

***PROTOTYPE APLIKASI SEBAGAI GUIDE DALAM
PEMBUATAN NURSING CARE PLAN
KATEGORI LINGKUNGAN***



SKRIPSI

Oleh:

INDAH LESTARI SITANGGANG

NIM: 04021281621087

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA
INDRALAYA (FEBRUARI, 2021)**

***PROTOTYPE APLIKASI SEBAGAI GUIDE DALAM
PEMBUATAN NURSING CARE PLAN
KATEGORI LINGKUNGAN***



SKRIPSI

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

Oleh:

INDAH LESTARI SITANGGANG

NIM: 04021281621087

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA
INDRALAYA (FEBRUARI, 2021)**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Indah Lestari Sitanggang

NIM : 04021281621087

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, 19 Februari 2021



Indah Lestari Sitanggang

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

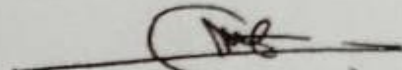
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : INDAH LESTARI SITANGGANG
NIM : 04021281621087
JUDUL : *PROTOTYPE APLIKASI SEBAGAI GUIDE DALAM
PEMBUATAN NURSING CARE PLAN KATEGORI
LINGKUNGAN*

PEMBIMBING SKRIPSI :

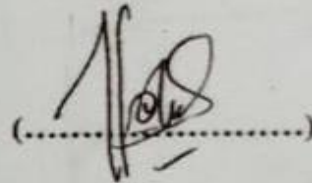
Pembimbing I

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


(.....)

Pembimbing II

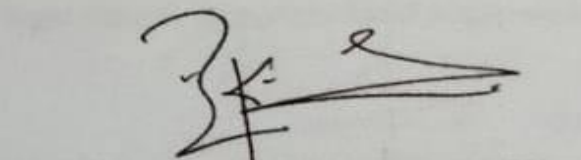
Herliawati, S.Kp., M.Kes
NIP.197402162001122002


(.....)

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Keperawatan

Ketua Bagian Keperawatan



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

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : INDAH LESTARI SITANGGANG
NIM : 04021281621087
JUDUL : *PROTOTYPE* APLIKASI SEBAGAI *GUIDED* DALAM
PEMBUATAN *NURSING CARE PLAN* KATEGORI
LINGKUNGAN

Pembimbing I

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

(.....)

Pembimbing II

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

(.....)

Penguji I

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

(.....)

Penguji II

Jum Natosba, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198407202008122003

(.....)

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Keperawatan

(.....)

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



Ketua Bagian Keperawatan

Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 1976022002122001

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

**SKRIPSI, 19 FEBRUARI 2021
INDAH LESTARI SITANGGANG**

***PROTOTYPE* APLIKASI SEBAGAI *GUIDE* DALAM PEMBUATAN
NURSING CARE PLAN KATEGORI LINGKUNGAN
(xviii + 65 hal + 10 tabel + 3 skema + 16 gambar + 5 lampiran)**

ABSTRAK

Pelaksanaan *nursing care plan* (NCP) di Indonesia belum maksimal. Masalah yang ditemukan adalah NCP disusun tidak sesuai dengan standar dan ketidakmampuan perawat dalam membuat NCP tanpa adanya panduan. Tujuan penelitian ini untuk menghasilkan *prototype* aplikasi sebagai *guide* dalam pembuatan *nursing care plan* kategori lingkungan. Desain penelitian yang digunakan adalah ADDIE yang merupakan singkatan dari *Analysis, Design, Development or Production, Implementation or Delivery and Evaluations*. Penelitian menghasilkan aplikasi pembuatan *nursing care plan* yang telah diuji coba menggunakan *blackbox testing* dan *usability* (kegunaan). Pengujian *blackbox testing* dilakukan oleh peneliti dan memperoleh hasil aplikasi dapat dijalankan sesuai dengan rancangan aplikasi, tidak ditemukan kendala pada saat aplikasi dijalankan, dan semua fitur aplikasi dapat digunakan. Pengujian *usability* dilakukan dengan menggunakan kuesioner J.R Lewis, terdiri dari 19 pertanyaan yang akan dijawab oleh 7 *user*/pengguna (mahasiswa keperawatan FK UNSRI), hasil pengujian *usability* diperoleh dalam 3 kategori yaitu kategori kegunaan 6,0, kualitas informasi 6,2, dan kualitas *interface* 5,8. Hasil keseluruhan *usability* bernilai 6,0 dengan kategori sangat layak. Pengujian membuktikan bahwa aplikasi paduan pembuatan NCP sangat layak digunakan.

