

Surabaya, 03 Agustus 2022

Nomor : 049/RSMU/KOMWAT/VII/2022  
Lampiran : 1 Bendel  
Perihal : Rekomendasi Kewenangan Klinis Staf Keperawatan

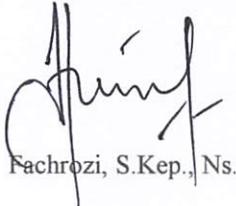
**Yth. Direktur RS Mata Undaan  
Di Tempat**

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien di RS Mata Undaan dan berakhirnya SPK (Surat Penugasan Klinis) Perawat Klinis II pada tanggal 03 Agustus 2022 maka kami sampaikan rekomendasi kewenangan klinis staf keperawatan atas nama Nur Yuliatiningsih, Amd.Kep..Rekomendasi dan rincian kewenangan klinis tersebut sebagai dasar pemberian kewenangan klinis oleh Direktur kepada staf keperawatan. Adapun rekomendasi dan rincian kewenangan klinis staf keperawatan atas nama Nur Yuliatiningsih, Amd.Kep. terlampir pada surat ini.

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,  
Ketua Komite Keperawatan,



Fachrozi, S.Kep., Ns.

**REKOMENDASI KEWENANGAN KLINIS  
NOMOR : 048/RSMU/KOMWAT/VIII/2022**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fachrozi, S. Kep., Ns.  
Jabatan : Ketua Komite Keperawatan RS Mata Undaan  
Alamat : Jl. Undaan Kulon No. 19 Surabaya

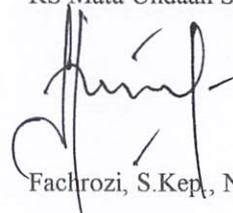
Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Nur Yuliatiningsih, Amd.Kep  
Jabatan : Perawat Pelaksana  
Alamat : Perum Jaya Regency BC 23, Sedati, Sidoarjo

Bahwa yang bersangkutan mempunyai kewenangan klinis melakukan pelayanan asuhan keperawatan di bidang keperawatan di RS Mata Undaan (Kompetensi terlampir).

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Surabaya  
Pada tanggal 03 Agustus 2022  
Ketua Komite Keperawatan  
RS Mata Undaan Surabaya,



Fachrozi, S.Kep., Ns.



**RINCIAN KEWENANGAN KLINIS (CLINICAL PRIVILEGE)  
STAF KEPERAWATAN PERAWAT PK II  
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA  
No. 047/RSMU/KOMWAT/VIII/2022**

**Nama :**  
Nur Yuliatiningsih, Amd.Kep.

**Unit Kerja :**  
Poliklinik

**Tanda Tangan :**

Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk memberikan asuhan keperawatan dengan prosedur teknis seperti tercantum dibawah ini dengan bagian dari kewenangan klinis (*Clinical Privilege*) berdasarkan status kesehatan saat ini. Pendidikan dan pelatihan yang telah saya jalani serta pengalaman yang saya miliki.

**Sertifikasi**

Pendidikan Formal :  
D3 Keperawatan

No.Ijazah  
018/20077

Tanggal dikeluarkan:  
26 Februari 2007

Instansi (tempat ijazah  
dikeluarkan)  
POLTEKKES Surabaya

**Sertifikat Seminar/Pelatihan/Workshop (3 th terakhir) Terlampir**

**Surat Tanda Registrasi**

P2T/4083/03.02/02/02/VII/2018

Berlaku Hingga Tanggal :  
18 Agustus 2023

**Surat Izin Kerja Perawat**

No. 503.446/6770/SIKP/436.7.2/2018

Berlaku Hingga Tanggal :  
18 Agustus 2023

**Petunjuk :**

**Untuk Perawat :**

Tuliskan kode untuk perawat menurut permintaan sejawat sesuai daftar “ Kode untuk Perawat” yang tersedia. Setiap kategori yang ada dan / atau Kewenangan Klinis yang diminta harus tercantum kodenya. Pengisian harus lengkap untuk seluruh Kewenangan Klinis yang tercantum. Tanda tangan dicantumkan pada akhir bagian I (Kewenangan Klinis). Jika terdapat revisi atau perbaikan, setelah daftar Kewenangan Klinis ini disetujui, maka harus mengisi kembali formulir yang baru.

**Untuk Asesor :**

Mohon melakukan telaah pada setiap kategori dan Kewenangan Klinis yang diminta oleh setiap perawat sesuai dengan kode yang tersedia. Cantumkan persetujuan yang tersedia. Persetujuan Asesor kepada Komite Keperawatan untuk pemberian penugasan klinis (*clinical appointment*) dari Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya.

