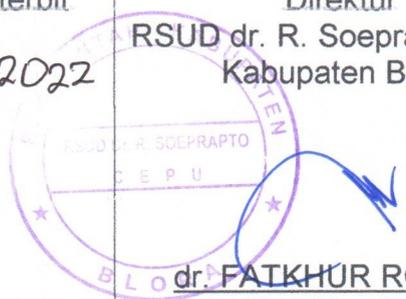




PEMERINTAH KABUPATEN BLORA
RSUD dr. R. SOEPRAPTO CEPU
Jl. Ronggolawe 50 Telp. (0296)
421026 Fax: 424373
E-mail: rs.soeprapto.cepu@gmail.com
CEPU - 58311

ASSESMEN AWAL GERIATRI

No. Dokumen <i>258-18/SPD.Plyu 2022</i>	No. Revisi	Halaman 01 dari 02
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal terbit <i>07-11-2022</i>	Ditetapkan oleh, Direktur RSUD dr. R. Soeprapto Cepu Kabupaten Blora  dr. FATKHUR ROKHIM Pembina Tk.I NIP. 19720101 200212 1 013
PENGERTIAN	Tahapan dari proses dimana dokter, perawat, dietisien mengevaluasi data pasien usia lanjut baik subyektif maupun obyektif untuk membuat keputusan terkait	
TUJUAN	Mendapatkan informasi tentang status kesehatan untuk menentukan kebutuhan keperawatan, serta perencanaan pelayanan yang dibutuhkan pada pasien usia lanjut	
KEBIJAKAN	1. Keputusan Direktur No.../ / / tentang Kebijakan Assesmen Pasien 2. Peraturan Direktur No.../.../.../ tentang Panduan Assesmen Pasien	
PROSEDUR	1. Persiapan Klien a. Berikan salam, perkenalkan diri anda, dan identifikasi klien dengan memeriksa identitas klien secara cermat. b. Jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien. c. Libatkan keluarga dalam pelaksanaan assesmen dan penentuan kebutuhan perencanaan penatalaksanaan. 2. Tahap kerja a. Assesmen medis 1) Lakukan anamnesa terhadap keluhan, termasuk riwayat kesehatan 2) Lakukan pemeriksaan keadaan umum 3) Lakukan pemeriksaan fisik head to toe (kepala, wajah, leher dada, abdomen,	



PEMERINTAH KABUPATEN BLORA
RSUD dr. R. SOEPRAPTO CEPU
Jl. Ronggolawe 50 Telp. (0296)
421026 Fax: 424373
E-mail: rs.soeprapto.cephu@gmail.com
CEPU - 58311

ASSESMEN AWAL GERIATRI

No. Dokumen

250.18/SPRO.S/14

2022

No. Revisi

Halaman

02 dari 02

- anggota gerak dan pemeriksaan neurologis)
- 4) Lakukan pemeriksaan penunjang (EKG, Laborat, Radiologi dll jika diperlukan)
 - 5) Dari hasil assesmen tentukan diagnosis kerja, dan
 - 6) Susunlah penatalaksanaan/ perencanaan yang dibutuhkan pasien
- b. Perawat
- 1) Lakukan assesmen tentang keadaan fisiologis pasien
 - 2) Kaji adanya perubahan mental
 - 3) Kaji adanya perubahan sistemik dan degradasi yang terjadi pada pasien lanjut usia
 - 4) Kaji status nutrisi (penurunan fungsi pengecap, penurunan nafsu makan dan BB pasien)
 - 5) Kaji resiko decubitus yang mungkin terjadi, resiko jatuh dengan Morse Fall Scale
 - 6) Kaji keadaan penyakit pasien yang banyak dialami lansia (DM, hipertensi, gagal jantung, artritis dll)
 - 7) Buatlah daftar masalah dari hasil assesmen yang dilakukan
 - 8) Susunlah rencana perawatan yang dibutuhkan sesuai kondisi pasien
3. Tahap Terminasi
- a. Ucapkan salam dan sampaikan terima kasih
 - b. Cuci tangan
 - c. Dokumentasikan hasil tindakan pada lembar assesmen awal rawat inap pada catatan medis pasien

UNIT TERKAIT

1. Rawat Inap
2. MRMIK