

**KETERAMPILAN DASAR PRAKTIK KLINIK
PERAWATAN LUKA**

Nama mahasiswa : Lyli Aleghda Laruwadi
 Tanggal / Jam pengkajian : Selasa, 12 Juli 2022 / 08.00 WIB
 Tempat praktik : RSUD dr. Soediman Kebumen

1. Identitas	
Nama	Ny. U
Umur	27 tahun
Jenis kelamin	Perempuan
Alamat	Krajan Pehiron, 02/03, Pejagoan, Kab. Kebumen
2. Keluhan	Nyeri disekitar luka jatuh, dan dibagian plester teras getel
3. Data pendukung	<p>1. TTV → TD : 94/65 mmHg N : 75 menit S : 36° SpO₂ : 98%</p> <p>2. KU cukup</p> <p>3. Terapi yang diberikan : - Inj. Ketorolak - Inj. Aptraxone - Drip tramadol - Vit. C</p>
4. Tujuan	mencegah dan melindungi luka jatuh dari infeksi
5. Indikasi /diagnose	PrA ₂ post sc, dengan riwayat sc 2 kali
6. persiapan Alat dan Bahan	<p>1. Bak instrumen steril</p> <p>2. Handsoan clean & bersih</p> <p>3. Kassa steril</p> <p>4. 2 pinset Anatomic steril</p> <p>5. Koni kecil steril</p> <p>6. Nacl</p> <p>7. Alkohol 70%</p> <p>8. plester infeksius</p> <p>9. plester anti air</p>
2. Langkah tindakan	<p>- mencuci tangan</p> <p>- Mendekatkan alat</p> <p>- Menutupi privasi pasien</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Menggunakan sarung tangan bersih - Membuka tutup luka dengan alkohol swab secara perlahan-lahan - Mengkaji luka - Menggunakan handsean steril - Membersihkan luka dengan kasa steril yang dibasahi NaCl, dimulai dari bagian luar hingga daerah jaitan sekali usap - Mengusap dengan kasa kering - Menutup dengan plester anti air - Membuang sampah, membersihkan alat - Melepas handsean - Mencuci tangan
8. Evaluasi	Jahitan pasien sudah dibalut plester anti air, tidak ditemukan darah pada jaitan luar

Pembimbing Pendidikan



(Andi Nursholihah, S. ST. MKR)

09/1/2012



(Nafifi Agustiani, S. ST. Bdn)

Mahasiswa



(Layla Masyahid Luvvati)

KETERAMPILAN DALAM PRATIK KLINIK VITAL SIGN

Nama Mahasiswa : Lyh Aleyah Lasaewati
 Tanggal / Jam pengkajian : Jumat, 01 Juli 2022 / 05.30 WIB
 Tempat praktik : RSUD dr. Soedarmo Kebumen.

1. Identitas	
Nama	My. S
Umur	58 tahun
Jenis kelamin	Perempuan
Alamat	Dk. Gebang Sari, Sangubaya butuspesantren, kab. Kebumen
2. Keluhan	Pasien merasa lemas disertai batuk tidak produktif
3. Data pendukung	<p>TTV: TD = 121/63 mmHg N = 80 /menit S = 36,8° RR = 29 /menit SpO₂ = 95 %</p>
4. Tujuan	Bertujuan untuk memantau masalah medis. Angka pemeriksaan tanda vital bisa memberikan informasi tentang kondisi kesehatan pasien.
5. Indikator / diagnose	Gigit hepatitis
6. Persiapan Alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Termometer 2. Thermometer 3. oximeter 4. Jam tangan 5. Alat tulis
7. Langkah tindakan	<ul style="list-style-type: none"> - Men cuci tangan - Menjelaskan tujuan <p>Dameitikan suhu badan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menyediakan thermometer - Mengarahkan thermometer pada bagian dahi pasien - menahan alat - tunggu beberapa saat sampai hasil keluar - catat hasil

