

SPO PRAKTIK TEACHING FACTORY KEPERAWATAN SMK KESEHATAN LETRIS INDONESIA 2



PEMERIKSAAN GULA DASAR SEWAKTU, KOLESTEROL DAN ASAM URAT

STANDAR	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman	
PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	43/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	1 – 2	
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,	
	Juli 2020	Kepala Program Studi (Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SUR NESENCIAN A PLONAIA Sekolah SUR NESENCIAN A POLICIAN A POLICI	
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI			
Definisi	Tes kimia klinik adalah tes untuk mengetahui Glukosa, Kolestrol & Glukosa dalam darah, yang berhubungan dengan penyakit			
Tujuan	Untuk mengetahui kadar gula darah	Untuk mengetahui kadar gula darah, kolesterol, dan asam urat dan sebagai acuanPenerapan langkah-langkah dalam pemeriksaan penunjang Diagnostik		
Nilai Normal	GDS: 70 – 115 mg/dl Kolesterol: < 200 mg/dl Asam urat: Lk: 3,6 – 8,2 Pr: 2,3 – 6,1 mg / dl			
Prosedur	Tahap Prainteraksi	5,1 mg / ui		
	 Baca rekam medis pasien Buat rencan tindakan keper Siapkan peralatan sesuai tin Alat (EASY TOUCH Alat Lancet steril Strip glukosa / asam u Tissue Bahan Kapas alkohol Darah kapile Perlak Handscoone Masker Cuci tangan 	ndakan keperawatan I multicheck) urat / colestrol		

	Tahap Orientasi Lakukan evaluasi dan validasi		
	Tahap Kerja		
	1. Pakai alat pelindung diri (masker, sarung tangan)		
	2. Siapkan alat Easy Touch.		
	3. Pasang chip (memory) dan pasang strip pemeriksaan.		
	4. Pasang perlak dibawah tangan yang akan ditusuk.		
	5. Bersihkan ujung jari pasien dengan kapas alkohol 70% dan tunggu sampai kering		
	6. Pegang bagian bawah yang akan ditusuk supaya tidak bergerak dan tekan sedikit untuk mengurangi rasa sakit		
	7. Tusuk dengan lancet steril, darah harus keluar dengan sendirinya tanpa harus ditekan.		
	8. Tetesan darah pertama dihapus dengan kapas kering		
	9. Masukkan spesimen darah ke dalam strip Easy Touch		
	10. Deep jari dengan kapas alcohol		
	11. Tunggu hasilnya dan catat hasil pemeriksaan		
	12. Rapihkan alat dan bahan kembali ke tempatnya.		
	13. Dokumentasikan hasil tindakan		
	Tahap Terminasi		
	Mengevaluasi hasil tindakan keperawatan yang telah dilakukan.		
	2. Membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula.		
	3. Mencatat tindakan keperawatan yang sudah dilakukan di lembar catatan keperawatan.		
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW)		
Referensi	1. UU Nomor 36 Tahun 2009, tentang Kesehatan .		
	2. Keputusan Menteri Kesehatan No.364/MENKES/SK/III/2003 Tentang		
	Laboratorium Kesehatan.		
	1. Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 128/Men.Kes/SK/II/ 2004 tentang		
	Kebijakan Dasar Puskesmas. 2. Keputusan Menteri Kesehatan No.1674/MENKES/SK/XII/2005 Tentang Pedoman		
	Jejaring Pelayanan Laborat Kesehatan.		
	3. Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 37 tahun 2012 Tentang		
	Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan.		



PENANGANAN PERAWATAN DAN PENJAGAAN BAYI

STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	No. Dokumen 74/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	No. Revisi 00	Halaman 1 – 3
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi (Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SALKESEMON SALES BELOMESA 3 TO SALES BELOMESA
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI		
Definisi	perawatan kepada bayi		
Tujuan	Memberikan perawatan pada bayi		
Indikasi	Bayi		
Prosedur	Persiapan Alat 1. Peralatan bayi, popok dll 2. Perlengkapan mandi Prosedur 1. Pantau Perkembangan Be		h dan akan cepat hilang dalam
	beberapa hari. Hal tersebut 1/10 dari berat saat lahir sel hari berikutnya. Pada hari badan saat pertama kali ia dasa sebagian besar bayi akan lahirnya, terutama selama rapada minggu ke-3 sampabayi berkisar 20-30 gram peberat badan si Kecil mencat bayi yang baru lahir memil	akan mempengaruhi berat lama lima hari pertama dan ke sepuluh, berat badan si lilahirkan. tumbuh dengan cepat set masa pacu tumbuh pada ha ai minggu ke-6. Rata-rater hari hingga usia 1 bulan. pai 4 kilogram. aga Kebersihan Tali Pusa iki tali pusat yang masih ba	badan si Kecil yang berkurang akan naik kembali dalam lima i Kecil akan kembali ke berat telah kembali ke berat badan ri ke-7 sampai hari ke-10, dan ta pertumbuhan berat badan Pada usia tersebut, normalnya

bisa saja terlepas hingga si Kecil berusia 10-14 hari. Menurut ketentuan medis, perawatan tali pusar tidak perlu memakai cairan apapun. Pemberi jamu-jamuan atau dicuci dengan sabun pun tidak perlu dilakukan. Cukup rawat tali pusat si Kecil dengan menjaganya tetap kering dan bersih. Tali pusat juga tidak perlu dibungkus dengan kain kasa yang kering.

Saat Ibu mengenakan popok pada si Kecil, usahakan tali pusat tidak tertutup agar permukaannya tidak basah dan terkontaminasi urin dan feses. Ibu tidak perlu memaksakan untuk melepas tali pusat, karena berisiko menimbulkan perdarahan dan infeksi. Waspadai tanda-tanda infeksi jika tali pusat berbau, bernanah, kemerahan, dan nyeri ketika ditekan, dan segera bawa si Kecil ke dokter atau tenaga kesehatan.

3. Berikan Waktu Tidur yang Cukup untuk si Kecil

Bayi yang baru lahir biasanya tidur hingga 20 jam per hari, Dengan <u>durasi tidur</u> berkisar antara 20 menit sampai 4 jam. Tidurkan bayi di alas yang rata dan tidak terlalu lembut. Perawatan bayi baru lahir dapat dilakukan dengan membaringkan si Kecil dengan posisi terlentang untuk menghindari SIDS(Sudden Infant Death Syndrome). Hindari memakaikan benda-benda yang bisa menutupi kepala si kecil. Ruangan sebaiknya memiliki suhu yang sejuk, tidak terlalu panas dan terlalu dingin, memiliki ventilasi dan penerangan yang cukuP

4. Aturan Memandikan Bayi Usia 1-3 Bulan

Ketika lahir, si Kecil belum perlu dimandikan. Hal itu dikarenakan ia masih memiliki lapisan lemak pelindung kulit yang berfungsi menjaga suhu tubuhnya. Setelah 6 jam lebih, si Kecil boleh dilap dengan air hangat. Selama tali pusat belum terlepas, ia cukup dimandikan dengan air hangat dan diseka menggunakan waslap atau spons. Jika tali pusat sudah terlepas, si Kecil boleh dimasukkan ke dalam bak mandi yang berisi air hangat. Untuk perawatan kulit si Kecil, gunakanlah produk kosmetik seminimal mungkin, mengingat perkembangan kulitnya yang masih sangat sensitif.

5. Pola Buang Air Besar dan Air Kecil (BAB & BAK)

Si Kecil yang baru lahir akan BAK dalam 24 jam pertama dan BAB di 48 jam pertama kehidupannya. Setelah itu, si Kecil akan BAK 5-6 kali per hari dan BAB 3-4 kali per hari. Warna urin yang baik adalah jernih tidak pekat, sedangkan warna feses akan berubah dari hitam pekat di hari pertama, menjadi kehijauan, dan kuning pada hari ke 5. Jika tidak terjadi perubahan warna, Mama harus melakukan evaluasi kecukupan ASI serta mengkonsultasikan gejala tersebut ke dokter bila perlu sebagai perawatan bayi usia dini

6. Cara Membersihkan Popok dan Bagian Kemaluan Bayi

Bersihkan kemaluan si Kecil dengan kapas yang sudah dibasahi air atau dengan lap basah dari arah depan ke belakang. Jangan membersihkan popok dari arah bawah anus ke kemaluan.

7. Tanda Bavi Lapar

Jika si Kecil lapar dan ingin menyusu maka ia akan mengepalkan tangannya, memasukkan tangannya ke dalam mulut, hingga mengeluarkan suara seperti mengecap-ngecap. Jangan tunggu sampai si Kecil menangis baru disusui. Susuilah sesuai keinginannya dan jangan dijadwal. Biasanya, si Kecil akan menyusu selama 5-30 menit. Jangan lupa untuk sendawakan ia setiap selesai menyusu dengan cara menggendong dan meletakkan si kecil di dada Ibu sembari ditepuk-tepuk lembut bagian punggungnya hingga bersendawa.

8. Aturan Membersihkan Mata, Telinga, dan Hidung si Kecil

Bagian mata si Kecil usia 1-3 bulan dapat dibersihkan dengan kapas bersih yang dibasahi dengan air hangat. Bersihkan mulai dari arah hidung ke luar. Jika ditemukan tanda-tanda infeksi pada mata, seperti bengkak, merah, dan mengeluarkan nanah, segera bawa si Kecil ke dokter untuk diperiksa lebih lanjut. Kotoran telinga tidak perlu

	dibersihkan secara rutin dengan mengorek liang telinga, karena kotoran akan keluar sendiri ketika sudah cukup besar dan lunak. Lubang hidung si Kecil juga tidak perlu dibersihkan secara khusus, cukup dengan mengelapnya saat si Kecil dimandikan. 9. Tips Merawat Bayi Baru Lahir agar Tidak Mudah Sakit Ada beberapa tips merawat bayi dengan benar dan sehat. Berikut beberapa di antaranya. 1. Bersihkan kotoran di mata bayi 2. Lakukan perawatan bayi dengan membersihkan kulitnya secara berkala 3. Bersihkan kerak kulit kepala atau cradle crap bayi 4. Cuci rambut bayi dengan shampo khusus 5. Lakukan perawatan dan pembersihan di bagian hidung bayi untuk mencegah masuknya cairan 6. Bersihkan telinga bayi dengan baby oil 7. Bersihkan mulut dan lidah bayi dengan kasa steril 8. Potong kuku bayi secara berkala 9. Lakukan pemeriksaan fisik bayi, seperti APGAR (Activity, Pulse, Grimace, Appearance, dan Respiration) 10. Pastikan Mama memperhatikan sirkulasi pernapasan dan fisiologis bayi baru lahir	
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan	
Referensi	Komalasari, dkk. Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, dan Praktik. Edisi	
	4.Volume 2. 2005. Jakarta:EGC.	
	Saputra. Panduan praktik keperawatan klinis. 2019. Tangerang selatan: binarupa aksara	



