

## RSIA RESPATI TASIKMALAYA

Jl. Raya Singaparna KM 11, Kab. Tasikmalaya, Jawa Barat

## (0265) 549337, E-mail: marketingrespati1@gmail.com

## RIWAYAT PERAWATAN

No.RM	: 033902				
Nama Pasien	: SHAFANA ANINDY	A SAKHI, AN			
Alamat	: KP NEGLA 002/001,	TENJONAGARA, CIGALO	NTANG, KAB. TASIK	MALAYA	
Jenis Kelamin	: Perempuan				
Tempat & Tanggal Lahir	: TASIKMALAYA 202	2-10-19			
Ibu Kandung	: YUNI NURAENAI N	Y			
Golongan Darah	: -				
Status Nikah	: BELUM MENIKAH				
Agama	: ISLAM				
Pendidikan Terakhir	: -				
Bahasa Dipakai	: INDONESIA				
Cacat Fisik	: Normal				
No.Rawat	: 2025/03/01/000048				
No.Registrasi	: 002				
Tanggal Registrasi	: 2025-03-01 16:57:25				
Umur Saat Daftar	: 2 Th				
Unit/Poliklinik	: Unit IGD				
Dokter Poli	: dr. Hj. Nesa Aliani,Sp.	A MILVos			
DPJP Ranap	: 1. dr. Hj. Nesa Aliani,	эр.м.,мп.леѕ			
Cara Bayar	: BPJS KESEHATAN				
Penanggung Jawab	: RIZKO TN				
Alamat P.J.		TENJONAGARA, CIGALO	NTANG, KAB. TASIK	MALAYA	
Hubungan P.J.	: AYAH				
Status	: Ranap				
Data SEP BPJS	: INFORMASI SEP				
		: 0003299387297		No. SEP	: 0122R0030325V000018
	Tgl. SEP	: 2025-03-01		Jenis Pelayanan	: 1. Ranap
	KELAS RAWAT	lla vr. s		N 11 YF 1	
		: 2. Kelas 2		Naik Kelas	:
	Pembiayaan	:		P.J.Naik Kelas	:
	RUJUKAN	2 E 1 2/P(I)		m 1 p : 1	2025 02 01
		: 2. Faskes 2(RS)		Tgl. Rujukan	: 2025-03-01
	No. Rujukan	: 0122R0030325K000011		PPK Rujukan	: 0122R003 RSIA RESPATI TASIKMALAYA - KAF TASIKMALAYA
	KETERANGAN SEP Catatan	-  : -		Diagnosa Awal	: A09.9 A09.9 - Gastroenteritis and colitis of
	INFORMASI POLI			Diagnosa 71wai	unspecified origin
		:		Eksekutif	: 0. Tidak
	KATARAK & COB COB	: 0. Tidak		Katarak	: 0. Tidak
	JAMINAN Laka Lantas	: 0. Bukan KLL		Tanggal KLL	: null
	Keterangan KLL	:		Suplesi	: 0. Tidak
		: , ,			
	SKDP/SPRI				
	No.Surat	: 0122R0030325K000011		Dokter DPJP	: 33794 dr. Nesa Aliani, Sp A.
		:			
	INFORMASI PESER' Jenis Peserta	TA : PEGAWAI SWASTA		No.Telp	: 085398599858
	KETERANGAN LAI			max =	
		: 0. Normal		Flag Prosedur	:
	Penunjang	:		Asesmen Pelayanar	1 :
Triase Gawat Darurat	: Cara Masuk		: Jalan		
	Transportasi		: -		
	Alasan Kedatangan		: Datang Sendiri		
	Keterangan Kedatanga	an	:		
	Macam Kasus		: Anak		
		Vatarangan			Triase Sekunder
	Anamnesa Singkat	Keterangan		jak kemarin >6x/hari ber	Triase Sekunder rampas disertai Muntah >4x hari ini. tidak masuk makan di. BAK terakhir pukul 14.00 bercampur dengan feses.
	Tanda Vital		demam sejak siang	g ini	nenit): 117, Saturasi O²(%): 97, Respirasi(/menit): 28
		Pemeriksaan			Urgensi

bre circ dissi Pla  Tar Cat Do  Penilaian Awal Keperawatan IGD : YA Tar I. R	eathing culation sability an/Keputusan			Bebas nornal nadi teraba kuat respon verbal						
Penilaian Awal Keperawatan IGD  Penilaian Awal Keperawatan IGD  : YA Tai	culation sability an/Keputusan			nadi teraba kuat						
Penilaian Awal Keperawatan IGD  Penilaian Rawal Keperawatan IGD  YA Tar I. R	sability an/Keputusan									
Penilaian Awal Keperawatan IGD  Penilaian Awal Keperawatan IGD  YA Tai I. R Riv	an/Keputusan			respon verbal						
Tar Cat Doi Penilaian Awal Keperawatan IGD : YA Tar I. R	-									
Penilaian Awal Keperawatan IGD : YA Tar I. R	nggal & Jam			Zona Kuning		<b>.</b> ~ :				
Penilaian Awal Keperawatan IGD : YA Tar I. R	nggal & Jam			2025 02 01 15 01 45		Triase Sekun	der			
Penilaian Awal Keperawatan IGD : YA Tar I. R	4-4			2025-03-01 17:01:47	7.0					
Penilaian Awal Keperawatan IGD : YA Tai				211 22 07 de Adituo	Nuamba					
Tar I. R Riv	okter/Petugas IGD	~** . ** . **		311.23.97 dr. Aditya	Nugrana					
I. R Riv	ANG MELAKUKAN PENG nggal : 2025-03-01 17:14:4		Pe	tugas : 348.24.89 Yu	sup Efendi, S.Kep.,Ners	Informasi	didapat	dari : Autoai	namnesis	
	RIWAYAT KESEHATAN				1 , 1,		1			
	wayat Penyakit Sekarang :	Ibu mengataka	n os demam	n hari ini, bab cair da	ri hari jumat dan mual munt	ah				
Riv	wayat Penyakit Dahulu : -									
	wayat Penggunaan Obat : -									
Sta	atus Kehamilan : Tidak Har	nil, Para : -, Ab	ortus : -, G	ravida : -, HPHT : -						
	PEMERIKSAAN FISIK ekanan Intrakranial : TAK		D.,	ıpil : Normal		N	:1- / 3 /	(11111	4-1 . TAIZ	
	tegumen : TAK			ırgor Kulit : Baik		Edema : T		Iuskuloskele Io	tai: IAK	
	-			-	a, Jumlah : false cc, Warna :					
Mu	ukosa Mulut : Lembab		fal		,	Intoksikas	ı : Tidak	k Ada		
	iminasi :					1				
	AB : Frekuensi : 5 X/ hari			Consistensi : cair		, Warna : -				
	AK : Frekuensi : 4 X/ hari			Varna : -	PYY A Y	, Lain-lain	:-			
	. RIWAYAT PSIKOLOGIS ondisi Psikologis	s - SOSIAL - E	KONOMI -	- BUDAYA - SPIRI	ΓUAL : Tidak Ada Masalah					
	angguan Jiwa Di Masa Lalu				: Tidak					
	dakah Perilaku				: Perilaku Kekerasan, D	ilaporkan Ke	: false,	Sebutkan : fa	alse	
Ηυ	ıbungan Pasien Dengan An	ggota Keluarga	ı		: Harmonis	•				
Tir	nggal Dengan				: Sendiri, false					
Ke	epercayaan / Budaya / Nilai	-nilai Khusus Y	ang Perlu I	Diperhatikan	: Tidak Ada					
Per	ndidikan Penanggung Jawa	b			: -					
Ed	lukasi Diberikan Kepada				: Pasien					
	. PENGKAJIAN FUNGSI									
	emampuan Aktifitas Sehari-	hari : Mandiri		Aktifitas	: Tirah Baring Alat	Bantu : Tidal	k			
	SKALA NYERI ngkat Nyeri : Tidak Ada Ny	zeri Waktu / D	urasi · Men	nit	Penyebab : Proses Penya	akit				
	ıalitas : Seperti Tertusuk			Severity: Skala Nyeri 0						
	ilayah :									
	Lokasi :				Menyebar : Tidak					
Ny	yeri hilang bila : Istirahat				Diberitahukan pada dok	ter ? Tidak				
VI.	. PENILAIAN RESIKO JA	TUH (GET UF	AND GO	)						
	Cara Berjalan :									
	Tidak seimbang / sempo	-	_				: Tid			
	2. Jalan dengan menggunak						: Tid			
	Menopang saat akan duduk		0 01 00			ing	: Tid	ак		
Ha ==	asil : Tidak beresiko (tidak o			aporkan kepada dokte	RENCANA KEPERAWATAN :					
TO:	MASA	LAH KEPERA	AWATAN :	:	Manajemen diare	KENCANA K	EPERA	AWATAN :		
	arc				Pemantauan cairan Manjajemen cairan dan manajemen nutrisi	elektrolit				
					pemberian makanan ento pemberian obat terapi intravena	eral				
Pemeriksaan Rawat Jalan : No.	o. Tanggal	Dokter/Paran	nedis		1		1	Profesi/Jabat	an/Departen	nen
1		311.23.97 dr.		ıgraha				-		
		Subjek	-	: Anak BAB Cair minum sedikit, ob	sejak kemarin >6x/hari bera at tidak masuk sama sekali.					
