

# PROCEEDING BOOK



## 2<sup>nd</sup> WOC-SM 2015 MKS Wound, Ostomy & Continence Indonesian Scientific Meeting 2015

Grand Clarion Hotel,  
27-28 November 2015, Makassar  
Indonesia



Edited by

Widasari Sri Gitarja, SKp, RN, WOC(ET)N

Ns. Saldy Yusuf, S.Kep, MHS, WOC(ET)N ; Ns. Sukri, S.Kep, CWCC

# **PROCEEDING BOOK**

## **WOUND OSTOMY & CONTINENCE INDONESIAN SCIENTIFIC MEETING 2015**

**Editor :**

**Widasari Sri Gitarja, SKp, RN, WOC(ET)N**

**Ns. Saldy Yusuf, S.Kep, MHS, WOC(ET)N**

**Ns. Sukri, S.Kep, CWCC**

**ETN CENTRE INDONESIA - WOCARE INDONESIA**



**Assalalmu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh**

Dengan mengucapkan puji dan syukur kehadirat Ilahi Rabbi, yang telah memberikan kekuatan kepada kita semuanya sehingga dapat berjumpa dalam even terakbar di penghujung tahun ini yaitu Indonesian Scientific Meeting Wound Ostomy Continence di Kota Makassar dari Tanggal 27-28 November 2015.

Saya mengucapkan selamat datang kepada seluruh pembicara, peserta, panitia, dan sponsor di Bumi Hasanuddin Kota Makassar dalam rangka mengikuti Indonesian Scientific Meeting Wound Ostomy Continence yang ke-2, dengan tema Sekali Layar Terkembang Pantang Biduk Surut Ke Pantai. Pelaksanaan kegiatan ini merupakan ajang silaturahmi dan forum ilmiah yang sangat bermakna bagi para peserta, karena akan mendengarkan secara langsung pembahasan topik yang sedang trend dalam perawatan luka, stoma, dan kontinen oleh keynote speaker dari dalam maupun luar negeri.

Acara Scientific Meeting Wound Ostomy Continence ini akan menjadi ajang pemaparan hasil penelitian dan laporan kasus yang dapat menjadi evedance based bagi kita semuanya dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan luka, stoma, dan kontinen.

Akhirnya saya mengucapkan terima kasih kepada para panitia, pembicara, peserta, dan sponsor yang telah bekerja sehingga acara ini dapat terlaksana dengan baik. Besar harapan saya, semoga kita akan terus berkarya untuk perawat indonesia, dan akan jumpa kembali di Scientific Meeting Wound Ostomy Continence yang ke-3 di Kota Medan.

**Wassalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh**



**Edy Mulyadi, M.Kep, RN, WOC(ET)N**  
Indonesian Wound Care Clinician Association





## ABSTRACT

### ETN IN INDONESIA : CHALLENGES AND WAY FORWARD

Dr. Ariyanti Saleh, SKp.M.Si.

Head of Nursing School

Faculty of Medicine, Hasanuddin University, Makassar-Indonesia

ariyanti.saleh@gmail.com

The history of Enterostomal Therapy Nurse (ETN) in Indonesia has a long journey. In 1990s ETN services in Indonesia was started and Indonesian Enterostomal Therapy Nurse Nursing Education Program (ETNEP) schools have been conducted in Wocare which under auspices of World Council of Enterostomal Therapy Nursing (WCET) Since 2007 (Irma PA, 2010) (Carol Stott, 2010). The role of ETN was reported to have a positive contribution to the healthcare system. Previous study in Indonesia reported that ETN reduce duration of care, frequency of care, increase healing rate in the wound care clinic (Saldy Yusuf, et al 2013). However, there are still limitations, including lack of number ETN (Irma PA, 2010), lack of standard (Saldy Yusuf, 2015) and lack of research. Unlike other countries, in Indonesian legislation on Indonesian nursing enable ETN to provide private wound clinic as long as in line with the frame concept of nursing standard which included assessment until evaluation. Another challenge is how to synchronize ETN and other wound certification into the national education system and standards of competence. This issue should realize us to recognize the importance of a standard. One consensus document recommends that ETN should performed standard of the document, standard of facilities, standard of wound care, standard of services and standard of professional performances to maintain quality of care (Saldy Yusuf, 2015). In conclusion, we recommend to strengthen the role of collegium and implement credentialling system.

