

Surabaya, 28 September 2021

Nomor : 075/RSMU/KOMWAT/IX/2021
Lampiran : 1 Bendel
Perihal : Rekomendasi Kewenangan Klinis Staf Keperawatan

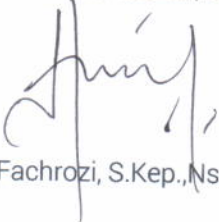
**Yth. Direktur RS Mata Undaan
Di Tempat**

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien di RS Mata Undaan dan berakhirnya masa orientasi selama 6 (enam) bulan pada tanggal 04 Oktober 2021, maka kami sampaikan rekomendasi kewenangan klinis staf keperawatan atas nama Marita Selvia, 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 Marita Selvia, 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.,Ns.

REKOMENDASI KEWENANGAN KLINIS
NOMOR : 074/RSMU/KOMWAT/IX/2021

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 : Marita Selvia, S.Kep.,Ns.
Jabatan : Perawat Pelaksana
Alamat : Gadukan Utara 01-C/18, Surabaya

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 28 September 2021
Ketua Komite Keperawatan
RS Mata Undaan Surabaya,



Fachrozi, S.Kep.,Ns.



RINCIAN KEWENANGAN KLINIS (*CLINICAL PRIVILEGE*)
STAF KEPERAWATAN PERAWAT PRA PK
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
No. 073/RSMU/KOMWAT/IX/2021

Nama :
Marita Selvia, 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 (*Clinical Privilege*) 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
1754/001004/13/Ns./2018

Tanggal dikeluarkan:
15 Agustus 2018

Instansi (tempat ijazah
dikeluarkan)
Universitas Airlangga
Surabaya

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

Surat Tanda Registrasi

No. P2T/3767/03.02/01/X/2019

Berlaku Hingga Tanggal :
21 Oktober 2019 sd 23 Maret 2024

Surat Izin Praktik 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 (*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*)

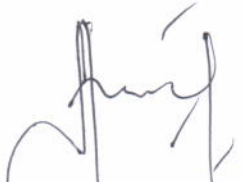
Kategori Kewenangan		
Kewenangan klinis diberikan untuk memberikan pelayanan asuhan keperawatan di Rumah Sakit Mata Undaan berdasarkan pada pelayanan asuhan keperawatan yang dibutuhkan pasien.		
Jenis Pelayanan	Diminta (Penilaian Diri Perawat Secara Mandiri)	Rekomendasi dari Asesor
Kewenangan Klinis (<i>Clinical Privilege</i>)		
A. Mandiri		
➤ Sub Kompetensi: menerapkan prinsip etika dalam profesi keperawatan		
1. Bertanggung gugat dan bertanggung jawab terhadap keputusan dan tindakan profesional	2	2
2. Mengenal batas peran dan kompetensi diri sendiri	2	2
3. Merujuk atau mengkonsultasikan pada lebih kompeten/kepakaran untuk asuhan keperawatan yang memerlukannya.	2	2
4. Menghormati hak klien/pasien untuk memperoleh informasi	2	2
5. Menjamin kerahasiaan dan keamanan informasi tentang kesehatan klien/pasien	2	2
6. Menghormati nilai, kebiasaan, keyakinan dan kepercayaan/agama individu dan kelompok	2	2
7. Memberikan asuhan keperawatan dengan memperhatikan budaya klien/pasien	2	2
8. Melakukan praktik keperawatan profesional sesuai dengan peraturan perundang-undangan	2	2
➤ Sub Kompetensi: Kompetensi dalam Implementasi Asuhan Keperawatan		
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 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	2	2
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
e. Mengkaji nyeri	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
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 schiotz	2	2
c. Melakukan pemeriksaan NCT	2	2
d. Pengambilan darah vena	2	2
e. Melakukan pemeriksaan gula darah	2	2
11. Persiapan operasi mata		
a. Mencukur bulu mata	2	2
b. Serah terima pasien pre operasi	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. Memenuhi kebutuhan spiritual		
a. Menyiapkan pelayanan bimbingan rohani	2	2
16. Perawatan luka		
a. Melakukan perawatan luka	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	2	2
h. Memberikan obat per IC	2	2
i. Memberikan obat melalui rectal	2	2
j. Memberikan obat tetes dan salep mata	2	2
2. Mengelola pemberian terapi melalui CVC (Central Venous Catheter)		
a. Memasang infus	2	2
b. Melepas infus	2	2
c. Memasang venflon	2	2
3. Memfasilitasi pemenuhan oksigen		
a. Pemberian oksigen nasal / kanule	2	2
b. Pemberian oksigen masker	2	2
4. Memberikan bantuan hidup lanjut		

a. Resusitasi Jantung Paru (RJP)	2	2
5. Mengelola pemberian darah dan produk darah secara aman		
a. Persiapan transfusi darah	2	2
b. Monitoring / observasi pemberian tranfusi darah	2	2
c. Melepas transfusi darah	2	2

Ditetapkan di : Surabaya
Tanggal : 28 September 2021

Ka. Komite Keperawatan,





Fachrozi, S.Kep.,Ns

Ka. Sub Komite Kredensial,



Fajar Santoso, S.Kep.,Ns.

