



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MEDICAL BEDAH
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;
 Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nama Mahasiswa : Nici Yunita Kause
 NIM : 0530320120883

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ORANG DEWASA

Nama Pasien (inisial) : Ny. S
 Ruang/Kamar : Edwies 7/1
 Diagnosa Medis : Demam
 No. Medical Record : 16xxxx
 Tanggal Pengkajian : 02 Juli 2015
 Masuk Rumah Sakit : 30 Juni 2015

Jam : 09:00
 Jam : 13:45

Identitas Pasien
 Nama Pasien (inisial) : Ny. S
 Umur/Tanggal Lahir : 75 (05-10-1949)
 Agama : Kristen Protestan
 Pendidikan Terakhir : SMA
 Alamat : DEGA

Jenis Kelamin : PEREMPUAN
 Status Perkawinan : MENIKAH
 Suku Bangsa :
 Pekerjaan : IBU RUMAH TANGGA

Identitas Penanggung
 Nama (inisial) : Ny. C
 Jenis Kelamin : PEREMPUAN
 Alamat : DEGA

Pekerjaan : Swasta
 Hubungan dengan klien : CUCU

Riwayat Kesehatan
 1. Pengkajian Tingkat Kesadaran : COMPOS MENTIS (CM)
 Verbal: 5, Motorik: 6, Eye: 4

2. Keluhan Utama
 • Kapan : Sejak 1 Bulan
 • Lokasi : KEPALA SISI KIRI

3. Riwayat Keluhan Utama
 • Mulai timbulnya keluhan: Sejak 2 hari yang lalu
 • Sifat keluhan : NYERI SEPERTI DI TUSUK - TUSUK TERUS-MENERUS
 • Lokasi : BAGIAN KEPALA SISI KIRI
 • Keluhan lain yang menyertai : PASIEN MERASA SAMA NYERI KEPALA, SUSAH TIDUR
 • Faktor pencetus yang menimbulkan serangan : PASIEN MENYATAKAN SAAT MELAKUKAN AKTIVITAS BERLEBIHAN DAN MELIHAT CAHAYA TERANG
 • Apakah keluhan bertambah/berkurang pada saat-saat tertentu (saat-saat mana) : PASIEN MENYATAKAN KULUHAN BERTAMBAH JIKA MELAKUKAN AKTIVITAS DAN KULUHAN BERKURANG JIKA BERBARING
 • Upaya yang dilakukan untuk mengatasi masalah kesehatan : MELAKUKAN TEKNIK BELAKANG NAPAS DALAM DAN MENGONTROL LINGKUNGAN

4. Riwayat Penyakit Sebelumnya
 • Riwayat penyakit yang pernah diderita
☒ Ya ☐ Tidak, Sebutkan : HIPERTENSI, DM INSULIN, HIPERKOLESTROL
 Cara Mengatasi : PASIEN MENYATAKAN MENYUMBUKSI OBAT

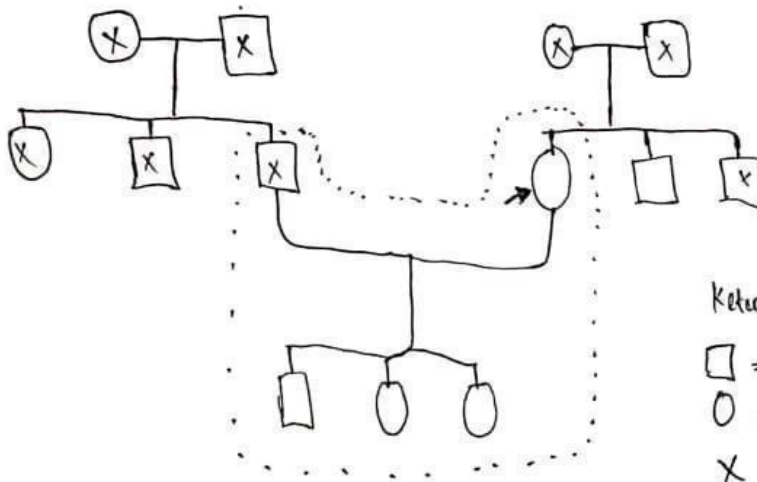
• Riwayat Alergi
☐ Ya, Jenis: _____, Waktu: _____
 Cara Mengatasi: _____

☒ Tidak

- Riwayat Operasi
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak
 , Jenis, Waktu
- 5. Kebiasaan
 - Merokok
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak
 , Jumlah:, waktu
 - Minum alkohol
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak
 , Jumlah:, waktu
 - Minum kopi : Lamanya :
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak
 , Jumlah:, waktu
 - Minum obat-obatan
 - ☐ Ya
 - ☒ Tidak
 , Jenis, Jumlah:, waktu

Riwayat Keluarga/ Genogram (diagram tiga generasi) :

Analisa keadaan kesehatan keluarga dan faktor resiko.



