

FORMAT PENILAIAN PERAWAT KLINIS

Karakteristik Responden

Nama/Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

Unit Ruangan :

Petunjuk Pengisian:

1. Berila tanda *checklist* (✓) pada kolom yang tersedia
2. Jawaban/hasil yang Bapak/ibu/Saudara/(i) lakukan akan dijamin kerahasiaanya.

1. Jenis Kelamin : () Laki-laki
() Perempuan
2. Pendidikan keperawatan terakhir : () D3 Keperawatan
() D4 Keperawatan
() S1 Keperawatan
() S1 Keperawatan Ners
() S2 Keperawatan
3. Masa Kerja di Rumah Sakit : Tahun
4. Jenjang Karir perawat :

FORMAT KEWENANGAN KLINIS

No	Kewenangan Klinis PK I, PK II, & PK III								
	PK I			PK II			PK III		
		Sesuai	Tidak Sesuai		Sesuai	Tidak Sesuai		Sesuai	Tidak Sesuai
1	Timbang Terima								
2	TTV								
3	Cuci tangan + APD								
4	Memenuhi Kebutuhan Oksigen								
	Pemberian terapi nebulasi			Pemilihan metode oksigenasi			Interpretasi AGD		
	Identifikasi perubahan fungsi nafas			Pengambilan sample AGD			Kolaborasi Pemberian terapi O2		
	Terapi O2 (NRM, RM, SM, binasal canul)			Suctioning					
	Pemeliharaan alat oksigenasi			Perawatan Trakeostomi					
	Membebaskan jalan nafas pada kegawatdaruratan			Chest physioterapi					
	Perawatan WSD			Postural drainage					
				Pengukuran incentive spirometry					
5	Memenuhi Kebutuhan Sirkulasi, cairan dan nutrisi								
	Perawatan infus			Pemasangan infus			Terapi parenteral nutrition		
	Pemberian nutrisi via oral			Identifikasi respon di pasang DVT			Pemberian terapi inotropic		
	Pemberian terapi via oral			Memasang NGT			Pemberian chemotherapy		
	Mengelola pemberian darah			Pemberian injeksi IV, IM, SK, IK			Interpretasi EKG pada kegawatan		
	Pemasangan stocking elastis (DVT)			Memberi obat via infus pump & syringe pump			Kolaborasi jika ada efek samping pemberian produk darah		
	Pemberian nutrisi via NGT			Identifikasi respon setelah pemberian darah & produk darah			Kolaborasi jika ada efek samping pemasangan Stocking DVT		
	Penekanan di area perdarahan			Perawatan central line			Tatalaksana klien dengan peningkatan Tekanan intracranial		
				Merekam EKG			Perawatan peritoneal dialisis		
				Cek GDS					
				Perawatan insersi vena dalam					
				Mengukur CVP					
6	Memenuhi Kebutuhan Eliminasi								
	Pemasangan kondom kateter			Pemasangan intermitten catheter			Monitoring & evaluasi keb.eliminasi		
	Manual evakuasi faeses			Pemasangan kateter urine					
	Melepas kateter menetap			Bladder training					
	Fasilitasi kebutuhan eliminasi			Enema					
				Perawatan sistostomy					
				Perawatan kolostomy					

7	Memenuhi Kebutuhan Mobilisasi/pergerakan/immobilisasi							
	Memberikan posisi semifowler/fowler			Mika & Miki			ROM pada kasus patologis	
	Mengantar pasien untuk pemeriksaan			ROM			Monitoring & evaluasi keb. mobilisasi	
	Mengkaji resiko decubitus			Rogroll				
	Perawatan kulit			Penatalaksanaan posisi pada klien gangguan jantung				
	Melatih klien berjalan dengan alat bantu			Melatih mobilisasi pada klien gangguan jantung				
	Mobilisasi dini pasca oprasi							
8	Memenuhi kebutuhan Istirahat dan Tidur							
	Identifikasi faktor yang mempengaruhi masalah tidur			Pemberian terapi obat tidur oral			Monitoring & evaluasi kebutuhan istirahat tidur	
	Penilaian skala nyeri			Monitoring & evaluasi pemberian terapi obat tidur oral			Guiding imagenary	
	Distraksi & relaksasi							
	Pencegahan cedera selama pasien tidur							
	Cara untuk menurunkan distraksi lingkungan							
	Mengganti linen							
9	Memenuhi kebutuhan personal hygiene dan integumen							
	Perawatan personal hygiene pd pasien penurunan kesadaran			Perawatan luka grade II dan III			Perawatan luka gangrene	
	Perawatan luka grade I			Perawatan drain			Perawatan luka operasi dengan komplikasi	
				Perawatan luka post operasi			Perawatan luka kanker dewasa & anak	
				Perawatan luka kaki diabetic				
				Perawatan luka post radiasi				
10	Memenuhi kebutuhan suhu normal							
	Monitoring suhu tubuh			Pemberian antipiretik parenteral			Monitoring & evaluasi pemberian antipiretik parenteral	
	Kompres dingin & hangat			Pemakaian hipotermi/hipertermi blanket				
	Pemberian oral antipiretik							
11	Memenuhi keselamatan klien							
	Pengkajian ulang resiko jatuh			Pencegahan cedera dengan restrain fisik			Monitoring & evaluasi pemasangan restrain	
	Memasang matras decubitus							
	Memasang bed plang							
12	Memenuhi kebutuhan dalam komunikasi							
	Komunikasi terapeutik			komunikasi terapeutik			Komunikasi terapeutik	
				Edukasi sesuai masalah klien			Identifikasi kebutuhan belajar klien & keluarga	

13	Memenuhi kebutuhan spiritual								
	Memberikan pelayanan spiritual			Melakukan perawatan terminal dengan pendekatan spiritual			Memberikan pelayanan spiritual		
14	Mendokumentasikan asuhan keperawatan			Membantu pelaksanaan riset kep. Deskriptif			Melakukan riset keperawatan deskriptif analitik dan inferensial		
15	Bimbingan klinis II & III			Menerima rujukan askep dari PK I			Analisis akar masalah (RCA) & membuat grading resiko terhadap masalah		
16	Rujukan askep pada PK II & III			Rujukan askep dari PK III			Menerima rujukan askep dari PK I, II, & III		
17	RJP pada kegawatdaruratan						Melakukan preceptorsip dan mentorship pada area spesifik		

Keterangan:

PK I : Mengerjakan Kewenangan PK I

PK II : Mengerjakan Kewenangan PK II ditambah PK I

PK III : Mengerjakan Kewenangan PK III ditambah PK II, PK I