DAFTAR PUSTAKA

Agritubella, *et al*. (2024). *Bunga Rampai Manajemen Keperawatan*. Media Pustaka Indo. https://www.google.co.id/books/edition/BUNGA_RAMPAI_MANAJEMEN_KEPERAWATAN/nMTvEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0

Ahmed Abd- Ella, M., Abdallah Abdelatief, D., Ahmed ELsenousy, T., & Faltas Marzouk, S. (2021). Effect of Discharge Plan on Satisfaction of Patients with Lumbar Disc Herniation Surgery. *Egyptian Journal of Health Care*, *12*(3), 307–322. https://doi.org/10.21608/ejhc.2021.190213

Baker, S. M. (2019). Hubungan Pelaksanaan Discharge Planning dengan Kepuasan Pasien. In *Universitas Airlangga*. http://repository.unair.ac.id/83956/8/FKP. N. 30-19 Bak h.pdf

Chia, Y. Y. P., & Ekladious, A. (2021). Australian public hospital inpatient satisfaction related to early patient involvement and shared decision-making in discharge planning. *Internal Medicine Journal*, *51*(6), 891–895. https://doi.org/10.1111/imj.14872

Coffey, *et al*. (2019). Interventions to promote early discharge and avoid inappropriate hospital (Re)admission: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *16*(14), 1–16. https://doi.org/10.3390/ijerph16142457

Dharma, K. K. (2017). *Metodologi Penelitian Keperawatan (Panduan Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian)*. CV. Trans Info Media.

Gonçalves-Bradley, D. C., Lannin, N. A., Clemson, L. M., Cameron, I. D., & Shepperd, S. (2022). Discharge planning from hospital. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2022(2), CD000313. https://doi.org/10.1002/14651858.CD000313.pub6

Guzmán, M. D. C. G., Ferreira, A., & de Andrade, S. R. (2020). Role of nurses for continuity of care after hospital discharge. *Texto e Contexto Enfermagem*, *29*(special issue), 1–13. https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0268

Haflah, N., & Sari, Y. (2024). Implementasi Peran Educator Perawat Pada Discharge Planning Terhadap Kepatuhan Kontrol Pasien Fraktur. *JINTAN: Jurnal Ilmu Keperawatan*, *4*(1), 27–35. https://doi.org/10.51771/jintan.v4i1.687

Hastuti, *et al.* (2023). Discharge Planning to Improve Readiness Transition Care in-Patient Cerebrovaskuler Accident: A Literature Review. *Journal Of Nursing Practice*, *6*(2), 230–243. https://doi.org/10.30994/jnp.v6i2.327

Hermanto. (2019). *Faktor Pelayanan, Kepuasan & Loyalitas Pelanggan*. Jakad Publishing Surabaya.

Heryyanoor, H., Diana, H., Melinda Restu, P., & Asih Dwi, M. (2024). Nurses' perceptions of discharge planning implementation: A descriptive qualitative study. *The Journal of Palembang Nursing Studies*, *3*(2), 68–79. https://doi.org/10.55048/jpns126

Hofflander, M., Nilsson, Li., Eriksen, S., & Borg, C. (2016). *Framing the Implementation Procces of Video Conferencing in Discharge Planning - According to Staff Experience*. *41*(2), 192–209. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.309/17538157.2015.1008484

KARS. (2018). Instrumen Survei Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit. In *Kementrian Kesehatan RI* (Vol. 1, pp. 13–21).

Kozier, *et al.* (2018). Fundamentals of Canadian Nursing : Concepts, Process, and Practice. In *Pearson: Library and Archives Canada Cataloguing in Publication* (Vol. 5). https://www.crcpress.com/Fundamentals-of-Picoscience/Sattler/p/book/9781466505094#googlePreviewContainer

Maisarah, S., Kamil, H., Putra, A., Yuswardi, & Rachmah. (2024). Patient Satisfaction in the Inpatient Ward of Aceh Government Hospital: Case Study. *International Journal of Advanced Multidisciplinary Research and Studies*, *4*(2), 181–184. https://doi.org/10.62225/2583049x.2024.4.2.2461

Mubarak, *et al*. (2023). *Riset Keperawatan*. CV. Eureka Media Aksara.

Mukhyi, M. A. (2023). *Metodologi Penelitian (Panduan Efektif Penelitian yang Efektif)*. Literasi Nusantara Abadi Group.

Neliwati, Elasari, Y., Wulandari, R. Y., & Kurniawan, M. H. (2024). *Pengaruh Pelaksanaan Discharge Planning Terstruktur Terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Natar Medika*. *5*(2), 147–156.

Nugroho Wismadi, T., & Annisa, N. (2021). Hubungan Pelaksanaan Discharge Planning Dengan Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit. *Healthy Journal*, *10*(2), 77–88. https://doi.org/10.55222/healthyjournal.v10i2.1081

Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan (Pendekatan Praktis)* (4th ed.).

Nursalam. (2020). *Manajemen Keperawatan (Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional)* (6th ed.). Salemba Medika.

Pribadi, T., Gunawan, M. R., & Djamaludin, D. (2019). Hubungan Pengetahuan Dan Komunikasi Perawat Dengan Pelaksanaan Perencanaan Pulang Di Ruang Rawat Inap Rsud Zainal Abidin Pagaralam Way Kanan. *Malahayati Nursing Journal*, *1*(1), 55–68. https://doi.org/10.33024/manuju.v1i1.836

Purba, H. (2018). *Hubungan Perilaku Tenaga Kesehatan dengan Kepuasan Pelaksanaan Discharge Planning Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2018*. 1–19.

