LAMPIRAN-LAMPIRAN

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
Jl. Raya Cipaku Nomor 87 Telepon (022) 5950035 – 5950955
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Post Mail: rsudmajal4ya@gmail.com
Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG
NOMOR : 400.7.22.1/4391/RSUD

TENTANG

IZIN STUDI PENDAHULUAN
S1 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Dasar : a. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan dari Universitas Bhakti Kencana tanggal 29 Juni 2025 Nomor : 479/03.SI-KEP/UBK/VI/2025;
b. Proposal Pendahuluan dengan Topik : "Gambaran Pengetahuan dan Persepsi Perawat Mengenai Pelaksaan Discharge Palnning Pada Pasien Hipertensi di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya";

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Dewi Mulyasari
Jabatan : Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana
Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
Untuk : Melaksanakan Studi Pendahuluan di Ruangan Rawat Inap dengan Judul : "Gambaran Pengetahuan dan Persepsi Perawat Mengenai Pelaksaan Discharge Palnning Pada Pasien Hipertensi di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya"; dari tanggal 14 Juli 2025 sampai dengan 14 Agustus 2025, dengan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Ditetapkan di Majalaya
Pada Tanggal 10 Juni 2025
Direktur
RSUD Majalaya

drg. Anang Prasetiyono, Sp.BM(K)
NIP. 197010122000121004

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 070 / 999 / Bid. Wasbang

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Perangkat Daerah yang Melaksanakan Urusan Pemerintah di Bidang Kesatuan Bangsa dan Politik;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Menimbang : 1. Surat Permohonan Ijin dari Universitas Bhakti Kencana, Nomor:400./03.S1-KEP/UBK/VII/2025, Tanggal 10 Juli Perihal Permohonan Ijin Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : **DEWI MULYASARI**
   Alamat Kampus : Jl. Soekarno hatta No.754 Bandung
2. No. Telpon/HP : -
3. No. NIK : -
4. Tujuan : **Melaporkan**
5. Untuk : 1. *Melaksanakan Ijin Penelitian Skripsi dengan Judul,* "***Gambaran Pengetahuan dan Persepsi Perawat Mengenai Pelaksanaan Discaharge Planning Pada Pasien Hipertensi di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya***
   2. Lokasi/Instansi : RSUD Majalaya Kabupaten Bandung
   3. Waktu Kegiatan : 29 Juli 2025 s.d 31 September 2025
   4. Status : Baru
   5. Penanggungjawab : Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
6. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
7. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakat selama Melaksanakan kegiatan.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat Untuk digunakan Seperlunya.

Soreang, 29 Juli 2025
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KEPALA BIDANG IDIOLOGI WAWASAN KEBANGSAAN DAN KETAHANAN BANGSA

DADANG ERAWAN, SE., M.AP
Pembina
NIP. 19681104 199003 1 004

PERSETUJUAN JUDUL PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dewi Mulyasari

NIM : 241FK05020

Program Studi : Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka judul penelitian yang disetujui adalah:

GAMBARAN *READINESS DISCHARGE PLANNING* PASIEN HIPERTENSI DI RUANG ALAMANDA NEURO RSUD MAJALAYA

Demikian untuk diketahui.

Bandung, 06 Mei 2025

Dewi Mulyasari

NIM. 241FK05020

Mengetahui,

Pembimbing Utama	**Pembimbing Serta**
Haerul Imam, S.Kep., Ners., M.NS	**Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep**
NUPTK. 8658767668130302	**NUPTK. 7038764665230343**

KARTU BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dewi Mulyasari
NIM : 241FK05020
Judul Skripsi : Gambaran *Readiness for Hospital Discharge* Pasien Hipertensi Di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya
Pembimbing Utama : Haerul Imam, S.Kep., Ners., MNS

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	07 Mei 2025	Konsul via Watsapp: Fenomena penelitian Arahan: - Menyetujui fenomena untuk diangkat menjadi bahan penelitian - Eksplore lebih mendalam terkait fenomena readmisi pasien hipertensi - Buat litelature review terkait fenomena yang ada	af
2.	08 Mei 2025	Konsul via Watsapp: Litelature review Arahan: - Kembangkan terlebih dahulu masalah dasar dari fenomena yang ditemukan - Litelature review dibuat general khusus hipertensi dan tidak dikhususkan atas asumsi peneliti bersumber dari jurnal berreputasi	af
3.	14 Mei 2025	Konsul via Watsapp: Litelature review Arahan: Buat rangkuman dari litelature review yang telah dibuat	af
4.	15 Mei 2025	Konsul via Watsapp: Litelature review Arahan: - Cari jawaban dari hasil litelature review menganai masalah yang ada di Indonesia - Tidak melakukan keberpihakan penelitian berdasar asumsi peneliti	af
5.	17 Mei 2025	Konsul via Watsapp: Bukti kajian penelitian Arahan: - Penelitian tetap seseuai dengan fenomena yang ditemukan mengenai readmisi pasien hipertensi - Penelitian dibuat menjadi gambaran	af

		atau perspsi masyarakat mengenai discharge planning pada pasien readmisi - ACC judul penelitian	
6.	27 Mei 2025	Konsul via Watsapp: Telaah alat ukur pada variable penelitian. Arahan: judul ganti menjadi "Gambaran pengetahuan dan persepsi perawat dalam pelaksanaan discharge planning pada pasien hipertensi di ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya"	
7.	3 Juni 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II Arahan: - Masukan di BAB 2 tentang instrumen yang diambil untuk mengukur pengetahuan dan persepsi - Lanjutkan ke BAB III	
8.	1 Juli 2025	Konsul BAB I sampai dengan BAB III Arahan: - Perbaiki susunan konsep di BAB II - Cari dan pelajari instrumen baku tiap variabel	
9.	14 Juli 2025	Konsultasi BAB I sampai dengan BAB III dan instrumen penelitian Arahan: - Instrumen RHDS merupakan instrumen penelitian kebaruan untuk kesiapan menjalani discharge planning - Ganti judul sesuai intrumen RHDS versi perawat	
10.	28 Juli 2025	Konsultasi Proposal lengkap Arahan: - Tambahkan penapisan pada bab 1 terkait pencegahan readmisi - Ganti judul sesuai tempat penelitian - Tambahkan konsep readiness secara umum - Instrumen yang digunakan jangan	

		dilakukan penerjemahan mandiri - Masukan instrumen asli versi *English* pada proposal penelitian	
11.	08/08/2025	Konsultasi Proposal lengkap Arahan: - Tambahkan teori terkait jenis-jenis pengukuran RHDS - Perbaiki kerangka konsep - Perbaiki kerangka penelitian - Perbaiki format *informed concent* - Persipan UP	
12.	12/08/2025	Konsultasi Proposal lengkap Arahan: - Tambahkan teori hipertensi - Perbaiki pengukuran readiness menjadi paragraf - Tambahkan kontak pembimbing di lembar informed concent - ACC UP	
13.	19/11/2025	Konsultasi setelah pelaksanaan sidang proposal Arahan: - Lakukan uji konten pada instrumen yang digunakan - Uji konten cukup dilakukan kepada akademisi praktisi kesehatan sebagai pakar keperawatan medikal bedah.	
14	21/11/2025	Konsultasi hasil uji konten Arahan: - silahkan untuk memulai pengumpulan data	
15	04/12/2025	Konsultasi skripsi Arahan: - Pada pembahasan tidak diperlukan lagi angka-angka, cukup pada hasil penelitian saja - Analisa hasil rendah dengan hasil pengisian dengan butir pertanyaan kuesioner pada pembahasan - Pada saran bagi tempat penelitian untuk fokus pada kebijakan - Pada saran untuk perawat fokus pada	

