# FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN DOKUMENTASI KEPERAWATAN

## FACTORS RELATED TO THE IMPLEMENTATION OF NURSING DOCUMENTATION

# Jumali<sup>1</sup>; Said Usman<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Syiah Kuala Banda Aceh <sup>2</sup>Bagian Keilmuan Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran UniversitasSyuah Kuala Banda Aceh e-mail: jjumalijms@gmail.com; saidusmanmkes@yahoo.co.id

#### **ABSTRAK**

Perawat profesional dihadapkan suatu tututan tanggung jawab yang lebih tinggi dan tanggung gugat setiap tindakan yang dilaksanakanya, artinya intervensi keperawatan yang di berikanya kepada klien/pasien harus dihindari dari kesalah-kesalahan dengan melakukan pendekatan proses keperawatan dan pendokumentasian yang akurat dan benar. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan dokumentasi keperawatan di Rumah Sakit Umum Daerah Meuraxa Banda Aceh. Metode penelitian ini mengunakan Survey Analitik atau penlitian yang mencoba mengali bagaimana dan mengapa fenomena kesehatan itu terjadi kemudian melakukan analisis dinamika kolerasi antara fenomena, baik faktor resiko dan faktor efek dengan populasi seluruh perawat pelaksana di Ruang Rawat Inap Kelas III Rumah Sakit Umum Daerah Meraxa Banda Aceh dan pengumpulan data dilakukan pada tanggal 12-19 Juni 2017. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini adalah total sampling, sebanyak 40 responden. Alat pengumpulan data berupa kuesionerdan Hasil penelitian didapatkan dari 40 responden. Alat pengumpulan data mengunakan kuesioner dengan 31 pernyataan dalam bentuk skala Ordinal. Hasil penelitian ini menujukan ada hubungan pendidikan (p-value 0,021), Masa Kerja (p-value 0,002), Pengetahuan (p-value 0,05), Imbalan (p-value 0,033), dan Supervisi (p-value 0,014) dengan Pendokumentasian Keperawatan. Hasil penelitian ini dikomendasikan kepada pihak Rumah Sakit Meuraxa Banda Aceh agar meningkatkan pengetahuan tentang cara pendokumentasian yang baik dan benar, serta mengidentifikasi aspek yang dapat meningkatkan minat perawat pelaksana dalam melaksanakan pendokumentasian.

Kata Kunci: Pendokumentasian Keperawatan

# ABSTRACT

Professional nurses should deal with a higher responsibility and accountability of each action they take because each of their intervention given to their patients should be free from any mistake. A nurse should give accurate and correct approach in terms of nursing process and documentation. This study was intended to know the factors related to the implementation of nursing documentation at Meuraxa Regional General Hospital in Banda Aceh. This study employed analytical survey research method in order to determine how and why the health phenomenon occurred then analyze the correlation dynamics between phenomenon including both risk factors and effect factors. The research population covered all nurses in the inpatient ward class III in Meraxa General Hospital. The data were collected in 2 to 19 of June, 2017. Total sampling was performed to select research samples which resulted as many as 40 people selected as research respondents. Furthermore, the data collection tool used was a questionnaire consisting of 31 statements arranged in ordinal scale. The results of this study showed that there was a correlation between with education (p-value 0.021), work period (p-value 0.002), knowledge (p-value 0.05), reward (p-value 0.033), and supervision (p-value 0.014) with documentation in nursing. Based on these findings, it is suggested that Meuraxa General Regional Hospital to improve knowledge of their nurses on how to provide correct and good documentation, and to identify aspects that can help increase the interest of the implementing nurses in carrying out a documentation.