Rahmadani, N. R., Agustini, T., Agus, A. I., Hidayat, R., & K, E. P. K. (2024). Pengaruh Discharge Planning Oleh Perawat terhadap Tingkat Kepuasan Pasien Ilmu Keperawatan , Fakultas Kesehatan Masyarakat , Universitas Muslim Indonesia. *Journal*, *4*(2), 202–209.

Rizqullah, Y., Kurniawan, D. E., Asmaningrum, N., & Achbab, A. (2023). Implementation of Discharge Planning for Hospitalized Children with Tonsillitis: A Case Study. *Health and Technology Journal (HTechJ)*, *1*(1), 23–29. https://doi.org/10.53713/htechj.v1i1.4

Rosya, E., Sesrianty, V., & Kairani, A. (2020). Discharge Planning (Perencanaan Pasien Pulang) di Rumah Sakit. In *Pena Persada*. Pena Persada.

Setiawan, H. (2023). Pelaksanaan Discharge Planning dengan Tingkat Kepuasan Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Pinggiran Sungai Barito. *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, *11*(3), 273–280. https://doi.org/10.20527/jdk.v11i3.6

Sugiyono. (2023). Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D. In *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical* (5th ed., Vol. 44, Issue 8). Alafabeta.

Sumiati, Y., Kurniati, T., Sabri, L., Hadi, M., & Suminarti, T. (2021). *PENGARUH PENERAPAN DISCHARGE PLANNING TERHADAP*. *002*.

Suradi Efendi, Nour Sriyanah, Ayu Sri Wahyuni, Elni Putri Olofia Kumape, & Viralin Abbas. (2022). Simulation of the Implementation of Nursing Discharge Planning to Reduce Patient Recurrence Rates in Hospitals. *International Journal of Community Service (IJCS)*, *1*(2), 237–242. https://doi.org/10.55299/ijcs.v1i2.284

Widodo, *et al*. (2023). Metodologi Penelitian. In *Cv Science Techno Direct*.

Winarti, R., & Sukesi, N. (2023). Pengaruh Penerapan Perencanaan Pasien Pulang TerhadapKepuasan Di Rumah Sakit Ungaran. *Journal of Nursing & Health*, *8*(3), 331–338.

World Health Organization. (2019). Non-Communicable Disease Risk Factors Survey: Bhutan STEPS survey Report. In *Ministry of Health* (p. 286). WHO Library Cataloguing-inPublication data.

Wulaisfan, R., & Fauziah, Y. (2019). Pengaruh Kualitas Pelayanan Terhadap Loyalitas Pasien Dengan Kepuasan Pasien Sebagai Mediasi Pasien Rawat Inap Di RSU Dewi Sartika Kendari. *Window of Health : Jurnal Kesehatan*, *2*(2), 97–105. https://doi.org/10.33096/woh.v2i2.577

Wulandari, D. F., & Hariyati, R. T. (2019). Pelaksanaan Discharge Planning di Ruang ICU RS X Jakarta. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, *5*(1), 67–76. https://doi.org/10.17509/jpki.v5i1.16008

Yam, *et al*. (2015). Framework and components for effective discharge planning

system: A delphi methodology. *BMC Health Services Research*, *12*(1). https://doi.org/10.1186/1472-6963-12-396

Yulianti, F. A., & Febriani, N. (2023). *Peran Edukator Perawat dalam Pelaksanaan Discharge Planning*. Pradina Pustaka.

https://www.google.co.id/books/edition/Peran_Edukator_Perawat_dalam_Pelaksanaan/wOTcEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0

Yunere, F., Amalia, E., & Rahmawati, P. (2023). Hubungan Discharge Planning Dengan Kepuasan Pasien Di Ruang Rawat Inap Anggrek Dan Dahlia Rsud Dr. Adnaan Wd Payakumbuh. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, *4*(4), 6625–6631. https://doi.org/10.31004/jkt.v4i4.22123

Zakaria, A. (2020). Hospital Discharge Strategy at a Governmental Hospital in Qatar. *Scientific Journal of Research & Reviews*, *2*(5), 4–6. https://doi.org/10.33552/sjrr.2020.02.000547

Zees, R. F., Luawo, H. P., & Thalib, R. (2021). Discharge Planning Terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Rumah Sakit. *Journal Nursing Care Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Gorontalo*, *7*(2), 76. https://doi.org/10.52365/jnc.v7i2.406

Zees, R. F., Luawo, H. P., & Thalib, R. (2022). *Discharge Planning Terhadap Tingkat Kepuasan Pasien Di Rumah Sakit*. *7*(September), 76–86. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.52365/JNC.vxix.xxx

Zulkrainan. (2022). *Analisis Fungsi Manajemen Pengarahan Terhadap Penerapan MAKP*. CV. Azka Pustaka. https://books.google.co.id/books?id=OVh-EAAAQBAJ

LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat Izin Survei Awal dari Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/2352.b/2024

Yth. : Direktur Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Survey Awal
Tanggal : 19 Desember 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Anastasya Br. Banurea	P07520221057	Pengaruh Pelaksanaan *Discharge Planning* terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2025

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Dr.Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasikeaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 2

Surat Balasan Izin Survei Awal dari RS Adam Malik Medan

Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik

Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
https://rsham.co.id

Nomor : DP.04.03/D.XXVIII/9612/2024 27 Desember 2024
Hal : Izin Survei Awal

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes
Medan

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : KH.03.01/F.XXII.11/2352.b/2024 tanggal 19 Desember 2024 perihal Izin Survey Awal Penelitian Mahasiswa Program Studi (S-I) Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan an :

Nama : **Anastasya Br. Banurea**
N I M : **P07520221057**
Judul : **Pengaruh Pelaksanaan Discharge Planning Terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2025**