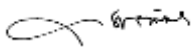
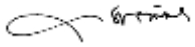
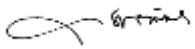
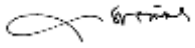
		kepatuhan pelaksanaan discharge planning sesuai panduan - Pada saran untuk institusi pendidikan lebih aplikatif	af
16.	01/01/2026	Konsultasi perbaikan skripsi: Arahan: ACC sidang akhir	af

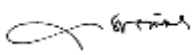
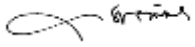
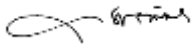
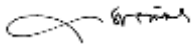
Naskah Sidang Skripsi
ACC
5/1-2026

KARTU BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dewi Mulyasari
NIM : 241FK05020
Judul Skripsi : Gambaran *Readiness for Hospital Discharge*: Perawat terhadap Pasien Hipertensi Di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya
Pembimbing Pendamping : Lia Nurlianawati, S.Kep., Ner., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	27/05 2025	Konsul tatap muka: BAB I Arahan: - Narasi PTM diperluas kembali tidak langsung pada pokok masalah hipertensi - Tambahkan dan cantumkan prevelensi penyakit hipertensi secara runut - Perbaiki narasi studi pendahuluan agar lebih terkait tentang point discharge planning - Perbaiki bagian tujuan: Metode deskriftif dengan 1 variabel tidak memerlukan tujuan khusus - Telaah terkait alat ukur pada variable penelitian	
2.	14/06/ 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II Arahan: - Latar Belakang tambahkan justifikasi terkait dampak tidak optimalnya pelaksanaan discharge planning - Hambatan pelaksanaan discharge planning oleh perawat berdasarkan teori yang mencakup pengetahuan dan persepsi perawat terkait discharge planning - BAB II tambahkan konsep perawat - Pada konsep pengetahuan tambahkan poin pengetahuan perawat tentang discharge planning - Pada konsep persepsi tambahkan poin persepsi perawat tentang discharge planning - Lanjutkan BAB III	

3.	15/07/2025	Konsultasi BAB III Arahan: - DO dibuat sesuai instrumen yang akan digunakan - Instrumen tidak perlu baku, sesuaikan dengan komponen sesuai teori - Perbaiki penomoran - Konsul selanjutnya dengan lampiran instrumen penelitian	
4.	17/07/2025	Konsultasi Kuesioner Arahan: - Kuesioner tidak sesuai - Cari kuesioner baku, jika tidak ada gunakan kuesioner penelitian sebelumnya - Modifikasi kuesioner penelitian sebelumnya jika sesuai dengan penelitian saat ini	
5.	24/ 07/2025	Konsultasi perubahan judul Arahan: Mengikuti arahan dari pembimbing utama	
6.	12/08/2025	Konsultasi Proposal lengkap Arahan: - Perbaiki penulisan sesuai panduan - Hapus kriteria pada sampel, karena menggunakan tekhnik total sampling - ACC UP	 

7.	19/11/2025	Konsultasi setelah siding proposal Arahan: Menyetujui sasaran penelitian kepada pasien	
8.	21/11/2025	Konsultasi Kuesioner setelah uji konten Arahan: silahkan lakukan pengumpulan data Konsultasi Draf Skripsi Arahan:	
9.	10/12/2025	- Jelaskan faktor tingkat readiness rendah - Pada pembahasan analisis hasil kuesioner dan susun dengan teori pendukung Konsultasi perbaikan draf skripsi Arahan: ACC sidang akhir	
10.	25/12/2025		

Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

MATRIKS EVALUASI SIDANG UJIAN PROPOSAL / SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama Mahasiswa : Dewi Mulyasari
NIM : 2411FK05020
Pembimbing : Haeni Imam
Penguji : Susan Irawan

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan masukan Penguji)
1.	Langkah bodoh & saat ini	
2.	Ujivalitas & reliabilitas ilmu	
3.	Justifikasi kasus hipotesis	
4.		
S		

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa : Dewi Mulyasari	1. Mahasiswa :
2. Pembimbing : Haeni Imam	2. Pembimbing :
3. Penguji : [signature]	3. Penguji : [signature]

Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

MATRIKS EVALUASI SIDANG UJIAN PROPOSAL / SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama Mahasiswa : Dewi mulyani
NIM : 241FK0J020
Pembimbing :
Penguji : Raihany SM

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
	Why Hipertensi ?	
	Data readmisi hipertensi	
	SOP + Format DP ?	
	Popolasi	
	Sample. → PP.	
	Instrumen → content.	
	↓ Uji pasien?	
	Uji Content + Construct	
	lengkapi lampiran.	
S		

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa :	1. Mahasiswa :
2. Pembimbing :	2. Pembimbing :
3. Penguji :	3. Penguji

SURAT KETERANGAN UJI KONTEN

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama	: Nur Intan Hayati KK, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN	: 0414048003

Menerangkan bahwa mahasiswa dibawah ini:

Nama	: Dewi Mulyasari
NIM	: 241FK05020
Program studi	: Sarjana Keperawatan
Fakultas	: Keperawatan
Institusi Pendidikan	: Universitas Bhakti Kencana Bandung.

Telah melakukan uji pakar terhadap instrumen *Readiness For Hospital Discharge – Adult Version* (RHDS). Pada penelitian berjudul "Gambaran *Readiness Discharge Planning* Pasien Hipertensi Di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya".

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 28 Oktober 2025

Pakar



Nur Intan Hayati KK, S.Kep., Ners., M.Kep

SURAT KETERANGAN UJI KONTEN

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama	: Imas Rosmala S.Kep.,Ners
NIP	: 19780512006042027

Menerangkan bahwa mahasiswa dibawah ini:

Nama	: Dewi Mulyasari
NIM	: 241FK05020
Program studi	: Sarjana Keperawatan
Fakultas	: Keperawatan
Institusi Pendidikan	: Universitas Bhakti Kencana Bandung.

Telah melakukan uji pakar terhadap instrumen *Readiness For Hospital Discharge – Adult Version* (RHDS). Pada penelitian berjudul "Gambaran *Readiness Discharge Planning* Pasien Hipertensi Di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya".

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 8 Desember 2025

Pakar



Imas Rosmala S.Kep.,Ners

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dewi Mulyasari

Mahasiswa : Universitas Bhakti Kencana Bandung

Program Studi : Keperawatan

Dengan ini saya menyatakan akan melakukan penelitian yang berjudul **"Gambaran *Readiness Discharge Planning* Pasien Hipertensi Di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya".**

Demi kelancaran penelitian ini, maka dengan ini saya meminta kesediaan Saudara/Saudari untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Peneliti memberikan manfaat terkait gambaran kesiapan perawat dalam pelaksanaan *discharge planning.* Peneliti menjamin kerahasiaan identitas responden sebagai bentuk etika penelitian dan menjamin tidak akan berdampak kerugian kepada perawat baik fisik maupun psikologis. Peneliti menjamin tidak akan memberi konsekuensi apapun kepada responden yang melakukan *drop out*. Pada penelitian ini tidak akan ada *reward* yang akan diberikan oleh peneliti. Peneliti mengharapkan partisipasi dan kesediaan dari responden dalam penelitian ini. Demi perbaikan penelitian yang akan saya lakukan, peneliti menerima saran dan kritik yang dari responden sebagai teman sejawat, dengan menghubungi saya di nomor *handphone*: 0857-5908-7663, pembimbing utama saya atas nama Haerul Imam, S.Kep., Ners., M.NS dengan nomor *handphone*: 0812-1410-8365.

