

LAMPIRAN

Lampiran 1: Jadwal Penelitian

JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN TAHUN 2023

No.	Kegiatan	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni
1.	Seminar Proposal	■					
2.	Perbaikan proposal & kaji etik		■	■			
3.	Izin penelitian			■			
4.	Pelaksanaan penelitian			■	■		
5.	Penyusunan laporan penelitian				■		
6.	Seminar penelitian					■	
7.	Publikasi						

Lampiran 2: Penjelasan Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN
TANJUNGKARANG**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721 – 773918

Website :www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail :
poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian: Faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan *Discharge Planning* oleh perawat pada pasien post operasi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023.

Dalam penelitian ini, tidak ada resiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan subjek penelitian (responden). Pelaksanaan *Discharge Planning* (persiapan pulang) sangat penting dilakukan kepada pasien menyiapkan kemandirian pasien ketika sudah dipulangkan ke rumah terutama pada pasien pasca operasi. Dengan mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan *Discharge Planning* sangat mempermudah dalam memberikan asuhan keperawatan serta berguna untuk pengembangan pelayanan kesehatan maupun keperawatan.

Dalam pelaksanaannya, penelitian diawali dengan mengajukan permohonan izin dari rumah sakit lalu memberikan lembar *informed consent* kepada responden kemudian memberikan lembar kuesioner yang akan diisi oleh responden untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan *Discharge Planning*. Setelah selesai, lembar kuesioner dikumpulkan dan peneliti mengecek kelengkapan data yang telah diperoleh kemudian peneliti memproses data menggunakan computer. Setelah mendapatkan analisa statistik peneliti membuat pembahasan dan kesimpulan yang disusun kedalam laporan hasil penelitian. Setelah selesai penelitian data yang didapatkan akan dimusnahkan untuk ~~manfaatkan responden~~

Lampiran 3: *Informed Consent*



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG

JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG



PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918
Website :www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang
E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

LEMBAR PERSETUJUAN / INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Reseponden :

Usia Reseponden :

Ruangan :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Rara Suci Ariyati

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan Discharge Planning oleh perawat pada pasien post operasi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,.....2023

Menyetujui,

Peneliti,

Responden

(Rara Suci Ariyati)

(.....)

Lampiran 4: Kuesioner Penelitian

LEMBAR KUESIONER PELAKSANAAN DISCHARGE PLANNING PERAWAT

Identitas Responden

Nama Perawat (inisial) :

Usia :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

**Petunjuk Pengisian Kuesioner:**

1. Bacalah dengan teliti semua pernyataan di bawah ini.
2. Mohon kesediaan Saudara untuk menjawab kuesioner di bawah ini dengan jujur.
3. Berilah tanda centang (✓) pada pilihan yang menurut Saudara paling tepat!
4. Bila ada hal yang belum dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti.

No	Pernyataan (<i>Discharge Planning</i>)	SL	SR	KD	TP
1.	Saudara melakukan pengkajian tentang kebutuhan pelayanan kesehatan klien				
2.	Saudara mengkaji kebutuhan pendidikan kesehatan untuk klien				
3.	Saudara mengkaji faktor lingkungan yang dapat mengganggu perawatan diri				
4.	Saudara mengkaji rujukan untuk mendapatkan perawatan di rumah/tempat pelayanan.				
5.	Saudara mengajarkan cara-cara pengaturan fisik di rumah untuk memenuhi kebutuhan klien dirumah.				
6.	Saudara memberikan informasi tentang sumber-sumber pelayanan di masyarakat pada klien.				
7.	Saudara melakukan pendidikan kesehatan pada klien dan keluarga tentang pemberian obat, pengaturan diet nutrisi dan hal yang harus dihindari.				
8.	Saudara memberikan kesempatan pada klien dan keluarga untuk bertanya cara perawatan dirumah				
9.	Saudara memeriksa order pulang dari dokter tentang resep, perubahan tindakan pengobatan, dan alat-alat khusus yang diperlukan				
10.	Saudara memastikan transportasi pulang untuk pasien.				
11.	Saudara menawarkan pada klien dan keluarga untuk minta bantuan jika dibutuhkan.				
12.	Saudara memeriksa kamar klien apakah ada barang yang tertinggal.				
13.	Saudara menghubungi kasir untuk menentukan masih adakah sisa pembayaran yang harus dilunasi.				

Sumber : (Sesrianty et al., 2020)

**LEMBAR KUESIONER SIKAP PERAWAT
TERHADAP PELAKSANAAN *DISCHARGE PLANNING***

Petunjuk: Berilah tanda checklist (✓) pada setiap kolom yang menurut Anda tepat!

SL : Selalu	KD : Kadang
S : Sering	TP : Tidak pernah

No	Pernyataan (Sikap)	SL	S	KD	TP
1.	Saya akan melakukan pengkajian secara menyeluruh apabila ada pasien yang masuk rumah sakit.				
2.	Saya akan terus memantau perkembangan pasien selama di rawat inap.				
3.	Saya hanya akan melaksanakan <i>Discharge Planning</i> saat pasien akan pulang.				
4.	Saya akan memastikan keluarga dapat merawat pasien di rumah.				
5.	<i>Discharge planning</i> hanya sebatas ketika saya akan mengisi formatnya saja.				
6.	Saya akan melaksanakan <i>Discharge Planning</i> ketika pasien sudah dinyatakan boleh pulang oleh dokter.				
7.	Saya akan mendiskusikan tentang <i>Discharge Planning</i> dengan sesama perawat dan tenaga kesehatan lain yang terlibat.				
8.	<i>Discharge planning</i> akan saya laksanakan hanya pada pasien dengan penyakit khusus.				
9.	<i>Discharge planning</i> akan saya laksanakan pada semua pasien sesuai dengan fasilitas yang ada.				
10.	Saya akan mendokumentasikan pelaksanaan <i>Discharge Planning</i> ke dalam catatan keperawatan secara lengkap sesuai standar yang ada.				
11.	Saya tetap memperhatikan privasi pasien ketika memberikan <i>Discharge Planning</i> kepada pasien.				
12.	Saya akan melaksanakan <i>Discharge Planning</i> hanya ketika pasien dan keluarga memintanya.				

