

**KEPATUHAN PERAWAT DALAM PELAKSANAAN
PENGKAJIAN AWAL RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT
Studi Deskriptif Kualitatif**

***NURSE'S COMPLIANCE IN IMPLEMENTING THE INITIAL
ASSESSMENT OF HOSPITAL INPATIENTS
Qualitative Descriptive Study***



TESIS

**Untuk memenuhi persyaratan mencapai Magister Keperawatan
Program Studi Magister Keperawatan**

Abdi Wirananda

22020120410003

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO SEMARANG
2024**

TESIS

KEPATUHAN PERAWAT DALAM PELAKSANAAN PENGKAJIAN AWAL RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT Studi Deskriptif Kualitatif

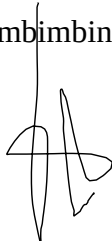
Disusun oleh

Abdi Wirananda
22020120410003

telah memenuhi syarat untuk dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 27
Desember 2024

Menyetujui
Pembimbing

Pembimbing I



Prof. Dr. dr Tri Nur Kristina DMM, M.Kes.
NIP 195905271986032001

Pembimbing II



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

Mengetahui,
Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., M.Kep., SpKep. MB
NIP 197810142003122001

TESIS

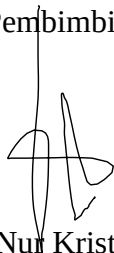
KEPATUHAN PERAWAT DALAM PELAKSANAAN PENGKAJIAN AWAL RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT Studi Deskriptif Kualitatif

Disusun oleh

Abdi Wirananda
22020120410003

telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 27 Desember 2024 dan
dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Pembimbing I



Prof. Dr. dr Tri Nur Kristina DMM, M.Kes.
NIP 195905271986032001

Pembimbing II



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

Penguji I



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

Penguji II



Dr. Blacius Dedi, M.Kep
NIP 0403086701

Mengetahui,
Ketua Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



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

PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa tesis ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri, Abdi Wirananda NIM 22020120410003. Tesis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur-unsur yang tergolong Plagiarism sebagaimana dimaksud dalam Permendiknas Nomor 17 Tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Semarang, Desember 2024



Abdi Wirananda

RIWAYAT HIDUP

A. Identitas

Nama : Abdi Wirananda
 Tempat/tanggal lahir : Palembang, 17 Mei 1993
 Agama : Islam
 Jenis kelamin : Laki-laki
 Nama orang tua : Reboe RS dan Ruswati

B. Riwayat Pendidikan

No.	Riwayat Pendidikan	Tahun Lulus
1.	TK Tanamas Sukajadi Banyuasin Sumatera Selatan	2001
2.	SD Negeri 8 Sukajadi Banyuasin Sumatera Selatan	2007
3.	SMP Negeri II Banyuasin III Sumatera Selatan	2009
4.	SMA Sandika Sukajadi Bayuasin Sumatera Selatan	2012
5.	S1 Keperawatan STIK SITI Khadijah Palembang	2016
6.	Profesi Ners Universitas Ngudi Waluyo Semarang	2017

C. Riwayat Pekerjaan

No.	Riwayat Pekerjaan	Tahun
1.	Perawat IGD RSU Bunda Palembang	2017-2019
2.	Perawat RSUP DR M, Husein Palembang	2019-Sekarang
3.	CEO EO Generation Medical Event	2015-Sekarang

D. Riwayat Publikasi Terkait

No.	Riwayat Publikasi	Nama Jurnal	Volume/issue/tahun
-----	----------------------	----------------	--------------------

PRAKATA

Puji syukur atas rahmat, karunia, dan izin Allah SWT, peneliti dapat menyelesaikan penyusunan tesis ini. Tesis disusun berdasarkan kejadian yang terjadi di lingkup manajemen keperawatan baik di dunia maupun di Indonesia terkait pelaksanaan perawat dalam melakukan pengkajian awal dirumah sakit. Permasalahan tersebut menuntut perawat untuk memberikan asuhan keperawatan khususnya dalam meningkatkan asuhan keperawatan dirumah sakit.

kejadian yang diteliti terkait dengan pelaksanaan perawat dalam melakukan pengkajian awal dirumah sakit. Pelaksanaan pengkajian awal dirumah sakit serta permasalahannya. Penulis tertarik untuk melakukan penelitian secara deskriptif kualitatif tentang pelaksanaan perawat dalam melakukan pengkajian awal dirumah sakit untuk menemukan data dasar sebagai proses pembentukan model intervensi.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan tesis ini masih terdapat kekurangan meskipun penulis telah berusaha untuk menghindari kesalahan. Oleh karena itu, penulis mengharap kritik dan saran agar proses penelitian ini dapat dilaksanakan dengan baik dan memberikan hasil pada dunia keperawatan dalam pengembangan asuhan keperawatan terutama pengkajian awal dirumah sakit.

