

**TESIS**

**ANALISIS PENGARUH DIMENSI CARING TERHADAP  
PENGAMBILAN KEPUTUSAN PERAWAT PADA PROSES ASUHAN  
KEPERAWATAN BERDASAR TEORI SWANSON DI GRAHA AMERTA  
RSUD DR SOETOMO SURABAYA**



**OLEH :**  
**NURUL RACHMANINGSIH**  
**NIM. 202106020**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
2024**

**ANALISIS PENGARUH DIMENSI CARING TERHADAP  
PENGAMBILAN KEPUTUSAN PERAWAT PADA PROSES ASUHAN  
KEPERAWATAN BERDASAR TEORI SWANSON DI GRAHA AMERTA  
RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

**TESIS**

Untuk Memperoleh Gelar Magister Keperawatan (M.Kep)  
Dalam Program Studi Magister Keperawatan  
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI



**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
2024**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tesis ini adalah karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar



## LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING TESIS

### ANALISIS PENGARUH DIMENSI CARING TERHADAP PENGAMBILAN KEPUTUSAN PERAWAT PADA PROSES ASUHAN KEPERAWATAN BERDASAR TEORI SWANSON DI GRAHA AMERTA RSUD DR SOETOMO SURABAYA

NURUL RACHMANINGSIH  
NIM. 202106020

TESIS INI TELAH DISETUJUI  
PADA TANGGAL, 21 Agustus 2024

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Dr. Noer Saudah, S.Kep.,Ns., M.Kes Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep.Ns., M.Kes

NIK. 162 601 011

NIK. 162 601 015

BINA SEHAT PPNI

Mengetahui  
Ketua Program Studi

Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIK. 162 601 015

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan Syukur dipanjangkan kepada Tuhan yang Maha Esa, atas berkat dan anugrah penyertaan-Nya maka penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul “Analisis Pengaruh Dimensi Caring Terhadap Pengambilan Keputusan Perawat Pada Proses Asuhan Keperawatan di Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo Surabaya”

Tesis ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir. Keberhasilan penulis dalam menyelesaikan tesis ini bukan semata-mata hasil kerja peneliti sendiri, melainkan penulis menyadari bahwa tugas akhir ini dapat terselesaikan berkat bantuan, arahan dan bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu tidak lupa penulis menyampaikan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Joni Wahyuadi, dr. SpBS(K), MARS. selaku Direktur Utama Rumah Sakit Dokter Soetomo yang telah memberikan ijinnya bagi penulis untuk mengambil Pendidikan di Magister Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
2. Dr. Windu Santoso, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah memberikan fasilitas dan motivasi dalam penyelesaian penyusunan tesis.
3. Dr. Lilik Ma’rafitul A, S.Kep.Ns., M.Kes selaku Koordinator Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah memberikan kesempatan dan dukungan untuk mengeksplorasi kemampuan meneliti dan menuangkan naskah penelitian demi kemajuan pelayanan

4. Dr. Noer Saudah, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing pertama.

Terima kasih atas segala bimbingan, masukan, dukungan motivasi dan senantiasa membagi ilmu kepada saya, dengan segala kesabaran, sehingga saya mampu menyelesaikan proposal tesis .

5. Dr. Lilik Ma'rafitul A, S.Kep.Ns., M.Kes selaku pembimbing Tesis yang telah banyak meluangkan waktunya membimbing dan memberi arahan penulis menyusun naskah Tugas Akhir
6. Teman-teman Graha Amerta dan semua pihak yang telah membantu kelancaran Tugas Akhir ini..
7. Kepada pihak responden yang telah meluangkan waktu dan membantu peneliti hingga penelitian ini selesai

Semoga segala kebaikan dan pertolongan semuanya mendapat berkah dari Tuhan Yang Maha Esa. Dalam penulisan tesis ini peneliti menyadari masih banyak kekurangan dan kesempurnaan, sehingga peneliti mengharapkan adanya saran dan masukan dalam rangka penyempurnaan tesis ini, sehingga dapat bermanfaat bagi banyak pihak khususnya dibidang keperawatan.