Sumbe
r:
(Malin
gkas.,2
019)

**LEMBAR KUESIONER KOMUNIKASI PERAWAT
TERHADAP PELAKSANAAN *DISCHARGE PLANNING***

Petunjuk: Berilah tanda checklist (✓) pada setiap kolom yang menurut Anda tepat!

SL : Selalu	KD : Kadang-kadang				
S : Sering	TP : Tidak pernah				
No	Pernyataan (Komunikasi)	SL	S	KD	TP
1.	Saya mengawali tindakan dengan mengucap salam, menanyakan kabar dan tersenyum kepada pasien.				
2.	Saya memperkenalkan diri setiap mengawali pertemuan sebelum memastikan bahwa identitas pasien adalah benar				
3.	Saya membuat kontrak waktu terlebih dahulu sebelum memberikan edukasi <i>Discharge Planning</i> kepada pasien.				
4.	Saya meminta persetujuan pasien terhadap tindakan yang akan dilakukan dilanjutkan dengan menjelaskan tujuan tindakan kepada pasien				
5.	Saya memberikan edukasi <i>Discharge Planning</i> kepada pasien secara rinci dan menggunakan bahasa yang mudah dipahami.				
6.	Saya memberikan edukasi <i>Discharge Planning</i> kepada pasien disertai dengan demonstrasi.				
7.	Saya menjelaskan secara rinci segala kemungkinan yang terjadi pasca pembedahan kepada pasien tanpa menyenggung perasannya.				
8.	Saya memberikan kesempatan berdiskusi dengan keluarga dan pasien mengenai masalah penyakitnya pasca pembedahan.				
10.	Saya menanyakan pemahaman pasien dan keluarga ketika selesai memberikan edukasi <i>Discharge Planning</i> .				
11.	Saya memberikan saran tentang tindak lanjut terhadap keadaan pasien menggunakan bahasa yang baik tanpa menyenggung perasannya.				
12.	Saya menyimpulkan informasi setelah selesai memberikan edukasi <i>Discharge Planning</i> .				

Sumber: (Malingkas.,2019)

**LEMBAR KUESIONER BEBAN KERJA PERAWAT
TERHADAP PELAKSANAAN *DISCHARGE PLANNING***

Petunjuk: Berilah tanda checklist (✓) pada setiap kolom yang menurut Anda tepat!

SL	: Selalu	KD	: Kadang				
S	: Sering	TP	: Tidak pernah				
No							
No	Pernyataan (Beban kerja)	SL	S	KD	TP		
1.	Pekerjaan yang saya lakukan di ruangan terlalu banyak.						
2.	Saya sering kelelahan ketika selesai melaksanakan dinas.						
3.	Saya melakukan pekerjaan seorang diri tanpa berkolaborasi dengan rekan kerja lainnya.						
4.	Jumlah pasien yang dirawat tidak sebanding dengan banyaknya pekerjaan yang saya targetkan.						
5.	Saya memiliki waktu yang sedikit untuk menyelesaikan target pekerjaan di ruangan.						
6.	Saya memiliki waktu luang dan santai yang sangat sedikit ketika bekerja.						
7.	Saya selalu berpacu dengan waktu ketika bekerja						
8.	Saya selalu menyelesaikan pekerjaan tepat waktu meskipun banyak.						
9.	Target pekerjaan yang harus saya capai terlalu berat dan tidak sesuai dengan kapasitas saya.						
10.	Target pekerjaan yang harus saya capai di ruangan sangat tinggi.						

Sumber: (Malingkas.,2019)

**LEMBAR INSTRUMENT TEST PENGETAHUAN
PERAWAT TERHADAP PELAKSANAAN *DISCHARGE PLANNING***

Petunjuk Pengisian Instrument Test:

1. Bacalah dengan teliti semua pernyataan di bawah ini.
2. Mohon kesediaan Saudara untuk menjawab pertanyaan di bawah ini dengan jujur.
3. Berilah tanda centang (x) pada jawaban yang menurut Saudara paling tepat!
4. Bila ada hal yang belum dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti.

1. Apa itu *Discharge Planning* (perencanaan pulang)?
 - a. Suatu proses persiapan pasien yang dimulai sejak pasien masuk rumah sakit hingga akan pulang kerumah.
 - b. Perencanaan pulang yang diberikan perawat, dokter dan tenaga kesehatan lainnya kepada keluarga dan pasien.
 - c. Tindakan yang diberikan perawat kepada pasien selama beberapa jam sebelum pasien akan pulang ke rumah.
 - d. Edukasi yang diberikan langsung oleh perawat beberapa menit sebelum pasien pulang.
2. Tujuan pelaksanaan *Discharge Planning*....
 - a. Melakukan pengkajian pasien saat hendak dipulangkan ke rumah supaya tidak ada hambatan berkelanjutan.
 - b. Memberikan diagnosa sesuai dengan kebutuhan pasien setelah perawat melakukan pengkajian pada pasien.
 - c. Meningkatkan pemahaman pasien dan keluarga tentang masalah kesehatan pasien dan hal-hal yang perlu diberlakukan pada pasien di rumah.
 - d. Melakukan perencanaan pulang pasien susuai sumberdaya dan fasilitas yang ada.
3. Yang menjadi fokus utama dalam proses perencanaan pulang adalah....
 - a. Perawat
 - b. Pasien
 - c. Dokter
 - d. Keluarga
4. Sesuai prinsip pelaksanaan *Discharge Planning*, nilai yang perlu dikaji sebelum pasien pulang adalah...
 - a. Keinginan dan keterampilan pasien
 - b. Kebutuhan dan kesiapan keluarga pasien
 - c. Kesiapan dan keterampilan keluarga pasien
 - d. Keinginan dan kebutuhan pasien
5. Pelaksanaan *Discharge Planning* harus.....
 - a. Komprehensif dan hati-hati
 - b. Komprehensif dan multidisiplin
 - c. Komprehensif dan baik
 - d. Komprehensif dan sesuai dengan pemahaman klien
6. Pelaksanaan *Discharge Planning* merupakan penerapan dari...
 - a. Pengkajian untuk mengetahui kebutuhan pasien
 - b. Pelayanan dari dokter dan perawat