Keywords: Enterostomal Therapy Nurse, challenges, standard.

# Certificate



this certificate awarded to :

**Aryanti Saleh**

**Speaker**

**2<sup>nd</sup> WOC-SM 2015 MKS**

**Wound, Ostomy & Continence  
Indonesian Scientific Meeting 2015**

**Grand Clarion Hotel,  
27-28 November 2015, Makassar  
Indonesia**


Credit Point : 395/DPP/PPNI/SK/SKP/K/S/XI/2015

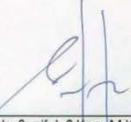
Speaker/Instructor : 5 SKP

Committee/Moderator : 3 SKP

Participants : 3 SKP




  
Ns. Ety Mulyadi, S.Kep, M.Kep, RN, WOC(ETN)  
Indonesian Wound Care Clinician Association  
Chairman

  
Ns. Syaiful, S.Kep, M.Kep, CWCC, CCT  
WOC Indonesian Scientific Meeting  
Chairperson

**BSN** medical

ConvaTec 

 **KALBE** *ProDevice*  **stero-bac™**  **UrgoTul**  **W-CARE**

**B | BRAUN**  
SHARING EXPERTISE

**melcovazin®**



**PT Simak Siap Siaga**  
Health & Medical Equipment Supplier

  
**PHARMASOLINDO**  
*Your Healthcare Sunshine*

  
**etnep**  
INDONESIAN

 **cindora**  
wound care

 **AWCC**

 **Blessing Care**

 **eCARE**  
Your Personal Care Center

 **ISGO**  
-idre

 **GOCARE**  
RUMAH SAKIT BANGSA LINGKAR

 **mart Care**  
Centre

 **DANISHCARE**  
Indonesia

 **MONCER**  
Mondy Nursing Center

 **inc**  
Jaya Nursing Center

 **puspa**

 **Riky RWCC**  
RUMAH SAKIT WILAYAH

 **IKRAM WOUND CARE CENTER**  
RUMAH SAKIT WILAYAH

 **MAJAPAHIT**  
WOUND CARE CENTRE

 **ever care**  
wound center

 **MNC**

 **NCI**  
CENTRE

 **solud**

 **fatchu**  
RUMAH SAKIT WILAYAH

 **Altara Care**  
Centre

 **Silka Perawat Luka**  
RUMAH SAKIT WILAYAH

 **Be Care**  
Spesialis Perawatan Luka

 **Rumah Wound Care**

 **Rumah Wound Care**

 **HPL**  
HANYA PERAWAT LUKA  
TANGERANG

 **WoundCare**  
Center Wanda

 **sekar melati**

 **Sahabat Wound Care**

 **Rumah Wound Care**

 **STIKES**  
DIPONEGARAWATI SURABAYA

 **WoundCare**

 **Empati Care**  
center

# PROCEEDING BOOK

## WOUND OSTOMY & CONTINENCE INDONESIAN SCIENTIFIC MEETING 2015

Editor :