Maka dengan ini disampaikan Izin Pelaksanaan Survei Awal dimaksud, proses selanjutnya peneliti dapat menghubungi Asisten Manajer Penelitian dan PPTK RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 2 dengan *Contact Person* drg. Linda TH Marpaung, M.Kes No. HP. 0811604769.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Utama

dr. Zainal Safri, M.Ked (PD), Sp.PD-KKV, Sp.JP (K)

Tembusan:
1. Peneliti

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3

Surat Keterangan Layak Etik (*Etichal Clearance*)

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1294/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : Anastasya Br. Banurea
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Pengaruh Pelaksanaan Discharge Planning terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RB 3 RS Adam Malik Medan Tahun 2025"

"The Effect of Discharge Planning Implementation on the Level of Patient Satisfaction in Inpatient Ward RB 3 at Adam Malik Hospital Medan in 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada 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 Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, 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 20 Juni 2025 sampai dengan tanggal 20 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 20, 2025 until June 20, 2026.

June 20, 2025
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

00340/EE/2025/0159231271

Lampiran 4

Surat Izin Penelitian dari Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 622.a/2025

Yth. : Direktur Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 19 Mei 2025

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Anastasya Br. Banurea	P07520221057	Pengaruh Pelaksanaan *Discharge Planning* terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RB 3 RS Adam Malik Medan Tahun 2025

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Dr.Anna Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasikeaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 5

Surat Balasan Izin Penelitian dari RS Adam Malik Medan

Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik

Jalan Bunga Lau Nomor 17
Medan, 20136
(061) 8363000
https://rsham.co.id

Nomor : DP.04.03/D.XXVIII.2.2.3/906/2025 23 Juni 2025
Hal : Izin Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : KH.03.01/F.XXII.11/832a/2025 tanggal 19 Mei 2025 perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan a.n :

Nama	:	**Anastasya br. Banurea**
N I M	:	**P07520221057**
Judul	:	**Pengaruh Pelaksanaan Discharge Planning Terhadap Tingkat Kepuasan Pasien Di Ruang Rawat Inap RB 3 RS Adam Malik Medan Tahun 2025**

Maka dengan ini kami sampaikan izin penelitian sesuai yang dimaksud dengan persyaratan untuk melaksanakan Penelitian adalah sebagai berikut:

1. Pelaksanaan Penelitian sesuai dengan Standar Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP H.Adam Malik dan harus mengutamakan kenyamanan dan keselamatan pasien.
2. Hasil Penelitian yang telah di publikasi dilaporkan ke RSUP H. Adam Malik Cq. Tim Kerja Penelitian dengan melampirkan bukti publikasi.
3. Hasil Penelitian yang di publikasi menggunakan nama afiliasi sebagai berikut :
   - Publikasi Nasional : RS Adam Malik
   - Publikasi Internasional : Adam Malik Hospital

Proses selanjutnya peneliti dapat menghubungi Asisten Manajer Penelitian, Pengembangan dan PTK RSUP H. Adam Malik, Gedung Administrasi Lantai 2 dengan *Contact Person* drg. Linda TH Marpaung, M.Kes No. HP. 0811604769.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Utama

dr. Zainal Safri, M.Ked (PD), Sp.PD-KKV, Sp.JP (K)

Tembusan:
1. Peneliti

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 6

Lembar Informed Consent

Kementerian Kesehatan
RS Adam Malik

RSUP H. Adam Malik- FK USU

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN (FORMULIR INFORMED CONSENT)			
Peneliti Utama		: Anastasya Br. Banurea	
Pemberi Informasi		: Anastasya Br. Banurea	
Penerima Informasi		:	
NO. RM Nama Subyek Tanggal Lahir (umur) Jenis Kelamin Alamat No. Telp (Hp)		: : : : : :	
JENIS INFORMASI		ISI INFORMASI (diisi dengan bahasa yang dimengerti oleh masyarakat awam)	TANDAI
1	Judul Penelitian	Pengaruh Pelaksanaan *Discharge Planning* terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RB 3 RS Adam Malik Medan Tahun 2025	
2	Tujuan penelitian	Mengetahui Pengaruh Pelaksanaan *Discharge Planning* terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RB 3 RS Adam Malik Medan	
3	Cara & Prosedur Penelitian	1. Peneliti akan memperkenalkan diri dan menjelaskan maksud serta tujuan penelitian kepada pasien. 2. Jika pasien bersedia ikut serta, maka pasien akan diminta menandatangani surat persetujuan (*informed consent*) sebagai tanda kesediaan mengikuti penelitian. 3. Untuk kelompok intervensi (perlakuan), pasien akan diminta mengisi kuesioner kepuasan terhadap pelayanan yang diberikan sebelum mendapatkan penjelasan *discharge planning*. 4. Setelah itu, pasien kelompok intervensi (perlakuan) akan diberikan penjelasan *discharge planning* secara lengkap dan terstruktur oleh peneliti. 5. Setelah selesai menerima penjelasan, pasien kelompok intervensi akan mengisi dua kuesioner, yaitu: a. Kuesioner penilaian pasien terhadap pelaksanaan	

