

RS SIMRS KHANZA

GUWOSARI, Pajangan, Bantul

Hp: 08562675039, 085296559963, E-mail: khanzas oft media@gmail.com

RIWAYAT PERAWATAN

n.RM ma Pasien	: 000022 : RUDI SANTOSO					
amat	: TES, KEDUNGWARU, PREMBUN, KABUPATEN K	FRUMEN				
amat nis Kelamin		LDUNLIN				
	: Perempuan					
mpat & Tanggal Lahir	: KEBUMEN 1957-03-11					
ı Kandung	: JUMINTEN					
longan Darah	: -					
itus Nikah	: MENIKAH					
ama	: ISLAM					
ndidikan Terakhir	: -					
hasa Dipakai	: -					
cat Fisik	: -					
No.Rawat	: 2024/11/18/000001					
No.Registrasi	: 001					
Tanggal Registrasi	: 2024-11-18 13:36:11					
Umur Saat Daftar	: 67 Th					
Unit/Poliklinik	: Poliklinik Penyakit Dalam					
Dokter Poli	: dr. Hilyatul Nadia					
Cara Bayar	: BPJS					
Penanggung Jawab	: -					
Alamat P.J.	: TES, KEDUNGWARU, PREMBUN, KABUPATEN K	EBUMEN				
Hubungan P.J.	: SAUDARA	LL OHILI				
Status	: SAUDARA : Ranap					
Penilaian Awal Keperawatan Rawat Jalan Umum	: YANG MELAKUKAN PENGKAJIAN	etugas : 12/09/1988/001 ANJASMA	APA Informaci dida	apat dari : Autoanamnesis		
	I. KEADAAN UMUM TD: 1212 mmHg Nadi: 21212 x/menit	RR: 21212 x/menit	Suhu: 21212 °C	GCS(E,V,M): 1212		
	II. STATUS NUTRISI					
	III. RIWAYAT KESEHATAN	B : 21212 Cm	BMI : 0.5 Kg/	m²		
	Keluhan Utama : 21212					
	Riwayat Penyakit Dahulu : 1212	Riwayat A	Alergi : 21212			
	Riwayat Penyakit Keluarga: 1212	Riwayat P	engobatan: 12			
	IV. FUNGSIONAL Alat Bantu : Tidak	rothesa : Tidak, 212	Aktivitas Seha	ıri-hari (ADL) : Mandiri		
	V. RIWAYAT PSIKO-SOSIAL, SPIRITUAL DAN BU Status Psikologis	UDAYA : Tenang				
	Status Sosial dan ekonomi :					
	a. Hubungan pasien dengan anggota keluarga	: Baik				
	b. Tinggal dengan	: Sendiri				
	c. Ekonomi	: Baik				
	Kepercayaan / Budaya / Nilai-nilai khusus yang perlu d		1a			
	Edukasi diberikan kepada					
	VI. PENILAIAN RESIKO JATUH	: Pasien				
	a. Cara Berjalan :					
	Tidak seimbang / sempoyongan / limbung			Tidak		
	Jalan dengan menggunakan alat bantu (kruk, tripo)	t kursi roda orang lain)				
		: Tidak				
	b. Menopang saat akan duduk, tampak memegang ping		ebagai penopang :	Tidak		
	Hasil: Tidak beresiko (tidak ditemukan a dan b) Dil	laporkan kepada dokter ? Tidak				
	VII. SKRINING GIZI	D		NT:1 :		
	No	Parameter	labia 9	Nilai		
	1 Apakah ada penurunan berat badan yang tidak		KIIIT !	Tidak		
	2 Apakah nafsu makan berkurang karena tidak na	arsu Illakali /	m	Tidak		
			Total Skor			
	VIII. PENILAIAN TINGKAT NYERI					
	Tingkat Nyeri : Tidak Ada Nyeri, Waktu / Durasi : Mer		: Proses Penyakit			
	Kualitas : Seperti Tertusuk	Severity:	Skala Nyeri 0			
	Wilayah:					
	Lokasi :	Menyebar	: Tidak			
	Nyeri hilang bila : Istirahat Diberitahukan pada dokter ? Tidak					
	MASALAH KEPERAWATAN	:	RENCANA KEPI	ERAWATAN:		