MENCUCI DAN MEMBERSIHKAN PERALATAN BAYI

	I EKALATAN DATI		
STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	No. Dokumen 75/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	No. Revisi 00	Halaman 1 – 2
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	(Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SAN KESEMADA LETES NOOMESA STATE ANGESAN SEW Idiarti, M.Pd)
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI		
Definisi	Peralatan makan dan minum bayi adalah salah satu perlengkapan bayi yang harus diperhatikan kebersihannya Mencuci Cuci peralatan makan bayi dengan air panas dan sabun segera setelah digunakan. Gunakan sikat botol untuk memastikan tak ada sisa susu atau makanan yang masih menempel. Pastikan juga tak ada susu yang tertinggal di bagian lubang dot bayi. Setelah itu, bilas perlengkapan bayi tersebut di bawah air mengalir, lalu keringkan. Cara ini bisa dilakukan untuk membersihkan peralatan makan dan minum bayi, tapi tidak cukup untuk mensterilkannya. Mensterilkan Peralatan makan dan minum bayi harus disterilkan hingga bayi berusia setidaknya 12 bulan		
Tujuan	Membersihkan peralatan makan dan minum bayi		
Indikasi	Peralatan		
Prosedur	Persiapan Alat 1. Sikat pencuci botol 2. Sabun cuci botol khusus ba 3. Sterilisator 4. Air hangat 5. Kompor 6. Panci Untuk mensterilkan peralatan maka 1. Merebus		n salah satu cara berikut ini:

	Rebus peralatan makan dan minum bayi dengan air mendidih selama setidaknya 5 menit. Pastikan bahwa tiap peralatan makan dan minum terendam seluruhnya dalam air panas. Jangan lupa pula untuk membersihkan tangan sebelum menyentuh peralatan makan dan minum yang telah disterilkan. Setelah itu, simpan peralatan makan dan minum yang telah steril dalam wadah bersih. 2. Steam
	Saat ini banyak perlengkapan bayi yang dapat membantu mensterilkan peralatan makan dan minum bayi seperti electric steam sterilizer. Pastikan bahwa peralatan makan dan minum yang disterilkan sudah benar-benar bersih. Setelah itu, letakkan peralatan makan dan minum dengan posisi terbalik. Kemudian, ikuti saja instruksi pemakaian electric steam sterilizer. Setelah itu, cuci peralatan makan dan minum bayi dengan air panas dan sabun, dan sterilkan seperti biasa. 3. Menghilangkan Bau
	Setelah digunakan beberapa lama, peralatan makan dan minum bayi cenderung memiliki bau yang menempel. Apalagi, peralatan makan dan minum dari plastik bisa menyerap bau dari makanan atau minuman yang disimpan di dalamnya. Untuk menghilangkan bau ini, rendam peralatan makan dan minum bayi dalam air yang telah dicampur dengan baking soda selama semalaman. Selain peralatan makan bayi, juga harus memperhatikan kebersihan pompa ASI yang Bunda gunakan. Menurut US Food & Drug Administration, pompa ASI bisa dibersihkan dengan cara: a) Rendam bagian-bagian pompa ASI yang bersentuhan dengan ASI dalam air dingin sesegera mungkin setelah digunakan. b) Cuci bagian-bagian pompa ASI dengan cairan pencuci piring dan air hangat
	 c) Bilas dengan air panas selama sekitar 10-15 menit. d) Angin-anginkan hingga kering. Hindari mengeringkannya dengan handuk atau lap karena handuk atau lap bisa membawa kuman dan bakteri yang bisa membahayakan kesehatan bayi. e) Pasang kembali pompa ASI dan simpan di tempat yang kering. Pastikan Bunda tidak menyentuh bagian pompa ASI yang bersentuhan dengan ASI, 4. Selain alat makan, mainan bayi dapat dibersihkan dengan cara dicuci dengan sabun khusus bayi dan direndam di air hangat
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan
Referensi	Komalasari, dkk. Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktik. Edisi
	4. Volume 2. 2005. Jakarta: EGC. Saputra. <i>Panduan praktik keperawatan klinis</i> . 2019. Tangerang selatan: binarupa aksara



MENGGANTI POPOK PASIEN BAYI

STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	No. Dokumen 76/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	No. Revisi 00	Halaman 1 – 2
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi (Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SUR NESENCIAN SERVICE NESENCIA
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI		
Definisi	Tata cara dalam menukar popok bayi yang sudah basah atau kotor dengan popok yang bersih dan kering untuk memberikan rasa nyaman dan mencegah iritasi serta infeksi		
Tujuan	Sebagai pedoman dan acuan bagi Bidan/ Perawat dalam memberi minum pada bayi dengan menggunakan sendok sesuai prosedur		
Indikasi	Pasien yang diintruksikan oleh dokter dilakukan pemeriksaan specimen feses, urine, dahak, darah		
Prosedur	Tahap pra interaksi 1. Persipan diri 2. Persiapan alat: 1. Perlengkapan pakaian bayi (popok, gurita, baju dan lain – lain) 2. Kain pengalas bayi 3. Kapas pembersih cebok dan tempat kapas kotor 4. Baby oil, waslap, air hangat dalam tempatnya 5. Ember bertutup untuk pakaian kotor 6. Perlak/pengalas 7. APD (Apron, sarung tangan, masker) Tahap orientasi 1. Perawat memberikan salam kepada orangtua 2. Menjaga privasi		

	Tahap Kerja		
	Perawat mencuci tangan		
	2. Perawat memakai pakaian khusus (skort), sarung tangan dan masker		
	3. Perawat memsang perlak dan membuka/ menanggalkan popok basah/ kotor		
	4. Perawat membersihkan bokong bayi dengan kapas, kemudian dilap dengan waslap hangat kemudian dikeringkan dan olesi dengan baby oil		
	5. Perawat memasang popok bersih dan bila perlu baju bayi diganti		
	6. Perawat merapikan bayi, dibaringkan kembali dalam posisi sesuai kebutuhan		
	7. Perawat membersihkan alat - alat, dibereskan dan dikembalikan ke tempat semula		
	8. Perhatian:		
	a. Untuk mencegah terjadinya iritasi pada kulit, bokong diolesi dengan baby oil		
	b. Hindari bahaya yang mungkin terjadi antara lain jatuh		
	9. membereska alat dan mencuci tangan		
	Tahap terminasi 1. Dokumentasi		
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan		
Referensi	Komalasari, dkk. Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, dan Praktik.Edisi		
	4.Volume 2. 2005. Jakarta:EGC.		
	Saputra. Panduan praktik keperawatan klinis. 2019. Tangerang selatan: binarupa aksara		



PIJAT OKSITOSIN

STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	No. Dokumen 97/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	No. Revisi	Halaman 1-2
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi (Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SUR NESENTAN LETIES RECORES A STATE OF THE PARTY OF THE P
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI		
Definisi	Pijat oksitosin adalah pemijatan pada sepanjang tulang belakang, (vertebra) sampai tulang belakang costae kelima – keenam dan merupakan usaha usaha untuk merangsang hormone prolactin dan oksitosin setelah melahirkan. (Roesli, 2009).		
Tujuan	 merangsang reflex oksitosin atau reflek let down. memberikan kenyamanan pada ibu, mengurangi bengkak (engorgement), mengurangi sumbatan ASI, merangsang pelepasan hormone oksitosin, mempertahankan produksi ASI ketika ibu dan bayi sakit (Depkes, 2010). 		
Prosedur	A. Fase Orientasi 1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan tindakan 3. Menjelaskan langkah prosedur 4. Menanyakan kesiapan 5. Kontrak waktu		
	B. Fase Kerja		

	1. Melepaskan baju ibu bagian atas, ibu miring ke kanan maupun ke kiri, lalu memeluk
	bantal, memasang handuk, melumuri kedua telapak tangan dengan minyak atau baby
	oil.
	2. Memijat sepanjang kedua sisi tulang belakang ibu dengan menggunakan dua kepalan
	tangan, dengan ibu jari menunjuk ke depan.
	3. Menekan kuat kuat kedua sisi tulang belakang membentuk gerakan gerakan
	melingkar kecil – kecil denagn kedua ibu jarinya.
	4. Pada saat bersamaan, memijat kedua sisi tulang belakang kearah bawah dari leher
	kearah tulang belikat, selama 2- 3 menit. Mengulangi pemijatan hingga 3 kali.
	5. Membersihkan punggung ibu dengan washlap air hangat dan dingin secara
	bergantian.
	6. Merapikan pasien dan alat
	C. Fase Terminasi
	1. Evaluasi hasil
	2. Rencana tindak lanjut
	Dokumentasi
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan
Referensi	Depkes RI, 2007



SENAM LANSIA

C/T A NID A D	No Dolumon	No. Revisi	Halaman
STANDAR PROSEDUR	No. Dokumen 98/421.5-	No. Revisi	Halaman 1-2
OPRASIONAL (SPO)	SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi	Statistical Agendala Sekolah
		(Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SMAKESEMOMESIA 3 P. C.
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI		
Definisi	Senam Lansia adalah suatu bentuk latihan fisik yang memberikan pengaruh baik terhadap tingkat kemampuan fisik manusia gerak bila dilaksanakan dengan baik dan benar		
Tujuan	Untuk menjaga tubuh dalam keadaan sehat dan aktif serta membina dan meningkatkan kesehatan dan kebugaran kesegaran jasmani dan rohani, serta merupakan terapi agar terhindar dari berbagai jenis penyakit yang berhubungan dengan proses menua, bersifat menyeluruh dengan gerakan yang melibatkan sebagian besar otot tubuh, serasi sesuai dengan kebutuhan serta dengan kondisi luwes, anatomis enak dikerjakan		
Manfaat	Perbaikan dalam derajat kesehatan Kebugaran jasmani Kemandirian.		
Prinsip	 Gerakannya bersifat dinamis (berubah-ubah) Bersifat progresif (bertahap meningkat) Adanya pemanasan dan pendinginan pada setiap latihan Lama latihan berlangsung 15-60 menit Frekuensi latihan perminggu minimal 3 kali dan optimal 5kali 		
Prosedur	A. TAHAP PRA INTERAKSI 1. Petugas menyiapkan alat - Arloji - Matras/Karpet - Tape Recorder + la - Ruangan yang nyar	t dan bahan yang digunakan gu (pelengkap)	

B. TAHAP ORIENTASI

- 2. Petugas mengucapkan salam sapa
- 3. Petugas memperkenalkan diri terlebih dahulu
- 4. Petugas mengatur barisan lansia
- 5. Petugas mengabsensi/mencatat nama-nama lansia yang datang
- 6. Petugas melakukan pemanasan (warming up) dilakukan secara lambat dan hatihati (selama 8 10 menit)
- 7. Petugas memberikan contoh gerakan senam pada lansia, petugas dan lansia bersama-sama melakukan senam setelah selesai melakukan senam petugas melakukan senam pendinginan bersama sama.