- c. Pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi dan evaluasi keperawatan
 - d. Evaluasi pelayanan keperawatan
7. Perawat memastikan bahwa pasien dan keluarga sudah memahami seluruh pengetahuan tanda-tanda fisik atau gejala yang harus dilaporkan kepada tim medis ketika di rumah, termasuk dalam pelaksanaan *Discharge Planning* bagian....
- a. Pengkajian
 - b. Perencanaan
 - c. Implementasi
 - d. Evaluasi
8. Tim yang terlibat dalam pelaksanaan *Discharge Planning* yaitu....
- a. Perawat, pasien dan keluarga
 - b. Dokter dan perawat
 - c. Keluarga dan perawat
 - d. Pasien, keluarga dan tenaga kesehatan
9. Mengkaji faktor-faktor di lingkungan rumah klien tentang hal-hal yang menganggu perawatan diri merupakan salah satu bagian dari....
- a. Manfaat *Discharge Planning*
 - b. Faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan *Discharge Planning*
 - c. Prosedur *Discharge Planning*
 - d. Tujuan *Discharge Planning*
10. Pasien yang seperti apa yang memerlukan *Discharge Planning*?
- a. Semua pasien dengan penyakit kronis
 - b. Semua pasien dengan penyakit akut
 - c. Semua pasien yang datang berobat
 - d. Semua pasien yang dirawat inap
11. Salah satu manfaat dari *Discharge Planning* bagi pasien....
- a. Pasien dapat mengkaji faktor-faktor lingkungan rumahnya mengenai hal-hal yang dapat menganggu perawatan dirinya.
 - b. Pasien mendapatkan tindak lanjut yang sistemis yang akan digunakan untuk menjamin keperawatan lanjutan pasien.
 - c. Pasien dapat segera dipulangkan oleh pihak rumah sakit.
 - d. Pasien dapat melakukan permintaan rujukan ke bagian yang lebih intensif mengenai penyakitnya.

12. Di bawah ini termasuk indikator keberhasilan *Discharge Planning*..
- Pasien dan keluarga memahami diagnosa, antisipasi tingkat fungsi, obat-obatan dan tindakan pengobatan untuk proses transisi atau kepulangan.
 - Pasien dan keluarga merasa aman dan tidak tertekan dengan penyakit yang dialami selama masa perawatan.
 - Pasien dan keluarga boleh dipulangkan oleh pihak rumah sakit.
 - Pasien sudah mendapatkan rujukan ke ruangan/pelayanan yang lebih intensif.
13. *Discharge Planning* dikatakan sukses apabila....
- Klien tidak merasa tertekan oleh penyakitnya.
 - Klien mengonsumsi obat-obatan secara teratur saat di rumah.
 - Klien memahami perawatan berkelanjutan yang tepat setelah pulang.
 - Klien sudah bisa untuk merawat dirinya sendiri di rumah tanpa bantuan siapapun.
14. Akibat dari pelaksanaan *Discharge Planning* yang kurang tepat yaitu.....
- Kurangnya keinginan pasien untuk sembuh dan kurangnya kepedulian keluarga terhadap pasien
 - Kembalinya pasien ke rumah sakit karena penyakit yang sama dan meningkatnya lama perawatan
 - Kurangnya kemampuan perawat dalam melaksanakan *Discharge Planning* dan terbatasnya waktu yang ada
 - Kembalinya pasien ke rumah dengan permintaan sendiri karena pelayanan yang kurang baik

Sumber: (Malingkas.,2019)

Lampiran 5: Analisis Univariat dan Bivariat

Analisis Univariat

Frequency Table

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	dewasa awal	23	41.8	41.8	41.8
	dewasa akhir	19	34.5	34.5	76.4
	lansia awal	11	20.0	20.0	96.4
	lansia akhir	2	3.6	3.6	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	41	74.5	74.5	74.5
	Laki-laki	14	25.5	25.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D III	31	56.4	56.4	56.4
	S1 Kep + Ners	24	43.6	43.6	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	11	20.0	20.0	20.0
	cukup	29	52.7	52.7	72.7
	baik	15	27.3	27.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Sikap					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	negatif	25	45.5	45.5	45.5
	positif	30	54.5	54.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Komunikasi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	27	49.1	49.1	49.1
	baik	28	50.9	50.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Beban Kerja					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tinggi	24	43.6	43.6	43.6
	rendah	31	56.4	56.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Discharge Planning					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	23	41.8	41.8	41.8
	baik	32	58.2	58.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Pengetahuan * Discharge Planning

			Crosstab			
			Discharge_Planning		Total	
			kurang baik	baik		
Pengetahu n	kurang baik	Count	7	4	11	
		Expected Count	4.6	6.4	11.0	
		% within Pengetahuan	63.6%	36.4%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	30.4%	12.5%	20.0%	
	cukup	Count	14	15	29	
		Expected Count	12.1	16.9	29.0	
		% within Pengetahuan	48.3%	51.7%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	60.9%	46.9%	52.7%	
	baik	Count	2	13	15	
		Expected Count	6.3	8.7	15.0	
		% within Pengetahuan	13.3%	86.7%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	8.7%	40.6%	27.3%	
Total		Count	23	32	55	
		Expected Count	23.0	32.0	55.0	
		% within Pengetahuan	41.8%	58.2%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	7.651 ^a	2	.022
Likelihood Ratio	8.398	2	.015
Linear-by-Linear Association	6.989	1	.008
N of Valid Cases	55		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.60.