Semarang, Desember 2024



Abdi Wirananda

PERSANTUNAN

Atas terselesaikannya penulisan tesis ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. dr Tri Nur Kristina DMM, M.Kes selaku dosen pembimbing I yang membantu dan memberikan bimbingan dalam proses penyusunan proposal tesis ini
2. Dr. Luky Dwiantoro S.Kp., M.Kep selaku dosen pembimbing II yang membantu dan memberikan bimbingan dalam proses penyusunan proposal tesis ini
3. Direktur RSUD Siti Fatimah yang telah memberikan perizinan dalam pengambilan data awal (*preliminary study*) dalam proses penyusunan proposal tesis
4. Keluargaku Orang tua, Istri, anak yang senantiasa memberikan doa, dukungan, semangat, dan motivasi selama penyusunan proposal tesis

Serta pihak lain yang penulis tidak dapat menyebutkan satu persatu. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan balasan lebih baik dan keberkahan atas segala bentuk dukungan yang telah dilakukan.

Semarang, Desember 2024



Abdi Wirananda

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
PRAKATA	vi
PERSANTUNAN.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I.....	Error! Bookmark not defined.
PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Perumusan masalah.....	7
1.3 Pertanyaan penelitian.....	8
1.4 Tujuan penelitian.....	8
1.5 Manfaat penelitian.....	9
1.5.1 Bagi rumah sakit.....	9
1.5.2 Bagi pasien.....	11
1.5.3 Bagi profesi perawat.....	12
1.5.4 Bagi peneliti selanjutnya.....	12
1.6 Keaslian penelitian.....	13
1.6.1 Analisis orisinalitas penelitian.....	17
BAB II.....	20
TINJAUAN PUSTAKA.....	20
2.1 Keperawatan.....	20

2.1.1	Definisi keperawatan.....	20
2.1.2	Proses keperawatan.....	20
2.2	Pengkajian keperawatan.....	21
2.3	Kompetensi.....	25
2.4	Standar kompetensi perawat Indonesia.....	26
2.5	Konsep kepatuhan.....	28
2.6	Faktor mempengaruhi kepatuhan perawat dalam pengkajian awal.....	31
2.7	Penilaian kepatuhan perawat dalam pengkajian awal.....	32
2.8	Teori kepatuhan perawat dalam konteks perawat.....	33
2.9	Pengaruh SDM dan sarana prasarana pada kepatuhan perawat.....	33
2.10	Dampak kepatuhan perawat terhadap kualitas perawatan pasien.....	36
2.11	Pengembangan intervensi.....	36
2.12	Faktor mempengaruhi kepatuhan menurut teori Lawrence Green.....	36
BAB III.....		42
METODE PENELITIAN.....		42
3.1	Jenis Dan Rancangan Penelitian.....	42
3.2	Populasi dan partisipan penelitian.....	42
3.3	Tempat dan waktu penelitian.....	43
3.4	Definisi istilah.....	43
3.5	Instrumen penelitian.....	43
3.6	pengumpulan data.....	44
3.7	Pengolaan data dan analisa data.....	46
3.7.1	Pengolaan data.....	46
3.7.2	Analisa data.....	46
3.8	Keabsahan data.....	49
3.8.1	Kreadibilitas data.....	50
3.8.2	Transferabilitas data.....	50
3.8.3	Dependabilitas data.....	50
3.8.4	Konfirmabilitas data.....	51
3.9	Etika penelitian.....	51

