			PENGUKURAN TANDA-TANDA VITAL					
Cam	PUNG SELATAN		PENGUKUKAN TANDA-TANDA VITAL	^				
<b>3</b>			No Dokumen : 445/ /IV.03/SOP/P/ /2020					
		SOP	Nomor Revisi :					
		306	Tanggal Terbit :					
	GOM MUFAKA		Halaman : 1/3	~				
				Kepala UPTD				
	UPTD	)		<u>CATUR</u>				
	USKESI			SUPRIANTO,				
	AWAT II SUKADA			<u>S.Kep</u> NIP. 19650411				
	ONADA	IVIZAI		198703 1 006				
A.	Penger	tian	1. Tekanan Darah					
			Melakukan pengukuran tekanan darah (hasil dari curah jantung					
			dan tekanan darah perifer) dengan menggunakan					
			spygnomanometer dan stetokop.	00				
			2. Nadi					
			Menghitung frekuensi denyut nadi (loncatan aliran darah yang					
			teraba yang terdapat diberbagai titik anggota tubuh melalui					
			perabaan pada nadi) yang lazim diperiksa atau diraba pada					
			radialis.					
			3. Pernafasan					
				n diikuti eksnirasi)				
			Menghitung jumlah pernafasan (inspirasi yang diikuti ekspirasi)					
			selama 1 menit.					
			4. Suhu					
			Mengukur suhu tubuh dengan menggunakan termometer yang dipasangkan di mulut, aksila dan rektal.					
B.	Tujuan		Sebagai acuan penerapan langkah-langkah pemeriksaan tanda-tanda vital pasien.	untuk melakukan				
C.	Kebijak	an .	Keputusan Kepala Puskesmas Nomor : 445/ /l	V.03/SK/P/ /2020				
0.	rtoonjan	(di i	tentang kebijakan pelayanan klinis.	V.00/01V1/ /2020				
			, , ,					
D.	Refere		Panduan Praktik Klinis bagi Dokter di fasilitas Kese	hatan Primer.				
E.	Alat dan Bahan		1. ATK					
			2. Handscon					
			3. Tensimeter Digital					
			4. Stetoskop					
			5. Jam tangan					
			6. Termometer					
			7. Rekam medis					
			8. Baki / nampan					

## F. Prosedur / Langkah – langkah

- 1. Petugas mencuci tangan
- 2. Menjelaskan prosedur tindakan kepada pasien
- 3. Memakai handscon
- 4. Melakukan pengukuran suhu
  - a. Mengatur posisi pasien
  - b. Letakkan termometer di ketiak
  - c. Tunggu hingga termometer menampilakan hasil pengukuran
  - d. Baca hasil pengukuran suhu
  - e. Dokumetasikan
- 5. Melakukan pengukuran tekanan darah pasien
  - a. Menyiapkan posisi pasien
  - b. Menyingsikan lengan baju pasien
  - c. Memasang mangset 1 inch / 2,5 cm di atas nadi brachialis
  - d. Mengatur tensi meter agar siap pakai
  - e. Meletakkan diafragma stetoskop diatas tempat denyut nadi tanpa menekan nadi brachialis
  - f. Memompa balon manset
  - g. Mengendorkan pompa perlahan dengan cara membuka skrup balon manset hingga melewati bunyi denyut nadi yang terdengar terakhir
  - h. Pada saat pengendorkan pompa perhatikan denyut nadi pertama (sistole) sampai denyut nadi terakhir (diastole) jatuh diangka berapa sesuai dengn skala angka yang ada di tensi meter
  - Jika pengkuran belum yakin tunggu 30 detik dan lalu lengan ditinggikan diatas jantung untuk mengalirkan darah dari lengan setelah itu diulangi lagi hingga merasa yakin mendapat bunyi yang akurat.
  - j. Lepaskan manset dan kembalikan posisi pasien dengan senyaman mungkin
- 6. Menghitung pernapasan,
  - a. Mengamati pola pernpasan pasien
  - b. Hitung pernapasan pasien pasien selama 1 menit atau 60 detik
  - c. Mendengarkan bunyi pernapasan kemungkinan ada bunyi abnormal
  - d. Dokumentasikan
- 7. Menghitung nadi
  - a. Menekan kulit pada area arteri radialis dengan menggunakan 3

