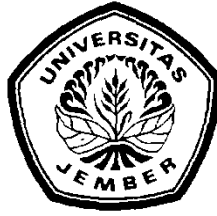


**PENGARUH *DISCHARGE PLANNING* TERHADAP KESIAPAN
KELUARGA DALAM MENGHADAPI PERAWATAN DI RUMAH
PADA PASIEN ANAK DENGAN DIAGNOSA PNEUMONIA
DI RSD dr. SOEBANDI JEMBER**

SKRIPSI

Oleh
Siwi Lutfia Mustikasari
NIM 092310101072

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2014**



**PENGARUH *DISCHARGE PLANNING* TERHADAP KESIAPAN
KELUARGA DALAM MENGHADAPI PERAWATAN DI RUMAH
PADA PASIEN ANAK DENGAN DIAGNOSA PNEUMONIA
DI RSD dr. SOEBANDI JEMBER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

Oleh

Siwi Lutfia Mustikasari

NIM 092310101072

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2014**

SKRIPSI

**PENGARUH *DISCHARGE PLANNING* TERHADAP KESIAPAN
KELUARGA DALAM MENGHADAPI PERAWATAN DI RUMAH
PADA PASIEN ANAK DENGAN DIAGNOSA PNEUMONIA
DI RSD dr. SOEBANDI JEMBER**

Oleh

Siwi Lutfia Mustikasari

NIM. 092310101072

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Lantin Sulistiyorini, S.Kep., M.Kes.

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Rondhianto, M.Kep.

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. ALLAH SWT, sujud syukur penulis persembahkan kepadaMu sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan sarjana keperawatan dengan baik;
2. Mama Tati Mujiati dan papa Sapto Widodo tersayang yang telah membesarkan, merawat, mendidik, membimbing dan yang tidak pernah bosan memberikan dukungan sampai saat ini, terimakasih banyak atas nasehat, dukungan, doa, serta pengorbanannya;
3. Buat kakakku Reny Siska Wiedhowati yang selalu memberikan doa dan semangat kepada penulis, dan adekku Krisan Alfian Tri Atmaja yang menjadi salah satu sumber penyemangat bagi penulis, dan semua keluarga yang ada di Blitar dan kediri;
4. Spesial buat Nandita Yogis Pratama yang selalu memberikan dukungan dan motivasi penulis, setia menemani penulis menyelesaikan tugas akhir, terimakasih banyak atas doa, dukungan, dan nasehatmu selama ini sehingga bisa membuat penulis semangat untuk melangkah pada impian masa depan;
5. Untuk almamaterku dan Bapak Ibu guruku tercinta di TK RA GUPPI, MIN Pojok, SMPN 1 Srengat, SMAN 1 Srengat dan seluruh dosen di Program Studi Ilmu Universitas Jember yang telah memberikan ilmu pengetahuan, wawasan serta motivasi kepada penulis.

MOTO

Dan Kami perintahkan kepada manusia (berbuat baik) kepada dua orang ibu-bapaknya; ibunya telah mengandungnya dalam keadaan lemah yang bertambah-tambah, dan menyapihnya dalam dua tahun . Bersyukurlah kepadaKu dan kepada dua orang ibu bapakmu, hanya kepada-Kulah kembalimu

(Terjemahan Surat *Qs. Luqman* : 14)^{*)}

Dan ketahuilah bahwa hartamu dan anak-anakmu itu hanyalah sebagai cobaan dan sesungguhnya disisi Allahlah pahala yang besar (Terjemahan *QS.al-Anfal* ayat 28) ^{*)}

Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat.

(terjemahan Surat *Al Mujadilah* ayat 11)^{*)}

^{*)} Departemen Agama Republik Indonesia. 2007. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Solo:PT Qomari prima publisher. h. 902.

PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Siwi Lutfia Mustikasari

NIM : 092310101072

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Pengaruh *Discharge Planning* Terhadap Kesiapan Keluarga Dalam Menghadapi Perawatan di Rumah pada Pasien Anak Dengan Diagnosa Pneumonia di RSD dr. Soebandi Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Januari 2014
Yang menyatakan,

Siwi Lutfia Mustikasari
NIM. 092310101072

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “Pengaruh *Discharge Planning* Terhadap Kesiapan Keluarga Dalam Menghadapi Perawatan Di Rumah Pada Pasien Anak Dengan Diagnosa Pneumonia di RSD dr. Soebandi Jember ” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari :
tanggal : Januari 2014
tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan

Tim Penguji
Ketua,

Ns. Ratna Sari Hardiani, M.Kep
NIP. 19800417 200604 2 002

Pembimbing I

Pembimbing II

Ns. Lantin Sulistiyorini, S.Kep., M.Kes.
NIP. 19780323 200501 2 002

Ns. Rondhianto, M.Kep
NIP. 19830324 200604 1 002

Mengesahkan
Ketua Program Studi,

dr. Sujono Kardis, Sp. KJ
NIP 19490610 198203 1 001

Pengaruh *Discharge Planning* Terhadap Kesiapan Keluarga Dalam Menghadapi Perawatan di Rumah Pada Pasien Anak Dengan Diagnosa Pneumonia di RSD dr.Soebandi Jember (*The Influence Of Discharge Planning To The Family Readiness On Pneumonia Diagnosed Pediatric Care Patient in dr. Soebandi Hospital Jember*)

Siwi Lutfia Mustikasari

Nursing Science Study Program, Jember University

ABSTRACT.

Patient's preparation to go home during treatment time was an ability to perform care activities taught by nurses with their knowledge, experience, skill and willing. One of interventions to increase family's readiness was by giving discharge planning. This was a quasy experimental research with non randomized control group pretest posttest design. Samples were 20 patients picked out by quota sampling technique. The result showed that family readiness in intervention group before discharge planning were given, 80% of samples categorized as lacking then after discharge planning were given the result increased to 100% samples were ready. Data were analyzed by Wilcoxon Matched Pair obtained p value of 0.004 with confidence level of 95%. The conclusion of this study was there was a significant difference between family readiness before and after discharge planning were given to patients. Mann Whitney U-Test performed and obtained p value of 0.000, this means there were also a significant difference between intervention group and control group.hereby recommended to health workers to improve discharge planning in hospital by using attractive medias to improve family readiness.

Keyword: *discharge planning, family readiness, pediatric patient, pneumonia*

RINGKASAN

Pengaruh *Discharge Planning* Terhadap Kesiapan Keluarga dalam Menghadapi Perawatan di Rumah pada Pasien Anak dengan Diagnosa Pneumonia di RSD dr. Soebandi Jember: Siwi Lutfia Mustikasari, 092310101072; 2014: xx+114 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Kesiapan menghadapi pemulangan dari rumah sakit adalah kemampuan yang mencakup pengetahuan, pengalaman dan keterampilan serta keinginan yang mencakup keyakinan, komitmen dan motivasi untuk melakukan aktifitas atau kegiatan yang dianjurkan serta diajarkan oleh perawat. Salah satu intervensi yang dapat meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan ditataran klinik adalah dengan cara pemberian *discharge planning*. *Discharge planning* dapat meningkatkan kesiapan keluarga dalam menghadapi perawatan di rumah pada pasien anak dengan diagnosa pneumonia, sehingga hal ini dapat mencegah kekambuhan penyakit. *Discharge planning* (perencanaan pemulangan) merupakan suatu proses pembelajaran yang melibatkan klien dan keluarga dengan komunikasi yang baik dan terarah yang bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan kemampuan keluarga tentang perawatan klien setelah dirumah, masalah kesehatan yang dihadapi, untuk mempercepat penyembuhan serta mencegah komplikasi dan kekambuhan.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis ada tidaknya pengaruh *discharge planning* terhadap kesiapan keluarga dalam menghadapi perawatan di rumah pada pasien anak dengan diagnose pneumonia di RSD dr. Soebandi Jember. Penelitian ini menggunakan metode penelitian *Quasy eksperimen* dengan desain *non randomized control group preteset posttest design*. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh keluarga pasien yang berkunjung ke RSD dr. Soebandi Jember selama bulan September sampai bulan November, dengan sampel 20 responden yang terdiri dari 10 responden untuk kelompok perlakuan dan 10 responden untuk kelompok kontrol. Teknik pemilihan sampel yang digunakan adalah *quota sampling*. Penelitian ini dilakukan di ruang rawat inap anak RSD dr. Soebandi Jember, dengan menggunakan

kuesioner sebagai alat pengumpul data, sehingga data yang diperoleh adalah data primer. Uji validitas dan reliabilitas menggunakan *Pearson Product Moment* dan uji *Alpha Cronbach*.

