



# RSUP SURAKARTA

## Monitoring Keperawatan Intensif 24 jam

2024/10/15/000694

RM : 170388 Tgl.Lhr : 12/03/1965

N Nama : ATMINI (59 Th)

N NIK : 3309175203650002

T KENDEL RT.0 / RW.01, KENDEL,  
A KEMUSU, KAB. BOYOLALI

### PASIEN

BB: 40 kg

TB: cm

Tanggal : 15/10/2024

Hari Rawat : J

### CARA BAYAR

 Umum     BPJS 3     Lainnya....

### PENANGGUNG JAWAB PASIEN

DOKTER DPJP : dr Yunan Sy An

RABER : 1 dr niwan Sy P 3

2 4

DOKTER JAGA

PERAWAT PENANGGUNGJAWAB

### DIAGNOSA MEDIS

PAGI

SIANG

MALAM dr. Arka Anyani

### PEMASANGAN ALAT INVASIVE/TUBE

ALAT INVASIF

UKURAN

LOKASI

TANGGAL PASANG

IV LINE I

IV LINE II

DRAIN

NGT/OGT

URINE CATHETER

ETT/TT

14/10/24

11/10/24

14/10/24

### ALERGI :

ARTERI LINE

CVC

WSD

14/10/24

4

### RISIKO DEKUBITUS (SKOR NORTON)

### BALANCE CAIRAN 24 JAM

PARAMETER	HASIL PENILAIAN	SKOR	CAIRAN MASUK	1660	C
KU	lemah	2	CAIRAN KELUAR	837	C
KESADARAN	semakin	3	IWL	107	C
AKTIVITAS	dibant	2	BC 24 JAM	4223	C
MOBILITAS	bebant	2	BC SEBELUMNYA	-	C
INKONTINENSIA	DC	4	BC KUMULATIF	-	C
	TOTAL :	13	URINE OUTPUT 24 JAM	650	C
KESIMPULAN :	RR : >14	RS : 12-13	RT : <12	URINE OUTPUT /JAM	1,4 CC/JAM

### SKALA RISIKO JATUH (MORSE FALL SCALE)

### TERAPI NUTRISI

VARIABEL	SKALA	SKOR	NUTRISI/CAIRAN	PARENTERAL	ENTERAL
RIW. JATUH : DALAM PERAWATANINI ATAU <3 BULAN TERAKHIR	NO : 0 YES : 25	0	VOLUME :		
DIAGNOSIS SEKUNDER/BANDING	NO : 0 YES : 15	15	KALORI :		
ALAT BANTU :			PROTEIN :		
BEDREST	0		LIPID :		
TONGKAT/WALKER	15				
FURNITUR	30				
PEMAKAIAN OBAT IV TERTENTU	NO : 0 YES : 20	20			
GAYA BERJALAN:					
NORMAL/BEDREST/IMMOBILE	0				
KELEMAHAN	10				
GANGGUAN	20				
STATUS MENTAL :					
SADAR PENUH	0				
KETERBATASAN INGATAN	15				
	TOTAL :	45			
KESIMPULAN :	RR : 0-24	RS : 25-50	RT : >51		

## INSTRUKSI OBAT

## IMPLEMENTASI

Tuliskan jam dan paraf setelah melaksanakan instruksi obat

NAMA OBAT

DOSIS

RUTE

TGL  
MULAITGL  
STOPKET  
P/E/DNAMA/  
TT  
DOKTER

6 10 14 18 22 2 6

inf RL

20 ml

NGJAWAB

Ibu levoflox

750 mg/24h

1x

1/2 H-2

4x5

SP-P

24

24

Ibu pravonabot

200 mg/24h

1x

1/2 H-3

H-3

SP-P

Ibu prespar

600 mg/24h

1x

CP-V

Ibu tay

62.5 mg/8h

1x

SP-V

Ibu proskrid

20 mg/12h

1x

SP-P

Ibu omz

40 mg/12h

1x

SP-V

Ibu rut

149

16/24

01/24

10/24

Metformin C + P

10g

ml

SP-P

curcuma

2x1

po

SP-P

vit B6

1x1

po

SP-P

4PDL

1x3 tab

po

SP-V

Monami

3+1

po

SP-V

CC

CC

CC

CC

CC

CC

CC/JAM

INTERAL

## INTERVENSI KEPERAWATAN

## IMPLEMENTASI

Tuliskan tanda (✓) pada jam yang sesuai setelah melaksanakan tindakan keperawatan

