

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Pengantar Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 258/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024

KepadaYth.
RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SINTIYA APRILIANI NUR AZIZAH
NIM : 221FK06127

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIDN. 0430058904

Universitas Bhakti Kencana
Pengembangan Diri

Lampiran 2 Surat Izin Rekomendasi Penelitian dari Kesbangpol



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0498-Bakesbangpol/V/2025

Lampiran : 1 Lembar

Perihal : Penelitian

Garut, 08 Mei 2025

Kepada :

Yth. Direktur UOBK RSUD

dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/0498- Bakesbangpol/V/2025** Tanggal 08 Mei 2025. Atas Nama **SINTIYA APRILIANI NUR AZIZAH / 221FK06127** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Dari Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0498-Bakesbangpol/V/2025

a. Dasar

- : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan :

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 551/03.FKP.LPPM-K.GRT/V/2025 Tanggal 08 Mei 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

- | | | |
|---|---|---|
| 1. Nama / NPM /NIM/ NIDN | : | SINTIYAPRILIANI NUR AZIZAH / 221FK06127 |
| 2. Alamat | : | Kp. Cikancung RT/RW 003/004, Ds. Mekarhurip, Kec. Sukawening, Kab. Garut |
| 3. Tujuan | : | Penelitian |
| 4. Lokasi/ Tempat | : | RSUD dr. Slamet Garut |
| 5. Tanggal Permohonan | : | 12 Mei 2025 s/d 14 Juli 2025 |
| Data Awal/ Lama
Permohonan Data Awal | : | |
| 6. Bidang/ Status/
Judul Permohonan Data
Awal | : | Penerapan Terapi Bermain Mewarnai dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan Akibat Hospitalisasi pada Anak Pra Sekolah(Usia 3-6 Tahun) di Ruang Canguang RSUD dr. Slamet Garut |
| 7. Penanggung Jawab | : | Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep |
| 8. Anggota | : | - |

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dari RSUD dr. Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id
Email garutsuddrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 800.2.4/366/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1029-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal '12 Desember 2024. Dengan ini kami sampaikan :

- Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul "*Penerapan Terapi Bermain Mewarnai untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Hospitalisasi pada Anak Pra Sekolah dengan Diagnosa Demam Typoid*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 13 Desember 2024 - 13 Januari 2025, atas nama :

Nama : Sintiya Apriliani Nur Azizah
NIM : 221FK06127

- Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus memtaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapan terima kasih.

Garut, 20 Desember 2024
Direktur,

dr. H. Husodo Dewo Adi, SpOT (K) Spine., FICS
NIP. 196505171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

- Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
- Wadir Pelayanan dan Keperawatan
- Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 5 Surat Lulus Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 002/KEPK_UBK_GRT/05/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 11 Mei 2025

Kepada Yth.
DIREKTUR RSUD dr. SLAMET GARUT
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/l dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/l kami dibawah ini :

Nama	:	SINTIYA APRILIANI
NIM	:	221FK06127
Judul KTI	:	PENERAPAN TERAPI BERMAIN MEWARNAI DALAM MENURUNKAN KECEMASAN AKIBAT HOSPITALISASI PADA ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DI RUANG CANGKUANG RSUD dr. SLAMET GARUT
Kesimpulan	:	<u>LOLOS UJI ETIK</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

REDAKSI

Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Saudari/i (Calon Responden)
Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudari/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: "Penerapan Terapi Bermain Mewarnai dalam Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi pada Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas terapi bermain mewarnai dalam mengurangi kecemasan anak yang sedang menjalani perawatan di rumah sakit. Partisipasi Saudari/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan anak, khususnya dalam meningkatkan kualitas perawatan anak yang mengalami kecemasan hospitalisasi.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh Saudari/i akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudari/i memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini, saya mohon kesediaan Saudari/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir.

Atas perhatian dan kerjasama Saudari/i, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

_____.
(Sintiya Apriliani)

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Menjadi Responden(Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Anak : Laily

Usia : 5 tahun

Nama Orang Tua/Wali : Laily

Dengan ini menyatakan bahwa saya memahami semua penjelasan yang telah diberikan mengenai penelitian ini, sehingga saya dengan sukarela mengizinkan anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul:

"Penerapan Terapi Bermain Mewarnai dalam Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi pada Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Saya juga memahami bahwa partisipasi ini bersifat sukarela dan saya dapat menarik persetujuan saya kapan saja tanpa ada konsekuensi apapun.

Garut, 12 Mei 2025

Responden

(Laily)

Peneliti

(Sintiya Apriliani)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Anak : Am - A

Usia : 9 thn

Nama Orang Tua/Wali : ~~Ny. Siti~~ Siti · AISYAH

Dengan ini menyatakan bahwa saya memahami semua penjelasan yang telah diberikan mengenai penelitian ini, sehingga saya dengan sukarela mengizinkan anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul:

"Penerapan Terapi Bermain Mewarnai dalam Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi pada Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Saya juga memahami bahwa partisipasi ini bersifat sukarela dan saya dapat menarik persetujuan saya kapan saja tanpa ada konsekuensi apapun.

