

Implementation of SI PERAWAT MUDA to Improve Easy and Completed Nursing Documentation Filling in the Dahlia Pavilion inpatient room at RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso

Implementasi SI PERAWAT MUDA dalam Upaya Peningkatan Pengisian Dokumentasi Keperawatan Mudah dan Lengkap di Ruang Rawat Inap Paviliun Dahlia RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso

Yudho Tri Handoko¹, Nurfika Asmaningrum², Pasidi Shidiq³, Kholid Rosyidi Muhammad Nur²

¹Master of Nursing Program, Faculty of Nursing, University of Jember, Jember-Indonesia

²ProNurses Research Group, Faculty of Nursing, University of Jember, Jember-Indonesia

³ Dahlia Pavilion inpatient room at the RSUD. Dr. H. Koesnadi Bondowoso

A B S T R A C T

Nursing services are an integral part of health services to patients which play an important role in determining the quality of hospital services. The aim is that the nursing services provided can be provided continuously for 24 hours. The results of the study showed that 80% of the nursing documentation was filled out completely and 20% was not filled out completely. The completeness of the nursing care documentation stages is 60% nursing assessment, 75% nursing diagnosis, 75% nursing plan, 20% nursing action and 85% nursing evaluation, to increase the ease and completeness of filling out nursing documentation in the Pav. Dahlia inpatient room at RSUD. Dr. This activity takes the form of implementing the YOUNG NURSE SI to all Pav. Dahlia nurses by filling out NURSING DOCUMENTATION EASY and COMPLETELY.

A B S T R A K

Pelayanan keperawatan merupakan salah satu bagian integral dari pelayanan kesehatan kepada pasien. Dimana pelayanan akan memegang peranan penting dalam menentukan mutu pelayanan Rumah Sakit. Tujuannya adalah agar pelayanan keperawatan yang diberikan dapat secara berkesinambungan selama 24 jam. Hasil pengkajian menunjukkan dokumentasi keperawatan terisi dengan lengkap sebanyak 80% dan 20 % tidak terisi dengan lengkap. Kelengkapan dari tahapan dokumentasi asuhan keperawatan yaitu pengkajian keperawatan sebesar 60%, diagnosis keperawatan sebesar 75 %, rencana keperawatan sebesar 75%, tindakan keperawatan sebesar 20% dan evaluasi keperawatan sebesar 85%. Dalam rangka upaya peningkatan pengisian dokumentasi keperawatan mudah dan lengkap di ruang rawat inap Pav.Dahlia RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso, kami membuat program inovasi SI PERAWAT MUDA. Kegiatan ini merupakan implementasi SI PERAWAT MUDA kepada seluruh perawat Pav.Dahlia dengan Pengisian Dokumentasi KePERAWATan MUDAh dan Lengkap.

Scope:
Health

Received 14-08-2024

Accepted 05-11-2024

Online

*Correspondence (Korespondensi):

E-mail:

nurfika_asmaningrum@unej.ac.id

Keywords:

Young Nurse, Nursing Documentation, Pav. Dahlia Surgical Inpatient Room

PENDAHULUAN

Rumah Sakit menjadi tempat rujukan medis dan kesehatan serta merupakan institusi yang padat ilmu, padat modal, padat karya dan padat teknologi, tempat berbagai profesi bekerja sama, seyogyanya menjadi pusat informasi bagi pasien dan masyarakat pada umumnya, sekaligus bagi pusat kesehatan sendiri (Sibarani, 2020; Kusnadi, 2017; Departemen Kesehatan RI, 1997). Tenaga keperawatan yang merupakan "*The caring profession*" mempunyai kedudukan penting dalam menghasilkan kualitas pelayanan kesehatan di rumah sakit, karena pelayanan yang diberikannya berdasarkan pendekatan bio-psiko-sosial-spiritual merupakan pelayanan yang unik dilaksanakan selama 24 jam dan berkesinambungan merupakan kelebihan tersendiri dibanding pelayanan lainnya (Handayani, et al., 2018; Hadinata, et al., 2019; Departemen Kesehatan RI, 2001).

Pelayanan keperawatan merupakan bagian integral dari pelayanan kesehatan memegang peranan penting dalam menentukan mutu pelayanan Rumah Sakit, tulang punggung dalam mencapai tujuan pembangunan kesehatan karena pelayanan keperawatan diberikan secara berkesinambungan selama 24 jam dan berada dalam berbagai tatanan pelayanan kesehatan (Arifuddin, et al., 2022; Putri, 2024). Berdasarkan hal tersebut pelayanan keperawatan mempunyai kontribusi yang cukup besar untuk mewujudkan terlaksananya program-program yang telah ditetapkan oleh menteri kesehatan (Budo, et al., 2020; Masri, et al., 2023; Departemen Kesehatan RI, 2008).