Hormat Kami,

Surabaya, Agustus 2024

Penulis

## RINGKASAN

### **ANALISIS PENGARUH DIMENSI CARING TERHADAP PENGAMBILAN KEPUTUSAN PERAWAT PADA PROSES ASUHAN KEPERAWATAN BERDASAR TEORI SWANSON DI GRAHA AMERTA RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

**Oleh: Nurul Rachmaningsih**

Perilaku caring perawat sangat penting dalam memenuhi kepuasan pasien, hal ini menjadi salah satu indikator kualitas pelayanan di rumah sakit, oleh karena itu perilaku caring perawat dapat memberikan pengaruh dalam pelayanan yang berkualitas pada pasien. Perawat sebagai bagian dari professional pemberi asuhan dituntut untuk mampu mempertimbangkan dari berbagai segi yang dapat mempengaruhi dalam proses pengambilan keputusan untuk memenuhi kebutuhan pasien. Swanson menempatkan caring sebagai dasar dan sentral dalam praktek keperawatan. Caring memberikan kemampuan pada perawat untuk memahami dan menolong klien. Perawat di ruang Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo yang merupakan ruangan perawatan pasien non BPJS sering dihadapkan pada dilema etis dalam setiap pengambilan keputusan asuhan keperawatan yang akan diberikan. Tujuan dari penelitian ini untuk menganalisa dimensi caring dalam mempengaruhi pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan berdasar teori Swanson di Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo.

Tinjauan pustaka yang digunakan dalam penelitian ini adalah konsep asuhan keperawatan, konsep pengambilan keputusan, konsep teori carim Swanson, dan theoretical mapping. Theoretical mapping berisi hasil pencarian keaslian penelitian dengan hasil 15 artikel sesuai dengan keyword dan kriteria PICOS yang telah ditetapkan oleh peneliti. Tinjauan teori yang sudah didapatkan digunakan sebagai penguatan dalam penyusunan penelitian analisis dimensi caring dalam mempengaruhi pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan

Kerangka konseptual berisi bagan teori yang digunakan sebagai dasar pemikiran penelitian. pengambilan keputusan dalam proses asuhan keperawatan berdasarkan teori caring Swanson terdapat beberapa dimensi yaitu dimensi maintaining belief yang meliputi kepercayaan terhadap pasien, sikap peduli, optimisme perawat, makna masalah keperawatan, dan responsibility perawat. Dimensi knowing meliputi menghindari asumsi-asumsi, pengkajian biopsikososio spiritual dan kultural, informasi secara mendalam dan asuhan keperawatan berfokus pada pasien. Dimensi being with meliputi bekerja sama dengan pasien, memfasilitasi pasien, peningkatan kesehatan pasien, berbagi pengalaman bersama pasien, rasa kepedulian. Dimensi doing for meliputi memberikan kenyamanan, menunjukkan ketrampilan, menjaga martabat pasien, mengantisipasi, melindungi. Dimensi enabling meliputi memvalidasi, memberikan informasi, mendukung, dan memberikan umpan balik.

Desain dalam penelitian ini adalah penelitian cross-sectional yang menghubungkan dimensi caring maintaining belief, knowing, being with, doing for,

enablings terhadap pengambilan keputusan perawat dalam proses asuhan keperawatan. Populasi penelitian ini adalah 116 perawat Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo dengan menggunakan teknik simple random sampling. Data penelitian dikumpulkan melalui kuesioner dari variable independent caring yang terdiri dari dimensi maintaining belief, knowing, being with, doing for, enablings serta variabel dependen pengambilan keputusan. Hasil uji validitas kuesioner caring dan kuesioner pengambilan keputusan menghasilkan nilai koefisien korelasi lebih besar dari 0,361 sedangkan hasil uji reliabilitasnya menghasilkan nilai Alpha Cronbach  $> 0,600$ . Data penelitian diolah dengan uji deskripsi dan uji regresi logistik dengan nilai  $p \leq 0,05$ .

Hasil penelitian didapatkan bahwa dari 116 perawat ruang Graha Amerta RSUD DR. Soetomo diketahui bahwa sebagian besar responden memiliki maintaining belief, knowing, being with, doing for, dan enabling dalam kategori tinggi. Dan sebagian besar perawat diketahui juga memiliki pengambilan keputusan pada proses asuhan keperawatan dalam kategori baik. Hasil analisis hasil uji regresi menunjukkan terdapat pengaruh antara dimensi maintaining belief (0,029), knowing (0,030), being with (0,009), doing for (0,031), dan enabling (0,039) dengan pengambilan keputusan pada proses asuhan keperawatan. Berdasarkan nilai regresi wald, dimensi caring yang paling berpengaruh terhadap pengambilan keputusan perawat pada asuhan keperawatan berdasar teori swanson di RSUD Dr. Soetomo adalah dimensi bieng with.