Kata kunci: Pengujian *usability*, Pengujian *blackbox*, *Nursing care plan*, Aplikasi

Kepustakaan: 30 (2010-2020)

Mengetahui,

**Koordinator Program Studi
Keperawatan**

Pembimbing 1



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



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

NURSING SCIENCE STUDY PROGRAM

FACULTY OF MEDICINE

SRIWIJAYA UNIVERSITY

THESIS, 19 FEBRUARY 2021
INDAH LESTARI SITANGGANG

**APPLICATION PROTOTYPE AS A GUIDE IN CREATING NURSING CARE
PLAN OF ENVIRONMENTAL CATEGORY**
(xviii + 65 pages + 10 tables + 3 schemes + 16 pictures + 5 Appendices)

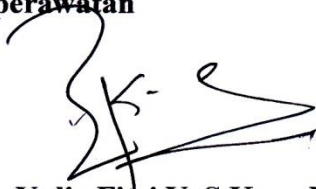
ABSTRACT

The implementation of the nursing care plan (NCP) in Indonesia is not optimal yet. The problems found were that NCP were not arranged to satisfy standards and the inability of nurses to create them without guidance. This study aims at producing a prototype application as a guide in creating nursing care plan in environmental category. Analysis, Design, Development or Production, Implementation or Delivery and Evaluations (ADDIE) design was used in this study. The research resulted in a nursing care plan creating application that had been tested using blackbox testing and usability. The results of blackbox testing show it can run as it was design. There were no obstacles and all features run smoothly. The usability testing was carried out using the JR Lewis questionnaire, consisting of 19 questions answered by 7 users (nursing students of Faculty of Medicine Sriwijaya University). The results were indicated in 3 categories, i.e., the usability category 6.0, information quality 6.2, and interface quality 5,8. The overall result of usability is 6.0 very feasible category. The tests have proven that the guide application for making NCP was very suitable for use.

Keywords: Usability testing, blackbox testing, Nursing care plan, application
Bibliography: 30 (2010-2020)

Mengetahui,

**Koordinator Program Studi
Keperawatan**



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

Pembimbing 1



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

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji dan syukur kepada Tuhan Yesus karna berkat kasih karuniaNya aku dapat menyelesaikan pendidikan di Perguruan tinggi dan menjadi Tempat terbaik untuk mendapatkan pengharapan dan kekuatan disaat dalam masa-masa sulit ku.

“Bapak dan Mamak”

(Kiben Sitanggang dan Tiambun Aritonang)

Terimakasih yang sangat kepada mamak dan bapak yang selalu mendukung dan sekaligus menginspirasi aku di saat aku mulai malas dan lesu. Terimakasih telah membiayai dan menyekolahkan aku sampai ke perguruan tinggi. Aku beruntung memiliki mamak dan bapak yang gigih dan menganggap penting cita-citaku.

“Kakak, abang, adek terkasih”

(kak juwita, abang Ando, abang Boy, & adek Josua)

Selain orang tua yang luarbiasa aaku dikaruniakan oleh saudara-saudara yang baik dan selalu mendukung dan memberikan perhatian dengan cara mereka masing-masing. Terimakasih buat kakak dan abang yang memberikan puding. Terimakasih karena sudah mengerti dan tidak terlalu menuntutku dalam menyelesaikan tugas akhir tercinta.

“Adek sekamar”

(Putri Siburian)

Tidak terduga sama sekali kau jadi orang yang ada di 2 tahap ku dalam mendapatkan gelar. Terimakasih karna udah mengingatkan untuk mengerjakan skripsi walaupun

kadang tidak dalam waktu yang tidak tepat. Terimakasih karena membuat sidangku
berbunga.

16 ijo camp

(Fernando/pak juaddi, Ahot/Gumgum, Rizky/Itok terbaik)

Terimakasih buat pak juaddi yang siap sedia mengantar pp Palembang layo mengejar
ttd dan ujian suliet, Orang yang paling mudah diminta tolong. Untuk gumgum yang
membagi keberuntungannya sehingga aku bisa lulus suliet, dan untuk tok Rizky yang
bersedia diminta tolong selama nando dan gumgum gak di layo.

