

BUKU PANDUAN
PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN (PKK I)
DI AULIA HOSPITAL PEKANBARU



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
2026

KATA PENGANTAR

Praktik Klinik Keperawatan (PKK I) merupakan bagian dari praktik klinik mahasiswa DIII Keperawatan, Praktik ini merupakan perwujudan penilaian kompetensi mahasiswa DIII Keperawatan dalam mengaplikasikan seluruh teori yang didapat selama proses pembelajaran sesuai dengan mata ajar Keperawatan Dasar.

Buku panduan PKK I ini disusun untuk membantu mahasiswa mencapai kompetensi klinik keperawatan dasar pada program Studi DIII Keperawatan. Buku ini merupakan standar bagi mahasiswa agar dapat melaksanakan tindakan keperawatan dan mencapai kompetensi yang diharapkan, yang meliputi kemampuan kognitif, afektif dan psikomotorik.

Tim Praktik Klinik Keperawatan I sebagai penulis sangat menyadari perlu adanya perbaikan secara berkelanjutan agar buku panduan ini menjadi lebih sempurna. Oleh karena itu kami sangat mengaharapkan masukan dan saran terhadap buku panduan ini. Semoga buku panduan Praktik Klinik Keperawatan (PKK I) ini bermanfaat bagi kita semua.

Bangkinang, Januari 2026

Tim PKK I Prodi DIII Keperawatan
Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

DAFTAR ISI

	Hal
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii
A. PENDAHULUAN	1
B. DESKRIPSI	1
C. TUJUAN MATA AJAR	1
D. LINGKUP KEGIATAN PRAKTIK	2
E. KOMPETENSI	3
F. PENUGASAN	3
G. EVALUASI	3
H. METODE BIMBINGAN	4
I. JADWAL DAN METODE PRAKTIK	4
J. TATA TERTIB PRAKTIK	5

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

PANDUAN PRAKTIK PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PKK I

A. Pendahuluan

Sesuai dengan kalender akademik Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Tuanku Tambusai, teori dan praktikum di laboratorium mata ajaran Keperawatan Dasar, Pathofisiologi dan Dokumentasi Keperawatan telah selesai dilaksanakan. Dalam mencapai tujuan khusus dalam mata ajar Keperawatan Dasar ini, maka mahasiswa diharapkan mampu melaksanakan kompetensi dasar secara langsung kepada pasien di pelayanan (Rumah Sakit). Oleh karena itu Aulia Hospital merupakan salah satu instansi pelayanan yang memberikan kontribusi dalam proses pembelajaran praktik mahasiswa di Rumah Sakit. Proses pembelajaran di Rumah Sakit ini akan didampingi oleh Clinical Instruktur yang berasal dari pendidikan dan pelayanan yang telah ditentukan oleh pihak akademik dan pihak Rumah Sakit.

B. Deskripsi

Praktik Klinik Keperawatan (PKK I) merupakan aplikasi dari mata kuliah Keperawatan Dasar, Patofisiologi dan Dokumentasi Keperawatan. Rangkaian kegiatan yang dilaksanakan dikembangkan agar mahasiswa mampu mengembangkan kemampuan kognitif, komunikatif dan psikomotorik dalam melaksanakan asuhan keperawatan kepada pasien.

C. Tujuan mata ajaran

Setelah menyelesaikan kegiatan Praktik Klinik Keperawatan I, diharapkan mahasiswa mampu :

1. Menggunakan alat yang perlu untuk melaksanakan kegiatan keperawatan dasar.

2. Mengidentifikasi perilaku pasien/klien normal dan abnormal
3. Menciptakan hubungan antar manusia dengan pasien, keluarga dan semua anggota TIM kesehatan.
4. Mendemonstrasikan keterampilan berkomunikasi dalam setiap aktivitas keperawatan.
5. Merencanakan dan melaksanakan tindakan keperawatan dasar sehubungan dengan kebutuhan pasien/ klien pada berbagai tingkat usia.
6. Mengidentifikasi hasil yang diharapkan sehubungan dengan tindakan keperawatan.
7. Mengidentifikasi hasil yang diharapkan sehubungan dengan tindakan keperawatan dasar dan mengevaluasi hasil asuhan keperawatan yang diberikan.

