

GAMBARAN *PERSONALIZED CARE*

PADA PASIEN KRITIS

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh :

ENDAH NURYANI

NIM. 22020122183201

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, MARET 2024

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
Fakultas/Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran *Personalized Care* Pada Pasien Kritis

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 26 April 2024
Yang Menyatakan,



Endah Nuryani
NIM. 22020122183201

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Endah Nuryani
Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 02 Januari 1990
Alamat Rumah : Asrama RST Rt 006 Rw 008 Kelurahan Wates Kecamatan
Magelang Utara Kota Magelang
No. Telp : 083121130851
Email : endahnuryani06@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran *Personalized Care* Pada Pasien Kritis” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 16% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 26 April 2024
Yang Menyatakan,



Endah Nuryani
NIM. 22020122183201

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul :

GAMBARAN *PERSONALIZED CARE* PADA PASIEN KRITIS

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : Endah Nuryani

NIM : 22020122183201

Telah disetujui sebagai **usulan** penelitian
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk di *review*

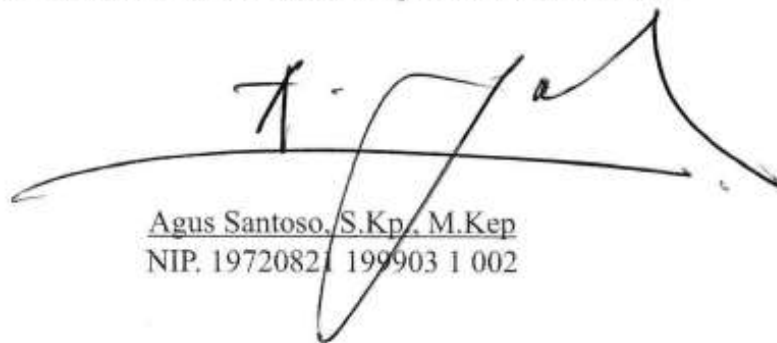
Pembimbing,



Suhartini Ismail, S.Kp., M.NS., Ph.D
NIP.197507062001122001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep
NIP. 19720821 199903 1 002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

GAMBARAN *PERSONALIZED CARE* PADA PASIEN KRITIS

Dipersiapkan dan disusun oleh :


Nama : Endah Nuryani

NIM : 22020122183201

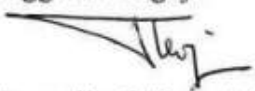
Telah diuji pada 2 Mei 2024 dan dinyatakan telah memenuhi syarat

untuk **mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan**

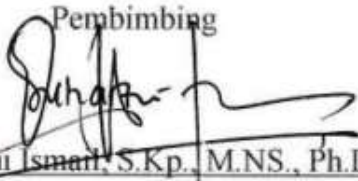
Ketua Penguji


Ns. Nana Rochana, S.Kep, MN
NIP. 198304122014042001


Anggota Penguji


Ns. Devi Nurmalia, S.Kep., M.Kep
NIP. 197906252003122001

Pembimbing


Suhartini Ismail, S.Kp., M.NS., Ph.D
NIP.197507062001122001

Mengetahui,
Plt. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP


Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat
NIP. 19770830200112200 1

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan nikmat kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Gambaran *Personalized Care* Pada Pasien Kritis”.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapat gelar akademik Sarjana Keperawatan di Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, serta dapat memberikan informasi kepada pembaca mengenai penelitian yang telah dilakukan.

Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti tidak terlepas dari dukungan moril maupun materil dari berbagai pihak. Oleh karena itu peneliti mengucapkan terimakasih atas kerjasama dan dukungan yang telah diberikan. Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Peneliti sebagai manusia yang mempunyai keterbatasan berharap adanya masukan dan kritik yang bersifat membangun. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang keperawatan.