(Vita, Tina, Gisel & Heru)

Yang banyak membantu ku dalam menyelesaikan penelitian ini. Suka duka selama
penyusunan skripsi telah kita jalani bersama. Terkhusus buat Vita yang memberi
semangat dalam masa penantian suliet. Kawan sedikit kesulitan dalam
mengekspresikan perasaan. Dan kepada Tina teman receh ku terimakasih karna udah
mau ketawak bersama disaat Vita sulit diajak tertawa.

Calon Nyonya

(Vivi, Widya, Risna, Dian, Elsy, Desvi, Silvia, Johana, Rita, Olin)

Yang banyak memberi bantuan dan dukungan dalam pembuatan skripsi ini. Sukses
buat kita semua dan Tuhan Yesus memberkati.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Prototype* aplikasi sebagai *guide* dalam pembuatan *nursing care plan* kategori lingkungan”. 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:

1. Ibu Hikayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Bapak Sigit Purwanto, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing satu yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran, dan masukan kepada penulis.
3. Ibu Herliawati, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing dua yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran, dan masukan kepada penulis.
4. Ibu Eka Yulia Fitri, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji satu yang telah memberikan bimbingan dan saran kepada penulis.
5. Ibu Jum Natosba, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku penguji dua yang telah memberikan bimbingan dan saran kepada penulis.
6. Keluarga terutama kepada mamak dan bapak yang selalu memberikan dukungan kepada penulis baik dalam bentuk doa dan materi.

7. Teman-teman seperjuangan PSIK FK UNSRI reguler angkatan 2016.
8. Responden dan seluruh pihak yang terlibat dalam penelitian ini

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini banyak kekurangan baik dalam penulisan maupun isinya. Hal ini karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang penulis miliki. Besar harapan penulis semoga penelitian ini nantinya dapat bermanfaat bagi banyak pihak yang membutuhkan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Indralaya, 19 Februari 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR SKEMA	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Ruang Lingkup Penelitian	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Proses Keperawatan.....	7
1. Pengertian proses keperawatan	7
2. Tahap proses keperawatan	8
3. Karaktersistik proses keperawatan	13
4. Keuntungan pelaksanaan proses keperawatan	14
B. <i>Nursing Care Plan</i>	15
C. Bahasa Keperawatan	16
D. Kategori Lingkungan.....	18
E. Aplikasi	19
F. <i>Prototype</i>	20
G. <i>Web</i>	21
H. Komponan Aplikasi.....	21
1. Bahasa pemrograman	21
2. Basis data	25
3. Pemodelan data	25
4. Desain sistem	26
I. Kerangka Teori	29

BAB III METODE PENELITIAN

A. Kerangka Konsep	30
B. Jenis Penelitian.....	30
C. Tempat Penelitian.....	30
D. Waktu Penelitian	30

E. Metode Pengumpulan Data.....	31
F. Objek Penelitian.....	31
G. Pengembangan Sistem.....	32
1. Tahap identifikasi	32
2. Desain sistem <i>prototype</i> aplikasi.....	33
3. <i>Development</i>	36
4. Implementasi	40
a. Pengujian <i>blackbox testing</i>	41
b. Pengujian <i>usability</i>	43

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil penelitian.....	45
1. Realisasi aplikasi	45
2. Pengoperasian Aplikasi.....	49
3. Fungsi Operasional Aplikasi	51
a. Pengujian <i>blackbox testing</i>	51
b. Pengujian <i>usability</i>	54
B. Pembahasan.....	57
1. Realisasi aplikasi	57
2. Pengoperasian Aplikasi.....	58
3. Fungsi Operasional Aplikasi	59
a. Pengujian <i>blackbox testing</i>	59
b. Pengujian <i>usability</i>	61
C. Keterbatasan penelitian.....	63

BAB V SIMPULAN

A. Simpulan 63

B. Saran 64

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka teori	29
Skema 3.1 <i>Use case diagram prototype</i>	34
Skema 3.2 Diagram konteks <i>prototype</i>	35

