

**PENGEMBANGAN APLIKASI ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN
KANKER DENGAN MENGGUNAKAN PENGAJIAN PALIATIF
PADA MASALAH FISIK DAN PSIKOLOGIS**



SKRIPSI

Oleh:

RACHMAD AKBAR

NIM : 04021281823016

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA
INDRALAYA (FEBRUARI, 2024)**

**PENGEMBANGAN APLIKASI ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN
KANKER DENGAN MENGGUNAKAN PENGAJIAN PALIATIF
PADA MASALAH FISIK DAN PSIKOLOGIS**



SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh

Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Oleh:

RACHMAD AKBAR

NIM : 04021281823016

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

INDRALAYA (FEBRUARI, 2024)

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Rachmad Akbar

NIM : 04021281823016

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Bagian Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika kemudian hari saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Maret 2024



Rachmad Akbar

04021281823016

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG

**NAMA : RACHMAD AKBAR
NIM : 04021281823016
JUDUL : PENGEMBANGAN APLIKASI ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN
KANKER DENGAN MENGGUNAKAN PENGAJIAN PALIATIF PADA
MASALAH FISIK DAN PSIKOLOGIS**

PEMBIMBING 1

**1. Karolin Adhity, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198807082020122008**


(.....)

PEMBIMBING 2

**2. Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002**


(.....)

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : RACHMAD AKBAR
NIM : 04021281823016
JUDUL : PENGEMBANGAN APLIKASI ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN
KANKER DENGAN MENGGUNAKAN PENGKAJIAN PALIATIF PADA
MASALAH FISIK DAN PSIKOLOGIS


Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 2024 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, Januari 2024


PEMBIMBING 1
Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198807082020122008


(.....)

PEMBIMBING 2
Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002


(.....)

PENGUJI 1
Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198910202019032021


(.....)

PENGUJI 2
Herliawati, S.Kp., M.Kes
NIP. 197402162001122002


(.....)

Mengetahui,



Koordinator Program Studi Keperawatan


Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**Skripsi, Januari 2024
Rachmad Akbar**

**Pengembangan Aplikasi Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Dengan Menggunakan Pengkajian Paliatif Pada Masalah Fisik Dan Psikologis
xi + 76 halaman + 12 tabel + 3 skema + 5 lampiran**

ABSTRAK

Pembuatan laporan asuhan keperawatan yang dibuat mahasiswa umumnya masih menggunakan kertas untuk menulis pada lembar pengkajian keperawatan. Pembuatan asuhan keperawatan dengan berbasis komputer akan dapat membantu mahasiswa dalam mengerjakan laporan asuhan keperawatan untuk keefektifan waktu dalam membuat laporan, mengurangi kesalahan penulisan dan memudahkan mahasiswa dalam memilih diagnosa, luaran dan intervensi. Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan aplikasi asuhan keperawatan pasien paliatif kanker dengan masalah fisik dan psikologis. Desain penelitian ini adalah *research and development* dengan pendekatan kuantitatif dan model pengembangan ADDIE. Sampel penelitian ini sebanyak 18 mahasiswa/i keperawatan Angkatan 2020 yang diambil dengan teknik *purposive sampling*. Data dikumpulkan dengan menggunakan kuesioner SUS (*System Usability Scale*) yang dibagikan setelah mengoperasikan aplikasi ketiker. Hasil penelitian dengan pengujian usability mendapatkan skor 82,22 yang menunjukkan bahwa aplikasi ini terkategori dapat diterima karena mudah digunakan atau dapat diterima. Penelitian ini mendapatkan skor yang nyaris sempurna dengan skor grade A yang mengindikasikan bahwa aplikasi ini dapat digunakan, mudah dipelajari dan mudah dioperasikan. Laporan asuhan keperawatan dibuat dengan seefektif mungkin sehingga memudahkan mahasiswa/i dalam menggunakan aplikasi.