REKOMENDASI

DISETUJUI		TIDAK DISETUJUI
KOMPETEN (Berwenang Penuh)	DENGAN SUPERVISI	
Tanggal : 28 September 2021		
Catatan : -		
Mengetahui Wadir Pelayanan Medis  (dr. Aditya Bagus Djatmiko, M.Kes.)	Ketua Komite Keperawatan  (Fachrozi, S.Kep.,Ns)	Ka. Sub Komite Kredensial  (Fajar Santoso, S.Kep.,Ns)

Surabaya, 28 September 2021

Perihal : Pengajuan Kredensial PRA PK

Lampiran : -

Yth. Komite Keperawatan RS Mata Undaan

Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan perawat kami yang telah melaksanakan masa orientasi selama 6 bulan, maka kami mengajukan permohonan Kredensial PRA Perawat Klinis (PRA PK) terhadap perawat tersebut dibawah ini :

No	Nama	Kualifikasi	Unit Kerja
1	Marita Selvia, S.Kep.,Ns	S I Keperawatan Ners	Orientasi
2	Obed Putra Sukaton, S.Kep.,Ns	S I Keperawatan Ners	Orientasi

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

Hormat Saya,

Wadir Pelayanan Medis



dr. Aditya Bagus Djatmiko, M.Kes.

Surabaya, 27 September 2021

Perihal : Permohonan Proses Kredensial

Lampiran : 3 Bendel

Yth. dr. Aditya Bagus Djatmiko, M.Kes

(Wadir Pelayanan Medis)

Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan kekosongan jabatan di Kepala Bidang Keperawatan untuk proses pengajuan Kredensial Keperawatan. Bersamaan dengan ini, saya menyampaikan permohonan proses Kredensial di Rumah Sakit Mata Undaan dengan data sebagai berikut:

Nama : Marita Selvia
Tempat/tanggal lahir : Surabaya, 23 Maret 1995
Lulusan : Universitas Airlangga (Tahun 2018)
Alamat : Gadukan Utara 01-C/18 Surabaya

sebagai bahan pertimbangan, berikut saya lampirkan :

1. Fotokopi Ijazah
2. Fotokopi STR

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

Hormat Saya,



Marita Selvia

Tembusan :

1. Ka. Instalasi

Form Pengajuan Kredensial

A. IDENTITAS PERAWAT

Nama Pemohon : Marita Selvia
Tempat/ Tanggal Lahir : Surabaya, 23 Maret 1995
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Gadukan Utara 01-C/18 Surabaya
Telepon : - HP : 085733336553
Email : maritaselvia@gmail.com

B. DATA PENDIDIKAN

Institusi Pendidikan : Universitas Airlangga
Jurusan/Program : S1 Pendidikan Ners
Nomor Ijazah : 1754/001004/13/Ns./2018
Tanggal Lulus : 31 Agustus 2017 / 15 Agustus 2018
STR : P2T/3767/03./02/01/X/2019

C. DATA PEKERJAAN

Unit kerja : RAWAT JALAN/KAMAR OPERASI
Jabatan : PELAKSANA
Level Kompetensi : PRA PK

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

05 April 2021/ Nomor : 417/PKWT.M/RSMU/DIR/IV/2021



c. Apakah kewenangan klinis anda pernah:

- Dikurangi Ya Tidak
- Dibekukan Ya Tidak
- Dicabut Ya 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
Basic Trauma Cardiac Life Support	Universitas Airlangga	11 Agustus- 13 Agustus 2017	4 SKP	BANTUAN HIDUP DASAR DAN TRAUMA	SERTIFIKAT TERLAMPIR

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 : MARITA SELVIA

Tanggal : 27/09/2021

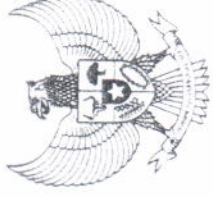
H. MENGETAHUI

TTD Kepala Instalasi :

Nama Jelas : ZWEI SUJANTO S.Kep., Ns

Tanggal : 27/09/2021

3	25-09-2021 10:35:19	Berkas Kurang Lengkap (Perlu Perbaikan Oleh Pemohon)	Verifikasi Staff UPTSA	PENGISIAN FORMULIR SELESAI
4	27-09-2021 09:41:53	Verifikasi Staff UPTSA	Verifikasi Kepala Seksi DPMPSTSP (Berkas Masuk)	Berkas permohonan sudah lengkap dan sesuai persyaratan
5	27-09-2021 09:43:31	Verifikasi Kepala Seksi DPMPSTSP (Berkas Masuk)	Verifikasi Kepala Bidang DPMPSTSP (Berkas Masuk)	Berkas permohonan sudah lengkap dan sesuai persyaratan dan proses lanjut ke Kabid
6	27-09-2021 09:51:23	Verifikasi Kepala Bidang DPMPSTSP (Berkas Masuk)	Verifikasi Sekretaris DPMPSTSP (Berkas Masuk)	Berkas permohonan sudah lengkap dan sesuai persyaratan dan proses lanjut ke Sekretaris
7	27-09-2021 10:34:50	Verifikasi Sekretaris DPMPSTSP (Berkas Masuk)	Verifikasi KA DPMPSTSP (Berkas Masuk)	Berkas permohonan sudah lengkap dan sesuai persyaratan dan proses lanjut ke Kepala Dinas
8	27-09-2021 10:50:03	Verifikasi KA DPMPSTSP (Berkas Masuk)	Proses Cek Berkas Petugas BO Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan Bidang Sumber Daya Kesehatan	Berkas permohonan sudah lengkap dan sesuai persyaratan dan proses lanjut ke PD Teknis



