

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama : Yayuk Rahmawati

NIM : 201701116

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul “**Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pelaksanaan *Discharge Planning* Pada Perawat Di RSUD Anwar Medika Sidoarjo**”.

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih

Mojokerto, Juni 2021

Hormat saya

**Peneliti**

Lampiran 2 *Informed Consent*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

**(*INFORMED CONCENT*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode responden :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto, maka saya

( Bersedia / Tidak Bersedia\* )

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

\*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 2021

Yang bersangkutan

---

Lampiran 3 Kuesioner

**DATA UMUM RESPONDEN**

**Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pelaksanaan *Discharge Planning* Pada Perawat Di RSUD Anwar Medika Sidoarjo**

**Kode Responden** :

1. Umur

- < 25 tahun
- 26-35 tahun
- 36-45 tahun
- 46-55 tahun
- 56-65 tahun
- 65 tahun

2. Pendidikan

- D3 Perawat
- S1 Perawat/Ners
- S2 Perawat

3. Lama Kerja : ..... Tahun

## **DATA KHUSUS**

### **Kuesioner Pengetahuan Perawat Dengan pelaksanaan *Discharge planning***

Petunjuk pengisian :

Pilih salah satu jawaban antara A, B, C, dan D yang menurut anda paling benar, dengan cara memberi **tanda silang (X)** pada pilihan jawaban yang tepat dan benar

1. Proses perencanaan pulang yang di mulai sejak pasien di rawat hingga pasien diperbolehkan pulang disebut. . .
  - a. *Discharge planning*
  - b. *Informed consent*
  - c. *Home care*
  - d. *Care unit*
2. Bagaimanakah dosis utama yang harus diberikan kepada pasien . . .
  - a. Dosis ganda
  - b. Dosis tinggi
  - c. Dosis tunggal
  - d. Dosis campuran
3. Bagaimanakah yang harus diketahui oleh seorang pasien tentang obat . . .
  - a. Nama obat, waktu pemberian
  - b. Tempat untuk minum obat
  - c. Golongan obat
  - d. Warna obat
4. Bagaimanakah lingkungan yang tepat untuk pasien pulang ke rumah . . .
  - a. Nyaman dan berbahaya
  - b. Mewah dan aman

- c. Bersih dan mewah
  - d. Bersih dan aman
5. Apakah yang harus di berikan oleh perawat kepada pasien yang di pulangkan ke lingkungan asal agar tidak mempunyai tekanan di lingkungan adalah . . .
- a. Memberikan *support*
  - b. Memberikan obat
  - c. Memberikan dana
  - d. Memberikan psikososial
6. Apakah tujuan perawat menjelaskan perawatan yang harus dilakukan di rumah...
- a. Mengetahui rawatan
  - b. Mengetahui kebutuhan
  - c. Melanjutkan keperawatan dari rumah sakit
  - d. Mencegah komplikasi dan pengobatan ulang
7. Apakah keterampilan utama yang harus di berikan kepada pasien . . .
- a. Merawat diri
  - b. Merawat keluarga
  - c. Komunikasi
  - d. Mengobati
8. Apakah yang harus di laporkan oleh pasien kepada perawat untuk mencegah komplikasi adalah . . .
- a. Kelainan
  - b. Kebutuhan istirahat

- c. Kebutuhan nutrisi
  - d. Efek samping
9. Apa saja jenis- jenis menu diet pada pasien setelah operasi . . .
- a. Makanan lembek
  - b. Makanan keras
  - c. Makanan pedas
  - d. Makanan asam
10. Bagaimanakah diet yang tepat yang harus di lakukan oleh pasien . . .
- a. Makan tidak berlebihan dan teratur
  - b. Berpuasa sehari penuh
  - c. Tidak makan nasi seharian
  - d. Hanya minum

**Kuesioner Faktor Pelaksanaan *Discharge Planning* (Faktor Personel, Keterlibatan dan Partisipasi, Waktu, Komunikasi, dan Perjanjian dan Konsensus)**

Panduan Pengisian:

1. Berilah tanda *checklist* (√) pada kolom sesuai dengan jawaban yang anda pilih
2. Mohon untuk tidak mengosongkan jawaban pada setiap pertanyaan
3. Jawaban “YA” jika sesuai dengan kondisi yang dialami/dirasakan oleh anda
4. Jawaban “TIDAK” jika tidak sesuai dengan kondisi yang dialami/dirasakan anda

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK
	<b>Menurut saya...</b>		
1	Perawat telah melakukan pengkajian sampai dengan evaluasi dalam perencanaan pulang ( <i>discharge planning</i> ) pasien		
2	Perawat belum memfasilitasi peran dokter dalam <i>discharge planning</i> pasien		
3	Perawat belum memfasilitasi peran petugas kesehatan di masyarakat dalam <i>discharge planning</i> pasien		
4	Pasien telah berkontribusi dalam <i>discharge planning</i>		
5	Keluarga belum berkontribusi dalam <i>discharge planning</i> pasien		
6	<i>Discharge planning</i> pasien disusun bersama dengan pasien		
7	Keluarga tidak terlibat dalam penyusunan perencanaan pulang pasien		
8	Pasien terlibat dalam pelaksanaan kegiatan <i>discharge planning</i>		
9	Keluarga tidak terlibat dalam pelaksanaan kegiatan <i>discharge planning</i> pasien		
10	Dalam pelaksanaan kegiatan <i>discharge planning</i> pasien, dokter tidak dilibatkan oleh perawat		
11	Dalam pelaksanaan kegiatan <i>discharge planning</i> pasien, petugas Rumah Sakit tidak dilibatkan oleh perawat		
12	Berkomunikasi pada saat pelaksanaan <i>discharge planning</i> menyesuaikan latar belakang pendidikan pasien		
13	Melakukan komunikasi pada pelaksanaan <i>discharge planning</i> tidak memperhatikan status mental pasien		