Garut, 12 Mei 2025

Responden

(Siti)
Siti · A

Peneliti

(Sintiya Apriliani)

Lampiran 8 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Sintiya Apriliani Nur Azizah adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, Program studi D3 Keperawatan** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Penerapan Terapi Bermain Mewarnai Dalam Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Asuhan Keperawatan Anak Prasekolah (3-6 Tahun) Di Ruang Cangkuang RSUD Dr. Slamet Garut”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan anak berupa pemberian terapi bermain mewarnai dalam menurunkan kecemasan akibat hospitalisasi pada anak prasekolah usia 3–6 tahun di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena anak Anda berusia prasekolah (3–6 tahun) yang sedang menjalani hospitalisasi dan menunjukkan tanda-tanda kecemasan, sehingga sesuai dengan kriteria inklusi dalam penelitian ini. Keterlibatan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 sampai 7 hari, disesuaikan dengan kondisi anak, dengan cara pemilihan sampel secara sengaja berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti berupa pengetahuan dan informasi terkait terapi bermain mewarnai yang diberikan untuk membantu mengurangi kecemasan pada anak, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang Anda luangkan dan ketidaknyamanan lain.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anak anda selama proses pengambilan data berlangsung, melalui hasil observasi dan pemantauan yang dilakukan selama terapi bermain mewarnai dilaksanakan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel dilakukan melalui **penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus**, yang mencakup wawancara, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman pada anak, seperti kelelahan atau kejemuhan saat mengikuti terapi. Meskipun demikian, risiko yang muncul tergolong ringan dan tidak membahayakan kesehatan anak maupun keluarganya.
11. Keuntungan yang Anda peroleh dengan keikutsertaan Anda adalah dapat mengatasi permasalahan kecemasan akibat hospitalisasi dan mengetahui konsep terapi bermain mewarnai untuk menurunkan kecemasan pada anak, serta memahami penerapan terapi ini dalam asuhan keperawatan anak di rumah sakit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi medis dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk **file yang dilindungi kata sandi dan/atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya** sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.

23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi **ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi**.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi **ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi**.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang

- membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Laily Pragi Amalia

Tanda tangan : H.H

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi



Wita Hufi

Peneliti



Amaly

- membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Siti Aisyah

Tanda tangan : Siti

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi



Risno

Peneliti



Amaly

Lampiran 9 Format Asuhan Keperawatan Anak

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN ANAK

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama	:	
Tempat, Tanggal Lahir	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Suku/Bangsa	:	
Tanggal Masuk RS	:	Jam :
Tanggal Pengkajian	:	Jam :
Tanggal/Rencana Operasi	:	Jam :
No. Medrec	:	
Diagnosa Medis	:	
Alamat	:	

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama	:
Umur	:
Jenis Kelamin	:
Pendidikan	:
Pekerjaan	:
Agama	:
Hubungan dengan Klien	:
Alamat	:

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan keluhan pertama kali dirasakan, tindakan sebelum datang ke RS, serta perawatan yang sudah diberikan di rumah sakit.

(b) Keluhan Utama Saat Dikaji

Dijelaskan menggunakan konsep PQRST dalam bentuk narasi:

(1) *Provokatif & Paliatif* : Penyebab keluhan, faktor yang memperberat dan mengurangi.

- (2) *Quality/Kuantitas* : Bentuk, tampilan, suara, atau jumlah keluhan.
- (3) *Region/Radiasi* : Lokasi dan penyebaran keluhan.
- (4) *Severity/Scale* : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas.
- (5) *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersifat (tiba-tiba, sering, bertahap)
- 2) Riwayat Kesehatan Dahulu
- Riwayat penyakit sebelumnya yang berhubungan atau memperberat kondisi saat ini, termasuk faktor predisposisi penyakit.
- 3) Riwayat Kesehatan Keluarga
- Identifikasi riwayat penyakit menular, penyakit keturunan, atau keduanya dalam keluarga:
- (a) Penyakit Menular : Jika ada, buat struktur keluarga yang menunjukkan individu yang tinggal serumah. (Bukan genogram).
 - (b) Penyakit Keturunan : Jika ditemukan, buat genogram minimal 3 generasi untuk mengidentifikasi pola keturunan penyakit.
- d) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola aktivitas sehari-hari (**ADL**) antara kondisi sehat dan sakit, mencakup:

No	Jenis aktivitas	Di rumah	Di rumah sakit
1.	NUTRISI <ul style="list-style-type: none"> a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Jenis Jumlah Keluhan 		
2.	ELIMINASI <ul style="list-style-type: none"> a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan 		
3.	ISTIRAHAT TIDUR <ul style="list-style-type: none"> a. Tidur siang 		

