

**PENGARUH *CARING LEADERSHIP* TERHADAP
KELENGKAPAN CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
TERINTEGRASI (CPPT) OLEH PERAWAT DI RUANG
RAWAT INAP**

***THE EFFECT OF CARING LEADERSHIP ON THE COMPLETENESS OF
INTEGRATED PATIENT PROGRESS RECORDS (CPPT) BY NURSE
IN INPATIENT ROOM***



**TESIS
Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai Magister keperawatan**

**Istianah
22020124410012**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2025**

TESIS
**PENGARUH *CARING LEADERSHIP* TERHADAP
KELENGKAPAN CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
TERINTEGRASI (CPPT) OLEH PERAWAT
DI RUANG RAWAT INAP**

Disusun oleh:

Istianah
22020124410012

Telah memenuhi syarat untuk di pertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 26 November 2025

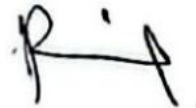
Menyetujui:
Pembimbing

Pembimbing I



Dr. Luky Dwiantoro, S. Kep., M. Kep
NIP.196701201988031006

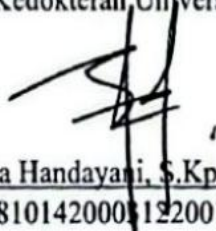
Pembimbing II



Dr. Rita Hadi Widyastuti, S.Kep.Ns.M.Kep.Sp.Kep.Kom
NIP.197910182003122001

Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Sp. Kep.MB.
NIP.1978101420001122001

TESIS
**PENGARUH *CARING LEADERSHIP* TERHADAP
 KELENGKAPAN CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
 TERINTEGRASI (CPPT) OLEH PERAWAT
 DI RUANG RAWAT INAP**

Di susun oleh.

Istianah
 NIM. 22020124410012

Telah di pertahankan di depan tim penguji
 Pada tanggal 08 Desember 2025
 Dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk di terima

Menyetujui

Pembimbing I



Dr. Luky Dwiantoro, S. Kp., M. Kep
 NIP. 196701201988031006

Pembimbing II



Dr. Rita Hadi Widyastuti, S. Kep. Ns. M. Kep. Sp. Kep. Kom
 NIP. 197910182003122001

Penguji I



Dr. Anggorowati, S. Kep., M. Kep., Sp. Mat
 NIP. 197708302001122001

Penguji II



Dr. Septo Pawelas Arso, SKM, MARS
 NIP. 197209301997021001

Mengetahui

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan
 Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Anggorowati, S. Kp., Ns., Sp. Kep. Mat.
 NIP. 197708302001122001

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini hasil pekerjaan saya sendiri, Istianah NIM 22020124410012. Di dalam tesis ini tidak terdapat karya yang pernah di ajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur unsur yang tergolong plagiarisme sebagaimana di maksud dalam Permendiknas No.7 Tahun 2010. Pengetahuan yang di dapat dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak di terbitkan, sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar – benarnya.

Semarang, 01 Mei 2025
Yang Menyatakan



Istianah
22020124410012

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iv
PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	v
PRAKATA.....	vii
PERSANTUNAN.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
ABSTRAK.....	xviii
ABSTRACT	xix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Perumusan Masalah	10
1.3. Pertanyaan Penelitian.....	11
1.4. Tujuan Penelitian	11
1.5. Manfaat Penelitian.....	12
1.6. Keaslian Penelitian	13
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	18
2.1. Catatan perkembangan pasien Terintegrasi (CPPT).....	18
2.2. Profesional Pemberi Asuhan (PPA).....	37
2.3. Perawat	39
2.4. Asuhan dalam keperawatan.....	44
2.5. Ruang rawat	50
2.6. Faktor - faktor Yang Mempengaruhi perawat dalam kelengkapan dokumentasi catatan perkembangan pasien terintegrasi (CPPT).....	51
2.7. Hubungan Perawat dengan Kepemimpinan	59
2.8. Kepemimpinan	60
2.9. Dasar Teori <i>Caring leadership</i>.....	62
2.10. Kerangka teori	75
2.11. Kerangka Konsep Penelitian.....	76

