



YAYASAN PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI

FAKULTAS: 1. ILMU KESEHATAN; 2. KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN; 3. TEKNIK; 4. HUKUM;
5. EKONOMI DAN BISNIS; 6. ILMU HAYATI; 7. AGAMA ISLAM

Alamat: Jl. Tuanku Tambusai No. 23 Bangkinang-Kampar-Riau Telp. 081318787713, 085263513813

Website : <http://universitaspahlawan.ac.id>; e-mail: info@universitaspahlawan.ac.id

KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
NOMOR : 14.a/KPTS/UPTT/KP/III/ 2025

TENTANG

**PENUNJUKAN/ PENGANGKATAN DOSEN MENGAJAR SEMESTER GENAP PRODI S1
KEPERAWATAN, S1 GIZI, S1 KESEHATAN MASYARAKAT, S1 KEBIDANAN, PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN, PROFESI NERS, D III KEPERAWATAN DAN D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU
TAMBUSAI TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025**

REKTOR UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI

- Menimbang : a. bahwa untuk kelancaran proses pembelajaran semester genap Program Studi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2024/ 2025;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a diatas, perlu ditetapkan dengan Keputusan Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Mengingat : 1. Undang-Undang No. 16 Tahun 2001 tentang Yayasan sebagaimana yang telah diubah dengan Undang-undang No 28 Tahun 2004 tentang Yayasan;
2. Undang-Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
3. Undang-Undang No. 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
4. Peraturan Pemerintah No.4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia No. 49 Tahun 2015 tentang Kelas Jabatan di Lingkungan Kementerian Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi;
6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pedoman Tata Cara Penyusunan Statuta Perguruan Tinggi Swasta;
7. Keputusan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi No.97/KPT/I/2017 tanggal 20 Januari 2017 tentang Izin Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
8. Akta Notaris Ratu Helda Purnamasari, SH., MKn. No. 20. tanggal 18 September 2021 tentang Perubahan Badan Hukum Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;
9. Keputusan YPTT Riau No. 01/KPTS/YPTT/2007 tentang Peraturan Tata Tertib Ketenagakerjaan (Pekerja, Karyawan dan Dosen) di lingkungan Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai;

MEMUTUSKAN

- Menetapkan
Pertama : Menunjuk/mengangkat Dosen Mengajar Semester Genap Prodi S1 Keperawatan, S1 Gizi, S1 Kesehatan Masyarakat, S1 Kebidanan, Pendidikan Profesi Bidan, Profesi Ners, D III Kebidanan dan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Tahun Akademik 2024/2025 sebagaimana tersebut dalam lampiran 1, 2, 3, 4, 5, 6, dan 7 Keputusan ini;
- Kedua : Nama-nama sebagaimana tersebut dalam lampiran keputusan ini, dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas-tugas yang dibebankan dan bertanggung jawab kepada Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Ketiga : Segala biaya yang timbul akibat dikeluarkan Surat Keputusan ini akan dibebankan kepada kas Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai;
- Keempat : Keputusan ini berlaku untuk semester genap Tahun Akademik 2024/2025, dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya, akan diadakan perbaikan dan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Bangkinang
Pada Tanggal : 01 Februari 2025

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai
Rektor,



Prof. Dr. Amir Luthfi

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Yayasan Pahlawan Tuanku Tambusai
2. Fakultas Ilmu Kesehatan
3. Bendahara Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

DISTRIBUSI MATA AJARAN DAN DOSEN PENGAMPU SEMESTER GENAP
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN REGULER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN (FIK) UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
TAHUN AJARAN 2024/2025

SEMESTER II KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS) Ns. Nia Aprilla, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS)
UPPMA.003	Pancasila	2	2			2	Abdul Latif, M. Pd	Abdul Latif, M. Pd (2 SKS)
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	1	2		3	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS)
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	3			3	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (2T SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1T SKS)
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	2	1		3	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1T SKS)
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	3	1		4	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1,5T + 0,5P = 2 SKS) Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1,5T + 0,5P = 2 SKS)
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	2	1		3	Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes	Rinaldi Irwan, S. Farm, Apt, M. Kes (1T + 1P = 2 SKS) Wanda Lasepa, M. Gz (1T SKS)
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			2	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog (2T SKS)
Jumlah Kredit Semester		22	16	6		22		

SEMESTER II KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS) Ns. Nia Aprilla, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS)
UPPMA.003	Pancasila	2	2			2	Abdul Latif, M. Pd	Abdul Latif, M. Pd (2 SKS)
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	1	2		3	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS)
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	3			3	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (2T SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1T SKS)
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	2	1		3	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1T SKS)
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	3	1		4	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1,5T + 0,5P = 2 SKS) Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1,5T + 0,5P = 2 SKS)
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	2	1		3	Sari Ramadani, M. Farm, Apt	Sari Ramadani, M. Farm, Apt 1T + 1P = 2 SKS) Wanda Lasepa, M. Gz (1T SKS)
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			2	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog (2T SKS)
Jumlah Kredit Semester		22	16	6		22		

SEMESTER II KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.221	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	1	1		2	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS) Ns. Nia Aprilla, M. Kep (0,5T + 0,5P = 1 SKS)
UPPMA.003	Pancasila	2	2			2	Abdul Latif, M. Pd	Abdul Latif, M. Pd (2 SKS)
PMA.222	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	1	2		3	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Putri Eka Sudiarti, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (0,5T + 1P = 1,5 SKS)
PMA.223	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	3			3	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagian, M. Kep (2T SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1T SKS)
PMA.224	Ilmu Dasar Keperawatan	3	2	1		3	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1T SKS)
PMA.228	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	4	3	1		4	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes	M. Nizar Syarif Hamidi, A. Kep, M. Kes (1,5T + 0,5P = 2 SKS) Ns. Nia Aprilla, M. Kep (1,5T + 0,5P = 2 SKS)
PMA.416	Farmakologi Keperawatan	3	2	1		3	Sari Ramadani, M. Farm, Apt	Sari Ramadani, M. Farm, Apt 1T + 1P = 2 SKS) Wanda Lasepa, M. Gz (1T SKS)
PMA.415	Psikologi Keperawatan	2	2			2	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog	Niken Refanthira, S. Psi, M. Psi, Psikolog (2T SKS)
Jumlah Kredit Semester		22	16	6		22		

SEMESTER IV KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	1	1		2	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	3	1		4	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	2	1		3	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM (1 T + 0,5 P = 1,5SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	1	1		2	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			2	Ns. Agnes Angelita Suyanto, MPH, PhD	Ns. Agnes Angelita Suyanto, MPH, PhD (2T SKS)
ML002	Kewirausahaan	2	2			2	Fachri Robialdi, MM, PhD	Fachri Robialdi, MM, PhD (2 SKS)
Jumlah Kredit Semester		22	16	7		22		

SEMESTER IV KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	1	1		2	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	3	1		4	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)

							Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	2	1		3	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM (1 T + 0,5 P = 1,5SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	1	1		2	Ns. Yenny Safitri, M. Kep Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			2	Ns. Agnes Angelita Suyanto, MPH, PhD Ns. Agnes Angelita Suyanto, MPH, PhD (2T SKS)
ML002	Kewirausahaan	2	2			2	Rinda Fithriyana, SE, M. Ak Rinda Fithriyana, SE, M. Ak (2 SKS)
Jumlah Kredit Semester		22	16	7		22	

SEMESTER IV KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	PL	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.341	Keperawatan Kesehatan Reproduksi	2	1	1		2	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed	Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.342	Keperawatan Dewasa Sistem Endokrin, Pencernaan, Perkemihan dan Imunologi	4	3	1		4	Ns. M. Nurman, M. Kep	Ns. M. Nurman, M. Kep (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS) Ns. Apriza, M. Kep, P. hD (1,5 T + 0,5 P = 2 SKS)
PMA.343	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	3	1		4	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep	Ns. Puteri Eka Sudiarti, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Neneng Fitria Ningsih, S. Kep, M. Biomed (1T SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1T SKS)
PMA.344	Keperawatan Kesehatan Jiwa dan Psikososial	3	2	1		3	Ns. Alini, M. Kep	Ns. Alini, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.413	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	3	2	1		3	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM	Ns. Syafaruddin Daud, S. Kep, MM (1 T + 0,5 P = 1,5SKS) Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S. Kep, MKKK (1 T + 0,5 P = 1,5 SKS)
PMA.351	Keperawatan HIV - AIDS	2	1	1		2	Ns. Yenny Safitri, M. Kep	Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.108	Bahasa Inggris Keperawatan 1	2	2			2	Hanisa Haris, M. Pd	Hanisa Haris, M. Pd (2T SKS)
ML002	Kewirausahaan	2	2			2	Nani Librianty, SE, MM	Nani Librianty, SE, MM (2 SKS)
Jumlah Kredit Semester		22	16	7		22		

SEMESTER VI KELAS A

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	K	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.349	Keperawatan Agregat Komunitas	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1 T SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.419	Biostatistik	2	1	1		2	Wanda Lasepa, M. Gz	Wanda Lasepa, M. Gz (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.420	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	3	1		4	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (1,5T +0,5P = 2 SKS) Ns. Ridha Hidayat, M. Kep (1,5T +0,5P = 2 SKS)
PMA.353	Keperawatan Gawat darurat	4	3	1		4	Ns. Riani, S.Kep , M . Kes	Ns. Riani, S. Kep, M.Kes (2T + 1 P = 3 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1T SKS)
PMA.354	Keperawatan Keluarga	4	3	1		4	Ns. Indrawati, S. Kep, M.KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (2T + 1P = 3 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T SKS)
ML009	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (0,75 + 0,75 = 1,5 SKS) Ns. Apriza, M. Kep, PhD (0,25 + 0,25 = 0,5 SKS)
ML003	Ilmu Terapi Gizi dan Diet	2	2			2	Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH	Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH (3 SKS)
UPPMA.006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			3	3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		24	15	5	3	24		

SEMESTER VI KELAS B

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	K	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.349	Keperawatan Agregat Komunitas	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1 T SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T SKS)
PMA.419	Biostatistik	2	1	1		2	Wanda Lasepa, M. Gz	Wanda Lasepa, M. Gz (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.420	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	3	1		4	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (1,5T +0,5P = 2 SKS) Ns. Ridha Hidayat, M. Kep (1,5T +0,5P = 2 SKS)
PMA.353	Keperawatan Gawat darurat	4	3	1		4	Ns. Riani, S.Kep , M . Kes	Ns. Riani, S. Kep, M.Kes (2T + 1 P = 3 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1T SKS)
PMA.354	Keperawatan Keluarga	4	3	1		4	Ns. Indrawati, S. Kep, M.KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (2T + 1P = 3 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T SKS)
ML009	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (0,75 + 0,75 = 1,5 SKS) Ns. Apriza, M. Kep, PhD (0,25 + 0,25 = 0,5 SKS)
ML003	Ilmu Terapi Gizi dan Diet	2	2			2	Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH	Eka Roshifita Rizki, S. Gz, MPH (2 SKS)
UPPMA.006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			3	3	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep	Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		24	15	5	3	24		

SEMESTER VI KELAS C

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	K	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.349	Keperawatan Agregat Komunitas	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1 T SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T SKS)
PMA.419	Biostatistik	2	1	1		2	Erlinawati, M. Keb	Erlinawati, M. Keb (1 T + 1 P = 2 SKS)
PMA.420	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	3	1		4	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (1,5T +0,5P = 2 SKS) Ns. Ridha Hidayat, M. Kep (1,5T +0,5P = 2 SKS)
PMA.353	Keperawatan Gawat darurat	4	3	1		4	Ns. Riani, S.Kep , M . Kes	Ns. Riani, S. Kep, M.Kes (2T + 1 P = 3 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1T SKS)
PMA.354	Keperawatan Keluarga	4	3	1		4	Ns. Indrawati, S. Kep, M.KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (2T + 1P = 3 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T SKS)
ML009	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (0,75 + 0,75 = 1,5 SKS) Ns. Apriza, M. Kep, PhD (0,25 + 0,25 = 0,5 SKS)
ML003	Ilmu Terapi Gizi dan Diet	2	2			2	Agus Riawan, M. Gz	Agus Riawan, M. Gz (2 SKS)
UPPMA.006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			3	3	Ns. Siti Hotna Siagiaan, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagiaan, M. Kep (1 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		24	15	5	3	24		

SEMESTER VI KELAS D

KODE MA	MATA KULIAH	SKS	T	P	K	SKS x 1 Kls	PENGAMPU	PENGAJAR
PMA.349	Keperawatan Agregat Komunitas	3	2	1		3	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH	Ns. Nila Kusumawati, S. Kep, MPH (1 T SKS) Ns. Rizki Kurniadi, M. Kep (1T + 1P = 2 SKS)
PMA.419	Biostatistik	2	1	1		2	Erlinawati, M. Keb	Erlinawati, M. Keb (1 T + 1 P = 2 SKS)

