

CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEPATUHAN KESELAMATAN PASIEN

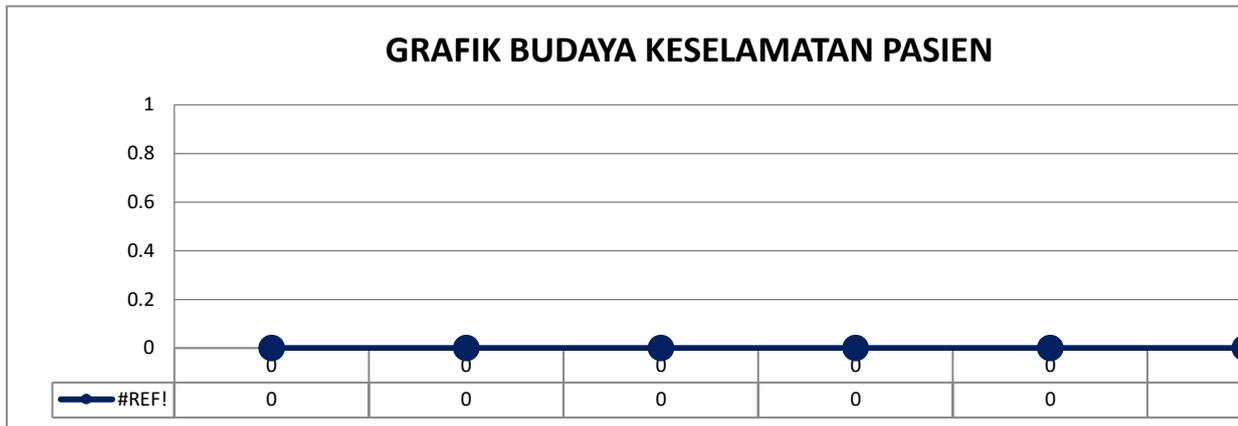
Periode : (Bulan & Tahun) **Nov-22**
Nama Staf : **Yuliani Ridwan, A.Md.AK**
Instalasi/Ruang : **Laboratorium Mikrobiologi Klinik**

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN |
|------------|--|
| 1.0 | Identifikasi pasien |
| 1.1 | Memberi Salam saat melihat pasien |
| 1.2 | Tersenyum ramah kepada pasien |
| 1.3 | Memperkenalkan diri sebelum memulai tindakan pengambilan s |
| 1.4 | Menjelaskan tujuan dilakukan pengambilan sampel |
| 1.5 | Menjelaskan perkiraan lama pasien merasakan efek dari tindakan |
| 1.6 | Mananyakan dengan pertanyaan terbuka "nama lengkap pasien" |
| 1.7 | Menjelaskan (edukasi) secara lengkap efek samping dari tindakan |
| 1.8 | Memberikan kesempatan bagi pasien untuk bertanya tentang tir |
| 1.9 | Menanyakan kemungkinan risiko yang dimiliki pasien (risiko jatuh |
| 1.10 | Mengecek tanda risiko di RM |
| 1.11 | Mempersiapkan semua peralatan tindakan sebelum bertemu pa |
| 2.0 | Komunikasi Efektif |
| 2.1 | Melakukan Tulis, Baca Kembali dan Komfirmasi (TBaK) di RM seti |
| 2.2 | Menjelaskan Situation, Background, Assessment dan Recommen |
| 2.3 | Menjelaskan prosedur komplain ke pasien dan keluarganya jika p |
| 3.0 | Cek List kebenaran identitas |
| 4.1 | Ada proses serah terima dari perawat ke laboran terkait kebenar |
| 4.0 | Kepatuhan cuci tangan |
| 5.1 | Kepatuhan cuci tangan sesuai urutan sebelum tindakan per pasie |
| 5.2 | Melakukan etika batuk secara benar |
| 5.3 | Penggunaan APD yang tepat sesuai indikasi |
| 5.0 | Mengurangi risiko jatuh |
| 6.1 | Memberi edukasi tentang risiko jatuh pasien setelah pengambila |