Umum	Tanggal : 2024-11-18 13:4	14:55.0	Do	kter : D000000	4 dr. Hilyatul Nadi	ia	Anamr	nesis : Auto	oanamnesis		
	I. RIWAYAT KESEHATA		20		Turi Triny attar Titati			10010 1 1141	ounum ests		
	Keluhan Utama : qwqw										
	Riwayat Penyakit Sekaran										
	Riwayat Penyakit Dahulu					Alergi : wqwq	-				
	Riwayat Penyakit Keluarg				Riwayat P	Penggunaan C	Obat : w				
	II. PEMERIKSAAN FISII										TB:
	Keadaan Umum : Sehat	Kesada	aran : Comp	os Mentis	GCS(E,V,M) :						Cm
	BB : Kg	TD: m	nmHg		Nadi : x/menit	į					RR: x/meni
											Gigi &
	Suhu: °C	SpO2	: %		Kepala: Norm	nal					Mulut
											Genita
	THT : Normal	Thorak	s : Normal		Abdomen : No	ormal					& Anus :
	Ekstremitas : Normal	Kulit:	Normal		Keterangan Fi	sik :					Norma
	III. STATUS LOKALIS	2	$(\tau_{\mathcal{F}})$		3 ()		4	1	5	
	6	J.					/	S.			19
	(8 3			11		100	2		N/2	N. S.	NA (
	ATTEN (S. L.		() (
	Keterangan:										
	IV. PEMERIKSAAN PEN	UNJANG									
	V. DIAGNOSIS/ASESME	EN									
	VI. TATALAKSANA										
	VI. TATALAKSANA										
	VII. KONSUL/RUJUK										
Pemeriksaan Rawat Jalan	: No. Tanggal	Dokter/Parar	nedis						Profesi/Jabata	n/Doneste	men
2 omorikoaan Rawat Jalan	No. Tanggal 1 2024-11-18 13:40:0			1AD					- Profesi/Jabata	шъерапег	IICII
	1 2024-11-16 13.40:0	Subjek	PIGIN ARIV	: 21212							
		Objek		: 1212							
		Suhu(C)	Tensi		Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Ko)	SpO2(%)	GCS(E.V M)	Kesadaran	L.P.(Cm
		21212	1 01131	(memt)	p.nusi(/ meint)	21212	(1 \ g)	2PO2(70)	J J J J L J V , IVI)	Compos	2.1.(CII
		21212				-1212				Mentis	
		Asesmen		: 21212							
		Plan		: 1212							
	2 2024-11-18 13:45:1	7 D0000004 dı	r. Hilyatul N						dokter umum		
		Subjek			CU 15 ORANG						
		Objek		: 1212sasasw							
		Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)		L.P.(Cm
										Compos Mentis	
		Asesmen		: 1212						MICHUS	
		Plan		: 121212sas I	Resep :						