	Keluhan Kualitas b. Tidur Malam Keluhan Kualitas		
4.	PERSONAL HYGIENE a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5.	AKTIVITAS		

e) Pertumbuhan dan Perkembangan

1) Pertumbuhan

Berat Badan (BB)	:	kg
Tinggi Badan (TB)	:	cm
Lingkar Kepala (LK)	:	cm
Lingkar Dada (LD)	:	cm
Lingkar Lengan Atas (LLA)	:	cm
Lingkar Abdomen (LA)	:	cm

2) Perkembangan

Motorik Halus	:	
Motorik Kasar	:	
Pengamatan	:	
Bicara	:	
Sosialisasi	:	

f) Riwayat Imunisasi

Riwayat imunisasi, kelengkapan sesuai usia, dan alasan jika imunisasi tidak dilakukan.

g) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran	:	GCS (EMV)
Penampilan	:	

2) Pemeriksaan Tanda Vital

Tekanan Darah	:	mmHg
Nadi	:	x/menit
Respirasi	:	x/menit
Suhu	:	°C

3) Pemeriksaan *Head to Toe*

Kepala	:	
Wajah	:	
Mata	:	

Telinga	:
Hidung	:
Mulut	:
Leher	:
Dada	:
Abdomen	:
Punggung dan Bokong	:
Genitalia	:
Anus	:
Ekstremitas Atas	:
Ekstremitas Bawah	:

- h) Data psikologis
 - 1) Klien : Kondisi psikologis anak dalam menghadapi sakit.
 - 2) Keluarga : Kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi sakit anak.
- i) Data sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat, dan lingkungan saat sakit.
- j) Data Spiritual

Keyakinan hidup, optimisme kesembuhan, serta hambatan dalam ibadah.
- k) Data Hospitalisasi

Respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.
- l) Data Penunjang
 - 1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/kesan

m) Program dan Rencana Pengobatan

Jenis terapi	Dosis	Cara pemberian	waktu

b. Analisa Data

Melakukan interpretasi data senjang dengan tinjauan patofisiologi.

No	Data	Etiologi	Masalah
1.	DS: DO:		

c. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan dirumuskan dalam format PES (Problem, Etiologi, Symptom/Sign) sesuai dengan Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tandatangan

d. Perencanaan (Intervensi Keperawatan)

Tujuan dan intervensi keperawatan ditetapkan berdasarkan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi

e. Implementasi

Pelaksanaan intervensi keperawatan yang dilakukan dicatat dalam format berikut:

No	Tanggal	Jam	DP	Implementasi	Nama dan tanda tangan

f. Evaluasi

1. Evaluasi Formatif

Dicatat sebagai hasil dari tindakan yang telah dilakukan dalam format implementasi.

2. Evaluasi Sumatif (SOAPIER)

Evaluasi dilakukan dalam bentuk catatan perkembangan dengan format SOAPIER jika terjadi:

- a) Kerangka waktu tujuan tercapai.
- b) Diagnosa keperawatan terselesaikan sebelum waktu yang ditentukan.
- c) Terjadi perburukan kondisi.
- d) Muncul masalah baru.

Tanggal	Dp	Evaluasi Sumatif	Nama Jelas Dan Tanda Tangan

Lampiran 10 SPO Terapi Bermain Mewarnai

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) TERAPI MEWARNAI	
PENGERTIAN	1. Bermain merupakan kegiatan yang dilakukan untuk kesenangan yang ditimbulkannya tanpa mempertimbangkan hasil akhirnya (Hurlock: 1978)
TUJUAN	1. Meminimalisir tindakan perawatan yang traumatis

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Mengurangi kecemasan 3. Membantu mempercepat penyembuhan 4. Sebagai fasilitas komunikasi 5. Sarana untuk mengekspresikan perasaan
KEBIJAKAN	Dilakukan di Ruang rawat inap anak	
PERSIAPAN PASIEN		<ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat menjelaskan tujuan terapi bermain kepada pasien dan keluarga. 2. Pasien dan keluarga menyepakati waktu pelaksanaan terapi bersama-sama. 3. Pasien berada dalam keadaan terjaga dan tidak mengantuk saat terapi dimulai. 4. Pasien tidak menunjukkan sikap rewel selama proses terapi berlangsung. 5. Keadaan umum pasien mulai membaik. 6. Pasien dapat berbaring atau duduk sesuai dengan kondisi fisiknya.
PETUGAS	Perawat	
PERALATAN		<ol style="list-style-type: none"> 1. Rancangan program bermain yang lengkap dan sistematis. 2. Alat bermain mewarnai seperti krayon, pensil warna, dan buku gambar. 3. Tissue Kering dan Basah. 4. Meja lipat (jika diperlukan). 5. Alat Ukur Kecemasan SCAS.
PROSEDUR PELAKSANAAN		<p>A. Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat mengukur skor kecemasan anak sebelum terapi dimulai. 2. Perawat melakukan kontrak waktu selama 30 menit dengan anak dan keluarga. 3. Perawat memeriksa kesiapan anak sebelum terapi dilakukan (tidak ngantuk, tidak rewel, keadaan umum membaik/kondisi yang memungkinkan). 4. Perawat menyiapkan alat dan bahan yang diperlukan untuk terapi bermain. <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat memberikan salam kepada pasien dan menyapa nama pasien. 2. Perawat menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan terapi kepada pasien dan keluarga. 3. Perawat menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum kegiatan dilakukan. <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat memberi petunjuk kepada anak tentang cara bermain mewarnai. 2. Perawat mempersilakan anak untuk melakukan permainan secara mandiri atau dengan bantuan. 3. Perawat memotivasi keterlibatan anak dan keluarga selama terapi berlangsung. 4. Perawat memberi pujian kepada anak jika berhasil melakukan kegiatan dengan baik. 5. Perawat meminta anak untuk menceritakan apa yang telah dilakukan atau digambar. 6. Perawat menanyakan perasaan anak setelah bermain mewarnai. 7. Perawat menanyakan perasaan dan pendapat keluarga

