

**PENGEMBANGAN APLIKASI *NURSING CARE PLAN* KATEGORI  
PSIKOLOGIS BERBASIS ANDROID**



**SKRIPSI**

**OLEH:**

**DIAJENG OKTARINA**

**NIM : 04021181722001**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
INDRALAYA (JANUARI, 2022)**

**PENGEMBANGAN APLIKASI *NURSING CARE PLAN* KATEGORI  
PSIKOLOGIS BERBASIS ANDROID**



**SKRIPSI**

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

**OLEH:**

**DIAJENG OKTARINA**

**NIM : 04021181722001**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
INDRALAYA (JANUARI, 2022)**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : DIAJENG OKTARINA

NIM : 04021181722001

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu 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, Januari 2022



DIAJENG OKTARINA


UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : DIAJENG OKTARINA  
NIM : 04021181722001  
JUDUL : PENGEMBANGAN APLIKASI *NURSING CARE PLAN*  
KATEGORI PSIKOLOGIS BERBASIS ANDROID

PEMBIMBING SKRIPSI

1. Sri Maryatun S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 197908162003122002



(.....)

2. Sigit Purwanto, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP. 197504112002121002



(.....)

Mengetahui,  
Ketua Bagian Keperawatan



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

Koordinator Program Studi Keperawatan



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

**LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI**

**NAMA : DIAJENG OKTARINA**  
**NIM : 04021181722001**  
**JUDUL : PENGEMBANGAN APLIKASI *NURSING CARE PLAN***  
**KATEGORI PSIKOLOGIS BERBASIS ANDROID**

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 14 Januari 2022 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 14 Januari 2022

**Pembimbing I**  
Sri Maryatun S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 197908162003122002

  
(.....)

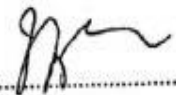
**Pembimbing II**  
Sigit Purwanto, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP. 197504112002121002

  
(.....)

**Penguji I**  
Zulian Effendi, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 16711060707880004

  
(.....)

**Penguji II**  
Nurna Ningsih, S.Kep., M.Kes  
NIP. 19737172001122002

  
(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan

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

Koordinator Program Studi Keperawatan

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

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

**Skripsi, Januari 2022  
Diajeng Oktarina**

**Pengembangan Aplikasi *Nursing Care Plan* Kategori Psikologis Berbasis Android**

xv + 138 + 6 Tabel + 5 Gambar + 2 Skema + 14 Lampiran

**ABSTRAK**

Pembuatan *nursing care plan* (NCP) harus sesuai standar yang telah ditetapkan terdiri atas diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan. Perawat jiwa di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang 88,8% kurang hafal dengan penulisan diagnosis lengkap dan sesuai standar. Seiring perkembangan iptek, dokumentasi secara manual membuat perawat merasa membutuhkan banyak energi, waktu serta pikiran, sehingga peneliti tertarik membuat aplikasi praktis yang memindahkan data dari buku SDKI, SLKI dan SIKI kategori psikologis dalam pembuatan NCP berbasis android. Penelitian ini bertujuan untuk membuat realisasi pengembangan aplikasi, mengetahui pengoprasian aplikasi, dan untuk mengetahui fungsi operasional aplikasi dengan melakukan *blackbox testing* dan pengujian *usability*. Penelitian ini termasuk jenis penelitian *research and development* (R&D) dengan model ADDIE yaitu *Analysis, Design, Development, Implementation, dan Evaluation*. Hasil penelitian ini aplikasi berhasil di realisasikan, pengoprasian pengembangan aplikasi tergambar dengan baik, fungsi operasional aplikasi menggunakan *blackbox testing* menghasilkan aplikasi berjalan dengan baik, dan pengujian *usability* mendapatkan skor rata-rata SUS (*System Usability Scale*) 79,62, menunjukkan aplikasi tergolong baik, dapat diterima, dan dapat digunakan. Aplikasi ini hanya mencakup diagnosis keperawatan aktual dan promosi kesehatan pada kategori psikologis, hasil luaran dan intervensi keperawatan yang ada pada aplikasi hanya memuat luaran serta intervensi utama saja serta aplikasi belum bisa diakses secara *offline* melalui IOS, melainkan baru dikembangkan di perangkat android. Aplikasi NCP kategori psikologis berbasis android ini dapat digunakan oleh mahasiswa/i keperawatan dilingkup institusi keperawatan dan dapat digunakan oleh perawat dalam lingkup Rumah Sakit. Aplikasi NCP ini sebaiknya dapat dikembangkan menjadi lebih sempurna untuk kedepannya.

