

FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP :
Nama Lengkap : BAGA ERLANGGA
Unit/Divisi/Komite : AIDUA
No. Telepon/Ext : 2300
E-mail : bagaerlangga12@gmail.com

Tanggal : 10/11/22

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☐ Buat Baru ☒ Revisi ☐ Penghapusan
Judul Formulir : Pemberian informasi dan edukasi pasien dan keluarga terintegrasi
No/Kode Formulir :
No/Kode RM** : 1.7 (untuk form medis)
Bulan Revisi Terakhir : Revisi I:

Logistik Formulir

(diisi oleh petugas logistik)

Jumlah stok formulir lama : 13
Buffer stock : 10
Proses PO : 2 minggu
Waktu :

Paraf

[Signature]

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

untuk lembar informasi dan edukasi pasien dan keluarga terintegrasi

Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

perubahan lebar tabel

Tanda Tangan Pemohon,

Tanda Tangan Penerima,

[Signature]
Baga Erlangga, S.Kep.
503/5608/SIP/ST/Dinkes/2022

[Signature]
Rani

Masukan/Saran


(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Logistik			Tanda Tangan
FY 1 ply Bulat Balik.			<i>[Signature]</i>
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung			Tanda Tangan
Ace			<i>[Signature]</i> Depdiknas NIP. 1408027016
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komite	Tanda Tangan
		Ace Revisi minor	<i>[Signature]</i> Irena Oktaviani 10/11
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
disesuaikan dgn draft	<i>[Signature]</i> Aceng.	Atasan Langsung	<i>[Signature]</i> Rani 10/11
ajar Pelayanan Medik/Keperawa	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
Ace dilaksanakan - revisi minor size huruf	<i>[Signature]</i>	Ace	<i>[Signature]</i> drg. Muhammad Hasan, MARS NIP. 21110183633

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

**) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022(Rev.01)



Identitas Pasien *(Diisi oleh Perawat/ Bidan)*

Nama :

Tanggal Lahir : (L / W)*

No. RM :

Ruangan / Kelas :

DPJP :

Pejamin :

Dapat Tempelkan Stiker Identitas Pasien Disini

Materi	Tgl	Durasi waktu (menit)	Metode					Media					Evaluasi					Edukator memberikan kesempatan bertanya/berpendapat	Verifikasi			
			Ceramah	Demonstrasi	Biblioterapi	Individu	Kelompok	Leaflet/brosur	Booklet/Buku	Poster/Banner	Elektronik	Biblioterapi	Awal		Akhir				Edukator		Penerima	
													Memahami	Tidak tahu	Mampu menjelaskan	Mampu melakukan	Perlu tambahan materi		Perlu edukasi ulang	Nama	Paraf	Nama
PENDAFTARAN <i>(Diisi oleh Petugas Pendaftaran)</i>																						
Hak & Kewajiban Pasien																						
Penjaminan Pelayanan																						
Tarif Pelayanan RS																						
Persyaratan Keuangan Rawat Inap																						
Penjamin																						
UNIT GAWAT DARURAT / UNIT RAWAT JALAN)*																						
Perawat/Bidan*																						
Risiko Jatuh																						
Informasi Tindakan Keperawatan																						
a. Distraksi dan Relaksasi																						
b. Kewaspadaan post trauma kepala																						
c.																						
d.																						
Manajemen Nyeri																						
Dokter																						
Hasil Pemeriksaan Diagnostik																						
Diagnosis/proses penyakit(pengertian, penyebab,tanda & gejala, faktor risiko & komplikasi																						
Rencana Asuhan & Tindakan Medis																						
Materi Lain																						
.....																						
.....																						
.....																						
.....																						
.....																						

PEMBERIAN INFORMASI DAN EDUKASI PASIEN DAN KELUARGA TERINTEGRASI

Materi	Tgl	Durasi waktu (menit)	Metode					Media					Evaluasi		Edukator memberikan kesempatan bertanya/berpendapat	Verifikasi							
			Ceramah	Demonstrasi	Biblioterapi	Individu	Kelompok	Leaflet/brosur	Booklet/Buku	Poster/Banner	Elektronik	Biblioterapi	Memahami	Tidak tahu		Mampu menjelaskan	Mampu melakukan	Perlu tambahan materi	Perlu edukasi ulang	Edukator		Penerima	
																				Nama	Paraf	Nama	Paraf
RAWAT INAP																							
Perawat/Bidan)*																							
Orientasi Pasien Baru :																							
a. Pencegahan infeksi Nosokomial (<i>hand Hygine</i>)																							
b. Pencegahan risiko jatuh																							
c. Petugas ruangan dan jam kerja																							
d. Jam makan pasien																							
e. Jalur Evakuasi																							
f.																							
Rencana Asuhan																							
Mobilisasi																							
Manajemen Nyeri																							
Pemenuhan Kebutuhan Cairan																							
Perawatan luka pasca operasi/colostomy																							
Penggunaan peralatan medik yang aman																							
Breast Care/ASI eksklusif																							
Perawatan Tali Pusat																							
Batuk Efektif																							
Tindakan Keperawatan																							
a. Kebutuhan Nutrisi (sonde)																							
b.																							
c.																							
Dokter																							
Rencana Asuhan																							
Diagnosis kerja dan kondisi pasien																							
Hasil dan proses asuhan																							
Hasil pemeriksaan diagnostik lanjutan																							
Hasil yang tidak terduga																							
Hasil asesmen keseluruhan																							
Rencana tindakan yang akan dilakukan																							
Materi Lain																							
.....																							
.....																							
.....																							
.....																							

PEMBERIAN INFORMASI DAN EDUKASI PASIEN DAN KELUARGA TERINTEGRASI

Materi	Tgl	Durasi waktu (menit)	Metode					Media					Evaluasi					Edukator memberikan kesempatan bertanya/berpendapat	Verifikasi				
			Ceramah	Demonstrasi	Biblioterapi	Individu	Kelompok	Leaflet/brosur	Booklet/Buku	Poster/Banner	Elektronik	Biblioterapi	Awal		Akhir				Edukator		Penerima Edukasi		
															Mampu menjelaskan	Mampu melakukan	Perlu tambahan materi		Perlu edukasi ulang	Nama	Paraf	Nama	Paraf
Perawat/Bidan/.....																							
Penggunaan peralatan medik yang aman																							
Breastcare /ASI eksklusif																							
Perawatan Tali Pusat																							
Batuk Efektif																							
Tindakan Keperawatan :																							
a. Kebutuhan Nutrisi (sonde)																							
b.																							
c.																							
Farmasi																							
Penggunaan obat aman																							
Interaksi obat dengan makanan																							
Pengawasan minum Obat																							
Nutrisionis																							
Jenis Diet																							
Bentuk Makanan																							
Kebutuhan Gizi																							
Energi																							
Protein																							
Lemak																							
Karbohidrat																							
Rute Makanan																							
Rohaniawan																							
Bimbingan Akhlak																							
Bimbingan ibadah/Doa																							
Konseling spiritual akhir hayat																							
Rehabilitasi Medik																							
Rencana Asuhan																							
Teknik rehabilitasi medik																							
Penggunaan alat medik yang aman																							
.....																							
Perawat/Bidan																							
Informasi proses pulang																							
Menjelaskan formulir ringkasan pasien pulang kepada pasien atau keluarga																							
Diskusi tentang <i>support system</i> setelah perawatan																							
Farmasi																							
Edukasi obat pulang																							
Konseling																							
Materi Lain																							
.....																							
.....																							
.....																							



TATA CARA PENGISIAN

FORMULIR PEMBERIAN INFORMASI DAN EDUKASI PASIEN DAN KELUARGA TERINTEGRASI

093/F/RM/RSIH/IX/2022 (RM 1.7) - Rev.01

1. PENGERTIAN

Formulir pemberian informasi dan edukasi pasien dan keluarga terintegrasi adalah berkas yang mendokumentasikan terkait pemberian informasi dan edukasi terhadap pasien dan keluarga yang di berikan oleh PPA maupun Non PPA secara terintegrasi.

2. TUJUAN

Sebagai media dokumentasi informasi yang disampaikan ke pasien/keluarga pasien.

3. KEGUNAAN

Formulir dapat digunakan sebagai panduan bagi rumah sakit untuk memberikan informasi dan bukti penyampaian kepada pasien.

4. TANGGUNG JAWAB PELAKSANAAN

- Profesional Pemberi Asuhan (Dokter, Perawat, Apoteker, Dietisien, Fisioterapis) non PPA (admission/pendaftaran)
- Formulir disediakan oleh bagian logistik dengan cara meminta melalui PB Rutin yang diajukan oleh Unit Pelayanan.

5. MEKANISME PENGISIAN

- Petugas mempersiapkan formulir pemberian informasi dan edukasi pasien dan keluarga terintegrasi.
- Petugas mengisi formulir sesuai informasi yang di berikan kepada pasien dan keluarga pasien.

6. CARA PENGISIAN

ITEM ISIAN	CARA PENGISIAN	PETUGAS YANG MENGISI
Identitas Pasien	Diisi nama, tanggal lahir, no rm, ruangan/kelas, DPJP, penjamin dan jenis kelamin	Perawat/Bidan/Petugas Pendaftaran
Hak & Kewajiban Pasien	Diisi dengan cara di ceklis sesuai informasi yang di jelaskan dan di pahami oleh pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
Penjaminan	Diisi dengan cara di ceklis sesuai informasi yang di jelaskan dan di pahami oleh pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
Tata Tertib	Diisi dengan cara di ceklis sesuai informasi yang di jelaskan dan di pahami oleh pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
General Consent	Diisi dengan cara di ceklis sesuai informasi yang di jelaskan dan di pahami oleh pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran

METODE		
Ceramah	Diisi dengan cara di ceklis sesuai cara metode yang di berikan dalam penyampaian informasi	Petugas Pendaftaran
Demonstrasi	Diisi dengan cara di ceklis sesuai cara metode yang di berikan dalam penyampaian informasi	Petugas Pendaftaran
Biblioterapi	Diisi dengan cara di ceklis sesuai cara metode yang di berikan dalam penyampaian informasi	Petugas Pendaftaran
Individu	Diisi dengan cara di ceklis sesuai cara metode yang di berikan dalam penyampaian informasi	Petugas Pendaftaran
Kelompok	Diisi dengan cara di ceklis sesuai cara metode yang di berikan dalam penyampaian informasi	Petugas Pendaftaran
MEDIA		
Leaflet/brosur	Diisi dengan cara di ceklis sesuai media yang di pakai dalam menyampaikan informasi terhadap pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
Booklet/Buku	Diisi dengan cara di ceklis sesuai media yang di pakai dalam menyampaikan informasi terhadap pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
Poster/Banner	Diisi dengan cara di ceklis sesuai media yang di pakai dalam menyampaikan informasi terhadap pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
Elektronik	Diisi dengan cara di ceklis sesuai media yang di pakai dalam menyampaikan informasi terhadap pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
Biblioterapi	Diisi dengan cara di ceklis sesuai media yang di pakai dalam menyampaikan informasi terhadap pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
EVALUASI		
Memahami	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila pasien pasien dan keluarga pasien memahami apa yang di sampaikan oleh petugas	Petugas Pendaftaran
Tidak tahu	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila pasien pasien dan keluarga pasien memahami apa yang di sampaikan oleh petugas	Petugas Pendaftaran
Mampu menjelaskan	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila pasien pasien dan keluarga pasien memahami apa yang di sampaikan oleh petugas	Petugas Pendaftaran

Mampu melakukan	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila pasien pasien dan keluarga pasien memahami apa yang di sampaikan oleh petugas	Petugas Pendaftaran
Perlu Tambahan	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila pasien pasien dan keluarga pasien memahami apa yang di sampaikan oleh petugas	Petugas Pendaftaran
Perlu Edukasi ulang	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila pasien pasien dan keluarga pasien memahami apa yang di sampaikan oleh petugas	Petugas Pendaftaran
Edukator memberikan kesempatan bertanya/berpendapat	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila ada pertanyaan dari pasien maupun keluarga pasien	Petugas Pendaftaran
Cara cuci tangan benar	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila petugas memberi edukasi tentang cuci tangan dan penanganan nyeri	Perawat/Bidan
Manajemen nyeri	Diisi dengan cara di ceklis oleh petugas apabila petugas memberi edukasi tentang cuci tangan dan penanganan nyeri	PPA
Diagnosa medis/proses penyakit	Diisi dengan cara di ceklis apabila petugas PPA memberikan informasi terkait penyakit apa yang di derita dan rencana asuhan keperawatan selama perawatan serta pengobatan yang hasil sesuai harapan atau tidak di harapkan	Dokter
Rencana Asuhan&tindakan medis	Diisi dengan cara di ceklis apabila petugas PPA memberikan informasi terkait penyakit apa yang di derita dan rencana asuhan keperawatan selama perawatan serta pengobatan yang hasil sesuai harapan atau tidak di harapkan	Dokter
Hasil Asuhan & pengobatan yang di harapkan/ tidak diharapkan	Diisi dengan cara di ceklis apabila petugas PPA memberikan informasi terkait penyakit apa yang di derita dan rencana asuhan keperawatan selama perawatan serta pengobatan yang hasil sesuai harapan atau tidak di harapkan	Dokter
Materi Lain	Diisi secara manual bila ada materi tambahan	PPA
VERIFIKASI		
Edukator	Diisi dengan nama jelas dan paraf	PPA & non PPA
Penerima	Diisi dengan nama jelas dan paraf	PPA & non PPA
Penggunaan peralatan medis yang aman	perawat/bidan menginformasikan terkait penggunaan peralatan medis seperti infus pump syringe pump dll	Perawat/Bidan

Teknik Rehabilitasi	dokter/fisiterapi meninformasikan terkait teknik rehabilitasi apa yang akan di gunakan kepada pasien	Dokter/fisioterapis
Diet, nutrisi dan tata cara penyimpanan makanan yang di bawa dari luar	diisi apabila petugas gizi memberi edukasi terhadap apa yang harus di konsumsi oleh pasien dan tata cara penyimpanan makanan yang di bawa dari luar	Dietisen
Penggunaan obat-obatan efektif dan aman	apoteker mengunjungi pasien untuk memberikan edukasi dan evaluasi reaksi obat terhadap pasien	Apoteker
Potensi interaksi antar obat dan dengan makanan	apoteker mengunjungi pasien untuk memberikan edukasi potensi yang akan terjadi antara obat dengan makanan	Apoteker
Penggunaan peralatan medis yang aman	Diisi dengan cara di ceklis	Apoteker
Informasi proses pulang dan jadwal kontrol	Diisi dengan cara di ceklis	Perawat/Bidan
Informasi daftar faskes dan praktek mandiri	Diisi dengan cara di ceklis	Perawat/Bidan
Perawatan lanjutan di rumah	Diisi dengan cara di ceklis	Dokter
Rencana edukasi rujukan berkelanjutan	Diisi dengan cara di ceklis	Dokter