Pemantauan tekanan darah & Nadi

- Mengatur posisi pasien rileks
- Pasang manset pada lengan pasien sekitar 2cm diatas lipatan tangan
- Nyatakan tombol charge alat dan manset akan mengembang otomatis
- tensimeter akan menunjukkan hasil TD dan nadi
- catat

Menghitung respirasi

- ditirung alat pasien satu kali bernapas setiap menitnya
- menghitung sekam 1/4 dikali 4
- catat hasil

Pemantauan saturasi oksigen

- pasang alat pada jari pasien
- tekan tombol mulai, tunggu sebentar dan alat akan mulai bergeser
- setelah hasil selesai, catat

8. Evaluasi

Telah dilakukan pemantauan tanda-tanda vital didapatkan hasil normal $HR = 70/60$, $N = 80$, $RR = 20$

Pembimbing pendidikan

(Andri Nur Sholah S. Si. N. Pa)

Pembimbing klinis



Revisi

(Lyla Aleyda Larawati)

KETERAMPILAN DASAR PRATIK KLINIK
INGGLES Intravena

Nama Mahasiswa : Lyla Aleyda Laruwali
 Tanggal / Jam Pengkajian : Kamis, 30 Juni 2021 / 09.00 WIB
 Tempat praktik : RSUD dr. Soedarmo Kebumen

1. Identitas Pasien	
Nama	Ny. A
Umur	30 tahun
Jenis Kelamin	Perempuan
Alamat	Jatisari, Kebumen, 06/05, Kebumen, Kab. Kebumen
2. Keluhan	Pasien merasa lemas, Mual, Muntah, dan juga BAB cair
3. Data pemeriksaan	TTV : TD = 135 / 86 mmHg N : 99 / menit S : 36.6 ° RR : 20 / menit SpO ₂ : 96 %
4. Tujuan	Untuk mengurangi produksi asam lambung. Serta mengobati mencegah bakteri disuntikkan secara IV agar obat bisa cepat ditangani.
5. Indikasi /diagnose	GFA DC
6. Persiapan Alat dan bahan	Alat : - spuit 3,5 ml dan 10 ml - Boks spuit - Alkohol swab Bahan : - protoprazol - ketorolac - Ceftriaxon
7. Langkah tindakan	1. Mencuci tangan 2. Menjelaskan tujuan 3. Periksa identitas pasien 4. Cari tempat penyuntikan pada daerah selang intravena / infus 5. Klem infus

	<p>6. lalu penyuntikan Jarum spuit hingga mengenai bagian tengah dan masukkan obat secara perlahan-lahan ke dalam</p> <p>7. tarik spuit</p> <p>8. periksa kecepatan infus observasi reaksi obat</p> <p>9. cuci tangan</p>
8. Evaluasi	teknik dibantu suntikan secara IV melalui selang infus, pada saat penyuntikan tidak ada pembengkakan

Pembimbing pendidikan



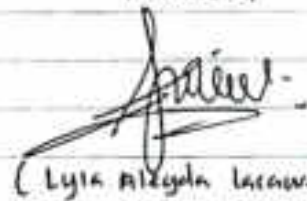
(Andri Nurshentika, S.Si, MEd)

Pembimbing lahan



(Ippah Hurnaidah, S.Kep.Ns)

Mahasiswa



(Lyla Alghala Laraswati)

KETERAMPILAN DASAR PRATIK KLINIK OKSIGENASI

Nama Mahasiswa : Lyta Aleyda Lusawedi
 Tanggal / jam pengkajian : 04 Juli 2022 / 11.30 WIB
 Tempat praktik : RSUD dr. Soedirman Kebumen.

