

## DAFTAR PUSTAKA

Association, A. N. (2010). ANA Principles for Nursing Documentation.

<https://doi.org/10.1177/1099800412445907>

Damayanti, R., Shaluhiyah, Z., & Cahyo, K. (2017). Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Ibu Tentang PHBS Tatanan Rumah Tangga (ASI Eksklusif) Di Kabupaten Sambas melalui Media Leaflet Berbahasa Daerah. *Promosi Kesehatan Indonesia*, 12, 1–12. Retrieved from <https://media.neliti.com/media/publications/163256-ID-peningkatan-pengetahuan-dan-sikap-ibu-te.pdf>

Depkes. (2016). *Naskah Akademik RUU Rumah Sakit*. Retrieved from [http://www.depkes.go.id/resources/download/peraturan/Naskah\\_Akademik\\_RUU\\_Rumah\\_Sakit.pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/peraturan/Naskah_Akademik_RUU_Rumah_Sakit.pdf)

Diyanto, Y. (2007). *Analisis faktor-faktor pelaksanaan dokumentasi asuhan keperawatan di Rumah Sakit Umum Daerah Tugurejo Semarang*. Universitas Diponegoro. Retrieved from [http://eprints.undip.ac.id/15951/1/Yahyo\\_Diyanto.pdf](http://eprints.undip.ac.id/15951/1/Yahyo_Diyanto.pdf)

Evita, D., Mursyid, A., & Siswati, T. (2013). Pelatihan meningkatkan pengetahuan dan keterampilan kader puskesmas dalam penerapan standar pemantauan pertumbuhan balita di Kota Bitung. *Gizi Dan Dietetik Indonesia*, 1. Retrieved from [https://www.researchgate.net/publication/307531669\\_Pelatihan\\_meningkatkan\\_pengetahuan\\_dan\\_keterampilan\\_kader\\_puskesmas\\_dalam\\_penerapan\\_standar\\_pemantauan\\_pertumbuhan\\_balita\\_di\\_Kota\\_Bitung](https://www.researchgate.net/publication/307531669_Pelatihan_meningkatkan_pengetahuan_dan_keterampilan_kader_puskesmas_dalam_penerapan_standar_pemantauan_pertumbuhan_balita_di_Kota_Bitung)

Fatimah. (2017). *Penerapan Model Pendokumentasian Asuhan Keperawatan pada Ruangan Rinra Sayang II di RSUD Haji Makassar*. Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar. Retrieved from <http://repository.uin-alauddin.ac.id/4137/1/SKRIPSI FATIMAH.pdf>

Herjanto, E. (2008). *Manajemen Operasi* (3rd ed.). Jakarta: Grasindo. Retrieved from  
[https://books.google.co.id/books?id=xGgDqdl5NZEC&pg=PA391&dq=mutu+merupakan&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjbjOeUsYjeAhVERY8KHfeVAIUQ6AEIXDAI#v=onepage&q=mutu merupakan&f=false](https://books.google.co.id/books?id=xGgDqdl5NZEC&pg=PA391&dq=mutu+merupakan&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjbjOeUsYjeAhVERY8KHfeVAIUQ6AEIXDAI#v=onepage&q=mutu%20merupakan&f=false)

Julianto, M. (2014). Pengaruh Penerapan Supervisi Terhadap Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan di Lantai 2 IRNA GPS RSUP Fatmawati. *Fatmawati Hospital Journal*, 1–5. Retrieved from <http://202.137.25.13/ejurnal/pdf/PengaruhPenerapanSupervisiTerhadapKelen gkapanDokumentasiAsuhanKeperawatandiLantai2IRNAGPSRSUPFatmawa ti.pdf>

Komite Keperawatan. (2016). *Standar Asuhan Keperawatan*.

Leonardi, B. C. Di, & Miller, S. (2015). Professional Nursing Documentation. Retrieved from <https://lms.rn.com/getpdf.php/2163.pdf>

Marreli, T. . (2007). *Buku Saku Dokumentasi Keperawatan* (3rd ed.). Jakarta: EGC.

Muhlisin, A., & Ichsan, B. (2008). *Aplikasi Model Konseptual Caring Dari Jean Watson Dalam Asuhan Keperawatan. Aplikasi Model Konseptual Caring Dari Jean Watson* (Vol. 1). Retrieved from



<https://publikasiilmiah.ums.ac.id/xmlui/bitstream/handle/11617/501/3i.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Notoatmodjo, S. (2014a). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. (2014b). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Nursalam. (2008). *Konsep dan Penerapan Metodologi Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika. Retrieved from [https://books.google.co.id/books?id=62jmbdySq2cC&pg=PA25&dq=dokumentasi+keperawatan&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjOpuW4zYfeAhUFA3IKHbCzCxgQ6AEIRDAE#v=onepage&q=dokumentasi keperawatan&f=false](https://books.google.co.id/books?id=62jmbdySq2cC&pg=PA25&dq=dokumentasi+keperawatan&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwjOpuW4zYfeAhUFA3IKHbCzCxgQ6AEIRDAE#v=onepage&q=dokumentasi%20keperawatan&f=false)

Nursalam. (2017). *Manajemen keperawatan: Aplikasi dalam praktik keperawatan profesional* (5th ed.). Jakarta: Salemba Medika.