2.12. Hipotesis Penelitian.....	76
BAB III METODE PENELITIAN	78
3.1. Jenis dan Rancangan penelitian	78
3.2. Populasi dan sampel penelitian.....	79
3.3 Tempat dan waktu penelitian.....	83
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	83
3.5 Instrumen penelitian dan cara pengumpulan data.....	89
3.6 Teknik pengolahan dan analisa data	103
BAB IV HASIL PENELITIAN	110
4.1 Karakteristik Responden	111
4.2 <i>Caring leadership</i> sebelum dan setelah penerapan <i>caring leadership</i> pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	113
4.3 Catatan perkembangan pasien terintegrasi (CPPT) antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol sebelum dan setelah penerapan <i>caring leadership</i>	130
4.4 Analisa pengaruh penerapan <i>caring leadership</i> terhadap kemampuan kepala ruang dan PPJA	138
4.5 Analisa pengaruh kelengkapan catatan perkembangan pasien terintegrasi (CPPT) oleh perawat sebelum dan sesudah penerapan <i>caring leadership</i> antara kelompok intervensi dan kontrol.....	142
BAB V PEMBAHASAN.....	147
5.1 <i>Caring Leadership</i> antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol sebelum dan sesudah penerapan <i>caring leadership</i> kepada kepala ruang dan PPJA di rawat inap.....	147
5.2 Kelengkapan Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok Intervensi dan kelompok kontrol.....	152
5.3 Pengaruh penerapan <i>caring leadership</i> terhadap kemampuan <i>caring leadership</i> terhadap kepala ruang dan perawat penanggung jawab Asuhan (PPJA).....	155
5.4 Pengaruh kelengkapan Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi (CPPT) antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol Sebelum dan Sesudah Penerapan <i>Caring Leadership</i>	157
5.5 Implikasi praktik	163
5.6 Keterbatasan Penelitian	163
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	165
6.1 Kesimpulan	165

6.2 Saran	166
DAFTAR PUSTAKA.....	167
LAMPIRAN – LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

No	Judul tabel	Halaman
Tabel 1.1	Keaslian penelitian	14
Tabel 2.1	Lembar Observasi kelengkapan formulir EMR Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi (CPPT)	29
Tabel 2.2	Faktor-faktor yang mempengaruhi komunikasi dan pelaksanaan kerja sama profesional untuk hasil review artikel	59
Tabel 2.3	Perilaku <i>Caring Leadership</i> dalam Tim Keperawatan di Indonesia	74
Tabel 3.1	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran Penelitian	86
Tabel 3.2	Kisi-kisi Lembar Kuesioner Penerapan <i>Caring Leadership</i>	92
Tabel 3.3	Kisi-kisi Lembar Observasi kelengkapan CPPT	92
Tabel 3.4	Penerapan <i>Caring Leadership</i> dan CPPT	96
Tabel 3.5	Indikator <i>caring leadership</i> dalam dokumentasi CPPT	98
Tabel 3.6	Pengetahuan Kepala ruang dan perawat penanggung jawab asuhan (PPJA) Sebelum dan setelah pelatihan di kelas	100
Tabel 3.7	<i>Caring Leadership</i> Perawat Sebelum dan Setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada kelompok Intervensi (n1 = 84)	102
Tabel 3.8	Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Sebelum dan setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok intervensi (n1 = 84))	103
Tabel 3.9	Uji Homogenitas Responden pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	106
Tabel 3.10	Hasil Uji Normalitas Data <i>Caring leadership</i> (<i>Kolmogorov-Smirnov</i>)	107
Tabel 3.11	Hasil Uji Normalitas Data CPPT (<i>Kolmogorov-Smirnov</i>)	107
Tabel 4.1	Distribusi karakteristik perawat pelaksana pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol di RS Jawa Tengah (n1 = 84)	112
Tabel 4.2	Chapter 1 Kemampuan <i>caring leadership</i> sebelum dan sesudah penerapan <i>caring leadership</i> pada Kelompok intervensi (n1 = 84))	114
Tabel 4.3	Gambaran <i>Caring Leadership</i> Perawat Sebelum dan Setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada kelompok Intervensi (n1 = 84)	121
Tabel 4.4	Kemampuan <i>caring leadership</i> sebelum dan sesudah penerapan <i>caring leadership</i> pada Kelompok kontrol (n1 = 84))	123

