

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### PEDOMAN WAWANCARA

1. Apakah di RSUD Kembangan sudah memiliki SPO tentang pengisian formulir triase ?
  - RSUD Kembangan sudah memiliki SPO tentang pengisian formulir triase
2. Apakah ada petugas khusus untuk mengecek kelengkapan formulir triase ?
  - Belum ada petugas khusus untuk mengecek kelengkapan formulir triase
3. Apa saja kendala yang menyebabkan ketidaklengkapan formulir triase?
  - Kesibukan dokter, karena dokter IGD kalau shift sore dan malam merangkap jadi dokter jaga ruang perawatan
  - Formulir triase sebenarnya sudah sesuai standar tapi sering kali pada kolom GCS yang ada smile emoticon itu tidak di lingkari
  - Tidak dilakukannya analisis kelengkapan untuk khusus formulir triase melainkan analisisnya dilakukan keseluruhan
  - Terjadinya miss komunikasi antar perawat
4. Apa akibat/ dampak tidak lengkapnya formulir triase?
  - Berkas banyak yang menumpuk di depan ruangan rekam medis
  - Terlambatnya pengembalian berkas ke dalam rak penyimpanan
  - Berpengaruh pada proses klaim
5. Bila diketahui ada pengisian formulir triase yang tidak lengkap tindak lanjut apa yang akan dilakukan ?
  - Biasanya petugas akan mengembalikan ke IGD
6. Jika sudah ada SPO dari rumah sakit apakah pihak rumah sakit sudah menjalankan prosedur pengisian formulir triase sesuai dengan SPO yang telah ditetapkan?
  - Sudah dijalankan sesuai dengan SPO yang ada
7. Apakah ada tempat/rak khusus untuk menyimpan formulir triase yang sudah dilakukan analisis kuantitatif?
  - Formulir triase sudah termasuk ke rekam medis jadi petugas menaruh sesuai dengan nomor rekam medis pasien yang ada dan langsung menaruh ke dalam rak.

## Lampiran 2

## Hasil Observasi Awal

No.	No Rekam Medis	Lengkap	Tidak Lengkap
1.	0174xx	V	-
2.	0564xx	-	V
3.	1411xx	-	V
4.	0566xx	-	V
5.	1072xx	-	V
6.	0697xx	-	V
7.	0018xx	-	V
8.	0838xx	-	V
9.	0839xx	-	-
10.	1370xx	-	V
11.	0685xx	V	-
12.	0754xx	V	-
13.	0232xx	-	V
14.	0665xx	V	-
15.	0292xx	-	V
16.	0806xx	V	-
17.	1423xx	-	V
18.	0362xx	-	V
19.	0155xx	-	V
20.	0072xx	-	V
21.	0667xx	V	V
22.	0099xx	-	V
23.	1427xx	V	V
24.	1398xx	V	-
25.	0328xx	V	-
26.	0991xx	V	-
27.	0609xx	V	-
28.	1113xx	-	V
29.	1433xx	V	-
30.	1357xx	V	-
	Jumlah	13	17

Lampiran 3

Hasil analisis kuantitatif Formulir Asesmen Keperawatan

FORM ANALISIS KUANTITATIF FORMULIR ASESMEN KEPERAWATAN																										
		Ada = 1 Tidak Ada = 0 Nama Pelaksana = Athirah Iwani R Tgl. Rumah Sakit = RSUD Kembangan																								
No	No RM	IDENTIFIKASI PASIEN						KELENGKAPAN CATATAN YANG PENTING													AUTENTI KASI PENULIS			CATATAN YANG BAIK		
		Nama Pasien	Tanggal Lahir	Nomor RM	Jenis Kelamin	Tanggal	Cara Kedatangan	Status Kesadaran	Adanya Nyeri	Keluhan	Riwayat Penyakit	Riwayat Alergi	Airway	Breathing	Circulation	Catatan Keperawatan	Tindakan Kolaborasi	Pemeriksaan Penunjang	Status Terakhir	Nama Perawat	Tanda Tangan	Tanggal	Tdk Ada Coretan	Tdk Ada Tip-ex	Tdk Ada Bagian	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
1	1429x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
2	1407x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
3	1413x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	
4	1397x x	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	

5	1403x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
6	1304x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
7	1417x x	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
8	0269x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
9	1421x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
10	0649x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
11	1411x x	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
12	1424x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
13	1426x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	8812x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
15	1412x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
16	1415x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
17	1376x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
18	1327x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0

19	1429x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
20	1421x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
21	0641x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
22	1425x x	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
23	1426x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
24	1019x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
25	0877x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
26	1413x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	0346x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
28	1430x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
29	1417x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
30	0648x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
31	0300x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0
32	0985x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0