Widasari Sri Gitarja, SKp, RN, WOC(ET)N

Ns. Saldy Yusuf, S.Kep, MHS, WOC(ET)N

Ns. Sukri, S.Kep, CWCC

ETN CENTRE INDONESIA - WOCARE INDONESIA



# DAFTAR ISI



Welcome Speech: Susanto, S.Ked, Ns, M.Ked, CWCC, CCT	1
Welcome Speech: Eka Mahalia, M.Ked, RN, WCC,ETN	1
Welcome Speech: Widiawan, Sri Gidayanti	4
Daftar Isi	5
Judul Buku	7
<b>WOUND ABSTRACT</b>	
• Taqdir Tahri: Efek Pemberian Ekstrak Buah Naga Merah (EBNM) <i>Hylocereus Polyrhizus</i> Terhadap Penyembuhan Luka Akut Pada Wistar	11
• Ulfa Nurul Fata: Factors Related to the Foot Care Adherence on Patients with Diabetes Mellitus	12
• Rahmad Effan Fahr Mahendra: Perbandingan Gel Ekstrak Jahe Merah ( <i>Zingiber Officinale</i> Linn. Var. <i>Rubrum</i> ) Dan Gel Ekstrak Kumudu ( <i>Curcuma Domestica</i> Val) Terhadap Proses Penyembuhan Luka Akut Pada Mencit Jantan ( <i>Mus musculus</i> )	13
• Nisa Idriswati: <i>Nigella Sativa</i> Oil (NSO) A New Hope for Diabetes Mellitus	14
• Nilam Seflor Dyan Kusumaningrum: Assessment of Diabetic Foot Ulcer (DFU) In Semarang	17
• Mustajidah: The Relationship Between Adversity Quotient And Climate Organization With Productivity At Nursing Academy In The Jakarta	18
• Fitriani K: Pengaruh Diabetes Self Education terhadap Kepatuhan Pasien	19
• Anum Patricia Pratomo: Nurse Leads Wound Care Clinic In A Private Hospital Setting A Sharing Experience	20
• Saiful Yusuf: Does Unilateral Reflect Contra Lateral Abi And Tbi ? Tadabbur Al-Infithar	23
• Marina Purani: CWCCA Menuju WCC(ETN)	24
• Kanny Nurmalya: Adjunctive Therapy In Evidence Based Wound Healing	25
• Tomi Abbas: Keefektifan Total Case Contac (TCC) pada Pasien Diabetes dengan Drop Foot	26
• Triana Nabaho: Luka Kulit Graft Post Operasi Modified Radical Mastectomy Sembuh dengan Perawatan Luka Modern	29
• Suprudi Nurdin: Laporan Kasus: Efektifitas Kopi Arabika dalam Penanganan Odour Pada Luka Thymoma	30
• Sari Nurani S: Manajemen Luka Bakar pada Unit Rawat Jalan	31
• Prananda Ari Asa: Metode 3M Mencegah Maserasi	32
• Fatmuzzah: Debridement Is An Essential Part Of The Management Of Many Wound At Fatchul Wound Care Center Central Java - Indonesia	35
• Nila Indrayati: Hyperbaric Innovations Known as an Alternative Therapy Wound Healing	36
• Munasirah Ismail: The Evaluation Of Bladder Management "Overactive Bladder" By The Voiding Diary Tool	37
• Muhsin Zaki: Penelitian Perawatan Luka Studi Klinik : Salep Sibro dan Plastik Transparan pada Autolisis Debridement Luka Bakar Grade II-b	38
• Muhammad Rizul Efendi: Parcel Dressing untuk Negara Kepulauan	41
• Muhammad Zulfiqar: Emerging Diabetic Foot Ulcers Related To Umrah Pilgrim : Case Report	42
• Muhammad Zulfiqar: Management Lower Leg (Venous Ulcer)	43
• Yana Fajar: Kemampuan Terapi Luka dengan Tekanan Negatif (NPWT) Tambahan Balutan Silver pada Proses Penyembuhan Luka	44
• Irma Gusti Pratiwi: Efektifitas Penggunaan NPWT pada Ulkus Diabet dengan Eksudat Banyak : Studi Kasus	47
• Indaryati: Perawatan Luka Tekan Pada Pasien Diabetes Mellitus, Stroke, Kanker Otak dengan Inkontinensia Anal	48
• Indaryati: <i>Jogja Nursing Center (JNC)</i> Even Organizer Pelaksana Program Inetnep di Yogyakarta	49
• Ikram Bakri: Clinical Experience Caring of Diabetic Foot Ulcer (DFU) with Home Care Services in Remote Area	50
• Idriansyah: Aplikasi Pengajian Luka Sistem Bates Jansen (A-PLUS-B) Berbasis Android Lengkap dan Praktis	53
• Arizal: Managing Perimal Diabetic Wound Care Using Moist Methods	53
• Ahmad Hasyim Wibisono: Treating a Chronic-Deeply Infected Surgical Wound In Lower Leg A Case Study	54
• Agung Gintjar: Efektifitas Penggunaan <i>Metcovazine</i> pada Anak dengan Luka Bakar : Studi Kasus	56
• Sintawati: Perbedaan Kecepatan Proses Penyembuhan Luka Kaki Diabetik (LKD) Antara Dorsal Dan Plantar	59
• Harun: Stadium Luka Dan Pola Pemilihan Dressing	60
• Edy Mulyati: Aplikasi Nilai Caring Dalam Pemberian Asuhan Keperawatan untuk Meningkatkan Harga Diri Osomet dengan Stoma dan Peristomal Komplikasi	61