		jari yang kemudian meraba denyut nadi
		b. Setelah teraba denyut nadi hitung selama 1 menit atau60 detik
		c. Dokumentasikan
		d. Melepas handscon dan mencuci tangan
G.	Diagram Alir	
	( jika di	
	butuhkan)	
H.	Hal – Hal	
	yang perlu di	
	perhatikan	
l.	Unit Terkait	Seluruh Unit Pelayanan
J.	Dokumen	
	terkait	

## K. Riwayat Historis

No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal mulai diberlakukan

## DAFTAR TILIK PENGUKURAN TANDA-TANDA VITAL

NO	Langkah- Langkah Kegiatan	Pelaksana		Supervisi		Analisa Masalah
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Alialisa MasalaH
1. 2.	Petugas mencuci tangan  Menjelaskan prosedur tindakan					
۷.	·					
	kepada pasien					
3.	Memakai handscon					
4.	Melakukan pengukuran suhu					
	a. Mengatur posisi pasien					
	b. Letakkan termometer di					
	ketiak					
	c. Tunggu hingga termometer					
	menampilakan hasil					
	pengukuran					
	d. Baca hasil pengukuran suhu					
	e. Dokumetasikan					
5.	Melakukan pengukuran tekanan					
	darah pasien					
	a. Menyiapkan posisi pasien					
	b. Menyingsikan lengan baju					
	pasien					
	c. Memasang mangset 1 inch /					
	2,5 cm di atas nadi brachialis					
	d. Mengatur tensi meter agar					
	siap pakai					
	e. Meletakkan diafragma					
	stetoskop diatas tempat					
	denyut nadi tanpa menekan					
	nadi brachialis					
	f. Memompa balon manset					
	g. Mengendorkan pompa					
	perlahan dengan cara					
	membuka skrup balon					
	manset hingga melewati					
	bunyi denyut nadi yang					
	terdengar terakhir					
	h. Pada saat pengendorkan					
	pompa perhatikan denyut					
	nadi pertama (sistole)					
	(2.2.2.3)					

	sampai denyut nadi terakhir	
	(diastole) jatuh diangka	
	berapa sesuai dengn skala	
	angka yang ada di tensi	
	meter	
	i. Jika pengkuran belum yakin	
	tunggu 30 detik dan lalu	
	lengan ditinggikan diatas	
	jantung untuk mengalirkan	
	darah dari lengan setelah itu	
	diulangi lagi hingga merasa	
	yakin mendapat bunyi yang	
	akurat.	
	j. Lepaskan manset dan	
	kembalikan posisi pasien	
	dengan senyaman mungkin	
6.	Menghitung pernapasan,	
	a. Mengamati pola pernpasan	
	pasien	
	b. Hitung pernapasan pasien	
	pasien selama 1 menit atau	
	60 detik	
	c. Mendengarkan bunyi	
	pernapasan kemungkinan	
	ada bunyi abnormal	
	d. Dokumentasikan	
7.	Menghitung nadi	
	a. Menekan kulit pada area	
	arteri radialis dengan	
	menggunakan 3 jari yang	
	kemudian meraba denyut	
	nadi	
	b. Setelah teraba denyut nadi	
	hitung selama 1 menit	
	atau60 detik	
0	c. Dokumentasikan	
8.	Melepas handscon dan mencuci	
	tangan	

Compliance rata (CR)	%		
			Pelaksana, Auditor
			()
Campliance rate (CR)	= <u>∑ya</u> ∑ya + Tidak	_X 100 %	