Keywords: Nursing Documentation

#### **PENDAHULUAN**

Perawat merupakan profesi yang di fokuskan pada perawatan individu keluarga dan masyarakat untuk mencapai kesehatan optimal yang dilakukan perawat untuk meningkatkan rasa saling percaya, dimana perawat dapat mendegarkan perasaan klien dan menjelaskan prosedur tindakan keperawatan, apabila tidak diterapkan akan mengganggu hubungan terapeutik yang berdampak ketidak puasan pasien dan kegiatan pemberian asuhan kedapa individu, keluarga, kelompok, atau masyarakat, baik dalam kedaan sakit ataupun sehat (Undang-Undang Keperawatan, 2014, p. 2).

Tujuan dari pelaksanaan dokumentasi keperawaratan adalah membantu klien dalam mencapai tujuan yang telah ditetapkan, yang mencakup tentang peningkatan kesehatan dan memfasilitasi coping, perencanaan tindakan keperawatan akan dapat dilaksanakan dengan baik, jika klien mempunyai keingginan untuk berpatisipasi dalam melaksanakan tindakan keperawatan. Selama tahap pelaksanaan, perawat terus melakukan pengumpulan dan memilih tindakan perawatan yang sesuai dengan kebutuhan klien. Semua tindakan keperawatan dicatat kedalam format yang telah ditetapkan oleh institusi (Nursalam, 2001, p. 78).

Penelitian menunjukkan bahwa dokumentasi keperawatan semakin baik. Fagrell et al. (1998, dalam Nurman 2001) menemukan bahwa 119 (71%) dari 163 catatan di rumah sakit termasuk individu di bagian lain Skandinavia, Stokke & Kalfoss (1999, dalam Nurman 2001) melaporkan dari audit Norwegia Studi yang terdiri 55 catatan pasien memiliki rencana 62% asuhan keperawatan dengan diagnosa keperawatan dan tujuan hanya 18% kekurangan keperawatan diagnosa dan intervensi direncanakan. Namun menyimpulkan bahwa Dewan Norwegia pedoman kesehatan tidak sepenuhnya terpenuhi. Di Denmark, Adamsen& Tewes (2000,dalam Nurman menemukan bahwa perawat didokumentasikan dalam catatan pasienhanya 31% dari masalah yang dialami oleh pasien, Salah satu alasan lagi untuk perkembangan yang lambat dan peningkatan dokumentasi keperawatan. Terdiri dari kegiatan pengkajian, perencanaan, implementasi rencana, dan evaluasi tindakan keperawatan yang telah diberikan. Jumlah rumah sakit yang menerapkan pelayanan keperawatan sesuai standar dan pedoman sebanyak 160 rumah sakit di Indonesia Depkes RI (2010,dalam Nurman 2010, p. 6).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan Survey awal yang di dapatkan format Asuhan Keperawatan perawat yang lengkap yaitu satu orang dari lima format asuhan keperawatan (20%) yang dilihat sedangkan empat format asuhan keperawatan lainnya tidak lengkap (80%) (Nurman, 2001, p. 16). Hasilpenelitian Agung Pribadi (2009) menunjukkan bahwa ada hubungan faktor pengetahuan perawatan terhadappelaksanaandokumentasian

asuhankeperawatan(p*value*=0,007) dan adahubunganfaktorperawatmengenai supervisi terhadap pelaksanaan dokumentasi asuhan keperawatan (p*value*=0,007).

Berdasarkan latar belakang diatas maka yang jadi rumusan masalah dalam penelitian ini adalah faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan dokumentasi keperawatan di Rumah Sakit RSUD Meuraxa Banda Aceh Tahun 2017.

### METODE

Penelitian ini termasuk penelitian kuantitatif menggunakan desain *survey analitik* dengan pendekatan *cross sectional study* yang dilaksanakan pada 12 – 19Juni2017 di ruang rawat inap kelas III RSUD Meuraxa Banda Aceh.

Analisa data terdiri dari analisa univariat dan bivariat. Analisa univariat digunakan untuk melihat distribusi frekuensi dari setiap variabel dan analisa bivariat dilakukan untuk melihat hubungan antar variabel. Penelitian ini menggunakan uji *Chi-Square* dengan derajat kemakna 5% (0,05) (Notoadmojo, 2012, p.24).