Semarang, 26 April 2024
Yang menyatakan



Endah Nuryani
NIM 22020122183201

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “Gambaran *Personalized Care* Pada Pasien Kritis”. Perkenankanlah saya menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan nikmat berupa kekuatan dan kelancaran dalam penyusunan skripsi ini.
2. Ibu Dr. Anggorowati, S. Kp., M. Kep., Sp. Mat selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro.
3. Bapak Agus Santoso, S. Kp., M. Kep. selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro.
4. Ibu Suhartini Ismail, S.Kp.,MNS., Ph.D selaku dosen pembimbing yang selalu memberikan dukungan, bimbingan dan masukan dalam penyempurnaan penyusunan proposal penelitian.
5. Ns. Nana Rochana, S.Kep, MN sebagai ketua penguji dan Ns. Devi Nurmalia, S.Kep., M.Kep sebagai anggota penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam skripsi penelitian ini.
6. Suami Fajar Arif Meiyadi, kedua anak yaitu Nazhifa Al Khanza dan Alesha Afsheen Inez yang telah memberikan dukungan dan selalu menjadi motivasi terbesar bagi peneliti.
7. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia yang telah memberikan beasiswa tugas belajar di Universitas Diponegoro.

Penyusun menyadari bahwa penyusun hanyalah manusia biasa yang tidak luput dari kesalahan dan kekhilafan dalam penelitian dan penyusunan skripsi, oleh karena itu penyusun mengharapkan masukan yang konstruktif sehingga dapat berkarya lebih baik lagi di masa yang akan datang.

Semarang, 26 April 2024

Peneliti

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Endah Nuryani', written in a cursive style.

Endah Nuryani

DAFTAR ISI

	Halaman
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Rumusan Masalah	7
1.3. Tujuan Penelitian	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4. Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Bagi Profesi Keperawatan	8
1.4.2 Bagi Institusi Rumah Sakit	9
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan	9
1.4.4 Bagi Masyarakat	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1. Konsep Umum <i>Personalized Care</i>	10
2.1.1. Definisi <i>Personalized Care</i>	10
2.1.2. <i>Person-Centered Care (PCC)</i>	16
2.1.3. <i>Family Centered Care (FCC)</i>	17
2.2. <i>Clinical Situation Personalized Care</i>	18
2.3. <i>Personality Situation Personalized Care</i>	19
2.4. <i>Decisional Control Over Personalized Care</i>	20

2.5. Konsep Pasien Kritis.....	23
BAB III METODE PENELITIAN	28
3.1. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	28
3.2. Populasi dan Sampel Penelitian.....	28
3.2.1. Populasi	28
3.2.2. Sampel	29
3.3. Waktu dan Tempat Penelitian	32
3.4. Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	32
3.4.1. Variabel Penelitian.....	32
3.4.2. Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	32
3.5. Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data	37
3.5.1. Instrumen Penelitian	37
3.5.2. Uji Instrumen.....	40
3.5.3. Cara Pengumpulan Data	45
3.6. Teknik Pengolahan dan Analisa Data	48
3.7. Etika Penelitian.....	51
BAB IV HASIL PENELITIAN	HA56
4.1 Karakteristik Responden.....	56
4.2 <i>Personalized Care</i> Pada Pasien Kritis	57
4.3 <i>Clinical Situation Personalized Care</i>	57
4.4 <i>Personal Life Situation Personalized Care</i>	58
4.5 <i>Decisional Control Over Personalized Care</i>	59
BAB V PEMBAHASAN	61
5.1 Karakteristik Responden.....	61
5.2 <i>Personalized Care</i> Pada Pasien Kritis	63
5.3 <i>Clinical Situation Personalized Care</i>	64
5.4 <i>Personal Life Situation Personalized Care</i>	67
5.5 <i>Decisional Control Over Personalized Care</i>	68
5.6 Keterbatasan Penelitian	70
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	72
6.1 Kesimpulan.....	72
6.2 Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	75