Kata Kunci: Aplikasi, *nursing care plan*, psikologis, android

Daftar Pustaka: 58 (2005-2021)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY  
FACULTY OF MEDICINE  
NURSING DEPARTMENT  
NURSING STUDY PROGRAM**

*Undergraduate Thesis, January 2022  
Diajeng Oktarina*

***The Development of the Android based Application of Nursing Care Plan for Psychological Category  
xv + 138 + 6 Tables + 5 Figures + 2 Schematics + 14 Appendices***

**ABSTRACT**

*The making of a nursing care plan (NCP) must comply with an established standard consisting of diagnoses, outcomes and nursing interventions. Most (88.8%) of the mental nurses at Ernaldi Bahar Hospital, Palembang could not memorize the writing of a complete diagnosis in accordance with the standards. With the development of science and technology, the manual documentation makes the nurses feel that they waste a lot of energy, time and thought. To overcome this problem the writer was encouraged to make practical applications that transfer the data from the books of SDKI, SLKI and SIKI of psychological category in making Android based NCPs. The objective of this study was to make the realization of application development, to master the operation of the application, and to master the operational function of the application by doing blackbox testing and usability testing. This is a research and development (R&D) study with the ADDIE model, namely Analysis, Design, Development, Implementation, and Evaluation. The results of this study were: the application was successfully developed, the operation of application development was well described, the operational functions of the application using blackbox testing was successful, and the usability testing obtained an average SUS score (System Usability Scale) of 79.62 which indicated that the application was quite good, acceptable and usable. This application only includes actual nursing diagnoses and health promotion in the psychological category. The outcomes and nursing interventions in the application only contain the main outcomes and interventions. The application cannot be accessed offline via IOS as it has only been developed on Android devices. This android based psychological NCP application can be used by nursing students in nursing institutions and can also be used by nurses in hospitals. This NCP application should be developed to be better in the future.*

**Keywords:** *Application, Nursing Care Plan, Psychological, Android*

**Bibliography:** *58 (2005-2021)*

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum wr.wb

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 *Nursing Care Plan* Kategori Psikologis Berbasis Android”. Skripsi ini dibuat sebagai langkah awal 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 Ibu Hikayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, Ibu Sri Maryatun S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing satu yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran masukan dalam menyelesaikan laporan skripsi ini, Bapak Sigit Purwanto, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing dua yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran masukan dalam menyelesaikan laporan skripsi ini, Bapak Zulian Effendi S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji 1 skripsi yang telah memberikan saran masukan dalam menyelesaikan laporan skripsi ini, Ibu Nurna Ningsih S.Kep., M.Kes selaku penguji 2 skripsi yang telah memberikan saran masukan dalam menyelesaikan laporan skripsi ini, Seluruh staff dosen pengajar dan staff administrasi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, Keluargaku, Ayah, Ibu, Kakak terimakasih atas segala do'a dan duungannya baik moril



maupun materil dari kalian, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Terlebih lagi, nasihat-nasihat dari kalian yang membangun semangat saya menjadi penulis yang kuat dan mampu menjalani proses ini, Teman-teman saya dari awal perkuliahan di program studi ilmu keperawatan terimakasih atas segalanya, saling memberikan dukungan dan semangat setiap menjalani ujian apapun, saling mendo'akan, saling menguatkan, dan selalu menemani, Seluruh teman-teman seperjuangan PSIK FK UNSRI regular angkatan 2017.

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan baik dalam teknik penulisan maupun dalam isinya. Hal ini karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang penulis miliki. Akhir kata, besar harapan penulis semoga penelitian ini nantinya dapat bermanfaat bagi banyak pihak yang membutuhkan untuk pengembangan ilmu keperawatan, Aamiin  
Wassalamualaikum wr.wb.