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK
14	Melakukan komunikasi pada pelaksanaan <i>discharge planning</i> memperhatikan hambatan fisik pasien seperti gangguan pendengaran atau penglihatan		
15	Melakukan komunikasi pada pelaksanaan <i>discharge planning</i> dengan memberikan informasi yang tidak jelas pada pasien		
16	Melakukan komunikasi pada pelaksanaan <i>discharge planning</i> dengan menggunakan bahasa yang tidak dipahami oleh pasien		
17	Melakukan komunikasi pada pelaksanaan <i>discharge planning</i> dengan tehnik yang disukai oleh pasien		
18	Tidak mempunyai waktu untuk menuliskan pengkajian sampai dengan evaluasi <i>discharge planning</i> pasien		
19	Tidak mempunyai waktu yang cukup dalam mengimplementasikan <i>discharge planning</i> pasien		
20	Menunda waktu untuk mempersiapkan kegiatan <i>discharge planning</i> pasien		
21	Memfokuskan waktu untuk melakukan kegiatan pelaksanaan <i>discharge planning</i> pasien		
22	Membuat kesepakatan bersama dengan pasien untuk menyusun rencana kegiatan <i>discharge planning</i>		
23	Tidak membuat kesepakatan/perjanjian dengan klien untuk melaksanakan <i>discharge planning</i>		
24	Tidak membuat kesepakatan pelaksanaan <i>discharge planning</i> dengan keluarga		
25	Menandatangani kesepakatan <i>discharge planning</i>		
26	Tidak memberikan surat perjanjian tertulis kepada pasien tentang <i>discharge planning</i> yang telah disepakati		
27	Tidak membuat kesepakatan dengan tim kesehatan lain dalam <i>discharge planning</i>		

(Prameswari, 2019)



### **PELAKSANAAN DISCHARGE PLANNING**

Berikan tanda tanda (√) pada jawaban yang sesuai!

TP : Tidak pernah (tidak pernah melakukan)

KK : Kadang-kadang (kadang melakukan dan sering tidak melakukan)

SR : sering (sering melakukan dan kadang tidak melakukan)

SL : selalu (selalu melakukan sesuai pernyataan)

<b>Langkah Pemulangan Pasien</b>	<b>TP</b>	<b>KK</b>	<b>SR</b>	<b>SL</b>
<b>Saat Pasien Masuk</b>				
1. Sejak waktu penerimaan pasien, lakukan pengkajian tentang kebutuhan pelayanan kesehatan untuk pasien pulang, dengan menggunakan riwayat keperawatan, rencana perawatan, dan pengkajian kemampuan fisik dan fungsi kognitif yang dilakukan secara terus-menerus.				
2. Kaji kebutuhan pendidikan kesehatan untuk pasien dan keluarga yang berhubungan dengan terapi di rumah, hal yang harus dihindari akibat dari gangguan kesehatan yang dialami, dan komplikasi yang mungkin terjadi.				
3. Bersama pasien dan keluarga, kaji faktor lingkungan di rumah yang dapat mengganggu perawatan diri.				
4. Berkolaborasi dengan dokter dan disiplin ilmu yang lain (contoh, terapi fisik) mengkaji perlunya rujukan untuk mendapat perawatan di rumah atau tempat pelayanan yang diperluas lainnya.				
5. Kaji penerimaan terhadap masalah kesehatan dan larangan yang berhubungan dengan masalah kesehatan tersebut.				

<p>6. Konsultasi dengan anggota tim kesehatan lain tentang berbagai kebutuhan pasien setelah pulang.</p> <p>7. Tetapkan diagnosa keperawatan dan rencana perawatan yang tepat. Lakukan implementasi rencana perawatan. Evaluasi kemajuan secara terus-menerus. Tentukan tujuan pulang yang relevan, yaitu sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien akan memahami masalah kesehatan dan implikasinya</li> <li>b. Pasien akan mampu memenuhi kebutuhan individualnya</li> <li>c. Lingkungan rumah akan menjadi aman</li> <li>d. Tersedia sumber perawatan kesehatan di rumah</li> </ul>				
<b>Sebelum Hari Pemulangan</b>				
<p>8. Anjurkan cara untuk merubah pengaturan fisik di rumah sehingga kebutuhan pasien dapat terpenuhi.</p> <p>9. Berikan informasi tentang sumber pelayanan kesehatan di masyarakat kepada pasien dan keluarga.</p> <p>10. Lakukan pendidikan untuk pasien dan keluarga sesegera mungkin setelah pasiendi rawat di rumah sakit (contoh, tanda dan gejala komplikasi; informasi tentang obat-obatan yang diberikan, penggunaan peralatan medis dalam perawatan lanjutan, diet, latihan, hal yang harus dihindari sehubungan dengan penyakit atau operasi yang dijalani), Pasien</p>				

<p>mungkin dapat diberikan pamflet atau buku</p>				
<p><b>Saat Hari Pemulangan</b></p>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>11. Biarkan pasien dan keluarga bertanya atau berdiskusi tentang berbagai isu yang berkaitan dengan perawatan di rumah.</li> <li>12. Periksa order pulang dari dokter tentang resep, perubahan tindakan pengobatan, atau alat-alat khusus yang diperlukan.</li> <li>13. Tentukan apakah pasien dan keluarga telah mengatur transportasi untuk pulang ke rumah.</li> <li>14. Tawarkan bantuan ketika pasien berpakaian atau mempersiapkan seluruh barang-barang pribadinya untuk dibawa pulang. Berikan privasi bila diperlukan.</li> <li>15. Periksa seluruh kamar mandi dan lemari bila ada barang pasien yang masih tertinggal.</li> <li>16. Berikan pasien resep atau obat-obatan sesuai dengan pesan dokter. Periksa kembali instruksi sebelumnya.</li> <li>17. Hubungi kantor keuangan lembaga untuk menentukan apakah pasien masih perlu membayar sisa tagihan biaya. Atur pasien atau keluarga untuk pergi ke kantor tersebut.</li> <li>18. Gunakan alat pengangkut barang untuk membawa barang-barang pasien. Berikan kursi roda untuk pasien yang tidak bisa berjalan sendiri.</li> <li>19. Bantu pasien pindah ke kursi roda dengan menggunakan mekanika</li> </ol>				

<p>tubuh dan teknik pemindahan yang benar.</p> <p>20. Kunci kursi roda. Bantu pasien pindah ke mobil atau alat transportasi lain.</p> <p>21. Kembali ke unit dan beritahukan departemen penerimaan atau departemen lain yang berwenang mengenai waktu kepulangan pasien.</p> <p>22. Catat kepulangan pasien pada format ringkasan pulang. Pada beberapa institusi, pasien akan menerima salinan dari format tersebut.</p> <p>23. Dokumentasikan status masalah kesehatan saat pasien pulang</p>				
---	--	--	--	--

