

8/2023 11/11	<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 .....	R. Ahu Ikhtwan Eka	P. M... P...	<input checked="" type="checkbox"/> Sudah mengerti <input checked="" type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
1/6/2023 13/11	<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 alkohol <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 .....	R. Ahu Ikhtwan Eka	J. L... L...	<input type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl .....
8/2023 15/11	<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 .....	R. Ahu Ikhtwan Eka	J. L... L...	<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"/> 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 9/8/23 15/11	Informasi/ edukasi yang diberikan Memantau suhu tubuh	Metode Diskusi	Nama & TT Penerima & pemberi Edukasi Penerima: ..... Pemberi: .....	Verifikasi/ evaluasi	

MANAJEMEN RISIKO JATUH

☐ Informasi risiko  
☐ Pengetahuan  
☐ Tanda & r  
☐ Faktor