		Objek		: Kepala: UUB da Mata: CA-/- Si/-	tar, mukosa bibi kering					
				Tho: retraksi-/- who Abd: bu (+), NTE eks: akral hangat,	n-/ rh-/- - turgor lambat +					
		Suhu(C)	Tensi		pirasi(/menit) Tinggi(Cm) I	Berat(Kg) Sp	O2(%)	GCS(E,V,M	) Kesadaran	L.P.(Cr
		36,1	-	117	28 -	16	97	15	Compos	
		Assame		GEA don delit	aci sadana				Mentis	
		Asesmen		: GEA dgn dehidra	ası sedang /jam selanjutnya 48cc/jam					
		1 1011								
				- ondansetron 3x1 - pct 4-6x160 mg - 1-bio 2x1 sach	,5 mg iv					

			Evaluasi		: -								
	2	2025-03-01 17:14:37	348.24.89 Y	usup Efendi	, S.Kep.,Ners						Perawat	Pelaksana	
			Subjek			kit, obat	tidak masuk					ari ini. tidak ma ercampur denga	
			Objek				es.cm, diare	10x dari jum	at, muntah 2	2x			
			Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit	) Respir	rasi(/menit) T	Tinggi(Cm)	Berat(Kg) S	pO2(%)	GCS(E,	V,M) Kesadara	ın L.P.(C
			36,1	-	117		28	-	16	97	15	Compos Mentis	
			Alergi		: - : Gangguan	pola elii	minasi bab b.	d proses pen	yakit dd bab	cair			
			Plan		berkurang, c -Bab cair be Intervensi: -Obs k/u dai -Anjurkan b	lgn krite rkurang n ttv anyak n	eria hasil: dan feses pa	dat		igd, gang	guan pol	la eliminasi bab	)
			Instruksi		-Menganjur hasol: Ibu m -Berkolabor	r: 28 s: kan bang nengerti asi pemb R,GDS, on 3x1,5	35,6 spo2: 9' yak minum berian therap * IVFD RL 8	y sesuai advi		c/jam			
			Evaluasi		: -Pertahank -Ranap	an inter	vensi						
Perencanaan Pemulangan		NG MELAKUKAN PEN					Dan //2	tuggs : 252.2	4.20 E-	: V' ·	A 3/11	Zon	
		cana Pulang : 2025-03-0 gnosa Medis : gea dgn d						tugas : 353.2 suk / Dirawat				zeh	
		gnosa Medis . gea dgii d GKAJIAN	uuusi seuaiig				z xiuouii ividS	on Duawal	. maar mull	vav (	cuii		
		engaruh Rawat Inap Ter	hadap :										
	Pasi	en & Keluarga Pasien :	Гidak										
	Peke	erjaan / Sekolah : Tidak											
	Keu	angan : Tidak											
	2. A	ntisipasi Terhadap Masa	ılah Saat Pulang	?									
	Tida	ık											
	3. B	antuan Diperlukan Dala	m Hal ?										
		kasi Kesehatan											
		dakah Yang Membantu	Keperluan Di A	tas ?									
	Tida												
		pakah Pasien Tinggal S	endiri Setelah K	eluar Dari R	Rumah Sakit ?								
	Tida												
		pakah Pasien Mengguna	ikan Peralatan N	Iedis (Katet	er, NGT, Oksi	gen, Dll	) Di Rumah S	Setelah Kelua	ar / Pulang ?	?			
	Tida												
		pakah Pasien Memerluk	an Alat Bantu (	Γongkat, Ku	ırsi Roda, Wall	ker, Dll)	Setelah Kelu	ıar Keluar / F	Pulang ?				
	Tida												
		pakah Memerlukan Ban	tuan / Perawatar	n Khusus (H	Iomecare, Hon	ne Visit)	Di Rumah S	etelah Kelua	r / Pulang ?				
	Tida												
		pakah Pasien Bermasala	h Dalam Meme	nuhi Kebutu	ıhan Pribadiny	a (Maka	in, Minum, B	AK, BAB, D	ll) Setelah I	Keluar / I	Pulang?		
	Tida												
		Apakah Pasien Memilik	Nyeri Kronis D	an Kelelaha	an Setelah Keli	ıar / Pul	ang ?						
	Tida		M: 1 1	E4.1		1	- EC 1 C	-1 01 : 11		· ·	1	I7-11 YY	DIIV
		Apakah Pasien & Kelua: lah Keluar / Pulang ?	ga iviemeriukan	Edukasi Ke	съенатап (Obat	an-odata	ш, влек Samj	pnig Obat, N	yen Diit, M	encari Pe	citoionga	ан, гонож Up,	(ווע
	Ya												
	12. /	Apakah Pasien Dan Keli	arga Memerluk	an Keteram	pilan Khusus (	Perawat	an Luka, Inje	ksi, Perawata	an Bayi, Dll	) Setelah	Keluar	/ Pulang ?	
	Tida	ık											
		AKUKAN KONFIRMA en/Keluarga : Tn Rizko											
Catatan Observasi IGD	: No.	Tanggal	Monitoring							P	Perawat/F	Paramedis	
			GCS(E,V,M)	TD		menit)	RR (/menit)		SpO2(9	%)			
	1	2025-03-01 17:17:30	15	-	-   1	.17	28	35,6	9'		348.24.89 3.Kep.,N	9 Yusup Efendi ers	Ι,
Pemeriksaan Rawat Inap	: No.	Tanggal	Dokter/Parame	dis								/Departemen	
•	1	2025-03-01 18:36:28	353.24.20 Kay		A.Md.Kep						at Pelaks	-	
			Subjek	,	_	akan klie	en demam sei	jak tadi pagi,	mual munta			r hari ini 5x wa	arna kun
			Objek			ntah (+)						a cekung (+), d +), makan/minu	
					terpasang inf L:11.600								
			Suhu(C)	Tensi	terpasang inf	pump	asi(/menit) T	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpC	02(%)	GCS(E,V,M)	Kesada
			Suhu(C) 37,1	Tensi	terpasang inf L:11.600	Pump	asi(/menit) T	Finggi(Cm)	Berat(Kg)		)2(%) 98	GCS(E,V,M)	Kesadar Compo Menti

Asesmen : diare bd proses infeksi dd BAB cair nausea bd rasa tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual : setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 10jam diharapkan nausea dan diare dapat teratasi dengan kriteria hasil : frkuensi BAB Syhari konsistensi BAB lembek/padat rasa mual berkurang frekuensi muntah Intervensi : obs k/u ttv anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering pemberian terapi cairan kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan dokter Sp.A berikan terapi sesuai advice dr.Sp.A berikan ser. selikan pertapana dr. selikan pertapana (+) frekuensi 1x, waran kuning, bau khas, BAK (+), mual (+) muntah (+) frekuensi 1x, makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam leukosit 11.600 terpasang inf pump (+) sekurang, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam leukosit 11.600 terpasang inf pump (+) frekuensi 1x, makan minum (+) berkurang, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam leukosit 11.600 terpasang inf pump (+)			Asesmen		nausea bd dis Resiko termo : Setelah dilal dan eliminasa Konsistensi fe Frekuensi bat mual muntah INTERVENS Monitor ku d. Anjurkan mil Anjurkan mir	rtegulasi tidak efel kukan tidakan kepe ti fekal membaik de eses membaik to membaik tidak ada SI: an tty kan sedikit sering num air hangat npres hangat bila d	nual muntah ttif dd suhu btu rrawatan selam engan kriteria	ubuh naik turu na 3 jam 30 m	nausea bd distensi lambung dd mual muntah Resiko termortegulasi tidak efektif dd suhu btubuh naik turun  : Setelah dilakukan tidakan keperawatan selama 3 jam 30 menit diharapkan tingkat nausea menurur dan eliminasai fekal membaik dengan kriteria hasil : Konsistensi feses membaik Frekuensi bab membaik mual muntah tidak ada INTERVENSI : Monitor ku dan ttv Anjurkan makan sedikit sering Anjurkan minum air hangat Anjurkan kompres hangat bila demam Kolaborasi dengan dokter spesialis anak								
2025-03-01 21;39-24   255-21;98   Individual Yumina, AMA bits			Instruksi		-Monitor ku dan ttv - R/ pemberian therapy												
20.50.01.21.19.19.21   25.5.1.19.8 Inditination   Variative, Abdulaey   Personal   Pe			Evaluasi					etik, , demam	(-), mual (+), r	muntah (+), bab	(+)						
Subject	2	2025-03-01 21:39:24	255.21.98 Ind	rianti Yuniar,					Perawat								