HASIL

Tabel 1. Data Demografi Rumah Sakit Meuraxa Banda Aceh Tahun 2017

No.	Data Demografi	f	%
1.	Umur responden		
	(Depkes, 2009)	30	75,0
	a. Dewasa Awal (26-35	10	25,0
	tahun)		
	b. Dewasa Akhir (36-45		
	tahun)		
2.	Jenis Kelamin		
	a. Laki-Laki	13	32,5
	b. Perempuan	27	67,5
3.	Pendidikan Terakhir		
	a. D-III	22	55,0
	b. Ners	18	45,0
4	Pekerjaan		
	a. PNS	4	10,0
	b. Kontrak	36	
			90,0
5	Status Perkawinan		
	<ol> <li>Belum Kawin</li> </ol>	9	22,5
	b. Kawin	31	77,5
6	Masa Kerja		
	a. $\geq 5$ Tahun	24	60,0
	b. > 5Tahun	16	40,0

Berdasarkan tabel 1. dapat disimpulkan bahwa distribusi umur yang tertinggi adalah Dewasa Awal

(26-35) tahunsebanyak 30 orang (75,0%). Frekuensi jenis kelamin tertinggi adalah perempuan sebanyak 27 orang (67,5%). Frekuensi pendidikan terakhir tertinggi adalah D-III sebanyak 22 orang (55,0%). Frekuensi pekerjaan tertinggi adalah Tenaga kontrak Sebayak 36 orang (90,0%). Ditinjau dari status perkawinan, distribusi yang paling banyak adalah status sudah kawin31 orang (77,5%). Lama masa kerja Perawat pelaksanayang paling lama adalah <5 tahun sebanyak 24 orang (60,0%)

Tabel .2 Hubungan Umur dengan Pelaksanaan Dokumentasi Keperawatan

No			Dokur kepera							4
	Umur	Umur Baik			Kurang		Total		P-value	OP
	•	f	%	f	%	f	%			4
1	26-35	13	43,3	17	56,7	30	100			4
2	3645	9	90,0	1	10,0	10	100	0,05	0,013	11.7
	Jumlah	22		18		40	100			4

Berdasarkan tabel.2 menujukan bahwa dari 30 responden yang usianya 26-35 tahun ternyata pendokumentasian keperawatan (56,7%) sedangkan dari 10 responden yang berumur 36-45 tahun tingkat pendokumentasian keperawatan pada katagori baik yaitu (90,0%).

Tabel 3. Hubungan Pendidikan dengan Pelaksanaan Dokumentasi Keperawatan.

No	Pendidikan		Dokun kepera			Total		α	P-value	OR
		В	aik	Kur	ang					
	•	f	%	f	%	f	%			
1	D-III	8	36,4	14	63,6	22	100			
2	Ners	14	77,8	4	22,2	18	100	0,05	0,21	6,17
	Jumlah	22		18		40	100			
	D 1		1		1 1	2			1	1 1

Berdasarkan tabel 3. menujukan bahwa dari 22 responden yang pendidikan D-III ternyata pendokumentasian kesempatan (22,2%) sedangkan dari 18 responden yang pendidikanya Ners tingkat pendokumentasian keperawatan pada katagori baik yaitu (77,8%)

Tabel 4.Hubungan Masa Kerja dengan Pelakssanaan Dokumentasi

N	N Masa kerja		Dokun kepera			To	tal	α	³-value	OR
0	•	В	Baik Kurang		ırang	•				
	-	f	%	f	%	f	%			
1	>5 thn	8	33,3	16	66,7	22	100	0.05	0.002	140
2	<5 thn	14	87,5	2	12,5	18	100	0,05	0,002	14,0
	Jumlah	22		18		40	100			