D. LINGKUP KEGIATAN PRAKTIK

1. Mahasiswa melakukan tindakan keperawatan pada klien dengan gangguan kebutuhan dasar manusia :
 - a. Oksigenisasi
 - b. Nutrisi
 - c. Eliminasi
 - d. Cairan dan elektrolit
 - e. Aktivitas dan exercise
 - f. Personal hygiene
 - g. Rasa nyaman : Nyeri
 - h. Perawatan luka
 - i. Mengukur tanda – tanda vital

- j. Istirahat tidur
- 2. Melaksanakan asuhan keperawatan melalui proses keperawatan pada pasien

E. KOMPETENSI

- 1. Mengaplikasikan konsep dasar keperawatan melalui proses keperawatan.
- 2. Menerapkan keterampilan keperawatan untuk memenuhi kebutuhan dasar pasien.
- 3. Melaksanakan penyuluhan kesehatan kepada pasien dan keluarga
- 4. Menciptakan komunikasi efektif dengan sejawat, petugas lain dan klien

F. PENUGASAN

- 1. Setiap mahasiswa membuat satu laporan pendahuluan dan asuhan keperawatan pada pasien.
- 2. Setiap mahasiswa di wajibkan mengisi kolom lembaran kompetensi setiap hari setelah melakukan tindakan keperawatan dan ditanda tangani oleh CI ruangan/perawat ruangan, atau CI akademi.

G. Evaluasi

Evaluasi Praktik Klinik Keperawatan I (PKK I) meliputi :

- | | |
|--|------|
| 1. Aspek Kognitif (laporan askep / Pengkajian) | 30 % |
| 2. Aspek Afektif (penilaian performance praktek) | 30 % |

3. Aspek Psikomotor (kompetensi dan kegiatan harian) 40 %

H. METODE BIMBINGAN

- 1. Bed site teaching*
- 2. Pre / post conference*
- 3. Supervisi*

I. Jadwal dan tempat praktik

1. Jadwal dan tempat praktik

PKK I ini dilaksanakan pada tanggal 19 s/d 31 Januari 2026 di Aulia Hospital

Pekanbaru

2. Pembimbing

- a. Pembimbing akademi datang 2 kali dalam seminggu
- b. Pembimbing akademi dan ruangan mengarahkan, mengobservasi dan membimbing mahasiswa saat melakukan tindakan.
- c. Menandatangani objektif kegiatan dan laporan harian mahasiswa.
- d. Memberi pengarahan dan responsasi dalam pembuatan laporan askep lengkap.
- e. Memberi penilaian setiap mahasiswa (format terlampir).

Bangkinang, Januari 2026

Ka.Prodi DIII Keperawatan

Ns. Ridha Hidayat,M.Kep

Nip TT 096 542 009

TATA TERTIB PRAKTIK PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN 1 (PKK I)

1. PKK I dilaksanakan sesuai jadwal yang telah ditentukan dengan persentase kehadiran 100 %.
2. Mahasiswa yang tidak dapat hadir karena sakit dan izin keperluan penting dengan pemberitahuan dan wajib mengganti dinas sesuai dengan jumlah hari ketidakhadiran.
3. Mahasiswa yang tidak hadir tanpa alasan yang jelas atau meninggalkan dinas tanpa izin, wajib mengganti dinas 3 kali jumlah hari ketidakhadiran.
4. Mahasiswa dinas pagi pada pukul 07.30 s/d 14.00 Wib dengan waktu istirahat sesuai yang ditentukan secara bergantian.
5. Mahasiswa dinas siang pada pukul 14.00 s/d 20.00 Wib dengan waktu istirahat sesuai yang ditentukan secara bergantian.
6. Mahasiswa dinas malam pada pukul 20.00 s/d 07.30 Wib dengan waktu istirahat sesuai yang ditentukan secara bergantian.
7. Laporan PKK I dikumpulkan 3 hari setelah dinas berakhir, apabila terdapat keterlambatan maka nilai kumulatif akan dikurangi 5 % perhari dan bila terdapat keterlambatan lebih dari 1 minggu tanpa alasan yang jelas maka laporan tidak diterima dan tidak ada penilaian.
8. Setiap pelanggaran yang dilakukan selama praktik, maka akan dikenakan sangsi sesuai dengan yang akan ditentukan nantinya untuk pelanggaran ringan dan untuk pelanggaran berat maka praktik mahasiswa yang bersangkutan akan dibatalkan.

