

Surabaya, 13 July 2022

Perihal : Permohonan Proses Kredensial
Lampiran : 3 Bendel

**Yth. Direktur RS Mata Undaan
Di Tempat**

Dengan Hormat,

Bersamaan dengan ini, saya menyampaikan permohonan proses Kredensial di Rumah Sakit Mata Undaan dengan data sebagai berikut:


Nama : Hafiz Arman Zulfy, Amd. Kep
Tempat/tanggal lahir : Jember/ 28-09-1992
Lulusan : POLTEKKES KEMENKES SBY Prodi DIII Keperawatan kampus Sutopo Surabaya
Alamat : Sukolilo Park Regency Blok N10. Keputih Surabaya

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotokopi Ijazah
2. Fotokopi STR
3. Fotokopi SIPP

Besar harapan saya kiranya permohonan ini dapat diterima dan sebelumnya saya mengucapkan terima kasih atas perhatian yang diberikan

Hormat Saya,



Hafiz Arman Zulfy Amd. Kep

Tembusan :

1. Ka. Instalasi

Form Pengajuan Kredensial

A. IDENTITAS PERAWAT

Nama Pemohon : Hafiz Arman Zulfy, Amd. Kep
Tempat/ Tanggal Lahir : Jember/ 28-09-1992
Jenis Kelamin : Laki- Laki
Alamat : Sukolilo Park Regency Blok N10 Keputih, SBY

Telepon : - HP : 083830586576
Email : Pieszarman17@gmail.com

B. DATA PENDIDIKAN

Institusi Pendidikan : POLTEKKES KEMENKES SURABAYA
Jurusan/Program : PRODI DIII KEPERAWATAN Kampus SUTOPO SBY
Nomor Ijazah : 0201/2013
Tanggal Lulus : 01 Agustus 2013
STR : 160151119-3064244
SIPP : 503.446/7179/SIKP/436.7.2/2019

C. DATA PEKERJAAN

Unit kerja : LASIK
Jabatan : PERAWAT PELAKSANA
Level Kompetensi : PK II

D. STATUS KREDENSIALING YANG DIUSULKAN (berikan cek list pada salah satu kotak)

- Kredensial
 Re-Kredensial
 Pemulihan Kewenangan

E. INFORMASI KREDENSIALING INDIVIDU

a. Apakah anda pernah dilakukan kredensialing sebelumnya ? jika Ya, tuliskan kapan dilakukannya kredensialing terakhir.

Ya Tidak

b. Apakah anda memiliki surat penugasan klinis yang menjelaskan kewenangan klinis anda? Jika Ya, tuliskan tanggal penugasan klinis dan nomor surat penugasan klinis

Ya Tidak

_____ / Nomor : _____

c. Apakah kewenangan klinis anda pernah:

- | | | | | |
|-------------|--------------------------|----|-------------------------------------|-------|
| • Dikurangi | <input type="checkbox"/> | Ya | <input checked="" type="checkbox"/> | Tidak |
| • Dibekukan | <input type="checkbox"/> | Ya | <input checked="" type="checkbox"/> | Tidak |
| • Dicabut | <input type="checkbox"/> | Ya | <input checked="" type="checkbox"/> | Tidak |

Jika Ya, tuliskan kapan hal tersebut terjadi

F. Tuliskan program pengembangan profesional berkelanjutan (CPD) bagi perawat yang anda ikuti dalam 3 tahun terakhir, yang terkait dengan kewenangan klinis yang diajukan.

| Nama CPD | Institusi Penyelenggara | Waktu & berapa lama | SKP | Kompetensi yang telah dicapai | Bukti fisik |
|---|-------------------------|------------------------------|-----|-------------------------------|------------------------------|
| - Vixx STAR SAIR - IDesign Advance Wavescan | BESINDO | - 31-08-2019 - 31-08-2019 | | | - sertifikat - sertifikat |

G. PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa segala hal yang tertulis didalam dokumen ini adalah benar adanya. Apabila dikemudian hari terbukti ada hal yang tidak benar maka saya bersedia menanggung segala konsekuensi sesuai dengan aturan hukum yang berlaku.