33	1427x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
34	0711x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
35	1420x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
36	1432x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
37	0221x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
38	0271x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
39	1332x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
40	1325x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
41	1024x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
42	0906x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
43	1402x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
44	0185x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
45	0534x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
46	1409x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0

47	1418x x	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
48	1402x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
49	1065x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
50	0790x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
51	1408x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
52	1415x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
53	1409x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
54	1409x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
55	0758x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
56	0294x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
57	1430x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
58	1398x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
59	1413x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
60	1423x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

61	0750x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
62	1402x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
63	0277x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
64	0790x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
65	1421x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
66	1402x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
67	1425x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	0976x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	1416x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
70	1417x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	0119x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
72	1420x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
73	1411x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
74	0530x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1




75	1417x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
76	0554x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
77	1414x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
78	1419x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
79	1426x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
80	1078x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
81	1424x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
82	1401x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
83	1411x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
84	0587x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
85	1410x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
86	1403x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
87	1419x x	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
88	1357x x	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0

89	1431xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
90	1338xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	0756xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
92	1402xx	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
93	1409xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
94	1403xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	1397xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
96	0568xx	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
	Jumlah	96	96	96	93	96	96	95	85	95	87	90	93	95	96	90	19	34	75	95	95	93	95	96	12
	Presentase	100%	100%	100%	97%	100%	100%	99%	88%	99%	91%	94%	97%	99%	100%	94%	20%	35%	78%	99%	99%	97%	99%	100%	12%

## Lampiran 4


## SPO Asesmen Keperawatan

 <p><b>PEMROV DKI JAKARTA RSU KECAMATAN KEMBANGAN</b></p>	<p><b>ASESMEN KEPERAWATAN</b></p>		
<p><b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b></p>	<p>NO. DOKUMEN KMB/SPO/YANGJANG- 09/31</p>	<p>REVISI 00</p>	<p>Halaman 11 dari 2</p>
	<p>Tanggal Terbit  14 Desember 2016</p>	<p>Ditetapkan oleh <b>DIREKTUR</b>  dr. Irma Riani, MAP NIP. 196202091987122001</p>	
<p>PENGERTIAN</p>	<p>Serangkaian proses yang berlangsung saat pasien masuk melalui instalasi gawat darurat, rawat inap maupun rawat jalan untuk dilakukan pengkajian dan pemeriksaan awal secara sistematis untuk mengidentifikasi masalah keperawatan pada pasien serta mengevaluasi data pasien baik subyektif maupun obyektif.</p>		
<p>TUJUAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengidentifikasi masalah keperawatan pada pasien</li> <li>2. Mengevaluasi data pasien baik subyektif maupun obyektif</li> <li>3. Membuat keputusan terkait :             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Status kesehatan pasien</li> <li>b. Kebutuhan perawatan</li> <li>c. Intervensi</li> <li>d. Evaluasi</li> </ol> </li> </ol>		
<p>KEBIJAKAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Surat keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Kecamatan Kembangan No. 40 tahun 2015 tentang Kebijakan Pelayanan Medis.</li> <li>2. Surat keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kembangan Jakarta No 1146 Tentang Asesmen Pasien.</li> </ol>		

<p>PROSEDUR</p>	<p><b>Alat</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ballpoint</li> <li>2. Formulir asesmen keperawatan</li> <li>3. Dokumentasi keperawatan</li> </ol> <p><b>Cara melakukan asesmen keperawatan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawat memperkenalkan diri kepada pasien dan keluarga</li> <li>2. Perawat menjelaskan prosedur tindakan dan tujuan identifikasi asesmen yang akan dilakukan</li> <li>3. Perawat menuliskan identitas pasien (nama, umur, tanggal lahir, jenis kelamin, alamat, nomor rekam medis)</li> <li>4. Perawat mengidentifikasi keluhan pasien saat ini (keluhan pasien, adanya nyeri, Riwayat penyakit terdahulu, dan Riwayat alergi obat-obatan)</li> <li>5. Perawat mendokumentasikan semua keluhan di dalam formulir rekam medik</li> <li>6. Perawat mengakhiri asesmen keperawatan dengan mengucapkan salam kembali</li> </ol>
<p>UNIT TERKAIT</p>	<p>IGD, Poli, Rawat Inap.</p>

Lampiran 5

Formulir Asesmen Keperawatan RSUD Kembangan



**Rumah Sehat  
untuk Jakarta**  
RSUD Kembangan

**ASESMAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT**

**RM 20**

NAMA : TANGGAL LAHIR : NOMOR RM :	
---	--

---

TANGGAL : ..... JAM DATANG : .....  
 BERAT BADAN : ..... TINGGI BADAN : .....  
 IMT : ..... STATUS GIZI : .....  
 STATUS PASIEN :  UB  BPJS  Lain-lain  
 PENDIDIKAN : .....