PMA.420	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	3	1		4	Ns. Ridha Hidayat, M. Kep	Ns. Erma Kasumayanti, M. Kep (1,5T +0,5P = 2 SKS) Ns. Ridha Hidayat, M. Kep (1,5T +0,5P = 2 SKS)
PMA.353	Keperawatan Gawat darurat	4	3	1		4	Ns. Riani, S.Kep , M . Kes	Ns. Riani, S. Kep, M.Kes (2T + 1 P = 3 SKS) Ns. Yenny Safitri, M. Kep (1T SKS)
PMA.354	Keperawatan Keluarga	4	3	1		4	Ns. Indrawati, S. Kep, M.KL	Ns. Indrawati, S. Kep, M. KL (2T + 1P = 3 SKS) Ns. Gusman Virgo, S. Kep, M. KL (1 T SKS)
ML009	Terapi Komplementer	2	1	1		2	Ns. Wanda Arge, M. Kep	Ns. Wanda Arge, M. Kep (0,75 + 0,75 = 1,5 SKS) Ns. Apriza, M. Kep, PhD (0,25 + 0,25 = 0,5 SKS)
ML003	Ilmu Terapi Gizi dan Diet	2	2			2	Agus Riawan, M. Gz	Agus Riawan, M. Gz (2 SKS)
UPPMA.006	Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3			3	3	Ns. Siti Hotna Siagiaan, M. Kep	Ns. Siti Hotna Siagiaan, M. Kep (1 SKS) Ns. Devi Eka Safitri, M. Kep (1 SKS) Ns. Bri Nofrika, M. Kep (1 SKS)
Jumlah Kredit Semester		24	15	5	3	24		

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

Rektor



Prof. Dr. Amir Luthfi

FORMULIR SILABUS		
No. 01 /SILABUS/PRODI S1 KEP/01/2018		
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN		
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI TAHUN AJARAN 2017/2018		

Nama Mata Kuliah	:	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja dalam Keperawatan	Prasyarat: -
Kode dan SKS	:	PMA.408 / SKS (3 T; 1P) = (40 X 2 X 1 = 80 JAM)	Jumlah Jam Belajar: 80 Jam
Semester	:	3 – Ganjil	Dosen : 1. Lira Mufti Azzahri, S.Kep., M.KKK (M) 2. Yusmardiansah., M.KKK (YSM)
Deskripsi Mata Kuliah	:	Fokus mata kuliah ini adalah pada pemenuhan kebutuhan kesehatan dan keselamatan perawat saat memberikan asuhan keperawatan klien serta keselamatan pasien. Aspek penting yang harus menjadi perhatian adalah mengatur lingkungan pelayanan keperawatan dalam pemberian asuhan keperawatan yang aman dari <i>hazard</i> dan risiko kesehatan di tempat kerja baik di dalam maupun di luar gedung, serta keselamatan pasien. Konsep dasar kesehatan kerja diterapkan dalam setiap tahap proses keperawatan sejak pengkajian hingga evaluasi. Pembahasan ditekankan pada upaya mengenali <i>hazard</i> dan risiko serta berbagai upaya meminimalkannya pada setiap tahap proses keperawatan. Proses pembelajaran dilakukan melalui belajar berdasarkan pertanyaan/ <i>question based learning</i> (QBL), <i>collaborative learning</i> (CL), belajar berdasarkan kasus atau masalah/ <i>case or problem based learning</i> (CBL or PBL), klarifikasi narasumber melalui ceramah interaktif, dan <i>role play</i> .	
Capaian Pembelajaran	:	Capaian Pembelajaran Terminal : Saat dihadapkan pada kasus terkait kesehatan dan keselamatan kerja keperawatan serta keselamatan pasien, mahasiswa mampu merencanakan upaya meningkatkan kesehatan dan keselamatan perawat dalam setiap tahap proses keperawatan sesuai standar kesehatan dan keselamatan kerja serta keselamatan pasien .	

		Capaian Pembelajaran Penunjang: Mahasiswa mampu: 1. Membedakan berbagai risiko dan <i>hazard</i> K3 dalam setiap tahap pemberian asuhan keperawatan 2. Mengidentifikasi manajemen risiko K3 dalam keperawatan 3. Mengidentifikasi upaya pencegahan penyakit akibat kerja dalam keperawatan 4. Menentukan upaya pencegahan risiko dan <i>hazard</i> pada setiap tahap asuhan keperawatan meliputi tahap pengkajian, perencanaan, implementasi, dan evaluasi 5. Menunjukkan praktik K3 individu selama proses pembelajaran seperti upaya memutus rantai infeksi, pencegahan bahaya fisik, radiasi, kimia, ergonomik, dan psikososial 6. Menganalisis konsep dan prinsip <i>patient safety</i> serta faktor-faktor yang mempengaruhinya
Bobot Nilai	:	Kuis: 10%; Tugas: 20%; UTS: 30%; UAS: 40%
Referensi	:	1. J.B Herington F.S Gill,(2005), <i>Buku Saku Kesehatan</i> (terjemahan), edisi 3, EGC, Jakarta 2. Aditama, T.Y.,Hastuti, T., (2002), <i>Health industrial hygiene safety medicine industrial works environment</i>, Universitas Indonesia, Jakarta 3. Reese, C.D., (2003), <i>Occupational Health and Safety management</i>, Lowes Publisher, USA 4. Undang Undang nomor 1 tahun 1970 tentang <i>Keselamatan Kerja</i> 5. Philip, B (2007), <i>Managing occupational and Safety: Mutidiciplinary approach</i>, second ed., maccmillian Publhiser, Australia 6. Undang Undang Kesehatan RI nomor 36 tahun 2009. 7. Fabre, June. 2009. <i>Smart Nursing: Nurse Retention & Patient safety Improvement Strategies</i>. New York: Springer Pulishing Company. 8. Lyer, Patricia W. 2006 . <i>Business Principles for Legal Nurse Consultants</i>. New York: Springer Publishing Company 9. Levin, Rona F.2006. <i>Teaching Evidence-based Practice in Nursing: a Guide for Academic and Clinical Settings</i>. New York: Springer Publishing Company. 10.Lisa, Carroll,2006. <i>Acute Medicine A Handbook for Nurse Practitioners</i>. Chichester: John Wiley & Sons Ltd. 11.Vincent, C. 2011. <i>Essential Patient Safety</i>. 12.WHO.2011. <i>WHO patient safety curriculum guide: multi-professional edition</i>

N o	Tujuan Mata Kuliah	Bahan Kajian	Dosen	Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar	Media	Penilaian
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Membedakan berbagai risiko dan <i>hazard</i> K3 pada pasien dan perawat dalam setiap tahap pemberian asuhan keperawatan	1. Prinsip dan konsep keselamatan pasien ¹ 2. Pengaruh factor lingkungan pada keselamatan pasien ² 3. Cara untuk meningkatkan keselamatan pasien dengan menggunakan metode peningkatan kualitas ³ 4. EBP untuk peningkatan keselamatan pasien ⁴ 5. Budaya dalam lingkup kerja perawat dalam peningkatan keselamatan pasien ⁵ 6. Penyebab terjadinya adverse event terkait prosedur invasive ⁶ 7. K3 dalam keperawatan: pentingnya, tujuan, manfaat, & etika. ⁷ 8. Ruang lingkup K3 dalam keperawatan 9. Kebijakan K3 yang berkaitan dengan keperawatan di Indonesia 10. Konsep dasar K3: sehat, kesehatan kerja, risiko & <i>hazard</i> dalam pemberian asuhan keperawatan (somatik, perilaku, lingkungan, ergonomik, pengorganisasian pekerjaan, budaya kerja) 11. Risiko & <i>hazard</i> dalam pengkajian asuhan keperawatan ⁸ 12. Risiko & <i>hazard</i> dalam perencanaan asuhan keperawatan ⁹ 13. Risiko & <i>hazard</i> dalam implementasi asuhan keperawatan ¹⁰ 14. Risiko & <i>hazard</i> dalam evaluasi asuhan	LM ¹ LM ² LM ³ LM ⁴ LM ⁵ LM ⁶ LM YSM YSM YSM LM LM LM LM	2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50'	Ceramah Diskusi Simulasi Demonstrasi	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS

		keperawatan ¹¹					
2.	Mengidentifikasi manajemen risiko K3 dalam keselamatan pasien dan perawat	1. Peran manajemen risiko dalam keselamatan pasien 2. Pentingnya manajemen risiko 3. Proses manajemen risiko 4. Hirarki pengendalian risiko 5. Manajemen risiko K3 di dalam gedung 6. Manajemen risiko K3 di luar gedung	YSM YSM YSM YSM YSM YSM	2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50'	Ceramah Diskusi Simulasi Demontrasi	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
3.	Mengidentifikasi upaya pencegahan penyakit akibat kerja dalam keperawatan	1. Mengenali dan berespon terhadap <i>adverse event</i> ¹² 2. Penggunaan teknologi dalam peningkatan keselamatan pasien ¹³ 3. Peran kerja tim untuk keselamatan pasien ¹⁴ 4. Peran pasien dan keluarga sebagai partner di pelayanan kesehatan untuk mencegah terjadinya bahaya dan <i>adverse event</i> ¹⁵ 5. Penyakit akibat kerja pada perawat: penyakit menular & tidak menular ¹⁶ 6. Penyakit atau cedera akibat kecelakaan kerja pada perawat ¹⁷ 7. Upaya pencegahan penyakit akibat kerja pada perawat ¹⁸	LM LM LM LM LM LM LM	2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 4 x 50' 4 x 50' 4 x 50'	Ceramah Diskusi Simulasi Demontrasi	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS
4.	Menentukan upaya pencegahan risiko dan <i>hazard</i> pada setiap tahap asuhan keperawatan meliputi tahap pengkajian,	1. Upaya mencegah dan meminimalkan risiko dan <i>hazard</i> pada tahap pengkajian asuhan keperawatan 2. Upaya mencegah dan meminimalkan risiko dan <i>hazard</i> pada tahap perencanaan asuhan keperawatan 3. Upaya mencegah dan meminimalkan risiko dan <i>hazard</i> pada tahap implementasi asuhan	YSM YSM YSM	2 x 50' 2 x 50' 2 x 50'	Ceramah Diskusi Simulasi Demontrasi	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS

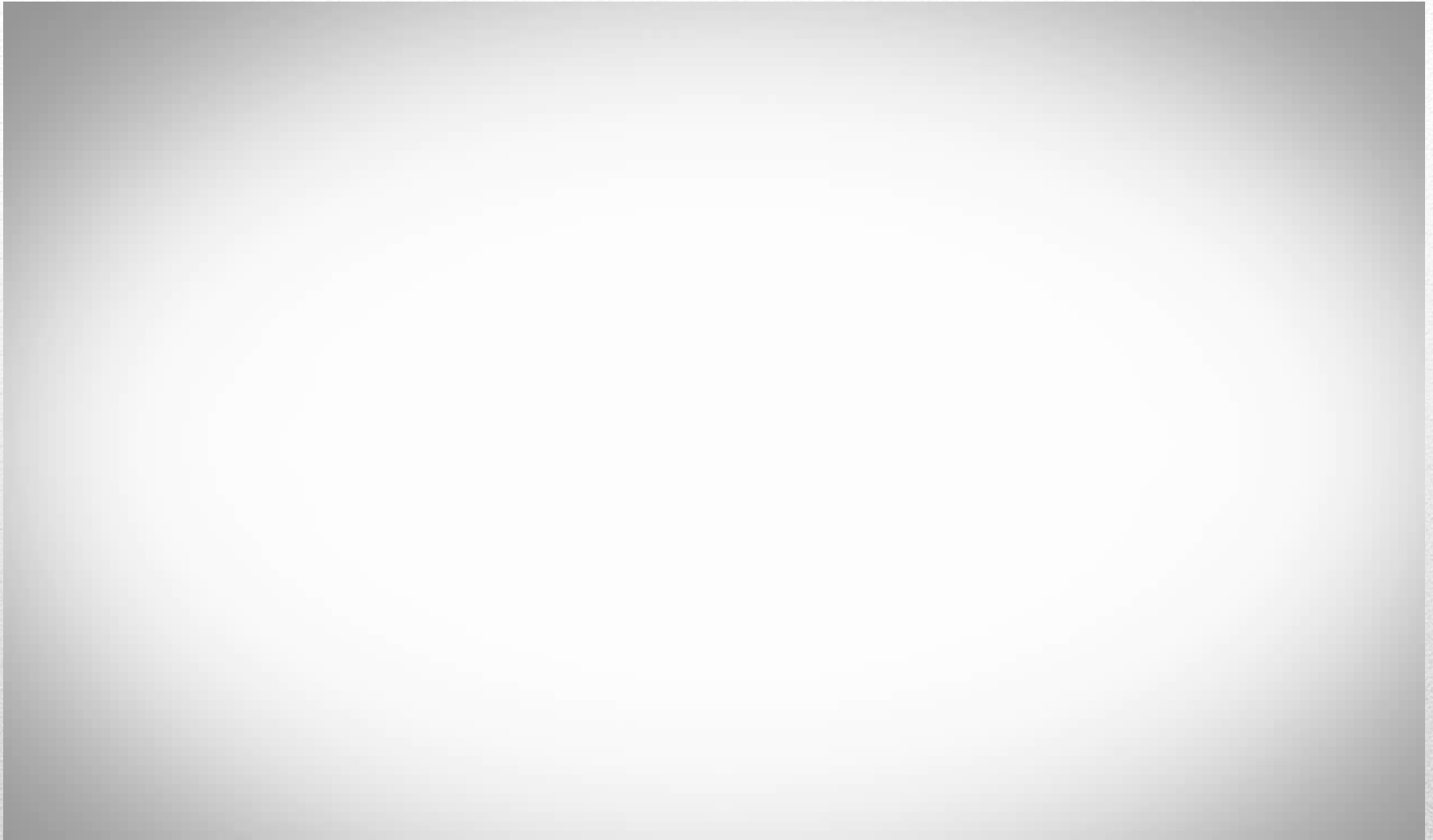
	perencanaan, implementasi, dan evaluasi	keperawatan 4. Upaya mencegah dan meminimalkan risiko dan <i>hazard</i> pada tahap evaluasi asuhan keperawatan	YSM	2 x 50'			
5.	Menunjukkan praktik K3 individu selama proses pembelajaran seperti upaya memutus rantai infeksi, pencegahan bahaya fisik, radiasi, kimia, ergonomik, dan psikososial	1. Upaya memutus rantai infeksi: <i>precaution</i> 2. Upaya mencegah <i>hazard</i> fisik-radiasi 3. Upaya mencegah <i>hazard</i> kimia 4. Upaya mempertahankan ergonomik pada posisi berbaring, duduk, berdiri, dan berjalan 5. Upaya mencegah <i>hazard</i> psikososial	YSM YSM YSM YSM YSM	2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50' 2 x 50'	Ceramah Diskusi Simulasi Demonstrasi	OHP Multi Media White Board	Kuis Tugas UTS UAS



