

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri	ASSESMEN KOMPETENSI KEPERAWATAN		
	No. Dokumen 051/SPO/KPRWT/II/2026	No. Revisi : 00	Halaman 1 Dari 4
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal terbit : 23/02/2026	Ditetapkan Direktur Utama Rumah Sakit  dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes	
PENGERTIAN	Asesmen berbasis kompetensi adalah proses pengumpulan bukti dan membuat putusan apakah seorang Asesi mencapai atau tidak kompetensinya berdasarkan kriteria dalam persyaratan atau standar asesmen, hal ini karena Asesi sedang diases berdasarkan kriteria tetap atau acuan (<i>benchmark</i>) yang ditetapkan, seperti unit kompetensi dan SPO (Standar Prosedur Operasional).		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan Langkah-langkah dalam melaksanakan asesmen kompetensi		
KEBIJAKAN	1. Pedoman Pelayanan Keperawatan 006/SDIR/RSPGP/II/2026 2. Permenkes No 40 tahun 2017 Tentang Pengembangan Jenjang Karier Profesional Keperawatan.		
PROSEDUR	A. Persiapan 1. Asesment kompetensi dilaksanakan setelah tercapai <i>logbook</i> pada unit kompetensi yang ditentukan. 2. Membentuk Tim Asesor Kompetensi (minimal 2 orang asesor kompeten). 3. Menentukan jadwal asesmen. 4. Menyiapkan instrumen asesmen (<i>checklist</i> , form observasi, soal ujian, format portofolio). 5. Menginformasikan jadwal kepada perawat yang akan dinilai. 6. Memberikan sosialisasi kepada seluruh perawat, meliputi: a. Standar kompetensi b. Proses pelaksanaan asesmen kompetensi 7. Asesor mengembangkan perangkat instrumen asesmen		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri	ASSESMENT KOMPETENSI KEPERAWATAN		
	No. Dokumen 051/SPO/KPRWT/II/2026	No. Revisi : 00	Halaman 2 Dari 4
	kompetensi. 8. Asesor melakukan uji validitas terhadap instrumen yang telah dibuat. 9. Tim asesor melakukan konsultasi pra asesmen kepada asesi. B. Pelaksanaan Asesmen Asesmen dilakukan melalui beberapa metode berikut: 1. Penilaian Administratif - Verifikasi STR dan SIP - Riwayat pendidikan dan pelatihan - Portofolio klinis 2. Tes Tertulis (jika diperlukan) - Soal teori sesuai unit kerja - Studi kasus 3. Observasi Praktik Langsung - Pengkajian pasien - Tindakan keperawatan - Pemberian obat - Dokumentasi asuhan keperawatan - Penerapan <i>patient safety</i> 4. Wawancara Kompetensi - <i>Clinical reasoning</i> - Pengambilan Keputusan - Etika dan komunikasi terapeutik 5. <i>Self Assessment</i> Pengisian form penilaian diri oleh asesi C. Penilaian 1. Asesor memberikan skor sesuai instrumen. 2. Hasil dikategorikan: - Kompeten		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri	ASSESMENT KOMPETENSI KEPERAWATAN		
	No. Dokumen	No. Revisi :	Halaman
	051/SPO/KPRWT/II/2026	00	3 Dari 4
	- Kompeten dengan perbaikan - Belum kompeten 3. Dilakukan rapat tim untuk validasi hasil. D. Tindak Lanjut 1. Perawat yang kompeten diberikan rekomendasi kredensial / jenjang klinis. 2. Perawat dengan perbaikan diberikan pembinaan dan supervisi. 3. Perawat belum kompeten wajib mengikuti pelatihan dan asesmen ulang. 4. Frekuensi Pelaksanaan - Minimal 1 kali dalam 1–3 tahun - Saat re-kredensial - Saat promosi jabatan - Saat mutasi unit 5. Kepala Bidang Keperawatan / Manajer Keperawatan mengeluarkan sertifikat kompetensi untuk perawat sesuai dengan level Jenjang karirnya, setelah perawat melewati proses asesmen kompetensi dan dinyatakan kompeten oleh assessor. 6. Sertifikat tersebut akan digunakan untuk proses kredensial oleh Komite Keperawatan dan digunakan sebagai syarat kenaikan level jenjang karir perawat. 7. Komite Keperawatan menyimpan Semua hasil asesmen di masukkan kedalam file kepegawaian dalam bentuk <i>soft file</i> dan diupload dalam <i>platform employee harmoni</i>,) dan untuk <i>hardfile</i> disimpan oleh masing-masing petugas karena dokumen pegawai melekat kepada petugas tersebut. Adapun isi file tersebut sebagai berikut : - Form penilaian		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri	ASSESMEN KOMPETENSI KEPERAWATAN		
	No. Dokumen 051/SPO/KPRWT/II/2026	No. Revisi : 00	Halaman 4 Dari 4
	- Berita acara asesmen - Rekomendasi kredensial - Arsip portofolio 8. Indikator Keberhasilan - 100% perawat memiliki dokumen kompetensi - 90% perawat dinyatakan kompeten - Tidak ada insiden akibat ketidaksesuaian kompetensi		
UNIT TERKAIT	1. Departemen Keperawatan dan Kebidanan 2. Komite Keperawatan 3. <i>Human Capital</i>		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri	ASESMEN KOMPETENSI KEPERAWATAN		
	No. Dokumen 051/SPO/KPRWT/II/2026	No. Revisi : 00	Halaman 5 Dari 4

LEMBAR VERIFIKASI

PIC		NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Penyusun 1	P1	Ns. Weni Wulandari, S.kep			23 Februari 2026
Penyusun 2	P2	Ns. Erniwati Harahap, S.kep	Komite Keperawatan		23 Februari 2026
Menyetujui 1	M1	Ns. Amami, S.Kep,M.Kep	Manager Keperawatan		23 Februari 2026
Verifikator 1	V1	Ns. Irma Fatimah, S.Kep	SPI		23 Februari 2026