Hasil penelitian menunjukkan kesiapan responden pada kelompok perlakuan sebelum (*pre test*) diberikan *discharge planning* yaitu sebanyak 8 responden (80%) mempunyai kategori kurang siap dan terjadi peningkatan menjadi setelah (*post test*) diberikan intervensi *discharge planning* yaitu 10 responden (100%) mempunyai kategori siap. Kesiapan pada kelompok kontrol berdasarkan hasil *pre test* sebanyak 9 responden (90%) mempunyai kategori kurang siap dan hasil *post test* 8 responden (80%) mempunyai kategori kurang siap. Hasil analisis uji statistik dengan menggunakan *wilcoxon matched pairs* untuk melihat perbedaan kesiapan keluarga dalam perawatan di rumah pada anak dengan diagnosa pneumonia sebelum (*pre test*) dan sesudah (*post test*) diberikan intervensi *discharge planning* yaitu didapatkan $P\ value = 0,004 < \alpha = 0,05$ yang berarti H_0 gagal ditolak, hal ini menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan antara kesiapan responden sebelum dan setelah diberikan intervensi *discharge planning*. Hasil analisis uji statistik dengan menggunakan *Mann-Whitney U Test* untuk melihat perbedaan antara kelompok kontrol dan kelompok perlakuan yaitu didapatkan $P\ value = 0,000 < \alpha = 0,05$ yang berarti H_0 gagal ditolak, hal ini menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan antara kesiapan responden pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Perbedaan tersebut menunjukkan bahwa terdapat pengaruh *discharge planning* terhadap kesiapan keluarga dalam menghadapi perawatan di rumah pada pasien anak dengan diagnose pneumonia.

Berdasarkan hasil penelitian tersebut beberapa saran yang dapat diterapkan yaitu perlu untuk meningkatkan kualitas *discharge planning* pada tataran klinik atau rumah sakit dengan menggunakan media yang menarik, misalnya *booklet* sehingga dapat meningkatkan kesiapan keluarga dalam menghadapi pemulangan. Selain itu bagi institusi pendidikan hasil penelitian ini dapat dijadikan acuan untuk melakukan penelitian lanjutan terkait dengan kesiapan keluarga dan *discharge planning*.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh *Discharge Planning* Terhadap Kesiapan Keluarga Dalam Menghadapi Perawatan Di Rumah pada Pasien Anak Dengan diagnosa Pneumonia di RSD dr. Soebandi Jember”. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. dr. Sujono Kardis, Sp.KJ., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Lantin Sulistyorini, S.Kep., M.Kes, selaku dosen pembimbing utama, Ns. Rondhianto, M.Kep selaku dosen pembimbing anggota dan Ns. Ratna Sari H, M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi demi kesempurnaan proposal skripsi ini;
3. Ns. Emi Wuryaningsih, S.Kep, Ns. Siswoyo, S.Kep dan Ns. Erti Ikhtiarini Dewi, M.Kep, Sp. KJ selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama menjadi mahasiswa di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
4. seluruh dosen, staf dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember yang telah memberikan dukungan dan bantuan;
5. kepala dan staf RSD dr.Soebandi Jember yang telah memberi ijin untuk melakukan penelitian, Bu Endang selaku kepala diklat RSD dr. Soebandi Jember dan Bu Rini selaku kepala ruang rawat inap anak dr.Soebandi Jember yang telah memberikan bantuan selama jalannya penelitian.
6. seluruh keluarga besar di Blitar;
7. teman seperjuangan satu DPA Rozy, Debi, Melinda, Ayu, Sari;