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5

NEBULISASI

SUCTIONING

MOBILISASI/A利H BARING

MEMANDIKAN

ORAL HYGIENE

PERINEAL HYGIENE

PERAWATAN ETT/TT

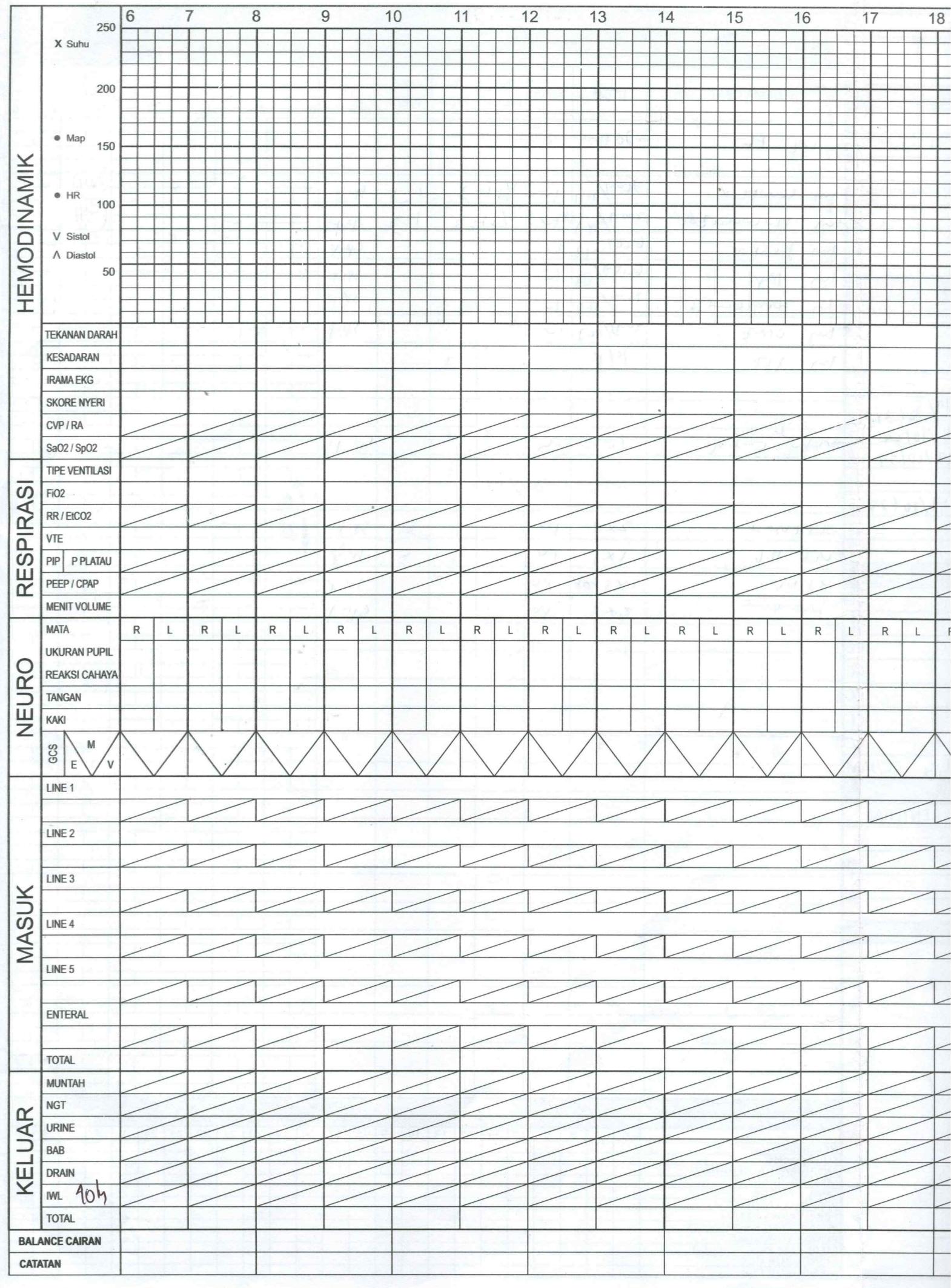
PERAWATAN DRAIN/WSD

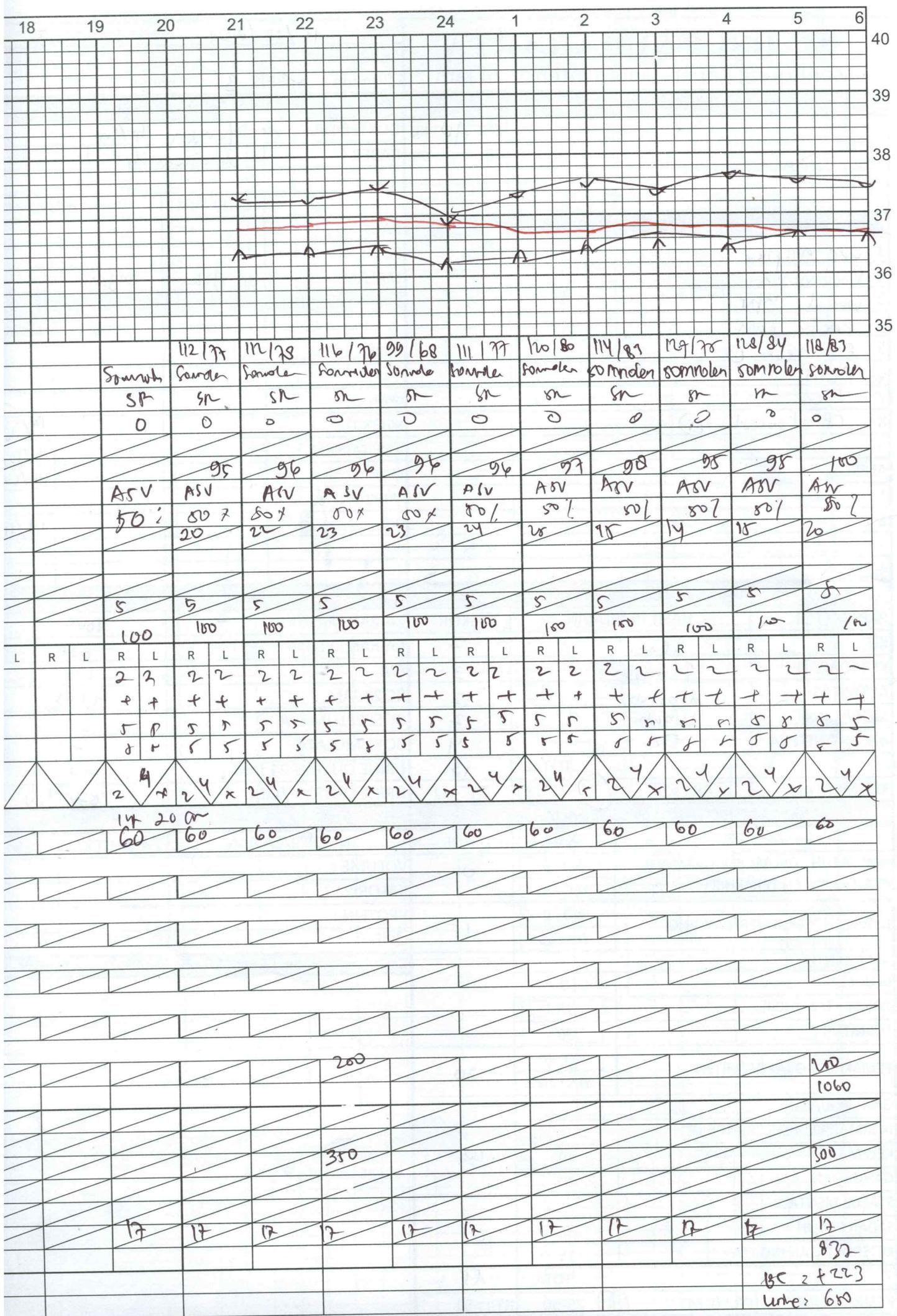
PERAWATAN LUKA

MEREKAM EKG

MENGUKUR GDS

MENGUKUR CVP

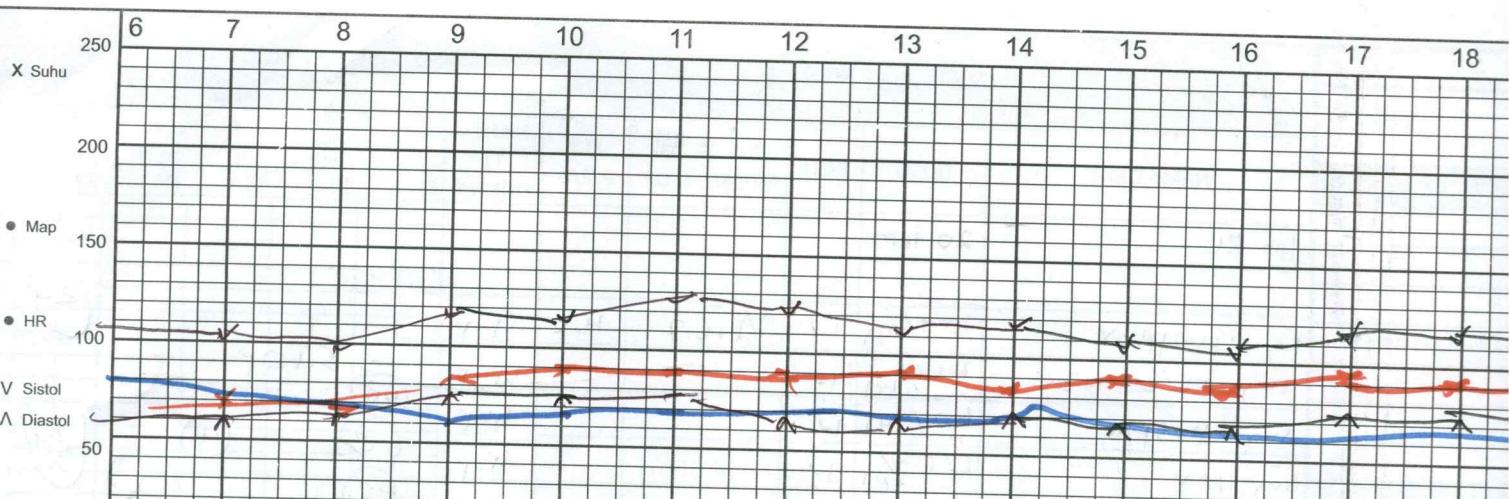




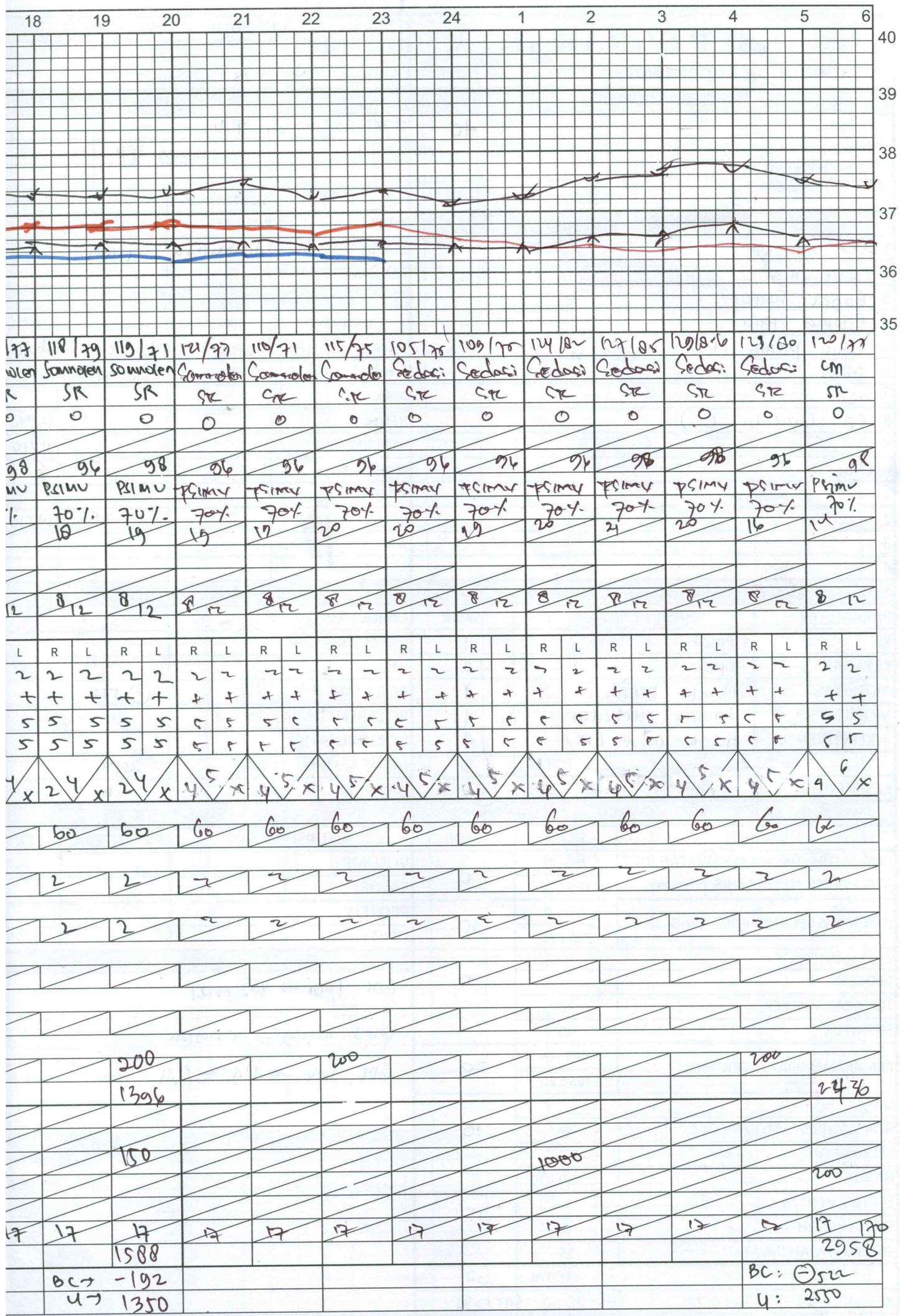
PITC +

RSUP SURAKARTA			Tanggal : 16 / 10 / 2024	Hari Rawat : 2	
Monitoring Keperawatan Intensif 24 jam			CARA BAYAR		
			<input type="checkbox"/> Umum	<input checked="" type="checkbox"/> BPJS / 3	<input type="checkbox"/> Lainnya.....
2024/10/15/000694	PASIEN		PENANGGUNG JAWAB PASIEN		
N RM : 170388 Tgl.Lhr : 12/03/196 Nama : ATMINI (59 Th) NIK : 3309175203650002 T KENDEL RT.0 / RW.01, KENDEL, A KEMUSU, KAB. BOYOLALI	BB: 40 kg TB: cm		DOKTER DPJP : dr. SP An		
			RABER :	1 dr. Niwan SPP	3
				2	4
			DOKTER JAGA	PERAWAT PENANGGUNGJAWAB	
DIAGNOSA MEDIS			PAGI		
1 Obs dyspnea	SIANG	dr. Inbahr	fiqh		
2 Pneumonia	MALAM				
3 Gagal nafas	PEMASANGAN ALAT INVASIVE/TUBE				
4 Edema paru	ALAT INVASIF	UKURAN	LOKASI	TANGGAL P.	
5 Efusi pleura (D)	IV LINE I	No. 20	tgk kiri	16/10/20	
6 ARDS	IV LINE II	No. 22	Keluar kanan	16/10/20	
7 TBC	DRAIN				
8 CF clavicular (S)	NGT/OET			14/10/20	
9	URINE CATHETER			11/10/20	
ALERGI :	ETT/FF			16/10/20	
1	ARTERI LINE				
2	CVC		Wtem.	14/10/20	
3	WSD				
4					
RISIKO DEKUBITUS (SKOR NORTON)			BALANCE CAIRAN 24 JAM		
PARAMETER	HASIL PENILAIAN	SKOR	CAIRAN MASUK		
KU	lemah	1	CAIRAN KELUAR		
KESADARAN	sopor	2	IWL		
AKTIVITAS	dibantu penuh	1	BC 24 JAM	(-) 522	
MOBILITAS	sangat terbatas	1	BC SEBELUMNYA		
INKONTINENSIA	tidak ada (PC)	4	BC KUMULATIF		
	TOTAL :	9	URINE OUTPUT 24 JAM	2550	
KESIMPULAN :	RR : >14	RS : 12-13	(RT) <12	URINE OUTPUT /JAM	2.6
SKALA RISIKO JATUH (MORSE FALL SCALE)			TERAPI NUTRISI		
VARIABEL	SKALA	SKOR	NUTRISI/CAIRAN	PARENTERAL	ENTER
RIW. JATUH : DALAM PERAWATANINI ATAU <3 BULAN TERAKHIR	NO : 0 YES : 25	0	VOLUME :		
DIAGNOSIS SEKUNDER/BANDING	NO : 0 YES : 15	15	KALORI :		
ALAT BANTU :			PROTEIN :		
BEDREST	0	0	LIPID :		
TONGKAT/WALKER	15		HASIL LABORATORIUM (NILAI PENTING)		
FURNITUR	30		GDS pagi → 103 mg/dl		
PEMAKAIAN OBAT IV TERTENTU	NO : 0 YES : 20	20	GDS siang → 115 mg/dl		
GAYA BERJALAN:			GDS sore → 119 mg/dl		
NORMAL/BEDREST/IMMOBILE	0	10			
KELEMAHAN	10				