Symmetric Measures			
		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	.373	.022
	Cramer's V	.373	.022
	Contingency Coefficient	.349	.022
N of Valid Cases		55	

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (kurang baik / baik)	5.156	1.190	22.334
For cohort DischargePlanning = kurang baik	2.133	1.234	3.688
For cohort DischargePlanning = baik	.414	.154	1.112
N of Valid Cases	55		

Sikap * Discharge Planning

Crosstab						
			Discharge_Planning		Total	
			kurang baik	baik		
Sikap	negatif	Count	17	8	25	
		Expected Count	10.5	14.5	25.0	
		% within Sikap	68.0%	32.0%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	73.9%	25.0%	45.5%	
	positif	Count	6	24	30	
		Expected Count	12.5	17.5	30.0	
		% within Sikap	20.0%	80.0%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	26.1%	75.0%	54.5%	
Total		Count	23	32	55	
		Expected Count	23.0	32.0	55.0	
		% within Sikap	41.8%	58.2%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.913 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.016	1	.001		
Likelihood Ratio	13.399	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	12.678	1	.000		
N of Valid Cases	55				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.45.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Symmetric Measures			
		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	.485	.000
	Cramer's V	.485	.000
	Contingency Coefficient	.436	.000
N of Valid Cases		55	

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap (negatif / positif)	8.500	2.491	29.004
For cohort Discharge_Planning = kurang baik	3.400	1.583	7.303
For cohort Discharge_Planning = baik	.400	.220	.728
N of Valid Cases	55		

Komunikasi * Discharge Planning

Crosstab						
			Discharge_Planning		Total	
			kurang baik	baik		
Komunikasi	kurang baik	Count	18	9	27	
		Expected Count	11.3	15.7	27.0	
		% within Komunikasi	66.7%	33.3%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	78.3%	28.1%	49.1%	
	baik	Count	5	23	28	
		Expected Count	11.7	16.3	28.0	
		% within Komunikasi	17.9%	82.1%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	21.7%	71.9%	50.9%	
Total		Count	23	32	55	
		Expected Count	23.0	32.0	55.0	
		% within Komunikasi	41.8%	58.2%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.459 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.528	1	.001		
Likelihood Ratio	14.119	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	13.214	1	.000		
N of Valid Cases	55				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.29.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Symmetric Measures			
		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	.495	.000
	Cramer's V	.495	.000
	Contingency Coefficient	.443	.000
N of Valid Cases		55	

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Komunikasi (kurang baik / baik)	9.200	2.622	32.279
For cohort Discharge_Planning = kurang baik	3.733	1.615	8.630
For cohort Discharge_Planning = baik	.406	.232	.711
N of Valid Cases	55		

Beban Kerja * Discharge Planning

Crosstab						
			Discharge_Planning		Total	
			kurang baik	baik		
Beban_Kerja	tinggi	Count	13	11	24	
		Expected Count	10.0	14.0	24.0	
		% within Beban_Kerja	54.2%	45.8%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	56.5%	34.4%	43.6%	
	rendah	Count	10	21	31	
		Expected Count	13.0	18.0	31.0	
		% within Beban_Kerja	32.3%	67.7%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	43.5%	65.6%	56.4%	
Total		Count	23	32	55	
		Expected Count	23.0	32.0	55.0	
		% within Beban_Kerja	41.8%	58.2%	100.0%	
		% within Discharge_Planning	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.669 ^a	1	.102		
Continuity Correction ^b	1.844	1	.174		
Likelihood Ratio	2.677	1	.102		
Fisher's Exact Test				.168	.087
Linear-by-Linear Association	2.620	1	.106		
N of Valid Cases	55				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.04.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Symmetric Measures			
		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Phi	.220	.102
	Cramer's V	.220	.102
	Contingency Coefficient	.215	.102
N of Valid Cases		55	

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Beban_Kerja (tinggi / rendah)	2.482	.825	7.462
For cohort Discharge_Planning = kurang baik	1.679	.895	3.150
For cohort Discharge_Planning = baik	.677	.411	1.113
N of Valid Cases	55		

Lampiran 6: Uji Normalitas

Statistics						
		Knowledge	Attitude	Communication	Workload	Dplanning
N	Valid	55	55	55	55	55
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		36.95	35.05	35.80	31.85	36.55
Std. Error of Mean		.899	.603	.613	.525	.706
Median		40.00	36.00	36.00	31.00	37.00
Mode		40	36	41	30	39
Std. Deviation		6.665	4.474	4.544	3.894	5.235
Variance		44.423	20.015	20.644	15.164	27.401
Range		20	20	17	19	24
Minimum		24	24	26	20	28
Maximum		44	44	43	39	52
Percentiles	10	26.40	29.60	30.00	27.60	29.00
	20	28.80	30.20	31.00	29.00	30.20
	25	32.00	32.00	32.00	29.00	31.00
	30	32.00	32.80	32.00	30.00	33.00
	40	36.00	35.00	35.00	30.00	35.40
	50	40.00	36.00	36.00	31.00	37.00
	60	40.00	37.00	37.60	32.60	39.00
	70	40.00	38.00	39.20	35.00	40.00
	75	44.00	38.00	40.00	35.00	40.00
	80	44.00	39.00	41.00	36.00	41.00
	90	44.00	40.00	41.40	37.00	42.00

Knowledge					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24	5	9.1	9.1	9.1
	28	6	10.9	10.9	20.0
	32	7	12.7	12.7	32.7
	36	5	9.1	9.1	41.8
	40	17	30.9	30.9	72.7
	44	15	27.3	27.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Attitude					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24	1	1.8	1.8	1.8
	25	1	1.8	1.8	3.6
	27	1	1.8	1.8	5.5
	28	1	1.8	1.8	7.3
	29	1	1.8	1.8	9.1
	30	6	10.9	10.9	20.0
	31	2	3.6	3.6	23.6
	32	3	5.5	5.5	29.1
	33	5	9.1	9.1	38.2
	35	4	7.3	7.3	45.5
	36	7	12.7	12.7	58.2
	37	6	10.9	10.9	69.1
	38	4	7.3	7.3	76.4
	39	3	5.5	5.5	81.8
	40	6	10.9	10.9	92.7
	41	2	3.6	3.6	96.4
	43	1	1.8	1.8	98.2
	44	1	1.8	1.8	100.0
Total		55	100.0	100.0	

Communication					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26	1	1.8	1.8	1.8
	28	2	3.6	3.6	5.5
	30	5	9.1	9.1	14.5
	31	4	7.3	7.3	21.8
	32	5	9.1	9.1	30.9
	33	3	5.5	5.5	36.4
	34	1	1.8	1.8	38.2
	35	6	10.9	10.9	49.1
	36	3	5.5	5.5	54.5
	37	3	5.5	5.5	60.0
	38	2	3.6	3.6	63.6
	39	4	7.3	7.3	70.9