Rossistensis cair (-) frekveneni 5x, warna kaning, bau khais, BAK (+), mual (+) muntah (-) frekveneni 3x, makan minum (+) seliki selikiti. uni RL 48cc/jam kapasang inf pump (+) kankur (-) muntah (-) frekveneni 3x, muntah muntah (-) frekveneni 4x, m			Subjek		: ibu klien me	engatakan klien BA	B cair disertai	i mual muntal	1								
Assumen  Flan  Flan  Flan  Assumen  Flan  Flan  Flan  Flan  Flan  Assumen  Flan			Objek		konsistensi ca 3x, makan mi inf RL 48cc/j leukosit 11.60	nir (+) frekuensi 5x inum (+) sedikit se am 00	, warna kuning										
Assesmen : dame by proses infeksi dd BAB cair nausce bd trass tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual rasa tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual retarish dengan kriteria hasil ; frikuensi BAB Schari konsistensi RAB kembek padat rasa muntah lanevensi : anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering permberian terapi cuinn kolaborasi dengan girit kaji ulang frekuzensi BAB dan muntah kolaborasi dengan girit kaji ulang frekuzensi BAB dan muntah kolaborasi dengan girit kaji ulang frekuzensi BAB dan muntah kolaborasi dengan distre da Sp.A berikan terapi sesual adive da Sp.A berikan terapi sesual berikan terapi sesual da sesual adive da Sp.A berikan terapi sesual adive da Sp.A berikan terapi sesual da Sp.A berikan terapi sesual da terapi d			Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadarar						
Plan			36,7	-	118	29	-	16	97	15	Compos Mentis						
Plan			Asesmen					n muntah dan	mual								
pertahankan intervensi rencana pemberian obat : PCT 160mg ondanserton 1.5mg jam 09.00  Evaluasi			k r. fi o a p k k		rasa mual berkurang frekuensi muntah Intervensi: obs k/u ttv anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering pemberian terapi cairan kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan dokter Sp.A												
Konsistensi cair sedikit berampas (+) frekuensi 1x, makan minum (+) sedikit sedikit.   muntath (+) frekuensi 1x, makan minum (+) sedikit sedikit.   min RL 48cc/am					pertahankan intervensi rencana pemberian obat : PCT 160mg ondansetron 1,5mg jam 09.00												
Subjek : ibu klien mengatakan anaknya tidak ada muntah, bab cair terakhir sore kemarin  Objek : k/u sakit sedang,konj,mm,demam (-) akral hangat,crt <2detik,ubun ubun cekung (-) BAB (-) terakhi sore kemarin (1/2/25), BAK (+), mual (+) berkurang, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam  inf RL 48cc/jam  Buku(C) Tensi Nadi(/menit) Respirasi(/menit) Tinggi(Cm) Berat(Kg) SpO2(%) GCS(E,V,M) Kesadara  36 - 117 26 - 16 98 15 Compos Mentis  Asesmen : diare bd proses infeksi dd BAB cair nausea bd rasa tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual (teratasi sebagian)  Plan : setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7 jam diharapkan nausea dan diare dapat teratasi dengan kriteria hasai : frkuensi BAB lx/hari konsistensi BAB lembek/padat muntah tidak ada mual tidak ada nuntah tidak ada mual tidak ada nuntah tidak nuntah tidak ada nuntah tidak ada nuntah tidak nu			Evaluası		konsistensi cair sedikit berampas (+) frekuensi 4x, warna kuning, bau khas, BAK (+), mual (+) muntah (+) frekuensi 1x, makan minum (+) sedikit sedikit.												
Objek : k'u sakit sedang,konj.mm,demam (-) akral hangat.crt <2detik,ubun ubun cekung (-) BAB (-) terakh sore kemarin (1/2/25), BAK (+), mual (+) berkurang, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. In IRL 48cc/jam leukosit 11.600 terpasang inf pump (+)  Suhu(C) Tensi Nadi(menit) Respirasi(menit) Tinggi(Cm) Berat(Kg) SpO2(%) GCS(E,V,M) Kesadara  36 - 117 26 - 16 98 15 Compos Mentis  Asesmen : diare bd proses infeksi dd BAB cair nausea bd rasa tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual (teratasi sebagian)  Plan : setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7 jam diharapkan nausea dan diare dapat teratasi dengan kriteria hasil : frikuensi BAB 1xhari konsistensi BAB lembek/padat muntah tidak ada mual tidak mual tidak ada mual	3	2025-03-02 07:31:30	265.21.97 Syi	fa Shofiatul U	Jula, A.Md.Ke	ep			Perawat								
sore kemarin (1/2/25), BAK (+), mual (+) berkurang, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam leukosit 11.600 terpasang inf pump (+)  Suhu(C) Tensi Nadi(/menit) Respirasi(/menit) Tinggi(Cm) Berat(Kg) SpO2(%) GCS(E,V.M) Kesadara  36 - 117 26 - 16 98 15 Compos Mentis  Asesmen : diare bd proses infeksi dd BAB cair nausea bd rasa tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual (teratasi sebagian)  Plan : setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7 jam diharapkan nausea dan diare dapat teratasi dengan kriteria hasil : frkuensi BAB lx/hari konsistensi BAB lembek/padat muntah tidak ada Intervensi : obs k/u ttv anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering pemberian terapi cairan kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan gizi sesuai advice dr.Sp.A  Instruksi : pro dinas sore zr. norma + zr. linda pertahankan intervensi rencana pemberian obat : PCT 160mg ondansetron 1,5mg jam 17.00  Evaluasi : k/u sakit sedang,konj,mm,demam (-) akral hangat,crt 2detik,ubun ubun cekung (-) BAB (-), BAK (+), mual (+) sedikit, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam			Subjek		: ibu klien me	engatakan anaknya	tidak ada mun	tah, bab cair	terakhir sore ke	emarin							
Asesmen : diare bd proses infeksi dd BAB cair nausea bd rasa tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual (teratasi sebagian)  : setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7 jam diharapkan nausea dan diare dapat teratasi dengan kriteria hasil : frkuensi BAB lx/hari konsistensi BAB lembek/padat muntah tidak ada Intervensi : obs k/u ttv anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering pemberian terapi cairan kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan dokter Sp.A berikan terapi sesuai advice dr.Sp.A berikan terapi sesuai advice dr.Sp.A  Instruksi : pro dinas sore zr. norma + zr. linda pertahankan intervensi rencana pemberian obat : PCT 160mg ondansetron 1,5mg jam 17.00  I-bio jam 17.00  Evaluasi : k/u sakit sedang,konj.mm,demam (-) akral hangat,crt 2detik,ubun ubun cekung (-) BAB (-), BAK (+), mual (+) sedikit, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam			J	Tensi	sore kemarin inf RL 48cc/j leukosit 11.60 terpasang inf	(1/2/25), BAK (+) am 00 pump (+)	, mual (+) berk	curang, munta	ıh (-) makan m	inum (+) sedikit	sedikit.						