		discharge planning, dan b. Kuesioner kepuasan pasien setelah menerima *discharge planning*. 6. Untuk kelompok kontrol (tidak diberi perlakuan oleh peneliti), pasien akan menerima *discharge planning* seperti biasanya dari perawat. 7. Setelah itu, pasien di kelompok kontrol juga akan diminta mengisi dua kuesioner, yaitu: a. Kuesioner penilaian pasien terhadap pelaksanaan *discharge planning* yang diterima, dan b. Kuesioner kepuasan terhadap pelayanan *discharge planning*.	
4	Jumlah Subyek	44 Orang	
5	Waktu Penelitian	Juni-Juli	
6	Manfaat penelitian termasuk manfaat bagi subyek	1. Bagi RS Adam Malik Medan Hasil penelitian ini diharapkan dapat membantu manajemen rumah sakit untuk meningkatkan pelaksanaan discharge planning. Rumah sakit dapat merumuskan strategi perbaikan yang lebih efektif untuk meningkatkan kualitas pelayanan dan kepuasan pasien. 2. Bagi Pasien Dengan informasi yang lebih baik, pasien diharapkan dapat merasa puas terhadap pelayanan yang diterima. 3. Bagi Institusi Pendidikan Penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi tambahan dan sumber informasi yang mendukung studi kepustakaan mengenai discharge planning, khususnya bagi jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan. 4. Bagi Penulis Hasil penelitian ini dapat menambah wawasan dan pengetahuan penulis mengenai pentingnya pelaksanaan discharge planning dalam pelayanan kesehatan. 5. Bagi Peneliti Selanjutnya Hasil penelitian ini dapat dijadikan sumber informasi yang berguna bagi peneliti selanjutnya yang ingin mengeksplorasi lebih jauh tentang discharge planning dan kepuasan pasien. Penelitian ini juga dapat memberikan dasar untuk pengembangan studi lebih lanjut dalam konteks yang berbeda atau di lokasi lain, serta membantu dalam merumuskan hipotesis baru.	
7	Risiko & efek samping dalam penelitian	Dalam penelitian ini tidak ada risiko dan efek samping yang terjadi	
8	Ketidak nyamanan subyek penelitian	Dalam penelitian ini, peneliti sangat mengutamakan kenyamanan subyek penelitian sehingga tidak ada terjadi ketidaknyamanan terhadap pasien (subyek)	
9	Perlindungan Subjek Rentan	Sebelum dilakukan penelitian, peneliti akan mempertimbangkan keadaan setiap subyek sehingga seluruh proses penelitian aman dan terkendali	
10	Kompensasi bila terjadi efek samping	Penelitian ini tidak mengakibatkan risiko yang merugikan subyek penelitian (pasien), sehingga tidak ada kompensasi yang perlu diberikan	
11	Alternatif Penanganan	Dalam penelitian ini tidak akan mengakibatkan risiko yang	

	bila ada	membahayakan serta merugikan subyek penelitian sehingga tidak ada alternatif penanganan yang akan diberikan peneliti	
12	Penjagaan kerahasiaan Data	Dalam penelitian ini, peneliti bertanggung jawab serta wajib menjaga kerahasiaan data subyek penelitian sehingga tidak ada kebocoran data pasien (subyek).	
13	Biaya Yang ditanggung oleh subyek	Dalam penelitian ini, seluruh biaya akan ditanggung oleh peneliti	
14	Insentif bagi subyek	Dalam penelitian ini tidak ada intensif apapun yang akan diberikan kepada sunyek (pasien)	
15	Nama & alamat penelitiserta nomor telepon yang bisa dihubungi	Nama : Anastasya Br. Banurea Alamat : Jl. Bunga Ncole Raya No. 123, Kemenangan Tani, Medan Tuntungan, Medan, Sumatera Utara No HP : 085261505502	

Inisial Subyek : .....

(bila diperlukan dapat ditambahkan gambar prosedur dan alur prosedur)

Setelah mendengarkan penjelasan pada halaman I dan 2 mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh : **Anastasya Br. Banurea** dengan judul : **Pengaruh Pelaksanaan *Discharge Planning* terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RB 3 RS Adam Malik Medan Tahun 2025**, informasi tersebut sudah saya pahami dengan baik.

Dengan menandatangani formulir ini saya menyetujui untuk diikutsertakan dalam penelitian di atas dengan suka rela tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila suatu waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan persetujuan ini.

( ) Tanggal Juni 2025

Anastasya Br. Banurea

Note :

1. **Tanda Tangan saksi/wali diperlukan bila subyek tidak bisa baca tulis, penurunan kesadaran, mengalami gangguan jiwa dan berusia dibawah 18 tahun.**
   Inisial subyek .....
2. **Jika penelitian hanya menggunakan rekam medis silahkan menghapus nama dan tanda tangan subyek**

Lampiran 7

LEMBAR KUESIONER

PENGARUH PELAKSANAAN *DISCHARGE PLANNING* TERHADAP TINGKAT KEPUASAN PASIEN DI RUANG RAWAT INAP RB 3 RS ADAM MALIK MEDAN TAHUN 2025

Tanggal pengisian :

Petunjuk :

1. Bacalah dengan teliti semua pertanyaan di bawah ini
2. Mohon kesediaan Saudara untuk menjawab seluruh pertanyaan yang tersedia secara jujur
3. Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (X) pada nomor jawaban yang sesuai dengan jawaban Anda
4. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti

A. DATA DEMOGRAFI

1. Nama Responden :
2. Jenis Kelamin
   1) Laki-laki
   2) Perempuan
3. Pendidikan Terakhir
   1) Tidak Sekolah
   2) Pendidikan Dasar (SD/SMP)
   3) Pendidikan Menengah (SMA)
   4) Perguruan Tinggi
4. Usia
   1) 0-16 tahun
   2) 17-25 tahun
   3) 26-35 tahun
   4) 36-45 tahun
   5) >46 tahun
5. Sumber pembiayaan saat ini
   1) Umum/Tunai
   2) Asuransi Perusahaan
   3) Jamkesda
   4) BPJS
6. Lama perawatan
   1) 3 hari
   2) >3 hari

B. Kuesioner Pasien terhadap Pelaksanaan *Discharge Planning*

Petunjuk :