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN INDIVIDU

TANGGAL PENGKAJIAN :

1. PENGKAJIAN

A. Identitas Pasien

Nama	:	.....
Umur	:	.....
Pendidikan	:	.....
Suku bangsa	:	.....
Pekerjaan	:	.....
Agama	:	.....
Status Perkawinan	:	.....
Alamat	:	.....
No. Telp. / HP	:	.....
No Medical Record	:	.....
Ruang Rawat	:	.....
Golongan Darah	:	.....

B. Penanggung Jawab

Nama	:	.....
Pekerjaan	:	.....
Alamat	:	.....
No. Telp / HP	:	.....

C. Data Saat Masuk RS

Tanggal masuk RS	:	.....
Jam Masuk RS	:	.....
Yang Mengirim/ Merujuk	:	.....
Cara Masuk	:	.....
Alasan Masuk/Chief Complain	:	.....
Diagnosa Medis saat masuk	:	.....
Ruang Rawat	:	.....
Diagnosa Medis	:	.....
Saat Pengkajian	:	.....

D. Riwayat Kesehatan Sekarang

1. Keluhan Utama / Gejala :
.....
.....
.....
2. Kondisi Atau keadaan klien saat pengkajian (Menggunakan alat Bantu, Jelaskan)
.....
.....
- Masalah keperawatan :
.....

E. Riwayat Pengobatan Terakhir

- Apakah sudah berobat : () Ya () Belum
Bila berobat kemana :
- Penanganan yang diterima () Dirawat () Obat – obatan
() Berobat jalan ()
- Bila dirawat dimana :

F. Riwayat kesehatan yang lalu

1. Penyakit yang pernah diderita :
2. Penyebab penyakitnya :
3. Apakah sudah berobat () Ya () Tidak
Bila sudah kemana :
- Penanganan yang diterima () Dirawat
() Berobat jalan
() Obat – Obatan
- Bila berobat jalan : Obat – obatan yang diterima
.....
- Bila Dirawat : Alasan dirawat
.....
- Tindakan yang dilakukan :
- Sembuh () Ya () Tidak
4. Pernah Dioperasi () Ya () Tidak
Bila pernah,
Kapan :
- Tempat :
- Lokasi Operasi :
5. Alergi : () Ya () Tidak
Jika ya pada () Makanan
() Obat
() Lain-lain
- Jelaskan :

G. Riwayat Kesehatan Keluarga

1. Kejadian penyakit keturunan / menular / lain-lain :
.....
2. Genogram Keluarga

H. Riwayat Psikososial dan spiritual

a. Psikologis

- | | |
|--|---------|
| Suasana hati / Mood | : |
| Karakter | : |
| Keadaan emosional | : |
| Konsep diri | : |
| Persepsi pasien terhadap penyakitnya : | |
| - Hal yang amat dipikirkan saat ini | : |
| - Harapan setelah menjalani perawatan | : |
| - Perubahan yang dirasakan setelah sakit | : |
| Mekanisme coping | : |

b. Sosial

- Orang yang terdekat dengan Pasien :
- Hubungan antar keluarga :
- Hubungan dengan orang lain :
- Perhatian terhadap orang lain :
- Perhatian terhadap lawan bicara :
- Kegemaran / jobi :

c. Spiritual

- Pelaksanaan ibadah :
- Kepercayaan / keagamaan dan aktivitas keagamaan yang ingin dilakukan :
- Keyakinan kepada tuhan :
- Lain – lain, Jelaskan :
- Keluhan lain :
- Masalah keperawatan :

I. Pola Kesehatan Fungsional

1). Pola Nutrisi dan Cairan

a. makanan

1. Sehat

Pola Makan :
 Makan pantangan :
 Makanan kesukaan :
 Diet Khusus :

2. Sakit

Pola Makan :
 Diet :
 Keluhan :
 () Anoreksia
 () Nausea
 () Vomitus
 () Disphagia
 Makanan Pantangan :
 Perubahan berat badan :
 () Tetap () Meningkat () Menurun
 Jelaskan :
 Keluhan lain :

 Masalah keperawatan :

b. cairan / Minum

1. Sehat

Pola Minum :
 Minuman Kesukaan :

2. Sakit

Intake cairan :
 () Oral :
 () NGT :
 () Parenteral :
 () Total :
 Keluhan Lain :

 Masalah keperawatan :

2). Pola Eliminasi

a. BAK

1. Sehat

Jumlah urine :
 Bau :
 Volume :

Warna :

Pola BAK :

