

FORMAT PENGKAJIAN

Nama Pasien :

Umur Pasien :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :

KELUHAN UTAMA

RIWAYAT KESEHATAN

1. Riwayat Kesehatan Penyakit Sekarang

2. Riwayat Kesehatan Penyakit Dahulu

3. Riwayat Kesehatan Penyakit Keluarga

Genogram

Pola Fungsi Kesehatan

1. Pola Perspsi Dan Tata Laksana Hidup Sehat

2. Pola Nutrisi Dan Metabolisme

3. Pola Eliminasi

4. Pola Istirahat Tidur

5. Pola Aktifitas Dan Latihan

6. Pola Persepsi Dan Konsep Diri

7. Pola Sensori Dan Kognitif

8. Pola Reproduksi Seksual

9. Pola Hubungan Peran

10. Pola Penagulangan Setres

11. Pola Tata Nilai Dan Kepercayaan

PEMERIKSAAN FISIK

1. Status Keadaan Umum

2. Kepala

3. Muka

4. Mata

5. Telinga

6. Hidung

7. Mulut dan faring

8. Leher

9. Thorak

Inspeksi

Palpasi

Perkusi

Auskultasi

10. Abdomen

Inspeksi

Palpasi

Perkusi

Auskultasi

11. Inguinal, genital, neurologis

12. Integumen

13. Ekstremitas dan neurologis

PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Pemeriksaan laboratorium

2. Pemeriksaan radiologis

3. Lain-lain

4. Terapi

ANALISA DATA

Tanggal	Data	Masalah	Kemungkinan penyebab	Nama dan paraf

RENCANA KEPERAWATAN

Diagnosa keperawatan :

Tujuan :

Kriteria hasil :

Rencana tindakan :

Rasional :

CATATAN KEPERAWATAN

TANGGAL	JAM	CATATAN	PARAF

EVALUASI KEPERAWATAN

TANGGAL	DIAGNOSA	PERKEMBANGAN	PARAF

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PESERTA STUDY KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS DENGAN
HEMAPTOE DI RUANG LECI RUMAH SAKIT PARU SURABAYA**

Oleh :

WANDA ATMOKO

09.610.117.142

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya responden yang berperan serta dalam studi kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis dengan Hemaptoe di Ruang Leci Rumah Sakit Paru Surabaya”.

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan studi kasus ini, kerahasiaan identitas saya dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda tangan kesediaan saya sebagai responden dalam penelitian ini.

Tanda tangan :

Tanggal :

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden

Di Ruang Leci Rumah Sakit Paru Surabaya

Dengan ini saya sampaikan bahwa :

Nama saya Wanda Atmoko, mahasiswa program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan mengadakan studi kasus dengan judul “ Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis dengan Hemaptoe di Ruang Leci Rumah Sakit Paru Surabaya “.

Tujuan studi kasus ini memahami dan mempelajari bagaimana asuhan keperawatan pada klien dengan “ Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis dengan Hemaptoe di Ruang Leci Rumah Sakit Paru Surabaya “. Untuk kepentingan tersebut saya berharap kesediaan anda untuk menjadi responden saya dalam studi kasus ini. Pernyataan saudara akan saya rahasiakan dan perlu diketahui bahwa studi kasus ini telah di setujui oleh Direktur Rumah Sakit Paru Surabaya.

Demikian permohonan saya atas kerjasamanya serta kesediaan anda, saya ucapkan terima kasih

Surabaya, Agustus 2012

Hormat saya,

Wanda Atmoko

09.610.117.042