1. Bacalah dengan teliti semua pertanyaan di bawah ini
2. Mohon kesediaan Saudara untuk menjawab seluruh pertanyaan yang tersedia secara jujur
3. Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (✓) pada kolom jawaban yang tersedia yang sesuai dengan pelayanan yang Anda terima
4. Kolom kode tidak perlu diisi
5. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti

No.	Pertanyaan	Jawaban		Kode
		Ya	Tidak	
	Pada saat pasien pertama kali masuk ruang rawat inap			
1.	Perawat menanyakan tentang kebutuhan pelayanan kesehatan untuk kepulangan pasien			
2.	Perawat menanyakan tentang kebutuhan pendidikan kesehatan untuk pasien dan keluarga yang berhubungan dengan penyakit pasien			
3.	Perawat menanyakan faktor-faktor lingkungan di rumah yang dapat mengganggu perawatan diri (ukuran kamar, lebar jalan, tangga, keadaan lantai, pencahayaan, fasilitas kamar mandi, dll)			
4.	Perawat bekerja sama dengan dokter dan tenaga kesehatan lainnya tentang perlu tidaknya rujukan untuk mendapatkan perawatan di rumah atau tempat pelayanan lainnya			
5.	Perawat bekerja sama dengan tim kesehatan lainnya tentang berbagai kebutuhan pasien setelah pulang			
	Persiapan sebelum hari kepulangan pasien			
6.	Perawat memberikan informasi tentang sumber pelayanan kesehatan di masyarakat kepada pasien dan keluarga (puskesmas, klinik, praktik dokter)			

7.	Perawat menjelaskan kepada pasien dan keluarga tentang tanda dan gejala kekambuhan penyakit			
8.	Perawat menjelaskan kepada pasien dan keluarga tentang obat-obatan yang diberikan (dosis, cara penggunaan, efek samping)			
9.	Perawat menjelaskan kepada pasien dan keluarga tentang makanan yang boleh dikonsumsi dan yang harus dihindari			
10.	Perawat menjelaskan kepada pasien dan keluarga tentang aktivitas yang boleh dilakukan dan yang harus dibatasi			
11.	Perawat menjelaskan kepada pasien dan keluarga tempat layanan kesehatan terdekat yang bisa dijangkau pasien dan keluarga jika mengalami kekambuhan penyakit			
12.	Perawat memberikan nomor kontak kepada pasien dan keluarga yang bisa dihubungi jika terjadi masalah kesehatan di rumah			
13.	Perawat memberikan leaflet/brosur atau buku saku			
	Pada hari kepulangan pasien			
14.	Perawat menanyakan transportasi pasien ketika pulang			
15.	Perawat memeriksa seluruh ruang rawat inap termasuk kamar mandi dan memastikan barang-barang berharga milik pasien tidak tertinggal di ruangan			
16.	Perawat memberikan pasien resep obat-obat sesuai pesan dokter			
17.	Perawat menghubungi bagian keuangan untuk menentukan apakah pasien atau keluarga sudah bisa mengurus administrasi			
18.	Perawat memberi tawaran kepada pasien untuk menggunakan kursi roda sampai ke kendaraan yang akan membawa pasien pulang.			

Sumber : Perry & Potter (2005) dalam Baker (2019)

C. Kuesioner Tingkat Kepuasan Pasien

Petunjuk :

1. Bacalah dengan teliti semua pertanyaan di bawah ini
2. Mohon kesediaan Saudara untuk menjawab seluruh pertanyaan yang tersedia secara jujur
3. Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda (✓) pada kolom jawaban yang tersedia
4. Jawablah pertanyaan berikut sesuai dengan yang Anda rasakan dan pilih jawaban sebagai berikut :
   1 = Sangat Tidak Puas 3 = Puas
   2 = Tidak Puas 4 = Sangat Puas
5. Kolom kode tidak perlu diisi
6. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti

No.	Pertanyaan	Pilihan Jawaban				Kode
		Sangat Tidak Puas	**Tidak Puas**	**Puas**	**Sangat Puas**	
	Tingkat kepuasan pasien terhadap Dimensi *Responsiveness* (Daya Tanggap)					
1.	Perawat menjelaskan tentang fasilitas kesehatan yang dapat dihubungi jika terjadi kegawatdaruratan secara detail (seperti: puskesmas, klinik, praktik dokter)					
2.	Perawat menganjurkan saya untuk tetap menjaga pola makan yang benar					
3.	Perawat memberitahukan kepada saya tentang makanan yang perlu dihindari secara detail					
4.	Perawat memberikan informasi dengan sopan kepada saya tentang tindakan perawatan yang akan dilaksanakan					
5.	Perawat memberikan respon positif ketika keluarga ingin mendampingi saya					
	Tingkat kepuasan pasien terhadap Dimensi *Assurance* (Jaminan)					
6.	Perawat menjelaskan tentang pengobatan yang dapat dilakukan di rumah sebelum ke rumah sakit dengan jelas					
7.	Perawat meyakinkan saya tentang kondisi yang memungkinkan saya pulang					

