

KURIKULUM

**PELATIHAN MANAJEMEN PELAYANAN RAWAT INAP
BAGI KEPALA UNIT/RUANG DI RUMAH SAKIT**



**PUSAT PENGEMBANGAN KESEHATAN CAROLUS (PPKC)
AKREDITASI B OLEH PPSDM KEMENKES RI No.:
HK.02.02/H/7362/2019**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan yang maha pengasih dan penyayang atas pertolongan-Nya sehingga Kurikulum Pelatihan Manajemen Pelayanan Rawat Inap bagi Kepala Unit/Ruang di Rumah Sakit dapat selesai disusun. Kurikulum ini dipergunakan sebagai pedoman dalam penyelenggaraan pelatihan.

Kurikulum Pelatihan Manajemen Pelayanan Rawat Inap bagi Kepala Unit/Ruang di Rumah Sakit disusun oleh tim dari PPKC, STIK Sint Carolus dan RS. St. Carolus dengan bimbingan dari Pusat Pelatihan SDM Kesehatan, Kementerian Kesehatan RI.

Pada kesempatan ini, kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah berperan dalam penyusunan kurikulum tersebut. Kami berharap kurikulum Pelatihan Manajemen Pelayanan Rawat Inap bagi Kepala Unit/Ruang di Rumah Sakit dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan.

Jakarta, Desember 2021

Pusat Pengembangan Kesehatan Carolus



Emiliana Tarigan, S.Kp., M. Kes

TIM PENYUSUN

Ns. Cicilia Erlia, S. Kep
Ns. Erni Sulistyowati, M.Kep
Ns. Sella Dwi Astia Ningrum, M. Kep
Th. Mudji Astuti, SKp
Ns. Christina Yuli Setyowati, M.Kep

PENANGGUNG JAWAB

Emiliana Tarigan, S.Kp., M. Kes

KOORDINATOR

Ns. Sella Dwi Astia Ningrum, M. Kep

KONTRIBUTOR

Ns. Lusia Dian Wahyu Winarti, S.Kep

EDITOR

Ns. Cicilia Erlia, S. Kep

SEKRETARIAT

Jl. Salemba Tengah No. 30 – 32 Jakarta 10440
Telp. 021-3101870

DAFTAR ISI

| | |
|---|-----|
| Kata Pengantar | i |
| Tim Penyusun..... | ii |
| Daftar Isi | iii |
| BAB I Pendahuluan..... | 1 |
| BAB II Komponen Kurikulum | 2 |
| BAB III Diagram Alur Proses Pelatihan | 8 |
| Lampiran 1. Rancang Bangun Pembelajaran Mata Pelatihan (RBPMP) | |
| Lampiran 2. Master Jadwal | |
| Lampiran 3. Panduan Penugasan | |
| Lampiran 4. Instrumen Evaluasi Hasil Belajar | |
| Lampiran 5. Ketentuan Peserta dan Pelatih/Fasilitator Pelatihan | |
| Lampiran 6. Ketentuan Lain | |
| • Instrumen Evaluasi Pelatih/Fasilitator | |
| • Instrumen Evaluasi Penyelenggara | |
| • Ketentuan Sertifikat | |

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Unit rawat inap sebagai salah satu fasilitas dari pelayanan kesehatan di Rumah Sakit harus dapat memberikan pelayanan keperawatan yang komprehensif, berkualitas, *safety* dan berfokus pada pasien. Hal ini sejalan dengan SK Menteri Kesehatan RI No. 129 tahun 2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit dan UU No. 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit.

Pelayanan keperawatan yang berkualitas membutuhkan pengelolaan yang baik terhadap sumber daya yang ada di unit rawat inap dengan menggunakan prinsip manajemen. Manajemen pelayanan rawat inap bagi kepala unit/ruang di rumah sakit merupakan rangkaian kegiatan yang dilaksanakan secara sistematis di unit rawat inap meliputi perencanaan, penggerakan, pelaksanaan serta pengendalian dan penilaian kinerja untuk memberikan pelayanan keperawatan yang bermutu di unit rawat inap.

Kepala unit/ruang rawat inap sebagai seorang manajer operasional harus memiliki kompetensi dalam mengelola sumber daya yang ada di ruang rawat inap, agar dapat memberikan pelayanan keperawatan yang berkualitas dengan menggunakan prinsip manajemen.

Pusat Pengembangan Kesehatan Carolus (PPKC) menyelenggarakan Pelatihan Manajemen Pelayanan Unit Rawat ruang Inap bagi Kepala Unit/Ruang di Rumah Sakit untuk meningkatkan kompetensi dalam pengelolaan pelayanan unit rawat inap di rumah sakit.

B. PERAN DAN FUNGSI

1. PERAN

Setelah mengikuti pelatihan, peserta berperan sebagai manajer pelayanan rawat inap di rumah sakit.

2. FUNGSI

Dalam melaksanakan perannya, peserta memiliki fungsi yaitu:

- a. Menyusun perencanaan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- b. Melakukan pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- c. Melakukan penggerakkan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- d. Melakukan pengendalian dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.

BAB II KOMPONEN KURIKULUM

A. TUJUAN

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu melakukan manajemen pelayanan rawat inap di rumah sakit sesuai kewenangannya.

B. KOMPETENSI

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu:

1. Menyusun perencanaan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
2. Melakukan pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit.
3. Melakukan penggerakkan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
4. Melakukan pengendalian dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.

C. STRUKTUR KURIKULUM

Struktur kurikulum pelatihan manajemen pelayanan rawat inap bagi kepala unit/ruang di rumah sakit sebagai berikut:

| No. | Materi | Waktu (JPL) | | | |
|---------------------------------------|---|-------------|-----------|----------|-----------|
| | | T | P | OL | Jml |
| Mata Pelatihan Dasar (MPD) | | | | | |
| A. | 1. Kebijakan dan Etiko Legal Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit | 3 | 0 | 0 | 3 |
| | 2. Kepemimpinan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit | 1 | 2 | 0 | 3 |
| | Sub Total | 4 | 2 | 0 | 6 |
| Mata Pelatihan Inti (MPI) | | | | | |
| B. | 1. Perencanaan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit | 4 | 6 | 1 | 11 |
| | 2. Pengorganisasian Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit | 2 | 3 | 1 | 6 |
| | 3. Penggerakkan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit | 2 | 3 | 1 | 6 |
| | 4. Pengendalian dan Penilaian Kinerja Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit | 2 | 2 | 1 | 5 |
| | Sub Total | 10 | 14 | 4 | 28 |
| Mata Pelatihan Penunjang (MPP) | | | | | |
| C. | 1. <i>Building Learning Commitment</i> (BLC) | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 2. Rencana Tindak Lanjut (RTL) | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 3. Anti korupsi | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | Sub Total | 2 | 4 | 0 | 6 |
| TOTAL | | 16 | 20 | 4 | 40 |

Keterangan:

- 1 Jpl=45 menit untuk T=Teori dan P=Penugasan
- 1 Jpl=60 menit untuk OL=Observasi Lapangan

D. Ringkasan Mata Pelatihan (RMP)

1. Mata Pelatihan Dasar (MPD)

a. Kebijakan dan Etika Legal Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

- 1) Deskripsi singkat
Mata pelatihan ini membahas tentang kebijakan pelayanan rawat inap di rumah sakit, etika pelayanan rawat inap di rumah sakit, dan aspek legal pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 2) Hasil Belajar
Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu memahami kebijakan dan etika legal pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 3) Indikator Hasil Belajar
Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:
 - a) Menjelaskan kebijakan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 - b) Menjelaskan etika pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 - c) Menjelaskan aspek legal pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 4) Materi Pokok
Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut:
 - a) Kebijakan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 - b) Etika pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 - c) Aspek legal pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 5) Waktu Pembelajaran
Alokasi waktu: 3 jpl (T=3 jpl; P=0 jpl; OL=0 jpl).

b. Kepemimpinan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

- 1) Deskripsi Singkat
Mata Pelatihan ini membahas tentang peran, fungsi, dan tanggung jawab kepemimpinan kepala unit/ruang di unit rawat inap; *change agent*; serta pengambilan keputusan dan pemecahan masalah.
- 2) Hasil Belajar
Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu memahami kepemimpinan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 3) Indikator Hasil Belajar
Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:
 - a) Menjelaskan peran, fungsi, tanggung jawab kepemimpinan kepala unit/ruang di unit rawat inap.
 - b) Menjelaskan *change agent*.
 - c) Menjelaskan langkah-langkah pemecahan masalah.
- 4) Materi Pokok
Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut:
 - a) Peran, fungsi, tanggung jawab kepemimpinan kepala unit/ruang di unit rawat inap.
 - b) *Change agent*.
 - c) Langkah-langkah pemecahan masalah.
- 5) Waktu Pembelajaran

Alokasi Waktu: 3 jpl (T=1 jpl; P=2 jpl; OL=0 jpl).

