

**APLIKASI PAKER BERBASIS ANDROID SEBAGAI PANDUAN
PEMBUATAN ASUHAN KEPERAWATAN PALIATIF PADA
PASIEN KANKER DENGAN MASALAH
FISIK DAN SOSIAL**



SKRIPSI

Oleh:

Rindy Antika

NIM. 04021281823033

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA
INDRALAYA (JUNI, 2022)**

**APLIKASI PAKER BERBASIS ANDROID SEBAGAI PANDUAN
PEMBUATAN ASUHAN KEPERAWATAN PALIATIF PADA
PASIEN KANKER DENGAN MASALAH
FISIK DAN SOSIAL**



SKRIPSI

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

Oleh:

Rindy Antika

NIM. 04021281823033

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

INDRALAYA (JUNI, 2022)

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rindy Antika

Nim : 04021281823033

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

Indralaya, Juni 2022



Rindy Antika

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : RINDY ANTIKA

NIM : 04021281823033

JUDUL : APLIKASI PAKER BERBASIS ANDROID SEBAGAI PANDUAN
PEMBUATAN ASUIHAN KEPERAWATAN PALIATIF PADA
PASIEAN KANKER DENGAN MASALAH FISIK DAN SOSIAL

Skripsi ini dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 09 Juni 2022 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 09 Juni 2022

PEMBIMBING I

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

()

PEMBIMBING II

Khoiril Latifin S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198710172019031010

()

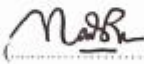
PENGUJI I

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

()

PENGUJI II

Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes
NIP. 198910202016062201

()

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan



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

Koordinator Program Studi Keperawatan

()

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

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : RINDY ANTIKA
NIM : 04021281823033
JUDUL : APLIKASI PAKER BERBASIS ANDROID SEBAGAI
PANDUAN PEMBUATAN ASUHAN KEPERAWATAN
PALIATIF PADA PASIEN KANKER DENGAN MASALAH
FISIK DAN SOSIAL

PEMBIMBING SKRIPSI :

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

()

2. Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198710172019031010

()

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

**Skripsi, Juni 2022
Rindy Antika**

**Aplikasi Paker Berbasis Android Sebagai Panduan Pembuatan Asuhan
Keperawatan Paliatif pada Pasien Kanker dengan Masalah Fisik dan Sosial**

xvi + 86 + 17 tabel + 14 gambar + 2 skema + 14 lampiran

ABSTRAK

Pembuatan laporan asuhan keperawatan umumnya masih manual dengan menulis pada lembar pengkajian keperawatan. Terdapat beberapa kekurangan laporan asuhan keperawatan yang dibuat secara manual yaitu meningkatkan *paper work*, menurunkan komunikasi serta membutuhkan waktu yang lama untuk menulis laporan dari pengkajian hingga evaluasi keperawatan. Penelitian ini bertujuan untuk membuat aplikasi berbasis android yang dapat dijadikan sebagai panduan pembuatan asuhan keperawatan paliatif pada pasien kanker dengan fokus masalah fisik dan sosial. Desain penelitian ini adalah *research and development* (R&D) dengan pendekatan kuantitatif dan model pengembangan ADDIE. Sampel penelitian sebanyak 15 orang mahasiswa keperawatan angkatan 2018 yang diambil dengan teknik sampling purposif. Data dikumpulkan dengan menggunakan kuesioner yang dibagikan setelah mengoperasikan aplikasi paker. Hasil penelitian dengan pengujian usability mendapatkan skor 83 yang menunjukkan bahwa aplikasi ini terkategori bagus sekali (*excellent*) dan dapat diterima (*acceptable*) atau layak digunakan. Penggunaan aplikasi berbasis *android* dianggap lebih praktis dan mudah digunakan dibandingkan aplikasi web. Aplikasi ini dapat dimanfaatkan sebagai media pembelajaran sehingga mahasiswa akan lebih fokus mempelajari intervensi dan menerapkan implementasi. Aplikasi paker sebaiknya dapat dikembangkan agar menjadi lebih sempurna.