**KISI-KISI INSTRUMEN**

<b>No</b>	<b>Subvariabel</b>	<b><i>Favorable</i></b>	<b><i>Unfavourable</i></b>	<b>Jumlah</b>
1	Personel <i>discharge planning</i>	1,3,4	2,5	5
2	Keterlibatan dan partisipasi	6,8	7,9,10,11	6
3	Komunikasi	12,14,17	13,15,16	6
4	Waktu	21	18,19,20	4
5	Perjajian dan konsensus	22,25	23,24,26,27	6
	Jumlah	11	16	27



No Resp	Data Umum								Data Khusus						
	Usia		Jenis Kelamin		Pendidikan Terakhir		Lama Bekerja		Pengetahuan	Personel	Keterlibatan dan Partisipasi	Komunikasi	Waktu	Perjanjian dan Konsensus	Pelaksanaan Discharge Planning
19	25	2	Perempuan	2	S1	2	<1	1	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
20	33	2	Perempuan	2	D3	1	11	4	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
21	24	1	Perempuan	2	D3	1	1	2	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
22	26	2	Perempuan	2	Ners	2	<1	1	Cukup	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
23	29	2	Laki-Laki	1	D3	1	8	4	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
24	34	2	Perempuan	2	Ners	2	8	4	Cukup	Kurang baik	Baik	Kurang baik	Kurang baik	Kurang baik	Cukup
25	28	2	Perempuan	2	Ners	2	2	2	Cukup	Baik	Baik	Baik	Kurang baik	Kurang baik	Cukup
26	22	1	Perempuan	2	D3	1	<1	1	Baik	Baik	Kurang baik	Baik	Baik	Baik	Baik
27	25	2	Perempuan	2	Ners	2	6	3	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
28	26	2	Perempuan	2	D3	1	4	3	Cukup	Baik	Baik	Baik	Kurang baik	Baik	Baik
29	25	2	Perempuan	2	D3	1	3	2	Baik	Baik	Baik	Kurang baik	Baik	Baik	Baik
30	25	2	Laki-Laki	1	Ners	2	1	2	Cukup	Kurang baik	Baik	Baik	Kurang baik	Kurang baik	Cukup
31	24	1	Perempuan	2	S1	2	2	2	Cukup	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
32	34	2	Perempuan	2	Ners	2	1	2	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
33	30	2	Perempuan	2	D3	1	8	3	Cukup	Baik	Baik	Baik	Baik	Kurang baik	Baik
34	25	2	Perempuan	2	Ners	2	2	2	Baik	Baik	Baik	Baik	Kurang baik	Baik	Baik
35	24	1	Perempuan	2	D3	1	<1	1	Cukup	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
36	36	3	Perempuan	2	D3	1	7	4	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
37	24	1	Perempuan	2	D3	1	2	2	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
38	29	2	Perempuan	2	D3	1	<1	1	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
39	33	2	Laki-Laki	1	D3	1	7	4	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik	Baik
40	23	1	Perempuan	2	D3	1	<1	1	Baik	Baik	Baik	Kurang baik	Baik	Baik	Baik





**TABULASI DATA PENGETAHUAN TENTANG DISCHARGE PLANNING**

No Resp	Pengetahuan tentang DP											Total	%	Kriteria	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	80%	Baik	1	
2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup	2	
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik	1	
4	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	1	
5	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	60%	Cukup	2	
6	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2	
7	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2	
8	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup	2	
9	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	1	
10	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	80%	Baik	1	
11	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7	70%	Cukup	2	
12	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	1	
13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	1	
14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	1	
15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	1	
16	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	80%	Baik	1	
17	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	1	
18	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	1	
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90%	Baik	1	
20	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	1	
21	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	80%	Baik	1	
22	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	70%	Cukup	2	
23	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	80%	Baik	1	
24	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	6	60%	Cukup	2	
25	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup	2	
26	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	1	
27	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80%	Baik	1	
28	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	70%	Cukup	2	
29	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	1	
30	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup	2	
31	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2	
32	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	1	
33	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70%	Cukup	2	
34	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	1	
35	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	70%	Cukup	2	
36	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik	1	
37	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80%	Baik	1	
38	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik	1	

No Resp	Pengetahuan tentang DP										Total	%	Kriteria	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
39	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	1
40	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik	1
41	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	70%	Cukup	2
42	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90%	Baik	1
43	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7	70%	Cukup	2
44	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	Baik	1
45	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	70%	Cukup	2
46	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik	1
47	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik	1
48	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	1
49	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	1
50	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7	70%	Cukup	2
51	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	80%	Baik	1
52	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80%	Baik	1
53	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	80%	Baik	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	1
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik	1

