

Surabaya, 2 September 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 Surabaya dengan data sebagai berikut:

Nama : Mas Achmad Malik Apriyan  
Tempat/tanggal lahir : Surabaya, 24 April 1986  
Lulusan : Akademi Keperawatan Yayasan Dharma Bhakti Jakarta  
Alamat : Wonokusumo Jaya I/70 Surabaya

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotokopi Ijazah
2. Fotokopi STR
3. Fotokopi SIKP

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

Hormat Saya,



Mas Achmad Malik Apriyan

Tembusan :

1. Ka. Instalasi

Form Pengajuan Kredensial

A. IDENTITAS PERAWAT

Nama Pemohon : Mas Achmad Malik Apriyan  
Tempat/ Tanggal Lahir : Surabaya, 24 April 1986  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : Wonokusumo Jaya I/70 Surabaya  
Telepon : HP : 085732932355  
Email : malikqiyo@gmail.com

B. DATA PENDIDIKAN

Institusi Pendidikan : Akademi Keperawatan Yayasan Dharma Bhakti Jakarta  
Jurusan/Program : Keperawatan/DIII  
Nomor Ijazah : 009/2007  
Tanggal Lulus : 10 September 2007  
STR : 16 01 5 1 1 22-4226783  
SIKP : 503.446/1296/B/SIPP/436.7.15/2022

C. DATA PEKERJAAN

Unit kerja : Kamar Operasi  
Jabatan : Perawat  
Level Kompetensi : Perawat Klinis 2

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, 2 Oktober 2019  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

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

**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 : Mas Achmad Malik Apriyan

Tanggal : 2 September 2022

**H. MENGETAHUI**

TTD Kepala Instalasi :



Nama Jelas : Fajar Santoso

Tanggal : 2 September 2022



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN**  
**TERPADU SATU PINTU**

Jalan Tunjungan No. 1-3 (Lt.3) Surabaya (60275)  
Telp. (031) 99001785 Fax. (031) 99001785

**SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT (SIPP)**  
**NOMOR : 503.446 / 1296 / B / SIPP / 436.7.15 / 2022**

Berdasarkan :

1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2019 Tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 Tentang Keperawatan
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 41 Tahun 2021 Tentang Perizinan Berusaha, Perizinan Non Berusaha dan Pelayanan Non Perizinan
3. Persetujuan Teknis dari Dinas Kesehatan  
Nomor : 503.446 / 15908 / 6760 / SIPP / 436.7.2 / 2022  
Tanggal : 10 Mei 2022

Dengan ini memberikan Surat Izin Praktik Perawat (SIPP) kepada:

**MAS ACHMAD MALIK APRIYAN**

Tempat / Tgl. Lahir : SURABAYA, 24 April 1986  
Alamat KTP : WONOKUSUMO JAYA 1/70.  
Alamat Domisili : WONOKUSUMO JAYA 1/70.  
Nomor STR : 1601511224226783  
Untuk menjalankan praktik perawat di  
Nama Fasyankes I : RS MATA UNDAAN SURABAYA  
Alamat Fasyankes : JL. UNDAAN KULON NO 17-19 SURABAYA

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati Peraturan Perundangan yang berlaku, Standar Profesi dan Kode Etik Perawat.
2. Surat Izin Praktik Perawat (SIPP) berlaku sejak tanggal dikeluarkan sampai dengan :  
**24 April 2027**
3. Surat Izin Praktik Perawat (SIPP) berlaku apabila Izin Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang tercantum di atas masih berlaku.
4. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Surabaya, 10 Mei 2022

a.n WALIKOTA SURABAYA,  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu



**DEWI SOERİYAWATI, ST. MT**  
Pembina Tingkat I  
NIP.197405132001122001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya;
3. Organisasi Profesi.

MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA  
(THE INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD)

**SURAT TANDA REGISTRASI PERAWAT**  
**REGISTRATION CERTIFICATION OF NURSE**

**NOMOR REGISTRASI** : 16 01 5 1 1 22-4226783  
**REGISTRATION NUMBER**

**NAMA** : Mas Achmad Malik Apriyan  
**NAME**

**TEMPAT / TANGGAL LAHIR** : Surabaya, 24 April 1986  
**PLACE / DATE OF BIRTH**

**JENIS KELAMIN** : **Laki-Laki**  
**SEX** : Male

**NOMOR IJAZAH** : 009/2007  
**CERTIFICATE NUMBER**

**TANGGAL LULUS** : 10 September 2007  
**DATE OF GRADUATION**

**PERGURUAN TINGGI** : Akademi Keperawatan Yayasan Dharma Bhakti Jakarta  
**UNIVERSITY**

**KOMPETENSI** : **Ahli Madya Keperawatan**  
**COMPETENCE** : Diploma Nurse

**NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI** : 009/2007  
**COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER**

**STR BERLAKU SAMPAI** : 24 April 2027  
**VALID UNTIL**



**Jakarta, 11 Maret 2022**  
a.n. Menteri Kesehatan  
**KETUA MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA**  
**CHAIRMAN OF INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD**



Drs. Sulistiono, SKM, M.Sc

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak diperlukan legalisir



Sekretariat KTKI - [ktki.kemkes.go.id](http://ktki.kemkes.go.id)

No.: 009/2007

No. 180587



DEPARTEMEN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

IJAZAH

Diberikan kepada :

Nama : MAS ACHMAD MALIK APRIYAN  
N.I.M : 04.010  
Tempat dan Tgl. Lahir : Surabaya, 24 April 1986

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

di Akademi Keperawatan Yay. Dharma Bhakti Jakarta

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

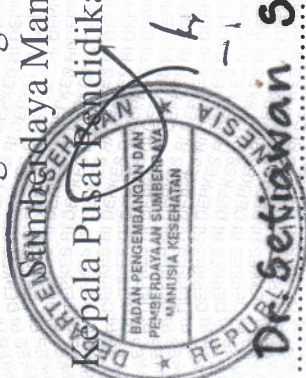
Jakarta, 10 September 2007



Badan Pengembangan dan Pemberdayaan  
Sumberdaya Manusia Kesehatan  
Kepala Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan

Direktor

Akper Yay. Dharma Bhakti Jakarta.



Drs. H. Djenal Muslih, MM

AIP.140091566



Surabaya, 24 Agustus 2022

Lampiran : 03  
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 15 Agustus 2022 sampai dengan 22 Agustus 2022 yang telah diikuti oleh : Mas Achmad Malik Apriyan, Amd. Kep.

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

Hormat kami,

Fidi Rusdiana, Amd, Kep.

### BERITA ACARA ASESMEN KOMPETENSI KEPERAWATAN

Pada tanggal 15 Agustus 2022 s/d 22 Agustus 2022 bertempat di RS. Mata Undaan telah dilaksanakan proses asesmen kompetensi Keperawatan terhadap asesi bernama : Mas Achmad Malik Apriyan, 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. Melakukan 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 Schiötz: **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 sunction: **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. Memberika obat IV tidak langsung: **Kompeten**
50. Memberikan obat perIM: **Kompeten**
51. Memberikan obat perSC: **Kompeten**
52. Memberkan obat perIC: **Kompeten**
53. Memberkan 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**