Indralaya, Januari 2022

*Penulis*

## DAFTAR ISI

<b>SAMPUL</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR PROPOSAL</b> .....	iii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	iv
<b>DAFTAR ISI</b> .....	v
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	vi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR SKEMA</b> .....	viii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	ix
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	7
C. Tujuan Penelitian .....	8
D. Manfaat Penelitian .....	8
E. Ruang Lingkup Penelitian .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	11
A. Proses Keperawatan .....	11
B. Rencana Asuhan Keperawatan .....	16
C. Buku Standar Asuhan Keperawatan .....	18
D. Kategori Psikologis .....	20
E. Dokumentasi Proses Keperawatan .....	35
F. Android .....	48
G. Daftar Simbol .....	51
H. Model ADDIE .....	56
I. Penelitian Terkait .....	54
J. Kerangka Teori .....	57
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	58
A. Model yang Dikembangkan .....	58
B. Hipotesis .....	58
C. Prosedur Pengembangan .....	58
D. Uji Coba Produk .....	62
E. Subjek Uji Coba .....	63
F. Instrumen Pengumpulan Data .....	64
G. Teknik Analisa Data .....	65
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	66
A. Hasil Penelitian .....	66
B. Pembahasan .....	79
C. Keterbatasan Penelitian .....	85
<b>BAB V</b> .....	87
A. Kesimpulan .....	87
B. Saran .....	88

<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	89
<b>LAMPIRAN</b> .....	90

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Asuhan Keperawatan Kategori Psikologis.....	21
Tabel 2.2 Fitur-fitur Android .....	52
Tabel 2.3 Daftar Simbol <i>Flowmap</i> Diagram .....	53
Tabel 2.4 Daftar Simbol <i>Use Case</i> Diagram .....	55
Tabel 3.1 Pengujian <i>blackbox testing</i> Aplikasi.....	71
Tabel 4.1 Daftar Nilai Kuisisioner SUS .....	75
Tabel 4.2 Daftar Hasil Skor SUS.....	78

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Komponen Android .....	45
Gambar 2. <i>Flowchart</i> Rancangan Pengembangan Aplikasi.....	61
Gambar 3. Menu Login dan Daftar.....	66
Gambar 4. Keseluruhan Tampilan Isi Aplikasi.....	67
Gambar 5. Skala Skor SUS ( <i>System Usability Scale</i> ).....	81

**DAFTAR SKEMA**

Skema 2.1 Kerangka teori .....	57
Skema 3.1 Lima Tahapan R & D Menggunakan Model ADDIE .....	62

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Penjelasan Penelitian (*informed*)
- Lampiran 2 : Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 : Lembar Pernyataan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Instrumen Pengujian *Usability Aplikasi Nursing Care Plan*  
Kategori Psikologis
- Lampiran 5 : Lembar Konsultasi Pembimbing I
- Lampiran 6 : Lembar Konsultasi Pembimbing II
- Lampiran 7 : Surat Pengantar Izin Penelitian
- Lampiran 8 : Surat Izin Penelitian dari Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang
- Lampiran 9 : Sertifikat Etik
- Lampiran 10 : Sertifikat Etik Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang
- Lampiran 11 : Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 12 : Rekapitulasi Data Hasil Penelitian *Usability*
- Lampiran 13 : Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 14 : Hasil Uji Plagiat

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Pelayanan keperawatan merupakan tolak ukur dari keberhasilan suatu rumah sakit dalam memberikan pelayanan kesehatan yang dibutuhkan. Pelayanan keperawatan akan berjalan dengan baik apabila dilaksanakan dengan terstruktur (Farlinda, 2011). Untuk melaksanakan suatu pelayanan keperawatan diperlukan sebuah asuhan keperawatan. “Berdasarkan Undang-Undang RI Nomor 38 Tahun 2014 tentang keperawatan, praktik keperawatan adalah pelayanan yang diberikan oleh perawat dalam bentuk asuhan keperawatan”. Asuhan keperawatan adalah proses praktik keperawatan, yang diberikan secara langsung kepada pasien/klien dalam suatu tatanan pelayanan kesehatan. Asuhan keperawatan dapat dijelaskan dari segi esensi ilmu yaitu logis, sistematis, dinamis dan struktural (Muhlisin, 2011).

