

**GAMBARAN KESESUAIAN PENERAPAN DIAGNOSIS,
LUARAN DAN INTERVENSI KEPERAWATAN
DI RSUD KOTA PRABUMULIH**



SKRIPSI

Oleh:

INDRIAS MEITA SARI

NIM: 04021181924106

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

INDRALAYA NOVEMBER, 2023

**GAMBARAN KESESUAIAN PENERAPAN DIAGNOSIS,
LUARAN DAN INTERVENSI KEPERAWATAN
DI RSUD KOTA PRABUMULIH**



SKRIPSI

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan**

Oleh:

INDRIAS MEITA SARI

NIM: 04021181924106

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

INDRALAYA NOVEMBER, 2023

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Indrias Meita Sari

Nim : 04021181924106

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

Indralaya, Maret 2024



(Indrias Meita Sari)

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

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

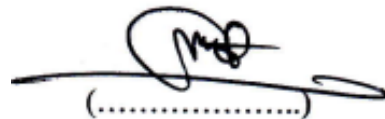
NAMA : INDRIAS MEITA SARI

NIM : 04021181924106

**JUDUL : GAMBARAN KESESUAIAN PENERAPAN DIAGNOSIS,
LUARAN DAN INTERVENSI KEPERAWATAN DI RSUD
KOTA PRABUMULIH**

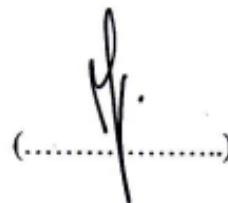
PEMBIMBING SKRIPSI:

1. Sigit Purwanto, S.Kep., Ners, M.Kes
NIP. 197504112002121002



(.....)

2. Ners. Antarini Idriansari, S.Kep.,
M.Kep., SP.Kep.AN
NIP. 198104182006042003



(.....)

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

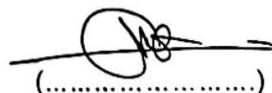
NAMA : INDRIAS MEITA SARI
NIM : 04021181924106
JUDUL : GAMBARAN PENERAPAN DIAGNOSIS, LUARAN DAN INTERVENSI KEPERAWATAN DI RSUD KOTA PRABUMULIH

Skrripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 21 November 2023 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 21 November 2023

PEMBIMBING SKRIPSI

1. Sigit Purwanto, S.Kep., Ners., M.Kes.
NIP. 197504112002121002



(.....)

2. Antarini Idriansari, S.Kep., Ners.,
M.Kep., SP.Kep.An.
NIP. 198104182006042003



(.....)

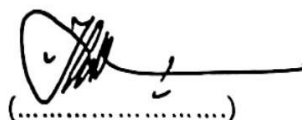
PENGUJI SKRIPSI

1. Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 197602202002122001



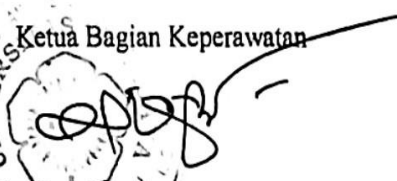
(.....)

2. Jum Natosba, S.Kep., Ners., M.Kep.,
SP.Kep.Mat.
NIP. 198407202008122003



(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan

Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Keperawatan


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

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

Skripsi, November 2023
Indrias Meita Sari

Gambaran Kesesuaian Penerapan Diagnosis, Luaran dan Intervensi Keperawatan di RSUD Kota Prabumulih
xvii + 116 + 12 tabel + 4 skema + 8 diagram + 1 gambar + Lampiran

