

LAPORAN KDPK SEMESTER II PASANG INRUS

Nama Mahasiswa : Iis Wahyuningait
 Tanggal / jam pengkajian : 30 Juni 2022 / 12.54
 Tempat Praktik : RIMA Aisyiyah Klaten

1. Identitas	
Nama	Ny. S
Umur	56 tahun
Jenis Kelamin	Percempuan
Alamat	Jlapan, Kusken, Karang mas.
2. Keluhan	Nyeri luka jahitan operasi, klien mengatakan mempunyai riwayat operasi kantung leleh 8 tahun yang lalu dan pasien merasa lemas
3. Data pendukung	<p>1. TD : 120/80 mmHg N : 80 x/menit TTV : p : 20 x/menit S : 36.5 °C</p> <p>2. Klien merasa mual</p>
4. Tujuan	<ul style="list-style-type: none"> - memenuhi kebutuhan cairan elektronik - membantu memenuhi kebutuhan nutrisi - akses intravena.
5. Indikasi/Diagnose	pasien dehidrasi sedang
6. Persiapan alat dan bahan	<ul style="list-style-type: none"> - Sarung tangan (handsocon) 1 pasang - Kassa Alkohol - torniquet - Plaster - absorth - transfusi set - baki instrumen - gunting plaster - bengkok - cairan RL - Spuit 3 cc
7. Langkah tindakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. menjelaskan tujuan pemasangan infus 2. mencuci tangan dan memakai handsocon 3. memasang transfusi set dengan cairan RL

4. mengisi selang infus dengan cara menekan bilik kemudian keluarkan udara yang terdapat diselang.
5. Pasang roller klem selang infus 2-4 cm dibawah ruang udara dan posisi off.
6. Identifikasi vena, hindari daerah penonjolan tulang, dipercabangnya vena, dan gunakan vena bagian paling distal
7. Pasang tourniquet 10-12 cm diatas lokasi pemasangan.
8. minta pasien mengepalkan tangannya Ibu jari berada diatas
9. tusukkan abacath secara perlahan dgn sudut 20-30 derajat
10. jika darah sudah terlihat diabacath, lepas tourniquet dan sambungkan keselang infus.
11. fiksasi abacath dan selang infus dengan plaster
12. atur tetesan cairan RL 20-40 tetesan per menit
13. Lepas saring tangan dan buang ketempat sampah
14. rapikan alat.

Pembimbing Pendidikan



Intan Mutiara Putri S.ST., M.Keb

Pembimbing Laboran



Sri Lestari Sikeb

Mahasiswa



Iis Wahyuning Sih

LAPORAN KOPK SEMESTER II
PEMASANGAN URINE KATETER (DC)

Nama Mahasiswa : Iis Wahguningsih
 Tanggal / Jam Pengkajian : 30 Juni 2022 / 13.10
 Tempat Praktik : RSIA Misyiah Klaten

1. Identitas		
Nama	Nis.S	
Umur	30 tahun	
Jenis Kelamin	Perempuan	
Alamat	Jl. Karmin Jawa gang III	
2. Keluhan	Rencana Operasi Pukul 08.30	
3. Data Pendukung	1. Iktu Cemas 2. TD : 110/80 mmHg N : 84 x/menit S : 36.6 °C TV : P : 20 x/menit PPU : 90 cc BB : 50 kg TB : 150 cm Urine : 350 cc	
4. Tujuan	1. memperlancar pengeluaran urine 2. memantau pengeluaran urine 3. mengosongkan kandung kemih 4. mendapatkan sampel urine untuk pemeriksaan	
5. Indikasi /diagnose	Pre OP SC	
6. Persiapan alat dan bahan	- handsoon - kateter steril - Sdk steril - jelly - kapas cebok - spuit 10 cc - air steril - Perlak / pengalut - pinset anatomis - bungkok	- urine bag - kapas dtt - plaster - gunting plaster - cloxin 0,5 % - gown / celemek