Proses keperawatan dapat memberikan panduan yang sistematis kepada peserta didik atau perawat dalam mengembangkan gaya berpikir yang mengarah pada penilaian klinis yang tepat, dalam mengkaji respon manusia terhadap masalah-masalah kesehatan dan membuat rencana keperawatan untuk mengatasi masalah-masalah tersebut (Christensen & Kenney, 2009). Suatu proses keperawatan didokumentasikan dalam bentuk asuhan keperawatan (Potter & Perry, 2009).

Rencana asuhan keperawatan (NCP) adalah suatu proses untuk mengidentifikasi, mengenali kebutuhan, potensi kebutuhan atau risiko. Untuk mencapai hasil keperawatan, rencana keperawatan menyediakan sarana



komunikasi antar perawat, pasien, dan pelayanan kesehatan lain. Buku Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI) yang ditetapkan oleh organisasi profesi PPNI dan di sahkan oleh menteri, sudah terstandar dalam menegakkan diagnosa keperawatan untuk memenuhi kebutuhan asuhan keperawatan. Setelah diterbitkannya SDKI pada tahun 2016, dibutuhkannya Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), untuk memenuhi rencana asuhan keperawatan setelah diagnosis yang akan diimplementasikan ke pasien/klien. Untuk menyempurnakan asuhan keperawatan, dan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) diterbitkan oleh PPNI untuk memberikan perawatan yang utuh sesuai luaran yang diharapkan.

SDKI pada Kategori psikologis sangat penting ditegaskan diagnosa keperawatannya dikarenakan berhubungan dengan fisiologis pasien/klien (Puspitasari, 2015). Keterkaitan antara penyakit fisik dan masalah psikologis sangat berhubungan sehingga menimbulkan masalah fisik, yang memerlukan perawatan bukan hanya psikologisnya namun karena kondisi fisiknya, ini disebut dengan kondisi psikosomatis (Puspitasri, 2015).

Dalam merefleksikan standar asuhan keperawatan pasien, perawat dan praktik keperawatan harus memiliki data keperawatan khusus yang dicatat setiap harinya. Dokumentasi merupakan bentuk tanggung jawab perawat terhadap pasien/klien yang dirawat. Dalam pendokumentasian keperawatan harus relevan, fokus pada pasien, komprehensif, tepat waktu, mendapatkan data penting pasien, menjaga keberlangsungan serta kualitas perawatan, dan menunjukkan standar tertentu (CNO, 2006; Potter & Perry, 2010).

Peran perawat selain melaksanakan pelayanan kepada pasien, perawat juga wajib melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan dengan mencatat hasil pengkajian, doagnosa, intervensi, implementasi serta evaluasi secara tertulis pada laporan asuhan keperawatan, sehingga sebagian waktu perawat dihabiskan untuk melakukan pendokumentasian, ini mempengaruhi kinerja pemberian layanan keperawatan langsung ke pasien, serta berdampak pada kurangnya pelayanan yang menyebabkan risiko fatal (Hamzah & Erjinyuare, 2016).

Hasil studi penelitian Alhasanah (2016) kinerja perawat pelaksana belum sesuai dengan standar asuhan keperawatan PPNI dimulai dari pengkajian yang tidak dilakukan secara terus-menerus, perumusan diagnosa yang hanya bersifat aktual, dilakukan perencanaan ke beberapa pasien saja, dan tidak melakukan pengkajian ulang sehingga tidak semua perawat melakukan pencatatan evaluasi di akhir pelaksanaan asuhan keperawatan secara utuh. Kualitas pendokumentasian asuhan keperawatan yang tidak menggambarkan secara lengkap sesuai standar masih sering ditemukan.

Hasil penelitian yang dilakukan oleh Wulandini, Krianto & Priwahyuni (2016) dari 93 perawat di RSJ Tampan Pekanbaru, 50 orang perawat (53,8%) kurang melakukan pendokumentasian keperawatan. Hasil penelitian yang dilakukan oleh Suparatti & Ashriady (2016) di RSUD Kabupaten Mamuju menunjukkan bahwa tahap pengkajian 91 perawat (97,8%) kurang lengkap, disebabkan format pengkajian sangat ringkas dan singkat. Tahap diagnosis sebesar 40 perawat (43%) pendokumentasian diagnosa keperawatan dalam kategori kurang lengkap, karena tahap pembuatan diagnosis ini sebagian besar

tidak ditulis dengan benar dan perawat hanya memilih diagnosa yang tersedia di samping format pengkajian, jadi hanya ditegakkan satu diagnosa sampai pasien pulang. Tahap perencanaan 46 perawat (49,5%) melakukan proses perencanaan kurang lengkap dikarenakan tidak mengurutkan prioritas dan tidak dibuatnya tujuan rumusan perencanaan yang menjadi kurang baik.

