

	ASESMEN AWAL KEPERAWATAN PASIEN RAWAT INAP	Nama Pasien	: HERMALINDA
		Nomor RM	: 052922
		Tgl Lahir	: 1983-08-22 41 tahun 5 bulan 28 hari
		Jenis Kelamin	: Perempuan
		Tanggal Masuk	: 24-10-2024 09:00
		Tanggal Pulang	: 01-01-1970
		Jaminan	: BPJS Kesehatan
		Dokter	: dr. HENRY SIBARANI, M. Kes, M. Ked, Sp. PD

ANAMNESIS	: Auto Anamnesa
------------------	-----------------

Keluhan Utama	: nyeri perut mual +
Riwayat Penyakit Sekarang	:
Riwayat Penyakit Dahulu	:
Riwayat Pengobatan	:
Riwayat Alergi	:

PEMERIKSAAN FISIK	
Tanda Vital	Masalah Keperawatan
Pernafasan : 22x/i x/menit Nadi : 88/xmenit x/menit Tekanan Darah : 120/80 mmhg mmHg Suhu : 36,5 c °C BB : 60 Kg, TB : 160 cm Kesadaran : Compos Mentis Riwayat Kejang : , Kapan : , Lama Kejang :	
Sistem Penglihatan	
• Mata : • Pupil : • Refleksi Cahaya : • Konjungtiva : • Palpebra : • Menggunakan Alat Bantu :	
Sistem Penghidu dan Pendengaran	
1. Penghidu ◦ Tulang hidung dan poisis septum nasi : ◦ Mukosa : ◦ Sekret : 2. Pendengaran ◦ Bentuk Telinga : ◦ Sekret ◦ Alat Bantu :	

Sistem Pernapasan	
• Bentuk Dada : • Sesak Napas : • Alat Bantu Nafas : , Jumlah Oksigen : Liter/Menit • Batuk : • Pernafasan Cuping Hidung : • Suara Nafas :	
Sistem Kardiovaskular	
• Akral dingin : • Kulit pucat : • Irama jantung : • Ortopnoe : • Edema :	
Sistem Pencernaan	
• Perut : • Tenggorokan : • Abdomen : : , Jumlah Drain : Warna : • Mual : • Muntah : • Terpasang NGT : • BAB : x/hari, Konsistensi BAB :	
Sistem Perkemihan	
• Kebersihan Genitalia : • Nyeri BAK : • Anuria : • Oliguria : • Poliuria : • Kemampuan berkemih : , Intake Cairan : cc/hari, Parental : : cc/hari	
Sistem Inegumen	
• Pengkajian Luka Operasi ◦ Jenis : , Status : ◦ Tanggal Operasi : ◦ Jenis Operasi : ◦ Lokasi : ◦ Drain : , Jumlah : , Warna : • Pengkajian Luka Non Operasi ◦ Luka : ◦ Lokasi : ◦ Eksudat : ◦ Urtikaria : • Luka Bakar : ◦ Derajat : ◦ Luas : % • Dekubitus :	
Sistem Endokrin	

• Pembesaran kelenjar tyorid : • Pembesaran kelenjar getah bening : • Hiperglikemia : • Hipoglikemia : • Kondisi DM ◦ Luka Ganggrene : ◦ Jenis Luka : ◦ Lama Luka : ◦ Warna : ◦ Kedalaman :	
--	--

Psiko-Sosio-Kultural-Spiritual dan Ekonomi	
Status Psikologis	:
Status Ekonomi	:
Status Sosial	:
Tinggal Bersama Keluarga	:
Kegiatan Beribadah	:
Kebutuhan Spiritual Khusus/Kepercayaan/Nilai Budaya	:
Status Mental	:

Assemen Resiko Jatuh-Fungsional dan Awal Nyeri	
Tidak Seimbang/Sempoyong	:
Jalan dengan Alat Bantu	:
Menopang Saat Duduk	:
Hasil	:
Dilaporkan	:

Skrining Gizi Berdasarkan Malnutrition Screening Tools (MST)	Skor
1. Apakah pasien mengalami penurunan BB yang tidak diinginkan dalam 6 bulan terakhir ? Tidak Ada Penurunan Berat Badan	
2. Apakah asupan makan berkurang karena tidak nafsu makan : Tidak	
Pasien dengan diagnosa khusus :	
Total Skor	
Catatan : bila skor 2, pasien beresiko malnutrisi, lapor ke Dietisien tanggal pukul Sudah dibaca dan diketahui oleh Dietsien Pukul WIB	

Prioritas Masalah
1.

Kwala Gunung, 24 October 2024
Perawat yang mengkaji

Kwala Gunung, 24 October 2024
Verifikasi DPJP

Perawat

dr. HENRY SIBARANI, M. Kes, M. Ked, Sp. PD
Dokter