<table>
<tr><td rowspan="2">RSUD H. DAMANHURI BARABAI</td><td colspan="3">SPO PEMBERIAN INFORMASI DAN EDUKASI</td></tr>
<tr><td>No. Dokumen :
445/201/RSUD/
2025</td><td>No. Revisi :
2</td><td>Halaman :
1/3</td></tr>
<tr><td>SPO</td><td>Tanggal Terbit

15 September 2025</td><td colspan="2">Ditetapkan,
Direktur RSUD H. Damanhuri

<u>Dr. Nanda Sujud Andi Yudha Utama , Sp.B</u>
NIP 19840920 201001 1 007</td></tr>
<tr><td>PENGERTIAN</td><td colspan="3">Langkah – langkah petugas dalam memberikan informasi dan edukasi kepada pasien dan atau keluarga berkaitan dengan kondisi kesehatannya.</td></tr>
<tr><td>TUJUAN</td><td colspan="3">Sebagai acuan bagi petugas dalam memberikan informasi dan edukasi kepada pasien dan atau keluarga berhubungan dengan kondisi kesehatan pasien</td></tr>
<tr><td>KEBIJAKAN</td><td colspan="3">1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan, khususnya Pasal 276 dan Pasal 277.
2. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan.
3. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/Menkes/1596/2024 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit.
4. Keputusan direktur Rumah Sakit Umum Daerah H. Damanhuri Barabai Nomor 445/049.A/SK/RSUD/2025 Tentang Panduan Pemenuhan Hak Pasien Dan Keluarga Di Rumah Sakit Umum Daerah H. Damanhuri Barabai</td></tr>
<tr><td>PROSEDUR</td><td colspan="3">A. Persiapan
1. Lingkungan yang nyaman
2. Materi pendidikan kesehatan sesuai kasus pasien
3. Alat peraga / media

B. Pelaksanaan
1. Sebelum memberikan informasi dan edukasi, di admisi menggunakan form edukasi terintegrasi sedangkan petugas rawat inap harus melakukan assessment kebutuhan informasi dan edukasi pasien dan atau keluarga dengan menggunakan form assessment keperawatan rawat inap/ atau pengkajian keperawatan komprehensif ICU (mengenai keyakinan/agama, pekerjaan, pendidikan, suku bangsa, bahasa, keterbatasan fisik, dsb)
2. Gunakan bahasa yang dapat dimengerti oleh pasien dan atau keluarga. Apabila ada hambatan komunikasi dalam hal bahasa, petugas menelpon bagian Humas untuk meminta bantuan penerjemah bahasa, kemudian Humas akan menghubungi penerjemah bahasa yang sudah ditunjuk oleh Rumah Sakit
3. Petugas akan melakukan verifikasi pada pasien dan atau keluarga dengan mempertimbangkan kondisi pasien, apabila pasien dalam keadaan :
1.1 Baik : petugas menanyakan kembali kepada pasien materi edukasi yang telah diberikan dengan pertanyaan “Dari materi yang telah disampaikan, kira-kira apa yang Bapak/Ibu pelajari?”
1.2 Mengalami hambatan fisik : petugas menanyakan kembali kepada keluarga materi edukasi yang telah diberikan dengan pertanyaan “Dari materi yang telah disampaikan, kira-kira apa yang Bapak/Ibu pelajari?”
1.3 Mengalami hambatan emosional (marah atau depresi) : petugas</td></tr>
</table>

menanyakan kembali sejauh mana pasien mengerti tentang materi edukasi yang diberikan dipahami setelah emosi/kemarahannya reda

1.4 Different abilities people atau orang dengan kemampuan berbeda (difabel) verifikasi dengan pendamping pasien

1.5 Pendidikan kesehatan pada pasien anak-anak dilakukan pada orang tuanya atau wakil dari keluarga yang menunggu atau merawat anak setelah perawatan dari rumah sakit

4. Bila diperlukan rujukan ke petugas kesehatan lain dikoordinasikan ke PKRS.
5. Lakukan kesepakatan waktu dengan pasien dan atau keluarga untuk evaluasi
6. Gunakan alat peraga jika diperlukan
7. Tawarkan kepada pasien atau keluarga apakah masih ada bantuan yang diperlukan
8. Bila sudah tidak memerlukan bantuan, ucapkan salam dan berpamitan pada pasien dan atau keluarga.