**TABULASI DATA FAKTOR PERSONEL, KETERLIBATAN DAN PARTISIPASI, WAKTU, KOMUNIKASI, DAN PERJANJIAN DAN KONSENSUS**

No Resp	Faktor Personel							Partisipasi dan Keterlibatan							Komunikasi							Waktu					Perjanjian dan Konsensus										
	1	2	3	4	5	Σ	Kriteria	6	7	8	9	10	11	Σ	Kriteria	12	13	14	15	16	17	Σ	Kriteria	18	19	20	21	Σ	Kriteria	22	23	24	25	26	27	Σ	Kriteria
1	2	1	1	2	2	8	Kurang baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	2	1	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	2	2	2	1	1	10	Baik
2	2	2	1	2	1	8	Kurang baik	1	1	1	1	1	2	7	Kurang baik	2	1	2	1	1	1	8	Kurang baik	1	1	1	1	4	Kurang baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
3	2	2	2	1	1	8	Kurang baik	2	2	1	1	2	2	10	Baik	2	2	2	2	1	2	11	Baik	2	2	1	2	7	Baik	1	2	2	1	2	1	9	Baik
4	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	2	2	2	7	Baik	2	2	1	2	1	1	9	Baik
5	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	2	2	2	11	Baik	2	1	1	2	2	2	10	Baik	2	1	1	1	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
6	2	2	1	2	2	9	Baik	1	1	2	1	1	2	8	Baik	1	1	2	1	2	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	1	1	1	7	Kurang baik
7	2	2	1	2	2	9	Baik	1	2	2	1	1	2	9	Baik	1	1	2	1	2	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	1	2	2	2	2	1	10	Baik
8	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
9	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
10	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
11	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
12	2	1	2	2	2	9	Baik	2	2	2	1	1	2	10	Baik	2	1	2	2	1	2	10	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
13	2	1	2	2	2	9	Baik	2	2	2	1	1	2	10	Baik	2	1	2	2	1	2	10	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
14	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	1	1	2	1	1	2	8	Kurang baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
15	2	1	1	2	2	8	Kurang baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	2	1	1	1	7	Kurang baik	1	1	1	2	5	Baik	2	2	1	1	1	1	8	Baik
16	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
17	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	1	2	1	1	1	2	8	Kurang baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
18	2	2	1	2	2	9	Baik	1	1	2	1	1	2	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
19	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	1	2	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
20	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	2	2	10	Baik	1	2	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	1	1	2	8	Baik
21	2	2	1	2	2	9	Baik	1	2	2	1	2	1	9	Baik	2	2	2	1	1	2	10	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	2	1	9	Baik

No Resp	Faktor Personel							Partisipasi dan Keterlibatan							Komunikasi							Waktu					Perjanjian dan Konsensus										
	1	2	3	4	5	Σ	Kriteria	6	7	8	9	10	11	Σ	Kriteria	12	13	14	15	16	17	Σ	Kriteria	18	19	20	21	Σ	Kriteria	22	23	24	25	26	27	Σ	Kriteria
22	2	2	1	2	2	9	Baik	1	1	2	1	2	2	9	Baik	2	2	2	2	2	2	12	Baik	1	1	1	2	5	Baik	1	2	1	2	1	1	8	Baik
23	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	1	2	1	2	1	1	8	Baik
24	2	2	1	1	2	8	Kurang baik	2	2	1	2	1	2	10	Baik	2	2	1	1	1	1	8	Kurang baik	1	1	1	1	4	Kurang baik	1	2	1	1	1	1	7	Kurang baik
25	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	2	2	1	1	2	10	Baik	1	1	1	1	4	Kurang baik	1	1	1	2	1	1	7	Kurang baik
26	2	2	1	2	2	9	Baik	1	1	2	1	1	1	7	Kurang baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	2	2	1	1	9	Baik
27	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
28	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	1	4	Kurang baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
29	2	2	2	2	2	10	Baik	1	2	2	1	1	1	8	Baik	2	1	1	1	1	2	8	Kurang baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
30	2	2	1	2	1	8	Kurang baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	1	4	Kurang baik	1	1	1	1	1	2	7	Kurang baik
31	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	2	1	2	2	1	2	10	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
32	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
33	2	2	2	2	2	10	Baik	2	2	2	1	2	2	11	Baik	1	1	1	2	2	2	9	Baik	1	2	1	1	5	Baik	1	1	1	1	1	1	6	Kurang baik
34	2	2	2	2	1	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	1	4	Kurang baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
35	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	2	2	1	10	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	2	1	2	1	1	9	Baik
36	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	1	1	2	8	Baik
37	2	2	2	2	2	10	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
38	2	2	1	2	2	9	Baik	2	2	2	1	1	1	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
39	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	2	1	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
40	2	2	2	2	2	10	Baik	1	2	1	1	1	2	8	Baik	2	1	1	1	1	2	8	Kurang baik	1	1	1	2	5	Baik	1	2	1	2	2	2	10	Baik
41	2	2	1	2	2	9	Baik	1	1	2	1	1	2	8	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	1	1	1	2	5	Baik	1	1	1	2	1	1	7	Kurang baik
42	2	2	1	2	2	9	Baik	2	1	2	1	1	1	8	Baik	2	1	1	1	1	2	8	Kurang baik	1	2	1	1	5	Baik	2	1	1	2	1	1	8	Baik
43	2	2	2	2	1	9	Baik	2	1	2	1	1	2	9	Baik	2	2	2	1	1	2	10	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	2	1	2	1	1	9	Baik
44	2	2	1	2	2	9	Baik	1	2	2	1	1	1	8	Baik	2	2	2	2	2	2	12	Baik	1	1	1	2	5	Baik	2	1	1	1	1	2	8	Baik



**TABULASI DATA PELAKSANAAN *DISCHARGE PLANNING***

No Resp	Pelaksanaan <i>Discharge Planning</i>																							Total	%	Kriteria	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23				
1	3	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	76	83%	Baik	1
2	3	3	4	4	4	3	2	4	3	4	4	2	3	3	3	2	2	2	3	3	1	2	2	66	72%	Cukup	2
3	2	4	4	4	3	4	4	3	4	3	2	4	4	2	4	4	3	4	4	2	3	3	4	78	85%	Baik	1
4	3	2	2	3	3	4	3	3	4	2	4	3	4	1	4	4	4	2	3	3	3	4	4	72	78%	Baik	1
5	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	83	90%	Baik	1
6	4	3	3	4	3	4	4	2	2	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	80	87%	Baik	1
7	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	85	92%	Baik	1
8	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	89	97%	Baik	1
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	92	100%	Baik	1
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	92	100%	Baik	1
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	92	100%	Baik	1
12	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	90	98%	Baik	1
13	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	87	95%	Baik	1
14	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	90	98%	Baik	1
15	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	87	95%	Baik	1
16	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	1	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	72	78%	Baik	1
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	81	88%	Baik	1
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	70	76%	Baik	1
19	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	85	92%	Baik	1
20	3	3	4	4	4	4	4	2	3	3	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	78	85%	Baik	1
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	92	100%	Baik	1
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	92	100%	Baik	1