tentang permainan yang telah dilakukan.

D. Tahap Terminasi

1. Perawat mengukur kembali skor kecemasan anak setelah terapi selesai.
2. Perawat membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula.
3. Perawat berpamitan kepada pasien setelah kegiatan selesai.
4. Perawat mencuci tangan sesuai prosedur kebersihan tangan.

E. Tahap Dokumentasi

1. Perawat mencatatkan data pasien dan kondisi awal:
 - Nama, usia, jenis kelamin pasien.
 - Tanggal dan waktu pelaksanaan terapi.
 - Skor kecemasan awal (SCAS).
 - Kondisi pasien sebelum terapi (tenang, tidak rewel, tidak ngantuk).
2. Perawat mencatatkan proses pelaksanaan terapi:
 - Penjelasan tujuan dan prosedur kepada pasien dan keluarga (disetujui atau tidak).
 - Alat yang digunakan (krayon, buku gambar, meja lipat).
 - Aktivitas pasien selama terapi (contoh: menggambar sendiri atau dibantu).
 - Respon pasien selama terapi (emosional).
3. Perawat melakukan evaluasi dan tidak lanjut:
 - Skor kecemasan akhir (SCAS) dan perubahan dari skor awal.
 - Respon emosional pasien setelah terapi (contoh: lebih tenang, cemas berkurang).
 - Kesimpulan hasil terapi (emosional, psikomotor, hubungan interpersonal).

Sumber: (Sudirman et al., 2023)

Pembimbing Utama,



(Ns. Winasari Dewi, M.Kep.)

Pembimbing Serta,



(Rany Yulianie, S.ST, M.Kes.)

Lampiran 11 Instrumen Penilaian Kecemasan Pada Anak Dengan SCAS
Instrumen Penelitian SCAS

Pernyataan	Tidak	Jarang	Kadang-kadang	Sering	Sangat sering
	0	1	2	3	4
1. Memberontak didepan orang banyak	0	1	2	3	4
2. Melakukan sesuatu hal dengan benar/sesuai.	0	1	2	3	4
3. Tegang, gelisah atau marah-marah.	0	1	2	3	4
4. Tidak mau tidur tanpa orang tua.	0	1	2	3	4
5. Takut pada tempat yang tinggi	0	1	2	3	4
6. Susah tidur	0	1	2	3	4
7. Suka mencuci tangan berulang kali.	0	1	2	3	4
8. Takut keramaian atau tempat tertutup.	0	1	2	3	4
9. Takut bertemu/bicara dengan orang yang tak dikenal	0	1	2	3	4
10. Takut bicara dengan teman sebayanya.	0	1	2	3	4
11. Gugup	0	1	2	3	4
12. Memiliki posisi tertentu untuk menghentikan hal buruk yang terjadi padanya (misal: pada saat akan disuntik)	0	1	2	3	4
13. Malu didepan banyak orang.	0	1	2	3	4
14. Takut pada serangga	0	1	2	3	4
15. Merasa stress/tertekan bila bersama perawat dan ditinggal orang tua	0	1	2	3	4
16. Takut melakukan kegiatan bersama dengan anak lain.	0	1	2	3	4
17. Takut pada binatang	0	1	2	3	4
18. Memiliki taktik khusus untuk menghentikan hal buruk yang	0	1	2	3	4

terjadi padanya.					
19. Suka mencari perhatian orang tuanya saat orang tua nampak sibuk	0	1	2	3	4
Total Skor:					