Hasil penelitian Sugiyati (2015) di Rumah Sakit Islam Kendal menyebutkan bahwa, pada pendokumentasian asuhan keperawatan tahap pengkajian sebanyak 20% format pengkajian tidak terisi lengkap, sehingga beberapa item pengkajian masih ada yang kosong. Pada pendokumentasian asuhan keperawatan diagnosa di dapatkan 12,6% data dan diagnosa yang tidak sesuai yang dirumuskan. Perencanaan keperawatan 28% kurang jelas karena tidak mengacu pada tujuan dengan kalimat yang jelas.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan peneliti dengan perawat jiwa di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang yang berjumlah 18 orang, sebanyak 88,8% perawat tersebut menyatakan kurang hafal dengan penulisan diagnosis keperawatan yang sesuai dengan penulisan dalam buku SDKI, serta perawat tersebut merasa kesulitan dalam membuat rencana asuhan keperawatan secara manual atau tertulis karena untuk menerapkan asuhan keperawatan yang sesuai standar memiliki beberapa hambatan dalam berinteraksi dan berkomunikasi dengan pasien jiwa .

Proses keperawatan manual merupakan bentuk dokumentasi menggunakan kertas (*based paper*). Menurut Nursalam (2014) peran perawat harus berkembang seiring perkembangan zaman dan tuntutan iptek di masyarakat sehingga perawat bisa mengatasi akibat dari perubahan yang ada. Proses

keperawatan saat ini berkembang pesat, kemajuan teknologi termasuk dalam sistem keperawatan sangat membantu perawat dalam mendokumentasikan rencana asuhan keperawatan dengan lebih efisien. Teknologi yang berkembang saat ini di Indonesia salah satunya ialah *smartphone* (Ramdani & Sulastini, 2019).

Pendokumentasian keperawatan berbasis elektronik di Indonesia dilakukan pada tahun 2000-an. Keuntungan dalam mendokumentasikan asuhan keperawatan berbasis elektronik yakni singkatnya waktu pengerjaan, penulisan lebih terbaca, mengaksesnya lebih mudah, dimana privasi pasien tetap terjaga. (Wulandari & Handiyani, 2019).

Melihat permasalahan yang terjadi pada perawat dalam mendokumentasikan rencana asuhan keperawatan yang tidak komprehensif, peneliti tertarik untuk mengatasi permasalahan tersebut dengan mengembangkan aplikasi yang telah dibuat oleh peneliti sebelumnya. Pembuatan *prototype* suatu aplikasi dalam mendokumentasikan asuhan keperawatan telah dilakukan oleh peneliti sebelumnya. Aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis *website* merupakan bentuk kemajuan teknologi dalam mendokumentasikan asuhan keperawatan yang bisa diakses melalui *website* saat digunakan.

Dalam bidang kesehatan terutama keperawatan, layanan asuhan keperawatan pada zaman teknologi ini telah dituntut untuk cepat, efisien dan terstruktur (Sulastri & Sari, 2018). Penggunaan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis *website* dirasa masih kurang efisien dikarenakan para pengguna masih harus membuka *url website* yang dituju terlebih dahulu

dengan username dan password yang di sediakan, belum lagi penggunaan *website* sering mengalami *error* saat mengisi data pasien dikarenakan banyak dan seringnya *website* tersebut di akses sehingga diagnosis keperawatan yang keluar kadang tidak sesuai dengan data yang di masukkan.

Pada zaman sekarang ini perkembangan *smartphone* tumbuh pesat. *Smartphone* merupakan *handphone* yang di dalamnya sudah terdapat sistem operasi salah satunya adalah android yang dapat dikembangkam oleh siapa saja, sehingga banyak di pasaran kita jumpai jenis *smartphone* berbasis android (Sinsuw & Najoan, 2013). Android memiliki banyak peminat, android merupakan sebuah kebutuhan pokok (Dewi, 2017). Dengan adanya *smartphone* berbasis android akan lebih memudahkan pengguna dalam melakukan berbagai kegiatan. Peneliti tertarik untuk mengembangkan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis *website* menjadi berbasis android yang dapat berguna bagi perawat untuk pendokumentasian rencana asuhan keperawatan di Rumah Sakit.