c. TAHAP KERJA

- 1. Latihan kepala dan leher:
 - a. Lihat keatap kemudian menunduk sampai dagu ke dada
 - b. Putar kepala dengan melihat bahu sebelah kanan lalu sebelah kiri
 - c. Miringkan kepala ke bahu sebelah kanan lalu kesebelah kiri.
- 2. Latihan bahu dan lengan:
 - a. Angkat kedua bahu ke atas mendekati telinga, kemudian turunkan kembali perlahan-lahan
 - b. Tepukan kedua telapako tangan dan renggangkan lengan kedepan lurus dengan bahu. Pertahankan bahu tetap lurus dan kedua tangan bertepuk kemudian angkat lengan keatas kepala.
 - c. Satu tangan menyentuh bagian belakang dari leher kemudian raihlah punggung sejauh mungkin yang dapat dicapai. Bergantian tangan kanandan kiri.
 - d. Letakan tangan di punggung kemudian coba meraih keatas sedapatnya.
- 3. Latihan tangan:
 - a. Letakan telapak tangan σ diatas meja. Lebarkan jari-jarinya dan tekan ke meja
 - b. Baliklah telapak tangan. Tariklah ibu jari melintasi permukaan telapak tangan untuk menyentuh jari kelingking. Kemudian tarik kembali.
 - c. Lanjutkan dengan menyentuh tiap-tiap jari dengan ibu jari dan kemudian setelah menyentuh tiap jari.
 - d. Kepalkan tangan sekuatnya kemudian renggangkan σ jari-jari selurus mungkin.
- 4. Latihan punggung:
 - a. Dengan tangan disamping bengkokan badan kesatu sisi kemudian kesisi yang lain.
 - b. Letakan tangan dipinggang dan tekan kedua kaki, putar tubuh dengan melihat bahu kekiri dan kekanan.
 - c. Tepukan kedua tangan dibelakang σ dan regangkan kedua bahu ke belakang.
- 5. Latihan paha:
 - a. Latihan ini dapat dilakukan dengan berdiri tegak dan memegang sandaran kursi atau dengan posisi tiduran.
 - b. Lipat satu lutut sampai pada dada σ dimana kaki yang lain tetap lurus, dan tahan beberapa waktu.
 - c. Duduklah dengan kedua kaki lurus kedepan. Tekankan kedua lutut pada tempat tidur hingga bagian belakang lutut menyentuh tempat tidur.
 - d. Pertahankan kaki lurus tanpa membengkokan lutut, kemudian tarik telapak kaki kearah kita dan regangkan kembali.

	 e. Tekuk dan regangkanσ jari-jari kaki tanpa menggerakan lutut. f. Pertahankan lutut tetapσ lurus, putar telapak kaki kedalam sehingga permukaannya saling bertemu kemudian kembali lagi. g. Berdiri dengan kaki lurus dan berpeganganσ pada bagian belakang kursi. Angkat tumit tinggi-tinggi kemudian putarkan.
	 6. Latihan pernafasan : a. Duduklah di kursi denganσ punggung bersandar dan bahu relaks. b. Letakkan kedua telapak tangan pada tulang rusuk. Tarik nafas dalamdalam maka terasa dada mengambang. c. Sekarang keluarkan nafas perlahan-lahan sedapatnya. Terasa tangan akan menutup kembali D. TAHAP TERMINASI Setalah waktu latihan sudah cukup, pasien diberitahu untuk mengakhiri latihan. Pasien dipersilahkan untuk istirahat
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan
Referensi	Poslitbang Depkes RI Tahun 2013



S ERSIAPAN BAHAN MAKANAN POKOK (KARBOHIDRAT)

STANDAR	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
PROSEDUR	99/421.5-		1
OPRASIONAL (SPO)	SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi (Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SMA KESEMATAN LETRIS INCOMESIA STATE AMGERANOSE Widiami, M.Pd)
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI		
Definisi	Serangkaian kegiatan dalam penang antara lain membersihkan, mencuci		yang meliputi berbagai proses
Tujuan	Mempersiapkan bahan makanan pokok (beras) sebelum dilakukan kegiatan pengolahan		
Prosedur	 Bahan makanan yang akan diolah disiapkan kemudian dibersihkan dari kotoran yang tercampur didalamnya, seperti kerikil, kulit padi/skam, paku, dll. Bahan makanan ditempatkan dalam tenggok kemudian dicuci dengan mengggunakan air mengalir sambil diaduk-aduk. Pencucian bahan makanan dilakukan +3 kali sampai cucian berasnya bersih. Beras / bahan makanan kemudian ditiriskan. 		
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan		
Referensi	https://qdoc.tips/sop-pengelolaan-makanan-rs-3-pdf-free.html.		



PEMBUATAN MAKANAN

STANDAR	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman	
PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	100/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	1-2	
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,	
	Juli 2020	Kepala Program Studi (Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SUR KESENCIAN Sekolah SUR KESENCIAN SEKOLAH LETIES BOOMESA SEKOLAH ANGERAKPEN Widiarti, M.Pd)	
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI			
Definisi	Suatu kegiatan mengubah (memasak) bahan makanan mentah menjadi makanan yang siap dimakan, berkualitas dan aman untuk dikonsumsi.			
Tujuan	Mengurangi resiko kehilangan zat gizi bahan makanan.			
	2. Meningkatkan nilai cerna.			
	3. Meningkatkan dan mempertaha	ankan warna, rasa, keempu	kan dan penampilan makanan	
Prosedur 1. Setelah dilakukan persiapan bahan meresep.		ahan makanan dilakukan pe	engolahan berdasarkan standar	
	2. Makanan diet			
	a. Makanan diit rendah lemak, diet jantung, diet rendah kolesterol, diet hati, diet rendah purin :			
	Makanan diambil dari pengolahan sebelum dilakukan pemberian santan			
	Lauk nabati rendah garam			
	b. Makanan diit rendah garam Makanan diambil dari pengolahan sebelum dilakukan			
	pemberian garam			
	c. Makanan diit Diabetes Mell	itus Makanan diambil dari j	pengolahan sebelum dilakukan	
	pemberian gula			

	3. Makanan non diet Setelah makanan diambil untuk makanan diet maka dilakukan	
	pemberian gula dan tambahan garam.	
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan	
Referensi	https://qdoc.tips/sop-pengelolaan-makanan-rs-3-pdf-free.html.	



PEMERIKSAAN GULA DASAR SEWAKTU, KOLESTEROL DAN ASAM URAT

No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
101/421.5-		1-2
SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	
Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
Juli 2020	Kepala Program Studi	Sevent Andrewala Sekolah
	(Ns. Desi Rusiana Alfiani,	SANGERANDEN WIGHTE, M.Pd)
 Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI 		
Tes kimia klinik adalah tes untuk mengetahui Glukosa, Kolestrol & Glukosa dalam darah, yang berhubungan dengan penyakit		
Untuk mengetahui kadar gula darah, kolesterol, dan asam urat dan sebagai acuanPenerapan		
GDS: 70 – 115 mg/dl		
Kolesterol : < 200 mg/dl		
	5,1 mg / dl	
_		
_		
	•	
The state of the s	multicheck)	
	urat / colostrol	
	irai / COICSHOI	
	70%	
	, , , ,	
•		
4. Cuci tangan		
	1. Surat Keputusan Kepala Sekolal Pembuatan SPO 2. Kurikulum 2013 3. SKKNI Tes kimia klinik adalah tes untuk m darah, yang berhubungan dengan pe Untuk mengetahui kadar gula darah langkah-langkah dalam pemeriksaa GDS: 70 – 115 mg/dl Kolesterol: < 200 mg/dl Asam urat: Lk: 3,6 – 8,2 Pr: 2,3 – 6 Tahap Prainteraksi 1. Baca rekam medis pasien 2. Buat rencan tindakan keper 3. Siapkan peralatan sesuai tin 10. Alat (EASY TOUCH 11. Alat Lancet steril 12. Strip glukosa / asam urat: Ls: 3,6 – 8,2 Pr: 2,3 – 6 Tahap Prainteraksi 1. Baca rekam medis pasien 2. Buat rencan tindakan keper 3. Siapkan peralatan sesuai tin 10. Alat (EASY TOUCH 11. Alat Lancet steril 12. Strip glukosa / asam urat: Ls: 3,6 – 8,2 Pr: 2,3 – 6 Tahap Prainteraksi 1. Baca rekam medis pasien 2. Buat rencan tindakan keper 3. Siapkan peralatan sesuai tin 10. Alat (EASY TOUCH 11. Alat Lancet steril 12. Strip glukosa / asam urat: Ls: 3,6 – 8,2 Pr: 2,3 – 6 Tahap Prainteraksi 1. Baca rekam medis pasien 2. Buat rencan tindakan keper 3. Siapkan peralatan sesuai tin 10. Alat (EASY TOUCH 11. Alat Lancet steril 12. Strip glukosa / asam urat: Ls: 3,6 – 8,2 Pr: 2,3 – 6 Tahap Prainteraksi 1. Baca rekam medis pasien 2. Buat rencan tindakan keper 3. Siapkan peralatan sesuai tin 10. Alat (EASY TOUCH 11. Alat Lancet steril 12. Strip glukosa / asam urat: Ls: 3,6 – 8,2 Pr: 2,3 – 6 Tahap Prainteraksi	101/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020 Tanggal Terbit Ditetapkan Oleh, Kepala Program Studi (Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM) 1. Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris In Pembuatan SPO 2. Kurikulum 2013 3. SKKNI Tes kimia klinik adalah tes untuk mengetahui Glukosa, Kolest darah, yang berhubungan dengan penyakit Untuk mengetahui kadar gula darah, kolesterol, dan asam urat langkah-langkah dalam pemeriksaan penunjang Diagnostik GDS: 70 – 115 mg/dl Kolesterol: < 200 mg/dl Asam urat: Lk: 3,6 – 8,2 Pr: 2,3 – 6,1 mg / dl Tahap Prainteraksi 1. Baca rekam medis pasien 2. Buat rencan tindakan keperawatan 3. Siapkan peralatan sesuai tindakan keperawatan 10. Alat (EASY TOUCH multicheck) 11. Alat Lancet steril 12. Strip glukosa / asam urat / colestrol 13. Tissue 14. Bahan Kapas alkohol 70% 15. Darah kapile 16. Perlak 17. Handscoone 18. Masker

	Tahap Orientasi		
	Lakukan evaluasi dan validasi		
	Tahap Kerja		
	14. Pakai alat pelindung diri (masker, sarung tangan)		
	15. Siapkan alat Easy Touch.		
	16. Pasang chip (memory) dan pasang strip pemeriksaan.		
	17. Pasang perlak dibawah tangan yang akan ditusuk.		
	18. Bersihkan ujung jari pasien dengan kapas alkohol 70% dan tunggu sampai kering		
	19. Pegang bagian bawah yang akan ditusuk supaya tidak bergerak dan tekan sedikit untuk mengurangi rasa sakit		
	20. Tusuk dengan lancet steril, darah harus keluar dengan sendirinya tanpa harus ditekan.		
	21. Tetesan darah pertama dihapus dengan kapas kering		
	22. Masukkan spesimen darah ke dalam strip Easy Touch		
	23. Deep jari dengan kapas alcohol		
	24. Tunggu hasilnya dan catat hasil pemeriksaan		
	25. Rapihkan alat dan bahan kembali ke tempatnya.		
	26. Dokumentasikan hasil tindakan		
	Tahap Terminasi		
	1. Mengevaluasi hasil tindakan keperawatan yang telah dilakukan.		
	2. Membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula.		
	3. Mencatat tindakan keperawatan yang sudah dilakukan di lembar catatan keperawatan.		
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW)		
Referensi	1. UU Nomor 36 Tahun 2009, tentang Kesehatan.		
	2. Keputusan Menteri Kesehatan No.364/MENKES/SK/III/2003 Tentang		
	Laboratorium Kesehatan. 4. Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 128/Men.Kes/SK/II/ 2004 tentang		
	Kebijakan Dasar Puskesmas.		
	5. Keputusan Menteri Kesehatan No.1674/MENKES/SK/XII/2005 Tentang Pedoman		
	Jejaring Pelayanan Laborat Kesehatan.		
	6. Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 37 tahun 2012 Tentang		
	Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan.		