Nuryani, D., & Hariyati, T. S. (2014). Pengetahuan dan Sikap Perawat terhadap Kelengkapan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan di Rumah Sakit H, 1–9. Retrieved from [http://lib.ui.ac.id/naskahringkas/2016-09//S54304-Dwi Nuryani](http://lib.ui.ac.id/naskahringkas/2016-09//S54304-DwiNuryani)

Patalagsa, J. (2013). *Nursing Care Plan: An Evidence-Based Tool for Learning and Providing High Quality Care*. Retrieved from <https://www.researchgate.net/publication/236020214>

Praja, I. (2013). *Hubungan Pengetahuan dengan Pelaksanaan Tentang Standar Asuhan Keperawatan di Ruang Rawat Inap Puskesmas Punung Kabupaten Blitar Provinsi Jawa Timur*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jenderal Soedirman Yogyakarta. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>



- Pribadi, A. (2009). *Analisis Pengaruh Faktor Pengetahuan, Motivasi, dan Persepsi Perawat Tentang Supervisi Kepala Ruang Terhadap Pelaksanaan Dokumentasi Asuhan Keperawatan di Ruang Rawat Inap RSUD Kelet Provinsi Jawa Tengah di Jepara*. Universitas Diponegoro. Retrieved from <https://core.ac.uk/download/pdf/11716145.pdf>
- Rachmawaty, R. (2017). Ethical issues in action-oriented research in Indonesia. *Nursing Ethics*, 24(6), 686–693. <https://doi.org/10.1177/0969733016646156>
- Siahaan, D. N., & Tarigan, M. (2012). Kinerja perawat dalam pemberian asuhan keperawatan di RS Tk II Putri Hijau Medan. *Jurnal Keperawatan Holistik*, 1(2), 29–34. Retrieved from <https://jurnal.usu.ac.id/index.php/jkh/article/download/183/135>
- Silitonga, E. (2013). *Pengaruh kinerja kepala ruangan terhadap mutu pelayanan asuhan keperawatan di ruang rawat inap RSUP.H. Adam Malik Medan*. Universitas Sumatera Utara.
- Sitorus, R., & Panjaitan, R. (2011). *Manajemen keperawatan : manajemen keperawatan di ruang rawat*. Jakarta: CV. Sagung Seto.
- Suarli, S., & Bahtiar, Y. (2013). *Manajemen Keperawatan: dengan Pendekatan Praktis*. Jakarta: Erlangga.
- Sudarmi. (2014). *Hubungan Mutu Asuhan Keperawatan dengan Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap Kelas III Rumah Sakit Umum 'Aisyah Ponorogo*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Yogyakarta.



rieved from [http://digilib.unisyayoga.ac.id/475/1/NASKAH\\_BLIKASI.pdf](http://digilib.unisyayoga.ac.id/475/1/NASKAH_BLIKASI.pdf)

Sugiyono. (2004). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung:

ALFABETA.

Sunaryo. (2004). *Psikologi untuk keperawatan*. Jakarta: EGC.

Tobari. (2015). *Membangun budaya organisasi pada instansi pemerintahan*.

Yogyakarta: Deepublish.

Tri Rini Puji Lestari. (2014). UPAYA MENGHASILKAN TENAGA PERAWAT BERKUALITAS Nursing Education : Effort to Produce Quality Nurses Personnel. *Aspirasi Vol., Vol. 5 No.*, 1–10.

Widyaningtyas, K. S. (2010). Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Perawat Dalam Pendokumentasian Asuhan Keperawatan. Retrieved from <http://eprints.undip.ac.id/10502/>

Yeni, F. (2014). Pengaruh Pelatihan Proses Keperawatan terhadap Dokumentasi Asuhan Keperawatan di Puskesmas Kabupaten Agam Propinsi Sumatera Barat. *Ners Jurnal Keperawatan*, 10(1), 21–27. [https://doi.org/10.1016/0002-9378\(79\)90892-5](https://doi.org/10.1016/0002-9378(79)90892-5)



RAN

1: Lembar Penjelasan Penelitian

## **Lembar Penjelasan Penelitian**

Kepada Yth:

Calon Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Zakirah Ummu Aiman  
NIM : C12115012  
Pekerjaan : Mahasiswi Ilmu Keperawatan Unhas  
Pembimbing : Rini Rachmawaty, S.Kep., Ns., M.N., PhD  
Ilkafah S.Kep., Ns., M.Kep

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Kelengkapan Dokumentasi Keperawatan dengan Mutu Asuhan Keperawatan di RSUD Labuang Baji”. Penelitian ini menggunakan 5 instrumen penelitian, yaitu lembar observasi dokumentasi keperawatan, lembar observasi mutu asuhan keperawatan, kuesioner *pre* dan *post* test tentang kelengkapan dokumentasi keperawatan, dan leaflet untuk pelatihan.