GANGGUAN	20				
STATUS MENTAL :					
SADAR PENUH	0	15			
KETERBATASAN INGATAN	15				
	TOTAL :	60			
KESIMPULAN :	RR : 0-24	RS : 25-50	(RT) >51		





TEKANAN DARAH	100 / 60	99 / 67	117 / 75	111 / 72	121 / 73	120 / 68	110 / 68	115 / 70	110 / 68	107 / 69	113 / 71	116 / 77	118
KESADARAN	Somnolen	Sompolen	Sompolen	Somnolen									
IRAMA EKG	SR												
SKORE NYERI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CVP / RA													
SaO2 / SpO2	92	94	95	96	97	97	98	97	98	99	99	98	98
TIPE VENTILASI	ASV	PSIMV	PSIMV	PSIMV	PSIMV	PSIMV							
FiO2	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	70%	70%	70%	70%	70%
RR / ETCO2	22	19	20	19	20	21	20	21	19	19	19	19	19
VTE													
PIP / P PLATAU													
PEEP / CPAP									8	12	8	12	8
MINUT VOLUME									12	12	12	12	8





# RSUP SURAKARTA

## Monitoring Keperawatan Intensif 24 jam

2024/10/15/000694

RM : 170388 Tgl.Lhr : 12/03/1965  
 Nama : ATMINI (59 Th)  
 NIK : 3309175203650002  
 KENDEL RT.0 / RW.01, KENDEL,  
 KEMUSU, KAB. BOYOLALI

### PASIEN

BB: 40 kg

TB: cm

Tanggal : 17/10/24

Hari Rawat : 3

### CARA BAYAR

 Umum  BPJS  Lainnya.....

### PENANGGUNG JAWAB PASIEN

DOKTER DPJP : dr. Gp-Ar

RABER : 1 dr. Hikmat Spt 3

2 co dr. Daulat Spd 4

DOKTER JAGA

PERAWAT PENANGGUNGJAWA

### DIAGNOSA MEDIS

1 Obs dyspnea

2 Pneumonia

3 Gaagol naefas

4 Edema par

5 Efusi pleura (7)

6 ARDS

7 TBC

8 CF Clavicula (4)

9

PAGI dr. Wati

SIANG dr. Agus

MALAM dr. Mulya

Nica

Mulya

### PEMASANGAN ALAT INVASIVE/TUBE

ALAT INVASIF	UKURAN	LOKASI	TANGGAL PAS
IV LINE I	no 20	ta-ki	16/10/24
IV LINE II	no 22	ta-ka	16/10/24
DRAIN			
NGT/OGT			14/10/24
URINE CATHETER			11/10/24
ETT/TT			16/10/24

&lt;/

## INSTRUKSI OBAT

## IMPLEMENTASI

Tuliskan jam dan paraf setelah melaksanakan instruksi obat

NAMA OBAT

DOSIS

RUTE

TGL  
MULAITGL  
STOPKET  
P/E/DNAMA/  
TT  
DOKTER

6 10 14 18 22 2 6

inf +c

Levofloxacin

200mg/isi IV

9/14-17

H-7

GPP

(24)

Fluconazole

- STOP -

GPP

Resfor

6cc/isi IV

GPP

mp

625mg/isi IV

GPP

Furosemid

200mg/isi IV

GPP

0.01%

400mg/isi IV

GPP

PCT

E/P

GPP

Hctc C+P

1isi Inti

GPP

(18)

(16)

(24)

Curcuma

2x1 T.O

GPP

(20)

vit B6

1x1 T.O

GPP

4 FDC

1xstop T.O

GPP

Homem

3x1 T.O

GPP

(16)

(24)

Fluconazole

2x150 T.O

H-2

GPP

(20)

Choma

2x1 T.O

GPP

(16)

(24)

Cotrimoxazole

3x480 T.O

GPP

(16)

(24)