Tanda Tangan :



Nama Jelas : HAFIZ ARMAN ZULFY, Amd. Kep

Tanggal : 13 July 2022

H. MENGETAHUI

TTD Kepala Instalasi :



Nama Jelas : LARASHATI WULYATIE, Skep. Ners

Tanggal : 13 July 2022

No.: 0201/2013



No. 338002

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

IJAZAH

Diberikan kepada :

Nama : **HAFIZ ARMAN ZULFY**
N.I.M : **P 27820310 010**
Tempat dan Tgl. Lahir : **Jember, 28 September 1992**

telah dinyatakan lulus pada Program Pendidikan Diploma III (tiga) KEPERAWATAN

di **POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA**

yang bersangkutan berhak menyandang sebutan Ahli Madya Keperawatan dengan segala hak dan kewajibannya.

Surabaya, 1 Agustus 2013



Badan Pengembangan dan Pemberdayaan
Sumberdaya Manusia Kesehatan

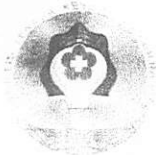
Kepala Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan

dr. Donald Pardede, MPPM
MP. 195804021986111001

Direktur



DR. H. Bambang Guruh Irianto, A.M., A.M.
MP. 195801091980101001



MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
(THE INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD)

SURAT TANDA REGISTRASI PERAWAT
REGISTRATION CERTIFICATION OF NURSE

NOMOR REGISTRASI : **16 01 5 1 1 19-3064244**
REGISTRATION NUMBER

NAMA : **Hafiz Arman Zulfy**
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : JEMBER, 28 September 1992
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN : Laki-Laki
SEX : Male

NOMOR IJAZAH : 0201/2013
CERTIFICATE NUMBER

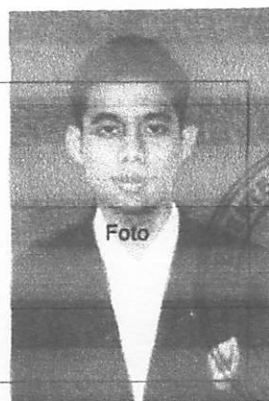
TANGGAL LULUS : 30 Juli 2013
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Poltekkes Kemenkes Surabaya
UNIVERSITY

KOMPETENSI : Ahli Madya Keperawatan
COMPETENCE : Diploma Nurse

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 0201/2013
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

STR BERLAKU SAMPAI :
VALID UNTIL : 28 September 2024



Jakarta, 19 Juli 2019
a.n. Menteri Kesehatan

KETUA MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
CHAIRMAN OF INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD

Drs. Sulistiono, SKM, M.Sc



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
UPT PELAYANAN PERIZINAN TERPADU

Jl. Pahlawan No.116 Telp. (031) 3577691 - 3577692 Fax. (031) 3577693
Website : <http://p2t.jatimprov.go.id> Email : p2t@jatimprov.go.id
SURABAYA 60174

SURAT TANDA REGISTRASI PERAWAT

REGISTRATION CERTIFICATE OF HEALTH PROFESSION

NOMOR REGISTRASI : P2T/3132/03.02/02/VIII/2019
REGISTRATION NUMBER

NAMA : HAFIZ ARMAN ZULFY, A.Md.Kep
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : JEMBER, 28 September 1992
PLACE / DATE OF BIRTH

ALAMAT : JL. ARGOPURO RT 1 RW 1, MANGGISAN, TANGGUL,
ADDRESS KABUPATEN JEMBER, JAWA TIMUR

JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI
SEX

NOMOR IJAZAH : 0201/2013
CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS : 01 Agustus 2013
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
UNIVERSITY PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN

KOMPETENSI : PERAWAT
COMPETENCE

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : -
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

STR BERLAKU SAMPAI : 28 September 2024
VALID UNTIL

Diterbitkan di Surabaya,
pada tanggal : 29 Juli 2019



a.n. GUBERNUR JAWA TIMUR
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI JAWA TIMUR
Pejabat Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu



DR. H. FARIS MUKIYONO, MT, MM
Pembina Tingkat I
NIP. 19660625 199903 1 005



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No. 197 Telp. (031) 8439473, 8439372, Fax. (031) 8473728
SURABAYA (60243)

SURAT IZIN KERJA PERAWAT (SIKP)
NOMOR : 503.446/7179/SIKP/436.7.2/2019

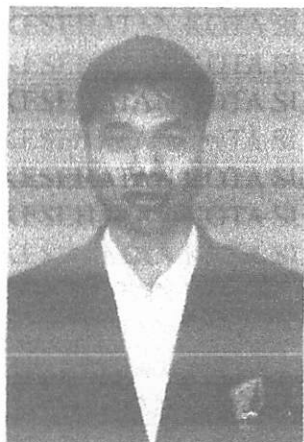
Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2013 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor : HK.02.02 / MENKES / 148 / I / 2010 Tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Perawat, yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya memberikan Surat Izin Kerja (SIK) kepada :

HAFIZ ARMAN ZULFY, A.Md. Kep.