Berdasarkan tabel 4. menujukan bahwa dari 18 responden yang  $\leq 5$  tahun ternyata pendokumentasian kurang (12,5%) sedangkan dari 22 responden yang pendokumentasian keperawatan pada katagori baik yaitu (66,7%)

Formatted: Font color: Auto, Condensed by 0.3 pt

**Formatted:** None, Indent: Left: 0.01", Spac Before: 0 pt, After: 0 pt, Don't keep with ne Don't keep lines together

Formatted: Font: Bold, Not Expanded by / Condensed by

**Formatted:** Space After: 0 pt, Line spacing single

**Formatted:** Font color: Auto, Not Expanded / Condensed by

**Formatted:** Font color: Auto, Not Expanded / Condensed by

**Formatted:** None, Space Before: 0 pt, After 0 pt, Line spacing: single, Don't keep with no Don't keep lines together

Formatted

**Formatted** 

**Formatted** 

Formatted

Formatted

Formatted

Formatted

Formatted

Formatted

Formatted Formatted

Formatted: Font: Bold, Condensed by 0.3 p

Formatted

Formatted: Font: Bold, Condensed by 0.3 p

Formatted Formatted

Formatted

Formatted

Formatted Table

Formatted: Centered, Space After: 0 pt

Formatted

Formatted Formatted

Formatted

Formatted: Centered, Space After: 0 pt

Formatted

Formatted

Formatted

Formatted: Not Expanded by / Condensed I

Formatted

Formatted: Right: -0.09", Space After: 0 p

Formatted

Formatted

Tabel 5. Hubungan Pengetahuan dengan Pelaksanaan Dokumentasi Keperawatan

No <b>Pengetahuan</b>		_	Dokun kepera			То	tal	α	P-value	OR
·-		Baik		Kurang						
	•	f	%	f	%	f	%			
1	Rendah	5	27,8	13	72,2	18	100	0,05	0,05	8,10
2	Tinggi	17	77,3	5	22,7	22	100			
	Jumlah	22		18		40	100			

Berdasarkan tabel 5. menujukan bahwa dari 18 responden yang pengetahuan pendokumentasianternyata pendokumentasian rendah(72,2%) sedangkan dari 22 responden yang pendokumentasian keperawatan pada katagori baik yaitu (22,7%)

Tabel 6.Hubungan Imbalan dengan Pelaksanaan Dokumentasi

No	Imbalan	_	okume eperav		-	Total		α	P-value OR		
	_	Ba	aik	Kurang							
	_	f	%	f	%	f	%				
1	Ada	10	40,0	15	60,0	25	100	0,05	0,033	6,0	
2	Tidak ada	12	80,0	3	20,0	15	100	-			
	Jumlah	22		18		40	100	_			

Berdasarkan tabel 6. menujukan bahwa dari 25 responden yang mendapat Imbalan maka ternyata pendokumentasian keperawatan ada (60,0%) sedangkan dari 15 responden yang mendapat imbalan maka pendokumentasian keperawatan Tidak ada yaitu (40,0%)

Tabel 7. Hbungan Supervisi dengan Pelaksanaan Dokumentasi

_													
No Supervisi			Dokur keper			T/	otal	α	P-value	OR			
		E	Baik Ku		irang	Total		u	i -value	OIL			
	•		%	f	%	f	%						
1	Tidak ada	4	26,7	11	73,3	15	100						
2	Ada	18	72,0	7	28,0	25	100	0,05	0,014	7,8			
	Jumlah	22		18		40	100						

Berdasarkan tabel 7. menujukan bahwa dari 15 responden yang mendapat melakukan supervisi maka ternyata pendokumentasian keperawatan yang ada (72,0%) sedangkan dari 15 responden yang mendapat supervisi oleh atasan maka pendokumentasian keperawatan Tidak ada yaitu (28,0%)

#### **PEMBAHASAN**

Selanjutnya Hubungan Pendidikan dengan kemampuan dalam pendokumentasian keperawatan.

