

FORMAT PENGKAJIAN
ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

A. PENGKAJIAN

Hari/ Tgl :
Jam :
Nama Mhs :

1. Identitas

- a. Nama :
- b. Tempat /tgl lahir :
- c. Jenis Kelamin :
- d. Status Perkawinan :
- e. Agama :
- f. Suku :

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini :
- b. Pekerjaan sebelumnya :
- c. Sumber pendapatan :
- d. Kecukupan pendapatan :

3. Lingkungan tempat tinggal

Kebersihan dan kerapihan ruangan ?,Penerangan?, Sirkulasi udara?, Keadaan kamar mandi & WC?, Pembuangan air kotor?, Sumber air minum?, pembuangan sampah ?, sumber pencemaran?, Privasi?, Risiko injuri?

4. Riwayat Kesehatan

- a. Status Kesehatan saat ini
 - 1. Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir :
 - 2. Gejala yang dirasakan :

3. Faktor pencetus :
4. Timbulnya keluhan : () Mendadak () Bertahap
5. Upaya mengatasi :
6. Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat ?
7. Mengonsumsi obat-obatan sendiri ?, obat tradisional ?
8. Lain-lain.....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

1. Penyakit yang pernah diderita :
2. Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll) :
3. Riwayat kecelakaan :
4. Riwayat pernah dirawat di RS :
5. Riwayat pemakaian obat :

5. Pola Fungsional

a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan misal merokok, minuman keras, ketergantungan terhadap obat (jenis/frekuensi/jumlah/ lama pakai)

b. Nutrisi metabolik

Frekuensi makan ?, nafsu makan?, jenis makanan?, makanan yg tdk disukai ?, alergi thdp makanan?, pantangan makanan?, keluhan yg berhubungan dengan makan?

c. Eliminasi

BAK : Frekuensi & waktu?, kebiasaan BAK pada malam hari?, keluhan yang berhubungan dengan BAK?

BAB : Frekuensi & waktu?, konsistensi?,keluhan yang berhubungan dg BAB?, pengalaman memakai pencahar?

- d. Aktifitas Pola Latihan
Rutinitas mandi?, kebersihan sehari-hari?, aktifitas sehari-hari?,apakah ada masalah dengan aktifitas?, kemampuan kemandirian?
- e. Pola istirahat tidur
Lama tidur malam?, tidur siang?,keluhan yang berhubungan dengan tidur?
- f. Pola Kognitif Persepsi
Masalah dengan penglihatan (Normal?, terganggu (ka/ki)?,kabur?,pakai kacamata?.Masalah pendengaran normal?,terganggu (ka/ki)?memakai alat bantu dengar ?, tuli (ka/ki) ? dsbnya.
Kesulitan membuat keputusan ?
- g. Persepsi diri-Pola konsep diri
Bagaimana klien memandang dirinya (Persepsi diri sebagai lansia?), bagaimana persepsi klien tentang orang lain mengenai dirinya?
- h. Pola Peran-Hubungan
Peran ikatan?, kepuasan?,pekerjaan/ sosial/hubungan perkawinan ?
- i. Sexualitas
Riwayat reproduksi, kepuasan sexual, masalah ?
- j. Koping-Pola Toleransi Stress
Apa yang menyebabkan stress pada lansia, bagaimana penanganan terhadap masalah ?
- k. Nilai-Pola Keyakinan
Sesuatu yang bernilai dalam hidupnya (spirituality : menganut suatu agama, bagaimana manusia dengan penciptanya), keyakinan akan kesehatan, keyakinan agama

6. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum :
- b. TTV :
- c. BB/TB

- d. Kepala
 - Rambut :
 - Mata :
 - Telinga :
 - Mulut, gigi dan bibir :
- e. Dada :
- f. Abdomen :
- g. Kulit :
- h. Ekstremitas Atas :
- i. Ekstremitas bawah :

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

- a. Fungsi kognitif SPMSQ :
- b. Status fungsional (Katz Indeks) :
- c. MMSE :
- d. APGAR keluarga :
- e. Skala Depresi :
- f. Screening Fall :
- g. Skala Norton :

B. ANALISA DATA

C. PRIORITAS MASALAH

D. INTERVENSI

E. IMPLEMENTASI

F. EVALUASI