

PENGAJIAN KEPERAWATAN MEDIKAL & BEDAH

Nama Mahasiswa :

NIM :

Ruangan :

Tanggal Pengkajian :

IDENTITAS

Nama Pasien :

Umur :

Jenis Kelamin :

Suku Bangsa :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :

Tanggal MRS :

Dignosa Medis :

KELUHAN UTAMA :

.....

Riwayat Kesehatan :

1. Riwayat Kesehatan/Penyakit sekarang :

.....
.....
.....
.....

2. Riwayat Kesehatan/Penyakit dahulu

.....
.....
.....
.....

3. Riwayat Kesehatan/Penyakit keluarga

.....
.....
.....
.....

Genogram :

.....
.....
.....
.....

Pola Fungsi Kesehatan

a. Pola Persepsi dan Tata Laksana Hidup Sehat

.....
.....
.....
.....

b. Pola Nutrisi dan Metabolisme

.....
.....
.....
.....

c. Pola Aktivitas

.....
.....
.....

d. Pola Eliminasi

.....
.....
.....
.....

e. Pola Tidur dan Istirahat

.....
.....
.....
.....

f. Pola Sensori dan Kognitif

.....
.....
.....
.....

g. Pola Persepsi dan Konsep diri

Gambaran diri

.....
.....
.....

Harga diri

.....
.....
.....

Ideal diri

.....
.....
.....

Peran

.....
.....
.....

Identitas diri

.....
.....
.....

h. Pola Hubungan dan Peran

.....
.....
.....

i. Pola Reproduksi dan Seksual

.....
.....
.....

j. Pola Penanggulangan Stres

.....
.....
.....

k. Pola Tata nilai dan Kepercayaan

.....
.....
.....

Pemeriksaan Fisik

a. Status kesehatan umum

Keadaan penyakit : ... ringan ... sedang ... berat
Kesadaran : Kompos Mentis Apatis Somnolen
 Sopor Koma
Suara bicara : Jelas Serak Aphasia
Pernafasan : Frekuensi ... x/menit irama :
 Tipe pernafasan kedalaman :
Suhu tubuh :
Nadi :
Tekanan Darah :
GCS :

b. Kepala

.....
.....
.....
.....

c. Muka

.....
.....

.....
.....
d. Mata

.....
.....
.....
.....
e. Telinga

.....
.....
.....
.....
f. Hidung

.....
.....
.....
.....
g. Mulut dan Faring

.....
.....
.....
.....
h. Leher

.....
.....
.....
.....
i. Thorax

Inpeksi
.....

Palpasi

.....

Perkusi

.....

Auskultasi

.....

j. Abdomen

Inpeksi

.....

Palpasi

.....

Perkusi

.....

Auskultasi

.....

k. Inguinal , genital dan Anus

.....

.....

.....

.....

l. Integumen

.....

.....

.....

m. Ekstremitas dan Neurologis

.....

.....

.....

.....

Reflek :

Dextra	sinistra
Briceps	
Triceps	

Dextra	sinistra
Knee	
Achiles	

Keterangan :

0 : normal

/ : meningkat/menurun

Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan laboratorium

.....
.....
.....
.....

b. Pemeriksaan Radiologi

.....
.....

.....
.....
c. Pemeriksaan lain-lain

.....
.....
d. Terapi

.....
Daftar Masalah Kesehatan

1.
2.
3.
4.
5.

ANALISA DATA

Tanggal	Data	Masalah	Kemungkinan Penyebab	Nama & Paraf

Daftar Masalah/Diagnosa Keperawatan

Nama / Umur :

No. Reg :

Ruangan :

No.	Diagnosa Keperawatan	Tanggal		Masalah yang pernah dialami	Nama & paraf
		Ditemukan	Diatasi		

Intervensi :

Nama :

No register :

Ruangan :

Tgl	Diagnosa keperawatan	Hasil yang di harapkan	Rencana tindakan	Rasional	Evaluasi	Nama & paraf

Pelaksanaan

Nama/ umur :

No. Reg :

Ruangan :

Tanggal	diagnosa	Catatan	Paraf

Evaluasi

Nama / Umur :

Ruanag :

Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Perkembangan	Paraf

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ziyadah Nur Faizah

NIM : 20100660054

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Tn. D dengan Diagnosa Medis
Gagal Ginjal Kronik di Ruang Pandan 1 RSUD Dr. Soetomo
Surabaya

Pembimbing : 1. Dr.dr. H. Sukadiono, MM
2. Supatmi, Skep.Ns, Mkes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak calon responden

RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhak Keperawatan pada Tn. D dengan diagnosa medis Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr. Soetomo Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian Gagal Ginjal Kronik, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan Tn. D untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang bapak berikan sesuai apa yang terjadi pada bapak sendiri dan tanpa di pengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan tentang identitas bapak. Informasi yang bapak berikan di perlukan untuk pengembangan ilmu bidang kesehatan dan tidak di pergunakan untuk maksud lain, partisipasi bapak dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Surabaya, 08 maret 2013

Peneliti

Ziyadah Nur Faizah

20100660054

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Tn. D dengan diagnosa medis Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr. Soetomo Surabaya”.

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan **BERSEDIA** menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untu di observasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, 08 maret 2013

Responden

()