	40	4	7.3	7.3	78.2
	41	7	12.7	12.7	90.9
	42	3	5.5	5.5	96.4
	43	2	3.6	3.6	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Workload					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	1	1.8	1.8	1.8
	26	2	3.6	3.6	5.5
	27	2	3.6	3.6	9.1
	28	4	7.3	7.3	16.4
	29	5	9.1	9.1	25.5
	30	12	21.8	21.8	47.3
	31	5	9.1	9.1	56.4
	32	2	3.6	3.6	60.0
	33	2	3.6	3.6	63.6
	34	2	3.6	3.6	67.3
	35	5	9.1	9.1	76.4
	36	5	9.1	9.1	85.5
	37	4	7.3	7.3	92.7
	38	3	5.5	5.5	98.2
	Total	55	100.0	100.0	

Discharge Planning					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	28	3	5.5	5.5	5.5
	29	3	5.5	5.5	10.9
	30	5	9.1	9.1	20.0
	31	3	5.5	5.5	25.5
	32	1	1.8	1.8	27.3
	33	3	5.5	5.5	32.7
	34	2	3.6	3.6	36.4
	35	2	3.6	3.6	40.0
	36	1	1.8	1.8	41.8
	Total	55	100.0	100.0	

	37	5	9.1	9.1	50.9
	39	8	14.5	14.5	65.5
	40	6	10.9	10.9	76.4
	41	6	10.9	10.9	87.3
	42	3	5.5	5.5	92.7
	43	2	3.6	3.6	96.4
	44	1	1.8	1.8	98.2
	52	1	1.8	1.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Regression

Variables Entered/Removed ^a			
Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	Beban Kerja, Komunikasi, Sikap, Pengetahuan ^b	.	Enter

Model Summary				
Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.544 ^a	.296	.240	.434
a. Predictors: (Constant), Pengetahuan, Beban_Kerja, Sikap, Komunikasi				

ANOVA ^a						
Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	3.962	4	.990	5.257	.001 ^b
	Residual	9.420	50	.188		
	Total	13.382	54			

Coefficients ^a						
Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	.657	.242		2.713	.009
	Sikap	.278	.163	.281	1.706	.094
	Komunikasi	.276	.167	.280	1.651	.105
	Beban_Kerja	-.018	.135	-.018	-.132	.896
	Pengetahuan	.051	.109	.071	.469	.641

a. Dependent Variable: Discharge_Planning

Residuals Statistics ^a					
	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	N
Predicted Value	1.24	1.90	1.58	.271	55
Residual	-.901	.755	.000	.418	55
Std. Predicted Value	-1.244	1.179	.000	1.000	55
Std. Residual	-2.076	1.740	.000	.962	55

a. Dependent Variable: Discharge_Planning

Npar Tests

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test		
		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}		Mean .0000000
		Std. Deviation 3.87904166
Most Extreme Differences		Absolute .103
		Positive .075
		Negative -.103
Test Statistic		.103
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 ^{c,d}
a. Test distribution is Normal.		
b. Calculated from data.		
c. Lilliefors Significance Correction.		
d. This is a lower bound of the true significance.		

Lampiran 7: Laik Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
Jl. Soekamo - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.065/KEPK-TJK/II/2023

Protokol penelitian versi 1 yang disusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Rara Suci Ariyati
Principal Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjungpura
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Discharge Planning oleh Perawat pada Pasien Post Operasi di RSUD Dr. H. Abdul Moallek Provinsi Lampung Tahun 2023"

"Factors Associated with the Implementation of Discharge Planning by Nurses in Postoperative Patients at RSUD Dr. H. Abdul Moallek Lampung Province in 2023"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Bahan dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Penetapan Setelah Penjelasan, yang merupakan Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefit, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy; and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Februari 2023 sampai dengan tanggal 07 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 07, 2023 until February 07, 2024.

February 07, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 8: Permohonan Izin

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESIHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
Jalan Soekarno - Hatta No.8 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 772818

E-mail: kesehatan@kemkes.go.id Website: <http://poltekkes.tanjungkarang.ac.id>

Permohonan Izin

Perihal: Izin Penelitian Mahasiswa

Perihal: Izin Penelitian Mahasiswa

Yang Terhormat, Direktur RSUD Dr.H.Abdul Muisah Provinsi Lampung
Di:-
Bandar Lampung

Sehubungan dengan pemberian Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kependidikan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kependidikan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami menghimbau dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Instansi yang berkaitan pangan. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUGA PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Rara Dwi Ayumi NIM: 1914321077	Faktor-faktor yang mempengaruhi dengan pelaksanaan Discharge Planning di RSUD dr. H. Abdul Muisah Tahun 2023	RSUD dr. H. Abdul Muisah

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Teribusan:
1.Ka.Jurusan Kependidikan
2.Ka.Bid.Diklat


Dewi Purnadingsih, S.Si,T., M.Kes
0721-783852/71988012001

Lampiran 9: Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
JL. Dr. Rival No. 6 0721-703312, 702455 Fax.703952
BANDAR LAMPUNG 35112



Bandar Lampung, 08 Maret 2023

Kepada
Nomor : 420/KS/.../VII.01/10.26/III/2023 Yth. K.B.PU...RSUDAM
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian DIV Keperawatan di -
RSUDAM

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Poltekkes Tanjungkarang Nomor : PP.03.01/I.1/883/2023 tanggal: 03 februari 2023, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Rara Suci Ariyati
NPM : 1914301077
Prodi : DIV Keperawatan
Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan discharge planning oleh perawat pada pasien post operasi di RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2023

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan. Kami mohon untuk dapat difasilitasi kegiatan tersebut yang akan dilaksanakan mulai tanggal : 08 Maret – 08 April 2023. Selama (30) hari Di Ruang Bedah, Instalasi Rekam Medis Dengan menggunakan APD yang telah ditentukan oleh Masing masing ruangan / lokus penelitian. Untuk Informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Demikian, agar menjadi maklum

A.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,
RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung


Dr. Eliza M. Utari, MARS
Pembina Tk.:
NIP : 19710319 200212 2 004

Lampiran 10: Lembar Bimbingan

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGMARANG
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

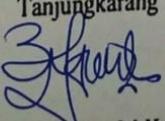
LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rara Suci Ariyati
NIM : 1914301077
Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Discharge Planning oleh Perawat pada Pasien Post Operasi di RSUD Dr. H. Abdul Moelok Tahun 2023

