

**PERANCANGAN DAN PEMBUATAN PROTOTYPE APLIKASI
ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KANKER PALIATIF
PADA ASPEK BIOLOGIS, SPIRITUAL DAN BUDAYA**



SKRIPSI

Oleh

PENY RISTIKA

04021181823050

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA (JANUARI 2023)**

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Peny Ristika

NIM : 04021181823050

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

Indralaya, Januari 2023

Peny Ristika

LEMBAR PENGESAHAN


NAMA : PENY RISTIKA
NIM : 04021181823050
JUDUL : PERANCANGAN DAN PEMBUATAN PROTOTYPE
APLIKASI ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KANKER
PALIATIF PADA ASPEK BIOLOGIS SPIRITUAL DAN
BUDAYA

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada Tanggal 29 Desember 2022 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, Januari 2023

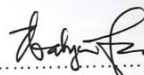
PEMBIMBING I

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


(.....)

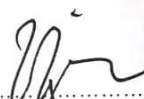
PEMBIMBING II

Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197907092006042001


(.....)


PENGUJI I

Nurna Ningsih, S.KP., M.Kes
NIP. 19730717200112202


(.....)

PENGUJI II

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

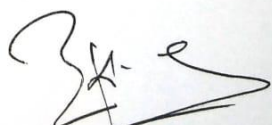

(.....)

Mengetahui,



Kendali Bagian Keperawatan

Eka Yulia Fitri Y, 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
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

Skripsi, Januari 2023

Peny Ristika

Perancangan Dan Pembuatan Prototype Aplikasi Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Paliatif Pada Aspek Biologis, Spiritual dan Budaya
xix + 122 halaman + 13 tabel + 2 skema + 10 lampiran

ABSTRAK

Rencana asuhan keperawatan yang dibuat secara manual menjadikan mahasiswa hanya berfokus pada pembuatan pencatatan daripada mengamati proses keperawatan yang diberikan terhadap penderita. Banyaknya pencatatan yang hendak dibuat mengakibatkan mahasiswa membuat rencana askep dengan tergesa-gesa sehingga pembuatan rencana keperawatan tidak sesuai dengan standar yang digunakan dan juga tidak lengkap. Penelitian ini bertujuan menghasilkan prototype aplikasi asuhan keperawatan sebagai panduan pembuatan asuhan keperawatan terkhusus untuk pasien kanker paliatif pada masalah biologis, spiritual dan budaya. Desain penelitian ini menggunakan jenis penelitian *research and development* dengan merujuk pada model pengembangan ADDIE (*Analysis-Design-Development-Implementation-Evaluasi*). Sampel penelitian ini berjumlah 20 responden yang diambil menggunakan metode *non probability sampling* dengan teknik *purposive sampling*. Data didapatkan dengan menggunakan kuesioner *Computer System Usability Questionnaire* (CSUQ) dengan berjumlah 19 pertanyaan yang diberikan kepada responden setelah mengoperasikan aplikasi. Perancangan dan pembuatan aplikasi ini dilakukan dengan pengujian *blackbox testing* dan *usability testing*. Hasil penelitian *usability testing* didapatkan hasil sebesar 0,90, nilai *usability* ini dinyatakan dalam bilangan ukuran yang sifatnya kuantitatif yang artinya tingkat kegunaan serta kepuasan *user experience* sebagai panduan pembuatan rencana asuhan keperawatan terhadap aplikasi kanker paliatif termasuk ke dalam tingkatan sangat baik sehingga dapat diterima pengguna untuk digunakan namun perlu dilakukan uji coba lebih lanjut. Aplikasi ini berguna sebagai panduan mahasiswa keperawatan dengan berlandaskan buku pedoman keperawatan yakni SDKI, SLKI dan SIKI. Pembuatan rencana asuhan keperawatan berbasis elektronik dinilai lebih efisien dibanding pembuatan rencana asuhan keperawatan secara manual.

