

Surabaya, 23 Juli 2020

Nomor : 04/RSMU/KOMWAT/VII/2020
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, maka kami sampaikan rekomendasi kewenangan klinis-staf keperawatan atas nama Amana Dana Permata, S.Kep.,Ns. 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 Amana Dana Permata, S.Kep.,Ns. 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.

**REKOMENDASI KEWENANGAN KLINIS
NOMOR : 03/RSMU/KOMWAT/VII/2020**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

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

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Amana Dana Permata, S.Kep.,Ns.
Jabatan : Perawat Pelaksana
Alamat : Jl. H. Agussalim RT 001 RW 003 Kelurahan Banyuanyar Kecamatan Sampang

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 23 Juli 2020
Ketua Komite Keperawatan
RS Mata Undaan Surabaya,



Fachrozi, S.Kep.



Surabaya, 10 Juli 2020

Nomor : 03/RSMU/YANKEP/VII/2020
Lampiran : -
Perihal : Pengajuan Kredensial

KepadaYth :
Komite Keperawatn
Rumah Sakit Mata Undaan
Surabaya

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya perawat baru yang menjalani masa kontrak selama 1 (satu) tahun, 3 (tiga) bulan tugas di RS.Soewandi Bl. Maret s/d Juni 2020 dan sekarang kembali ke RS. Mata Undaan mulai tanggal 7 Juli 2020, sedangkan penempatan di unit rawat jalan selama masa kontrak. Oleh karena itu kami mengajukan kredensial terhadap perawat kami :

Nama : AMANA DANA PERMATA
Kualifikasi : S1 keperawatan Ns
Tahun lulus : 2019
Status : pegawai kontrak

Demikian pengajuan kami untuk bisa ditindaklanjuti, atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih

Hormat kami,

Kabid. Keperawatan

(YUNI IRAWATI, Skep.Ns)

Surabaya, 9 Juli 2020

Nomor : 01/RSMU/RAJAL/VII/2020
Lampiran : 2 Bendel
Perihal : Permohonan Proses Kredensial

**Yth. Kepala Bidang Keperawatan
Di Tempat**

Dengan Hormat,

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

nama : Amana Dana Permata, S.Kep.,Ns.
Tempat/tanggal lahir : Sampang, 12 Juni 1996
lulusan : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudia Husada Madura
alamat : Jl. H. Agussalim RT 001 RW 003 Kelurahan Banyuanyar Kecamatan Sampang

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotocopi Ijazah
2. Fotocopi STR

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

Hormat Saya,



Amana Dana Permata, S.Kep.,Ns.

Mengetahui

Ka. Instalasi Rawat Jalan



Siti Laely Rohmah, S.Kep.,Ns.



YAYASAN NGUDIA HUSADA MADURA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
NGUDIA HUSADA MADURA

dengan ini menyatakan bahwa :

AMANA DANA PERMATA

Nomor Induk Mahasiswa : 1814901082 Tahun Masuk : 2018

Lahir di **Sampang**, tanggal **12 Juni 1996** telah menyelesaikan dan memenuhi segala syarat pendidikan Profesi Ners

tanggal **29 Juli 2019** pada Program Studi Profesi Profesi Ners berdasarkan

Keputusan LAM-PTKes No: 0102/LAM-PTKes/Akr/Pro/XII/2015

sehingga kepadanya diberikan:

IJAZAH

dengan gelar

Ners (Ns.)

beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut

Diberikan di Bangkalan pada tanggal, 28 September 2019

Ketua STIKES



Dr. M. Hasinuddin, S.Kep.Ns., M.Kep.

NIDN 072305R007

Ketua Program Studi

Mufanika S.Kep.Ns., M.Kep.

NIDN 0718018501



YAYASAN NGUDIA HUSADA MADURA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) NGUDIA HUSADA MADURA

dengan ini menyatakan bahwa :
(This is to Certify that)

AMANA DANA PERMATA

Nomor Induk Mahasiswa : 14142010152 Tahun Masuk : 2014
Student number *year of entry*

Lahir di **Sampang**, 12 Juni 1996 telah menyelesaikan pendidikan Sarjana
born in *having fulfilled all the requirement*

tanggal **14 Juli 2018** pada Program Studi Ilmu Keperawatan dengan ijin penyelenggaraan berdasarkan
at Nursing Study Programme *authority conduct based on*
Keputusan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia Nomor : 12/D/O/2009 tanggal 2 Maret 2009
Act of The National Education Minister of Indonesian Republik number : 12/D/O/2009 date March 2, 2009

sehingga kepadanya diberikan :
is therefore awarded

IJAZAH

(Certificate)
dengan gelar
the degree of

Sarjana Keperawatan (S.Kep)

beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut.
with all rights and obligations there attached