Kata kunci: Aplikasi, Asuhan Keperawatan, Kanker, Paliatif

Daftar Pustaka: 48 (2004-2022)

SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICAL SCHOOL
NURSING DEPARTMENT
NURSING STUDY PROGRAM

Thesis, January 2024
Rachmad Akbar

Development Of Nursing Care Applications For Cancer Patients Using Palliative Assessment On Physical And Psychological Problems
xi + 7 page + 12 table + 3 scheme + 5 attachment

ABSTRACT

The creation of nursing care reports made by students generally still involves the use of paper for writing on nursing assessment sheets. Developing computer-based nursing care plans can assist students in efficiently completing nursing care reports, reducing writing errors, and facilitating the selection of diagnoses, outcomes, and interventions. This research aims to develop a computer-based application for nursing care of palliative cancer patients with physical and psychological problems. The design of this research was a research and development with a quantitative approach and the ADDIE development model. The research sample consisted of 18 nursing students from the 2020 cohort, selected using purposive sampling technique. Data were collected using the System Usability Scale (SUS) questionnaire distributed after operating the Ketiker application. The research results, based on usability testing, yielded a score of 82.22, indicating that this application is categorized as acceptable because it is user-friendly. This study achieved a nearly perfect score with a grade A, indicating that the application is usable, easy to learn, and easy to operate. Nursing care reports are created as efficiently as possible, making it convenient for students to use the application.

Keywords: Application, Cancer, Nursing Care, Palliative

Bibliography: 48 (2004-2022)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan mengucapkan segenap rasa syukur Alhamdulillah kepada Allah SWT, akhirnya skripsi dan penelitian ini dapat diselesaikan guna mendapatkan serta memiliki satu kata yakni S.Kep setelah nama indah yang diberikan kedua orangtuaku kepadaku. Skripsi ini kupersembahkan kepada,

“Kepada diriku sendiri Finally you fix it, so proud of my self”

“Kepada orang-orang tercinta, terkasih serta tersayangku”

Ayah Ibu yang teramat kucintai dan kusayangi, terimakasih karena selalu mendo'akan, mendukung, menguatkan, selalu mencukupkan segala kebutuhan serta kemauan putramu ini, karya tulis ini tidaklah cukup untuk membalas segala yang telah diberikan namun dalam melakukan karya tulis ini adalah salah satu bentuk kasih sayangku kepada Ayah serta Ibu agar bangga dan bahagia atas putramu yang masih sangat jauh dari kata baik ini.

Kepada kakakku Lusy, Mona dan adikku April, terimakasih atas cinta dan kasih sayang serta bantuan dan doa yang kalian berikan, terimakasih banyak.

Teruntuk member SAHH serta teman-teman yang telah membantu, terimakasih banyak bro atas bantuannya selama ini.

“Once again to everyone, sorry for the trouble up to now but I thank you very much for your help and prayers, love you all”

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji dan syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT. karena telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengembangan Aplikasi Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Dengan Menggunakan Pengkajian Paliatif Pada Masalah Fisik Dan Psikologis”. Skripsi ini dibuat untuk memenuhi persyaratan mendapatkan gelar sarjana keperawatan. Penulis banyak mendapat bantuan, bimbingan, saran dan masukan yang tentu tujuannya untuk membangun. penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Ibu Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Koordinator Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
3. Ibu Karolin Adhistry, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran masukan dalam penyempurnaan skripsi ini..
4. Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran masukan dalam penyempurnaan skripsi ini..
5. Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes sebagai penguji 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan saran dan masukan dalam penyempurnaan skripsi ini.
6. Ibu Herliawati, S.Kp., M.Kes sebagai penguji 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan saran dan masukan dalam penyempurnaan skripsi ini.
7. Seluruh staf dosen pengajar dan staf tata usaha Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam pengurusan administrasi.
8. Kedua orang tua saya, kakak saya dan adik saya yang sangat saya sayangi yang telah memberikan semangat, support, materi, dan doa terbaik dalam penyusunan skripsi ini.

9. Seluruh teman-teman angkatan 2018 dan semua pihak yang telah membantu menyelesaikan proposal penelitian ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih memiliki kekurangan, maka dari itu penulis membutuhkan kritik dan saran yang membangun agar skripsi ini menjadi lebih baik.

Indralaya, Maret 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rachmad Akbar', written in a cursive style.