Penelitian ini melibatkan seluruh perawat pelaksana dan katim yang berada di ruang rawat inap Baji Pamai yang melaksanakan asuhan keperawatan dan pendokumentasian serta bersedia menjadi responden. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Anda sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan.

Hormat Peneliti,  
Zakirah Ummu Aiman



12: Lembar Persetujuan Responden

### **Lembar Persetujuan Responden**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Partisipan (inisial) : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_

Umur : \_\_\_\_\_

Lama Bekerja : \_\_\_\_\_

Pendidikan terakhir : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Menyatakan bersedia dengan sesungguhnya bahwa telah mendapatkan penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti (Zakirah Ummu Aiman) dengan judul penelitian “Penerapan Dokumentasi Keperawatan terhadap Mutu Asuhan Keperawatan di RSUD Labuang Baji”, serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini, saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Makassar, Oktober 2018

Partisipan

### 3: INSTRUMEN EVALUASI DOKUMENTASI KEPERAWATAN

ASPEK YANG DINILAI	PERAWAT :
--------------------	-----------



		<b>PASIEN :</b>			
<b>A.</b>	<b>PENGKAJIAN</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>	<b>KETERANGAN</b>	
1.	Pengkajian meliputi pemeriksaan fisik.				
2.	Pengkajian meliputi status psikososial-spiritual klien.				
3.	Pengkajian lengkap dilakukan dalam waktu 24 jam setelah klien masuk.				
4.	Pengkajian lengkap dilakukan oleh perawat yang bertanggung jawab terhadap klien tersebut.				
<b>B.</b>	<b>DIAGNOSIS KEPERAWATAN</b>				
1.	Diagnosis keperawatan sesuai dengan prioritas masalah klien				
2.	Diagnosis keperawatan mencakup tentang masalah psikososial				
3.	Diagnosis keperawatan mencakup tentang masalah kurangnya pengetahuan klien				
4.	Diagnosis keperawatan dirumuskan dengan benar yaitu sesuai komponen PE/PES ( <i>Problem, Etiology, and Signs/Symptom</i> )				
<b>C.</b>	<b>PERENCANAAN</b>				
	dapat rumusan tujuan perawatan disertai kriteria luasi				

2.	Rencana asuhan keperawatan mencakup tindakan observasi keperawatan			
3.	Rencana asuhan keperawatan mencakup terapi/mandiri keperawatan			
4.	Rencana asuhan keperawatan mencakup tindakan pendidikan kesehatan			
5.	Rencana asuhan keperawatan berisi tindakan kolaborasi			
<b>D.</b>	<b>TINDAKAN (IMPLEMENTASI)</b>			
1.	Tindakan observasi keperawatan yang dilakukan didokumentasikan			
2.	Tindakan terapi/ mandiri keperawatan yang dilakukan didokumentasikan			
3.	Tindakan pendidikan kesehatan yang dilakukan didokumentasikan			
4.	Tindakan kolaborasi yang dilakukan didokumentasikan			
5.	Respons klien terhadap tindakan keperawatan didokumentasikan			
<b>E.</b>	<b>EVALUASI</b>			
1.	Diagnosis keperawatan dievaluasi ap hari sesuai dengan AP/SOAPIE gnosis keperawatan yang sudah			



	teratas terlihat di dalam dokumentasi			
--	---------------------------------------	--	--	--

**Catatan:**

Beri tanda checklist pada kolom (YA) bila 75% dokumentasi yang terisi, dan beri tanda (-) pada kolom (TIDAK) bila kurang dari 75% dokumentasi yang terisi.



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Lampiran 4: LEMBAR OBSERVASI MUTU ASUHAN KEPERAWATAN

NO.	ASPEK YANG DINILAI	PERAWAT:		
		PASIEN:		YA
A.	<b>PENGKAJIAN</b>			
1.	Perawat melakukan pengkajian keperawatan dengan segera, singkat, sistematis, dan menyeluruh pada <ol style="list-style-type: none"> <li>Pasien baru</li> <li>Pasien lama</li> </ol>			
2.	Perawat memiliki kompetensi dalam melakukan pengkajian melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan data lainnya sesuai dengan format yang ada.			
3.	Perawat mampu berkomunikasi dan menjalin hubungan dengan baik dengan pasien dan keluarga saat melakukan pengkajian.			
B.	<b>DIAGNOSIS KEPERAWATAN</b>			
1.	Perawat menganalisa hasil pengkajian keperawatan sehingga mampu menetapkan diagnose keperawatan yang sesuai dengan masalah pasien.  rawat tanggap terhadap keadaan sien apabila timbul masalah			