CC/JAM

INTERAL

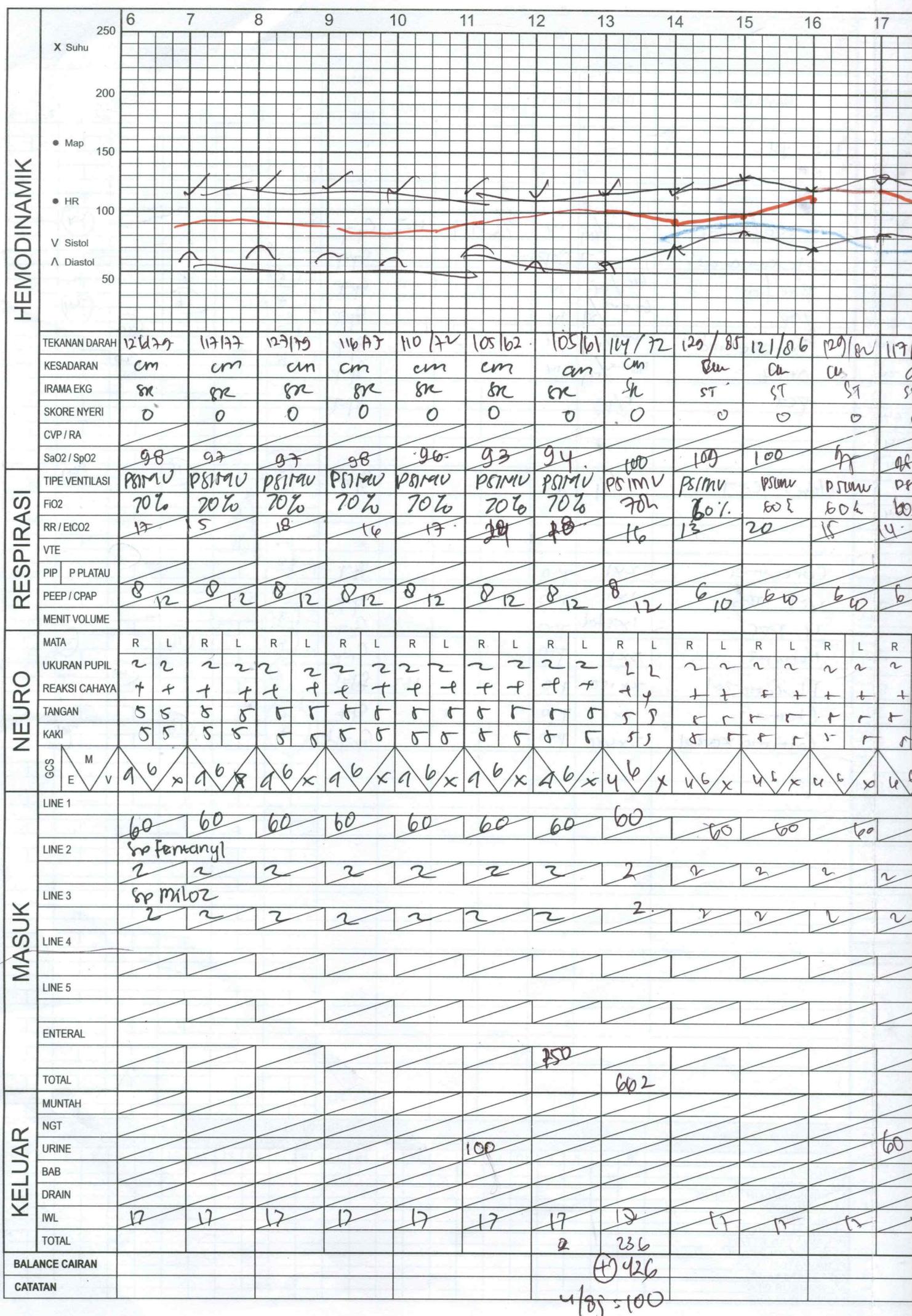
## INTERVENSI KEPERAWATAN

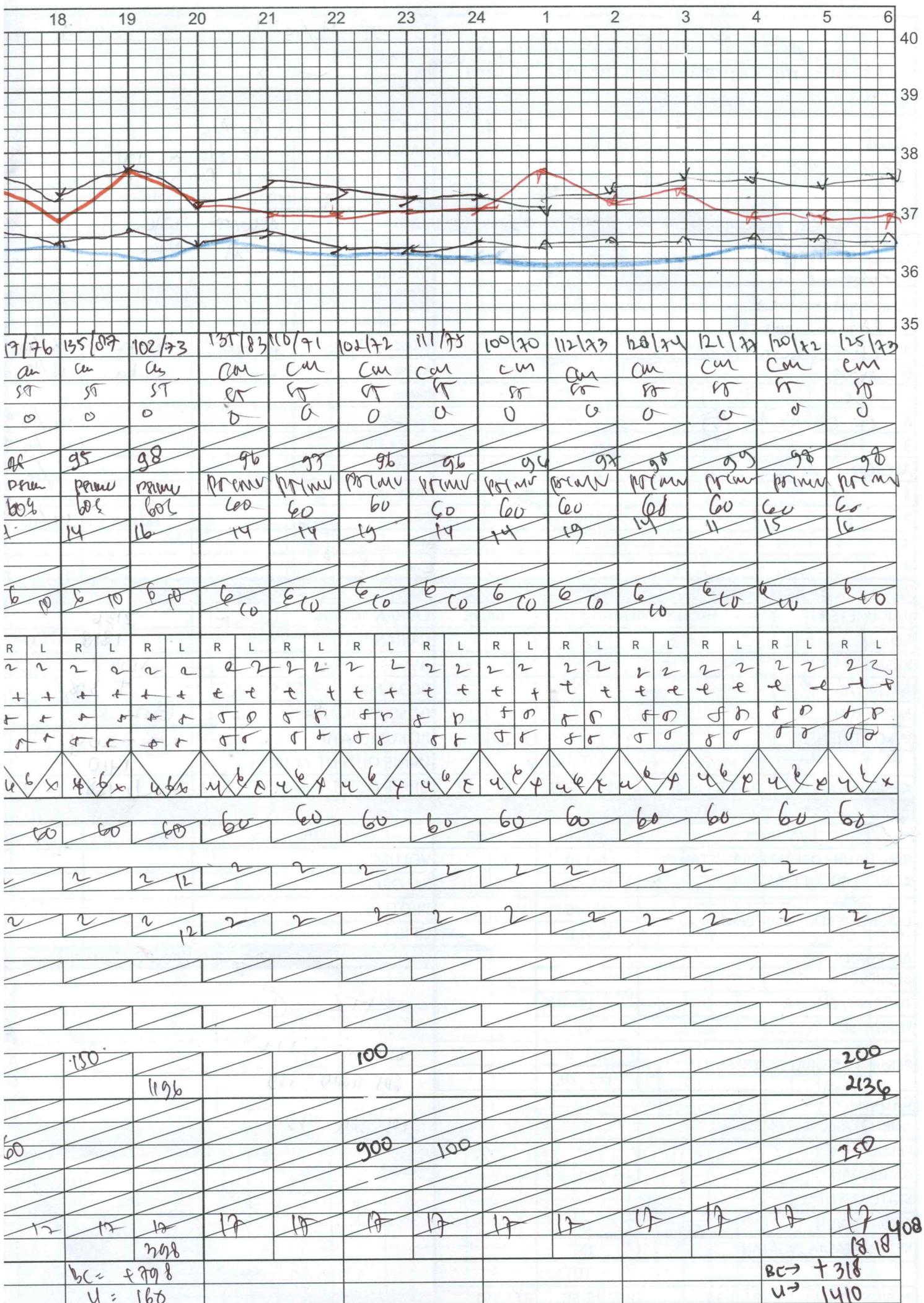
## IMPLEMENTASI

Tuliskan tanda (✓) pada jam yang sesuai setelah melaksanakan tindakan keperawatan

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5

- NEBULISASI
- SUCTIONING
- MOBILISASI/AIHL BARING
- MEMANDIKAN
- ORAL HYGIENE
- PERINEAL HYGIENE
- PERAWATAN ETT/TT
- PERAWATAN DRAIN/WSD
- PERAWATAN LUCA
- MEREKAM EKG
- MENGUKUR GDS
- MENGUKUR CVP







# RSUP SURAKARTA

## Monitoring Keperawatan Intensif 24 jam

2024/10/15/000694

NO. RM : 170388 Tgl.Lhr : 12/03/1965  
 NAM Nama : ATMINI (59 Th)  
 NIK : 3309175203650002  
 TGL KENDEL RT.0 / RW.01, KENDEL,  
 ALA KEMUSU, KAB. BOYOLALI

ASIAN

BB: 40 kg

TB: cm

Tanggal : 18/10/24

Hari Rawat : 4

## CARA BAYAR

 Umum  BPJS  Lainnya.....

## PENANGGUNG JAWAB PASIEN

DOKTER DPJP : dr. Sp. An.

RABER :	1 dr. niwon Sp.P	3
	2 Co dr. Dama Sp. Rd	4

DOKTER JAGA

PERAWAT PENANGGUNGJAWA

## DIAGNOSA MEDIS

1 Obs dyspnea

PAGI

dr Benita

Chuenul

2 Pneumonia

SIANG

3 Gagal napas

MALAM

4 Edema paru

## PEMASANGAN ALAT INVASIVE/TUBE

5 Erosi pleura (6)

ALAT INVASIF

UKURAN

LOKASI

TANGGAL PA

6 ARDS

IV LINE I

20

ta ki

16/10/2

7 TBC

IV LINE II

16

ta ta

18/10/2

8 CF clausura (5).

DRAIN

9

NGT/OGT

ALERGI :

URINE CATHETER

1

ETT/TT

2

ARTERI LINE

3

CVC

lelem

14/10/2

4

WSD

## RISIKO DEKUBITUS (SKOR NORTON)

## BALANCE CAIRAN 24 JAM

PARAMETER	HASIL PENILAIAN	SKOR	CAIRAN MASUK	2500
KU			CAIRAN KELUAR	4008
KESADARAN			IWL	408
AKTIVITAS			BC 24 JAM	-1402
MOBILITAS			BC SEBELUMNYA	+318
INKONTINENSIA			BC KUMULATIF	-1174
TOTAL :			URINE OUTPUT 24 JAM	960
KESIMPULAN :	RR : >14	RS : 12-13	RT : <12	URINE OUTPUT /JAM

## SKALA RISIKO JATUH (MORSE FALL SCALE)

## TERAPI NUTRISI

VARIABEL	SKALA	SKOR	NUTRISI/CAIRAN	PARENTERAL	ENTERA
RIW. JATUH : DALAM PERAWATANINI ATAU <3 BULAN TERAKHIR	NO : 0 YES : 25		VOLUME :		
DIAGNOSIS SEKUNDER/BANDING	NO : 0 YES : 15		KALORI :		
ALAT BANTU :			PROTEIN :		
BEDREST	0		LIPID :		

## HASIL LABORATORIUM (NILAI PENTING)

GDS pagi → 127 mg/dl.

GDS siang → 129 mg/dl

NORMAL/BEDREST/IMMOBILE

NO : 0

KELEMAHAN

YES : 20

GANGGUAN

10

STATUS MENTAL :

20

SADAR PENUH

0

KETERBATASAN INGATAN

15

TOTAL :

KESIMPULAN :