**Khusus Kompetensi Perawat Kamar Bedah**

1. Perawat Sirkulair
  - a. Identifikasi Pasien : **kompeten**
  - b. Melakukan assesmen keperawatan bedah : **kompeten**
  - c. Menegakkan diagnose keperawatan : **kompeten**
  - d. Merencanakan tindakan keperawatan : **kompeten**
  - e. Melakukan implementasi keperawatan : **kompeten**
  - f. Melakukan evaluasi keperawatan : **kompeten**
  - g. Mndokumentasikan semua asuhan keperawatan pada status rekam medis : **kompeten**
  - h. Mengecek kelengkapan rekam medis sebelum pasien masuk ruang operasi : **kompeten**
  - i. Melihat keadaan pasien sebelum pasien masuk ruang operasi : **kompeten**
  - j. Memberikan edukasi pasien sebelum dilakukan pembedahan: **kompeten**
  - k. Mengantar pasien masuk ke ruang operasi/memindahkan pasien ke meja operasi : **kompeten**
  - l. Melakukan sign in : **kompeten**
  - m. Melakukan time out : **kompeten**
  - n. Melakukan sign out : **kompeten**
  - o. Memindahkan pasien dari meja operasi ke brangkar atau kursi roda : **kompeten**
  - p. Mengisi serah terima pasien pada status rekam medis pasien dan melakukan timbang terima deng. petugas sesuai pesanan dokter : **kompeten**
2. Perawat Instrumen
  - a. Asistensi operasi PE/IOL : **kompeten**
  - b. Asistensi operasi SICS/10L : **kompeten**
  - c. Asistensi operasi ECCE/IOL : **kompeten**
  - d. Asistensi operasi ICCE : **kompeten**
  - e. Asistensi operasi Scleralfixasi : **kompeten**
  - f. Asistensi operasi Iris Fixasi : **kompeten**
  - g. Asistensi operasi Vitrectomy+Endolaser : **kompeten dengan supervise**
  - h. Asistensi operasi Evacuasi silicon : **kompeten dengan supervise**
  - i. Asistensi operasi Scleral Bucle + Cryo + Puncti : **kompeten dengan supervise**
  - j. Asistensi operasi Injeksi Intravitrial : **kompeten**
  - k. Asistensi operasi Trabeculectomy : **kompeten**
  - l. Asistensi operasi Glaucoma Drainase Device (GDD) : **kompeten dengan supervise**
  - m. Asistensi operasi Nidling : **kompeten**
  - n. Asistensi operasi Eviscerasi/Enucleasi : **kompeten**
  - o. Asistensi operasi Strabismus : **kompeten**
  - p. Asistensi operasi Exterpasi Tumor : **kompeten**
  - q. Asistensi operasi Perifer Iridectomy : **kompeten**
  - r. Asistensi operasi Cyclo Cryo : **kompeten**
  - s. Asistensi operasi Fornic repair : **kompeten**
  - t. Asistensi operasi Exentrisi : **kompeten**
  - u. Asistensi operasi Blepharoplasty : **kompeten**
  - v. Asistensi operasi Exterpasi pterigium : **kompeten**
  - w. Asistensi operasi Tarsotomy : **kompeten**
  - x. Asistensi operasi Transcanal spoling : **kompeten**
  - y. Asistensi operasi Exterpasi Corpus alineum : **kompeten**
  - z. Asistensi operasi Exterpasi Cyste : **kompeten**
  - aa. Asistensi operasi Dcryocystectomy (DCR) : **kompeten**
  - bb. Asistensi operasi Exterpasi Granuloma : **kompeten**
  - cc. Asistensi operasi Exterpasi Lithiasis : **kompeten**
  - dd. Paracenthesa Pus : **kompeten**
  - ee. Asistensi operasi Pneumoretinopexy : **kompeten dengan supervise**
  - ff. Asistensi operasi Cryopexy : **kompeten**
  - gg. Asistensi operasi Incisi : **kompeten**
  - hh. Asistensi operasi Symblepharectomy : **kompeten**
  - ii. Asistensi operasi Conjuctiva Flap : **kompeten**
  - jj. Asistensi operasi Transplantasi cornea : **belum kompeten**
  - kk. Asistensi operasi CXL (Corneal Cross-Linking) : **kompeten**



RS MATA  
UNDAAN

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

Surabaya, 24 Agustus 2022

Asesor

Fitri Rusdiana Amd, Kep

Asesi

Mas Achmad Malik Apriyani ,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

rsmataundaan.co.id