

Data Demografi

Petunjuk pengisian :

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan cara menuliskan jawaban atau melingkari alternatif jawaban yang tersedia.

No responden :

Usia : tahun

Tingkat pendidikan : 1. DIII Keperawatan
2. S1 Keperawatan

Masa kerja di UGD : tahun

Level : 1. pra PK
2. PK 1
3. PK 2
4. . PK 3

LAMPIRAN 2

Pengamatan B : pernyataan tentang prosedur pemasangan kateter

Petunjuk :

1. Pernyataan no 1-23 terdapat alternatif jawaban ya dan tidak
2. Ya = prosedur dilakukan, tidak = prosedur tidak dilakukan
3. Pilihlah salah satu alternatif jawaban yang telah disediakan dengan cara memberi tanda (√) pada kolom jawaban

No	Aspek yang dinilai		
		ya	tidak
1	Perawat melakukan identifikasi pasien		
2	Perawat menyiapkan alat dan bahan		
3	Perawat meminta izin untuk melakukan tindakan		
4	Perawat Menanyakan keluhan utama/memeriksa adanya tanda kegawatan		
5	Perawat menjelaskan prosedur kepada pasien		
6	Perawat menjaga privacy pasien		
7	Perawat membantu pasien mengatur posisi tidur a. Pasien anak/pasien sadar butuh bantuan b. Pasien dewasa/wanita : posisi dorsal recumbent dengan lutut fleksi c. Pasien dewasa/ laki-laki: Posisi supine dan kaki abduksi		
8	Perawat memasang urin bag		
9	Perawat memasang perlak atau alas pada bokong pasien		

10	Perawat menuangkan cairan antiseptic		
11	Perawat melakukan cuci tangan sesuai prosedur		
12	Perawat memakai arung tangan steril		
13	Perawat meakukan vulva/perineum hygiene		
14	Perawat membuka set kateter dan berikan jelly di ujung kateter		
15	Perawat masukkan kateter sampai urin mengalir a. pada laki-laki tegakkan penis 45o, masukkan kateter perlahan-lahan 6-9 inchi, sambil pasien dianjurkan tarik nafas. b. pada perempuan, pastikan lubang uretra, masukan 2-3 inchi		
16	Ketika urin mengalir, perawat memindahkan tangan yang tidak dominan dari labia atau dari penis ke kateter.		
17	Perawat mengisi balon pengunci dengan air steril 25 ml		
18	Perawat menarik kateter 2,5ml sampai ada tahanan		
19	Perawat melakukan fiksasi kateter ke bawah abdomen pasien pria atau pada paha depan untuk wanita		
20	Perawat membantu pasien pada posisi yang nyaman		
21	Perawat merapikan alat-alat		
22	Perawat melakukan cuci tangan		
23	Perawat melakukan dokumentasi		

Keterangan :

Tidak = prosedur tidak dilakukan

Ya = prosedur dilakukan

LAMPIRAN 3

PEMANTAUAN PEMASANGAN KATETER URIN

Tgl pasang/ganti	Kriteria ISK nosokomal	Pemantauan infeksi	keterangan
Nama pemasang :	Iritasi dan nyeri pada orificium uretra		
Jens cateter :	febris		
Pemeriksaan laboratorium :	Urin keruh pada selang		
	Sedimen urin		
	Leukosit urin		
	Bakteri		