<b>CARA KEDATANGAN :</b> <input type="checkbox"/> JALAN/ DATANG SENDIRI <input type="checkbox"/> BERSAMA PARAMEDIK <input type="checkbox"/> AMBULANCE <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN .....	<b>ALAT BANTU :</b> <input type="checkbox"/> BRANKAR <input type="checkbox"/> KURSI RODA <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN .....	<b>DARI :</b> <input type="checkbox"/> RUMABH <input type="checkbox"/> RUMAH SAKIT LAIN <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN .....
--	--	---

**STATUS SOSIAL DAN EKONOMI:**  
**STATUS SPIRITUAL:**  
 NILAI DAN KEPERCAYAAN (termasuk pantangan):  
**STATUS PSIKOLOGIS:**

**KEBUTUHAN EDUKASI :**  Ya  Tidak  
 Tingkat Pengetahuan :  
 HAMBATAN BAHASA / KEBUTUHAN PENERJEMAH :


**STATUS KESADARAN :**  
 COMPOSMENTIS  SOPOR **GCS :** .....  
 APATIS  SOPOROKOMA **E :..... M :..... V :.....**  
 SOMNOLENT  KOMA **PUPIL :  ISOKOR  ANISOKOR**

ADAKAH RASA NYERI :  ADA  TIDAK ADA  
 SKALA NYERI : .....  
 LOKASI : ..... FREKUENSI : ..... DURASI : .....  
 KARAKTERISTIK NYERI :  TERBAKAR  TERTUSUK  TERTEKAN  LAIN-LAIN.....  
 PENGARUH NYERI :  TIDUR  AKIVITAS FISIK  KONSENTRASI  LAIN-LAIN.....

**SEBERAPA NYERIKAH ANDA?**

**0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

Tidak Nyeri    Nyeri Ringan    Nyeri yang Mengganggu    Nyeri yang Menyusahkan    Nyeri Hebat    Nyeri Sangat Hebat



KELUHAN : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**RIWAYAT PENYAKIT SEBELUMNYA :** .....  
**RIWAYAT ALERGI :** .....  
**A (AIRWAY)**  
 JALAN NAFAS :  ADA SUMBATAN .....  
 TIDAK ADA SUMBATAN

**B (BREATHING)**  
 PERNAFASAN :  ADA  TIDAK SESAK  
 SESAK, SAAT .....  
 TIDAK ADA

MENGGUNAKAN OTOT BANTU PERNAFASAN :  YA  TIDAK  
 SUARA NAFAS  NORMAL  RONCHI  RALES  WHEEZING  STRIDOR

**C (CIRCULATION)**  
 PULSASI PERIFER : TERABA / TIDAK TERABA  
 PULSASI CAROTIS : TERABA / TIDAK TERABA  
 WARNA KULIT : NORMAL / PUCAT/ SIANOSIS/ KEMERAHAN  
 AKRAL : HANGAT/ DINGIN  
 PENGISIAN KAPILER : .....DETIK

\* Beri tanda v jika ada

1. Faktor Resiko Jatuh

- Riwayat pernah jatuh
- Gangguan status psikologis/kognitif/neurologis
- Usia > 65 tahun
- Anak-anak dan bayi
- Vertigo / dizziness
- Pasien paska bedah
- Inkontinesnsia
- Gangguan mobilisasi / keseimbangan
- Mendapat obat-obatan sedative / tranquiller
- Ketergantungan alkohol, NAPZA
- Tekanan darah tidak stabil
- Ibu Hamil


2. RISIKO JATUH

SKALA MORSE (DEWASA)

Faktor Risiko	Skala	Poin	Skor
Riwayat jatuh (akibat penyakit pembedahan dan geropsychiatric dalam 3 bulan)	• Ya • Tidak	25 0	
Diagnosa sekunder (> 1 diagnosa)	• Ya • Tidak	15 0	
Alat bantu berjalan	• Berpegangan pada perabot • Memakai tongkat/alat penopang • Tidak ada/kursi roda/dibantu perawat/tirah baring	30 15 0	
Menggunakan infus	• Ya • Tidak	20 0	
Gaya berjalan	• Terganggu/sulit berdiri • Lemah	20 10	
Status mental	• Normal / Tirah baring / Imobilisasi • Sering lupa akan keterbatasan yang dimiliki • Sadar akan kemampuan sendiri	0 15 0	
<b>TOTAL</b>			

Skor Asesmen : 0-24 : tidak berisiko, 25-50 : risiko rendah, ≥ : risiko tinggi

SKALA HUMPTY DUMPTY (ANAK)