Rumah Sakit Umum Daerah dr.H. Koesnadi Bondowoso didirikan pada tahun 1933 yang saat ini merupakan Rumah Sakit tipe B Non Pendidikan, Pengkajian ini bertujuan menganalisis kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan di ruang rawat inap bedah di RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso. Studi dokumentasi proses asuhan keperawatan yang dilakukan pada ruang rawat inap Pav.Dahlia RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso berdasarkan kunjungan pasien di ruang rawat inap bedah April tahun 2024. Hasil pengkajian menunjukkan dokumentasi proses asuhan keperawatan terisi dengan lengkap sebanyak 80% dan 20 % tidak terisi dengan lengkap. Kelengkapan dari tahapan proses asuhan keperawatan yaitu dokumentasi pengkajian keperawatan sebesar 60%, dokumentasi diagnosis keperawatan sebesar 75 %, dokumentasi rencana keperawatan sebesar 75%, kelengkapan dokumentasi tindakan keperawatan (implementasi) sebesar 25% dan kelengkapan dokumentasi evaluasi keperawatan sebesar 85%. Format evaluasi berupa menggunakan S.O.A.P. Kesimpulannya sistem dokumentasi keperawatan di ruang rawat inap bedah RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso sebagian besar terisi dengan baik tetapi di bagian implementasi masih kurang baik. Saran bagi Rumah Sakit agar selalu meningkatkan mutu keperawatan dengan memperhatikan aspek pendukung dan evaluasi secara berkala.

Berdasarkan data tersebut di atas mendorong keinginan penulis melakukan penelitian tentang Analisis kelengkapan dokumentasi asuhan keperawatan di ruang rawat inap bedah Pav.Dahlia RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso. Salah satu solusi yang mungkin untuk meningkatkan upaya pengisian kelengkapan dokumentasi keperawatan di Ruang Rawat Inap Bedah Pav.Dahlia adalah SI PERAWAT MUDA. Penerapan inovasi SI PERAWAT MUDA memungkinkan pengisian dokumentasi keperawatan mudah dan lengkap dan juga memberikan wadah untuk memudahkan pengisian dengan membuka dokumentasi keperawatan melalui barcode. Selain itu, melalui implementasi SI PERAWAT MUDA, diharapkan perawat Pav.Dahlia dapat lebih mudah dalam mengisi dokumen keperawatan dengan mudah dan lengkap sehingga dapat meningkatkan mutu asuhan keperawatan di Pav.Dahlia.

Bedasarkan uraian diatas, kegiatan ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana penerapan SI PERAWAT MUDA dalam program peningkatan pengisian dokumentasi keperawatan di ruang rawat inap Pav.Dahlia RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso. Dengan demikian, pendekatan ini diharapkan dapat memberikan kontribusi yang berarti dalam

mengatasi kurang optimalnya pengisian dokumentasi keperawatan di Rekam Medik , khususnya Tindakan keperawatan atau implementasi. Kegiatan ini juga diharapkan dapat memberikan wawasan bagi praktisi dan kebijakan management rumah sakit bagaimana meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Selain itu, pemahaman yang lebih baik tentang bagaimana inovasi SI PERAWAT MUDA diterapkan sehingga dapat menjadi landasan untuk pengembangan lebih lanjut dalam peningkatan mutu asuhan keperawatan.

METODE

Tempat dan Waktu

Kegiatan inovasi SI PERAWAT MUDA dilaksanakan di Ruang Rawat Inap Bedah Pav.Dahlia RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso Propinsi Jawa Timur pada minggu kedua, tanggal 20 sampai 25 Mei 2024.

Khayalak Sasaran

Sasaran kegiatan ini adalah seluruh perawat yang ada di Pav.Dahlia RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso Jawa Timur.

Metode Pengabdian

Kegiatan ini berupa implementasi inovasi SI PERAWAT MUDA kepada seluruh perawat di Pav.Dahlia RSUD.dr. H. Koesnadi Bondowoso dengan cara Pengisian Dokumentasi Keperawatan Mudah dan Lengkap. Kegiatan dilaksanakan melalui tiga tahapan yaitu sharing Sosialisasi Aspek Legal Dokumentasi Keperawatan, dilanjutkan dengan implementasi program inovasi SI PERAWAT MUDA dengan penggunaan Barcode Dokumentasi Keperawatan Ruang Rawat Inap Pav.Dahlia kepada khalayak sasaran. Selanjutnya tahap ketiga berupa evaluasi program inovasi SI PERAWAT MUDA di Pav.Dahlia.

