


**EDUKASI KEPADA PASIEN DAN KELUARGA TERKAIT  
CARA CUCI TANGAN YANG AMAN, PENGGUNAAN OBAT YANG AMAN,  
PENGGUNAAN PERALATAN MEDIS YANG AMAN, POTENSI INTERAKSI OBAT-OBAT  
DAN OBAT-MAKANAN, PEDOMAN NUTRISI, MANAJEMEN NYERI, DAN TEKNIK  
REHABILITASI SERTA EDUKASI ASUHAN LANJUTAN DI RUMAH**

**1. Form rekam medis**



**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT  
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
RSUD MOHAMMAD NATSIR**  
Jl. Simpang Rambio Kota Sokoh Telp. (0775) 20001 Faks. (0775) 20002  
Website: www.rsudmohammadsir.sumsbarprov.go.id  
email: rsud.mohammadsir@sumbarprov.go.id

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

**PENGKAJIAN PSIKOLOGIS, SOSIAL, EKONOMI, SPRITUAL ( 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 : .....

Kerabat terdekat yang dapat dihubungi : Nama : Naya Zayni  
Hubungan : Ayah Keluarga Nomor Telepon : 082382408411

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  
Edukasi diberikan kepada :  pasien  Orang tua (ayah dan ibu)  Keluarga ( Suami/ istri/ kakak/ adik)  
Bahasa :  Indonesia  Inggris  Daerah  lain-lain.....Kebutuhan penterjemah:  Ya  Tidak  
Pendidikan pasien :  SD  SLTP  SLTA  S1  Lain- lain.....  
Baca dan tulis :  baik  Kurang , Pilihan cara belajar :  Verbal  Tulisan  
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  3. 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. Manajemen 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]*  
Naya

Jenis edukasi yang diberikan oleh PPA

**EDUKASI**

Tgl/ jam Edukasi	Materi Edukasi Sesuai kebutuhan ( tulis nomor diatas)	Kode Leaflet	Lama Edukasi (mt)	Hasil verifikasi	Tgl Reedukasi/ Redemonstrasi	TTD dan Nama jelas
29/8-2022 09.00	1,3,5,6		15'	dipahami	<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Pemberi Edukasi: Dokter Pasiel kelg: [Signature]
29/8-2022 22.00	7,24		5'	Mengerti	<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Perawat: [Signature] Naya
30/8/2022 10.45	6,14		± 10 menit	mengerti	<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Apoeker: [Signature] Naya
30/8-2022 10.00 WIB	3		10'	Pahan	<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Ahli gizi: [Signature] Naya
30/8-2022 11.00 WIB	3		± 15 m	dipahami	<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Re Edukasi <input type="checkbox"/> Re Demonstrasi	Fisioterapist: [Signature] Naya




Jenis edukasi yang diberikan oleh PPA

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

No	Penjelasan Pendidikan	Tanggal	Metode/Durasi	Keterangan dan evaluasi	Paraf/nama edukator	Paraf/nama pasien/kel
1	Stroke	29/8-22	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	dipahami	Dokter Spesialis Med dr. ASRIZAL AS NIP. 19711103 002121002	[Signature]
2			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi		Dokter umum penerima limbah tugas	NOVA
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- cuci tangan</li> <li>- pasang selang</li> <li>- tata tertib ruangan</li> </ul>	29/8-22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	Mengerti	Perawat/Bidan	[Signature]
4	Informasi terkait obat	30/8/22 10.45	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	mengerti	Apoteker	[Signature]
5	Konseling Gizi	30/8.22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	Paha	Ahli Gizi	[Signature]
6	Lat. Gerak	30/8.22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	dipahami	Phisioterapis	[Signature]
7			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi			NOVA
8			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi			NOVA

Bukti edukasi yang diberikan oleh PPA dan ditandatangani oleh pasien/keluarga

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

No	Penjelasan Pendidikan	Tanggal	Metode/Durasi	Keterangan dan evaluasi	Paraf/nama edukator	Paraf/nama pasien/kel
1	Stroke	29/8-22	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	dipahami	 dr. ASRIZAL AS Spesialis Med N.P.P. NIK: 197111030002121002	NOVA
2			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi		Dokter umum penerima limbah tugas	NOVA
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- cuci tangan</li> <li>- pasang gelang</li> <li>- toka tepat ruangan</li> </ul>	29/8-22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	Mengerti	Perawat/Bidan  Ikhwanus Apoteker	NOVA
4	Informasi terkait obat	30/8/22 10.45	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	Mengerti	 Dini Haru	NOVA
5	Konseling Gizi	30/8.22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	Paha	Ahli Gizi  F. Aripu	NOVA
6	Lat. Gerak	30/8.22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	dipahami	Phisioterapis   Mitko Widiast	NOVA
7			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi			
8			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi			

Bukti edukasi yang diberikan oleh PPA dan ditandatangani oleh pasien/keluarga

## 2. Dokumentasi pemberian edukasi ke pasien



Edukasi Cuci Tangan



Edukasi Penggunaan Obat Yang Aman



Edukasi Penggunaan Peralatan Medis yang hanya digunakan oleh perawat dan keluarga dilarang untuk menyentuh peralatan medis demi keamanan, jika peralatan medis mengalami gangguan, keluarga segera melaporkan kepada perawat yang bertugas.



Edukasi Pedoman nutrisi



Edukasi manajemen nyeri



Edukasi Teknik rehabilitasi



Edukasi untuk asuhan lanjutan di rumah