

PENUNTUN PEMBELAJARAN

KETERAMPILAN KLINIK SISTEM UROGENITAL



**Diberikan pada Mahasiswa Semester IV
Fakultas Kedokteran Unhas**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS
HASANUDDIN 2018**

TEKNIK PEMERIKSAAN FISIK EDEMA

TUJUAN INSTRUKSIONAL UMUM (TIU)

Mahasiswa mampu melakukan pemeriksaan fisik edema secara sistematis dan benar.

TUJUAN INSTRUKSIONAL KHUSUS (TIK)

Setelah melakukan latihan keterampilan ini, mahasiswa :

1. Dapat melakukan persiapan pasien dengan benar
2. Dapat memberikan penjelasan pada penderita atau keluarganya tentang apa yang akan dilakukan, bagaimana melakukan, apa manfaatnya, serta jaminan atas aspek keamanan dan kerahasiaan data pasien.
3. Dapat menjelaskan kepada pasien atau keluarganya tentang hak-hak pasien, misalnya tentang hak pasien untuk menolak tindakan yang akan dilakukan tanpa kehilangan hak untuk mendapat pelayanan.
4. Dapat menentukan tipe edema.
5. Dapat menentukan penyakit atau kelainan yang menimbulkan edema.

PERSIAPAN ALAT DAN BAHAN

- Daftar panduan belajar pemeriksaan fisik edema
- Manekin utuh seluruh tubuh
- Tempat tidur pemeriksaan pasien
- Air mengalir
- Sabun cair
- Larutan antiseptik
- Lap kering, handuk kecil atau tissue

METODE PEMBELAJARAN

1. Demonstrasi sesuai dengan daftar panduan belajar
2. Ceramah
3. Diskusi
4. Partisipasi aktif dalam skill lab (simulasi)
5. Evaluasi melalui check list / daftar tilik dengan sistem skor

INDIKASI

Dugaan menderita :¹

1. Sindroma nefrotik
2. Gagal jantung kongestif
3. Sirosis hepatis
4. Oklusi vena
5. Hipotiroidisme
6. Limfedema

ACUAN

Informed Consent

Tujuan pengambilan pemeriksaan : untuk mengetahui penyebab yang mendasari timbulnya edema sehingga dapat diberikan terapi yang sesuai.

Persiapan pasien

Pasien diminta berbaring dan membebaskan kedua tungkai dari pakaian/kaos kaki.

Cara pemeriksaan :

Inspeksi : edema dapat ditemukan pada palpebra, ekstremitas, atau pada vulva (wanita) atau skrotum (pria).

Palpasi : regio tibia bagian anterior diberi tekanan ringan dengan ibu jari selama kurang lebih 10 detik lalu dilepaskan. Pada pitting edema akan timbul indentasi kulit yang ditekan, dan akan kembali secara perlahan-lahan. Pada non-pitting edema tidak akan terjadi indentasi.

Pada pasien yang sudah berbaring lama maka cairan akan berkumpul di bagian terendah, biasanya pada daerah punggung dan sakrum. Pasien dapat dimiringkan atau didudukkan, lalu dilakukan penekanan ringan sama seperti pada ekstremitas.^{1,2}

DESKRIPSI KEGIATAN

Kegiatan	Waktu	Deskripsi
1. Pengantar	5 menit	Pengantar
2. Pemeriksaan fisik edema	30 menit	<ol style="list-style-type: none"> Mengatur posisi manekin di atas tempat tidur pasien. Dosen memberikan contoh bagaimana cara melakukan pemeriksaan fisik edema mulai dari inspeksi dan palpasi. Mahasiswa menyimak/mengamati peragaan dengan menggunakan Penuntun Belajar. Memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk bertanya dan dosen memberikan penjelasan tentang aspek-aspek yang penting
3. Praktek bermain peran dengan Umpan Balik	100 menit	<ol style="list-style-type: none"> Diperlukan minimal 1 orang instruktur untuk mengamati setiap langkah yang dilakukan oleh setiap mahasiswa. Setiap mahasiswa berpraktek melakukan langkah-langkah pemeriksaan fisik edema secara bergantian. Instruktur berkeliling di antara mahasiswa dan melakukan supervisi menggunakan ceklist. Instruktur memberikan pertanyaan dan umpan balik kepada setiap mahasiswa
4. Curah Pendapat/Diskusi	15 menit	<ol style="list-style-type: none"> Curah Pendapat/Diskusi : Apa yang dirasakan mudah? Apa yang sulit? Apa yang dapat dilakukan oleh dokter agar pasien merasa lebih nyaman? Instruktur membuat kesimpulan dengan menjawab pertanyaan terakhir dan memperjelas hal-hal yang masih belum dimengerti.
Total waktu	150 menit	