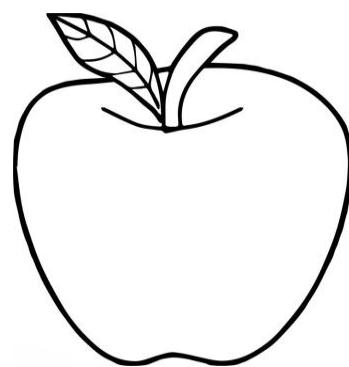
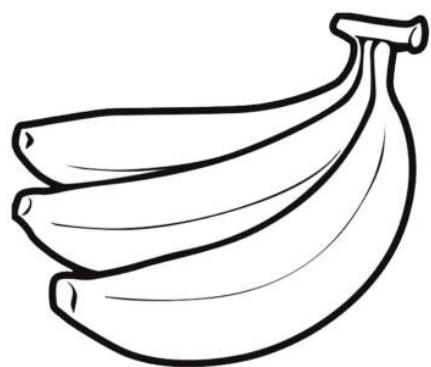
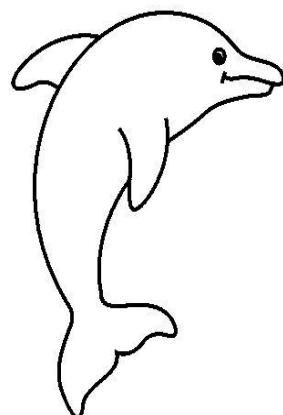
Total nilai ≤ 15 : Tidak ada kecemasan

16-30 : Kecemasan ringan

31-45 : Kecemasan sedang

> 45 : Panik (Kecemasan Berat)

Lampiran 12 Gambar Untuk Mewarnai



Lampiran 13 SAP Kecemasan Pada Anak Dan Cara Mengatasinya

SATUAN ACARA PENYULUHAN SAP Kecemasan Pada Anak Dan Cara Mengatasinya

Pokok Bahasan	: mengurangi kecemasan selama hospitalisasi dengan terapi bermain mewarnai
Sasaran	: Anak usia prasekolah, 3-6 tahun.
Hari/tanggal	: Rabu, 14 Mei 2025
Waktu	: 30 menit
Tempat	: Ruang Cangkuang

A. Tujuan

a. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan mengenai cara mengatasi kecemasan selama hospitalisasi melalui terapi bermain mewarnai selama 1x30 menit, anak diharapkan bisa merasa tenang selama perawatan dan tidak takut lagi terhadap petugas kesehatan sehingga anak merasa nyaman dan dapat beradaptasi dengan baik selama dirawat di Rumah Sakit.

b. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan mengenai cara mengatasi kecemasan selama hospitalisasi melalui terapi bermain mewarnai selama 1x30 menit diharapkan anak:

1. Anak mampu bersosialisasi dengan orang lain yang ada di rumah sakit.
2. Anak menjadi tenang dan kooperatif.
3. Anak mampu mengenal bentuk buah – buahan dan hewan.
4. Mengalihkan perhatian dari prosedur medis yang dapat menimbulkan kecemasan.
5. Meningkatkan rasa percaya diri dan kemandirian dalam bermain serta berinteraksi.

B. Pelaksanaan

Hari / Tanggal : Rabu, 14 Mei 2025

Waktu : 30 menit

Tempat : Ruang Cangkuang

Sasaran : Pasien anak prasekolah 3-6 tahun dengan kecemasan akibat hospitalisasi

Metode : Ceramah dan diskusi

Media : Leaflet kecemasan anak dan leaflet terapi bermain mewarnai

Materi : (*Materi dan Gambar terlampir*)

C. Rencana Kegiatan

Waktu	Durasi	Kegiatan	Media	Respon
09.00-09.10	10 menit	Persiapan: ➤ Menyiapkan ruangan ➤ Menyiapkan anak dan keluarga yang mendampingi	-	➤ Ruangan harus nyaman ➤ Anak dalam kondisi yang baik
09.10-09.15	5 menit	Pembukaan: ➤ Mengucapkan salam ➤ Memperkenalkan diri	-	➤ Anak membalas salam ➤ Anak memperkenalkan diri
09.15-09.35	25 menit	Pelaksanaan: ➤ Menjelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala serta tingkatan kecemasan ➤ Menjelaskan cara mengatasi kecemasan, salah satu nya dengan terapi bermain mewarnai ➤ Menjelaskan pengertian, tujuan, manfaat terapi bermain mewarnai	➤ Leaflet	➤ Mendengarkan penjelasan.
09.35-09.40	5 menit	Evaluasi/Kesimpulan ➤ Menyampaikan kesimpulan permainan	-	➤ Mendengarkan ➤ Mengulang kembali informasi yang sudah dijelaskan
10.40-10.45	5 menit	Penutup: ➤ Mengucapkan salam penutup	-	➤ Menjawab salam penutup

D. Pengorganisasian

a. Pelaksana: Sintiya Apriliani

E. Evaluasi

a. Evaluasi struktur

1. Pasien anak usia 3-6 tahun mengikuti mengikuti penyuluhan mengenai cara mengatasi kecemasan selama hospitalisasi melalui terapi bermain mewarnai
2. Penyuluhan diselenggarakan tepat waktu di ruang perawatan anak

1. Evaluasi Proses

1. Pasien anak mengikuti dari awal sampai akhir acara

2. Pasien anak aktif dan antusias mewarnai gambar buah - buahan
2. Evaluasi Hasil
 - a. Pasien anak menyelesaikan mewarnai gambar buah – buahan sesuai dengan waktu yang disepakati
 - b. Pasien anak mampu bersosialisasi dengan tenaga kesehatan yang ada di rumah sakit.