Dimensi caring maintaining belief, knowing, being with, doing for, enablings memiliki pengaruh yang signifikan terhadap pengambilan keputusan perawat dalam proses asuhan keperawatan. Hubungan perawat-pasien adalah hubungan antara individu secara profesional dan terapeutik dengan tujuan memenuhi kebutuhan klien. Hubungan keperawatan profesional antara perawat dan pasien didasarkan pada pemahaman bahwa pasien adalah orang terbaik untuk mengambil keputusan. Perawat yang bertanggung jawab atas asuhan keperawatan harus memahami keadaan pasien dengan memahami makna peristiwa kehidupan, menghindari asumsi, berfokus pada klien, mencari petunjuk, membuat penilaian yang cermat, dan menarik kesimpulan yang tepat. Kehadiran dari perawat untuk pasien, perawat tidak hanya hadir secara fisik saja, tetapi juga melakukan komunikasi membicarakan kesiapan/kesediaan untuk bisa membantu serta berbagi perasaan dengan tidak membebani pasien, perawat juga hadir dengan berbagi perasaan tanpa beban dan secara emosional bersama klien dengan maksud memberikan dukungan kepada klien, memberikan kenyamanan, pemantauan dan mengurangi intensitas perasaan yang tidak diinginkan.

Perawat pelaksana dapat menerapkan perilaku caring dalam setiap proses asuhan keperawatan untuk meningkatkan kualitas mutu asuhan pelayanan dan kepuasan pasien. Manajemen rumah sakit diharapkan dapat memberikan dukungan dan motivasi kepada perawat agar mampu menerapkan perilaku caring yang optimal. Selain itu, perlu upaya organisasi dan lingkungan kerja yang optimal dan nyaman untuk meningkatkan kualitas mutu asuhan pelayanan keperawatan. Penelitian selanjutnya diharapkan dapat melakukan penelitian tentang pengembangan dan penelitian tentang instrument caring perawat yang mendukung pengambilan keputusan pada proses asuhan keperawatan

## **SUMMARY**

### **ANALYSIS OF THE INFLUENCE OF THE CARING DIMENSION ON NURSE DECISION MAKING IN THE NURSING CARE PROCESS BASED ON SWANSON'S THEORY AT GRAHA AMERTA RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

**By: Nurul Rachmaningsih**

The caring behavior of nurses is very important in meeting patient satisfaction, this is one indicator of the quality of service in hospitals, therefore caring behavior of nurses can influence the quality of service to patients. Nurses as part of professional care are required to be able to consider various aspects that can affect the decision-making process to meet patient needs. Swanson places caring as the foundation and central to nursing practice. Caring gives nurses the ability to understand and help clients. Nurses in the Graha Amerta room of Dr. Soetomo Hospital, which is a non-BPJS patient care room, are often faced with ethical dilemmas in every decision-making for nursing care to be given. The purpose of this study is to analyze the dimension of caring in influencing nurses' decision-making in the nursing care process based on Swanson's theory at Graha Amerta

The literature used in this study is the concept of nursing care, the concept of decision-making, the concept of Swanson's caring theory, and theoretical mapping. Theoretical mapping contains the results of searching for the authenticity of research with the results of 15 articles by keywords and PICOS criteria that have been set by the researcher. The theory that has been obtained is used as reinforcement in the preparation of caring dimension analysis research in influencing nurse decision-making in the nursing care process

The conceptual framework contains a theory chart that is used as the basis for research thinking. Decision-making in the nursing care process based on Swanson's caring theory has several dimensions, namely the dimension of maintaining belief which includes trust in patients, caring attitudes, nurse optimism, the meaning of nursing problems, and nurse responsibility. Dimensions of knowing include avoiding assumptions, biopsychosocial, spiritual, and cultural studies, in-depth information, and patient-focused nursing care. The dimension of being with includes working with patients, facilitating patients, improving patient health, sharing experiences with patients, and a sense of caring. The dimensions of doing for include providing comfort, demonstrating skills, maintaining patient dignity, anticipating, and protecting. The dimensions of enablings include validating, informing, supporting, and providing feedback.