Berdasarkan penjelasan diatas, responden berkenan untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, Agustus 2025

Peneliti

Dewi Mulyasari

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Pendidikan : DIII / SI / Profesi Ners / SII / Spesialis / Doktoral

Diagnosa Medis :

Lama Rawat :

Saya menyatakan telah mendapatkan penjelasan terkait penelitian, dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Bandung, Program Studi Keperawatan yang bernama **Dewi Mulyasari** dengan judul **"Gambaran *Readiness Discharge Planning* Pasien Hipertensi Di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya"**

Saya memahami bahwa penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan pemahaman yang lebih mendalam serta menggali gagasan dan ide atas permasalahan yang diteliti dan tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Bandung, … Agustus 2025

Responden

(_____)

KUESIONER

SKALA KESIAPAN KEPULANGAN PASIEN- VERSI DEWASA

Mohon lingkari jawaban anda. Jawabannya berskala 10 poin dari 0 hingga 10. Kata-kata dibawah angka menunjukan ari angka 0 atau 10. Pilihlah angka 0 sampai 10 yang paling sesuai dengan apa yang anda rasakan. Sebagai contoh, jika anda melingkari angka 7 ini artinya anda merasa deskripsi angka 10 lebih sesuai dengan anda dibandingkan dengan anka 0, tetapi tidak sepenuhnya.

No	Pernyataan	Jawaban										
1.	Seberapa siap kondisi fisik Anda untuk pulang setelah menjalani perawatan akibat hipertensi?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak Siap										**Sangat siap**
2.	Bagaimana Anda mendeskripsikan keluhan atau ketidaknyamanan yang masih Anda rasakan akibat hipertensi hari ini (misalnya sakit kepala, pusing, lemas, nyeri tengkuk)?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak ada keluhan										**Rasa sakit yang parah**
3.	Bagaimana Anda menilai kekuatan fisik Anda untuk beraktivitas ringan setelah pulang (misalnya berjalan ke kamar mandi atau ke dapur)?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Lemah										**Kuat**
4.	Bagaimana Anda menilai tingkat energi atau daya tahan tubuh Anda setelah menjalani perawatan hipertensi?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Rendah										**Tinggi**
5.	Seberapa siap Anda secara emosional untuk kembali ke rumah setelah dirawat karena hipertensi?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak Siap										**Sangat siap**
6.	Bagaimana Anda menilai kemampuan fisik Anda untuk melakukan perawatan diri (seperti mandi, berpakaian, dan makan) tanpa bantuan setelah pulang?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mampu										**Sangat mampu**
7.	Seberapa baik Anda memahami penyebab dan faktor pemicu tekanan darah tinggi Anda?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mengetahui sama sekali										**Mengetahui semua**

8.	Seberapa baik Anda mengetahui cara menjaga pola hidup sehat untuk mengontrol tekanan darah (seperti diet rendah garam, olahraga ringan, dan istirahat cukup)?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mengetahui sama sekali										**Mengetahui semua**
9.	Seberapa baik Anda memahami pentingnya minum obat antihipertensi sesuai dosis dan jadwal yang diberikan dokter?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mengetahui sama sekali										**Mengetahui semua**
10.	Seberapa baik Anda mengetahui tanda-tanda bahaya yang harus diwaspadai setelah pulang (seperti sakit kepala hebat, nyeri dada, kesemutan, atau penurunan kesadaran)?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mengetahui sama sekali										**Mengetahui semua**
11.	Seberapa baik Anda mengetahui kapan harus memeriksakan diri atau menghubungi tenaga kesehatan jika tekanan darah meningkat kembali setelah pulang?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mengetahui sama sekali										**Mengetahui semua**
12	Seberapa baik Anda mengetahui batasan aktivitas yang disarankan oleh dokter setelah pulang (misalnya tidak merokok, tidak begadang)?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mengetahui sama sekali										**Mengetahui semua**
13.	Seberapa baik Anda memahami rencana perawatan lanjutan Anda, seperti jadwal kontrol, pengaturan obat, dan pemantauan tekanan darah di rumah?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mengetahui sama sekali										**Mengetahui semua**
14.	Seberapa baik Anda mengetahui sumber informasi dan layanan kesehatan yang dapat membantu Anda setelah pulang (misalnya puskesmas, apotek, klinik mandiri)?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak mengetahui sama sekali										**Mengetahui semua**

15.	Seberapa yakin Anda dapat menjaga tekanan darah tetap stabil di rumah?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak sama sekali										**Sangat baik**
16.	Seberapa yakin Anda dapat mengikuti anjuran dokter tentang pola makan, aktivitas fisik, dan istirahat secara teratur setelah pulang?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak sama sekali										**Sangat baik**
17.	Seberapa yakin Anda dapat melakukan pemeriksaan tekanan darah sendiri atau dengan bantuan keluarga di rumah?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak sama sekali										**Sangat baik**
18.	Seberapa banyak dukungan moral yang akan Anda dapatkan dari keluarga dalam menjaga kesehatan Anda setelah pulang?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak ada										**Banyak sekali**
19.	Seberapa banyak bantuan yang Anda perlukan untuk memenuhi kebutuhan pribadi (seperti mandi, berpakaian, atau makan) setelah pulang	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak ada										**Banyak sekali**
20.	Seberapa banyak bantuan yang Anda perlukan dalam hal pekerjaan rumah tangga (misalnya memasak makanan sehat, membersihkan rumah, atau berbelanja bahan makanan)?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak ada										**Banyak sekali**
21.	Seberapa banyak bantuan yang Anda perlukan untuk pengelolaan perawatan medis (misalnya mengingat jadwal obat, datang ke kontrol, atau mencatat tekanan darah) setelah pulang?	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
		Tidak ada										**Banyak sekali**

KISI- KISI KUESIONER
"GAMBARAN *READINESS DISCHARGE PLANNING* PASIEN HIPERTENSI DI RUANG ALAMANDA NEURO RSUD MAJALAYA"

No	Indikator	Nomor Soal	Jumlah Soal
1	Kondisi fisik	1,2,3,4,5,6	6
2	Pengetahuan	7,8,9,10,11,12,13,14,	8
3	Kemampuan koping	15,16,17	3
4	Dukungan sosial	18,19,20,21	4

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
Jl. Raya Cipaku No. 87 Telp. (022) 5950035-5950955 Fax. (022) 5950035
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, email :
rsudmajalaya@bandungkab.go.id
Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

NOMOR : HK.02.02/525/RSUD/2022

TENTANG

PANDUAN PERENCANAAN PEMULANGAN PASIEN (P3) ATAU *DISCHARGE PLANNING* RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

Menimbang :

1. Bahwa dalam upaya meningkatkan kinerja pelayanan kesehatan dipandang perlu adanya kebijakan Pemulangan Pasien;
2. Bahwa upaya untuk memberikan pelayanan Rawat Inap dan Rawat Jalan yang komprehensip dapat dicapai dengan persiapan pasien pulang secara dini dari rumah sakit dengan di tetapkan Panduan Perencanaan Pemulangan Pasien;
3. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Panduan Perencanaan Pemulangan Pasien (P3) atau *Discharge Planning* Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung, yang ditetapkan dengan Keputusan Direktur;

Mengingat :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4431);
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);

3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
4. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);
5. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2019 Tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 187, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6402);
6. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 47 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakitan;
7. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2016 Tentang Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu;
8. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien;
9. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Nomor 3 Tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit;
10. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Nomor 12 Tahun 2020 tentang Akreditasi Rumah Sakit;
11. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 129/Menkes/SK/II/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
12. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/1128/2022 tentang Standar Akreditasi Rumah Sakit; Peraturan Daerah Nomor 12 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Dan Susunan Perangkat Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Nomor 8 Tahun 2021 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Daerah Nomor 12 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Dan Susunan Perangkat Daerah;

14. Peraturan Bupati Bandung Nomor 1 Tahun 2022 tentang Kedudukan dan Susunan Perangkat Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Bandung Nomor 68 Tahun 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 1 Tahun 2022 tentang Kedudukan dan Susunan Perangkat Daerah;

15. Peraturan Bupati Bandung Nomor 36 Tahun 2022 tentang Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya (Laswi);

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

KESATU : Panduan Perencanaan Pemulangan Pasien (P3) atau *Discharge Planning* Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung sebagaimana tercantum dalam lampiran keputusan ini.

