**PEMERIKSAAN TANDA VITAL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Melakukan Keterampilan** |
| 1 | Mengucapkan salam, memperkenalkan diri, memastikan identitas pasien, menjelaskan dan  meminta persetujuan tindakan yang akan dilakukan. |
| 2 | Memeriksa ketersediaan alat. |
| 3 | Mencuci tangan |
| 4 | Meminta pasien berbaring terlentang atau duduk. |
|  | **Penilaian Keadaan Umum** |
| 5 | Menentukan derajat kesadaran pasien dengan cara memberikan pertanyaan tentang keadaan sekeliling pasien (contoh: nama, waktu, atau tempat pasien berada) |
| 6 | Menilai kondisi sakit secara umum: tidak tampak sakit, ringan, sedang atau berat. |
| 7 | Menilai taksiran usia sesuai/tidak |
| 8 | Menilai bentuk tubuh, habitus, gizi, cara erjalan/berbaring, mobilitas |
|  | **Pengukuran secara Tidak Langsung Tekanan Darah Arter**i |
| 9 | Memasang manset dengan kriteria:  • Posisikan lengan atas sejajar dengan jantung.  • Lengan baju tidak terlilit manset.  • Tepi bawah manset 2-3 cm di atas fossa cubiti.  • Balon dalam manset harus menutupi lengan atas di sisi ulnar (di atas a. brachialis).  • Pipa karet tidak menutupi fossa cubiti. (Manset diikat cukup ketat tetapi tidak membendung  vena). |
| 10 | Palpasi denyut a. brachialis untuk menentukan tempat meletakkan membran stetoskop. |
| 11 | Memompa manset sambil meraba a. brachialis atau a. radialis hingga denyut hilang. Kemudian menaikkan tekanan manset 30 mmHg + 5 mmHg. |
| 12 | Meletakkan corong/membran stetoskop di atas a. brachialis dengan cermat  • Seluruh permukaan membran menempel pada kulit.  • Tidak terlalu keras.  • Tidak disisipkan di antara kulit dan manset. |
| 13 | Menurunkan tekanan manset secara lancar dengan kecepatan tetap (2-4 mmHg/detik) sambil  mendengarkan bunyi aliran darah. |
| 14 | Melaporkan hasil pengukuran tekanan darah. |
|  | **Penilaian Denyut Nadi (Arteri) Perifer** |
|  | **Arteri Brachialis** |
| 15 | Mencari denyut a. brachialis pada fossa cubiti lengan kanan dan kiri pasien dengan palpasi menggunakan jari telunjuk dan jari tengah |
| 16 | Menilai frekuensi, kekuatan dan irama denyut a. brachialis selama 1 menit |
| 17 | Melaporkan hasil penilaian frekuensi, kekuatan dan irama denyut a. Brachialis |
|  | **Arteri Radiali**s |
| 18 | Mencari denyut a. radialis pada pergelangan tangan kanan dan kiri pasien dengan palpasi menggunakan jari telunjuk dan jari tengah |
| 19 | Menilai frekuensi, kekuatan dan irama denyut a. radialis selama 1 menit |
| 20 | Melaporkan hasil penilaian frekuensi, kekuatan dan irama denyut a.radialis |
|  | **Penilaian Pernapasan** |
| 21 | Melihat gerakan naik turun dari dinding dada dan perut, untuk menentukan frekuensi, irama, jenis, dan kedalaman pernapasan pasien selama 1 menit |
| 22 | Melaporkan hasil penilaian pernapasan kepada tutor |
|  | **Pengukuran Suhu Tubuh Manusia** |
| 23 | Memeriksa suhu tubuh melalui aksila. |
| 24 | Meletakkan termometer digital pada aksilla. |
| 25 | Menunggu hingga terdengar suara “bip” dari termometer, mengangkat termometer dari aksila, lalu baca dan catat hasilnya. |
| 26 | Membersihkan kembali termometer yang telah digunakan sebelum dimasukkan kedalam tempatnya |
| 27 | Merapikan alat. |
| 28 | Mencuci tangan. |