() Urgency () Dysuria
 () Polyuria () Anuria

() urinary supresion () Oligauri

Masalah eliminasi urine	() Retensi Urine	() Enuresis
	() Inkontinensis urin	() Nokturia
	() hematuri	
Keluhan Lain	:	
Masalah Keperawatan	:	
	:	

b.BAB

1. Sehat

Konsistensi	:	
Bentuk	:	
Lendir	() Ada	() Tidak
Darah	() Ada	() Tidak
Masalah Eliminasi Bowel	() Tidak ada	
	() Melena	
	() Diare	
	() Konstipasi	
	() Fecal Infection	
	() Inkontinensia Alvi	
	() Kembung	
	() Hemoroid/ Nyeri saat BAB	
Pemakaian laksatif	() Tidak	

2. Sakit

Konsistensi	:	
Warna	:	
Bau	:	
Pola Defekasi	:	
Bentuk	:	
Jumlah	:	
Masalah Eliminasi Bowel	() Diare	
	() Konstipasi	
	() Fecal Infection	
	() Inkontinensia Alvi	
	() Kembung	
	() Hemoroid / Nyeri saat BAB	
Keluhan Lain	:	
Masalah keperawatan	:	
	:	

3). Pola Aktifitas / Latihan

a. Sehat

Pola Aktifitas sehari – hari :
 Latihan Fisik :
 Jenis :
 Frekuensi :
 Lama :
 Aktifitas yang membuat Lelah :
 Gangguan pergerakan :
 Penyebab :
 Gejala :
 Efek :

b. Sakit

Pola aktifitas Seharian :
 Latihan Fisik :
 Jenis :
 Frekuensi :
 Lama :
 Aktifitas yang membuat Lelah :
 Gangguan Pergerakan :
 Penyebab :
 Gejala :
 Efek :
 Keluhan lain :

4). Pola Istirahat

a. Sehat

Pola tidur :
 Malam :
 Siang :
 Total :
 Gangguan Tidur :
 () Insomnia () Hypersomnia
 () Parasomnia () Narkolepsi
 () Mendengkur dan Apnoe tidur
 () Mengigau
 Dampak Pola Tidur :
 () Segar ()
 Alat Bantu tidur :
 () Obat ()

b. Sakit

Pola tidur :
 Malam :
 Siang :

Total	:	.....
Gangguan Tidur		(<input type="checkbox"/>) Insomnia	(<input type="checkbox"/>) Hypersomnia
		(<input type="checkbox"/>) Parasomnia	(<input type="checkbox"/>) Narkolepsi
		(<input type="checkbox"/>) Mendengkur dan Apnoe tidur	
		(<input type="checkbox"/>) Mengigau	
Dampak Pola Tidur		(<input type="checkbox"/>) Segar	(<input type="checkbox"/>)
Alat Bantu tidur		(<input type="checkbox"/>) Obat	(<input type="checkbox"/>)
Keluhan lain	:	.....
Masalah keperawatan	:	.....
		

1. Personal Higiene

a. Sehat

Mandi	:	.....
Gosok Gigi	:	.....
Cuci rambut	:	.....
Potong kuku	:	.....
Hambatan pemenuhan			
Kebutuhan Personal			
Hygiene	:	.....

b. Sakit

Mandi	:	.....
Gosok Gigi	:	.....
Cuci rambut	:	.....
Potong kuku	:	.....
Hambatan pemenuhan			
Kebutuhan Personal			
Hygiene	:	.....
Keluhan Lain	:	.....
Masalah Keperawatan	:	.....

J.Catatan Khusus

1. Apakah Pasien mengerti tentang
Penyakit yang dideritanya () Ya () Tidak
2. Bila dulu pernah dirawat,
Macam kegiatan perawatan
Apa yang dirasakan terganggu :
3. Bagaimana hubungan suami
Istri sebelum dan sesudah sakit :

4. Apakah ada pertanyaan
Yang diajukan
5. Bial ada
- () Ya () Tidak
:

B. Pemeriksaan fisik

C. Umum

- | | | | |
|---------------------|------------------|---------------|----------------|
| Keadaan umum | () Baik | () Cukup | () Sedang |
| Tingkat kesadaran | () Buruk | () Dyspnea | () Nyeri |
| | () Komosmetis | | () Apatis |
| | () Somnolen | | () Delirium |
| | () Sopor | | () Koma |
| Tinggi Badan | : | | |
| Berat Badan | : | | |
| Masalah keperawatan | : | | |