ABSTRAK

Perawat dalam membuat diagnosis, luaran dan intervensi harus berdasarkan pada standar, namun pada kenyataannya masih banyak ditemukan diagnosis, luaran dan intervensi yang tidak sesuai dengan standar. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penerapan diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan di RSUD Kota Prabumulih. Desain penelitian ini menggunakan metode deskriptif observasional. Sampel pada penelitian ini sebanyak 378 rekam medis pasien yang telah dirawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Prabumulih dalam rentang waktu Januari 2022- Desember 2022. Pengambilan sampel dilakukan dengan metode *probability sampling* dengan teknik *simple random sampling*. Pengumpulan data menggunakan instrumen berupa lembar observasi. Hasil penelitian didapatkan penerapan formulasi masalah keperawatan pada diagnosis berfokus masalah lebih banyak yang sesuai standar NANDA (57,31%) dan diagnosis risiko lebih banyak yang sesuai standar NANDA (65,12%). Penerapan faktor yang berhubungan pada diagnosis berfokus masalah lebih banyak yang tidak sesuai standar NANDA (69,25%). Penerapan batasan karakteristik pada diagnosis berfokus masalah lebih banyak yang tidak sesuai standar NANDA (54,63%). Penerapan faktor risiko pada diagnosis risiko lebih banyak yang tidak sesuai standar NANDA (74,42%). Penerapan label luaran lebih banyak yang tidak sesuai standar NOC (58,99%). Penerapan kriteria hasil lebih banyak yang tidak sesuai standar NOC (60,85%). Penerapan label intervensi lebih banyak yang tidak sesuai standar NIC (55,29%). Penerapan tindakan keperawatan lebih banyak yang tidak sesuai standar NIC (56,35%). Berdasarkan hasil penelitian ini diperlukan adanya perhatian khusus dari pihak rumah sakit kepada perawat dalam meningkatkan pengetahuan mereka terhadap penerapan diagnosis, luaran dan intervensi yang sesuai standar NANDA, NOC dan NIC.

Kata kunci: Diagnosis Keperawatan, Intervensi keperawatan, Luaran Keperawatan, Rumah sakit

Daftar Pustaka: 35 (2015-2023)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICAL FACULTY
NURSING DEPARTMENT
NURSING STUDY PROGRAM**

*Undergrade Thesis, November 2023
Indrias Meita Sari*

*Overview of the Appropriateness in The Application of Diagnosis, Outcomes and Nursing Intervention at Regional Public Hospital Prabumulih
xvii + 116 + 12 tables + 4 schemes + 8 diagram +1 picture + attachments*

ABSTRACT

Nurses must make diagnoses, outcomes, and interventions based on standards, but in fact, there are still many diagnoses, outcomes, and interventions that are not in accordance with standards. This study aims to determine the application of diagnosis, outcomes, and interventions at Prabumulih City Hospital. This research design uses the descriptive observational method. The sample in this study was 378 medical records of patients who had been hospitalized at the Prabumulih City Regional General Hospital in the period January 2022–December 2022. Sampling was done by the probability sampling method with a simple random sampling technique. Data collection uses instruments in the form of observation sheets. The results of the study found that the application of nursing problem formulation in problem-focused diagnoses was more in accordance with NANDA standards (57.31%) and more risk diagnoses were in accordance with NANDA standards (65.12%). The application of related factors in problem-focused diagnoses was more than according to NANDA standards (69.25%). The application of defining characteristics in problem-focused diagnosis was not in accordance with NANDA standards (54.63%). The application of risk factors in risk diagnoses was not in accordance with NANDA standards (74.42%). The application of outcome labels was not in accordance with the NOC standard (58.99%). The application of outcome criteria was not in accordance with NOC standards (60.85%). The application of intervention labels was not in accordance with NIC standards (55.29%). The application of nursing actions was not in accordance with NIC standards (56.35%). Based on the results of this study, special attention is needed from the hospital to nurses to improve their knowledge of the application of diagnoses, outcomes, and interventions in accordance with NANDA, NOC, and NIC standards.

Keywords: *Nursing Diagnoses, Nursing Interventions, Nursing Outcomes, Hospital*
Bibliography: 35 (2015-2023)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah Ala Kulli. Terima kasih banyak ya Allah atas berkatmu, hamba bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Hamba percaya bahwa engkau selalu melindungi hamba dan tidak pernah meninggalkan hamba dalam keadaan apapun. Karena cinta dan ridhomulah ya Allah hamba senantiasa bersyukur karena bisa melangkah sejauh ini.