Asesmen  : diare bd proses infeksi dd BAB cair nausea bd rasa tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual (teratasi sebagian)  : setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7 jam diharapkan nausea dan diare dapat teratasi dengan kriteria hasil : frkuensi BAB 1x/hari konsistensi BAB lembek/padat muntah tidak ada Intervensi : obs k/u ttv anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering pemberian terapi cairan kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan dokter Sp.A berikan terapi sesuai advice dr.Sp.A  Instruksi  Instruksi  Instruksi  i pro dinas sore zr. norma + zr. linda pertahankan intervensi rencana pemberian obat : PCT 160mg ondansetron 1,5mg jam 17.00 1-bio jam 17.00 1-bio jam 17.00 1-kio jam 17.00			36	-	117	26	-	16	98	15	Compos						
Plan : setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7 jam diharapkan nausea dan diare dapat teratasi dengan kriteria hasil : frkuensi BAB 1x/hari konsistensi BAB lembek/padat muntah tidak ada mual tidak ada Intervensi : obs k/u ttv anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering pemberian terapi cairan kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan dokter Sp.A berikan terapi sesuai advice dr.Sp.A  Instruksi : pro dinas sore zr. norma + zr. linda pertahankan intervensi rencana pemberian obat : PCT 160mg ondansetron 1,5mg jam 17.00 1-bio jam 17.00 1-bio jam 17.00 2 : k/u sakit sedang.konj.mm,demam (-) akral hangat,crt 2detik,ubun ubun cekung (-) BAB (-), BAK (+), mual (+) sedikit, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit.			Asesmen						1.6	1	Mentis						
dengan kriteria hasil:			D1		nausea bd rasa tidak ingin makan dd rasa ingin muntah dan mual (teratasi sebagian)												
pertahankan intervensi rencana pemberian obat : PCT 160mg ondansetron 1,5mg jam 17.00 I-bio jam 17.00  Evaluasi  : k/u sakit sedang,konj,mm,demam (-) akral hangat,crt 2detik,ubun ubun cekung (-) BAB (-), BAK (+), mual (+) sedikit, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam					frkuensi BAB 1x/hari konsistensi BAB lembek/padat muntah tidak ada mual tidak ada Intervensi : obs k/u ttv anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering pemberian terapi cairan kolaborasi dengan gizi kaji ulang frekuensi BAB dan muntah kolaborasi dengan dokter Sp.A												
(+), mual (+) sedikit, muntah (-) makan minum (+) sedikit sedikit. inf RL 48cc/jam			Instruksi		pertahankan i rencana pemb PCT 160mg ondansetron	ntervensi berian obat : 1,5mg jam 17.00	inda										
4   2025-03-02 11:48:41   311.23.97 dr. Aditya Nugraha   -			Evaluasi				am (-) akral ha	angat.crt 2deti	k,ubun ubun ce	ekung (-) BAB (	-), BAK						
			Evaluasi		: k/u sakit sed (+), mual (+)	lang,konj.mm,dem sedikit, muntah (-)				ekung (-) BAB (	-), BAK						

		Objek	т '	: turgor cepat-	-	Ting=:(C	Dor-t/IF	C=02(0/)	CCCCETTAG	V 1			
		Suhu(C)	Tensi		Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)				
		36	-	117	26	-	16	98	15	Compo Mentis			
		Asesmen		: Gea dengan	dehisrasi sedang								
		Plan		: RL 48cc/jam PCT 4160mg ondansetron 1									
		Instruksi		1-bio 2x1									
		Evaluasi		:-									
5	2025-03-02 15:14:58		ma Nurfadil	ah, S.Kep.,Ners	S			perawat Pelak	sana				
		Subjek			kan anaknya masil	h ada mual ket		*		ıvak, bab			
		Objek		cair sudah tida : k/u sakit sed	ak ada, terakhir ba lang,konj.mm,dem (-) terakhir sore ke am 00	b kemarin soro am (-) akral ha	e angat,crt <2de	tik, ubun ubun	cekung (-), turg	or kulit			
		Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadara			
		36,3	-	119	28	-	16	98	15	Compo			
		Asesmen		: nausea bd di	stensi lambung dd	mual dan tida	k nafsu maka	n		Menus			
				diare bd prose	es infeksi dd BAB	cair (teratasi)							
				anjurkan mini kolaborasi de	ada meningkat an minum sedikit um dengan air han ngan dokter Sp.A	gat	ing						
		Instruksi		monitor k/u d rencana pemb PCT 160 mg/s ondansentron	erian therapy:								
		Evaluasi		-	lang, bab cair (-), r	nual (+), munt	ah (-), makan	masih kurang,	namun minum r	nau, ubur			
_	2025 02 02 21 56 25	252 24 20 K		ubun cekung (-), mata cekung (-), turgor kulit elastis  A.Md.Kep Perawat Pelaksana									
6	2025-03-02 21:56:25		uni Yustini,	-			421.2						
		Subjek Objek			kan klien masih ad ang,konj.mm,dem								
		Suhu(C)	Tensi	minum (+) inf RL 30 cc/j leukosit 11.60 terpasang inf	00		Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)				
		36,5	-	112	27	-	16	98	15	Compo			
										Mentis			
		Asesmen			stensi lambung dd es infeksi dd BAB		k nafsu maka	n					
		Plan		: setelah dilak kriteria hasil : keluhan mual muntah tidak nafsu makan Intervensi : obs k/u ttv anjurkan mak	keluhan mual menurun muntah tidak ada nafsu makan meningkat Intervensi : obs k/u ttv anjurkan makan minum sedikit sedikit tapi sering anjurkan minum dengan air hangat								
		Instruksi		: pro dinas pa monitor k/u d rencana pemb PCT 160 mg/s Ondan 1.5 mg	gi zr rima zr anis an TTV berian therapy : iv g j. 09.00								
_	2025 02 02 02 52	Evaluasi	(T: NY		lang, demam (-), m	nuai (+) berkui	ang, muntah (			U			
7	2025-03-03 02:52:17		нյ. Nesa Ali	ani,Sp.A.,MH.I				Dokter Spesial	us Anak				
		Subjek		: demam - dia	ie - muntan -								
		Objek		he 100 rr 20 t 36,8 tanda dehidra mata bengkak									
					Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadara			
		Suhu(C)	Tensi										
		Suhu(C)	Tensi							Compo			
			Tensi										
		Suhu(C) Asesmen Plan	Tensi	: dadrs : blpl lbio 2 x 1 sacl zinc 1 x 20mg		3 hari				Compo Mentis			
8	2025-03-03 07:59:42	Asesmen		: dadrs : blpl lbio 2 x 1 sacl zinc 1 x 20mg furosemid eks	g po	3 hari		Perawat Pelak	sana				
8	2025-03-03 07:59:42	Asesmen Plan		: dadrs : blpl lbio 2 x 1 sacl zinc 1 x 20mg furosemid eks S.Kep.,Ners	g po		, bab 1x lemb		sana				

					elastis, BAB inf pump RL leukosit 11.60 terpasang inf	00	K (+), mual (<	(c) , muntah (-) 1	makan (+), m	inum (+)		
			Suhu(C)	Tensi	-	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadarai	
			36,7	-	121	28	-	16	100	15	Compos Mentis	
			Asesmen			istensi lambung des infeksi dd BAB		ak nafsu maka	n ( teratasi sel	ogaian )		
			Plan	Plan : Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7 jam diharapkan tingkat nausea menurur								
				kriteria hasil : Keluhan mual menurun								
					Muntah tidak Nafsu makan Intervensi : obs k/u ttv		sedikit tani se	ering				
			Y		Anjurkan min Kolaborasi de	um dengan air har ngan dokter Sp.A		5				
			Instruksi		Monitor k/u d	berian therapy : iv g jam 17.00						
			Evaluasi		: k/u sakit sed	ang, demam (-), n	ual () berkura	ng, muntah (-)	, bab cair (-),	bak (+), makan (	+)	
Catatan Keperawatan Rawat Inap	: No.	Tanggal	Uraian						Petugas			
	1	2025-03-01 17:30:46	selanjutnya 4	18 cc/jam on	dan 3 x 1.5 mg j	nidrasi sedang advi oct 4-6x160 mg 1-b			S.Kep.,			
	2	2025-03-01 17:33:46		•	120 r:28 s:37,1 s	spo2:98			S.Kep.,			
	3	2025-03-01 17:43:46	melakukan o						S.Kep.,			
	4	2025-03-01 21:00:07	operan dines			20 8 26 7 8 20 7	0/		A.Md.K	-		
	5	2025-03-01 21:47:02				29 S 36,7 Spo2 97	70		A.Md.k	-		
	6	2025-03-01 23:00:07	memberikan			W. Y.			A.Md.K	-		
	7	2025-03-02 01:00:07			ansentron 1,5mg				A.Md.K	-		
	8	2025-03-02 05:00:07			t 160mg/IV - L	bio 1 sach/po			A.Md.K	-		
	9	2025-03-02 07:00:07	operan dines						A.Md.K	-		
	10	2025-03-02 07:10:33	obs ttv : p : 1						A.Md.K			
	11	2025-03-02 09:00:07	memberikan therapy ondansentron 1,5mg/IV memberikan therapy - pct 160mg/IV					A.Md.K				
	12	2025-03-02 11:00:00			t 160mg/IV				A.Md.K	-		
		2025-03-02 11:47:50	visite dr adit						A.Md.K	-		
	14	2025-03-02 14:00:00	operan dinas			. D. 20 / . C	262 8002	200/	S.Kep.,			
	15	2025-03-02 14:15:16				nt R : 28 x/mnt S :	36,3 SPO2 : 9	98%	S.Kep.,			
	16	2025-03-02 15:34:00			lr jaga : Thx lan		11: 1 1/		S.Kep.,			
	17	2025-03-02 17:00:00				g/IV pct 160 mg/iv			S.Kep.,			
	18	2025-03-02 19:08:00				ık bengkak adv : F	L 30cc/jam la	un lanjut	S.Kep.,			
	19	2025-03-02 21:00:00	operan dines			C 5 2 00			A.Md.K			
	20	2025-03-02 21:56:51			v p: 112 r:27 s:3	5,5 spo2:98			A.Md.K	-		
	21	2025-03-02 23:00:00	memberikan						A.Md.K	-		
	22	2025-03-02 23:17:00	lapor hasil fe		+) advice(-)				A.Md.K	-		
	23	2025-03-03 00:03:34	advice DPJP			W. Y.			A.Md.K	-		
	24	2025-03-03 01:00:00			ansentron 1,5mg	g/1V			A.Md.K	-		
	25	2025-03-03 05:00:07			bio 1 sach/po				A.Md.K	-		
	26	2025-03-03 06:00:00	memberikan						A.Md.K	-		
	27	2025-03-03 07:00:07	operan dines			0.00000	100		A.Md.K	-		
	28	2025-03-03 07:05:41				S = 36,7 SPO2 = 1	100		S.Kep.,			
	29	2025-03-03 09:00:07			ansentron 1,5mg			_	A.Md.K			
	30	2025-03-03 10:18:48	hari		io 2 x 1 sach zin	c 1 x 20mg po fur	osemid ekstra	7mg po ekstra	S.Kep.,			
	31	2025-03-03 11:18:48	melakukan a		150 ~				S.Kep.,			
	32	2025-03-03 12:00:00	memberikan	tnerapy - pc	t 160mg/IV				338.23.0 A.Md.K	01 Septiani Dwi : Kep	Kahayu,	

		Tanggal & Petugas	Pemantauan	Hasil Pemantauan		Sko
			Skor Perilaku	Sadar / Bermain		0
		2025-03-01 17:14:41.0	2. Skor CRT / Warna Kulit	1 - 2 dtk / Pink		0
	1	0 10 0 1 00 YY WO 11 0 YY NY	3. Skor Perespirasi	Tidak Ada Retraksi		0
			Monitoring & Total Skor	Beresiko rendah, ulangi setiap 7 jam		0
			Skor Perilaku	Sadar / Bermain		0
