

KE 7 B

PPA TELAH MEMBERIKAN EDUKASI YANG EFEKTIF KEPADA PASIEN DAN KELUARGA SECARA KOLABORATIF

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RSUD MOHANMAD NATSIR
Jl. Sengul, Rantau Kua Selatan, Kabupaten Natuna, Kepulauan Riau 29111
Website: www.rsudmohammadnatsir.com
Email: rsudmohammadnatsir@rsudmohammadnatsir.com

No Rekam Medis : [REDACTED]
Nama Pasien : [REDACTED]
Tanggal Lahir : [REDACTED]
(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. ASRIZULHASNI, M.P.P. NIP. 197111931002121002	[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 lmpah tugas	NOVA
3	- cuci tangan - pasang gelas - tata letak ruangan	31/8-22	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	Mengerti	Perawat/Bidan	[Signature] 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	Apoteker	[Signature] NOVA
5	Konstelasi 614	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	Pahan	Ahli Gizi	[Signature] NOVA
6	Lat. Garaf	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	[Signature] 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			

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

Bukti pemberian edukasi secara kolaboratif yang dilakukan oleh PPA dan ditandatangani oleh pasien/keluarga penerima edukasi



**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	Asuhan Asah	1/11	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	melempar	Dokter spesialis DPJP	
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	
3	protokol keag ADL chika batuk.	12/11-22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	keluarga pasien	Perawat/Bidan	
4	informasi terkait obat	16/11/22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	megeki	Apoteker	
5	kasus 1 G11 MB DD 1700 kg	15/11	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	diploma	Ahli Gizi Dody Setra A. Md, Cc Nutritionis	
6			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi		Phisioterapis	
7	Penjelasan tentang pemasangan DE. kegunaan. faktor risiko	14/11-22	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi	Pasien keluarga pasien dan keluarga	siswa Anggram	
8			<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Praktek langsung <input type="checkbox"/> Simulasi			

Bukti pemberian edukasi secara kolaboratif yang dilakukan oleh PPA dan ditandatangani oleh pasien/keluarga penerima edukasi