



# RS SIMRS KHANZA

GUWOSARI, Pajangan, Bantul

Hp: 08562675039, 085296559963, E-mail : kanzasoftmedia@gmail.com

## RIWAYAT PERAWATAN

No.RM	: 000011												
Nama Pasien	: SETIYAWAN KRISTANTO												
Alamat	: JL. DOKTER CIPTI RT 01/RW01, BEDALI, LAWANG, KABUPATEN MALANG												
Jenis Kelamin	: Laki-Laki												
Tempat & Tanggal Lahir	: MALANG 1960-02-21												
Ibu Kandung	: JUMINTEN												
Golongan Darah	: A												
Status Nikah	: MENIKAH												
Agama	: ISLAM												
Pendidikan Terakhir	: -												
Bahasa Dipakai	: INDONESIA												
Cacat Fisik	: -												
I No.Rawat	: 2025/06/25/000001												
No.Registrasi	: 001												
Tanggal Registrasi	: 2025-06-25 08:55:13												
Umur Saat Daftar	: 65 Th												
Unit/Poliklinik	: Poliklinik Penyakit Dalam												
Dokter Poli	: dr. Hilyatul Nadia												
Cara Bayar	: UMUM												
Penanggung Jawab	: -												
Alamat P.J.	: JL. DOKTER CIPTI RT 01/RW01, BEDALI, LAWANG, KABUPATEN MALANG												
Hubungan P.J.	: SAUDARA												
Status	: Ralan												
Pengkajian Awal Keperawatan Rawat Jalan Umum	<div><div>YANG MELAKUKAN PENGKAJIAN</div><div>Tanggal : 2025-06-25 08:55:36.0</div><div>Petugas : 123124 FREDIAN AHMAD</div><div>Informasi didapat dari : Autoanamnesis</div></div> <div><div>I. KEADAAN UMUM</div><div>TD : - mmHg</div><div>Nadi : - x/menit</div><div>RR : - x/menit</div><div>Suhu : - °C</div><div>GCS(E,V,M) : -</div></div> <div><div>II. STATUS NUTRISI</div><div>BB : - Kg</div><div>TB : - Cm</div><div>BMI : - Kg/m²</div></div> <div><div>III. RIWAYAT KESEHATAN</div><div>Keluhan Utama : -</div><div>Riwayat Penyakit Dahulu : -</div><div>Riwayat Penyakit Keluarga : -</div><div>Riwayat Alergi : -</div><div>Riwayat Pengobatan : -</div></div> <div><div>IV. FUNGSIONAL</div><div>Alat Bantu : Tidak</div><div>Prothesa : Tidak</div><div>Aktivitas Sehari-hari ( ADL ) : Mandiri</div></div> <div><div>V. RIWAYAT PSIKO-SOSIAL, SPIRITUAL DAN BUDAYA</div><div>Status Psikologis : Tenang</div><div>Status Sosial dan ekonomi :</div><div>a. Hubungan pasien dengan anggota keluarga : Baik</div><div>b. Tinggal dengan : Sendiri</div><div>c. Ekonomi : Baik</div><div>Kepercayaan / Budaya / Nilai-nilai khusus yang perlu diperhatikan : Tidak Ada</div><div>Edukasi diberikan kepada : Pasien</div></div> <div><div>VI. PENGKAJIAN RESIKO JATUH</div><div>a. Cara Berjalan :</div><div>1. Tidak seimbang / sempoyongan / limbung : Tidak</div><div>2. Jalan dengan menggunakan alat bantu (kruk, tripod, kursi roda, orang lain) : Tidak</div><div>b. Menopang saat akan duduk, tampak memegang pinggiran kursi atau meja / benda lain sebagai penopang : Tidak</div><div>Hasil : Tidak beresiko (tidak ditemukan a dan b)    Dilaporkan kepada dokter ? Tidak</div></div> <div><div>VII. SKRINING GIZI</div><table><thead><tr><th>No</th><th>Parameter</th><th>Nilai</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Apakah ada penurunan berat badan yang tidak diinginkan selama enam bulan terakhir ?</td><td>Tidak 0</td></tr><tr><td>2</td><td>Apakah nafsu makan berkurang karena tidak nafsu makan ?</td><td>Tidak 0</td></tr><tr><td colspan="2">Total Skor</td><td>0</td></tr></tbody></table></div> <div><div>VIII. PENGKAJIAN TINGKAT NYERI</div><div>Tingkat Nyeri : Tidak Ada Nyeri, Waktu / Durasi : Menit</div><div>Penyebab : Proses Penyakit</div><div>Kualitas : Seperti Tertusuk</div><div>Severity : Skala Nyeri 0</div><div>Wilayah :</div><div>Lokasi :</div><div>Menyebar : Tidak</div><div>Nyeri hilang bila : Istirahat</div><div>Diberitahukan pada dokter ? Tidak</div><div>MASALAH KEPERAWATAN :</div><div>RENCANA KEPERAWATAN :</div><div>Nyeri</div><div>DIRAWAT</div></div>	No	Parameter	Nilai	1	Apakah ada penurunan berat badan yang tidak diinginkan selama enam bulan terakhir ?	Tidak 0	2	Apakah nafsu makan berkurang karena tidak nafsu makan ?	Tidak 0	Total Skor		0
No	Parameter	Nilai											
1	Apakah ada penurunan berat badan yang tidak diinginkan selama enam bulan terakhir ?	Tidak 0											
2	Apakah nafsu makan berkurang karena tidak nafsu makan ?	Tidak 0											
Total Skor		0											
Pengkajian Awal Medis Rawat	: YANG MELAKUKAN PENGKAJIAN												

I. RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan Utama : -

Riwayat Penyakit Sekarang : -

Riwayat Penyakit Dahulu : -

Riwayat Alergi : -

Riwayat Penyakit Keluarga : -

Riwayat Penggunaan Obat : -

II. PEMERIKSAAN FISIK

Kedadaan Umum : Sehat

Kesadaran : Compos Mentis

GCS(E,V,M) :

TB :  
Cm

BB : Kg

TD : mmHg

Nadi : x/menit

RR :  
x/menit

Suhu : °C

SpO2 : %

Kepala : Normal

Gigi &  
Mulut :  
Normal

THT : Normal

Thoraks : Normal

Abdomen : Normal

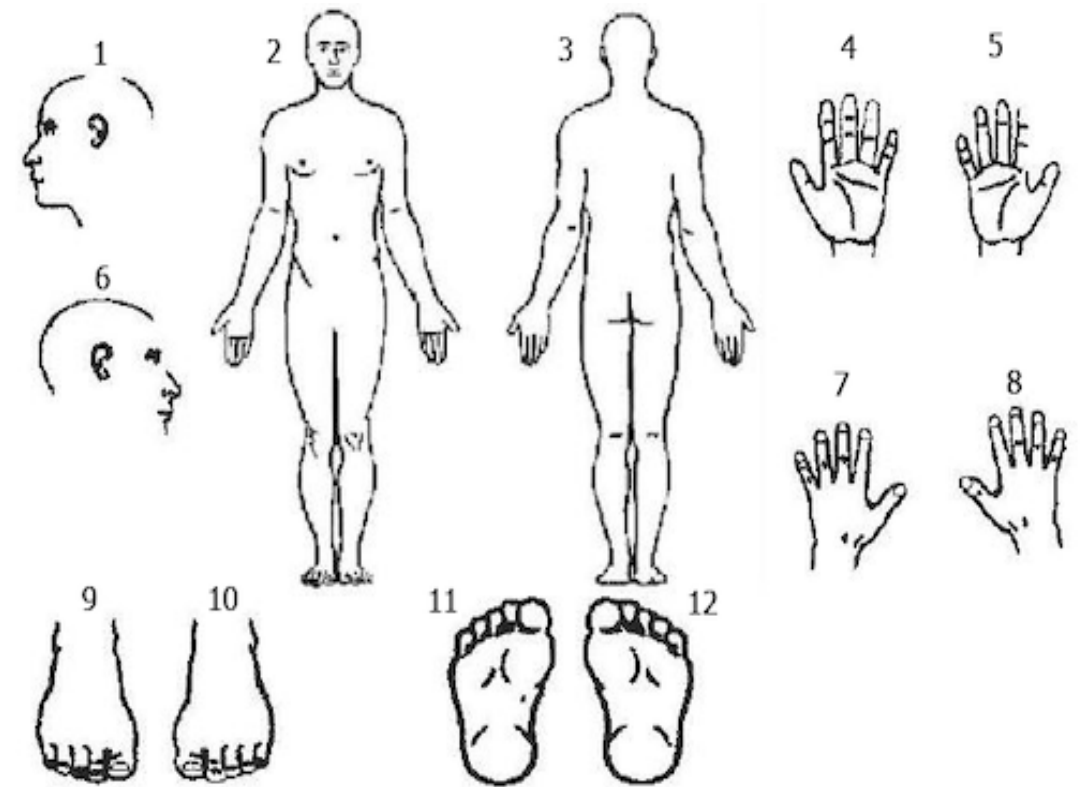
Genital  
&  
Anus :  
Normal

Ekstremitas : Normal

Kulit : Normal

Keterangan Fisik :

III. STATUS LOKALIS



Keterangan :

IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG

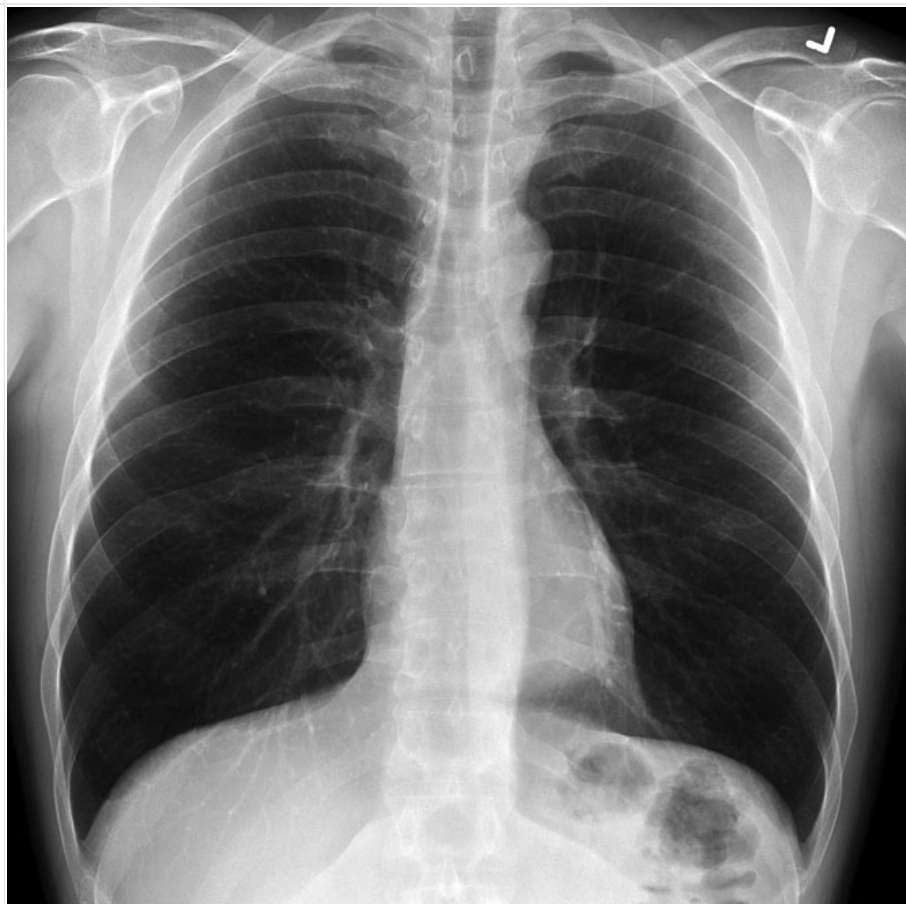
V. DIAGNOSIS/ASESMEN

VI. TATALAKSANA

VII. KONSUL/RUJUK

Pemeriksaan Rawat Jalan

No.	Tanggal	Dokter/Paramedis							Profesi/Jabatan/Departemen			
1	2025-06-25 08:59:38	123124 FREDIAN AHMAD							-			
		Subjek		: tes								
		Objek		: tes								
		Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran	L.P.(Cm)	
		-	-	-	-	-	-			Compos Mentis		
2	2025-06-25 09:00:39	D0000004 dr. Hilyatul Nadia							dokter umum			
		Subjek		: tes								
		Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran	L.P.(Cm)	
										Compos Mentis		
3	2025-06-28 11:10:55	D0000004 dr. Hilyatul Nadia							dokter umum			
		Subjek		: NYERI DADA SEBELAH KIRI								
		Objek		: SUHU : 37								
		Suhu(C)	Tensi	Nadi(/menit)	Respirasi(/menit)	Tinggi(Cm)	Berat(Kg)	SpO2(%)	GCS(E,V,M)	Kesadaran	L.P.(Cm)	
										Compos		

									Mentis	
			Asesmen	: TYPHOID						
			Plan	: LAB, RADIOLOGI						
Diagnosa/Penyakit/ICD 10	:	No.	Kode	Nama Penyakit				Status		
		1	I50.0	Congestive heart failure				Ralan		
		2	A01.1	Paratyphoid fever A				Ralan		
Prosedur/Tindakan/ICD 9	:	No.	Kode	Nama Prosedur				Status		
		1	00.02	Therapeutic ultrasound of heart				Ralan		
Biaya & Perawatan	:	Administrasi							:	10,000
		Tindakan Rawat Jalan Dokter							:	