Penulis

Rachmad Akbar

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	i
Surat Pernyataan.....	ii
Lembar Persetujuan Sidang.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Abstrak	v
Abstract	vi
Halaman Persembahan	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Skema.....	xiv
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Riwayat Hidup	1
BAB I PENDAHULUAN.....	2
A. Latar Belakang	2
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Perawatan Paliatif.....	6
1. Pengertian Perawatan Paliatif	6
2. Tujuan Perawatan Paliatif	6
3. Peran Perawatan Paliatif	7
4. Pengkajian Perawatan Paliatif.....	7

B. Kanker	7
1. Pengertian Kanker	7
2. Gambaran Kualitas Hidup Pasien Kanker.....	8
C. Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Fisik Dan Psikologis	8
1. Pengkajian.....	8
D. Sistem Operasi Perangkat Mobile.....	9
1. Pengertian.....	9
2. Kelebihan Dan Kekurangan	9
3. Konsep Dasar Desain Sistem	10
E. Penelitian Terkait	10
F. Kerangka Teori.....	12
BAB III METODE PENELITIAN	13
A. Jenis Penelitian.....	13
B. Definisi Operasional.....	13
C. Populasi Dan Sampel	14
D. Tempat Dan Waktu Penelitian	16
E. Prosedur Pengumpul Data.....	16
F. Etika Peneltiian	17
G. Metode Pengumpulan Data.....	18
H. Prosedur Pengembangan Aplikasi.....	19
1. Analisis (Analysis).....	19
2. Desain (Design).....	20
3. Pengembangan (Development)	22
4. Implementasi (Implementation).....	24
5. Evaluasi (Evaluation).....	27
I. Teknik Analisis Data.....	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	30
A. Hasil Penelitian	30
1. Realisasi Aplikasi.....	30
2. Pengoperasioan Aplikasi.....	34
3. Fungsi Operasional Aplikasi	35
4. Pengembangan Aplikasi.....	41

B. Pembahasan.....	43
1. Realisasi Aplikasi.....	43
2. Pengoperasioan Aplikasi.....	44
3. Fungsi Operasional Aplikasi.....	46
4. Pengembangan Aplikasi.....	48
C. Keterbatasan Dalam Penelitian	51
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	52
A. Simpulan	52
B. Saran.....	52
DAFTAR PUSTAKA	54

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	21
Tabel 3.2 Pengujian Blackbox Testing	31
Tabel 3.3 Pengujian Pada Form Login/New User.....	32
Tabel 3.4 Pengujian Pada Form Pengkajian.....	32
Tabel 3.5 Pengujian Pada Form Resume	33
Tabel 3.6 Daftar Pertanyaan.....	33
Tabel 3.7 Kategori Skor SUS.....	34
Tabel 4.1 Pengujian Blackbox Testing Pada Form Login/New User	44
Tabel 4.2 Pengujian Blackbox Testing Pada Form Pengkajian Paliatif.....	45
Tabel 4.3 Pengujian Blackbox Testing Pada Form Resume	46
Tabel 4.4 Pengujian Blackbox Testing Pada Form Akun	47
Tabel 4.5 Hasil Skor SUS (System Usability Scale).....	47

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	20
Skema 3.1 Langkah Pengujian Usability Metode SUS.....	34
Skema 3.2 Bagan Alur Penelitian	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Rancangan Login Dan New User	28
Gambar 3.2 Rancangan Pengkajian Paliatif	29
Gambar 3.3 Rancangan Resume	29
Gambar 3.4 Development Form Login Dan New User	30
Gambar 3.5 Development Form Pengkajian Paliatif.....	30
Gambar 3.6 Development Form Resume Asuhan Keperawatan.....	30
Gambar 4.1 Form New User	38
Gambar 4.2 Form Login.....	39
Gambar 4.3 Form Home	39
Gambar 4.4 Form Pengkajian Paliatif.....	40
Gambar 4.5 Form Resume	41
Gambar 4.6 Form Akun	42
Gambar 4.7 Pengujian Aplikasi	43
Gambar 4.8 Skala Skor Sus (System Usability Scale).....	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOP Aplikasi	60
Lampiran 2. Instrumen Pengujian Usability Aplikasi Ketiker.....	62
Lampiran 3. Tabel Hasil Skor SUS.....	64
Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian Usability Testing	65
Lampiran 5. Sertifikat Etik Penelitian.....	68
Lampiran 6. Izin Penelitian	69
Lampiran 7. Uji Plagiarisme	70
Lampiran 8. Lembar Konsultasi.....	71

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Identitas Diri

Nama : Rachmad Akbar

Tempat Tanggal Lahir : Gadung, 23 Mei 2000

Alamat : Jl. Raya Gadung, RT/RW 003/003, Kecamatan
Toboali, Kabupaten Bangka Selatan

Telp/Hp : 0819-9565-7271

Email : rachmadakbar123@gmail.com

Agama : Islam

Nama Orang Tua

Ayah : Saifullokarfi

Ibu : Mastinah

Jumlah Saudara : 5 (Lima)