DAFTAR TABEL

Tebel 2.1 Diagnosis keperawatan katergori lingkungan.....	19
Tebel 3.1 Pengujian pada menu utama	42
Tebel 3.2 Pengujian pada menu proses.....	42
Tabel 3.3 Pegujian padamenu simpan dan <i>print</i>	43
Tabel 3.4 Pengujian pada menu ubah <i>password</i>	44
Tabel 3.5 Pengujian pada menulogout.....	44
Tabel 3.6 Kuesioner usability J.R. Lewis	47
Tabel 4.1 Pengujian <i>interface</i> menggunakan <i>blacbox testing</i>	53
Tabel 4.2 Rentang Kriteria Penilaian Uji <i>usability</i>	55
Tabel 4.3 Rekapitulasi jumlah penilaian usability yang diberikan oleh <i>user</i>	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 <i>Data Flow Diagram (DFD) prototype</i>	36
Gambar 3.2 Pemodelan data menggunakan <i>entity relationship diagram</i>	37
Gambar 3.3 Rancangan menu utama	38
Gambar 3.4 Rancangan halaman menu <i>master</i>	39
Gambar 3.5 Rancangan halaman proses keperawatan.....	39
Gambar 3.6 Rancangan halaman <i>login</i>	40
Gambar 3.7 Rancangan halaman data <i>user</i>	40
Gambar 4.1 Halaman <i>login</i>	48
Gambar 4.2 Halaman <i>nursing care plan</i>	48
Gambar 4.3 Halaman hasil NCP	49
Gambar 4.4 Luaran keperawatan.....	49
Gambar 4.5 Intervensi keperawatan	50
Gambar 4.6 Jendela bantuan data mayor	50
Gambar 4.7 Keluhan yang dialami pasien	54
Gambar 4.8 Daftar masalah keperawatan yang sesuai dengan keluhan pasien	54
Gambar 4.9 Diagram distribusi hasil uji <i>usability</i> berdasarkan <i>score name</i>	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 *Interface* aplikasi

Lampiran 2 kuesioner *usability* J.R. Lewis

Lampiran 3 Pengujian lengkap *blackbox testing*

Lampiran 4 lembar Konsultasi Pembimbing I

Lampiran 5 lembar Konsultasi Pembimbing II

Lampiran 6 Uji plagiat

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Proses keperawatan merupakan dasar hukum dan dasar praktik keperawatan sehingga diharapkan dapat meningkatkan mutu asuhan keperawatan (Fhirawati, *et al.* 2020). Proses keperawatan terdiri dari lima tahap yang saling berkaitan. Dua tahap proses keperawatan yaitu penegakan diagnosis dan perencanaan merupakan komponen rencana asuhan keperawatan (*nursing care plan*) (PPNI, 2019).

Nursing care plan (NCP) sangat penting dalam keperawatan. *Nursing care plan* disusun dengan tujuan perawat dapat mengetahui apakah tindakan yang telah diberikan sesuai dengan standar, mengetahui perkembangan kesehatan pasien secara komperhensif, digunakan sebagai acuan apakah tindakan yang diberikan mampu meningkatkan kualitas hidup pasien, perawat bisa memprioritaskan masalah yang harus segera ditangani, pelayanan lebih efisien sehingga menghemat biaya pengobatan pasien, meningkatkan otonomi perawat, sebagai alat komunikasi sesama perawat dan kepada tenaga medis lainnya (Terok, Sumarauw & Onseng, 2015).

Nursing care plan pada kenyataannya belum disusun dengan baik, hal itu terbukti dari kurang maksimalnya proses keperawatan pada penegakan diagnosis, luaran, dan intervensi keperawatan (Oxyandi& Suherwin, 2018). Penyusunan *nursing care plan* sangat jauh dari kategori baik sesuai dengan standar yang dikeluarkan oleh DEPKES RI, yaitu 75% (Oxyandi& Suherwi, 2018). Nogo pada

tahun 2014 mengemukakan dari 20 perawat yang diamati diperoleh data bahwa penyusunan *nursing care plan* yang sesuai standar berada < 60%, hal tersebut sesuai dengan penelitian oleh Saputra pada tahun 2014 dalam Wirdah dan Yusuf (2016) yaitu dari 77 perawat yang diamati dalam pembuatan *nursing care plan* < 47%.

Masalah yang sering muncul pada penyusunan *nursing care plan* adalah penyusunan yang tidak dilakukan sesuai standar (Gunawan, 2016). Penelitian yang dilakukan Nogo (2014) diperoleh informasi bahwa pada komponen/ penulisan diagnosis tidak sesuai dengan standar penulisan, hal serupa juga ditemukan oleh Suprati dan Ashriady (2016) yaitu aspek penulisan diagnosis yang spesifik dan akurat oleh perawat hanya sebesar 55%. Ditemukan adanya pernyataan nama diagnosis yang berbeda, meskipun respon masalah pasien sebenarnya sama (Rofi'I, et al.2018).

