Halaman Depan

FORMULIR PERAWATAN DUKUNGAN DAN PENGOBATAN HIV

No. Rekam Medik: ..... Nama: L/P TGL. LAHIR : ...../...../..... NIK

ALAMAT

KELOMPOK POPULASI : 1. WPS 4. LSL 7. Pasien IMS 10. Anak ODHA
2. Waria 5. Ibu hamil 8. Pasien Hepatitis 11. WBP
3. Penasun 6. Pasien TBC 9. Pasangan ODHA 12. .....

Telephone

Nama PMO: ..... Hubungan dengan Pasien : ..... No. HP PMO: ..... LSM PENDAMPING

Tgl. Konfirmasi HIV+: ...../...../..... No. Regnas : ..... Tgl. Masuk Perawatan: ...../...../..... Tgl. Rujuk Masuk: ...../...../..... Fasyankes sebelumnya:.....
(jika pasien rujuk masuk)

TERAPI ANTIRETROVIRAL (ART)

	RESIMEN	TANGGAL	ALASAN
ARV ORISINAL			
SUBSTITUSI			
SWITCH			
STOP			
RESTART			

TES LABORATORIUM CD4 & VIRALLOAD

	TES I	TES II	TES III	TES IV	TES V
Tgl. Tes CD4					
Nilai CD4					
Tgl. Tes VL					
Nilai VL					

PENGOBATAN TBC

Tgl. Mulai	
Tempat Pengobatan	
Kategori TBC	
Tgl. Selesai	

Ditawarkan Notifikasi pasangan :
- ☐ Menerima
- ☐ Tidak menerima
- ☐ Tidak memiliki pasangan
- ☐ Tidak ditawarkan

Tes indek Notifikasi Pasangan:

NIK	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Hubungan dengan pasien	Skrining kekerasan	Tipe Rujukan

AKHIR FOLLOW UP :
- ☐ Rujuk Keluar, Tgl. ...../...../.....
- ☐ Meninggal, Tgl. ...../...../.....
- ☐ Gagal Follow Up, Tgl. ...../...../.....

LAYANAN PENCEGAHAN PENULARAN DARI IBU KE ANAK (PPIA)

	Tempat Bersalin	Jenis Persalinan	Keadaan Bayi						
			Jenis Kelamin	Hidup sd 2 bulan	Hidup sd 1 Tahun	Diperiksa HIV	Status HIV	Profilaksis ARV	Terapi ARV
Kehamilan I									
Kehamilan II									
Kehamilan III									
Kehamilan IV									

Halaman Belakang

FOLLOW UP PERAWATAN DUKUNGAN DAN PENGOBATAN HIV

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Tgl. kunjungan	Tgl. Kunjungan Berikutnya	BB/TB	Status TBC	Status Fungsional	Stadium Klinis	Hamil	PPK	TPT	Rejimen ARV	Sisa ARV Sebelumnya	Jumlah hari ARV diberikan	Jumlah Kondom Diberikan	Infeksi Oportunistik	Obat IO	Jumlah obat IO

PETUNJUK PENGISIAN:

Tanggal Kunjungan : Cukup Jelas

BB/T : Isi dengan berat adan dalam kg dan tinggi badan dalam cm

Status TBC : Isi dengan nomor status TBC berdasarkan hasil kaji status TBC

1. Tidak ada gejala
2. Suspect
3. Dalam pengobatan TBC
4. Tidak dilakukan kaji status TBC

Status Fungsional : Isi dengan nomor status fungsional berdasarkan kondisi ODHA

1. Kerja
2. Ambulatory
3. Baring

Stadium Klinis : Isi dengan angka stadium klinis (1,2,3,4)

Hamil : Isi dengan Ya atau Tidak

PPK : Isi dengan Ya atau Tidak, pengobatan pencegahan kotrimoksiksol

TPT : Isi dengan INH atau Rifampetin

Rejimen ARV : Isi dengan kode paduan ARV yang diberikan, misalnya TDF+3TC+EVP

Sisa ARV Sebilm : Isi dengan jumlah hari ARV yang masih tersisa

Jml Hari ARV diberikan : Isi dengan angka Jumlah hari ARV yang diberikan

Jml Kondom diberikan : Isi dengan angka Jumlah (buah) kondom yang diberikan

Infeksi Oportunistik : Isi dengan kode jenis penyakit infeksi oportunistik sesuai dengan ICD X

Obat IO : Tuliskan nama obat IO

Jml Obat IO : Isikan dengan jumlah obat