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1	Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	33
2	Kisi-Kisi Kuesioner	38
3	Uji Validitas Kuesioner ICS	43
4	<i>Coding</i> Data Kuesioner	49
5	<i>Skoring</i>	50
6	Penyajian Data	51
7	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di Ruang Intensif	56
8	Distribusi Frekuensi <i>Personalized Care</i> dan Dimensi <i>Personalized Care</i> Pada Pasien Kritis di Ruang Intensif	57
9	Distribusi Frekuensi <i>Clinical Situation Personalized Care</i> Pada Pasien Kritis	58
10	Distribusi Frekuensi <i>Personal Life Situation Personalized Care</i> Pada Pasien Kritis	59
11	Distribusi Frekuensi <i>Decisional Control Over Personalized Care</i> Pada Pasien Kritis	60

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1	Kerangka Teori	27

DAFTAR SINGKATAN

ICU	<i>Intensive Care Unit</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>
PICS	<i>Post Intensive Care Syndrom</i>
ADL	<i>Activity Day Living</i>
NCGC	<i>National Clinical Guideline Centre</i>
LOS	<i>Length of Stay</i>
DM	<i>Diabetes Melitus</i>
QOL	<i>Quality of Life</i>
PCC	<i>Person Centered Care</i>
FCC	<i>Family Centered Care</i>
HPs	<i>Healthcare Professionals</i>
FGD	<i>Focus Group Discussions</i>
AACN	<i>American Assosiation of Critical Nurse</i>
JFICMI	<i>National Standarts for Adult Critical Care Service, Join Faculty of Intensive Care Medicine of Ireland</i>
ICSI	<i>The Intensive Care Society of Ireland</i>
HCU	<i>High Care Unit</i>
NIV	<i>Non Invasif Ventilation</i>
RSUD	<i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>
GCS	<i>Gasglow Coma Scale</i>
RST	<i>Rumah Sakit Tentara</i>
S-FVI	<i>Scale Face Validity Index</i>
S-FVI/UA	<i>Scale Face Validity Index/Universal Agreement</i>
SD	<i>Sekolah Dasar</i>
SMP	<i>Sekolah Menengah Pertama</i>
SMA	<i>Sekolah Menengah Atas</i>
ICS	<i>Individualized Care Scale</i>
ICA	<i>Individualized Care Assessment</i>
ICB	<i>Individualized Care Behavior</i>
CVI	<i>Content Validity Index</i>
CLT	<i>Centre for Language Training</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Halaman
1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Penelitian	xiv
2. Surat Permohonan Izin Penelitian di RSUD Tidar	xv
3. Surat Permohonan Izin Penelitian di RST dr Soedjono	xvi
4. Surat Permohonan Izin Penelitian di RSUD Merah Putih	xvii
5. Surat Balasan Izin Penelitian RSUD Tidar	xviii
6. Surat Balasan Izin Penelitian RST dr Soedjono	xix
7. Surat Balasan Izin Penelitian RSUD Merah Putih	xx
8. Surat Permohonan <i>Etichal Clearance</i> RSUD Tidar	xxi
9. Surat Permohonan <i>Ethical Clearance</i> RST dr Soedjono	xxii
10. <i>Ethical Clearance</i> RSUD Tidar	xxiii
11. <i>Ethical Clearance</i> RST dr Soedjono	xxiv
12. Surat Permohonan Menjadi Responden	xxv
13. Surat Persetujuan Menjadi Responden <i>Construct Validity</i>	xxvi
14. Surat Persetujuan Menjadi Responden (<i>Informed Concent</i>)	xxviii
15. Ijin Penggunaan Kuisisioner Penelitian	xxx
16. Kuisisioner Penelitian	xxxii
17. Permohonan Alih Bahasa	xxxv
18. Permohonan <i>Back Translation</i>	xxxvi
19. Kuisisioner Penelitian dalam Bahasa Indonesia	xxxvii
20. Permohonan Uji <i>Face Validity</i>	xxxix
21. Permohonan Izin Uji Coba Instrumen Penelitian	xl
22. Surat Balasan Uji Coba Instrumen Penelitian	xli