Kesalahan *nursing care plan* pada tahap perencanaan Perawat sering ditemukan tindakan yang diberikan tidak sesuai dengan diagnosis keperawatan yang ditegakkan. Penelitian yang dilakukan Oxyandi & Suherwin (2018) mengemukakan bahwa perawat yang mampu membuat perencanaan keperawatan hanya sebesar 25%. Proses pembuatan *nursing care plan* juga sering dijumpai disinkronisasi atau ketidaksesuaian antar tahap *nursing care plan*. Ketidaktepatan penyusunan *nursing care plan* dikarenakan perawat mempunyai data mengenai keadaan pasien namun mengalami kebingungan dalam menetapkan perencanaan yang sesuai terutama pada penegakan diagnosis. Atau sebaliknya perawat mempunyai prediksi terhadap kesehatan pasien dan mempunyai diagnosis tertentu

tetapi tidak tahu data apa yang perlu dikaji untuk mendukung penegakan diagnosis (Nurjannah, 2010 dalam Apriyani, 2015). Perawat dalam membuat *nursing care plan* membutuhkan panduan sesuai standar (Ermayani & Nuryanti, 2017). Panduan penyusunan *nursing care plan* diharapkan dapat membantu perawat dalam menyusun *nursing care plan* sesuai dengan standar. PPNI sebagai organisasi keperawatan yang diakui di Indonesia mengeluarkan bahasa keperawatan yaitu standar diagnosis (SDKI), intervensi (SIKI), dan luaran keperawatan (SLKI) dalam penyusunan NCP (PPNI, 2018).

Kategori lingkungan merupakan salah satu dari lima kategori yang terdapat pada SDKI, SLKI, dan SIKI (PPNI, 2019). Kategori lingkungan memuat diagnosis yang sering dijumpai pada klinis. 70% kategori lingkungan terdiri dari diagnosis risiko yang dapat segera diatasi untuk mencegah penurunan kesehatan pasien (Apriyani 2015). Penegakan diagnosis kategori lingkungan sangat jarang diangkat, perawat lebih fokus pada diagnosis fisiologis, hal tersebut bertentangan dengan tugas perawat yang bersifat *holistic*.

Berdasarkan latar belakang di atas peneliti memiliki keinginan untuk mengembangkan *prototype* aplikasi sebagai panduan dalam pembuatan *nursing care plan* kategori lingkungan yang berpedoman pada SDKI, SLKI, dan SIKI. Penulis tertarik ingin mengetahui apakah aplikasi ini dapat digunakan untuk mempermudah perawat dan mahasiswa keperawatan dalam penyusunan *nursing care plan* pada kategori lingkungan sesuai dengan standar.

B. Rumusan Masalah

Nursing care plan merupakan bagian dari asuhan keperawatan (PPNI, 2018). *Nursing care plan* terdiri dari penegakan diagnosis, intervensi, dan luaran (PPNI, 2018). Ketiga tahap ini perlu direncanakan dengan baik karena sangat mempengaruhi kualitas asuhan yang diberikan. Mayoritas rumah sakit di Indonesia belum melakukan penyusunan perencanaan sesuai dengan standar. Kesalahan yang sering ditemukan adalah penulisan diagnosis yang tidak sesuai dengan standar dan perencanaan yang disusun tidak sesuai dengan diagnosis pasien. Masalah lainnya adalah kemampuan perawat dalam menyusun *nursing care plan* masih terbatas. Perawat kurang mampu menyusun *nursing care plan* tanpa melihat panduan. Banyaknya beban kerja perawat menyebabkan perawat tidak menggunakan panduan saat menyusun *nursing care plan* karena dianggap menguras banyak waktu. Penyusunan *nursing care plan* yang tidak sesuai dengan standar menyebabkan ambiguitas sehingga asuhan yang diberikan tidak maksimal. Maka dari itu dibutuhkan sistem yang dapat membantu perawat dalam menyusun *nursing care plan* sesuai dengan standar dan tidak memakan banyak waktu perawat. Berdasarkan latar belakang tersebut, maka rumusan masalah penelitian ini adalah “bagaimana menghasilkan *prototype* aplikasi sebagai *guide* dalam pembuatan *nursing care plan* kategori lingkungan yang inovatif dan mudah digunakan”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Menghasilkan *prototype* aplikasi sebagai *guide* dalam pembuatan *nursing care plan* kategori lingkungan