bahwa ada hubungan antara pendidikan dengan kemampuan dalam melakukan pendokumentasian di RSUD Daerah Meraxa Banda Aceh 2017. Hasil penelitian diatas sesuai dengan penelitian yang dilakukan Rhona Sandra,(dalam Nursalam 2001) yang mengatakan bahwa perawat pelaksana yang bertugas di ruang rawat inap RSUD Pariaman yang meliputi 9 ruang rawat inap dengan jumlah 86 perawat pelaksana sebagai responden dengan uji statistic bivariat chi-square menunjukkan bahwa ada hubungan yang bermakna pendidikan antara dengan pendokumentasian keperawatan (p=0,004).

Berdasarkan hasil penelitian ini bahwa tingkat pendidikan sangat mempengaruhi sesorang dalam melakukan tindakan atau pekerjaan begitu juga dengan seorang perawat.Semakin tinggi tingkat pendidikan perawat maka semakin baik pelaksanaanpendokumentasian keperawatan. Hasil penelitian diatas sesuai dengan teori yang dikemukakan oleh Khalimah, (dalam Nurman 2001) yang mengatakan bahwa pendidikan dapat berfungsi sebagai dasar seseorang untuk berperilaku sesuai dengan tingkatan dan jenis pendidikan yang diikutinya.

Selanjutnya Hubungan masa kerja dengan kemampuan Dalam pendokumentasian keperawatan

bahwa ada hubungan antara masa kerja dengan kemampuan dalam melakukan pendokumentasian keperawatan di Rumah Sakit Meuraxa Banda Aceh 2017.

Hasil penelitian diatas sesuai dengan teori yang dikemukakan oleh Erni (dalam Nurman 2001) menyatakan bahwa seseorang akan mencapai kepuasan tertentu bila sudah mampu menyesuaikan diri dengan lingkungan. Semakin lama karyawan bekerja mereka cenderung lebih terpuaskan dengan pekerjaan mereka .Para karyawan yang relatip baru cenderung kurang terpuaskan karena berbagai pengharapan yang

lebih tinggi.Semakin lama masa kerja bidan maka semakin banyak pengalaman yang dimiliki dalam memberikan pelayanan dibanding dengan bidan yang baru.

Selain itu Hubungan pengetahuan dengan kemampuan dalam pendokumentasian keperawatan.

Didapat ada hubungan antara faktor pengetahuan dengan pendokumentasian keperawatan di Ruang Rawat Inap Kelas III di RSUD Meuraxa Banda Aceh Tahun 2017.

Hasil penelitian diatas sesuai dengan teori yang dikemukakan oleh Notoatmodjo (2012)menyatakan bahwa pengetahuan merupakan domain yang sangat penting dalam membentuk tindakan seseorang. Perilaku yang dilakukan dengan berdasarkan pada pengetahuan akan bertahan lebih lama dan kemungkinan menjadi perilaku yang melekat pada seseorang dibandingkan jika tidak berdasarkan pengetahuan. Pengetahuan merupakan hasil dari tahu seseorang melakukan pengideraan terhadap suatu objek tertentu.

Selanjunya Hubungan imbalan dengan kemampuan dalam pendokumentasian keperawatan

Didapatkan bahwa ada hubungan antara imbalan dengan kemampuan dalam melakukan di RSUD Meuraxa Banda Aceh Tahun 2017. Dalam hal pemberian imbalan dapat dilihat dari aspek tunjangan tidak wajib sudah berangsur baik, tunjangan tidak wajib yang diterima para perawat pelaksana selama bekerja di ruang rawat inap, sebagian dari perhatin dari atasan atau pipinan terhadap perawat pelaksana, kususnya dapat dirasakan langsung sehingga perawat bisa memaksimalkan penerapan asuhan keperawatan sesuai dengan prosedur dari Rumah Sakit.

