## PENGKAJIAN PASIEN RAWAT INAP

Nama:		Umur:		L/P	No. R	No. RM:		Tgl. Masuk:		
Ruang:	uang: Dokter:			Diagnosa:			Tgl. Pengkajian:			
Nama Pj:		Pekerjaan:		Agama:			Alamat:			
							Telp.			
Yang Menganta Tekanan Darah	r		g Suhu °C	_ Hubunga C. Nadi	an denga x/n	nn Pasien n. RR x	/m. 7	ГВ ст. ВВ	— kg	
Tekanan DarahmmHg , Suhu°C, Nadix/m, RRx/m, TBcm , BB Nilai EVMGCSKesadaran:										
Cara Masuk: ☐ Berjalan ☐ Kursi Roda ☐ Brankar  Datang dari: ☐ Admission ☐ UGD ☐ Poli										
RIWAYAT PASIEN										
	dis S	aat Masuk								
3. Riwayat Medis: Pernah Masuk RS										
☐ Ya Dimana?			Kapan?				_ □ Tidak			
<ul><li>a. Medical:</li><li>b. Bedah:</li></ul>										
c. Alergi: □ Ashma □ Hay Fever/bersin-bersin □ Eksim □ Gatal-gatal										
☐ Makanan ☐ Obat ☐ Lainnya ☐ Lainnya ☐ Charata  ☐ Charata  ☐ Charata  ☐ Lainnya ☐ Charata  ☐ Chara										
PENGOBATA	N									
Nama Oba		oat	Dosis	Frekuensi		Lama Pemberian		Dosis Terakhir yang Diberikan		
4 Kehiasaan: M	akan		Perilaku Hy			Hygiene	giene			
Al	ctivit	as								
Tie El	dur _ imin:	asi: BAB			BAK					
		.51. 151 15			D/ III					
COPING Riwayat Sosial:		_ **								
Dampak Mass	uk R	S: (sedih, c	emas, menangis,	dll)						
Tempat Tingg	gal: 🛭	Sendiri	☐ Dengan Kelı	uarga 🗆	Menun	npang $\square$ P	enamp	ungan		
Kebutuhan Khus Riwayat Keluarg	ga: 🗆	DM		ipertensi	□ Jantu	ıng □ TBC				
Konsumsi Alkol	] 101/N	∃ Anemia Jarkoba: □	□ Lainnya □ Tidak □ Ya. Jo	enis				_ Sejak		
Merokok: ☐ Tid	lak	☐ Ya, Jum	lah per hari					_ Sejak		
□ Be	rhent	ı setak								

PENGKAJIAN RESIKO JATUH									
$□$ Tidak Beresiko $□$ Umur: $\ge$ 65 Th atau $\le$ 3 Th $□$ Gizi Buruk $□$ Inkontinensia									
☐ Gangguan Neuro/Ortopedi ☐ Peny. Kardiovaskuler ☐ Pengaruh Analgetik/Hipnotik									
☐ Kelemahan ☐ Bingung ☐ Gangguan Penglihatan ☐ Keterbatasan Mobilisasi									
□ Riwayat Pingsan/Jatuh □ Lainnya									
·									
PENGKAJIAN SISTEM TUBUH									
Respiratori:   Normal   Nyeri   Batuk   Dyspnoe   Sputum									
Penjelasan									
Penjelasan									
PenjelasanNutrisi:  \[ \sum \text{Normal}  \text{Gangguan Menelan}  \text{Mual}  \text{Muntah}  \text{BB Berkurang/berubah} \]									
Penjelasan									
Eliminasi:									
Bowel: □ Normal □ Konstipasi □ Diare □ Frekuensi BAB:									
☐ Inkontinensia ☐ Ileostomy ☐ Colostomy									
Penjelasan									
Penjelasan									
I okasi									
LokasiPenielasan									
Penjelasan									
Reproduksi: :									
☐ Dismenorrhea									
☐ Menopause, umurth									
Aktifitas seksual:   Normal Gangguan aktivitas seksual									
Jumlah Anak:									
Kontrasepsi:   Tidak Ya, jenis Sejak									
A 7 (20%)									
Aktifitas									
□ Normal □ Lemah □ Kram □ Nyeri Ekstrimitas □ Kontraktur									
□ Nyeri Otot □ Deformitas □ Arthritis □ Amputasi									
Penjelasan									
Rasa Nyaman:									
Jelaskan nyeri yang dirasakan									
Yang dilakukan untuk mengurangi/menghilangkan nyeri									
DATA PENUNJANG									
NO HENER PENER PLACE AND TANGGAL / JAM									
NO. JENIS PEMERIKSAAN PEMERIKSAAN HASIL									