

FORMULIR 03 RENCANA ASESMEN

Nama Asesi : Tanggal/Waktu : Asesor : Tempat :

1. Pendekatan asesmen

Judul Unit

Karakteristik P	eserta		:			
Tujuan asesm	en		:			□ Lainnya:
Acuan pembanding/ benchmark		: 9	Standar Komp	etensi dan S	SPO (Diisi nama SPO) :	
2. Rencana a	sesme	n				
Kode Unit	:	KES.PG02.050.01				

Memberikan Obat Secara Aman Dan Tepat.

Elemen	Kriteria Unjuk Kerja		Indikator Unjuk Kerja	Metoda Asesmen	Perangkat Asesmen	Alat dan Bahan
Mengkalkulasi pemberian obat/pengobat an secara tepat	emberian tidak tertulis dari dokter serta hasil penyiapan (dispensing) dari					
	1.2	Rasio formula/kalkulasi obat digunakan				
	1.3	Otoritas pemberian obat ditaati				
	1.4	Konsultasi ulang dengan dokter dan pakar keperawatan dilakukan				
Menyiapkan klien/pasien	II.1	Identitas klien/pasien dikaji				
untuk memperoleh obat- obatan II.2 Posisi klien/pa dibantu dan d II.3 Tanda vital kli		Posisi klien/pasien dibantu dan ditenangkan				
		Tanda vital klien/pasien dikaji				
	II.4	Hasil pemeriksaan penunjang dicek				
	II.5	Tujuh prinsip dasar dipahami				

i				
	II.6	Kebiasaan diet dan		
		sosial serta riwayat reaksi		
		obat sebelumnya		
		dideteksi		
Menyiapkan	III.1	Medication error		
alat dan obat-		dipahami		
obatan sesuai	III.2	Peralatan dan teknik dan		
teknik		route pemberian obat		
pemberiannya		dicek		
ľ	III.3	Defect produk obat dicek		
	111.0	Bereet produk obat dicek		
	III.4	Faktor-faktor yang		
		mempengaruhi aksi dan		
		respon klien/pasien dan		
		obat-obatan diidentifikasi		
Melaksanakan	IV.1	Obat-obatan dan		
pemberian	10.1	peralatan disiapkan		
obat-obatan	IV.2	l'		
obai-obaian	10.2	Masa berlaku dan label		
		obat diperiksa		
	IV.3	Obat-obat tertentu yang		
		dihentikan dan instruksi		
		obat dicek		
	IV.4	Pendidikan dan		
		informasi pemberian		
		obat disampaikan pada		
		klien/pasien		
	1\/ 5	Informasi tentang		
	IV.5	ı		
		klien/pasien yang tidak		
		jelas dan abreviasi yang		
		tidak jelas pemberian		
	11/ 6	obat ditunda		
	IV.6	Obat-obat tertentu yang dihentikan dan instruksi		
		obat dicek		
	IV.7	Pendidikan dan		
		informasi pemberian		
		obat disampaikan pada		
		klien/pasien		
	IV.8	Informasi tentang		
		klien/pasien yang tidak		
		jelas dan abreviasi yang		
		tidak jelas pemberian		
		obat ditunda		
Mengevaluasi	V.1	Berbagai kategori efek		
hasil	*	dan reaksi obat yang		
pemberian		utama (adverce reaction		
obat		dan dose related		
obat				
		reactions) dideteksi		
I		ļ		

	V.2	Tanda vital klien/pasien dipantau		
	V.3	Data/nilai pemberian obat tertentu diperiksa		
Mendokument asikan pemberian obat-obatan	VI.1	Reaksi dan efek sampingan obat dicatat dalam format terstandar		
sesuai dengan pedoman instruksi	VI.2	Nama, dosis, metoda, waktu dan data-data khusus dicatat dalam format		

Note: P: Pengetahuan, K: Keterampilan, S: Sikap

Pernyataan	asesi :	Asesi :	Asesi :		
		Nama			
		Tanda tangan&Tanggal			
Catatan ran		<u> </u>			
Catatan rend	cana pelaksanaan asesmen:	Asesor :			
Tempat	:	Nama			
Tanggal	:	No. Reg.			
Waktu	:	Tanda tangan&Tanggal			



