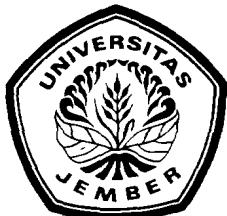


**PERBEDAAN TINGKAT KUALITAS DOKUMENTASI PROSES
KEPERAWATAN SEBELUM DAN SESUDAH PENERAPAN
NANDA-I, NIC, DAN NOC DI RUANG ANTHURIUM RS PTPN X
JEMBER**

SKRIPSI

**Oleh
Mohamad As'ad Efendy
NIM 062310101046**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2011**



**PERBEDAAN TINGKAT KUALITAS DOKUMENTASI PROSES
KEPERAWATAN SEBELUM DAN SESUDAH PENERAPAN
NANDA-I, NIC, DAN NOC DI RUANG ANTHURIUM RS PTPN X
JEMBER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

Oleh
Mohamad As'ad Efendy
NIM 062310101046

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2011**

SKRIPSI

PERBEDAAN TINGKAT KUALITAS DOKUMENTASI PROSES KEPERAWATAN SEBELUM DAN SESUDAH PENERAPAN *NANDA-I, NIC, DAN NOC* DI RUANG ANTHURIUM RS PTPN X JEMBER

oleh

Mohamad As'ad Efendy
NIM 062310101046

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Roymond H. Simamora, M. Kep.

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Retno Purwandari, S. Kep.

PERSEMBAHAN

Skrripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Bapak dan Ibu, yang telah mewariskan sayap, pengajar dan pendidik pertama dalam hidup. Semoga sayap ini bisa membawanya ke tempat yang tertinggi. Disana. Ditempat wajah-Nya berada;
2. Kakak dan Adik, yang telah rela menjadi angin penggerak di bawah sayap, motivator terbaik yang tak pernah lelah memberikan dorongan. Semoga sayap ini bisa menggantikan semua lelahnya hingga tiba ditempat-Nya;
3. Siapapun yang di dalam dirinya ada api yang harus dikobarkan, ada raksasa yang harus dibangunkan, ada sayap yang harus dibentangkan. Terbanglah bersama sayap ini. *Follow Your Passion and Let's Rock The Peninsula!* (Ikuti *Passion*-mu dan Ayo Kita Guncang Dunia!).

MOTTO

Docendo Disco, Scribendo Cogito (I Learn by Teaching, Think by Writing)

(Anonim)

Ketika Engkau Sungguh-Sungguh Menginginkan Sesuatu dan Engkau Tahu
bahwa Hatimu pun Berseru Padamu. Ucapkan Mimpimu dalam Doa. Percaya dan
Berusahalah. Maka Seluruh Jagad Raya akan Bersatu Padu untuk Membantumu!

(Anonim)

Hanya Orang-Orang yang Sudah Selesai dengan Dirinya yang Bisa Berbuat untuk
Orang Lain

(Anonim)

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Mohamad As'ad Efendy

NIM : 062310101046

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul "*Perbedaan Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan NANDA-I, NIC, dan NOC di Ruang Anthurium RS PTPN X Jember*" adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 16 Februari 2011

Yang menyatakan,

Mohamad As'ad Efendy
NIM 062310101046

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul "*Perbedaan Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan NANDA-I, NIC, dan NOC di Ruang Anthurium RS PTPN X Jember*" telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari : Rabu

tanggal : 16 Februari 2011

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan

Tim Penguji

Ketua,

Hanny Rasni, M. Kep.
NIP 197612192002122003

Anggota I,

Anggota II,

Ns. Roymond H. Simamora, M.Kep
NIP 197606292009011001

Ns. Retno Purwandari, S.Kep
NIP 198203142006042002

Mengesahkan
Ketua Program Studi,

dr. Sujono Kardis, Sp.KJ
NIP 19490610 198203 1 001

**PERBEDAAN TINGKAT KUALITAS DOKUMENTASI PROSES
KEPERAWATAN SEBELUM DAN SESUDAH PENERAPAN NANDA-I,
NIC, DAN NOC DI RUANG ANTHURIUM RS PTPN X JEMBER**

