

# Keadaan umum dan tingkat kesadaran pasien

WIJAYA HUSADA

## KRITERIA KEADAAN UMUM (KU) PASIEN

### A. BAIK

Terdiri dari :

- Kesadaran penuh (Compos Mentis)
- Tanda-tanda vital (TTV) stabil
- Pemenuhan kebutuhan mandiri

### B. SEDANG

Memiliki minimal 3 (tiga) poin di bawah:

Terdiri dari :

- Kesadaran penuh s/d Apatis
- Tanda-tanda vital (TTV) stabil
- Memerlukan tindakan medis & perlukaan (diluar obs) minimal 3 (tiga) tindakan perhari
- Memerlukan observasi
- Pemenuhan kebutuhan di bantu sebagian s/d seluruhnya

### C. BURUK

Memiliki minimal 2 (dua) poin di bawah

Terdiri dari :

- Kesadaran penuh s/d Somnolen
- Tanda-tanda vital (TTV) tidak stabil
- Memakai alat bantu organ vital
- Memerlukan tindakan pengobatan & perawatan yang intensif
- Memerlukan observasi yang ketat
- Pemenuhan kebutuhan dibantu seluruhnya

# tingkat kesadaran ini dibedakan menjadi beberapa tingkat yaitu :

- **Composmentis**, yaitu kondisi seseorang yang sadar sepenuhnya, baik terhadap dirinya maupun terhadap lingkungannya dan dapat menjawab pertanyaan yang ditanyakan pemeriksa dengan baik.
- **Apatis**, yaitu kondisi seseorang yang tampak segan dan acuh tak acuh terhadap lingkungannya.
- **Delirium**, yaitu kondisi seseorang yang mengalami kekacauan gerakan, siklus tidur [bangun](#) yang terganggu dan tampak gaduh [gelisah](#), kacau, disorientasi serta meronta-ronta.
- **Somnolen** yaitu kondisi seseorang yang mengantuk namun masih dapat sadar bila dirangsang, tetapi bila rangsang berhenti akan tertidur kembali.
- **Sopor**, yaitu kondisi seseorang yang mengantuk yang dalam, namun masih dapat dibangunkan dengan rangsang yang kuat, misalnya rangsang nyeri, tetapi tidak terbangun sempurna dan tidak dapat menjawab pertanyaan dengan baik.
- **Semi-coma** yaitu penurunan kesadaran yang tidak memberikan respons terhadap pertanyaan, tidak dapat dibangunkan sama sekali, respons terhadap rangsang nyeri hanya sedikit, tetapi refleks [kornea](#) dan [pupil](#) masih baik.
- **Coma**, yaitu penurunan kesadaran yang sangat dalam, memberikan respons terhadap pertanyaan, tidak ada gerakan, dan tidak ada respons terhadap rangsang nyeri.

# Nilai Tingkat Kesadaran GCS orang Dewasa

Berikut nilai acuan dalam penilaian GCS pada orang dewasa:

- **Eye (respon membuka mata)** : (4) : spontan atau membuka mata dengan sendirinya tanpa dirangsang. (3) : dengan rangsang suara (dilakukan dengan menyuruh pasien untuk membuka mata). (2) : dengan rangsang nyeri (memberikan rangsangan nyeri, misalnya menekan kuku jari). (1) : tidak ada respon meskipun sudah dirangsang.
- **Verbal (respon verbal atau ucapan)** : (5) : orientasi baik, bicaranya jelas. (4) : bingung, berbicara mengacau (berulang-ulang), disorientasi tempat dan waktu. (3) : mengucapkan kata-kata yang tidak jelas. (2) : suara tanpa arti (mengerang) (1) : tidak ada respon
- **Motorik (Gerakan)** : (6) : mengikuti perintah pemeriksa (5) : melokalisir nyeri, menjangkau dan menjauhkan stimulus saat diberi rangsang nyeri. (4) : withdraws, menghindar atau menarik tubuh untuk menjauhi stimulus saat diberi rangsang nyeri. (3) : flexi abnormal, salah satu tangan atau keduanya menekuk saat diberi rangsang nyeri. (2) : ekstensi abnormal, salah satu tangan atau keduanya bergerak lurus (ekstensi) di sisi tubuh saat diberi rangsang nyeri. (1) : tidak ada respon

# Nilai Tingkat Kesadaran GCS pada Bayi dan Anak

Berikut nilai acuan dalam penilaian GCS pada bayi/anak:

- **Eye (respon membuka mata)** : (4) : spontan (3) : membuka mata saat diperintah atau mendengar suara (2) : membuka mata saat ada rangsangan nyeri (1) : tidak ada respon
- **Verbal (respon verbal)** : (5) : berbicara mengoceh seperti biasa (4) : menangis lemah (3) : menangis karena diberi rangsangan nyeri (2) : merintih karena diberi rangsangan nyeri (1) : tidak ada respon
- **Motorik (Gerakan)** : (6) : bergerak spontan (5) : menarik anggota gerak karena sentuhan (4) : menarik anggota gerak karena rangsangan nyeri (3) : fleksi abnormal (2) : ekstensi abnormal (1) : tidak ada respon

# Menghitung Nilai GCS dan Interpretasi Hasilnya

Hasil pemeriksaan tingkat kesadaran berdasarkan GCS disajikan dalam simbol E-V-M dan selanjutnya nilai GCS tersebut dijumlahkan. Nilai GCS yang tertinggi atau GCS normal adalah 15 yaitu  $E_4V_5M_6$ , sedangkan yang terendah adalah 3 yaitu  $E_1V_1M_1$ . Berikut beberapa penilaian GCS dan interpretasinya terhadap tingkat kesadaran :

- Nilai GCS (15-14) : Composmentis
- Nilai GCS (13-12) : Apatis
- Nilai GCS (11-10) : Delirium
- Nilai GCS (9-7) : Somnolen
- Nilai GCS (6-5) : Sopor
- Nilai GCS (4) : semi-coma
- Nilai GCS (3) : Coma

**TERIMA KASIH**