Kata Kunci : Paliatif, Kanker, Aplikasi, Sosial

Daftar Pustaka : 53 (2009-2021)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NURSING DEPARTEMENT
SCHOOL OF NURSING**

***Thesis, June 2022
Rindy Antika***

***Android-Based Paker Application as a Guide for Making Palliative
Nursing Care in Cancer Patients with Physical and Social Problems***

xvi + 86 + 17 tables + 14 pictures + 2 schemes + 14 attachments

ABSTRACT

Making a nursing care report is generally still manual by writing on a nursing assessment sheet. There are several shortcomings of nursing care reports that are made manually, namely increasing paperwork, reducing communication, and taking a long time to write reports from assessment to nursing evaluation. This research aims to create an android-based applicattion that can be used as a guide to making palliative nursing care for cancer patients that focus on physical and social problems. This research used a research and development (R&D) method with a quantitative approach and ADDIE development model. Samples of this research took 15 nursing students from the class of 2018 with a purposive sampling technique. The data was collected by a questionnaire that shares after operating the paker application. The results of the usability testing got a score of 83, which indicates that this application is categorized as excellent and can be accepted or suitable for use. The maneuver of Android-based applications is considered more practical and easy to use than web applications. This application may be used as a learning medium for students will focus more on studying interventions and implementing implementation. The paker application should be through development to be perfect.

Keywords: *Palliative, Cancer, Application, Social*

Bibliography : *53 (2009-2021)*

HALAMAN PERSEMBAHAN

Segala puji dan syukur saya ucapkan atas berkat dan karunia Tuhan YME, saya dapat menyelesaikan pembuatan skripsi ini.

Kepada keluargaku, papa, mama, dan kakak perempuanku serta keluarga besar, terimakasih atas dukungan kalian baik dari segi materil maupun nonmateril, terimakasih doa dan semangat yang kalian berikan sehingga aku bisa sampai pada titik ini.

Terimakasih kepada sahabatku (Kevin, Kak yaya, Ikek, Erodah, Shafira, Noor, May Nur) atas segala bantuan dan support selama ini sehingga melancarkan proses pembuatan skripsi ini.

Teman-teman dari awal perkuliahan (Dinda, Lalak, Silva, Falahiya, Adriana) terimakasih sudah menemani hari-hariku di perkuliahan, tanpa kalian mungkin kehidupan kampusku tidak akan berwarna. Terimakasih juga support selama ini, banyak keluh kesah yang kita lalui, tetap saling menguatkan, dan saling mendoakan.

Teman-teman satu kost (Kak Tata, Kak Suci, Kak Atsna, Qotrun, Shinta, Santri) terimakasih sudah menjadi teman kost dan telah menemani

hari-hariku selama dikost Indralaya.

Seluruh teman-teman kelas B Reguler 2018, Aorta tercinta, terimakasih atas kesolid-an kelas yang sangat membuat semangat setiap harinya, walaupun kita di jauhkan oleh jarak, kuliah online, tugas numpuk, tetaplah santuy seperti slogan kita.

Terimakasih kepada Kakak Angkatan 2017, 2016 (terkhusus Kak Gisel, Kak Vita, Kak Heru, Kak Ami, Kak Karin) atas semua saran dan masukan yang membuat saya kuat dan mampu menjalani proses ini.

Teman-teman seperjuangan (Peny, Rahmad, Pirda, Nyimas, Novita, Anjar) terimakasih sudah menjadi teman seperjuangan skripsi, saling mengingatkan, saling mendukung.

Terimakasih kepada Kak Adit selaku ahli IT yang membantu dalam proses pembuatan aplikasi ini sehingga dapat terealisasikan dengan baik.

Terimakasih kepada diri ku sendiri telah mampu bertahan sampai pada titik ini, tetaplah berusaha semaksimal mungkin dan jangan menyerah.

Terimakasih almamater kuning Universitas Sriwijaya

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan YME, atas berkah dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Aplikasi Paker Berbasis Android Sebagai Panduan Pembuatan Asuhan Keperawatan Paliatif pada Pasien Kanker dengan Masalah Fisik dan Sosial". Dalam penyusunan skripsi ini peneliti mendapat bantuan, bimbingan, saran serta masukan dari berbagai pihak. Maka penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Hikayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Eka Yulia Fitri Y, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Koordinator Program Studi Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
3. Karolin Adhistry, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran masukan kepada penulis.
4. Khoirul Latifin S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran masukan kepada penulis.
5. Jum Natosba, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku penguji 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan saran dan masukan kepada penulis.
6. Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes selaku penguji 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan saran dan masukan kepada penulis.