Tempat / Tgl. Lahir : Jember, 28 September 1992
Alamat Rumah : Sukolilo Park Regency Blok N-10 Surabaya
Tempat Bekerja : RS. MATA UNDAAN SURABAYA
Alamat Tempat Bekerja : Jl. Undaan Kulon No. 17-19 Surabaya
Nomor STR / SIP : P2T/3132/03.02/02/VII/2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati Peraturan Perundangan yang berlaku dan Standar Profesi Keperawatan
2. Surat Izin Kerja Perawat (SIKP) berlaku sejak tanggal dikeluarkan sampai dengan :
28 September 2024
3. Surat Izin Kerja Perawat (SIKP) berlaku apabila Izin Sarana Kesehatan yang tercantum di atas masih berlaku.
4. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan akan diperbaiki sebagaimana mestinya.



Dikeluarkan di : Surabaya
Pada Tanggal : 09 Agustus 2019

KEPALA DINAS

drg. Febria Rachmanita, MA
Pimpinan Utama Muda
NIP-198502281992032008

Tembusan Kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jatim;
2. Ketua Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI) Kota Surabaya.

Certificate of Attendance

Is hereby granted to

Hafiz Arman Zulfy, Amd. Kep

*For successful attendance of Operation, Simple Trouble shooting and Application Training for
the following*

VISX STAR S4IR Excimer Laser System

August 31st, 2019

This 31st Day of October, 2019

Date

 **BESINDO**


BESINDO
SINARINDO

M. Yiwansyah Mega, M.Si

Signature

Certificate of Attendance

Is hereby granted to

Hafiz Arman Zulfy, Amd. Kep

*For successful attendance of Operation, Simple Trouble shooting and Application Training for
iDesign Advanced WaveScan Studio*

August 31st, 2019

This 31st Day of August, 2019

Date



M. Yiwansyah Mega, M.Si

Signature



Surabaya, 23 Juli 2022

Lampiran : 01
Perihal : Berita Acara Hasil Asesmen Kompetensi Keperawatan

**Yth : Komite Keperawatan
RS. Mata Undaan
Surabaya**

Dengan hormat,

Kami sampaikan hasil asesmen kompetensi keperawatan yang kami lakukan selaku asesor keperawatan mulai tanggal 1 April 2022 sampai dengan 30 Juni 2022 yang telah diikuti oleh : Hafiz Arman Zulfy, Amd. Kep.

Demikian laporan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Larashati Wulyatie, S.Kep. Ns.

Lampiran : 01

BERITA ACARA ASESMEN KOMPETENSI KEPERAWATAN

Pada tanggal 01 April 2022 s/d 30 Juni 2022 bertempat di RS. Mata Undaan telah dilaksanakan proses asesmen kompetensi Keperawatan terhadap asesi bernama : Hafiz Arman Zulfy, Amd. Kep..

Daftar unit kompetensi yang dinilai ;

1. Memfasilitasi pasien mandi ditempat tidur : **Kompeten**
2. Menyisir rambut: **Kompeten**
3. Menyiapkan tempat tidur : **Kompeten**
4. Mengganti alat tenun: **Kompeten**
5. Mengganti alat tenun dengan pasien diatasnya : **Kompeten**
6. Membersihkan alat-alat perawatan: **Kompeten**
7. Cuci tangan di air mengalir dengan sabun: **Kompeten**
8. Cuci tangan berbasis alcohol: **Kompeten**
9. Membantu pasien makan dan minum: **Kompeten**
10. Asesment pasien resiko jatuh: **Kompeten**
11. Memasang gelang identitas: **Kompeten**
12. Malakukan pencegahan pasien jatuh: **Kompeten**
13. Penangana pasien resiko jatuh: **Kompeten**
14. Penanganan pasien jatuh: **Kompeten**
15. Menolong pasien buang air kecil di tempat tidur: **Kompeten**
16. Memasang kateter kondom: **Kompeten**
17. Memindahkan pasien dari tempat tidur kebrankard dan sebaliknya: **Kompeten**
18. Mobilisai pasien miring kanan kiri,berbaring dan tengkurep: **Kompeten**
19. Membantu pasien dengan kursi roda: **Kompeten**
20. Mengukur tekanan darah: **Kompeten**
21. Mengukur denyut nadi: **Kompeten**
22. Mengukur suhu badan :**Kompeten**
23. Menghitung respirasi; **Kompeten**
24. Mengkaji nyeri: **Kompeten**
25. Menerima pasien baru: **Kompeten**
26. Memulangkan pasien: **Kompeten**
27. Menyusun SOAP: **Kompeten**
28. Asesment pendidika pasien dan keluarga: **Kompeten**
29. Pelaporan hasil / pemeriksaan kondisi pasien: **Kompeten**