No Resp	Pelaksanaan <i>Discharge Planning</i>																							Total	%	Kriteria	Kode	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23					
23	2	2	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	2	2	2	2	73	79%	Baik	1	
24	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	3	3	3	2	4	4	67	73%	Cukup	2	
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	69	75%	Cukup	2	
26	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	1	3	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	4	75	82%	Baik	1	
27	4	3	2	3	2	4	3	2	3	4	2	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	77	84%	Baik	1	
28	4	4	2	2	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	82	89%	Baik	1	
29	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	3	3	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	83	90%	Baik	1	
30	4	4	2	2	3	2	3	3	2	3	3	4	3	4	2	4	3	2	3	3	3	3	3	68	74%	Cukup	2	
31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	92	100%	Baik	1	
32	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	86	93%	Baik	1	
33	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	3	4	85	92%	Baik	1	
34	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	99%	Baik	1	
35	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	85%	Baik	1	
36	3	3	2	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	85	92%	Baik	1	
37	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	2	73	79%	Baik	1	
38	4	3	2	3	3	3	2	3	3	4	1	3	4	3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	2	71	77%	Baik	1
39	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	99%	Baik	1	
40	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	85%	Baik	1	
41	3	3	2	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	85	92%	Baik	1	
42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	99%	Baik	1	
43	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	85%	Baik	1	
44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	99%	Baik	1	
45	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	85%	Baik	1	

No Resp	Pelaksanaan <i>Discharge Planning</i>																							Total	%	Kriteria	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23				
46	3	3	2	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	85	92%	Baik	1
47	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	99%	Baik	1
48	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	85%	Baik	1
49	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	99%	Baik	1
50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	99%	Baik	1
51	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	85%	Baik	1
52	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	99%	Baik	1
53	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	85%	Baik	1
54	3	3	2	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	85	92%	Baik	1
55	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	2	73	79%	Baik	1
Mean	3,6	3,3	3,3	3,5	3,5	3,7	3,5	3,3	3,5	3,4	3,2	3,6	3,6	3,6	3,3	3,9	3,6	3,8	3,9	3,8	3,6	3,8	3,7	82,1			



## TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI

### Frequency Table

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 25 tahun	15	27.3	27.3	27.3
	25-35 tahun	32	58.2	58.2	85.5
	36-45 tahun	8	14.5	14.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	23.6	23.6	23.6
	Perempuan	42	76.4	76.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

#### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 Perawat	27	49.1	49.1	49.1
	S1/Ners	28	50.9	50.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

#### Lama Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 tahun	9	16.4	16.4	16.4
	1-3 tahun	30	54.5	54.5	70.9
	4-6 tahun	7	12.7	12.7	83.6
	> 6 tahun	9	16.4	16.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

**Pengetahuan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	37	67.3	67.3	67.3
Cukup	18	32.7	32.7	100.0
Total	55	100.0	100.0	

**Personel**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	49	89.1	89.1	89.1
Kurang baik	6	10.9	10.9	100.0
Total	55	100.0	100.0	

**Keterlibatan dan Partisipasi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	53	96.4	96.4	96.4
Kurang baik	2	3.6	3.6	100.0
Total	55	100.0	100.0	

**Komunikasi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	47	85.5	85.5	85.5
Kurang baik	8	14.5	14.5	100.0
Total	55	100.0	100.0	

**Waktu**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	49	89.1	89.1	89.1
Kurang baik	6	10.9	10.9	100.0
Total	55	100.0	100.0	

**Perjanjian dan Konsensus**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	49	89.1	89.1	89.1
	Kurang baik	6	10.9	10.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

**Discharge Planning**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	51	92.7	92.7	92.7
	Cukup	4	7.3	7.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

**TABEL SILANG DATA UMUM DENGAN PELAKSANAAN *DISCHARGE PLANNING***

**Usia \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Usia	< 25 tahun	Count	15	0	15
		% within Usia	100.0%	.0%	100.0%
	25-35 tahun	Count	28	4	32
		% within Usia	87.5%	12.5%	100.0%
	36-45 tahun	Count	8	0	8
		% within Usia	100.0%	.0%	100.0%
Total	Count	51	4	55	
	% within Usia	92.7%	7.3%	100.0%	

**Jenis Kelamin \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	11	2	13
		% within Jenis Kelamin	84.6%	15.4%	100.0%
	Perempuan	Count	40	2	42
		% within Jenis Kelamin	95.2%	4.8%	100.0%
	Total	Count	51	4	55
		% within Jenis Kelamin	92.7%	7.3%	100.0%

**Pendidikan \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Pendidikan	D3 Perawat	Count	27	0	27
		% within Pendidikan	100.0%	.0%	100.0%
	S1/Ners	Count	24	4	28
		% within Pendidikan	85.7%	14.3%	100.0%
	Total	Count	51	4	55
		% within Pendidikan	92.7%	7.3%	100.0%

**Lama Kerja \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Lama Kerja	< 1 tahun	Count	9	0	9
		% within Lama Kerja	100.0%	.0%	100.0%
	1-3 tahun	Count	27	3	30
		% within Lama Kerja	90.0%	10.0%	100.0%
	4-6 tahun	Count	7	0	7
		% within Lama Kerja	100.0%	.0%	100.0%
	> 6 tahun	Count	8	1	9
		% within Lama Kerja	88.9%	11.1%	100.0%
Total	Count	51	4	55	
	% within Lama Kerja	92.7%	7.3%	100.0%	

**TABEL SILANG FAKTOR DENGAN PELAKSANAAN *DISCHARGE PLANNING***

**Pengetahuan \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Pengetahuan	Baik	Count	37	0	37
		% within Pengetahuan	100.0%	.0%	100.0%
	Cukup	Count	14	4	18
		% within Pengetahuan	77.8%	22.2%	100.0%
Total		Count	51	4	55
		% within Pengetahuan	92.7%	7.3%	100.0%

**Personel \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Personel	Baik	Count	48	1	49
		% within Personel	98.0%	2.0%	100.0%
	Kurang baik	Count	3	3	6
		% within Personel	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	51	4	55
		% within Personel	92.7%	7.3%	100.0%

**Keterlibatan\_dan\_Partisipasi \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Keterlibatan_ dan_ Partisipasi	Baik	Count	50	3	53
		% within Keterlibatan_dan_Partisipasi	94.3%	5.7%	100.0%
	Kurang baik	Count	1	1	2
		% within Keterlibatan_dan_Partisipasi	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	51	4	55
		% within Keterlibatan_dan_Partisipasi	92.7%	7.3%	100.0%

