

FORMULIR 07
PENGUMPULAN BUKTI DAN PENGAMBILAN KEPUTUSAN

Nama Asesi :	Tanggal :
Nama Asesor :	Waktu :
Kode Unit : KES.PG02.045.01	Tempat :
Judul Unit : Melakukan Perawatan Luka.	

No	Elemen Kompetensi	Kriteria Unjuk Kerja	Indikator Unjuk Kerja	Bukti				Keputusan*	
				4A	4B	4C	4D	K	BK
1	Mengidentifikasi kebutuhan akan perawatan luka	I.1 Tingkat nyeri berhubungan dengan luka dan penggantian balutan diidentifikasi	Melakukan identifikasi Tingkat nyeri berhubungan dengan luka dan penggantian balutan						
		I.2 Resiko/tanda-tanda infeksi pada luka diidentifikasi	Melakukan identifikasi Resiko/tanda-tanda infeksi pada luka						
		I.3 Kondisi luka dikaji	Mengkaji Kondisi luka						
		I.4 Proses penyembuhan diidentifikasi	Melakukan identifikasi Proses penyembuhan						
		I.5 Jenis perawatan yang diperlukan (oklusif, non oklusif, non ordhering, basah-kering, pengobatan diidentifikasi)	Melakukan identifikasi Jenis perawatan yang diperlukan (oklusif, non oklusif, non ordhering, basah-kering, pengobatan)						
		I.6 Mempersiapkan klien/pasien yang akan menerima perawatan luka	Mepakukan persiapan klien/pasien yang akan menerima perawatan luka						
2	Mempersiapkan klien/pasien yang akan menerima perawatan luka	II.1 Tujuan dan prosedur dijelaskan	Menjelaskan Tujuan dan prosedur						
		II.2 Rasa nyeri yang mungkin dialami dijelaskan	Menjelaskan Rasa nyeri yang mungkin dialami						

No	Elemen Kompetensi	Kriteria Unjuk Kerja	Indikator Unjuk Kerja	Bukti				Keputusan*	
				4A	4B	4C	4D	K	BK
		II.3 Cara-cara untuk menurunkan rasa nyeri disaat penggantian balutan dijelaskan	Menjelaskan Cara-cara untuk menurunkan rasa nyeri disaat penggantian balutan						
3	Mempersiapkan alat dan bahan	III.1 Daftar alat kebutuhan perawatan diidentifikasi sesuai standar	Melakukan identifikasi Daftar alat kebutuhan perawatan sesuai standar						
		III.2 Jenis bahan dan obat atau order antiseptik sesuai order ditentukan	Menentukan Jenis bahan dan obat atau order antiseptik sesuai order						
		III.3 Fungsi dan kegunaan alat diidentifikasi	Melakukan identifikasi Fungsi dan kegunaan alat						
		III.4 Kondisi peralatan diperiksa dan siap pakai	Memeriksa Kondisi peralatan siap pakai						
		III.5 Kemungkinan bahaya kecelakaan kerja diidentifikasi	Melakukan identifikasi Kemungkinan bahaya kecelakaan kerja						
		III.6 Aspek steril dijaga dengan ketat	Menjaga Aspek steril dengan ketat						
4	Melakukan tindakan merawat luka	IV.1 Prinsip sterilitas ketat saat ganti balutan dijaga ketat	Menjaga Prinsip sterilitas ketat saat ganti balutan						
		IV.2 Penggantian balutan luka secara steril dilakukan sesuai SPO	Melakukan Penggantian balutan luka secara steril sesuai SPO						
		IV.3 Bila ada drainase, perawatan luka dengan drainase dilakukan sesuai SPO	Melakukan perawatan luka dengan drainase sesuai SPO						

No	Elemen Kompetensi	Kriteria Unjuk Kerja	Indikator Unjuk Kerja	Bukti				Keputusan*	
				4A	4B	4C	4D	K	BK
		IV.4 Jika indikasi Sevetenus Binder (semacam bandage khusus untuk daerah abdomen) dipasang/dipakaikan sesuai SPO	Memakaikan bandage khusus untuk daerah abdomen) sesuai SPO						
		IV.5 Hemovas suction diode dijaga sesuai SPO	Menjaga Hemovas suction diode sesuai SPO						
		IV.6 Jika diperlukan, irigasi luka dilakukan	Melakukan irigasi luka						
5	Melakukan evaluasi	V.1 Terjadinya granulasi jaringan dan penyembuhan dievaluasi	Melakukan evaluasi Terjadinya granulasi jaringan dan penyembuhan						
		V.2 Drainase dari luka diobservasi dan dinilai	Menilai Drainase dari luka dan diobservasi						
		V.3 Suction memovae (bila pakai) dijaga	Menjaga posisi Suction memovae						
		V.4 Scultenus binder penyanggah abdomen bila ada dijaga	Menjaga Scultenus binder penyanggah abdomen						
6	Melakukan dokumentasi respon pasien dan tindakan yang dilakukan	VI.1 Semua hasil pengkajian dicatat	Mencatat Semua hasil pengkajian						
		VI.2 Respon klien/pasien seperti granulasi kulit, tidak ada drainase/normal drainase atau sebaliknya dicatat	Mencatat Respon klien/pasien seperti granulasi kulit, tidak ada drainase/normal drainase						
		VI.3 Tindakan keperawatan luka dicatat	Mencatat Tindakan keperawatan luka						

Keputusan* : K = Kompeten, BK = Belum Kompeten,

Berdasarkan hasil asesmen tersebut, asesi : KOMPETEN/BELUM KOMPETEN *) Untuk mendapatkan pengakuan terhadap unit kompetensi yang diujikan	Nama Asesor : _____	No. Reg.: _____
	Tanda tangan : _____ Tgl. _____	



Saya telah mendapatkan umpan balik/masukan terhadap bukti yang telah saya berikan serta informasi mengenai hasil asesmen dan penjelasan untuk keputusan yang dibuat	Nama Asesi : _____
	Tanda tangan : _____ Tgl. _____

*) Coret yang tidak perlu