		2025 02 01 17 15 20 0	2. Skor CRT / Warna Kulit	1 - 2 dtk / Pink		0
	2	2025-03-01 17:45:38.0 353.24.20 Kayuni Yustini, A.Md.Kep		Tidak Ada Retraksi		0
			3. Skor Perespirasi			
			Monitoring & Total Skor	Beresiko rendah, ulangi setiap 7 jam		0
			Skor Perilaku	Sadar / Bermain		0
	3	2025-03-01 21:31:12.0	2. Skor CRT / Warna Kulit	1 - 2 dtk / Pink		0
		255.21.98 Indrianti Yuniar, A.Md.kep	3. Skor Perespirasi	Tidak Ada Retraksi		0
			Monitoring & Total Skor	Beresiko rendah, ulangi setiap 7 jam		0
			1. Skor Perilaku	Sadar / Bermain		0
	4	2025-03-02 07:32:12.0	2. Skor CRT / Warna Kulit	1 - 2 dtk / Pink		C
	4	265.21.97 Syifa Shofiatul Uula, A.Md.Kep	3. Skor Perespirasi	Tidak Ada Retraksi		C
		•	Monitoring & Total Skor	Beresiko rendah, ulangi setiap 7 jam		(
			Skor Perilaku	Sadar / Bermain		C
		2025-03-02 14:38:07.0	2. Skor CRT / Warna Kulit	1 - 2 dtk / Pink		0
	5	336.23.20 Norma Nurfadilah,	3. Skor Perespirasi	Tidak Ada Retraksi		0
		S.Kep.,Ners		Beresiko rendah, ulangi setiap 7 jam		0
			Monitoring & Total Skor			
			1. Skor Perilaku	Sadar / Bermain		(
	6	2025-03-02 21:42:14.0	2. Skor CRT / Warna Kulit	1 - 2 dtk / Pink		(
		353.24.20 Kayuni Yustini, A.Md.Kep	3. Skor Perespirasi	Tidak Ada Retraksi		0
			Monitoring & Total Skor	Beresiko rendah, ulangi setiap 7 jam		C
			1. Skor Perilaku	Sadar / Bermain		C
	7	2025-03-03 07:35:59.0	2. Skor CRT / Warna Kulit	1 - 2 dtk / Pink		0
	'	358.24.98 Anis Febrianti, S.Kep.,Ners	3. Skor Perespirasi	Tidak Ada Retraksi		0
			Monitoring & Total Skor	Beresiko rendah, ulangi setiap 7 jam		C
		gi : - % INING GIZI AWAL DENGAN STRON	G-KIDS			
	SKR	INING GIZI AWAL DENGAN STRON	G-KIDS Parameter		Pilihan	Skor
	SKRI 1. A <sub>F</sub>	INING GIZI AWAL DENGAN STRON	Parameter	don position chicket data hand hada	Tidak	0
	SKRI  1. Ap  2. Ap  bila a	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun ; berat badan	Parameter lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir	)	Tidak Tidak	0
	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun	)	Tidak	0
	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun ; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir	tah > 3 kali/hari dalam seminggu	Tidak Tidak	0
	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun ; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter thir; Asupan makanan berkurang selama	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir	tah > 3 kali/hari dalam seminggu	Tidak Tidak Tidak	0 0
	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun ; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter thir; Asupan makanan berkurang selama	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasarı tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m	tah > 3 kali/hari dalam seminggu	Tidak Tidak Tidak	0 0 0
	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap	PINING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun ; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasara tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun I minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m	tah > 3 kali/hari dalam seminggu	Tidak Tidak Tidak	0 0 0
Transfer Pasien Antar Ruangan	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter hir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan  M Skrining: Risiko Rendah	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun I minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor	tah > 3 kali/hari dalam seminggu	Tidak Tidak Tidak	0 0 0
Transfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a  3. Ap terak  4. Ap  Hasil  Diket  : YAN	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter hir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan  I Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Dokt	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun I minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor	tah > 3 kali/hari dalam seminggu nengalami malnutrisi?	Tidak Tidak Tidak	0 0 0 0
Transfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a  3. Ap terak  4. Ap  Hasil  Diket  : YAN Tang	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter hir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan  J Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Dokto JG MELAKUKAN PENGKAJIAN	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun I minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m  Total Skor	tah > 3 kali/hari dalam seminggu nengalami malnutrisi?  01 17:18:19.0 Indikasi Pindah	Tidak Tidak Tidak Tidak	0 0 0 0
Γransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a  3. Ap terak  4. Ap  Hasil  Diket  : YAN  Tang Asal	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter hir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yar  I Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Dokto IG MELAKUKAN PENGKAJIAN tgal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m  Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya	tah > 3 kali/hari dalam seminggu nengalami malnutrisi?  01 17:18:19.0 Indikasi Pindah	Tidak Tidak Tidak Tidak	0 0 0 0
'ransfer Pasien Antar Ruangan	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil Diket : YAN Tang Asal	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan di Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Dokto G MELAKUKAN PENGKAJIAN gal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasarı tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m  Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners	tah > 3 kali/hari dalam seminggu nengalami malnutrisi?  01 17:18:19.0 Indikasi Pindah E Kairo Metode Pemind	Tidak Tidak Tidak Tidak	0 0 0 0
Transfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket : YAN Tang Asal Petug Petug	pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan setada atau untuk bayi 1 tahun ; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan berkurang : Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Dokta (IG MELAKUKAN PENGKAJIAN tagal Masuk : 2025-03-01 17:18:19.0 Ruang Rawat : IGD gas / Perawat Yang Menyerahkan : 348.2	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasarı tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m  Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners	tah > 3 kali/hari dalam seminggu nengalami malnutrisi?  01 17:18:19.0 Indikasi Pindah E Kairo Metode Pemind	Tidak Tidak Tidak Tidak	0 0 0 0
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket : YAN Tang Asal Petug DIAC	pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun ; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan pakah terdapat penyakit atau keadaan yan berkurang: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Doktor GMELAKUKAN PENGKAJIAN gal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD  gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2 gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ner	tah > 3 kali/hari dalam seminggu nengalami malnutrisi?  01 17:18:19.0 Indikasi Pindah E Kairo Metode Pemind	Tidak Tidak Tidak Tidak	0 0 0 0
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket : YAN Tang Asal Petu Petu DIAC Diag	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan sei ada atau untuk bayi 1 tahun ; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter chir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan  d. Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Dokto IG MELAKUKAN PENGKAJIAN tagal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2 gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9 GNOSA & PROSEDUR	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ner	tah > 3 kali/hari dalam seminggu nengalami malnutrisi?  101 17:18:19.0 Indikasi Pindah 1: Kairo Metode Pemind	Tidak Tidak Tidak Tidak	0 0 0 0
Transfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a  3. Ap terak  4. Ap  Hasil  Diket  : YAN  Tang  Asal  Petu Petu DIAC Diag Prose OBA Obat	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter chir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan  d Skrining: Risiko Rendah  tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Dokt liG MELAKUKAN PENGKAJIAN tgal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2 gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9  GNOSA & PROSEDUR mosa Utama: GEA DRS edur Yang Sudah Dilakukan: Inf  LT & PEMERIKSAAN PENUNJANG yang Telah Diberikan: * IVFD RL 80c	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ner	tah > 3 kali/hari dalam seminggu nengalami malnutrisi?  