Hal skripsi ini kupersembahkan kepada Kedua Orang Tuaku tersayang (Bapak Herwan dan Ibu Sri Hastuti) dan adikku (Andrian Fajar Pradana) yang telah memberikan dukungan dan bantuannya sehingga aku semakin semangat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

Teruntuk Keluarga Besar Bapak Kudin dan Bapak Busdan Demani kuucapkan terima kasih atas banyak dukungan yang telah diberikan selama proses pembuatan skripsi ini. Dengan dukungan dari kalianlah aku bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

Teruntuk Dosen Pembimbingku, Bapak Sigit Purwanto, S.Kep., Ners., M.Kes dan Ibu Antarini Idriansari, S.Kep., Ners., M.Kep., SP. Kep.AN serta Dosen Pengujiku Ibu Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep dan Ibu Jum Natosba, S.Kep., Ners., M.Kep., SP.Kep.MAT, terima kasih banyak karena telah berperan besar dalam proses penyelesaian skripsi ini. Mungkin tanpa bimbingan Ibu dan Bapak dosen, skripsi ini tidak mungkin akan terselesaikan dengan baik. Kuucapkan juga kepada seluruh dosen dan staf Program Studi Keperawatan FK UNSRI yang telah turut andil dalam kelancaran proses perkuliahan termasuk penyelesaian skripsi ini.

Terima kasih juga kuucapkan kepada teman-temanku yaitu Keluarga Besar Michael dan Cumi-cumi yang sudah menjadi support system selama pengerjaan skripsi ini terkhusus untuk temanku Phelia Alifah yang telah menemaniku saat studi pendahuluan ke rumah sakit dan temanku Aghita Namira Yuliza yang telah memberikan semangat sekaligus menjadi tempat berkeluh kesah ini. Tanpa kalian sadari kalian telah menjadi salah satu saksi perjuanganku dalam mencapai cita-cita.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT, atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Gambaran Kesesuaian Penerapan Diagnosis, Luaran dan Intervensi Keperawatan di RSUD Kota Prabumulih”, Penulis menyadari jika skripsi ini tidak dapat terselesaikan tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan sebagai Penguji I.
2. Sigit Purwanto, S.Kep., Ners., M.Kes sebagai Pembimbing I dan pembimbing akademik yang telah meluangkan waktu, memberikan arahan, bimbingan dan saran-sarannya kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
3. Antarini Idriansari, S.Kep., Ners., M.Kep., SP.Kep.AN selaku Pembimbing II yang juga telah meluangkan waktu, memberikan arahan dan saran-sarannya kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Jum Natosba, S.Kep., Ners., M.Kep., SP.Kep.MAT sebagai Penguji II yang juga telah memberikan masukan, saran serta bimbingan kepada penulis.
5. Seluruh dosen dan staf administrasi Bagian Keperawatan FK UNSRI yang telah memberikan bimbingan serta bantuan dalam penyusunan skripsi.
6. Direktur beserta staf dan pegawai RSUD Kota Prabumulih.
7. Kedua orang tua dan saudara yang telah memberikan doa, dukungan, motivasi serta kasih sayang tiada henti
8. Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan motivasi selama penyusunan skripsi

Indralaya, November 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SKEMA	xiii
DAFTAR DIAGRAM	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
D. Manfaat Penelitian	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	5
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Proses Keperawatan	7
1. Definisi Proses Keperawatan	7