1. Identitas pasien	
Nama	Tn. W
Umur	46 tahun
Jenis kelamin	Laki-laki
Alamat	Dukuh, perkutukan, Periran, Pejagan, 09/06 Pejagan, Kab. Kebumen
2. Keluhan	Pasien mengatakan sesak dan lemas, nyeri di bagian tepuk serta muntah
3. Data pendukung	TTV : TD = 112 / 62 mmHg N : 70 / menit C : 36,4° rr : 20 / menit SpO ₂ : 93 %
4. Tujuan	Pemberian oksigen bertujuan agar kadar oksigen dalam darah tercuri sehingga fungsi organ berjalan lancar
5. Indikasi / diagnose	Ketidak efektifan pola napas / EKO, CKD, Dyspnoe, hipertensi
6. Persiapan alat dan bahan	Alat : - Nasal Kanul - tabung oksigen - Regulator oksigen yang terpasang di oksigen - Flowmeter Bahan : - Humidifier [2,4]
2. Langkah tindakan	1. Identifikasi pasien 2. Pastikan oksigen telah tersedia dan terpasang regulator, Flowmeter, humidifier 3. Cuci tangan 4. posisikan pasien

	<ol style="list-style-type: none"> 5. Hubungkan Selang nasal kanul ke sumber oksigen 6. Nyalakan aliran oksigen sesuai dosis yang dibutuhkan pasien, pastikan aliran oksigen keluar 7. Posisikan prong dari kanul hidung agar melengkung kebawah, kemudian insersi prong dibawah rongga hidung 8. Posisikan kedua sisi selang dilatasi dan dilatasi telinga 9. Mengencangkan klip agar tidak mudah lepas 10. Melakukan pemantauan respon klinis pasien
<p>B. Evaluasi</p>	<p>Telah terpasang nasal kanul pada pasien dengan aliran 4 liter/menit, pasien merasa tidak sesak setelah di pasang oksigen</p>

Pembimbing Pendidikan



(Andri Ika Nurcahya S.Si, Ners)

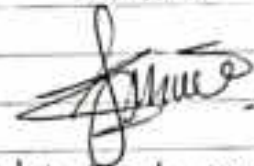
Pembimbing Lapangan



(

Irfah Almasriah Sikeptis)

Mahasiswa



(Lyla Alcyda Cahawati)

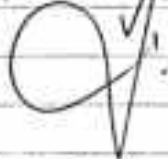
KETERAMPILAN DASAR PRATIK KLINIK PELEPASAN KATETER

Nama Mahasiswa : Lya Aleyda Larawedi
 Tanggal / Jam Pengkajian : Selasa, 12 Juli 2022 / 09.00 WIB
 Tempat praktik : RSUD dr. Soedirman Kebumen

1. Identitas	
Nama	Ny. W
Umur	30 tahun
Jenis Kelamin	perempuan
Alamat	Suwayah, 01/02 Kuwarasan, Kab. Kebumen
2. Keluhan	Keluar darah dari jalan lahir tanpa diawali trauma, darah merah segar, nyeri perut.
3. Data pendukung	1. TTV → TD : 126 / 79 mmHg N : 101 / menit T : 36,2° SpO ₂ : 96% RR : 20 / menit 2. Instruksi PPA AFF DC 0900
4. Tujuan	Melatih pasien untuk Bak normal tanpa kateter
5. Indikasi / diagnose	Butuh penanganan segera / G3P1A0 : plasenta previa totalis / perk. uter. dpt ke I
6. Persiapan Alat dan Bahan	- Handsoom - spuit 10 cc - Bak instrumen - kantong plastik infeksius
7. Langkah tindakan	1. memperkenalkan diri 2. menjelaskan tindakan 3. menutup privasi pasien 4. Dekatkan alat ke pasien 5. Cuci tangan dan pasang handsoom 6. Keluarkan isi balon dengan spuit ^{off} sampai benar-benar habis 7. Tarik kateter dan arahkan pasien untuk

	<p>mencarik napas panjang sambil melihat napas</p> <p>8. Buang kateter di praktik infeksius</p> <p>9. Bereskan alat dan lepas handscoon</p> <p>10. Cuci tangan</p>
8. Evaluasi:	<p>Pasien sudah tidak menggunakan kateter lagi</p> <p>dan sudah bisa BAB sendiri sebanyak 3 kali</p>

Pembimbing Pendidikan



(Andri Nur Diahich, S. N. M. Kes)

Pembimbing Lapangan



(Nashti Agustanti, SST. Bdn)

Mahasiswa



(Lyla Aleyda Kowedi)