Kata Kunci : Kanker, Paliatif, Asuhan Keperawatan, Aplikasi

Daftar Pustaka : 43 (2013-2021)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICAL SCHOOL
NURSING STUDY PROGRAM**

***Thesis, January 2022
Peny Ristika***

*Design And Development of Palliative Cancer Patient Nursing Care Prototype Applications In Biological, Spiritual And Cultural Aspects
xix+ 122 pages + 13 tables + 2 schematics + 10 attachments*

ABSTRACT

Nursing care plans that are made manually make students only focus on making records rather than observing the nursing process given to patients. The large number of records to be made resulted in students making nursing plans in a hurry so that the nursing plans were not in accordance with the standards used and also incomplete. This study aims to produce a prototype application of nursing care as a guide for making nursing care especially for palliative cancer patients with biological problems , spiritual and cultural. The research design uses and development research with reference to the ADDIE development model (Analysis-Design-Development-Implementation-Evaluation). The sample of this research was 20 respondents who were taken using non-probability sampling method with purposive sampling technique. Data were obtained using the Computer System Usability Questionnaire (CSUQ) questionnaire with a total of 19 questions given to respondents after operating the application. The design and manufacture of this application is done by blackbox testing and usability testing. The results of the usability testing research obtained a result of 0.90, the usability value is expressed in quantitative size numbers, which means the level of usability and user experience satisfaction as a guide for making nursing care plans for palliative cancer applications is included in the very good level so that it can be accepted by users for used but needs further testing. This application is useful as a guide for nursing students based on nursing guidebooks, namely the SDKI, SLKI and SIKI. Making an electronic based nursing care plan is considered more efficient than making a nursing care plan manually.

*Keywords: Cancer, Palliative, Nursing Care, Application
Bibliography : 43 (2013-2021)*

HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrohim

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmad dan karunianya-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Shalawat serta salam saya junjungkan kepada Nabi Muhammad SAW.

Alhamdulillah rabbio' alamin

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

Kedua orang tua, bapak (Nasrun) dan ibu (Asmilawati) atas segala doa dan dukungannya baik moril maupun materil sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Terimakasih juga untuk adikku (Lio Agustino) atas segala doa dan dukungannya.

Terimakasih sahabat LDR (Diana, Intan, Tia, Mitha) sahabat SAHHH, team Parafrese (Gina, Ami, Dwiki, Fikri) teman-teman seperjuangan Reg A 2018 dan adik-adik CITRA yang telah mendukung dan memberi bantuan.

Terimakasih manusia berNIM 0211181924015 yang telah saya repotkan selama pemberkasan

Terimakasih kepada ibu Karolin Adhistry, S.Kep., Ns., M.Kep, dan ibu Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah membimbing untuk menyelesaikan skripsi ini

Terimakasih juga kepada ibu Nurna Ningsih, S.Kep., M.Kes dan ibu Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji yang telah memberikan saran sehingga menjadikan skripsi ini lebih baik

“Merasa cukup itu sulit, ketika kamu bisa kamu akan bahagia”

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 “Perancangan dan Pembuatan Prototype Aplikasi Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Paliatif pada Aspek Biologis, Spiritual dan Budaya”. Skripsi ini dibuat untuk memenuhi persyaratan mendapatkan gelar sarjana keperawatan.

Penulis banyak mendapat bantuan, bimbingan, saran dan masukan yang tentu tujuannya untuk membangun. penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. 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 sekaligus penguji 2 yang telah meluangkan waktu dan saran kepada penulis
3. Karolin Adhisty, 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. Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mengarahkan, serta memberikan saran masukan kepada penulis
5. Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes selaku penguji 1 yang telah memberikan bimbingan saran dalam penyempurnaan skripsi ini.

6. Seluruh staff dosen pengajar dan staff tata usaha Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam pengurusan administrasi.

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

HALAMAN JUDUL	
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SKEMA	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xvi
BAB I	17
PENDAHULUAN	17
A. Latar Belakang	17
B. Perumusan Masalah	21
C. Tujuan Penelitian	22
1. Tujuan Umum.....	22
2. Tujuan Khusus.....	22
D. Manfaat Penelitian	23
1. Manfaat Teoritis	23
2. Manfaat Praktis.....	23
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	23
DAFTAR PUSTAKA	25