2. Tujuan khusus

- a. Untuk mengetahui pengoperasian *prototype* aplikasi sebagai *guide* dalam pembuatan *nursing care plan* kategori lingkungan
- b. Untuk mengetahui fungsi operasional aplikasi dan kelayakan aplikasi dengan melakukan pengujian *blackbox testing* dan *usability*

D. Manfaat penelitian

1. Pelayanan kesehatan

Diharapkan *prototype* aplikasi *nursing care plan* kategori lingkungan ini dapat digunakan sebagai panduan dalam penyusunan *nursing care plan*.

2. Pengembangan Ilmu keperawatan

prototype aplikasi pembuatan *nursing care plan* kategori lingkungan ini diharapkan dapat membantu pesertadidik dalam proses pembelajaran penyusunan *nursing care plan* yang inovatif dan mudah diakses.

E. Ruang lingkup penelitian

Peneliti melakukan penelitian tentang pengembangan *prototype* aplikasi sebagai *guide* dalam pembuatan *nursing care plan* kategori lingkungan. Data diagnosis, gejala mayor/minor, faktor risiko, intervensi, dan luaran diambil dari Standar Dianosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI). Tujuan dari *prototype* aplikasi ini dibuat adalah sebagai panduan dalam menyusun *nursing care plan*. Pembuatan aplikasi secara teknis dibantu oleh pakarnya. Pelaksanaan pengembangan alat dilaksanakan di laboratorium *starcodeid* Palembang. Pelaksanaan pengembangan alat dilakukan pada Juni 2020- Oktober 2020. Cara kerja *prototype nursing care plan* kategori lingkungan ini adalah; *user* memasukkan data keluhan pasien kemudian diproses oleh aplikasi, hasil dari aplikasi adalah daftar diagnosis, luaran keperawatan, intervensi sesuai dengan SDKI, SIKI, dan SLKI. *Output* dari aplikasi adalah *hardfile* yang telah di *print* dan *softfile*. Penelitian dilaksanakan selama 4 bulan di Palembang.

DAFTAR PUSTAKA

- Alfaris, H.B., Anam, C. & Masy'an, A. (2013). Implementasi black box testing pada sistem informasi pendaftaran santri berbasis web dengan menggunakan php dan MYSQL. *Jurnal Sains dan Teknologi*. 6(1), 23-37.
- Apriyani, H. (2015). Identifikasi diagnosis keperawatan pada pasien di ruang paru sebuah rumah sakit. *Jurnal Keperawatan*. 11(1), 107-111
- Azis, M.A., Az-Zahra, H.M., & Fanani, L. (2019). Evaluasi dan perancangan *userinterface* aplikasi *mobile* layanan pengaduan masyarakat *online* menggunakan *human-centered design*. *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi dan Ilmu Komputer*. 3(1), 529-537.
- 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.
- Deniati, K.,Anugrahwati, R. & Suminarti, T. (2018). Pengaruh berfikir kritis terhadap kemampuan perawat pelaksana dalam melakukan asuhan keperawatan di rumah sakit Hermina Bekasi tahun 2016. *Jurnal Kesehatan Holistik*. 12(1), 21-25.
- Ermayani, M. & Nuryanti, A. (2017). Pengembangan format dokumentasi asuhan keperawatan berbasis standardized nursing language (snl) NANDA-I, NOC dan NIC di ruang rawat inap. *Mahakam Nursing Journal*. 2(2), 50-61.
- Fhirawati, et al. (2020). *Konsep dasar keperawatan*, Edisi 1. Medan: Yayasan kita menulis.
- Gunawan. (2016). Faktor-faktor yang memengaruhi penerimaan perawat melaksanakan pendokumentasian asuhan keperawatan berbasis computer. *Jurnal Pendidikan*. 1(10), 1926—1934.
- Juansyah, A. (2015). Pembangunan aplikasi child tracker berbasis assisted – global positioning system (a-gps) dengan platform android. *Jurnal Ilmiah Komputer dan Informatika (KOMPUTA)*. 1(1), 1-8
- Mandagi, F.M., Umboh, J.M. & Rattu, J.A.(2015). Analisis faktor – faktor yang berhubungan dengan kinerja perawat dalam menerapkan asuhan keperawatan di rumah sakit umum Bethesda Gmim Tomohon. *Jurnal e-Biomedik (eBm)*. 3(3), 884-894.