**(THE DIFFERENCES BETWEEN NURSING DOCUMENTATION
QUALITY LEVEL BEFORE AND AFTER NANDA-I, NIC, AND NOC
IMPLEMENTATION AT ANTHURIUM ROOM PTPN X JEMBER
HOSPITAL)**

Mohamad As'ad Efendy

ABSTRACT

The implementation of standardized nursing language is viewed as critical in the healthcare industry for quality of care because this allows for enhancing the quality of documentation and the efficiency of nursing data management. Among some standardized nursing language, NANDA-I, NIC, and NOC are used in many settings as a means of more effectively communicating among nurses. The purpose of the study is to identify differences nursing documentation quality level between before and after NANDA-I, NIC, and NOC implementation. A pre experiment design with one group pretest-posttest approach was used to address research question. The population is all nurses at Anthurium room PTPN X Jember hospital. Sampling technique using total sampling is amount 28 nurses. The documentation quality level before NANDA-I, NIC, and NOC implementation within medium category (83,9%), whereas the documentation quality level after NANDA-I, NIC, and NOC implementation within good category (57,1%) and medium category (42,9%). Wilcoxon Signed Rank Test showed that p value=0,0001. In significance 95% ($\alpha=0,05$), it mean $p<\alpha$. In conclusion, there is differences nursing documentation quality level between before and after NANDA-I, NIC, and NOC implementation.

Keyword: *quality, documentation, standardized*

RINGKASAN

Perbedaan Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan NANDA-I, NIC, dan NOC di Ruang Anthurium RS PTPN X Jember; Mohamad As'ad Efendy, 062310101046; 2011; xix + 73 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Penggunaan standar bahasa keperawatan dipandang sebagai sebuah hal yang penting dalam industri layanan kesehatan karena memungkinkan untuk mengembangkan kualitas dokumentasi dan efisiensi manajemen data perawatan. Bahasa keperawatan menyediakan konsep dan definisi yang jelas dari fenomena keperawatan dan memperluas asuhan keperawatan dengan mengijinkan perawat dan penyedia layanan kesehatan lain untuk menggunakan istilah yang sama dalam menggambarkan masalah pasien, intervensi keperawatan, dan tujuan pasien dalam banyak seting perawatan, baik nasional maupun internasional. Diantara standar bahasa keperawatan yang ada, *NANDA-I*, *NIC*, dan *NOC* adalah yang paling banyak dipakai dalam berbagai seting karena lebih efektif untuk dikomunikasikan bagi perawat.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi tingkat kualitas dokumentasi proses keperawatan sebelum dan sesudah penerapan *NANDA-I*, *NIC*, dan *NOC*. Penelitian ini menggunakan *pre experiment design* dengan pendekatan *one group pretest-posttest*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua perawat di ruang Anthurium RS PTPN X Jember yang berjumlah 28 orang. Teknik sampling menggunakan total sampling. Metode analisis data menggunakan *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Tingkat kualitas dokumentasi sebelum penerapan *NANDA-I*, *NIC*, dan *NOC* sebagian besar dalam kategori sedang (89,3%), sedangkan tingkat kualitas dokumentasi sesudah penerapan *NANDA-I*, *NIC*, dan *NOC* bervariasi dalam kategori baik (57,1%) dan kategori sedang (42,9%). *Wilcoxon Signed Rank Test* menunjukkan $p\ value=0,0001$ berarti $p<\alpha$ ($\alpha=0,05$) sehingga menunjukkan bahwa terdapat perbedaan tingkat kualitas dokumentasi proses keperawatan sebelum dan sesudah penerapan *NANDA-I*, *NIC*, dan *NOC*.

