

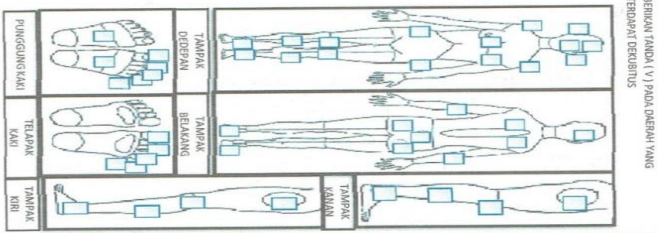
Lampiran 1: Rekam Medis 15A



SKALA BRADEN LUKA DEKUBITUS DI RUANG PERAWATAN RSU ISLAM HARAPAN ANDA TEGAL

Nama :
 Tanggal Lahir :
 Nomor RM :
 Alamat :
 Jenis Kelamin : L / P *
 Ruang Kelas :

RM 15 A



MOBILISASI	SKOR	AKTIVITAS	SKOR	PERSEPSI DAN PERGERAKAN	SKOR	PERSEPSI SENSORI	SKOR	KELEMBABAN	SKOR	NOTASI	SKOR
Klien yang tidak memiliki pengetahuan dalam hal mobilisasi yaitu keadaan klien dapat melakukan perubahan posisi yang bermakna dan sering tanpa bantuan	4	Klien yang dapat sering berjalan ke luar kamar sedangkan 2 kali sedang di dalam kamar sedangkan 1 kali lup 2 jam selama tergepa.	4	Klien yang dapat berjalan sendiri pada siang hari, tapi hanya dalam jarak pendek/dekat, dengan atau tanpa bantuan sebagian besar waktu dibantu di atas tempat tidur atau kursi.	3	Klien yang mengalami kesulitan dalam melakukan perubahan posisi yang bermakna dengan sering dan berarti secara mandiri	2	Klien yang dapat bergerak (berjalan) dengan keterbatasan yang tinggi atau tidak mampu berjalan. Tidak dapat mengopir beralih dengan sendiri dan / atau harus dibantu pindah ke atas kursi atau kursi roda	2	Klien yang dapat bergerak dengan perubahan yang signifikan (berjalan) dengan keterbatasan yang tinggi atau tidak mampu berjalan. Tidak dapat mengopir beralih dengan sendiri dan / atau harus dibantu pindah ke atas kursi atau kursi roda	2
Tidak dapat melakukan perubahan posisi tubuh atau ekstremitas tanpa bantuan, walaupun hanya sedikit.	1			Klien yang mengalami kesulitan dalam melakukan perubahan posisi yang bermakna dengan sering dan berarti secara mandiri	1	Klien yang mengalami kesulitan dalam melakukan perubahan posisi yang bermakna dengan sering dan berarti secara mandiri	1	Klien yang mengalami kesulitan dalam melakukan perubahan posisi yang bermakna dengan sering dan berarti secara mandiri	1	Klien yang mengalami kesulitan dalam melakukan perubahan posisi yang bermakna dengan sering dan berarti secara mandiri	1

- Esktiteri :
- Pasien yang sudah mengalami dekubitus sebelum dirawat
 - Luka lecet yg terdapat diluar area pada pasien tirah baring
- Inklusi :
- Luka lecet pada bagian-bagian tubuh pasien yang terkena tekanan karena tirah baring

SUBSKALA	SKOR	CATATAN/REMARK
MOBILISASI	20-23 = Reaksi rendah	<input type="checkbox"/>
AKTIVITAS	15-19 = Reaksi sedang	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI DAN PERGERAKAN	11-14 = Reaksi tinggi	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI SENSORI	6-10 = Reaksi sangat tinggi	<input type="checkbox"/>
KELEMBABAN		
NUTRISI		
JUMLAH		

SUBSKALA	SKOR	CATATAN/REMARK
MOBILISASI	20-23 = Reaksi rendah	<input type="checkbox"/>
AKTIVITAS	15-19 = Reaksi sedang	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI DAN PERGERAKAN	11-14 = Reaksi tinggi	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI SENSORI	6-10 = Reaksi sangat tinggi	<input type="checkbox"/>
KELEMBABAN		
NUTRISI		
JUMLAH		

SUBSKALA	SKOR	CATATAN/REMARK
MOBILISASI	20-23 = Reaksi rendah	<input type="checkbox"/>
AKTIVITAS	15-19 = Reaksi sedang	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI DAN PERGERAKAN	11-14 = Reaksi tinggi	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI SENSORI	6-10 = Reaksi sangat tinggi	<input type="checkbox"/>
KELEMBABAN		
NUTRISI		
JUMLAH		

PERAWAT/RUANGAN