



**HUBUNGAN PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE*  
DENGAN TINGKAT KEPUASAN ORANG TUA  
ANAK SELAMA PROSES HOSPITALISASI  
DI RUANG ANAK RSD BALUNG  
JEMBER**

**SKRIPSI**

**oleh  
Resti Utami  
NIM 082310101001**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2012**



**HUBUNGAN PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE*  
DENGAN TINGKAT KEPUASAN ORANG TUA  
ANAK SELAMA PROSES HOSPITALISASI  
DI RUANG ANAK RSD BALUNG  
JEMBER**

**SKRIPSI**

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

**oleh  
Resti Utami  
NIM 082310101001**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2012**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE* DENGAN TINGKAT  
KEPUASAN ORANG TUA ANAK SELAMA PROSES  
HOSPITALISASI DI RUANG ANAK  
RSD BALUNG JEMBER**

oleh:

**Resti Utami  
NIM 082310101001**

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Roymond H. Simamora, M.Kep.

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Lantin Sulistyorini, S.Kep., M.Kes.

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Allah SWT atas segala rahmat, serta hidayah dan kemudahan yang sungguh luar biasa dalam membimbing kehidupan Umat – NYA;
2. Ibunda Henny Isdhiana, S.Pd. dan Ayahanda Drs. Eko Sarnianto, sebagai sumber kehidupanku terima kasih atas doa yang engkau panjatkan setiap hari dan telah mengajarkanku nilai-nilai keimanan;
3. inspirasiku Imam Sulton terima kasih atas kasih sayang dan juga motivasinya;
4. kakakku Sandi Prasajo, S.E., terima kasih telah menjadi kakak yang sabar membimbing dan sekaligus menjadi sahabat yang selalu mendengarkan keluh kesah dan memberikan semangat, cinta dan kasih;
5. segenap guru di TK Dharma Wanita Rambipuji, SDN Rambijaya, SMPN 1 Rambipuji, SMAN 2 Jember, dan seluruh dosen, staf dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
6. Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember khususnya Angkatan 2008: Dince, Tunjung, Meme, Novan, Mellyta, Wahyu, Ervina, Annisa, Bagus, Riezky, Fajrin, Diwa, Galib, Jumuatul, Ayu, Yerry, Susilo, Alvid, Eka, Roni, Ardini, Devy, Ferry, Novi, Rahma, Sisil, Khoirul, Elsa, Pandu, Imelda, Tia, Kicha, Anis, Vanti, Intan, Ririn, Mifta, Mili, Indrya, Putri, Asti, Laili, Nuril, Dian A, Dian Tri, Rizka O, Rina, Tito, Silva, Dewi, Monica, Rio, Ahdya, Septian, Yuyun, Amri, Ditha, Josi, Ika Kimas, Dwi Indah, Iman, Rizka A, Rendi, Alfian, Agung, Salman, Wahyi, Rismawan, Tutut, Tony, Etis, dan Faisol atas segala cerita indah, sedih maupun duka yang telah kita lalui bersama.

## MOTTO

“Mohonlah pertolongan Allah dengan sabar dan sholat. Hal itu sungguh sangat berat kecuali bagi mereka yang khusyu”

(Q.S. Al-Baqarah : 45)

Dan Kami telah menghilangkan daripadamu bebanmu, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai dari suatu urusan kerjakanlah dengan sungguh-sungguh urusan yang lain, dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.

(Al QS. Alam Nasyrah: 2;6;7;8)

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kemampuannya”

(Q.S. Al-Mukminun : 62)

“Mimpikan impian yang mulia, dan seiring dengan mimpimu, dirimu akan menjadi apa yang kau impikan. Pandanganmu ke depan adalah janji atas apa yang akan menjadi dirimu suatu hari.

Cita-citamu adalah ramalan tentang apa yang akan kamu tunjukkan pada akhirnya.

(James Allem)

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

**Nama : Resti Utami**

**NIM : 082310101001**

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul *“Hubungan Penerapan Atraumatic Care dengan Tingkat Kepuasan Orang Tua Anak Selama Proses Hospitalisasi di Ruang Anak RSD Balung 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 sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika dikemudian hari ini tidak benar.