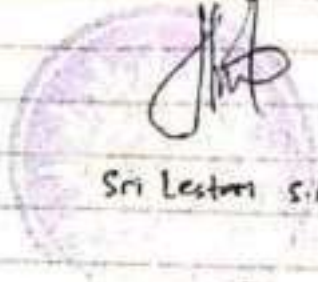
<p>7. Langkah Tindakan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan dan keringkan dengan handuk / tissue 2. membatasi handscoon dan celurut 3. lakukan vulva hygiene 4. ambil kapas celuk dengan pinset 5. bersihkan labia mayor dimulai dari bagian terjauh 6. bersihkan labia minor dimulai dari bagian terjauh 7. bersihkan vestibulum sampai anus. 8. lepas sarung tangan dan gantikan sarung tangan steril 9. oleskan jelly pd kateter dgn memegang kateter dengan tangan kiri dan jelly pada tangan kanan. 10. memungut lutk steril 11. membuka labia minor dan mayor 12. gantikan tangan lain untuk menjepit kateter dengan pinset lalu masukkan kateter kedalam uretra dan dorong pelan-pelan. 13. minta pasien untuk menarik nafas dalam 14. dorong kateter masuk vesica urinaria sampai terlihat urine keluar dr kateter (kurang lebih 5 cm) tampung urine siberngete 15. Kembangkan balon perlahan diujung kateter dengan 10-15 cc air steril pada saat urine sudah lancar dari kateter 16. hubungkan kateter dengan urine bag 17. mengambil lutk steril 18. lepas handscoon dan membuang ketampat sampul 19. pcedlearing alat 20. cuci tangan.
----------------------------	--

Pembimbing Pendidikan



Intan Nuriana Putri S.ST., M.Keb

Pembimbing Labor



Sri Lestari Sikeb

Mahasiswa



Iis Wahyuning Sih

LAPORAN KIRK SEMESTER II PEMASANGAN Oksigen

Nama Mahasiswa : Iis Wahyuning Sih
 Tanggal / Jam Pengkajian : 09 Juli 2022 / 15.00
 Tempat Praktik : RSIA Al-SYIVAH Klaten

1. Identitas	
Nama	Anak Z
Umur	2 tahun
Jenis Kelamin	Laki-laki
Alamat	Celo rejo - Pratiyan boyat
2. Keluhan	Sesak napas, taksis pink \pm 2 hr, demam muntah BAB cair
3. Data Pembesung	N : 104 x/menit S : 37.9°C TTV : P : 72 x/menit BB : 9.6
4. Tujuan	Tujuan dilakukannya pemasangan oksigen kanul agar anak yg terjadi pada anak zaki berkurang dan memenuhi kebutuhan oksigen dan tubuh
5. Indikasi Asamosis	Pneumonia / pola pernapasan tidak efektif
6. Persiapan alat dan bahan	- Kanul nasal (selang oksigen) - humidifier - Air steril - tabung oksigen dengan flowmeter - Plaster - gunting
7. Langkah tindakan	1. menjelaskan tujuan pemasangan oksigen dengan kanul lalu cuci tangan 2. cek flowmeter dan humidifier 3. hisupkan tring oksigen 4. Anjurkan posisi pasien semifowler / sesuai kondisi pasien 5. Sambungkan kanula nasal ke selang oksigen dan simuler oksigen 6. memberikan aliran oksigen sesuai dgn kecapaian pola program medis dan pastikan berfungsi dengan baik 7. letakkan ujung kanan pada selang hidung pasien 8. member plaster pada kanula diatas sisi wajah 9. Memeriksa kecapaian aliran oksigen dan program dokter setiap 8 jam

Pembimbing Pendidikan



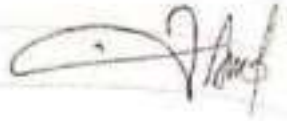
Intan Nurfarida Putri S.ST Ar. Kech

Pembimbing Lapangan



Sri Lestari S. Kech

Mahasiswa



Iis Widyayaningrat

LAPORAN KOPK SEMESTER (I) INJEKSI INTRAVENA

Nama Mahasiswa : Iis Widyawati
 Tanggal / Jam Pengkajian : 06 Juli 2022 / 17.30
 Tempat Praktik : RSLA 'AISYIYAH Klaten

