



**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELENGKAPAN
DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN DI INSTALASI
RAWAT INAP RSUD Dr. MOHAMAD SALEH
KOTA PROBOLINGGO**

SKRIPSI

Oleh:

**Deasy Herlina Noor Rohmah
NIM. 092110101063**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELENGKAPAN
DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN DI INSTALASI
RAWAT INAP RSUD Dr. MOHAMAD SALEH
KOTA PROBOLINGGO**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk
menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan
mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:

**Deasy Herlina Noor Rohmah
NIM. 092110101063**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayah dan Ibu tercinta yang telah membesarkan, mencerahkan doa dan kasih sayang di setiap waktu, serta memberikan semangat tiada henti dan mengajariku tentang arti hisup yang sebenarnya untuk melangkah menuju kesuksesan
2. Adik dan keluarga besar yang selalu memberikan semangat untuk melakukan sesuatu apapun.
3. Guru- guru sejak taman kanak- kanak hingga perguruan tinggi yang tak pernah lelah memberikan waktunya untuk membimbing.
4. Agama, Bangsa, dan Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

MOTTO

”Tuhan menaruhmu di tempatmu yang sekarang bukan karena kebetulan. Orang yang hebat tidak dihasilkan melalui kemudahan, kesenangan, dan kenyamanan melainkan dibentuk melalui kesukaran, tantangan, dan air mata”
(Dahlan Iskan) *)

”Kegagalan tidak diukur dari apa yang telah Anda raih, namun kegagalan yang telah Anda hadapi, dan keberanian yang membuat Anda tetap berjuang melawan rintangan yang bertubi-tubi”
(Orison Swett Marden)*)

”Banyak kegagalan dalam hidup ini dikarenakan orang tidak menyadari betapa dekatnya mereka dengan keberhasilan, saat mereka menyerah”
(Thomas Alfa Edison) *)

*)Suryanto,Dwi.2010.123 Kata Mutiara Motivasi Hidup.
<http://wdwisuryanto.staff.ipb.ac.id/2010/06/22/123-kata-mutiara-motivasi-hidup/>
[27 Agustus 2013]

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Deasy Herlina Noor Rohmah

NIM : 092110101004

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul "Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo" 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 mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 27 September 2013

Yang menyatakan

Deasy Herlina N. R

NIM. 092110101063

SKRIPSI

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELENGKAPAN DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD Dr. MOHAMAD SALEH KOTA PROBOLINGGO

Oleh:

**Deasy Herlina Noor Rohmah
NIM. 092110101063**

Pembimbing:

**Dosen Pembimbing Utama : Nuryadi, S.KM, M.Kes
Dosen Pembimbing Anggota : Eri Witcahyo, S.KM, M.Kes**

PENGESAHAN

Skripsi berjudul "*Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo Tahun 2013*" telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Jumat

Tanggal : 27 September 2013

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua

Sekretaris

Abu Khoiri, S.KM., M.Kes.
NIP 19790305 200501 1 002

Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes.
NIP 19820723 201012 1 003

Anggota I

Anggota II

Nuryadi, S.KM., M.Kes.
NIP 19720916 200112 1 001

Retno Feby Hariyati, S.KM.,MMKes.
NIP. 19690202 199311 2 002

Mengesahkan
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP 19560810 198303 1 003

RINGKASAN

Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo; Deasy Herlina N R; 092110101063;2013; 83 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Pendokumentasian proses keperawatan sebagai salah satu pendekatan utama dalam pemberian asuhan keperawatan dimana proses keperawatan merupakan metode yang tepat untuk pengambilan keputusan yang sistematis, *problem-solving*, dan penelitian lebih lanjut. Dokumentasi proses keperawatan mencakup pengkajian, diagnosis, perencanaan, intervensi, dan evaluasi keperawatan. Berdasarkan data hasil audit keperawatan tentang kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan di instalasi rawat inap RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo rata-rata pada tiga tahun terakhir yaitu 62,46%. Berdasarkan data tersebut jika dibandingkan dengan standar yang direkomendasikan Depkes RI untuk kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan adalah 100% (Depkes, 1999) maka dapat disimpulkan bahwa permasalahannya adalah rendahnya kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan di instalasi rawat inap RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo pada tiga tahun terakhir dengan persentase rata-rata sebesar 62,46% di instalasi rawat inap RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo. Tujuan penelitian ini adalah menganalisis hubungan antara pengetahuan, sikap, motivasi, dan supervisi dengan kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan di instalasi rawat inap RSUD Dr. Mohamad Saleh.

