



## FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

### DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP :  
Nama Lengkap : dr. Iva Tania  
Unit/Divisi/Komite : Pelayanan Medis  
No. Telepon/Ext :  
E-mail : Manager.pemed@rsintanhusada

Tanggal : 15/09/2022

### DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru  
No/Kode Formulir : 139/ F/RM/RSIH/XI/2022  
No/Kode RM : 2-16 (untuk form medis)  
Bulan Revisi Terakhir : - Revisi ke- : -

FORMULIR NIH STROKE SCALE

### Logistik Formulir

(diisi oleh petugas logistik)

Jumlah stok formulir lama : -  
Buffer stock : -  
Proses PO : 2 minggu  
Waktu : -

Paraf

a.n

Aditya

### Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Melengkapi formulir pengkajian lanjutan pasien Stroke/  
Neurologi

### Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Tanda Tangan  
Pemohon,

Iva Tania

Tanda Tangan  
Penerima,

15/09/22  
Pani


### Masukan/Saran

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Logistik		Tanda Tangan	
F4 1 Ply Bolak-Balik		Aditya	
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Prinsip Att Dilaksanakan		Iva Tania	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
KSM Neurologi		dr. Nasir Okbah, SpM	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
Form baru	Hmf Arsy	ditindaklanjuti	Pani 15/09/22
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Att	Iva Tania	Acc	dr. Muhammad Hasan, MARS NIP. 211104183633

\*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

001/F/SEKRE/RSIH/XII/2021(Rev.00)

			<b>Identitas Pasien (Diisi oleh Perawat)</b> Nama : _____ Tanggal Lahir : _____ (L / P)* No. RM : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Ruangan/Kelas : _____ / _____ DPJP : _____ Penjamin : _____ <i>Dapat Tempelkan Stiker Identitas Pasien disini</i>										
<b>NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH (NIH) STROKE SCALE</b>			(Diisi oleh Profesional Pemberi Asuhan)										
NO	PARAMETER YANG DINILAI	SKALA NIHSS	TANGGAL PEMERIKSAAN										
			TOTAL SKOR										
1a	Tingkat Kesadaran	0= Sadar penuh 1= Tidak sadar penuh; dapat dibangunkan dengan stimulasi minor (suara) 2= Tidak sadar penuh; dapat berespon dengan stimulasi berulang atau stimulasi nyeri 3= Koma; tidak sadar dan tidak berespon dengan stimulasi apapun											
1b	Menjawab Pertanyaan	0= Benar semua 1= 1 benar/ETT/disartria 2= Salah semua/afasia/stupor/koma											
1c	Mengikuti Perintah	0= Mampu melakukan 2 perintah 1= Mampu melakukan 1 perintah 2= Tidak mampu melakukan perintah											
2	Gaze: Gerakan Mata Konjugat Horizontal	0= Normal 1= Paresis gaze parsial pada 1 atau 2 mata, terdapat abnormal gaze namun forced deviation atau paresis gaze total tidak ada 2= Forced deviation, atau paresis gaze total tidak dapat diatasi dengan maneuver okulosefalik											
3	Visual: Lapang pandang pada tes konfrontasi	0= Tidak ada gangguan penglihatan 1= Hemianopia sebagian 2= Hemianopia seluruhnya 3= Hemianopia bilateral											
4	Paresis Wajah	0= Tidak ada gangguan 1= Paralisis minor (sulcus nasolabial rata, asimetri saat tersenyum) 2= Paralisis parsial (paralisis total atau near total dari wajah bagian bawah) 3= Paralisis komplit dari satu atau kedua sisi wajah (tidak ada gerakan pada sisi wajah atas maupun bawah)											
5	Motorik Lengan	0= Tidak ada drift; lengan dapat diangkat 90 (45)°, selama minimal 10 detik penuh 1= Drift; lengan dapat diangkat 90 (45) namun turun sebelum 10 detik, tidak mengenai tempat tidur 2= Ada upaya melawan gravitasi; lengan tidak dapat diangkat atau dipertahankan dalam posisi 90 (45)°, jatuh mengenai tempat tidur, namun ada upaya melawan gravitasi 3= Tidak ada upaya melawan gravitasi, tidak mampu mengangkat, hanya bergeser 4= Tidak ada gerakan TDD= Amputasi atau fusi sendi, jelaskan.....	Kanan										
			Kiri										
6	Motorik Tungkai	0= Tidak ada drift; tungkai dapat dipertahankan dalam posisi 30° minimal 5 detik 1= Drift; tungkai jatuh persis 5 detik, namun tidak mengenai tempat tidur 2= Ada upaya melawan gravitasi; tungkai jatuh mengenai tempat tidur dalam 5 detik, namun ada upaya melawan gravitasi 3= Tidak ada upaya melawan gravitasi 4= Tidak ada gerakan TDD= Amputasi atau fusi sendi, jelaskan.....	Kanan										
			Kiri										

NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH (NIH) STROKE SCALE

NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH (NIH) STROKE SCALE			(Diisi oleh Profesional Pemberi Asuhan)				
NO	PARAMETER YANG DINILAI	SKALA NIHSS	TANGGAL PEMERIKSAAN				
			TOTAL SKOR				
7	Ataksia Anggota Gerak	0= Tidak ada ataksia 1= Ataksia pada satu ekstremitas 2= Ataksia pada 2 atau lebih ekstremitas TDD= Amputasi atau fusi sendi, jelaskan.....					
8	Sensorik	0= Normal; tidak ada gangguan sensorik 1= Gangguan sensorik ringan-sedang; sensasi disentuh atau nyeri berkurang namun masih terasa disentuh 2= Gangguan sensorik berat; tidak merasakan sentuhan di wajah, lengan, atau tungkai					
9	Bahasa Terbaik	0= Normal; tidak ada afasia 1= Afasia ringan-sedang; dapat berkomunikasi namun terbatas. Masih dapat mengenali benda namun kesulitan bicara percakapan dan mengerti percakapan 2= Afasia berat; seluruh komunikasi melalui ekspresi yang terfragmentasi, dikira-kira dan pemeriksa tidak dapat memahami respons pasien					
		3= Mutisme, afasia global; tidak ada kata-kata yang keluar maupun pengertian akan kata-kata					
10	Disartria	0= Normal 1= Disartria ringan-sedang; pasien pelo setidaknya pada beberapa kata 2= Disartria berat; bicara pasien sangat pelo namun tidak afasia TDD= Intubasi atau hambatan fisik lain, jelaskan.....					
11	Pengabaian dan Inatensi (Neglect)	0= Tidak ada neglect 1= Tidak ada atensi pada salah satu modalitas berikut; visual, tactile, auditory, spatial, or personal inattention 2= Tidak ada atensi pada lebih dari satu modalitas					
TOTAL SKOR							
<div>*TDD = Tidak Dapat Diukur</div> <div>KETERANGAN</div> <div>Skor &lt; 5 : Defisit Neurologis Ringan</div> <div>Skor 6-14 : Defisit Neurologis Sedang</div> <div>Skor 15-24 : Defisit Neurologis Berat</div> <div>Skor ≥ 25 : Defisit Neurologis Sangat Berat</div>							

NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH (NIH) STROKE SCALE

**TATA CARA PENGISIAN**  
**FORMULIR *NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH (NIH) STROKE SCALE***  
**078/F/RM/RSIH/III/2022**

**1. PENGERTIAN**

Formulir *NIH Stroke Scale* adalah formulir pengkajian lanjutan pasien stroke/ neurologi

**2. TUJUAN**

Sebagai dokumentasi tertulis terkait pengukuran skor pasien stroke/ neurologi

**3. KEGUNAAN**

Formulir digunakan untuk melengkapi formulir lanjutan pasien stroke/ neurologi

**4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN**

- a. Dokter Penanggung Jawab Pelayanan (DPJP)
- b. Distribusi Form NIHSS akan diberikan kepada semua unit pelayanan dan keperawatan yang memberikan perawatan pasien selama di RS

**5. MEKANISME PENGISIAN**

- a. Form NIHSS diisi
- b. Pengisian Identitas pasien Form NIHSS diisi oleh Perawat/Bidan atau ditempel dengan stiker label pasien

**6. CARA PENGISIAN**

Item yang diisi	Cara pengisian	Yang mengisi
<b>Identitas Pasien (dapat ditempel stiker identitas pasien)</b>		
Nama	Diisi nama Lengkap	Perawat/Bidan
Tgl Lahir L /W	Diisi tanggal lahir, L/W dipilih salah satu yang sesuai	Perawat/Bidan
No RM	Diisi nomor rekam medis pasien	Perawat/Bidan
Ruangan/Kelas	Diisi ruangan/perawatan tempat pasien diperiksa/ dirawat	Perawat/Bidan
Dokter yang merawat	Diisi nama dokter yang merawat pasien	Perawat/Bidan
Penjamin	Diisi nama penjamin yang menanggung pemeriksaan pasien	Perawat/Bidan
<b>Parameter NIHSS</b>		
Tanggal	Diisi tanggal pada saat pasien dilakukan skrining NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga



Jam	Diisi jam pada saat pasien dilakukan skrining NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Tingkat Kesadaran	Ceklis pada kolom total skor tingkat kesadaran pasien pada saat dilakukan skrining sesuai dengan skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Menjawab Pertanyaan	Ceklis pada kolom total skor yang sesuai dengan hasil dari jawaban pasien ketika diberikan pertanyaan	DPJP/ Dokter Jaga
Mengikuti Perintah	Ceklis pada kolom total skor yang sesuai dengan hasil jawaban pasien ketika diberikan perintah	DPJP/ Dokter Jaga
Gaze : Gerakan Mata Konjugat Horizontal	Ceklis pada kolom total skor yang sesuai dengan hasil pengkajian dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Visual : Lapang Pandang Pada Tes Konfrontasi	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Paresis Wajah	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian paresis wajah dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Motorik Lengan	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian motorik lengan dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Motorik Tungkai	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian motorik tungkai dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Ataksia Anggota Gerak	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian ataksia anggota gerak dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Sensorik	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian sensorik dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Bahasa Terbaik	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian bahasa terbaik dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Disartria	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian disartria dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Pengabaian dan Inatensis ( <i>Neglect</i> )	Ceklis pada kolom skor yang sesuai dengan hasil pengkajian pengabaian dan inatensis ( <i>Neglect</i> ) dari penilaian skala NIHSS	DPJP/ Dokter Jaga
Total Skor	Total Keseluruhan dari seluruh Parameter SIHSS 1. Skor < 5 : defisit neurologis ringan 2. Skor 6 -14 : defisit neurologis sedang 3. Skor 15 – 24 : defisit neurologis berat 4. Skor $\leq$ 25 : defisit neurologis sangat berat	DPJP/ Dokter Jaga