						Resep : Amlodipi Afamed t Resep : Amlodipi Paracetar	ine 10 mg ine 10 mg tab Jumlah ine 10 mg mol 500 m	Jumlah 10 Atu Jumlah	10 Atur ran Paka 10 Atur	an Pakai ii an Pakai	3 x 1					
		2024 11 10	10 15 01	Instruksi		: wqwqw	'						1			
	3	2024-11-18	13:45:31		04 dr. Hilya			00.137	~				dokter ur	num		
	Subjek : PAKET MCU 15 ORANG															
				Objek		: 1212										
				Suhu(C	C) Te	nsı Nadı(/me	enit) Respi	rası(/me	enit) Tin	ggı(Cm)	Berat(K	.g) SpO2(9	%) GCS(E,V			P.(Cm)
															ompos Ientis	
				Asesmen		: 1212										
				Plan		: 121212 Ibuprofer	Resep:	umlah 1	10 Atura	n Pakai	2 x 1					
Konsultasi Medik		MINTAAN K				Permintaan : K	Consultasi				No. 1	Permintaaı	n : KM2024	1121000	1	
	Tanggal: 2024-11-21 09:12:38.0 Permintaan: Konsultasi No. Permintaan: KM202411210001 Diagnosa Kerja: tes Dokter Konsul: D0000004 dr. Hilyatul Nadia Dokter Dikonsuli: D0000003 dr. Qotrun															
	Uraian Konsultasi : tes Dokter Konsul : D0000004 dr. Hilyatul Nadia Dokter Dikonsuli : D0000003 dr. Qotrun											outumuuu				
	Uraian Konsultasi : tes JAWABAN KONSULTASI															
	Tangg	gal: 2024-11- oan: tttess		59		Diagnosa Kerja	a : ryr									
Monitoring Reaksi Tranfusi	:							TV					Alergi/Real	csi		
	No.	Tanggal	Jenis/Pro	tuk Darah	No.Kanto	ng Lokasi Insers	S1 T	D I	IR RR	Suhu	Perawat/	Paramedis	Tranfusi	Keter	angan	
	1	2024-11-19 10:40:05	2323		1212	1212		212 2	2121 212		123124 F AHMAD	FREDIAN	21212	2121		
Diagnosa/Penyakit/ICD 10	: No.	Kode			Nama	Penyakit							Status			
	1	I50.0			Conge	stive heart failur	e						Ranap			
Biaya & Perawatan	· Admi	nistrasi													: 1	10,000
Diaya & Foramaan		kan Rawat Ja	lan Dokter												:	10,000
		Tanggal	ian Doktei	Kode	Nam	a Tindakan/Pera	watan					Dokter			Biaya	
		2024-11-18	12-45-21	C001		Angkat Implan D		vanlit O	lah Dak	or Spaci	olic	dr. Hilyat	ul Nadio			25,000
		2024-11-18		C102		idement/ Nekrot		-								
	2	2024-11-16	13.43.31	C102		l Tanpa penyulit		III (23CII	iz) Deliş	gan Anes	stesi	ui. miiyai	. Hilyatul Nadia			00,000
	Tinda	kan Rawat Ja	lan Parame	edis											:	
	No.	Tanggal		Kode	Nam	a Tindakan/Pera	watan					Paramedi	s		Biaya	
	1	2024-11-18	13:41:15	C015	Aff/A	Angkat Tampon	Dgn Peny	ılit Olel	Perawa	ıt		FREDIA	N AHMAD		3	35,000
	Pengg	gunaan Kama	r												:	
	No.	Tanggal Mas	suk	Tanggal K	eluar	Lama Inap	Kamar						Statu	S	Biaya	
	1	2024-11-18	14:06:07	2024-12-1	8 09:18:38	31.0	K3.01,	Kamar	Kelas III				Sehat		3,10	00,000
	Pemer	riksaan Radic	ologi												:	
	No.	Tanggal		Kode	Nam	a Pemeriksaan			Dokte	er PJ		Petu	gas		Biaya	
		2024-11-18	13:54:31	IG.AS- 1	1 FO	ТО			dr. Hi	lyatul N	adia	ANJ	ASMARA			0,000
		ın/Hasil Radi								•						
	No.	Tanggal		Hasil Pem	eriksaan											
	1 2024-11-18 13:54:31 asas															
		ar Radiologi														
		Tanggal		Gambar R	adiologi											
		2024-11-18	13:54:31		9											
		riksaan Laboi		X & MB											:	
		Tanggal		Kode	Nam	a Pemeriksaan			Dokte	er PJ		Petu	gas		Biaya	
		2024-11-18	13:52:49	101-K.3		atologi Darah Rı	utin (CIT))	dr. Ai				ASMARA			35,000
						Detail Pen				-	ısil		Nilai Ruju	kan		
					Hem	oglobin			wqwo	g/dl		12-1				0
					Rhes				qwqw							0
					Golo	ngan Darah										0
					LED				qwq 1	nm/jam		< 20				0
					MCH	IC			w %			32.0	-37.0			0
					MCH	I			wq pg	y		27.0	-31.0			0
					MCV	7			qw fl			82.0	-92.0			0
					Erytr	osit			q juta			4.0-5	5.0			0
					Tron	nbosit			wq u/	L		150.	000-440.000)		0
					YY	atokrit			%			37.0	-43.0			0
					Hem								-45.0			U
					Gran				%			50-7				
						%										0
					Gran	%			%				0			0
					Gran Mid9	% 6 ph%			%			50-7	0			0 0 0 0
					Gran Mid9 Lym	% 6 ph% count			%			20-4	0			0 0
					Gran Mid9 Lymp Diffc Leuk	% 6 ph% count			% % %			20-4	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			0 0 0