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas kedokteran
Universitas Diponegoro
April, 2024

ABSTRAK

Endah Nuryani

Gambaran *Personalized Care* Pada Pasien Kritis

XV + 73 Halaman + 10 Tabel + 1 Gambar + 26 Lampiran

Pasien kritis adalah pasien yang mempunyai masalah kesehatan yang mengancam nyawa sehingga memerlukan perawatan komperhensif. *Personalized care* adalah asuhan keperawatan dengan memahami keunikan dan kemampuan yang dimiliki pasien. Pasien kritis memiliki keunikan dan kemampuan yang berbeda antara pasien satu dengan lainnya. Jumlah pasien kritis meningkat setiap tahun sebanyak 9,8-24,6% per 100.000 penduduk menyebabkan angka kematian meningkat sebesar 1,1-7,4 juta orang pertahun di dunia sehingga menuntut perawat dapat memberikan *personalized care* agar intervensi keperawatan efektif. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan *personalized care* pada pasien kritis diruang intensif. Metode penelitian ini menggunakan kuantitatif deskriptif survey dengan menggunakan kuisisioner *Individualized Care Scale* dengan jumlah responden 125 pasien kritis pada 3 rumah sakit. Hasil *personalized care* didapatkan cukup baik dengan jumlah tertinggi sebanyak 67 responden (53,6%), *clinical situation* didapatkan hasil yang baik dengan jumlah 107 responden (85,6%), *personal life situation* dan *decisional control over* didapatkan hasil yang cukup baik dengan jumlah 57 responden (45,6%) dan 71 responden (56,8%). Berdasarkan hasil penelitian ini, disarankan kepada perawat memberikan terapi musik relaksasi, terapi komplementer dengan aromaterapi dan *spiritual personalized care* untuk mengurangi ketakutan dan kecemasan, institusi rumah sakit mengevaluasi asuhan keperawatan, jumlah tenaga perawat kritis, menghitung beban dan kelelahan kerja sehingga *personalized care* dapat diberikan secara optimal, intervensi menjadi lebih efektif, mencapai kepuasan dan kualitas hidup yang baik bagi masyarakat.

Kata kunci : Pasien Kritis, *Personalized Care*, Ruang Intensif

Daftar Pustaka : 73 dokumen (2000-2023)

Department of Nursing Science
Faculty of Medical
Diponegoro University
April, 2024

ABSTRACT

Endah Nuryani

Overview of Personalized Care for Critical Patients

XVI + 73 Pages + 10 Tables + 1 Figure + 26 Attachments

Critical patients are patients who have life-threatening health problems that require comprehensive treatment. Personalized care is nursing care that understands the patient's uniqueness and abilities. Critical patients have unique characteristics and abilities that differ from one patient to another. The number of critical patients increases every year by 9.8-24.6% per 100,000 population, causing the death rate to increase by 1.1-7.4 million people per year in the world, thus requiring nurses to be able to provide personalized care so that nursing interventions are effective. This study aims to describe personalized care for critical patients in intensive care. This research method uses a quantitative descriptive survey using an Individualized Care Scale questionnaire with 125 critical patients in 3 hospitals as respondents. The results of personalized care were obtained quite well with the highest number of 67 respondents (53.6%), clinical situations obtained good results with the number of 107 respondents (85.6%), personal life situations and decisional control over obtained quite good results with the number 57 respondents (45.6%) and 71 respondents (56.8%). Based on the results of this research, it is recommended that nurses provide relaxation music therapy, complementary therapy with aromatherapy, and personalized spiritual care to reduce fear and anxiety, hospital institutions evaluate nursing care, the number of critical nursing staff, calculate workload and fatigue so that personalized care can be provided effectively. optimally, interventions become more effective, achieve satisfaction, and a good quality of life for the community.

Keywords : Critical Patients, Personalized Care, Intensive Room

References : 73 documents (2000-2023)