



RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl Wates KM 5,5 Gamping, Sleman,

Yogyakarta - 55294

Nama : M. Y. Pina KeshiNo. MR : 17-69-06Tgl lahir : 07-06-1987

ASESMEN AWAL MEDIS RAWAT INAP MEDIKAL / BEDAH

Masuk Tanggal : 16-11-2018 Jam : 14.30Daftar alergi obat dan reaksi efek samping obat ☒ Tidak ada ☐ Ada

Nama Obat	Reaksi	Tanggal/Bulan/Tahun

Alasan masuk rumah sakit / Keluhan utama.

Maaf 3 bulan
baru kang heng

Riwayat penyakit sekarang.

HPHT : 24-2-2018HTL : 1-12-2018Nyeri: ☒ Tidak ☐ Ya, jelaskanRiwayat Penyakit Dahulu : ☒ Tidak ada ☐ Hipertensi ☐ TB Paru ☐ DM ☐ LainnyaRiwayat Penyakit Keluarga: ☒ Tidak ada ☐ Hipertensi ☐ TB Paru ☐ DM ☐ LainnyaObat-obatan yang sedang dikonsumsi pasien saat ini (1 bulan terakhir) ☐ Tidak ada ☐ Ada

Nama obat	Dosis	Penggunaan terakhir	Nama obat	Dosis	Penggunaan terakhir

Pemeriksaan fisik

Tanda vital: Suhu 36 °C Nadi 110 x/menit Respirasi x/mnt Tekanan darah 98/68 mmHg BB 68,2 kg TB 158 cmSkor GCS : E 4 M 6 V 5

Mata / Eyes (E) <input type="checkbox"/> Tidak ada respon (1) <input type="checkbox"/> Respon terhadap nyeri (2) <input type="checkbox"/> Respon terhadap kata-kata (3) <input type="checkbox"/> Terbuka spontan (4)	Motorik (M) <input type="checkbox"/> Tidak ada respon (1) <input type="checkbox"/> Ekstensi terhadap rangsang nyeri (2) <input type="checkbox"/> Fleksi terhadap rangsang nyeri (3) <input type="checkbox"/> Menjauhi rangsang nyeri (4) <input type="checkbox"/> Melokalisasi nyeri (5) <input type="checkbox"/> Mematuhi perintah (6)	Verbal (V) <input type="checkbox"/> Tidak ada respon (1) <input type="checkbox"/> Suara tanpa arti (2) <input type="checkbox"/> Kata-kata tidak sesuai (3) <input type="checkbox"/> Kalimat tidak sesuai/Konfusi (4) <input type="checkbox"/> Orientasi sesuai (5)
---	--	--

KONDISI UMUM

KULIT

☒ Baik ☐ Tampak sakit ☐ Sesak nafas ☐ Pucat ☐ Lemah ☐ Kejang ☐ Lainnya,
☒ Tidak ada kelainan
☐ Sianosis ☐ Pucat ☐ Ikterik ☐ Warna: Sawo matang ☐ Pigment: ☐ Peteki ☐ Ekimosis

☐ Lembab ☐ Kering ☐ Basah ☐ Turgor: ☐ Ulcus ☐ Erupti ☐ Lainnya:

KEPALA

☒ Tidak ada kelainanBentuk: ☐ Makrosefal ☐ Mesosefal ☐ Mikrosefal
☐ Nyeri Kepala ☐ Jejas: ☐ Lainnya:

MATA

☒ Tidak ada kelainan ☐ Ptosis ☐ Eksoftalmus ☐ Palpebra: ☐ Konjungtiva:

☐ Katarak ☐ Diplopia ☐ Fotofobia ☐ Lakrimasi ☐ Kacamata: ☐ Lainnya:

TELINGA

☒ Tidak ada kelainan ☐ Pendengaran: ☐ Tinitus ☐ Discharge:

☐ Edema ☐ Hiperemis ☐ Mastoid: ☐ Lainnya:

HIDUNG

☒ Tidak ada kelainan ☐ Epistaksis ☐ Discharge: ☐ Obstruksi ☐ Mukosa:

☐ Septum: ☐ Lainnya:

TENGGOROK

☒ Tidak ada kelainan
☐ Disfagia ☐ Serak ☐ Tonsil: ☐ Faring: ☐ Lainnya:

MULUT	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada kelainan	<input type="checkbox"/> Ulkus	<input type="checkbox"/> Stomatitis	<input type="checkbox"/> Lesi: _____	<input type="checkbox"/> Karies	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____
LEHER	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada kelainan	Pergerakan: <input type="checkbox"/> simetris <input type="checkbox"/> asimetris Bentuk: _____ Perkusi: _____ JVP: _____				
	<input type="checkbox"/> Limfadenopati	<input type="checkbox"/> Trakea bergeser ke kanan/kiri* <input type="checkbox"/> Kaku kuduk <input type="checkbox"/> Kelenjar tiroid _____				
	<input type="checkbox"/> Tumor: _____	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____				
DADA	<input type="checkbox"/> Batas Jantung _____	Palpasi: _____			<input type="checkbox"/> Limfadenopati	
	<input type="checkbox"/> Ictus Cordis: _____	<input type="checkbox"/> Thrill	<input type="checkbox"/> Auskultasi: _____		<input type="checkbox"/> Ronchi: _____	
	<input type="checkbox"/> Bunyi Jantung: _____	<input type="checkbox"/> Bising	<input type="checkbox"/> Gallop	<input type="checkbox"/> Friksi	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____	
ABDOMEN	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada kelainan	Bentuk _____ <input type="checkbox"/> Asites <input type="checkbox"/> Venektasi <input type="checkbox"/> Bising usus <input type="checkbox"/> Tumor				
	<input type="checkbox"/> Defans muskular	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____				
GENITALIA	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada kelainan	<input type="checkbox"/> Hematuria	<input type="checkbox"/> Piuria	<input type="checkbox"/> Oliguria	<input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Nocturia <input type="checkbox"/> Inkontinensia
	<input type="checkbox"/> Perdarahan _____	<input type="checkbox"/> Tumor: _____	<input type="checkbox"/> Lainnya: _____			
MUSKULOSKELETAL	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada kelainan					
	<input type="checkbox"/> Nyeri sendi	<input type="checkbox"/> Parestesia _____	<input type="checkbox"/> Edema _____	<input type="checkbox"/> Tremor		
	<input type="checkbox"/> Trauma _____	<input type="checkbox"/> Gangguan gerak/gait _____				
	<input type="checkbox"/> Lainnya _____					

Pemeriksaan khusus (pemeriksaan tambahan meliputi gigi, THT, mata jika dibutuhkan)

E 10 100 200 300 400 500 600 700 800 900 1000

Hasil Pemeriksaan penunjang (EKG, Foto thoraks, laboratorium, dll)

Diagnosis kerja

prekordial 12 Dph. 12. 30m

Diagnosis deferensial

Rencana penatalaksanaan

sc (12/11/11) jam pagi

Edukasi Awal, disampaikan tentang diagnosis, rencana dan tujuan terapi kepada :

	Tanda Tangan
<input type="checkbox"/> Pasien	<i>Becky</i>
<input type="checkbox"/> Keluarga, nama: _____	

☐ Tidak dapat memberi edukasi kepada pasien atau keluarga, karena: _____

Tanggal 16/11/2018 Jam _____
DPJP

(dr. Alfina Wahyuni, Sp. OG)
Nama & Tanda Tangan

SIP. 446/127/013/5403/VII-20



RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl Wates KM 5,5 Gamping, Sleman,

Yogyakarta - 55294

Nama : Rina watiNo. MR : 176906Tgl lahir : 7-6-1982

CATATAN OPERASI

Diagnosa Pra Bedah:

prdu. kn n-

Diagnosa Pasca Bedah:

prdu kn n-Jenis Operasi : ☐ Elektif ☒ Darurat ☐ ODC☐ Khusus ☐ Besar ☐ Sedang ☐ KecilMacam Operasi : ☐ Bersih ☐ Bersih ☐ Kontaminasi ☐ Kontaminasi ☐ Kotor / Infeksi

Nama

Operator	Asisten	Instrumentator	Sirkulator	Anestesis	Penata Anestesi
	<u>Bafal</u>	<u>Dini</u>	<u>Kriwen</u>	<u>dr. Yony Sp.An.</u>	<u>Insula + Wepa</u>