REKAPITULASI CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEPATUHAN KES

Periode : (Bulan & Tahun) **Nov-22**
Nama Staf : **Yuliani Ridwan, A.Md.AK**
Instalasi/Ruang : **Laboratorium Mikrobiologi Klinik**

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN |
|-----------------------|------------------------------|
| 1 | Identifikasi pasien |
| 2 | Komunikasi Efektif |
| 3 | Cek List kebenaran identitas |
| 4 | Kepatuhan cuci tangan |
| 5 | Mengurangi risiko jatuh |
| TOTAL CEK LIST | |



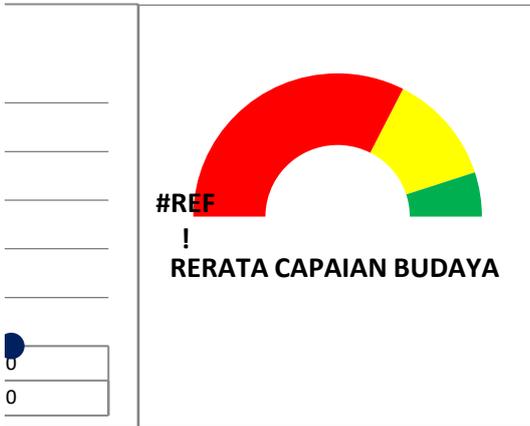
:: Nilai observasi bulanan kepatuhan keselamatan

Keterangan kategori:

- Nilai>90 Hijau
- Nilai 60-90 Kuning
- Nilai<60 Merah

| | CEKLIST |
|---------------------------------|---------|
| | YA |
| | YA |
| ampel | YA |
| | YA |
| n pengambilan sampel | YA |
| dan tanggal lahir" sebelum | YA |
| n yang dilakukan | YA |
| idakan pengambilan sampel | YA |
| n, risiko alergi dll) | YA |
| | YA |
| sien (tidak bolak balik) | YA |
| | |
| ap menerima perintah lisan/telp | YA |
| dation/Request (SBAR) setiap | YA |
| pasien/keluarga komplain | YA |
| | |
| an identitas pasien (paraf | YA |
| | |
| n | YA |
| | YA |
| | YA |
| | |
| n darah | YA |

| YA | SUB TOTAL | PERSENTAS |
|----|-----------|-----------|
| 11 | 11 | 100.0% |
| 3 | 3 | 100.0% |
| 1 | 1 | 100.0% |
| 3 | 3 | 100.0% |
| 1 | 1 | 100.0% |
| 19 | 19 | 100.0% |



n pasien : #####

Mengetahui
Kepala Instalasi Laboratorium Mi

dr. Lisa Tenriesa M., M.Med.Sc., S
 NIP : 198303042012122003

CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEPATUHAN KESELAMATAN PASIEN

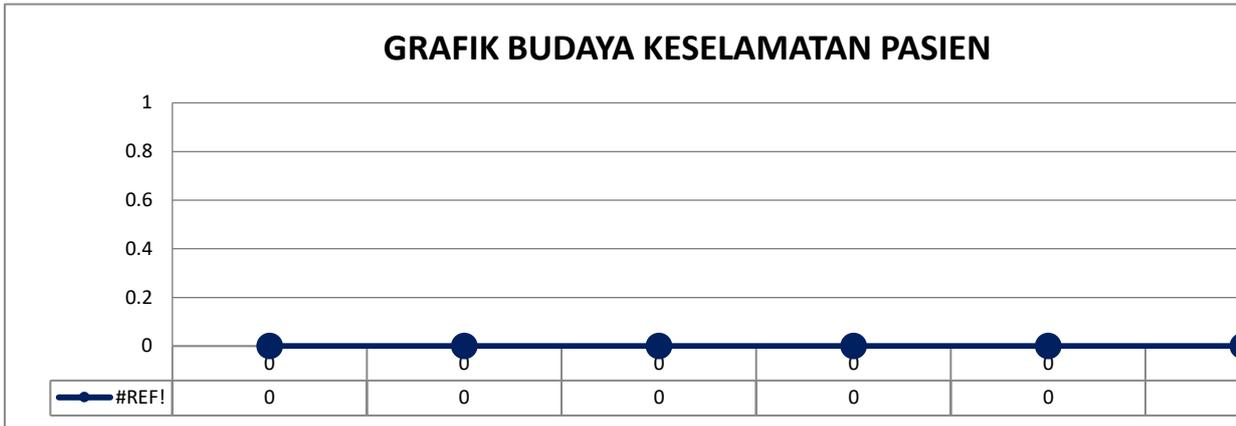
Periode : (Bulan & Tahun) **Nov-22**
Nama Staf : **NUR ANNISA JAPRI**
Instalasi/Ruang : **Laboratorium Mikrobiologi Klinik**