2.	Tujuan Proses Keperawatan.....	8
3.	Manfaat Proses Keperawatan.....	9
4.	Sifat Proses Keperawatan.....	10
5.	Tahap-tahap Proses Keperawatan	12
B.	Standar Bahasa Keperawatan.....	19
1.	<i>North American Nursing Diagnosis Association (NANDA)</i>	19
2.	<i>Nursing Outcomes Classification (NOC)</i>	25
3.	<i>Nursing Intervention Classification (NIC)</i>	29
4.	Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI)	32
a.	Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI).....	29
b.	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	39
c.	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)	44
C.	Penelitian Terkait	50
D.	Kerangka Teori.....	52
BAB III METODE PENELITIAN		53
A.	Kerangka Konsep.....	53
B.	Desain Penelitian.....	53
C.	Definisi Operasional.....	54
D.	Populasi dan Sampel	59
1.	Populasi Penelitian	59
2.	Sampel Penelitian.....	59
E.	Tempat Penelitian.....	60
F.	Waktu Penelitian	61
G.	Etika Penelitian	61
H.	Alat Pengumpulan Data	62
I.	Teknik Pengumpulan Data.....	63
1.	Tahap Persiapan	63
2.	Tahap Pelaksanaan	63
J.	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	64
1.	Pengolahan Data.....	64
2.	Analisis Data	64

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	65
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	66
2. Hasil Penelitian	62
3. Pembahasan	94
4. Keterbatasan Penelitian	110
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	111
1. Simpulan	111
2. Saran.....	112
DAFTAR PUSTAKA	114

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Domain dan Kelas Diagnosis Keperawatan Menurut NANDA.....	20
Tabel 2.2 Bagian-bagian Label Diagnosis Keperawatan	23
Tabel 2.3 Istilah-istilah Penting dalam Diagnosis Keperawatan	24
Tabel 2.4 Taksonomi NOC	27
Tabel 2.5 Taksonomi NIC.....	30
Tabel 2.6 Deskriptor dan Fokus Diagnostik pada Diagnosis Keperawatan Menurut SDKI	35
Tabel 2.7 Jenis, Komponen dan Penulisan Diagnosis Keperawatan	39
Tabel 2.8 Jenis Luaran Keperawatan	41
Tabel 2.9 Ekspetasi dan Definisi Ekspetasi Luaran Keperawatan	42
Tabel 2.10 Deskriptor Intervensi Keperawatan	46
Tabel 3.1 Definisi Operasional	54
Tabel 4.1 Diagnosis Medis, Masalah Keperawatan, Faktor yang Berhubungan, Batasan Karakteristik, Faktor Risiko, Label Luaran, Kriteria Hasil, Label Intervensi dan Tindakan Keperawatan	66

DAFTAR SKEMA

Skema 2. 1 Klasifikasi Diagnosis Keperawatan Indonesia.....	33
Skema 2. 2 Klasifikasi Luaran Keperawatan Indonesia.....	40
Skema 2.3 Kerangka Teori.....	52
Skema 3. 1 Kerangka Konsep	53

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 4.1 Distribusi frekuensi kesesuaian formulasi masalah keperawatan pada masing-masing jenis diagnosis keperawatan menurut NANDA	89
Diagram 4.2 Distribusi frekuensi kesesuaian faktor yang berhubungan pada diagnosis berfokus masalah menurut NANDA.....	90
Diagram 4.3 Distribusi frekuensi kesesuaian batasan karakteristik pada diagnosis berfokus masalah menurut NANDA.....	90
Diagram 4.4 Distribusi frekuensi kesesuaian faktor risiko pada diagnosis risiko menurut NANDA.....	91
Diagram 4.5 Distribusi frekuensi kesesuaian label luaran menurut NOC	91
Diagram 4.6 Distribusi frekuensi kesesuaian kriteria hasil menurut NOC	92
Diagram 4.7 Distribusi frekuensi kesesuaian label intervensi menurut NIC ...	92
Diagram 4.8 Distribusi frekuensi kesesuaian tindakan keperawatan menurut NIC.....	93

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Pemetaan ketidaksesuaian dalam penerapan dari masing-masing variabel	93
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Observasi Penelitian

Lampiran 2. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 3. Output Pengolahan data SPSS