7. Seluruh staf pengajar dan staf administrasi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
8. Seluruh teman-teman angkatan 2018 khususnya kelas B PSIK FK UNSRI dan semua pihak yang telah membantu menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan sehingga peneliti berharap kritik dan saran agar penulisan skripsi ini menjadi lebih baik. Penulis juga berharap semoga penelitian ini nantinya dapat bermanfaat bagi banyak pihak yang membutuhkan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Indralaya, Juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR SKEMA	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Perawatan Paliatif	7
1. Pengertian	7
2. Tujuan Perawatan Paliatif.....	7
3. Tim Perawatan Paliatif.....	7
4. Pengkajian Pasien Paliatif.....	8
B. Kanker.....	9
1. Pengertian	9
2. Gambaran Kualitas Hidup pasien Kanker	10
3. Masalah yang Dialami Pasien Kanker Paliatif	10
a.Nyeri	10
b.Dipsneu.....	12
c.Keletihan.....	13
d.Gangguan Tidur.....	14
e.Kaheksia	14
C. Asuhan Keperawatan Paliatif.....	15
1. Pengkajian.....	15
a.Pengkajian Fisik Dalam Asuhan Keperawatan Paliatif.....	15

b. Pengkajian Sosial Dalam Asuhan Keperawatan Paliatif.....	16
2. Diagnosis	17
3. Intervensi dan Luaran	18
4. Intervensi paliatif	22
a. Sistem Pengobatan Alternatif	23
b. Mind-body interventions	23
c. Terapi berbasis Biologis	23
d. Manipulative and body-based methods	24
e. Terapi berbasis Energi	24
D. Sistem Operasi Perangkat <i>Mobile</i>	25
1. Pengertian	25
2. Pengembangan Aplikasi <i>Mobile</i>	25
3. Keunggulan dan Kekurangan.....	25
a. Web App.....	25
b. Native App	26
4. Konsep Dasar Desain Sistem.....	26
a. <i>Visual studio code</i>	26
b. <i>ava</i>	27
c. <i>MySQL</i>	27
E. Penelitian Terkait	27
F. Kerangka Teori	29
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Definisi Operasional	30
C. Populasi dan Sampel	31
1. Populasi.....	31
2. Sampel.....	31
D. Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
1. Tempat Penelitian.....	33
2. Waktu Penelitian	33
E. Prosedur Pengumpulan Data.....	34
1. Tahap persiapan.....	34
2. Tahap pelaksanaan	35
F. Etika Penelitian	35
1. Menghormati atau Menghargai Subjek (<i>Respect For Person</i>).....	36
2. Manfaat (<i>Beneficence</i>)	36

3. Tidak Membahayakan atau Merugikan Subjek Penelitian.....	36
4. Keadilan (<i>Justice</i>).....	37
G. Metode Pengumpulan Data.....	37
1. Data Primer	37
2. Data Sekunder.....	38
H. Prosedur Pengembangan Aplikasi	38
1. <i>Analysis</i> (Analisis).....	38
2. <i>Design</i> (Perancangan)	39
3. <i>Development</i> (Pengembangan).....	42
4. <i>Implementation</i> (Implementasi)	43
5. <i>Evaluation</i> (Evaluasi).....	47
I. Analisis Data	48
1. Perangkat Keras (<i>Hardware</i>)	48
2. Perangkat Lunak (<i>Software</i>).....	48
3. Prosedur (Procedure).....	49
4. Pengguna (<i>User</i>).....	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	50
A. Hasil Penelitian	50
1. Realisasi Aplikasi.....	50
2. Pengoperasian Aplikasi.....	55
3. Fungsi Operasional Aplikasi.....	56
4. Pengembangan Aplikasi	66
B. Pembahasan.....	68
1. Realisasi Aplikasi.....	68
2. Pengoperasian Aplikasi	71
3. Fungsi Operasional Aplikasi	71
4. Pengembangan Aplikasi.....	73
C. Keterbatasan Penelitian.....	80
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	81
A. Simpulan	81
B. Saran.....	81
DAFTAR PUSTAKA	83

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi IMT Nasional.....	15
Tabel 2.2 Diagnosis Keperawatan Masalah Fisik.....	17
Tabel 2.3 Diagnosis Keperawatan Masalah Sosial.....	18
Tabel 2.4 Intervensi dan Luaran Keperawatan Masalah Fisik.....	18
Tabel 2.5 Intervensi dan Luaran Keperawatan Masalah Sosial.....	21
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	30
Tabel 3.2 Rencana Pengujian pada <i>Form New User</i> dan <i>Form Login</i>	44
Tabel 3.3 Rencana Pengujian pada <i>Form Pengkajian</i>	44
Tabel 3.4 Rencana Pengujian pada <i>Form Resume</i>	44
Tabel 3.5 Item Pertanyaan.....	45
Tabel 3.6 Kategori Skor SUS (<i>System Usability Scale</i>).....	47
Tabel 4.1 Pengujian <i>blacboxtesting</i> pada <i>form login/new user</i>	58
Tabel 4.2 Pengujian <i>blacboxtesting</i> pada <i>form pengkajian paliatif</i>	59
Tabel 4.3 Pengujian <i>blacboxtesting</i> pada <i>form resume askep</i>	60
Tabel 4.4 Pengujian <i>blacboxtesting</i> pada <i>form akun</i>	61
Tabel 4.5 Hasil skor SUS responden (Sebelum dikali 2,5).....	63
Tabel 4.6 Hasil skor SUS responden (Setelah dikali 2,5).....	64

