

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

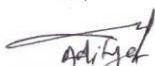
DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 14080290025
 Nama Lengkap : Resti Fauziah, A.Md. Icp.
 Unit/Divisi/Komite : Intensif Anak
 No. Telepon/Ext : 2205
 E-mail : resti.fauziah@gmail.com

Tanggal : 30/9/2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☐ Buat Baru ☒ Revisi ☐ Penghapusan
 Judul Formulir : Pengkajian awal Keperawatan Neonatus
 No/Kode Formulir : 02/F/PM/RSIH/IX/2022
 No/Kode RM** : 6.5 (untuk form medis)
 Bulan Revisi Terakhir : Revisi ke : 1

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)	
Jumlah stok formulir lama :	0
Buffer stock :	5
Proses PO :	2 minggu
Waktu :	
Paraf a.n 	

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

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

Penggunaan nomor rekam medis

Komponen Perubahan

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

No rekam medis

Tanda Tangan
Pemohon,

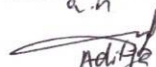
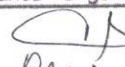
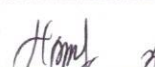

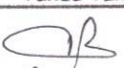


Tanda Tangan
Penerima,

Resti Fauziah, A.Md. Kep
 503/6456/SIP/RS/Diskes/2017


 Rani Setia Utami
 NIP. 15070293069

Masukan/Saran

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

Logistik		Tanda Tangan	
fy 1 ply Bolak Balik			
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Acc Perm			
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komite	Tanda Tangan
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
pergantian nomor formulir buat fy.		No form disesuaikan	
			NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Acc factoring			
			dr. Muhammad Hasan, MARS NIP. 21110103633

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

**) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

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

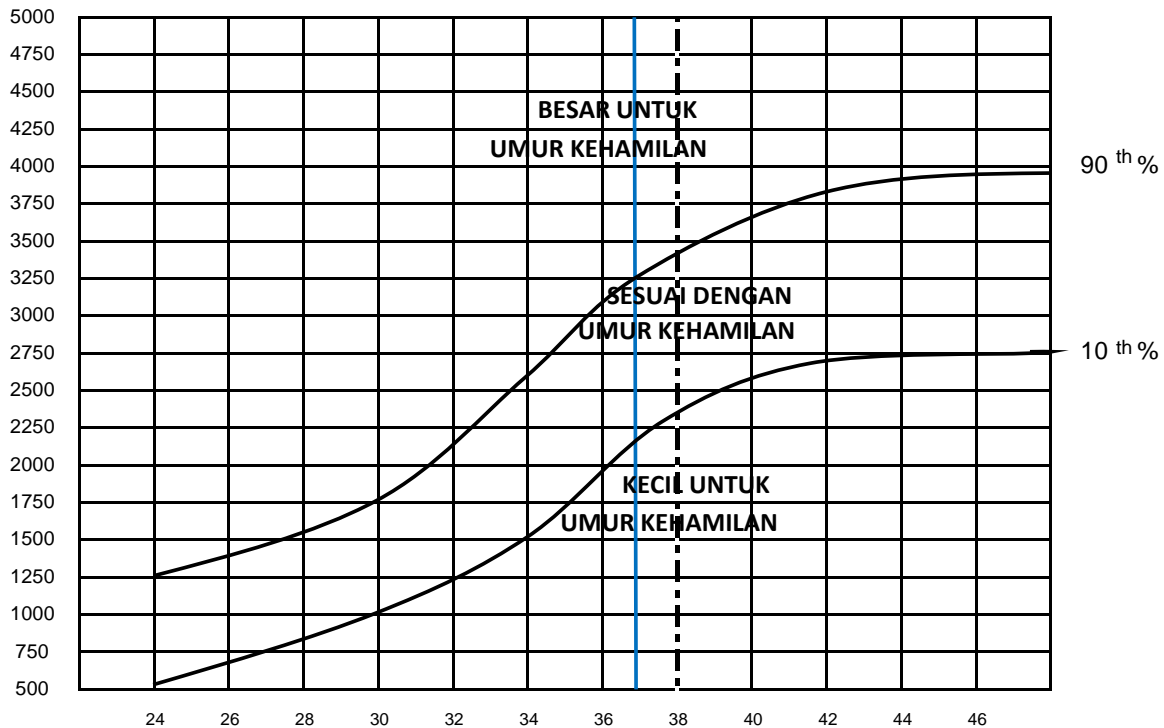


Identitas Pasien (Diisi oleh Perawat)