Indikator Keberhasilan

Implementasi kegiatan SI PERAWAT MUDA dinyatakan berhasil dengan indikator adanya peningkatan kelengkapan pengisian dokumentasi keperawatan oleh perawat Pav.Dahlia dan perubahan minat kedispilinan bersama dari masing-masing perawat dalam melengkapi pengisian dokumentasi keperawatan.

Metode Evaluasi

Evaluasi dilaksanakan dengan menggunakan observasi dan wawancara yang terstruktur kepada Kepala Ruang dan perawat Pav.Dahlia tentang program inovasi SI PERAWAT MUDA dan kelengkapan pengisian dokumentasi keperawatan di Rekam Medik.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Kegiatan ini tentang Implementasi inovasi SI PERAWAT MUDA dalam upaya Peningkatan Pengisian Dokumentasi Keperawatan oleh seluruh perawat yang dilaksanakan di Ruang Rawat Inap Bedah Pav.Dahlia pada tanggal 20 sampai 25 Mei 2024. Serangkaian kegiatan ini dilaksanakan sebagai berikut:

1. Melaksanakan Diskusi dan sharing terkait permasalahan di Ruang Rawat Inap Bedah Paviliun Dahlia

Dilakukan diskusi dengan Kepala Ruang dan perawat Pav.Dahlia tentang permasalahan kurangnya kelengkapan pengisian dokumentasi keperawatan terutama tindakan keperawatan atau implementasi keperawatan di Pav.Dahlia, seperti tampak pada gambar 1.



Gambar 1: Diskusi dan sharing pengisian Dokumentasi Keperawatan

2. Implementasi program inovasi

Program inovasi yang dibuat adalah inovasi SI PERAWAT MUDA, berikut penjelasan lebih lanjut:

SI: Pengisian merupakan salah upaya kegiatan penulisan asuhan keperawatan mulai pasien datang sampai pulang dari rumah sakit berorientasi pada upaya kerjakan apa yang anda tulis dan tulis apa yang anda kerjakan dengan menggunakan format lembar dokumentasi keperawatan seperti pada gambar 2.

PEMERINTAH KABUPATEN BONDOWOSO		RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. H. KOENADI	
Jl. Soekarno-Panji, Bondowoso, Jawa Timur 68214		Jl. Soekarno-Panji, Bondowoso, Jawa Timur 68214	
BONDOWOSO		BONDOWOSO	
DIAGNOSIS & RENCANA KEPERAWATAN			
Identifikasi	Diagnosa Keperawatan	Intervensi	Evaluasi
<p>Identifikasi masalah keperawatan yang ada pada pasien, meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Data yang ada 2. Data yang mungkin ada 3. Data yang tidak ada 4. Data yang mungkin tidak ada 5. Data yang mungkin ada 6. Data yang mungkin tidak ada 7. Data yang mungkin ada 8. Data yang mungkin tidak ada 9. Data yang mungkin ada 10. Data yang mungkin tidak ada 	<p>Menentukan prioritas masalah keperawatan yang ada pada pasien, meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Menentukan masalah keperawatan yang ada pada pasien 2. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin ada pada pasien 3. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin tidak ada pada pasien 4. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin ada pada pasien 5. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin tidak ada pada pasien 6. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin ada pada pasien 7. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin tidak ada pada pasien 8. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin ada pada pasien 9. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin tidak ada pada pasien 10. Menentukan masalah keperawatan yang mungkin ada pada pasien 	<p>Menentukan tindakan keperawatan yang akan dilakukan pada pasien, meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Menentukan tindakan keperawatan yang akan dilakukan pada pasien 2. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin akan dilakukan pada pasien 3. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin tidak akan dilakukan pada pasien 4. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin akan dilakukan pada pasien 5. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin tidak akan dilakukan pada pasien 6. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin akan dilakukan pada pasien 7. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin tidak akan dilakukan pada pasien 8. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin akan dilakukan pada pasien 9. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin tidak akan dilakukan pada pasien 10. Menentukan tindakan keperawatan yang mungkin akan dilakukan pada pasien 	<p>Mengukur hasil tindakan keperawatan yang dilakukan pada pasien, meliputi:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang dilakukan pada pasien 2. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin dilakukan pada pasien 3. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin tidak dilakukan pada pasien 4. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin dilakukan pada pasien 5. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin tidak dilakukan pada pasien 6. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin dilakukan pada pasien 7. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin tidak dilakukan pada pasien 8. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin dilakukan pada pasien 9. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin tidak dilakukan pada pasien 10. Mengukur hasil tindakan keperawatan yang mungkin dilakukan pada pasien

Gambar 2: Lembar Dokumentasi Keperawatan

I: Barcode SI PERAWAT MUDA yang memiliki fasilitas kumpulan diagnosa keperawatan dengan dilengkapi tindakan keperawatan untuk bergabung kedalam WA community dan hotline seperti pada gambar 3, sehingga akan mempermudah perawat untuk mendapatkan informasi dokumentasi keperawatan dan berbasis digital dalam pengisian dokumentasi keperawatan.



