

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON				
NIP :	17050 291233	Та	nggal : 30 log	1/202
Nama Lengkap :	YELLANI RACHMI		-	
Unit/Divisi/Komite :	AN THURWM		Logistik F	ormulir
No. Telepon/Ext :	2401		(diisi oleh petu	
E-mail :	Yellani (FD gman - C	om Ju	mlah stok formulir lama :	
			ffer stock : 5	10
DATA FORMULIR TERKAIT		Dr	oses PO : 2 minggi	
Jenis Permintaan Formulir :	Buat Baru Revisi		aktu :	
Judul Formulir		Cauren .	antu .	
No/Kode Formulir	064 1 F / MM / PS 1 H/1			Paraf
No/Kode Pormulii				The state of the s
Bulan Revisi Terkahir	William I was a second and a second a second and a second a second and			a.4
bulan Revisi Terkanir	Revisi ke-	: 2		ALL
				Ading L
Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir				
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain j	ika dipenukan, berikan penjelasan PUSS ~			
- John II	r dan perssa	than romm		
			Tanda Tangan	Tanda Tangan
Komponen Perubahan			Pernohon,	Penerima,
(data diisi menggunakan tambahan kertas lain j	iika diperlukan, berikan penjelasan :	secukupnya)		- 2 v
NO NM			eliani Mehmi Fauji, A.Md.	Kep 7 10
			503/82 7/SIPP.211/Diskes/202	
			503/82\7/SIPP.211/Diskes/202	1 plans
			-	
	Masuka	an/Saran		
(data diisi m	enggunakan tambahan kertas lain j	ika diperlukan, berikan penjek	ssan secukupnya)	
	Logistik			Tanda Tangan
	F4 1 Ply			9.9
	F4 1 Ply	- And and the best of the second		1 1
	- Landing	A Section 1		Adi hyoz
	Atasan Langsung/Atasan Tidak I	Langsung		Tanda Tangan
	¥ 00 0			man.
	ACC Revisi			I (MINNIM- I
				I Vivia
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divi	si/Komite	Tanda Tangan
		Aa		1/ 30 20
		Ha		Dept
Dalam 88, 211,60		 		
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekre		Tanda Tangan
perçantian avaror par	1/20	parti y poru para peronioran Fora	e so can	The bu
, ,	A cons	bage bounderen tou	N & MO . 1-44	117
				. Laur
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	/Tanda Tangan	Dire	ktur	Tanda Tangan
A	(M) MAA	A /		1 10
ACC	0000000	M		drg. Muhammad Hasan, MARS
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0 10			NID 24440483633

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft **) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

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

3.13

																Identitas	Pasien (Diis	i oleh Perav	vat)					
																Nama		:						
			RUMAH SAKIT													Tanggal		:					(L / W)*	
												No RM : : .												
																Ruangar	/ Kelas	:						
						INTA	N HUSAD	Δ					DPJP :											
						"TIA	N HUSHI						Penjamin :											
D": : -1-	t															Dapat Te	empelkan Stik	er Identitas	Pasien d	isini				
Hari / Ta	h perawat Inggal	:										Berat Ba	don	:										
SKEMA		•										Derai Dai	uaii	•										
												Alorei .	Tidak / Y											
Dift pem	batas caira	ın										Alergi :	ildak / Y											
	01	/ NGT	1		N	lasukan	1						1	Kelu	aran		1			Irigasi		1 1/-1		
Jam	Orai			Cairan 1			Infus Cairan 2			Cairan 3		Jam	Urine	Muntah	Dr	ain	Defekasi	Jam		Cairan Irigasi		Keluar		Nama
	Jenis	Jumlah	CA	Jenis	СМ	CA	Jenis	СМ	CA	Jenis	СМ	- 00	Onne	muntun	1	2	Derekasi	ouiii	CA	Jenis	CM	Jumlah	Warna	
Sub Tota	 I							l																
Gub Tota	· 														1				1	1				
																							-	
																							<u> </u>	
																							<u> </u>	
Sub Tota	l .																							
																								ļ
	1			<u> </u>			<u> </u>			<u> </u>						<u> </u>								
Sub Tota	 I	1	l					l	l		<u> </u>	1	l .		l		I		l	l		l .		
Grand To																								
Granu To	rui																							
IWL																								
Balance (Cairan																							
-																								
Sub Tota Grand To IWL Balance (
							NA	CAIR	NA:	DNA	EIMB	KESE	חרוצ	NAO:	4									



