



STIKES DHARMA HUSADA BANDUNG

Kode/No:
SDHB/UPM/Std.PBL_SPro/F_Prak_Kom/03

Tanggal : 20 Juli 2017

**FORMULIR PENILAIAN UJIAN PRAKEK
KOMUNITAS**

Revisi : 0

**LEMBAR PENILAIAN PENGETAHUAN SIKAP DAN KETERAMPILAN
UJIAN PRAKTIK
PROGRAM STUDISTIKes DHARMA HUSADA BANDUNG
TA 20...../ 20.....**

KRITERIA PENILAIAN :

A (80 – 100) = Dapat menjawab semua pertanyaan dengan benar dan jelas

B (69 – 79) = Dapat menjawab sebagian pertanyaan dengan benar

C (59 – 68) = Dapat menjawab pertanyaan dengan bantuan

D (0 – 58) = Tidak dapat menjawab pertanyaan

NO	KOMPONEN PENILAIAN	NAMA MAHASISWA						KET
		1	2	3	4	5	6	
1	PENILAIAN PENGETAHUAN (HEAD) - Dapat menjelaskan tentang (Perasat yg dipraktekan) - Dapat menjelaskan manfaat (Perasat yg dipraktekan) - Dapat menjelaskan tentang pemeriksaan (Perasat yg dipraktekan)							
2	PENILAIAN SIKAP (HEART) - Sikap sopan terhadap pasien - Berkomunikasi dan bekerjasama dengan baik terhadap pasien							
3	PENILAIAN KETERAMPILAN (HAND) - Tercantum didalam daftar tilik							
TOTAL								
NILAI								

NILAI = TOTAL =

3

Bandung, 20....
Penguji

(.)



STIKES DHARMA HUSADA BANDUNG

Kode/No:
SDHB/UPM/Std.PBL_SPro/F_Prak_Kom/03

Tanggal : 20 Juli 2017

**FORMULIR PENILAIAN UJIAN PRAKEK
KOMUNITAS**

Revisi : 0

FORMAT PENILAIAN

TINDAKAN (HAND)


Nama :

NIM :

Hari/Tgl :

Ruangan :

NO	KOMPONEN	NILAI		
		0	1	2
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1	PERSIAPAN 1. Salam terapeutik 2. Mengkaji ulang data fokus 3. Mahasiswa siap melakukan tindakan sesuai dengan tujuan, rasional dan SOP 4. Mempersiapkan alat sesuai dengan kebutuhan 5. Mempersiapkan lingkungan yang nyaman 6. Mempersiapkan posisi pasien			
2	PELAKSANAAN 1. Mencuci tangn 2. Dilakukan secara sistematis sesuai SOP 3. Melaksanakan prinsip aseptik dan antiseptic 4. Memperhatikan keamanan dan keselamatan pasien 5. Menggunakan waktu, alat, bahan secara efektif dan efisien 6. Punya inisiatif dan kreatif dalam bekerja 7. Berkomunikasi selama bekerja dengan pasien dan keluarga			
3	EVALUASI 1. Mengkaji hasil dan respon pasien 2. Membereskan alat 3. Melakukan terminasi 4. Mendokumentasikan tindakan dengan benar			

	STIKES DHARMA HUSADA BANDUNG	Kode/No: SDHB/UPM/Std.PBL_SPro/F_Prak_Kom/03
		Tanggal : 20 Juli 2017
FORMULIR PENILAIAN UJIAN PRAKEK KOMUNITAS		Revisi : 0

1	2	3	4	5
4	DOKUMENTASI 1. Menuliskan hasil pengkajian 2. Menuliskan rencana tindakan yang dilakukan 3. Menuliskan tindakan yang dilakukan 4. Menuliskan evaluasi respon pasien			

0: Tidak dilakukan 1: Dilakukan tidak sempurna 2: Dilakukan dengan sempurna	NILAI TOTAL <u>Nilai</u> x 100 % 34	NILAI A : 80 100 A- : 76 – 79,99 B+ : 72 – 75,99 B : 68 – 71,99 B- : 64 – 67,99 C+ : 60 – 63,99 C : 56 – 59,99 D : 45 – 55,99 E : < 45	Bandung, /...../..... Penilai (.....)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------