



AssesmenRJ

PENGKAJIAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN

Tanggal : 7-Aug-2024 Mulai Pukul :10:03 WIB  
Aktivitas :  
Alat Bantu Jalan :  
Keluhan : NYERI DADA  
Alergi Obat : Tidak ada  
Alergi Makanan : Tidak ada  
Penunjanag lain : -

Skala Nyeri

|   |        |   |   |        |   |   |       |   |   |    |
|---|--------|---|---|--------|---|---|-------|---|---|----|
| 0 | 1      | 2 | 3 | 4      | 5 | 6 | 7     | 8 | 9 | 10 |
|   | Ringan |   |   | Sedang |   |   | Berat |   |   |    |

Lokasi Nyeri

Jenis Nyeri

Skor ESI

| Vital Sign | BB    | TB     | TD          | Heart Rate | RR       | Temp |
|------------|-------|--------|-------------|------------|----------|------|
|            | 67 kg | 160 cm | 120/90 mmHg | 80 x/mnt   | 20 x/mnt |      |

RISIKO JATUH (Morse)

| ## | Kriteria                     | Hasil                     |
|----|------------------------------|---------------------------|
| 1  | Jatuh dalam 3 bulan terakhir | Tidak                     |
| 2  | Ada diagnosis sekunder       | Tidak                     |
| 3  | Bantuan berjalan             |                           |
| 4  | IV/heparin lock              | Tidak                     |
| 5  | Cara berjalan/berpindah      |                           |
| 6  | Status mental                | Mengetahui kemampuan diri |
|    | Hasil                        | ( )                       |

PSIKOSOSIAL/SPIRITUAL

|   |                    |    |              |  |
|---|--------------------|----|--------------|--|
| 1 | Kesadaran          | 9  | Proses Pikir |  |
| 2 | Sikap Tingkah Laku | 10 | Persepsi     |  |
| 3 | Rawat Diri         | 11 | Insight      |  |
| 4 | Orientasi          | 12 | Koping       |  |
| 5 | Afek               | 13 | SIRS         |  |
| 6 | Mood               | 14 | Memori       |  |
| 7 | Bentuk Pikir       | 15 | Perhatian    |  |
| 8 | Isi Pikir          | 16 | Motorik      |  |

| Keluhan    | Pemeriksaan Fisik |
|------------|-------------------|
| NYERI DADA | NORMAL            |

| Diagnosis Keperawatan | Intervensi Keperawatan |
|-----------------------|------------------------|
| -                     | -                      |

Pengkajian Fungsional

| No.   | Item yang dinilai         | Keterangan                                  |
|-------|---------------------------|---------------------------------------------|
| 1.    | Makan (feeding)           | Tidak mampu                                 |
| 2.    | Mandi (bathing)           | Tergantung orang lain                       |
| 3.    | Perawatan diri (grooming) | Membutuhkan bantuan orang lain              |
| 4.    | Berpakaian (dressing)     | Tergantung orang lain                       |
| 5.    | Buang air kecil (bladder) | Inkontenesia/pakai kateter/tidak terkontrol |
| 6.    | Buang air besar (bowel)   | inkontenesia (tidak teratur/perlu enema)    |
| 7.    | Penggunaan toilet         | Tergantung orang lain                       |
| 8.    | Transfer                  | Tidak mampu                                 |
| 9.    | Mobilitas                 | Immobile (tidak mampu)                      |
| 10.   | Naik turun tangga         | Tidak mampu                                 |
| Hasil |                           |                                             |



| Kebutuhan Edukasi |                     |         |
|-------------------|---------------------|---------|
| No.               | Deskripsi           | Jawaban |
| 1.                | Kebutuhan edukasi ? | Tidak   |

| Perencanaan Pemulangan Pasien |                                                                                           |         |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| No.                           | Deskripsi                                                                                 | Jawaban |
| 1.                            | Usia lebih dari 65 tahun dengan gangguan fungsional                                       |         |
| 2.                            | Keterbatasan mobilitas                                                                    |         |
| 3.                            | Memerlukan perawatan atau pengobatan lanjutan                                             |         |
| 4.                            | Memerlukan bantuan untuk aktivitas                                                        |         |
| 4.                            | Pasien dengan penyakit kompleks dan pemberi asuhan tidak mampu merawat pasien saat pulang |         |

| Skrinning Pasien yang Memerlukan Pelaksanaan MPP-R |                                                                                                                                          |         |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| No.                                                | Deskripsi                                                                                                                                | Jawaban |
| 1.                                                 | Pasien dengan fungsi kognitif rendah                                                                                                     |         |
| 2.                                                 | Pasien dengan resiko tinggi (DNR, peralatan bantuan hidup dasar atau koma, penyakit menular yang berpotensi menjadi kejadian luar biasa) |         |
| 3.                                                 | Pasien dengan riwayat penggunaan alat medis dimasa lalu yang berpotensi mempengaruhi kesehatan saat ini                                  |         |
| 4.                                                 | Pasien dengan riwayat gangguan mental, upaya bunuh diri, krisis keluarga                                                                 |         |
| 4.                                                 | Pasien dengan kondisi terlantar, tinggal sendiri, narkoba                                                                                |         |
| 5.                                                 | Pasien dengan complain tinggi                                                                                                            |         |
| 6.                                                 | Pasien dengan perkiraan asuhan biaya tinggi dan masalah finansial                                                                        |         |



Tanggal: 7-Aug-2024  
Pengkajian selesai pukul : 07:00 WIB  
Perawat/Bidan

Lia Mulyani