Gambar 3: BARCODE SI PERAWAT MUDA (Pengisian Dokumentasi Keperawatan Mudah dan Lengkap)

3. Melaksanakan implementasi program inovasi SI PERAWAT MUDA

Kegiatan implementasi program inovasi berupa desiminasi alur **SI PERAWAT MUDA** kepada sasaran melalui sosialisasi aspek legal dokumentasi keperawatan dan cara pemanfaatan barcode dokumentasi keperawatan.



Gambar 4: implementasi program inovasi SI PERAWAT MUDA

4. Evaluasi program SI PERAWAT MUDA.

Evaluasi dilakukan sesuai dengan keberhasilan kegiatan pelaksanaan SI PERAWAT MUDA, sebelum adanya SI PERAWAT MUDA pengisian dokumentasi keperawatan rekam medik belum dilengkapi dengan optimal terutama pengisian Tindakan keperawatan. Setelah adanya SI PERAWAT MUDA, terjadi peningkatan pengisian dokumentasi keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi atau tindakan keperawatan dan evaluasi.



Gambar 5: evaluasi program SI PERAWAT MUDA

KESIMPULAN

SI PERAWAT MUDA merupakan salah satu pendekatan upaya pengisian dokumentasi keperawatan mudah dan lengkap di ruang rawat inap Pav.Dahlia. Dengan SI PERAWAT MUDA dapat memberikan motivasi perawat dalam upaya pengisian asuhan keperawatan. Upaya ini diharapkan terjadi peningkatan kedisiplinan dalam pengisian dokumentasi keperawatan dengan mudah dan lengkap. Disamping itu, diharapkan perawat Pav.Dahlia dapat lebih mudah dalam melakukan asuhan keperawatan guna meningkatkan kualitas mutu asuhan keperawatan.

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis menyampaikan terima kasih kepada seluruh civitas akademika Progam Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember, Kepala Bidang Keperawatan, Kepala Ruang Pav.Dahlia, seluruh Perawat Pav.Dahlia yang ada di RSUD.dr.H. Koesnadi Bondowoso Provinsi Jawa Timur atas dukungan dan bantuannya selama pelaksanaan program kegiatan pengabdian ini dilaksanakan. Penulis menyatakan tidak ada konflik kepentingan dengan pihak-pihak yang terkait dalam kegiatan kepada perawat ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Budo, A., Tulusan, F., & TAMPI, G. (2020). Efektivitas Pelayanan Kesehatan Di Rumah Sakit Pancaran Kasih Manado. *Jurnal Administrasi Publik*, 6(94).
- Departemen Kesehatan RI., 1997, Pedoman Pengelolaan Rekam Medis Rumah Sakit di Departemen Kesehatan Republik Indonesia, 2001, Standar Manajemen Pelayanan Departemen Kesehatan Republik Indonesia, 2008, Pedoman Uraian Tugas Tenaga Keperawatan Di Rumah Sakit, Cetakan-II. Jakarta: Depkes RI
- Hadinata, D., Wahyuni, S., & Putri, D. I. N. (2019). Hubungan Pendidikan Dan Pelatihan Dengan Kinerja Perawat Di Ruang Rawat Inap RSUD Cideres Kabupaten Majalengka Tahun 2018. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan MEDISINA AKPER YPIB Majalengka*, 5(10), 1-12.
- Handayani, S., Fannya, P., & Nazofah, P. (2018). Faktor yang berhubungan dengan kinerja tenaga kesehatan di rawat inap RSUD Batusangkar. *Jurnal Endurance*, 3(3), 440-448.
- Kusnadi, E. (2017). Analisis Kelengkapan Dokumentasi Keperawatan di Ruang Rawat Inap Non Intensive Rumah Sakit X. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 7(1), 6.
- Masri, M., Marlina, M., & Syarif, H. (2023). Kompetensi dan Motivasi dalam Pelaksanaan Proses Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(2), 1563-1569.
- Putri, R. H. (2024). *Prinsip atau Aspek Legal Etik Keperawatan*. Penerbit NEM.
- Sibarani, I. H. (2020). PENTINGNYA PENGUMPULAN DATA DALAM PROSES KEPERAWATAN UNTUK MEMPEROLEH HASIL ASUHAN KEPERAWATAN YANG BERMUTU.