Patient Safety

(Keselamatan Pasien)

LIRA MUFTI AZZAHRI ISNAENI, M.KKK



- WHO (2013) sebanyak 39,47 juta petugas kesehatan di dunia, 66,7% nya adalah Perawat.
 - Di Indonesia, perawat juga merupakan bagian terbesar dari tenaga kesehatan yang bertugas di Rumah Sakit yaitu sekitar 47,08% dan paling banyak berinteraksi dengan pasien
 - WHO (2002), setiap tahunnya lebih dari 35 juta tenaga kesehatan di dunia beresiko mengalami cedera benda tajam baik dari jarum maupun benda medis tajam lain yang telah terkontaminasi patogen berbahaya dari darah dan cairan tubuh
-

- *American Nurses Association* (2010) di Amerika Serikat menunjukkan bahwa sebanyak 35.000 kasus per tahun petugas pelayanan kesehatan di rumah sakit mengalami luka tertusuk jarum suntik dan luka akibat alat medis tajam
 - Di Indonesia, pada tahun 2010-2012 kejadian luka akibat tertusuk jarum suntik mencapai 38-73% dari total jumlah petugas kesehatan
-

- Di negara-negara berkembang, sekitar 90% petugas kesehatan yang menderita penyakit disebabkan oleh luka tertusuk jarum suntik seperti penyakit *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) , *Hepatitis B Virus* (HBV), dan *Hepatitis C Virus* (HCV) (WHO, 2016). Menurut *National Center of Biotechnology* (2016), secara global sebanyak 66.000 tenaga kesehatan di dunia yang tertusuk jarum menderita penyakit HB, 16.000 jiwa terkena penyakit HCV, dan 1.000 jiwa terkena penyakit HIV
-

PENGERTIAN

Keselamatan pasien merupakan pengurangan dan penanggulangan tindakan tidak aman dalam sistem kesehatan, serta melalui penggunaan praktik terbaik terbukti menyebabkan hasil pasien optimal (*Canadian Patient Safety Dictionary* (2003))

Menurut WHO (2008) keselamatan pasien adalah pencegahan kesalahan dan efek samping pada pasien berkaitan dengan pelayanan kesehatan

lanjutan

- Sedangkan dalam Permenkes No 1691 tahun 2011 tentang Keselamatan Pasien Rumah Sakit dijelaskan bahwa keselamatan pasien rumah sakit adalah suatu sistem dimana rumah sakit membuat asuhan pasien lebih aman yang meliputi asesmen risiko, identifikasi dan pengelolaan hal yang berhubungan dengan risiko pasien, pelaporan dan analisis insiden, kemampuan belajar dari insiden dan tindak lanjutnya serta implementasi solusi untuk meminimalkan timbulnya risiko dan mencegah terjadinya cedera yang disebabkan oleh kesalahan akibat melaksanakan suatu tindakan atau tidak mengambil tindakan yang seharusnya diambil.
-

Keselamatan Pasien Rumah Sakit (KKP-RS) mendefinisikan keselamatan pasien sebagai suatu sistem dimana RS membuat asuhan pasien lebih aman. Hal ini termasuk :

- a. asesmen risiko.
 - b. identifikasi dan pengelolaan hal yang berhubungan dengan risiko pasien.
 - c. pelaporan dan analisis insiden.
 - d. kemampuan belajar dari insiden dan tindak lanjutnya.
 - e. implementasi solusi untuk meminimalkan timbulnya risiko.
-

Tujuan keselamatan pasien

Tujuan Umum :

- Menurunnya Insiden Keselamatan Pasien (IKP) dan meningkatnya mutu pelayanan keperawatan yang berhubungan dengan keselamatan pasien di RS

Tujuan khusus

- Terciptanya budaya keselamatan pasien bagi perawat di Rumah Sakit.
 - Meningkatnya akuntabilitas rumah sakit terhadap pasien dan masyarakat.
 - Terlaksananya sistem pelaporan dan pencatatan Insiden Keselamatan Pasien (IKP) di rumah sakit.
 - Diketuinya penyebab Insiden Keselamatan Pasien (IKP) sampai pada akar masalah.
 - Didapatkannya pembelajaran untuk perbaikan asuhan kepada pasien agar dapat mencegah kejadian yang sama dikemudian hari.
 - Menurunnya kejadian tidak diharapkan (KTD) di rumah sakit.
 - Terlaksananya program-program pencegahan sehingga tidak terjadi pengulangan kejadian tidak diharapkan.
-

Istilah – istilah dalam keselamatan pasien rumah sakit.

1. Kondisi Potensial Cidera/KPC) (*a reportable circumstance/situasi atau kondisi yang perlu dilaporkan*)
 2. Kejadian Nyaris Cidera/KNC (*a near miss*)
 3. Kejadian Tidak Cidera/KTC (*a no harm incident*)
 4. Kejadian Tidak Diharapkan/KTD (*a harmful incident / adverse event*)
 5. Kejadian Sentinel (*Sentinel Event*)
-

1. Kondisi Potensial Cidera/KPC) (*a reportable circumstance/situasi atau kondisi yang perlu dilaporkan*)

Adalah suatu situasi/ kondisi yang sangat berpotensi untuk menimbulkan cedera, tetapi belum terjadi insiden

Contoh :

- Beban kerja perawat dalam memberikan asuhan keperawatan di ICU yang selalu tinggi namun jumlah perawatnya selalu kurang/ *understaffed*, kondisi tersebut berpotensi besar terjadi *human error*.
 - Defibrillator di IGD dalam kondisi rusak namun tidak segera diperbaiki, meskipun saat ini belum diperlukan namun kondisi tersebut berpotensi mengakibatkan cedera saat digunakan.
-

2. Kejadian Nyaris Cidera/KNC (*a near miss*)

Adalah terjadinya insiden yang belum sampai terpapar / terkena pasien.

Contoh :

- Perawat A akan melakukan tranfusi darah ke pasien tanpa melakukan pengecekan terhadap produk darah. Kondisi tersebut diketahui perawat B dan dia segera melakukan pengecekan terhadap darah yang akan ditranfusikan (golongan darah, kesesuaian cross math, jumlah darah, nomor kantong dan masa berlaku). Ternyata golongan darah yang akan diberikan berbeda dengan golongan darah pasien, kesalahan tersebut segera diketahui sebelum transfusi dimulai.
-

3. Kejadian Tidak Cidera/KTC (*a no harm incident*)

Adalah suatu insiden yang sudah terpapar ke pasien tetapi tidak timbul cedera.