2. Mata Pelatihan Inti (MPI)

a. Perencanaan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

- 1) Deskripsi Singkat
Mata pelatihan ini membahas tentang rencana kerja kepala ruang rawat inap dan rencana kebutuhan pelayanan rawat inap.
- 2) Hasil Belajar
Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu menyusun perencanaan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 3) Indikator Hasil Belajar
Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:
 - a) Menyusun rencana kerja kepala ruang rawat inap.
 - b) Menyusun rencana kebutuhan pelayanan rawat inap.
- 4) Materi Pokok
Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut:
 - a) Rencana kerja kepala ruang rawat inap.
 - b) Rencana kebutuhan pelayanan rawat inap.
- 5) Waktu Pembelajaran
Alokasi waktu: 11 jpl (T=4 jpl; P=6 jpl; OL=1 jpl).

b. Pengorganisasian Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

- 1) Deskripsi Singkat
Mata pelatihan ini membahas tentang pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 2) Hasil Belajar
Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu melakukan pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 3) Indikator Hasil Belajar
Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat melakukan pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 4) Materi Pokok
Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut pengorganisasian kegiatan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- 5) Waktu pembelajaran
Alokasi waktu: 6 jpl (T=2 jpl; P=3 jpl; OL=1 jpl).

c. Penggerakan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

- 1) Deskripsi Singkat
Mata pelatihan ini membahas tentang penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit dan manajemen konflik.
- 2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu melakukan penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit.

3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:

- a) Melakukan penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- b) Melakukan manajemen konflik.

4) Materi Pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut:

- a) Penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
- b) Manajemen konflik.

5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 6 jpl (T=2 jpl; P=3 jpl; OL=1 jpl).

d. Pengendalian dan Penilaian Kinerja Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

1) Deskripsi Singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang pengendalian pelayanan rawat inap yang telah ditentukan dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu melakukan pengendalian dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.

3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:

- a) Melakukan pengendalian pelayanan rawat inap yang telah ditentukan.
- b) Melakukan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.

4) Materi Pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut:

- a) Pengendalian pelayanan rawat inap yang telah ditentukan.
- b) Penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.

5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 5 jpl (T=2 jpl; P=2 jpl; OL=1 jpl).

3. Mata Pelatihan Penunjang (MPP)

a. *Building Learning Commitment (BLC)*

1) Deskripsi Singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang pengenalan, pencairan, harapan peserta terhadap pelatihan, pengurus kelas, dan komitmen belajar.

2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu membangun komitmen belajar.

3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:

- a) Melakukan pengenalan.
- b) Melakukan pencairan.
- c) Merumuskan harapan peserta terhadap pelatihan.

- d) Menetapkan pengurus kelas.
- e) Menentukan komitmen kelas.
- 4) Materi Pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut:

 - a) Perkenalan.
 - b) Pencairan.
 - c) Harapan peserta terhadap pelatihan.
 - d) Pengurus kelas.
 - e) Komitmen kelas.
- 5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 2 jpl (T=0 jpl; P=2 jpl; OL=0 jpl).

b. Rencana Tindak Lanjut (RTL)

- 1) Deskripsi Singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang pengertian dan ruang lingkup RTL, langkah-langkah penyusunan RTL, serta penyusunan RTL dan Gantt Chart untuk kegiatan yang akan dilakukan.
- 2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu menyusun rencana tindak lanjut.
- 3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:

 - a) Menjelaskan pengertian dan ruang lingkup RTL.
 - b) Menjelaskan langkah-langkah penyusunan RTL.
 - c) Menyusun RTL dan Gantt Chart untuk kegiatan yang akan dilakukan.
- 4) Materi Pokok

Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut:

 - a) Pengertian dan ruang lingkup RTL.
 - b) Langkah-langkah penyusunan RTL.
 - c) Penyusunan RTL dan Gantt Chart untuk kegiatan yang akan dilakukan
- 5) Waktu Pembelajaran

Alokasi waktu: 2 jpl (T=0 jpl; P=2 jpl; OL=0 jpl).

c. Anti Korupsi

- 1) Deskripsi Singkat

Mata pelatihan ini membahas tentang konsep korupsi, tindak pidana korupsi, budaya anti korupsi, upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi, tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana korupsi, serta gratifikasi.
- 2) Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu memahami anti korupsi.
- 3) Indikator Hasil Belajar

Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta dapat:

 - a) Menjelaskan konsep korupsi.
 - b) Menjelaskan tindak pidana korupsi.

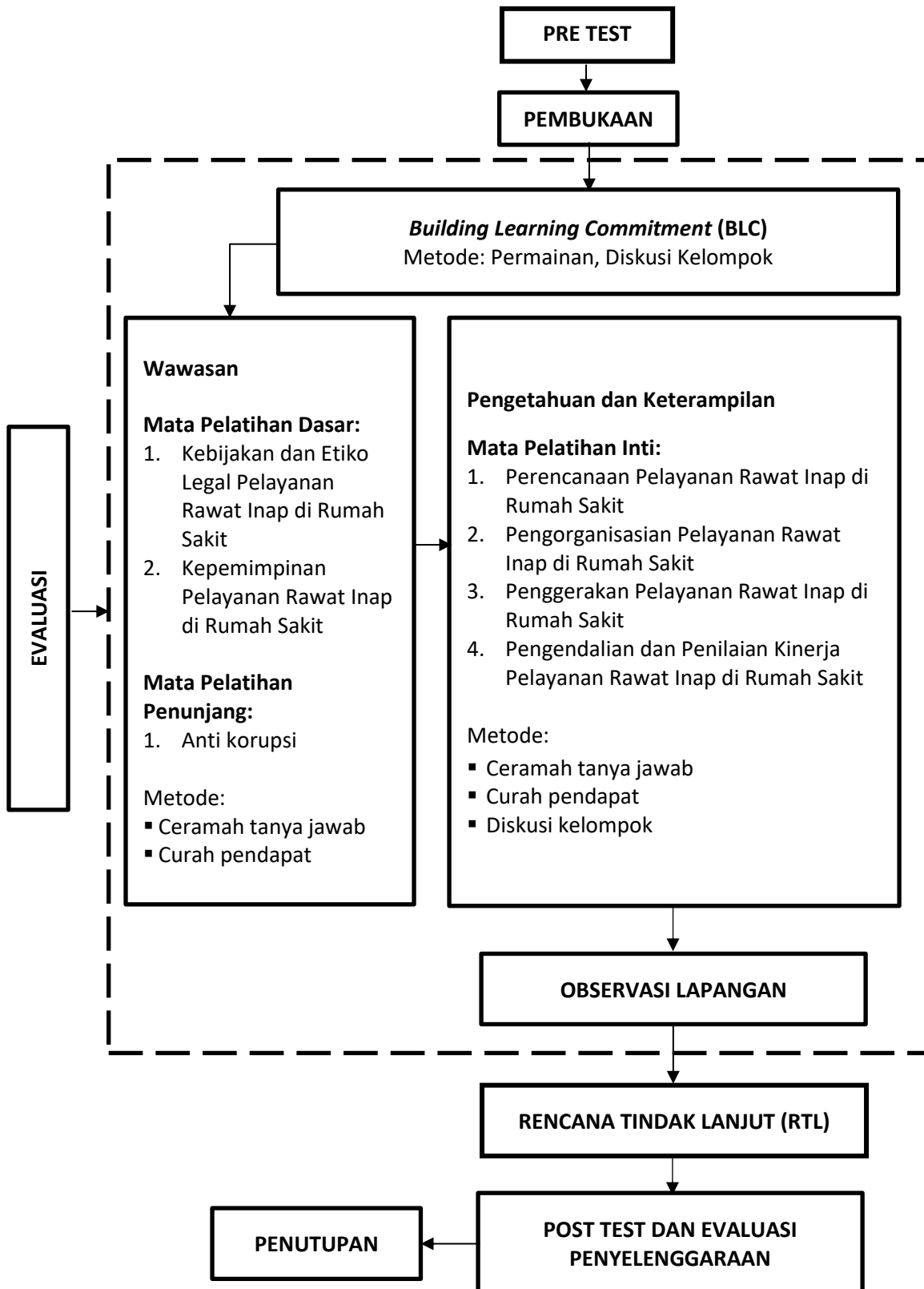
- c) Menjelaskan budaya anti korupsi.
 - d) Menjelaskan upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi.
 - e) Menjelaskan tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana korupsi.
 - f) Menjelaskan gratifikasi.
- 4) Materi Pokok
- Materi pokok pada mata pelatihan ini adalah sebagai berikut:
- a) Konsep korupsi.
 - b) Tindak pidana korupsi.
 - c) Budaya anti korupsi.
 - d) Upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi.
 - e) Tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana korupsi.
 - f) Gratifikasi.
- 5) Waktu Pembelajaran
- Alokasi waktu: 2 jpl (T=2 jpl; P=0 jpl; oL=0 jpl).