Di ruang Pendaftaran rawat Inap

1. Mengucapkan salam
2. Petugas memperkenalkan diri dan menjelaskan tugas serta perannya
3. Pastikan identitas pasien
4. Petugas pendaftaran rawat Inap memberikan informasi dan edukasi mengenai hak dan kewajiban pasien, tarif dan fasilitas kamar perawatan, dokter yang mempunyai ijin praktek dan merawat di RS, tarif dokter, penanggungjawab biaya pasien, asuransi yang bekerja sama dengan RS dan tata tertib dan peraturan RS Setelah pasien dan atau keluarga memahami dan menyetujui akan menandatangani form general Consent dan pemilihan Dokter Penanggung Jawab pelayanan (DPJP)

Di Rawat Jalan dan IGD

1. Mengucapkan salam
2. Petugas memperkenalkan diri dan menjelaskan tugas serta perannya
3. Pastikan identitas pasien
4. Petugas (dokter, perawat, bidan, dsb) akan memberikan informasi dan edukasi kepada pasien dan atau keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan kemudian memberikan informasi perkiraan biaya yang mungkin timbul dan informasi persiapan pasien pulang
5. Petugas akan melakukan verifikasi pada pasien dan atau keluarga
6. Setelah pasien dan atau keluarga menyetujui akan menandatangani general consent.

Di Rawat Inap

1. Mengucapkan salam
2. Petugas memperkenalkan diri dan menjelaskan tugas serta perannya
3. Pastikan identitas pasien

Dokter

1. Dokter memberikan informasi dan edukasi antara lain : tujuan

<table>
<tr><td rowspan="2">RSUD H. DAMANHURI BARABAI</td><td colspan="3">SPO PEMBERIAN INFORMASI DAN EDUKASI</td></tr>
<tr><td>No. Dokumen :

445/201/RSUD/ 2025</td><td>No. Revisi :

2</td><td>Halaman :

2/3</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">anamnesis dan pemeriksaan fisik (kemungkinan ada rasa tidak nyaman/sakit saat pemeriksaan), kondisi saat ini serta kemungkinan yang akan terjadi terhadap pasien (diagnosis, tindakan medis yang akan dilakukan), manfaat, resiko, serta efek samping atau komplikasi.
2. Dokter melakukan verifikasi pada pasien dan atau keluarga terhadap materi edukasi yang telah diberikan pada RM Edukasi Terintegrasi, DPJP, Perawatan dan Pasien.
3. Dokter mendokumentasikan pada RM Asesment Kebutuhan Edukasi, Catatan edukasi terintegrasi.

Petugas kesehatan lain (Perawat, Bidan, Gizi, Farmasi, Rehabilitasi Medis)

1. Petugas kesehatan memberikan informasi dan edukasi mengenai : rencana pelayanan dan tindakan yang akan dilakukan, informasi tentang perkiraan biaya (perawatan, tindakan terapi/diagnostic, obat, operasi, dsb), jam kunjungan dokter, prosedur persiapan diagnostic/operasi, prosedur pemulangan pasien, penggunaan obat yang aman dan efektif, penggunaan peralatan medis yang aman, manajemen nyeri, teknik rehabilitasi, pencegahan dan pengendalian infeksi di RS, sumber-sumber yang ada dikomunitas, tindak lanjut perawatan.
2. Petugas melakukan verifikasi pada pasien dan atau keluarga terhadap materi edukasi yang telah diberikan
3. Petugas mendokumentasikan pada RM Asesment Kebutuhan Edukasi dan Catatan edukasi terintegrasi.

Hal yang harus diperhatikan :
1. Ciptakan suasana yang nyaman
2. Hentikan pendidikan kesehatan bila pasien tampak lelah
Sediakan waktu sesuai kebutuhan</td></tr>
<tr><td>UNIT TERKAIT</td><td colspan="3">1. Dietary (Gizi)
2. Farmasi
3. Rehabilitasi Medis
4. Medical staf
5. Pendaftaran Rawat Inap atau Rawat Jalan
6. IGD
7. HD</td></tr>
</table>