Diberikan di Bangkalan pada tanggal, 13 Oktober 2018
Issued in Bangkalan on October 13, 2018

Ketua STIKES
Chairman of STIKES

Dr. M. Hasinuddin, S.Kep, Ns., M.Kep.
NIDN. 0723058002



Ketua Program Studi
Chairman of Study Programme

Merlyna Suryaningstih, S.Kep, Ns., M.Kep.
NIDN. 0731018304





MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
(THE INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD)

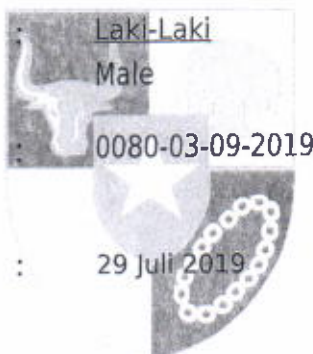
SURAT TANDA REGISTRASI PERAWAT
REGISTRATION CERTIFICATION OF NURSE

NOMOR REGISTRASI : **16 01 7 1 1 20-3187874**
REGISTRATION NUMBER

NAMA : **Amana Dana Permata**
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : **SAMPANG, 12 Juni 1996**
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN
SEX



NOMOR IJAZAH
CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS
DATE OF GRADUATION

: **29 Juli 2019**

PERGURUAN TINGGI
UNIVERSITY

: **Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudia Husada Madura**

KOMPETENSI
COMPETENCE

: **Ners**
Bachelor Nurse

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : **0731541490120190106**
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

STR BERLAKU SAMPAI
VALID UNTIL

: **12 Juni 2025**



Jakarta, 21 Januari 2020
a.n. Menteri Kesehatan
KETUA MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA
CHAIRMAN OF INDONESIAN HEALTH PROFESSION BOARD

Drs. Sulistiono, SKM, M.Sc



RINCIAN KEWENANGAN KLINIS (*CLINICAL PRIVILEGE*)
STAF KEPERAWATAN PERAWAT PRA PK
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
No. 02/RSMU/KOMWAT/VII/2020

Nama : Amana Dana Permata, S.Kep.,Ns.		Unit Kerja : Orientasi	Tanda Tangan :
Saya menyatakan bahwa saya kompeten untuk memberikan asuhan keperawatan dengan prosedur teknis seperti tercantum dibawah ini dengan bagian dari kewenangan klinis (<i>Clinical Privilege</i>) berdasarkan status kesehatan saat ini. Pendidikan dan pelatihan yang telah saya jalani serta pengalaman yang saya miliki.			
Sertifikasi			
Pendidikan Formal : Perawat Profesi Ners	No.Ijazah 0080-03-09-2019	Tanggal dikeluarkan: 29 Juli 2019	Instansi (tempat ijazah dikeluarkan) Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudia Husada Madura
Sertifikat Seminar/Pelatihan/Workshop (3 th terakhir) Terlampir			
Surat Tanda Registrasi			
No. 16 01 7 1 1 20-3187874		Berlaku Hingga Tanggal : 21 Januari 2020 sd 12 Juni 2025	
Surat Izin Kerja Perawat			
No,		Berlaku Hingga Tanggal :	
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 1 (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 (<i>clinical appointment</i>) 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*)