## **B. Rumusan Masalah**

Komponen dalam membuat rencana asuhan keperawatan terdiri dari 3 komponen utama yaitu pendiagnosisan, intervensi serta hasil luaran yang diharapkan. Saran serta kekurangan penelitian sebelumnya juga menjadi daya tarik bagi peneliti untuk mengembangkan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis *website* menjadi berbasis android agar mudah digunakan dalam membuat rencana asuhan keperawatan. Dari latar belakang di atas, maka peneliti merumuskan permasalahan penelitian sebagai berikut:

1. Bagaimana merancang dan mengembangkan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis android yang mudah digunakan?
2. Bagaimana kinerja dari perancangan pengembangan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis android?

### **C. Tujuan Penelitian**

#### **1. Tujuan Umum**

Untuk menghasilkan pengembangan aplikasi sebagai *guide* dalam pembuatan *nursing care plan* kategori psikologis berbasis android.

#### **2. Tujuan Khusus**

- a. Untuk membuat realisasi pengembangan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis android.
- b. Untuk mengetahui pengoperasian pengembangan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis android.
- c. Untuk mengetahui fungsi operasional dari pengembangan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis android dengan menggunakan pengujian *blackbox testing* dan pengujian *usability*.

### **D. Manfaat Penelitian**

#### **1. Manfaat Teoritis**

Penelitian ini diharapkan nanti hasilnya dapat mempermudah kinerja perawat dalam melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan yang optimal dan bermutu.

## 2. Manfaat Praktis

### a. Bagi Institusi Keperawatan (PSIK FK UNSRI)

Untuk mahasiswa/i PSIK FK Unsri diharapkan penelitian ini dapat memberikan inovasi baru di bidang teknologi dan informasi keperawatan, dengan menentukan diagnosis, intervensi, dan luaran secara praktis dan efisien melalui aplikasi pendokumentasian rencana asuhan keperawatan psikologis berbasis android.

### b. Bagi Mahasiswa Ilmu Keperawatan

Sebagai penambah wawasan ilmu pengetahuan di bidang teknologi bidang kesehatan terutama keperawatan dalam menentukan diagnosa, intervensi, dan luaran secara efisien.

### c. Bagi Perawat (Pengguna)

Dapat memudahkan perawat dalam melakukan pendokumentasian rencana asuhan keperawatan, terutama pada tahap penegakan diagnosis dan rencana asuhan keperawatan.

### d. Bagi Peneliti

Peneliti mengharapkan penelitian ini dapat menambah wawasan pengetahuan dan pengalaman mengenai “Pengembangan Aplikasi *Nursing Care Plan* Kategori Psikologis Berbasis Android” sesuai ilmu yang didapatkan selama menjalankan perkuliahan di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

## E. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini termasuk kedalam keperawatan dasar yang pengaplikasian hasil penelitiannya dapat digunakan pada keperawatan medikal bedah,

keperawatan anak, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, keperawatan komunitas serta keperawatan maternitas, yang khusus membahas psikologis pasien/klien.

Pelaksanaan perancangan pengembangan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis android, dapat membantu perawat dalam melakukan pendokumentasian rencana asuhan keperawatan, dalam mengisi pengkajian dengan tampilan mengklik layar android tanpa perlu menulis di kertas. Secara teknis dibantu oleh pakarnya.

Dalam penelitian ini meliputi (a) perancangan pengembangan aplikasi *nursing care plan* kategori psikologis berbasis android, (b) aplikasi ini berisi pilihan tanda dan gejala yang pasien/klien keluhkan, (c) aplikasi ini dapat menentukan diagnosa, luaran, intervensi serta SOP intervensi tertentu sesuai dengan apa yang pasien keluhkan. Aplikasi ini dapat mengeluarkan data dalam bentuk dokumen yang bisa di unduh atau dikirim ke email pengguna hasil dari pembuatan rencana asuhan keperawatan yang telah di isi agar memudahkan dalam pembukuan pendokumentasian keperawatan klien/pasien.