**Kode untuk Perawat :**

1. Kompeten
2. Memerlukan Supervisi
3. Belum Kompeten

**Kode untuk Asesor:**

1. Disetujui berwenang penuh
2. Disetujui di bawah supervisi
3. Tidak disetujui, karena belum kompeten

**Bagian I. Kewenangan Klinis (Clinical Privilege)**

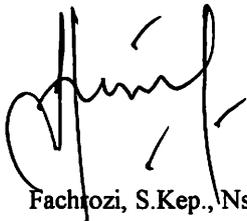
| <b>Kategori Kewenangan</b>   |   |                         |
|--|---|-------------------------|
| Kewenangan klinis diberikan untuk memberikan pelayanan asuhan keperawatan di Rumah Sakit Mata Undaan berdasarkan pada pelayanan asuhan keperawatan yang dibutuhkan pasien. |   |                         |
| Jenis Pelayanan  | Diminta (Penilaian Diri Perawat Secara Mandiri) | Rekomendasi dari Asesor |
| <b>Kewenangan Klinis (Clinical Privilege)</b>  |   |                         |
| <b>A. Mandiri</b>  |   |                         |
| ➤ Sub Kompetensi: Praktik Profesional, Etis dan Legal, dan Peka Budaya   |   |                         |
| 1. Bertanggungjawab dan bertanggung jawab terhadap keputusan dan tindakan profesional  | 1   | 1                       |
| 2. Mengenal batas peran dan kompetensi diri sendiri  | 1   | 1                       |
| 3. Merujuk atau mengkonsultasikan pada lebih kompeten/kepakaran untuk asuhan keperawatan yang memerlukannya.   | 1   | 1                       |
| 4. Menghormati hak klien/pasien untuk memperoleh informasi   | 1   | 1                       |
| 5. Menjamin kerahasiaan dan keamanan informasi tentang kesehatan klien/pasien  | 1   | 1                       |
| 6. Menghormati nilai, kebiasaan, keyakinan dan kepercayaan/agama individu dan kelompok   | 1   | 1                       |
| 7. Memberikan asuhan keperawatan dengan memperhatikan budaya klien/pasien  | 1   | 1                       |
| 8. Praktik sesuai dengan peraturan perundang-undangan keperawatan  | 1   | 1                       |
| ➤ Sub Kompetensi: Pemberian dan Manajemen Asuhan Keperawatan   |   |                         |
| 1. Melaksanakan pengkajian keperawatan dan kesehatan yang sistematis   | 1   | 1                       |
| 2. Menganalisa, menginterpretasikan dan mendokumentasikan data secara akurat   | 1   | 1                       |
| 3. Merumuskan rencana asuhan sedapat mungkin berkolaborasi dengan klien/pasien dan atau pemberi asuhan ( <i>career</i> )   | 1   | 1                       |
| 4. Membuat prioritas asuhan sedapat mungkin berkolaborasi dengan klien/pasien dan atau pemberi asuhan  | 1   | 1                       |
| 5. Mengevaluasi dan mendokumentasikan kemajuan arah pencapaian hasil yang diharapkan   | 1   | 1                       |
| 6. Mendokumentasikan rencana asuhan keperawatan  | 1   | 1                       |
| 7. Menerapkan prinsip-prinsip pencegahan infeksi nosokomial  | 1   | 1                       |
| 8. Menghormati hak dan <i>privacy</i> pasien   | 1   | 1                       |
| 9. Menjamin kerahasiaan dan keamanan informasi tentang status kesehatan pasien   | 1   | 1                       |
| 10. Menyajikan informasi secara jelas dan ringkas  | 1   | 1                       |
| 11. Memastikan substansi terapeutik yang aman  | 1   | 1                       |
| 12. Membina dan mempertahankan hubungan kerja yang konstruktif dengan sejawat keperawatan dan lainnya  | 1   | 1                       |
| 13. Menyelesaikan <i>complain</i>  | 1   | 1                       |
| ➤ Sub Kompetensi: Kompetensi dalam Implementasi Asuhan Keperawatan   |   |                         |
| 1. Memenuhi Kebutuhan Kebersihan Diri & Lingkungan   |   |                         |
| a. Memfasilitasi pasien mandi di tempat tidur  | 1   | 1                       |
| b. Menyisir rambut pasien  | 1   | 1                       |
| c. Menyiapkan tempat tidur   | 1   | 1                       |
| d. Mengganti alat tenun  | 1   | 1                       |
| e. Mengganti alat tenun dengan pasien di atasnya   | 1   | 1                       |
| f. Membersihkan meja pasien  | 1   | 1                       |
| g. Membersihkan alat – alat perawatan  | 1   | 1                       |
| 2. Melaksanakan tindakan untuk menjaga keselamatan diri  |   |                         |
| a. Cuci tangan di air mengalir dengan sabun  | 1   | 1                       |
| b. Cuci tangan berbasis alkohol ( <i>Handrub</i> )   | 1   | 1                       |
| 3. Memfasilitasi Pemenuhan kebutuhan nutrisi per oral  |   |                         |
| a. Membantu pasien makan / minum melalui mulut   | 1   | 1                       |
| 4. Menggunakan langkah / tindakan aman untuk mencegah cedera pada pasien   |   |                         |