Jember, 17 September 2012

Yang menyatakan,

(Resti Utami)  
NIM. 082310101001

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “*Hubungan Penerapan Atraumatic Care dengan Tingkat Kepuasan Orang Tua Anak Selama Proses Hospitalisasi di Ruang Anak RSD Balung Jember*” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari/tanggal : Selasa, 25 September 2012

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Ns. Roymond H. Simamora, M.Kep  
NIP 197606292005011001

Anggota I,

Anggota II,

Ns. Lantin Sulistyorini, S. Kep., M.Kes  
NIP 197803232005012002

Ns. Ratna Sari Hardiani, M.Kep  
NIP 198108112010122002

Mengesahkan

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan  
Universitas jember

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

*Hubungan Penerapan Atraumatic Care dengan Tingkat Kepuasan Orang Tua Anak Selama Proses Hospitalisasi di Ruang Anak RSD Balung Jember (Relationship Between Implementation of Atraumatic Care with Parent's Satisfactory Level During The Hospitalization Process at The Child Care Spaces at Balung Regional Hospital Jember)*

**Resti Utami**

Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

**ABSTRACT**

*Hospitalization is a traumatizing and distressing experience to both parents and children, and may affect the entire process of a child's treatment at hospital . The nursing service which aim at minimizing the effect of the hospitalization on children should involve parents during the activities of treatment performed to their children by referring to the principles of Atraumatic Care. The purpose of this research was to analyze the relationship between implementation of Atraumatic Care with parent's satisfactory level during the hospitalization process at the child care spaces at Balung Regional Hospital Jember. The research was designed as an analytical observation one, using the cross sectional approach. Results of this research showed that as many as 17 respondents (37%) belonged to the high level of satisfactory through the well implemented Atraumatic Care, while 12 respondents (26,1%) belonged to the high level of satisfactory through the adequately implemented Atraumatic Care. When analyzed using the chi square testing, the p value of 0,013 was gained with the significance rate of 0,05. This result translated as there was an existing correlation between the implementation of Atraumatic Care and the parent's satisfactory level during the hospitalization process at the child care spaces at Balung Regional Hospital Jember. Therefore, it was highly suggested that nurses actively participate in implementating the Atraumatic Care in performing their job treating the children through the hospitalization so as to help shorten the recovery time needed as well as to provide the patients with high quality services at improving the satisfactory and loyalty levels of both patients and their families, respectively.*

**Key Words:** *hospitalization, atraumatic care, parent's satisfaction.*



## RINGKASAN

**Hubungan Penerapan *Atraumatic Care* dengan Tingkat Kepuasan Orang Tua Anak Selama Proses Hospitalisasi di Ruang Anak RSD Balung Jember:**  
Resti Utami, 082310101001; 2012: 124 halaman, Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Hospitalisasi pada anak seringkali membuat anak dan orang tua mengalami pengalaman yang penuh dengan rasa stres yang akan berdampak pada perawatan anak selama di rumah sakit. Pelayanan keperawatan yang dapat dilakukan untuk meminimalkan dampak hospitalisasi anak adalah dengan cara melibatkan orang tua dalam perawatan anak yang berlandaskan pada prinsip *Atraumatic Care* (Supartini, 2004). *Atraumatic Care* adalah bentuk perawatan terapeutik yang diberikan oleh tenaga kesehatan (perawat) dalam tatanan pelayanan kesehatan anak melalui penggunaan tindakan yang dapat mengurangi distress fisik maupun distress psikologis yang dialami anak maupun orang tua. Hal ini menjadikan perawat anak sangat berperan penting dalam mempengaruhi kualitas pelayanan *Atraumatic Care* di ruang anak.