| NO. | HAL YANG I |
|------------|--|
| 1.0 | Identifikasi pasien |
| 1.1 | Memberi Salam saat melihat pasien |
| 1.2 | Tersenyum ramah kepada pasien |
| 1.3 | Memperkenalkan diri sebelum memulai tindakan pengambilan s |
| 1.4 | Menjelaskan tujuan dilakukan pengambilan sampel |
| 1.5 | Menjelaskan perkiraan lama pasien merasakan efek dari tindakan |
| 1.6 | Mananyakan dengan pertanyaan terbuka "nama lengkap pasien |
| 1.7 | Menjelaskan (edukasi) secara lengkap efek samping dari tindakan |
| 1.8 | Memberikan kesempatan bagi pasien untuk bertanya tentang tir |
| 1.9 | Menanyakan kemungkinan risiko yang dimiliki pasien (risiko jatuh |
| 1.10 | Mengecek tanda risiko di RM |
| 1.11 | Mempersiapkan semua peralatan tindakan sebelum bertemu pa |
| 2.0 | Komunikasi Efektif |
| 2.1 | Melakukan Tulis, Baca Kembali dan Komfirmasi (TBaK) di RM seti |
| 2.2 | Menjelaskan Situation, Background, Assessment dan Recommen |
| 2.3 | Menjelaskan prosedur komplain ke pasien dan keluarganya jika p |
| 3.0 | Cek List kebenaran identitas |
| 4.1 | Ada proses serah terima dari perawat ke laboran terkait kebenar |
| 4.0 | Kepatuhan cuci tangan |
| 5.1 | Kepatuhan cuci tangan sesuai urutan sebelum tindakan per pasie |
| 5.2 | Melakukan etika batuk secara benar |
| 5.3 | Penggunaan APD yang tepat sesuai indikasi |
| 5.0 | Mengurangi risiko jatuh |
| 6.1 | Memberi edukasi tentang risiko jatuh pasien setelah pengambila |

REKAPITULASI CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEP/

Periode : (Bulan & Tahun) **Nov-22**
Nama Staf : **NUR ANNISA JAPRI**
Instalasi/Ruang : **Laboratorium Mikrobiologi Klinik**

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN |
|-----------------------|------------------------------|
| 1 | Identifikasi pasien |
| 2 | Komunikasi Efektif |
| 3 | Cek List kebenaran identitas |
| 4 | Kepatuhan cuci tangan |
| 5 | Mengurangi risiko jatuh |
| TOTAL CEK LIST | |