Lampiran 14 Leaflet Kecemasan Pada Anak

APA ITU KECEMASAN PADA ANAK?

Kecemasan adalah reaksi emosional normal yang dialami anak saat menghadapi situasi yang dianggap menegangkan atau menakutkan. Namun, kecemasan yang berlebihan dapat mengganggu aktivitas sehari-hari anak.

TANDA-TANDA KECEMASAN PADA ANAK

- TAKUT & KHAWATIR
- MUDAH GELISAH
- SERING MENANGIS DAN TANTRUM
- GANGGUAN TIDUR

PENYEBAB KECEMASAN PADA ANAK

- PERPISAHAN DENGAN ORANG TUA ATAU ORANG TERDEKAT
- PENGALAMAN TRAUMATIS Seperti kecelakaan atau kehilangan
- PERUBAHAN LINGKUNGAN Seperti pindah rumah atau sekolah baru
- HOSPITALISASI ATAU PENGALAMAN MEDIS YANG MENEGANGKAN
- KONFLIK DALAM KELUARGA ATAU LINGKUNGAN SOSIAL

MENGENALI DAN MENGATASI KECEMASAN PADA ANAK

NAMA: SINTIYA APRILIANI
NIM: 221FK06127
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

CARA MENGATASI KECEMASAN PADA ANAK:

- DENGARKAN DAN VALIDASI PERASAAN ANAK
- AJARKAN TEKNIK RELAKSASI
- GUNAKAN TERAPI BERMAIN
- AJAK ANAK BERAKTIVITAS FISIK
- DUKUNG KEMANDIRIAN DAN PERCAYA DIRI ANAK

JENIS-JENIS KECEMASAN PADA ANAK

- KECEMASAN RINGAN: Anak masih bisa menjalankan aktivitas sehari-hari. Gejala ringan seperti sedikit gelisah atau gugup.
- KECEMASAN SEDANG: Anak mulai mengalami kesulitan berkonsentrasi. Muncul reaksi fisik seperti sakit perut atau sakit kepala ringan.
- KECEMASAN BERAT: Anak menunjukkan tanda-tanda ketakutan yang jelas dan mulai menghindari situasi tertentu. Gejala fisik semakin kuat, seperti detak jantung cepat dan berkeringat.
- KECEMASAN EKSTREM (PANIK): Anak mengalami serangan panik atau ketakutan luar biasa. Bisa menyebabkan anak menangis histeris, sesak napas, atau bahkan tidak dapat berbicara dengan jelas.

TERIMA KASIH!

Lampiran 15 Leaflet Terapi Bermain: Mewarnai



The leaflet features a pink header with large blue letters 'ABC' and small children playing. Below it, the title 'JENIS-JENIS TERAPI BERMAIN' is written. A list of six types of play therapy is provided:

- **Permainan Imajinatif:** Berpura-pura jadi dokter/perawat untuk memahami prosedur medis.
- **Permainan Sensorik:** Bermain pasir, air, atau slime untuk meredakan stres.
- **Permainan Kreatif:** Menggambar, mewarnai, atau membuat kerajinan untuk mengekspresikan emosi.
- **Permainan Musik & Gerak:** Bernyanyi, menari, atau bermain musik untuk meningkatkan suasana hati.
- **Boneka/Puppet Show:** Menggunakan boneka untuk bercerita dan memahami pengalaman di rumah sakit.

A green section titled 'Apa Itu Terapi Bermain?' shows a playroom with a chalkboard labeled 'ABC'. Below it, a list of benefits is given:

- ✓ Mengurangi stres dan kecemasan selama perawatan medis
- ✓ Membantu anak merasa lebih nyaman dan aman.
- ✓ Meningkatkan keterampilan sosial dan komunikasi.
- ✓ Memudahkan anak memahami prosedur medis dengan cara yang menyenangkan.

The right side of the leaflet has a blue header 'TERAPI BERMAIN' and text 'MEMBANTU ANAK MENGATASI KECEMASAN DI RUMAH SAKIT'. It features a cartoon of two children playing. At the bottom, the author's name 'NAMA: SINTIYA APRILIANI' and 'NIM: 221FK06127' are listed.



The leaflet has a blue header with a girl painting on an easel. Below it, the title 'Tujuan' is followed by a list of goals:

- Membantu anak mengekspresikan perasaan tanpa kata-kata.
- Mengurangi kecemasan dan stres selama perawatan medis.
- Meningkatkan fokus, ketenangan, dan kreativitas.