|  |   |   |
|--|---|---|
| a. Assesment pasien resiko jatuh   | 1 | 1 |
| b. Memasang gelang identitas   | 1 | 1 |
| c. Melakukan pencegahan pasien jatuh   | 1 | 1 |
| d. Penanganan pasien resiko jatuh  | 1 | 1 |
| e. Penanganan pasien jatuh   | 1 | 1 |
| 5. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin   |   |   |
| a. Menolong pasien buang air kecil di tempat tidur   | 1 | 1 |
| b. Memasang kateter kondom   | 1 | 1 |
| 6. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankard dan sebaliknya   |   |   |
| a. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankard dan sebaliknya   | 1 | 1 |
| b. Mobilisasi pasien miring kanan/kiri, berbaring dan tengkurap  | 1 | 1 |
| c. Membantu mengantar pasien dengan kursi roda   | 1 | 1 |
| 7. Mengukur tanda – tanda vital  |   |   |
| a. Mengukur tekanan darah  | 1 | 1 |
| b. Menghitung denyut nadi  | 1 | 1 |
| c. Mengukur suhu badan   | 1 | 1 |
| d. Menghitung respirasi / pernafasan   | 1 | 1 |
| 8. Melaksanakan pengkajian keperawatan dan kesehatan yang sistematis   |   |   |
| a. Menerima pasien baru  | 1 | 1 |
| b. Memulangkan pasien  | 1 | 1 |
| c. Menyusun SOAP   | 1 | 1 |
| 9. Melakukan komunikasi interpersonal dalam melaksanakan tindakan keperawatan  |   |   |
| a. Assesment pendidikan pasien dan keluarga  | 1 | 1 |
| b. Pelaporan hasil/melaporkan hasil pemeriksaan kondisi pasien   | 1 | 1 |
| c. Memberikan pendidikan kesehatan pengobatan ( Edukasi )  | 1 | 1 |
| d. Memberikan pendidikan kesehatan manajemen nyeri   | 1 | 1 |
| e. Pendidikan kesehatan dan edukasi  | 1 | 1 |
| 10. Mempersiapkan pasien untuk prosedur diagnostik dan penatalaksanaan dengan mempergunakan sumber yang sesuai/tepat |   |   |
| a. Melakukan pemeriksaan visus dasar   | 1 | 1 |
| b. Melakukan pemeriksaan tonometri schiotz   | 1 | 1 |
| c. Melakukan pemeriksaan NCT   | 1 | 1 |
| d. Pengambilan darah vena  | 1 | 1 |
| e. Melakukan pemeriksaan gula darah  | 1 | 1 |
| 11. Persiapan operasi mata (Pra Bedah)   |   |   |
| a. Mencukur bulu mata  | 1 | 1 |
| b. Pemberian Premedikasi   | 1 | 1 |
| c. Serah terima pasien pre op  | 1 | 1 |
| 12. Memasang dan menggunakan alat – alat medis   |   |   |
| a. Memasang dan memeriksa EKG  | 1 | 1 |
| b. Menggunakan Nebulezer   | 1 | 1 |
| c. Menggunakan suction   | 1 | 1 |
| 13. Membantu mengelola nyeri dengan tindakan tanpa bantuan obat  |   |   |
| a. Memberikan manajemen nyeri / relaksasi  | 1 | 1 |
| 14. Mengkomunikasikan informasi penting kepada anggota tim kesehatan tentang kondisi pasien                          |   |   |
| a. Komunikasi dengan SBAR dan Tulis Baca Konfirmasi (TULBAKON)   | 1 | 1 |
| 15. Irigasi Mata   |   |   |
| a. Melakukan Irigasi mata  | 1 | 1 |
| 16. Memenuhi kebutuhan spiritual   |   |   |
| a. Menyiapkan pelayanan bimbingan rohani   | 1 | 1 |
| <b>B. Kolaborasi</b>   |   |   |
| 1. Memenuhi Kebutuhan Pemberian Obat Yang Aman Dan Tepat   |   |   |
| a. Memberikan obat per oral/melalui mulut  | 1 | 1 |
| b. Memberikan obat sublingual/bawah lidah  | 1 | 1 |
| c. Melakukan pengoplosan/pencampuran obat injeksi  | 1 | 1 |
| d. Memberikan obat per IV langsung   | 1 | 1 |

