

SOAL UJIAN USBK KEBUTUHAN DASAR MANUSIA PROGRAM KEAHLIAN ASISTEN KEPERAWATAN

Petunjuk pengerjaan soal

1. Masukkan jawaban yang ananda anggap benar di kolom/kotak yang berada di samping soal (ex:

a/b/c/d/e

)
2. Setelah selesai mengerjakan soal. Klik finish di paling bawah halaman
3. Screenshoot hasil nilai yang tertera di pojok kiri atas

1. Seorang factor hormone merupakan penyebab stresss jenis.....
 - a. Fisik
 - b. kimiawi
 - c. Fisiologis
 - d. Proses tumbuh kembang
 - e. Psikologis
2. Model yang berfokus pada karakteristik bersifat mengganggu atau merusak dalam lingkungan merupakan model stress.....
 - a. Model berdasarlan respon
 - b. Model berdasarkan adaptasi
 - c. Model berdsarkan sitiasi
 - d. Model berdasarkan stimulus
 - e. Model berdasarkan transaksi
3. Nyeri adalah suatu pengalaman nyata yang memerlukan perawatan dan tindakan medis yang sesuai pernyataan ini, membutuhkan presepsi yang salah tentang nyeri perawat perlu menganalisa pernyataan
 - a. Perawat adalah orang yang paling tau tentang nyeri yang dirasakan klien
 - b. Nyeri dapat diabaikan karena nyeri dapat hilang dengan sendirinya
 - c. Klien yang mendapat obat nyeri akan mengalami ketergantungan obat
 - d. Klien tidak perlu mengambil tindakan untuk membereskan nyeri
 - e. Klien yang mengalami kerusakan jaringan akan mengalmi nyeri yang hebat
4. Seorang perawat melakukan pengukuran tekanan darah pada pasien, saat di ajak perawat berbicara untuk menanyakan apakah sebelumnya pasien melakukan aktifitas untuk mendapatkan hasil yang akurat pasien malah tertidur apakah tingkat kesadaran pasien diatas
 - a. compos mentis
 - b. apatis

- c. somolens
 - d. spoor
 - e. koma
5. Tempat pemeriksaan nadi yang tidak biasa dilakukan pada orang dewasa
 - a. Arteri radialis
 - b. Arteri brachialis
 - c. Arteri frontalis
 - d. Arteri karotis
 - e. Arteri dorsalis pedis
 6. Ny. 26 tahun pos partum hari pertama mengeluh nyeri pada perineum nyeri timbul saat melakukan aktivitas terdapat hatching tiga jahitan pada perineum tindakan awal perawat
 - a. Mengkaji skala nyeri
 - b. Mengajarkan tehnik relaksasi
 - c. Melakukan tehnik massage
 - d. Memberi obat anti nyeri
 - e. Menganjurkan klien mengusap daerah nyeri
 7. Adanya feses yang keras, BAB kurang dari 3X seminggu menurunnya bising usus, nyeri saat mengeskan. Merupakan tanda klonis dari masalah-masalah umum eliminasi untuk.
 - a. Konstipasi
 - b. Kembung
 - c. Hemoroid
 - d. Inkontinensia alvi
 - e. Diare
 8. Seorang ibu, pekerja IRT sedang dirawat di rumah sakit dengan diagnose DM pada saat di kaji klien Nampak kusut klien mengatakan sudah 3 hari kulit kring rambut kusam dan berminyak kuku hitam dan panjang terdapat luka diabetic pada kaki sebelah kanan dan sering menggaruk-garuk bagian dekat lukanya, apakah prioritas utama dari masalah, pada kasus diatas.....
 - a. Personal hygiene kurang
 - b. Gangguan integritas kulit
 - c. Resiko infeksi
 - d. Peradangan pada kulit
 - e. Nyeri
 9. Seorang ibu, pekerja IRT sedang dirawat di rumah sakit dengan diagnose DM pada saat di kaji DM pada saat di kaji klien Nampak kusut klien mengatakan sudah 3 hari kulit kring rambut kusam dan berminyak kuku hitam dan panjang terdapat luka diabetic pada kaki sebelah kanan dan sering menggaruk-garuk bagian dekat lukanya, apakah intervensi yang tepat untuk kasus diatas
 - a. Memandikan pasien
 - b. Mencuci rambut pasien