The design of this study is a cross-sectional study that connects the dimensions of caring maintaining belief, knowing, being with, doing for, and

enabling nurse decision-making in the nursing care process. The population of this study was 116 nurses of Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo using a simple random sampling technique. The research data was collected through questionnaires from independent caring variables consisting of dimensions of maintaining belief, knowing, being with, doing for, enabling, and dependent variables of decision-making. The results of the caring questionnaire validity test and decision-making questionnaire resulted in a correlation coefficient value greater than 0.361, while the reliability test results resulted in a Cronbach Alpha value of  $> 0.600$ . The research data was processed with a description test and a logistic regression test with a p-value  $\leq 0.05$ .

The results of the study found that from 116 room nurses of Graha Amerta RSUD DR. Soetomo, it was known that most respondents had maintaining belief, knowing, being with, doing for, and enabling in the high category. And most nurses are known to also have decision-making in the nursing care process in the good category. The results of the regression test analysis showed that there was an influence between the dimensions of maintaining belief (0.029), knowing (0.030), being with (0.009), doing for (0.031), and enabling (0.039) with decision-making in the nursing care process. Based on the Wald regression value, the caring dimension that most influence nurses' decision-making in nursing care based on Swanson's theory at Dr. Soetomo Hospital is the being with dimension.

The dimensions of caring maintaining belief, knowing, being with, doing for, and enabling have a significant influence on nurses' decision-making in the nursing care process. The nurse-patient relationship is a relationship between the individual professionally and therapeutically to meet the needs of the client. The professional nursing relationship between nurse and patient is based on the understanding that the patient is the best person to make decisions. The nurse in charge of nursing care must understand the patient's circumstances by understanding the meaning of life events, avoiding assumptions, focusing on clients, seeking clues, making careful judgments, and drawing appropriate conclusions. The presence of nurses for patients, nurses are not only physically present but also communicate about readiness/willingness to be able to help and share feelings by not burdening patients, nurses are also present by sharing carefree feelings and emotions with clients to provide support to clients, providing comfort, monitoring and reducing the intensity of unwanted feelings.

Implementing nurses can apply caring behavior in every nursing care process to improve the quality of service care quality and patient satisfaction. Hospital management is expected to provide support and motivation to nurses to be able to implement optimal caring behavior. In addition, organizational efforts and an optimal and comfortable work environment are needed to improve the quality of nursing service quality. Further research is expected to research the development and research of nurse caring instruments that support decision-making in the nursing care process.

## ABSTRAK

### ANALISIS PENGARUH DIMENSI CARING TERHADAP PENGAMBILAN KEPUTUSAN PERAWAT PADA PROSES ASUHAN KEPERAWATAN BERDASAR TEORI SWANSON DI GRAHA AMERTA RSUD DR SOETOMO SURABAYA

Oleh: Nurul Rachmaningsih

**Pendahuluan:** Perilaku caring perawat sangat penting dalam memenuhi kepuasan pasien, hal ini menjadi salah satu indikator kualitas pelayanan di rumah sakit, oleh karena itu perilaku caring perawat dapat memberikan pengaruh dalam pelayanan yang berkualitas pada pasien. Perawat sebagai bagian dari professional pemberi asuhan dituntut untuk mampu mempertimbangkan dari berbagai segi yang dapat mempengaruhi dalam proses pengambilan keputusan untuk memenuhi kebutuhan pasien. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisa dimensi caring terhadap pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan. **Metode:** Desain penelitian ini yaitu analitik korelasional dengan pendekatan cros-sectional dengan sampel responden 116 perawat dengan teknik simple random sampling. Pengumpulan data menggunakan kuesioner The Caring Assessment for the Direct care Giver (CACG) untuk variabel independent dimensi caring dan kuesioner The Clinical Decision Making in Nursing Scale (CDMNS) untuk variabel dependen pengambilan keputusan. Data dianalisis menggunakan regresi logistik dengan nilai  $p \leq 0,05$ . **Hasil :** Hasil penelitian menunjukan bahwa dimensi maintaining belief (0,029), knowing (0,030), being with (0,009), doing for (0.031), dan enabling (0,039) memiliki pengaruh yang signifikan dengan pengambilan keputusan pada proses asuhan keperawatan, dimensi caring yang paling berpengaruh adalah dimensi caring being with. **Diskusi:** Dimensi caring being with memberikan pengaruh yang paling signifikan terhadap pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan karena perawat tidak hanya hadir secara fisik saja tetapi juga secara emosional bersama pasien untuk memberikan dukungan kepada klien, memberikan kenyamanan, pemantauan dan mengurangi intensitas perasaan yang tidak diinginkan.

