

KE 3

Rumah Sakit melakukan pengkajian terhadap kebutuhan edukasi setiap pasien, beserta kesiapan dan kemampuan pasien untuk menerima edukasi

Bukti pada foto RM pasien

No Rekam Medis: [Redacted]
 Nama Pasien: [Redacted]
 Tanggal Lahir: (Mohon diisi atau stempel jika ada)

PENGKAJIAN PSIKOLOGIS, SOSIAL, EKONOMI, SPIRITUAL (diisi oleh perawat)
 Status Psikologis: Cemas Takut Marah Sedih Kecenderungan Bunuh Diri Lain - lain,
 Sebutkan:

Status Mental: Sadar dan Orientasi Baik Ada Masalah Perilaku, Sebutkan:
 Perilaku kekerasan yang dialami pasien sebelumnya
 Bila terdapat masalah psikologis, pasien di rujuk ke psikiater/ psikolog melalui DPJP

Status Sosial: Hubungan pasien dengan anggota keluarga Baik Tidak Baik
 Tempat Tinggal: Rumah/ Apartemen / Panti / Lainnya: *Rumah*
 Kerabat terdekat yang dapat dihubungi: Nama: *Rentan tava*
 Hubungan: *ibu* Nomor Telepon: *081267252224*
ibuah ipar *ibudat* *082269055199 - t. esq.*
081267127378

Status Spiritual: Kegiatan keagamaan yang biasa dilakukan:

PENGKAJIAN KEBUTUHAN INFORMASI DAN EDUKASI PASIEN DAN KELUARGA (diisi oleh perawat)
 Persiapan:
 Data pasien: Tinggal bersama Anak Orang tua Sendiri Suami/ istri
 Orang tua (ayah dan ibu) Keluarga (Suami/ istri/ kakak/ adik)
 Edukasi diberikan kepada: pasien Orang tua (ayah dan ibu) Keluarga (Suami/ istri/ kakak/ adik)
 Bahasa: Indonesia Inggris Daerah lain-lain S1 Lain-lain Kebutuhan penterjemah: Ya Tidak
 Pendidikan pasien: SD SLTP SLTA S1 Lain-lain
 Pilihan cara belajar: Verbal Tulisan
 baik Kurang
 Baca dan tulis: baik Kurang
 Kepercayaan lainnya /budaya / Suku/ Etnis:

Hambatan: (isi pada kotak yang tersedia hambatan kebutuhan informasi dan edukasi)
 Tidak ada Pendengaran terganggu gangguan emosional Gangguan penglihatan
 Gangguan bicara Motivasi kurang/ buruk Memori hilang Fisik lemah
 Alkoholik Budaya/ agama/ spiritual Secara fisiologik tidak mampu belajar
 Perokok aktif/ pasif Keyakinan Lain-lain:

Kebutuhan Edukasi (pilih topic pembelajaran pada kotak yang tersedia)
 1. Hak untuk berpartisipasi pada proses pelayanan
 2. Prosedur pemeriksaan penunjang Diet dan nutrisi
 4. Proses pemberian informed consent 5. Kondisi kes. Diagnosis pasti dan penatalaksanaannya
 6. Penggunaan obat secara efektif, aman, efek samping serta interaksinya 7. Cuci tangan yang benar
 8. Managemen nyeri 9. Teknik Rehabilitasi 10. Bahaya merokok 11. Penggunaan alat medis yang aman
 12. Rujukan edukasi 13. Proses penyakit 14. Obat-obatan 15. Prosedur (contoh : cara perawatan luka)
 16. Pencegahan factor resiko 17. Lingkungan yang perlu disiapkan pasca dirawat
 18. Cara batuk efektif 19. cara melakukan latihan ROM aktif 20. cara melakukan teknik relaksasi
 21. Cara menggunakan alat kesehatan 22. Cara mengurangi / mengatasi nyeri
 23. Kebutuhan privasi tambahan 24. Lain-lainnya:

Kesediaan Pasien dan/ atau Keluarga menerima informasi dan Edukasi: Ya Tidak

Tanda tangan dan nama jelas: *[Signature]*

Tgl/ jam Edukasi	Materi Edukasi Sesuai kebutuhan (tulis nomor diatas)	Kode Leaflet	Lama Edukasi (mt)	Hasil verifikasi	Tgl Reeducasi/ Redemonstrasi	TTD dan Nama	Nama jelas
15/9-22 16.00	12, 13, 14, 15		5 menit	Mengerti	Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Pemberi Edukasi	Pasien/ kelu
14/9-22 05.30.00	1/2/3/4/5/6/7/8/9/14		15 menit	Berapit Suruh sudah paham	Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Perawat	[Signature]
14/9-22	6, 12		3 s'	hal. mengerti	Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Apoteker	[Signature]
14-09-22 10.55	3		5 s'	hal. paham	Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Ahli gizi	[Signature]
					Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Fisioterapist	[Signature]

Pengkajian psikologis, sosial, ekonomi, dan spiritual dilakukan guna menunjang pemberian edukasi sesuai dengan keadaan pasien saat ini

Persiapan untuk menggali kesiapan pasien/keluarga sebelum diberikan edukasi

Pengkajian hambatan yang mungkin dialami pasien dalam pemberian edukasi

Pilihan kebutuhan edukasi yang mungkin diperlukan oleh pasien/keluarga

Hasil verifikasi dan bukti pemberian edukasi kepada pasien keluarga