:: Nilai observasi bulanan kepatuhan keselamatan

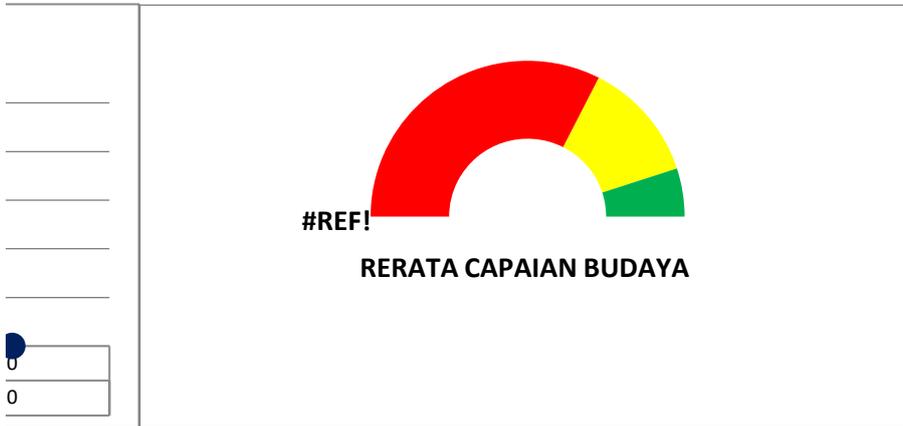
Keterangan kategori:

- Nilai>90 Hijau
- Nilai 60-90 Kuning
- Nilai<60 Merah

| DILAKUKAN | CEKLIST |
|---|---------|
| | YA |
| | YA |
| ampel | YA |
| | YA |
| n pengambilan sampel | YA |
| dan tanggal lahir" sebelum pengambilan sampel | YA |
| n yang dilakukan | YA |
| indakan pengambilan sampel yang akan dilakukan | YA |
| n, risiko alergi dll) | YA |
| | YA |
| sien (tidak bolak balik) | YA |
| | |
| ap menerima perintah lisan/telp terkait pengambilan sampel | YA |
| dation/Request (SBAR) setiap akan melaporkan kondisi kritis | YA |
| pasien/keluarga komplain | YA |
| | |
| an identitas pasien (paraf perawat di kanan atas form | YA |
| | |
| n | YA |
| | YA |
| | YA |
| | |
| n darah | YA |

ATURAN KESELAMATAN PASIEN

| YA | SUB TOTAL | PERSENTASE |
|----|-----------|------------|
| 11 | 11 | 100.0% |
| 3 | 3 | 100.0% |
| 1 | 1 | 100.0% |
| 3 | 3 | 100.0% |
| 1 | 1 | 100.0% |
| 19 | 19 | 100.0% |



n pasien : 100.0%

Mengetahui
Kepala Instalasi Laboratorium Mikrobiologi

dr. Lisa Tenriesa M., M.Med.Sc., Sp.MK
NIP : 198303042012122003

CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEPATUHAN KESELAMATAN PASIEN

Periode

: (Bulan & Tahun) **Nov-22**

Nama Staf NUR HIKMAWATI

Instalasi/Ru Laboratorium Mikrobiologi Klinik

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN |
|------------|---|
| 1.0 | Identifikasi pasien |
| 1.1 | Memberi Salam saat melihat pasien |
| 1.2 | Tersenyum ramah kepada pasien |
| 1.3 | Memperkenalkan diri sebelum memulai tindakan pengambilan sampel |
| 1.4 | Menjelaskan tujuan dilakukan pengambilan sampel |
| 1.5 | Menjelaskan perkiraan lama pasien merasakan efek dari tindakan pengambilan sampel |
| 1.6 | Mananyakan dengan pertanyaan terbuka “nama lengkap pasien dan tanggal lahir” sebelum tindakan |
| 1.7 | Menjelaskan (edukasi) secara lengkap efek samping dari tindakan yang dilakukan |
| 1.8 | Memberikan kesempatan bagi pasien untuk bertanya tentang tindakan pengambilan sampel |
| 1.9 | Menanyakan kemungkinan risiko yang dimiliki pasien (risiko jatuh, risiko alergi dll) |
| 1.10 | Mengecek tanda risiko di RM |
| 1.11 | Mempersiapkan semua peralatan tindakan sebelum bertemu pasien (tidak bolak balik) |
| 2.0 | Komunikasi Efektif |
| 2.1 | Melakukan Tulis, Baca Kembali dan Konfirmasi (TBAK) di RM setiap menerima perintah |
| 2.2 | Menjelaskan Situation, Background, Assessment dan Recommendation/Request (SBAR) |
| 2.3 | Menjelaskan prosedur complain ke pasien dan keluarganya jika pasien/keluarga komplain |
| 3.0 | Cek List kebenaran identitas |
| 4.1 | Ada proses serah terima dari perawat ke laboran terkait kebenaran identitas pasien (pasien) |
| 4.0 | Kepatuhan cuci tangan |
| 5.1 | Kepatuhan cuci tangan sesuai urutan sebelum tindakan per pasien |
| 5.2 | Melakukan etika batuk secara benar |
| 5.3 | Penggunaan APD yang tepat sesuai indikasi |
| 5.0 | Mengurangi risiko jatuh |
| 6.1 | Memberi edukasi tentang risiko jatuh pasien setelah pengambilan darah |

