

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 21090297588
 Nama Lengkap : RATTANAWATI RAMADHAN
 Unit/Divisi/Komite : ERI
 No. Telepon/Ext : 2209
 E-mail : ramadhanrattana@gmail.com

Tanggal : 11-02-2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☒ Revisi ☐ Buat Baru
 No/Kode Formulir : Formulir skrining gizi lansia
 No/Kode RM : RM 11.3 (untuk form medis)
 Bulan Revisi Terakhir : Revisi ke- : 3

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama :	8
Buffer stock :	3
Proses PO :	2 M/WGN
Waktu :	
Paraf P. yeri	

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
 Revisi mengubah template form RSHT yg baru disesuaikan dengan standar skrining

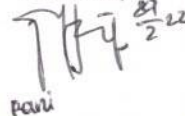
Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)
 Perubahan tools skrining menjadi Mini Nutritional Assessment (MNA) yg lebih representatif untuk skrining gizi lansia.

Tanda Tangan
Pemohon,

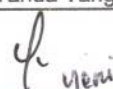
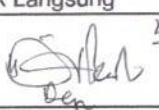
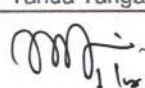
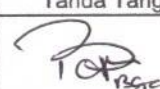
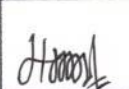
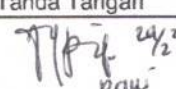
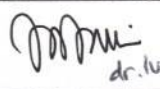
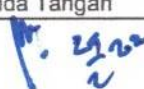

RATTANAWATI-R

Tanda Tangan
Penerima,


Paw

Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
Akan dibuat sesuai format Tm 1 PM		 P. yeri	
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
ACC Konten, Revisi minor 		 P. yeri	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
skrining awal dilakukan pada acraan awal keperawatan bila ada / membutuhkan layanan lanjutan menghubungi nutrisi dengan formulir skrining gizi lansia		 P. yeri	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
isian lebih lengkap	 18/2/22 Acong	no. form 003/ F/ERI/RSIH/ RM/2022 (REV.03)	 24/2/22 Paw
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
ACC	 dr. lisa	ACC	 24/2/22

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

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



Identitas Pasien (diisi Oleh Ahli Gizi)
Nama :
Tanggal Lahir : (L / W) *
No. RM :
Diagnosis Medis :
Ruangan/Kelas :/.....
DPJP :
Dapat Tempelkan Stiker Identitas Pasien disini

**FORMULIR SKRINING GIZI LANSIA
MINI NUTRITIONAL ASSESMENT (MNA)**

Berat Badan:	Tinggi Badan:	IMT:
A. Apakah terjadi penurunan asupan makan selama 3 bulan terakhir berkaitan dengan penurunan nafsu makan, gangguan saluran cerna, kesulitan mengunyah atau kesulitan menelan? <input type="checkbox"/> 0 = penurunan nafsu makan tingkat berat <input type="checkbox"/> 1 = penurunan nafsu makan tingkat sedang <input type="checkbox"/> 2 = tidak kehilangan penurunan nafsu makan		
B. Penurunan berat badan selama 3 bulan terakhir <input type="checkbox"/> 0 = penurunan berat badan >3kg (6 lbs) <input type="checkbox"/> 1 = penurunan berat badan tidak diketahui <input type="checkbox"/> 2 = penurunan berat badan antara 1 dan 3 kg (2,2 dan 6,6 lbs) <input type="checkbox"/> 3 = tidak terjadi penurunan berat badan		
C. Mobilitas <input type="checkbox"/> 0 = hanya di atas kasur atau kursi roda <input type="checkbox"/> 1 = dapat beranjak dari kursi/kasur, tetapi tidak mampu beraktivitas normal <input type="checkbox"/> 2 = mampu beraktivitas normal		
D. Menderita penyakit psikologis atau penyakit akut dalam 3 bulan terakhir <input type="checkbox"/> 0 = ya <input type="checkbox"/> 2 = tidak		
E. Masalah neuropsikologis <input type="checkbox"/> 0 = demensia tingkat berat atau depresi <input type="checkbox"/> 1 = demensia tingkat sedang <input type="checkbox"/> 2 = tidak ada masalah psikologis		
F. Indeks Massa Tubuh (IMT) <input type="checkbox"/> 0 = IMT < 19 <input type="checkbox"/> 1 = IMT 19 - <21 <input type="checkbox"/> 2 = IMT 21 - <23 <input type="checkbox"/> 3 = IMT ≥ 23		
Total Skor :		

Keterangan :
$$IMT = \frac{BB(kg)}{TB^2(m)}$$

Skor skrining (subtotal maksimal 14 poin)

12 - 14 poin : Status gizi normal
8- 11 poin : Beresiko malnutrisi→Rujuk ke Ahli Gizi
0 – 7 Poin : Malnutrisi→ Rujuk ke Ahli Gizi

Tanggal Pemeriksaan :

Ahli Gizi,

(.....)
Nama Lengkap & Paraf

SKRINING GIZI LANSIA