Contoh :

Perawat A melakukan transusi darah tanpa pengecekan terhadap darah yang akan ditransfusikan (golongan darah, kesesuaian cross math, jumlah darah, nomor kantong dan masa berlaku). Setelah proses transfusi selesai, ternyata darah yang ditransfusikan tertukar dengan darah yang akan ditransfusikan untuk pasien lain, namun tidak timbul gejala inkompatibilitas (5-45 menit).

4. Kejadian Tidak Diharapkan/KTD (a *harmful incident / adverse event*)

Adalah insiden yang mengakibatkan cedera pada pasien.

Contoh :

- Perawat A melakukan transusi darah tanpa pengecekan terhadap darah yang akan ditranfusikan, ternyata darah yang ditransfusikan tertukar. Akibatnya pasien meninggal karena reaksi hemolysis.
-

5. Kejadian Sentinel (*Sentinel Event*)

Suatu Kejadian Tidak Diharapkan/KTD yang mengakibatkan kematian atau cedera yg serius, dipakai untuk kejadian yang sangat tidak diharapkan atau tidak dapat diterima.

Contoh:

- Pasien G akan dilakukan amputasi pada kaki kiri. Sebelum operasi dokter tidak melakukan penandaan area yang akan diamputasi. Pada saat operasi, dokter melakukan amputasi pada kaki kanan.
-

Prinsip Keselamatan Pasien

1. *Human fallibility / “to err is human”*

- Berbuat salah adalah manusiawi

2. *Anatomy of error / incident types*

Tipe insiden keselamatan pasien ada berbagai macam mulai dari kondisi yang potensi menimbulkan cedera (KPC) pada pasien sampai dengan insiden yang mengakibatkan kematian atau kecacatan seumur hidup bagi pasien (Sentinel)

3. *System approach*

Keselamatan pasien adalah sistem dimana rumah sakit menjamin keamanan dan keselamatan pasien yang dirawat baik rawat jalan, rawat inap maupun tindakan. Semua personel rumah sakit dari unsur tertinggi sampai dengan terendah bertanggung jawab melaksanakan upaya keselamatan pasien di rumah sakit

Lanjutan prinsip

4. “Just Culture “ / no blaming culture

Keberhasilan upaya keselamatan pasien adalah bagaimana rumah sakit dapat belajar dari suatu insiden keselamatan pasien yang dilaporkan oleh seluruh personel yang mengetahui terjadinya insiden. Untuk menggiatkan budaya pelaporan insiden tersebut, pimpinan atau direktur rumah sakit harus berkomitmen penuh untuk tidak menyalahkan individu atau personel yang terlibat dalam terjadinya suatu insiden keselamatan pasien. Budaya tidak menyalahkan dan tidak menghukum akan memotivasi seluruh personel untuk melaporkan insiden sekecil apapun yang terjadi di rumah sakit, sehingga proses pembelajaran yang berkelanjutan dapat terjadi untuk mencegah insiden yang sama terjadi kembali di ruangan tertentu serta di ruangan lain diseluruh lingkungan rumah sakit.

5. Organizational Learning by reporting

Budaya pelaporan insiden keselamatan pasien oleh seluruh personel yang mengetahui terjadinya insiden atau terlibat langsung dalam insiden keselamatan pasien harus dikembangkan dan dimotivasi secara terus –menerus oleh Pimpinan RS dengan prinsip “*No Blame Culture*”.

Lingkup Kegiatan Upaya Keselamatan Pasien di Rumah Sakit.

Lingkup keselamatan pasien sesuai dengan Permenkes Nomor 1691 tahun 2011 tentang Keselamatan Pasien Rumah Sakit meliputi :

- 1. Asesmen risiko**
 - 2. Identifikasi dan pengelolaan hal yang berhubungan dengan risiko pasien.**
 - 3. Pelaporan dan analisis insiden.**
 - 4. Belajar dari insiden**
 - 5. Tindak lanjutnya dan implementasi solusi**
-

1. Asesmen risiko

- Risiko merupakan bahaya, akibat atau konsekuensi yang dapat terjadi akibat sebuah proses yang sedang berlangsung atau kejadian yang akan datang.
 - Asesmen/penilaian risiko yang dilakukan merupakan proses yang dilakukan dalam rangka menilai tentang luasnya risiko yang dihadapi dalam pelayanan keperawatan, kemampuan mengontrol frekuensi dan dampak risiko yang akan terjadi.
 - Program Asesmen Tahunan.
-

2. Identifikasi dan pengelolaan hal yang berhubungan dengan risiko pasien.

- Identifikasi risiko adalah usaha mengidentifikasi situasi yang dapat menyebabkan cedera, tuntutan atau kerugian secara finansial. Identifikasi akan membantu langkah-langkah yang akan diambil manajemen terhadap risiko tersebut :
 - Instrumen yang dapat digunakan dalam identifikasi yang berhubungan dengan risiko pasien antara lain :
 - 1) Laporan Kejadian (KTD, KNC, KTD dan Kejadian Sentinel)
 - 2) Review Rekam Medik (Penyaringan Kejadian untuk memeriksa dan mencari penyimpangan-penyimpangan pada praktik dan prosedur).
 - 3) Pengaduan (*Complaint*) pelanggan atau melalui survey kepuasan pelanggan / pasien.
 - 4) Survey / *Self Assesment*, dan lain-lain.
-

3. Pelaporan dan analisis insiden

- Pelaporan insiden keselamatan pasien merupakan suatu sistem untuk mendokumentasikan laporan insiden keselamatan pasien, analisis dan solusi untuk pembelajaran. Insiden yang terjadi di Unit Kerja RS dicatat dan dilaporkan ke Komite/ Panitia/ Komite/ Panitia/ Tim Keselamatan Pasien RS.
 - Komite/ Panitia /Tim ini akan menganalisis akar penyebab masalah untuk memperoleh rekomendasi dalam rangka mengatasi masalah.
 - Rekomendasi disampaikan ke Pimpinan RS untuk dilakukan tindak lanjut.
 - Pimpinan RS bertanggung jawab untuk melaporkan insiden dan hasil solusi masalah kepada Dinas Kesehatan Kab / Kota untuk dilaporkan secara berjenjang.
-

4. Belajar dari insiden

Keselamatan pasien yang dikembangkan RS berorientasi pada pembelajaran dari kesalahan yang terjadi dan solusi yang diperoleh melalui analisis akar penyebab masalah

5. Tindak lanjutnya dan implementasi solusi

- Rekomendasi solusi masalah yang diperoleh melalui analisis akar masalah dilaksanakan dalam rangka peningkatan keselamatan pasien dan mencegah kejadian yang sama berulang.
-

Sembilan Solusi Keselamatan Pasien di Rumah Sakit (*Nine Solution Live Saving Patient Safety WHO*) :