TINDAKAN BREAST CARE (POST NATAL)

MOOH			
STANDAR PROSEDUR	No. Dokumen 102/421.5-	No. Revisi	Halaman 1-2
OPRASIONAL (SPO)	SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi	Several Sekolah
		(Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SMK KESEMATAN LETES NOCMESIA S
Kebijakan	 Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI 		
Definisi	Memberikan tindakan pada organ payudara dengan cara di massage		
Tujuan	 Mencegah pembendungan ASI Meningkatkan hygiene payudara Meningkatkan produksi ASI Melenturkan dan menguatkan putting payudara 		
Indikasi	Dilakukan pada ibu setelah melahirkan		
Peralatan	 Oleum coccus yang hangat (direndam dalam air hangat) Kapas Handuk besar : 2 buah Peniti: 2 buah Air hangat dan dingin dalam baskom Waslap: 2 buah Bengkok 		
Prosedur	Tahap Prainteraksi 1. Mengecek program terap 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat	oi	
	Tahap Orientasi 1. Memberikan salam kepada. 2. Menjelaskan tujuan dan jaman		en/keluarga

Tahap Kerja 1. Memasang sampiran/menjaga privacy 2. Memasang handuk di bagian perut bawah dan bahu sambil melepas pakaian atas (handuk dipasang dengan peniti) 3. Mengompres kedua putting dengan kapas yang dibasahi oleum coccus hangat selam 2 - 3 menit 4. Mengangkat kapas sambil membersihkan putting dengan gerakan memutar dari dalam ke luar 5. Kemudian dengan kapas oleum yang baru, membersihkan daerah tengah putting dari sentral ke luar (bila putting invertet, dilakukan penarikan) 6. Membasahi kedua telapak tangan dengan oleum coccus dan melakukan pengurutan dengan telapak tangan berada diantara kedua payudara dengan gerakan keatas, kesamping, kebawah, kedepan sambil menghentakkan payudara, pengurutan dilakukan sebanyak 20 – 30 kali 7. Pengurutan kedua. Tangan kiri menopang payudara kiri dan tangan kanan melakukan pengurutan dengan menggunakan sisi kelingking. Dilakukan sebanyak 20 – 30 kali. Lakukan pada kedua payudara kanan-kiri 8. Pengurutan ketiga dengan menggunakan sendi-sendi jari. Posisi tangan mengepal. Tangan kiri menopang payudara dan tangan kanan melakukan pengurutan dari pangkal kea rah putting. Dilakukan sebanyak 20 – 30 kali pada tiap payudara. 9. Meletakkan baskom dibawah payudara dan menggunakan waslap yang di basahi air hangat. Mengguyur payudara sebanyak ± 5 kali. Kemudian di lap dengan waslap tersebut, dan bergantian dengan air dingin. Masing-masing 5 kali guyuran (diakhiri dengan air hangat) 10. Mengeringkan payudara dengan handuk yang dipasang di bahu 11. Memakai BH dan pakaian atas pasien dan menganjurkan pada pasien memakai BH yang menopang **Tahap Terminasi** 1. Mengevaluasi hasil tindakan yang baru dilakukan 2. Berpamitan dengan pasien 3. Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan Mapel Terkait Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW) Referensi Eni Kusyati, S.Kep, Ns. M.Si. 2012. Keterampilan dan prosedur laboratorium keperawatan dasar, edisi 2. Jakarta : EGC.

Referensi Eni Kusyati, S.Kep, Ns. M.Si. 2012. Keterampilan dan prosedur laboratorium keperawatan dasar, edisi 2. Jakarta : EGC. Kharis Yusman, S.Kep, Ns. 2013. Panduan Praktikum Kebutuhan Dasar Manusia untuk SMK Kesehatan. Jakarta : EGC. Lilik Nuryani, S.Kep. 2015. Alat Kesehatan : bidang keahlian kesehatan. Jakarta : EGC. Minarni, S.SiT. 2013. Kebutuhan dasar manusia, jilid 1. Jakarta : EGC. Siti Nurmala, S.Kep, M.Pd. 2015. Keterampilan Dasar Praktik Keperawatan : bidang keahlian kesehatan. Jakarta : EGC.



TINDAKAN MASASE PUNGGUNG PADA IBU MELAHIRKAN

STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	No. Dokumen 103/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	No. Revisi	Halaman 1-3
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi (Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SAN KESEMATAN LETTES NOOMESIA 2 LETTES NOOMESIA 2
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI		
Definisi	Masase Punggung pada Ibu Melahirkan adalah teknik pijatan yang dilakukan untuk membantu mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin saat terjadi kontraksi dengan menggunakan sentuhan tangan pada panggul klien secara perlahan dan lembut untuk menimbulkan efek relaksasi.		
Tujuan	Melancarkan sirkulasi darah Menurunkan respon nyeri punggung Menurunkan ketegangan otot 3 IINDIKASI Klien dengan gangguan rasa nyaman nyeri punggung pada ibu hamil inpartu		
Kontra Indikasi	 Nyeri pada daerah yang akan di masase Luka pada daerah yang akan di masase Gangguan atau penyakit kulit Jangan melakukan pemijatan langsung pada daerah tumor Jangan melakukan masase pada daerah yang mengalami ekimosis atau lebam Hindari melakukan masase pada daerah yang mengalami inflamasi Jangan melakukan masase pada daerah yang mengalami tromboplebitis Hati-hati saat melakukan masase pada daerah yang mengalami gangguan sensasi seperti penurunan sensasi maupun hiperanastesia 		
Prosedur	 PERSIAPAN KLIEN Berikan salam, perkenalkan diri anda identifikasi klien dengan memeriksa identitas dengan cermat Jelaskan tentang prosedur yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien Siapkan peralatan yang diperlukan 		

- 4. Atur ventilasi dan sirkulasi udara yang baik
- 5. Atur posisi klien sehingga merasa aman nyaman

PERSIAPAN ALAT

- 1. Minyak untuk masase
- 2. Tisu
- 3. Handuk mandi besar
- 4. Satu buah handuk kecil
- 5. Sebuah bantal dan guling kecil dan selimut

CARA BEKERJA PROSEDUR RASIONAL

- 1. Beri tahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai
- 2. Periksa TTV
- 3. Posisikan pasien miring ke kiri untuk mencegah terjadinya hipoksia janin
- 4. Jika pasien masih bisa untuk duduk berikan posisi berlutut kemudian berbaring dibantal yang besar senyaman mungkin
- 5. Instruksikan pasien untuk menarik nafas dalam melalui hidung dan mengeluarkan lewat mulut secara perlahan sampai pasien merasa rileks
- 6. Tuangkan baby oil pada telapak tangan kemudian gosokan kedua tangan hingga hangat :
 - Memberi waktu bagi klien untuk mempersiapkan diri
 - Mengetahui kondisi klien
 - Posisi miring kiri dapat membantu untuk mencegah terjadinya tekanan pada perut ibu yang bisa menyebabkan hipoksia janin
 - Memberi posisi yang nyaman sesuai dengan keinginan klien agar klien tidak merasa tertekan dan tetap rileks
 - Nafas dalam dapat membantu untuk mempertahankan kenyamanan klien agar tetap rileks dan dapat mengurangi nyeri
 - Baby oil merupakan lubrikan yang baik untuk masas
 - Letakkan kedua tangan pada punggung pasien, mulai dengan gerakan mengusap dan bergerak dari bagian panggul menuju sacrum
 - Buat gerakan melingkar kecil dengan menggunakan ibu jari menuruni area tulang belakang, gerakkan secara perlahan berikan penekanan arahkan penekanan kebawah sehingga tidak mendorong pasien kedepan
 - Usap bagian lumbar atau punggung bawah dari arah kepala ke tulang ekor, untuk mencegah terjadinya lordosis lumbal
 - Bersihkan minyak atau lotion pada punggung klien
 - Rapikan klien ke posisi semula
 - Beritahu bahwa tindakan telah selesai
 - Bereskan
- 7. Gerakan mengusap membantu dapat merangsang pelepasan endorphin untuk mengurangi rasa nyeri dan memberi kenyamanan pada klien
- 8. Gerakan sirkuler secara perlahan dengan pada satu titik yang dirasa pasien terasa nyeri mampu memblok impuls nyeri agar nyerinya dapat berkurang dan gerakan perlahan agar tidak terjadi tekanan yang berlebih pada punggung ibu yang dapat menambah rasa nyeri
- 9. Usapan pada daerah punggung memberikan relaksasi pada klien dan mencegah terjadinya lordosis pada daerah lumbal
- 10. Memelihara kebersihan
- 11. Mempertahankan kenyamanan klien
- 12. Menginformasikan kepada klien bahwa tindakan telah usai

	13. Memelihara peralatan yang telah digunakan	
	14. Cuci tangan kebersihan lingkungan yang terapeutik	
	15. Membunuh organisme	
	EVALUASI	
	1. Evaluasi yang dicapai (penurunan skala nyeri)	
	2. Beri reinforcement positif pada ibu hamil	
	3. Kontrak pertemuan selanjutnya	
	4. Mengakhiri pertemuan dengan baik	
	DOKUMENTASI	
	1. Tanggal atau jam dilakukan tindakan	
	2. Nama tindakan	
	3. Respon klien selama tindakan	
	4. Nama dan paraf perawat	
	HAL-HAL YANG PERLU DIPERHATIKAN	
	1. Kenyamanan dan kekuatan kondisi fisik klien harus selalu dikaji untuk mengetahui	
	keadaan klien selama prosedur	
	2. Istirahatkan klien terlebih dahulu setelah dilakukan masase punggung selama kurang	
	lebih 1-2 menit	
	3. Perhatikan kontraindikasi dilakukan tindakan	
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW)	
Referensi	Depkes RI, 2007	



