



**PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WALED**

Jl. Prabu Kian Santang No. 4  
Telp. 0231 - 661126 Fax. 0231 - 664091 Cirebon  
email : brsud.waled@gmail.com

**NOMOR RM** : 17823603

**NAMA PASIEN** : KASRI

**TEMPAT & TGL LAHIR** :

**JENIS KELAMIN** :

**THT (KLINIK)**

**ASESMEN AWAL KEPERAWATAN**

**ASESMEN AWAL MEDIS**

**Tanggal Kunjungan** : 2/7/23 7:22 AM **Kunjungan** : 7

**sumber data periksa** : Pasien Sendiri

**keluhan utama** : telinga nyeri

**tekanan darah** : 120/100 mmHg **frekuensi** : 90 x/menit

**frekuensi napas** : 90 x/menit **suhutubuh** : 34 °C

**Riwayat psikologi** : Tidak Ada **keterangan** :

**STATUS FUNGSIONAL**

**penggunaan alat bantu** : Tidak Ada

**keterangan** :

**cacat tubuh** : Tidak Ada

**keterangan** :

**ASESMEN NYERI**

**Keluhan nyeri** : Tidak Ada

**skalenyerip pasien** :



**ASESMEN RESIKO JATUH**

**resikojatuh** : Tidak Beresiko

**SKRINING GIZI**

1. Apakah pasien mengalami penurunan berat badan yang tidak diinginkan dalam 6 bulan

Tidak ada      Tidak

2. Apakah asupan makanan berkurang karena berkurangnya nafsu makan

Tidak Ada

3. Pasien dengan diagnosa khusus : Penyakit DM / Ginjal / Hati / Paru / Stroke / Kanker / Penurunan imunitas geriatri, lain lain...

Tidak Ada

4. Bila skor  $\geq 2$ , pasien beresiko malnutrisi dilakukan pengkajian lanjut oleh ahli gizi

Tidak Ada

**diagnosa keperawatan** : Diagnosa Keperawatannya ada disini



**PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WALED**

Jl. Prabu Kian Santang No. 4  
Telp. 0231 - 661126 Fax. 0231 - 664091 Cirebon  
email : brsud.waled@gmail.com

**NOMOR RM** : 17823603

**NAMA PASIEN** : KASRI

**TEMPAT & TGL LAHIR** :

**JENIS KELAMIN** :

**THT (KLINIK)**

**ASSESMEN AWAL KEPERAWATAN**

**ASSESMEN AWAL MEDIS**

**rencana keperawatan** Rencana Keperawatan

tindakan keperawatan Tindakan Keperawatan

evaluasi keperawatan Evaluasinya

tanggal asesmen null

nama pemeriksa PERAWAT KLINIK

signature data:image/png;