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	29
Skema 3.1 Langkah Pengujian Usability Metode SUS (<i>System Usability</i>).....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Rancangan <i>Login</i> dan <i>New User</i>	40
Gambar 3.2 Rancangan Pengkajian Paliatif.....	41
Gambar 3.3 Rancangan <i>Resume</i>	41
Gambar 3.4 <i>Development Form Login</i> dan <i>New User</i>	42
Gambar 3.5 <i>Development Form</i> Pengkajian Paliatif.....	43
Gambar 3.6 <i>Development Form Resume</i>	43
Gambar 4.1 <i>Form New User</i>	51
Gambar 4.2 <i>Form Login</i>	51
Gambar 4.3 <i>Form Home</i>	52
Gambar 4.4 <i>Form</i> Pengkajian Paliatif.....	53
Gambar 4.5 <i>Form Resume</i> Asuhan Keperawatan.....	54
Gambar 4.6 <i>Form Akun</i>	55
Gambar 4.7 Pengujian aplikasi indikator pengkajian.....	57
Gambar 4.8 Skala Skor SUS (<i>System Usability Scale</i>).....	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin Studi Pendahuluan.....	88
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian.....	89
Lampiran 3 Permohonan Menjadi Responden.....	90
Lampiran 4 Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden.....	91
Lampiran 5 Instrumen Pengujian Usability Aplikasi Paker.....	92
Lampiran 6 Tabel Daftar Nilai Kuesioner.....	94
Lampiran 7 Tabel Perhitungan Skor Sesuai Aturan SUS.....	95
Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian Usability Testing.....	96
Lampiran 9 Dokumentasi Google Form Kuesioner Pengujian Usability.....	99
Lampiran 10 Sertifikat Bebas Etik.....	114
Lampiran 11 Hasil Uji Plagiat.....	115
Lampiran 12 Surat setelah penelitian.....	116
Lampiran 13 Lembar Konsultasi Pembimbing 1.....	117
Lampiran 14 Lembar Konsultasi Pembimbing 2.....	119

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Identitas Diri

Nama : Rindy Antika
Tempat,Tanggal Lahir : Baturaja,11 Oktober 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Buddha
Nama Ayah : Thomas Robertsio
Nama Ibu : Sumarni
Alamat : Jalan Pahlawan Kemarung Kelurahan Pasar
Baru Kecamatan Baturaja Timur Kabupaten
Ogan Komering Ulu
No Hp : 089624585978
Email : Rindy.antika1110@gmail.com

Riwayat Pendidikan

Tahun 2004-2006 : TK Xaverius Baturaja
Tahun 2006-2012 : SD Xaverius Baturaja
Tahun 2012-2015 : SMP Xaverius Baturaja
Tahun 2015-2018 : SMA Negeri 1 OKU

Riwayat Organisasi

2013-2014 : Ketua Divisi Bela Negara Osis SMP Xaverius
2015-2016 : Anggota Teater SMANSA
2019-2020 : Anggota Dinas Infokom BEM KM Keperawatan Unsri
2019-2020 : Anggota Divisi MedKomInfo Keluarga Mahasiswa Buddhis Palembang

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Proses keperawatan mempunyai peran yang penting dalam meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan (Dermawan, 2012). Salah satu hal yang penting dalam proses keperawatan adalah pendokumentasian yang lengkap, baik dan benar. Pendokumentasian yang tidak lengkap akan menurunkan mutu pelayanan kesehatan. Hal yang menyebabkan pendokumentasian tidak lengkap yaitu perawat yang menganggap dokumentasi keperawatan terlalu rumit, beragam dan menyita waktu (Erna & Dewi, 2020). Kualitas dokumentasi dan pencatatan yang lengkap serta akurat diperlukan untuk meningkatkan efektifitas dan efisiensi pelayanan keperawatan (Prastanti, 2012). Sarana pelayanan perawatan terutama paliatif di Indonesia masih perlu ditingkatkan agar pasien kanker mendapatkan pelayanan yang bermutu, komprehensif dan holistik (Cemy, 2012).