FORMULIR 03 A PENGEMBANGAN INSTRUMEN ASESMEN KOMPETENSI UNTUK METODE OBSERVASI

UNIT KOMPETENSI: MEMBERIKAN OBAT SECARA AMAN DAN TEPAT

Ases	sor :		Tempat	:
	KUK	Inc	dikator Unjuk Kerja	Poin yang diamati
Elen	nen 1 : Mengkalkulasi pem	berian (obat/pengobatan secara	a tepat
I.1	Instruksi tertulis dan tidak tertulis dari dokter serta hasil penyiapan (dispensing) dari farmasis diverifikasi	I.1.1		
	Rasio formula/kalkulasi obat digunakan	I.2.1		
	Otoritas pemberian obat ditaati	I.3.1		
1.4	Konsultasi ulang dengan dokter dan pakar	1.4.1		
Elen	nen 2 : Menyiapkan klien/p	asien u	ntuk memperoleh obat-	obatan
II.1	ldentitas klien/pasien dikaji	II.1.1		
II.2	Posisi klien/pasien dibantu dan ditenangkan	II.2.1		
II.3	Tanda vital klien/pasien dikaji	II.3.1		
II.4	Hasil pemeriksaan penunjang dicek	II.4.1		
II.5	Tujuh prinsip dasar dipahami	II.5.1		
II.6	Kebiasaan diet dan sosial serta riwayat reaksi obat sebelumnya dideteksi.	II.6.1		
Elen	nen 3: Menyiapkan alat dar	obat-	obatan sesuai teknik pe	emberiannya
III.1	Medication error dipahami	III.3.1		
III.2	Peralatan dan teknik dan route pemberian obat dicek	III.2.1		
III.3	Defect produk obat dicek	III.3.1		
III.4	Faktor-faktor yang mempengaruhi aksi dan respon klien/pasien dan obat-obatan diidentifikasi	III.4.1		

Elem	nen 4 : Melaksanakan pem	berian (obat-obatan	
IV.1	Obat-obatan dan peralatan disiapkan	IV.1.1		
IV.2	Masa berlaku dan label obat diperiksa	IV.2.1		
IV.3	Obat-obat tertentu yang dihentikan dan instruksi obat dicek	IV.3.1		
IV.4	Pendidikan dan informasi pemberian obat disampaikan pada klien/pasien.	IV.4.1		
IV.5	Informasi tentang klien/pasien yang tidak jelas dan abreviasi yang tidak jelas pemberian obat ditunda	IV.5.1		
IV.6	Obat-obat tertentu yang dihentikan dan instruksi obat dicek	IV.6.1		
IV.7	Pendidikan dan informasi pemberian obat disampaikan pada klien/pasien	IV.7.1		
	Informasi tentang klien/pasien yang tidak jelas dan abreviasi yang tidak jelas pemberian obat ditunda	IV.8.1		
Elem	en 5 : Mengevaluasi hasil	pembe	rian obat	
V.1	Berbagai kategori efek dan reaksi obat yang utama (adverce reaction dan dose related reactions) dideteksi	V.1.1		
V.2	Tanda vital klien/pasien dipantau	V.2.1		
V.3	Data/nilai pemberian obat tertentu diperiksa	V.3.1		
Elem	nen 6 : Mendokumentasika	n pemb	perian obat-obatan sesu	ai dengan pedoman instruksi
	Reaksi dan efek sampingan obat dicatat dalam format terstandar	VI.1.1		
VI.2	Nama, dosis, metoda, waktu dan data-data khusus dicatat dalam format	VI.2.1		005/F/KPRW/RSIH/V/2022 (Rev.00)



FORMULIR 03 B PENGEMBANGAN INSTRUMEN ASESMEN KOMPETENSI UNTUK METODE LISAN UNIT KOMPETENSI: MEMBERIKAN OBAT SECARA AMAN DAN TEPAT

Ases	sor :	Tempat :								
	KUK	Indika	ntor Unjuk Kerja	Pertanyaan	Indikator Ketercapaian					
Elen	Elemen 1 : Mengkalkulasi pemberian obat/pengobatan secara tepat									
I.1	Instruksi tertulis dan tidak tertulis dari dokter serta hasil penyiapan (dispensing) dari farmasis diverifikasi	I.1.1								
1.2	Rasio formula/kalkulasi obat digunakan	I.2.1								
1.3	Otoritas pemberian obat ditaati	I.3.1								
1.4	Konsultasi ulang dengan dokter dan pakar keperawatan dilakukan	I.4.1								
Elen	nen 2 : Menyiapkan klien/p	asien un	tuk memperoleh o	bat- obatan						
II.1	Identitas klien/pasien dikaji	II.1.1								
II.2	Posisi klien/pasien dibantu dan ditenangkan	II.2.1								
II.3	Tanda vital klien/pasien dikaji	II.3.1								
11.4		II.4.1								
11.5	Tujuh prinsip dasar dipahami	II.5.1								
II.6	Kebiasaan diet dan sosial serta riwayat reaksi obat sebelumnya dideteksi	II.6.1								
Elen	nen 3: Menyiapkan alat dar	obat- o	batan sesuai tekni	ik pemberianny	<i>r</i> a					
III.1	Medication error dipahami	III.3.1								
	Peralatan dan teknik dan route pemberian obat dicek	III.2.1								
III.3	Defect produk obat dicek	III.3.1								