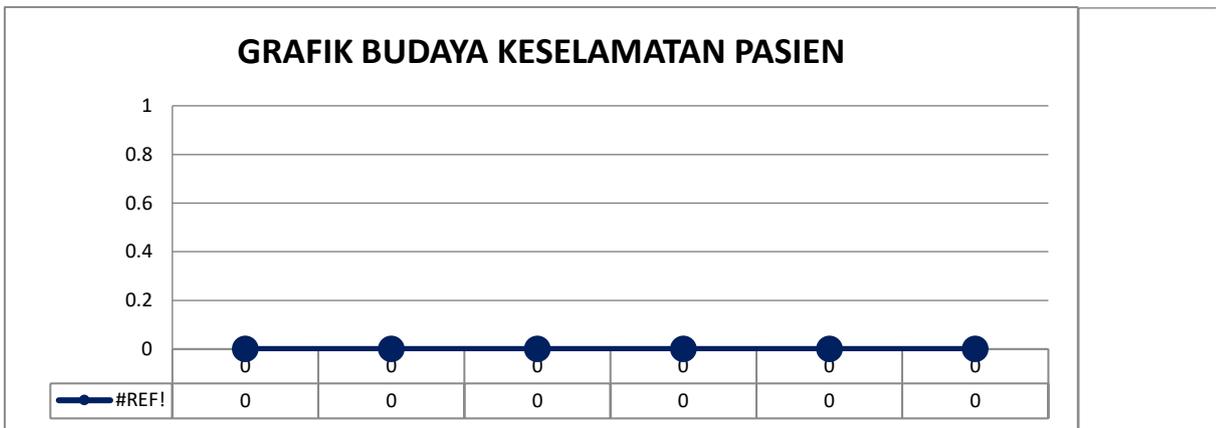
Periode

: (Bulan & Tahun) **Nov-22**

Nama Staf NUR HIKMAWATI

Instalasi/Ru Laboratorium Mikrobiologi Klinik

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN | YA | SUB TOTAL |
|-----------------------|------------------------------|-----------|-----------|
| 1 | Identifikasi pasien | 11 | 11 |
| 2 | Komunikasi Efektif | 3 | 3 |
| 3 | Cek List kebenaran identitas | 1 | 1 |
| 4 | Kepatuhan cuci tangan | 3 | 3 |
| 5 | Mengurangi risiko jatuh | 1 | 1 |
| TOTAL CEK LIST | | 19 | 19 |



:: Nilai observasi bulanan kepatuhan keselamatan pasien :

Keterangan kategori:

- Nilai>90 Hijau
- Nilai 60-90 Kuning
- Nilai<60 Merah

Mengetahui
Kepala Inst

dr. Lisa Ter
NIP : 19830

| | CEKLIST |
|--|---------|
| | YA |
| elum pengambilan sampel | YA |
| | YA |
| mpel yang akan dilakukan | YA |
| | YA |
| | YA |
| | YA |
| | YA |
| lisan/telp terkait pengambilan sampel | YA |
|) setiap akan melaporkan kondisi kritis pasien dan | YA |
| ain | YA |
| | |
| raf perawat di kanan atas form pengambilan sampel) | YA |
| | |
| | YA |
| | YA |
| | YA |
| | |
| | YA |

| PERSENTASE |
|------------|
| 100.0% |
| 100.0% |
| 100.0% |
| 100.0% |
| 100.0% |
| 100.0% |



ji
alasi Laboratorium Mikrobiologi

riesa M., M.Med.Sc., Sp.MK
03042012122003

CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEPATUHAN KESELAMATAN PASIEN**Periode**: (Bulan & Tahun) **Nov-22****Nama Sta** Sadiya,S.Si**Instalasi/** Laboratorium Mikrobiologi Klinik