3.9.1	Otonomi.....	52
3.9.2	Beneficence.....	52
3.9.3	Nonmaleficence.....	52
3.9.4	Confidentiality.....	53
3.9.5	Veracity.....	53
3.9.6	Justice.....	53
BAB IV.....		54
HASIL PENELITIAN.....		54
4.1	Konteks Penelitian.....	54
4.2	Karakteristik Demografi Informan.....	55
4.3	Tema Hasil Penelitian.....	57
4.3.1	Pemahaman Perawat tentang Pengkajian Awal.....	66
4.3.2	Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Perawat Terhadap Pengkajian Awal....	72
4.3.3	Faktor Pendukung Pengkajian Awal.....	77
4.3.4	Dampak Jika Tidak Melakukan Pengkajian Awal.....	85
4.3.5	Kepatuhan dan Pengawasan Pengkajian Awal.....	89
4.3.6	Hambatan dalam Pelaksanaan Pengkajian Awal.....	93
4.3.7	Solusi untuk Mengatasi Hambatan Pengkajian Awal.....	101
4.3.8	Peran Manajemen dalam Mendukung Pengkajian Awal.....	105
4.4	Penarikan kesimpulan.....	108
BAB V.....		111
PEMBAHASAN.....		111
5.1	Pembahasan Hasil Penelitian.....	111
5.1.1	Tema 1 : Pemahaman Perawat terhadap Pengkajian Awal.....	111
5.1.2	Tema 2 : Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Keperawatan.....	113
5.1.3	Tema 3 : Faktor Pendukung Pelaksanaan Pengkajian Awal.....	116
5.1.4	Tema 4 : Dampak jika tidak dilakukan Pengkajian Awal.....	119
5.1.5	Tema 5 : Kepatuhan dan Pengawasan dalam Pengkajian Awal.....	122
5.1.6	Tema 6 : Hambatan dalam Pelaksanaan Pengkajian Awal.....	125
5.1.7	Tema 7 : Solusi dalam menghadapi Hambatan.....	130

5.1.8	Tema 8: Peran Manajemen dalam Mendukung Pengkajian Awal.....	134
5.2	Keterbatasan Hasil Penelitian.....	137
5.3	Implikasi Hasil Penelitian.....	137
5.3.1	Implikasi Untuk Keperawatan.....	137
5.3.2	Implikasi Untuk Kebijakan Rumah Sakit.....	138
5.3.3	Implikasi Untuk Peneliti Selanjutnya.....	138
BAB VI.....		139
KESIMPULAN DAN SARAN.....		139
6.1	Kesimpulan.....	139
6.2	Saran.....	139
DAFTAR PUSTAKA.....		141

DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
1	Tabel 1.1 Keaslian penelitian	13
2	Tabel 4.1 Karakteristik Partisipan	55
3	Tabel 4.2 Tema dan Sub Hasil Penelitian	61

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul Lampiran
1	Lampiran 1. <i>Informed consent</i>
2	Lampiran 2. Pedoman wawancara
3	Lampiran 3. Kuesioner skrining awal kepatuhan perawat
4	Lampiran 4. Transkrip Wawancara
5	Lampiran 5. Surat izin pengambilan data awal
6	Lampiran 6. Surat izin pengambilan data awal RSUD Siti Fatimah
7	Lampiran 7. Lembar Konsultasi Bimbingan
8	Lampiran 8. Lembar Pemberitahuan Siap Proposal Tesis
9	Lampiran 9. Formulir Pengkajian Awal RSUD Siti Fatimah Azzahra
10	Lampiran 10. Indikator Kelengkapan Asuhan Keperawatan rawat Inap
11	Lampiran 11. Daftar Tenaga Perawat dan Bidan di RSUD Siti Fatimah Azzahra
12	Lampiran 12. Daftar Perawat PK II di RSUD Siti Fatimah Azzahra
13	Lampiran 13. Lembar Dokumentasi Pengambilan Data
14	Lampiran 14. Lembar Hasil Kuesioner Skrining Awal
15	Lampiran 15. Lembar Permohonan <i>Ethical Clearance</i>
16	Lampiran 16. Lembar <i>Ethical Clearance</i>
17	Lampiran 17. Lembar Permohonan Izin Penelitian
18	Lampiran 18. Lembar Izin Penelitian
19	Lampiran 19. Lembar Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian
20	Lampiran 20. Hasil Turnitin

DAFTAR GAMBAR

No	Judul Tabel	Halaman
1	Gambar 4.1 Mind Map Kepatuhan Perawat dalam Pengkajian Awal	58
2	Gambar 4.2 Mind Map Pemahaman Perawat terhadap Pengkajian Awal	72
3	Gambar 4.3 Main Map Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Perawat	77
4	Gambar 4.4 Main Map Faktor Pendukung Pelaksanaan Pengkajian Awal	85
5	Gambar 4.5 Main Map Dampak Jika tidak Dilakukan Pengkajian Awal	89
6	Gambar 4.6 Main Map Kepatuhan dan Pengawasan dalam Pengkajian Awal	92
7	Gambar 4.7 Main Map Hambatan dalam Pelaksanaan Pengkajian Awal	100
8	Gambar 4.8 Main Map Solusi untuk Mengatasi Hambatan Pengkajian Awal	114
9	Gambar 4.9 Main Map Peran Manajemen dalam Mendukung Pengkajian Awal	108
10	Gambar 4.10 Framework Hasil Penelitian	110