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian

Lampiran 5. Sertifikat Etik

Lampiran 6. Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 7. Lembar Konsultasi Pembimbing 2

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Indrias Meita Sari
Tempat Tanggal Lahir : Prabumulih, 16 Juli 2001
Alamat : Jalan Perwira, No. 20, Prabumulih.
Email : indriasmelitasari@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

Tahun 2019- 2024 : Program Studi Keperawatan FK Unsri
Tahun 2016- 2019 : SMAN 1 Prabumulih
Tahun 2013- 2016 : SMPN 1 Prabumulih
Tahun 2007- 2013 : SDN 08 Prabumulih

C. Riwayat Organisasi

Tahun 2023- 2024 : Anggota Infokom Tim Bantuan Medis
Sriwijaya
Tahun 2022- 2023 : Anggota Satgas Tim Bantuan Medis
Sriwijaya
Tahun 2017- 2018 : Sekretaris Palang Merah Remaja SMAN 1
Prabumulih
Tahun 2016-2017 : Anggota Palang Merah Remaja SMAN 1
Prabumulih

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Proses keperawatan sangat berpengaruh bagi perawat dan pasien (Hidayat, 2021). Proses keperawatan memberikan rasa akuntabilitas kepada perawat yang dapat mereka gunakan untuk menahan diri dari perilaku yang merusak atau melanggar hukum (Hidayat, 2021). Perawat membantu pasien mencapai kesehatan yang optimal dengan memenuhi kebutuhan mereka melalui proses keperawatan (Potter, Perry & Hall, 2021).

Perawat dalam melakukan proses keperawatan sangat membutuhkan standar bahasa keperawatan (Efendi, Winani & Suheryadi, 2023). Standar bahasa keperawatan secara sistematis mengelompokkan, mendefinisikan asuhan keperawatan sebagai diagnosis keperawatan, intervensi dan hasil (Fennely, *et al.* 2021). Penggunaan standar bahasa keperawatan dapat membantu perawat dalam memahami kebutuhan pasien dengan tepat dan cepat, membuat diagnosis keperawatan yang akurat, memfasilitasi pemilihan intervensi keperawatan yang lebih efektif yang mengarah pada hasil yang lebih baik (Rivas, *et al.* 2016; Olatubi, *et al.* 2019). Perawat dalam hal ini harus menegakkan diagnosis keperawatan, luaran keperawatan dan intervensi keperawatan berdasarkan standar bahasa keperawatan.

Perawat pada nyatanya masih banyak melakukan kesalahan dalam membuat diagnosis keperawatan, luaran keperawatan dan intervensi keperawatan (Talahatu, 2022). Penelitian yang dilakukan oleh Atmanto, *et al.* (2020)

menyebutkan bahwa hasil penilaian awal dari 20 sampel rekam medis pasien pada bulan Desember 2018 di rumah sakit SM diperoleh data 45% dokumentasi diagnosis keperawatan belum ditulis dengan baik dan tidak sesuai dengan standar, 54 % dari dokumentasi perencanaan dan tujuan (*outcome*) belum sesuai dengan standar. Penelitian yang dilakukan oleh Widodo, *et al.* (2020) menyebutkan bahwa pada 106 rekam medis menemukan bahwa penerapan diagnosis keperawatan, luaran keperawatan, dan intervensi keperawatan yang sesuai standar hanya sebesar 48,11%. Penelitian yang dilakukan oleh Yana dan Pranatha (2019) di ruang rawat inap rumah sakit tingkat III Ciremai, menyebutkan bahwa dari 8 perawat hanya 2 perawat yang telah menerapkan standar dalam menegakan diagnosis keperawatan, sedangkan 3 perawat hanya menyesuaikan dengan kebiasaan rumah sakit dan 3 perawat lainnya menjawab tidak pasti.

Diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan yang tidak diterapkan sesuai standar akan menyulitkan perawat, sehingga perawatan yang diberikan kepada pasien menjadi tidak optimal (Muryani, *et al.* 2019; Fitriani, Shalahuddin & Juniarti, 2020). Hal tersebut dapat berdampak pada pasien seperti tidak teratasinya masalah kesehatan serta akan sulit memperoleh status kesehatan dan aktivitas normalnya kembali (Hendriana & Pranatha, 2019).

RSUD Kota Prabumulih merupakan salah satu rumah sakit pemerintah daerah Kota Prabumulih yang mempunyai akreditasi paling baik diantara rumah sakit lain yang ada di Kota Prabumulih. Berdasarkan uraian tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian di RSUD Kota Prabumulih untuk

mengetahui bagaimana kesesuaian penerapan diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan di rumah sakit tersebut.

B. Rumusan Masalah

Penggunaan standar bahasa keperawatan dapat membantu perawat dalam memahami kebutuhan pasien dengan tepat dan cepat, membuat diagnosis keperawatan yang akurat, memfasilitasi pemilihan intervensi keperawatan yang lebih efektif yang mengarah pada hasil yang lebih baik. Diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan yang tidak diterapkan sesuai dengan standar akan menyulitkan perawat sehingga akan berdampak pada pasien. Perawatan kepada pasien menjadi tidak optimal, sehingga kebutuhan pasien tidak terpenuhi dan masalah kesehatan yang dialami pasien tidak terpecahkan. Berdasarkan uraian tersebut, didapatkan rumusan masalah dalam penelitian ini, yaitu: “Bagaimana Kesesuaian Penerapan Diagnosis, Luaran dan Intervensi Keperawatan di RSUD Kota Prabumulih?”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui kesesuaian dalam penerapan diagnosis, luaran, dan intervensi keperawatan di RSUD Kota Prabumulih.

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus dari penelitian ini adalah:

- a. Untuk mengetahui kesesuaian formulasi masalah keperawatan pada masing-masing jenis diagnosis keperawatan menurut NANDA di RSUD Kota Prabumulih.
- b. Untuk mengetahui kesesuaian faktor yang berhubungan pada diagnosis berfokus masalah menurut NANDA di RSUD Kota Prabumulih.

- c. Untuk mengetahui kesesuaian batasan karakteristik pada diagnosis berfokus masalah dan diagnosis promosi kesehatan menurut NANDA di RSUD Kota Prabumulih.
- d. Untuk mengetahui kesesuaian faktor risiko pada diagnosis risiko menurut NANDA di RSUD Kota Prabumulih.
- e. Untuk mengetahui kesesuaian label luaran menurut NOC di RSUD Kota Prabumulih.
- f. Untuk mengetahui kesesuaian kriteria hasil menurut NOC di RSUD Kota Prabumulih.
- g. Untuk mengetahui kesesuaian label intervensi menurut NIC di RSUD Kota Prabumulih.
- h. Untuk mengetahui kesesuaian tindakan keperawatan menurut NIC di RSUD Kota Prabumulih.
- i. Untuk memetakan kesesuaian dan ketidaksesuaian penerapan dari masing-masing variabel di RSUD Kota Prabumulih.

D. Manfaat Penelitian

Manfaat Penelitian yang berjudul “Gambaran Kesesuaian Penerapan Diagnosis, Luaran dan Intervensi Keperawatan di RSUD Kota Prabumulih” yaitu sebagai berikut:

1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber informasi tentang kesesuaian penerapan diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan di rumah sakit.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Peneliti

Penelitian ini dapat meningkatkan wawasan dan pengalaman dalam melakukan penelitian mengenai kesesuaian penerapan diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan di rumah sakit.

b. Bagi Mahasiswa Keperawatan

Penelitian ini dapat menjadi *evidence based* untuk meningkatkan pengetahuan mengenai kesesuaian penerapan diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan di rumah sakit.

c. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan rujukan untuk penelitian selanjutnya.