TATA CARA PENGISIAN FORMULIR KESEIMBANGAN CAIRAN 064/F/RM/RSIH/IX/2022 (Rev.02)

1. PENGERTIAN

Formulir Keseimbangan Cairan adalah suatu formulir yang digunakan untuk mengukur cairan yang masuk dan keluar dalam tubuh pasien. PPA yang terlibat dalam transfer adalah Perawat atau Bidan

2. TUJUAN

- a. Untuk mengetahui balance cairan pasien
- b. Untuk mengetahui kebutuhan cairan pasien

3. KEGUNAAN

Untuk mengetahui dan memonitor keseimbangan cairan dalam tubuh pasien agar mencegah terjadinya komplikasi dan tercapainya pemenuhan kebutuhan sel dan jaringan.

4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

- a. Seluruh PPA
- b. Distribusi Formulir Keseimbangan Cairan dilakukan dengan cara Permintaan unit ke logistik umum.

5. MEKANISME PENGISIAN

- a. PPA menyiapkan Formulir Keseimbangan Cairan setiap awal shift pagi
- b. PPA menuliskan atau mencatat semua masukan dan keluaran pasien
- c. PPA menjumlahkan masukan dan keluaran pasien setiap akhir shift
- d. PPA yang bertugas malam menjumlahkan secara keseluruhan atau mengisi grand total , menghitung balance cairan dan diuresis

6. CARA PENGISIAN

Item yang diisi	Yang mengisi		
Identitas pasien		3	
Nama	Diisi dengan menempel stiker identitas pasien atau menuliskan nama lengkap pasien.	PPA	
Tanggal Lahir	Diisi dengan menempel stiker identitas pasien atau menuliskan tanggal lahir, bulan lahir dan tahun lahir.	PPA	
L/W	Diisi dengan menempel stiker identitas pasien atau melingkari sesuai dengan jenis kelamin pasien.	PPA	
No. RM	Diisi dengan menempel stiker identitas pasien atau menuliskan nomor rekam medis.	PPA	
Ruangan/ Kelas	Diisi dengan menempel stiker identitas	PPA	



	pasien atau menuliskan Ruangan / Kelas tempat pasien dirawat	
DPJP	Diisi dengan menempel stiker identitas pasien atau menuliskan nama Dokter Penanggung jawab Utama Pelayanan	PPA
Penjamin	Diisi dengan menempel stiker identitas pasien atau menuliskan Status penjamin pasien	PPA
Hari / Tanggal	Diisi dengan menuliskan hari dan tanggal saat memasukan atau mengeluarkan cairan pasien	PPA
Berat Badan	Diisi dengan menuliskan berat badan pasien dalam satuan kg	PPA
Skema infus	Diisi dengan menuliskan jenis cairan dan kebutuhan cairan infus atau faktor tetes yang dibutuhkan pasien	PPA
Diit pembatas cairan	Diisi dengan menuliskan jumlah maksimal pemberian cairan atau batas maksimal yang di intruksikan oleh dokter	PPA
Alergi : Tidak / Ya	Diisi dengan melingkari TIDAK jika pasien tidak mempunyai riwayat alergi dan melingkari YA jika pasien mempunyai riwayat alergi serta tuliskan alergi apa yang di alami pasien.	PPA
Masukan (semua inta	ake/masukan pasien)	
Jam	Diisi dengan menuliskan jam saat memasukan cairan kepada pasien	PPA
Oral / NGT		
Jenis	Diisi dengan menuliskan jenis nutrisi/diet yang masuk ke dalam tubuh pasien	PPA
Jumlah	Diisi dengan menuliskan jumlah nutrisi/diet yang masuk ke dalam tubuh pasien dalam satuan ml	110
Infus		
Cairan 1	Untuk jenis cairan 1 yang masuk ke dalam tubuh pasien	
	1	PPA
Cairan 1	tubuh pasien Diisi dengan menuliskan jumlah cairan awal yang akan dimasukan ke dalam	PPA