Anak Ke- : 4 (Empat)

Riwayat pendidikan

1. TK Pembina Toboali
2. SDN 13 Toboali
3. SMPN 2 Toboali
4. SMAN 1 Toboali
5. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut Hueter dan McCance (2017), penyakit adalah suatu kondisi ketika sel berkembang secara tidak biasa dan liar, yang kemudian dapat menyerang berbagai jaringan di tubuh manusia. Kanker merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi ancaman signifikan terhadap kesehatan global. Menurut (*World Health Organization*, 2020) kanker adalah salah satu penyebab kematian utama atau kedua pada orang-orang yang berusia di bawah 70 tahun di banyak negara. Data *Global Burden Cancer* (Globocan) tahun 2020 menjelaskan bahwa terdapat 396.914 jumlah total kasus dan kematian terkait kanker (Organisasi Kesehatan Dunia, 2020). Jumlah korban penyakit secara universal diperkirakan mencapai 27,3 juta kasus pada tahun 2020.

Pertimbangan paliatif adalah metodologi yang bertujuan untuk mencapai kepuasan pribadi pasien dan keluarga dalam mengatasi masalah yang berhubungan dengan penyakit yang mungkin berbahaya, melalui melakukan absolusi dini, penilaian dan pengobatan yang tepat terhadap penderitaan serta masalah fisik dan mental untuk mencegah dan menghentikan korban. Sudut pandang mental sangat menentukan kepuasan pribadi pasien untuk memperoleh kekuatan dan merasa lebih baik tanpa menggunakan resep, hal ini karena ada keinginan dalam diri pasien untuk tetap sehat (Prastiwi, 2012). Pengobatan penyakit mempunyai akibat yang merugikan baik secara nyata maupun secara intelektual. Efek fisik yang dialami seseorang diantaranya mual, muntah, kelelahan, kebotakan, konstipasi, diare, anemia, penurunan nafsu makan, penurunan berat badan, perubahan rasa dan nyeri. Perubahan fisik dan psikologis pada penderita kanker mengharuskan calon perawat yaitu mahasiswa untuk dapat menerapkan asuhan keperawatan.

Mahasiswa keperawatan merupakan salah satu ujung tombak dari pelayanan kesehatan, sehingga perlu dalam penanganan keperawatan paliatif. Dalam pemahaman ini memerlukan sikap yang positif dalam asuhan keperawatan paliatif. Dalam upaya meningkatkan status derajat kesehatan pasien paliatif, mahasiswa keperawatan harus memiliki sikap yang tepat dalam perawatan pasien. Lebih efektif bagi mahasiswa keperawatan untuk membentuk sikap sebelum berhadapan dengan pasien (saat masih tahap akademik) daripada menghadapi permasalahan dari proses kematian setelah seringkali menangani pasien. Perspektif terhadap pertimbangan paliatif dapat digunakan sebagai

tanda kelayakan pembelajaran bagi mahasiswa keperawatan dan mencakup aspek kognitif, afektif, dan psikomotor. Menurut Grubb & Arthur (2016), Pandangan positif dalam pertimbangan paliatif dapat menjadi tolok ukur kemajuan mahasiswa keperawatan dalam membentuk hubungan yang bermanfaat dengan pasien paliatif.. Untuk menghindari plagiarisme, pastikan Anda menulis kalimat tersebut menggunakan bahasa dan gaya Anda sendiri.

Proses keperawatan ini dapat membantu mahasiswa untuk mendapatkan luaran, mengukur kualitas pelaksanaan dan memudahkan mahasiswa dalam menegakkan asuhan keperawatan (Xiao *et al.*, 2017). Ada 5 tahapan dalam sistem pembunuhan yang digunakan yaitu penilaian, penemuan, penyusunan, pelaksanaan dan penilaian. Selain itu, untuk penerapan asuhan keperawatan terdapat hambatan yang dihadapi mahasiswa dalam pembuatan asuhan keperawatan yang masih dilakukan secara manual dengan menggunakan kertas (*based paper*). Dari hasil studi pendahuluan Ada 30 mahasiswa Bagian Keperawatan FK Universitas Sriwijaya regular angkatan 2020 yang mengatakan mereka menemui kesulitan dalam menyusun asuhan keperawatan secara manual yang tepat dan akurat.