E. Evaluasi Hasil Belajar

Evaluasi terhadap peserta dilakukan melalui:

1. Penjajagan awal melalui *pre test*.
2. Penjajagan peningkatan pengetahuan dan keterampilan peserta melalui *post test*.
3. Penilaian hasil penugasan peserta

BAB III
DIAGRAM ALUR PROSES PELATIHAN



Proses pembelajaran dalam pelatihan dapat dijelaskan sebagai berikut:

1. Pre-Test

Pre-test terhadap peserta. *Pre-test* tujuan untuk mendapatkan informasi awal tentang pengetahuan dan kemampuan peserta terkait materi pelatihan.

2. Pembukaan

Pembukaan dilakukan untuk mengawali kegiatan pelatihan secara resmi. Proses pembukaan pelatihan meliputi beberapa kegiatan berikut:

- a. Laporan ketua penyelenggara pelatihan
- b. Pembukaan dan pengarahan program
- c. Pembacaan doa

3. *Building Learning Commitment (BLC)*/ Membangun komitmen belajar

Kegiatan ini ditujukan untuk mempersiapkan peserta dalam mengikuti proses pelatihan sebagai berikut:

- a. Pelatih/fasilitator menjelaskan tentang tujuan pembelajaran dan kegiatan yang akan dilakukan dalam materi BLC.
- b. Perkenalan antara peserta dengan para pelatih/fasilitator dan dengan panitia penyelenggara pelatihan dan juga perkenalan antar sesama peserta. Kegiatan perkenalan dilakukan dengan permainan, dimana seluruh peserta terlibat secara aktif.
- c. Mengemukakan harapan, kekhawatiran dan komitmen kelas masing-masing peserta selama pelatihan.
- d. Kesepakatan antara para pelatih/fasilitator, penyelenggara pelatihan dan peserta dalam berinteraksi selama pelatihan berlangsung, meliputi: pengorganisasian kelas, kenyamanan kelas, keamanan kelas, dan yang lainnya.

4. Pemberian Wawasan

Setelah BLC, kegiatan dilanjutkan dengan memberikan materi sebagai dasar pengetahuan wawasan yang sebaiknya diketahui peserta dalam pelatihan ini. Materi tersebut adalah:

- a. Kebijakan dan Etiko Legal Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit
- b. Kepemimpinan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit
- c. Anti Korupsi

5. Pembekalan Pengetahuan dan Keterampilan

Pemberian materi pengetahuan dan keterampilan dari proses pelatihan mengarah pada kompetensi yang akan dicapai oleh peserta. Penyampaian materi dilakukan dengan menggunakan berbagai metode yang melibatkan semua peserta untuk berperan aktif dalam mencapai kompetensi tersebut, yaitu sebagai berikut: ceramah tanya jawab, curah pendapat, dan diskusi kelompok.

Pengetahuan dan keterampilan meliputi materi:

- a. Perencanaan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

- b. Pengorganisasian Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit
- c. Penggerakan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit
- d. Pengendalian dan Penilaian Kinerja Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

Setiap hari sebelum proses pembelajaran dimulai, pelatih/fasilitator melakukan kegiatan refleksi dimana pada kegiatan ini pelatih/fasilitator bertugas untuk menyamakan persepsi tentang materi yang sebelumnya diterima sebagai bahan evaluasi untuk proses pembelajaran berikutnya.

6. Observasi Lapangan

Proses pembelajaran dilanjutkan dengan *hospital tour*/kunjungan ke rumah sakit. Peserta mendapatkan kesempatan mengobservasi langsung ke rumah sakit sehingga mendapatkan gambaran nyata sebagai manajer pelayanan rawat inap. Di sesi ini, pelatih dan instruktur akan bertugas mendampingi saat *hospital tour*. Tahapan observasi lapangan adalah sebagai berikut:

- a. Peserta dibagi menjadi 5 kelompok, tiap kelompok terdiri dari 6 orang. Peserta akan diantar ke unit-unit perawatan untuk melihat langsung pelaksanaan manajemen.
- b. Peserta akan diterima oleh kepala unit dan mendapat penjelasan tentang profil unit dan manajemen unit. Peserta dipersilahkan bertanya tentang penerapan manajemen rawat inap.
- c. Setiap kelompok melakukan diskusi kelompok dan membuat laporan terkait penerapan manajemen pelayanan rawat inap.
- d. Masing-masing kelompok mempresentasikan hasil diskus.

7. Rencana Tindak Lanjut (RTL)

RTL dilakukan oleh peserta dengan tujuan untuk merumuskan tindak lanjut peserta di tempat kerjanya setelah mengikuti pelatihan.

8. Post Test

Evaluasi hasil belajar (post test) diberikan setelah semua materi disampaikan dan sebelum penutupan dengan tujuan untuk melihat peningkatan pengetahuan dan keterampilan peserta setelah mengikuti pelatihan.

9. Evaluasi

Evaluasi yang dimaksudkan adalah evaluasi terhadap proses pembelajaran setiap hari, terhadap pelatih dan penyelenggaraan.

- a. Evaluasi tiap hari dilakukan dengan cara *me-review* kegiatan proses pembelajaran yang sudah berlangsung, sebagai umpan balik untuk menyempurnakan proses pembelajaran selanjutnya.
- b. Evaluasi terhadap pelatih dilakukan setiap hari setelah fasilitator selesai menyampaikan materi, dengan mengisi angket evaluasi tentang pelatih.
- c. Evaluasi penyelenggaraan dilakukan untuk mendapatkan masukan dari peserta tentang penyelenggaraan pelatihan yang akan digunakan untuk menyempurnakan penyelenggaraan berikutnya.

10. Penutupan

Acara penutupan adalah sesi akhir dari semua rangkaian kegiatan, dilaksanakan oleh pejabat yang berwenang dengan susunan acara sebagai berikut:

- a. Laporan ketua penyelenggara pelatihan
- b. Pengumuman peringkat keberhasilan peserta
- c. Kesan dan pesan dari perwakilan peserta
- d. Pengarahan dan penutupan oleh pejabat yang berwenang
- e. Pembacaan doa

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rancang Bangun Pembelajaran Mata Pelatihan (RBPMP)

Rancang Bangun Pembelajaran Mata Pelatihan (RBPMP) Pelatihan Manajemen Pelayanan Rawat Inap bagi Kepala Unit/Ruang di Rumah Sakit

| | |
|--------------------------|--|
| Nomor | : MPD.1 |
| Judul Mata Pelatihan | : Kebijakan dan etiko legal pelayanan rawat inap di rumah sakit |
| Deskripsi mata pelatihan | : Mata pelatihan ini membahas tentang kebijakan pelayanan rawat inap di rumah sakit, etika pelayanan rawat inap di rumah sakit, dan aspek legal pelayanan rawat inap di rumah sakit. |
| Hasil Belajar | : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu memahami kebijakan dan etiko legal pelayanan rawat inap di rumah sakit. |
| Waktu | : 3 JPL (T=3 jpl; P=0 jpl; OL=0 jpl) |

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|--|---|--|---|---|
| Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu: 1. Menjelaskan kebijakan pelayanan rawat inap di rumah sakit | 1. Kebijakan pelayanan rawat inap di rumah sakit a. Definisi dan fungsi manajemen pelayanan rawat inap di rumah sakit b. Regulasi pelayanan kesehatan c. Standar profesi perawat: standar kompetensi perawat | <ul style="list-style-type: none">• Ceramah tanya jawab• Curah pendapat | <ul style="list-style-type: none">• Modul• Bahan tayang PPT• Laptop• LCD• <i>White board</i>• ATK• <i>Soundsystem</i> | <ul style="list-style-type: none">• UUD 45 pasal 28 H ayat 1• UU RI No. 44 Tahun 2009 ttg Rumah Sakit• UU RI No. 36 Tahun 2009 ttg Kesehatan• UU RI No. 36 Tahun 2014 ttg Tenaga Kesehatan• UU RI No. 38 Tahun 2018 ttg Keperawatan |