**Kata Kunci :**Asuhan keperawatan, Caring, Pengambilan keputusan

## **ABSTRACT**

### **ANALYSIS OF THE INFLUENCE OF THE CARING DIMENSION ON NURSE DECISION MAKING IN THE NURSING CARE PROCESS BASED ON SWANSON'S THEORY AT GRAHA AMERTA RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

**By: Nurul Rachmaningsih**

**Introduction:** Nurse caring behavior is very important in meeting patient satisfaction, this is one indicator of service quality in hospitals, therefore nurse caring behavior can have an influence on quality service to patients. Nurses as part of professional care are required to be able to consider various aspects that can affect the decision-making process to meet patient needs. This study aims to analyze the caring dimension of nurse decision-making in the nursing care process.

**Method:** The design of this study was correlational analysis with a cross-sectional approach, with a sample of 116 respondents nurses used a simple random sampling technique. Data collection used The Caring Assessment for the Direct Care Giver (CACG) questionnaire for the independent variable of the caring dimension and The Clinical Decision Making in Nursing Scale (CDMNS) questionnaire for the dependent variable of decision-making. **Result :** The results showed that the dimensions of maintaining belief (0.029), knowing (0.030), being with (0.009), doing for (0.031), and enabling (0.039) had a significant influence on decision-making in the nursing care process, the most influential caring dimension is the caring being with dimension. **Discuss:** The dimension of caring being with has the most significant influence on nurses' decision-making in the nursing care process because nurses are not only physically present but also emotionally with patients to support clients, provide comfort, and monitor and reduce the intensity of unwanted feelings.

**Keywords:** Nursing care, Caring, Decision making

## DAFTAR ISI

TESIS .....	1
TESIS .....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING TESIS .....	iii
KATA PENGANTAR .....	v
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah Untuk Kepentingan Akademis .....	vii
RINGKASAN .....	viii
SUMMARY .....	x
ABSTRAK .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xviii
DAFTAR SINGKATAN .....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Kajian Masalah.....	6
1.3 Rumusan Masalah.....	6
1.4 Tujuan Penelitian .....	7
1.4.1 Tujuan Umum.....	7
1.4.2 Tujuan Khusus .....	7
1.5 Manfaat Penelitian .....	8
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	8
1.5.2 Manfaat Praktis .....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	9
2.1 Konsep Caring Swanson .....	9
2.1.1 Konsep Mayor Caring dari Swanson, Tahun 1991 .....	9
2.2 Konsep Pengambilan Keputusan .....	16
2.2.2 Definisi Keputusan Klinis .....	17
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan .....	23
2.4 Keaslian Penelitian .....	24
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS .....	41
3.1 Kerangka Konsep.....	41
3.2 Hipotesis Penelitian .....	43
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	44
4.1 Desain Penelitian .....	44
4.2 Populasi, Sampel dan Sampling .....	44
4.2.1 Populasi .....	44
4.2.2 Sampel .....	44