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN |
|------------|---|
| 1.0 | Identifikasi pasien |
| 1.1 | Memberi Salam saat melihat pasien |
| 1.2 | Tersenyum ramah kepada pasien |
| 1.3 | Memperkenalkan diri sebelum memulai tindakan pengambilan sampel |
| 1.4 | Menjelaskan tujuan dilakukan pengambilan sampel |
| 1.5 | Menjelaskan perkiraan lama pasien merasakan efek dari tindakan pengambilan sampel |
| 1.6 | Mananyakan dengan pertanyaan terbuka "nama lengkap pasien dan tanggal lahir" |
| 1.7 | Menjelaskan (edukasi) secara lengkap efek samping dari tindakan yang dilakukan |
| 1.8 | Memberikan kesempatan bagi pasien untuk bertanya tentang tindakan pengambilan |
| 1.9 | Menanyakan kemungkinan risiko yang dimiliki pasien (risiko jatuh, risiko alergi dll) |
| 1.10 | Mengecek tanda risiko di RM |
| 1.11 | Mempersiapkan semua peralatan tindakan sebelum bertemu pasien (tidak bolak balik) |
| 2.0 | Komunikasi Efektif |
| 2.1 | Melakukan Tulis, Baca Kembali dan Komfirmasi (TBaK) di RM setiap menerima perintah |
| 2.2 | Menjelaskan Situation, Background, Assessment dan Recommendation/Request (SBAR) |
| 2.3 | Menjelaskan prosedur komplain ke pasien dan keluarganya jika pasien/keluarga komplain |
| 3.0 | Cek List kebenaran identitas |
| 4.1 | Ada proses serah terima dari perawat ke laboran terkait kebenaran identitas pasien (paraf |
| 4.0 | Kepatuhan cuci tangan |
| 5.1 | Kepatuhan cuci tangan sesuai urutan sebelum tindakan per pasien |
| 5.2 | Melakukan etika batuk secara benar |
| 5.3 | Penggunaan APD yang tepat sesuai indikasi |
| 5.0 | Mengurangi risiko jatuh |
| 6.1 | Memberi edukasi tentang risiko jatuh pasien setelah pengambilan darah |

REKAPITULASI CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEPATUHAN KESELAMATAN P