## DAFTAR PUSTAKA

- Alda, M. (2020). *Aplikasi CRUD Berbasis Android dengan Kodular dan Database Airtable*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Ali, Z. (2000). *Dasar-dasar Keperawatan Profesional*. Jakarta: Widya Medika.
- Ansori, Z., & Yulmaini. (2019). Pelatihan pengenalan perangkat keras dan perangkat lunak komputer untuk siswa-siswi SDN 1 Desa Batu Tegi Kecamatan Air Naningan. *Institut Informatika dan Bisnis Darmajaya*, 1(1), 55-63.
- Atmanto, A.P., Aggorowati., & 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*, 9(1), 83-92.
- Christensen, P.J., & Kenney, J.W. (2009). *Proses Keperawatan Aplikasi Model Konseptual*. Jakarta: EGC.
- Cikwanto, & Nupiyanti. (2018). Pengembangan instrumen penegakan diagnosis keperawatan pada pasien congestive heart failure (CHF) berbasis standar diagnosis keperawatan indonesia (SDKI). *Jurnal Keperawatan 'Aisyiyah*, 5(1), 51-63.
- Departemen Kesehatan RI. (2005). *Evaluasi Penerapan Standar Asuhan Keperawatan*. Jakarta.
- Dermawan, D. (2012). *Proses Keperawatan Penerapan Konsep dan Kerangka Kerja (1st De)*. Yogyakarta : Gosyen Publishing.
- Dewi, D. P. (2017). Hubungan karakteristik smartphone pada perubahan budaya komunikasi remaja di ST 12 Kelurahan Sempaja Selatan Samarinda. *Jurnal Ilmu Komunikasi*, 5(1), 1–12.
- Domingos, C.S., Boscarol, G.T., Brinati, L.M., Dias, A.C., Souza, C.C., & Salgado, P.O. (2017). The application of computerized nursing process: integrative review. *Enfermedia Global*, (48), 637-652.
- Efendy, M.A., & Purwandari, R. (2012). Perbedaan tingkat kualitas dokumentasi proses keperawatan sebelum dan sesudah penerapan nanda-i, nic, dan noc. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 7(2), 67-77.
- Ependi, U., Panjaitan, F., & Hutrianto. (2017). System usability scale antarmuka Palembang guide sebagai media pendukung Asian games xviii. *Journal of Information Systems Engineering and Business Intelligence*, 3(2), 80-86.

- Fathoni, L.F., Mushlihudin., Firdausy, K., & Yudhana, A. (2016). Application information system based health services android. *Jurnal Ilmu Teknik Elektro Komputer dan Informatika (JITEKI)*, 2(1), 37-46.
- Fitriyani, H., & Rosalia, L. (2018). Pengembangan media video tutorial untuk mengenalkan treatment mengelola emosi marah pada peserta didik kelas x di SMK Cipta Karya Jakarta. *Jurnal Bimbingan dan Konseling*, 7(2), 147-153.
- Habibi, M.W., Suarsini, E., & Amin, M. (2016). Pengembangan buku ajar matakuliah mikrobiologi dasar. *Jurnal Pendidikan*, 1(5), 890-900.
- Hamdi, G., & Krisnawati. (2011). Membangun aplikasi berbasis android “pembelajaran psikotes” menggunakan app inventor. *Jurnal Dasi*, 12(4), 37-41.
- Hamzah, & Erjinyuare, T.A. (2016). Rancang bangun sistem dokumentasi asuhan keperawatan bagi tenaga perawat dalam mendiagnosa pasien. *Jurnal Ilmiah Teknologi dan Informasi Terapan*, 2(3), 206-212.
- Ismayani, A. (2018). *Cara Mudah Membuat Aplikasi Pembelajaran Berbasis Android dengan Thinkable*. Jakarta: Gramedia.
- Jaya, M. (2019). Kewenangan perawat dalam memberikan tindakan injeksi streptomisin di puskesmas dihubungkan dengan peraturan menteri kesehatan nomor 39 tahun 2016 tentang pedoman penyelenggaraan program Indonesia sehat dengan pendekatan keluarga (studi kasus tb paru di puskesmas pasirkaliki kota Bandung). *Jurnal Aktualita*, 2(2), 517-543.
- Juriyanto. (2017). Model pengembangan desain instruksional dalam penyusunan modul pendidikan pemustaka (*library instruction*). *Media Pustakawan*, 24(3), 36-43.
- Karman, J., Mulyono, H., & Mathadinata, A.T. (2019). *Geografis Berbasis Android*. Yogyakarta: Deep Publisher.
- Kasim, M., & Abdurrouf, M. (2016). Peningkatan kualitas pelayanan dan pendokumentasian asuhan keperawatan dengan metode tim. *NurseLine Journal*, 1(1), 62-72.
- Kusnadi, E. (2017). Analisis kelengkapan dokumentasi keperawatan di ruang rawat inap non intensive rumah sakit x. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 9(1), 553-562.
- Kusniyati, H., & Sitanggang, N.S.P. (2016). Aplikasi edukasi budaya toba samosir berbasis android. *Jurnal Teknik Informatika*, 9(1), 9-18.