2. Tanda tanda vital

- | | | | |
|---------------|---------|--|--|
| Suhu | : | | |
| Nadi | : | | |
| Pernafasan | : | | |
| Tekanan darah | : | | |

3. Integumen

Kulit

Inspeksi

- | | | |
|------------------|----------------|-----------------|
| Kebersihan Kulit | () Bersih | () Kotor |
| Warna Kulit | () Normal | () Coklat |
| | () Pucat | () Ikterik |
| | () Merah | () Albinisme |
| | () Sianosis | () Ptechie |
| Lesi | () Ya | () Tidak |
| Jaringan Parut | () Ya | () Tidak |
| Edema | () Ya | () Ya |
| Kelembaban | () Lembab | () Berminyak |
| | () Kering | () Normal |

Lain-lain

Palpasi

- | | | | |
|-----------|--------------|---------------|--|
| Suhu | () Dingin | () Hangat | |
| Tekstur | () Halus | () Kasar | |
| Turgor | () Baik | () Menurun | |
| Lain-lain | : | | |

Masalah Keperawatan

4. Kuku	Inspeksi	:	
Warna		(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Sianosis
Bentuk		(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Pucat
Lesi		(<input type="checkbox"/>) Ada	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Keadaan		(<input type="checkbox"/>) Bersih	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Palpasi		:	(<input type="checkbox"/>) Kotor
Capillary Refill		(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) lambat
Lain-lain		:	.....
Masalah keperawatan		:	.....
		:
		:
5. Rambut dan Kepala	Inspeksi	:	
Kuantitas		(<input type="checkbox"/>) Tipis	(<input type="checkbox"/>) Lebat
Distribusi		(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Jarang
Palpasi		:	(<input type="checkbox"/>) Alopecia
Tekstur		(<input type="checkbox"/>) Halus	(<input type="checkbox"/>) Kasar
Kulit Kepala		(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Peradang
		(<input type="checkbox"/>) tumor / Pembengkakan	(<input type="checkbox"/>) Lesi
		(<input type="checkbox"/>) Nyeri tekan	
Keadaan rambut		(<input type="checkbox"/>) Bersih	(<input type="checkbox"/>) Pecah
		(<input type="checkbox"/>) Pediculosa	(<input type="checkbox"/>) Ketombe
		(<input type="checkbox"/>) Kotor	(<input type="checkbox"/>) Rontok
Tekstur		(<input type="checkbox"/>) halus	(<input type="checkbox"/>) Kasar
Lain-lain		:	.....
Masalah Keperawatan		:	.....
		:
6. Wajah / Muka	Inspeksi	:	
Simetris		(<input type="checkbox"/>) Ya	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Ekspressi Wajah		(<input type="checkbox"/>) Emosi	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Kelainan		(<input type="checkbox"/>) Jerawat	(<input type="checkbox"/>) Meringis
		(<input type="checkbox"/>) Kanker	(<input type="checkbox"/>) Pucat
7. Leher	Inspeksi	:	
Warna		(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Icterus
		(<input type="checkbox"/>) Jaringan Parut	(<input type="checkbox"/>) Merah
		(<input type="checkbox"/>) Pembengkakan	
Palpasi		:	
Leher		(<input type="checkbox"/>) Panas	(<input type="checkbox"/>) Nyeri tekan
Kelenjer Limfe		(<input type="checkbox"/>) Membesar	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Submandibula		(<input type="checkbox"/>) Membesar / Gondok	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Kelenjar Tiroid			

JVD () Ya () Tidak
 Lain-lain :.....
 Masalah Keperawatan :.....

8. Thorax / Dada dan Paru

Inspeksi :
 Postur () Normal () Elevasi klavikula
 Bentuk () Normal () Pigeon Chest
 () Funnel Chest () Barel Chest

Pola Nafas () Eupnea () Cheyne Stokes
 () Takipnea () Biot's
 () Bradipneia () Kusmoul
 () Apnea () Apneustik
 () Hyperventilasi

Sifat Pernafasan () Dada () Perut
 Retraksi Interkotalis () Ada () Tidak
 Batuk () Ya () Tidak

Palpasi () Normal () Nyeri Tekan
 () Massa () Peradangan
 () Simetris () Asimetris

Ekspansi Paru pada Sisi kanan dan kiri
 Taktik fremitus
 Anterior () Normal () Keras () Lemah
 Posterior () Normal () Keras () Lemah

Frekuensi Paru () Resonan / Normal () Pekak
 () Timpani

Auskultasi :
 Bunyi Nafas () Vesikuler () Bronkovesikuler
 () Bronkeal () Trakeal
 () Ronci Kering () Wheezing
 () Ronchi basah / Roles

Lain-lain :.....
 Masalah Keperawatan :.....
 :.....