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penilaian Fisik Pasien Paliatif.....	14
Tabel 2. 2 Penilaian Spiritual Pasien Paliatif.....	15
Tabel 2. 3 Diagnosis Keperawatan Pasien Kanker.....	24
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	39
Tabel 4. 1 Pengujian <i>Form Login</i>	53
Tabel 4. 2 Pengujian pada <i>Form Beranda</i>	53
Tabel 4. 3 Pengujian pada <i>Form Pengkajian</i>	53
Tabel 4. 4 Pengujian pada <i>Form Rencana Asuhan Keperawatan</i>	54
Tabel 4. 5 Interpretasi <i>Usability Level</i>	55
Tabel 4. 6 Langkah-Langkah Operasional Aplikasi.....	72
Tabel 4. 7 Pengujian <i>Blackbox</i> pada Aplikasi.....	73
Tabel 4. 8 Skor Kuesioner <i>Usability Testing</i>	75
Tabel 4. 9 Interpretasi <i>Usability Level</i>	78

DAFTAR SKEMA

Skema 3.1 Perancangan dan pembuatan Prototype Aplikasi Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Paliatif Pada Aspek Biologis, Spiritual Dan Budaya.....	37
Skema 3.2 <i>Usecase</i> Diagram.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 <i>Form Login Akun</i>	48
Gambar 3. 2 <i>Form Menu Utama</i>	49
Gambar 3. 3 <i>Form Pengkajian</i>	49
Gambar 3. 4 <i>Form Resume Diagnosis keperawatan</i>	51
Gambar 4. 1 <i>Form Login</i>	62
Gambar 4. 2 <i>Form Home/Halaman Utama</i>	63
Gambar 4. 3 <i>Form Pengkajian dan Daftar Pengkajian Pasien</i>	65
Gambar 4. 4 <i>Form Pengkajian Pasien Baru</i>	69
Gambar 4. 5 <i>Form Diagnosis dan Database Diagnosis</i>	70
Gambar 4. 6 <i>Form Diagnosis Tegak</i>	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2 Lembar Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

Lampiran 3 Kuesioner *Usability Testing*

Lampiran 4 Surat Izin Studi Pendahuluan

Lampiran 5 Sertifikat Kelayakan Etik

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian

Lampiran 7 Hasil *Usability Testing*

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian

Lampiran 9 Lembar Konsultasi

Lampiran 10 Uji Plagiat

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Identitas Diri

Nama : Peny Ristika
Tempat, Tanggal Lahir : Sukananti, 22 Februari 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Nama Ayah : Nasrun
Nama Ibu : Asmilawati
Alamat : Jln. Lintas Liwa, Sukananti, Kelurahan. Pajar Bulan,
Kec. Waytenong, Kab. Lampung Barat, Prov.
Lampung, Kode Pos (34884).
No Hp : 082258800898
Email : penyristika22@gmail.com

Riwayat Pendidikan

Tahun 2006-2008 : MI Al-Qaromah Selingkut Ulu Sumber Jaya
Tahun 2009-2012 : SD Negeri 01 Padang Tambak
Tahun 2012-2015 : SMP Negeri 02 Waytenong
Tahun 2015-2018 : SMA Negeri 01 Waytenong

Riwayat Organisasi

1. Anggota Palang Merah Remaja SMA Negeri 1 Waytenong
2. Wakil Ketua KPU PSIK FK UNSRI 2018
3. Sekertaris Dinas Pendpel BEM PSIK FK UNSRI
4. Anggota LDPS SAHARA PSIK FK UNSRI

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker merupakan sebuah istilah penyakit ketika sel-sel menyebar secara tidak normal dan dapat menyerang jaringan di sekitarnya, (National Cancer Institute, 2009; dikutip Hendrawati *et al*, (2019)). Kanker adalah salah satu dari dari penyebab kematian utama di seluruh dunia (Pangribowo, 2019). Penyakit ini menjadi salah satu morbiditas tidak menular yang menjadi beban kesehatan diseluruh dunia.

Global Burden of Cancer (GLOBOCAN) yang dirilis oleh (WHO) menyatakan jumlah kasus dan kematian akibat kanker yaitu 18,1 juta kejadian dan 9,6 juta kematian di tahun 2018. Riskerdas juga menyebutkan penyakit kanker menjadi urutan 8 di Asia Tenggara, sedangkan di Asia berada diurutan ke 23. Indonesia memiliki 136,2/100.000 angka kejadian penyakit kanker. Jumlah pasien mengalami peningkatan ditahun 2013 dan 2018 yaitu dari 1,4% menjadi 1,49 (Pangribowo, 2019).

