



FORMULIR EDUKASI PASIEN DAN KELUARGA TERINTEGRASI

NRM :
 Nama :
 Jenis Kelamin :
 Tanggal Lahir :
 (Mohon diisi atau tempelkan stiker jika ada)

INSTRUKSI : Beri tanda *check list* (✓) pada kotak yang sesuai (da pat lebih dari satu sesuai dengan kebutuhan pasien dan keluarga)

PERSIAPAN EDUKASI/ BELAJAR:

Bahasa : ☐ Indonesia ☐ Inggris ☐ Daerah : ☐ Lain-lain :
 Kebutuhan penterjemah : ☐ Ya ☐ Tidak
 Pendidikan pasien : ☐ SD ☐ SLTP ☐ SLTA ☐ S-1 ☐ Lain-lain :
 Baca dan tulis : ☐ Baik ☐ Kurang
 Pilihan tipe pembelajaran : ☐ Verbal ☐ Tulisan
 Hambatan edukasi : ☐ Tidak ada ☐ Penglihatan terganggu ☐ Bahasa ☐ Kognitif terbatas ☐ Motivasi Kurang ☐ Budaya/agama/Spiritual
☐ Emosional ☐ Pendengaran Terganggu ☐ Gangguan bicara ☐ Fisik Lemah ☐ Lain-lain :

KEBUTUHAN EDUKASI: TOPIK EDUKASI		TERLAKSANA		TANGGAL EDUKASI	SASARAN (PASIEN/KELUARGA / LAIN-LAIN)		TINGKAT PEMAHAMAN AWAL	METODA EDUKASI	MATERIAL EDUKASI	EDUKATOR		EVALUASI	TANGGAL RE-EDUKASI
		YA	TDK		Nama	TTD				Nama	TTD		
1. Hak dan kewajiban pasien dan keluarga	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
2. Pengertian penyakit (diagnosis)	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
3. Tanda dan gejala suatu penyakit	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
4. Penatalaksanaan penyakit	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	

KEBUTUHAN EDUKASI: TOPIK EDUKASI		TERLAKSANA		TANGGAL EDUKASI	SASARAN (PASIE N /KELUARGA / LAIN-LAIN)		TINGKAT PEMAHAMAN AWAL	METODA EDUKASI	MATERIAL EDUKASI	EDUKATOR		EVALUASI	TANGGAL RE-EDUKASI
		YA	TDK		Nama	TTD				Nama	TTD		
5. Pro sedur diagnostik tertentu (sebutkan):	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
6. Manfaat obat-obatan yang diberikan	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
7. Efe k samping obat-obatan yang diberikan	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
8. Interaksi obat dan makanan	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
9. Program diet dan nutrisi (sebutkan):	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
10. Manajemen nyeri	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
11. Penggu naan alat kedokteran (alat ke sehatan), (sebutkan):	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
12. Cuci tangan yang benar	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	

KEBUTUHAN EDUKASI: TOPIK EDUKASI		TERLAKSANA		TANGGAL EDUKASI	SASARAN (PASIE N/KELUARGA / LAIN-LAIN)		TINGKAT PEMAHAMAN AWAL	METODA EDUKASI	MATERIAL EDUKASI	EDUKATOR		EVALUASI	TANGGAL RE-EDUKASI
		YA	TDK		Nama	TTD				Nama	TTD		
13. Penggunaan APD (masker dan sarung tangan)	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
14. Prosedur perawatan (spesifik): a. Perawatan luka	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
b. Perawatan trakeostomi	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
c. Penyuntikan insulin	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
d. Pemberian obat inhalasi	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
e. Pemberian makan lewat NGT	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
f. Lain2.....	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
14. Teknik-teknik rehabilitasi	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edukasi <input type="checkbox"/> Re-demonstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	

KEBUTUHAN EDUKASI: TOPIK EDUKASI		TERLAKSANA		TANGGAL EDUKASI	SASARAN (PASIE N/KELUARGA / LAIN-LAIN)		TINGKAT PEMAHAMAN AWAL	METODA EDUKASI	MATERIAL EDUKASI	EDUKATOR		EVALUASI	TANGGAL RE-EDUKASI
		YA	TDK		Nama	TTD				Nama	TTD		
15. Waktu kontrol dan penggunaan ob at-obat di rum ah	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edu kasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edu kasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edu kasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edu kasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edu kasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edu kasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edu kasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Edukasi ulang <input type="checkbox"/> Hal baru	<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Kelompok <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi	<input type="checkbox"/> Leaflet <input type="checkbox"/> Booklet <input type="checkbox"/> Lembar balik <input type="checkbox"/> Audiovisual			<input type="checkbox"/> Re-edu kasi <input type="checkbox"/> Re-dem onstrasi <input type="checkbox"/> Sudah mengerti	