4.2.3 Sampling .....	45
4.2.4 Besar Sampel .....	45
4.3 Kerangka Operasional.....	46
4.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	47
4.4.1 Variabel Independen .....	47
4.4.2 Variabel Dependental .....	47
4.4.3 Definisi Operasional .....	47
4.5 Instrumen Penelitian.....	52
4.6 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	54
4.6.1 Uji Validitas.....	54
4.6.2 Uji Reliabilitas .....	57
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	58
4.8 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data.....	58
4.9 Pengolahan Data .....	59
4.10 Etik Penelitian .....	60
4.11 Keterbatasan Penelitian .....	62
<b>BAB 5 HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN.....</b>	<b>63</b>
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	63
5.2 Karakteristik Demografi Responden.....	64
5.3 Data Variabel Dimensi Caring Maintaining Belief, Knowing, Bieng With, Doing For, Enabling .....	65
5.4 Data Variabel Pengambilan Keputusan Perawat .....	67
5.5 Crosstab Pengaruh Dimensi Maintaining Belief, Knowing, Bieng With, Doing For, Enabling Terhadap Pengambilan Keputusan Perawat Pada Asuhan Keperawatan Berdasar Teori Swanson di RSUD Dr. Soetomo ....	67
<b>BAB 6 PEMBAHASAN .....</b>	<b>73</b>
6.1 Pengaruh dimensi caring mempertahankan kepercayaan (maintaining belief) dengan pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan.....	73
6.2 Pengaruh dimensi caring mengetahui (knowing) dengan pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan .....	75
6.3 Pengaruh dimensi caring kebersamaan (being with) dengan pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan .....	77
6.4 Pengaruh dimensi caring melakukan untuk (doing for) dengan pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan .....	79
6.5 Pengaruh dimensi caring memampukan (enabling) dengan pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan .....	81
6.6 Dimensi caring yang paling berpengaruh terhadap pengambilan keputusan perawat pada proses asuhan keperawatan .....	83
<b>BAB 7 SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>86</b>
7.1 Simpulan.....	86
7.2 Saran.....	87
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>89</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>92</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Dimensi dan Subdimensi Proses Dari Caring Swanson (1991).....	14
Tabel 2.2 Penelitian pendukung yang berhubungan dengan pengambilan keputusan dalam asuhan keperawatan.....	26
Tabel 4.1 Definisi Operasional Analisis Dimensi Caring Dalam Mempengaruhi Pengambilan Keputusan Perawat Pada Proses Asuhan Keperawatan Berdasar Teori Swanson Di RSUD Dr. Soetomo.....	47
Tabel 4.2 Blue Print Kuesioner Caring.....	53
Tabel 4.3 Blue Print Kuesioner The Clinical Decision Making in Nursing Scale (CDMNS).....	54
Tabel 4.4 Hasil Pengujian Validitas Variabel Caring .....	55
Tabel 4.5 Hasil Pengujian Validitas Variabel Pengambilan Keputusan .....	56
Tabel 4.6 Hasil pengujian reliabilitas.....	57
Tabel 5.1 Karakteristik Demografi Perawat.....	64
Tabel 5.2 Variabel Dimensi Maintaining Belief Perawat .....	65
Tabel 5.3 Variabel Dimensi Knowing Perawat .....	65
Tabel 5.4 Variabel Dimensi Being With Perawat.....	66
Tabel 5.5 Variabel Dimensi Doing For Perawat .....	66
Tabel 5.6 Variabel Dimensi Enabling Perawat.....	66
Tabel 5.7 Variabel Pengambilan Keputusan Perawat .....	67
Tabel 5.8 Hasil Analisis Crosstab Dimensi Maintaining Belief, Knowing, Bieng With, Doing For, Enabling Terhadap Pengambilan Keputusan Perawat Pada Asuhan Keperawatan Berdasar Teori Swanson di RSUD Dr. Soetomo .....	68
Tabel 5.9 Model Fitting Information .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Tabel 5.10 Hosmer and Lemeshow .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Tabel 5.11 Hasil Pengujian Hipotesis Crosstab Dimensi Maintaining Belief, Knowing, Bieng With, Doing For, Enabling Terhadap Pengambilan Keputusan Perawat Pada Asuhan Keperawatan Berdasar Teori Swanson di RSUD Dr. Soetomo .....	69

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1.1 Kajian Masalah Analisa Dimensi Caring Dalam Mempengaruhi Perawat Dalam Pengambilan Keputusan Pada Proses Asuhan Keperawatan Berdasar Teori Swanson .....	6
Gambar 2.1 Kerangka Teori Caring Swanson .....	10
Gambar 3. 1 Analisis Dimensi Caring Dalam Mempengaruhi Pengambilan Keputusan Perawat Pada Proses Asuhan Keperawatan Berdasar Teori Swanson Di Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo.....	41
Gambar 4 1. Kerangka Operasional Analisis Dimensi Caring Dalam Mempengaruhi Pengambilan Keputusan Perawat Pada Proses Asuhan Keperawatan Berdasar Teori Swanson Di Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo.....	46