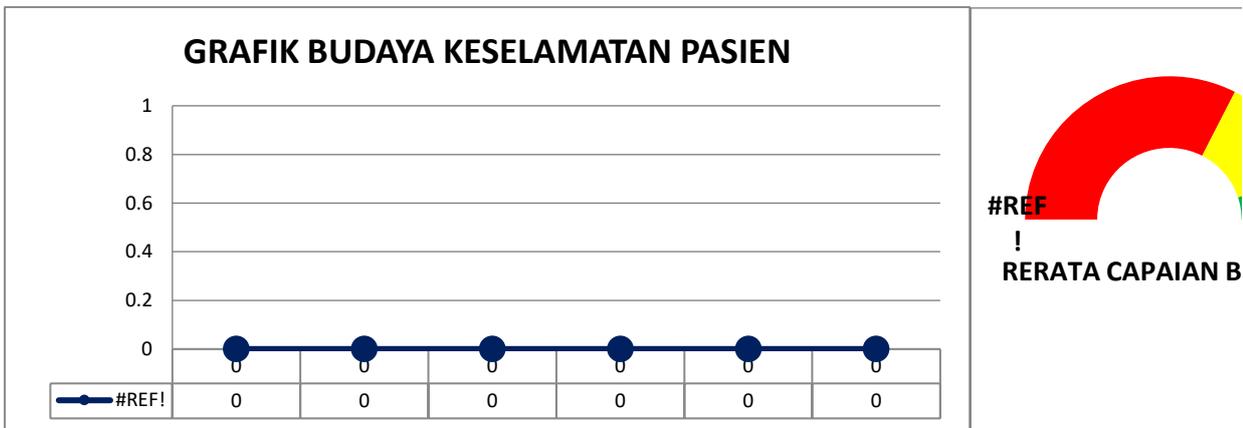
Periode

: (Bulan & Tahun) **Nov-22**

Nama Sta Sadiya,S.Si

Instalasi/ Laboratorium Mikrobiologi Klinik

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN | YA | SUB TOTAL | PERSENTAS |
|-----------------------|------------------------------|-----------|-----------|--------------|
| 1 | Identifikasi pasien | 9 | 11 | 81.8% |
| 2 | Komunikasi Efektif | 2 | 3 | 66.7% |
| 3 | Cek List kebenaran identitas | 1 | 1 | 100.0% |
| 4 | Kepatuhan cuci tangan | 3 | 3 | 100.0% |
| 5 | Mengurangi risiko jatuh | 1 | 1 | 100.0% |
| TOTAL CEK LIST | | 16 | 19 | 89.7% |



:: Nilai observasi bulanan kepatuhan keselamatan pasien : 89.7%

Keterangan kategori:

- Nilai>90 Hijau
- Nilai 60-90 Kuning
- Nilai<60 Merah

Mengetahui
Kepala Instalasi Labor

dr. Lisa Tenriesa M., M
NIP : 1983030420121.



atorium Mi

1.Med.Sc., 9
22003

CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEPATUHAN KESELAMATAN PASI

Periode : **Nov-22**

(Bulan & Tahun)

Nama Staf : **EKA SAPUTRA,S.Tr.Kes**

Instalasi/Ruang : **Laboratorium Mikrobiologi Klinik**

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN |
|------------|--|
| 1.0 | Identifikasi pasien |
| 1.1 | Memberi Salam saat melihat pasien |
| 1.2 | Tersenyum ramah kepada pasien |
| 1.3 | Memperkenalkan diri sebelum memulai tindakan pengambilan sampel |
| 1.4 | Menjelaskan tujuan dilakukan pengambilan sampel |
| 1.5 | Menjelaskan perkiraan lama pasien merasakan efek dari tindakan pengambilan samp |
| 1.6 | Mananyakan dengan pertanyaan terbuka "nama lengkap pasien dan tanggal lahir" se |
| 1.7 | Menjelaskan (edukasi) secara lengkap efek samping dari tindakan yang dilakukan |
| 1.8 | Memberikan kesempatan bagi pasien untuk bertanya tentang tindakan pengambilan |
| 1.9 | Menanyakan kemungkinan risiko yang dimiliki pasien (risiko jatuh, risiko alergi dll) |
| 1.10 | Mengecek tanda risiko di RM |
| 1.11 | Mempersiapkan semua peralatan tindakan sebelum bertemu pasien (tidak bolak balik) |
| 2.0 | Komunikasi Efektif |
| 2.1 | Melakukan Tulis, Baca Kembali dan Konfirmasi (TBAK) di RM setiap menerima perinta |
| 2.2 | Menjelaskan Situation, Background, Assessment dan Recommendation/Request (SB/ |
| 2.3 | Menjelaskan prosedur complain ke pasien dan keluarganya jika pasien/keluarga kom |
| 3.0 | Cek List kebenaran identitas |
| 4.1 | Ada proses serah terima dari perawat ke laboran terkait kebenaran identitas pasien (|
| 4.0 | Kepatuhan cuci tangan |
| 5.1 | Kepatuhan cuci tangan sesuai urutan sebelum tindakan per pasien |
| 5.2 | Melakukan etika batuk secara benar |
| 5.3 | Penggunaan APD yang tepat sesuai indikasi |
| 5.0 | Mengurangi risiko jatuh |
| 6.1 | Memberi edukasi tentang risiko jatuh pasien setelah pengambilan darah |