Perawat anak diharapkan memiliki kemampuan dalam hal pengetahuan, ketrampilan, dan pribadi dalam memberikan pelayanan *Atraumatic Care* yang tercermin dari perilaku sesuai prinsip *Service Quality* yaitu keandalan (*reliability*), ketanggapan (*responsiveness*), jaminan (*assurance*), kepedulian (*emphaty*) dan bukti langsung (*tangibles*). Kondisi inilah yang menyebabkan perawat anak di ruangan rawat inap anak suatu rumah sakit dituntut untuk memberikan pelayanan yang berkualitas kepada pasien maupun orang tua pasien sehingga merasa puas dan berkeinginan menggunakan rumah sakit yang sama jika suatu waktu diharuskan dirawat di rumah sakit kembali (Ayuningtyas *et al*, 2005 dalam Zahrotul, 2008).

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui menganalisis hubungan penerapan *Atraumatic Care* dengan tingkat kepuasan orang tua anak selama proses hospitalisasi di ruang anak RSD Balung Jember. Jenis penelitian yang dilakukan adalah penelitian *observasional analitik* dengan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah berdasarkan rata-rata jumlah pasien rawat inap anak per bulan selama empat bulan terakhir (diperoleh dari buku rawatan ruang rawat inap Dahlia). Sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah orang tua dengan anak yang sedang dirawat inap dan memenuhi kriteria inklusi ataupun kriteria eksklusi yang telah ditetapkan oleh peneliti sebesar 46 orang tua anak dengan hospitalisasi di ruang rawat inap anak RSD Balung Jember. Teknik *Sampling* yang digunakan dalam penelitian ini adalah *non probability sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan kuesioner yang terdiri dari data demografi dan pernyataan berjumlah 30 buah pernyataan. Penelitian ini menggunakan uji *Chi Square* dengan Tingkat kemaknaan (*level of significance*) menggunakan nilai alpha 5%.

Hasil penelitian menunjukkan 17 responden (37%) memiliki tingkat kepuasan dalam kategori tinggi dengan penerapan *Atraumatic Care* yang dalam kategori baik, 12 responden (26,1%) memiliki tingkat kepuasan dalam kategori tinggi dengan penerapan *Atraumatic Care* dalam kategori cukup baik. Hasil analisa data menggunakan uji *chi-square* didapatkan hasil bahwa nilai *p value* = 0,013 dengan taraf signifikan sebesar 0,05, dengan demikian  $H_0$  ditolak, yang artinya adalah ada hubungan antara penerapan *Atraumatic Care* dengan tingkat kepuasan orang tua anak selama proses hospitalisasi di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember. Dengan demikian diharapkan agar perawat anak lebih menerapkan pelayanan keperawatan *Atraumatic Care* sebagai intervensi penting dalam melakukan perawatan pada anak dengan hospitalisasi sehingga dapat mempercepat proses penyembuhan serta dapat mengoptimalkan tumbuh kembang anak. Profesi keperawatan khususnya perawat anak di rumah sakit diharapkan berpartisipasi aktif dalam memberikan pelayanan keperawatan *Atraumatic Care* yang berkualitas secara profesional sehingga dapat meningkatkan kepuasan pasien dan keluarga (orang tua pasien).

## PRAKATA

Dengan segala kerendahan hati penulis panjatkan puji syukur ke hadirat Tuhan yang Maha Esa, yang telah melimpahkan anugerah dan berkat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Hubungan Penerapan *Atraumatic Care* dengan Tingkat Kepuasan Orang Tua Anak Selama Proses Hospitalisasi di Ruang Anak RSD Balung Jember" dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai langkah awal untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar sarjana keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Skripsi ini dapat penulis selesaikan atas bimbingan dan bantuan dari beberapa pihak. Oleh karena itu, dengan rasa tulus ikhlas penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tidak terhingga kepada:

1. dr. Sujono Kardis, Sp.KJ., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Roymond H. Simamora, M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ns. Lantin Sulistyorini, S.Kep., M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Anggota serta Ns. Ratna Sari Hardiani, M.Kep., selaku Dosen Penguji yang telah membimbing dan memberikan masukan, saran demi kesempurnaan skripsi saya;
3. Ns. Anisah Ardiana, M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama melaksanakan studi di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
4. seluruh dosen, staf, dan karyawan yang telah memberikan dukungan selama saya melaksanakan studi di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
5. Ibunda Henny Isdhiana, S.Pd. dan Ayahanda Drs. Eko Sarnianto tercinta, kakakku Sandi Prasajo, S.E., serta Imam Sulton yang telah mendoakan dan memberi semangat selama ini;