- c. Menggunting kuku pasien
 - d. Merawat luka diabetic
 - e. Mengoleskan losen pada pasien
10. Pada saat melakukan tindakan pada saat memandikan pasien pada punggung pasien membentangkan handuk sampai bokong pasien lalu menyabuni kemudian bilas sampai bersih sampai bersih dan mengeringkan. Apakah tindakan selanjutnya yang dilakukan perawat.....
- a. Memberi talk pada punggung [asien]
 - b. Memakaikan pakaian atas pasien
 - c. Memberi posisi terlentang pada pasien
 - d. Membuka pakaian bawaah pada pasien
 - e. Membersihkan kaki pasien
11. dalam melakukan pemeriksaan nadi, seorang perawat harus memperhatikan hal2 yg mempengaruhi denyut nadi. Yg tidak termasuk pd faktor yg mempengaruhi denyut nadi adl..
- a. usia
 - b. aktifitas
 - c. kebiasaan
 - d. emosi
 - e. medikasi
12. Personal hygiene merupakan perawatan diri sendiri yang dilakukan untuk mempertahankan kesehatan baik secara fisik maupun fisiologis. Apakah dampak psikososial yang sering timbul pada masalah personal hygiene.....
- a. Gangguan integritas kulit
 - b. Gangguan membrane mukosa mulut
 - c. Gangguan kebutuhan rasa nyaman
 - d. Infeksi pada mata dan telinga
 - e. Gangguan fisik pada kuku
13. Seorang remaja mengalami kecelakaan dan dirawat di ruang bedah, terdapat luka terbuka di kaki sebelah kanan dengan ukuran 12X2,5cm, luka lecet pada luka lengan, pada saat dikaji klien mengeluh nyeri pada daerah luka dengan skala nyeri 3 (nyeri berat) nyeri dirasakan di sayap-sayap dengan waktu kurang lebih 10 menit. Klien juga mengeluh sering terbangun di malam hari karena nyeri yang dirasakan. Apakah tindakan mandiri yang tepat dilakukan pada remaja tersebut....
- a. Mengobservasi tanda-tanda vital klien
 - b. Mengajarkan tehnik relaksasi
 - c. Merubah posisi setiap dua jam
 - d. Kolaborasi pemberian anti nyeri
 - e. Melakukan perawatan nyeri
14. Seorang lansia sedang sakit karena factor ketuaan dan hanya dilakukan perawatan di rumah oleh keluarganya. Saat petugas kesehatan melakukan kunjungan pada pasien, didapatkan

lansia tersebut sudah ada luka pada bagian punggung menurut keluarganya awalnya lukatersebut awalnya berupa lepuhan kecil dan lama kelamaan melebar dan mengelupas manakah masalah utama yang tepat pada kasus diatas....

- a. Resiko luka dikubitus b/d immobilisasi
- b. Resiko kerusakan integritas b /d pergesekan
- c. Resiko infeksi b/d luka di kobitus
- d. Resiko luka dikubitus b/d pergeseran
- e. Nyeri b/d luka dikubitus

15. Luka dikubitus dapat dicegah dengan memperhatikan factor penyebab.

Manakah yang termasuk penyebab intristik dibawah ini?

- a. Tekanan
- b. Nutrisi
- c. Pergeseran
- d. Pergesekan
- e. Kelembaban

16. Nyeri merupakan suatu keadaan yang mempengaruhi seseorang yang keberadaanya diketahui hanya jika orang tersebut pernah mengalaminya.siapakah ahli yang mendefinisikan diatas?

- a. Mc coffer (1979)
- b. Mc coffer(1980)
- c. Wolf weifsel feurat(1974)
- d. Arhtur c. curton(1983)
- e. Scrumum

17. Seorang bapak menderita luka bakar akibat gas elpiji dirumahnya,lukanya mengenai lapisan lemak.pada saat dilakukan perawatan luka klain tidak merasakan sakit karna sudah mengenai pada saraf sensorik.luka Nampak berwarna putih kecoklatan.apakah penyebab nyeri luka diatas tersebut.

- a. Penyebab yang berhubungan dengan fisik
- b. Penyebab yang berhubungan dengan psikis
- c. Penyebab yang berhubungan dengan psikososial
- d. Penyebab yang berhubungan dengan pengalaman nyeri
- e. Penyebab yang berhubungan dengan gaya coping

18. Pengkajian pada masalah nyeri dapat dilakukan bila diketahui adanya riwayat nyeri dan keluhan nyeri.pengkajian dapat dilakukan P Q R S T. apakah yang dimaksud pada pengkajian pada P?

- a. Factor yang dipengaruhi gawat dan ringanya nyeri
- b. Seperti apakah nyeri dirasakan? (tajam,tumpul,atau tersyat)
- c. Dimanakah daerah perjalanan nyeri dirasakan?
- d. Bagaimanakah keparahan atau intensitas nyeri
- e. Berapa lama/waktu serangan atau frekuensi nyeri?