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|---|--|--------|----------------------|---|
| <p>2. Menjelaskan etika pelayanan rawat inap di rumah sakit</p> <p>3. Menjelaskan aspek legal pelayanan rawat inap di rumah sakit</p> | <p>2. Etika pelayanan rawat inap di rumah sakit.</p> <p>a. Kode etik profesi</p> <p>b. Penerapan prinsip etik di pelayanan rawat inap</p> <p>3. Aspek legal pelayanan rawat inap di rumah sakit</p> <p>a. Pengertian hukum</p> <p>b. Fungsi hukum dalam praktek tenaga kesehatan</p> <p>c. Tanggung jawab profesi perawat</p> <p>d. Izin praktik</p> | | | <ul style="list-style-type: none"> • KMK RI No. HK.01.07/MENKES/425/2020 ttg Standar Profesi Perawat • Kode Etik Keperawatan Indonesia (PPNI) |

Nomor : **MPD.2**
 Judul Mata Pelatihan : Kepemimpinan pelayanan rawat inap di rumah sakit
 Deskripsi mata pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang peran, fungsi, dan tanggung jawab kepemimpinan kepala unit/ruang di unit rawat inap; *change agent*; serta pengambilan keputusan dan pemecahan masalah.
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu memahami kepemimpinan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 Waktu : 3 JPL (T=1 jpl; P=2 jpl; OL=0 jpl)

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|--|--|---|--|--|
| Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu: 1. Menjelaskan peran, fungsi, tanggung jawab kepemimpinan kepala unit/ruang di unit rawat inap 2. Menjelaskan <i>change agent</i> 3. Menjelaskan langkah-langkah pemecahan masalah | 1. Peran, fungsi, dan tanggung jawab kepemimpinan kepala unit/ruang di unit rawat inap 2. <i>Change agent</i> 3. Langkah-langkah pemecahan masalah | <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah tanya jawab • Curah pendapat • Diskusi Kelompok | <ul style="list-style-type: none"> • Modul • Bahan tayang PPT • Laptop • LCD • <i>White board</i> • ATK • <i>Soundssystem</i> • Panduan Diskusi Kelompok | <ul style="list-style-type: none"> • Marquis, B. L. & Huston, C. J. (2015). <i>Leadership Roles and Management Functions in Nursing: Theory and Application</i>. (8th ed.). China: Lippincott Williams & Wilkins • Huber, D. L. (2018). <i>Leadership & Nursing Care Management</i>. (6th ed.). China: Elsevier • Mugiarti, Sri. (2016). <i>Manajemen dan Kepemimpinan dalam Praktek Keperawatan</i>. KEMENKES RI. PPSDM Kesehatan. |

Nomor : **MPI.1**
 Judul Mata Pelatihan : Perencanaan pelayanan rawat inap di rumah sakit
 Deskripsi mata pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang rencana kerja kepala ruang rawat inap dan rencana kebutuhan pelayanan rawat inap.
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu menyusun perencanaan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 Waktu : 11 JPL (T=4 jpl; P=6 jpl; OL=1 jpl)

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|--|---|---|---|--|
| <p>Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu:</p> <p>1. Menyusun rencana kerja kepala ruang rawat inap</p> <p>2. Menyusun rencana kebutuhan pelayanan rawat inap</p> | <p>1. Rencana kerja kepala ruang rawat inap</p> <p>a. Tujuan pelayanan rawat inap</p> <p>b. Rencana kerja pelayanan rawat inap (visi misi, filosofi, tujuan, sasaran, kebijakan, prosedur, aturan)</p> <p>c. Model dan jenis perencanaan</p> <p>d. Analisis SWOT</p> <p>e. Manajemen waktu</p> <p>2. Rencana kebutuhan pelayanan rawat inap</p> <p>a. Tenaga keperawatan pelayanan rawat inap</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jumlah • Kualifikasi <p>b. Alat dan fasilitas pelayanan rawat inap</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah tanya jawab • Curah pendapat • Diskusi kelompok: <ul style="list-style-type: none"> ○ Membuat analisa SWOT dan tabel perencanaan kepala unit/ruang ○ Menghitung tenaga • Observasi lapangan | <ul style="list-style-type: none"> • Modul • Bahan tayang PPT • Laptop • LCD • White board • Standar flip chart • ATK • Soundsystem • Panduan diskusi kelompok • Panduan OL | <ul style="list-style-type: none"> • PMK RI No. 40 Tahun 2017 tentang Pengembangan Jenjang Karir Profesional Perawat Klinis • SK MenKes RI No.: 129/Menkes/SK/II/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit • SNARS Edisi 1.1 • Mugianti, Sri. (2016). <i>Manajemen dan Kepemimpinan dalam Praktek Keperawatan</i>. KEMENKES RI. PPSDM Kesehatan. • Huber, D. L. (2018). <i>Leadership & Nursing Care Management</i>. (6th ed.). China: Elsevier • Marquis, B. L. & Huston, C. J. (2015). <i>Leadership Roles and Management Functions in Nursing: Theory and Application</i>. (8th ed.). China: Lippincott Williams & Wilkins |

Nomor : **MPI.2**
 Judul Mata Pelatihan : Pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit
 Deskripsi mata pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu melakukan pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 Waktu : 6 JPL (T=2 jpl; P=3 jpl; OL=1 jpl)

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|--|--|---|--|---|
| <p>Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu:</p> <p>1. Melakukan pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit</p> | <p>1. Pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit</p> <p>a. Koordinasi kegiatan pelayanan rawat inap sesuai struktur organisasi</p> <p>b. Bisnis proses melalui koordinasi untuk mencapai tujuan</p> <p>c. Model asuhan keperawatan</p> <p>d. Pemberian asuhan keperawatan sesuai kompetensi dan kewenangan klinis staf</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah tanya jawab • Curah pendapat • Diskusi kelompok: Manajemen asuhan • Observasi lapangan | <ul style="list-style-type: none"> • Modul • Bahan tayang PPT • Laptop • LCD • <i>White board</i> • Standar <i>flip chart</i> • ATK • <i>Soundsystem</i> • Panduan diskusi kelompok • Panduan OL | <ul style="list-style-type: none"> • PERPRES No. 77 Tahun 2015 tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit • PMK RI No. 40 Tahun 2017 tentang Pengembangan Jenjang Karir Profesional Perawat Klinis • SNARS Edisi 1.1 • Huber, D. L. (2018). <i>Leadership & Nursing Care Management</i>. (6th ed.). China: Elsevier • Marquis, B. L. & Huston, C. J. (2015). <i>Leadership Roles and Management Functions in Nursing: Theory and Application</i>. (8th ed.). China: Lippincott Williams & Wilkins • Tomey, Ann Marriner. (2009). <i>Guide to Nursing Management and Leadership</i>. (8th ed.). Canada: Mosby Elsevier. |

Nomor : **MPI.3**
 Judul Mata Pelatihan : Penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit
 Deskripsi mata pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang penggerakan rawat inap di rumah sakit dan manajemen konflik.
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu melakukan penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 Waktu : 6 JPL (T=2 jpl; P=3 jpl; OL=1 jpl)

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|--|---|---|--|--|
| <p>Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu:</p> <p>1. Melakukan penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit.</p> <p>2. Melakukan manajemen konflik</p> | <p>1. Penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit:</p> <p>a. Motivasi tenaga keperawatan</p> <p>b. Komunikasi efektif</p> <p>c. Pendelegasian</p> <p>2. Manajemen konflik</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah tanya jawab • Curah pendapat • Diskusi kelompok: <ul style="list-style-type: none"> ○ Manajemen Konflik • Observasi lapangan | <ul style="list-style-type: none"> • Modul • Bahan tayang PPT • Laptop • LCD • <i>White board</i> • Standar <i>flip chart</i> • ATK • <i>Soundsystem</i> • Panduan diskusi kelompok • Panduan OL | <ul style="list-style-type: none"> • SNARS Edisi 1.1 • Huber, D. L. (2018). <i>Leadership & Nursing Care Management</i>. (6th ed.). China: Elsevier • Marquis, B. L. & Huston, C. J. (2015). <i>Leadership Roles and Management Functions in Nursing: Theory and Application</i>. (8th ed.). China: Lippincott Williams & Wilkins • Tomey, Ann Marriner. (2009). <i>Guide to Nursing Management and Leadership</i>. (8th ed.). Canada: Mosby Elsevier |

