



RUMAH SAKIT SANTA MARIA PEKANBARU

Jalan A. Yani No. 68 Pekanbaru
Telp 0761-22213 (hunting) Fax. 26071
Email : cs@rssantamariapekanbaru.com
Website : www.rssantamariapekanbaru.com
Facebook : [Rssantamaria Pekanbaru](https://www.facebook.com/RSSantamariaPekanbaru)
Twitter : [@rsm_pk](https://twitter.com/@rsm_pk)
Instagram : [@rssantamariapekanbaru](https://www.instagram.com/@rssantamariapekanbaru)

Nama :
Tanggal lahir :
Telepon :
Alamat :

FORMULIR SKRINING COVID – 19

Berilah tanda centang (√) pada kolom yang sesuai !

GEJALA

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Demam / riwayat demam		
2	Batuk / Pilek / Nyeri Tenggorokan / sesak nafas		

HASIL DIAGNOSIS

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Tidak ada diagnosis lain yang meyakinkan dari gejala di atas		
2	ISPA berat / Pneumonia berat		

Kriteria ISPA berat atau pneumonia berat adalah

- Pasien remaja atau dewasa ➔ demam / dalam pengawasan infeksi saluran napas, ditambah satu dari: frekuensi napas > 30 x/menit, distress pernapasan berat / saturasi oksigen (SpO₂) < 90 % pada udara kamar.
- Pasien anak ➔ batuk atau kesulitan bernapas, ditambah setidaknya satu dari berikut ini:
 - sianosis sentral atau SpO₂ < 90 %;
 - distress pernapasan berat (seperti mendengkur, tarikan dinding dada yang berat);
 - tanda pneumonia berat: ketidakmampuan menyusui / minum, letargi / penurunan kesadaran / kejang.
 - Tanda lain dari pneumonia yaitu: tarikan dinding dada, takipnea : < 2 bulan, ≥ 60 x/menit; 2–11 bulan, ≥ 50 x/menit; 1–5 tahun, ≥ 40 x/menit; > 5 tahun, ≥ 30 x/menit.

FAKTOR RISIKO

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	14 hari terakhir sebelum timbul gejala, memiliki riwayat perjalanan atau tinggal di luar negeri yang melaporkan transmisi lokal.		
2	14 hari terakhir sebelum timbul gejala, memiliki riwayat perjalanan atau tinggal di area transmisi lokal di Indonesia.		
3	14 hari terakhir sebelum timbul gejala memiliki riwayat kontak dengan kasus konfirmasi atau probabel COVID-19.		

CARA PENILAIAN

Pasien Dalam Pengawasan (PDP)	Orang Dalam Pemantauan (ODP)	Kesimpulan	
Gejala No. 1 + No. 2 Hasil Diagnosis No. 1 Faktor risiko No. 1 atau No. 2	Gejala No. 1 atau No. 2 Hasil Diagnosis No. 1 Faktor risiko No. 1 atau No. 2	Pasien Dalam Pengawasan (PDP)	
Gejala No. 1 atau No. 2 Faktor risiko No. 3		Orang Dalam Pemantauan (ODP)	
Hasil diagnosis No.2 di area transmisi lokal di Indonesia yang membutuhkan perawatan RS			

RENCANA PELAYANAN

Pekanbaru,
Tanda tangan Petugas Skrining

.....