d. Bagi Rumah Sakit

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan acuan bagi rumah sakit terkait kesesuaian penerapan diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan di rumah sakit.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui dan memahami secara mendalam bagaimana kesesuaian penerapan diagnosis, luaran, dan intervensi keperawatan di RSUD Kota Prabumulih. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif observasional yang dilakukan di RSUD Kota Prabumulih. Penelitian ini dilakukan sejak Agustus 2022. Populasi dalam penelitian ini adalah rekam medis pasien yang telah di rawat inap di RSUD Kota Prabumulih dalam rentang waktu Januari 2022-Desember 2022. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan metode *probability sampling* dengan teknik *simple random sampling*.

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., Munthe, S. A., Hulu, V. T., Budiastutik, I., & Suryana, S. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis.
- Alhasanah, N. H. (2016). Gambaran Kinerja Perawat Berdasarkan Beban Kerja di Instalasi Rawat Inap Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum (RSU) Kota Tangerang Selatan Tahun 2016 (Bachelor's Thesis, FKIK UIN Jakarta).
- Atmanto, A. P., Aggorowati, A., & Rofii, M. (2020). Efektifitas pedoman pendokumentasian diagnosa dan intervensi keperawatan berbasis android terhadap peningkatan mutu dokumentasi keperawatan di ruang rawat inap. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 9(1), 83-92.
- Awaliyani, V. A., Pranatha, A., & Wulan, N. (2021). Pengaruh Penggunaan Buku SDKI, SLKI dan SIKI Terhadap Peningkatan Pengetahuan Perawat dalam Membuat Dokumentasi Keperawatan Berbasis SDKI, SLKI dan SIKI di Rumah Sakit Kmc Kuningan Tahun 2021. *Journal of Nursing Practice and Education*, 2(1), 22-32.
- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2016). *Nursing Interventions Classification (NIC) Edisi 6*. Singapore: Elsevier, Alih Bahasa Intansari Nurjannah & Roxana Devi Tumanggor.
- Efendi, B., Winani, W., & Suheryadi, A. (2023). Pengembangan Aplikasi Standar Keperawatan Pada Asuhan Keperawatan Anak Di RSUD Indramayu. *IKRA-ITH ABDIMAS*, 6(1), 163-172.
- Febi, S., & Panggabean, M. (2017). Hubungan Karakteristik Perawat Terhadap Tingkat Kepatuhan dalam Melakukan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan*, 124-135.
- Fennelly, O., Grogan, L., Reed, A., & Hardiker, N. R. (2021). Use of standardized terminologies in clinical practice: A scoping review. *International Journal of Medical Informatics*, 149, 104431.
- Fitriani, M. N., Shalahuddin, I., & Juniarti, N. (2020). Gambaran Dokumentasi Asuhan Keperawatan Keluarga di Puskesmas. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 10(04), 133-140.
- Furroidah, F., Maulidia, R., & Maria, L. (2023). Hubungan Karakteristik Perawat dengan Tingkat Kepatuhan dalam Menerapkan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, 12(1), 26-38.
- Gangadharan, H., Narwal, A., & Gangadharan, H. (2017). Fundamentals of Nursing. *Key to Success Staff Nurses Recruitment Exam*, 49-49.
- Herdman, T.H., Lopes, C.M., & Kamitsuru, S. (2021). *NANDA – I Diagnosis Keperawatan Definisi dan Klasifikasi 2021 – 2023*. Jakarta: EGC.