Nomor : **MPI.4**
 Judul Mata Pelatihan : Pengendalian dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit
 Deskripsi mata pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang pengendalian pelayanan rawat inap yang telah ditentukan dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu melakukan pengendalian dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.
 Waktu : 5 JPL (T=2 jpl; P=2 jpl; OL=1 jpl)

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|--|---|---|---|--|
| <p>Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu:</p> <p>1. Melakukan pengendalian pelayanan rawat inap yang telah ditentukan</p> <p>2. Melakukan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.</p> | <p>1. Pengendalian pelayanan rawat inap yang telah ditentukan</p> <p>a. Konsep mutu</p> <p>b. Dimensi mutu dan cara pengukurannya</p> <p>c. Konsep quality control</p> <p>d. Langkah-langkah pelaksanaan <i>quality control</i></p> <p>2. Penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit</p> <p>a. Pengertian penilaian kinerja</p> <p>b. Prinsip penilaian kinerja</p> <p>c. Komponen penilaian kinerja</p> <p>d. Metode penilaian kinerja</p> <p>e. Hambatan penilaian kinerja</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah tanya jawab • Curah pendapat • Diskusi kelompok: <ul style="list-style-type: none"> ○ Merancang kegiatan pengendalian rawat inap ○ Latihan menilai kinerja • Observasi lapangan | <ul style="list-style-type: none"> • Modul • Bahan tayang PPT • Laptop • LCD • <i>White board</i> • <i>Standar flip chart</i> • ATK • <i>Soundssystem</i> • Panduan diskusi kelompok • Form penilaian kinerja • Panduan OL | <ul style="list-style-type: none"> • SNARS Edisi 1.1 • Huber, D. L. (2018). <i>Leadership & Nursing Care Management</i>. (6th ed.). China: Elsevier • Marquis, B. L. & Huston, C. J. (2015). <i>Leadership Roles and Management Functions in Nursing: Theory and Application</i>. (8th ed.). China: Lippincott Williams & Wilkins • Tomey, Ann Marriner. (2009). <i>Guide to Nursing Management and Leadership</i>. (8th ed.). Canada: Mosby Elsevier |

Nomor : **MPP.1**
 Judul Mata Pelatihan : *Building Learning Commitment*
 Deskripsi mata pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang pengenalan, pencairan, harapan peserta terhadap pelatihan, pengurus kelas, dan komitmen belajar.
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu membangun komitmen belajar.
 Waktu : 2 JPL (T=0 jpl; P=2 jpl; OL=0 jpl)

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|--|---|---|--|--|
| Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu: 1. Melakukan pengenalan. 2. Melakukan pencairan. 3. Merumuskan harapan peserta terhadap pelatihan. 4. Menetapkan pengurus kelas. 5. Menentukan komitmen kelas. | 1. Pengenalan. 2. Pencairan. 3. Harapan peserta terhadap pelatihan. 4. Pengurus kelas. 5. Komitmen belajar. | <ul style="list-style-type: none"> • Permainan • Diskusi kelompok | <ul style="list-style-type: none"> • Bahan tayang PPT • Video • Laptop • LCD • <i>White board</i> • Standar <i>flip chart</i> • ATK • <i>Soundssystem</i> • Panduan permainan • Panduan Diskusi Kelompok | <ul style="list-style-type: none"> • Pusdiklat Aparatur BPPSDM Kesehatan. (2011). <i>Modul Pelatihan Tenaga Pelatih Program Kesehatan</i>. Jakarta • Depkes RI. Pusdiklat Kesehatan. (2004). <i>Kumpulan Games dan Energizer</i>. Jakarta. • Munir, Baderel. (2001). <i>Dinamika Kelompok, Penerapannya Dalam Laboratorium Ilmu Perilaku</i>. Jakarta |

Nomor : **MPP.2**
 Judul Mata Pelatihan : Rencana Tindak Lanjut (RTL)
 Deskripsi mata pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang pengertian dan ruang lingkup RTL, langkah-langkah penyusunan RTL, serta penyusunan RTL dan Gantt Chart untuk kegiatan yang akan dilakukan.
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu menyusun rencana tindak lanjut.
 Waktu : 2 JPL (T=0 jpl; P=2 jpl; OL=0 jpl)

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|---|---|---|---|--|
| Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu: 1. Menjelaskan pengertian dan ruang lingkup RTL 2. Menjelaskan langkah-langkah penyusunan RTL 3. Menyusun RTL dan Gantt Chart untuk kegiatan yang akan dilakukan. | 1. Pengertian dan ruang lingkup RTL a. Pengertian RTL b. Ruang lingkup RTL 2. Langkah-langkah penyusunan RTL 3. Penyusunan RTL dan gantt chart untuk kegiatan yang akan dilakukan | <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah tanya jawab • Penugasan penyusunan RTL setelah mengikuti pelatihan | <ul style="list-style-type: none"> • Lembar/format RTL • Laptop • LCD • <i>White board</i> • ATK • <i>Soundsystem</i> • Panduan Penyusunan RTL • Form RTL | <ul style="list-style-type: none"> • Pusdiklat Aparatur, Standar Penyelenggaraan Pelatihan, 2012, Jakarta |

Nomor : **MPP.3**
 Judul Mata Pelatihan : Anti Korupsi
 Deskripsi mata pelatihan : Mata pelatihan ini membahas tentang konsep korupsi, tindak pidana korupsi, budaya anti korupsi, upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi, tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana korupsi, serta gratifikasi.
 Hasil Belajar : Setelah mengikuti mata pelatihan ini, peserta mampu memahami anti korupsi.
 Waktu : 2 JPL (T=2 jpl; P=0 jpl; OL=0 jpl)

| Indikator Hasil Belajar | Materi Pokok dan Sub Materi Pokok | Metode | Media dan Alat Bantu | Referensi |
|---|---|---|---|--|
| Setelah selesai mengikuti materi ini, peserta mampu: 1. Menjelaskan konsep korupsi 2. Menjelaskan tindak pidana korupsi 3. Menjelaskan budaya anti korupsi 4. Menjelaskan upaya pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi 5. Menjelaskan tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana korupsi 6. Menjelaskan gratifikasi | 1. Konsep Korupsi 2. Tindak Pidana Korupsi 3. Budaya Anti Korupsi 4. Upaya Pencegahan korupsi dan pemberantasan korupsi 5. Tata cara pelaporan dugaan pelanggaran tindak pidana korupsi 6. Gratifikasi | <ul style="list-style-type: none"> • Ceramah tanya jawab • Curah pendapat | <ul style="list-style-type: none"> • Bahan tayang PPT • Laptop • LCD • <i>White board</i> • Standar <i>flip chart</i> • ATK • <i>Soundsystem</i> | <ul style="list-style-type: none"> • UU Nomor 20 Tahun 2001 tentang Perubahan Atas UU Nomor 31 Tahun 1999 tentang Pemberantasan Tindak Pidana Korupsi • Instruksi Presiden Nomor 1 Tahun 2013 • Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 232/MENKES/SK/VI/2013 tentang Strategi Komunikasi Pekerjaan dan Budaya Anti Korupsi |

Lampiran 2. Master Jadwal

Master Jadwal

Master Jadwal Pelatihan Manajemen Pelayanan Rawat Inap bagi Kepala Unit/Ruang di Rumah Sakit adalah sebagai berikut:

| HARI, TANGGAL | WAKTU | JPL | | | MATERI | FASILITATOR |
|------------------|---------------|-----|---|----|--|---------------------------|
| | | T | P | OL | | |
| I | 08.00 – 08.15 | | | | PEMBUKAAN | KA. PPKC |
| | 08.15 – 08.45 | | | | PRE-TEST | PANITIA |
| | 08.45 – 09.00 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 09.00 – 10.30 | | 2 | | BLC (PERKENALAN, PENYAMPAIAN HARAPAN, DAN PENCAIRAN SUASANA) | PENGENDALI PELATIHAN (PP) |
| | 10.30 – 12.45 | 3 | | | KEBIJAKAN DAN ETIKO LEGAL PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 12.45 – 13.45 | | | | ISHOMA | |
| | 13.45 – 14.30 | 1 | | | KEPEMIMPINAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 14.30 – 16.00 | | 2 | | KEPEMIMPINAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 16.00 – 16.15 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 16.15 – 17.45 | 2 | | | ANTI KORUPSI | FASILITATOR |
| II | 07.45 – 08.00 | | | | REFLEKSI | PP |
| | 08.00 – 09.30 | 2 | | | PERENCANAAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT: RENCANA KERJA KEPALA UNIT/RUANG RAWAT INAP | FASILITATOR |
| | 09.30 – 09.45 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 09.45 – 12.45 | | 4 | | PERENCANAAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT: RENCANA KERJA KEPALA UNIT/RUANG RAWAT INAP | FASILITATOR |
| | 12.45 – 13.45 | | | | ISHOMA | |
| | 13.45 – 15.15 | 2 | | | PERENCANAAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT: PERENCANAAN KEBUTUHAN KETENAGAAN, ALAT, DAN FASILITAS | FASILITATOR |
| | 15.15 – 15.30 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 15.30 – 17.00 | | 2 | | PERENCANAAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT: PERENCANAAN KEBUTUHAN KETENAGAAN, ALAT, DAN FASILITAS | FASILITATOR |
| III | 07.45 – 08.00 | | | | REFLEKSI | PP |
| | 08.00 – 09.30 | 2 | | | PENGORGANISASIAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 09.30 – 09.45 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 09.45 – 12.00 | | 3 | | PENGORGANISASIAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 12.00 – 13.00 | | | | ISHOMA | |