	baru dan memberi respon yang baik terhadap masalahnya.  3. Perawat dapat menegakkan diagnose keperawatan dengan komponen PE/PES ( <i>Problem, Etiology, Signs/Symptom</i> )			
C.	<b>PERENCANAAN (INTERVENSI)</b>			
1.	Perawat bersama tim membuat perencanaan keperawatan dengan cepat dan tepat sesuai dengan kondisi pasien dan diagnose keperawatan yang telah dibuat.  2. Perawat membuat perencanaan keperawatan dengan melibatkan pasien/keluarga  3. Perawat yang bertanggung jawab mencatat perencanaan keperawatan di format asuhan keperawatan pasien yang dapat dipertanggung jawabkan.  a. Mandiri b. Kolaborasi c. Edukasi d. Observasi			
D.	<b>PELAKSANAAN (IMPLEMENTASI)</b>			
1.	Perawat menjelaskan setiap tindakan keperawatan yang akan dilakukan kepada pasien/keluarga sebelum melaksanakan tindakan			



	<p>keperawatan sesuai dengan rencana keperawatan yang telah dibuat.</p> <p><b>3.</b> Perawat menerapkan prinsip aseptic dan antiseptic.</p> <p><b>4.</b> Perawat merapikan pasien dan alat setiap selesai melakukan tindakan.</p> <p><b>5.</b> Perawat mencatat tindakan yang telah dilakukan dalam lembar dokumentasi/catatan keperawatan.</p>				
<b>E.</b>	<b>EVALUASI</b>				
<b>1.</b>	Perawat melakukan evaluasi (SOAP/SOAPIER) setelah melakukan tindakan keperawatan dan menuliskan dalam lembar dokumentasi/catatan keperawatan.				
<b>2.</b>	Evaluasi melibatkan pasien, keluarga, dan tim kesehatan.				
<b>3.</b>	Perawat mencatat diagnosis keperawatan yang sudah teratasi.				
<b>F.</b>	<b>DOKUMENTASI KEPERAWATAN</b>				
<b>1.</b>	Perawat mendokumentasikan asuhan keperawatan mulai dari pengkajian, diagnose keperawatan, tindakan keperawatan, dan evaluasi keperawatan di dalam lembar dokumentasi/catatan keperawatan.				



<b>3.</b>	inisial/paraf/nama perawat yang melakukan tindakan dan waktunya  Perawat menggunakan format yang baku yang diterapkan di RS.			
-----------	--	--	--	--

**Catatan:**

- Beri tanda checklist (✓) jika (YA), dan berikan keterangan.
- Beri tanda (-) jika (TIDAK) dilaksanakan.



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Lampiran 5: Kuesioner Pre Dan Post Test Tentang Pengetahuan Kelengkapan  
Dokumentasi Keperawatan

No. Responden : ..... (Diisi oleh peneliti)

Tanggal :

**A. DATA DEMOGRAFI**

Identitas responden (wajib diisi)

1. Usia :  a. 20-29 tahun  b. 30-39thn

c. 40-49 tahun  d. 50-59 thn

2. Jenis Kelamin:  a. Laki-laki  b. Perempuan

3. Lama Bekerja:  a. < 5tahun  b. > 5 thn

c. > 10 tahun  d. > 20 thn

4. Pendidikan Terakhir :  a. SPK  b. D3

c. S-1  d. Ners

e. S-2

jabatan :  Katim  P.Pelaksana

## B. KUESIONER

### Keterangan:

1. Pengisian angket ini tidak mempengaruhi karir anda di masa datang, karena semata-mata hanya untuk kepentingan ilmiah di lingkungan terbatas.
2. Cara pengisian : Anda dipersilahkan memilih salah satu jawaban yang dianggap tepat atau paling sesuai menurut pendapat anda dengan memberi tanda checklist (✓) pada salah satu jawaban yang telah tersedia.
3. Pengisian angket dengan lengkap dan mengembalikan dengan secepatnya, memberikan sumbangsih yang sangat besar dalam penelitian ini.
4. Pertanyaan yang diajukan berhubungan dengan kegiatan yang relatif rutin yang anda lakukan.