Tanggal Operasi: 16-11-2018Jam mulai: 20.45

Jam selesai:

Tindakan operasi:

kn n-

Catatan mengenai jalannya operasi, kesulitan selama operasi, dll (diisi oleh dokter operator)

Buku very me op
kn n-
prdu kn n-
prdu kn n-
prdu kn n-
prdu kn n-
prdu kn n-
prdu kn n-
prdu kn n-
prdu kn n-

520.52
9/BB 2610 gr
PB 46 cm

Jumlah perdarahan : 2 ccJaringan : ☐ Ada ☐ TidakJenis jaringan : plasPemeriksaan PA : ☐ Ya ☐ TidakTanggal 16-11-2018 Jam 20.45

Dokter Operator

dr. Alfaina Wahyuni Sp. OG
dr. Alfaina Wahyuni, Sp. OG
 (SIP. 446/127/013/5403/VII-2018)



RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl. Wates KM. 5.5, Gamping, Sleman 555294
Telp. (0274)6499704

Nama : RINA WATI
No MR : 347104100176906
Tgl Lahir : 07-Jun-1987

RESUME PASIEN PULANG

Tanggal Masuk : 16-Nov-2018	Tanggal keluar : 18-Nov-2018	Ruang perawatan terakhir : FIRDAUS		
Diagnosa saat masuk : G2P1A0 UK 39 MINGGU DENGAN PRESBO RIWAYAT SC		Indikasi dirawat : Tindakan		
Ringkasan riwayat penyakit	BELUM ADA TANDA TANDA PERSALINAN			
Pemeriksaan fisik	, S : 36.5 C, N : 82 x/Menit, R : 18 x/Menit, TD : 100/68 mmHg			
Pemeriksaan penunjang terpenting	LEPOD 1 TERABA KEPALA, LEPOD 3 TERABA BOKONG, LEPOD 4 KONVERGEN			
Terapi / Pengobatan selama di rumah sakit	INJEKSI CEFTRIAXON, INJEKSI KEKOTOLAK			
Hasil laboratorium belum selesai	TIDAK			
Alergi (reaksi obat)	TIDAK			
Diet	DIET BIASA,			
Pengobatan dilanjutkan	POLIKLINIK KEBIDANAN & KB DI RS PKU MUH GAMPING, Tanggal Kontrol : 24-Nov-2018, Jam : 10.00			
Diagnosis Utama	PRESENTASI BOKONG	ICD 10 064.1		
Diagnosis Sekunder				
	G2P1A0 UK 39 MINGGU DENGAN RIWAYAT SC	ICD 10 : - 034.2		
Tindakan / Prosedur		0829 2370		
	SEKSIO CAESAREA	ICD 9 CM : - 74.4		
Keadaan Pasien Saat pulang		9794		
Keadaan Umum	Baik,	9929		
Vital Sign	S : 36.5 C, N : 80 x/Menit, R : 18 x/Menit, TD : 112/68 mmHg	89.68		
Pemeriksaan Fisik	Tak Anemis, COR Dalam Batas Normal, Paru Dalam Batas Normal, Ekstremitas Dalam Batas Normal,	90.59		
Cara Pulang	Sembuh	88.78		
Instruksi/Anjuran edukasi	Istirahat Cukup, Kontrol Sesuai Waktu Yang Di Anjurkan, Minum Obat Sesuai Anjuran, Tingkatkan Latihan, Hubungi (0274)6499118 IGD RS PKU Muhammadiyah Gamping bila dalam keadaan gawat darurat,	93.57		
Terapi saat pulang				
Nama Obat	Jumlah	Dosis	Frekwensi	Cara Pemakaian
AMOXICILLIN	15	500 MG	3X1 TABLET	DIMINUM
ASAM MEFENAMAT	15	500 MG	3X1 TABLET	DIMINUM
LIVRON B-PLEX	10	1 TAB	2X1 TABLET	DIMINUM

Tanggal : 18-Nov-2018
Tanda Tangan dan Nama DPJP

dr. Alfaina Wahyuni, Sp. OG
SIP. 446/127/013/5403/VII-20