8.	Perawat memberikan informasi tentang tempat perawatan selanjutnya setelah pulang					
9.	Perawat menanyakan tentang kondisi saya					
10.	Perawat memberitahukan jadwal kontrol ulang secara mendetail					
11.	Perawat menjelaskan kebutuhan perawatan sebelum melakukan tindakan secara profesional					
	Tingkat kepuasan pasien terhadap Dimensi *Tangible* (Bukti Fisik)					
12.	Perawat berpenampilan rapi saat memberikan pendidikan kesehatan kepada saya dan keluarga					
13.	Perawat memberikan brosur (materi) terkait dengan masalah kesehatan saya					
	Tingkat kepuasan pasien terhadap Dimensi *Empathy* (Empati)					
14.	Perawat membantu saya melengkapi administrasi sebelum pulang dengan penuh perhatian					
15.	Perawat memperhatikan transportasi yang dapat saya gunakan ke tempat pelayanan kesehatan terdekat					
16.	Perawat mudah ditemui/ dihubungi jika saya membutuhkan perawat					
	Tingkat kepuasan pasien terhadap Dimensi *Reliability* (Keandalan)					
17.	Perawat menjelaskan jenis aktivitas yang dapat saya lakukan dengan jelas					
18.	Perawat memberikan informasi tentang cara memperoleh obat dengan jelas					
19.	Perawat menjelaskan tentang pencegahan infeksi dengan jelas					
20.	Perawat memberitahukan cara mengenali tanda dan gejala suatu penyakit dengan jelas					

Sumber : Nursalam (2016) dalam Baker (2019)

Lampiran 8

Produk Lembar Edukasi Perencanaan Pulang (*Discharge Planning*)





Lampiran 9

Lembar Master Tabel Data Penelitian

No	Karakteristik Responden												
	Inisial Nama	JK	Kode	Pendidikan	Kode	Usia	Kode	Pembiayaan	Kode	Lama Rawat	Kode	Grup	Kode
1	Ny.M	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
2	Ny.L	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	36-45 tahun	4	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
3	Tn. W	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	36-45 tahun	4	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
4	Ny. J	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	36-45 tahun	4	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
5	Ny.R	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
6	Ny.B	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
7	Tn.H	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	36-45 tahun	4	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
8	Tn.M	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
9	Tn.S	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
10	Tn.U	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	17-25 tahun	2	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
11	Ny.R	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	17-25 tahun	2	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
12	Ny.L	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
13	Tn.S	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
14	Ny.L	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
15	Tn.B	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
16	An.J	Perempuan	2	Pendidikan Dasar (SD/SMP)	2	0-16 tahun	1	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
17	Tn.R	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
18	Ny.N	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	26-35 tahun	3	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
19	An.A	Laki-laki	1	Pendidikan Dasar (SD/SMP)	2	0-16 tahun	1	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
20	Ny.M	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1

21	Tn.T	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	3 hari	1	Intervensi	1
22	Ny.D	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	4	36-45 tahun	4	BPJS	4	> 3 hari	2	Intervensi	1
23	An.I	Laki-laki	1	Pendidikan Dasar (SD/SMP)	2	0-16 tahun	1	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
24	Tn.K	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
25	An.A	Laki-laki	1	Pendidikan Dasar (SD/SMP)	2	0-16 tahun	1	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
26	An.N	Laki-laki	1	Pendidikan Dasar (SD/SMP)	2	0-16 tahun	1	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
27	Ny.A	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	26-35 tahun	3	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
28	An.D	Laki-laki	1	Pendidikan Dasar (SD/SMP)	2	0-16 tahun	1	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
29	Tn.M	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	17-25 tahun	2	Mandiri	1	3 hari	1	Kontrol	2
30	Tn.I	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	17-25 tahun	2	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
31	Ny.W	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	36-45 tahun	4	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
32	Ny.N	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
33	Tn.C	Laki-laki	1	Tidak Sekolah	1	26-35 tahun	3	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
34	By.C	Perempuan	2	Tidak Sekolah	1	0-16 tahun	1	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
35	Ny.M	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	36-45 tahun	4	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
36	Tn.F	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	17-25 tahun	2	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
37	Tn.S	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	36-45 tahun	4	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
38	Tn.S	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2
39	Tn.M	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	17-25 tahun	2	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
40	Tn.J	Laki-laki	1	Pendidikan Dasar (SD/SMP)	2	17-25 tahun	2	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
41	Tn.P	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
42	Ny.R	Perempuan	2	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
43	Tn.R	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	> 3 hari	2	Kontrol	2
44	Tn.K	Laki-laki	1	Pendidikan Menengah (SMA)	3	>46 tahun	5	BPJS	4	3 hari	1	Kontrol	2

No	Kuesioner *Discharge Planning*																				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	Total	Persen	Kode
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	94%	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	88%	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	13	72%	2
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	94%	1
11	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15	83%	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
14	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	88%	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	94%	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	14	77%	2
17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	94%	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	94%	1
20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16	88%	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100%	1
23	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	13	72%	1

24	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	11	61%	2
25	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	77%	2
26	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	13	72%	2
27	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	12	66%	2
28	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	13	72%	1
29	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	12	66%	2
30	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	72%	2
31	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	77%	2
32	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	83%	1
33	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	72%	2
34	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	77%	2
35	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	66%	2
36	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	12	66%	2
37	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12	66%	2
38	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	83%	1
39	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15	83%	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	94%	1
41	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15	83%	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	94%	1
43	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	12	66%	2
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	94%	1

Keterangan :

0 : “Tidak” Dilaksanakan
1 : “Ya” Dilaksanakan

1 : Dilaksanakan (≥80%)
2 : Tidak dilaksanakan (< 80%)

No	Kuesioner Kepuasan Pasien (*Pre Test*)																						
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Total	Persen	Kode
1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	3	49	61,25%	2
2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	1	3	3	3	2	2	2	2	49	61,25%	2
3	1	3	2	3	3	1	2	2	3	2	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	45	56,25%	2
4	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	1	2	3	3	2	2	1	2	48	60%	2
5	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	52	65%	3
6	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	4	4	65	81,25%	3
7	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	48	60%	2
8	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	46	57,5%	2
9	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	58	72,5%	4
10	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	49	61,25%	2
11	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	36	45%	2
12	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	56	70%	3
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	66	82,5%	4
14	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	46	57,5%	2
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	53	66,25%	3
16	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	2	3	3	2	48	60%	2
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	75%	3
18	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	48	60%	2
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	53	66,25%	3
20	2	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	34	42,5%	1
21	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	53	66,25%	3
22	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	65	81,25%	4
23	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	44	55%	2