Global Atlas of Palliative Care tahun 2020 menyatakan bahwa diperkirakan lebih dari 56,8 juta orang membutuhkan perawatan paliatif setiap tahun termasuk 31,1 juta sebelum dan 25,7 juta menjelang akhir kehidupan (*World Health Organization*, 2020). Perawatan paliatif di Indonesia masih terdapat keterbatasan, salah satunya yaitu panduan pengkajian paliatif yang belum tersedia baik itu di pelayanan kesehatan maupun di bidang pendidikan. Sementara sudah ada buku standar diagnosis, luaran, dan intervensi keperawatan yang dikeluarkan oleh Persatuan Perawatan Nasional Indonesia

(PPNI) yang dapat digunakan sebagai standar dalam pelaksanaan asuhan keperawatan. Data hasil studi pendahuluan pada 30 orang mahasiswa/i Program Studi Ilmu Keperawatan FK UNSRI angkatan 2018, didapatkan sebanyak 24 (80%) orang mahasiswa mengatakan belum adanya panduan pengkajian paliatif yang dibuat secara resmi. Selain itu, didapatkan data bahwa 100% mahasiswa/i menggunakan buku SDKI, SLKI, dan SIKI dalam pembuatan laporan asuhan keperawatan. Selain itu, hasil studi pendahuluan lainnya pada 10 mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan FK Universitas Sriwijaya yang telah menyusun laporan Komprehensif dengan kasus pasien kanker, didapatkan sebanyak 8(80%) orang mahasiswa mengatakan pembuatan laporan asuhan keperawatan pada pasien kanker lebih kompleks. Serta banyak diagnosis yang muncul pada pasien kanker sehingga mahasiswa kesulitan menentukan prioritas yang tepat.

Laporan asuhan keperawatan pada umumnya masih dilakukan secara manual dan bersifat konvensional, belum ada perangkat yang memadai (Sitepu, 2018). Pencatatan laporan asuhan keperawatan dibuat secara manual dengan tulis tangan menyebabkan mahasiswa kesulitan, terlebih lagi asuhan perawatan paliatif yang sangat kompleks. Pembuatan laporan asuhan keperawatan secara manual membuat mahasiswa hanya berfokus pada pencatatan dibandingkan memperhatikan proses perawatan yang dilakukan pada pasien (Tuhareal, Payung, Purnawinadi, & Rotikan, 2019). Namun, pembuatan laporan asuhan keperawatan paliatif yang kompleks dapat dikembangkan dengan pemanfaatan teknologi.

Teknologi mempunyai pengaruh yang besar terhadap pelayanan kesehatan, sehingga tenaga kesehatan harus sadar dan menerima perkembangan teknologi. Penggunaan teknologi dibidang kesehatan memberikan dampak positif seperti meningkatkan efisiensi dan kualitas pelayanan, menjaga keamanan dan kerahasiaan data pasien, memberikan informasi yang bermanfaat dan akurat, serta mendukung proses keperawatan (Mulyani et al., 2019). Pemanfaatan teknologi dapat diwujudkan dengan penggunaan aplikasi yang dapat membantu kerja perawat khususnya mahasiswa keperawatan.

Sebuah aplikasi diharapkan dapat mempermudah mahasiswa dalam membuat laporan asuhan keperawatan. Selain itu, mahasiswa akan lebih fokus mempelajari intervensi dan menerapkan implementasi kepada pasien. Sehingga pemberian asuhan keperawatan paliatif nantinya dapat lebih optimal dalam meningkatkan kualitas hidup pasien. Peningkatan kualitas hidup penderita kanker dilakukan dengan memperhatikan aspek biopsikososiospiritual dan budaya. Namun, aspek sosial mengambil peranan khusus dalam meningkatkan kualitas hidup penderita kanker. Pemberian dukungan sosial dapat mempengaruhi adaptasi seseorang terhadap penyakit dan terapi yang dijalani serta memberikan motivasi untuk sembuh. Sistem pendukung seperti keluarga dan orang terdekat menjadi sumber penting dalam melakukan ritual kebiasaan keagamaan yang dianut pasien (Herdiana, 2016). Maka dari itu, tenaga kesehatan perlu memperhatikan kebutuhan aspek sosial pasien kanker agar kualitas hidup pasien meningkat melalui proses keperawatan yang baik.