101 17:18:19.0 Indikasi Pindah 1: Kairo Metode Pemind	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  **Tidak **Tidak**  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  YAN Tang Asal  Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00	INING GIZI AWAL DENGAN STRON pakah pasien tampak kurus? pakah terdapat penurunan berat badan se ada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi ter chir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yan  I Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Dokt IG MELAKUKAN PENGKAJIAN tgal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0 Ruang Rawat: IGD gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2 gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9 GNOSA & PROSEDUR chosa Utama: GEA DRS edur Yang Sudah Dilakukan: Inf  IT & PEMERIKSAAN PENUNJANG LYang Telah Diberikan: * IVFD RL 80c 0 wib	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 20 Linda Sukma Yustika, S.Ke	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  101 17:18:19.0 Indikasi Pindah  E Kairo Metode Pemind  Pers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  **Tidak **Tidak**  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  : YAN Tang Asal Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarakh terdapat penyakit atau keadaan yarah terdapat penyakit atau terda	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun I minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 20 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  101 17:18:19.0 Indikasi Pindah  E Kairo Metode Pemind  Pers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  **Tidak **Tidak**  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  YAN  Tang  Asal  Petu  Petu  DIAC  Diag  Prose  OBA  Obat  17.00  Peme	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarakh terdapat penyakit atau keadaan yarah terdapat penyakit atau terd	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  101 17:18:19.0 Indikasi Pindah 1: Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  nsetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0 0 o
ransfer Pasien Antar Ruangan	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  YAN Tang Asal Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarah disebat penyakit atau keadaan yarah penyakit atau keadaan yarah disebat penyakit atau keadaan yarah disebat penyakit atau keadaan yarah disebat penyakit atau keadaan yarah penyakit atau disebat penyakit atau keadaan yarah penyakit atau disebat penyakit atau keadaan yarah penyakit atau disebat penyakit atau	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Ke	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  101 17:18:19.0 Indikasi Pindah  E Kairo Metode Pemind  Pers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0
'ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  : YAN Tang Asal Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarakah terdapat penyakit atau keadaan yarah debata atau Yang Menyertai: Oksigen Portable arga/Penanggung Jawab Pasien Yang Mengara Penanggung Jawab Pasien Yang Menyertai:	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  101 17:18:19.0 Indikasi Pindah 1: Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  nsetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0 0 o
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  : YAN Tang Asal  Petu DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu KEA	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarah disebat penyakit atau keadaan yarah penyakit atau keadaan yarah disebat penyakit atau keadaan yarah disebat penyakit atau keadaan yarah disebat penyakit atau keadaan yarah penyakit atau disebat penyakit atau keadaan yarah penyakit atau disebat penyakit atau keadaan yarah penyakit atau disebat penyakit atau	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  101 17:18:19.0 Indikasi Pindah 1: Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  nsetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0 0 0 iii
ransfer Pasien Antar Ruangan	1. Ap 2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  YAN Tang Asal Petug Plug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu KEA	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yaral Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Doktor GMELAKUKAN PENGKAJIAN gal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD  gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2  gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9  GNOSA & PROSEDUR  nosa Utama: GEA DRS  edur Yang Sudah Dilakukan: Inf  T. & PEMERIKSAAN PENUNJANG  Yang Telah Diberikan: * IVFD RL 80c0  o wib  eriksaan Penunjang Yang Sudah Dilakuk SETUJUAN KELUARGA  latan Yang Menyertai: Oksigen Portable  arga/Penanggung Jawab Pasien Yang M  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SEBE  than Utama: Bab cair, mual muntah	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  O1 17:18:19.0 Indikasi Pindah : Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  nsetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0 0 0 iii
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  : YAN Tang Asal Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu KEA Kelu Kead	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarah salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarah salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarah salah satu keadaan yarah salah salah satu keadaan yarah salah	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasarı tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  er ? Tidak Jam dilaporkan :  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.K	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  O1 17:18:19.0 Indikasi Pindah : Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  nsetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -  Pasien/Keluarga Mengetahui & Menyetuju  TD : - mmHg	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket : YAN Tang Asal Petug Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu KEA Kelu Kead	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yar di Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Doktor GMELAKUKAN PENGKAJIAN gal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD  gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2  gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9  GNOSA & PROSEDUR  mosa Utama: GEA DRS  edur Yang Sudah Dilakukan: Inf  T. & PEMERIKSAAN PENUNJANG  Yang Telah Diberikan: * IVFD RL 80c0  o wib  eriksaan Penunjang Yang Sudah Dilakuk  SETUJUAN KELUARGA  latan Yang Menyertai: Oksigen Portable  larga/Penanggung Jawab Pasien Yang M.  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SEBE  than Utama: Bab cair, mual muntah  daan Umum: Compos Mentis  :: 117 x/menit	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasarı tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  O1 17:18:19.0 Indikasi Pindah : Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  nsetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  : YAN Tang Asal Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu KEA Kelu Kead Nadi KEA	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yarabakh atau Yang Menyerahan : 348.2 gas / Perawat Yang Menerima : 323.23.9 gnoSA & PROSEDUR inosa Utama : GEA DRS edur Yang Sudah Dilakukan : Inf  T. & PEMERIKSAAN PENUNJANG : Yang Telah Diberikan : * IVFD RL 80c o wib  eriksaan Penunjang Yang Sudah Dilakuk SETUJUAN KELUARGA latan Yang Menyertai : Oksigen Portable inarga/Penanggung Jawab Pasien Yang MiDAAN PASIEN SAAT PINDAH SEBE ihan Utama : Bab cair, mual muntah daan Umum : Compos Mentis : : 117 x/menit  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SETE	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasarı tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  nengalami malnutrisi?  O1 17:18:19.0 Indikasi Pindah : Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  nsetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -  Pasien/Keluarga Mengetahui & Menyetuju  TD : - mmHg	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0 0 o
ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket  : YAN Tang Asal Petug Potug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu KEA Kelu Kead Nadi KEA Kelu	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yar di Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Doktor GMELAKUKAN PENGKAJIAN gal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD  gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2  gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9  GNOSA & PROSEDUR  mosa Utama: GEA DRS  edur Yang Sudah Dilakukan: Inf  T. & PEMERIKSAAN PENUNJANG  Yang Telah Diberikan: * IVFD RL 80c0  o wib  eriksaan Penunjang Yang Sudah Dilakuk  SETUJUAN KELUARGA  latan Yang Menyertai: Oksigen Portable  arga/Penanggung Jawab Pasien Yang M.  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SEBE  than Utama: Bab cair, mual muntah  daan Umum: Compos Mentis  :: 117 x/menit  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SETE  than Utama: bab cair, mual muntah, dem	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasarı tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  lengalami malnutrisi?  Ol 17:18:19.0 Indikasi Pindah  E Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  Insetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -  Pasien/Keluarga Mengetahui & Menyetuju  TD : - mmHg  Suhu : 35,6 °C	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0 0 o
'ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket : YAN Tang Asal Petug Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu Kead Nadi KEA Kelu Kead	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yar di Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Doktor GMELAKUKAN PENGKAJIAN gal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD  gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2  gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9  GNOSA & PROSEDUR  mosa Utama: GEA DRS  edur Yang Sudah Dilakukan: Inf  T. & PEMERIKSAAN PENUNJANG  Yang Telah Diberikan: * IVFD RL 80c0  o wib  eriksaan Penunjang Yang Sudah Dilakuk  SETUJUAN KELUARGA  latan Yang Menyertai: Oksigen Portable larga/Penanggung Jawab Pasien Yang M.  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SEBE han Utama: Bab cair, mual muntah daan Umum: Compos Mentis  117 x/menit  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SETE han Utama: bab cair, mual muntah, dem daan Umum: Compos Mentis	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasar tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  lengalami malnutrisi?  Ol 17:18:19.0 Indikasi Pindah  E Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  Insetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -  Pasien/Keluarga Mengetahui & Menyetuju  TD : - mmHg  Suhu : 35,6 °C	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0 0
'ransfer Pasien Antar Ruangan	SKRI  1. Ap  2. Ap bila a 3. Ap terak 4. Ap  Hasil  Diket : YAN Tang Asal Petug Petug DIAC Diag Prose OBA Obat 17.00 Peme PERS Peral Kelu Kead Nadi KEA Kelu Kead	pakah pasien tampak kurus?  pakah pasien tampak kurus?  pakah terdapat penurunan berat badan selada atau untuk bayi 1 tahun; berat badan pakah terdapat salah satu dari kondisi terhir; Asupan makanan berkurang selama pakah terdapat penyakit atau keadaan yar di Skrining: Risiko Rendah tahui Dietisien/Dilaporkan Kepada Doktor GMELAKUKAN PENGKAJIAN gal Masuk: 2025-03-01 17:18:19.0  Ruang Rawat: IGD  gas / Perawat Yang Menyerahkan: 348.2  gas / Perawat Yang Menerima: 323.23.9  GNOSA & PROSEDUR  mosa Utama: GEA DRS  edur Yang Sudah Dilakukan: Inf  T. & PEMERIKSAAN PENUNJANG  Yang Telah Diberikan: * IVFD RL 80c0  o wib  eriksaan Penunjang Yang Sudah Dilakuk  SETUJUAN KELUARGA  latan Yang Menyertai: Oksigen Portable  arga/Penanggung Jawab Pasien Yang M.  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SEBE  than Utama: Bab cair, mual muntah  daan Umum: Compos Mentis  :: 117 x/menit  DAAN PASIEN SAAT PINDAH SETE  than Utama: bab cair, mual muntah, dem	Parameter  lama satu bulan terakhir? (berdasarı tidak naik selama 3 bulan terakhir sebut? Diare > 5 kali/hari dan/mun 1 minggu terakhir ng menyebabkan pasien beresiko m Total Skor  Total Skor  Tanggal Pindah : 2025-03-Ruang Rawat Selanjutnya 24.89 Yusup Efendi, S.Kep.,Ners 19 Linda Sukma Yustika, S.Kep.,Ners 19 Linda	tah > 3 kali/hari dalam seminggu  lengalami malnutrisi?  Ol 17:18:19.0 Indikasi Pindah  E Kairo Metode Pemind  ers  Diagnosa Sekunder : GEA DRS  Insetron 3x1,5 mg iv - pct 4-6x160 mg iv -  Pasien/Keluarga Mengetahui & Menyetuju  TD : - mmHg  Suhu : 35,6 °C	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak  1: Kondisi Pasien Stabdahan : Kursi Roda	0 0 0 0 0 o

Admi	inistrasi									70,0
Tinda	akan Rawat Jalan Dokte	r							:	
No.	Tanggal	Kode	Nama	Tindakan/Perav	watan		Do	okter		Biaya
1	2025-03-01 16:57:47	RJ10093	Pemer	iksaan Rawat D	Darurat Oleh Dokter	Umum BPJS (I	(SL) dr	. Aditya Nug	raha	50,0
Tinda	akan Rawat Jalan Param	edis								
		Kode	Nome	Tindakan/Perav	rroton		Do	ramedis		
No.	Tanggal									Biaya
1	2025-03-01 17:18:09	RJ10025	Pasang	g Infus oleh per	awat (TDP)		Yı	ısup Efendi,	S.Kep.,Ners	41,0
Tinda	akan Rawat Inap Dokter									
No.	Tanggal	Kode	Nama	Tindakan/Perav	watan		De	okter		Biaya
1	2025-03-02 11:47:50	RI11121	Visite	Oleh Dokter U	mum/Pengganti BPJ	JS Kelas II (TD	P) dr	. Aditya Nug	raha	50,0
2	2025-03-03 10:13:36	RI00463	Visite	Oleh Dokter St	pesialis BPJS Kelas	II (KSL)		. Hj. Nesa		100,0
								iani,Sp.A.,M	IH.Kes	
Tinda	akan Rawat Inap Dokter	& Paramedis								
No.	Tanggal	Kode	Nama	Tindakan/Perav	watan	Dokter		Paramedis	3	Biaya
1	2025-03-01 07:26:04	RI11113	NMS	(TA)		_		Nia Kurni	asari, S.E.	50,0
2	2025-03-02 07:32:30	RI00472		` ′	yringe Piump BPJS	dr. Hj. Nesa			fiatul Uula,	150,
2	2023-03-02 07.32.30	100472	(ALM		yringe r iump br 35	Aliani,Sp.A.,	MH.Kes	A.Md.Ker		150,0
3	2025-03-03 07:57:26	RI00472			yringe Piump BPJS			Anis Febr		150,0
			(ALM		, , , , , ,	Aliani,Sp.A.,	MH.Kes	S.Kep.,Ne		
Peng	gunaan Kamar								:	
No.	Tanggal Masuk	Tanggal Kelua	ır	Lama Inap	Kamar				Status	Biaya
1	2025-03-01 17:24:50	2025-03-03 11		3	Kelas II 2.1.01, K	XAIRO 2.1 (HR	P)		Atas	750,0
•		2020 05-05 11			112.1.01, N	2.1 (11K	- /		Persetujuan	750,0
									Dokter	
Peme	riksaan Laboratorium P	K & MB								
No.	Tanggal	Kode	Nama	Pemeriksaan		Dokter PJ		Petugas		Biaya
1	2025-03-01 16:42:26	102-RJ	HEM	ATOLOGI		dr. Aditya Nug	raha	Ani Mardi	iana, A.Md.AK	
-				Detail Pem		Has			i Rujukan	
			**		iorroadl		***		-	20
			Haem	oglobin		12,8 g/dL		11,5 - 16,0		21,
								Anak 11,0	)-13,0	
			Leuko	sit		11.600* /mm^3	3	4.000-10.0	000	16,0
			Thron	nbosit		415.000* /mm	<b>\</b> 3	150.000-4	00.000	30,0
			Hema	tokrit		38 %		35-45		16,0
			Tioma	OKIT		30 70			10	10,
								Anak 33-4		
		218-RJ	KIMI	A KLINIK		dr. Aditya Nug	raha	Ani Mardi	iana, A.Md.AK	
				Detail Pem	neriksaan	Has	il	Nila	i Rujukan	
			Gluko	sa sewaktu		112 mg/dL		70 - 150		22,0
2	2025-03-02 23:06:53	398-K2	FAEC	ES		dr. Firman Dra	iat Utama.	Ani Mardi	iana, A.Md.AK	39,0
						MM	,,		,	
				Detail Pem	neriksaan	Has	il	Nila	i Rujukan	
			Makro	skopis						
			Warna	1		Coklat		Kuning/Co	oklat	
						Lembek		Lembek		
			Konsi							
			Konsi							
			Lendii	r		+*		Negatif		
				r						
			Lendi	r		+*		Negatif		
			Lendi	skopis		+*		Negatif		
			Lendin Darah Mikro	skopis sit		+*		Negatif Negatif		
			Lendin Darah Mikro Eritros Leuko	skopis sit		+* - 1-2* 2-4*	an	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB	emukan	
			Lendin Darah Mikro Eritros Leuko	skopis sit sit Cacing		+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk		Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dite		
			Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe	skopis sit Cacing		+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk	an	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dite	emukan	
			Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe	skopis sit sit Cacing		+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk	an	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dite	emukan	
			Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe	skopis sit sit Cacing ba		+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk	an	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dite	emukan	
Pemb	perian Obat/BHP/Alkes		Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe	skopis sit sit Cacing ba		+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk	an	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dite Tidak Dite	emukan emukan	
		Kode	Lendii Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe Kista Lemah	skopis sit sit Cacing ba		+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk	an	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dite Tidak Dite	emukan emukan	
No.	Tanggal		Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe Kista Lemal	skopis sit Cacing ba Amoeba		+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an Jumlah	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya
No.	Tanggal 2025-03-01 17:31:41	B00000078	Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe Kista Lemah	skopis sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alke	es	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya
No. 1 2	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B000000078 B000000080	Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe Kista Lemah Nama Sendo	skopis sit Cacing ba Amoeba c Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl	es M	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	fumlah 1.0 S05	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya
No.	Tanggal 2025-03-01 17:31:41	B00000078	Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe Kista Lemah Nama Sendo	skopis sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alke	es M	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya 9,
No. 1 2	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B000000078 B000000080	Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe Kista Lemal Nama Sendo Spalk Spuit	skopis sit Cacing ba Amoeba c Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl	es M	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	fumlah 1.0 S05	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya 9,
No. 1 2 3	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B000000078 B000000080 B000000082	Lendin Darah Mikro Eritros Leuko Telur Amoe Kista Lemal Nama Sendo Spalk Spuit Spuit	skopis sit Cacing ba Amoeba c Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl	es M	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an fumlah 1.0 S05 1.0 S05 1.0 S05	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya
No. 1 2 3 4 5	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B00000080 B00000082 B00000097 B000008540	Lendin Darah Mikro Eritro: Leuko Telur da Amoe Kista Lemah Sendo Spalk Spuit Spuit Lacto-	skopis sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet	es M	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	fumlah 1.0 S05 1.0 S05 1.0 S05 1.0 S05	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya 9,5