## DAFTAR ISI



• Surianti : The Effect of Active Range of Motion Exercise on Neuropathy In Diabetes Mellitus Patients.....	62
• Muhammad Basri : Cost-Effectiveness of Injury Treatment on Diabetes Leg Based on Difference Between Modern Conventional of Bone Regency.....	65
• Syaiful : Fungsi dan Peran Perawat dalam Menyelenggarakan Praktik Mandiri di Kota Makassar.....	66
• Eko Julianto : Efektifitas Salep Kunyit (Curcuma Domestik) untuk Perawatan Luka Diabetik.....	67
• Mohd. Rahime Ab Wahab : The Elements of Infection Control In Wound, Ostomy nd Continence "Creative and Innovative Way for Private Practice" .....	68
• Asrizal : The Effect of Gastrocnemius Muscle Stimulation on the Diabetic Foot Ulcer Healing Process	71
• Sri L. Wulan : Comparison Using Aloe Vera and Hidrogel In Burn Patients.....	72
• Endang Murwaningsih : Strategi Pencegahan Infeksi pada Central Venous Catheter di RIIM RS Dharmas	73
• Hasnah Nosi : Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Perilaku Mencuci Tangan Perawat pada Pemberian Tindakan Pemasangan Infus Di Rumah Sakit Umum Pusat dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar	74
• Ariyanti Saleh : Challenges and Way Forward.....	75
<b>Ostomy Abstract</b>	
• Yohanaika : Efektifitas edukasi pada Keluarga Pasien ileostomi tentang Perawatan Luka Peristomal di Rumah .....	79
• Wayan Ade Hermawan ATP : Efektifitas Stoma Kit Eksklusif pada Aktifitas Kerja.....	80
• Hamka : Nutrition Management fot the Ostomates with Malnutrition and Wound Complication on Peristomal Skin.....	81
• Devi Sahputra : Iostomate, sebuah Aplikasi Edukasi Perawatan diri Ostomate dan Konsultasi dengan Perawat Stoma.....	82
• Christanty Lisbety : Teknik Pengantian Stoma Bag pada Pasien Stomate Urostomy.....	85
• Asmad Burhan : Persiapan Perawatan Stoma Pediatrik .....	86
• Arie Chandra : Stoma Sitting, Kompetensi Nyata dari Stoma Nurse.....	87
• Ahmad Jamaluddin : Comfortable and safety Colostomy Bag Made By Ostomate Indonesia.....	88
• Carol Stott : Stoma Complications.....	89
• Carol Stott : Negative Pressure Wound Therapy (NPWT).....	90
<b>Continence Abstract</b>	
• Rizien Kartika Yuniati : Studi Klinis, efektifitas VCO pada Obstipasi Ibu Pasca Bersalin di RSBK Blora.....	92
• Fatchulloh : The Influence of Keegel Exercise for Frequency Urinary Incontinence in Diabetes are Elderly at Fatchul Wound Care - Grobogan Central Java Indonesia.....	93
• Khairul Bahr : Management Keegel Exercises Pasien Inkontinensia Over Active Bladder (OAB) dengan Masalah Seksualitas.....	94
<b>Writing Concrete In An Abstract</b>	
• Salsy Yusuf : Wound Ostomy And Continence Scientific Writing.....	95

## ABSTRACT

### ETN IN INDONESIA : CHALLENGES AND WAY FORWARD



Dr. Ariyanti Saleh, SKp.M.Si.