SENAM HAMIL

PIS INDONES			
STANDAR PROSEDUR	No. Dokumen 104/421.5-	No. Revisi	Halaman 1-2
OPRASIONAL (SPO)	SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	. 2
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	(Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SAN KESEMATAN LETIES INDOMESIA 3 TO
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013		
Definisi	3. SKKNI Menurut Wulandari (2006) senam hamil merupakan pelayanan prenatal efektif untuk menurunkan kecemasan ibu hamil dalam menghadapi persalinan pertama. Senam hamil juga efektif untuk menurunkan nyeri punggung bawah pada trimester ketiga. Senam hamil juga bisa meningkatkan kadar haemoglobin (Wahyuni & Nida, 2010) dalam Jurnal (Wahyuni dan Layinatun Ni'mah, 2013).		
Tujuan	Mengurangi nyeri pinggang Menguatkan otot-otot panggul		
Indikasi	Kehamilan normal dan sehat denga	n usia kehamilan mulai dar	i 28 minggu.
Prosedur	PERSIAPAN KLIEN: 1. Menjelaskan prosedur dan tujua 2. Berikan klien kesempatan untul PERSIAPAN ALAT: 1. Bantal 2. Matras	•	n dilakukan
	PROSEDUR LATIHAN Pendahuluan: 1. Duduk sila dengan kedua palutut. Angkat badan tegak dekembali. 2. Duduk dengan meluruskan kebelakang secara bergantian	engan kedua lutut sebagai p taki. Kemudian gerakan pur	enopang, kemudian duduk

- 3. Duduk dengan meluruskan kaki. Kemudian gerakan punggung kaki membuka dan menutup, seperti tepuk tangan.
- 4. Duduk dengan meluruskan kaki. Kemudian gerakkan punggung kaki ke depan, ke kiri, ke belakang ke kanan berputar.

latihan pernafasan:

- 1. Tidur berbaring terlentang, letakkan kedua tangan diatas perut. Hembuskan nafas, kemudian hirup nafas sehingga perut yang menggembung, lalu hembuskan (Latihan Pernafasan Diafragma/Pernafasan perut).
- 2. Tidur berbaring terlentang, letakkan kedua tangan diatas dada. Hembuskan nafas, kemudian hirup nafas sehingga dada yang mengembung, lalu hembuskan (Latihan Pernafasan Dada).
- 3. Tidur berbaring terlentang, letakkan tangan kanan diatas perut dan tangan kiri diatas dada. Lakukan latihan pernafasan diafragma/dada dan latihan pernafasan dada secara bergantian (Pernafasan Kombinasi) d) Tiup tarik nafas hembuskan dengan nafas pendek pendek berulang kemudian tarik nafas lagi dan lakukan.

Latihan Inti (Dengan berbaring):

- 1. Berbaring dengan kaki ditekuk, kerutkan bokong seperti menahan BAB. Disebut dengan kegel. Lakukan sebanyak 8x.
- 2. Berbaring dengan kaki kanan ditekuk dan kaki kiri diluruskan, lakukan kegel seperti sebelumnya. Lakukan 8x dan bergantian dengan kaki kiri.
- 3. Berbaring dengan kaki kanan ditekuk dan kaki kiri diluruskan, lipat kaki yang ditekuk ke arah kaki yang diluruskan, kemudian buka hingga menyentuh lantai. Lakukan sebanyak 8x dan bergantian kaki yang lain.

Latihan dengan merangkak:

- 1. Merangkak dengan rileks, punggung cekung. Kemudian lakukan kegel sambil menundukkan kepala dan pandangan melihat kearah vagina, sampai punggung cembung. Lakukan sebanyak 8x.
- 2. Merangkak rileks. Tengokkan kepala ke kanan dengan pandangan melihat kearah tulang ekor, kemudian bergantian tengok ke sebelah kiri. Lakukan sebanyak 8x
- 3. Merangkak rileks. Angkat tangan kanan kearah atas lalu silangkan masuk kedalam tangan kiri dengan pandangan mata mengikuti gerakkan tangan. Lakukan bergantian dengan tangan kiri. Lakukan sebanyak 8x Latihan Relaksasi Berbaring miring dengan posisi tangan kiri diluruskan dibelakang badan, tangan kanan didepan wajah. Luruskan kaki kiri dan tekuk kaki kanan dengan diganjal bantal dibawah lutut. Biarkan perut dalam keadaan rileks (apabila kurang nyaman, perut juga bisa diganjal bantal).

Mapel Terkait Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW) Referensi Yuliani, Diki Retno, Ulfah Musdalifah, Suparmi. 2017. Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kehamilan Ter-update. Jakarta: CV. Trans Info Media. 277 halaman. Indrayani. 2011. Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Jakarta: Trans Info Media



BABY MASSAGE

18 INDOM			
STANDAR PROSEDUR	No. Dokumen 105/421.5-	No. Revisi	Halaman 1-3
OPRASIONAL (SPO)	SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi	Save NGAN A Okonala Sekolah
		(Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SMK KESEMATAN LETISS INCOMESIA
W 1 1 1			
Kebijakan	 Surat Keputusan Kepala Sekolal Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI 	h SMK Kesehatan Letris In	idonesia 2 Tentang Kebijakan
Definisi	Tindakan stimulasi tubuh bayi dengan terapi sentuhan untuk meningkatkan sirkulasi darah dan tumbuh kembang bayi yang lebih optimal		
Tujuan	 Merangsang syaraf motoric Membantu memperlancar sistem pencernaan, memacu system sirkulasi bayi dan denyut jantung, system pernafasan dan system kekebalan tubuh. Meningkatkan ketenangan emosional anak Meningkatkan pertumbuhan sususnan otot dan kelenturan yang penting bagi kemampuan fisik Meningkatkan daya tahan tubuh Membina ikatan kasih sayang orang tua dan anak KEBIJAKAN Bayi dalam kondisi sehat TERAPIST Peminatan SPA bayi & Anak 		
Hal-Hal yang harus diperhatikan	 Beritahu keluarga pasien tentang prosedur yang akan dilaksanakan Bersihkan dan hangatkan tangan ibu atau perawat dengan cara dicuci dan digosokan kedua tangan kiri dan kanan Pemijatan dimulai dari ujung kaki kemudian keatas serta pertahankan kontak mata selama pemijatan Awali pemijatan dengan sentuhan ringan kemudian secara bertahap tambah tekanannya. Perawat atau bidan harus melepaskan gelang, cincin dan memotong kuku-kuku jari. yang panjang agar tidak menyakiti kulit bayi yang lembut dan sangat sensitif. Usahakan agar ruangan hangat dan tidak pengap Bayi tidak sedang lapar atau sedang makan Baringkan bayi diatas permukaan yang rata dan lembut dan lepaskan pakaian bayi 		

- 9. Gosok tangan ibu atau perawat dengan menggunakan baby oil atau baby lotion
- 10. Tekanan pemijatan disesuaikan umur:
 - a. 0-1 bulan: Gerakan atau tekanan lebih mendekati usapan halus dan sebelum tali pusat lepas sebaiknya tidak dilakukan pemijatan daerah perut.
 - b. 1-3 bulan: Tekanan lebih kuat dan gerakan lebih variatif.
 - c. 3 bulan- 3 tahun: Dilakukan seluruh gerakan pemijatan 19 Kebidanan Komplementer 2 STIKes Karsa Husada Garut sesuai teknik pada seluruh tubuh.
- 11. Pada bayi premature sebelum bayi sehat betul, hanya diberikan sentuhan ringan.
- 12. Tanggap terhadap bayi, seperti bila bayi menangis tenangkan dulu baru setelah diam pemijatan dilanjutkan.
- 13. Tidak membangunkan bayi hanya untuk melakukan pemijatan
- 14. Tidak melakukan pemijatan bila:
 - a. Segera setelah selesai makan.
 - b. Bayi dalam keadaan tidak sehat.
 - c. Bayi tidak mau dipijat atau memaksakan posisi pijat tertentu.

Prosedur

Tahap Pra interaksi:

- 1. Mengecek program terapi
- 2. Mencuci tangan
- 3. Menyiapkan alat
 - a. Alat
 - Kasur
 - Bantal
 - Karpet
 - Sarung
 - Celemek
 - Sisir
 - Handuk
 - Loyang kecil dan washlap (Jika pasien ingin di washlap saja
 - b. Bahan
 - Baby oil
 - Minyak telon
 - Parfum
 - Minyak rambut
 - Bedak
 - Handbody
 - c. Persiapan Ruangan
 - Kering tidak pengap
 - Hangat tidak panas
 - Aroma tidak menyengat
 - d. Persiapan Terapis
 - Memakai celemek
 - Dekatkan alat dan bahan yang akan digunakan pada treatment baby massage
 - e. Persiapan Pasien
 - Baringkan pasien di tempat tidur yang telah disiapkan
 - Buka seluruh pakaian bayi, sisakan popoknya saja
 - Pakaikan bayi selimut yang telah disiapkan

Tahap Orientasi:

- 1. Memberi salam kepada klien dan sapa nama klien
- 2. Menjelaskan tujuan dann prosedur pelaksaan

3. Menanyakan persetujuan/kesiapan klien

Tahap Kerja:

Pemijatan pada wajah

- Tekan jari-jari ibu atau perawat pada tengah kening bayi, turunkan ke pelipis dan pipi
- Gunakan ke dua ibu jari dari hidung bayi kearah pipi
- Gunakan kedua ibu jari untuk memijat sekitar mulutnya, Tarik sehingga bayi seolah tersenyum
- Pijat lembut rahang bawah bayi, dari tengah ke samping seolah membuat bayi tersenyum dan pijat kedaerah belakang telinga

Pemijatan pada dada bayi

- Letakkan kedua tangan ibu dan perawat ditengah dada bayi, gerakan keatas lalu kesisi dan kembali ketengah tanpa mengangkat tangan seperti membentuk hati
- Dari tengah dada bayi, pijat menyilang dengan telapak tangan kearah bahu maju mundur

Pemijatan pada tangan bayi

- Peganglah lengan bayi dengan kedua telapak tangan seperti memegang pemukul softball dengan gerakan memeras lembut, pijat tangan bayi dan bahu kepergelangannya dengan irama perlahan
- Lakukan gerakan sebaliknya, memeras lembut tangan dari arah pergelangan tangan kepangkal lengan bayi dengan irama perlahan
- Tarik lembut jari-jari bayi dengan gerakan memumat
- Dengan kedua ibu jari secara bergantian pijat seluruh permukaan telapak tangan dan punggung tangan
- Gunakan kedua telapak tangan untuk membuat gerakkan seperti menggulung.