RR : 0-24

RS : 25-50

RT : &gt;51

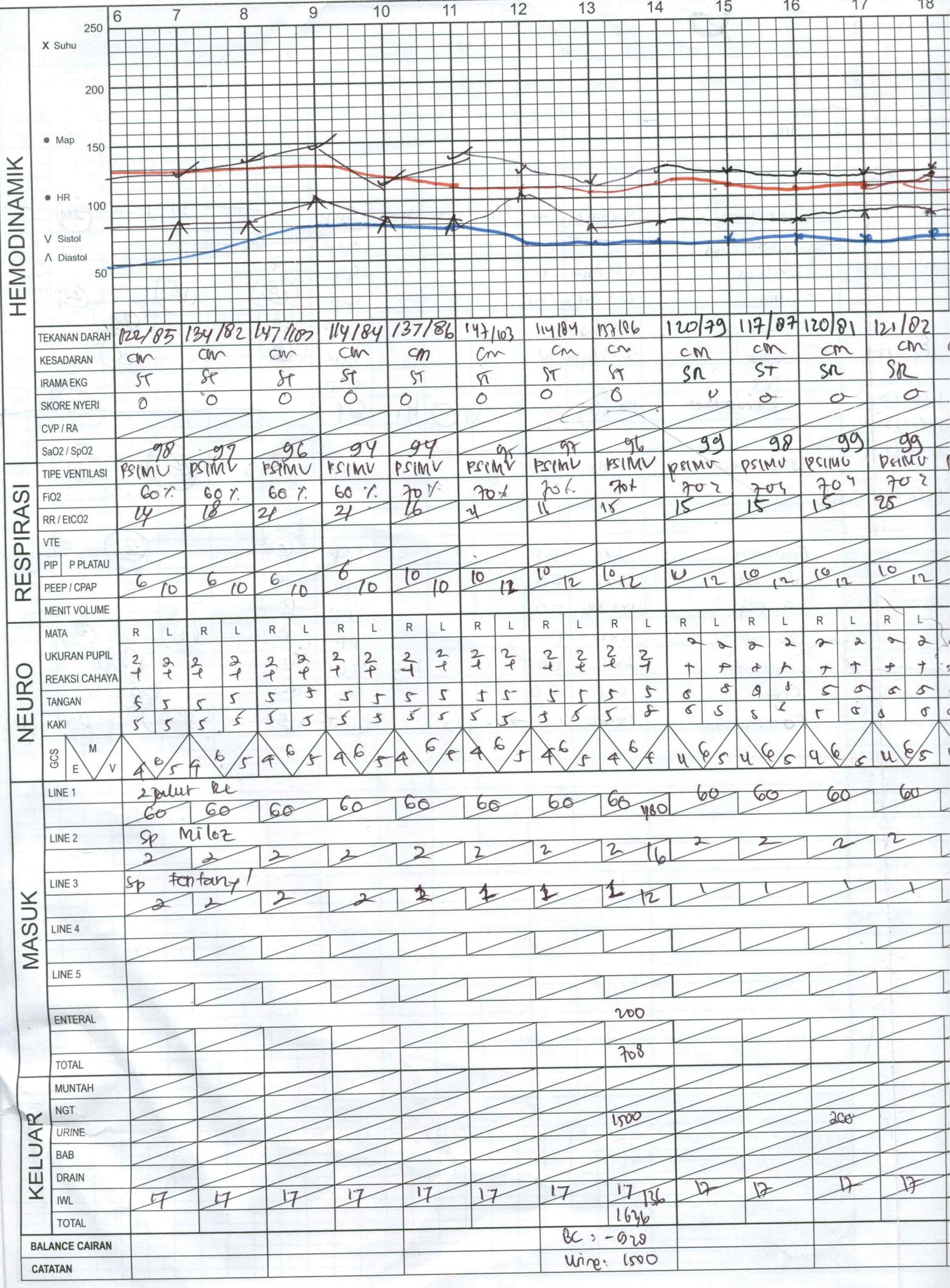
# 6

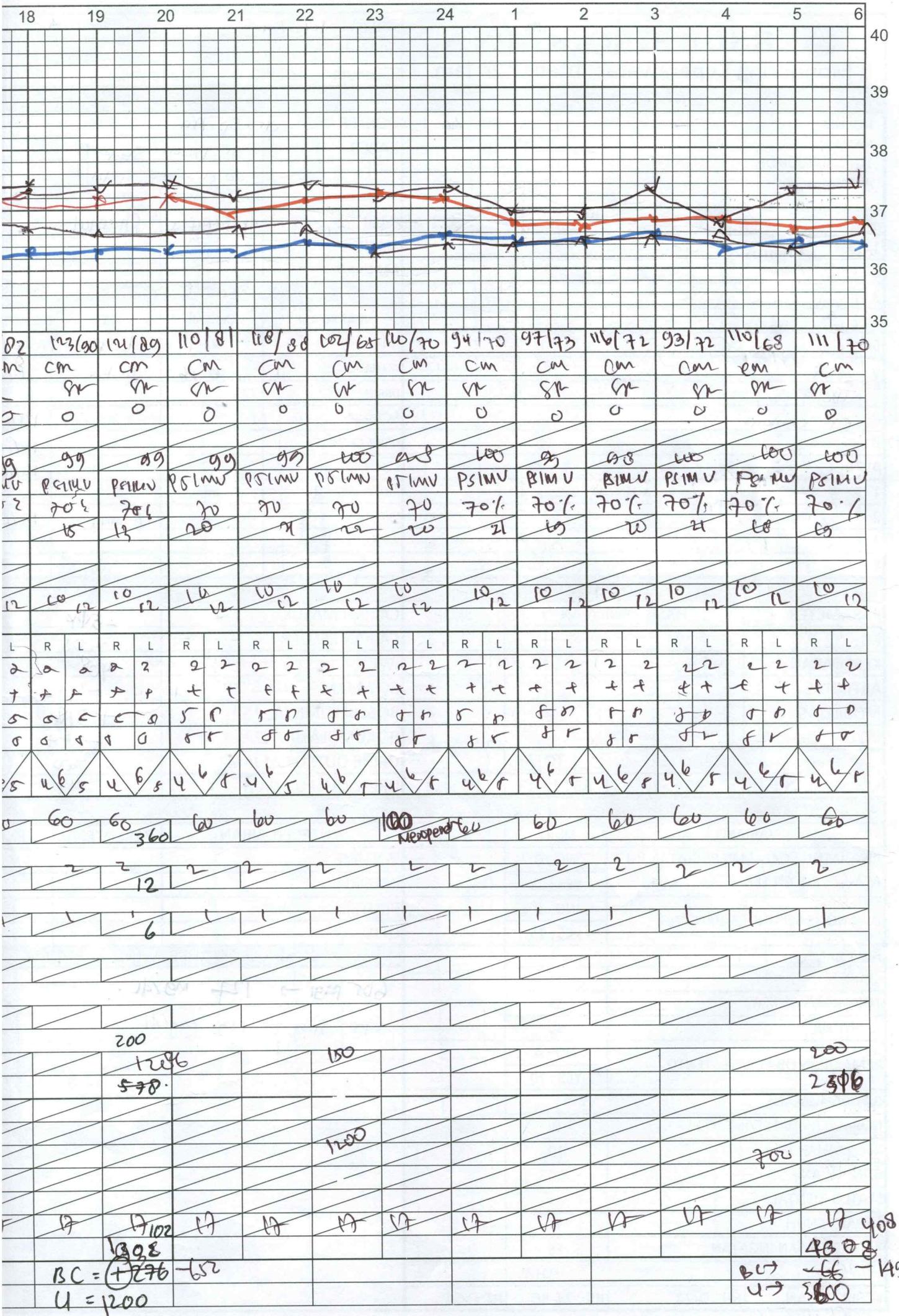
## INSTRUKSI OBAT

IMPLEMENTASI  
Tuliskan jam dan paraf setelah melaksanakan instruksi obat

	NAMA OBAT	DOSIS	RUTE	TGL MULAI	TGL STOP	KET P/E/D	NAMA/TT DOKTER	6	10	14	18	22	2	6
	Inj. RL													
GUNGJAWAB	Levofloxacin	750 mg/6jam	IV	S/d	H-7	H-7	Sp.p							STOP - 24
	Fluconazole	-STOP-					Sp.p							
NGGAL PASANG	Resfar	6cc/12jam	IV				Sp.p							
16/10/24	Mp	62,5 mg/12jam	IV				Sp.p							
8/10/24	Furosemid	20mg/12jam	IV				Sp.p							
	OMZ	40 mg/12jam	IV				Sp.p							
11/10/24	PCR	1k/p.					Sp.p							
11/10/24	Meropenem	1gr/8jam	IV	ST(+) H1			Sp.p							16 24
5/10/24	Nebu ctp	18jam					Sp.p							
11/10/24 off														
CC	Curcuma	2x1	P.O				Sp.p							20
CC	Vit B6	1x1	P.O				Sp.p							
CC	4 FDC	1x3 tab	P.O				Sp.p							
CC	Monens	3x1	P.O				Sp.p							
CC	Fluconazole	2x150	P.O		H-2		Sp.p							
CC	Chana	2x1	P.O				Sp.p							
CC	Cotrimaxoza	3x480	P.O → 4x400				Sp.pd							
CC/JAM														
ENTERAL														
	INTERVENSI KEPERAWATAN	IMPLEMENTASI												
		6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	NEBULISASI													
	SUCTIONING													
	MOBILISASI/ALIH BARING													
	MEMANDIKAN													
	ORAL HYGIENE													
	PERINEAL HYGIENE													
	PERAWATAN ETT/IT													
	PERAWATAN DRAIN/WSD													
	PERAWATAN LUCA													
	MEREKAM EKG													
	MENGUKUR GDS													
	MENGUKUR CVP													

bes  
setiap  
hari:







**RSUP SURAKARTA**  
Monitoring Keperawatan Intensif 24 jam

IDENTITAS PASIEN			Tanggal : 10/10/24	Hari Rawat : 5	
			CARA BAYAR		
			<input type="checkbox"/> Umum	<input checked="" type="checkbox"/> BPJS	<input type="checkbox"/> Lainnya.....
			PENANGGUNG JAWAB PASIEN		
			DOKTER DPJP : dr Sp An	RABER : 1 dr Mwan Sp P 3	
				2 Co dr daria Sp Pd 4	
			DOKTER JAGA	PERAWAT PENANGGUNGJAWAI	
DIAGNOSA MEDIS			PAGI	dr Intaniar Ariyani	
			SIANG	dr Atsie Wilayah	
			MALAM		
			PEMASANGAN ALAT INVASIVE/TUBE		
			ALAT INVASIF	UKURAN	LOKASI
			IV LINE I	20	ta ki 16/10/24
			IV LINE II	16	ba kg 18/10/24
			DRAIN		
			NGT/OGT		14/10/24
			URINE CATHETER		11/10/24
			ETT/TT		16/10/24
ALERGI :			ARTERI LINE		
1			CVC		
2			WSD		
3					
4					
RISIKO DEKUBITUS (SKOR NORTON)			BALANCE CAIRAN 24 JAM		
PARAMETER	HASIL PENILAIAN	SKOR	CAIRAN MASUK	2092.	
KU	Lemah	2	CAIRAN KELUAR	3588	
KESADARAN	Apatis	3	IWL	400	
AKTIVITAS	Tiduran	-2	BC 24 JAM	-1458	
MOBILITAS	Sangat terbatas	2	BC SEBELUMNYA	-1492.	
INKONTINENSIA	DC	4	BC KUMULATIF	-2950.	
TOTAL : 13			URINE OUTPUT 24 JAM	3150	
KESIMPULAN :	RR : >14	(RS) 12-13	URINE OUTPUT /JAM	3.28 CC	
SKALA RISIKO JATUH (MORSE FALL SCALE)			TERAPI NUTRISI		
VARIABEL	SKALA	SKOR	NUTRISI/CAIRAN	PARENTERAL	ENTERA
RIW. JATUH : DALAM PERAWATANINI ATAU <3 BULAN TERAKHIR	NO : 0 YES : 25	0	VOLUME :		
DIAGNOSIS SEKUNDER/BANDING	NO : 0 YES : 15		15	KALORI :	
ALAT BANTU :		0		PROTEIN :	
BEDREST	0		20	LIPID :	
TONGKAT/WALKER	15	HASIL LABORATORIUM (NILAI PENTING)			
FURNITUR	30	GDS pagi → 123 mg/dl			
PEMAKAIAN OBAT IV TERTENTU	NO : 0 YES : 20	0	GDS Siang : 137		
GAYA BERJALAN:			GDS Sore : 144		
NORMAL/BEDREST/IMMOBILE	0	0			
KELEMAHAN	10				
GANGGUAN	20	15			
STATUS MENTAL :					
SADAR PENUH	0	50			
KETERBATASAN INGATAN	15				
TOTAL : 80					
KESIMPULAN :	RR : 0-24	(RS) 25-50	RT : >51		

## INSTRUKSI OBAT

IMPLEMENTASI  
Tuliskan jam dan paraf setelah melaksanakan instruksi obat

NAMA OBAT

DOSIS

RUTE

TGL  
MULAITGL  
STOPKET  
P/E/DNAMA/  
TT  
DOKTER

6 10 14 18 22 2 6

inf pe

inf Resfar

6 cc/2xj

Sp P

(8)

MP

6215/8j

(1)

(1)

(16)

(24)

Furosemid

20 mg/12j

(1)

OMZ

40 mg/12j

(1)

Meropenem

1 arloj

H2

(1)

pct

4g

(1)

(24)

Nebu Ctp

18j

Sp P

(8)

(16)

(24)

Curcuma

2x1

Sp P

(8)

(20)

VIT B6

1x1

Sp P

(8)

4 FDC

1x3tb

Sp P

(1)

Nonemi

3x1

Sp P

(1)

(20)

Fluconazole

2x150

H4

Sp P

(8)

(20)

Chana

2x1

Sp P

(8)

(20)

Cotrimoxazole

2x480

Sp P

(1)

(3)

(17)

(5)

CC/JA

ENTERAL

ING)

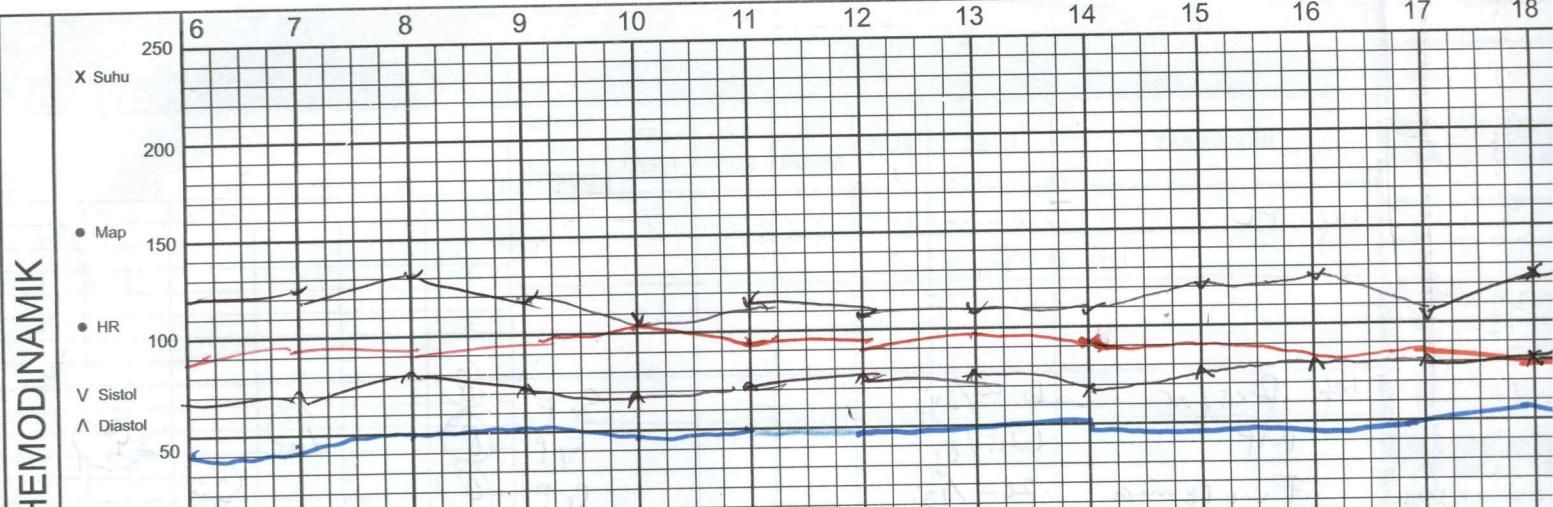
## INTERVENSI KEPERAWATAN

## IMPLEMENTASI

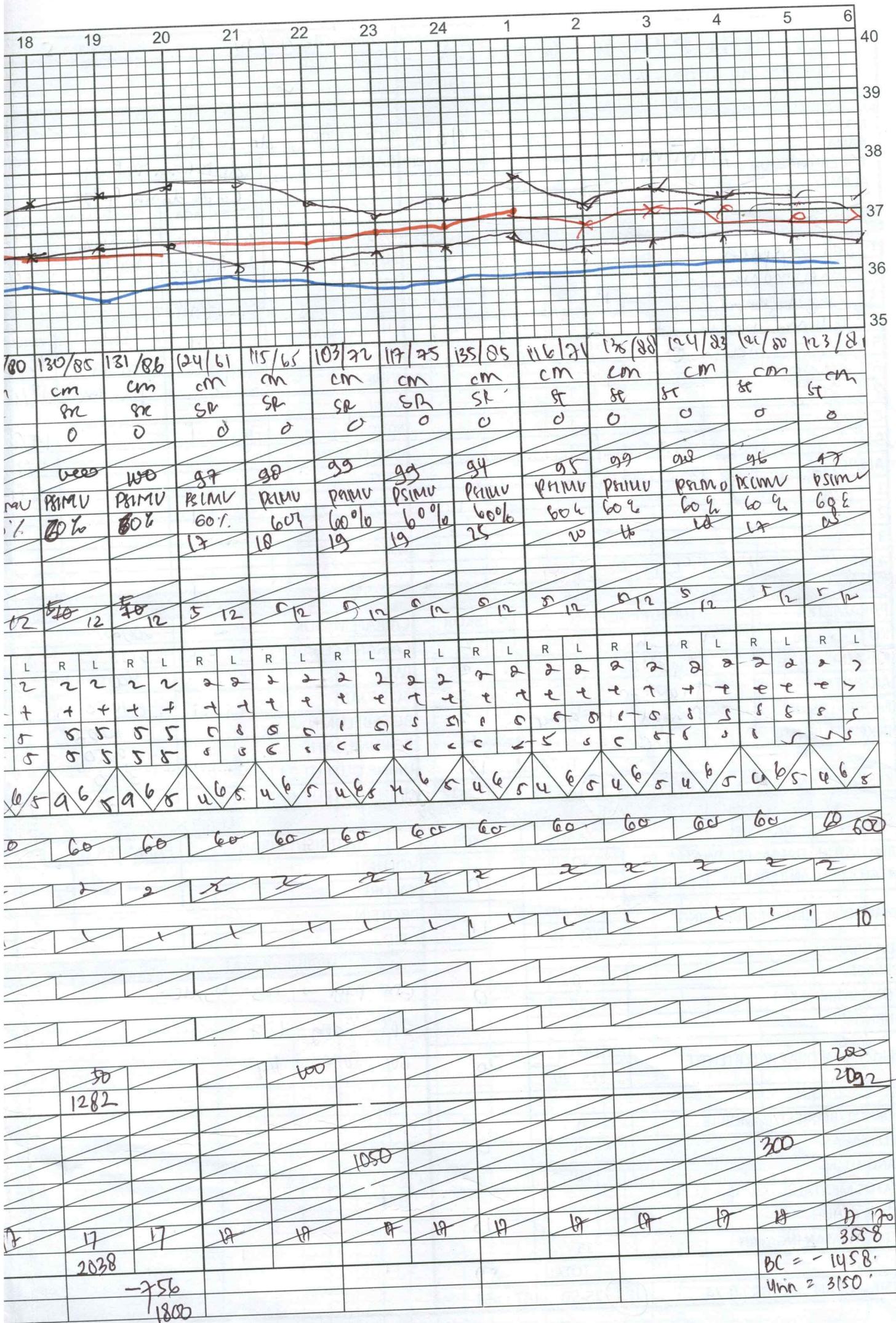
Tuliskan tanda (✓) pada jam yang sesuai setelah melaksanakan tindakan keperawatan