| HARI, TANGGAL | WAKTU | JPL | | | MATERI | FASILITATOR |
|------------------|---------------|-----|----|-----------|--|-------------|
| | | T | P | OL | | |
| | 13.00 – 14.30 | 2 | | | PENGGERAKAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 14.30 – 15.15 | | 1 | | PENGGERAKAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 15.15 – 15.30 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 15.30 – 17.00 | | 2 | | PENGGERAKAN PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| IV | 07.45 – 08.00 | | | | REFLEKSI | PP |
| | 08.00 – 09.30 | 2 | | | PENGENDALIAN DAN PENILAIAN KINERJA PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 09.30 – 09.45 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 09.45 – 11.15 | | 2 | | PENGENDALIAN DAN PENILAIAN KINERJA PELAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT | FASILITATOR |
| | 11-15 – 12.15 | | | 1 | OBSERVASI LAPANGAN | |
| | 12.15 – 13.15 | | | | ISHOMA | |
| | 13.15 – 16.15 | | | 3 | OBSERVASI LAPANGAN | FASILITATOR |
| | 16.15 – 16.30 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 16.30 – 18.00 | | 2 | | RTL | PANITIA |
| | 18.00 – 18.30 | | | | ISTIRAHAT | |
| | 18.30 – 19.00 | | | | POST-TEST | PANITIA |
| 19.00 | | | | PENUTUPAN | PANITIA | |
| | | 16 | 20 | 4 | | |

Lampiran 3. Panduan Penugasan

Panduan Diskusi Kelompok

Mata Pelatihan Dasar 2: Kepemimpinan Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit

Panduan Diskusi Kelompok

Tujuan:

Setelah mengikuti latihan ini, peserta mampu memahami kepemimpinan pelayanan rawat inap di rumah sakit.

Tahapan Diskusi:

1. Pelatih membagi peserta dalam 5 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 6 orang.
2. Peserta/kelompok diminta untuk:
 - a. Mendiskusikan dan membuat rancangan perubahan seorang pemimpin sebagai *change agent* (30 menit).
 - b. Mempresentasikan hasil diskusi, @kelompok 10 menit untuk presentasi, tanya jawab, dan masukan (50 menit).
3. Fasilitator memberi klarifikasi dan merangkum hasil seluruh diskusi (10 menit).

GAMBARAN KASUS

Gambaran salah satu unit rawat inap di sebuah rumah sakit:

1. Rata-rata BOR 2018 = 55 % (kapasitas tempat tidur: 30)
2. Sistem pemberian asuhan keperawatan yang digunakan adalah tim, sedang berupaya berubah menjadi metode moduler.
3. Ketenagaan setiap ruangan:
 - a. Kepala unit/ruang : Lulusan S1 Keperawatan
 - b. Jumlah staf perawat : 15 orang
 - c. Jenjang Karir : pra-PK = 6 orang, PK I = 4 orang, PK II = 4 orang, PK III = 1 orang
 - d. Staf administrasi : 1 orang (lulusan SMA)
 - e. Staf Penunjang : *cleaning sevice* 3 orang, ahli gizi 1 orang
4. Berdasarkan angket dari pasien diperoleh informasi bahwa:
 - a. Perawat tidak ramah.
 - b. Kurang terampil dalam melakukan asuhan keperawatan.
 - c. Respon terhadap bel/panggilan lambat.

Tugas:

1. Bagaimana pengambilan keputusan dan pemecahan masalah dari kasus diatas?
2. Apa yang harus dilakukan pemimpin sebagai *change agent* dalam kasus diatas? Bagaimana melakukannya?
3. Apa harapan dari perubahan yang dilakukan?

Waktu Diskusi: 2 Jpl = 90 menit.

Panduan Diskusi Kelompok

Mata Pelatihan Inti 1: Perencanaan pelayanan rawat inap di rumah sakit

Panduan Diskusi Kelompok

Tujuan:

Setelah mengikuti latihan ini, peserta mampu menyusun perencanaan pelayanan rawat inap di rumah sakit.

Tahapan Diskusi:

1. Pelatih membagi peserta dalam 5 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 6 orang.
2. Peserta/kelompok diminta untuk:
 - a. Membuat analisa SWOT dan menyusun perencanaan (4 jpl)
 - 1) Mendiskusikan dan membuat analisa SWOT (90 menit).
 - 2) Mempresentasikan hasil diskusi, @kelompok 15 menit untuk presentasi, tanya jawab, dan masukan (75 menit).
 - 3) Fasilitator memberi klarifikasi dan merangkum hasil seluruh diskusi (15 menit).
 - b. Membuat perencanaan kebutuhan tenaga (2 jpl)
 - 1) Mendiskusikan dan membuat rencana kebutuhan tenaga dari salah satu rumah sakit (30 menit).
 - 2) Mempresentasikan hasil diskusi, @kelompok 10 menit untuk presentasi, tanya jawab, dan masukan (50 menit).
 - 3) Fasilitator memberi klarifikasi dan merangkum hasil seluruh diskusi (10 menit).

Waktu Diskusi: 6 jpl = 270 menit.

MATRIK SWOT

| | STRENGTH | WEAKNESS |
|-------------|----------------|----------------|
| OPPORTUNITY | STRATEGI S - O | STRATEGI W - O |
| THREATS | STRATEGI S - T | STRATEGI W - T |

TABEL PERENCANAAN

| Strategi | Kegiatan | <i>Performance Indicator</i> | Target | PJ | Biaya | Keterangan |
|-----------------|-----------------|-------------------------------------|---------------|-----------|--------------|-------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Panduan Diskusi Kelompok

Mata Pelatihan Inti 2: Pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit

Panduan Diskusi Kelompok

Tujuan:

Setelah mengikuti latihan ini, peserta mampu melakukan pengorganisasian pelayanan rawat inap di rumah sakit.

Tahapan Diskusi:

1. Peserta dibagi dalam 5 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 6 orang.
2. Peserta/kelompok diminta menganalisis metode asuhan sesuai dengan kondisi salah satu rumah sakit tempat peserta bekerja.
 - a. Mendiskusikan tentang kondisi suatu rumah sakit yang mempengaruhi metode asuhan (kebijakan rumah sakit, profil ketenagaan, denah unit, alat dan fasilitas, BOR, jumlah dan tingkat ketergantungan pasien, dan lain-lain) dan merancang metode asuhan yang sesuai. (75 menit).
 - b. Mempresentasikan hasil diskusi, @kelompok 10 menit untuk presentasi, tanya jawab, dan masukan (total 50 menit).
 - c. Fasilitator memberi klarifikasi dan merangkum hasil seluruh diskusi (10 menit).

Waktu Diskusi: 3 jpl = 135 menit.

GAMBARAN UNIT

Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam merancang metode asuhan keperawatan ialah:

1. Kebijakan rumah sakit yang mempengaruhi metode asuhan
2. Profil ketenagaan
 - a. Jumlah tenaga keperawatan dan penunjang
 - b. Jenjang karir
3. Denah unit
4. Alat dan fasilitas: ketersediaan alat
5. BOR
6. Jumlah dan tingkat ketergantungan

Panduan Diskusi Kelompok

Mata Pelatihan Inti 3: Penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit

Panduan Diskusi Kelompok

Tujuan:

Setelah mengikuti latihan ini, peserta mampu melakukan penggerakan pelayanan rawat inap di rumah sakit.

Tahapan Diskusi:

1. Peserta dibagi dalam 5 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 6 orang.
2. Fasilitator membagi topik diskusi yang berbeda ke masing-masing kelompok.
3. Peserta/kelompok diminta untuk:
 - a. Mendiskusikan tentang manajemen konflik/pendelegasian (75 menit).
 - b. Mempresentasikan hasil diskusi, @kelompok 10 menit untuk presentasi, tanya jawab, dan masukan (50 menit).
 - c. Fasilitator memberi klarifikasi dan merangkum hasil seluruh diskusi (10 menit).