9. Payudara

Inspeksi () Normal () Tidak
 palpasi () Normal () Pembengkakan

Lain-lain :.....
 Masalah Keperawatan :.....

10. kardiovaskuler**Inspeksi**Pulsasi Apikal : () Terlihat () tidak terlihat**Perkusi** : () Redup**Auskultasi** :Murmur : () Ya () Tidak**Bunyi Jantung** :SI : () Normal () TidakS2 : () Normal () TidakBunyi tambahan : () S3 () S4

Lain-lain :

Masalah Keperawatan :

11. Abdomen / Perut**a. Abdomen****Inspeksi**() Normal () Pembesaran() Jaringan Perut () Vena-vena**Auskultasi**Bising usus : () Terdengar () Sangat lambat() Tidak Ada () Hiperaktif**Perkusi**Hepat : () Pekak ()Limpa : () Redup ()Abdomen : () Tympani ()**Palpasi Ringan** : () Normal () Massa() Nyeri tekan () Distensi bladder**b. Anus**() Normal () Hemoroid() Lesi () Kemerahan

Lain-lain :

Masalah Keperawatan :

12. GenitaliaInspeksia : () Normal () Tidak, SebutkanKateter : () Terpasang () TidakPalpasi : () Normal () Hernia

	(<input type="checkbox"/>) Lesi	(<input type="checkbox"/>) Nyeri tekan
Lain lain	:	
Masalah keperawatan	:	
	
13. Muskuloskeletal		
Inspeksi		
Otot : Ukuran	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Atrofi
Kontraktur	(<input type="checkbox"/>) Ya	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Tremor	(<input type="checkbox"/>) Ya	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Tulang	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Defomitas
Tulang belakang	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) kifosis
	(<input type="checkbox"/>) Lordosis	(<input type="checkbox"/>) Skoliosis
Sendi	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Bengkak
ROM	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Krepitasi
	(<input type="checkbox"/>) Terbatas	
Palpasi		
Otot	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Flasiditas
Tulang	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Nyeri Tekan
	(<input type="checkbox"/>) Pembengkakan	
Sendi	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Nyeri tekan
	(<input type="checkbox"/>) Bengkak	
Lain- lain	:	
Masalah Keperawatan	:	
	
14. Persyarafan / Neurologi		
GCS (3 -15)	:	
Orientasi	(<input type="checkbox"/>) Orang	(<input type="checkbox"/>) tempat
Atensi	(<input type="checkbox"/>) Baik	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Berbicara	(<input type="checkbox"/>) Normal	(<input type="checkbox"/>) Tidak
Sensasi	(<input type="checkbox"/>) Nyeri	(<input type="checkbox"/>) Sentuhan
	(<input type="checkbox"/>) Tekanan	(<input type="checkbox"/>) Suhu
Penciuman	(<input type="checkbox"/>) Baik	(<input type="checkbox"/>) Tidak berfungsi
Pengecapan	(<input type="checkbox"/>) Baik	(<input type="checkbox"/>) Tidak baik
Ingesti-digesti	: Mengunyah	(<input type="checkbox"/>) Mampu
	(<input type="checkbox"/>) Menelan	(<input type="checkbox"/>) Tidak
	(<input type="checkbox"/>) Berjalan	(<input type="checkbox"/>) mampu
Lain- lain	:	
	
Masalah Keperawatan	:	
	

L . Hasil Pemeriksaan Diagnostik (Tulis Tanggal Pemeriksaan)

M. Program Dokter :

N. Catatan tambahan :

Bangkinang
Nama mahasiswa

II. ANALISA DATA DAN DIAGNOSA KEPERAWATAN**A. ANALISA DATA**

NO	DATA FOKUS (SUBJEKTIF DAN OBJEKTIF)	MASALAH	PENYEBAB

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

NO	DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN (BERDASARKAN PRIORITAS MASALAH)	TANDA TANGAN

RENCANA KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	SLKI	SIKI

CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN

DIAGNOSA KEPERAWATAN	HARI / TANGGAL	IMPLEMENTASI	EVALUASI