Pemijatan perut bayi

- Ingat jangan memijat di atas tulang rusuk atau ulu hati
- Lakukan gerakkan memijat diatas perut seperti mengayuh sepeda dari atas kebawah perut
- Angkat kedua kaki bayi dan letakkan lututnya perlahan lahan kearah perut
- Buat gerakan melingkar dengan kedua tangan secara bergantian, searah jarum jam dimulai dari sebelah kanan ibu atau perawat
- Gerakkan I love U pemijatan "I LOVE U" terdiri dari tiga gerakan
- "I" pijatlah sisi kiri perut bayi kearah bawah perut dengan menggunkan jarijari tengah kanan ibu membentuk huruf "I"
- "LOVE" membentuk huruf "L" terbalik pijatlah dari sebelah kanan kesebelah kiri perut bayi kemudian dari atas kebawah perut
- "U" gerakkan memijat membentuk huruf "U" terbalik, pijatlah dari kanan atas kebawah atas, kemudian kekiri kebawah dan berakhir diperut kiri
- Rasakan gelembung angina dengan jemari anda dan dorong searah jarum jam untuk mengakhiri pijatan

Pemijatan kaki bayi

- Ikuti cara yang sama pada tehnik memijat tangan bayi diatas

Pemijatan punggung bayi

- Tengkurapkan bayi diatas bantalan lembut atau paha ibu
- Pijat dengan gerakkan maju mundur, menggunakan kedua telapak tangan disepanjang punggungnya

	,	
	 Luncurkan salah satu telapak tangan ibu dari leher sampai kepantat bayi dengan sedikit tekanan 	
	- Dengan jari-jari ibu buatlah gerakkan melingkar terutama pada otot disebelah	
	tulang punggung	
	- Buat pijitan memanjang dengan telapak tangan dari leher ke kaki untuk	
	mengakhiri pijitan	
	- Pemijitan selesai dan cuci tangan	
	Tahap Terminasi :	
	- Evaluasi pelaksanaan prosedur	
	- Merapikaan klien dan lingkungan	
	- Berpamitaan dengan klien	
	- Membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula	
	- Catat prosedur pada catatan keperawatan	
	Catal prosecuti pada catalan keperawatan	
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW)	
Referensi	Kebidanan Komplementer 2 STIKes Karsa Husada Garut	
recreases	2. Bobak, Buku Ajar Keperawatan Maternitas Whaley, Wong, Nursing Care of Infant	
	and Children Asosiasi Institusi Pendidikan DIII Keperawatan Jawa Tengah. 2006.	
	3. Standar Operasional Prosedur Keperawatan Purwanto B. 2014. Ilmu Keperawatam	
	Estetika, Yogyakarta; Gosyen Publishing.	
	4. Tim Galenia MCC. 2014. Home Baby Spa, Jakarta; Penebar Plus Purwanto B. 2013.	
	5. Herbal & Keperawatan Komplementer (teori, praktik, hokum dalam asuhan	
	keperawatan). Yogyakarta; Nuha Medika. Price. L., Penoel. D. 1997.	
	6. Aromatherapy for health professionals, London; Churchill Livingstone Potter, P.A.,	
	Perry. A. G. 2002, Fundamentals of Nursing, St. Louis, Mosby Company. Patricis	
	AP, Anne GP, 1996.	
	7. Fundamentals of Nursing, Toronto, 20 Kebidanan Komplementer 2 STIKes Karsa	
	Husada Garut Mosby Company	



TINDAKAN FACIAL MANUAL

		I	T
STANDAR	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	106/421.5- SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	1-7
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi	Security Octobrala Sekolah
		(Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SAN RESERVANDA DE LE COMPANION
Kebijakan	 Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI 		
Definisi	Suatu tindakan perawatan yang dilakukan pada wajah secara manual menggunakan tangan tanpa alat listrik dan elektronik apapun, yang meliputi tahap-tahap pembersihan, pengelupasan/penipisan, pengurutan, pemupukan dan penyegaran dengan menggunakan alat, bahan, dan kosmetik tertentu dengan tujuan membuat wajah menjadi sehat dan membuat kulit menjadi normal.		
Tujuan	Menunda kecenderungan penuaan Menunda timbulnya garis-garis halus Menunda kehilangan tekstur kulit		
Ciri – Ciri Kulit	 Garis halus Pelunakan tekstur dan berkurar Pelunakan kontur dan sensitivi Monopouse pada penebalan ku 	ngnya kekencangan tas	
Hal – Hal yang harus diperhatikan	 Hendaknya di cek terlebih dahu digunakan. Lingkungan harus bersih. 		ai dengan kosmetik yang
	3. Alat-alat yang akan digunakan	hendaknya disterilkan terle	ebih dahulu
Tahap – tahap perawatan	 Pembersihan (cleansing) Pengelupasan sel tanduk (skin Pengurutan (massage) 		
	4. Pengeluaran komedo atau lema5. Pengobatan komedo	ak Modul Merawat Kulit W	ajah Tidak Bermasalah 17

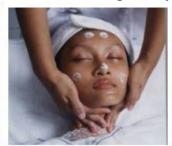
- 6. Pemakaian topeng wajah (face mask)7. Penyegar (toning)Pelembaban (moisturizing)
- Prosedur Prosedur
 - 1. Persiapan alat dan bahan:
 - 1. Facial bed
 - 2. Waskom air
 - 3. Waskom masker
 - 4. Kuas masker yang halus
 - 5. Tissue secukupnya
 - 6. Handuk
 - 7. Bando
 - 8. Waslap
 - 9. Sendok uno
 - 10. Kapas
 - 11. Milk cleanser
 - 12. Penyegar wajah/ toner
 - 13. Skin Peeling
 - 14. Krim massage
 - 15. Masker Pelembab
 - 2. Persiapan pasien
 - 1. Cek perencanaan keperawatan pasien
 - 2. Pasien diberi penjelasan tentang prosedur yang akan dilakukan
 - 3. Pelaksanaan
 - 1. Inform concent (menjelaskan maksud dan tujuan)
 - 2. Mengecek kondisi bad facial
 - 3. Menyediakan tempat sampah di sebelah kanan
 - 4. Perawat cuci tangan
 - 5. Memasang sampiran disekeliling tempat tidur
 - 6. Perawat memasang handuk dileher dan mengikatkan bando di kepala pasien
 - 4. Langkah kerja
 - a. Pembersihan (Cleansing)
 - 1) Membersihkan kelopak mata
 - Gunakan kapas lembab segi empat panjang.
 - Lilitkan kapas pada jari manis kanan atau kiri sesuai dengan kelompok mata yang akan dibersihkan. Berikan pembersih pada kapas tersebut.
 - Bersihkan kelopak mata kanan menggunakan jari manis kiri, dan tangan satunya memegang dahi klien.
 - Lakukan gerakan ringan melingkar dari sudut bagian dalam menuju luar dilanjutkan kelopak mata bawah.
 - Ulangi gerakan tersebut dengan kapas lembab tanpa pembersih.



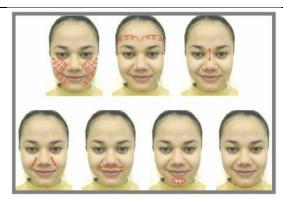
2) Membersihkan Bibir

- Lakukan persiapan seperti membersihkan kelompok mata.
- Bersihkan bibir bagian bawah dengan gerakan melingkar, dilanjutkan bibir atas.
- Gerakan dilakukan secara horizontal, perhatikan supaya pembersih tidak masuk mulut
- 3) Membersihkan wajah dan leher
 - Tuangkan pembersih secukupnya pada kelopak tangan.
 - Kenakan pada wajah dengan pembagian; dahi, hidung, kedua pipi, dagu, dan leher
 - Dengan kedua telapak tangan secara bergantian mengusap leher dari bawah ke atas dimulai dari kiri ke kanan (diulang 3 kali).
 - Gunakan kedua telapak tangan. Usaplah rahang ke kiri dan ke kanan secara bergantian, (ulangi sebanyak 7 kali).
 - Gunakan kedua telapak tangan. Usaplah rahang dan pipi secara bersamaan mengusap secara diagonal dari dagu menuju pelipis dan turun kembali hingga dagu dengan usapan ringan bantalan jari. (Ulangi sebanyak 3 kali).
 - Gunakan kedua ibu jari. Lakukan gerakan rotasi (melingkarlingkar) sepanjang dagu dan rahang sebanyak 3 kali ke kiri dan ke kanan.
 - Gunakan jari manis dan jari tengah. Lakukan gerakan rotari dimulai dari sudut mulut menuju telinga, hidung terus mengusap punggung hidung ke atas dahi. Ulangi sampai 3 kali.
 - Gunakan kedua telapak tangan. Mengusap dahi dari arah ke atas dimulai dari kiri menuju ke kanan dan sebaliknya. (Ulangi sebanyak 9 kali).
 - Gunakan jari manis dan jari tengah. Lakukan gerakan mengusap sisi hidung secara menyilang bergantian kiri dan kanan. (Ulangi sebanyak 4 kali).





- Gunakan jari manis dan jari tengah. Lakukan mengusap kelopak mata dari kiri ke kanan bersama-sama dimulai dari pangkal alis lewat atas alis menuju sudut mata luar bawah dan dalam. (Ulangi sebanyak 3 kali) dan berakhir di pelipis.
- Menghapus pembersih. Ambil kapas basah/tissue/spons. Hapus pembersih dengan cara : wajah arah ke atas diagonal, leher arah ke atas, dada dan punggung arah ke samping.

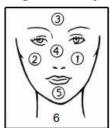


b. Pengelupasan sel tanduk (Skin Peeling)

- 1) Kenakan peeling cream pada seluruh wajah dan leher.
- 2) Gunakan jari tengah dan jari manis.
- 3) Lakukan dengan gerakan rotasi dan sedikit ditekan.
- 4) Bagian kulit yang dilakukan gerakan rotasi direnggang dengan menggunakan tangan kiri.

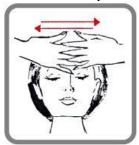


c. Pengurutan wajah (Facial Massage)



- Meletakkan dan meratakan krim urut : Taruh krim urut secukupnya pada tangan.
 Kenakan krim urut pada wajah antara lain: dahi, kedua pipi, hidung, dagu, dan leher.
 Ratakan dengan kedua telapak tangan tangan ke seluruh wajah dan leher.
- 2) Gerakan Tapotage pada seluruh wajah. Gunakan seluruh bantalan jari Tepuktepuk seluruh wajah dan leher untuk meresapkan krim urut
- 3) Gerakan Effleurage pada dahi. Gunakan jari manis dan jari tengah. Usap dahi ke atas dari kiri ke kanan dan sebaliknya.