Departemen Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran

Universitas Diponegoro

Desember 2024

ABSTRAK

Abdi Wirananda

Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan Pengkajian Awal Ruang Rawat Inap Rumah Sakit : Studi Deskriptif Kualitatif

xv+170 halaman+2 tabel+2 gambar+20 lampiran

Pengkajian awal pasien rawat inap rumah sakit merupakan komponen penting dari perawatan pasien. Fase awal ini merupakan tindakan menentukan asuhan keperawatan yang akan dilakukan untuk keberhasilan perawatan pasien sampai dengan pulang. Pada pengkajian awal yang kurang optimal, perawat tidak melakukan pengkajian awal dengan komprehensif, hanya menanyakan identitas dan tensi saja, hal ini akan mengakibatkan kesalahan dalam perawatan dan memperpanjang waktu rawat pasien. Tujuan penelitian ini menggambarkan kepatuhan perawat dalam pelaksanaan pengkajian awal ruang rawat inap rumah sakit. Metode penelitian menggunakan desain penelitian deskriptif kualitatif. Penelitian dilakukan pada 13 partisipan dengan perawat yang bekerja di ruang rawat inap rumah sakit. Pengambilan data dilakukan dengan wawancara mendalam menggunakan pedoman wawancara semi terstruktur selama 30-40 menit. Analisis data menggunakan metode Miles dan Huberman dengan mereduksi data, penyajian data dan penarikan kesimpulan. Hasil penelitian menemukan delapan tema menggambarkan kepatuhan perawat dalam pelaksanaan pengkajian awal ruang rawat inap. Tema tersebut yaitu pemahaman perawat terhadap pengkajian awal, faktor yang mempengaruhi kepatuhan keperawatan, faktor pendukung pelaksanaan pengkajian awal, dampak jika tidak dilakukan pengkajian awal, kepatuhan dan pengawasan dalam pengkajian awal, hambatan dalam pelaksanaan pengkajian awal, solusi dalam menghadapi hambatan, peran manajemen dalam mendukung pengkajian awal. Kesimpulan dari penelitian menggambarkan pengalaman pelaksanaan pengkajian awal seperti hambatan dan perilaku yang diterapkan perawat serta kebijakan dan fasilitas yang mendukung pelaksanaannya. Saran untuk rumah sakit menyediakan fasilitas yang mendukung pengkajian awal berupa teknologi seperti komputer terintegrasi, pengembangan sistem supervisi dan evaluasi berkala. Selain itu bagi pengembangan penelitian selanjutnya dapat melakukan intervensi dalam penelitian pelaksanaan kepatuhan perawat dalam pengkajian awal.

Kata kunci : Kepatuhan perawat, Pengkajian awal, Pasien rawat inap rumah sakit

Daftar Pustaka : 89 (2011-2024)

Department of Nursing
Medical Faculty
Diponegoro University
December 2024

ABSTRACT

Abdi Wirananda

Nurse's Compliance in Implementing the Initial Assesment of Hospital Inpatients : A Qualitative Descriptive Study

The initial assesment of hospital inpatients was a critical component of patient care. The initial phase of the nursing process, namely assessment, is the most important phase because it is the beginning of the nursing process that will be carried out for successful patient care until discharge. In an initial assessment that is less than optimal, the nurse does not carry out a comprehensive initial assessment, only asking for identity and blood pressure, this will result in errors in treatment and prolong the patient's stay. The aimed describe nurses' compliance in carrying out initial assessments of hospital inpatient rooms. The research method uses a qualitative descriptive research design. The research was conducted on 13 participants with nurses who worked in hospital inpatient rooms. Data were collected through in-depth interviews using semi-structured interview guidelines for 30-40 minutes. Data analysis used the Miles and Huberman method by reducing data, presenting data and drawing conclusions. The research results found eight themes describing nurses' compliance in carrying out initial assessments of inpatient rooms. These themes are nurses' understanding of the initial assessment, factors that influence nursing compliance, supporting factors for carrying out the initial assessment, the impact if the initial assessment is not carried out, compliance and supervision in the initial assessment, obstacles in carrying out the initial assessment, solutions in dealing with obstacles, the role of management in supporting initial assessment. The conclusions from the research describe the experience of carrying out the initial assessment, such as the barriers and behavior implemented by nurses as well as the policies and facilities that support its implementation. Suggestions for hospitals to provide facilities that support initial assessments in the form of technology such as integrated computers, development of supervision systems and periodic evaluations. Apart from that, for further research development, we can intervene in research on the implementation of nurse compliance in the initial assessment.

Keywords :Nurse' compliance, initial assessment, Hospital inpatients

References : 89 (2011-2024)