|   |   |   |
|---|---|---|
| e. Memberikan obat per IV tidak langsung                              | 1 | 1 |
| f. Memberikan obat per IM   | 1 | 1 |
| g. Memberikan obat per SC   | 1 | 1 |
| h. Memberikan obat per IC   | 1 | 1 |
| i. Memberikan obat melalui rectal                                     | 1 | 1 |
| j. Memberikan obat tetes dan salep mata                               | 1 | 1 |
| 2. Mengelola pemberian terapi melalui CVC ( Central Venous Catheter ) |   |   |
| a. Memasang infus   | 1 | 1 |
| b. Melepas infus  | 1 | 1 |
| c. Memasang venflon   | 1 | 1 |
| 3. Memfasilitasi pemenuhan oksigen                                    |   |   |
| a. Pemberian oksigen nasal / kanule                                   | 1 | 1 |
| b. Pemberian oksigen masker   | 1 | 1 |
| 4. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin                                  |   |   |
| a. Memasang katheter urin   | 1 | 1 |
| 5. Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan nutrisi parenteral               |   |   |
| a. Memasang maagslang   | 1 | 1 |
| b. Memberikan nutrisi lewat maagslang                                 | 1 | 1 |
| 6. Mengelola pemberian darah dan produk darah secara aman             |   |   |
| a. Persiapan transfusi darah  | 1 | 1 |
| b. Monitoring / observasi pemberian tranfusi darah                    | 1 | 1 |
| c. Melepas transfusi darah  | 1 | 1 |

Ditetapkan di : Surabaya  
Tanggal : 03 Agustus 2022

Ka. Komite Keperawatan,



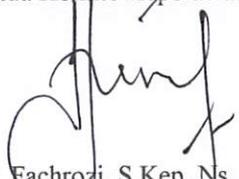
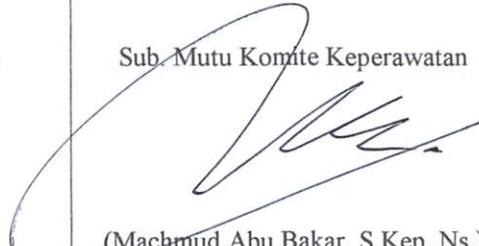
Fachtozi, S.Kep., Ns.

Ka. Sub Komite Kredensial,



Fajar Santoso, S.Kep., Ns.

**REKOMENDASI**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>DISETUJUI</b>   |   | <b>TIDAK DISETUJUI</b>   |
| <b>KOMPETEN<br/>( Berwenang Penuh)</b>   | <b>DENGAN SUPERVISI</b>   |  |
| Tanggal : 03 Agustus 2022  |   |  |
| Catatan :<br>-   |   |  |
| Mengetahui<br>Ketua Komite Keperawatan<br><br>( Fachrozi, S.Kep.,Ns. ) | Sub. Mutu Komite Keperawatan<br><br>(Machmud Abu Bakar, S.Kep.,Ns.) | Sub. Kredensial Komite Keperawatan<br><br>(Fajar Saifoso, S.Kep., Ns.) |

**ASESOR**

|  |   |  |
|--|---|--|
| Asesor 1<br><br>(Tri Arganita, S.Kep.,Ns.) | Asesor 2<br><br>(Fitri Rusdiana, Amd.Kep.) | Asesor 3<br><br>(Nidhommudin, S.Kep.,Ns.) |
|--|---|--|

Surabaya, 22 Juli 2022

Nomor : 1098 /RSMU/DIR/VII/2022  
Lampiran : 1 Bendel  
Perihal : Permohonan Kredensial Staf Keperawatan

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

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Saudari Nur Yuliatiningsih, A.Md.Kep. tanggal 21 Juli 2022 perihal Permohonan Proses Kredensial. Kami mohon Komite Keperawatan RS Mata Undaan Surabaya untuk melakukan kredensial dan hasil kredensial dapat dilaporkan maksimal tanggal 28 Juli 2022 untuk diterbitkan Surat Penugasan Klinis. Berikut kami lampirkan berkas permohonan kredensial yang bersangkutan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,  
Direktur,



**RS MATA  
UNDAAN**

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K).

Tembusan:

1. Manajer Instalasi Rawat Inap