- Hidayat, A. A. (2021). *Proses Keperawatan; Pendekatan NANDA, NIC, NOC dan SDKI*. Health Books Publishing.
- Induniasih, H. S., Hendarsih, S., & Kp, S. (2017). *Metodologi Keperawatan*. Yogyakarta. PT Pustaka Baru.
- Kemenkes. (2020). *Keputusan Menteri Kesehatan (KMK) RI Nomor: HK.01.07/MENKES/425/2020 Tentang Standar Profesi Perawat*, 3 (2017), 54-67.
- Koerniawan, D., Daeli, N. E., & Srimiyati, S. (2020). Aplikasi Standar Proses Keperawatan: Diagnosis, Outcome dan Intervensi pada Asuhan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 739-751.
- Mangole, J. E., Rompas, S., & Ismanto, A.Y. (2015). Hubungan Perilaku Perawat dengan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan di Cardiovascular and Brain Center RSUP Prof. Dr. RD Kandou Manado. *Jurnal Keperawatan*, 3(2).
- Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. L., & Swanson, E. (2016). *Nursing Outcomes Classification (NOC) 5th Indonesian Edition*. Elsevier Singapore.
- Muryani, M., Pertiwiwati, E., & Setiawan, H. (2019). Kualitas Pendokumentasian Asuhan Keperawatan di Ruang Rawat Inap (Studi di RSUD Kalimantan Tengah). *Nerspedia Journal*, 2(1), 27-32.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Olatubi, M. I., Oyediran, O. O., Faremi, F. A., & Salau, O. R. (2019). Knowledge, perception, and utilization of Standardized Nursing Language (SNL)(NNN) among nurses in three selected hospitals in Ondo State, Nigeria. *International journal of Nursing knowledge*, 30(1), 43-48.
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing-e-book*. Elsevier health sciences.
- Rahmi, U., & Kep, M. (2022). *Dokumentasi keperawatan*. Bumi Medika.
- Retyaningsih. (2013). Hubungan antara Karakteristik Perawat, Motivasi, dan Pengawasan dengan Dokumentasi Mutu Proses Perawatan. *Manajemen Keperawatan Jurnal*. (2): 107-14.
- Rohmah, N. N. (2019). *Proses Keperawatan Berbasis KKNI (Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia)*. Edulitera.
- Siregar, D., Pakpahan, M., Togatorop, L.B., Manurung, E.I., Sitanggang, Y.F., Umara, A.F., Sihombing, R.M., Florensa, M.V.A. and Perangin-angin, M.A., 2021. *Pengantar Proses Keperawatan: Konsep, Teori dan Aplikasi*. Yayasan Kita Menulis.
- Stonehouse, D. (2017). Understanding the nursing process. *British Journal of Healthcare Assistants*, 11(8), 388-391.

- Sugiyono. (2017). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sudaryati, S., Afriani, T., Hariyati, R. T., Herawati, R., & Yunita, Y. (2022). Diskusi Refleksi Kasus (DRK) Efektif Meningkatkan Kemampuan Perawat dalam Melakukan Dokumentasi Keperawatan Sesuai Standar 3s (SDKI, SLKI, SIKI). *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(2), 823-830.
- Sukesi, N., & Wahyuningsih, W. (2022). Pelatihan Penerapan Buku Sdki, Siki Dan Siki Pada Perawat di Charlie Hospital. *Jurnal Implementasi Pengabdian Masyarakat Kesehatan (JIPMK)*, 4(1).
- Sumantri, H. (2015). *Metodologi penelitian kesehatan*. Prenada Media.
- Talahatu, O. (2022). Diseminasi Penerapan SDKI, SLKI dan SIKI di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Masohi. *Karya Kesehatan Siwalima*, 1(2), 48-54.
- Hendriana, Y., & Pranatha, A. (2019). Standar nursing language berbasis NANDA, NOC, dan NIC terhadap kualitas pengisian dokumentasi keperawatan. *NURSCOPE: Jurnal Penelitian dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 5(2), 26-31.
- Younas, A. (2017). The Nursing Process and Patient Teaching. *Nursing Made Incredibly Easy*, 15(6), 13-16.
- Widodo, H., Nursalam., Wahyuni, E. D. (2020). Analysis of Implementation of Perioperative Care Instrument Based on Standards of Nursing Diagnosis, Intervention and Outcomes in Indonesia. *Jurnal Ners*, 15(2), 57-62.

