**LATIHAN KASUS REMIDI OSCE PKK II PRODI KEPERAWATAN S1**

* Buatlah analisis data, prioritas diagnosa keperawatan, dan perencanaan keperawatan (NOC dan NIC) dari kasus di bawah ini.
* Jawaban ditulis tangan di lembar folio bergaris.
* Tugas dikumpulkan ke dosen penguji maksimal hari Jumat jam 15.00

**KASUS UNTUK YANG UJIAN DI HARI RABU**

**SISTEM URINARIA**

Dihadapan anda adalah Tn. P orangtua dari An H Laki-Laki usia 5 tahun dengan BB: 17 kg dirawat di RS Margono dengan keluhan demam, muntah 2 kali masing-masing 150 cc, nyeri abdomen, asites dengan lingkar perut 70 cm. Muka tampak sembab, ekstermitas terdapat udema. Sampai saat ini sudah masuk cairan infus 750 cc, minum juz 350 cc, air putih 400 cc, volume kateter urin 1000 cc, S:390C, N:110x/mt,TD:80/66 mmHg, RR:24x/mt.

**SISTEM INTEGUMENTUM = PAK MADE**

Tn. Bagus (50 tahun) dengan stroke hemoragik hari ke 10. Keadaan pasien koma, GCS 8. Pada bokong sebelah kiri, terlihat adanya luka dekubitus, luka terlihat seperti lubang yang dalam, lapisan kulit hilang secara lengkap tapi tidak sampai pada fascia, balutan luka tampak kotor.

**SISTEM REPRODUKSI 1 = BU HANI**

Dihadapan saudara adalah NY R**,** 30 Th G2P1A1 Post partum hari ke dua, berat badan bayi 3400 gram, Tinggi Badan bayi : 54 cm APGAR score 8. Saat ini pasien mengeluh lemah , aktivitas dibantu dan kontraksi kuat , kolustrum sudah keluar, bayi rawat gabung reflek hisap bagus, bayi menangis karena ingin minta ASI. Bayi nampak sisa darah dan mekonium bayi belum dimandikan.

**SISTEM REPRODUKSI 2 = BU ATUN**

Dihadapan saudara adalah Ny. Fatimah (32 tahun) G2P1A0 sudah merasakan kenceng-kenceng/mules, kontraksi teratur, usia kehamilan 40 mgg disertai nyeri perut bagian bawah, ibu mengatakan lendir dan darah sudah keluar, hasil pemeriksaan pembukaan 10. Ciri-ciri pasien masuk kala 2 sudah muncul

**SISTEM NEUROBEHAVIOUR**

Tn. Tono (54 th) dengan datang di IGD dengan post jatuh dan tidak sadarkan diri. Tn. Tono mempunyai riwayat Hipertensi tidak terkontrol sejak 7 tahun yang lalu, pernah mengalami Stroke pada tahun 2013 yang lalu dengan hemiparese dextra. Saat ini di ruang saraf, Klien masih tampak mengalami penurunan kesadaran, terlihat banyak saliva keluar dari mulutnya. TD. 165/110 mmHg, RR. 24 x/mnt, Nadi . 78 x/mnt, Pemeriksaan CT Scan menunjukkan kesan Intracerebral Haemoragie, Stroke Heamoragie dan suspect peningkatan Intracranial Presure.

**KASUS UNTUK YANG UJIAN DI HARI KAMIS**

**SISTEM URINARIA**

Dihadapan anda adalah Tn. L usia 51 tahun yang telah didiagnosa oleh dokter dengan gagal ginjal kronik. Saat ini Tn. L telah menjalani Hemodialisa sudah 2 minggu dan telah menjalani terapi hemodialisa sudah 8 kali. Berdasarkan pengamatan didapatkan data, Terdapat bengkak pada kedua kakinya, kulit kusam, kulit pucat. Creatinin: 14 mg/dl, TD: 170/110 mmHg, RR: 24 x/mt. Tetapi Tn. L bingung tentang makanan dan minuman yang harus dikonsumsi dan yang dihindari.

**SISTEM INTEGUMENTUM = PAK MADE**

Tn. Cahyo (30 tahun), klien mengalami ledakan kompor minyak tanah di rumah. Ledakan mengenai wajah, leher, badan, punggung dan kedua tangan. Pasien merasakan nyeri serta panas pada sekujur area yang terbakar. Pasien merasa kehausan. Pasien merasa malu dengan keadaan wajah dan tubuhnya bekas luka bakar dan pasien harus memakai balutan pada wajah dan badan sehingga tampak seperti mummy. Hasil pemeriksaan fisik: GCS 15, kondisi luka bakar : luka masih basah, warna merah kehitaman, RR 28 x/mnt, TD 110/80 mmHg, Suhu 39,5 °C, BB pasien 55 kg. Klien mendapat infus RL 500 cc habis dalam 8 jam, minum 1 gelas belimbing. Saat ini pasien terpasang dower kateter 24 jam 1500 cc.

**SISTEM REPRODUKSI 1 = BU HANI**

Dihadapan saudara adalah NY M**,** usia 34 Tahun, riwayat obstetri G3P1A1 Post operasi Sectio Caesarea hari pertama atas indikasi plasenta previa. Saat ini pasien mengeluh nyeri pada area luka operasi, skala nyeri 8, kontraksi kuat, luka bekas operasi melintang dibawah umbilikus nampak tertutup tegaderm sepanjang 12 cm. TD:100/80 MMhg, Suhu:37.5, RR:24 x/mnt, Nadi100 x/mnt ireguler, Pada pemeriksaan penunjang didapatkan: Hb 10 mg/dl. Pasien belum bisa beraktifitas hanya miring kanan -kiri

**SISTEM REPRODUKSI 2 = BU ATUN**

Ny. Aisyah (30 tahun), post partum normal hari pertama, mengeluh nyeri pada daerah kemaluan (luka evisiotomi), melahirkan bayi laki-laki dengan berat badan 3 Kg, panjang badan 45 cm. TD 110/80 mmHg, N 80x/mnt, RR 20 x/mnt, Suhu 37 °C, Pasien mengatakan asi belum keluar, kolostrum sudah keluar. Puting susu sudah menonjol, pasien mengatakan nyeri kalau untuk berjalan atau duduk, pasien mengatakan softek belum diganti dan sudah merasa risih. Terapi yang didapat Amoxycilin 3x 500 mg (oral), Asam Mefenamat 3x 500mg (oral), emineton/derivate zat besi 1x 1 tablet.

**SISTEM NEUROBEHAVIOUR**

Dihadapan saudara adalah Tn. Parto (60th) hari ke 12 perawatan HNP. Saat ini Tn. Parto telah dilakukan stabilisasi dan mengenakan Body Jacket. Keluhan yang di derita Tn. Parto adalah Nyeri pada ekstremitas bawahnya non terlokalisir. Skala nyeri 5, hilang timbul terutama bila bergerak miring sendiri.