Proses pembuatan askep manual melibatkan penggunaan kertas sebagai alat pengkajian. Saat ini, perkembangan asuhan keperawatan berbasis komputerisasi sedang pesat. Penggunaan komputer dalam praktik keperawatan dianggap dapat mengurangi kesalahan, memastikan standar asuhan keperawatan yang seragam. (Santoso *et al.*, 2015).

Inovasi Data Menyinggung inovasi yang digunakan dalam penanganan informasi, seperti menangani, memperoleh, mengatur, menyimpan, dan mengendalikan informasi dengan tujuan penuh untuk menyampaikan data berkualitas tinggi. Informasi yang dihasilkan haruslah relevan, akurat, tepat waktu, dan strategis bagi individu, bisnis, pemerintah, serta digunakan sebagai dasar pengambilan keputusan. (Cholik, 2021). Kemajuan mekanis ini membuat pekerjaan menjadi lebih sederhana dan produktif, sehingga mahasiswa dapat memanfaatkan perkembangan teknologi informasi terutama dibidang kesehatan. Pemanfaatan teknologi ini diharapkan dapat meningkatkan kualitas pembelajaran bagi mahasiswa mulai dari mengelola informasi, yaitu Mengumpulkan informasi hingga memberikan kritik data, untuk membantu pelaksanaan kegiatan yang sesuai dalam menyusun, melaksanakan dan memantau pelaksanaan kerangka kesejahteraan.

Dari penjelasan di atas, terlihat bahwa peneliti tertarik untuk mengembangkan sebuah aplikasi asuhan keperawatan yang dapat digunakan untuk pasien paliatif pada masalah psikologis maupun fisiknya.

B. Rumusan Masalah

Dengan dasar tersebut, kurangnya kesesuaian rencana asuhan keperawatan dengan standar dapat menghambat efektivitas perawatan yang diberikan, Oleh karena itu diperlukan suatu aplikasi yang dapat membantu mahasiswa dalam membuat desain asuhan keperawatan yang sesuai dengan pedoman dan dapat menghemat waktu. Peneliti tertarik untuk meneliti masalah ini melalui "pengembangan aplikasi asuhan keperawatan pasien kanker yang mempertimbangkan pengkajian paliatif terhadap masalah fisik dan psikologis".

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengembangkan aplikasi asuhan keperawatan pasien paliatif kanker dengan masalah fisik dan psikologis.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mendeskripsikan rancangan aplikasi dalam membuat asuhan keperawatan pasien paliatif kanker dengan masalah fisik dan psikologis.
- b. Untuk menguji *usability* aplikasi dalam membuat asuhan keperawatan pasien paliatif kanker dengan masalah fisik dan psikologis.

D. Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan bermanfaat bagi pihak-pihak yang terkait diantaranya sebagai berikut:

1. Manfaat Teoritis

Harapan aplikasi ini sebagai alat bantu perawat dalam melakukan proses keperawatan yang mudah digunakan dan dapat meningkatkan mutu dalam membuat asuhan keperawatan.

2. Manfaat Praktis

- a. Bagi Institusi Keperawatan

Memberikan pemahaman mengenai inovasi baru dari bidang teknologi dan informasi berupa aplikasi asuhan keperawatan pada pasien paliatif kanker dengan masalah fisik dan psikologis secara efisien dan praktis.

b. Bagi Mahasiswa Ilmu keperawatan

Sebagai tambahan wawasan dalam mempelajari rancang bangun sistem informasi aplikasi berbasis website dan sebagai pedoman untuk membuat rencana asuhan keperawatan.