Head of Nursing School

Faculty of Medicine, Hasanuddin University, Makassar-Indonesia

ariyanti.saleh@gmail.com

The history of Enterostomal Therapy Nurse (ETN) in Indonesia has a long journey. In 1990s ETN services in Indonesia was started and Indonesian Enterostomal Therapy Nurse Nursing Education Program (ETNEP) schools have been conducted in Wocare which under auspices of World Council of Enterostomal Therapy Nursing (WCET) Since 2007 (Irma PA, 2010) (Carol Stott, 2010). The role of ETN was reported to have a positive contribution to the healthcare system. Previous study in Indonesia reported that ETN reduce duration of care, frequency of care, increase healing rate in the wound care clinic (Saldy Yusuf, et al 2013). However, there are still limitations, including lack of number ETN (Irma PA, 2010), lack of standard (Saldy Yusuf, 2015) and lack of research. Unlike other countries, in Indonesian legislation on Indonesian nursing enable ETN to provide private wound clinic as long as in line with the frame concept of nursing standard which included assessment until evaluation. Another challenge is how to synchronize ETN and other wound certification into the national education system and standards of competence. This issue should realize us to recognize the importance of a standard. One consensus document recommends that ETN should performed standard of the document, standard of facilities, standard of wound care, standard of services and standard of professional performances to maintain quality of care (Saldy Yusuf, 2015). In conclusion, we recommend to strengthen the role of collegium and implement credentialling system.

**Keywords:** Enterostomal Therapy Nurse, challenges, standard.

**Development of Evidence-Based Practice (EBP) in Indonesia: Challenges and Future Research**

Dr. Yvanti Saleh, DSc, MEd

Faculty of Nursing, Institut Teknologi Sepuluh Nopember (ITS)

Subsidiary Madelonema, Situbone District, East Java, Indonesia

yvanti.saleh@gmail.com

**Abstract**

Evolution of Evidence-Based Practice (EBP) in Indonesia has a long journey. In 1990s, there is evidence-based care model and evidence-based practice (EBP) should has been conducted in it even which was inspired by World Council of International Therapy Nursing (WCIT) since 1977 (Ling et al., 2011). Even until 2010, EBP reported has positive contribution in evidence-based system. This study is Indonesia respect evidence variations of care. Frequency of use evidence practice into a second-care clinic (Saldy Yusuf et al., 2015). However there are still limitations including lack of number EBP (Irina Pk., 2010), lack of standard (Saldy Yusuf, 2015) and lack of research unlike other countries. In Indonesia, legislation on education nursing make EBP is provide private second clinic as long as in line with frame concept of nursing standard which included assessment until evaluation. Another challenge is use a standards EBP and other good certification into national education system and standard of compliance. This case should realize is to recognize the importance of standard. The research team recommend that EBP should performed standard of document, standard of facilities, standard of second care, standard of services and standard of professional performance, a digital quality of care (Saldy Yusuf, 2015). Beside of that, we recommend to strengthen the role of collegium and implement credentialing system.