Berdasarkan uraian diatas, peneliti tertarik untuk membuat aplikasi yang dapat dijadikan sebagai panduan dalam membuat asuhan keperawatan paliatif

pada pasien kanker dengan fokus masalah fisik dan sosial. Peneliti menggunakan objek penelitian mahasiswa S1 keperawatan dengan pertimbangan kemudahan melakukan observasi. Selain itu, dapat membantu mahasiswa dalam mempelajari asuhan keperawatan paliatif di perkuliahan. Aplikasi ini dapat menghasilkan diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, dan luaran keperawatan dengan fokus masalah fisik dan sosial pasien.

B. Rumusan Masalah

Pemenuhan kebutuhan biopsikososiospiritual dan budaya pasien kanker tidak terlepas dari proses keperawatan yang berkualitas. Salah satu hal yang penting dalam proses keperawatan adalah pendokumentasian yang lengkap, baik dan benar. Pasien kanker memiliki banyak gejala yang mungkin timbul sehingga banyak juga diagnosis keperawatan yang muncul. Sedangkan belum tersedianya panduan pengkajian paliatif yang dibuat secara resmi baik itu di pelayanan kesehatan maupun di bidang pendidikan. Maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana merancang aplikasi yang dapat dijadikan sebagai panduan dalam membuat asuhan keperawatan paliatif pada pasien kanker dengan masalah fisik dan sosial?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk merealisasikan aplikasi yang dapat dijadikan sebagai panduan membuat asuhan keperawatan paliatif pada pasien kanker dengan masalah fisik dan sosial.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk merancang aplikasi yang dapat dijadikan sebagai panduan pembuatan asuhan keperawatan dengan fokus masalah fisik dan sosial pasien kanker paliatif.
- b. Untuk mengidentifikasi langkah-langkah pengoperasian aplikasi panduan pembuatan asuhan keperawatan dengan fokus masalah fisik dan sosial pasien kanker paliatif.
- c. Untuk menguji *usability* aplikasi dalam pembuatan asuhan keperawatan pasien kanker paliatif.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat teoritis

Sebagai bentuk penerapan ilmu pengetahuan dalam merancang aplikasi yang dapat dijadikan sebagai panduan membuat asuhan keperawatan paliatif pada pasien kanker dengan masalah fisik dan sosial.

2. Manfaat praktis

a. Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan

Diharapkan aplikasi ini dapat dimanfaatkan dalam pembelajaran/praktik pendidikan dan perkembangan keperawatan.

b. Bagi Mahasiswa Ilmu Keperawatan

Penggunaan aplikasi diharapkan dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan dan pengalaman mengenai aplikasi berbasis android.

Diharapkan juga aplikasi dapat membantu mengurangi resiko kesalahan dalam melakukan intervensi keperawatan.

c. Bagi Pelayanan Keperawatan dan Kesehatan

Dengan adanya aplikasi ini diharapkan dapat membantu perawat paliatif untuk melakukan asuhan keperawatan sehingga dapat meningkatkan mutu asuhan pelayanan keperawatan paliatif yang diberikan. Selain itu dapat meminimalkan potensi kehilangan atau informasi yang rusak serta dapat mengefisiensi waktu.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini membuat aplikasi paker berbasis android yang dapat dijadikan sebagai panduan pembuatan asuhan keperawatan paliatif dengan fokus masalah fisik dan sosial. Peneliti mencari *literature* tentang aplikasi serta panduan asuhan keperawatan paliatif untuk membuat konsep aplikasi yang direncanakan pada bulan Agustus 2021. Pelaksanaan rancangan aplikasi dilakukan di Sidoarjo, Jawa Timur oleh ahli IT. Pengujian usability dilakukan pada mahasiswa/i PSIK FK UNSRI angkatan 2018 secara daring. Penelitian dibuat berdasarkan panduan 3S yaitu SDKI, SIKI, dan SLKI serta buku Keperawatan Paliatif berdasarkan kurikulum APNI 2015. Peneliti membatasi penelitian ini fokus ke masalah sosial karena penelitian ini masih dalam tahap pengembangan. Desain penelitian ini adalah penelitian dan pengembangan (*research and development*) dengan metode ADDIE.