Kanker mengakibatkan berbagai masalah dari berbagai aspek kehidupan, didasari dari berbagai keluhan, pasien kanker sangat membutuhkan dukungan spiritual dan budaya dalam mengatasi berbagai dampak dari pengobatan, operasi, juga putus asa dengan penyakitnya dan komplikasi lain yang dapat menyerang fisik dikemudian hari (Yusniarita, 2018). Spiritual merupakan hal yang sangat berharga bagi pasien paliatif (Nuraeni, 2015).

Puchalksi (2009) menyatakan pentingnya memenuhi kebutuhan spiritual yang di kutip dari Nuraeni (2015), ruang untuk “*healing*” atau penyembuhan dan kelapangan akan penyakit serta ketenangan spiritual akan selalu ada, walaupun tidak semua penyakit bisa disembuhkan. Kebutuhan spiritual pasien kanker harus disadari, diakui, dan dipertimbangkan ketika perawatan pasien dilakukan karena diakui bahwa perawatan spiritual berhasil menurunkan risiko krisis spiritual yang mempengaruhi kehidupan (Herniyanti *et al*, (2019)).

Aspek budaya juga sangat berpengaruh pada kehidupan pasien kanker karena berkaitan dengan nyeri, kematian dan sikap pasien terhadap penyakit (Kemenkes RI, 2017). Budaya adalah pandangan yang ditekuni dan diyakini oleh suatu kelompok mengenai budaya tertentu dengan kepercayaan, cara dan kebiasaan yang jadi pedoman suatu kelompok tertentu dengan berpikir dan berperilaku dengan cara yang teratur (Smelzer, 2001; dikutip Lestari 2014). Kurangnya perhatian terhadap latar belakang budaya penderita, berpengaruh terhadap penerimaan penderita terhadap penyakitnya (Kemenkes RI, 2017). Upaya penyembuhan sangat sulit dilakukan terutama bagi pasien yang mengalami kanker stadium lanjut sehingga sangat sedikit penderita kanker dapat pulih kembali, karena itu pasien kanker membutuhkan pendekatan personal berupa perawatan paliatif (Nuraeni *et al*, (2015)).

Masing-masing individu berhak dirawat dan meninggal secara terhormat dan bermartabat, karena itu perawatan paliatif sangat dibutuhkan agar dapat meningkatkan dan mengubah kualitas hidup pasien kanker lebih baik. Perawatan paliatif dilakukan sejak pasien terdiagnosis kanker hingga akhir hayatnya (Safrudin *et al*, (2020)). Indonesia sendiri masih berfokus pada

perawatan kuratif sehingga perawatan paliatif masih jarang dilakukan. Perawatan kuratif tidak dapat berfokus pada perubahan fisik, spiritual dan budaya sehingga tidak dapat diintervensi seutuhnya. Asuhan keperawatan yang komprehensif dan Integratif haruslah diterapkan agar derajat hidup pengidap kanker tetap tinggi (Anita, 2016).

Asuhan keperawatan merupakan prosedur yang integrative, dan sistematis didalam badan ilmu keperawatan. Asuhan ini ditujukan melalui metode yang disebut proses keperawatan yang terdiri tahap yaitu pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi (Koerniawan *et al*, (2020)). Seringkali dalam perencanaan keperawatan pada pasien terminal/paliatif merujuk ke pada pedoman 3S yaitu SDKI, SLKI dan SIKI (Rinawati, 2021).

Terdapat beberapa standar keperawatan yang diakui secara internasional namun tidak dikembangkan dengan memperhatikan disparitas budaya dan kekhasan pelayanan keperawatan di Indonesia sehingga standar keperawatan tersebut dinilai kurang sesuai untuk diterapkan di Indonesia. Kebijakan terkait penggunaan standar dokumentasi keperawatan tertuang dalam Keputusan Menteri Kesehatan (KMK) RI Nomor HK.01.07/MENKES/425/2020 tentang standar profesi perawat, penyusunan diagnosis keperawatan ditulis atau disusun berdasarkan SDKI (Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia), penyusunan intervensi keperawatan berdasarkan SDKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia) dan penyusunan luaran berdasarkan SLKI (Standar Luaran Keperawatan Indonesia) (Awaliyani *et al.*, (2021)). Namun meskipun telah terdapat pedoman dalam pembuatan rencana asuhan keperawatan faktanya terdapat berbagai persoalan yang dihadapi mahasiswa keperawatan dalam

pembuatan rencana asuhan keperawatan, diantaranya pembuatan rencana asuhan keperawatan yang dilakukan secara manual (Tuharea *et al.*, (2019)).