PARAMETER	KRITERIA	NILAI	SKOR
USIA	< 3 tahun	4	
	3 - 7 tahun	3	
	7 - 13 tahun	2	
	> 13 tahun	1	
JENIS KELAMIN	Laki-laki	2	
	Perempuan	1	
	Diagnosis Neurologi	4	
DIAGNOSIS	Perubahan oksigenasi (diagnosis respiratorik, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, pusing, dsb)	3	
	Gangguan perilaku/psikiatri	2	
	Diagnosis lainnya	1	
GANGGUAN KOGNITIF	Tidak menyadari keterbatasan dirinya	3	
	Lupa akan adanya keterbatasan	2	
	Orientasi baik terhadap dirinya	1	
FAKTOR LINGKUNGAN	Riwayat jatuh/bayi diletakan ditempat tidur dewasa	4	
	Pasien menggunakan alat bantu/bayi diletakan dalam tempat bayi/perabot rumah	3	
	Pasien diletakan di tempat tidur	2	
	Area di luar rumah sakit	1	
PEMBEDAHAN/SEDASI/ANATESI	Dalam 24 jam	3	
	Dalam 48 jam	2	
	> 48 jam atau tidak menjalani pembedahan/sedasi/anastesi	1	
PENGUNAAN MEDIKAMENTOSA	Penggunaan multipel : sedatif, obat hipnosis, barbitrat, fenotiazin, antidepressan, pencahar, deuretik, narkose	3	
	Penggunaan salah satu obat di atas	2	
	Penggunaan medikasi lainnya/tidak ada medikasi	1	
<b>JUMLAH SKOR</b>			

Skor asesmen resiko jatuh (minimum : 7, maksimum : 23)

- skor 7 - 11 : resiko rendah
- skor ≥ 12 : resiko tinggi



MASALAH KEPERAWATAN		TINDAKAN KEPERAWATAN
<input type="checkbox"/> Risiko infeksi <input type="checkbox"/> Risiko jatuh <input type="checkbox"/> Risiko perdarahan <input type="checkbox"/> Risiko kekurangan cairan <input type="checkbox"/> Risiko nyeri akut <input type="checkbox"/> Konstipasi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Risiko ketidakefektifan pola napas <input type="checkbox"/> Risiko hipertermi <input type="checkbox"/> Gangguan eliminasi urin <input type="checkbox"/> Ketidakseimbangan nutrisi < kebutuhan <input type="checkbox"/> Risiko penurunan curah jantung <input type="checkbox"/> Kurang pengetahuan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Diagnosa Keperawatan/Kebidanan

Implementasi :

Kebutuhan :  Asesmen tambahan       Edukasi atau Konseling       .....

Edukasi :

**CATATAN KEPERAWATAN**

JAM	TD	N	P	S	Sat O2	PERAWAT	JAM	OABT/INFUS	DOSIS/JUMLAH	RUTE	PERAWAT

**TINDAKAN KOLABORASI DENGAN DOKTER**

JAM	JENIS TINDAKAN	PERAWAT	JAM	JENIS TINDAKAN	PERAWAT
	<input type="checkbox"/> PEMBERIAN O2 ..... LITER <input type="checkbox"/> BILAS LAMBUNG <input type="checkbox"/> PERAWATAN LUKA <input type="checkbox"/> JAHIT LUKA			<input type="checkbox"/> DEFIBRILASI <input type="checkbox"/> RJP <input type="checkbox"/> NEBULIZER : ..... <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN .....	

**PEMERIKSAAN PENUNJANG**

JAM	JENIS TINDAKAN	PERAWAT	JAM	JENIS TINDAKAN	PERAWAT
	<input type="checkbox"/> EKG <input type="checkbox"/> RADIOLOGI ..... <input type="checkbox"/> FISIOTERAPI			<input type="checkbox"/> LABORATORIUM <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	

**PEMANTAUAN INTAKE - OUTPUT / 24 JAM**

INTAKE					OUTPUT				
JAM	ORAL	PARENTERAL	LAIN2	KET	JAM	URIN	MUNTAH	LAIN2	KET
TOTAL					TOTAL				

**STATUS TERAKHIR**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PULANG<br><input type="checkbox"/> MENOLAK RAWAT, ALASAN : .....<br><input type="checkbox"/> DIRAWAT, DI ..... | <input type="checkbox"/> MENOLAK RUJUK, ALASAN : .....<br><input type="checkbox"/> RUJUK, KE : .....<br><input type="checkbox"/> LAIN-LAIN ..... |
|---|--|

CATATAN : .....

Tanggal dan jam pengkajian :  
 Perawat yang melakukan :  
 Tanda Tangan :