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Ijin Etik.....	92
Lampiran 2 Sertifikat Layak Etik Penelitian.....	93
Lampiran 3 Lembar Penjelasan Responden Penelitian.....	94
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	96
Lampiran 5 Surat Pernyataan Menjaga Kerahasiaan .....	97
Lampiran 6 Kuesioner Caring .....	98
Lampiran 7 Kuesioner Pengambilan Keputusan dalam Proses Asuhan Keperawatan.....	103
Lampiran 8 Tabulasi Data Penelitian.....	110
Lampiran 9 Hasil Uji Instrumen .....	143
Lampiran 10 Hasil Analisis Deskriptif .....	162



## **DAFTAR SINGKATAN**

PTC	= Patient Centered Care
IGD	= Instalasi Gawat Darurat
ASKEP	= Asuhan Keperawatan
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
HIV	= Human Immunodeficiency Virus
PPA	= Profesional Pemberi Asuhan
PPNI	= Persatuan Perawat Nasional Indonesia
MeSH	= Medical Subject Heading
PICOT	= Population Intervention Comparassion Outcomes Time
ICU	= Intensive Care Unit
CDM	= Clinical Decision Making
COVID-19	= Corona Virus Disease – 2019
CVCU	= Cardiovascular Care Unit
PICU	= Pediatric Intensive Care Unit
CDMNS	= Clinical Decision Making in Nursing Scale
PPM	= Profesional practice model

## DAFTAR PUSTAKA

- Ahmed, A. A., El-Wahab, E. A. A., & Aly, S. H. (2019). Relationship between Nursing Staff's Decisional Involvement and Their Decision-Making Abilities in Cairo University Hospital. *The Medical Journal of Cairo University*, 87(March), 407–413. <https://doi.org/10.21608/mjcu.2019.52362>
- Aini, N. (2018). Teori Model Keperawatan Beserta Aplikasinya Dalam Keperawatan. Universitas Muhammadiyah Malang Press.
- AL-Dossary, R. N., Dorgham, S. R. A., & Maniago, J. D. (2019). Perceptions of Clinical Decision-Making Skills among Saudi Nursing Students: A Comparative Study. *Journal of Health and Allied Sciences NU*, 09(03), 091–097. <https://doi.org/10.1055/s-0039-3400662>
- Anton, N., Hornbeck, T., Modlin, S., Haque, M. M., Crites, M., & Yu, D. (2021). Identifying factors that nurses consider in the decision-making process related to patient care during the COVID-19 pandemic. *PLoS ONE*, 16(7 July), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254077>
- Apriani, D. G. Y., Putri, D. M. F. S., & Widiyani, N. P. D. (2020). Gambaran Perilaku Caring Perawat Di Ruang Anggrek Badan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Tabanan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 16(2), 11. <https://doi.org/10.26753/jikk.v16i2.450>
- Baringbing, J. O. (2018). Pengambilan Keputusan Dalam Keperawatan.
- Chandra, N. P., & Suhita, B. M. (2022). Pengaruh Caring Perawat dalam Merawat Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi. *JIIP - Jurnal Ilmiah Ilmu Pendidikan*, 5(7), 2230–2241. <https://doi.org/10.54371/jiip.v5i7.704>
- Chung, F. F., Wang, P. Y., Lin, S. C., Lee, Y. H., Wu, H. Y., & Lin, M. H. (2021). Shared clinical decision-making experiences in nursing: a qualitative study. *BMC Nursing*, 20(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00597-0>
- Dr. Yatim Riyanto, M. P. (2022). Metodologi Penelitian Pendidikan Kualitatif. In Metodologi Penelitian Pendidikan Kualitatif.
- El-demerdash, A. M. S., Ibrahim, S. A., & Elhosany, W. A. (2021). Problem solving skills and clinical decision making among nursing interns. *International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing*, 8(1), 304–309.
- Farčić, N., Barać, I., Lovrić, R., Pačarić, S., Gvozdanović, Z., & Ilakovac, V. (2020). The influence of self-concept on clinical decision-making in nurses and nursing students: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(9). <https://doi.org/10.3390/ijerph17093059>