1. Identitas	
Nama	Iha - M
Umur	41 tahun
Jenis kelamin	Percampuran
Alamat	Kel. RT 27 RW 4 selayan nguyen klaten
2. Keluhan	nyeri perut bagian bawah, Hali meningkat kencing-kencing, pucat
3. Data pendatang	TD : 130/80 mmHg TTV : P : 20x/menit N : 85x/menit S : 36.8 °C TB : 146 cm BB : 68 kg
4. Tindakan	<ul style="list-style-type: none"> - Penghilang rasa nyeri perut - mumpudeti reaksi obat lebih cepat - memastikan obat dalam volume lebih besar - menghindari kekusutan jarigan
5. Infeksi / Jangkitan	nyeri perut bagian bawah GSPiAO H 2416 kg
6. Persiapan alat dan bahan	<ul style="list-style-type: none"> - spuit 3-5 ml - kapas - alkohol 70% - tourniquet - obat - Corong tangan - box instrumen - bangkok - safety box - plaster kecil
7. Langkah tindakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siapkan alat yg diperlukan 2. mencuci tangan dan menggunakan sarung tangan 3. memastikan apakah jarum sudah terpasang kencang pd spuit 4. membantu pasien menentang lengan bawah 5. memasang tourniquet 10-12 cm diatas lokasi pengujian 6. identifikasi area injeksi dengan antiseptik secara memutar dari dalam keluar.

9. bilas trakea
8. menarik / mengisap kulkit diatas area injeksi, memasukkan sarung yg merobek keatas dengan sudut 15-45° dari perusukan area injeksi menggunakan tangan kanan
9. menstabilkan spuit yg berisi obat dengan tangan kiri
10. menarik piston spuit dengan perlahan / ukuran respirasi tika benar sudah akan keluar selanjutnya masukkan obat secara perlahan-lahan
11. lepas tourniquet
12. tarik spuit, menaruh balok masukkan dgn kapas
13. Plaster

Pembimbing Pendidikan



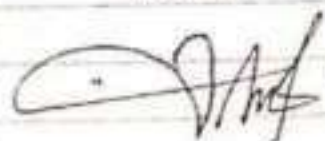
Lidani Mutiara Putri S.ST. M.Keb

Pembimbing Lapangan



Sri Lestari S.Keb

Mahasiswa



Iis Wahyuning Sih

LAPORAN KOPKEM SEMESTER II
PERAWATAN LUKA JAHITAN MISCA OP

Nama : Iis Wahyuningih
Tanggal / Jam Pengkajian : 05 Juli 2022 / 13.40
Tempat Praktek : RSM Misyawati Alatan

1. Identitas	
Nama	Mon H
Umur	51 tahun
Jenis kelamin	Prempran
Alamat	Buntengan RT 001 / 009 Kaligayamsari
2. Keluhan	Kontrol Post SC WB
3. Data Perawatan	TD : 113/90 mmHg N : 78 x / menit TTV : P : 20 x / menit S : 36.0°C TB : 159 cc BB : 65 kg
4. Tujuan	- mencegah infeksi dan komplikasi pasca operasi
5. Indikasi / Bagrose	P2 A0 Post SC WB
6. Persiapan alat dan bahan	- tassa steril - kapas bersih - handsecon - plaster / perban - gunting - NaCl
7. Langkah tindakan	1. cuci tangan lalu keringkan dengan handuk / tissue 2. gunakan handsecon dan jangan lupa disinfektan alatnya 3. buka perban sesuai perban lalu bersihkan bekas perban dengan menggunakan kapas bersih 4. setelah itu pasang balutan kasa ketempat yang 5. observasi kondisi luka jahitan 6. bersihkan luka dengan cairan NaCl dengan tassa, bersihkan dari dalam ke luar luka. 7. pasang tassa steril untuk mengeringkan luka dan pasang perban kering setelah itu plaster balutan luka agar tidak geser 8. kapas handsecon lalu gunting ketempat yang dan cuci tangan

Pemilihan Panitia

[Handwritten signature]

Indah Nurfarida Putri S.Si Akh

Pemilihan Ketua

[Handwritten signature]

Sri Lectori S.Keb

Pemilihan

[Handwritten signature]

lis wahyuni