Tabel 4.5	Gambaran Caring Leadership Perawat Sebelum dan Setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada kelompok kontrol ($n1 = 84$)	128
Tabel 4.6	Persentase Kelengkapan Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Sebelum dan setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok intervensi ($n1 = 84$)	131
Tabel 4.7	Gambaran Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Sebelum dan setelah Pelatihan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok intervensi ($n1 = 84$)	134
Tabel 4.8	Persentase Kelengkapan Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Sebelum dan setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok Kontrol ($n=84$)	136
Tabel 4.9	Gambaran Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi Sebelum dan setelah (tanpa)Pelatihan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok kontrol ($n1 = 84$)	138
Tabel 4.10	Perbedaan <i>caring leadership</i> Sebelum dan setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok intervensi ($n1 = 84$)	140
Tabel 4.11	Perbedaan <i>caring leadership</i> Sebelum dan setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok kontrol ($n1 = 84$)	140
Tabel 4.12	Perbedaan <i>caring leadership</i> antara Kelompok intervensi dan kelompok kontrol Sebelum Penerapan <i>caring leadership</i> ($n1 = 168$)	141
Tabel 4.13	Perbedaan <i>caring leadership</i> Setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok intervensi dan kelompok kontrol ($n1 = 168$)	142
Tabel 4.14	Perbedaan kelengkapan CPPT Sebelum dan setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok intervensi ($n1 = 84$)	144
Tabel 4.15	Perbedaan kelengkapan CPPT Sebelum dan setelah Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok kontrol ($n1 = 84$)	144
Tabel 4.16	Perbedaan CPPT Sebelum Penerapan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok intervensi dan kelompok kontrol ($n1 = 168$)	145
Tabel 4.17	Perbedaan CPPT Setelah Pelatihan <i>Caring Leadership</i> pada Kelompok intervensi dan kelompok kontrol ($n1 = 168$)	146

DAFTAR GAMBAR

No	Judul gambar	Halaman
Gambar 2.1	Contoh CPPT manual oleh perawat	31
Gambar 2.2	CPPT manual oleh dokter	32
Gambar 2.3	Elektronik rekam medik sumber dari RSI Kudus	33
Gambar 2.4	Tampilan CPPT dari perawat RSI SUNAN KUDUS	34
Gambar 2.5	Elektronik rekam medik RS Roemani Semarang	35
Gambar 2.6	CPPT RS Roemani Semarang	36
Gambar 2.7	CPPT dalam ERM Rumah sakit lain	37
Gambar 2.8	Struktur Model Caring Menurut Swanson	65
Gambar 2.9	kerangka teori	76
Gambar 2.10	Kerangka konsep penelitian	78
Gambar 3.1	Desain Penelitian	79
Gambar 3.2	Alur pengumpulan data	93

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul lampiran	Halaman
Lampiran 1	Lembar pengajuan studi pendahuluan ke RS Roemani Semarang	176
Lampiran.2	Lembar persetujuan Studi pendahuluan di RS Roemani Muhammadiyah Semarang oleh diklat	177
Lampiran 3	Lembar persetujuan Studi pendahuluan di RS Roemani Muhammadiyah Semarang oleh direktur	178
Lampiran 4	Lembar permohonan Studi pendahuluan RSI SUNAN KUDUS	179
Lampiran 5	Lembar persetujuan Studi pendahuluan RSI SUNAN KUDUS	178
Lampiran 6	Permohonan <i>Ethical Clearance</i>	181
Lampiran 7	Lembar <i>Ethical Clearance</i>	182
Lampiran 8	Permohonan penelitian kelompok intervensi	183
Lampiran 9	Permohonan penelitian kelompok kontrol	184
Lampiran 10	Surat keterangan selesai penelitian kelompok intervensi	185
Lampiran 11	Surat keterangan selesai penelitian kelompok kontrol	186
Lampiran 12	Permohonan ijin penggunaan lembar observasi	187
Lampiran 13	Surat jawaban atas permohonan penggunaan lembar observasi CPPT	188
Lampiran 14	Lembar informed concent	189
Lampiran 15	Lembar kuesioner karakteristik responden	195
Lampiran 16	Lembar kuesioner <i>caring leadership</i>	196
Lampiran 17	Lembar observasi kelengkapan formulir Emr catatan perkembangan pasien terintegrasi (CPPT)	199
Lampiran 18	Standar operasional dan prosedur <i>caring leadership</i>	201
Lampiran 19	Standar operasional dan prosedur Catatan perkembangan pasien terintegrasi	206

Lampiran 20	Modul penerapan caring leadership terhadap CPPT	215
Lampiran 21	HAKI modul Penerapan <i>caring Leadership</i> Terhadap Kelengkapan Catatan Perkembnagn Pasien Terintegrasi (CPPT) Oleh Perawat Di Ruang Rawat Inap	217
Lampiran 22	HAKI rekaman video penerapan <i>caring leadership</i> kepala ruang Terhadap perawat dalam kelengkapan dokumentasi CPPT	219
Lampiran 23	Haki dari rekaman Video penerapan <i>caring leadership</i> PPJA terhadap perawat pelaksana	221
Lampiran 24	Pertanyaan <i>pre</i> dan <i>post test</i>	223
Lampiran 25	Dokumentasi pelaksanaan pelatihan dan pendampingan	282