Kategori Kewenangan		
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
Kewenangan Klinis (<i>Clinical Privilege</i>)		
A. Mandiri		
1. Memenuhi Kebutuhan Kebersihan Diri & Lingkungan		
a. Memfasilitasi pasien mandi di tempat tidur	2	2
b. Menyisir rambut pasien	2	2
c. Menyiapkan tempat tidur	2	2
d. Mengganti alat tenun	2	2
e. Mengganti alat tenun dengan pasien di atasnya	2	2
f. Membersihkan meja pasien	2	2
g. Membersihkan alat – alat perawatan	2	2
2. Melaksanakan tindakan untuk menjaga keselamatan diri		
a. Cuci tangan di air mengalir dengan sabun	2	2
b. Cuci tangan berbasis alkohol (Handrub)	2	2
3. Memfasilitasi Pemenuhan kebutuhan nutrisi per oral		
a. Membantu pasien makan / minum melalui mulut	2	2
4. Menggunakan langkah / tindakan aman untuk mencegah cedera pada pasien		
a. Assesment pasien resiko jatuh	2	2
b. Memasang gelang identitas	2	2
c. Melakukan pencegahan pasien jatuh	2	2
d. Penanganan pasien resiko jatuh	2	2
e. Penanganan pasien jatuh		
5. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin		
a. Menolong pasien buang air kecil di tempat tidur	2	2
b. Memasang kateter kondom	2	2
6. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankard dan sebaliknya		
a. Memindahkan pasien dari tempat tidur ke brankard dan sebaliknya	2	2
b. Mobilisasi pasien miring kanan/kiri, berbaring dan tengkurap	2	2
c. Membantu mengantar pasien dengan kursi roda	2	2
7. Mengukur tanda – tanda vital		
a. Mengukur tekanan darah	2	2
b. Menghitung denyut nadi	2	2
c. Mengukur suhu badan	2	2
d. Menghitung respirasi / pernafasan	2	2
8. Melaksanakan pengkajian keperawatan dan kesehatan yang sistematis		
a. Menerima pasien baru	2	2
b. Memulangkan pasien	2	2
c. Menyusun SOAP	2	2
9. Melakukan komunikasi interpersonal dalam melaksanakan tindakan keperawatan		
a. Assesment pendidikan pasien dan keluarga	2	2
b. Pelaporan hasil/melaporkan hasil pemeriksaan kondisi pasien	2	2
c. Memberikan pendidikan kesehatan pengobatan (Edukasi)	2	2
d. Memberikan pendidikan kesehatan manajemen nyeri	2	2
e. Pendidikan kesehatan dan edukasi	2	2

10. Mempersiapkan pasien untuk prosedur diagnostik dan penatalaksanaan dengan mempergunakan sumber yang sesuai/tepat		
a. Melakukan pemeriksaan visus dasar	2	2
b. Melakukan pemeriksaan tonometri schiottz	2	2
c. Melakukan pemeriksaan NCT	2	2
11. Persiapan operasi mata		
a. Mencukur bulu mata	2	2
12. Memasang dan menggunakan alat – alat medis		
a. Memasang dan memeriksa EKG	2	2
b. Menggunakan Nebulezer	2	2
c. Menggunakan suction	2	2
13. Membantu mengelola nyeri dengan tindakan tanpa bantuan obat		
a. Memberikan manajemen nyeri / relaksasi	2	2
14. Mengkomunikasikan informasi penting kepada anggota tim kesehatan tentang kondisi pasien		
a. Komunikasi dengan SBAR dan Tulis Baca Konfirmasi (TULBAKON)	2	2
15. Irigasi Mata		
a. Melakukan Irigasi mata	2	2
16. Memenuhi kebutuhan spiritual		
a. Menyiapkan pelayanan bimbingan rohani	2	2
B. Kolaborasi		
1. Memenuhi Kebutuhan Pemberian Obat Yang Aman Dan Tepat		
a. Memberikan obat per oral/melalui mulut	2	2
b. Memberikan obat sublingual/bawah lidah	2	2
c. Melakukan pengoplosan/pencampuran obat injeksi	2	2
d. Memberikan obat per IV langsung	2	2
e. Memberikan obat per IV tidak langsung	2	2
f. Memberikan obat per IM	2	2
g. Memberikan obat per SC		
h. Memberikan obat per IC	2	2
i. Memberikan obat melalui rectal	2	2
j. Memberikan obat tetes dan salep mata	2	2
17. Mengelola pemberian terapi melalui CVC (Central Venous Catheter)		
a. Memasang infus	2	2
b. Melepas infus	2	2
c. Memasang venflon	2	2
18. Memfasilitasi pemenuhan oksigen		
a. Pemberian oksigen nasal / kanule	2	2
b. Pemberian oksigen masker	2	2
19. Memenuhi kebutuhan eliminasi urin		
a. Memasang katheter urin	2	2

Ditetapkan di : Surabaya
Tanggal : 20 Juli 2020

Ka. Komite Keperawatan,



Fachrozi, S.Kep.

Ka. Sub Komite Kredensial,



Fajar Santoso, S.Kep.,Ns.

REKOMENDASI

DISETUJUI		TIDAK DISETUJUI
KOMPETEN (Berwenang Penuh)	DENGAN SUPERVISI	
Tanggal : 20 Juli 2020		
Catatan :		
Mengetahui Bidang Keperawatan Keperawatan	Ketua Komite Keperawatan	Ka. Sub Komite Kredensial
 (Yuni Irawati , S.Kep.,Ns)	 (Fachrozi, S.Kep.)	 (Fajar Santoso, S.Kep.,Ns)