		No.	Tanggal	Kode	Nama Tindakan/Perawatan			Dokter	Biaya	
		1	2025-06-28 11:10:55	J000812	Pemeriksaan Poliklinik Anak			dr. Hilyatul Nadia	130,000	
		Pemeriksaan Radiologi							:	
		No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan		Dokter PJ	Petugas	Biaya	
		1	2025-06-25 09:02:18	ICU-01	THORAX AP/PA		dr. Hilyatul Nadia	ANJASMARA	180,000	
		Bacaan/Hasil Radiologi								
		No.	Tanggal	Hasil Pemeriksaan						
		1	2025-06-25 09:02:18	i  q  q  q						
		Gambar Radiologi								
		No.	Tanggal	Gambar Radiologi						
		1	2025-06-25 09:02:18							
		Pemeriksaan Laboratorium PK & MB								
		No.	Tanggal	Kode	Nama Pemeriksaan			Dokter PJ	Petugas	Biaya
		1	2025-06-25 09:02:00	102-K.2	Hematologi Darah Rutin			dr. Aisyah	FREDIAN AHMAD	85,000
					Detail Pemeriksaan			Hasil	Nilai Rujukan	
				Hemoglobin			3 g/dl	13.5-18.0	0	
				MCH			3 pg	27.0-31.0	0	
				MCHC			3 %	32.0-37.0	0	
				LED			3 mm/jam	< 10	0	
				Rhesus					0	
	Pemberian Obat/BHP/Alkes									
	No.	Tanggal	Kode	Nama Obat/BHP/Alkes			Jumlah	Aturan Pakai	Biaya	
	1	2025-06-25 09:03:22	B000000003	Abbocath			10.0 -	3 x 1	686,400	
	2	2025-06-25 09:03:22	B000000556	Acyclovir 200 mg Tablet			10.0 TAB	2 x 1	13,670	

		PPN Obat	:	77,008
		Total Biaya	:	1,182,078
Tanda Tangan/Verifikasi	:	<div>Dokter Poli</div> <div></div> <div>dr. Hilyatul Nadia</div>		