



# FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

## DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 20030292536  
Nama Lengkap : dr. Iva Tania  
Unit/Divisi/Komite : Pelayanan Medik  
No. Telepon/Ext :  
E-mail : [manajer.pelmed@rsintanhusada.com](mailto:manajer.pelmed@rsintanhusada.com)

Tanggal : 04 Januari 2023

## DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☐ Buat Baru ☒ Revisi ☐ Penghapusan  
Judul Formulir : Formulir PEWS  
No/Kode Formulir : 150/F/RM/RSIH/1/2023 (Rev.01)  
No/Kode RM\*\* : RM 3.32 (untuk form medis)  
Bulan Revisi Terakhir : Maret Revisi ke- : 1

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama :	
Buffer stock :	
Proses PO :	
Waktu :	
Paraf 	

## Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)  
Formulir dibuat 1 halaman dan lebih mudah dalam pengisian formulir

## Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)  
Penambahan skoring pada Formulir Parameter PEWS

Tanda Tangan  
Pemohon,

Tanda Tangan  
Penerima,

## Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Ace revisi dilaksanakan			
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komite Medik	Tanda Tangan
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
Penomoran sudah disesuaikan		Disesuaikan	
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Ace		Ace	

\*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

\*\*) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022(Rev.01)





Identitas Pasien (Diisi oleh Perawat)

Nama

Tanggal Lahir

No. RM

Ruang/Kelas

DPJP

Penjamin

Dapat Tempelkan Stiker Identitas Pasien disini

(LN)

### PEDIATRIC EARLY WARNING SCORE (PEWS)

Pengukuran skor PEWS digunakan pada pasien Neonatus sampai dengan Remaja

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Peningkatan Perawatan : Ya/Tidak
Keterangan Monitoring
Nama & Paraf Perawat

KELOMPOK USIA	USIA	NADI (x/menit)	Pernapasan (x/menit)
Neonatus	0-1 bulan	100-180	40-60
Bayi	1-12 bulan	100-181	35-40
Balita	13-36 bulan	70-110	25-30
Pra Sekolah	4-6 tahun	70-111	21-23
Sekolah	7-12 tahun	70-112	19-21
Remaja	13 - 16 tahun	55-90	16-18

0	Perawat dan PJ Shift Perawat	Pasien dalam keadaan stabil, Frekuensi Monitoring 8 jam
1-4.	PJ Shift Perawat dan Dokter Jaga/DPJP	Ada penurunan kondisi pasien, Frekuensi Monitoring 4 jam (Jika skor 1 -2) Frekuensi monitoring 2 jam atau kurang dari 2 jam (Jika skor 3-4) 1. Assesment oleh dokter jaga ruangan 2. Konsultasi ke DPJP lakukan terapi sesuai instruksi 3. Jika di perlukan di pindahkan ke area dengan monitoring yang sesuai
5 atau lebih	Ketua Tim/PJ Shift dan Dokter Jaga/DPJP	Ada perubahan yang signifikan, informasikan dan konsultasikan ke DPJP Lakukan Resusitasi dan Monitoring secara kontinyu Aktivasi codeblue kegawatan medis respon tim medis emergency segera, maksimal 10 menit
JANTUNG	Ketua Tim/PJ Shift dan Dokter Jaga serta Tim Code Blue	Lakukan RJP oleh petugas, aktivasi codeblue henti jantung, respon tim medis emergency, maksimal 5 menit, Informasikan dan konsultasikan ke DPJP