Rencana asuhan keperawatan yang dibuat secara manual menjadikan mahasiswa hanya berfokus pada pembuatan pencatatan daripada mengamati proses keperawatan yang diberikan terhadap penderita. Batas waktu proses pembuatan yang singkat dan banyaknya pencatatan yang hendak dibuat mengakibatkan mahasiswa membuat rencana askep dengan tergesa-gesa sehingga pembuatan rencana keperawatan tidak sesuai dengan standar yang digunakan dan juga tidak lengkap (Tuharea *et al.*, (2019)).

Studi pendahuluan yang dilakukan kepada 20 mahasiswa keperawatan Universitas Sriwijaya didapatkan 19 orang (95%) mengetahui bahwa dalam proses pembuatan asuhan keperawatan harus dibuat secara terstandar, 18 orang (90%) mengalami kesulitan dalam pembuatan asuhan keperawatan pada kategori fisiologis, psikologis, perilaku, rasional, dan lingkungan secara manual dikarenakan tidak hafal dengan isi SDKI, SLKI dan SIKI, kesulitan lainnya yaitu memakan waktu yang lumayan lama dikarenakan harus mencari dan melihat satu-satu di buku SDKI, SLKI dan SIKI terlebih dahulu, mahasiswa juga mengeluhkan jika pembuatan rencana asuhan keperawatan secara manual mahasiswa harus selalu membawa buku SDKI, SLKI dan SIKI. Hal ini membuktikan bahwa dalam pembuatan rencana asuhan keperawatan secara manual memang menjadi permasalahan.

Pembuatan rencana asuhan keperawatan dengan memanfaatkan aplikasi berbasis elektronik berguna untuk meningkatkan keefektivan dan efisiensi serta memperbaiki kualitas pelayanan keperawatan (Suganda & Hariyati, 2020).

Perkembangan teknologi komunikasi dan informasi pada bidang kesehatan membantu meningkatkan perawatan yang berpusat pada pasien, menjadi media pendidikan profesional kesehatan maupun pasien, meningkatkan kualitas layanan rumah sakit, dan dapat mengefektifkan pemberian asuhan keperawatan yang diberikan (Rouleau *et al*, 2015; Zandrato & Hariyati, 2018).

Sesuai dengan visi misi Program Studi Ilmu Keperawatan terkait paliatif dan juga permasalahan yang dihadapi mahasiswa dalam proses pembuatan rencana asuhan keperawatan secara manual berdasarkan pada kebutuhan biologis, spiritual dan budaya pada pasien paliatif seperti pasien kanker juga belum adanya aplikasi yang dirancang untuk memudahkan pembuatan asuhan keperawatan yang sesuai kebutuhan pasien kanker seperti kebutuhan biologis, spiritual dan budaya maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian berupa “perancangan dan pembuatan prototype aplikasi asuhan keperawatan pasien kanker paliatif khususnya pada aspek biologis, spiritual dan budaya” dimana isi konten/kajian prototype aplikasi ini dapat membantu memudahkan mahasiswa dalam proses pengkajian dan pembuatan rencana asuhan keperawatan dengan menghasilkan diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan dengan memanfaatkan media elektronik android. Dikarenakan penelitian ini baru pembuatan pertama maka fokus peneliti hanya pada 3 aspek dikarenakan ketiganya terdapat hubungan yang selaras dimana aspek spiritual dan budaya berpengaruh terhadap penerimaan penderita terhadap keluhan fisiknya

B. Perumusan Masalah

Pembuatan rencana asuhan keperawatan pada pasien paliatif dengan memanfaatkan aplikasi berbasis elektronik bertujuan untuk dapat menciptakan

mahasiswa ilmu keperawatan mampu membuat dan menghasilkan asuhan keperawatan paliatif yang berkualitas sehingga dapat memberikan kepuasan bagi pasien ketika di dunia kerja nantinya. Pembuatan rencana askep yang kurang sesuai dengan standar mengakibatkan ketidakjelasan yang pada akhirnya asuhan keperawatan yang dilakukan tidak maksimal. Penelitian serupa sebelumnya menciptakan metode pencatatan, penyusunan laporan dokumentasi askep bagi mahasiswa keperawatan yang terbatas untuk dua penyakit saja yakni penyakit sistem pernafasan dan syaraf.