KEDUA : Hal-hal yang berkaitan dengan teknis pelayanan diatur dalam Standar Operasional Prosedur (SOP).

KETIGA : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan.

DUPLIKAT

Ditetapkan di Majalaya
Pada Tanggal : 7 Maret 2022

DIREKTUR RSUD MAJALAYA
KABUPATEN BANDUNG

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RSUD MAJALAYA

YULI IRNAWATY MOSJASARI

LAMPIRAN : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

NOMOR :	HK.02.02/525/RSUD/2022
TANGGAL :	7 MARET 2022
TENTANG :	PANDUAN PERENCANAAN PEMULANGAN PASIEN (P3) ATAU *DISCHARGE PLANNING* RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

PANDUAN PERENCANAAN PEMULANGAN PASIEN (P3) ATAU DISCHARGE PLANNING RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

BAB I DEFINISI

A. Definisi

Discharge planning/rencana pemulangan adalah suatu proses sistematik untuk perkiraan, persiapan dan koordinasi yang dilakukan petugas kesehatan untuk memfasilitasi perbekalan perawatan pasien sebelum dan setelah pemulangan.

Discharge planning juga merupakan suatu progress yang berkesinambungan dan harus sudah dimulai sejak awal pasien masuk ke rumah sakit (untuk rawat inap yang telah direncanakan sebelumnya/efektif) dan sesegera mungkin pada pasien non efektif.

DUPLIKAT

B. Latar Belakang

Discharge planning adalah suatu proses dimana dimulainya pasien mendapatkan pelayanan kesehatan yang di ikuti dengan kesinambungan pelayanan perawatan baik dalam proses penyembuhan maupun dalam mempertahankan derajat kesehatannya sampai pasien merasa siap untuk kembali kelingkungannya. Discharge planning menunjukan beberapa proses formal yang melibatkan tim atau memiliki tanggung jawab untuk mengatur perpindahan sekelompok orang lainnya (RCP, 2001)

Perawat adalah salah satu anggota team discharge planning . dan sebagai discharge planner perawat mengkaji setiap pasien dengan mengumpulkan dan menggunakan data yang berhubungan untuk mengidentipikasi masalah actual dan potensial menentukan tujuan atau dengan atau bersama pasien dan keluarga, memberikan tindakan khusus untuk mengajarkan dan mengkaji secara individu dalam mempertahankan atau memulihkan kembali kondisi pasien secara optimal dan mengevaluasi kesimambungan asuhan keperawatan, merupakan usaha keras perawat demi kepentingan pasien untuk mencegah dan meningkatkan kondisi kesehatan pasien dan sebagai anggota tim kesehatan, perawat berkolaborasi dengan tim lain untuk merencanakan, melakukan tindakan, berkordinasi mempasilitasi total care dan

juga membantu pasien memperoleh tujuan utamanya dalam meningkatkan derajat kesehatan.

BAB II TUJUAN

1. Sebagai acuan dalam proses pemulangan pasien
2. Membantu pasien atau keluarga dalam proses pemulangan pasien
3. Sebagai acuan keluarga dalam melanjutkan proses keperawatan setelah pemulangan pasien
4. Meningkatkan kontuinitas perawatan meningkatkan kualitas perawatan dan memaksimalkan manfaat sumber pelayanan kesehatan, discharge palnning juga mengurangi hari perawatan pasien, mencegah kekambuhan, meningkatkan perkembangan kondisi kesehatan pasien dan menurunkan beban perawatan pada keluarga.

BAB III TATA LAKSANA

Discharge planning dilakukan sejak pasien masuk rumah sakit. Discharge planning yang efektip seharusnya mencakup pengkajian berkelanjutan untuk mendapatkan informasi yang komprehensip tentang kebutuhan pasien yang berubah rubah.

Proses discharge planning mencakup kebutuhan fisik pasien, psikologis, social budaya dan ekonomi, proses discharge planning dibagi menjadi 4 (empat) tahap yaitu :

a	Tahap I	Setiap pasien yang masuk yaitu mengenai pengkajian fisik psikososial, status fungsional, kebutuhan penkes mengenai kondisi pasien serta pemahaman keluarga dari disiplin klinis seperti Fsioterapis atau ahli gizi.
b	Tahap II	Fase diagnostic yaitu kebutuhan penkes mengenai kondisi pasien serta tatalaksana, pemeriksaan diagnostic pasien itu.
c	Tahap III	Fase stabilisasi yaitu kondisi pasien setelah stabil dan sudah adanya perkiraan kapan pasien pulang dengan melalui pendidikan kesehatan mengenai rencana kedepan setelah pulang
d	Tahap IV	Fase recharge yaitu, saat pasien akan pulang dengan melakukan diskusi dengan keluarga pasien mengenai pengawasan pada pasien di luar rumah sakit.

Proses discharge planning melibatkan dokter, perawat, fisotherapis, ahli nutrisi, farmasi, organisasi atau praktisi kesehatan di luar rumah sakit, serta ahli waris dan keluarga pasien.

Perkiraan pemulangan pasien ditetapkan sedini mungkin (maksimal kurang dari 48 jam setelah pasien di admisi) untuk mengantisifasi gangguan atau hambatan saat proses pemulangan dan evaluasi perkiraan waktu pemulangan pasien tersebut setiap hari. Perkiran pemulangan pasien terdokumentasi dalam status rekam medis yaitu form discharge planning.

DUPLIKAT

1. **Pengkajian**

Pengkajian awal mencakup pengumpulan dan pengorganisasian data tentang pasien, keluarga harus aktip dilibatkan dalam proses ini agar transisi dari rumah ke rumah sakit dalam berlangsung efektip. Pengkajian awal dilakukan untuk menentukan kompleksitas kebutuhan pasien saat akan dipulangkan sehingga dapat menyusun rencana asuhan pasien, termasuk perkiraan lamanya dirawat dan perkiraan hari pulang.

Perawat melakukan komunikasi kepada pasien dan keluarga sesegera mungkin mengenai tempat yang akan dituju pasien setelah dipulangkan dari rumah sakit, perawat memberikan edukasi juga tentang kondisi klinis rencana asuhan pasien dan rencana pemulangan sesuai dengan yang diperlukan. Diskusi dengan pasien dan care giver sejak pasien masuk sebagai pasien rawat inap.

a. Kajian kebutuhan pasien dan keluarga terhadap pendidikan kesehatan berhubungan dengan bagai mana memberikan terapi di rumah penggunaan alat alat kesehatan di rumah, larangan pantangan akibat gangguan kesehatan kemungkinan terjadinya komplikasi.
b. Kajian bersama sama dengan pasien dan keluarga kondisi lingkungan rumah yang mungkin menghambat perawatan pasien
c. Berdiskusi dengan dokter dan profesi kesehatan lainnya tentang perawatan dirumah.
d. Kaji persepsi pasien dan keluarga terhadap keberlanjutan perawatan di luar rumah sakit.
e. Kaji penerimaan pasien terhadap batasan akibat masalah kesehatan.
f. Kajian kebutuhan pasien setelah pemulangan dengan tim kesehatan.