Penelitian ini merupakan penelitian analitik yang berdasarkan waktunya termasuk penelitian *cross sectional*. Penelitian ini berlokasi di kelas perawatan (I,II,III, dan VIP) instalasi rawat inap RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota

Probolinggo. Sampel yang dibutuhkan sebanyak 63 responden, dimana pengambilan sampel menggunakan teknik *proportional random sampling*. Data hasil penelitian selanjutnya dianalisis menggunakan uji korelasi Spearman.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 63 responden penelitian, sebagian besar responden (41%) pengetahuan sangat baik, sikap sangat baik (81%), motivasi sangat tinggi (97%), dan menilai supervisi sangat baik (86%). Berdasarkan analisis hasil penelitian dengan menggunakan uji korelasi untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan dengan kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan, diperoleh nilai $p\ value = 0,001 < \text{nilai } \alpha$ ($\alpha= 0,05$) sehingga H0 ditolak dengan interpretasi ada hubungan. Hubungan antara motivasi dengan kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan, diperoleh nilai $p\ value = 0,046 < \text{nilai } \alpha$ ($\alpha= 0,05$) sehingga H0 ditolak dengan interpretasi ada hubungan. Hubungan antara sikap dengan kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan, diperoleh nilai $p\ value = 0,004 < \text{nilai } \alpha$ ($\alpha= 0,05$) sehingga H0 ditolak dengan interpretasi ada hubungan. Selanjutnya, untuk mengetahui hubungan antara supervisi dengan kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan, diperoleh nilai $p\ value = 0,005 < \text{nilai } \alpha$ ($\alpha= 0,05$) sehingga H0 ditolak dengan interpretasi ada hubungan

Kesimpulan hasil penelitian ini adalah ada hubungan antara pengetahuan, sikap, motivasi, dan supervisi dengan kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan di instalasi rawat inap RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo.

PRAKATA

Puji syukur atas kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "*Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo*". Skripsi ini disusun guna memenuhi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Ucapan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya penulis sampaikan kepada Bapak Nuryadi, S.KM, M.Kes, selaku dosen pembimbing utama dan Bapak Eri Witcahyo, S.KM, M.kes, selaku dosen pembimbing anggota yang telah memberi petunjuk, saran dan koreksi dalam penyusunan skripsi ini. Terima Kasih dan penghargaan penulis sampaikan pula kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Abu Khoiri, S.KM., M.Kes., selaku Kepala Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember sekaligus Dosen Pembimbing Utama;
3. Dr. Bambang Agus Suwignyo, M.Mkes., selaku Direktur RSUD Dr. Moh. Saleh Kota Probolinggo. Terimakasih telah memberikan ijin penelitian ini di RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo;
4. Retno Feby Hariyati, S.KM.,MMKes., selaku Kepala Bidang Perencanaan dan Pengembangan RSUD Dr. Moh. Saleh Kota Probolinggo yang telah meluangkan waktu untuk memberikan masukan dan saran;

5. Mieke Hartini dan Totok Suharto selaku kedua orang tua saya yang telah memberikan dukungan, segala doa, kasih sayang, perhatian, dukungan serta pengorbanan demi terselesaikan skripsi ini;
6. Adik-adikku, Yesika Novita L.G, Aisyah Chomairoh Permata Hati, dan Alka terimakasih atas kasih sayang, dukungan, bantuan dan doanya demi terselesaikan skripsi ini;
7. Lucky Anditya Hendrawan, terimakasih banyak telah menjadi tempat berbagi senang dan sedih demi terselesaikan skripsi ini;
8. Sahabat-sahabat terbaikku, Nanda Nike Dwi Wulandari, Dian Ayu Kusmiwardhani, dan Ria Putri Fitriah, Maya Fahmi, M.Riza Herwanto, dan Indiyani terima kasih atas semangat, dukungan, motivasi, kebersamaan, dan kebahagiaan yang telah kalian berikan dengan ikhlas;
9. Teman-teman di kost Mastrip II no. 52A, terima kasih atas bantuan, inspirasi, dukungan, dan kebersamaan kita selama ini;
10. Teman-teman seperjuangan di peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan dan teman-teman angkatan 2009 yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, serta teman-teman di BEM FKM UJ dan seluruh pihak yang telah memberikan kontribusi bagi terselesaiannya proposal penelitian ini.

Proposal penelitian ini telah disusun dengan usaha keras, kesungguhan dan upaya terbaik, namun tidak menutup kemungkinan bahwa didalamnya masih terdapat beberapa kekurangan. Oleh karenanya, penulis dengan tangan terbuka menerima masukan yang membangun.

