



Dharma  
Nugraha

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA  
JL. BALAI PUSATAKA BARU NO 19 RAWAMANGUN  
JAKARTA TIMUR TLP 4707433 S/D 37

RM. 002/016/2023

11.89.41AN SENANDUNG IKHARA  
28/02/2015 8 thn 7 bln 20 hari  
Agung Darmanto.Dr,Sp.A  
Tgl 01/08/2023 230801-0002  
PRIBADI/UMUM, KELAS II

Lan, 310, 04

### PENGKAJIAN KEBUTUHAN EDUKASI & PEMBERIAN EDUKASI PASIEN/ KELUARGA TEINTEGRASI

INSTRUKSI : Beri tanda check list (✓) pada kotak yang sesuai (dapat 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-I ☐ 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 (tidak ada masalah) ☐ Emosional ☐ Pendengaran Terganggu  
☐ Gangguan bicara ☐ Fisik Lemah ☐ Lain-lain: \_\_\_\_\_  
Kesediaan menerima informasi : ☒ Bersedia ☐ Tidak bersedia  
Kebutuhan informasi/ edukasi : ☒ Diagnosis / penyakit ☒ Tindakan ☒ Obat-obatan ☐ Manajemen nyeri ☐ Vaksinasi  
☐ Manajemen risiko jatuh ☐ Penggunaan peralatan khusus ☐ Rehabilitasi medik  
☒ Cuci tangan ☐ Penggunaan APD ☐ Transfusi darah ☐ Intervensi diet ☐ Warfarin  
☐ Edukasi diabetes ☐ Penyakit Khusus ☐ Tindakan pencegahan ☐ Lain-lain: \_\_\_\_\_  
Metode pembelajaran : ☒ Diskusi ☐ Demonstrasi ☒ Pemberian leaflet / handout

Tgl & jam	Informasi/ edukasi yang diberikan	Metode	Nama & TT Penerima & pemberi Edukasi		Verifikasi/ evaluasi
			Penerima	Pemberi	
Pukul 21.35 wib 01/2023	DOKTER SPESIALIS/ DPJP/ DOKTER UMUM • Penjelasan penyakit/ diagnosis <i>Observasi febris</i> • Penyebab <i>Minuman dingin</i> • Tanda dan gejala <i>demam tinggi</i> • Hasil Pemeriksaan Penunjang <i>Lab 2 Radiologi</i> • Tindakan / penatalaksanaan <i>Infus</i> • Perkiraan hari rawat <i>3 hari/ tdk bisa diprediksi</i> • Penjelasan komplikasi yang mungkin terjadi <i>Plebitis</i> • Harapan/ sasaran <i>demam tinggi suhu normal (36°)</i> • Kemungkinan yang tidak diharapkan termasuk reaksi yang timbul stepen jonsen dll.	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....	<i>Rahmy</i> <i>Ikhwani Eka</i>	<i>dr. Anggrah A</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
<i>1/2022</i> <i>06</i> <i>07 11<sup>00</sup></i>	DPJP <input type="checkbox"/> Penjelasan Penyakit / diagnosis <input type="checkbox"/> Edukasi <input type="checkbox"/> Perkiraan waktu Rawat <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....	<i>Rahmy</i> <i>Ikhwani Eka</i>	<i>dr. Anggrah A</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
Tgl & jam	Informasi/ edukasi yang diberikan	Metode	Nama & TT Penerima & pemberi Edukasi		Verifikasi/ evaluasi
			Penerima	Pemberi	



1/8 2023 J 11 <sup>00</sup>	<b>HAK PASIEN DAN KELUARGA</b> <input checked="" type="checkbox"/> Penjelasan tentang hak pasien dan keluarga <input checked="" type="checkbox"/> Informasi tentang Profesional Pemberi Asuhan (PPA) .....	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input checked="" type="checkbox"/> Leaflet no .....	Rahmy Ikhwana Eka	Pmib Rahmy	<input checked="" type="checkbox"/> Sudah mengerti <input checked="" type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
1/8 2023 J 13 <sup>00</sup>	<b>KEBERSIHAN TANGAN / CUCI TANGAN DAN ALAT PELINDUNG DIRI</b> <input checked="" type="checkbox"/> Tujuan dan kapan harus cuci tangan <input checked="" type="checkbox"/> Cara cuci tangan dengan sabun dan langkah <input checked="" type="checkbox"/> Cuci tangan berbasis alcohol <input type="checkbox"/> Menggunakan masker untuk mencegah penularan melalui udara/ percikan ludah <input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input checked="" type="checkbox"/> Leaflet no .....	Rahmy Ikhwana Eka	Jani Rahmy	<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
1/8 2023 J 15 <sup>00</sup>	<b>NUTRISI</b> <input checked="" type="checkbox"/> Status gizi dan pelayanan makanan RS <input checked="" type="checkbox"/> Diet selama perawatan <input checked="" type="checkbox"/> Diet untuk di rumah <input type="checkbox"/> Diet Khusus ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Praktik langsung <input checked="" type="checkbox"/> Leaflet no .....	Rahmy Ikhwana Eka	Rahmy	<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
	<b>MANAJEMEN NYERI</b> <input type="checkbox"/> Farmakologi..... <input type="checkbox"/> Non-Farmakologi dengan distraksi, relaksasi, ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
	<b>REHABILITASI MEDIK</b> <input type="checkbox"/> Okupasi terapi <input type="checkbox"/> Fisioterapi <input type="checkbox"/> Terapi wicara <input type="checkbox"/> Ortotik prostetik <input type="checkbox"/> Inhalasi <input type="checkbox"/> Chest therapy <input type="checkbox"/> Diatermi <input type="checkbox"/> US <input type="checkbox"/> Tens <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
Tgl & jam 2/8 23 J 15 <sup>00</sup>	Informasi/ edukasi yang diberikan Memantau suhu tubuh	Metode Diskusi	Nama & TT Penerima & pemberi Edukasi Penerima      Pemberi		Verifikasi/ evaluasi