8. sahabat dekatku di tahun awal perkuliahan Annies, Mega, Nanik, Ve, Dita, Evinda, Putri kalian adalah orang pertama yang penulis kenal, kalian mengajarkan indahnyanya kebersamaan;
9. teman-teman kosan bakso gatot, Velina, Nurul, Luluk, Melinda, Islah, Sari, Putri, Linda dan Devi. Terima kasih sudah menemani penulis menghadapi semester berat di perkuliahan ini;
10. sahabat dekatku Sari, Annies, Mega, Riris, Nanik, Zeki, Dian, Laksmi, Ayu, Mifta, Dede, Kiki. Terima kasih sudah menjadi bagian dari hidupku di sini, menjadi tempat berbagi cerita dan menjadi semangat penulis selama menjalani kuliah;
11. teman-teman kosan mastrada, Rey, Tika, Rosi, Windi, Vita, Tita, Erphind, Liana, Fani, Dila, Mbak Ria, Retno;
12. teman-teman seperjuangan dosen pembimbing skripsi Dini, Laksmi, Mbak Dewi, Mas Toni, Mbak Fajrin terima kasih telah memberikan motivasi dan menemani penulis selama bimbingan;
13. teman-teman seperjuangan '09 Bafid, Setyo, Hudha, Risky, Hendik dan semua teman-teman '09 yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, kalian saudaraku disini, terima kasih buat kenangan yang tak akan terlupakan;
14. kakak angkatan 2008, terimakasih telah memberikan pengalaman dan arahan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun guna mendapatkan hasil yang lebih sempurna dan bermanfaat untuk masa yang akan datang. Akhir kata penulis mengharapkan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan dan bermanfaat bagi kita semua.

Jember, Januari 2014

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PEMBIMBINGAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
HALAMAN MOTO	vi
HALAMAN PERNYATAAN	vii
ABSTRAC	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	11
1.3 Tujuan Penelitian	12
1.3.1 Tujuan Umum	12
1.3.2 Tujuan Khusus	12
1.4 Manfaat Penelitian	13
1.4.1 Bagi Rumah Sakit	13
1.4.2 Bagi Profesi Keperawatan	13
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	13
1.4.4 Bagi Masyarakat.....	14
1.4.5 Bagi Peneliti	14

1.5 Keaslian Penelitian	14
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	16
2.1 Konsep Tumbuh Kembang Anak	16
2.1.1 Konsep anak.....	16
2.1.2 Konsep Tumbuh Kembang	17
2.2 Konsep Pneumonia	18
2.2.1 Pengertian Pneumonia	18
2.2.2 Penyebab Pneumonia	19
2.2.3 Klasifikasi Pneumonia.....	19
2.2.4 Tanda dan Gejala	21
2.2.5 Cara Penularan	23
2.2.6 Komplikasi	24
2.2.7 Faktor Resiko	25
2.3 Kesiapan Keluarga dalam Perawatan Anak di Rumah	28
2.3.1 Konsep Keluarga.....	28
2.3.2 Pengertian Kesiapan	31
2.3.3 Kesiapan Keluarga dalam Perawatan Anak di Rumah.....	32
2.3.4 Faktor-faktor yang mempengaruhi kesiapan	37
2.4 Perawatan Di Rumah Sakit Pada Anak Dengan Pneumonia...	38
2.4.1 Perawatan anak selama di rumah sakit.....	38
2.4.2 Kriteria pemulangan pasien.....	41
2.5 Perawatan anak setelah pulang dari pelayanan kesehatan	42
2.5.1 Pengaturan makanan atau diet.....	44
2.5.2 Pengaturan cairan.....	46
2.5.3 Pencegahan penyakit	46
2.6 Discharge Planning	47
2.6.1 Pengertian <i>Discharge Planning</i>	47
2.6.2 Tujuan <i>Discharge Planning</i>	48
2.3.3 Manfaat <i>Discharge Planning</i>	49

2.6.4 Pemberi Pelayanan <i>Discharge Planning</i>	50
2.6.5 Sasaran <i>Discharge Planning</i>	50
2.6.6 Prinsip <i>Discharge Planning</i>	51
2.6.7 Pengajaran dalam <i>Discharge Planning</i>	52
2.6.8 Proses <i>Discharge Planning</i>	53
2.7 Keterkaitan pemberian <i>Discharge Planning</i> dengan Kesiapan keluarga dalam Perawatan di rumah Pasien Anak dengan Pneumonia.....	56
2.8 Kerangka Teori	58
BAB 3. KERANGKA KONSEP	59
3.1 Kerangka Konsep	59
3.2 Hipotesis	60
BAB 4. METODE PENELITIAN.....	61
4.1 Jenis Penelitian.....	61
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	62
4.2.1 Populasi Penelitian	62
4.2.2 Sampel Penelitian	63
4.2.3 Teknik pengambilan sampel.....	63
4.2.4 Kriteria Sampel Penelitian	63
4.3 Lokasi Penelitian.....	64
4.4 Waktu Penelitian.....	64
4.5 Definisi Operasional	65
4.6 Pengumpulan Data	67
4.6.1 Sumber Data	67
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data	67
4.6.3 Alat Pengumpulan Data.....	70
4.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas	71
4.7 Pengolahan Data	73
4.7.1 <i>Editing</i>	73