PENUNTUN PEMBELAJARAN

TEKNIK PEMERIKSAAN FISIK EDEMA

(digunakan oleh Mahasiswa)

Beri nilai untuk setiap langkah klinik dengan menggunakan kriteria sebagai berikut:

1. **Perlu perbaikan:** langkah-langkah tidak dilakukan dengan benar dan atau tidak sesuai urutannya, atau ada langkah yang tidak dilakukan.
2. **Mampu:** Langkah-langkah dilakukan dengan benar dan sesuai dengan urutannya, tetapi tidak efisien
3. **Mahir:** Langkah-langkah dilakukan dengan benar, sesuai dengan urutan dan efisien.

TS Tidak Sesuai: Langkah tidak perlu dilakukan karena tidak sesuai dengan keadaan.

PENUNTUN PEMBELAJARAN PEMERIKSAAN FISIK EDEMA				
NO.	LANGKAH / KEGIATAN	KASUS		
MENYIAPKAN PENDERITA		1	2	3
1.	Sapalah klien atau keluarganya dengan ramah dan perkenalkan diri anda, serta tanyakan keadaannya. Klien dipersilakan duduk.			
2.	Berikan informasi umum pada klien atau keluarganya tentang pemeriksaan fisik edema, tujuan dan manfaat untuk keadaan klien.			
3.	Berikan jaminan pada klien atau keluarganya tentang keamanan atas tindakan yang anda lakukan			
4.	Berikan jaminan pada klien atau keluarganya tentang kerahasiaan yang diperlukan klien			
5.	Jelaskan pada klien tentang hak-hak klien atau keluarganya, misalnya tentang hak untuk menolak tindakan pemeriksaan fisik edema tanpa kehilangan hak akan pelayanan lain.			
6.	Mintalah kesediaan klien untuk pemeriksaan fisik edema			
PERSIAPAN PASIEN		1	2	3
7.	Persilakan pasien membebaskan tungkai dari pakaian/kaos kaki			
8.	Persilakan pasien untuk baring di tempat tidur pemeriksaan			
9.	Lakukanlah cuci tangan rutin			
10.	Berdirilah di sebelah kanan pasien			
PEMERIKSAAN FISIK EDEMA		1	2	3
11.	Inspeksi bagian tubuh yang biasanya terjadi edema yaitu kelopak mata, keempat ekstremitas, regio lumbo sakral pada			

	pasien yang berbaring lama, vulva pada wanita atau skrotum pada pria			
12.	Tekan secara ringan regio tibia yang edema dengan ibu jari selama kurang lebih 10 detik			
13.	Pada pasien yang sudah berbaring lama, tekan secara ringan regio sakrum yang edema dengan ibu jari selama kurang lebih 10 detik			
14.	Lakukan penilaian apakah terjadi edema pitting atau non-pitting			
15.	Lakukan cuci tangan rutin			
16.	Jelaskan kepada pasien hasil pemeriksaan dan kemungkinan penyebabnya, dan jelaskan rencana pemeriksaan selanjutnya			

REFERENSI :

1. Burns EA, Korn K, Whyte J, Thomas J, Monaghan T. Oxford American Handbook of Clinical Examination and Practical Skills. New York: Oxford University Press; 2011.
2. Turner R, Hatton C, Blackwood R. Lecture notes on Clinical Skills. 4th ed. Malden: Blackwell Science; 2003.