	.....				
	<b>INFORMASI NYERI AKIBAT DARI TINDAKAN PEMBEDAHAN/ PENGobatan / PROSEDUR</b> <input type="checkbox"/> Nyeri paska tindakan diberikan obat pengurang nyeri ..... <input type="checkbox"/> Nyeri oleh karena tindakan pengobatan atau yang lainnya ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
	<b>EDUKASI PENOLAKAN PENGobatan/ PERAWATAN</b> <input type="checkbox"/> Risiko yg ditolak ..... <input type="checkbox"/> Akibat yang ditolak ..... <input type="checkbox"/> Konsekwensi dan tanggung jawab oleh pasien/ keluarga <input type="checkbox"/> Alternative yang ditawarkan ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
	<b>INFORMASI EDUKASI KELAMBATAN / PENUNDAAN PELAYANAN</b> <input type="checkbox"/> Jenis penundaan/ kelambatan pelayanan ..... <input type="checkbox"/> Alasan ..... <input type="checkbox"/> Risiko ..... <input type="checkbox"/> Alternative yang ditawarkan .....	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
	<b>INFORMASI EDUKASI TIDAK DILAKUKAN RUJUKAN</b> <input type="checkbox"/> Kebutuhan rujukan ..... <input type="checkbox"/> Alasan ..... <input type="checkbox"/> Risiko ..... <input type="checkbox"/> Alternative yang ditawarkan .....	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
Tgl & Jam	Informasi/ edukasi yang diberikan	Metode	Nama & TT Penerima & pemberi Edukasi		Verifikasi / evaluasi
			Penerima	Pemberi	
	<b>EDUKASI BERLATAR BELAKANG AGAMA, BUDAYA, NILAI-NILAI YANG DIANUT</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
	<b>GELANG IDENTITAS/ GELANG RISIKO</b> <input type="checkbox"/> Gelang identitas pasien informasi manfaat & kegunaannya <input type="checkbox"/> Gelang/ penanda risiko jatuh <input type="checkbox"/> Gelang/ penanda risiko alergi <input type="checkbox"/> Gelang/ penanda DNR <input type="checkbox"/> Gelang/ penanda Tindakan kemoterapi/ radiasi	<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
		<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
		<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....



		<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
		<input type="checkbox"/> Diskusi <input type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no .....			<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
Tgl & Jam	Informasi/ edukasi yang diberikan	Metode	Nama & TT Penerima & pemberi Edukasi		Verifikasi/ evaluasi
04/2023 /08	Rencana Pulang dan Pemberian obat		Penerima	Pemberi	
J 17 <sup>30</sup>	<b>PERENCANAAN PULANG</b> 1. Jadwal control ke dokter: <u>Belum kontrol</u> <input type="checkbox"/> Hari/tgl/ jam : ..... <input type="checkbox"/> No pendaftaran : ..... <input type="checkbox"/> Kriteria pulang <u>Atas izin dokter</u>  2. Dokumen yang dibawa pulang : <input type="checkbox"/> Buku catatan medis pasien <input type="checkbox"/> Surat keterangan sakit <input type="checkbox"/> Ringkasan pasien pulang <input type="checkbox"/> Hasil pemeriksaan penunjang: lab/ RO/USG , lain-lain ..... <input type="checkbox"/> Rencana pemeriksaan penunjang lab/ Radiologi <input type="checkbox"/> Lain-lain .....  3. Obat-obatan yang dibawa pulang dan cara penggunaan a. <u>Lapras cap 2x1</u> b. <u>Sanmol</u> c. <u>Acran / Rantin</u> d. <u>Ondans 4mg</u> e. <u>Ranitidin, Propirotic Supp</u>  4. Penkes untuk dirumah <input type="checkbox"/> Perawatan diri ( mandi, BAB,BAK) <input type="checkbox"/> Perawatan luka <input type="checkbox"/> Pemberian nutrisi dengan NGT <input type="checkbox"/> Pemantauan diet <input type="checkbox"/> Pemantauan pemberian obat <input type="checkbox"/> Perawatan payudara <input type="checkbox"/> Perawatan bayi dirumah <input type="checkbox"/> Latihan fisik lanjutan <input type="checkbox"/> Pendampingan tenaga khusus di rumah <input type="checkbox"/> Penanganan dan perawatan dirumah : ..... <input type="checkbox"/> Rujukan ke komunitas ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... Jika ada kegawatan hubungi RS No telp .....		<u>Rahmy Ikhuwan Eka</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Sudah mengerti <input checked="" type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....