30. Pendidikan kesehatan dan edukasi: **Kompeten**
31. Melakukan pemeriksaan visus dasar: **Kompeten**
32. Pemeriksaan NCT dan Schiottz: **Kompeten**
33. Pengambilan darah vena: **Kompeten**
34. Melakukan pemeriksaan gula darah: **Kompeten**
35. Pemberian premedikasi: **Kompeten**
36. Serah terima pasien pre op: **Kompeten**
37. Memasang dan memeriksa EKG: **Kompeten**
38. Menggunakan nebulizer: **Kompeten**
39. Menggunakan suction: **Kompeten**
40. Memberikan manajemen nyeri/relaksasi: **Kompeten**
41. Komunikasi SBAR dan TULBAKON: **Kompeten**
42. melakukan irigasi mata : **Kompeten**
43. Menyiapkan pelayanan bimbingan rohani: **Kompeten**
44. Melakukan perawatan Luka: **Kompeten**
45. Memberikan obat per oral: **Kompeten**
46. Memberikan obat sublingual: **Kompeten**
47. Melakukan pengoplosan obat injeksi: **Kompeten**
48. Memberikan obat IV langsung: **Kompeten**
49. Memberikan obat IV tidak langsung: **Kompeten**
50. Memberikan obat perIM: **Kompeten**
51. Memberikan obat perSC: **Kompeten**
52. Memberikan obat perIC: **Kompeten**
53. Memberikan obat melalui rectal :**Kompeten**
54. Memberikan obat tetes dan salep mata: **Kompeten**
55. Memasang infus: **Kompeten**
56. Memasang venflon: **Kompeten**
57. Melepas infus: **Kompeten**
58. Pemberian oksigen nasal /kanule: **Kompeten**
59. Pemberian oksigen masker: **Kompeten**
60. Resusitasi jantung dan paru: **Kompeten**
61. Memasang katheter urin: **Kompeten**
62. Melepas katheter urin: **Kompeten**
63. Persiapan transfusi darah: **Kompeten**
64. Monitoring / observasi pemberian transfusi darah :**Kompeten**
65. Melepas transfusi darah: **Kompeten**



- 66. Melakukan pemeriksaan Pentacam : **Kompeten**
- 67. Melakukan pemeriksaan WaveScan : **Kompeten**
- 68. Melakukan pemeriksaan I Design : **Kompeten**
- 69. Menyiapkan pasien Lasik : **Kompeten**
- 70. Menyiapkan Mesin Lasik : **Kompeten**
- 71. Menyiapkan Instrumen Lasik : **Kompeten**
- 72. Melakukan SIGN IN : **Kompeten**
- 73. Melakukan TIME OUT : **Kompeten**
- 74. Melakukan SIGN OUT : **Kompeten**
- 75. Menyiapkan Pasien konsul Retina : **Kompeten**
- 76. Melakukan Pemeriksaan Pachymetri : **Kompeten**



RS MATA
UNDAAN

Dari hasil asesmen secara keseluruhan, asesi dinyatakan **Kompeten**. Dengan hasil ini kami harap komite keperawatan dapat melakukan tindak lanjut untuk asesi tersebut. Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenarnya, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 23 Juli 2022

Asesor Keperawatan

Larashati Wulyatie, S.kep.,Ns.

Asesi

Hafiz Arman Zulfy, Amd. Kep.

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ [rs.mataundaan](https://www.instagram.com/rs.mataundaan)

rsmataundaan.co.id