24	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	1	3	3	2	2	2	2	3	49	61,25%	2
25	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	33	41,25%	1
26	3	2	2	2	3	1	1	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	1	2	41	51,25%	2
27	3	2	2	3	3	2	2	2	3	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	48	60%	2
28	2	3	1	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	52	65%	3
29	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	1	3	3	1	3	3	3	2	47	58,75%	2
30	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	1	3	2	2	2	49	61,25%	2
31	3	2	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	1	2	1	2	3	2	3	2	46	57,5%	2
32	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	56	70%	3
33	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	34	42,5%	1
34	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	3	1	2	3	2	2	44	55%	2
35	2	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	1	3	42	52,5%	2
36	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	31	38,75%	1
37	2	2	2	3	3	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	42	52,5%	2
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	75%	3
39	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	57	71,25%	3
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	75%	3
41	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	58	72,5%	3
42	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	58	72,5%	3
43	3	3	2	3	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	45	56,25%	2
44	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	57	71,25%	3

Keterangan :

1 : Sangat tidak puas (25% - 42%)
2 : Tidak puas (43% - 61%)
3 : Puas (62% - 80%)
4 : Sangat puas (81% - 100%)

No	Kuesioner Kepuasan Pasien (*Post Test*)																						
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Total	Persen	Kode
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	59	73,75%	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	64	80%	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	66	82,5%	4
4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	62	77,5%	3
5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	64	80%	3
6	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	63	78,75%	3
7	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	46	57,5%	2
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	75%	3
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	2	3	3	4	72	90%	4
10	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	61	76,25%	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	54	67,5%	3
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	73	91,25%	4
13	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	61	76,25%	3
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	61	76,25%	3
15	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	68	85%	4
16	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	42	52,5%	2
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	62	77,5%	3
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	61	76,25%	3
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	71	88,75%	4
20	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	49	61,25%	2
21	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	62	77,5%	3
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	73	91,25%	4
23	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	2	2	50	62,5%	3

24	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	1	3	3	3	2	3	2	2	49	61,25%	2
25	2	3	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	34	42,5%	1
26	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	2	48	60%	2
27	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	2	3	2	49	61,25%	2
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	57	71,25%	3
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	58	72,5%	3
30	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	48	60%	2
31	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	62	77,5%	3
32	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	2	2	4	4	3	4	4	4	4	70	87,5%	4
33	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	34	42,5%	1
34	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	46	57,5%	2
35	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	2	2	49	61,25%	2
36	1	1	1	2	2	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	34	42,5%	1
37	2	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	2	3	4	3	3	4	3	4	64	80%	3
38	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	62	77,5%	3
39	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	1	4	3	3	3	3	3	3	63	78,75%	3
40	2	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	60	75%	3
41	2	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	1	3	3	3	3	3	3	4	61	76,25%	3
42	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	69	86,25%	4
43	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	48	60%	2
44	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	2	3	4	3	4	4	3	4	68	85%	4

Keterangan :

1 : Sangat tidak puas (25% - 42%)
2 : Tidak puas (43% - 61%)
3 : Puas (62% - 80%)
4 : Sangat puas (81% - 100%)

Lampiran 10

Lembar Hasil SPSS

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	2	4.5	4.5	4.5
	Pendidikan Dasar (SD/SMP)	7	15.9	15.9	20.5
	Pendidikan Menengah (SMA)	33	75.0	75.0	95.5
	Perguruan Tinggi	2	4.5	4.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Kelompok Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-16 tahun	7	15.9	15.9	15.9
	17-25 tahun	7	15.9	15.9	31.8
	26-35 tahun	3	6.8	6.8	38.6
	36-45 tahun	8	18.2	18.2	56.8
	>46 tahun	19	43.2	43.2	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Sumber pembiayaan saat ini

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Umum/ Tunai	1	2.3	2.3	2.3
	BPJS	43	97.7	97.7	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Lama Perawatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3 hari	24	54.5	54.5	54.5
	>3 hari	20	45.5	45.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	26	59.1	59.1	59.1
	Perempuan	18	40.9	40.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Discharge Planning

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	15	34.1	34.1	34.1
	Ya	29	65.9	65.9	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pre Kepuasan Pasien Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak puas	1	4.5	4.5	4.5
	Tidak puas	11	50.0	50.0	54.5
	Puas	7	31.8	31.8	86.4
	Sangat puas	3	13.6	13.6	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

Post Kepuasan Pasien Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak puas	3	13.6	13.6	13.6
	Puas	13	59.1	59.1	72.7
	Sangat puas	6	27.3	27.3	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

Pre Kepuasan Pasien Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak puas	3	13.6	13.6	13.6
	Tidak puas	11	50.0	50.0	63.6
	Puas	8	36.4	36.4	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

Post Kepuasan Pasien Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak puas	3	13.6	13.6	13.6
	Tidak puas	7	31.8	31.8	45.5
	Puas	9	40.9	40.9	86.4
	Sangat puas	3	13.6	13.6	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Kepuasan Pasien	.287	44	.000	.846	44	.000
Post Kepuasan Pasien	.280	44	.000	.854	44	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Kepuasan Pasien - Pre Kepuasan Pasien	Negative Ranks	1[a]	10.50	10.50
	Positive Ranks	20[b]	11.03	220.50
	Ties	23[c]		
	Total	44		

a. Post Kepuasan Pasien < Pre Kepuasan Pasien

b. Post Kepuasan Pasien > Pre Kepuasan Pasien

c. Post Kepuasan Pasien = Pre Kepuasan Pasien

Test Statistics[a]

	Post Kepuasan Pasien - Pre Kepuasan Pasien
Z	-4.082[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Hypothesis Test Summary

	Null Hypothesis	Test	Sig.	Decision
1	The median of differences between Pre Kepuasan Pasien and Post Kepuasan Pasien equals 0.	Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test	.000	Reject the null hypothesis.