Pembimbing I : Tori Rihiantoro, S.Kp., M. Kep

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	3 - 10 - 2022	Konsultasi Judul Proposal	/
2	14 - 10 - 2022	ACC Judul (Faktor-faktor Discharge Planning)	/
3	18 - 10 - 2022	Perbaikan BAB I - Latar Belakang, Sistematika Penulisan	/
4	20 - 10 - 2022	Perbaikan BAB I - Perbanyak data & Riset !	/
5	28-10-2022	Lanjutkan ke BAB II dan III !	/
6	29 - 11 - 2022	Perbaikan BAB II & BAB III !	/
7	12 - 12 - 2022	Perbaikan BAB III	/
8	21 - 12 - 2022	ACC Seminar Proposal ✓	/

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Tanjungkarang


Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197108111994022001

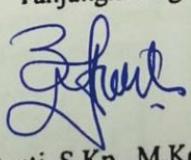
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGMARANG
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rara Suci Ariyati
NIM : 1914301077
Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Discharge Planning oleh Perawat pada Pasien Post Operasi di RSUD Dr. H. Abdul Moelok Tahun 2023
Pembimbing I : Tori Rihantoro, S.Kp., M. Kep

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	10 - 05 - 2023	Perbaikan Pembahasan BAB IV (Perbanyak Data)	✓
2.	15 - 05 - 2023	Perbaikan Definisi Operasional, sesuaikan cutpoint!	✓
3	16 - 05 - 2023	ACC Perbaikan Bab iv Pembahasan & Hasil!	✓
4	18 - 05 - 2023	ACC Sidang Seminar Hasil !	✓
5.	14 - 07 - 2023	Perbaikan Cutpoint Pengukuran Pengetahuan	✓
6.	19 - 07 - 2023	Perbaikan Data, lengkap!	✓
7.	20 - 07 - 2023	ACC cetak.	✓

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Tanjungkarang


Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197108111994022001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGMARANG
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rara Suci Ariyati
NIM : 1914301077
Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Discharge Planning oleh Perawat pada Pasien Post Operasi di RSUD Dr. H. Abdul Moclock Tahun 2023

Pembimbing II : Ns. Retno Pujiastuti, S.Kep.,M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	4 - 10 - 2022	Konsultasi Judul Penelitian	
2.	6 - 10 - 2022	Konsultasi Judul, ACC ✓	
3.	3 - 01 - 2023	Perbaikan penulisan BAB I, II & III	
4.	5 - 01 - 2023	ACC Seminar Proposal !	
5.	11 - 05 - 2023	Perbaikan Penulisan Bab IV dan V, Sesuaikan panduan!	
6.	18 - 05 - 2023	ACC Seminar Hasil !	
7.	14 - 07 - 2023	Perbaikan Penulisan Tanda Baca.	
8.	15 - 07 - 2023	ACC Perbaikan Tanda Baca.	
9.	16 - 07 - 2023	Perbaikan Penulisan Bab I - Bab V	
10.	20 - 07 - 2023	ACC Perbaikan.	

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Tanjungkarang

Dwi Agustanti, S.Np., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197108111994022001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGMARANG
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rara Suci Ariyati
NIM : 1914301077
Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Discharge Planning oleh Perawat pada Pasien Post Operasi di RSUD Dr. H. Abdul Mocok Tahun 2023

Penguji : Ns. Sulastri, M.Kep.,Sp. Jiwa

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	14 - 07 - 2023	Perbaikan Tabulasi Data, cantumkan yang asli !	/
2.	11 - 08 - 2023	Perbaikan Tabulasi Data (Sesuaikan Mean dengan Do !)	/
3.	15 - 08 - 2023	Cantumkan Row Data, Sumber Usia (Depkes RI) !	/
4.	16 - 08 - 2023	Perbaikan Row Data, lengkap! / Berbalik sekarang	/
5.	18 - 08 - 2023	Perbaikan Row Data, lengkap! / Berbalik!	/
6.	21 - 08 - 2023	Cantumkan Row Data, Perbaiki! / tambah!	/
7.	23 - 08 - 2023	Acc perbaikay	/

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Tanjungkarang

Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197108111994022001

Lampiran 11: Tabulasi Data

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pengetahuan													SKOR	Kode	
				Definisi		Tujuan		Prinsip			Prosedur		Manfaat						
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14		
1	3	1	2	0	4	4	0	4	4	4	4	0	4	4	4	4	44	3	
2	2	1	2	4	0	4	0	4	4	4	0	4	4	4	4	0	4	40	2
3	2	1	2	4	0	4	0	0	0	4	0	4	4	4	4	0	0	28	1
4	4	1	1	4	4	0	4	4	0	4	4	0	4	4	4	0	4	40	2
5	4	1	2	4	0	4	0	0	4	0	4	0	4	4	4	4	4	36	2
6	3	2	2	4	4	0	4	0	4	0	4	0	4	4	4	0	4	40	2
7	1	2	1	4	0	4	0	0	4	0	0	0	0	4	0	4	4	28	1
8	2	1	2	4	4	0	4	0	4	4	4	0	4	4	4	4	4	44	3
9	3	1	2	4	0	4	0	4	4	4	0	4	4	4	0	4	4	40	2
10	1	1	1	4	0	4	0	4	4	4	0	0	4	0	4	0	4	32	2
11	2	1	1	4	4	0	4	4	0	4	4	4	4	4	0	4	0	40	2
12	1	1	2	4	0	0	4	0	4	0	0	0	4	0	0	4	4	24	1
13	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	4	0	4	0	4	4	4	44	3
14	1	1	1	0	4	4	0	4	4	4	4	4	4	4	0	4	0	40	2
15	3	1	1	4	4	4	0	0	4	0	0	0	4	4	4	4	4	36	2
16	2	1	1	4	4	0	4	4	4	0	0	4	4	4	4	0	4	40	2
17	1	1	1	4	4	0	4	0	0	4	0	0	4	0	4	0	0	24	1
18	1	1	1	4	0	4	4	0	4	4	4	4	4	4	0	4	4	44	3
19	3	1	1	4	4	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	0	4	40	2