No.	Pernyataan	Jawaban		Keterangan
		Ya	Tidak	
1.	Asuhan keperawatan adalah rangkaian kegiatan praktik keperawatan dengan pendekatan 5 tahap proses keperawatan.			
2.	Pengertian dokumentasi asuhan keperawatan adalah catatan yang dapat dibuktikan kebenarannya secara hukum, berisi kumpulan informasi yang dikumpulkan oleh perawat sebagai pertanggung jawaban terhadap pelayanan yang telah diberikan, yang memuat seluruh informasi untuk standar asuhan keperawatan.			
3.	Dokumentasi asuhan keperawatan sedikit berperan dalam kesinambungan asuhan keperawatan.			
4.	Dengan dokumentasi asuhan keperawatan, dapat diketahui sampai sejauh mana masalah pasien dapat teratasi.			
5.	Dokumentasi asuhan keperawatan tidak mempunyai nilai hukum, keuangan, dan pendidikan. Perawat dapat terjerat masalah hukum jika tidak melengkapi dokumentasi asuhan keperawatan. Penulisan dokumentasi asuhan keperawatan			



	merupakan tugas sampingan perawat.			
8.	Saya tahu mengenai hal-hal yang wajib ditulis dalam formulir dokumentasi asuhan keperawatan			
9.	Pada tahap pengkajian, data subjektif dan objektif diperoleh dari pasien.			
10.	Penulisan dokumentasi asuhan keperawatan dikerjakan segera setelah pasien pulang.			
11.	Setiap selesai melakukan pendokumentasian, harus melakukan pengesahan dengan menuliskan nama dan tanda-tangan			
12.	Bila melakukan kesalahan dalam penulisan, maka cara membetulkannya adalah dengan cara menghapusnya kemudian ditulis ulang dengan catatan yang betul.			
13.	Apabila pasien telah pulang, ternyata kemudian diketahui ada tempat isian yang kosong dalam formulir, maka harus segera dilengkapi.			
Kesimpulan:				

Catatan:

Untuk pertanyaan nomor 8, responden diharapkan menuliskan keterangan.

Keterangan dapat dituliskan di bawah ini:

.....  
 .....  
 .....  
 .....



## LAMPIRAN 6: Permintaan Izin Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran  
Telp: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 3739/UN4.18.1/PL.00.00/2018

21 November 2018

Lamp.: -

H a l : **Permintaan Izin Penelitian**

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal Daerah  
Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini mohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

Nama : Zakirah Ummu Aiman  
Nim : C 121 15 012  
Judul Penelitian : **Penerapan Dokumentasi Keperawatan Terhadap Mutu Asuhan Keperawatan Di RSUD Labuang Baji.**

Dapat diberikan izin penelitian untuk penyusunan skripsi Di RSUD Labuang Baji dari bulan November s/d. Desember 2018.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset  
Dan Inovasi



Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
2. Direktur RSUD Labuang Baji Kota Makassar
3. Kabag TU.



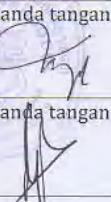
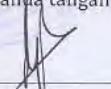
Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

## LAMPIRAN 7: Izin Penelitian



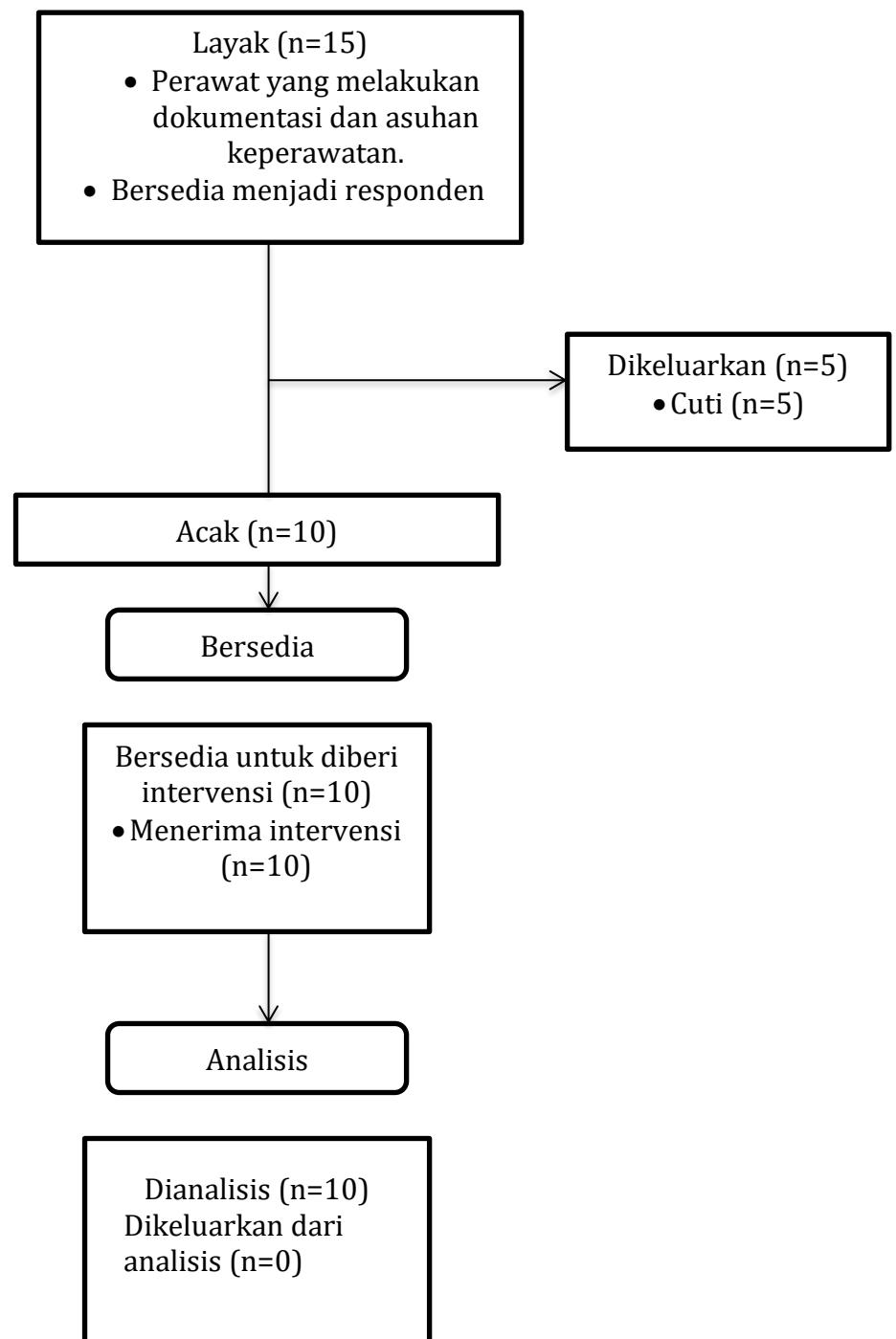
Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