Jember, 27 September 2013

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Halaman Persembahan.....	ii
Halaman Moto.....	iii
Halaman Pernyataan	iv
Halaman Pembimbing	v
Halaman Pengesahan.....	vi
Ringkasan	vii
Prakata	ix
Daftar Isi	xi
Daftar Tabel	xv
Daftar Gambar	xvii
Daftar Lampiran	xviii
Bab 1. Pendahuluan	01
1.1 Latar Belakang	01
1.2 Rumusan Masalah.....	06
1.3 Tujuan Penelitian	06
1.3 Manfaat	07
Bab 2. Tinjauan Pustaka	08
2.1 Rumah Sakit	08
2.1.1 Definisi Rumah Sakit	08
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	09
2.1.3 Struktur Organisasi di Rumah Sakit.....	10
2.1.4 Pelayanan Rawat Inap	12
2.2 Pelayanan Keperawatan.....	13
2.2.1 Pelayanan Keperawatan di Rumah Sakit	13

2.2.2 Definisi Asuhan Keperawatan.....	14
2.2.3 Proses Keperawatan	15
2.2.4 Definisi Perawat	23
2.2.5 Peran dan Fungsi Perawat di Rumah Sakit.....	23
2.3 Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	25
2.3.1 Definisi Dokumentasi Keperawatan	26
2.3.2 Tujuan dan Manfaat Dokumentasi Keperawatan.....	26
2.3.3 Standar Dokumentasi Keperawatan	27
2.3.4 Dokumentasi Pengkajian	29
2.3.5 Dokumentasi Diagnosa	30
2.3.6 Dokumentasi Perencanaan	31
2.3.7 Dokumentasi Pelaksanaan	32
2.3.8 Dokumentasi Evaluasi	32
2.4 Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	33
2.9 Kerangka Konseptual.....	38
2.10 Hipotesis.....	39
Bab 3. Metode Penelitian	41
3.1 Jenis Penelitian	41
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	41
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	42
3.4 Variabel dan Definisi Operasional	45
3.5 Data dan Sumber Data	51
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	51
3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data	53
3.8 Uji Validitas dan Reliabilitas	55
3.9 Kerangka Operasional	57
Bab 4. Hasil dan Pembahasan	58
4.1 Hasil Penelitian.....	58

4.1.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	58
4.1.2 Karakteristik Responden.....	61
4.1.3 Pengetahuan, Motivasi, Sikap, dan Supervisi Responden Dalam Pendokumentasian Asuhan Keperawatan	63
4.1.4 Hubungan antara Pengetahuan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	67
4.1.5 Hubungan antara Motivasi dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	68
4.1.6 Hubungan antara Sikap dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	70
4.1.7 Hubungan antara Supervisi dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	71
4.2 Pembahasan	72
4.2.1 Hubungan antara Pengetahuan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	72
4.2.2 Hubungan antara Sikap dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	74
4.2.3 Hubungan antara Motivasi dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	76
4.2.4 Hubungan antara Supervisi dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	78
Bab 5. Penutup	81
5.1 Kesimpulan.....	81
5.2 Saran	82

Daftar Pustaka

Lampiran

DAFTAR TABEL

	Halaman
3.1 Tabel pembagian sampel di tiap-tiap ruang instalasi rawat inap Di RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo	43
3.2 Definisi Operasional Variabel Penelitian	46
4.3 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Umur, Pendidikan Terakhir, dan Masa	62
4.4 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pengetahuan	63
4.5 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Sikap	64
4.6 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Motivasi	65
4.7 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Supervisi	66
4.8 Distribusi Kelengkapan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Responden	66
4.9 Hasil Analisis Hubungan antara Pengetahuan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	67
4.10 Hasil Tabulasi Silang antara Pengetahuan dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	68
4.11 Hasil Analisis Hubungan antara Motivasi dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	69
4.12 Hasil Tabulasi Silang antara Motivasi dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	69
4.13 Hasil Analisis Hubungan antara Sikap dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	70
4.14 Hasil Tabulasi Silang antara Sikap dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	70
4.15 Hasil Analisis Hubungan antara Supervisi dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	71

4.16 Hasil Tabulasi Silang antara Supervisi dengan Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan	72
--	----

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Konseptual	38
3.1 Kerangka Operasional	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A	Informed Consent
Lampiran B	Lembar Kuesioner Penelitian
Lampiran C	Lembar Observasi
Lampiran D	Hasil Validasi dan Reliabel
Lampiran E	Surat Ijin Penelitian
Lampiran F	Rekapitulasi Hasil Kuesioner
Lampiran G	Hasil Analisis Data