No. 1 2 3 4 5	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B00000080 B00000082 B00000097 B00008540 B00008877	Lendin Darah Mikro Eritro Leuko Teluru Amoe Kista Lemah Nama Sendo Spalk Spuit Spuit Lacto Ondar	skopis sit Cacing ba Amoeba c Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet usetron 4 mg Inj	es M	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an a	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya 9,4
No. 1 2 3 4 5 6 7	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B00000080 B00000082 B00000097 B00008540 B00008877 B000008906	Lendin Darah Mikro Eritro Leuko Telur Amoe Kista Lemah Sendo Spalk Spuit Lacto-Ondar Abboo Marko Darah Marko	skopis sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alki k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet assetron 4 mg Inj eath 26 Inflo	es M jek (HJ)	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an a	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya
No. 1 2 3 4 5 6 7 8	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B000000080 B00000082 B00000097 B000008540 B000008877 B000008906 B000008924	Lendin Darah Mikro Eritro Telur Leuko Telur Amoe Kista Lemah Nama Sendo Spalk Spuit Lacto-Ondar Abboc Paraces	skopis sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alki k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet assetron 4 mg Inj cath 26 Inflo	es M jek (HJ)	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah 1.0 S05 1.0 S01 1.0 S01	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya
No. 1 2 3 4 5 6 7	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B00000080 B00000082 B00000097 B00008540 B00008877 B000008906	Lendin Darah Mikro Eritro Telur Leuko Telur Amoe Kista Lemah Nama Sendo Spalk Spuit Lacto-Ondar Abboc Paraces	skopis sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alki k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet assetron 4 mg Inj eath 26 Inflo	es M jek (HJ)	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an a	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya 9, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,
No. 1 2 3 4 5 6 7 8	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B000000080 B00000082 B00000097 B000008540 B000008877 B000008906 B000008924	Lendin Darah Mikro Eritro Leuko Leuko Leuko Leuko Leuko Kista Lemak Sendo Spalk Spuit Spuit Spuit Abboc Ondar Abboc Alkoh	skopis sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alki k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet assetron 4 mg Inj cath 26 Inflo	es M jek (HJ) ERNOFARM	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah 1.0 S05 1.0 S01 1.0 S01	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya 9, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,
No. 1 2 3 4 5 6 7 8	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B000000080 B00000092 B00000097 B000008540 B000008877 B000008906 B000008924 B000008928	Lendin Darah Mikro Darah Mikro Eritro Leuko Teluru Amoe Kista Lemal Nama Sendo Spalk Spuit Spuit Lacto Ondar Abboo Parace Alkoh Ringe	skopis sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet sectron 4 mg Inj cath 26 Inflo tamol Infus BE ol Swab Oneme	es  M  jek (HJ)  ERNOFARM  ed	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah 1.0 S05 1	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya 9,4
No. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 111	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B000000080 B000000082 B00000097 B000008540 B00000897 B000008906 B000008924 B000008985 B000009030 B000009141	Lendin Mikro Eritro Leuko Telur Mama Sendo Spalk Spuit Lacto-Ondar Abboc Parace Alkoh Ringe Infuse	skopis sit Sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet assetron 4 mg Inj cath 26 Inflo ottamol Infus BE ol Swab Oneme r Lactate 500 m t Anak GP CAB	es M jek (HJ) ERNOFARM ed il	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah 1.0 S05	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya  9,4  1,5  9,6  7,7  62,6
No. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B000000082 B00000097 B000008540 B000008877 B000008906 B000008924 B000008924 B000009141 B0000009141 B00000082	Lendin Darah Mikro Eritro: Leuko Telur da Amoe Kista Lemal Sendo Spalk Spuit Lacto-Ondar Abboc Parace Alkoh Ringe Infuse Spuit	skopis sit Sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet sectron 4 mg Injust 26 Inflo etamol Infus BE ool Swab Onemer r Lactate 500 m t Anak GP CAF	es M jek (HJ) ERNOFARM ed il	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah 1.0 S05 1	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya  9,4  1,7  9,6  6,7  62,4  9,0  2,1
No.  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B000000082 B00000097 B000008540 B00000897 B00008996 B00008994 B000009930 B000009141 B00000082 B00000083	Lendin Darah Mikro Eritro: Leuko Telur da Amoe Kista Lemal Nama Sendo Spalk Spuit Lacto-Ondar Abboc Alkoh Ringe: Infuse Spuit	skopis sit Sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet Insetron 4 mg Injust 26 Inflo tetamol Infus BE ool Swab Oneme r Lactate 500 m t Anak GP CAF 10 CC Onemed	es M jek (HJ) ERNOFARM ed il	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah 1.0 S05 1	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya  9,  1,  9,  6,  7,  62,  9,  2,  1,
No. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B000000082 B00000097 B000008540 B000008877 B000008906 B000008924 B000008924 B000009141 B0000009141 B00000082	Lendin Darah Mikro Eritro: Leuko Telur da Amoe Kista Lemal Nama Sendo Spalk Spuit Lacto-Ondar Abboc Alkoh Ringe: Infuse Spuit	skopis sit Sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet sectron 4 mg Injust 26 Inflo etamol Infus BE ool Swab Onemer r Lactate 500 m t Anak GP CAF	es M jek (HJ) ERNOFARM ed il	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah 1.0 S05 1	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya  9,  1,  9,  6,  7,  62,  9,  2,  1,
No.  1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	Tanggal 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41 2025-03-01 17:31:41	B00000078 B000000082 B00000097 B000008540 B00000897 B00008996 B00008994 B000009930 B000009141 B00000082 B00000083	Lendin Darah Mikro Eritro: Leuko Telur da Amoe Kista Lemal Sendo Spalk Spuit Lacto-Ondar Abbox Alkoh Ringe: Infuse Spuit Spuit Lacto-Leman Sendo Condar Abbox Leman Darace Alkoh Ringe: Lacto-Leman Leman Darace Spuit Lacto-	skopis sit Sit Cacing ba Amoeba C Obat/BHP/Alk k Obat Lugina 4 x 8 Cl 10 CC Onemed 3 CC Onemed 3 CC Onemed B Sachet Insetron 4 mg Injust 26 Inflo tetamol Infus BE ool Swab Oneme r Lactate 500 m t Anak GP CAF 10 CC Onemed	es M iek (HJ) ERNOFARM ed il	+* - 1-2* 2-4* Tidak Ditemuk Tidak Ditemuk +*	an an fumlah 1.0 S05 1	Negatif Negatif Negatif 0-2/LPB Tidak Dita Tidak Dita Negatif	emukan emukan	Biaya  9,4  1,5  9,6  7,7  62,6

Biaya & Perawatan

	1.1			m	ا ممصد ا		1-0			
	17	2025-03-02 07		B000000083	Spuit 5 CC Onemed		5.0 S05			4,73
	18	2025-03-02 07		B000000097	Spuit 3 CC Onemed		1.0 S05			90
	19	2025-03-02 07		B000008540	Lacto-B Sachet		2.0 S14			18,43
	20	2025-03-02 07		B000008877	Ondansetron 4 mg Injek (H.		1.0 S03			6,24
	21	2025-03-02 07	:51:39	B000008924	Paracetamol Infus BERNOI	FARM	1.0 S01			62,4
	22	2025-03-02 07	:51:39	B000009030	Ringer Lactate 500 ml		1.0 S01			9,5
	23	2025-03-03 04	:48:31	B000009030	Ringer Lactate 500 ml		1.0 S01			9,50
	Rese	p Pulang								:
	No.	Kode	Nama (	Obat/BHP/Alke:	S		Dosis		Jumlah	Biaya
	1	B000008249	Furose	mide Tab			1X1 (HABISK	(AN)	1.0 S11	29
	2	B000008315	Kertas	Obat Puyer					3.0 S05	33
	3	B000008540	Lacto-l	B Sachet			2X1		6.0 S14	55,2
	4	B000000093	Sirplus	tablet					2.0 S11	52
	5	B000008899		irup 60 ml			1X1 CTH		1.0 S01	10,6
		Biaya							1-11	: 1,882,1
D D :						I	Tax and a	I		
Resume Pasien	: Statu			Nama Dokt		Keadaan Pulang	Cara Keluar	Dilanju		Tgl.Kontrol
	Ran	ap 328.2	23.80	dr. Hj. Nesa	Aliani,Sp.A.,MH.Kes	Membaik	Atas Izin Dokter	Kemb	oali Ke RS	2025-03-17 11:00:00.0
	Peme Kepa Mata Tho: Abdi. eks: a Jalam = Peme = Tinda = Obat-	114.00 bercamp rriksaan Fisik: 161: UUB datar, 1 17: CA-/- Si-/-, C retraksi-/- wh-/ bu (+), NTE- tu akral hangat, wp nya Penyakit Se eriksaan Penunja eriksaan Penunja akan/Operasi Se -obatan Selama	nukosa bowong + rh-/- rgor lam k 2dtk,, lama Per ng Rad ' ng Lab ' lama Per	bibi kering //+ abat + rawatan : Terpenting : rawatan :	sejak siang ini,					
	Diagr	ondancentron pc nosa Akhir : nosa Utama	L	: dadrs					-  -	
		nosa Sekunder 1		:						
		nosa Sekunder 2		:						
		nosa Sekunder 3		:						
	Diag	nosa Sekunder 4	1	:						
	Prose	edur Utama		:						
	Prose	edur Sekunder 1		:						
	Prose	edur Sekunder 2		:						
		edui sekuildel 2								
	Prose	edur Sekunder 3		:						
		edur Sekunder 3		:						
	Alerg	edur Sekunder 3 gi Obat :		:						
		edur Sekunder 3 gi Obat :		:						
	Alerg Diet :	edur Sekunder 3 gi Obat :	m Selesa							
	Alerg Diet : ASI Hasil	edur Sekunder 3 gi Obat :		ni (Pending) :						
	Alerg Diet : ASI Hasil Instru	edur Sekunder 3 gi Obat : : : Lab Yang Belu	n Eduka	ni (Pending) :						