REKAPITULASI CHECKLIST OBSERVASI BULANAN KEPATUHAN KESELAMAT/

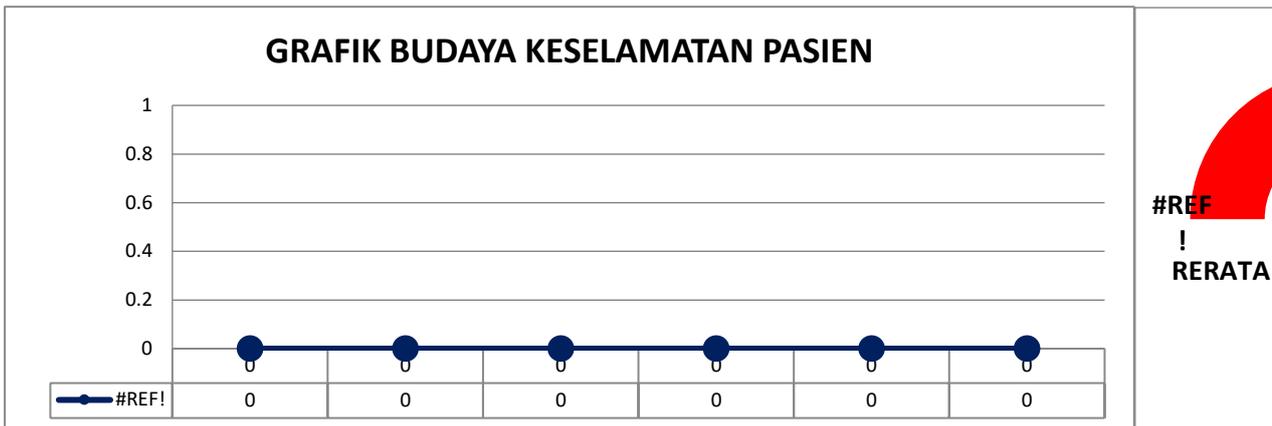
Periode : **Nov-22**

(Bulan & Tahun)

Nama Staf : **EKA SAPUTRA,S.Tr.Kes**

Instalasi/Ruang : Laboratorium Mikrobiologi Klinik

| NO. | HAL YANG DILAKUKAN | YA | SUB TOTAL |
|----------------|------------------------------|----|-----------|
| 1 | Identifikasi pasien | 10 | 11 |
| 2 | Komunikasi Efektif | 1 | 3 |
| 3 | Cek List kebenaran identitas | 1 | 1 |
| 4 | Kepatuhan cuci tangan | 3 | 3 |
| 5 | Mengurangi risiko jatuh | 1 | 1 |
| TOTAL CEK LIST | | 16 | 19 |



:: Nilai observasi bulanan kepatuhan keselamatan pasien :

Keterangan kategori:

- Nilai>90 Hijau
- Nilai 60-90 Kuning
- Nilai<60 Merah

Mengetahui
Kepala Inst

dr. Lisa Ter
NIP : 19830

LEN

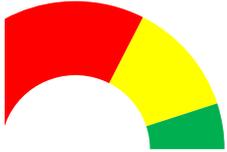
| | CEKLIST |
|--------------|---------|
| | |
| | YA |
| | YA |
| | YA |
| | YA |
| el | YA |
| belum | YA |
| | YA |
| sampel | YA |
| | YA |
| | TIDAK |
| k) | YA |
| | |
| h lisan/telp | TIDAK |
| AR) setiap | YA |
| plain | TIDAK |
| | |
| paraf | YA |
| | |
| | YA |
| | YA |
| | YA |
| | |
| | YA |

Hal 1 dari 2

AN PASIEN

PERSENTASE

| |
|--------|
| 90.9% |
| 33.3% |
| 100.0% |
| 100.0% |
| 100.0% |
| 84.8% |



CAPAIAN BUDAYA

84.8%

ji
alasi Laboratorium Mik

riesa M., M.Med.Sc., S
3042012122003