- 1.** Perhatikan Nama Obat, Rupa dan Ucapan Mirip (*Look-Alike, Sound-like Medication Names*).
 - 2.** Pastikan Identifikasi Pasien.
 - 3.** Komunikasi Secara Benar saat Serah Terima / Pengoperan Pasien
 - 4.** Pastikan Tindakan yang benar pada Sisi Tubuh yang benar.
 - 5.** Kendalikan Cairan Elektrolit Pekat (*concentrated*).
 - 6.** Pastikan Akurasi Pemberian Obat pada Pengalihan Pelayanan.
 - 7.** Hindari Salah Kateter dan Salah Sambung Slang (*Tube*).
 - 8.** Gunakan Alat Injeksi Sekali Pakai.
 - 9.** Tingkatkan Kebersihan Tangan (*Hand hygiene*) untuk Pencegahan Infeksi Nosokomial.
-

1. Perhatikan Nama Obat, Rupa dan Ucapan Mirip (*Look-Alike, Sound-like Medication Names*).

- Nama Obat Rupa dan Ucapan Mirip (NORUM) merupakan salah satu penyebab yang paling sering dalam kesalahan obat (*medication error*). Solusi NORUM ditekankan untuk pengurangan risiko dan memastikan terbacanya resep, label, atau penggunaan perintah yang dicetak dan pembuatan resep secara elektronik.
-

2. Pastikan Identifikasi Pasien.

- Kesalahan mengidentifikasi pasien secara benar sering sering terjadi pada kesalahan pengobatan, transfuse, pemeriksaan, pelaksanaan prosedur yang keliru orang, dan penyerahan bayi kepada bukan keluarganya. Rekomendasi ditekankan dengan verifikasi identitas pasien dengan keterlibatan pasien dan keluarga, standardisasi metode identifikasi di RS serta penggunaan protokol untuk membedakan identifikasi pasien dengan nama yang sama.
-

3. Komunikasi Secara Benar saat Serah Terima / Pengoperan Pasien.

- Kesenjangan dalam komunikasi saat serah terima/ pengoperan pasien antara unit-unit pelayanan, dan didalam serta antar tim pelayanan dapat mengakibatkan terputusnya kesinambungan layanan, pengobatan yang tidak tepat, dan potensial dapat mengakibatkan cedera terhadap pasien. Rekomendasi dengan memperbaiki pola serah terima pasien termasuk penggunaan metode untuk mengkomunikasikan informasi yang bersifat kritis, memberikan kesempatan bagi untuk bertanya dan menyampaikan pertanyaan-pertanyaan pada saat serah terima, serta melibatkan pasien dan keluarga dalam proses serah terima.
-

4. Pastikan Tindakan yang benar pada Sisi Tubuh yang benar.

- Kesalahan pelaksanaan prosedur yang keliru atau pembedahan sisi tubuh yang salah sebagian besar adalah akibat dari kesenjangan komunikasi. Rekomendasi untuk mencegah hal tersebut dengan mencegah kekeliruan yang tergantung pada pelaksanaan proses verifikasi prapembedahan, pemberian tanda pada sisi yang akan dibedah oleh petugas yang akan melaksanakan prosedur, dan adanya tim yang terlibat dalam prosedur '*Time out*' sesaat sebelum memulai prosedur untuk mengkonfirmasi identitas pasien, prosedur dan sisi yang akan dibedah.
-

5. Kendalikan Cairan Elektrolit Pekat (*concentrated*).

- Kesalahan dalam pemberian cairan elektolit pekat sering terjadi baik dalam hal dosis, satuan ukur dan istilah. Rekomendasinya adalah membuat standardisasi dari dosis, unit ukuran dan istilah; dan pencegahan atas campur aduk / bingung tentang cairan elektrolit pekat yang spesifik.
-

6. Pastikan Akurasi Pemberian Obat pada Pengalihan Pelayanan.

- Kesalahan medikasi sering terjadi pada saat transisi/pengalihan. Rekonsiliasi (penuntasan perbedaan) medikasi adalah suatu proses yang didesain untuk mencegah salah obat (*medication errors*) pada titik-titik transisi pasien. Rekomendasinya adalah menciptakan suatu daftar yang lengkap, akurat dan seluruh medikasi yang sedang diterima pasien
-

7. Hindari Salah Kateter dan Salah Sambung Slang (*Tube*).

- Selang, kateter, dan spuit (*syringe*) yang digunakan didesain sedemikian rupa agar mencegah kemungkinan terjadinya KTD (Kejadian Tidak Diharapkan) yang bisa menyebabkan cedera atas pasien melalui penyambungan spuit dan selang yang salah, serta memberikan medikasi atau cairan melalui jalur yang keliru. Rekomendasinya adalah menganjurkan perlunya perhatian atas medikasi secara detail ketika pemberian medikasi serta pemberian makan.
-

8. Gunakan Alat Injeksi Sekali Pakai.

- Angka penyebaran HIV, HBV, dan HCV yang diakibatkan oleh pemakaian ulang (*reuse*) dari jarum suntik masih tinggi. Rekomendasi untuk mencegah penularan pada fasyankes adalah perlunya melarang pakai ulang jarum di fasilitas layanan kesehatan dan pelatihan periodik para petugas di lembaga-lembaga layanan kesehatan.
-

9. Tingkatkan Kebersihan Tangan (*Hand hygiene*) untuk Pencegahan Infeksi Nosokomial.

- Infeksi nosokomial merupakan infeksi yang diperoleh di sarana fasilitas kesehatan. Upaya preventif yang paling mudah untuk mencegah infeksi nosokomial melalui cuci tangan. Rekomendasi mencegah infeksi nosokomial dengan mendorong implementasi penggunaan cairan “*alcohol-based hand-rubs*” pada saat cuci tangan di fasyankes, pendidikan staf mengenai teknik kebersihan tangan yang benar dan pengukuran kepatuhan penerapan kebersihan tangan melalui pemantauan / observasi dan tehnik-tehnik yang lain.
-



TERIMAKASIH

DAFTAR HADIR KULIAH
ILMU KEPERAWATAN - FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nama Matakuliah : KESELAMATAN PASIEN DAN KESELAMATAN KESEHATAN KERJA
Semester / SKS : 4 / 3
Kelas / Tahun Akd : A / 2024/2025 Genap

Dosen Pengampu : LIRA MUFTI AZZAHRI ISNAENI, S.Kep, MKKK
Dosen Pengajar :
:

NO	NIM	MAHASISWA	SEMESTER	KEHADIRAN																KET
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	2314201001	AHMAD HADI SYA'BANY	4	✓	✓	✓	A	A	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
2	2314201002	ANGIE RIANI PRAWENDA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓					
3	2314201003	ANISA	4	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
4	2314201004	ANISA WULANDARI FERDINANSYAH	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	A	✓	✓					
5	2314201005	ARYA GILANG RAMADHAN	4	✓	✓	✓	A	✓	A	A	✓	✓	✓	A	✓					
6	2314201006	ATIKA FAZILATUNNISA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
7	2314201008	DEA ANANDA	4	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
8	2314201091	DELIA AMANDA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
9	2314201009	DEWI PUSPITA YANTI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓					
10	2314201013	DIO ANUGRAH	4	✓	A	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	A	✓	A					
11	2314201017	HABIBAH	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
12	2314201018	HAFIZ NURSYAMSI	4	✓	✓	✓	A	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
13	2314201019	HAFIZA PUTRI IRWANI	4	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
14	2314201020	HAFIZH ZALVI PRATAMA	4	A	✓	I	✓	A	A	✓	✓	✓	✓	A	A					
15	2314201021	HIKAL KURNIAWAN	4	✓	A	A	✓	✓	A	✓	A	✓	A	A	A					
16	2314201022	INTAN ZULYANTI	4	✓	S	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
17	2314201024	LOLY SAGITARI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
18	2314201025	M. RAFI	4	A	A	A	A	✓	A	S	A	A	A	A	A					
19	2314201027	MHD. FADIL RIZAL	4	A	✓	A	A	✓	A	✓	A	A	✓	✓	✓					
20	2314201028	MIFTAHUL HAYYAH	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
21	2314201030	MIRAQI ARFIYA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	A	A					
22	2314201034	MUHAMMAD RIDHO	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A					
23	2314201036	NANDA PIRANTI	4	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A					
24	2314201038	NESHA RAHMADANI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓					

25	2314201039	NOVITA LARASARI	4	A	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	A	✓
26	2314201081	NURUL ASMA LINDA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	A	A	A	A	A
27	2314201040	PUTRI AMALIA	4	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓
28	2314201086	PUTRI RAHMADONA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29	2314201043	RAMADHAN SHAFWAN	4	A	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓
30	2314201044	RAVITA PUTRI UTARY	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
31	2314201048	RIRIN SUCI RAHMADHANI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓
32	2314201050	RIZKA NEORA AYU	4	✓	S	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	✓	✓
33	2314201052	SALSABELLA RAMADHANI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A
34	2314201056	SUCI PRITI SINTA	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
35	2314201057	TRI ANANDA FITRI	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Mengetahui,
Ketua Program Studi



ALINI, S.Kep, M.Kep, Ners

Bangkinang, 16 Agustus 2025
Dosen Pengajar



LIRA MUFTI AZZAHRI ISNAENI, S.Kep, MKKK

- CATATAN :
- Jumlah tatap muka / pertemuan mahasiswa tidak boleh kurang dari 80%
 - Absensi perkuliahan secara digital, data kehadiran diambil dari sistem secara otomatis
 - Pakain untuk mahasiswa : tidak boleh memakai sandal, kaos oblong, sandal, anting, kalung, gelang
 - Pakaian untuk mahasiswi : Tidak boleh memakai sandal, kaos ketat dan baju transparan



UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI

Daftar Peserta Kuliah dan Nilai Akhir (DPNA)

PRODI : ILMU KEPERAWATAN

NAMA : LIRA MUFTI AZZAHRI ISNAENI, S.Kep,
MKKK

NIP/NIDN : 096542196

TAHUN AJARAN : 2024/2025 Genap

MATA KULIAH : KESELAMATAN PASIEN DAN KESELAMATAN
KESEHATAN KERJA

KELAS : A

NO	NIM	NAMA	AKT. PARTISIPATIF	HASIL PROYEK	NILAI TUGAS	NILAI QUIZ	NILAI MID	NILAI UAS	NILAI ANGKA	NILAI HURUF
1	2314201001	AHMAD HADI SYA'BANY	0	0	0	0	0	0	81	A-
2	2314201002	ANGIE RIANI PRAWENDA	0	0	0	0	0	0	81	A-
3	2314201003	ANISA	0	0	0	0	0	0	80	A-
4	2314201004	ANISA WULANDARI FERDINANSYAH	0	0	0	0	0	0	72	B
5	2314201005	ARYA GILANG RAMADHAN	0	0	0	0	0	0	74	B
6	2314201006	ATIKA FAZILATUNNISA	0	0	0	0	0	0	87	A
7	2314201008	DEA ANANDA	0	0	0	0	0	0	67	B-
8	2314201009	DEWI PUSPITA YANTI	0	0	0	0	0	0	87	A
9	2314201013	DIO ANUGRAH	0	0	0	0	0	0	71	B
10	2314201017	HABIBAH	0	0	0	0	0	0	82	A-
11	2314201018	HAFIZ NURSAMS	0	0	0	0	0	0	71	B
12	2314201019	HAFIZA PUTRI IRWANI	0	0	0	0	0	0	74	B
13	2314201020	HAFIZH ZALVI PRATAMA	0	0	0	0	0	0	74	B
14	2314201021	HIKAL KURNIAWAN	0	0	0	0	0	0	69	B-
15	2314201022	INTAN ZULYANTI	0	0	0	0	0	0	75	B+
16	2314201024	LOLY SAGITARI	0	0	0	0	0	0	82	A-
17	2314201025	M. RAFI	0	0	0	0	0	0	40	E
18	2314201027	MHD. FADIL RIZAL	0	0	0	0	0	0	74	B
19	2314201028	MIFTAHUL HAYYAH	0	0	0	0	0	0	72	B
20	2314201030	MIRAQI ARFIYA	0	0	0	0	0	0	78	B+
21	2314201034	MUHAMMAD RIDHO	0	0	0	0	0	0	75	B+
22	2314201036	NANDA PIRANTI	0	0	0	0	0	0	84	A-
23	2314201038	NESHA RAHMADANI	0	0	0	0	0	0	78	B+
24	2314201039	NOVITA LARASARI	0	0	0	0	0	0	71	B
25	2314201040	PUTRI AMALIA	0	0	0	0	0	0	76	B+
26	2314201043	RAMADHAN SHAFWAN	0	0	0	0	0	0	80	A-
27	2314201044	RAVITA PUTRI UTARY	0	0	0	0	0	0	74	B
28	2314201048	RIRIN SUCI RAHMADHANI	0	0	0	0	0	0	80	A-
29	2314201050	RIZKA NEORA AYU	0	0	0	0	0	0	84	A-
30	2314201052	SALSABELLA RAMADHANI	0	0	0	0	0	0	83	A-
31	2314201056	SUCI PRITI SINTA	0	0	0	0	0	0	85	A
32	2314201057	TRI ANANDA FITRI	0	0	0	0	0	0	66	B-
33	2314201081	NURUL ASMA LINDA	0	0	0	0	0	0	40	E
34	2314201086	PUTRI RAHMADONA	0	0	0	0	0	0	76	B+
35	2314201091	DELIA AMANDA	0	0	0	0	0	0	81	A-

Bangkinang, 16 Agustus 2025

LIRA MUFTI AZZAHRI ISNAENI, S.Kep, MKKK
NIP. 096542196