Dilihat dari latar belakang diatas, rumusan masalah dalam penelitian ini yaitu: Bagaimana merancang serta menghasilkan prototypw aplikasi asuhan keperawatan pasien kanker paliatif pada aspek biologis, spiritual dan budaya

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Bertujuan menghasilkan prototype aplikasi asuhan keperawatan paliatif terkhusus pasien kanker pada aspek biologis, spiritual dan budaya berdasarkan standar diagnosis, luaran dan intervensi keperawatan Indonesia.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk merancang dan membuat prototype aplikasi asuhan keperawatan pasien kanker paliatif pada aspek biologis, spiritual dan budaya berdasarkan SDKI, SLKI dan SIKI.

- b. Untuk menguji *usability* prototype aplikasi asuhan keperawatan pasien kanker paliatif pada aspek biologis, spiritual dan budaya berdasarkan SDKI, SLKI dan SIKI.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Mahasiswa keperawatan dapat menjadikan aplikasi ini menjadi alat bantu melakukan proses keperawatan pada pasien kanker yang mudah digunakan dan mengoptimalkan mutu pembuatan asuhan keperawatan kebutuhan biologis, spiritual dan budaya pada pasien kanker paliatif.

2. Manfaat Praktis

- a. Memberikan inovasi baru dari bidang informasi dan teknologi berupa perancangan dan pembuatan prototype aplikasi asuhan keperawatan pasien kanker paliatif pada aspek biologis, spiritual dan budaya.
- b. Dijadikan sebagai tambahan wawasan, pengetahuan serta inovasi baru pada bidang informasi dan teknologi berupa aplikasi berbasis *android* dan sebagai pedoman dalam asuhan keperawatan pasien kanker paliatif pada aspek biologis, spiritual dan budaya.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini merupakan bagian ruang lingkup ilmu keperawatan dasar, manajemen keperawatan dan keperawatan paliatif. Penelitian bertujuan menghasilkan prototype aplikasi asuhan keperawatan paliatif terkhusus pasien kanker pada aspek biologis, spiritual dan budaya berdasarkan standar diagnosis,

luaran dan intervensi keperawatan Indonesia. Prototype aplikasi ini berisi tentang panduan dalam membuat dokumentasi proses keperawatan pasien kanker paliatif yang terdiri dari 4 komponen utama yaitu dimulai dari pengkajian menggunakan format pengkajian paliatif, SDKI untuk diagnosis, SIKI untuk intervensi serta SLKI untuk luaran. Peneliti membatasi hanya merancang dan membuat prototype aplikasi pada aspek biologis, spiritual dan budaya. Desain penelitian ini ialah jenis penelitian *research and development*. Populasi penelitian adalah mahasiswa/i Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran angkatan 2019 dengan total 103 dan sampel *usability testing* sebanyak 20 responden. Pelaksanaan penelitian dilakukan pada Kamis 24 November 2022 di Aula Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya.