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5

- NEBULISASI
- SUCTIONING
- MOBILISASI/AЛИH BARING
- MEMANDIKAN
- ORAL HYGIENE
- PERINEAL HYGIENE
- PERAWATAN ETT/TT
- PERAWATAN DRAIN/WSD
- PERAWATAN LUCA
- MEREKAM EKG
- MENGUKUR GDS
- MENGUKUR CVP



MASUK	Int 2 Galur RL ( KCL Flash I 1000)											
	60	60	60	60	60	60	60	60	480	60	60	60
LINE 1												
LINE 2	SP milot	2	2	2	2	2	2	2	16	2	2	2
LINE 3	Sy tentang	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1
LINE 4												
LINE 5												
ENTERAL									200			
TOTAL									304			150





# RSUP SURAKARTA

Monitoring Keperawatan Intensif 24 jam

70388

309175203650002

A MINI (P)

12-03-1965 / 59 Th

KE DEL RT.0 / RW.01, KENDEL,  
KEMUSU, KAB. BOYOLALI

ALAMAT

## PASIEN

BB: 40 kg

TB: cm

Tanggal : 20/10/24

Hari Rawat : 6

## CARA BAYAR

Umum  BPJS  Lainnya.....

## PENANGGUNG JAWAB PASIEN

DOKTER DPJP : dr. Sp.AN.

RABER : 1 dr Miwan Sp.P 3

2 col dr Dania Sp.Pd 4

DOKTER JAGA

PERAWAT PENANGGUNGJAWAB

## DIAGNOSA MEDIS

PAGI

Jn. Abu,

Nicu ..

SIANG

dr. Mai

chunu)

MALAM

Mimic

## PEMASANGAN ALAT INVASIVE/TUBE

	ALAT INVASIF	UKURAN	LOKASI	TANGGAL PASANG
1	IV LINE I	20	ta.u	16/10/2024
2	IV LINE II	16.	Ka.Ua.	18/10/2024
3	DRAIN			
4	NGT/OGT			14/10/2024
5	URINE CATHETER			11/10/2024
6	ETT/IT			16/10/2024
7	ARTERI LINE			
8	CVC			
9	WSD			

## RISIKO DEKUBITUS (SKOR NORTON)

## BALANCE CAIRAN 24 JAM

PARAMETER	HASIL PENILAIAN	SKOR	CAIRAN MASUK	2336	CC
KU	lemah	2	CAIRAN KELUAR	2990	CC
KESADARAN	Apatis	3	IWL	400	CC
AKTIVITAS	tiduran	2	BC 24 JAM	-654	CC
MOBILITAS	sangat terbatas	2	BC SEBELUMNYA	-1458	CC
INKONTINENSIA	DC.	4	BC KUMULATIF	-212	CC
	TOTAL :	12	URINE OUTPUT 24 JAM	2600	CC
KESIMPULAN :	RR : >14	RS: 12-13	RT : <12	URINE OUTPUT /JAM	2,7 CC/JAM

## SKALA RISIKO JATUH (MORSE FALL SCALE)

## TERAPI NUTRISI

VARIABEL	SKALA	SKOR	NUTRISI/CAIRAN	PARENTERAL	ENTERAL
RIW. JATUH : DALAM PERAWATANINI ATAU <3 BULAN TERAKHIR	NO : 0 YES : 25	0	VOLUME : KALORI :		
DIAGNOSIS SEKUNDER/BANDING	NO : 0 YES : 15	15	PROTEIN : LIPID :		
ALAT BANTU :					
BEDREST	0				
TONGKAT/WALKER	15				
FURNITUR	30				
PEMAKAIAN OBAT IV TERTENTU	NO : 0 YES : 20	20			
GAYA BERJALAN:					
NORMAL/BEDREST/IMMOBILE	0				
KELEMAHAN	10				
GANGGUAN	20				
STATUS MENTAL :					
SADAR PENUH	0				
KETERBATASAN INGATAN	15				
	TOTAL :	50			
KESIMPULAN :	RR : 0-24	RS : 25-50	RT : >51		

## HASIL LABORATORIUM (NILAI PENTING)

GDS pagi : 117 mg/dl

GDS siang : 151 mg / dl

## INSTRUKSI OBAT

## IMPLEMENTASI

Tuliskan jam dan paraf setelah melaksanakan instruksi obat

NAMA OBAT

DOSIS

RUTE

TGL  
MULAITGL  
STOPKET  
P/E/DNAMA/  
TT  
DOKTER

6 10 14 18 22 2 6

Inj - RL

Int Resfar

6cc/24h

IV

Sp-P

08

STOP

24

Inj MP

62,5mg/8J

IV

↓ yang 10jam

Beberapa/pj

Sp-P

08

16

24

Int Furosemid

20mg/12J

IV

Sp-P

08

24

Int OMZ

40mg/12J

IV

Sp-P

08

24

Int Meropenem

1gr/8J

IV

tt 3

Sp-P

08

16

24

Int PCT

6g/p

IV

Sp-P

Nebu C + P

1 8T

Sp-P

08

16

24

Curcuma

2x1

PO

Sp-P

08

24

Vit BB

1x1

PO

Sp-P

08

AFDC

1x3tab

PO

Sp-P

08

Monami

3x1

PO

Sp-P

08

16

STOP PH

Fluconazole

2x150

PO

tt 5

Sp-P

08

24

Chana

2x1

PO

Sp-P

08

40

Cotrimoxazole

4x480

PO

Sp-PD

11

12

63

Merptin mm

2x1

PO

(jika HR Tidak Naik di Tunda)

Sp-P

08

20

NAC

3x2

PO

Sp-P

08

20

extra moroprosol 20mg

Inj - Digoxin 1/2 amp glukom

10

11

12

13

14

## INTERVENSI KEPERAWATAN

## IMPLEMENTASI

Tuliskan tanda (✓) pada jam yang sesuai setelah melaksanakan tindakan keperawatan

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5

NEBULISASI

SUCTIONING

MOBILISASI/ALIH BARING

MEMANDIKAN

ORAL HYGIENE

PERINEAL HYGIENE

PERAWATAN ETT/TT

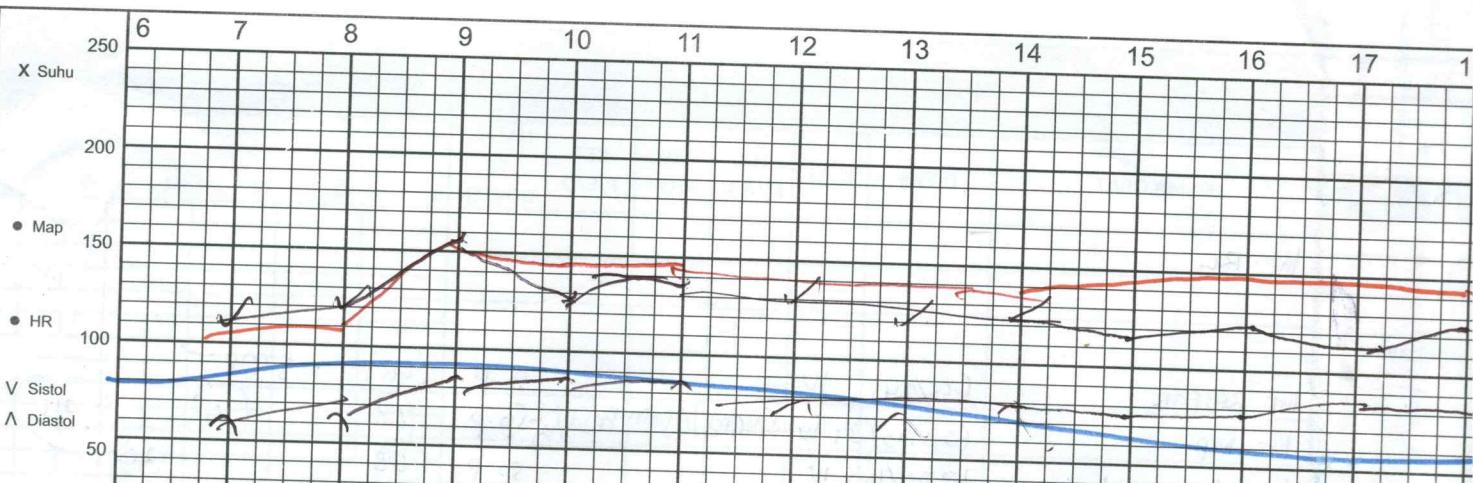
PERAWATAN DRAIN/WSD

PERAWATAN LUCA

MEREKAM EKG

MENGUKUR GDS

MENGUKUR CVP



LINE 1 Int. 2 Jahr (Klasse II)

60° 60° 60° 60° 60° 60° 60° 60° 60° 60° 60° 60° 60° 60° 60°

SP for family | Le Cram

fp Fantasy 1↑ 8ce Gain (2 mo)

8 8 8 8 8

A decorative horizontal border at the bottom of the page, featuring a repeating pattern of small, thin triangles pointing upwards and outwards from a central vertical line.

A horizontal row of 15 triangles, each divided into two smaller triangles by a diagonal line from the top-left corner to the bottom-right corner.

