



Rumah Sakit Umum
Bunda Sidoarjo
Jl. Kundi No. 70 Waru Sidoarjo
Telp. (031) 8668880 (Hunting) Fax. (031) 8688218
email : sda@rsbunda.com

Nama : BAJURI, TN
No. RM : 102729
Tgl. Lahir : 1957-01-01

Menuju Syariah

ASSESMENT IGD

1. Asal Pasien	<input checked="" type="checkbox"/> Datang sendiri <input type="checkbox"/> Dirujuk dari Pengantar : Ada / Tidak, Nama		
2. Kondisi pasien saat tiba	<input checked="" type="checkbox"/> KLL <input type="checkbox"/> Kecelakaan Kerja <input type="checkbox"/> Trauma <input checked="" type="checkbox"/> Non Trauma <input type="checkbox"/> Penganiayaan <input type="checkbox"/> Intoksikasi		
3. dr. Jaga	dr. Tanto Iswahyud TRIASE : ESI 1 / 2 / 3 / 4 / 5		
4. Response Time	P1 4.1/23/P.U/VII/404.5.2/201		
	Datang ke IGD	Mulai Tindakan	Selesai Tindakan
Tgl	01/10/22	01/10/22	01/10/22
Jam	03-30	03-31	04-00
5. Permintaan Visum et Repertum	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, Oleh Tgl		
6. Kasus :			

A. DI ISI OLEH PERAWAT

I. Anamnese

1. Keluhan Utama

: tidak bisa bergerak mulai
Pagi - Miori (+)

2. Riwayat Penyakit Sekarang

3. Riwayat Penyakit Dahulu

: DM (+) HT (+)

4. Riwayat Penyakit Keluarga

: ☒ Tidak Ada

☐ Ada, Sebutkan

5. Riwayat Penggunaan Obat

: ☒ Tidak Ada

☐ Ada, Sebutkan

6. Riwayat Alergi

: ☒ Tidak Ada

☐ Ada, Sebutkan

II. Pemeriksaan Fisik

1. Keluhan Utama

: tidak bisa bergerak

BB : kg Tinggi Badan : cm

2. Kesadaran

Pupil : Isokor Reflek Cahaya : + / +

3. GCS

: 4-5-6

Perfusi : baik / Jelek, SpO2 : 98 %

4. Tanda Vital

: T : 36.5 mmHg

S : 36.5 °C, N : 20 x/mnt, RR : 20 x/mnt

5. Hambatan

: ☐ Bisi ☐ Tuli

☒ Lain - lain : tidak ada

III. Penapisan Status Fungsional (Activity Daily Living /ADL)

Alat Bantu

: tidak ada

Prothesa

: tidak ada

Cacat Tubuh

: tidak ada

ADL

: ☒ Mandiri ☐ Dibantu

IV. Psiko Sosial Spiritual Kultural

1. Persepsi klien terhadap penyakitnya

☒ Cobaan Tuhan

☐ Hukuman

☐

2. Ekspresi klien terhadap penyakitnya

☒ Murung / diam

☐ Gelisah

☐ Marah / Menangis

3. Gangguan konsep diri

☒ Ya

☐ Tidak

4. Reaksi anak interaksi (pasien anak)

☒ Kooperatif

☐ Tidak Kooperatif

☐ Curiga

5. Ketaatan menjalankan ibadah

☒ Rutin

☐ Kadang - kadang

6. Keyakinan dan nilai - nilai pribadi pasien

: tidak ada

V. Asesmen Jatuh (Get Up & Go test)

• Perhatikan cara berjalan pasien saat akan berjalan di kursi. Apakah pasien tampak tidak seimbang (sempoyongan)? ☒ Tidak ☐ Ya

• Apakah pasien memegang pinggiran kursi atau meja atau benda lain sebagai penompang saat akan duduk?

☒ Tidak ☐ Ya

Hasil : ☒ Tidak berisiko (tidak, a dan b) ☐ Risiko tinggi (ya, a dan b) ☐ Risiko rendah (ya, a atau b)