Asymptotic significances are displayed. The significance level is .05.

Kelompok responden * Post Kepuasan Pasien Crosstabulation

			Post Kepuasan Pasien				
			Sangat tidak puas	Tidak puas	Puas	Sangat puas	Total
Kelompok responden	Kontrol	Count	3	7	9	3	22
		% within Kelompok responden	13.6%	31.8%	40.9%	13.6%	100.0%
		% within Post Kepuasan Pasien	100.0%	70.0%	40.9%	33.3%	50.0%
	Intervensi	Count	0	3	13	6	22
		% within Kelompok responden	0.0%	13.6%	59.1%	27.3%	100.0%
		% within Post Kepuasan Pasien	0.0%	30.0%	59.1%	66.7%	50.0%
Total		Count	3	10	22	9	44
		% within Kelompok responden	6.8%	22.7%	50.0%	20.5%	100.0%
		% within Post Kepuasan Pasien	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Ranks

	Kelompok responden	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre Kepuasan Pasien	Kontrol	22	20.45	450.00
	Intervensi	22	24.55	540.00
	Total	44		
Post Kepuasan Pasien	Kontrol	22	18.45	406.00
	Intervensi	22	26.55	584.00
	Total	44		

Test Statistics[a]

	Pre Kepuasan Pasien	Post Kepuasan Pasien
Mann-Whitney U	197.000	153.000
Wilcoxon W	450.000	406.000
Z	-1.156	-2.260
Asymp. Sig. (2-tailed)	.248	.024

a. Grouping Variable: Kelompok responden

Hypothesis Test Summary

	Null Hypothesis	Test	Sig.	Decision
1	The distribution of Post Kepuasan Pasien is the same across categories of Kelompok responden.	Independent-Samples Mann-Whitney U Test	.024	Reject the null hypothesis.

Asymptotic significances are displayed. The significance level is .05.

Lampiran 11

Dokumentasi Penelitian









MILK









Lampiran 12

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN SKRIPSI

Judul Skripsi : Pengaruh Pelaksanaan *Discharge Planning* terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RB 3 RS Adam Malik Medan Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Anastasya Br. Banurea

Nomor Induk Mahasiswa : P07520221057

Nama Pembimbing Utama : Wiwik Dwi Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep.

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama
1.	03-12-2024	Pengajuan judul dan telaah jurnal Konsultasi tempat penelitian		
2.	06-12-2024	ACC judul		
3.	24-01-2025	Konsultasi BAB I		
4.	27-01-2025	Konsultasi revisi BAB I dan ACC BAB I		
5.	04-02-2025	Konsultasi BAB II		
6.	07-02-2025	Konsultasi BAB II dan ACC BAB II		
7.	14-02-2025	Konsultasi BAB III, lembar kuesioner dan ruang rawat inap yang menjadi fokus penelitian		
8.	27-02-2025	Konsultasi revisi BAB III ACC BAB III		
9.	16-05-2025	Konsultasi master tabel data hasil penelitian		
10.	22-05-2025	Konsultasi BAB IV		
11.	27-05-2025	Konsultasi revisi BAB IV		
12.	10-06-2025	Konsultasi Bab V dan Abstrak		
13.	19-06-2025	Konsultasi revisi BAB IV, BAB V dan Abstrak, ACC BAB IV dan BAB V		
14.	23-06-2025	Konsultasi penyusunan daftar pustaka dan lampiran		
15.	24-06-2025	Konsultasi revisi keseluruhan skripsi dan ACC Seminar Hasil		

Medan, 25 Juni 2025

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan

Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep., Ns., M.Biomed.
NIP. 196908111993032001

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN SKRIPSI

Judul Skripsi **: Pengaruh Pelaksanaan *Discharge Planning* terhadap Tingkat Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap RB 3 RS Adam Malik Medan Tahun 2025**

Nama Mahasiswa **: Anastasya Br. Banurea**

Nomor Induk Mahasiswa **: P07520221057**

Nama Pembimbing Pendamping : Juliana, S.Kep., Ns., M.Kep.

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1.	24-01-2025	Konsultasi BAB I Konsultasi lembar kuesioner		
2.	27-01-2025	Konsultasi revisi lembar kuesioner dan ACC lembar kuesioner		
3.	29-01-2025	Konsultasi revisi BAB I		
4.	31-01-2025	Konsultasi revisi BAB I dan ACC BAB I		
5.	08-02-2025	Konsultasi BAB II dan ACC BAB II		
6.	20-02-2025	Konsultasi revisi BAB III dan ACC BAB III		
7.	19-05-2025	Konsultasi hasil pengumpulan data dan penyusunan master tabel penelitian		
8.	23-05-2025	Konsultasi penyusunan BAB IV		
9.	27-05-2025	Konsultasi revisi BAB IV dan penyusunan BAB V		
10.	10-06-2025	Konsultasi BAB V		
11.	23-06-2025	Konsultasi penyusunan daftar pustaka dan lampiran		
12.	24-06-2025	Konsultasi revisi keseluruhan dan ACC Seminar		

Medan, 25 Juni 2025

Mengetahui,
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan

Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep., Ns., M.Biomed.
NIP. 196908111993032001