DAFTAR PUSTAKA

- Andrean, K., Armanto, H., & C. Pickerling. (2020). Sistem Tempat Parkir Terintegrasi yang Dilengkapi dengan Aplikasi Mobile dan Mikrokontroller. *Journal of Information System, Graphics, Hospitality and Technology*, 2(01), 22–29.
- Anita, A. (2016). Perawatan Paliatif dan Kualitas Hidup Penderita Kanker. *Jurnal Kesehatan*, 7(3), 508.
- Antoni, M. S., & Suharjana, S. (2019). Aplikasi kebugaran dan kesehatan berbasis android: Bagaimana persepsi dan minat masyarakat. *Jurnal Keolahragaan*, 7(1), 34–42.
- Ashari, H. N., Az-zahra, H. M., & Kariyoto. (2021). Evaluasi dan Perbaikan Tampilan Website Masterprima menggunakan Pendekatan Human-Centered Design (HCD). *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, 5(8), 3413–3422.
- Astar, F., Tamsah, H., Kadir, I. (2018). Pengaruh Pelayanan Asuhan Keperawatan Terhadap Kepuasan Pasien di Puskesmas Takalala Kabupaten Soppeng. *Journal of Management*, 1 (2).
- Cahyadi, R. A. H. (2019). Pengembangan Bahan Ajar Berbasis Addie Model. *Halaqa: Islamic Education Journal*, 3(1), 35–42.
- Dan, K. & Umi, M. (2020). Hubungan Perawatan Paliatif dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara. *Window of Nursing Journal*, 01(01), 15–22.
- Dwija, M. R., Candiasa, I. M., & Hendra Divayana, D. G. (2021). Pengembangan dan Pengujian Sistem Informasi Manajemen Jalan Untuk Pemeliharaan Jalan Di Kabupaten Buleleng Menggunakan Standar Iso 9126. *Jurnal Ilmu Komputer Indonesia (JIK)*, 6(1), 17–26.
- Erawati, N. wayan E., Arthana, I. K. R., & Pradnyana, I. M. A. (2018). Usability Testing Dengan Iso/Iec 9126-4 Sistem Informasi Akademik Universitas Pendidikan Ganesha Ditinjau Dari Pengguna Dosen. *Jurnal Pendidikan Teknologi Dan Kejuruan*, 15(2), 287–297.
- Febri, N. R. (2015). *Pengembangan Aplikasi Web Pengolah Data Nilai Lomba Baris Berbaris Menggunakan Metodologi Extreme Programming*.

- Febriyanti, N. M. D., Sudana, A. A. K. O., & Piarsa, I. N. (2021). Implementasi Black Box Testing pada Sistem Informasi Manajemen Dosen. *Jurnal Ilmiah Teknologi Dan Komputer*, 2(3), 1–10.
- Gita I., Kurniati, T., Sulaeman. (2022). Kompetensi Perawat, Sarana Prasarana Terhadap Dokumentasi Keperawatan Elektronik, Dampaknya Pada Patient Safety. *14(September)*, 567–574.
- Hanif., & Marhaban, S. (2020). Pembuatan Aplikasi E-Tatib Berbasis Android Menggunakan Bahasa Pemrograman Dart. *Jurnal Teknologi Dan Terapan Bisnis*, 3(Vol. 3, No. 2, Oktober 2020), 24.
- Hasanah, N. N., & Arianti. (2018). Martabat pasien paliatif di rumah sakit pku muhammadiyah gamping The palliative patients ' dignity in hospital pku muhammadiyah gamping. *Jurnal Health of Studies*, Vol 3, No., 66–78.
- Hendrawati, S., Nurhidayah, I., & Mardhiyah, A. (2019). Self-Efficacy Parents in Undergoing Child Cancer Treatment at the Rumah Kanker Anak Cinta Bandung. *NurseLine Journal*, 4(1), 37.
- Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Pedoman Teknis Pelayanan Paliatif Kanker*.
- Koerniawan, D., Daeli, N. E., & Srimiyati, S. (2020). Aplikasi Standar Proses Keperawatan: Diagnosis, Outcome, dan Intervensi pada Asuhan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 739–751.
- Manurung, M. (2021). *Eksplorasi Framework Flutter dengan Bahasa Pemrograman Dart untuk Membangun Aplikasi Mobile Perhitungan Matematika Numerik*. 53.
- Mirando, S. (2004). Palliative care needs assessment. *International Journal of Palliative Nursing*, 10(12), 602–605.
- Muhyidin, M. A., Sulhan, M. A., & Sevtiana, A. (2020). Perancangan Ui/Ux Aplikasi My Cic Layanan Informasi Akademik Mahasiswa Menggunakan Aplikasi Figma. *Jurnal Digit*, 10(2), 208.
- Ningrum, F. C., Suherman, D., Aryanti, S., Prasetya, H. A., & Saifudin, A. (2019). Pengujian BlackBox pada Aplikasi Sistem Seleksi Sales Terbaik Menggunakan Teknik Equivalence Partitions. *Jurnal Informatika Universitas Pamulang*, 4(4), 125.
- Nuraeni, A., et al (2015). Kebutuhan Spiritual pada Pasien Kanker. *Jurnal*

