

Form 1.**INSTRUMEN SELF ASSESSMENT
RISIKO COVID-19**

Nama :

NIK (No.KTP) :

Prodi :

Tanggal :

Demi kesehatan dan keselamatan bersama di lingkup kampus, anda harus JUJUR dalam menjawab pertanyaan di bawah ini.

Dalam 14 hari terakhir, apakah anda pernah mengalami hal hal berikut:

No.	PERTANYAAN	YA	TIDAK	JIKA YA, SKOR	JIKA TIDAK, SKOR
1	Apakah pernah keluar rumah/ tempat umum (pasar, fasyankes, kerumunan orang, dan lain lain) ?			1	0
2	Apakah pernah menggunakan transportasi umum ?			1	0
3	Apakah pernah melakukan perjalanan ke luar kota/internasional ? (wilayah yang terjangkit/zona merah)			1	0
4	Apakah anda mengikuti kegiatan yang melibatkan orang banyak ?			1	0
5	Apakah memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan ODP,PDP atau konfirm COVID-19 (berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruangan/ satu rumah) ?			5	0
6	Apakah pernah mengalami demam/ batuk/pilek/ sakit tenggorokan/sesak dalam 14 hari terakhir.			5	0
JUMLAH TOTAL					

JUMLAH TOTAL

0 = Risiko Kecil

1 - 4 = Risiko Sedang

> 5 = Risiko Besar

TINDAK LANJUT :

- Risiko besar, agar dilakukan investigasi dan tidak diperkenankan masuk kampus. Dosen/karyawan/mahasiswa dilakukan pemeriksaan RT-PCR, jika tidak tersedia dapat dilakukan Rapid Tes oleh petugas kesehatan / fasyankes setempat.
- Risiko kecil - sedang, diperbolehkan masuk kampus namun dilakukan pemeriksaan suhu di pintu masuk. Apabila didapatkan suhu >37,3°C agar dilakukan investigasi dan pemeriksaan. Jika dipastikan tidak memenuhi kriteria OTG, ODP atau PDP, ybs dapat masuk ke kampus.