Nama : _____
 Tanggal Lahir : _____ (L / W)*
 No. RM : _____
 Ruangan/Kelas : _____ / _____
 Dokter yang merawat : _____
 Penjamin : _____

Dapat Tempelkan Stiker Identitas Pasien disini

Gram



Umur kehamilan dalam minggu

Kurang Bulan | Cukup Bulan | Lebih Bulan

Curva yang memperlihatkan klasifikasi praktis bayi baru lahir hidup ditinjau dari hubungan antara berat badan dan umur kehamilan (Battaglia dan Lubchenco, 1967)

Berat Badan Bayi : gr

Usia Gestasi : minggu




































Klasifikasi bayi baru lahir berdasarkan maturitas dan pertumbuhan intrauterin :

- ☐ Besar Masa Kehamilan (BMK)
☐ Sesuai Masa Kehamilan (SMK)
☐ Kecil Masa Kehamilan (KMK)

PENGKAJIAN AWAL KEPERAWATAN NEONATUS

Lembar Pemeriksaan New Ballard Score

MATURITAS NEUROMUSKULAR

SIGN	SCORE							SIGN SCORE	TOTAL SCORE	MINGGU
	-1	0	1	2	3	4	5			
Postur									-10	20
Jendela pergelangan tangan									-5	22
Gerakan lengan membalik									0	24
Sudut popliteal									5	26
Tanda selendang									10	28
Tumit ke telinga									15	30
									20	32
									25	34
									30	36
									35	38
									40	40
									45	42
TOTAL NEUROMUSCULAR SCORE									50	44

PHYSICAL MATURITY

SIGN	SCORE												SCORE
	-2	-1	0	1	2	3	4	5					
Kulit		Lengket, rapuh, transparan	Merah seperti gelatin, tembus pandang	Smooth pink, visible veins halus pink, terlihat vena	Pengelupasan & / atau ruam superfisial, beberapa vena	Pecah-pecah, pucat, vena jarang	Perkamen, pecah-pecah, tidak terlihat vena	Kasar, pecah-pecah, berkeriput					
Lanugo		Tidak ada	Jarang sekali	Banyak sekali	Menipis	(+) Daerah tanpa rambut	Sebagian tanpa rambut						
Garis telapak kaki	Tumit - ibu jari kaki < 40 mm	Tumit - ibu jari kaki 40-50 mm	>50 mm tidak ada lipatan	Garis-garis merah tipis	Garis melintang hanya pada bagian anterior	Garis lipatan sampai 2/3 anterior	Garis lipatan pada seluruh telapak						
Payudara		Tidak dikenali	Susah dikenali	Areola datar (-) penonjolan	Areola berbintil-bintil, penonjolan 1-2 mm	Areola terangkat, penonjolan 3-4 mm	Areola penuh, penonjolan 5-10mm						
Mata/telinga	Kelopak menyatu erat	Kelopak menyatu longgar	Kelopak terbuka, pinna datar, tetap terlipat	Pinna sedikit bergelombang, rekoil lambat	Pinna bergelombang baik, tetapi lembek siap rekoil	Keras & berbentuk < segera rekoil	Kartilago tebal, daun telinga kaku						
Genitalia pria		Skrotum datar dan halus	Skrotum kosong, rugae samar	Testis dikanal bagian atas, rugae jarang	Testis menuju kebawah, sedikit rugae	Testis sudah turun, rugae jelas	Testis tergantung, rugae dalam						
Genetalia wanita		Klitoris menonjol , labia datar	Klitoris menonjol, labia minora kecil	Klitoris menonjol, labia minora membesar	Labia mayora & minora menonjol	Labia mayora besar, labia minora kecil	Labia mayora menutupi klitoris & labia minora						
TOTAL PHYSICAL MATURITY SCORE													
TOTAL SCORE NEUROMUSCULAR & PHYSYCAL	-10	-5	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50
USIA KEHAMILAN DALAM MINGGU	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	42	44