6. teman-teman PSIK angkatan 2008 khususnya Irwina Angelia Silvanasari, terima kasih telah berbagi cerita cinta, suka, sedih dan duka;
7. teman-teman seluruh angkatan yang telah memberikan dukungan dan saran selama penyusunan proposal skripsi ini;
8. semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

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, besar harapan penulis semoga skripsi ini dapat menjadi langkah awal penelitian yang bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan keperawatan.

Jember, September 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PENGAJUAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN MOTTO</b> .....	v
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	vi
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> . .....	viii
<b>RINGKASAN</b> .....	ix
<b>PRAKATA</b> .....	xi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xviii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xx
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	9
<b>1.3 Tujuan</b> .....	9
1.3.1 Tujuan Umum .....	9
1.3.2 Tujuan Khusus .....	9
<b>1.4 Manfaat</b> .....	10
1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti.....	10
1.4.2 Manfaat Bagi Pendidikan Keperawatan .....	10
1.4.3 Manfaat Bagi Rumah Sakit.....	10
1.4.4 Manfaat Bagi Praktik Keperawatan .....	11
<b>1.5 Keaslian Penelitian</b> .....	11

<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>13</b>
<b>2.1 Konsep Anak .....</b>	<b>13</b>
2.1.1 Paradigma Keperawatan Anak .....	13
2.1.2 Asuhan yang Berpusat pada Keluarga.....	15
2.1.3 Manajemen Kasus Keperawatan Anak.....	15
2.1.4 Prinsip-prinsip Keperawatan Anak .....	16
2.1.5 Peran Perawat Anak .....	17
<b>2.2 Konsep Hospitalisasi.....</b>	<b>20</b>
2.2.1 Definisi Hospitalisasi .....	20
2.2.2 Reaksi Anak terhadap Proses Hospitalisasi.....	21
2.2.3 Reaksi Orang Tua terhadap Proses Hospitalisasi anak .....	27
<b>2.3 Konsep Dasar <i>Atraumatic Care</i> .....</b>	<b>29</b>
2.3.1 Definisi <i>Atraumatic Care</i> .....	29
2.3.2 Prinsip <i>Atraumatic Care</i> pada Anak .....	30
2.3.3 Prosedur-prosedur yang berhubungan dengan mempertahankan keamanan .....	35
2.3.4 Pedoman Orientasi di Ruang Anak.....	35
<b>2.4 Kepuasan Pelayanan.....</b>	<b>37</b>
2.4.1 Definisi Kepuasan Pelanggan .....	37
2.4.2 Definisi Kepuasan Keluarga (Orang Tua) .....	38
2.4.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepuasan Pelanggan....	39
2.4.4 Pengukuran Tingkat Kepuasan .....	46
2.4.5 Aspek-Aspek Pengukuran Kepuasan Pelanggan .....	48
2.4.6 Manfaat Pengukuran Kepuasan .....	51
<b>2.5 Hubungan Penerapan <i>Atraumatic Care</i> dengan Tingkat         Kepuasan Orang tua Anak .....</b>	<b>52</b>
<b>2.6 Kerangka Teori .....</b>	<b>55</b>
<b>BAB 3. KERANGKA KONSEP.....</b>	<b>56</b>
3.1 Kerangka Konsep .....	56
3.3 Hipotesis Penelitian .....	57