	Saran	: wqwqw										
	Pemberian Obat/BHP/Alkes :											
	No. Tanggal	Kode Nama Obat/BHP/Alkes		Jumlah		Aturan Pakai	Biaya					
	1 2024-11-18 13:48:37	B000000791	Ibuprofen 400 mg		10.0 TAB	2 x 1	1					
	Total Biaya		1 0				: 4,07					
Resume Pasien	: Status	Kode Dokte	r Nama Dok	ter		Kondis	si Pulang					
	Ranap	D0000002	dr. Aisyah			Hidup						
	Keluhan utama riwayat penyakit yang positif:											
	PAKET MCU 15 OŘANG, Jalannya penyakit selama perawatan : wqwqw Pemeriksaan penunjang yang positif : asas,											
	Hasil laboratorium yang positif: Hemoglobin: wqwq, Golongan Darah:, MCHC: w, MCV: qw,											
	Diagnosa Akhir : Diagnosa Utama : Typhoid and paratyphoid fevers											
	Diagnosa Sekunder 1	:	7101	A01								
	Diagnosa Sekunder 2											
	Diagnosa Sekunder 3											
	Diagnosa Sekunder 4											
	Prosedur Utama	-										
	Prosedur Sekunder 1 : Prosedur Sekunder 2 :											
	Prosedur Sekunder 2 : Prosedur Sekunder 3 :											
	Obat-obatan waktu pulang/na Ibuprofen 400 mg : 10 TAB	asihat :										
Resume Pasien	: Status Kode Dokter					Dilanjutkan	Tgl.Kontrol					
	Ranap D0000004	-										
	Diagnosa Awal Masuk :											
	- Alasan Masuk Dirawat :											
	Keluhan Utama Riwayat Penyakit :											
	sasas Pemeriksaan Fisik: asasasa											
	Jalannya Penyakit Selama Perawatan : asasasass											
	Pemeriksaan Penunjang Rad Terpenting : sasasa											
	Pemeriksaan Penunjang Lab Terpenting : s											
	Tindakan/Operasi Selama Perawatan :											
	Obat-obatan Selama Perawatan :											
	Diagnosa Akhir :											
	Diagnosa Utama	: tes		I50.0								
	Diagnosa Sekunder 1	: sasas	E14	E14								
	Diagnosa Sekunder 2	: asasas										
	Diagnosa Sekunder 3	:										
	Diagnosa Sekunder 4 Prosedur Utama	: Therapeuti	00.02	00.02								
	Prosedur Sekunder 1	•	00.02	00.02								
	Prosedur Sekunder 2											
	Alergi Obat :											
	asas Diet: sasas											
	Hasil Lab Yang Belum Selesai (Pending) : sasas											
	Instruksi/Anjuran Dan Eduka asas		:									
	Obat-obatan Waktu Pulang :											