Tingkat kualitas dokumentasi sebelum penerapan *NANDA-I*, *NIC*, dan *NOC* sebagian besar dalam kategori sedang (89,3%) terjadi karena sebagian besar indikator penilaian dalam instrumen evaluasi standar asuhan keperawatan Depkes RI (2001) tidak terpenuhi oleh perawat, sedangkan tingkat kualitas dokumentasi sesudah penerapan *NANDA-I*, *NIC*, dan *NOC* bervariasi dalam kategori baik (57,1%) dan kategori sedang (42,9%) terjadi karena sebagian besar indikator penilaian dalam instrumen evaluasi standar asuhan keperawatan Depkes RI (2001) terpenuhi oleh perawat.

PRAKATA

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas ijin-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Perbedaan Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan *NANDA-I, NIC, Dan NOC* di Ruang Anthurium RS PTPN X Jember”. Saya menyampaikan terima kasih kepada seluruh pihak yang telah membantu penyelesaian skripsi ini, terutama kepada:

1. dr. Sujono Kardis, Sp. Kj., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan;
2. Ns. Roymond H. Simamora, M. Kep. dan Ns. Retno Purwandari, S. Kep., selaku dosen pembimbing utama dan dosen pembimbing anggota;
3. Hanny Rasni, M. Kep., selaku penguji;
4. Bapak Agus Tristiono, selaku kepala ruang Anthurium II dan III RS PTPN X Jember;
5. Ibu Rusnanik, selaku kepala ruang Anthurium I RS PTPN X Jember;
6. seluruh perawat di ruang Anthurium RS PTPN X Jember;
7. seluruh mahasiswa PSIK khususnya angkatan tahun 2006;
8. semua pihak yang telah memberikan kontribusi dalam penyusunan skripsi ini.

Saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu saran, masukan dan kritikan sangat saya harapkan demi kesempurnaan skripsi ini. Semoga apa yang saya lakukan memberikan manfaat bagi umat manusia.

Jember, 16 Februari 2011

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PEMBIMBINGAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
HALAMAN PERSETUJUAN.....	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN.....	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat	7
1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti	7
1.4.2 Manfaat Bagi Masyarakat	8
1.4.3 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan.....	8
1.4.4 Manfaat Bagi Institusi Kesehatan.....	8
1.5 Keaslian Penelitian.....	8
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Dokumentasi Proses Keperawatan	10

2.1.1 Definisi Dokumentasi Proses Keperawatan	10
2.1.2 Tujuan Dokumentasi Proses Keperawatan	11
2.1.3 Panduan Dokumentasi Keperawatan	11
2.1.4 Tahapan Dokumentasi Proses Keperawatan	13
2.2 Standar Bahasa Keperawatan	19
2.2.1 Definisi Standar Bahasa Keperawatan	19
2.2.2 Manfaat Standar Bahasa Keperawatan	19
2.2.3 Standar Bahasa Keperawatan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	21
2.3 Hubungan Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i> dengan Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan	23
BAB 3. KERANGKA KONSEP	25
3.1 Kerangka Konsep	25
3.2 Hipotesis Penelitian	26
BAB 4. METODE PENELITIAN	27
4.1 Jenis Penelitian	27
4.2 Populasi Dan Sampel Penelitian	28
3.2.1 Populasi Penelitian	28
3.2.2 Sampel Penelitian.....	28
4.3 Tempat Penelitian	28
4.4 Waktu Penelitian	28
4.5 Definisi Operasional	29
4.6 Pengumpulan Data	30
4.6.1 Sumber Data.....	30
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data	30
4.6.3 Instrumen Pengumpulan data.....	31
4.7 Pengolahan Data Dan Analisis Data	32
4.7.1 Pengolahan Data.....	32
4.7.2 Teknik Analisis Data	33
4.8 Etika Penelitian	33
BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	35
5.1 Hasil	36
5.1.1 Data Umum	36