2. **Penentuan Masalah**

Penentuan masalah didasarkan pada pengkajian discharge planning, dikembangkan untuk mengetahui kebutuhan pasien dan keluarga.

2. **Perencanaan**

Perencanaan pemulangan pasien membutukan identifikasi kebutuhan spesifik pasien berfokus pada kebutuhan rencana pengajaran yang baik untuk persiapan pulang yang disingkat dengan Metoda yaitu :

a. Medication pasien sebaiknya mengetahui obat yang akan di lanjutkan setelah pulang.
b. Enviroment (lingkungan) lingkungan temapat pasien pulang sebaiknya aman pasien juga sebaiknya mempunyai pasilitas kesehatan untuk kebutuhan kontuinitas perawatan.
c. Threament (perawatan) perawat harus memastikan bahwa pengobatan /perawatan dapat berkelanjutan setelah pasien pulang yang dilakukan oleh pasien sendiri atau keluarga sebagai sebagai care giver.
d. Healty teaching (pendidikan kesehatan) pasien yang akan pulang diberikan
e. edukasi bagaimana mempertahankan status kesehatnnya, termasuk tanda dan gejala yang mengidentifikasi pegobatan/perawatan tambahan.
f. Outpatien referral , pasien sebaiknya memahami proses proses pengobatan/ perawatan di rumah sakit dan dapat melakukannya pengobatan/perawatan yang kontinyu.

DUPLIKAT

g. Diet, pasien diberikan edukasi tentang diet dan harapannya mampu memilih diet yang sesuai untuk dirinya.

3. **Implementasi**

Implementasi adalah pelaksanaan rencana pengajaran dan referral, seluruh pengajaran yang diberikan harus didokumetasikan pada catatan perawat dan ringkasan pasien pulang, informasi tentang perawatan pasien dirumah seperti gambaran tentang jenis pembedahan, pengobatan ,status fisik, factor social dan kebutuhan lainnya dilakukan sebelum penatalaksanaan pada hari pemulangan (form pemulangan pasien).

5. Evaluasi

Evaluasi terhadap discharge planning adalah penting dalam membuat kerja proses discharge palnning. Perencanaan pemulangan. Perancanaan dan penyerahan harus teliti dengan cermat, untuk menjamin kualitas dan pelayanan yang sesuai. Evaluasi berjalan terus menerus membutuhkan revisi dan juga perubahan evaluasi lanjut dari proses pemulangan biasanya dilakukan seminggu setelah klien berada di rumah ini dapat dilakukan melaui home visite atau melalui telepon.

 Prinsip Discharge Planning

a. Kordinasi saling berhubungan
b. Interdisiplin saling menjaga, disiplin ilmu, dan keterampilan sesuai standar keperawatan.
c. Penjelasan secara dini mungkin (penjelasn tentang apa yang kita informasikan)
d. Perencanaan dengan hati hati
e. Melibatkan klien dan keluarga.

 Karakteristik kebutuhan discharge planning

a. Kurang pengetahuan
b. Isolasi social
c. Diagnosa baru penyakit kronik
d. Operasi besar
e. Perpanjangan operasi besar
f. Orang labil
g. Penatalaksaan di rumah secara komplek
h. Kesulitan pinansial
i. Ketidak mampuan menggunakan sumber rujukan/ fasilitas pelayanan kesehatan.
j. Penyakit terminal

 Prioritas Pasien Yang Mendapatkan Discharge Planning :

a. Usia > 60 tahun
b. Terbatas mobilisasi fisik
c. Pelayanan medis dan keperawatan berkelanjutan seperti multiple diagnosa/pasien dengan diagnosa kompleks.
d. Tergantung dengan orang lain dalam aktivitas harian

DUPLIKAT

TIPE PEMULANGAN PASIEN

1. Pulang Atas Izin Dokter/ Selesai Masa Perawatan

- Pasien telah selesai menjalani program perawatan dan hasil kesepakatan yang diinginkan telah tercapai
- Dalam suatu kondisi tertentu pasien dapat izin meninggalkan ruang perawatan RS sementara dalam suatu batas waktu tertentu yang ditetapkan oleh DPJP untuk kembali lagi menjalani masa pengobatan sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan DPJP dan RSUD Majalaya.

2. Pulang Atas Permintaan Sendiri/Keluarga (Pulang Paksa)

- Pasien/keluarga memilih untuk mengakhiri program perawatan dikarenakan suatu alasan tertentu. Staf Rumah Sakit yang bertanggungjawab terhadap pasien perlu menjelaskan resiko berkenaan dengan pengobatan yang tidak adekuat yang dapat berakibat resiko medis tertentu tak terbatas pada cacat permanen atau kematian.
- Apabila pasien memiliki keluarga dokter, maka untuk mengurangi resiko, staf rumah sakit memberitahukan dokter tersebut.
- Pasien dan keluarga juga diberikan penjelasan bagaimana cara pasien dapat masuk kembali ke dalam program pengobatan, misalnya memberikan nomer telpon rumah sakit, nomer telpon IGD, atau ambulance yang dapat diakses atau dihubungi pihak pasien dan keluarga

DIREKTUR RSUD MAJALAYA
KABUPATEN BANDUNG



YULI IRNAWATY MOSJASARI

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
Jl. Raya Cipaku Nomor 87 Telepon (022) 5950035 – 5950955
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat. Post Mail rsudmajal4ya@gmail.com
Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

KETERANGAN LAYAK ETIK

Perihal : Rekomendasi Permohonan Izin Penelitian
Nomor : 400.7.22.1/6073 /KEP

a. Dasar :
1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/Menkes/Per/III/2008;
2. Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1031 / Menkes / SK / VII / 2005 Tanggal 7 Juli 2005 tentang Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan;
3. Surat Keputusan Direktur Nomor 445/727/RSUD/V/2019 tentang Pedoman Pelayanan Komite Etik Penenlitian;

b. Menimbang :
1. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana tanggal 31 Oktober 2025 Nomor : 735/03.S1-KEP/UBK/X/2025;
2. Surat Permohonan Pengajuan Uji Etik dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana tanggal 2 November 2025 Nomor : 751/03.FKEP/UBK/XI/2025;
3. Proposal Penelitian Dengan Judul : "Gambaran Readiness Discharge Planning Pasien Hipertensi di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya";

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

a. Nama : Dewi Mulyasari
b. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
c. Untuk : Melaksanakan Penelitian Dalam Rangka Pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi Bagi Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana dengan Judul : "Gambaran Readiness Discharge Planning Pasien Hipertensi di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya";
   - Lokasi Penelitian : Instalasi Rawat Inap RSUD Majalaya
   - Waktu Kegiatan : 10 November 2025 – 10 Februari 2026
   - Instansi : RSUD Majalaya
   - Penanggung Jawab : dr. Rezky Kahayani Fathiyah
d. Dinyatakan layak etik sesuai dengan peraturan yang berlaku di RSUD Majalaya;
e. Mengajukan permohonan pembuatan izin penelitian kepada Direktur RSUD Majalaya
f. Melaporkan Hasil Pelaksanaan Penelitian kepada RSUD Majalaya Kabupaten Bandung Paling Lambat 7 Hari Setelah Selesai Kegiatan;

