

FORMULIR 07
PENGUMPULAN BUKTI DAN PENGAMBILAN KEPUTUSAN

Nama Asesi :	Tanggal :
Nama Asesor:	Waktu :
Kode Unit : KES.PG01.010.01	Tempat :
Judul Unit : Mendokumentasikan rencana asuhan keperawatan keperawatan.	

NO	Elemen Kompetensi	Kriteria Unjuk Kerja	Indikator Unjuk Kerja	BUKTI				Keputusan*	
				4A	4B	4C	4D	K	BK
1	Menyiapkan alat/format untuk dokumentasi rencana asuhan keperawatan	I.1 Daftar kebutuhan alat/format diidentifikasi sesuai standar	Mengidentifikasi daftar kebutuhan alat/format sesuai standar						
		I.2 Fungsi dan kegunaan format dipahami. Cara penyebaran infeksi dijelaskan	Memahami fungsi dan kegunaan format. Menjelaskan cara penyebaran infeksi						
		I.3 Kelengkapan format diidentifikasi	Mengidentifikasi kelengkapan format						
2	Mendokumentasikan rencana asuhan keperawatan	II.1 Format yang terkait mulai dari pengkajian sampai dengan rencana, diisi dengan lengkap sesuai standar	Mengisi dengan lengkap format yang terkait mulai dari pengkajian sampai dengan rencana						
		II.2 Tulisan dapat dibaca dengan jelas	Mendokumentasikan dengan tulisan yang dapat dibaca dengan jelas						
3	Mengevaluasi hasil pendokumentasian yang dilakukan	III.1 Format dokumentasi diperiksa dan dinilai serta ditandatangani	Menandatangani, memeriksa dan menilai format dokumentasi						
		III.2 Data isian pada format-format dokumentasi diperiksa keabsahannya. Proteksi dengan standar universal	Memeriksa keabsahan data isian pada format-format dokumentasi. Proteksi dengan standar universal						

NO	Elemen Kompetensi	Kriteria Unjuk Kerja	Indikator Unjuk Kerja	BUKTI				Keputusan*	
				4A	4B	4C	4D	K	BK
		III3 Koreksi dilakukan jika ada kesalahan tidak sesuai dengan standar	Mengoreksi pendokumentasian dilakukan jika ada kesalahan tidak sesuai dengan standar						

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