5.1.2 Data Khusus	37
5.2 Pembahasan	45
5.2.1 Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Sebelum Penerapan NANDA-I, NIC, dan NOC.....	45
5.2.2 Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Sesudah Penerapan NANDA-I, NIC, dan NOC.....	52
5.2.3 Perbedaan Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan NANDA-I, NIC, dan NOC	56
BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN	67
6.1 Simpulan	67
6.2 Saran	68
6.2.1 Bagi RS PTPN X Jember	68
6.2.2 Bagi Masyarakat	68
6.2.3 Bagi Praktisi Keperawatan.....	68
6.2.4 Bagi Peneliti	68
6.2.5 Bagi Institusi Pendidikan	69
DAFTAR PUSTAKA.....	70
LAMPIRAN-LAMPIRAN	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian	25
Gambar 4.1 Rancangan Penelitian	27
Gambar 4.6 Alur Pengumpulan Data.....	30

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.5 Definisi Operasional Penelitian	29
Tabel 5.1 Karakteristik Responden di Ruang Anthurium RS PTPN X Jember pada bulan Januari 2011	36
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Berdasarkan Instrumen Evaluasi Standar Asuhan Keperawatan Depkes RI Sebelum Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	37
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Aspek Penilaian Dokumentasi Proses Keperawatan Berdasarkan Instrumen Evaluasi Standar Asuhan Keperawatan Depkes RI Sebelum Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	38
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Berdasarkan Instrumen Evaluasi Standar Asuhan Keperawatan Depkes RI Sesudah Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	39
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Aspek Penilaian Dokumentasi Proses Keperawatan Berdasarkan Instrumen Evaluasi Standar Asuhan Keperawatan Depkes RI Sesudah Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	39
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Perbedaan Tingkat Kualitas Dokumentasi Proses Keperawatan Berdasarkan Instrumen Evaluasi Standar Asuhan Keperawatan Depkes RI Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	40
Tabel 5.7 Perbandingan Total Nilai Indikator Pengkajian Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	41
Tabel 5.8 Perbandingan Total Nilai Indikator Diagnosa Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	41
Tabel 5.9 Perbandingan Total Nilai Indikator Perencanaan Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	41
Tabel 5.10 Perbandingan Total Nilai Indikator Implementasi Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>NANDA-I, NIC, dan NOC</i>	43

Tabel 5.11 Perbandingan Total Nilai Indikator Evaluasi Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>NANDA-I</i> , <i>NIC</i> , dan <i>NOC</i>	43
Tabel 5.12 Perbandingan Total Nilai Indikator Catatan Asuhan Keperawatan Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>NANDA-I</i> , <i>NIC</i> , dan <i>NOC</i>	44

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A <i>Informed Consent</i>	74
Lampiran B Lembar Studi Dokumentasi Penerapan SAK	77
Lampiran C Satuan Acara Pelatihan (SAP)	80
Lampiran D Berkas Dokumentasi (Pengkajian, Diagnosa, Intervensi, Implementasi, Evaluasi, <i>Discharge Planning</i> , Resume Perawatan)	83
Lampiran E Daftar Hadir Pelatihan	149
Lampiran F Dokumentasi Pelatihan	153
Lampiran G Hasil Uji Statistik Menggunakan SPSS ver. 16.....	155
Lampiran H Data Penelitian	157
Lampiran I Surat-Surat Ijin Penelitian.....	159
Lampiran J Lembar Pembimbingan Skripsi.....	163

DAFTAR SINGKATAN

CCC Clinical Care Classification

CNO College of Nurse Ontario

ICNP International Classification of Nursing Practice

ISO International Standard Organization

NANDA-I NANDA International

NASN National Association of School Nurses

NIC Nursing Interventions Classification

NMDS Nursing Minimum Data Set

NMMDS Nursing Management Minimum Data Set

NOC Nursing Outcomes Classification

PCDS Patient Care Data Set

SNOMED CT Systematic Nomenclature of Medicine Clinical Terms