*Fig. 1. A photograph of the same area as Figure 1, but taken at a later date. The vegetation has changed significantly, with more dense growth and different species visible.*

~~200~~ 200 200

www

158

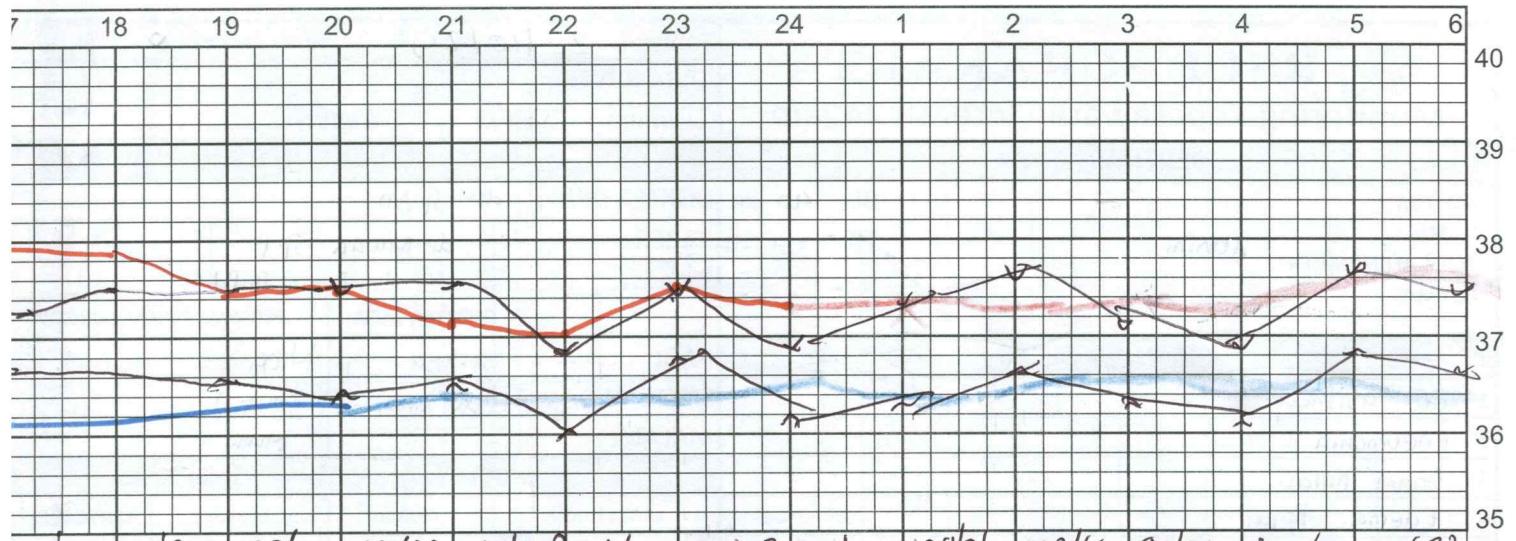
100 300

1.            2.            3.            4.            5.

17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17

~~Bl 106~~ - 706 (8)

$$u_{\min} = 1250$$



100	100	100	100	100	100	100	99	99	100	99	100	99	100
P81MV	Spontan												
80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	mean 15.6pm
80	30	30	30	16	13	16	14	12	25	11	11	11	18
8	12	12	12	8	12	8	12	8	12	8	12	8	12

200 1326 150 180 300  
2336

750

200

$$BC = -\cancel{7}44$$

Urin: 155°

$$y = -654$$



# RSUP SURAKARTA

Monitoring Keperawatan Intensif 24 jam

171388 TEGAS PASIEN

NO. RM 3309 / 5203650002  
NAMA ATMIN' (P)  
TGL LAHIR/UMUR 12-03-1 55 / 59 Th  
ALAMAT KENDEL, T.O / RW.01, KENDEL,  
KEMUSU, AB. BOYOLALI

BB: 90 kg

TB: cm

Tanggal : 21 / 10 / 24

Hari Rawat : 7

## CARA BAYAR

Umum  BPJS  Lainnya.....

## PENANGGUNG JAWAB PASIEN

DOKTER DPJP : dr. Sp. An

RABER :	1 dr. Niwan SP.P	3
	2 dr. Dania SP.PD	4

DOKTER JAGA

PERAWAT PENANGGUNGJAWAB

## DIAGNOSA MEDIS

- 1 Obs. Dyspnea
- 2 Pneumonia
- 3 Gangguan nafas
- 4 Edema paru
- 5 Efum Pleura (v)
- 6 ATOS
- 7 TBC
- 8
- 9

PAGI

SIANG

MALAM

## PEMASANGAN ALAT INVASIVE/TUBE

ALAT INVASIF	UKURAN	LOKASI	TANGGAL PASAR
IV LINE I	20	ta. k	21 / 10 / 24
IV LINE II	16	ka. ka	21 / 10 / 24
DRAIN			
NGT/NGT	16		21 / 10 / 24
URINE CATHETER			11 / 10 / 24
ETT/TT			11 / 10 / 24
ARTERI LINE			11 / 10 / 24
CVC			
WSD			

## ALERGI :

- 1
- 2
- 3
- 4

## RISIKO DEKUBITUS (SKOR NORTON)

PARAMETER	HASIL PENILAIAN	SKOR	CAIRAN MASUK	CAIRAN KELUAR	IWL	BC 24 JAM	BC SEBELUMNYA	BC KUMULATIF	URINE OUTPUT 24 JAM	URINE OUTPUT /JAM	CC/JA
KU	Lemah	2									
KESADARAN	Aparis	3									
AKTIVITAS	tiduran	2									
MOBILITAS	Sangat terbatas	2									
INKONTINENSI	tidak ada	4									
	TOTAL :	13									
KESIMPULAN :	RR : >14	(RS) 12-13	RT : <12								

## SKALA RISIKO JATUH (MORSE FALL SCALE )

VARIABEL	SKALA	SKOR	NUTRISI/CAIRAN	PARENTERAL	ENTERAL
RIW. JATUH : DALAM PERAWATANINI ATAU <3 BULAN TERAKHIR	NO : 0	0	VOLUME :		
	YES : 25		KALORI :		
DIAGNOSIS SEKUNDER/BANDING	NO : 0	15	PROTEIN :		
	YES : 15		LIPID :		

## ALAT BANTU :

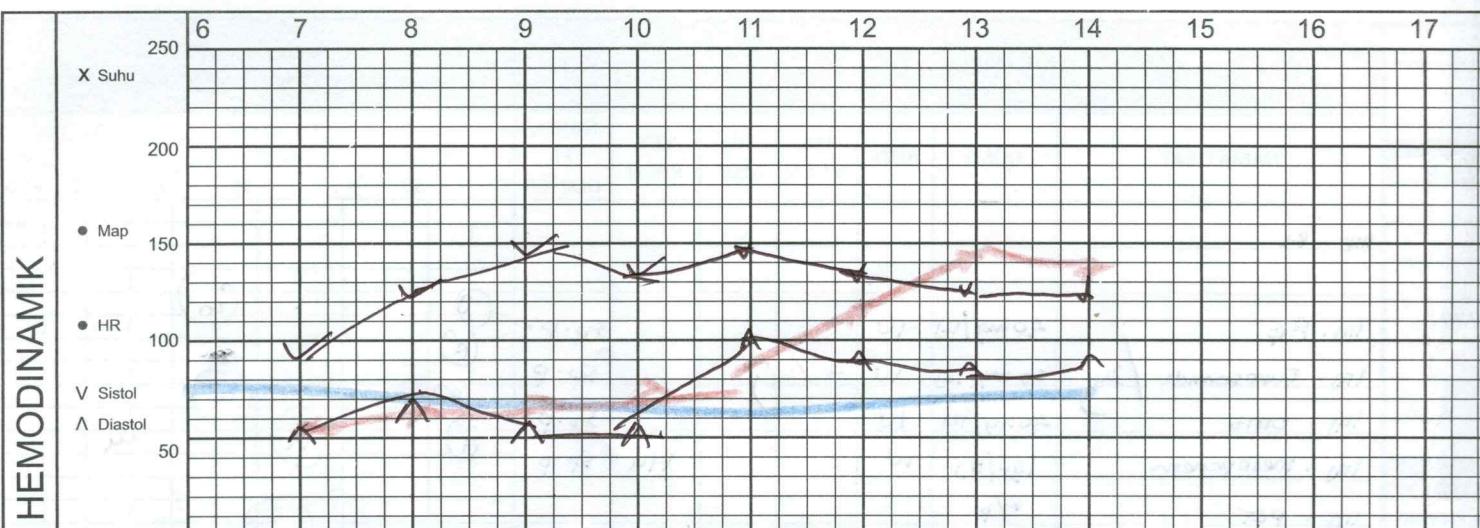
BEDREST	0	0	HASIL LABORATORIUM (NILAI PENTING)
TONGKAT/WALKER	15		GDS Pagi 169 mg/dl
FURNITUR	30	15	GDS Siang → 144 mg/dl.
PEMAKAIAN OBAT IV TERTENTU	NO : 0		
	YES : 20		

## GAYA BERJALAN:

NORMAL/BEDREST/IMMOBILE	0	0	
KELEMAHAN	10		
GANGGUAN	20	15	
STATUS MENTAL :			
SADAR PENUH	0	15	
KETERBATASAN INGATAN	15		
	TOTAL :	00	

KESIMPULAN : RR : 0-24 RS : 25-50 RT : >51





LINE 1 *Imp RL*

LINE 2 Slip N eedex

MASUK

**LINE 5**

1

ENTER

1

TOTAL

MINTAH

NGT

## URINE

BAB

DRAIN

IWI

TOTAL

ANCE CAIR

ATAN

100  
699

150

17	17
	12

$$B_C \rightarrow -g_{Y4}$$