111.4	Faktor-faktor yang	III.4.1			
	mempengaruhi aksi dan				
	respon klien/pasien dan				
	obat-obatan diidentifikasi				
Elem	nen 4 : Melaksanakan pem	berian ol	bat-obatan		
IV.1	Obat-obatan dan	IV.1.1			
	peralatan disiapkan				
IV.2	Masa berlaku dan label	IV.2.1			
	obat diperiksa				
IV.3	Obat-obat tertentu yang	IV.3.1			
	dihentikan dan instruksi				
	obat dicek				
IV.4	Pendidikan dan	IV.4.1			
	informasi pemberian				
	obat disampaikan pada				
	klien/pasien				
1\/ 5	Informasi tentang	IV.5.1			
10.5	<u> </u>	17.5.1			
	klien/pasien yang tidak				
	jelas dan abreviasi yang				
	tidak jelas pemberian obat				
	ditunda	D (0)			
IV.6	Obat-obat tertentu yang	IV.6.1			
	dihentikan dan instruksi				
	obat dicek				
IV.7	Pendidikan dan	IV.7.1			
	informasi pemberian				
	obat disampaikan pada				
	klien/pasien				
IV.8	Informasi tentang	IV.8.1			
	klien/pasien yang tidak				
	jelas dan abreviasi yang				
	tidak jelas pemberian obat				
	ditunda				
Elem	en 5 : Mengevaluasi hasil	pemberi	an obat	•	
V.1	Berbagai kategori efek	V.1.1			
	dan reaksi obat yang				
	utama (adverce reaction				
	dan dose related				
	reactions) dideteksi.				
\/ 2	Tanda vital klien/pasien	V.2.1			
۷.۷	dipantau.	۷ .۷.۱			
1/ 2	Data/nilai pemberian obat	V.3.1			
v.5	tertentu diperiksa	v .3. i			
Elem	nen 6 : Mendokumentasika	n pembe	erian obat-obatan s	sesuai dengan	pedoman instruksi
	Reaksi dan efek	VI.1.1			-
V 1. 1		V I. I . I			
	sampingan obat dicatat				
	dalam format terstandar				

VI.2 Nama, dosis, metoda,	VI.2.1		
waktu dan data-data			
khusus dicatat dalam			
format			



FORMULIR 03 C PENGEMBANGAN INSTRUMEN ASESMEN KOMPETENSI UNTUK METODE TULISAN UNIT KOMPETENSI: MEMBERIKAN OBAT SECARA AMAN DAN TEPAT

Ases	or :		Tempat	:	
	KUK	Indika	tor Unjuk Kerja	Pertanyaan	Indikator Ketercapaian
Elem	nen 1 : Mengkalkulasi pem	berian o	bat/pengobatan se	ecara tepat ber	fungsi dengan aman
I.1	Instruksi tertulis dan tidak tertulis dari dokter serta hasil penyiapan (dispensing) dari farmasis diverifikasi	I.1.1			
1.2	Rasio formula/kalkulasi obat digunakan	1.2.1			
1.3	Otoritas pemberian obat ditaati	I.3.1			
1.4	Konsultasi ulang dengan dokter dan pakar keperawatan dilakukan	I.4.1			
Elem	nen 2 : Menyiapkan klien/p	asien un	tuk memperoleh o	bat- obatan	
II.1	Identitas klien/pasien dikaji	II.1.1			
	Posisi klien/pasien dibantu dan ditenangkan	II.2.1			
II.3	Tanda vital klien/pasien dikaji	II.3.1			
11.4	Hasil pemeriksaan penunjang dicek	II.4.1			
II.5	Tujuh prinsip dasar dipahami	II.5.1			
II.6	Kebiasaan diet dan sosial serta riwayat reaksi obat sebelumnya dideteksi	II.6.1			
Elen	nen 3: Menyiapkan alat dar	obat- o	batan sesuai tekn	ik pemberianny	/a
III.1	Medication error dipahami	III.3.1			
	Peralatan dan teknik dan route pemberian obat dicek	III.2.1			
III.3	Defect produk obat dicek	III.3.1		<u></u>	
III.4	Faktor-faktor yang mempengaruhi aksi dan respon klien/pasien dan obat-obatan diidentifikasi	III.4.1			