*Keywords:* Evidence-based Practice, Challenges, standard

## Abstrak

Enterostomal Therapy Nurse (ETN) atau perawat luka, stoma dan kontinensia memiliki sejarah yang panjang di Indonesia. Tahun 1991 pelayanan ETN di Indonesia dimulai dan berkembang setelah dibuka program *Indonesian Enterostomal Therapy Nurse Nursing Education Program* (IndoETNEP) di WOCARE, Bogor Indonesia dibawah lisensi *World Council of Enterostomal Therapy Nursing* (WCET) sejak tahun 2007 (Irma PA, 2010) (Carol Dwi, 2010). Peran ETN dalam ranah pelayanan kesehatan di Indonesia dilaporkan memiliki kontribusi positif. Sebuah penelitian melaporkan bahwa pelayanan ETN menurunkan durasi perawatan, frekuensi perawatan, dan meningkatkan laju penyembuhan (Saldy Yusuf, et al 2013). Meskipun demikian masih terdapat berbagai keterbatasan, termasuk jumlah ETN di Indonesia (Irma PA, 2010), belum adanya standar perawatan luka (Saldy Yusuf, 2015) dan rendahnya aset di bidang luka, stoma dan kontinensia. Namun, berbeda dengan beberapa negara lain, di Indonesia perawat ETN dimungkinkan untuk membuka praktek mandiri termasuk klinik luka sepanjang sesuai dan sejalan dengan kerangka konsep standar pelayanan keperawatan yang meliputi penjurusan hingga evaluasi. Tantangan lainnya adalah bagaimana mensinkronkan antara sertifikasi ETN dengan sertifikasi pelatihan luka lainnya kedalam sistem pendidikan nasional dan standar kompetensi. Itu ini mestinya menyadarkan kita akan pentingnya meninjau standar. Sebuah konsensus dokumen melaporkan bahwa perawat ETN dalam melaksanakan praktik minimal memenuhi standar dokumentasi, standar fasilitas, standar perawatan luka, standar pelayanan dan standar penampilan profesional (Saldy Yusuf, 2015). Sebagai kesimpulan, kami merekomendasikan untuk menguatkan peran kolegium dan mengimplementasikan sistem kredensial.

**Kata kunci:** *Enterostomal Therapy Nurse, peluang dan standar.*

## **Enterostomal Therapy Nursing (ETN) di Indonesia, Tantangan dan Peluang**

### **1. LATAR BELAKANG**

Di Indonesia sejarah enterostomal therapy nurse (ETN) atau perawat spesialis luka, stoma dan continence dimulai tahun 1990an. Namun untuk mendapatkan sertifikasi ETN dari World Council of Enterostomal Therapy Nursing (WCETN), perawat Indonesia harus mengikuti pelatihan di luar negeri, seperti Hongkong, Malaysia dan Australia. Hal ini tentunya berdampak pada lambannya pertambahan ETN di Indonesia mengingat tingginya biaya pelatihan di luar negeri. Oleh karena itu pada tahun 2007, WCET menyelenggarakan *twinning project* dengan membuka kelas pelatihan ETN di klinik Wocare Bogor dalam bentuk Indonesian of Enterostomal Therapy Nursing Education Programme (Indonesian ETNEP). Kegiatan pelatihan ini terlaksana atas dukungan dan kerjasama dengan Australian Association of Stomal Therapy Nurses (AASN). Selain itu WCET juga meningkatkan jumlah beasiswa NNGF bagi perawat Indonesia yang akan mengambil program Indonesian ETNEP (Yusuf, 2011).

### **2. PERAN ETN:**

ETN didefinisikan sebagai seorang perawat yang teregistrasi yang memiliki pengetahuan dan keterampilan klinis di bidang perawatan luka, stoma dan kontinence (<https://caet.ca/et-nurse/>). Oleh karena itu, ETN memiliki rentang pelayanan perawatan yang luas, baik di tatanan pelayanan akut, rumah sakit, poliklinik, komunitas, perawatan jangka panjang dan praktek mandiri (<https://caet.ca/et-nurse/>).

Hingga saat ini belum begitu banyak laporan riset terkait perawat luka stoma dan kontinensia, termasuk evaluasi peran dan fungsi. Sebuah laporan penelitian yang dilakukan di Kanada menyimpulkan setidaknya ada empat peran utama perawat luka stoma dan kontinensia:

1. Menekan biaya perawatan.
2. Partisipasi aktif dalam manajemen promosi kesehatan dan pencegahan penyakit.
3. Pengembangan kepemimpinan profesional.
4. Partisipasi dalam riset.