Penelitian yang terkait yang mendukung penelitian ini dilakukan oleh Lusiati (dalam Pribadi Agung 2009) kepuasan kerja perawat balai pengobatan santa famelia (BPSF) kutai barat dianalisis secara deskriptif dan dihasil dari tujuh sub variabel hasil penilaian kepuasan sebagai perawat (kepuasan kerja 1) puas dengan

upah lembur atau imbalan (kepuasan kerja 2), berkesempatan berfikir mandiri (kepuasan 3), bangga sebagai perawat (kepuasan kerja 4).

Terakhir Hubungan supervisi dengan kemampuan dalam pendokumentasian keperawatan di dapatkan

menunjukkan bahwa ada hubungan antara supervisi dengan kemampuan dalam pendokumentasian keperawatan.Supervisi tersebut mempuyai pengaruh dengan peningkatan kinerja perawat pelaksana. Selanjutnya kinerja perawat juga merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi mutu pelayanan keperawatan. Adapunpelatihan dan supervisi yang dilakukan yaitu memberikan kemam,puan dan keterampilan supervisor sehingga dapat melaksanakan peranya sebagai seorang supervisor yang meliputi sebagai pembimbing, pengarah, motivasi, dan penilai Pribadi Agung 2009 (dalam Nurman, 2001).

# KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian maka dapat disimpulkan bahwa ada hubungan pendidikan (*p-value* 0,021), Masa Kerja (*p-value* 0,002), Pengetahuan (*p-value* 0,05), Imbalan (*p-value* 0,033), dan Supervisi (*p-value* 0,014) dengan Pendokumentasian Keperawatan.

Diharapkan kepada RSUD Meuraxa Banda Aceh Untuk perawat pelaksana masalah tentang pendokumentasian keperawatan di status Pasien untuk bisa lebih baik lagi kedepanya untuk profesi keperawatan Sebaiknya petugas kesehatan khususnya di Ruanga Rawat Inap, umumnya untuk seluruh profesi pada keperawatan agar meningkatkan lagi masalah tentang pentingnya pendokumentasian di status pasien, karena banyak hal atau permasalahan timbulseandainya yang akan pendokumentasian itu tidak lengkap di status pasien, baik itu untuk perawat maupun dengan tenaga kesehatan itu sendiri, bisa berakibat fatal, hal yang harus dihindari dan lain sebagainya. Hal tersebut sangat berguna untuk membantu pasien dan perawat di kemudian hari. Bagi perawat diharapkan terus membagun

menerapkan pentingnya dan masalah pendokumentasian keperawatan. Bagi peneliti selanjutnya hendaknya meneliti tentang pendokumentasian lebih mendetail dengan masalah yang sama tapi lebih akurat lagi dan meneliti masalah pendokumentasian secara khusus atau bisa dilakukan dengan observasi langsung diruang-ruangan dengan melihat status pasien, peneliti hanya lebih fokus terhadap faktor-faktor yang berhubungan pendokumentasian dengan pelaksanaan keperawatan, karena didalam penelitian yang dilakukan oleh penelitian ini bayak kekurangan dalam penelitian ini.

## REFERENSI

- Pribadi, Agung. (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.
  Thesis. Semarang : Universitas
  Diponerogo
- Depkes, R.I. 1995. Instrumen Evaluasi Penerapan Standar Asuhan Keperawatan Di Rumah Sakit. Jakarta : Departemen Kesehatan Republik Indonesia
- Nursalam. 2010.*Proses Dan Dokumentasi Keperawatan, Konsep & Teori*. Jakarta : Salemba Medika
- Nurman, M. 2001. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pendokumentasian Keperawatan Di Ruang Rawat Inap RSUD Bangkinang. Riau : STIKes Tuanku Tambusai Riau
- Notoadmojo, S. 2012. Metodelogi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta
- Undang-Undang Keperawatan. 2014. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 38 Tahun 2014 Tentang Keperwatan. Jakarta: Sinar Grafika