## LAMPIRAN 8: Rekomendasi Persetujuan Etik

	<b>KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN</b> Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245. Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081225704670 e-mail: agussalimbukhari@yahoo.com			
REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK				
Nomor : 1028 / H4.8.4.5.31 / PP36-KOMETIK / 2018				
Tanggal: 30 Nopember 2018				
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :				
No Protokol	UH18110923		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Zakirah Ummu Aiman</b>		Sponsor	
Judul Peneliti	Penerapan Dokumentasi Keperawatan Terhadap Mutu Asuhan Keperawatan di RSUD Labuang Baji			
No Versi Protokol	<b>1</b>		Tanggal Versi	<b>27 Nopember 2018</b>
No Versi PSP	<b>1</b>		Tanggal Versi	<b>27 Nopember 2018</b>
Tempat Penelitian	<b>RSUD Labuang Baji Kota Makassar</b>			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal		Masa Berlaku <b>30 Nopember 2018 sampai 30 Nopember 2019</b>	Frekuensi review lanjutan
Wakil Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>		Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>		Tanda tangan 	
Kewajiban Peneliti Utama:				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan</li> <li>Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan</li> <li>Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah</li> <li>Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir</li> <li>Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)</li> <li>Mematuhi semua peraturan yang ditentukan</li> </ul>				

LAMPIRAN 9 : Diagram Consort

DIAGRAM CONSORT



## MASTER TABEL

### A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

NO.	JENIS KELAMIN	USIA (tahun)	LAMA BEKERJA (tahun)	PENDIDIKAN TERAKHIR	JABATAN
1	Wanita	29	6	Ners	PP
2	Wanita	35	12	Ners	Katim
3	Wanita	34	14	S-1	PP
4	Wanita	29	6	S-1	PP
5	Wanita	33	8	D-3	PP
6	Wanita	35	9	Ners	Katim
7	Laki-Lak	36	12	Ners	PP
8	Wanita	40	19	S-1	PP
9	Wanita	29	6	Ners	PP
10	Wanita	37	13	Ners	PP

B. PRE PENGETAHUAN

Pre Pengetahuan 1	Pre Pengetahuan 2	Pre Pengetahuan 3	Pre Pengetahuan 4	Pre Pengetahuan 5	Pre Pengetahuan 6	Pre Pengetahuan 7	Pre Pengetahuan 8	Pre Pengetahuan 9	Pre Pengetahuan 10	Pre Pengetahuan 11	Pre Pengetahuan 12	Pre Pengetahuan 13	TOTAL PRE PENGETAHUAN
0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8
0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	9
0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7
0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	8
0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	5
0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	8
0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	9
0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7
0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	6
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

### C. POST PENGETAHUAN

Post Pengetahuan 1	Post Pengetahuan 2	Post Pengetahuan 3	Post Pengetahuan 4	Post Pengetahuan 5	Post Pengetahuan 6	Post Pengetahuan 7	Post Pengetahuan 8	Post Pengetahuan 9	Post Pengetahuan 10	Post Pengetahuan 11	Post Pengetahuan 12	Post Pengetahuan 13	TOTAL POST PENGETAHUAN
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13