- Lima, J.J., Vieira, L.G.D., & Nunes, M.M. (2017). Computerized nursing process: development of a mobile technology for use with neonates. *Health Of Moment and Child*, (71), 1273-1280.
- Mulyatiningsih, E. (2011). *Riset Terapan Bidang Pendidikan Dan Teknik*. Yogyakarta: UNY PRESS.
- Nurjannah, I. (2010). *Proses Keperawatan NANDA, NOC DAN NIC*. Yogyakarta: MocoMedia.
- Nursalam. (2008). *Proses dan Dokumentasi Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Oxyandi, M., & Suherwin. (2018). Analisis kinerja perawat pelaksana dalam pemberiasn asuhan keperawatan di instalasi rawat inap tahun 2018. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 2(1), 140-152.
- Panggabean, N.H., & Danis, A. (2020). *Desain Pengembangan Bahan Ajar Berbasis Sains*. Jakarta: Yayasan Kita Menulis.
- Potter, P.A., & Perry, A.G. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses dan Praktik. Edisi 4*. Jakarta: EGC.
- Pratiwi, G. (2021). *Prototype Aplikasi Sebagai Guide Dalam Pembuatan Nursing Care Plan Kategori Psikologis*. Skripsi, Universitas Sriwijaya.
- Puspitasari, E. (2015). Gambaran masalah keperawatan psikososial di ruang gayatri Rs Marzuki Mahdi bogor. *Jurnal keperawatan jiwa*. 3(2); 162-167.
- Rachmi, H., & Nurwahyuni, S. (2018). Pengujian usability lokamedia website menggunakan system usability scale. *Jurnal Al-Khidmah*, 86-92.
- Ramadhan, D.W., Soedijono, B., & Pramono, E. (2019). Pengujian usability website time excelindo menggunakan system usability scale (sus) (studi kasus: website time excelindo). *JUPI (Jurnal Ilmiah Penelitian dan Pembelajaran Informatika)*, 4(2), 139-147.
- Ramdani, H.T., & Sulastini. (2019). Efektivitas nursing diagnostic mobile terhadap pendokumentasian diagnosa keperawatan pada mahasiswa yang melaksanakan praktik belajar lapangan. *Jurnal Keperawatan Dirgahayu*, 1(2), 49-54.
- Rizky, S. (2011). *Konsep Dasar Rekayasa Perangkat Lunak (Software Reengineering)*. Jakarta: Prestasi Pustaka Publisher.
- Rohman, F. N. (2015). Pengembangan aplikasi web pengolah data lomba baris berbaris menggunakan metode extreme programming. [SKRIPSI]. Program Studi Pendidikan Teknik Informatika Universitas Negeri Yogyakarta.

- Samino, & Yanti, D.E. (2015). Sanksi perawat dalam UU nomor 38 tahun 2014 tentang keperawatan. *Jurnal Dunia Kesmas*, 4(3), 182-188.
- Santoso, J. (2018). Usability user interface dan user experience media pembelajaran kamus kolok bengkala berbasis android. *Jurnal Sistem Dan Informatika*, 12(2), 174-181.
- Saputro, B. (2017). *Manajemen Penelitian Pengembangan ( Research & Development)*. Yogyakarta: Aswaja Pressindo.