- Nahdhatuzzahra, Budiman, I., & Nugrahadi, D.T. (2016). Penerapan *usability* testing terhadap sistem informasi penyebaran penyakit unggas. *Kumpulan Jurnal Ilmu Komputer (KLIK)*. 3(2), 182- 194.
- Ningrum, F.C., Suherman, S., Aryanti, S., *etall.* (2019). Pengujian Black Box pada Aplikasi Sistem Seleksi Sales Terbaik Menggunakan Teknik Equivalence Partitions. *Jurnal Informatika Universitas Pamulang*. 4(4), 125-130.
- Nogo, A. (2014). Kinerja perawat dalam penerapan standar asuhan keperawatan di rumah sakit umum daerah Naibonat kabupaten Kupang. *Jurnal Penelitian*. 18(1), 62-66.
- Nurjanah, I. (2010). *Proses keperawatan: NANDA, NOC dan NIC*. Yogyakarta: Moco Media.
- Nurhadryani, Y., Sianturi, S.K. & Hermadi, I. *et al.* (2013). Pengujian usability untuk meningkatkan antarmuka aplikasi mobile. *Jurnal Ilmu Komputer Agri-Informatika*. 2(2), 83-93.
- Nurkalis, U., Adi, K. & Agushybana, F. (2019). Penilaian usability sistem gasurkes “go bumil” untuk pencarian ibu hamil di wilayah kota Semarang. *Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia*. 7(1), 76-81.
- 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.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan indikator Diagnostik, Edisi I*. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar intervensi keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, edisi I*. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2019). *Standar luaran keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan, Edisi II*. Jakarta: DPP PPNI.
- Rofi'il, M., Warsito, B.E., Santoso, A., Ulliy, S. (2018). Diagnosa keperawatan yang sering ditekakkan perawat pada pasien tuberkulosis paru di rumah sakit. *Jurnal Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan*. 1(2), 1-8.
- Santoso, J. (2018). *Usability user interface dan user experience* media pembelajaran kamus kolok bengkala berbasis android. *Jurnal sistem dan informatika*. 12(2), 174-181.

- Setyawati, N. & Yusianto, W. (2012). Hubungan antara beban kerja dan pengalaman kerja dengan pelaksanaan pendokumentasian proses keperawatan di ruang rawat inap rsud dr. R. Soetrasno Rembang. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*. 1(1), 55-58.
- Sitinjak, L., Tola, B. & Ramly, M. (2019). *Evaluasi standar kompetensi perawat indonesia dengan menggunakan model cippo menuju revolusi industri 4.0*. Jakarta Selatan: Lembaga Penerbitan Universitas Nasional.
- Suarni, L. (2017). Efektifitas the 6 steps reasoning diagnosis method dan intan,s clinical reasoning model (ICRM) dalam penentuan standar asuhan keperawatan (SAK) pada setting keperawatan maternitas. *Jurnal Kesehatan*, 8(3), 337-344
- Supratti & Ashriady. (2016). Pendokumentasian standar asuhan keperawatan di rumah sakit umum daerah Mamuju, Indonesia. *Jurnal Kesehatan MANARANG*. 2(1), 244-251.
- Susanto, R. (2010). Penerapan standar proses keperawatan di puskesmas rawat inap Cilacap. *Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing)*. 5(2), 80-84.
- Terok, M., Sumarauw, H. & Onsen, S.L. (2015). Hubungan kinerja perawat pelaksana dengan penerapan proses keperawatan di Irina Rsup Prof Dr.R.D.Kandou Manado. *Juiperdo*. 4(1), 55-60.
- Triyanto, S. & Fadlil, A. (2014). Sistem pakar untuk mendiagnosa penyakit kelinci berbasis web. *Jurnal Sarjana Teknik Informatika*. 2(1), 22-32.
- Nurjannah, I. (2010). *Proses keperawatan Nanda, NIC & NOC*. Edisi 1. Yogyakarta: MocoMedia
- Wirdah, H. & Yusuf, M. (2016). Penerapan asuhan keperawatan oleh perawat pelaksana di rumah sakit Banda Aceh. *Jurnal ilmiah mahasiswa fakultas keperawatan*. 1(1), 1-6.