DAFTAR PUSTAKA

- A'la, M. Z. (2016). Sikap Mahasiswa Keperawatan Dalam Merawat Pasien Menjelang Ajal: *Literature Review*. Jember: Universitas Jember.
- Anita. (2016). Perawatan Paliatif Dan Kualitas Hidup Penderita Kanker. *Jurnal Kesehatan*, 7(3), 508-513.
- Antika, R. (2021). Pengembangan Aplikasi Sebagai Panduan Pembuatan Asuhan Keperawatan Paliatif Pada Pasien Kanker Dengan Masalah Fisik Dan Sosial. Skripsi.
- Aprilia, I., Santoso, P. I., & Ferdiana, R. (2015). Pengujian *Usability* Website Menggunakan Sistem *Usability Scale Website Usability Testing Using System Usability Scale*. *Iptek-Kom*, 17(1), 31–38.
- Ari, E. (2014). Studi Fenomenologi: Implementasi Hubungan Interpersonal Perawat Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Terhadap Penerimaan Penyakitnya. Bandung: *Healthy Journal*.
- Ariani, N. K. P. (2018). Rumah Singgah Dalam Perawatan Paliatif. Skripsi.
- Arofah, R., & Cahyadi, H. (2019). Pengembangan Bahan Ajar Berbasis ADDIE Model. *Islamic Education Journal*, 3(1), 35–43. <https://doi.org/10.21070/halaqa.v3i1.2124>
- Atmanto, A. P. (2020). Efektifitas pedoman pendokumentasian diagnosa dan intervensi keperawatan berbasis android terhadap peningkatan mutu dokumentasi keperawatan di ruang rawat inap. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 83–92
- Budijanto, D. (2019). Beban Kanker Di Indonesia. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Dewi, A., *Et al.* (2021). Kanker Paru, Kanker Paling Mematikan Di Indonesia: Apa Saja Yang Telah Kita Atasi Dan Apa Yang Kita Bisa Lakukan. Depok: Universitas Indonesia.
- Ependi, U., Kurniawan, T. B., & Panjaitan, F. (2019). *System Usability Scale* Vs Heuristic Evaluation: a Review. *Simetris: Jurnal Teknik Mesin, Elektro Dan Ilmu Komputer*, 10(1), 65–74. <https://doi.org/10.24176/simet.v10i1.2725>
- Fatimah, W. D., Tampubolon, N. R., Hidayati, A. U. N. (2021). Hambatan-Hambatan Implementasi Perawatan Paliatif Di Indonesia: Systematic Review. Medan: *Jurnal Kesehatan*.
- Gisella Pratiwi. (2021). Prototype Aplikasi Sebagai *Guide* Dalam Pembuatan *Nursing Care* Kategori Psikologis. Skripsi.
- Hamzah., & Erjinyuare, T. A. (2016). Rancang Bangun Sistem Dokumentasi Asuhan Keperawatan Bagi Tenaga Perawat Dalam Mendiagnosa Pasien. *Jurnal Ilmiah Teknologi Informasi Terapan*. 2(3). ISSN: 2407- 3911
- Heryana, A. (2020). Etika Penelitian. Prodi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul.
- Hidayat, F. (2021). Model ADDIE (Analysis, Design, *Development*, Implementation And Evaluation) Dalam Pembelajaran Pendidikan Agama Islam. *Jurnal Inovasi Pendidikan Agama Islam*, 1(1), 28-37.
- Hidayat, T., & Muttaqin, M. (2018). Pengujian Sistem Informasi Pendaftaran dan Pembayaran Wisuda

Online menggunakan Black Box Testing dengan Metode Equivalence Partitioning dan Boundary Value Analysis. 6(1), 25–29

Huether SE, McCance KL. (2019). Buku Ajar Patofisiologi. Elsevier 6th ed. Vol. 1. 446–449

Irawan, E. (2013). Pengaruh Perawatan Paliatif Terhadap Pasien Kanker Stadium Akhir (*Literature Review*). Bandung: Jurnal Ilmu Keperawatan.

Junita, W. (2019). Penggunaan *Mobile Learning* Sebagai Media Dalam Pembelajaran. Medan: Prosiding Seminar Nasional.

Kinanti, S. K., Nuzula, N. F. (2017). Pengaruh Intensitas *R&D* Terhadap Nilai Perusahaan Dengan Variabel Kontrol Umur Dan Ukuran Perusahaan (Studi Pada Perusahaan Manufaktur Yang Tercatat Di Bursa Efek Indonesia Periode 2012-2016). *Journal Article*, 50(2).

Krisdianto, B. (2019). Perawatan Kanker Paliatif Di Rumah (Pertama; M. K. Ns. Fitri Mailani & M. K. Ns. Mulyanti Roberto, Eds.). Padang: Andalas University Press.

Mauruh, C. V., dkk. (2022). Palliative Nursing. Yogyakarta: Rizmedia Pustaka Indonesia

Manurung, M. (2021). *Eksplorasi Framework Flutter Dengan Bahasa Pemrograman Dart Untuk Membangun Aplikasi Mobile Perhitungan Matematika NumeRIk*. Surabaya.

