

	HAK PASIEN DAN KELUARGA <input checked="" type="checkbox"/> Penjelasan tentang hak pasien dan keluarga <input checked="" type="checkbox"/> Informasi tentang Profesional Pemberi Asuhan (PPA)	<input type="checkbox"/> Diskusi <input checked="" 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
	KEBERSIHAN TANGAN / CUCI TANGAN DAN ALAT PELINDUNG DIRI <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 checked="" type="checkbox"/> Menggunakan masker untuk mencegah penularan melalui udara/ percikan ludah <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diskusi <input checked="" 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
31-10-2023	NUTRISI <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 checked="" type="checkbox"/> Diet Khusus ... <i>DM</i> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input type="checkbox"/> Demonstrasi <input type="checkbox"/> Praktik langsung <input checked="" type="checkbox"/> Leaflet no			<input checked="" type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl
	MANAJEMEN NYERI <input checked="" type="checkbox"/> Farmakologi... <i>kekerasan</i> <input type="checkbox"/> Non-Farmakologi dengan distraksi, relaksasi, <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ceramah <input checked="" type="checkbox"/> Demonstrasi <input checked="" type="checkbox"/> Praktik langsung <input type="checkbox"/> Leaflet no			<input checked="" type="checkbox"/> Sudah mengerti <input type="checkbox"/> Mampu mendemonstrasikan <input type="checkbox"/> Re-Edukasi / Re-Demonstrasi <input type="checkbox"/> Re tgl
	REHABILITASI MEDIK <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 31/10-23	Informasi/ edukasi yang diberikan	Metode <i>Diskusi</i>	Nama & TT Penerima & pemberi Edukasi		Verifikasi/ evaluasi
			Penerima <i>Medina</i>	Pemberi <i>Dr</i>	