<b>BAB 4. METODE PENELITIAN</b> .....	58
<b>4.1 Jenis Penelitian</b> .....	58
<b>4.2 Populasi Dan Sampel Penelitian</b> .....	58
4.2.1 Populasi Penelitian .....	58
4.2.2 Sampel Penelitian.....	59
4.2.3 Teknik Penentuan Sampel.....	60
4.2.4 Kriteria Sampel .....	60
<b>4.3 Lokasi Penelitian</b> .....	61
<b>4.4 Waktu Penelitian</b> .....	61
<b>4.5 Definisi Operasional</b> .....	61
<b>4.6 Pengumpulan Data</b> .....	64
4.6.1 Sumber Data .....	64
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data.....	64
4.6.3 Alat Pengumpulan data .....	66
4.6.4 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	69
<b>4.7 Pengolahan Data dan Analisis Data</b> .....	71
4.7.1 <i>Editing</i> .....	71
4.7.2 <i>Coding</i> .....	72
4.7.3 <i>Processing/Entry</i> .....	72
4.7.4 <i>Cleaning</i> .....	73
4.7.5 Teknik Analisa Data.....	73
<b>4.8 Etika Penelitian</b> .....	74
4.8.1 Lembar Persetujuan ( <i>informed consent</i> ) .....	74
4.8.2 Keanoniman ( <i>anonimity</i> ).....	75
4.8.3 Kerahasiaan ( <i>confidentiality</i> ) .....	75
4.8.4 Asas kemanfaatan .....	75
<b>BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	76
<b>5.1 HASIL PENELITIAN</b> .....	78
5.1.1 Data Umum.....	78
5.1.2 Data Khusus .....	82

<b>5.2 PEMBAHASAN .....</b>	<b>86</b>
5.2.1 Karakteristik Responden.....	86
5.2.2 Penerapan <i>Atraumatic Care</i> .....	90
5.2.3 Kepuasan Orang Tua Anak Selama Proses Hospitalisasi....	97
5.2.4 Hubungan Antara Penerapan <i>Atraumatic Care</i> dengan Kepuasan Orang Tua Anak Selama Proses Hospitalisasi ....	103
<b>5.3 KETERBATASAN PENELITIAN.....</b>	<b>110</b>
5.3.1 Teknik Pengumpulan Data.....	110
5.3.2 Alat Pengumpul atau Instrumen Penelitian .....	111
<b>BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>112</b>
6.1 Simpulan .....	112
6.2 Saran .....	113
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>116</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>125</b>



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	55
Gambar 3.1 Kerangka Konsep .....	56

## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Definisi Operasional .....	61
Tabel 4.2 <i>Blue Print</i> Kuesioner Penelitian .....	69
Tabel 4.3 Analisis Data Bivariat .....	74
Tabel 5.1 Distribusi umur perawat pelaksana di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012.....	78
Tabel 5.2 Distribusi jenis kelamin perawat pelaksana di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012	78
Tabel 5.3 Distribusi pendidikan perawat pelaksana di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012	79
Tabel 5.4 Distribusi masa kerja perawat pelaksana di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012	79
Tabel 5.5 Distribusi umur responden di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012 .....	80
Tabel 5.6 Distribusi jenis kelamin responden di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012.....	80
Tabel 5.7 Distribusi pendidikan responden di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012 .....	81
Tabel 5.8 Distribusi pekerjaan responden di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012 .....	81
Tabel 5.9 Distribusi perawat dalam penerapan <i>Atraumatic Care</i> selama proses hospitalisasi di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012 .....	82
Tabel 5.10 Distribusi kepuasan orang tua anak selama proses hospitalisasi di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012.....	82
Tabel 5.11 Distribusi hubungan penerapan <i>Atraumatic Care</i> dengan tingkat kepuasan orang tua anak selama proses hospitalisasi di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012 .....	83

Tabel 5.12 Distribusi hubungan penerapan <i>Atraumatic Care</i> dengan tingkat kepuasan orang tua anak selama proses hospitalisasi di ruang rawat inap anak Dahlia RSD Balung Jember pada Bulan Juli – Agustus 2012 .....	84
---	----

## DAFTAR LAMPIRAN

A. Lembar <i>Informed</i> .....	126
B. Lembar <i>Consent</i> .....	127
C. Kuesioner Penerapan <i>Atraumatic Care</i> .....	128
D. Kuesioner Kepuasan Orang Tua Anak .....	132
E. Surat Izin Penelitian .....	136
F. Lembar Konsultasi .....	148
G. Dokumentasi Penelitian .....	150
H. Hasil Uji Statistik.....	152