DAFTAR PUSTAKA

- Aprilia, I., Santoso, P. I., & Ferdiana, R. (2015). Pengujian Usability Website Menggunakan System Usability Scale. *IPTEK-KOM*, 17(1), 31–38.
- 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.
- Bangor, A., Kortum, P., & Miller, J. (2009). Determining what individual SUS scores mean; adding an adjective rating. *Journal of Usability Studies*, 4(3), 114–123.
- Branch, R. M. (2010). *Instructional Design: The ADDIE Approach*. Springer Science & Business Media.
- Budiman, E. (2018). *Mobile Programming For Student* (Andi Hafitz Khanz (ed.)). Mulawarman University Press.
- Cemy, F. N. (2012). Palliative Care Pada Penderita Penyakit Terminal. *Gaster / Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(1), 527–537.
- Cholifah, W. N., Sagita, S. M., & Yulianingsih. (2018). Pengujian Black Box Testing Pada Aplikasi Action & Strategy Berbasis Android. *Jurnal String*, 3(2), 206–210.
- Dermawan, D. (2012). *Proses Keperawatan Penerapan Konsep dan Kerangka Kerja*. Gosyen Publishing.
- Dewi, S. C. (2011). Pengembangan Dokumentasi Keperawatan Berbasis Teknologi Informasi. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan (JITK)*, 2(1), 18–21.
- 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>
- Erna, N. K., & Dewi, N. L. P. T. (2020). Kepatuhan Perawat dalam Melakukan Dokumentasi Asuhan Keperawatan. *Holistic Nursing and Health Science*, 3(1), 17–23.
- Herdiana, W. (2016). Hubungan Dukungan Spiritual dan Dukungan Sosial Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUD Prof. Dr. Margono Soekardjo Purwokerto. *Jurnal Ilmiah Ilmu-Ilmu Kesehatan*, 14(2), 16–23.

- Kardiyudiani, N. K., Waluyo, A., & Maria, R. (2014). Analisis Penerapan Peaceful End of Life Theory pada Asuhan Keperawatan pada Pasien Kanker Serviks. *Prosiding Seminar Nasional*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). Epidemi Obesitas. In *Jurnal Kesehatan* (pp. 1–8).
- Krisdianto, B. . (2019). *Perawatan Kanker Paliatif Di Rumah* (M. K. Ns. Fitri Mailani & M. K. Ns. Mulyanti Roberto (eds.); Pertama). Andalas University Press.
- Lau, F., Maida, V., Downing, M., Lesperance, M., Karlson, N., & Kuziemy, C. (2009). Use of the Palliative Performance Scale (PPS) for End-of-Life Prognostication in a Palliative Medicine Consultation Service. *Journal of Pain and Symptom Management*, 37(6), 965–972. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2008.08.003>
- Manurung, M. (2021). *Eksplorasi Framework Flutter dengan Bahasa Pemrograman Dart untuk Membangun Aplikasi Mobile Perhitungan Matematika Numerik*.
- Marmo, L., & Fowler, S. (2010). Pain assessment tool in the critically ill post-open heart surgery patient population. *Official Journal of the American Society of Pain Management Nurses*, 11(3), 134–140. <https://doi.org/https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1524904209000526>
- Masturoh, I. &, & Anggita, N. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (B. A. D. & N. Suwarno (ed.); 1st ed., Vol. 148).
- 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>
- Mertajaya, I. M., & Anggraini, Y. (2019). *Modul Keperawatan Dasar*. Universitas Kristen Indonesia.
- Mirando, S. (2014). Palliative care needs assessment Guidance. *International Journal of Palliative Nursing*, 10(12), 602–605.
- Mohammadi Firouzeh, M., Jafarjalal, E., Emamzadeh Ghasemi, H. S., Bahrani, N., & Sardashti, S. (2017). Evaluation of vocal-electronic nursing documentation: A comparison study in Iran. *Informatics for Health and Social Care*, 42(3), 250–260. <https://doi.org/10.1080/17538157.2016.1178119>
- Mulyani, I., Zamzami, E. M., & Zandrato, N. (2019). Pengaruh Sistem Teknologi Informasi Pada Manajemen Data Dan Informasi Dalam Layanan Keperawatan: Literature Review. *Inspiration: Jurnal Teknologi Informasi Dan Komunikasi*, 9(2), 137–142. <https://doi.org/10.35585/inspir.v9i2.2526>

