

FORMULIR 07
PENGUMPULAN BUKTI DAN PENGAMBILAN KEPUTUSAN

| | |
|--|-----------|
| Nama Asesi : | Tanggal : |
| Nama Asesor: | Waktu : |
| Kode Unit : KES.PG02.021.01 | Tempat : |
| Judul Unit : Menggunakan Langkah/Tindakan Aman Untuk Mencegah Cidera Pada Klien/Pasien | |

| No | Elemen Kompetensi | Kriteria Unjuk Kerja | Indikator Unjuk Kerja | Bukti | | | | Keputusan* | |
|----|--|---|--|-------|----|----|----|------------|----|
| | | | | 4A | 4B | 4C | 4D | K | BK |
| 1 | Mengidentifikasi sumber- sumber penyebab dan perilaku klien/pasien yang beresiko terhadap cidera | I.1 Usia klien/pasien, gangguan sensori sebelumnya:, tingkat kemampuan mobilisasi sebelumnya:, penggunaan alat bantu jalan dan riwayat kesehatan umum diidentifikasi. | Melakukan identifikasi Usia klien/pasien, gangguan sensori sebelumnya:, tingkat kemampuan mobilisasi sebelumnya:, penggunaan alat bantu jalan dan riwayat kesehatan umum | | | | | | |
| | | I.2 Tingkat kesadaran klien/pasien, orientasi mobilisasi dan keterbatasan pasien saat ini dikaji. | Melakukan identifikasi Tingkat kesadaran klien/pasien, orientasi mobilisasi dan keterbatasan pasien saat ini dikaji. | | | | | | |
| | | I.3 Kehilangan sensori dan motorik sebagai akibat penyakit saat ini diidentifikasi | Melakukan Identifikasi Kehilangan sensori dan motorik sebagai akibat penyakit saat ini | | | | | | |
| | | I.4 Kemungkinan bahaya kerja dipahami/diidentifikasi | Melakukan Identifikasi kemungkinan bahaya kerja | | | | | | |
| | | I.5 Kemampuan khusus klien/pasien dalam membuat keputusan diidentifikasi. | Melakukan identifikasi Kemampuan khusus klien/pasien dalam membuat keputusan | | | | | | |

| No | Elemen Kompetensi | Kriteria Unjuk Kerja | Indikator Unjuk Kerja | Bukti | | | | Keputusan* | |
|----|---|--|---|-------|----|----|----|------------|----|
| | | | | 4A | 4B | 4C | 4D | K | BK |
| 2 | Mempersiapkan alat dan bahan sesuai prosedur yang ditetapkan | II.1 Daftar kebutuhan alat sesuai prosedur yang dipilih disiapkan sesuai standar. | Menyiapkan Daftar kebutuhan alat sesuai prosedur yang dipilih dan sesuai standar | | | | | | |
| | | II.2 Fungsi dan kegunaan alat dipahami sesuai standar. | Memahami fungsi dan kegunaan alat sesuai standar | | | | | | |
| | | II.3 Kondisi alat diperiksa untuk siap pakai. | Memeriksa kondisi alat agar siap pakai | | | | | | |
| | | II.4 Kemungkinan bahaya kerja dipahami/ diidentifikasi. | Melakukan Identifikasi kemungkinan bahaya kerja | | | | | | |
| 3 | Mempersiapkan klien/pasien yang beresiko terhadap trauma baik fisik/termal atau kimiawi | III.1 Hubungan <i>trust</i> dikembangkan. | Mengembangkan hubungan <i>trust</i> dengan pasien | | | | | | |
| | | III.2 Tujuan dan langkah-langkah tindakan yang dipilih disampaikan. | Menyampaikan Tujuan dan langkah-langkah tindakan yang dipilih | | | | | | |
| | | III.3 Resiko-resiko cedera karena keadaan sakit klien/pasien disampaikan | Menyampaikan resiko-resiko cedera karena keadaan sakit klien/pasien | | | | | | |
| 4 | Mendokumentasi kan masalah klien/pasien yang terkait | Tindakan-tindakan pencegahan cedera mekanik dilakukan sesuai SPO | Melakukan tindakan-tindakan pencegahan cedera mekanik | | | | | | |
| | | Tindakan pencegahan cedera termal dilakukan. | Melakukan Tindakan pencegahan cedera termal | | | | | | |
| | | Penyelamatan klien/pasien baik aktual maupun potensial saat cedera dilakukan sesuai SOP. | Melakukan Penyelamatan klien/pasien baik aktual maupun potensial saat cedera sesuai SPO | | | | | | |

| No | Elemen Kompetensi | Kriteria Unjuk Kerja | Indikator Unjuk Kerja | Bukti | | | | Keputusan* | |
|----|--|---|---|-------|----|----|----|------------|----|
| | | | | 4A | 4B | 4C | 4D | K | BK |
| | | Penyelamatan klien/pasien terhadap efek radioaktif bagi yang mendapat terapi ini dilakukan sesuai SPO | Melakukan Penyelamatan klien/pasien terhadap efek radioaktif bagi yang mendapat terapi ini sesuai SPO | | | | | | |
| 5 | Melakukan evaluasi | Pasien yang beresiko cedera setelah tindakan dievaluasi. | Melakukan Evaluasi Pasien yang beresiko cedera setelah tindakan | | | | | | |
| | | Keikutsertaan klien/pasien dievaluasi. | Melakukan Evaluasi Keikutsertaan klien/pasien | | | | | | |
| | | Masalah baru dipastikan. | Memastikan Masalah baru | | | | | | |
| | | Tindaklanjut ditentukan. | Menentukan tindak lanjut | | | | | | |
| 6 | Melakukan pendokumentasi an terhadap tindakan dan respon | Respon klien/pasien yang beresiko aktual maupun potensial dicatat | Mencatat respon klien/pasien yang beresiko aktual maupun potensial | | | | | | |
| | | Langkah/tindakan keperawatan dicatat. | Mencatat Langkah/tindakan keperawatan | | | | | | |

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