4.7.2 Coding	73
4.7.3 Processing/entry	74
4.7.4 Cleaning	74
4.8 Rencana Analisis Data	74
4.8.1 Analisis deskriptif.....	75
4.8.2 Analisis statistik	76
4.9 Etika Penelitian	77
BAB 5. HASIL DAN PENELITIAN	
5.1 Hasil penelitian	80
5.1.1 Gambaran umum lokasi penelitian.....	81
5.1.2 Karakteristik responden	82
5.1.3 Karakteristik pasien anak dengan diagnosa pneumonia.....	83
5.1.4 Kesiapan keluarga sebelum (<i>pre test</i>) dan sesudah (<i>Post test</i>) diberikan <i>discharge planning</i> pada kelompok perlakuan	84
5.1.5 Kesiapan keluarga berdasarkan hasil <i>pre test</i> dan <i>post test</i> pada kelompok kontrol.....	85
5.1.6 Perbedaan kesiapan keluarga sebelum (<i>pre test</i>) dan sesudah (<i>Post test</i>) diberikan <i>discharge planning</i> pada kelompok perlakuan	86
5.1.7 Perbedaan kesiapan keluarga berdasarkan hasil <i>pre test</i> dan <i>post test</i> pada kelompok kontrol.....	87
5.1.8 Perbedaan kesiapan keluarga pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol.....	88
5.2 Pembahasan	
5.2.1 Karakteristik responden.....	89
5.2.2 Karakteristik pasien anak dengan diagnosa pneumonia	91
5.2.3 Perbedaan kesiapan keluarga sebelum (<i>pre test</i>) dan sesudah (<i>post test</i>) diberikan <i>discharge planning</i>	

pada kelompok perlakuan.....	92
5.2.4 Perbedaan kesiapan keluarga berdasarkan hasil <i>pre test</i> dan <i>post test</i>	102
5.2.5 Perbedaan kesiapan keluarga pada kelompok kontrol dan kelompok perlakuan	104
5.3 Implikasi keperawatan	106
5.4 Keterbatasan penelitian	107
BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN	
6.1 Simpulan.....	108
6.2 Saran	109
DAFTAR PUSTAKA	110
LAMPIRAN.....	115

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Hubungan diagnosis klinis dan klasifikasi pneumonia menurut MTBS	21
Tabel 4.1 Variabel Definisi Operasional.....	66
Tabel 5.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden.....	81
Tabel 5.2 Karakteristik usia responden	82
Tabel 5.3 Distribusi frekuensi jenis kelamin pasien anak dengan diagnosa pneumonia	83
Tabel 5.4 Karakteristik usia anak dengan diagnosa pneumonia	83
Tabel 5.5 Kesiapan keluarga sebelum (<i>pre test</i>) dan setelah (<i>post test</i>) diberikan <i>discharge planning</i> pada kelompok perlakuan.....	84
Tabel 5.6 Kesiapan keluarga berdasarkan hasil <i>pre test</i> dan <i>post test</i> pada kelompok kontrol	85
Tabel 5.7 Perbedaan kesiapan keluarga sebelum (<i>pre test</i>) dan setelah (<i>post test</i>) diberikan <i>discharge planning</i> pada kelompok perlakuan ..	86
Tabel 5.8 Perbedaan kesiapan keluarga berdasarkan hasil <i>pre test</i> dan <i>post test</i> pada kelompok kontrol	87
Tabel 5.9 Perbedaan kesiapan keluarga pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol.....	88

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	58
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	59
Gambar 4.1 Rancangan <i>non randomized pre-test and post-test with control group design</i>	62

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A Informed Consent	115
Lampiran B Instrumen Penelitian	117
Lampiran C Satuan Acara Pendidikan (SAP)	121
Lampiran D Format Discharge Planning	130
Lampiran E Jadwal Pelaksanaan	133
Lampiran F Alur <i>Discharge Planning</i>	134
Lampiran G Booklet.....	135
Lampiran H Hasil Analisis Data	147
Lampiran I Dokumentasi Penelitian.....	159
Lampiran J Surat Ijin.....	161
Lampiran K Keterangan Uji SOP	170