### 3. ETN di Indonesia

Sejarah perkembangan ETN di Indonesia dimulai sejak tahun 1990an, namun dengan jumlah perawat ETN yang terbatas karena untuk mendapatkan sertifikasi ETN, perawat Indonesia harus mengikuti pelatihan ETN di negara tetangga seperti; Malaysia, Hongkong dan Australia (Irma PA). Oleh karena itu, di tahun 2007 dengan bantuan organisasi ETN Australia dan di dukung oleh WCET dilaksanakanlah Indonesian Emerostomal Therapy Nursing Education Programme (InETNEP) dengan jumlah alumni lebih dari 60 orang di tahun 2011.

Di Indonesia dilaporkan bahwa pelayanan ETN di klinik dan home care berkontribusi dalam menurunkan lama perawatan, frekuensi perawatan, dan meningkatkan laju kesembuhan luka (Yusuf, Kasim, Okuwa, & Sugama, 2013).

### 4. TANTANGAN DALAM PRAKTEK

Pengesahan Undang-undang keperawatan nomor 38 tahun 2014 memberikan peluang bagi seluruh perawat Indonesia untuk melaksanakan asuhan keperawatan dan mengembangkan karir. Undang-undang keperawatan menegaskan rentang asuhan keperawatan mulai dari pengkajian hingga evaluasi. Selain itu Pasal 7 undang-undang keperawatan menyatakan bahwa pendidikan akademik keperawatan terdiri atas program sarjana, magister dan doktor keperawatan dan di pasal 8 pendidikan profesi keperawatan terdiri atas program profesi keperawatan dan program spesialis keperawatan. Lebih lanjut, pemerintah juga telah mengatur kerangka kualifikasi nasional Indonesia (KKNI). Kondisi ini menjadi tantangan bagi perawat ETN untuk mengintegrasikan diri dalam kerangka sistem pendidikan dan pelayanan keperawatan di Indonesia,

### 5. REKOMENDASI

*Sebagaimana dikemukakan sebelumnya, meningkatnya jumlah perawat ETN di Indonesia berdampak pada meningkatnya praktek mandiri perawat ETN terutama dalam perawatan luka. Oleh karena itu dibutuhkan adanya standar klinik luka yang akan memberikan jaminan kepada pasien dan keluarga untuk mendapatkan pelayanan yang berkualitas.*

*Berdasarkan konsensus dokumen menyimpulkan ada lima elemen standar yang penting untuk diimplementasikan dalam kliniki perawatan luka, yaitu:*

1. *Standar dokumentasi.*
2. *Standar fasilitas.*

3. Standar perawatan luka.
4. Standar pelayanan.
5. Standar profesional.

#### 6. KESIMPULAN.

Perawat ETN memiliki kontribusi positif dalam tatanan kesehatan Indonesia, meskipun demikian sistem pendidikan informal keperawatan di Indonesia belum sepenuhnya diatur, oleh karena itu perlunya penguatan kolegium dibawah pembinaan organisasi profesi.

Kedua, hingga saat ini ada beragam model pelatihan perawatan luka yang ditawarkan dengan durasi dan program yang berbeda. Hal ini tentunya berpotensi menimbulkan kebingungan diantara masyarakat sebagai user. Oleh karena itu perlu segera untuk mengimplementasikan sistem kredensialing.

Ketiga perawata ETN di Indonesia dimungkinkan oleh undang-undang keperawatan untuk mendirikan praktek mandiri. Untuk itu implementasi standar perawatan menjadi sesuatu yang tidak bisa ditawar lagi.

## 7. REFERENSI

<https://caet.ca/et-nurse/>

Yusuf, S. (2011). I am proud to be an ET Nurse. *WCET Journal*, 31(3), 12–14.

Yusuf, S., Kasim, S., Okuwa, M., & Sugama, J. (2013). Development of an enterostomal therapy nurse outpatient wound clinic in Indonesia : a retrospective descriptive study. *Wound Practice and Research*, 21(1), 41–47.