	yang masuk ke dalam tubuh pasien dalam satuan ml	
Cairan 2	Untuk jenis cairan 2 yang masuk ke dalam tubuh pasien	
CA	Diisi dengan menuliskan jumlah cairan awal yang akan dimasukan ke dalam tubuh pasien dalam satuan ml	
Jenis	Diisi dengan menuliskan jenis cairan ke 2 yang akan masuk ke dalam tubuh pasien (contoh RL, NS 0,9%, D5% dst)	
CM	Diisi dengan menulisakn jumlah cairan yang masuk ke dalam tubuh pasien dalam satuan ml	
Cairan 3	Untuk jenis cairan 3 yang masuk ke dalam tubuh pasien	
CA	Diisi dengan menuliskan jumlah cairan awal yang akan dimasukan ke dalam tubuh pasien dalam satuan ml	
Jenis	Diisi dengan menuliskan jenis cairan ke 3 yang akan masuk ke dalam tubuh pasien (contoh RL, NS 0,9%, D5% dst)	
СМ	Diisi dengan menulisakn jumlah cairan yang masuk ke dalam tubuh pasien dalam satuan ml	
	utput/keluaran pasien)	
Jam	Diisi dengan menuliskan jam saat keluaran atau saat membuang cairan pasien	PPA
Urine	Diisi dengan menuliskan jumlah urine yang keluar dari tubuh pasien dalam satuan ml	PPA
Muntah	Diisi ketika pasien muntah dengan menuliskan jumlah muntah yang keluar dari tubuh pasien dalam satuan ml	PPA
Drain	Diisi ketika pasien terpasang drain	
1	Diisi dengan menuliskan jumlah cairan yang keluar dari drain ke 1 yang terpasang di tubuh pasien dalam satuan ml	PPA



2	Diisi dengan menulisakn jumlah cairan yang keluar dari drain ke 2 yang terpasang ditubuh pasien dalam satuan ml (jika ada 2 drain)	
Defekasi	Diisi dengan menuliskan jumlah defekasi yang keluar dari tubuh pasien dalam satuan ml	PPA
Irigasi kateter		
Jam	Diisi dengan menuliskan jam saat masuk dan keluar cairan irigasi	PPA
Cairan irigasi CA	Diisi ketika pasien dilakukan irigasi kateter Diisi dengan menuliskan jumlah cairan awal yang akan dimasukan ke dalam tubuh pasien dalam satuan ml	
Jenis	Diisi dengan menuliskan jenis cairan yang akan masuk ke dalam tubuh pasien	PPA
CM	Diisi dengan menulisakn jumlah cairan yang masuk ke dalam tubuh pasien dalam satuan ml	
Keluar		
Jumlah	Diisi dengan menulisakn jumlah cairan yang keluar dari tubuh pasien dalam satuan ml	PPA
warna	Diisi dengan menuliskan warna cairan yang keluar dari tubuh pasien (merah, kuning pekat dst)	
Nama	Diisi dengan menuliskan nama PPJA	PPA
Sub total	Diisi dengan menuliskan total cairan masuk atau keluar dan diisi setiap akhir shif	PPA
Gran total	Diisi dengan menuliskan jumlah cairan masuk dan keluar dengan menjumlahkan sub total	PPA
IWL	Diisi dengan menuliskan hasil IWL pasien	PPA
Balance cairan	Diisi dengan menuliskan hasil balance cairan pasien berdasarkan masukan , keluaran, IWL dan BB pasien	PPA
Duresis	Diisi dengan menuliskan hasil duresis pasien	PPA