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
(Pendirian : PP no 57 tahun 1954)

dengan ini menyatakan bahwa :

Marita Selvia

Nomor Induk Mahasiswa : 131311133060

Lahir di Surabaya, 23 Maret 1995

telah menyelesaikan pendidikan dengan baik pada

**FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS**

Tanggal Lulus : 31 Agustus 2017

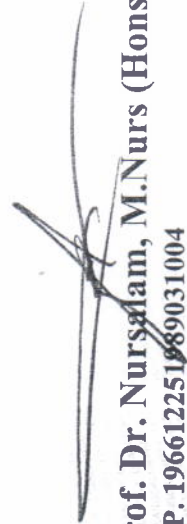
karena itu kepadanya diberikan ijazah dan gelar

SARJANA KEPERAWATAN (S.Kep.)

beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut

Diterbitkan di Surabaya pada tanggal, 23 November 2017

DEKAN


Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons).
NIP. 196612251989031004



REKTOR



Prof. Dr. Moh. Nasih, SE., MT., Ak.
NIP. 196508061992031002

PENGESAHAN

Telah diperiksa kebenarannya dan sesuai dengan aslinya




Prof. Dr. H. Nursalam, M.Nurs (Hons)
NIP. 196612251989031004



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
(Pendirian : PP no 57 tahun 1954)

dengan ini menyatakan bahwa :

Marita Selvia

Nomor Induk Mahasiswa : 131713143061

Lahir di Surabaya, 23 Maret 1995

telah menyelesaikan pendidikan dengan baik pada

FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM PROFESI
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

Tanggal Lulus : 15 Agustus 2018

barena itu kepadanya diberikan ijazah dan gelar

NERS (Ns.)

beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut

Diterbitkan di Surabaya pada tanggal, 20 September 2018

DEKAN


Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons).
NIP. 196612251989031004



REKTOR



Prof. Dr. Moh. Nasih, SE., MT., Ak.
NIP. 196508061992031002



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/3767/03.02/01/X/2019
REGISTRATION NUMBER

NAMA : MARITA SELVIA, S.Kep.Ns
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : SURABAYA, 23 Maret 1995
PLACE / DATE OF BIRTH

ALAMAT : GADUKAN UTARA 01-C/18 RT 3 RW 5,
ADDRESS MOROKREMBANGAN, KREMBANGAN, KOTA
SURABAYA, JAWA TIMUR

JENIS KELAMIN : PEREMPUAN
SEX

NOMOR IJAZAH : 1754/001004/13/Ns./2018
CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS : 15 Agustus 2018
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Universitas Airlangga Surabaya Program Studi Profesi
UNIVERSITY Ners

KOMPETENSI : PERAWAT
COMPETENCE

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 0010041490120180080
COMPETENCE CERTIFICATION NUMBER

STR BERLAKU SAMPAI : 23 Maret 2024
VALID UNTIL

Diterbitkan di Surabaya,
pada tanggal : 21 Oktober 2019



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

Dr. H. ARIS MUKIYONO, MT, MM
Pembina Tingkat I
NIP. 19660625 199903 1 005

Salinan / foto copy sesuai dengan aslinya
Surabaya,



**DEWAN PENGURUS WILAYAH
PERSATUAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
PROVINSI JAWA TIMUR**



No : 550/DPW.PPNI/S/K.K.S.MIII/2017/31



SERTIFIKAT

Secuai dengan Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 Tentang Keperawatan, dengan ini Dewan Pengurus Wilayah PPNI Provinsi Jawa Timur memberikan kepada:

Marita Selvia

Satuan Kredit Profesi Sebesar : 4

Berdasarkan Surat Keputusan DPW Jawa Timur : 550/DPW.PPNI/S/K.K.S.MIII/2017

Sebagai : Peserta

Pada Kegiatan : RELATIHAN

Pelatihan Basic Trauma Cardiac Life Support

Yang diselenggarakan oleh :

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

DPW PPNI Provinsi Jawa Timur
Ketua

Prof. Dr. H. Nursalam, M.Nurs (Hons)
NIRA : 36740368971



SURABAYA, 11 Agustus 2017
Dekan

Prof. Dr. H. Nursalam, M.Nurs (Hons)
NIRA : 3576008971