Keterangan :

□ = LAKI - LAKI

○ = PEREMPUAN

X = MENINGGAL

- = GARIS Keturunan

➔ = Klien / PASIEN

... = TINGGAL DALAM SATU RUMAH

Pemeriksaan Fisik

1. Tanda – Tanda Vital
 - Tekanan darah : 140 / 90 mmHg
 - Pernapasan : 20 x/menit
 - Nadi : 118 x/menit
 - Suhu badan : 37°C
2. Kepala dan leher
 - Kepala
 - Sakit kepala : Sisi kiri Pusing :
 - ☒ ya ☐ tidak
 - Bentuk :, ukuran dan posisi: normal ☐ abnormal, jelaskan :
 - ☒ normal ☐ abnormal, jelaskan :
 - Lesi : ☐ ada, jelaskan : tidak ada ☒ tidak ada
 - Masa : ☐ ada, jelaskan : tidak ada ☒ tidak ada
 - Observasi Wajah : ☒ simetris ☐ asimetri, jelaskan :
 - Penglihatan :
 - Konjungtiva : normal
 - Sklera : normal
 - Pakai kaca mata : ☒ Ya, jelaskan : penglihatan kurang jelas ☐ tidak
 - Penglihatan kabur : ☐ Ya, jelaskan :
 - Nyeri : nyeri kepala sisi kiri
 - Peradangan :
 - Operasi :
 - Jenis :
 - Waktu :
 - Tempat :
 - Pendengaran
 - Gangguan pendengaran : ☐ Ya, jelaskan :
 - Nyeri : ☐ Ya, jelaskan :
 - Peradangan : ☐ Ya, jelaskan :
 - Hidung
 - Alergi Rhinitis : ☐ Ya, jelaskan :
 - Riwayat Polip : ☐ Ya, jelaskan :
 - Sinusitis : ☐ Ya, jelaskan :
 - Epistaksis : ☐ Ya, jelaskan :
 - Tenggorokan dan mulut
 - Keadaan gigi : Berubang
 - Caries : ☒ Ya, jelaskan :
 - Memakai gigi palsu : ☐ Ya, jelaskan :
 - Gangguan bicara : ☐ Ya, jelaskan :
 - Gangguan menelan : ☐ Ya, jelaskan :
 - Pembesaran kelenjar leher : ☐ Ya, jelaskan :
3. Sistem Kardiovaskuler
 - Nyeri Dada : ☐ Ya, jelaskan :
 - Inspeksi :
 - Kesadaran/ GCS : GCS 15
 - Bentuk dada : ☐ abnormal, jelaskan :
 - Bibir : ☐ sianosis ☒ normal
 - Kuku : ☐ sianosis ☒ normal
 - Capillary Refill : ☐ Abnormal ☒ normal
 - Tangan : ☐ Edema ☒ normal

Kaki : ☐ Edema ☒ normal
 Sendi : ☐ Edema ☒ normal
 Ictus cordis/Apical Pulse: ☐ Teraba ☐ tidak teraba
 Vena jugularis : ☐ Teraba ☐ tidak teraba
 Perkusi : pembesaran jantung :
 Auskultasi : BJ I : ☐ Abnormal ☐ normal
 BJ II : ☐ Abnormal ☐ normal
 Murmur :

4. Sistem Respirasi

- Keluhan :
 - Inspeksi :
 Jejas : ☐ Ya, Jelaskan : ☒ tidak ☒ Normal
 Bentuk Dada : ☐ Abnormal, Jelaskan :
 Jenis Pernapasan : ☐ Abnormal, (Dispnea, Kussmaul,) ☒ tidak
 Irama Napas : ☒ teratur ☐ tidak teratur
 Retraksi otot pernapasan : ☐ Ya ☒ tidak
 Penggunaan alat bantu pernapasan : ☐ Ya, Jelaskan :
 - Perkusi : Cairan : ☐ Ya ☐ tidak
 Udara : ☐ Ya ☐ tidak
 Massa : ☐ Ya ☐ tidak
 - Auskultasi :
 Inspirasi : ☒ Normal ☐ Abnormal
 Ekspirasi : ☒ Normal ☐ Abnormal
 • Ronchi : ☐ Ya ☐ tidak
 • Wheezing : ☐ Ya ☐ tidak
 • Krepitasi : ☐ Ya ☐ tidak
 • Rales : ☐ Ya ☐ tidak
 Clubbing Finger : Normal Abnormal