20	1	1	2	4	0	4	0	4	0	4	0	4	4	4	0	4	4	36	2
21	2	1	1	0	0	4	4	4	0	4	4	0	4	4	0	0	0	28	1
22	3	1	1	4	4	4	0	4	4	4	4	0	4	0	4	4	4	44	3
23	2	1	2	4	4	0	4	4	4	0	4	4	0	4	4	0	4	40	2
24	2	1	1	4	0	4	0	4	4	0	4	0	4	0	4	4	0	32	2
25	1	1	1	4	0	0	4	0	4	4	0	4	4	0	4	0	4	32	2
26	1	1	1	0	4	4	4	4	0	4	4	4	0	4	0	4	4	40	2
27	2	2	2	4	0	4	4	0	4	0	4	4	4	4	4	4	4	44	3
28	3	2	1	0	4	4	0	4	4	4	4	4	4	4	0	4	0	40	2
29	1	2	1	4	4	4	4	0	4	4	4	0	4	4	0	4	4	44	3
30	1	1	1	4	0	4	4	4	4	0	4	0	4	4	4	4	4	44	3
31	3	1	1	4	4	0	4	0	0	4	0	4	4	4	0	4	4	36	2
32	1	1	1	0	0	4	4	0	4	0	4	4	0	4	4	0	0	28	1
33	1	2	1	4	4	4	0	4	0	4	4	0	4	0	4	4	4	40	2
34	2	1	1	4	0	0	0	4	4	0	4	0	4	0	4	0	0	24	1
35	2	1	2	0	4	4	4	4	4	4	4	0	4	4	4	0	0	40	2
36	1	1	1	4	4	4	0	4	0	4	4	0	4	0	4	4	4	40	2
37	3	1	1	4	4	0	4	4	4	4	0	4	0	4	4	4	4	44	3
38	3	1	1	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	0	24	1
39	1	2	2	4	0	4	4	4	0	0	0	4	0	4	4	0	4	32	2
40	2	2	2	4	4	4	4	0	4	0	4	4	4	4	0	4	4	44	3
41	1	2	2	4	0	4	0	4	4	4	0	0	4	0	4	4	0	32	2
42	2	2	2	4	0	4	4	4	4	0	4	4	4	4	4	0	4	44	3
43	3	2	2	0	4	4	4	0	4	4	4	0	4	4	4	4	4	44	3
44	2	1	2	4	4	0	0	4	4	0	4	4	0	0	4	0	4	32	2

45	2	1	2	4	0	4	4	0	4	4	4	4	0	4	4	4	4	44	3	
46	2	1	1	0	4	4	0	4	0	4	0	4	0	4	4	0	4	0	32	2
47	2	1	2	4	4	4	0	4	4	0	4	0	4	4	0	4	4	40	2	
48	1	2	1	0	4	0	4	4	0	4	4	0	4	4	4	4	4	40	2	
49	1	1	2	4	4	4	4	0	4	4	0	4	4	0	4	4	4	44	3	
50	1	1	2	4	0	0	4	4	0	4	4	0	0	4	0	4	0	28	1	
51	2	1	1	4	0	4	0	4	4	4	0	0	4	0	4	0	0	28	1	
52	2	1	2	4	4	0	4	4	0	4	4	4	0	4	4	4	4	44	3	
53	1	1	2	4	0	4	0	0	4	0	4	4	0	0	4	0	0	24	1	
54	1	2	1	4	4	0	4	4	0	4	4	0	4	4	0	4	4	40	2	
55	3	2	1	0	4	4	0	0	4	4	0	4	0	4	4	4	4	36	2	

Sikap												SKOR	Kode	Komunikasi								SKOR	Kode				
Perilaku		Kog	Afek	Per	Kog	Afektif		Kognitif						Orientasi				Kerja				Terminasi					
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12			P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11			
4	4	1	4	4	1	2	4	4	2	3	4	37	2	3	4	4	4	4	2	2	2	3	4	4	36	2	
4	4	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	44	2	3	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	39	2	
4	2	1	3	3	2	2	3	2	3	2	2	29	1	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	30	1	
3	2	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	37	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	41	2	
4	2	3	2	3	2	2	3	2	3	4	2	32	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	26	1	
3	2	4	4	2	3	2	3	4	3	3	3	36	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	43	2	
2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	30	1	4	2	4	2	3	3	3	2	3	3	3	32	1	
3	2	4	4	2	4	2	3	4	3	3	3	37	2	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	40	2	
2	3	4	4	2	3	2	3	4	3	3	3	36	2	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	41	2	
4	2	3	2	4	2	2	3	2	3	4	2	33	1	3	2	4	2	2	3	3	2	3	3	3	30	1	
4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	43	2	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	37	2	
2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	30	1	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	3	33	1	
3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	38	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	33	1	
4	4	3	4	4	4	1	4	4	4	4	0	40	2	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	40	2	
2	3	4	4	3	3	2	2	4	3	3	3	36	2	3	2	3	2	2	4	2	2	3	3	2	28	1	
4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	40	2	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	42	2	
2	1	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	24	1	3	3	4	2	2	3	3	2	3	3	3	31	1	
3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	38	2	4	2	4	3	3	4	3	2	4	4	3	36	2	
4	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	3	40	2	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	38	2	
3	4	2	3	2	3	4	3	3	3	3	2	35	1	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	35	1	
2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	36	2	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	3	31	1	
3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	2	39	2	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	40	2	

4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	40	2	3	2	4	2	2	3	3	2	3	3	3	30	1	
4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	4	2	33	1	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	35	1	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	25	1	3	4	4	3	3	3	3	4	2	3	4	3	36	2
3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	39	2	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	2	35	1
4	2	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	41	2	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	39	2
3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	4	2	31	1	3	2	3	3	2	4	2	3	3	3	2	30	1	
3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	38	2	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	39	2	
4	2	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	39	2	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	41	2	
2	3	4	2	1	2	2	2	2	3	2	2	27	1	4	3	4	3	2	3	4	3	3	3	3	35	1	
4	3	3	2	2	3	4	3	2	3	4	2	35	1	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	3	31	1	
4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	41	2	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	37	2	
2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	2	30	1	3	2	4	4	2	3	3	2	3	3	3	32	1	
3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	38	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	43	2	
3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	36	2	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	38	2	
3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	36	2	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	41	2	
4	3	3	2	2	3	4	3	2	3	4	2	35	1	3	2	4	4	2	3	3	2	3	3	3	32	1	
3	2	4	2	3	2	3	2	3	2	2	3	31	1	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	3	33	1	
3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	33	1	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	37	2	
4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	4	2	33	1	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	30	1	
4	2	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	40	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	42	2	
3	4	2	3	3	3	4	4	3	3	3	2	37	2	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	41	2	
2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	30	1	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	39	2	
2	3	4	4	2	3	2	3	4	3	3	3	36	2	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	41	2	
2	3	4	2	3	4	2	2	4	2	2	2	32	1	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	3	31	1	
3	3	3	3	3	2	4	4	3	3	2	4	37	2	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	40	2	

