
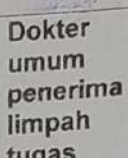
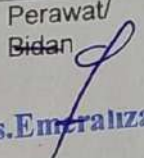
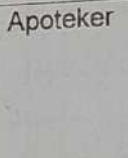
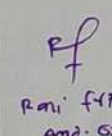
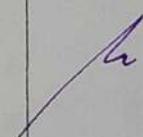
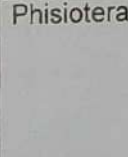

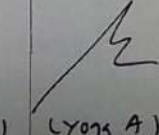



**INFORMASI DAN EDUKASI PASIEN DAN KELUARGA TERINTEGRASI
 DAN PERKEMBANGAN LANJUTANNYA**

| Penjelasan Pendidikan | Tanggal | Metode/Durasi | Keterangan dan evaluasi | Paraf/nama edukator | Paraf/nama pasien/kel |
|---|-----------------|--|-------------------------|--|--|
| <i>Diagnosa trauma prognosis pengobatan</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/> | | Dokter spesialis DPJP  DR. IRSAL M. DANDAR, Sp.B NIP. 19840104 201001 1 014 | |
| | | <input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/> | | Dokter umum penerima limbah tugas  | |
| <i>- geleng pasien - cwo tengen.</i> | <i>19/11/22</i> | <input type="checkbox"/> Diskusi <input checked="" type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/> | <i>mengerh</i> | Perawat/Bidan  Ns. Engraliza, S. Kep <i>Jaya Allan</i> | |
| | | <input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/> | | Apoteker  | |
| <i>diel. pasien</i> | <i>24/11/22</i> | <input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/> | <i>mengerh</i> | Ahli Gizi  Rani Fitri Am. Gz. |  |
| | | <input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/> | | Phisioterapis  | |
| <i>- Teknik Refleksi</i> | <i>24/11-22</i> | <input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input checked="" type="checkbox"/> | <i>Mengerh</i> |  (Yufi Yana) |  (Yoga A) |
| | | <input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi <input type="checkbox"/> | |  | |

Terima kasih atas kerjasamanya telah mengisi formulir ini dengan benar dan jelas