Majalaya, 4 November 2025
Ketua Komite Etik Penelitian
RSUD Majalaya

dr. Harsya P.P Nugraha, Sp.PD
NIP. 198403042023211001

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
Jl. Raya Cipaku Nomor 87 Telepon (022) 5950035 – 5950955
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Post Mail: rsudmajal4ya@gmail.com
Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG
NOMOR : 400.7.22.1/ 8092 /RSUD

TENTANG

IZIN PENELITIAN
S1 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHATI KENCANA

Dasar : a. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana tanggal 31 Oktober 2025 Nomor : 735/03.S1-KEP/UBK/X/2025;
b. Proposal Penelitian dengan Topik : "Gambaran Readiness Discharge Planning Pasien Hipertensi di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya";
c. Surat Rekomendasi dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung Tanggal 4 November 2025 Nomor : 400.7.22.1/ 8073 /KEP

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Dewi Mulyasari
Jabatan : Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana
Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
Untuk : Melaksanakan Penelitian di Instalasi Rawat Jalan dengan Judul : "Gambaran Readiness Discharge Planning Pasien Hipertensi di Ruang Alamanda Neuro RSUD Majalaya"; dari tanggal 10 November 2025 sampai dengan 10 Februari 2026, dengan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Ditetapkan di Majalaya
Pada Tanggal 5 November 2025
Direktur
RSUD Majalaya

drg. Anang Prasetiyono, Sp.BM(K)
NIP. 197010122000121004

TABULASI KARAKTERISTIK RESPONDEN

PASIEN HIPERTENSI DI RUANG ALAMANDA NEURO RSUD MAJALAYA

KODE RESPONDEN	KARAKTERISTIK USIA			KARAKTERISTIK PENDIDIKAN			KARAKTERISTIK LAMA RAWAT		
	USIA	KATEGORI	KODE	PENDIDIKAN	KATEGORI	KODE	HARI	KATEGORI	KODE
RHDS-1	78	LANSIA	2	SD	DASAR	2	5	SEDANG	2
RHDS-2	53	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-3	65	LANSIA	2	TIDAK SEKOLAH	TIDAK SEKOLAH	1	7	PANJANG	3
RHDS-4	56	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-5	68	LANSIA	2	TIDAK SEKOLAH	TIDAK SEKOLAH	1	5	SEDANG	2
RHDS-6	52	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-7	25	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-8	61	LANSIA	2	SD	DASAR	2	2	PENDEK	1
RHDS-9	53	DEWASA	1	S1	TINGGI	4	2	PENDEK	1
RHDS-10	75	LANSIA	2	S1	TINGGI	4	3	SEDANG	2
RHDS-11	36	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	3	SEDANG	2
RHDS-12	61	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	3	SEDANG	2
RHDS-13	58	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	3	SEDANG	2
RHDS-14	43	DEWASA	1	SD	DASAR	2	7	PANJANG	3
RHDS-15	71	LANSIA	2	TIDAK SEKOLAH	TIDAK SEKOLAH	1	5	SEDANG	2
RHDS-16	65	LANSIA	2	SMP	MENENGAH	3	5	SEDANG	2
RHDS-17	52	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	8	PANJANG	3
RHDS-18	63	LANSIA	2	SD	DASAR	2	2	PENDEK	1
RHDS-19	54	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-20	62	LANSIA	2	SMP	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-21	57	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	3	SEDANG	2
RHDS-22	50	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-23	74	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	7	PANJANG	3
RHDS-24	82	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	3	SEDANG	2
RHDS-25	65	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	4	SEDANG	2
RHDS-26	69	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	5	SEDANG	2
RHDS-27	59	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	4	SEDANG	2
RHDS-28	58	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	4	SEDANG	2
RHDS-29	38	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	4	SEDANG	2
RHDS-30	77	LANSIA	2	SD	DASAR	2	7	PANJANG	3
RHDS-31	60	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-32	67	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-33	41	DEWASA	1	S1	TINGGI	4	2	PENDEK	1
RHDS-34	60	LANSIA	2	D3	TINGGI	4	2	PENDEK	1
RHDS-35	60	LANSIA	2	S1	TINGGI	4	3	SEDANG	2
RHDS-36	49	DEWASA	1	SD	DASAR	2	7	PANJANG	3
RHDS-37	62	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-38	74	LANSIA	2	SD	DASAR	2	5	SEDANG	2
RHDS-39	53	DEWASA	1	SD	DASAR	2	5	SEDANG	2
RHDS-40	59	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	4	SEDANG	2
RHDS-41	54	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-42	67	LANSIA	2	TIDAK SEKOLAH	TIDAK SEKOLAH	1	7	PANJANG	3
RHDS-43	29	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	3	SEDANG	2
RHDS-44	87	LANSIA	2	SD	DASAR	2	4	SEDANG	2
RHDS-45	20	DEWASA	1	SD	DASAR	2	5	SEDANG	2
RHDS-46	50	DEWASA	1	SD	DASAR	2	5	SEDANG	2
RHDS-47	54	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-48	68	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-49	56	DEWASA	1	SD	DASAR	2	7	PANJANG	3
RHDS-50	38	DEWASA	1	SMA	MENENGAH	3	3	SEDANG	2
RHDS-51	44	DEWASA	1	TIDAK SEKOLAH	TIDAK SEKOLAH	1	8	PANJANG	3
RHDS-52	60	LANSIA	2	SMA	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-53	74	LANSIA	2	SMP	MENENGAH	3	2	PENDEK	1
RHDS-54	53	DEWASA	1	SD	DASAR	2	7	PANJANG	3
RHDS-55	67	LANSIA	2	SMP	MENENGAH	3	2	PENDEK	1

TABULASI DATA HASIL PENELITIAN

Readiness For Hospital Discharge (RHDS)