5. Sistem Pencernaan

a. Keluhan :
 b. Inspeksi : ☒ Normal
 - Turgor kulit : ☐ Abnormal, Jelaskan : ☒ kering
 - Keadaan bibir : ☐ lembab ☒ normal
 - Keadaan rongga mulut
 Warna Mukosa : ☒ merah ☐ tidak
 Luka/ perdarahan : ☐ Ya, Jelaskan : ☒ tidak
 Tanda-tanda radang : ☐ Ya, Jelaskan : ☒ tidak
 Keadaan gusi : ☐ Abnormal, Jelaskan : ☒ normal
 - Keadaan abdomen
 Warna kulit : ☒ sawo matang ☐ tidak
 Luka : ☐ Ya, Jelaskan : ☒ normal
 Pembesaran : ☐ Abnormal, Jelaskan :
 - Keadaan rektal
 Luka : ☐ Ya, Jelaskan : ☒ tidak
 Perdarahan : ☐ Ya, Jelaskan : ☒ tidak
 Hemmroid : ☐ Ya, Jelaskan : ☒ tidak
 Lecet/ tumor/ bengkak : ☐ Ya, Jelaskan :
 c. Auskultasi :
 Bising usus/Peristaltik : ☒ Normal 4-5 kali/menit ☒ normal
 d. Perkusi : Cairan : ☐ Abnormal, Jelaskan : ☒ normal
 Udara : ☐ Abnormal, Jelaskan : ☒ normal
 Massa : ☐ Abnormal, Jelaskan : ☒ normal

e. Palpasi :

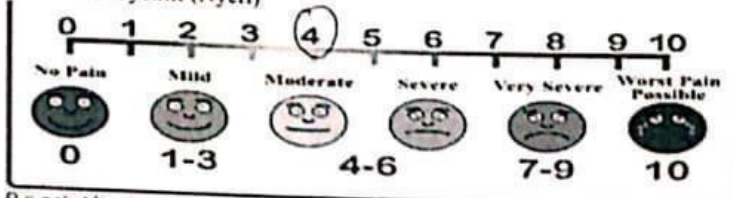
Tonus otot : Abnormal, Jelaskan
 Nyeri : Abnormal, Jelaskan
 Massa : Abnormal, Jelaskan

✓normal
 ✓normal
 ✓normal

6. Sistem Persyarafan

a. Keluhan : Nyeri kepala sisi kiri

b. Keluhan Subyektif (Nyeri)



P = palpatif/provokatif (yang mengurangi/meningkatkan nyeri) Yang meningkatkan rasa nyeri karena pasien minum obat dan beristirahat / yang mengurangi nyeri karena pasien beristirahat dan tidak minum obat
 Q = kualitas/kuantitas (frekuensi dan lamanya keluhan dirasakan serta deskripsi sifat nyeri yang dirasakan seperti di tulang - tulang
 R = region/tempat (lokasi sumber & penyebarannya) Nyeri di bagian kepala sisi kiri

S = severity/tingkat berat nyeri (skala nyeri 1-10) 4 (sedang)

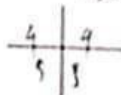
T = time (kapan keluhan dirasakan dan lamanya) Nyeri dirasakan hilang timbul

c. Tingkat kesadaran : Comat ments GCS (E/M/V) 15 E4 V5 M6

d. Pupil : Isokor anisokor
 e. Kejang : Abnormal, Jelaskan ✓normal
 f. Jenis kelumpuhan : Ya, Jelaskan ✓tidak
 g. Parasthesia : Ya, Jelaskan ✓tidak
 h. Koordinasi gerak : Abnormal, Jelaskan ✓normal
 i. Cranial Nerves : Abnormal, Jelaskan ✓normal
 j. Reflexes : Abnormal, Jelaskan ✓normal

7. Sistem Muskuloskeletal

a. Keluhan : -
 b. Kelainan Ekstremitas : ada, Jelaskan ✓tidak ada
 c. Nyeri otot : ada tidak ada
 d. Nyeri Sendi : ada tidak ada
 e. Refleksi sendi : abnormal, Jelaskan ✓normal
 f. kekuatan otot : Atropi hipertropi ✓normal



8. Sistem Integumentari

a. Rash : ada, Jelaskan ✓tidak ada
 b. Lesi : ada, Jelaskan ✓tidak ada
 c. Turgor : Baik Warna : Normal
 d. Kelembaban : Abnormal, Jelaskan ✓normal
 e. Petechie : ada, Jelaskan ✓tidak ada
 f. Lain lain : Tidak ada kelainan

9. Sistem Perkemihan

a. Gangguan : ☐encing menetes ☐ontinensia ☐retensi
☐ gross hematuria ☐disuria ☐poliuri

☐ oliguri ☐ anuri

b. Alat bantu (kateter, dll) ☐ ya ☒ tidak

c. Kandung kencing : membesar ya ☐ tidak ☒
 nyeri tekan ☐ ya ☒ tidak

d. Produksi urine :

e. Intake cairan : ☐ oral :cc/hr ☐ parenteral :

f. Bentuk alat kelamin : ☒ Normal Tidak normal, sel ☐ kan.....