## D. PRE DOKUMENTASI

Pre Dok um ent asi 1	Pre Dok um ent asi 2	Pre Dok um ent asi 3	Pre Dok um ent asi 4	Pre Dok um ent asi 5	Pre Dok um ent asi 6	Pre Dok um ent asi 7	Pre Dok um ent asi 8	Pre Dok um ent asi 9	Pre Dok ume ntas i 10	Pre Dok ume ntas i 11	Pre Dok ume ntas i 12	Pre Dok ume ntas i 13	Pre Dok ume ntas i 14	Pre Dok ume ntas i 15	Pre Dok ume ntas i 16	Pre Dok ume ntas i 17	Pre Dok ume ntas i 18	Pre Dok ume ntas i 19	Pre Dok ume ntas i 20	TOTAL PRE DOKUMENTASI
0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	5
0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	10
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	14
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	10
1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	11
1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	12
1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13
1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	8
0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	12
0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6



#### E. POST DOKUMENTASI 1

Post Dokumentasi II (1)	Post Dokumentasi II (2)	Post Dokumentasi II (3)	Post Dokumentasi II (4)	Post Dokumentasi II (5)	Post Dokumentasi II (6)	Post Dokumentasi II (7)	Post Dokumentasi II (8)	Post Dokumentasi II (9)	Post Dokumentasi II (10)	Post Dokumentasi II (11)	Post Dokumentasi II (12)	Post Dokumentasi II (13)	Post Dokumentasi II (14)	Post Dokumentasi II (15)	Post Dokumentasi II (16)	Post Dokumentasi II (17)	Post Dokumentasi II (18)	Post Dokumentasi II (19)	Post Dokumentasi II (20)	TOTAL POST DOKUMEN TAS II
1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	10	
0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13	
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	
1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	14	
1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	
1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	11	
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	15	
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	10	



F. POST DOKUMENTASI 2

Post Dokumentasi II (1)	Post Dokumentasi II (2)	Post Dokumentasi II (3)	Post Dokumentasi II (4)	Post Dokumentasi II (5)	Post Dokumentasi II (6)	Post Dokumentasi II (7)	Post Dokumentasi II (8)	Post Dokumentasi II (9)	Post Dokumentasi II (10)	Post Dokumentasi II (11)	Post Dokumentasi II (12)	Post Dokumentasi II (13)	Post Dokumentasi II (14)	Post Dokumentasi II (15)	Post Dokumentasi II (16)	Post Dokumentasi II (17)	Post Dokumentasi II (18)	Post Dokumentasi II (19)	Post Dokumentasi II (20)	TOTAL POST DOKUMEN TAS II
0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	10
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	13
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	14
0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	15
1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	10
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	13



## G. PRE MUTU

Pre Mut u 1	Pre Mut u 2	Pre Mut u 3	Pre Mut u 4	Pre Mut u 5	Pre Mut u 6	Pre Mut u 7	Pre Mut u 8	Pre Mut u 9	Pre Mut u 10	Pre Mut u 11	Pre Mut u 12	Pre Mut u 13	Pre Mut u 14	Pre Mut u 15	Pre Mut u 16	Pre Mut u 17	Pre Mut u 18	Pre Mut u 19	Pre Mut u 20	TOTAL PRE MUT U
0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6
0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	9
1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	13
0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	9
0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	10
1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	11
1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	12
0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	7
1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	11
0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	8



#### H. POST MUTU 1

Post Mut u 1 (1)	Post Mut u 1 (2)	Post Mut u 1 (3)	Post Mut u 1 (4)	Post Mut u 1 (5)	Post Mut u 1 (6)	Post Mut u 1 (7)	Post Mut u 1 (8)	Post Mut u 1 (9)	Post Mut u 1 (10)	Post Mut u 1 (11)	Post Mut u 1 (12)	Post Mut u 1 (13)	Post Mut u 1 (14)	Post Mut u 1 (15)	Post Mut u 1 (16)	Post Mut u 1 (17)	Post Mut u 1 (18)	Post Mut u 1 (19)	Post Mut u 1 (20)	TOTAL POST MUT U 1
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	9
0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	12
1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	13
1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15
0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	10
1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	14
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	10



## I. POST MUTU 2

Post Mut u II (1)	Post Mut u II (2)	Post Mut u II (3)	Post Mut u II (4)	Post Mut u II (5)	Post Mut u II (6)	Post Mut u II (7)	Post Mut u II (8)	Post Mut u II (9)	Post Mut u II (10)	Post Mut u II (11)	Post Mut u II (12)	Post Mut u II (13)	Post Mut u II (14)	Post Mut u II (15)	Post Mut u II (16)	Post Mut u II (17)	Post Mut u II (18)	Post Mut u II (19)	Post Mut u II (20)	TOTAL POST MUT U II
0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	9	
0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	
1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	12	
0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13	
0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	9	
0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	11	