**Komunikasi \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Komunikasi	Baik	Count	45	2	47
		% within Komunikasi	95.7%	4.3%	100.0%
	Kurang baik	Count	6	2	8
		% within Komunikasi	75.0%	25.0%	100.0%
Total		Count	51	4	55
		% within Komunikasi	92.7%	7.3%	100.0%

**Waktu \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Waktu	Baik	Count	49	0	49
		% within Waktu	100.0%	.0%	100.0%
	Kurang baik	Count	2	4	6
		% within Waktu	33.3%	66.7%	100.0%
Total		Count	51	4	55
		% within Waktu	92.7%	7.3%	100.0%

**Perjanjian\_dan\_Konsensus \* Discharge\_Planning Crosstabulation**

			Discharge_Planning		Total
			Baik	Cukup	
Perjanjian_ dan_ Konsensus	Baik	Count	48	1	49
		% within Perjanjian_dan_Konsensus	98.0%	2.0%	100.0%
	Kurang baik	Count	3	3	6
		% within Perjanjian_dan_Konsensus	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	51	4	55
		% within Perjanjian_dan_Konsensus	92.7%	7.3%	100.0%

## HASIL UJI STATISTIK REGRESI LOGISTIK

### UJI I

**Variables Entered/Removed<sup>b</sup>**

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	Perjanjian_dan_Konsensus, Komunikasi, Keterlibatan_dan_Partisipasi, Personel, Pengetahuan, Waktu <sup>a</sup>		. Enter

a. All requested variables entered.

b. Dependent Variable: Discharge\_Planning

**Model Summary**

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.885 <sup>a</sup>	.783	.756	.129

a. Predictors: (Constant), Perjanjian\_dan\_Konsensus, Komunikasi, Keterlibatan\_dan\_Partisipasi, Personel, Pengetahuan, Waktu

**ANOVA<sup>b</sup>**

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	2.905	6	.484	28.879	.000 <sup>a</sup>
	Residual	.805	48	.017		
	Total	3.709	54			

a. Predictors: (Constant), Perjanjian\_dan\_Konsensus, Komunikasi, Keterlibatan\_dan\_Partisipasi, Personel, Pengetahuan, Waktu

b. Dependent Variable: Discharge\_Planning



**Coefficients<sup>a</sup>**

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	-.162	.126		-1.283	.206
	Pengetahuan	.016	.045	.028	.348	.002 dengan koefisien korelasi=0,402
	Personel	.173	.067	.207	2.599	.012
	Keterlibatan_dan_Partisipasi	.200	.101	.144	1.986	.053
	Komunikasi	.058	.054	.079	1.079	.286
	Waktu	.435	.071	.522	6.159	.000
	Perjanjian_dan_Konsensus	.240	.070	.288	3.415	.001

a. Dependent Variable: Discharge\_Planning

## UJI BIVARIAT DENGAN SPEARMAN RHO

**Correlations**

			Pengetahuan	Discharge_Planning
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.402**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	55	55
	Discharge_Planning	Correlation Coefficient	.402**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	55	55

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Correlations**

			Personil	Discharge_Planning
Spearman's rho	Personil	Correlation Coefficient	1.000	.576**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	55	55
	Discharge_Planning	Correlation Coefficient	.576**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	55	55

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Correlations**

			Keterlibatan_dan_Partisipasi	Discharge_Planning
Spearman's rho	Keterlibatan_dan_Partisipasi	Correlation Coefficient	1.000	.320*
		Sig. (2-tailed)	.	.017
		N	55	55
	Discharge_Planning	Correlation Coefficient	.320*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.017	.
		N	55	55

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Correlations**

			Komunikasi	Discharge_Planning
Spearman's rho	Komunikasi	Correlation Coefficient	1.000	.282*
		Sig. (2-tailed)	.	.037
		N	55	55
	Discharge_Planning	Correlation Coefficient	.282*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.037	.
		N	55	55

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Correlations**

			Waktu	Discharge_Planning
Spearman's rho	Waktu	Correlation Coefficient	1.000	.800**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	55	55
	Discharge_Planning	Correlation Coefficient	.800**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	55	55


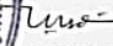

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Correlations**



			Perjanjian_dan_Konsensus	Discharge_Planning
Spearman's rho	Perjanjian_dan_Konsensus	Correlation Coefficient	1.000	.576**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	55	55
	Discharge_Planning	Correlation Coefficient	.576**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	55	55

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Lampiran 5 Surat Izin Penelitian

	<b>Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia</b> <b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ( S T I K E S )</b> <b>BINA SEHAT PPNI</b> KABUPATEN MOJOKERTO PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN • D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id
Nomor	: IV.b /098/ S.1 KEP – KS / II / 2021
Lamp	: -
Perihal	: Surat Ijin Study Pendahuluan dan Penelitian
Kepada,	
Yth	: Direktur RSU ANWAR MEDIKA
Di	
<u>SIDOARJO</u>	
Dengan hormat,	
Sehubungan dengan tugas akhir mahasiswa Prodi S.1 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto tahun ajaran 2020/2021, tentang pembuatan Skripsi . Terkait dengan hal itu maka, kami butuhkan informasi berupa data yang dapat dijadikan dasar dalam pembuatan tugas akhir. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu memberikan ijin kepada anak didik kami dalam memperoleh data yang sesuai dengan permasalahan yang ada. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :	
NAMA	: YAYUK RAHMAWATI
NIM	: 201701116
Judul	: Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pelaksanaan Discharge Planning pada Perawat di RSU Anwar Medika Sidoarjo
Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.	
Mojokerto, 16 Maret 2021	
Ketua	
	
 Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes. NPK. 62 601 011	

## Lampiran 6 Surat Balasan Penelitian

	<b>RUMAH SAKIT UMUM "ANWAR MEDIKA"</b> Jl.Raya By Pass Krian KM 33 Balongbendo Telp. (031) 8974943 – (031) 8972052 Website: www.rsuanwarmedika.com Email: rsu.anwarmedika@gmail.com <b>SIDARJO</b>	
Nomor	: 1207/RSAM/III/2021	Sidoarjo, 18 Maret 2021
Sifat	: Biasa	
Perihal	: Balasan Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian	
Kepada Yth: <b>Ketua Program Studi S1 Keperawatan STIKES BINA SEHAT PPNI</b>		
di <u>TEMPAT</u>		
<p>بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ</p> <p>Menindak lanjuti surat dari STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO Program Studi S1 Keperawatan Nomor : IV.b/098/S.1 KEP-KS/II/2021, Tanggal : 16 Maret 2021 Perihal: Surat permohonan ijin studi pendahuluan dan penelitian di RSU Anwar Medika. Maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSU "Anwar Medika" <b>menyetujui</b> kegiatan penelitian tersebut kepada mahasiswa:</p> <p>Nama : YAYUK RAHMAWATI NIM : 201701116 Judul : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pelaksanaan Discharge Planning Pada Perawat</p> <p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.</p> <p>وَسَلَامٌ عَلٰی اَوْلِیٰٓ اٰلِیْنَا وَرَحْمَةُ اللّٰهِ وَبَرَکَاتُهٗ</p> <p>DIREKTUR RSU "ANWAR MEDIKA"</p>  <p>dr. Nungky Vaniasari, M.ARS. NIK. AM. 488</p> <p><u>Tembusan disampaikan kepada:</u> Ka.Bag.Kepegawaian &amp;Diklat RSU " Anwar Medika"</p>		

## Lampiran 7






**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

### LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI

**Nama Mahasiswa** : Yayuk Rahmawati  
**NIM** : 201701116  
**Judul Proposal** : Faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan  
Discharge Planning pada Perawat di RSUD Anwar Medika Sidoarjo  
**Pembimbing** : Dr. Windu Santoso, M.Kep

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	20-11-2020	1. Mencari Konsep berdasarkan judul yang diambil 2. Membuat Kerangka Konsep 3. Menentukan Variabel yang akan diteliti	
2.	01-12-2020	1. Diskusi tentang konsep yang digunakan di penelitian 2. Lanjut Mengerjakan Latar belakang	
3.	08-12-2020	1. Revisi Justifikasi 2. Menambahkan Jurnal Internasional	
4.	14-12-2020	1. ACC Judul	
5.	22-01-2021	1. Revisi BAB1 2. Revisi Kerangka Teori 3. Lanjut BAB3	

6.	05-03-2021	1. Revisi KerangkaTeori 2. Kerangka Teori harus ada sumberbuku 3. Korelasi setiap Variabel jikafaktor-faktor	
7.	11-03-2021	1. Revisi BAB 3	
8.	31-03-2021	ACC BAB 1 ACC BAB 2 ACC BAB 3 ACC Ujian Proposal	

## Lampiran 7





**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net




### LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI

**Nama Mahasiswa** : Yayuk Rahmawati  
**NIM** : 201701116  
**Judul Proposal** : Faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan  
Discharge Planning pada Perawat di RSUD Anwar Medika Sidoarjo  
**Pembimbing** : Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	23-12-2020	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pada Judul penelitian yang terdapat tulisan (Perencanaan pasien pulang) tidak usah ditulis kecuali singkatan.</li><li>2. Untuk paragraf pertama berisi introduction yang berfokus pada masalah atau judul penelitian.</li><li>3. Paragraf kedua berisi justifikasi dimana berisi tentang data-data masalah sesuai dengan judul penelitian yang dimulai dari data umum ke data khusus serta data diloksi penelitian.</li><li>4. Jika judul penelitian bersifat deskriptif maka tujuan penelitian hanya satu.</li><li>5. Manfaat penelitian terdiri dari manfaat praktis dan teoritis, mohon buku panduan skripsi nya dibaca lagi terkait penulisan skripsi</li></ol>	



2.	06-01-2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada bagian Introduction Terlalu banyak pengertian yang ditulis</li> <li>2. Paragraf 1 &amp; 2 bisa digabungkan jadi satu untuk diringkas menjadi paragraf introduction yang singkat &amp; jelas sesuai dengan judul penelitian</li> <li>3. Pada paragraf justifikasi dituliskan data-data sesuai dengan judul penelitian yang dimulai dari data umum ke data khusus</li> <li>4. Tolong jika menulis tujuan penelitian lebih spesifik sesuai dengan judul penelitian &amp; bisa melihat contoh-contoh pada penelitian yang telah dipublikasikan melalui literatur review</li> </ol>	
3.	18-01-2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tolong kalimat introduction lebih disingkat akan tetapi tetap memperhatikan penjelasan yang jelas terhadap introduction terutama dalam menjelaskan masalah penelitian.</li> <li>2. Pada paragraph justifikasi lebih mengarah pada angka atau prosentase kejadian sesuai dengan masalah penelitian.</li> <li>3. Tolong dijadikan dalam 1 paragraf akan tetapi tetap bisa menjelaskan secara rinci, singkat, padat &amp; jelas tentang kronologi masalah. Tolong referensi wajib ditulis menggunakan metode mendeley</li> <li>4. Tolong lihat buku panduan dalam menuliskan rumusan masalah.  Tolong lihat contoh-contoh penelitian yang sudah terpublikasi manfaat tidak hanya menambah wawasan, pengetahuan &amp; pengalaman harus lebih aplikatif dimana penelitian ini bisa memberikan manfaat.</li> </ol>	

4.	25-01-2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisi BAB 1 bagian Justifikasi dan Manfaat</li> <li>2. Lanjut BAB 2</li> </ol>	
5.	10-02-2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kenapa pada kerangka konseptual hanya 3 faktor saja yang diambil, sedangkan pada judul menganalisis faktor-faktor yang mempengaruhi, begitu juga pada judul penelitian juga untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi</li> <li>2. Coba cek kembali dengan mereview jurnal-jurnal yang telah di publikasikan</li> <li>3. Prinsip ACC Ujian Proposal</li> </ol>	
6.	12-03-2021	<p>ACC Ujian Proposal</p> <p>Silahkan ambil data penelitian</p>	

## Lampiran 8






**LEMBAR BIMBINGAN REVISI PROPOSAL  
PROGRAM STUDI S1 ILMU KEPERAWATAN  
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**Nama Mahasiswa: Yayuk Rahmawati**