- Firmansyah, C. S., Noprianty, R., & Karana, I. (2019). Perilaku Caring Perawat Berdasarkan Teori Jean Watson di Ruang Rawat Inap. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 4(1), 33. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.40957>
- Khairina, I., Malini, H., & Huriani, E. (2020). Pengetahuan Dan Keterampilan Perawat Dalam Pengambilan Keputusan Klinis Triase. *Link*, 16(1), 1–5. <https://doi.org/10.31983/link.v16i1.5449>
- Kindie Abate, H., Birhanu, Y., & Hailu Gebrie, M. (2022). Clinical decision making approaches and associated factors among nurses working in a tertiary teaching hospital. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 17(December 2021), 100432. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2022.100432>
- Klimpel, K. J. (2019). The Use of Clinical Decision Support To Improve Nursing Practice. *ProQuest Dissertations and Theses*, 118.
- Kusnanto. (2019). Perilaku Caring Perawat Profesional.
- Mulyaningsih. (2011). Hubungan Berpikir Kritis Dengan Perilaku Caring Perawat Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *Decission Making*, xi, 23.
- Nasrullah, D. (2019). Etika Keperawatan. Universitas Muhammadiyah Surabaya.
- Nengsih, C. R., Mulyati, M., & Novilla, A. (2022). Sikap dalam Dilema Etik dan Sikap Profesional Perawat terhadap Kualitas Pelayanan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(1), 366–376. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i1.4386>
- Nibbelink, C. W., & Brewer, B. B. (2019). Decision-Making in Nursing Practice: An Integrative Literature Review. *Physiology & Behavior*, 176(3), 139–148. <https://doi.org/10.1111/jocn.14151.Decision-Making>
- Nursalam. (2020). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan (5th ed.). Salemba Medika.
- Oh, S., Gu, M., & Sok, S. (2022). A Concept Analysis of Nurses' Clinical Decision Making: Implications for Korea. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(6). <https://doi.org/10.3390/ijerph19063596>
- Pashar, I., & Dwiantoro, L. (2020). Pengaruh Empowerment Terhadap Pengambilan Keputusan Perawat: Kajian Literature Review. *Journal of Holistic Nursing Science*, 7(2), 124–132. <https://doi.org/10.31603/nursing.v7i2.3097>
- Pramila R. (2018). Pramila R Clinical decision-making skills among nurses working in selected hospitals: Comparison between government and private sector. *Issue 1 Manipal Journal of Nursing and Health Sciences*, 4(1), 1–7.
- Pratiwi. (2020). Pengambilan Keputusan Perawat Sebagai Pemecahan Masalah

Dalam Asuhan Keperawatan. 1–9.

- Prawiroharjo, P., Pratama, P., & Librianty, N. (2019). Etika Kedokteran Indonesia. *Jurnal Etika Kedokteran Indonesia*, 3(1), 1–42.
- Rahayu, C. D., & Mulyani, S. (2020). Pengambilan Keputusan Klinis Perawat. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, Mei, 33–42.
- Rubio-Navarro, A., García-Capilla, D. J., Torralba-Madrid, M. J., & Rutty, J. (2020). Decision-making in an emergency department: A nursing accountability model. *Nursing Ethics*, 27(2), 567–586. <https://doi.org/10.1177/0969733019851542>
- Savci, C., Akinci, A. C., & Keles, F. (2021). Anxiety levels and clinical decision-making skills of nurses providing care for patients diagnosed with covid-19. *Electronic Journal of General Medicine*, 18(6). <https://doi.org/10.29333/EJGM/11300>
- Susi Erianti , Rizanda Machmud, H. (2019). Determinan Pengambilan Keputusan Klinik. 5(73), 227–234.
- Suweko, H., & Warsito, B. E. (2019). Hubungan Perilaku Caring Perawat Dengan Kepuasan Pasien Diruang Rawat Inap : Literatur Review. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 10(1), 243. <https://doi.org/10.26751/jikk.v10i1.532>
- Swanson, K. M. (2003). Nursing as Informed Caring for the Well-Being of Others.
- Thirsk, L. M., Panchuk, J. T., Stahlke, S., & Hagtvedt, R. (2022). Cognitive and implicit biases in nurses' judgment and decision-making: A scoping review. *International Journal of Nursing Studies*, 133, 104284. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104284>
- Wijaya, Y. A., Luh, N., & Suardini, P. (2022). The Importance of Nursing Values and Morals in the Care of Patients with HIV AIDS. *Nursing Ethics*, 24, 1–9.
- Zuliani, Sufendi Hariyanto, Dely Maria, I. T., Siti Urifah, Angga Sugiarto, Sitti Muhsinah, N. K., Manik, E. L. D. M. M. J., & Enni Juliani, A. K. (2023). keperawatan Profesional. Yayasan Kita Menulis.