**LEMBAR OBSERVASI**

**Pengkuran skala nyeri**

**A. Data Karakteristik Responden**

Nama :

 Umur :

 Jenis kelamin :

 TB :

 BB :

Alamat :

 Tanggal pengkajian :

**B. Lembar Observasi**

Pengukuran nyeri mengunakan Verbal Desriptif Scale (VDS). Minta pasien untuk menunjukan di angka (1-10) atau intensitas (tidak nyeri - nyeri hebat tidak terkontrol).

5

10

0

Tidak

 Nyeri

1

2

3

4

6

7

8

9

Nyeri

Hebat

Nyeri Paling

Hebat

Nyeri

Ringan

Nyeri

Sedang

**C. Pengukuran Intensitas skala nyeri TTV ( vital sign)**

TD :

RR :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Keluhan** | **Pre** | **Post** |
| **Ya** | **Tidak** | **Ya** | **Tidak** |
| 1 | Klien merasakan nyeri |  |  |  |  |
| 2 | Klien merasakan kaku |  |  |  |  |
| 3 | Tampak kemerahan |  |  |  |  |
| 4 | Tampak bengkak |  |  |  |  |
| 5 | Kelemahan |  |  |  |  |
| 6 | Skala Nyeri  |  |  |

**Ket :**

1. Nyeri berkurang (4-6)
2. Nyeri tetap >6