

KE 4

EDUKASI TENTANG PROSES ASUHAN DISAMPAIKAN KEPADA PASIEN DAN KELUARGA DISESUAIKAN DENGAN TINGKAT PEMAHAMAN DAN BAHASA YANG DIMENGERTI OLEH PASIEN DAN KELUARGA

Bukti pada foto Rekam Medis Pasien

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

Status Sosial : Hubungan pasien dengan anggota keluarga Baik Tidak Baik
 Tempat Tinggal : Rumah/ Apartemen / Panti / Lainnya

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.....
 Pendidikan pasien : SD SLTP SLTA S1 Lain-lain.....
 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 :

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

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 Penerima: Pasien/ kelg
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: Nikette Putri A.Md. Penerima: Pasien/ kelg
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	Apoteker: Dkk. Dimham Penerima: Pasien/ kelg
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: J. Ruma Penerima: Pasien/ kelg
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: Nikette (Kedri) Penerima: Pasien/ kelg

Pengkajian Psikologis, sosial, ekonomi dan spiritual dilakukan guna menunjang pemberian edukasi 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 dan keluarga

KE 4b

BUKTI BAHWA PASIEN/KELUARGA TELAH DIJELASKAN MENGENAI HASIL PENGKAJIAN, DIAGNOSIS, RENCANA ASUHAN DAN PENGOBATAN TERMASUK HASIL PENGOBATAN YANG TIDAK DIHARAPKAN

FEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RSUD MOHAMMAD NATSIR
Jl. Sisinga Rambli Kota Bukik Telp: (0771) 2843 Faks: (0771) 2800
Website: www.rsudmohammadnatsirprov.go.id
Email: rsud.mohammadnatsir@provsumbar.go.id

No Rekam Medis : [Redacted]
Nama Pasien : [Redacted]
Tanggal Lahir : 3-10-1963
(Mohon diisi atau stempel jika ada)

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 Dr. ASRIZAL NIP. 1971114	[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 Pmpah tugas	NOVA
3	- cuci tangan - pasang gelang - tidak terkecuali ruangan	29/8-22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	Menyanyi	Perawat/ Bidan	[Signature]
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	Mengetahui	Apoteker	[Signature]
5	Konsep 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	Paham	Ahli Gizi	[Signature]
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	Fisioterapis	[Signature]
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			

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

Dokumen formulir pemberian edukasi yang ditandatangani oleh pasien/keluarga mengenai pengkajian, diagnosis, rencana asuhan dan hasil pengobatan, termasuk hasil pengobatan yang tidak diharapkan

KE 4b

BUKTI BAHWA PASIEN/KELUARGA TELAH DIJELASKAN MENGENAI HASIL PENGKAJIAN, DIAGNOSIS, RENCANA ASUHAN DAN PENGOBATAN TERMASUK HASIL PENGOBATAN YANG TIDAK DIHARAPKAN

Asesmen tambahan

Tanggal masuk ruang rawat 19-5-22 20 22 jam: 19.00 Unit Kerja: K82L

PERENCANAAN PULANG PASIEN TERINTEGRASI (DISCHARGE PLANNING)

FASE	KEGIATAN	PELAKSANAAN			
		DILAKUKAN			TIDAK DILAKUKAN
		TGL	PETUGAS	EVALUASI	ALASAN
TAHAP I Pasien masuk (dilengkapi oleh perawat dalam 2x 24 jam)	1 Pengkajian fisik dan psikososial	✓			
	2 Pengkajian status fungsional	✓			
	3 Pengkajian Kebutuhan Pendidikan Kesehatan	✓			
	4 Pengkajian pemahaman pasien/ keluarga terhadap penjelasan yang diberikan tim kesehatan	✓			
TAHAP II Fase Diagnostik (dilengkapi sesuai dengan kebutuhan)	a. Proses Penyakit	✓			
	b. Obat-obatan	✓			
	c. Prosedur, cara perawatan	✓			
	d. Pencegahan faktor resiko	✓			
	e. Lingkungan yang perlu dipersiapkan	✓			
TAHAP III Fase Stabilisasi (dilengkapi sesuai)	f. Rencana tindak lanjut	✓			
	5 Diskusi tentang proses penyakit a. Pengertian, penyebab, tanda dan gejala				
	b. faktor resiko				
	c. Komplikasi				
	6 Diskusi tentang obat-obatan				
	7 Diskusi tentang pemeriksaan diagnostik				
	8 Diskusi tentang rehabilitasi				
	9 Diskusi tentang perawatan, kebersihan diri, perubahan posisi, pencegahan jatuh, manajemen nyen, latihan ROM, dan teknik relaksasi				
	10 Edukasi pengaturan diet (sesuai faktor resiko)	19/5/22	S. Salsabillah, S.Pd, Gc, Nutrisiologi		
TAHAP IV pasien pulang (dilengkapi 1 x 24 jam sebelum)	11 Edukasi tentang modifikasi gaya hidup a. Aktivitas fisik				
	b. Merokok				
	c. Penggunaan alkohol dan obat-obatan				
12 Edukasi tentang modifikasi lingkungan pasien setelah pulang dari Rumah Sakit					
13 Edukasi tentang rencana perawatan lanjutan pasien a. Kebutuhan dasar					
b. Jadwal kontrol					
14 Diskusi tentang pengawasan pada pasien setelah pulang tentang obat, diet, aktivitas dan peningkatan status fungsional	19/5-2022				
15 Diskusi tentang sistem dukungan keluarga, finansial, dan alat/ transportasi yang akan digunakan pasien	19/5-2022				

Bukti edukasi berkelanjutan yang diberikan kepada pasien/keluarga sesuai dengan kebutuhan dalam form discharge planning