Elem	nen 4 : Melaksanakan pem	berian o	bat-obatan		
IV.1	Obat-obatan dan peralatan disiapkan	IV.1.1			
IV.2	Masa berlaku dan label obat diperiksa	IV.2.1			
	Obat-obat tertentu yang dihentikan dan instruksi obat dicek	IV.3.1			
IV.4	Pendidikan dan informasi pemberian obat disampaikan pada klien/pasien	IV.4.1			
IV.5	Informasi tentang klien/pasien yang tidak jelas dan abreviasi yang tidak jelas pemberian obat ditunda	IV.5.1			
IV.6	Obat-obat tertentu yang dihentikan dan instruksi obat dicek	IV.6.1			
IV.7	Pendidikan dan informasi pemberian obat disampaikan pada klien/pasien	IV.7.1			
IV.8	Informasi tentang klien/pasien yang tidak jelas dan abreviasi yang tidak jelas pemberian obat ditunda	IV.8.1			
Elem	nen 5 : Mengevaluasi hasil	pember	ian obat		
V.1	Berbagai kategori efek dan reaksi obat yang utama (adverce reaction dan dose related reactions) dideteksi	V.1.1			
V.2	Tanda vital klien/pasien dipantau	V.2.1			
	Data/nilai pemberian obat tertentu diperiksa	V.3.1		<u> </u>	
	nen 6 : Mendokumentasika		erian obat-obatan	sesuai dengan	pedoman instruksi
VI.1	Reaksi dan efek sampingan obat dicatat dalam format terstandar.	VI.1.1			
VI.2	Nama, dosis, metoda, waktu dan data-data khusus dicatat dalam format	VI.2.1			



PENGEMBANGAN INSTRUMEN ASESMEN KOMPETENSI UNTUK METODE FORTOPOLIO UNIT KOMPETENSI: MEMBERIKAN OBAT SECARA AMAN DAN TEPAT

Ases	501 .	Tempat :
	Kriteria Unjuk Kerja (KUK)	DOKUMEN
1.1	Instruksi tertulis dan tidak tertulis dari dokter serta	
	hasil penyiapan (dispensing) dari farmasis	
	diverifikasi	
	Rasio formula/kalkulasi obat digunakan	
	Otoritas pemberian obat ditaati	
-	Konsultasi ulang dengan dokter dan pakar	
	Identitas klien/pasien dikaji	
	Posisi klien/pasien dibantu dan ditenangkan	
\vdash	Tanda vital klien/pasien dikaji	
	Hasil pemeriksaan penunjang dicek	
	Tujuh prinsip dasar dipahami	
11.6	Kebiasaan diet dan sosial serta riwayat reaksi obat sebelumnya dideteksi	
III 1	Medication error dipahami	
	·	
III.2	Peralatan dan teknik dan route pemberian obat dicek	
III.3	Defect produk obat dicek	
	Faktor-faktor yang mempengaruhi aksi dan respon	
III.6	Kondisi dan keluhan serta respon pasien	
	diobservasi/ dipantau	
IV.1	Obat-obatan dan peralatan disiapkan	
IV.2	Masa berlaku dan label obat diperiksa	
IV.3	Obat-obat tertentu yang dihentikan dan instruksi obat	
	dicek.	
IV.4	Pendidikan dan informasi pemberian obat	
	disampaikan pada klien/pasien	
	Informasi tentang klien/pasien yang tidak jelas dan	
	Obat-obat tertentu yang dihentikan dan instruksi obat	
IV.7	Pendidikan dan informasi pemberian obat	
n	disampaikan pada klien/pasien	
IV.8	Informasi tentang klien/pasien yang tidak jelas dan	
	abreviasi yang tidak jelas pemberian obat ditunda	
V.1	Berbagai kategori efek dan reaksi obat yang utama	
	(adverce reaction dan dose related reactions)	
	dideteksi	

V.2	Tanda vital klien/pasien dipantau	
V.3	Data/nilai pemberian obat tertentu diperiksa	
	Reaksi dan efek sampingan obat dicatat dalam format terstandar	
	Nama, dosis, metoda, waktu dan data-data khusus dicatat dalam format	