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas kedokteran
Universitas Diponegoro
November 2025

ABSTRAK

Istianah

Pengaruh *Caring Leadership* Terhadap Kelengkapan Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi (CPPT) Oleh Perawat Di Ruang Rawat Inap

Latar Belakang: Dokumentasi keperawatan merupakan komponen penting dalam praktik keperawatan profesional yang mendukung kesinambungan asuhan, komunikasi antarprofesi, keselamatan pasien, serta pertanggungjawaban hukum. Namun, kelengkapan Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi (CPPT) di rumah sakit masih belum optimal. Gaya kepemimpinan, khususnya caring leadership, dipandang sebagai faktor organisasi yang berpengaruh terhadap mutu dokumentasi, tetapi bukti eksperimental masih terbatas

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh pelatihan caring leadership terhadap kelengkapan CPPT oleh perawat di ruang rawat inap.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain quasi-eksperimen dengan pretest–posttest control group. Penelitian dilakukan di dua rumah sakit tipe C dengan karakteristik serupa di Jawa Tengah. Sebanyak 168 dokumen CPPT dianalisis (84 kelompok intervensi dan 84 kelompok kontrol). Intervensi berupa pelatihan caring leadership selama satu hari bagi kepala ruang dan perawat penanggung jawab asuhan (PPJA), dilanjutkan dengan pendampingan implementasi selama dua minggu. Kelengkapan CPPT diukur menggunakan lembar observasi terstandar. Analisis data menggunakan uji Wilcoxon Signed Rank dan Mann–Whitney dengan tingkat signifikansi $p < 0,05$.

Hasil: Kelompok intervensi menunjukkan peningkatan signifikan perilaku caring leadership dan kelengkapan CPPT setelah pelatihan ($p < 0,001$), sedangkan kelompok kontrol menunjukkan kecenderungan penurunan. Perbandingan post-test antar kelompok menunjukkan perbedaan yang bermakna ($p < 0,001$) dengan effect size besa

Kesimpulan: Pelatihan *caring leadership* terbukti efektif meningkatkan kelengkapan CPPT oleh perawat di ruang rawat inap. Implementasi pelatihan ini dapat direkomendasikan sebagai strategi pengembangan kepemimpinan keperawatan untuk meningkatkan kualitas dokumentasi dan mendukung keselamatan pasien

Kata kunci: *Caring leadership*; Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi (CPPT); perawat; ruang rawat inap

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
November 2025

ABSTRACT

Istianah

The Effect Of Caring Leadership On The Completeness Of Integrated Patient Progress Records By Nurse In Inpatient Room

Background: Documentation nursing is an important component in practice nursing supportive professionals continuity care, communication interprofessional, safety patients, as well as accountability law. However, the completeness Notes Development Patient Integrated at home Sick Still not optimal. Leadership style, especially caring leadership, is seen as as an organizational factor that influences quality documentation, but evidence experimental Still limited

Objective: This study aims to analyze influence caring leadership training on the completeness Notes Development Patient Integrated by nurses in the ward care stay overnight.

Method: This study uses a quasi- experimental design with pretest–posttest control group. Research conducted in two houses Sick type C with characteristics similar in Central Java. A total of 168 completeness Notes Development Patient Integrated documents were analyzed (84 intervention groups and 84 control groups). Intervention in the form of caring leadership training during One day for head room and primary nursing, continued with mentoring implementation for two weeks. The completeness of the CPPT was measured using a checklist sheet. observation standardized. Data analysis using the Wilcoxon Signed Rank and Mann–Whitney tests with level significance $p < 0.05$.

Results: Intervention group show improvement significant caring leadership behavior and completeness Notes Development Patient Integrated after training ($p < 0.001$), while the control group show trend decrease. Post-test comparison between groups showed significant difference ($p < 0.001$) with a large effect size

Conclusion: Training caring leadership proven effective increase completeness Notes Development Patient Integrated by nurses in the room care hospitalization. Implementation training This can recommended as a development strategy leadership nursing For increase quality documentation and support safety patient

Keywords: Caring leadership; completeness Notes Development Patient Integrated; nurse; room care stay