g. Uretra : ☐ Normal ☐ Hipospadia/Epispadia

Lain-lain : TIDAK ADA

10. Sistem Endokrin

a. Keluhan : ☒ tidak ada

b. Pembesaran Kelenjar : ☐ ada, Jelaskan..... ☒ tidak ada

c. Lain - lain :

11. Sistem Reproduksi

a. Keluhan : TIDAK ADA

b. Wanita : Siklus menstruasi :

- Keadaan payudara : ☐ Abnormal, Jelaskan ☒ normal
- Riwayat Persalinan:.....
- Abortus:.....
- Pengeluaran pervagina: Abnormal, Jelaskan ☒ normal
- Lain-lain: TIDAK ADA

c. Pria : Pembesaran prostat : ☐ ada ☒ tidak ada

d. Lain-lain: TIDAK ADA

12. Pola Kegiatan Sehari-hari (ADL)

A. Nutrisi

1. Kebiasaan :

- Pola makan : NORMAL / baik
- Frekuensi makan : 4x sehari
- Nafsu makan : NORMAL / baik
- Makanan pantangan : TANG MANIS - MANIS
- Makanan yang disukai : SEMUA SUSA
- Banyaknya minuman dalam sehari : 2-2.5 liter (mari (8-10) gelas air
- Jenis minuman dan makanan yang tidak disukai : TIDAK ADA
- BB : 50 kg TB : 154 cm
- Kenaikan/~~Pemertanian~~ BB 50 kg, dalam waktu:

2. Perubahan selama sakit : TIDAK ADA

B. Eliminasi

1. Buang air kecil (BAK)

a. Kebiasaan

Frekuensi dalam sehari : 6x sehari Warna : kuning muda

Bau : KHAS Jumlah/ hari : -

b. Perubahan selama sakit : Tidak ada

2. Buang air besar (BAB)

a. Kebiasaan : Frekuensi dalam sehari : 2x / sehari

Warna : kuning Bau : KHAS

Konsistensi : berbentuk lunak dan bening

b. Perubahan selama sakit :

C. Olah raga dan Aktivitas

- Kegiatan olah raga yang disukai : Jalan kaki pagi-pagi
- Apakah olah raga dilaksanakan secara teratur : Tidak teratur

D. Istirahat dan tidur

- Tidur malam jam : 9 malam
- Bangun jam : 6 pagi
- Tidur siang jam : 1 siang
- Bangun jam : 2 sore
- Apakah mudah terbangun : YA
- Apa yang dapat menolong untuk tidur nyaman : kurungan

Pola Interaksi Sosial

1. Siapa orang yang penting/ terdekat : keluarga
2. Organisasi sosial yang diikuti : AMMAN
3. Keadaan rumah dan lingkungan :
 Status rumah : BAIK
 Cukup / tidak : cukup
 Bising / tidak : TIDAK
 Banjir / tidak : TIDAK
4. Jika mempunyai masalah apakah dibicarakan dengan orang lain yang dipercayai/ terdekat : IYA
5. Bagaimana anda mengatasi suatu masalah dalam keluarga : SANGAT BERKOMUNIKASI
6. Bagaimana interaksi dalam keluarga : BAIK

Kegiatan Keagamaan/ Spiritual

1. Ketaatan menjalankan ibadah : SERING MENGIKUTI IBADAH
2. Keterlibatan dalam organisasi keagamaan : -

Keadaan Psikologis Selama Sakit

1. Persepsi klien terhadap penyakit yang diderita : Pasien menyatakan sakit yang dideritanya membuat aktivitas sehari-hari terganggu namun pasien percaya masih bisa deal dgn pengobatan dan perawatan
2. Persepsi klien terhadap keadaan kesehatannya : Pasien menyatakan kesehatan umumnya baik hanya terganggu oleh keluhan nyeri kepala
3. Pola interaksi dengan tenaga kesehatan dan lingkungannya : Pasien kooperatif, mudah di ajak berkomunikasi, bersedia terbuka terhadap perawatan. Serta tetap menjalankan hubungan baik dengan keluarga.

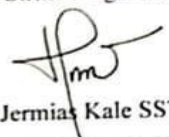
PERPUSTAKAAN TERPADU<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com**SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI**

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Nelci Yunita Kause
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303201220883
Dosen Pembimbing	: Mariana Oni Betan, S.Kep., MPH
Penguji	: Yulianti K. Banhe, S.Kep., MKes
Jurusan	: D-III Keperawatan
Judul Karya Ilmiah	: STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN CHELPAGIA DI RUANGAN EDELWES 7 RS BHAYANGKARA KUPANG

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi, menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 29 september 2025
Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002