

FORMULIR 07
PENGUMPULAN BUKTI DAN PENGAMBILAN KEPUTUSAN

Nama Asesi :	Tanggal :
Nama Asesor :	Waktu :
Kode Unit : KES.VK01.001.01	Tempat :
Judul Unit : Melakukan Komunikasi Interpersonal Dalam Melaksanakan Tindakan Keperawatan.	

No	Elemen Kompetensi	Kriteria Unjuk Kerja	Indikator Unjuk Kerja	Bukti				Keputusan*	
				4A	4B	4C	4D	K	BK
1	Melakukan pra interaksi	I.1 Ucapkan salam disampaikan	Melaksanakan tehnik komunikasi terbuka (P), (K), (S)						
		I.2 Identitas perawat disampaikan							
		I.3 Identitas klien/perawat dan keluarga ditanyakan							
2	Melakukan interaksi	II.1 Tujuan melakukan hubungan/interaksi interpersonal disampaikan	Menjelaskan tujuan dan prosedur kepada pasien (P), (K), (S)						
		II.2 Penjelasan yang disampaikan dimengerti oleh klien/pasien atau keluarga							
		II.3 Selama komunikasi dipergunakan bahasa yang jelas, sopan dan sistematis							
		II.4 Klien/pasien atau keluarga diberi kesempatan bertanya untuk klarifikasi							
		II.5 Privasi klien/pasien selama komunikasi dihargai							
		II.6 Sebagai pendengar diperhatikan dengan sabar dan penuh perhatian serta empati							

No	Elemen Kompetensi	Kriteria Unjuk Kerja	Indikator Unjuk Kerja	Bukti				Keputusan*	
				4A	4B	4C	4D	K	BK
3	Melakukan terminasi	II.7 Komunikasi melalui telepon dilaksanakan	Mengakhiri kegiatan dan tindak lanjut setelah tindakan (P), (K), (S)						
		II.8 Komunikasi melalui tulisan dilaksanakan							
		Akhir komunikasi dirumuskan dan divalidasi							
3	Melakukan terminasi	Akhir komunikasi disampaikan kepada klien/pasien	Mengakhiri kegiatan dan tindak lanjut setelah tindakan (P), (K), (S)						
		Salam perpisahan/penutupan disampaikan							

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