A pink section titled 'Manfaat' lists benefits:

- Mengurangi stres & kecemasan - Warna membantu menciptakan suasana hati yang positif.
- Melatih keterampilan motorik halus - Gerakan tangan saat mewarnai meningkatkan koordinasi.
- Meningkatkan konsentrasi & kesabaran - Anak belajar fokus menyelesaikan tugasnya.
- Meningkatkan kepercayaan diri - Hasil karya yang selesai memberikan rasa bangga.

The right side features a green header 'TERAPI BERMAIN MEWARNAI' with two children at a table. Below it, the title 'Apa Itu Mewarnai?' is followed by a definition: 'Mewarnai adalah mengisi gambar dengan warna menggunakan krayon, pensil warna, atau spidol. Kegiatan ini menyenangkan, membantu mengekspresikan emosi, meredakan kecemasan, dan meningkatkan kreativitas.'

Lampiran 16 Lembar Observasi Kecemasan Pasien 1 dan 2

LEMBAR OBSERVASI KECEMASAN ANAK SEBELUM DAN SESUDAH TERAPI BERMAIN MEWARNAI

Nama Klien : An. L (Responden 1)

Usia : 5 tahun

No	Hari/Tang gal	Skor Sebelum Terapi	TTV sebelum terapi	Skor Sesudah Terapi	TTV sesudah terapi	Respon Hasil
1.	Senin 12/05 2023	39 (Kecemasan sedang)	TD: 100/60 N: 104/1m R: 28+1m S: 36,5°C	36 (sedang)	TD: 98/60 N: 102/1m R: 24+1m S: 36,9°C	Klien terlihat marah, tidak suka di dekati, perawat, selalu berpikir tentang pulang. Mata klien terlihat telur, terlihat tenggorokan.
2.	Selasa 13/05 2023	38	TD: 98/70 N: 102/1m R: 25+1m S: 36,9°C	31	TD: 100/60 N: 100/1m R: 28+1m S: 36,3°C	Kecemasan menurun, tidak marah lagi, terlihat senang, merasakan mulus ketika merasakan kejadian sendiri. Tenggorokan mulai nyeri.
3.	Rabu 14/05 2023	30	TD: 100/70 N: 100/1m R: 25+1m S: 36,1°C	25	TD: 97/60 N: 97/1m R: 26+1m S: 36,4°C	Klien tampak tidak tidak marah lagi, dilepas dia tahu, lebih aktif dia, nyaman berinteraksi, merasakan perasaan devisa berantai.

LEMBAR OBSERVASI KECEMASAN ANAK SEBELUM DAN SESUDAH TERAPI BERMAIN MEWARNAI

Nama Klien : An. A (Responden 2)

Usia : 9 tahun

No	Hari/Tang gal	Skor Sebelum Terapi	TTV sebelum terapi	Skor Sesudah Terapi	TTV sesudah terapi	Respon Hasil
1.	Senin 12/05 2023	42	TD: 100/70 N: 106/1m R: 29+1m S: 37,8°C	39	TD: 115/70 N: 108/1m R: 26+1m S: 36,1°C	Klien merasakan marahnya hilang. tetapi semua merasakan ketidaknyamanan setelah klien merasakan kejadian pada malam sewulan.
2.	Selasa 13/05 2023	38	TD: 98/70 N: 100/1m R: 28+1m S: 37,3°C	26	TD: 100/60 N: 104/1m R: 26+1m S: 36°C	Saat perawat datang kliennya langsung merasakan gairah dan keraga tanpa stres, mulai merasakan tempar tenggorokan
3.	Rabu 14/05 2023	35	TD: 100/60 N: 98/1m R: 26+1m S: 36,1°C	29	TD: 100/60 N: 96/1m R: 25+1m S: 36°C	Klien hidup jauh cerdas saat dikonfirmasi orang tua atau satu petugas medis,