Waktu Diskusi: 3 jpl = 135 menit.

KASUS MANAJEMEN KONFLIK

Suatu sore terjadi percakapan antara Bp. Chong (65 tahun) dan isterinya. Isterinya datang untuk mencari informasi tentang kejadian suaminya jatuh di kamar mandi. Bp. Chong mengeluh sedikit nyeri pada pangkal paha kanan dan isterinya menemukan ada memar di kepala sebelah kanan, isterinya sangat sedih dan tidak terima, selanjutnya ia pergi melapor kejadian tersebut kepada perawat Rani. Ketika itu Rani tampak sibuk menulis di kantor perawatan, Rani mengatakan bahwa ia akan memeriksa catatan perawatan. Ny. Chong menyatakan akan menunggu tindak lanjut di kamar pasien. Setelah mencari informasi dalam pendokumentasian, Rani tidak menemukan laporan kejadian ataupun catatan di CPPT.

Rani sangat tidak senang karena kejadian ini bukan dalam jam kerjanya dan tidak didokumentasikan dalam catatan keperawatan. Oleh sebab itu, Rani mendokumentasikan dalam catatan keperawatan sebagai berikut "Isteri pasien menyatakan bahwa Tn. Chong jatuh di kamar mandi pagi ini dan ada memar di kepala sebelah kanan".

Setelah menunggu 45 menit, tidak ada tindakan yang dilakukan Rani dan dia masih tetap sibuk menulis di ruang perawatan, Ny. Chong geram dengan semua kejadian, sikap yang tidak baik dari Rani dan pelayanan yang buruk di ruangan tersebut.

Tugas: Apa yang akan Anda lakukan sebagai Kepala Ruang untuk menyelesaikan masalah tersebut? Gunakan langkah-langkah penyelesaian konflik dalam menyelesaikan masalah diatas!

KASUS PENDELEGASIAN

Seorang ketua tim bertanggung jawab terhadap 10 orang pasien (dengan tingkat ketergantungan ringan = 4 pasien, sedang = 3 pasien, berat = 3 pasien). Anggota Tim terdiri dari pra PK = 2 orang, PK I = 1 orang, PK II = 1 orang. Beberapa kali ketua tim mendapatkan bahwa banyak kegiatan keperawatan yang belum diselesaikan, anggota tim tampak sibuk dengan pendokumentasian.

Tugas:

1. Bagaimana Anda menganalisis situasi ruangan terkait tingkat ketergantungan pasien dan kewenangan klinis perawat, dalam melakukan pendelegasian?

Panduan Diskusi Kelompok

Mata Pelatihan Inti 4: Pengendalian dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit

Panduan Diskusi Kelompok

Tujuan:

Setelah mengikuti latihan ini, peserta mampu melakukan pengendalian dan penilaian kinerja pelayanan rawat inap di rumah sakit.

Tahapan Diskusi:

1. Peserta dibagi dalam 5 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 6 orang.
2. Peserta/kelompok diminta untuk merancang kegiatan pengendalian dan penilaian kinerja sebagai kepala unit/ruang sesuai dengan kondisi salah satu unit tempat peserta bekerja. (45 menit).
3. Peserta/kelompok diminta mempresentasikan hasil diskusi, @kelompok diberi waktu 7 menit (35 menit).
4. Fasilitator memberi klarifikasi dan merangkum hasil seluruh diskusi (10 menit).

Waktu Diskusi: 2 jpl = 90 menit

GAMBARAN UNIT

Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam merancang kegiatan pengendalian ialah:

1. Kebijakan rumah sakit yang mempengaruhi metode asuhan
2. Laporan keuangan dan hasil audit mutu asuhan
3. Profil ketenagaan: jumlah tenaga keperawatan dan penunjang serta jenjang karir
4. BOR, LOS, dan TOI
5. Rata-rata jumlah pasien berdasarkan tingkat ketergantungan
6. Hasil survey kepuasan pasien

PENILAIAN KINERJA

Seorang perawat mengajukan permohonan untuk uji kompetensi dalam rangka kenaikan jenjang karir, bagaimana anda melakukan penilaian kinerja terhadap perawat tersebut.

PENILAIAN KINERJA KARYAWAN

Nama :
Pekerjaan :
Alasan penilaian :
Tanggal penilaian :

| NO | URAIAN | NILAI |
|----|--------------------------------|-------|
| 1 | Disiplin | |
| | 1.1. Ketepatan waktu kerja | |
| | 1.2. Keberadaan ditempat dinas | |
| | 1.3. Cuti /LU mendadak | |
| | 1.4. Pulang | |
| 2 | Kejujuran | |
| 3 | Tanggung Jawab | |
| 4 | Motivasi | |
| 5 | Kepatuhan | |
| 6 | Kepemimpinan | |
| 7 | Teamwork | |
| | | |

Keterangan: nilai 1 - 5

Bobot nilai:

Disiplin

- 5 = Konsisten dan selalu hadir tepat waktu, dengan tingkat absensi 0
- 4 = Selalu hadir tepat waktu dengan tingkat absensi 5 %
- 3 = Selalu hadir, kadang terlambat, sesekali absen yang bisa ditoleransi
- 2 = Tingkat absensi 10 % dan kadang datang terlambat
- 1 = Sering datang terlambat dan absen tanpa alasan yang jelas

Kejujuran

- 5 = Selalu melaporkan hasil kerja kepada atasan
- 4 = Sesekali tidak melaporkan hasil kerja kepada atasan
- 3 = Hasil kerja yang dilaporkan tidak sesuai dengan keadaan
- 2 = Kadang hasil kerja yang dilaporkan lebih baik dari keadaan sebenarnya
- 1 = Sering melaporkan hasil kerja tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya

Tanggung jawab

- 5 = Selalu mengerjakan tugas yang diberikan, mengumpulkan tepat waktu dan sesuai instruksi
- 4 = Selalu mengerjakan pekerjaan yang diberikan tepat waktu, walaupun sesekali melakukan kesalahan
- 3 = Mengerjakan pekerjaan yang diberikan dengan tepat waktu, namun sesekali melakukan kesalahan
- 2 = Tugas yang diberikan dikerjakan namun kerap kali terlambat dan ditemui banyak kesalahan
- 1 = Sering kali tidak mengerjakan tugas yang diberikan

Motivasi

- 5 = Mengerjakan pekerjaan dengan effort yang luar biasa dan bertanggung jawab
- 4 = Mengerjakan tugas lebih baik dari yang diharapkan
- 3 = Mengerjakan tugas sesuai dengan yang diharapkan
- 2 = Membutuhkan dorongan untuk melaksanakan tugas
- 1 = Mengabaikan tugas yang diberikan

Kepatuhan

- 5 = Selalu mentaati aturan-aturan dan prosedur kerja
- 4 = Sesekali tidak mentaati aturan-aturan dan prosedur kerja
- 3 = Tidak mentaati aturan-aturan dan prosedur kerja
- 2 = Kadang-kadang melakukan pelanggaran aturan-aturan dan prosedur kerja
- 1 = Sering melakukan pelanggaran aturan-aturan dan prosedur kerja

Kepemimpinan

- 5 = Bertindak tegas, tidak memihak dan menjadi teladan
- 4 = Bertindak tegas, tidak memihak dan serta mampu mengemukakan pendapat dengan jelas
- 3 = Bersikap sedikit memihak namun masih dalam batas yang wajar
- 2 = Kadang mudah dipengaruhi
- 1 = Tidak mampu bertindak tegas dan tidak memihak

Teamwork

- 5 = Mampu berkoordinasi dan berkomunikasi dengan berbagai pihak serta menghargai pendapat dan masukan orang lain secara konsisten
- 4 = Mengetahui tugas orang lain yang berhubungan dengan tugasnya serta bersedia mempertimbangkan usulan dari orang lain
- 3 = Mengetahui garis besar tugas orang lain yang berhubungan dengan tugasnya dan sesekali harus diyakinkan terlebih dahulu untuk menyesuaikan pendapatnya
- 2 = Enggan menerima keputusan bersama apabila bertentangan dengan pendapatnya serta tidak mengetahui secara pasti tugas orang lain yang berhubungan dengan dirinya
- 1 = Sama sekali tidak mampu berkoordinasi dan berkomunikasi dengan berbagai pihak dan tidak mampu menghargai pendapat orang lain

**PANDUAN OBSERVASI LAPANGAN
PELATIHAN MANAJEMEN PELAYANAN RAWAT INAP
BAGI KEPALA UNIT/RUANG DI RUMAH SAKIT**

Tujuan:

Setelah melakukan observasi lapangan, peserta mendapat gambaran kegiatan kepala ruang tentang perencanaan, pengorganisasian, penggerakan, pengendalian dan penilaian kinerja di rawat inap suatu rumah sakit.