19. Modifikasi nyeri memodifikasi stimulus nyeri dapat dilakukan dengan berbagai macam teknik. manakah yang termasuk latihan pengalihan.?
- Mengosok dengan halus daerah nyeri
 - Menggunakan air hangat dan dingin
 - Memijap dengan air mengalir
 - Berbicang dengan orang lain
 - Menganjurkan pasien untuk menarik nafas dalam.
20. Apa yang dimaksud dengan posisi flower.
- Posisi miring kekanan/kekiri
 - Posisi pasien berbaring di tempat tidur dengan bagian kepala lebih rendah dari pada kaki
 - Posisi setengah duduk dimana bagian kepala tempat tidur lebih tinggi daripada dinaikan
 - Posisi pasien menunggi dengan kedua kaki ditekuk dan dada menempel pada bagian atas tempat tidur
 - Posisi pasien berbaring ditempat tidur dengan bagian kepala lebih rendah dari pada bagian kaki
21. - bernafas secara normal
 - makan dan minum yang cukup
 - eliminasi
 - istirahat dan tidur
- pernyataan diatas merupakan kebutuhan dasar menurut
- masslow
 - Virginia Anderson
 - Jean w. afstost
 - Orem
 - Maslow
22. Abraham maslow membagi kebutuhan dasar manusia kedalam lima tingkatan disusun dari yang paling rendah yaitu
- Kebutuhan psikologi, aman dan nyaman, rasa cinta, harga diri, dan aktualisasi diri
 - Kebutuhan aman dan nyaman ,harga diri, rasa cinta, fisiologi, dan aktualisasi diri
 - Kebutuhan harga diri, rasa cinta, fisiologi, aktualisasi diri, dan rasa aman.
 - Kebutuhan rasa cinta, harga diri, fisiologi, aktualisasi diri, dan rasa nyaman
 - Kebutuhan aktualisasi diri, harga diri, rasa cinta, aman nyaman, fisiologi
23. Subsystem yang berfungsi ganda yakni melayani dan sekaligus mengendalikan dua system lainnya dengan cara mengendalikan berinteraksi dengan dunia luar dan lingkungan luar yakni tujuan dari
- Konsepsi ID
 - Konsepsi ego
 - Konsepsi super ego
 - Konsepsi diri
 - Tahap perkembangan.

24. Mekanisme pengingkaran(negasi)mekanisme pelarian (escape) mekanisme situasi(substitution)
3 kategori tersebut merupakan mekanisme ego menurut
- Benyamin
 - Budi utomo
 - Soeharto
 - Soekarno
 - Soeharto hoertjan
25. – setiap manusia pada dasarnya memiliki kebuthan yang sama,namun kebutuhan tersebut dirubah sesuai kulutur dan keadaan
- setiap manusia memiliki kebutuhan sesuai dengan prioritas yang lebih penting
 - setiap orang dapat merasakan adanya kebuthan dan merespomnya denga berbagai cara
 - kegagalan dalam memenuhi kebuthan menghasilkan ketidak keseimbangan
- Pernyataan diatas yang benar tentang kebuthan adalah
- Kebuthan eliminasi
 - Kebuthan cairan elektrolit
 - Kebuthan aktivitas
 - Kebuthan kesehatan
 - Kebuthan dasar manusia
26. Seorang perawat akan melakukan pemeriksaan tanda vital,nadi pada pasiennya.apakah teknik pemeriksaan yang tepat seorang perawat terhdap tanda vital pasien diatas
- Observasi
 - Infeksi
 - Palpasi
 - Perkusi
 - Auskultasi
27. Seorang pasien depresi mengalami periode cepat dan dalam yng bergantian dalam periode afnea,hal ini memerlukan upaya penanganan dari petugas untuk mengatasoi masalah pernapasannya disebut apakah masalah pernapasan yang dialami pasien tersebut
- Bradypneo
 - Cheyne stroker
 - Kusmaul
 - Apneustik
 - Bluts
28. seorang perawat mengatasi ketidaknyamanan pasien dikarenakan nyeri yaitu dengan cara melakukan pijatan pada daerah yang dirasakan nyeri. Apakaha metode yang dilakukan oleh perawat tersebut ..
- distraksi
 - massage
 - relaksasi

- d. hipnotis
- e. imajinasi

29. seorang perempuan masuk rumah sakit dengan keluhan nyeri perut kuadran kanan bawah. Nyeri dirasakan tiba2, saat dikaji klien takikardia, terjadi peningkatan respirasi, peningkatan tekanan darah, Nampak pucat berkeringat dan pupil mengalami dilatasi manakah yang termasuk klasifikasi nyeri dibawah ini sesuai kasus diatas.
- a. nyeri ringan
 - b. nyeri sedang
 - c. nyeri berat
 - d. nyeri akut
 - e. nyeri kronis
30. Seorang bapak masuk rumah sakit dengan keluhan sakit pada pinggang tembus belakang. Nyeri dirasakan sudah sebulan yang lalu. Sebelumnya klien pernah merasakan sakit seperti itu. Saat dikaji tekanan darah 90/60 MmHg. Nadi 52x permenit, kulit kering dan pupil konstiksi, penampilan klien tampak despresi dan menarik diri. Manakah yang termasuk klasifikasi nyeri dibawah ini sesuai kasus di atas...
- a. nyeri ringan
 - b. nyeri sedang
 - c. nyeri berat
 - d. nyeri akut
 - e. nyeri kronis