- 4) Gerakan Effleurage dan rotasi pada dahi. Gunakan jari manis dan jari tengah. Usap ke atas dengan tangan kiri, disusul tangan kanan membuat lingkaran (rotasi).
- 5) Gerakan Vibratie pada dahi. Gunakan jari manis dan jari tengah. Buat gerakan



menggetar (vibratie) dengan arah ke atas pada dahi. Gunakan kedua telapak tangan. Buat gerakan menggetar secara mendatar pada dahi dari kiri ke kanan.

- 6) Effleurage pada lingkar mata. Gunakan jari manis dan jari tengah. Buat gerakan mengusap mulai pangkal alis ke luar menuju sudut mata dalam, kembali ke pangkal alis. Ulangi 3 kali dan diakhiri dengan tarikan ke dahi.
- 7) Gerakan melingkar pada pelipis. Gunakan jari manis dan jari tengah. Buat gerakan melingkar setempat pada pelipis. Ulangi 10 kali dan diakhiri dengan tarikan ke atas dengan gerakan menggetar.
- 8) Friction pada sudut mulut, cuping dan hidung. Gunakan jari manis dan jari tengah. Buat gerakan melingkar pada sudut mulut. Ulangi 3 kali. Buat gerakan melingkar pada cuping hidung. Ulangi 3 kali lalu tarik ke atas melalui sisi-sisi hidung.
- 9) Friction pada dagu, sudut mulut, dan cuping hidung. Gunakan jari manis dan jari tengah. Buat gerakan melingkar dimulai dari dagu, sudut mulut, kemudian cuping hidung. Ulangi sebanyak 3 kali.
- 10) Friction pada dagu dan vibrite rahang. Gunakan kedua ibu jari. Buat gerakan rotasi pada dagu dan diakhiri dengan getaran pada rahang dengan telapak tangan. Ulangi sampai 10 kali.



11) Gerakan Vibratie pada rahang. Gunakan kedua telapak tangan Buat gerakan menggetar secara bergantian pada rahang dari kiri ke kanan dan sebaiknya. Ulangi 3 kali.



12) Gerakan Petrisage. Gunakan jari tengah dan jari telunjuk. Buat gerakan mencubit pada rahang, mulai dagu tengah menuju telinga bawah ulangi 7 kali. Mencubit pipi,

dari sudut mulut menuju telinga tengah, ulangi 5 kali. Mencubit tulang pipi, dari cuping hidung menuju telinga atas, ulangi 3 kali.



- 13) Gerakan Tapotage. Gunakan kedua telapak tangan Buat gerakan dengan membolak-balikkan kedua telapak tangan pada rahang dengan sedikit hentakan.
- 14) Gerakan Tapotage pada dagu. Gunakan kedua telapak tangan. Buat gerakan menepuk-nepuk pada dagu rangkap.



- 15) Gerakan Petrisage. Gunakan jari manis dan jari tengah. Buat gerakan meluncur dari dahi sampai hidung, mengusap cuping hidung, naik ke dahi dan dilanjutkan dengan kedua telapak tangan mengusap dahi secara horisontal.
- 16) Effleurage pada leher. Gunakan kedua telapak tangan. Buat gerakan mengusap leher ke arah atas, tanpa berhenti, dan dilanjutkan pada decolette.
- 17) Gerakan Effleurage pada dada dan punggung. Gunakan kedua telapak tangan. Buat gerakan mengusap meluncur mulai dari belakang telinga ke dada, bahu, dan punggung menuju tengkuk kembali ke belakang telinga ke dada. Ulangi 3 kali.
- 18) Gerakan Effleurage dan Tapotage. Gunakan kedua telapak tangan. Buat gerakan meluncur dari belakang telinga ke dada. Sampai di dada kepalkan telapak tangan, gerakkan kuku-kuku jari rotasi menuju bahu. Sampai di bahu, lakukan gerakan mengusap dengan ibu jari pada persambungan lengan ke depan. Ulangi 3 kali. Usap ke arah belakang dan kembali ke tengkuk dengan mengusap punggung.
- 19) Vibratie pada leher dan dada. Gunakan kedua telapak tangan. Buat gerakan menggentar-getar pada leher dan dada.
- 20) Gerakan Effleurage pada dada dan punggung. Gunakan kedua telapak tangan. Buat gerakan mengusap meluncur pada dada menuju punggung. Buat gerakan menggetar berakhir pada tengkuk.
- 21) Membersihkan Krim Urut. Angkat krim urut dengan waslap atau spons lembut hangat, dengan tahapan sebagai berikut. Wajah arah ke atas diagonal. Leher arah ke atas. Dada arah ke samping. Punggung arah ke samping.
- d. Mengeluarkan lemak, komedo, acne, black head maupun white head.
 - Siapkan sendok una (commedo dukker) yang sudah diseterilkan.
 - Keluarkan lemak, komedo, ance yang sudah masak dengan sendok una, dengan cara menekan pelan dan memutar di tempat hingga lemak/isi komedo keluar.
 - Beri acne lotion pada kulit wajah, tempat acne yang telah dikeluarkan.

	e. Pengolesan masker.		
	- Siapkan adonan masker sesuai dengan jenis kulit. Tutup mata dengan kapas		
	yang dibasahi dengan boor water.		
	- Gunakan kuas masker. Buat garis batas pada wajah, leher, bahu dan dada.		
	 Oleskan masker pada wajah dengan arah ke atas diagonal mulai tengah dagu ke pipi kanan hingga rata. 		
	- Oleskan mulai tengah dagi ke pipi kiri hingga rata.		
	- Oleskan dari hidung ke atas, dilanjutkan dahi arah horizontal sampai rata.		
	 Oleskan masker pada leher hingga dada dengan arah horozontal Tunggu masker sampai keringnya rata-rata ± selama 15 – 20 menit. 		
	f. Mengangkat masker.		
	- Siapkan washlap atau spons yang dilembabkan dengan air hangat.		
	- Tekan-tekan wajah dan leher.		
	- Angkat masker hingga bersih dengan arah seperti pada pengolesan masker.		
	g. Terakhir beri penyegar dan pelembab sesuai dengan jenis kulit pada seluruh		
	wajah dan leher.		
	h. Merapikan area kerja		
	i. Merapikan alat dan lenan		
	j. Mencuci peralatan		
	k. Mengembalikan alat ketempat semula		
	l. Membuang sampah pada tempat yang disediakan		
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW)		
Referensi	Dari buku an gallant hal 206-207		



PEMBUATAN PENYANITASI TANGAN

ATAU HAND SANITIZER / HANDRUB

			,
STANDAR	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
PROSEDUR	107/421.5-		1-2
OPRASIONAL (SPO)	SMK/KES/LABKP/LI.2/VII/2020	00	
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	Kepala Program Studi	A SENSAN A Okonala Sekolah
		(Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SUR KESENTAN LETIES NOOMESIA S ANGERS NO MESIA S TANGERS NO MESIA S TA
77.1.1.1			1 25 4 111
Kebijakan	 Surat Keputusan Kepala Sekolal Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI 	h SMK Kesehatan Letris In	idonesia 2 Tentang Kebijakan
Definisi	Penyanitasi tangan atau <i>hand sanitizer/handrub</i> adalah cairan atau gel yang umumnya digunakan untuk mengurangi pathogen pada tangan		
Tujuan	Hand sanitizer bekerja bisa membersihkan tangan dari kuman dalam sekejap tanpa perlu dibilas air, berupa gel dan cairan semprot.		
Efek Samping	 Keracunan alcohol Resistensi antibiotic Gangguan hormone Melemahnya system imun Membuat kulit iritasi Kulit kering 		
	7. Resiko diare8. Tidak bisa membunuh semua9. Mengganggu perkembangan i	~	
Prosedur	A. Alat dan Bahan 1. Botol steril 100 ml 2. Alcohol 96% 833 ml 3. Glycerol 98% 14,5 ml 4. H2O2 3% 41,7 ml 5. Aquadest 110,8 ml 6. Gelas ukur 7. Plastic mika 8. Label/stiker		

	9. Spuit 5 cc 10. Spuit 20 cc 11. Pengaduk cairan stainless 12. Essential oil 13. Waskom stainless 1 buah 14. Sarung tangan 15. Kacamata google 16. Apron 17. Tempat sampah 18. Alat tulis	
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW)	
Referensi	WHO	

THE SENTING THE PROPERTY OF TH	CREAMBATH		
STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL (SPO)	No. Dokumen 108/421.5- SMK/KES/LABKP/ LI.2/VII/2020	No. Revisi	Halaman 1-5
	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh,	Mengetahui,
	Juli 2020	(Ns. Desi Rusiana Alfiani, S.Kep., MKM)	SUR KENGAN ACKONAN SEKOLAH SUR KENGAN
Kebijakan	Surat Keputusan Kepala Sekolah SMK Kesehatan Letris Indonesia 2 Tentang Kebijakan Pembuatan SPO Kurikulum 2013 SKKNI		
Definisi	Creambath Merupakan salah satu cara untuk merawat kealamian serta kesegaran rambut dengan cara pemberian krem khusus pada rambut dimana krem tersebut mengandung nutrisi penting yang sangat dibutuhkan oleh rambut. Bahan yang terkandung dalam krem ini terdiri dari asam amino, Vitamin B kompleks, biotin, dan kalsium yang. Bermanfaat bagi nutrisi rambut. Creambath ini jadi makin terasa manfaatnya kalau dilengkapi dengan pijatan-pijatan pada kulit kepala.		
Tujuan	 Memberi nutrisi kepada rambut Memperlancar peredaran darah Mencegah kerontokan serta men-uburkan rambut. merawat rambut agar tidak berketombe, gatal, rontok maupun lepek terutama bagi wanita berjilbab. 		
Jenis Creambath	 Cream lidah buaya yang berguna untuk men-uburkan dan menebalkan rambut tipis Cream Alpukatyang berguna untuk melembabkan rambut dan menutrisi rambut kering Cream gingseng yang berguna untuk mengurangi kadar kerontokan rambut. 		
Gerakan Dasar Pemijatan	 Efflurage: gerakan mengusap dengan menggunakan telapak tangan. Petrisage: gerakan memijit atau meremas menggunakan telapak atau jari-jari tangan. Driction: gerakan melingkar kecil menggunakan ibu jari. Cibration: gerakan menggetarkan dengan ujung-ujung jari. Tapotage: gerakan menepuk dan bersifat merangsang jaringan otot. 		
Hal-hal yang harus diperhatikan	Kesehatan 1. bersih ruangan 2. sirkulasi udara sehat		

- 3. bebas bau badan dan mulut agar tidak mengganggu suasana kerja
- 4. kebersihan tangan dan kuku pribadi

Keselamatan Kerja:

- 1. melakukan pekerjaan sesuai prosedur
- 2. tertib dalam pengoperasian alat
- 3. tertib dalam pemilihan alat dan bahan kosmetika pengering rambut
- 4. hindari pemakaian alat rusak
- 5. arahkan ujung hair dryer pada posisi yang benar
- 6. perhatikan jarak pemakaian kosmetika yang disemprotkan dan alat pengering ± 30 cm dari kepala klien
- 7. tutup wajah dengan topeng muka pada saat menyemprotkan styling spray
- 8. lepaskan stop kontak setelah selesai memakai alat dengan keadaan tangan kering
- 9. posisi kerja nyaman, baik bagi klien maupun customer
- 10. kembalikan alat, bahan, lenan dan kosmetik pada tempat semula

Prosedur

ALAT DAN BAHAN

- 1. Sisir aplikator
- 2. wadah ataucawan
- 3. Sisir blow
- 4. Penutuptelinga
- 5. Hair dryer
- 6. Sisir ekor
- 7. Sisir garpu
- 8. handuk kecil
- 9. Cream creambath
- 10. Conditioner
- 11. Shampo

Persiapan

- 1. Persilahkan klient duduk, pastikan klient merasa nyaman,
- 2. Lakukan konsultasi pelanggan, tanyakan kepada klient inginmendapatkan servis apa?
- 3. Cuci tangan dengan air hangat dan sabun.
- 4. Persilahkan klient untuk menagganti pakain dengan kamisol (jikamenginginkan bagian punggung di massage)
- 5. Pasangkan kape penyampoan. Masukkan kerah baju klient, ke dalam,bila ada kerahnya. Pasangkan handuk di bahu klient, melintang dibawah rahang.
- 6. Pasangkan kape di atas handuk dan kuatkan di bagian belakang.
- 7. Pasangkan satu handuk kecil lagi di atas kace dan kuatkan
- 8. Lepaskan semua jepit dan haluskan rambutnya
- 9. Persilahkan klient untuk melepas perhiasan dan simpan di tempat aman.
- 10. Lakukakan analisa kulit kepala kulit kepala dan rambut, dan tentukanshampoo yang sesuai.
- 11. Sikat rambut secara keseluruhan.

LANGKAH KERJA

a. Mencuci rambut

1. Analisa rambut dan kulit kepala, namun apabila kulit kepala terluka sebaiknya janganmemakai cream dengan butiran scrub tetapi gunakan jenis cream -ang kental.

- 2. Cuci rambut dengan shampoo lalu keringkan seperlunya dengan handuk.
- 3. Sectioning rambut menjadi 1 bagian yaitu center dan ear to ear. Parting rambut dengan
 - cara pivotal disetiap section rambut, lalu aplikasikan krim dengan menggunakan gerakan efflurege pada kulit kepala klien. Ratakan krim pada kulit kepala dan rambutdengan menggunakan gerakan efflurage. Lakukan pemijatan pada kulit kepala untuk meratakan krim dengan gerakan rotasi. Mulai dari bagian tengah dahi menuju
 - ke puncak kepala/ lalu pada bagian samping kanan dan kiri menuju ke puncak kepala. Pastikan semua bagian sudah teraplikasi.
- 4. Lalu mulailah dengan memijat lembut kepala selama 15-20 menit. Gunakan Teknik Creambath dengan Head Massage untuk mendapatkan hasil yang terbaik. Lakukangerakan yang sama tetapi dari tengkuk (nape) menuju ke arah puncak kepala dengangerakan Rotasi.
 - Lakukan gerakan Rotasi yang dikombinasikan dengan gerakan Driction padakulit kepala.
 - Dari bagian tengah dahi lakukan gerakan Driction menuju ke samping kanandan kiri. Pada bagian pelipis dan diatas telinga lakukan sedikit penekananringan.
 - Lakukan massage dengan gerakan petrisage mulai dari hairline bagian depanmenuju ke arah puncak kepala.
 - Lakukan gerakan rotasi mulai dari bagian pelipis menuju ke tengkuk lalu ke puncak kepala. Kemudian pada ' titik tertentu "seperti pada gambar#dil akukan penekanan ringan.
 - Pada bagian samping dilakukan gerakan petrisage dengan menggunakan bagian dalam telapak tangan. 4alu digerakkan menuju ke arah atas.
 - lakukan gerakan tapotage berupa ketukan ringan pada kepala dimulai dari bagian depan.
 - Lakukan gerakan efflurage secara keseluruhan pada kepala sebagai gerakan penutup.
- 5. Sesudahnya gulung rambut di puncak kepala. Dan gunakan bandana handuk untuk melindungi anak rambut dekat wajah.
- 6. Lanjutkan dengan massage pada bagian bahu dan punggung menggunakan cream yang sama. Setelah selesai bersihkan dengan handuk basah. Gunakan Teknik Rela ksasi Punggung pada creambath untuk mendapatkan hasil yang sempurna.
 - Lakukan gerakan mengusap efflurage pada bagian leher, kemudian lakukan penekanan ringan saat meluncur ke bawah.
 - Massage dengan gerakan Driction dan Rotasi menggunakan keempat jarita ngan dengan ibu jari menahan / diam.
 - Pada bagian antara tulang belikat (tengah bahu) dilakukan gerakan meluncur secara bersamaan antara tangan kanan dan kiri.
 - Pada bagian bahu kanan dan kiri dilakukan gerakan efflurage tetapi secara naik dan turun secara bergantian.
 - Pada bagian titik tertentu dilakukan penekanan yang berfungsi sebagai relaksasi.
 - Lakukan gerakan relaksasi dengan menggunakan bagian dalam lengan, mulaidari pangkal leher turun menuju ke bagian pundak lalu menuju ke bahu. Kemudian lakukan gerakan meluncur pada bagian bahu menuju ke lengan.

- Gosokkan kedua tangan untuk menghasilkan hawa panas lalu usapkan pada bagian leher secara perlahan dengan gerakan efflurage.
- Dari gerakan sebelumn-a pada bagian leher kemudian meluncur menuju kearah bahu.
- Lakukan gerakan Tapotage mulai dari salah satu bahu menuju ke bahu anglain dengan gerkan yang berirama.
- Setelah dilakukan gerakan Tapotage, lakukan relaksasi dengan menggunakangerakan efflurage.
- Tuntun kepala customer ke arah depan secara perlahan + lahan untuk gerakanrelaksasi.
- Sama seperti gerakan sebelumnya tetapi diarahkan ke belakang secara perl
- 7. Kemudian steam selama 10-15 menit atau bungkus kepala dengan menggunakan handuk hangat. Pastikan bahwa kondisi handuk selalu dalam keadaan hangat.
- 8. Selanjutnya bilas rambut sampai benar-benar bersih dengan air hangat sampai tidak ada cream yang tersisa. Untuk keharuman yang lebih intense, gunakan conditioner Texture exprience dengan varian yang sama. Dan terakhir bilas dengan air dingin.

b. Melakukan pengeringan dan styling

- 1. Pemasangan alat pengering (hand hair dryer) dan aturan penggunaan :
 - Pilih hair dryer dengan kekuatan ± 450 watt
 - masukkan stop kontak dengan posisi benar
 - pilih pengatur pemanas
 - atur jarak antara hair dryer dengan rambut ± 30 cm
 - Lakukan pengeringan menggunakan hair dryer dengan arah geser kanan dan kiri
 - Matikan hair dryer selesai digunakan
 - Cabut kabel dari stop kontak
- 2. Teknik mengeringkan rambut
 - Mengeringkan dengan alat pengering rambut (hair dryer).
 Setelah dilakukan pencucian/ proses persiapan awal pengeringan rambut dimulai dengan:
 - Melepaskan handuk pembungkus kepala setelah dilakukan pencucian. Tekan rambut secara perlahanlahan dengan handuk kering dimulai dari kepala bagian ataskearah bawah sampai rambut dalam situasi lembab.
- 3. Teknik Penyisiran Rambut
 - Sisirlah rambut dengan menggunakan sisir garpu untuk melepaskan rambut darikekusutan
 - Lakukan penyisiran dengan sisir besar untuk memastikan rambut sudah terlepassemua dari kekusutan
- 4. Cara Pengeringan
 - mulai dari bawah, buka jepit bergigi.
 - ambil selapis rambut bagian bawah dan keringkan dengan hair dryer, menggunakan bantuan sisir blow.
 - pastikan agar tiap bagian harus benar-benar kering sebelum mengerjakan bagian-ang lain.
 - jangan memusatkan angin hair dryer pada satu bagian saja
 - lakukan berulang-ulang sampai semua bagian rambut selesai dikerjakan.
 - Merapikan blow Rambut

	- pastikan seluruh rambut selesai dikeringkan
	- sisir kembali sambil merapikan hasil blow yang telah dibentuk, lihat gambar
	5. Membentuk Penataan Rambut
	- lakukan penataan rambut
	- bila menginginkan penyasakan, gunakan sisir sasak untuk membentuk
	rambutsesuai keinginan klien.
	6. Pemberian Kosmetik Rambut
	- beri kosmetika pengeringan rambut
	- sesuaikan kosmetika yang digunakan dengan bentuk penataan
	c. pengeringan dengan handuk
	- melepaskan handuk pembungkus kepala setelah dilakukan pencucian
	- tekan rambut secara perlahan-lahan dengan handuk kering dimulai dari kepala
	bagianatas kearah bawah. Lakukan berulang-ulang sampai rambut dalam kondisi lembab
	- senantiasa mengganti handuk yang kering, bila handuk yang digunakan sudah
	basah sehingga mempercepat proses kerja pengeringan rambut.
	- setelah rambut dalam kondisi lembab, lakukan penyisiran menggunakan sisir
	garpu untuk melepaskan rambut dari kekusutan, selanjutnya lakukan penyisiran
	dengan sisir besar untuk memastikan rambut sudah terlepas semua dari
	kekusutan.
	- parting rambut menjadi 1 bagian, jepit dengan jepit bergigi. Mulai dari bawah
	ambilrambut selapis demi selapis menggunakan sisir berekor, dan dengan
	bantuan sisir blow bentuklah rambut. Lakukan sampai seluruh bagian rambut
	<u> </u>
	selesai dikerjakan
	- setelah seluruh rambut kering, sisir kembali dengan sisir sikat sambil merapikan
	blow-ang telah dibentuk . Membentuk Penataan Rambut
	- Lakukan penataan rambut dan bila menginginkan penyasakan gunakan sisir
	sasak untuk membentuk rambut sesuai keinginan klien.
	- Beri kosmetika pengeringan rambut pada rambut yang telah ditata untuk mempe
	rtahankan rambut agar tidak cepat berubah penataannya
	d. Buang bahan-bahan yang habis pakai di tempat yang sesuai.
	e. Disinfect semua sisir yang telah digunakan dan setelah kering simpat pada
	tempatnya
	f. Sanitize shampoo basin
	g. Sanitize your hands (Cuci tangan kamu dengan antiseptic)
Mapel Terkait	Produk Kreatif dan Kewirausahaan (PKKW)
Referensi	https://qdoc.tips/sop-pengelolaan-makanan-rs-3-pdf-free.html.