Matondang, F., Hasibuan, nelly astuti, Saputra, I., & Suginam. (2016). Perancangan Aplikasi Text Editor Dengan Menerapkan Algoritma Knuth- Morris-Pratt. *Jurnal Riset Komputer*, 3(4), 16–21. <https://ejurnal.stmik budidarma.ac.id/index.php/jurikom/article/view/332/282>

Matzo, M., & Sherman, D. W. (2017). *Palliative Care Nursing Quality Care To The End Of Life* (5th Editio). New York: Springer Publishing Company.

Mirando, S. (2004). Palliative Care Needs Assessment Guidance. *International Journal Of Palliative Nursing*, 10(12), 602–605.

Nugroho, K. D., Sucipto, U. (2020). Studi Fenomenologi: Dampak Pengabaian Gejala Kanker Bagi Klien Dan Keluarga. *Jurnal Keperawatan Malang*, 5(1), 46-54.

PPNI. (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (edisi 1). Jakarta: EGC

PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (edisi 1). Jakarta: EGC

PPNI. (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia (edisi 1). Jakarta: EGC

Prakarsya, A. (2019). Perangkat Lunak Permainan Untuk Mendeteksi Dominasi Perkembangan Otak Kanan Dan Otak Kiri Pada Anak Usia 4-5 Tahun Berbasis Android. In Prosiding Seminar Nasional Darmajaya (Vol. 1, Pp. 127-134).

Primadi, O. (2015). Bulletin Jendela Data Dan Informasi Kesehatan. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Putri, A. A. N., Suryanto. (2020). Model Layanan Psikososial (Psychosocial Care) Dalam Perawatan Paliatif Pada Pasien Kanker Payudara. Surabaya: Universitas Airlangga.

Rahadi, D. R. (2014). Pengukuran *Usability* Sistem Menggunakan Use Questionnaire Pada Aplikasi

- Android. Palembang: Jurnal Sistem Informasi (Jsi).
- Rangkuti, N. A. (2011). Penerapan SDKI dan NANDA Dalam Diagnosa Keperawatan dan Langkah-Langkah Penyusunan Diagnosa Keperawatan. *Medical Science Nursing*
- Rinawati, S.A. W. (2021). *Asuhan Keperawatan Terminal*. Yogyakarta: Poltek Usaha Mandiri
- Rizan, O. (2018). Bahasa Pemrograman. *Journal of Chemical Information and*
- Rizki, N. A., & Amijaya, F. D. T. (2019). *Database System (System Basis Data)*.
- Santoso, Y. S., Wijaya, D., PurwandaRI, R. (2018). Perbedaan Kepuasan Perawat Dalam Pendokumentasian Asuhankeperawatan Berbasis KomputeRIsasi Dan Manual (Studi Di Rsparu Dan Rs Baladhika Husada Kabupaten Jember). Kalimantan: E-Jurnal Pustaka Kesehatan.
- Sari, B. K. (2017). Desain Pembelajaran Model Addie Dan Implementasinya Dengan Teknik Jigsaw. *Prosiding Seminar Nasional Pendidikan*, 87–102.
- Shatri, H., Faisal, E., Putranto, R., Sampurna, B. (2020). Advanced Directives Pada Perawatan Paliatif. Jakarta: Jurnal Penyakit Dalam Indonesia.
- Suganda, T., & Hariyati, R. T. S. (2020). Perbandingan kualitas dokumentasi keperawatan berbasis elektronik dan berbasis kertas: Study literature. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(1), 17–28.
- Sugiyono. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Tameon, S. F., Lina, D. A., Ernawati. (2021). Pengalaman Perawat Memberikan Perawatan Paliatif Pada Anak Dengan Kanker. Jakarta: Jurnal Keperawatan.
- Tjahya, A. (2017). Penilaian nyeri. In *Academia*. Universitas Udayana.
- Tuhareal, N. A., Payung, D. S., Purnawinadi, I. G., & Rotikan, R. (2017). Sistem *Komputerisasi untuk Pencatatan Laporan Asuhan Keperawatan untuk Mahasiswa Ilmu Keperawatan*. UNKLAB. Cite Journal. 4(4). ISSN: 2460-4259
- World Health Organization. (2020). *Worldwide Hospice Palliative Care Alliance Global Atlas (2nd)*.
- Xiao, S., Widger, K., & Tourangeau, A. (2017). Nursing Process Health Care Indicators: A Scoping Review Of *Development Methods*. *Journal Of Nursing Care Quality*, 32(1), 32–39.