DI IRUANG ALAMANDA NEURO RSUD MAJALAYA

KODE RESPONDEN	BUTIR SOAL																					TOTAL	HASIL UKUR	KATEGORI	KODE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21				
	KONDISI FISIK						PENGETAHUAN								KEMAMPUAN KOPING			DUKUNGAN SOSIAL							
RHDS-1	6	7	6	6	6	6	7	7	6	7	7	7	6	6	7	7	6	8	8	7	8	141	6.71	RENDAH	2
RHDS-2	8	8	8	7	8	8	9	9	8	9	9	9	9	9	8	8	8	9	9	8	9	177	8.43	TINGGI	1
RHDS-3	7	6	6	6	6	7	6	7	7	7	7	7	6	8	7	8	7	7	7	6	7	142	6.76	RENDAH	2
RHDS-4	7	8	8	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	8	7	8	151	7.19	TINGGI	1
RHDS-5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	146	6.95	RENDAH	2
RHDS-6	7	8	8	7	7	7	7	8	7	8	8	8	7	7	8	8	8	7	7	7	8	157	7.48	TINGGI	1
RHDS-7	7	7	7	6	7	8	8	8	7	8	8	7	8	6	6	8	6	8	8	7	8	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-8	8	8	8	7	7	7	7	7	6	7	6	7	7	8	8	8	6	7	7	7	7	150	7.14	TINGGI	1
RHDS-9	8	8	8	7	8	8	9	9	8	9	9	9	9	9	8	7	7	7	8	7	7	169	8.05	TINGGI	1
RHDS-10	7	7	7	7	7	7	7	8	7	7	7	8	7	8	8	8	8	7	8	7	8	155	7.38	TINGGI	1
RHDS-11	7	8	8	7	8	7	7	7	7	7	8	7	8	7	8	7	6	7	7	6	7	151	7.19	TINGGI	1
RHDS-12	7	7	7	6	7	6	6	8	7	8	7	6	7	7	8	8	7	7	8	7	8	149	7.10	TINGGI	1
RHDS-13	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	8	7	8	8	8	7	8	7	7	152	7.24	TINGGI	1
RHDS-14	7	7	7	7	7	6	6	6	6	6	7	6	7	7	7	7	7	7	7	6	7	140	6.67	RENDAH	2
RHDS-15	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	6	7	7	6	7	7	6	7	7	6	7	142	6.76	RENDAH	2
RHDS-16	6	8	8	7	8	7	8	6	6	6	8	8	8	8	7	7	7	7	7	5	6	148	7.05	TINGGI	1
RHDS-17	7	7	7	6	7	7	7	8	6	8	8	7	7	7	7	7	7	7	8	7	7	149	7.10	TINGGI	1
RHDS-18	8	8	8	7	8	8	8	8	7	8	8	8	9	7	8	8	7	8	9	7	9	166	7.90	TINGGI	1
RHDS-19	8	8	8	8	8	7	7	8	7	8	8	7	9	7	9	9	8	8	8	8	8	166	7.90	TINGGI	1
RHDS-20	8	8	8	7	7	8	7	8	7	8	8	7	7	7	7	8	7	7	8	7	8	157	7.48	TINGGI	1
RHDS-21	8	8	8	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	8	7	8	7	8	7	7	7	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-22	7	7	8	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	8	7	8	150	7.14	TINGGI	1
RHDS-23	7	8	8	7	8	9	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9	171	8.14	TINGGI	1
RHDS-24	7	8	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	8	7	7	7	7	7	6	7	148	7.05	TINGGI	1
RHDS-25	7	7	7	7	6	7	8	8	7	8	8	7	8	7	7	8	7	8	8	7	8	155	7.38	TINGGI	1
RHDS-26	7	8	8	7	6	7	7	7	6	7	6	7	7	8	8	8	7	7	7	7	7	149	7.10	TINGGI	1
RHDS-27	7	7	7	7	8	7	8	8	7	7	8	7	8	7	8	8	7	7	6	7	7	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-28	8	8	8	7	8	8	9	9	8	9	9	9	9	9	8	7	7	9	8	7	8	172	8.19	TINGGI	1
RHDS-29	8	8	8	7	8	8	8	8	7	8	7	7	7	7	6	7	7	6	7	7	7	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-30	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	6	7	7	8	145	6.90	RENDAH	2
RHDS-31	7	7	8	7	8	8	8	7	7	8	8	7	8	7	8	8	7	8	7	7	8	158	7.52	TINGGI	1
RHDS-32	7	8	7	7	7	7	8	8	7	7	7	7	8	8	8	7	7	7	7	7	7	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-33	7	8	8	7	7	7	7	8	6	8	7	7	6	8	8	7	7	7	8	7	8	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-34	7	8	7	7	7	8	7	8	7	8	7	7	7	7	8	7	7	7	8	7	7	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-35	7	8	8	7	8	8	7	8	7	8	7	7	8	8	7	8	7	7	7	7	7	156	7.43	TINGGI	1
RHDS-36	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	6	7	144	6.86	RENDAH	2
RHDS-37	7	7	7	7	7	7	8	8	7	8	8	7	8	8	8	8	7	8	8	7	8	158	7.52	TINGGI	1
RHDS-38	7	7	6	7	8	7	7	7	6	7	6	7	7	6	6	6	6	7	7	7	7	141	6.71	RENDAH	2
RHDS-39	6	7	8	7	6	7	7	6	6	8	8	7	6	6	6	7	7	8	7	6	7	143	6.81	RENDAH	2
RHDS-40	7	7	7	7	8	7	8	7	7	8	7	8	8	7	8	8	7	7	7	7	8	155	7.38	TINGGI	1
RHDS-41	8	7	8	7	8	8	8	8	7	8	8	9	8	9	9	9	9	9	9	8	8	172	8.19	TINGGI	1
RHDS-42	7	8	7	7	7	7	6	6	7	8	8	7	6	7	7	7	6	6	6	6	7	143	6.81	RENDAH	2
RHDS-43	8	8	8	7	8	7	8	8	7	7	7	7	8	8	8	8	7	7	8	7	8	159	7.57	TINGGI	1
RHDS-44	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	5	6	6	6	5	6	6	6	5	6	122	5.81	RENDAH	2
RHDS-45	7	7	7	5	6	6	7	6	7	6	6	7	6	6	5	6	5	6	5	5	6	127	6.05	RENDAH	2
RHDS-46	7	7	6	5	6	6	5	6	6	5	6	7	5	6	5	5	5	6	5	5	6	120	5.71	RENDAH	2
RHDS-47	7	8	8	7	8	8	8	7	7	7	8	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-48	7	7	7	7	8	7	8	7	7	7	7	7	8	7	8	8	8	7	7	7	8	154	7.33	TINGGI	1
RHDS-49	7	7	7	5	7	7	7	6	6	7	6	7	6	7	7	8	6	7	8	7	8	143	6.81	RENDAH	2
RHDS-50	7	8	8	7	8	7	8	7	7	8	7	7	7	6	7	8	7	7	8	7	8	154	7.33	TINGGI	1
RHDS-51	5	6	8	6	7	7	6	6	6	6	6	7	5	5	6	6	6	6	7	6	7	130	6.19	RENDAH	2
RHDS-52	8	7	8	7	7	8	7	8	7	7	7	8	7	7	7	8	7	7	7	7	7	153	7.29	TINGGI	1
RHDS-53	8	8	6	7	8	8	7	8	6	6	7	7	7	7	7	7	6	8	8	7	8	151	7.19	TINGGI	1
RHDS-54	7	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	7	6	127	6.05	RENDAH	2
RHDS-55	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	8	8	7	7	148	7.05	TINGGI	1
MEAN/ BUTIR SOAL	7.13	7.38	7.35	6.75	7.2	7.15	7.22	7.29	6.8	7.31	7.24	7.16	7.22	7.16	7.24	7.36	6.84	7.2	7.36	6.78	7.42				
MEAN/ INDIKATOR	7.16						7.18								7.15			7.19							

```
FREQUENCIES VARIABLES=USIA PENDIDIKAN LAMA_RAWAT READINESS
  /ORDER=ANALYSIS.
```

Frequencies

Statistics

		KARAKTERISTIK USIA	KARAKTERISTIK PENDIDIKAN	KARAKTERISTIK LAMA RAWAT	TINGKAT READINESS
N	Valid	55	55	55	55
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

KARAKTERISTIK USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DEWASA	28	50.9	50.9	50.9
	LANSIA	27	49.1	49.1	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

KARAKTERISTIK PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK SEKOLAH	5	9.1	9.1	9.1
	DASAR	13	23.6	23.6	32.7
	MENENGAH	32	58.2	58.2	90.9
	TINGGI	5	9.1	9.1	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

KARAKTERISTIK LAMA RAWAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PENDEK	21	38.2	38.2	38.2
	SEDANG	24	43.6	43.6	81.8
	PANJANG	10	18.2	18.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

TINGKAT READINESS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TINGGI	39	70.9	70.9	70.9
	RENDAH	16	29.1	29.1	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

MATRIKS EVALUASI SIDANG UJIAN PROPOSAL / SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama Mahasiswa : .....
NIM : .....
Pembimbing : .....
Penguji : Raihany S.M, M.Kep. .....