## HASIL ANALISA DATA

**Statistics**

	Jenis_Kelamin	Usia	Lama_Bekerja	Pendidikan_Terakhir	Jabatan
N	Valid	10	10	10	10
	Missing	0	0	0	0
Mean		33.70	10.50		
Std. Deviation		3.743	4.275		
Minimum		29	6		
Maximum		40	19		

**Jenis\_Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Lak	1	10.0	10.0
	Wanita	9	90.0	90.0
	Total	10	100.0	100.0



**Usia**

Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	29	3	30.0	30.0
	33	1	10.0	40.0
	34	1	10.0	50.0
	35	2	20.0	70.0
	36	1	10.0	80.0
	37	1	10.0	90.0
	40	1	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0

Lama\_Bekerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6	3	30.0	30.0
	8	1	10.0	40.0
	9	1	10.0	50.0
	12	2	20.0	70.0
	16	1	10.0	80.0
	18	1	10.0	90.0
	20	1	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0



**Pendidikan\_Terakhir**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D-3	1	10.0	10.0
	Ners	6	60.0	70.0
	S-1	3	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0

**Jabatan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Katim	2	20.0	20.0
	PP	8	80.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

## UJI NORMALITAS

**Statistics**

	Total_Pre_Pengetahuan	Total_Post_Pengertahanan	Total_Pre_Dokumentasi	Total_Post1_Dokumentasi	Total_Post2_Dokumentasi	Total_Pre_Mutu	Total_Post1_Mutu	Total_Post2_Mutu
N	Valid	10	10	10	10	10	10	10
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		7.90	11.60	10.10	13.40	13.50	9.60	12.50
Std. Deviation		1.912	.843	2.961	2.459	2.173	2.221	2.321
Skewness		.773	1.001	-.603	-.186	-.650	-.128	-.100
Std. Error of Skewness		.687	.687	.687	.687	.687	.687	.687
Minimum		5	11	5	10	10	6	9
Maximum		12	13	14	17	16	13	16

## UJI T-TEST

**Paired Samples Statistics**

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Total_Pre_Pengetahuan	7.90	1.912	.605
	Total_Post_Pengetahuan	11.60	.843	.267
	Dokumentasi	10.10	2.961	.936
	1_Dokumentasi	13.40	2.459	.777
	1_Dokumentasi	13.40	2.459	.777
	2_Dokumentasi	13.50	2.173	.687



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Pair 4	Total_Pre_Dokumentasi	10.10	10	2.961	.936
	Total_Post2_Dokumentasi	13.50	10	2.173	.687
Pair 5	Total_Pre_Mutu	9.60	10	2.221	.702
	Total_Post1_Mutu	12.50	10	2.321	.734
Pair 6	Total_Post1_Mutu	12.50	10	2.321	.734
	Total_Post2_Mutu	12.40	10	2.221	.702
Pair 7	Total_Pre_Mutu	9.60	10	2.221	.702
	Total_Post2_Mutu	12.40	10	2.221	.702

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Total_Pre_Pengetahuan & Total_Post_Pengetahuan	10	-.028	.940
Pair 2	Total_Pre_Dokumentasi & Total_Post1_Dokumentasi	10	.986	.000
Pair 3	Total_Post1_Dokumentasi & Total_Post2_Dokumentasi	10	.873	.001
Pair 4	Total_Pre_Dokumentasi & Total_Post2_Dokumentasi	10	.855	.002
Pair 5	Total_Pre_Mutu & Total_Post1_Mutu	10	.991	.000
	Total_Post1_Mutu & Total_Post2_Mutu	10	.948	.000



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Pair 7	Total_Pre_Mutu & Total_Post2_Mutu	10	.959	.000
--------	--------------------------------------	----	------	------

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)		
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference					
					Lower	Upper				
Pair 1	Total_Pre_Pengetahuan - Total_Post_Pengetahuan	-3.700	2.111	.667	-5.210	-2.190	-5.543	9	.000	
Pair 2	Total_Pre_Dokumentasi - Total_Post1_Dokumentasi	-3.300	.675	.213	-3.783	-2.817	-15.461	9	.000	
Pair 3	Total_Post1_Dokumentasi - Total_Post2_Dokumentasi	-.100	1.197	.379	-.956	.756	-.264	9	.798	
Pair 4	Total_Pre_Dokumentasi - Total_Post2_Dokumentasi	-3.400	1.578	.499	-4.529	-2.271	-6.815	9	.000	
Pair 5	Total_Pre_Mutu - Total_Post1_Mutu	-2.900	.316	.100	-3.126	-2.674	-29.000	9	.000	
Pair 6	Total_Post1_Mutu - Total_Post2_Mutu	.100	.738	.233	-.428	.628	.429	9	.678	
Pair 7	Total_Post2_Mutu - Total_Post3_Mutu	-2.800	.632	.200	-3.252	-2.348	-14.000	9	.000	