Lampiran 17 Lembar Catatan Bimbingan Dosen Pembimbing dan Pengaji

CATATAN BIMBINGAN											
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI											
<p>Nama Mahasiswa : Sintiya Apriyani nur Azizah NIM : 2214P00127 Judul Proposal : Pengaruh Terapi Bermain Mewarnai Nama Pembimbing : Ns. Winaasari Dewi, M.Kep.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Hari/Tanggal</th> <th>Catatan Pembimbing</th> <th>Paraf Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Rabu/11/2024</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> Judul Sesuai dengan yang BAB I * Sistematis dalam paragraf pertama * Data lengkap & update dengan yang terbaru Data Perkembangan kajian Data harian spesifik pada anak * Judul kajian memiliki konsistensi * Jurnal penelitian mendukung lengkap * Peran Penulis dalam kajian * Klasifikasi Skripsi berantara kreatif & kritis * Tujuan & manfaat penelitian & relevansinya. </td> <td>  Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003 </td> </tr> </tbody> </table>				No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing	1.	Rabu/11/2024	<ul style="list-style-type: none"> Judul Sesuai dengan yang BAB I * Sistematis dalam paragraf pertama * Data lengkap & update dengan yang terbaru Data Perkembangan kajian Data harian spesifik pada anak * Judul kajian memiliki konsistensi * Jurnal penelitian mendukung lengkap * Peran Penulis dalam kajian * Klasifikasi Skripsi berantara kreatif & kritis * Tujuan & manfaat penelitian & relevansinya. 	 Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing								
1.	Rabu/11/2024	<ul style="list-style-type: none"> Judul Sesuai dengan yang BAB I * Sistematis dalam paragraf pertama * Data lengkap & update dengan yang terbaru Data Perkembangan kajian Data harian spesifik pada anak * Judul kajian memiliki konsistensi * Jurnal penelitian mendukung lengkap * Peran Penulis dalam kajian * Klasifikasi Skripsi berantara kreatif & kritis * Tujuan & manfaat penelitian & relevansinya. 	 Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003								
<p>Nama Mahasiswa : Sintiya Apriyani nur Azizah NIM : 2214P00127 Judul Proposal : Pengaruh Terapi Bermain Mewarnai Nama Pembimbing : Ns. Winaasari Dewi, M.Kep.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Hari/Tanggal</th> <th>Catatan Pembimbing</th> <th>Paraf Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.</td> <td>29/12/2024</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> Pembekalan tabel Spasial dan Sesiawain - Penulisan Sumber Sesuai dengan buku panduan - Data kaderisasi update - Data terengganu (jawarengau) - Penulisan Aljabar, Bifol atau suplai (cct setiahan) - Data yg sdh Apresiasi penelitian - Perbaiki permasalahan skripsi agar tidak ambigus </td> <td>  Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003 </td> </tr> </tbody> </table>				No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing	2.	29/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> Pembekalan tabel Spasial dan Sesiawain - Penulisan Sumber Sesuai dengan buku panduan - Data kaderisasi update - Data terengganu (jawarengau) - Penulisan Aljabar, Bifol atau suplai (cct setiahan) - Data yg sdh Apresiasi penelitian - Perbaiki permasalahan skripsi agar tidak ambigus 	 Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing								
2.	29/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> Pembekalan tabel Spasial dan Sesiawain - Penulisan Sumber Sesuai dengan buku panduan - Data kaderisasi update - Data terengganu (jawarengau) - Penulisan Aljabar, Bifol atau suplai (cct setiahan) - Data yg sdh Apresiasi penelitian - Perbaiki permasalahan skripsi agar tidak ambigus 	 Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003								
<p>Nama Mahasiswa : Sintiya Apriyani nur Azizah NIM : 2214P00127 Judul Proposal : Pengaruh Terapi Bermain Mewarnai Nama Pembimbing : Ns. Winaasari Dewi, M.Kep.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Hari/Tanggal</th> <th>Catatan Pembimbing</th> <th>Paraf Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.</td> <td>31/12/2024</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan judul tabel & tabelnya sesuai dengan spesifikasi - Data lengkap (Jabar + gant) dan rincian - Penulisan rincian penyakit cakar ul yg sesuai dengan thyroid, triroid, tyroid - Hasil Skripsi lengkap ul star kelepasannya - Matlamat ul / institusi penelitian & risetnya - Lanjutkan ke BAB II - Buat lantang bimbingan ke Dosen </td> <td>  Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003 </td> </tr> </tbody> </table>				No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing	3.	31/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan judul tabel & tabelnya sesuai dengan spesifikasi - Data lengkap (Jabar + gant) dan rincian - Penulisan rincian penyakit cakar ul yg sesuai dengan thyroid, triroid, tyroid - Hasil Skripsi lengkap ul star kelepasannya - Matlamat ul / institusi penelitian & risetnya - Lanjutkan ke BAB II - Buat lantang bimbingan ke Dosen 	 Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing								
3.	31/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan judul tabel & tabelnya sesuai dengan spesifikasi - Data lengkap (Jabar + gant) dan rincian - Penulisan rincian penyakit cakar ul yg sesuai dengan thyroid, triroid, tyroid - Hasil Skripsi lengkap ul star kelepasannya - Matlamat ul / institusi penelitian & risetnya - Lanjutkan ke BAB II - Buat lantang bimbingan ke Dosen 	 Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003								
<p>Nama Mahasiswa : Sintiya Apriyani nur Azizah NIM : 2214P00127 Judul Proposal : Pengaruh Terapi Bermain Mewarnai Nama Pembimbing : Ns. Winaasari Dewi, M.Kep.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Hari/Tanggal</th> <th>Catatan Pembimbing</th> <th>Paraf Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.</td> <td>31/12/2024</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - BAB I Fix → lanjut dospen 2 - BAB II * