
 RSPMC	ASSESMENT PASIEN SEBELUM DILAKUKAN VAKSIN COVID-19		
	No. Dokumen 006/SPO/YANMED/RS PMC/1-2021	No. Revisi 00	Halaman 1 / 4

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 25 Januari 2021	Ditetapkan  dr. Erythrina M. MMRS NIK. 15.10.18.0062												
PENGERTIAN	Pengkajian data pasien sebelum dilakukan tindakan lanjutan dalam pemberian Vaksin Covid-19													
TUJUAN	Sebagai acuan agar tidak terjadi kepatalan hingga menimbulkan efek samping yang berbahaya terhadap pasien.													
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Jendral Pencegahan dan Pengendalian Penyakit No:HK.02.02/4/1/2021 Tentang Petunjuk Teknis Pelaksanaan Vaksin Dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona Virus Disease-2019 (Covid-19) Keputusan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center Nomor : 538/SK/DIR/RS PMC/VII-19 Tentang Panduan Pelayanan Medis di RS Pamanukan-Medical Center													
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memakai APD Level 2 (Gaun, Masker, Faceshield) 2. Petugas melakukan cuci tangan 3. Petugas memperkenalkan diri sebelum melakukan tindakan 4. Petugas bertanya kepada pasien Nama, Tanggal Lahir dan No RM atau 2 dari 3 identitas pasien 5. Petugas melakukan asesment awal kunjungan pasien dan bertanya riwayat pasien tentang : <table border="1" data-bbox="475 1720 1385 2011"> <tr> <td>Nama</td><td>:</td><td></td></tr> <tr> <td>Umur</td><td>:</td><td></td></tr> <tr> <td>NIK</td><td>:</td><td></td></tr> <tr> <td>Hasil Pemeriksaan</td><td></td><td></td></tr> </table>		Nama	:		Umur	:		NIK	:		Hasil Pemeriksaan		
Nama	:													
Umur	:													
NIK	:													
Hasil Pemeriksaan														



**ASSESMENT PASIEN
SEBELUM DILAKUKAN VAKSIN COVID-19**

No. Dokumen
006/SPO/YANMED/RS
PMC/I-2021

No. Revisi
00

Halaman
2 / 4

Suhu :			
Tekanan Darah :			
No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda pernah terkonfirmasi menderita COVID-19?		
2.	Apakah Anda sedang hamil atau menyusui?		
3.	Apakah Anda mengalami gejala ISPA seperti batuk/pilek/sesak napas dalam 7 hari terakhir?		
4.	Apakah ada anggota keluarga serumah yang kontak erat/suspek/konfirmasi/sedang dalam perawatan karena penyakit COVID-19?		
5.	Apakah Anda memiliki riwayat alergi berat atau mengalami gejala sesak napas, bengkak dan kemerahan setelah divaksinasi COVID-19 sebelumnya? (pertanyaan untuk vaksinasi ke-2)		
6.	Apakah Anda sedang mendapatkan terapi aktif jangka panjang terhadap penyakit kelainan darah?		
7.	Apakah Anda menderita penyakit jantung (gagal jantung/penyakit jantung coroner)?		



**ASSESMENT PASIEN
SEBELUM DILAKUKAN VAKSIN COVID-19**

No. Dokumen
006/SPO/YANMED/RS
PMC/1-2021

No. Revisi
00

Halaman
3 / 4

8.	Apakah Anda menderita penyakit Autoimun Sistemik (SLE/Lupus, Sjogren, vaskulitis, dan autoimun lainnya)?		
9.	Apakah Anda menderita penyakit ginjal? (penyakit ginjal kronis/sedang menjalani hemodialysis/dialysis peritoneal/transplantasi ginjal/sindroma nefrotik dengan kortikosteroid)		
10.	Apakah Anda menderita penyakit Reumatik Autoimun/Rhematoid Arthritis?		
11.	Apakah Anda menderita penyakit saluran pencernaan kronis?		
12.	Apakah anda menderita penyakit Hipertiroid/Hipotiroid karena autoimun ?		
13.	Apakah anda menderita pnyakit kanker, kelainan darah, imunokompromise/defisiensi imun, dan penerima produk darah/tranfui ?		
14.	Apakah anda menderita penyakit Diabete Melitus ?		
15.	Apakah anda menderita HIV ?		
16.	Apakah anda memiliki penyakit paru (Asma, PPOK, TBC)?		
6. Setelah selesai melakukan assesmnet petugas melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan memberikan kelanjutan			



**ASSESMENT PASIEN
SEBELUM DILAKUKAN VAKSIN COVID-19**

No. Dokumen
006/SPO/YANMED/RS
PMC/1-2021

No. Revisi
00

Halaman
4 / 4

kesimpulan apakah pasien bisa di vaksin/tunda vaksin ?

7. Petugas menyiapkan form vaksin
8. Setelah selesai dilakukan assesment dan bisa dilakukan Vaksin petugas mengarahkan pasien ke ruang tunggu vaksin meja 3
9. Petugas melakukan cuci tangan

UNIT TERKAIT

- Poliklinik