**NIM 201701116**

**Judul : Faktor-Faktor yang mempengaruhi Pelaksanaan Discharge Planning pada Perawat di RSUD Anwar Medika Sidoarjo**

No	Lembar Revisi	TTD
1.	<b>Penguji 1 : EKA NUR SOEMAH, S.Kep.,Ns, M.Kep</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Total responden di sample di tulis dari jumlah ruangan yang diambil</li> <li>- Kriteria inklusi untuk menyampaikan discharge planning itu apakah ada syarat, misal karu/katim, meskipun perawat baru apa boleh menyampaikan discharge planning</li> </ul>	
2.	<b>Penguji 2 : Dr. WINDU SANTOSO , M.Kep</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cek kembali kerangka teori, sumbernya, sintanya dari masing-masing jurnal</li> <li>- Adakah jurnal internasional yang menyatakan sebagai landasan untuk faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan discharge planning</li> <li>- Setiap faktor dianalisis dan di uji korelasi, dicari faktor yang dominan</li> <li>- Instrumen dicoba terlebih dahulu, apakah bisa dilakukan pengolahan data sebelum menyebar kuesioner</li> <li>- Instrumen sudah dinyatakan valid atau tidak</li> <li>- Bagaimanakah dosis utama, dosis ganda apa maksudnya, cek kembali kuesionernya</li> </ul>	

3.	<b>Penguji 3 : EMYK WINDARTIK, S.Kep.,Ns, M.Kes</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Kerangka konsep dan Definisi Operasional tidak konsisten</li><li>- Data umum tidak harus jenis kelamin, usia dll akan tetapi data umum harus mempunyai dasar, misal faktor personil dipengaruhi oleh apa nanti bisa dijadikan data umum</li><li>- Pada metode penelitian apakah semua perawat boleh melakukan discharge planning</li><li>- perencanaan pemberian discharge planning harus dilakukan di poin yang mana</li></ul>	




## Lampiran 9



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yayuk Rahmawati  
NIM : 201701016  
Judul Proposal : Faktor-Faktor yang mempengaruhi Pelaksanaan Discharge  
Planning pada Perawat di RSUD Anwar Medika Sidoarjo  
Pembimbing : Dr. Windu Santoso, M.Kep

No.	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	29 Juli 2021	1. Revisi Penulisan didalam tabel hasil penelitian 2. Lengkapi Skripsi	
2.	30 Juli 2021	1. Didalam bab hasil penelitian ditambahkan Fakta teori dan opini 2. Pada bab 4 Faktor-faktor nya di tambahkan dari hasil penelitian sebelumnya 3. Uji yang dipakai harus sesuai dengan hasil nya sesuai metode penelitian 4. Lengkapi bab 4	
3.	3 Agustus 2021	Lanjut ACC Sidang	

## Lampiran 10



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNi MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yayuk Rahmawati  
NIM : 201701016  
Judul Proposal : Faktor-Faktor yang mempengaruhi Pelaksanaan Discharge  
Planning pada Perawat di RSUD Anwar Medika Sidoarjo  
Pembimbing : Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	07 Juli 2021	1. Mohon Cover judul BAB 1,2,3 juga dilampirkan	
2.	17 Juli 2021	1. Pembahasan ditata yang rapi 2. Terkait dengan susunan nya Fakta,teori, Opini begitu juga faktor pendukung yang lain atau faktor yang mempengaruhi dari pembahasan itu ditambahkan fakta,teori,opini 3. Kesimpulan diambil dari rumusan masalah 4. Lampirkan Abstrak	
3.	27 Juli 2021	ACC Sidang	

## Lampiran 11






### LEMBAR BIMBINGAN REVISI SKRPSI PROGRAM STUDI S1 ILMU KEPERAWATAN STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

**Nama Mahasiswa: Yayuk Rahmawati**

**NIM : 201701116**

**Judul : Faktor-Faktor yang mempengaruhi Pelaksanaan Discharge Planning pada Perawat di RSUD Anwar Medika Sidoarjo**

No	Lembar Revisi	TTD
1.	<b>Penguji 1 : EKA NUR SOEMAH, S.Kep.,Ns, M.Kep</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pelaksanaan discharge planning dikategorikan cukup ini pada responden yang tingkat pendidikannya seperti apa, analisis mengapa ini kategori Discharge planning dikatakan cukup</li> <li>- Kriteria discharge planning yang dikatakan cukup ini dari mana atau dari tingkat pendidikannya, lama bekerja, dll karena masih ada 4 orang yang pelaksanaan discharge planningnya cukup</li> <li>- dipembahasan tidak harus yang paling besar yang dibahas justru yang dengan kriteria kurang ini juga dibahas pada pembahasan</li> <li>- Dibagian saran itu kan masih ada kriteria kurang dalam pelaksanaan itu bisa dimasukkan di saran, dan apa yang harus dilakukan kepala bidang lebih ke arah aplikatif</li> <li>- Untuk pelaksanaan Discharge planning hampir seluruhnya baik, apakah pada bagian saran perlu ada nya SOP</li> </ul>	
2.	<b>Penguji 2 : Dr. WINDU SANTOSO , M.Kep</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pada bagian pembahasan terdapat kata-kata pengaruh, anda tidak meneliti atau menguji pengaruh melainkan faktor-faktor apa yang berhubungan</li> <li>- cek lagi analisis variabel satu dihubungkan ke variabel discharge planning, misal faktor personel dihubungkan ke pelaksanaan discharge planning, dicari dahulu korelasinya</li> <li>- untuk pembahasan paling bagus tambahkan jurnal asing dan ulas lagi di bab pembahasan</li> <li>- di ulas lagi perbedaan antara peneliti lalu dengan peneliti anda, jika waktu yang paling dominan adakah terkaitannya dengan masa pandemi ditambahkan di bab</li> </ul>	

	<p>pembahasan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Penulisan abstrak diperbaiki lagi kata-kata nya</li> </ul>	
<b>3.</b>	<b>Penguji 3 : EMYK WINDARTIK, S.Kep.,Ns, M.Kes</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- untuk pembahasan disesuaikan dengan tujuan penelitian</li> <li>- dibagian penulisan pembahasan tidak boleh ada 1.1,1.2, 1.3,dll pada judul</li> <li>- kenapa hasil nya bisa seperti ini, itu dijelaskan masalahnya didalam kesimpulan dengan 5W1H</li> </ul>	





## Lampiran 12

