

Lampiran 1 Format Pengkajian

FORMAT PENGKAJIAN



Tanggal MRS :
Jam Masuk :
Tanggal Pengkajian :
No RM :
Jam Pengkajian :
Diagnosa Masuk :



IDENTITAS

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| 1. Nama Pasien : | Penanggung jawab Biaya : |
| 2. Umur : | Nama : |
| 3. Suku/ Bangsa : | Alamat : |
| 4. Agama : | |
| 5. Pendidikan : | |
| 6. Pekerjaan : | |
| 7. Alamat : | |

RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

1. Keluhan Utama :
2. Riwayat Penyakit Sekarang :
- P :
- Q :
- R :
- S :
- T :

RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

1. Pernah dirawat : ya tidak
Kapan :
Diagnosa :
2. Riwayat penyakit kronik dan menular ya tidak jenis
Riwayat kontrol :
Riwayat penggunaan obat :
3. Riwayat alergi ya tidak jenis
4. Riwayat operasi ya tidak kapan

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

- Ya tidak jenis

OBSERVASI DAN PEMERIKSAAN FISIK

1. Tanda tanda vital

S : N : TD :

RR :

Kesadaran :

Compos Mentis

Apatis

Somnolen

Sopor

Koma

2. Sistem Pernafasan

- a. Keluhan : sesak nyeri waktu nafas
- b. Batuk produktif tidak produktif
- c. Sekret : Konsistensi :
- d. Warna : Bau :
- e. Irama nafas teratur tidak teratur
- f. Jenis Dispnoe Kusmaul Cheyne Stokes
- g. Suara nafas Vesikuler Bronko vesikuler
- Ronki Wheezing
- h. Alat bantu napas ya tidak
- i. Masalah Keperawatan :

3. Sistem Kardio vaskuler

- a. Keluhan nyeri dada ya tidak
- b. Irama jantung reguler ireguler

- c. S1/S2 tunggal ya tidak
 d. Suara jantung normal murmur
 gallop lain-lain
 e. CRT..... detik
 f. Akral hangat panas dingin kering basah
 g. JVP normal meningkat menurun
 h. Masalah Keperawatan :

4. Sistem Persyarafan

- a. GCS :
 b. Refleks fisiologis patella triceps biceps
 c. Refleks patologis babinsky budzinsky kernig
 d. Keluhan pusing ya tidak
 e. Pupil Isokor Anisokor Diameter
 f. Sclera/Konjunktiva anemis ikterus
 g. Gangguan pandangan ya tidak Jelaskan
 h. Gangguan pendengaran ya tidak Jelaskan
 i. Gangguan penciuman ya tidak Jelaskan
 j. Istirahat/Tidur :Jam/Hari Gangguan tidur :
 k. Masalah Keperawatan :

5. Sistem perkemihan

- a. Kebersihan Bersih Kotor
 b. Keluhan Kencing Nokturi Inkontinensia
 Gross hematuri Poliuria
 Disuria Oliguria
 Retensi Hesistensi
 Anuria
 c. Produksi urine :ml/hari Warna
 Bau.....
 d. Kandung kemih : Membesar ya tidak
 Nyeri tekan ya tidak
 e. Intake cairan oral :cc/hari parenteralcc/hari
 f. Alat bantu kateter ya tidak
 Jenis : Sejak tanggal :
 g. Masalah Keperawatan :


6. Sistem pencernaan

- a. Mulut bersih kotor berbau
 b. Mukosa lembab kering stomatitis
 c. Tenggorokan sakit menelan kesulitan menelan
 pembesaran tonsil nyeri tekan
 d. Abdomen tegang kembung ascites
 Nyeri tekan ya tidak
 e. Luka operasi ada tidak Tanggal operasi :

 f. Jenis operasi : Lokasi :
 g. Keadaan : Drain ada tidak
 h. Jumlah : Warna :
 i. Kondisi area sekitar insersi :
 j. Peristaltikx/menit
 k. BAB : x/hari Terakhir tanggal :

 l. Konsistensi keras lunak cair lendir/darah
 m. Diet padat lunak cair
 n. Nafsu makan baik menurun Frekuensi: x/hari
 o. Porsi makan habis tidak Keterangan :
 p. Masalah Keperawatan :

7. Sistem muskulo skeletal dan integumen

- a. Pergerakan sendi bebas terbatas
- b. Kekuatan otot 
- c. Kelainan ekstremitas ya tidak
- d. Kelainan tulang belakang ya tidak
- e. Fraktur ya tidak
- f. Traksi / spalk / gips ya tidak
- g. Kompartemen syndrome ya tidak
- h. Kulit ikterik sianosis kemerahan hiperpigmentasi
- i. Turgor baik kurang jelek
- j. Luka jenis : luas : bersih kotor
- k. Masalah Keperawatan :