2	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	2	37	2	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	41	2	
2	3	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	28	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	28	1
4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	4	2	33	1	4	3	4	4	2	3	4	2	3	3	3	35	1
4	2	3	2	3	2	2	3	2	3	4	2	32	1	3	4	4	4	2	3	4	2	3	3	3	35	1
3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	2	0	35	1	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	42	2	
3	2	3	2	2	3	4	2	3	2	2	2	30	1	3	3	3	4	2	3	4	2	2	3	3	32	1
3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	40	2	4	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	32	1
2	2	2	4	2	3	2	4	2	3	2	2	30	1	3	3	4	4	2	3	4	2	3	3	3	34	3

Beban Kerja									SKOR	Kode	Discharge Planning												SKOR	Kode		
Kondisi Pekerjaan		Penggunaan Waktu			Target		Penerimaan Klien		Persiapan Hari Pulang				Hari Pemulangan						SKOR	Kode						
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13				
3	3	4	4	2	3	3	4	2	2	30	2	4	3	4	2	3	4	4	3	4	4	3	2	44	2	
4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	30	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52	2	
3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	38	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	28	1	
3	4	3	3	3	2	2	2	3	3	28	2	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	2	41	2
3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	37	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	34	1
3	3	3	3	3	2	1	4	3	3	28	2	2	3	3	4	4	4	3	3	2	2	2	4	3	39	2
4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	36	1	2	3	1	3	4	2	3	2	2	2	2	2	3	31	1
3	4	3	3	3	1	3	3	3	3	29	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39	2
3	3	4	2	3	3	3	4	2	3	30	2	2	3	2	4	4	3	3	3	2	2	2	3	3	36	1
3	3	4	2	3	3	3	4	2	3	30	2	2	3	2	3	4	2	3	2	2	2	2	3	32	1	
3	3	4	2	4	3	3	4	2	3	31	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39	2	
3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	35	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	29	1	
2	2	4	1	2	0	3	3	1	2	20	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	41	2	
3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	34	1	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2	42	2
3	4	3	3	3	1	3	3	3	3	29	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	33	1	
3	3	4	2	3	3	2	4	3	3	30	2	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40	2	
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39	1	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	30	1	
3	3	4	2	4	3	3	4	3	3	32	1	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	3	4	39	2	
3	4	3	3	3	1	3	3	3	3	29	2	2	3	2	4	3	4	3	3	2	2	2	4	37	2	
2	3	2	4	3	4	3	4	3	4	32	1	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	29	1	

3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	38	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	28	1
2	3	3	3	3	4	3	4	3	3	31	2	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	3	4	4	39	2
3	4	2	3	3	1	3	4	3	3	29	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	30	1	
2	3	2	3	3	2	3	4	3	3	28	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	31	1
2	3	2	2	3	2	3	4	3	2	26	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	30	1
3	3	4	2	3	3	4	3	3	2	30	2	4	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	2	41	2
3	4	3	2	3	3	3	4	3	2	30	2	4	2	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	2	40	2
3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	33	1	2	3	3	4	4	2	3	3	2	2	2	2	3	35	1
2	3	2	2	3	2	3	4	3	2	26	2	4	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	2	41	2
2	3	2	3	3	2	3	4	3	3	28	2	4	3	3	3	2	4	4	3	4	4	4	3	2	43	2
3	4	3	3	3	1	3	4	3	3	30	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	30	1	
4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	37	1	2	3	3	4	4	4	3	3	2	2	2	2	3	37	2
2	3	2	2	3	2	3	3	3	4	27	2	2	4	2	3	3	2	4	2	3	3	2	2	2	34	1
3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	36	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	29	1
3	3	4	2	4	3	2	4	3	3	31	2	4	2	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	2	40	2
3	4	3	2	3	1	3	4	3	3	29	2	4	3	3	2	2	4	4	3	4	4	4	3	2	42	2
4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	35	1	3	4	4	3	2	3	3	2	3	3	2	3	4	39	2
4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	37	1	2	4	2	4	3	2	4	2	3	3	2	4	2	37	2
3	4	3	3	3	1	3	4	3	3	30	2	2	4	2	4	3	2	2	3	3	2	2	2	2	33	1
4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	35	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	28	1
3	4	3	3	3	1	3	4	3	3	30	2	2	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	3	35	1
4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	36	1	4	4	3	2	3	4	4	3	3	3	4	3	2	42	2
3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	36	1	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	30	1
3	4	3	3	3	1	3	4	3	3	30	2	4	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	2	41	2
2	3	2	2	3	3	3	4	2	3	27	2	3	4	4	3	2	3	3	2	3	4	3	39	2		

4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	35	1	2	3	2	4	2	2	3	2	2	2	2	3	2	31	1
3	4	3	2	4	2	3	4	3	3	31	2	4	3	3	2	3	4	4	3	4	4	4	3	2	43	2
3	3	4	2	4	3	3	4	4	3	33	1	4	2	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	2	40	2
3	4	3	3	3	1	3	4	3	3	30	2	2	4	2	4	4	2	4	2	3	3	2	2	3	37	2
4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	35	1	3	2	4	3	2	3	3	2	3	2	3	3	4	37	2
4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	37	1	2	4	2	4	3	2	3	2	2	2	3	2	2	33	1
4	3	4	3	4	3	2	4	3	4	34	1	4	2	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	2	40	2
3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	36	1	3	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	39	2
3	3	4	2	4	3	2	4	3	3	31	2	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	3	2	41	2
3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	38	1	4	2	3	2	3	4	4	3	3	3	4	3	2	40	2