- Keperawatan Padjadjaran*, v3(n2), 57–66.
- Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis*.
- Pangribowo, S. (2019). Beban Kanker di Indonesia. *Pusat Data Dan Informasi Kesehatan Kementerian Kesehatan RI*, 1–16.
- Passarelles, D. M. do A., Rios, A. A., & Santana, R. F. (2019). Nursing diagnoses in oncology palliative care: Integrative review. *Enfermeria Global*, 18(3), 579–589.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (edisi 1). Jakarta: EGC
- PPNI. (2016). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (edisi 1). Jakarta: EGC
- PPNI. (2016). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia* (edisi 1). Jakarta: EGC
- Putri, R. H. (2017). Kualitas Hidup Pasien Kanker Ginekologi yang Menjalani Terapi. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(1), 69–74.
- Rahadi, D. R. (2014). Pengukuran Usability Sistem Menggunakan Use Questionnaire Pada Aplikasi Android. *Jurnal Sistem Informasi (JSI)* . 6(1), 661–671.
- Suganda, T., & Hariyati, R. T. S. (2020). Perbandingan kualitas dokumentasi keperawatan berbasis elektronik dan berbasis kertas: Study literature. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(1), 17–28.
- Suhimarita, J., & Susianto, D. (2019). Aplikasi Akutansi Persediaan Obat pada Klinik Kantor Badan Pemeriksa Keuangan Perwakilan Lampung. *Jurnal Sistem Informasi Akuntansi (JUSINTA)*, 2(1), 24–33.
- Sukmasetya, P., Setiawan, A., & Arumi, E. R. (2020). Penggunaan Usability Testing Sebagai Metode Evaluasi Website Krs Online Pada Perguruan Tinggi. *JST (Jurnal Sains Dan Teknologi)*, 9(1), 58–67.
- Sulastri, S., & Sari, N. Y. (2018). Metode Pendokumentasian Elektronik dalam Meningkatkan Kualitas Pelayanan Keperawatan. *Jurnal Kesehatan*, 9(3), 497.
- Suwirmayanti, N. L. G. P., Aryanto, I. K. A. A., Putra, I. G. A. N. W., Sukerti, N. K., & Hadi, R. (2020). Penerapan Helpdesk System dengan Pengujian Blackbox Testing. *Jurnal Ilmiah Intech : Information Technology Journal of UMUS*, 2(02).
- Tarigan, R., & Handiyani, H. (2019). *Manfaat Implementasi Dokumentasi Asuhan Keperawatan Berbasis Komputerisasi Dalam Meningkatkan Mutu Asuhan*

Keperawatan. 08(2), 110–116.

- Tuharea, 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.
- Wahyuningrum, T. (2021). *Buku Referensi Mengukur Usability Perangkat Lunak*. 1596, 96.
- Waluyo, A. (2014). Analisis Masalah Keperawatan Pada Klien Keganasan Hematologi Yang Mendapatkan Terapi Medik Kemoterapi. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 8(1), 1–7.
- Yanti, S. N., & Rihyanti, E. (2020). Pembuatan Aplikasi Mobile Learning Informasi Pertolongan Pasien Positif Covid-19 Berbasis Android. *Journal of Information System, Informatics, and Computing*, 4(Vol 4 No 1 (2020)), 122–133.
- Yodang, & Nuridah. (2020). Instrumen Pengkajian Spiritual Care Pasien Dalam Pelayanan Paliatif: Literature Review. *Jurnal Endurance : Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, Vol 5(3)(November), 539–549.
- Yusniarita, Y. (2018). Pengaruh Dukungan Spiritual Terhadap Kualitas Hidup Penderita Kanker Payudara Pasca Kemoterapi. *Jurnal Media Kesehatan*, 9(2), 144–151.
- Zendrato, L. O., Rheina, L., Waruwu, T., Nar, Y. S., Sitanggang, Y. F., & Sakti, E. (2019). Description of Family's Knowledge About Palliative Care in a Private Hospital in West Indonesia. *Nursing Current*, 7(2), 32–39.
- Zendrato, M. V., & Sri Hariyati, R. T. (2018). Optimalisasi Pengelolaan Asuhan Keperawatan di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit X. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 2(2), 85.