8. Sistem Endokrin

- Pembesaran kelenjar tyroid ya tidak
- Pembesaran Kelenjar getah bening ya tidak
- Hipoglikemia ya tidak Nilai GDA :
-
- Hiperqlikemia ya tidak Nilai GDA :
-
- Luka gangren ya tidak Lokasi :
-
- Masalah Keperawatan :

PENGGKAJIAN PSIKOSOSIAL

- a. Persepsi klien terhadap penyakitnya
Cobaan Tuhan hukuman lainnya
- b. Ekspresi klien terhadap penyakitnya
Murung/diam gelisah tegang
marah/menangis
- c. Reaksi saat interaksi kooperatif tidak kooperatif curiga
- d. Gangguan konsep diri ya tidak
- e. Masalah Keperawatan :

PERSONAL HYGIENE & KEBIASAAN

- a. Mandi x/hari
- b. Ganti pakaian x/hari
- c. Keramas x/hari
- d. Sikat gigi x/hari
- e. Memotong kuku :
- f. Merokok : ya tidak
- g. Alkohol : ya tidak
- h. Masalah Keperawatan :

PENGGKAJIAN SPIRITUAL

Kebiasaan beribadah

- a. Sebelum sakit sering kadang- kadang tidak pernah
- b. Selama sakit sering kadang- kadang tidak pernah

PEMERIKSAAN PENUNJANG (Laboratorium, Radiologi, EKG, USG)

Tgl	Jenis pemeriksaan	Hasil

KEMAMPUAN ADL

No	Aktivitas	Skor	Interpretasi	Skor Responden
1.	Status buang air besar	0 1 2	Inkontinensia (perlu enema) Kadang-kadang (seminggu sekali) Mandiri	
2.	Status buang air kecil	0 1 2	Tidak bisa mengontrol (perlu dikateter dan tidak dapat mengatur BAK) Kadang-kadang (seminggu sekali) Mandiri	
3.	Merawat diri (mencuci muka, menyisir, gosok gigi)	0 1	Perlu bantuan Mandiri	
3.	Penggunaan toilet (ke/dari WC, menyiram, menyeka, melepas/ memakai celana)	0 1 2	Tergantung orang lain Perlu bantuan tetapi dapat melakukan sesuatu sendiri Mandiri	
5.	Makan	0 1 2	Tidak dapat Perlu bantuan untuk memotong Mandiri	
6.	Berpindah (tidur-duduk)	0 1 2 3	Tidak dapat Banyak dibantu/ dibantu 2 orang Dapat duduk dengan sedikit bantuan Mandiri	
7.	Mobilisasi	0 1 2 3	Tidak bergerak/tidak mampu Mandiri dengan kursi roda Berjalan dengan bantuan Mandiri	
8.	Berpakaian	0 1 2	Tergantung Sebagian dibantu/perlu bantuan Mandiri	
9.	Naik turun tangga	0 1 2	Tidak mampu Perlubantuan Mandiri	
10.	Mandi	0	Tergantung orang lain	

	1	Mandiri	
Jumlah Skor Responden			

OBAT YANG DITERIMA

Nama Obat	Dosis	Nama Obat	Dosis
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Mojokerto, 2023

Perawat



NAMA : RUANG :
 NO REG : TANGGAL :

NO	PENGELOMPOKAN DATA	ETIOLOGI	MASALAH

--	--	--	--

EVALUASI

NAMA :
NO REG :

RUANG :
TANGGAL :

NO	TANGGAL	CATATAN PERKEMBANGAN	TTD
		 <p>The logo is a shield-shaped emblem with a yellow background and a grey border. Inside the shield, there is a stylized red and white graphic of a building or structure with the letters 'PPNI' in the center. Below the graphic, the text 'BINA SEHAT PPNi' is written in a grey, sans-serif font. The word 'UNIVERSITAS' is also visible in a larger, faint grey font at the top of the shield.</p>	

--	--	--	--



INTERVENSI KEPERAWATAN

NAMA : _____ **RUANG :** _____
NO REG : _____ **TANGGAL :** _____

NO	TANGGAL	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN	INTERVENSI	RASIONAL



NAMA : _____ **RUANG :** _____
NO REG : _____ **TANGGAL :** _____

NO	TANGGAL / JAM	IMPLEMENTASI KEPERAWATAN	TTD

--	--	--	--

EVALUASI KEPERAWATAN

NAMA : _____ **RUANG :** _____
NO REG : _____ **TANGGAL :** _____

NO	TANGGAL / JAM	EVALUASI

--	--	--



Lampiran 2 Dokumentasi Penelitian