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
	ABSTRAK.	
	Pulta : Rinci	
	Hasil Usi Content.	
	Pembahasan	
	Analisis instrumen	
	karakteristik responden.	
	Saran : Aplikatif.	
S		

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa :	1. Mahasiswa
2. Pembimbing :	2. Pembimbing :
3. Penguji :	3. Penguji

Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
622 7930 765, 622 7830 768
bhaki.id | contact@bku.ac.id

MATRIKS EVALUASI SIDANG UJIAN PROPOSAL / SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama Mahasiswa : Dewi Mulyasari
NIM : 241PK05020
Pembimbing : ~~Susan Irawan~~ Hani Iram
Penguji : Susan Irawan

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Faktor Confounding	
	dirampingkan.	
	tambahkan Pembahasan	
2.	Tabel karakteristik	
	masukan.	
S		

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa :	1. Mahasiswa :
2. Pembimbing :	2. Pembimbing :
3. Penguji :	3. Penguji :

SKRIPSI_DEWI MULYASARI_241FK05020_UBK 2026

ORIGINALITY REPORT

22%	22%	7%	13%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	eprints.umm.ac.id Internet Source	3%
2	repository.universitasalirsyad.ac.id Internet Source	3%
3	repository.bku.ac.id Internet Source	2%
4	repositori.stikes-ppni.ac.id Internet Source	1%
5	123dok.com Internet Source	1%
6	pdfcoffee.com Internet Source	1%
7	staff.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1%
8	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	1%
9	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1%

10	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	<1 %
11	jurnal.usahid.ac.id Internet Source	<1 %
12	wpcpublisher.com Internet Source	<1 %
13	id.scribd.com Internet Source	<1 %
14	jurnal.stikesalmaarif.ac.id Internet Source	<1 %
15	Submitted to Fakultas Keperawatan Student Paper	<1 %
16	www.scribd.com Internet Source	<1 %
17	journal.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
18	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
19	peraturan.bpk.go.id Internet Source	<1 %
20	www.marquette.edu Internet Source	<1 %
21	eprints.unisa-bandung.ac.id Internet Source	<1 %

22	Submitted to Universitas Respati Indonesia Student Paper	<1%
23	Submitted to iGroup Student Paper	<1%
24	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1%
25	repository.unej.ac.id Internet Source	<1%
26	Wahyudin Abd Rahman, Chanif Chanif, Amin Samiasih. "Discharge Planning and Its Impact on Patient Outcomes: A Systematic Review", Jurnal Ners, 2025 Publication	<1%
27	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1%
28	Submitted to Institut Agama Islam Al-Zaytun Indonesia Student Paper	<1%
29	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	<1%
30	repository.umsu.ac.id Internet Source	<1%
31	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II Student Paper	<1%

32	es.scribd.com Internet Source	<1%
33	repository.unar.ac.id Internet Source	<1%
34	ejurnal.universitas-bth.ac.id Internet Source	<1%
35	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	<1%
36	repository.unair.ac.id Internet Source	<1%
37	dokterindonesia-online.com Internet Source	<1%
38	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	<1%
39	Submitted to Universitas Riau Student Paper	<1%
40	Ajeng Rizki Dwi Cahyani, Firmansyah Firmansyah. "Perbedaan Asupan Protein Hewani pada Balita Stunting dan Tidak Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Sidorejo Kidul, Kota Salatiga", Ghidza: Jurnal Gizi dan Kesehatan, 2025 Publication	<1%
	Submitted to Dongguk University	

41	Student Paper	<1%
42	Submitted to UPN Veteran Jakarta Student Paper	<1%
43	Submitted to Universitas Jenderal Soedirman Student Paper	<1%
44	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1%
45	docplayer.info Internet Source	<1%
46	repo.unikadelasalle.ac.id Internet Source	<1%
47	digilib.esaunggul.ac.id Internet Source	<1%
48	eprints.unwahas.ac.id Internet Source	<1%
49	repository.upnvj.ac.id Internet Source	<1%
50	www.slideshare.net Internet Source	<1%
51	Submitted to University of Muhammadiyah Malang Student Paper	<1%

52	Yanis Kartini, Imamatul Faizah, Iis Noventi, Aisyah Aisyah, Anisah Anisah, Putri Aprillia Shofianty, Rizka Amalia Putri. "Pengendalian Tekanan Darah melalui Senam Hipertensi di Posyandu Lansia Akar Nusa Benowo Surabaya", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2025 Publication	<1%
53	core.ac.uk Internet Source	<1%
54	Submitted to UIN Sultan Syarif Kasim Riau Student Paper	<1%
55	inves-media.blogspot.com Internet Source	<1%
56	jicnusantara.com Internet Source	<1%
57	repository.universitas-bth.ac.id Internet Source	<1%
58	etheses.iainponorogo.ac.id Internet Source	<1%
59	Jansen Parlaungan, Rizqi Alvian Fabanyo, Alva Cherry Mustamu. "Edukasi Cerdik sebagai upaya Pencegahan Penyakit Tidak Menular Pada Masyarakat Klasaman Kota Sorong",	<1%

	Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2024 Publication	
60	garuda.ristekbrin.go.id Internet Source	<1 %
61	repository.unisba.ac.id:8080 Internet Source	<1 %
62	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	<1 %
63	eprints.undip.ac.id Internet Source	<1 %
64	myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
65	www.openjournal.unpam.ac.id Internet Source	<1 %
66	Marwah Marwah, Sulidah Sulidah. "Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kepatuhan Perawat Dalam Pelaksanaan Discharge Planning Pada Pasien Rawat Inap", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2024 Publication	<1 %
67	digilib.uin-suka.ac.id Internet Source	<1 %
68	scholar.unand.ac.id Internet Source	<1 %

69	ukh.ac.id Internet Source	<1%
70	digilib.unhas.ac.id Internet Source	<1%
71	jurnal.untan.ac.id Internet Source	<1%
72	jurnal.uui.ac.id Internet Source	<1%
73	repository.uds.ac.id Internet Source	<1%
74	repository.ummat.ac.id Internet Source	<1%
75	repository.univawalbros.ac.id Internet Source	<1%
76	Mahajer Saipuloh Anwar, Cusmarih Cusmarih. "The Effectiveness Off Counseling On Drug Compliance in Hypertension Patients at Babelan I Public Health Center in 2022", Malahayati Nursing Journal, 2022 Publication	<1%
77	coggle.it Internet Source	<1%
78	doczz.net Internet Source	<1%

79	ejurnalmalahayati.ac.id Internet Source	<1 %
80	journal.formosapublisher.org Internet Source	<1 %
81	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	<1 %
82	repository.pnj.ac.id Internet Source	<1 %
83	sihatsamasama.blogspot.com Internet Source	<1 %
84	storage-imelda.s3.ap-southeast-1.amazonaws.com Internet Source	<1 %
85	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
86	www.olahragakesehatanjasmani.com Internet Source	<1 %
87	repository.ucb.ac.id Internet Source	<1 %
88	repository.uksw.edu Internet Source	<1 %
89	repo.uds.ac.id Internet Source	<1 %

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. IDENTITAS DIRI

Nama	: **Dewi Mulyasari**
Tempat, dan Tanggal Lahir	: Subang, 28 Juni 1998
Jenis Kelamin	: Perempuan
Status Perkawinan	: Kawin
Agama	: Islam
Alamat	: Kp. Cisuruh 09/07 Kel. Cijambe Kec. Cijambe – Kab. Subang
No Handphone	: 0857-59087663
Email	: matoki83@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

Tahun	Institusi	Program Study
2016-2019	Poltekes Kemenkes Bandung	Keperawatan

C. RIWAYAT PEKERJAAN

Tahun	Institusi	Jabatan
2022- Sekarang	RSUD Majalaya	Perawat Pelaksana

Hormat Saya

Dewi Mulyasari