Pelaksanaan observasi lapangan:

1. Peserta dibagi menjadi 5 kelompok, setiap kelompok terdiri dari 6 orang.
2. Peserta diterima oleh Kepala Unit/Ruang yang akan menjelaskan hal-hal yang dilakukan oleh Kepala Unit/Ruang di rumah sakit (30 menit).
3. Peserta mendiskusikan tentang kegiatan manajemen rawat inap yang dilakukan di rumah sakit (60 menit).
4. Peserta membuat laporan observasi lapangan yang berisi hasil analisis kesesuaian dan kesenjangan hasil observasi dengan materi pelatihan (60 menit).
5. Peserta/kelompok diminta mempresentasikan laporan. Masing-masing kelompok diberi waktu 15 menit untuk presentasi, tanya jawab, dan masukan (75 menit).
6. Fasilitator memberi klarifikasi dan merangkum hasil seluruh diskusi (15 menit).

Total: 240 menit

**LEMBAR OBSERVASI LAPANGAN
PELATIHAN MANAJEMEN PELAYANAN RAWAT INAP
BAGI KEPALA UNIT/RUANG DI RUMAH SAKIT**

| NO | KOMPONEN | HAL-HAL YANG DIPAPARKAN |
|----|---|-------------------------|
| 1. | Perencanaan: pengembangan tenaga, cuti tahunan, pengaturan dinas, penambahan peralatan, service peralatan dan permintaan rutin, pengaturan setiap shift akibat perubahan kondisi unit, dll. | |
| 2. | Pengorganisasian: struktur organisasi unit dan aplikasi metode asuhan (penjelasan alur koordinasi) | |
| 3. | Penggerakan: buku agenda pelaksanaan kegiatan harian (unsur kegiatan pelaksanaan yang dilakukan kepala ruang) | |
| 4. | Pengendalian dan penilaian kinerja: indikator mutu asuhan contoh form audit asuhan, penilaian kinerja yang digunakan, dan pengendalian terhadap sarana dan prasarana, dll. | |

Lampiran 5. Ketentuan Peserta dan Pelatih/Fasilitator Pelatihan

Ketentuan Peserta dan Pelatih/Fasilitator Pelatihan

A. Ketentuan Peserta

1. Kriteria

Peserta pelatihan manajemen pelayanan rawat inap bagi kepala unit/ruang di rumah sakit adalah Kepala unit/ruang di RS dan atau calon Kepala unit/ruang di RS dengan kriteria sebagai berikut:

- a. Latar Belakang Pendidikan Minimal Diploma Keperawatan (D3 Keperawatan).
- b. Pengalaman sebagai perawat klinis (PK II) atau perawat manajer (PM I).
- c. Memiliki NIRA Profesi dan STR Perawat yang masih berlaku.
- d. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku.

2. Efektifitas pelatihan

Jumlah peserta dalam satu kelas maksimal 30 orang.

B. Ketentuan Pelatih/Fasilitator

Pelatih adalah orang yang telah mengikuti *Training of Trainer* atau mempunyai kompetensi di bidangnya dengan memiliki AKTA/PEKERTI/AA pengajar atau narasumber yang berpengalaman dalam melatih terkait Pelayanan Rawat Inap di Rumah Sakit.

1. Latar belakang pendidikan minimal SKp/Ners.
2. Khusus untuk Ners, memiliki Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku.
3. Menguasai materi/substansi yang akan diajarkan.
4. Telah mengikuti pelatihan kediklatan yaitu: pelatihan Tenaga Pelatih Program Kesehatan (TPPK)/ Training Of Trainers (TOT) manajemen pelayanan rawat inap bagi kepala unit atau ruang di RS.
5. Memahami kurikulum pelatihan Manajemen Pelayanan Rawat Inap bagi Kepala unit/ ruang di RS khususnya RBPMP materi yang akan disampaikan.

Lampiran 6. Ketentuan Lain

A. Instrumen Evaluasi Pelatih/Fasilitator

Evaluasi ini bertujuan untuk mengetahui tingkat efektivitas pelatih/fasilitator pelatihan yang akan sangat berguna bagi pihak penyelenggara untuk perbaikan penyelenggaraan pelatihan-pelatihan berikutnya.

Petunjuk:

Tuliskan angka pada kolom yang telah tersedia 50 s/d 100, tetapi tidak harus selalu angka puluhan, anda dapat memberikan angka satuan (misal: 67, 79, dan lain-lain)

Nama Fasilitator:

Mata Materi:

Hari/Tanggal:

| No. | Aspek yang Dinilai | Nilai | | | | | |
|-----|--|-------|----|----|----|----|-----|
| | | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 |
| 1. | Penguasaan Materi | | | | | | |
| 2. | Sistematika Penyajian | | | | | | |
| 3. | Kemampuan Menyajikan | | | | | | |
| 4. | Ketepatan Waktu, Kehadiran, dan Menyajikan | | | | | | |
| 5. | Penggunaan Metode dan Sarana Diklat | | | | | | |
| 6. | Sikap dan Perilaku | | | | | | |
| 7. | Cara Menjawab Pertanyaan dari Peserta | | | | | | |
| 8. | Penggunaan Bahasa | | | | | | |
| 9. | Pemberian Motivasi kepada Peserta | | | | | | |
| 10. | Pencapaian Tujuan Pembelajaran | | | | | | |
| 11. | Kerapihan Berpakaian | | | | | | |
| 12. | Kerjasama antar Fasilitator | | | | | | |

Saran:

.....
.....
.....

B. Instrumen Evaluasi Penyelenggara

Evaluasi ini bertujuan untuk mengetahui tingkat efektivitas penyelenggaraan pelatihan yang akan sangat berguna bagi pihak penyelenggara untuk perbaikan penyelenggaraan pelatihan-pelatihan berikutnya.

Petunjuk:

1. Tuliskan angka pada kolom yang telah tersedia 50 s/d 100, tetapi tidak harus selalu angka puluhan, Anda dapat memberikan angka satuan (missal: 67, 79, dan lain-lain).
2. Tidak perlu menyebutkan identitas Anda.

| No. | Aspek yang Dinilai | Nilai | | | | | |
|-----|--|-------|----|----|----|----|-----|
| | | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 |
| 1. | Relevansi program pelatihan dengan pelaksanaan tugas | | | | | | |
| 2. | Persiapan dan ketersediaan sarana pelatihan | | | | | | |
| 3. | Hubungan peserta dengan penyelenggara pelatihan | | | | | | |
| 4. | Hubungan antar peserta | | | | | | |
| 5. | Pelayanan kesekretariatan | | | | | | |
| 6. | Kebersihan dan kenyamanan ruang kelas | | | | | | |
| 7. | Kebersihan dan kenyamanan ruang makan | | | | | | |
| 8. | Kebersihan Toilet | | | | | | |
| 9. | Kebersihan Halaman | | | | | | |
| 10. | Pelayanan petugas resepsionis | | | | | | |
| 11. | Pelayanan petugas ruang kelas | | | | | | |
| 12. | Pelayanan petugas ruang makan | | | | | | |
| 13. | Pelayanan petugas keamanan | | | | | | |
| 14. | Ketersediaan fasilitas untuk beribadah | | | | | | |

Hal-hal yang sudah baik:.....
.....
.....

Hal-hal yang memerlukan perbaikan:
.....
.....

C. Ketentuan Sertifikat

Setiap peserta yang telah mengikuti pelatihan dengan ketentuan kehadiran minimal 95% dari keseluruhan jumlah jam pembelajaran yaitu 40 Jpl akan mendapatkan sertifikat pelatihan yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesehatan RI dengan angka kredit 1 (satu). Sertifikat ditandatangani oleh pejabat yang berwenang dan oleh panitia penyelenggara. Apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut maka peserta hanya akan mendapatkan surat keterangan telah mengikuti pelatihan yang ditandatangani oleh ketua panitia penyelenggara.



Pusat Pengembangan Kesehatan Carolus
Jl. Salemba Tengah No.30 – 32, Jakarta 10440 Telp. 021-3101870
E-mail: ppkcarolus@gmail.com Web: ppkcarolus.com