- Nursalam, E. F. (2016). *Pendidikan dalam keperawatan*. Salemba Medika.
- Parwata, I. M. O. A. (2014). Kanker dan Antikanker. *Universitas Udayana, April*, 1–40.
- Permata, T. B. M., Octavianus, S., Khumaesa, N. E., Maharani, P., Rahmartani, L. T., Nicholas, Giselvania, A., & Panigoro, So. S. (2019). *Pedoman Strategi dan Langkah Aksi: Pengembangan Perawatan Paliatif*. 1–52.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (1st ed.). Dewan Pengurus Pusat.
- PPNI. (2018a). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (1st ed.). Dewan Pengurus Pusat.
- PPNI. (2018b). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia* (1st ed.). Dewan Pengurus Pusat.
- Prastanti, D. W. (2012). *Hubungan Kelengkapan Dokumentasi Keperawatan Dengan Mutu Pelayanan Keperawatan Di Ruang Melati RSUD Prof. Margono Soekarjo Purwokerto*. Purwokerto.
- Pratiwi, G. (2021). *Prototype Aplikasi Sebagai Guide Dalam Pembuatan Nursing Care Plan Kategori Psikologis Skripsi* (Vol. 3, Issue 2).
- Putri, K. A. (2021). *Prototype Aplikasi Sebagai Panduan Dalam Pembuatan Nursing Care Plan Pada Penyakit-Penyakit Paliatif*.
- Rabiuliya, E., & Hariyati, R. T. S. (2022). Metode Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Berbasis Komputer Melalui Aplikasi Androrid di Masa Pandemic di RS. *Jaournal of Innovation Research and Knowledge, 1*(8), 633–640.
- Ramdani, H. T., & Sulastini. (2019). Efektivitas Nursing Diagnostic Mobile Terhadap Pendokumentasian Diagnosa Keperawatan pada Mahasiswa Yang Melaksanakan Praktik Belajar Lapangan. *Jurnal Keperawatan Dirgahayu, 1*, 49–54.
- Rangkuti, N. A. (2011). Penerapan SDKI dan NANDA Dalam Diagnosa Keperawatan dan Langkah-Langkah Penyusunan Diagnosa Keperawatan. *Medical Science Nursing*.
- Rayanto, Y. H., & Sugianti. (2020). *Penelitian Pengembangan Model ADDIE dan R2D2 : Teori dan Praktek*. Lembaga Academic & Research Insitute.
- Rizan, O. (2018). Bahasa Pemrograman. *Journal of Chemical Information and Modeling, 53*(9), 8–24.
- Rizki, N. A., & Amijaya, F. D. T. (2019). *Database System (Sistem Basis Data)*.
- Sari, B. K. (2017). Desain pembelajaran model addie dan implementasinya dengan teknik jigsaw. *Prosiding Seminar Nasional Pendidikan, 87–102*.

- Setyawan, M. B. (2017). *Hubungan Penggunaan Smartphone dengan Health Literacy pada Perawat di RSUD Haji Surabaya*.
- Shah, C. (2020). Modul Pembelajaran Praktek Basis Data (MySQL). *A Hands-On Introduction to Data Science*, 187–206. <https://doi.org/10.1017/9781108560412.008>
- Sinaga, K. A. (2017). *Efektifitas Kompres Hangat dan Dingin terhadap Nyeri Neuropati pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di Murni Teguh Memorial Hospital Kota Medan*. Universitas Sumatera Utara.
- Sinulingga, D. I. (2014). *Korelasi Short Form-36 Dengan Skala Eastern Cooperative Oncology Group Dalam Menilai Kualitas Hidup Pada Pasien Limfoma Non Hodgkin Yang Mendapat Kemoterapi Regimen Cyclophosphamide, Doxorubicin, Vincristine, dan Prednisone*. Sumatera Utara.
- Sitepu, N. A. (2018). Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Berbasis Komputer. *Asuhan Keperawatan*, 10, 4.
- Sukmadinata, N. S. (2011). *Metode Penelitian Pendidikan*. Remaja Rosdakarya.
- Tjahya, A. (2017). Penilaian nyeri. In *Academia*. Universitas Udayana.
- Tuhareal, N. A., Payung, D. S., Purnawinadi, I. G., & Rotikan, R. (2019). Sistem Komputerisasi Untuk Pencatatan Laporan Asuhan Keperawatan Untuk Mahasiswa Ilmu Keperawatan. *Creative Information Technology Journal*, 4(4), 245.
- Vitani, R. A. I. (2019). Tinjauan Literatur: Alat Ukur Nyeri Untuk Pasien Dewasa Literature Review: Pain Assessment Tool To Adults Patients. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 3(1), 1–7. <https://doi.org/10.33655/mak.v3i1.51>
- World Health Organization. (2020). *Worldwide Hospice Palliative Care Alliance Global Atlas* (2nd).
- World Palliative Care Alliance. (2014). *Global atlas of palliative care at the end of life* (S. R. Connor & M. C. S. Bermedo (eds.)). The World Health Organization.
- Yodang. (2018). *Konsep Perawatan Paliatif*. Trans Info Media.