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RSUD MOHAMMAD NATSIR
Jl. Simpang Rambio Kota Solok Telp: (0755) 20001 Faks: (0755) 20003
Website: www.rsudmohammadsir.sumbarprov.go.id
email: rsud.mnatnsir@sumbarprov.go.id



No Rekam Medis
Nama Pasien
Tanggal Lahir
(Mohon diisi atau tempel jika ada)

No	CATATAN PULANG	PELAKSANAAN			KETERANGAN
		SUDAH DIBERIKAN		BELUM DIBERIKAN	
		TGL	PETUGAS	ALASAN	
1	Resep/ obat-obatan				
2	Surat kontrol	7/3/14	Den		
3	Rujukan rehabilitasi				
3	Surat rujukan/jawaban rujukan				
4	Surat tanda bukti selesai administrasi				
5	Leaflet/ Informasi Kesehatan (bila ada)				

Obat-obatan yang dibawa pulang :

No	NAMA OBAT	DOSIS	JUMLAH	No	NAMA OBAT	DOSIS	JUMLAH
1.	Aspilet	1x80	7	9			
2.	Auroclonin	1x5ms	7	10			
3.	As-folat	2x3 ms	14	11			
4.	Nac	3x200 ms	14	12			
5.	Clobatam	1x10ms	7	13			
6.	Antihistamin	1x500	1	14			
7.	Geamibronil	2x300	14	15			
8.	Allopurinol	3x100	21	16			

***Khusus pasien Kebidanan**

Mencocokkan nama dan nomor gelang ibu pada bayi Ya Tidak
Disaksikan oleh orangtua bayi saat mencocokkan Ya Tidak

***Khusus pasien Neonatus**

Prosedur kerja pemulangan bayi

> Dokter SpA / Dokter Penanggung jawab melakukan pemeriksaan dan memastikan bayi dalam keadaan sehat dan menginformasikan bahwa bayi boleh pulang pada keluarga.

> Sebelum pasien pulang petugas :

1. Memastikan bahwa status imunisasi anak dan kartu pencatatan sudah sesuai dengan umur anak atau bayi

2. Mencocokkan nama dan nomor gelang ibu pada bayi Ya Tidak

Disaksikan oleh orangtua bayi saat mencocokkan Ya Tidak

Pulang ke alamat : Nova Janti SUMBAH

Nama Penjemput : Nova Janti

Hubungan dengan pasien : Anak

Discharger Planer/ perawat

Heranika

Solok,
Pasien/ Keluarga

NOVA

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

Edukasi hasil pengobatan

RINGKASAN KELUAR (RESUME)

DPJP : dr. ASRIAL sp.S	TGL MASUK : 29-08-2022
KLS RAWATAN : II	TGL KELUAR : 2-9-2022
INDIKASI PASIEN DIRAWAT :	Lemas agy gerak kiri sejak 12 jam
ANAMNESIS :	Lemas agy gerak kiri sejak 12 jam
RIWAYAT PENYAKIT :	Bruca brat Bruca bradiale tgn 3w yll Riwayat hipertensi (+) warna kuning kental Riwayat tuberkulosis (+) demam (+) tgn 3 wll Riwayat DM (-)
Pemeriksaan Fisik :	Care TD 130/101 Nd 93% Jhu 37.2° Par omb t/4 notak 5/3+ Rf H+
Pemeriksaan Diagnostik :	Hb 14.2 leukosit 6700 Ht 42.5 trombosit 329.000 Trigliserida 223 As urat 9.16
DIAGNOSA UTAMA :	Stroke Isfale serebri
KOMORBIDITAS LAINNYA :	hipertensi hiperlipidemia hiperuritemia
TINDAKAN DIAGNOSTIK / PROSEDUR TERAPI :	Rd foto tmsu : BP
OPERASI :	Paran CT scan : infale kemas dipraventikul laterale bilate Paran Par : BP
PERKEMBANGAN SELAMA PERAWATAN / DENGAN KOMPLIKASI (JIKA ADA) :	Funoterzi agy gerak
OBAT YANG DIBERIKAN SELAMA RAWAT INAP :	Ri 125/100 Aspirin 1x80 Citicoli 4x200 Aspirin extra Analoga 1x200 Clozaru 1x100 NAC 3xi Antimus 1x2000
OBAT YANG DIGUNAKAN DIRUMAH :	PET 2x200 Gabapone 2x300 Alpramil 3x100 Aspirin 1x80 Aspirin extra Clozaru 1x100 NAC 3xi Analoga 1x200 Antimus 1x2000
WAKTU KONTROL ULANG :	9/9 2022 Gabapone 2x300
KONDISI PASIEN SAAT PULANG :	perbaikan Alpramil 3x100
STATUS PASIEN SAAT PULANG :	BP
INSTRUKSI TINDAK LANJUT :	kontrol pob
PENGOBATAN DILANJUTKAN DIBERI TANDA ✓ PADA KONTAK <input checked="" type="checkbox"/> POLIKLINIK RS M. NATSIR, POLIKLINIK, Funoterzi <input type="checkbox"/> DOKTER LUAR <input type="checkbox"/> PUSKESMAS/ KLINIK PERTAMA Paraf <input type="checkbox"/> RUMAH SAKIT LAIN	
INSTRUKSI TINDAK LANJUT SUDAH DIJELASKAN KEPADA PASIEN TTD PASIEN / KELUARGA : Nova TTD DOKTER PENANGGUNG JAWAB : Solok, 29-08-2022	

Form Resume
 Penjelasan kepada keluarga mengenai kondisi pasien ketika pulang

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

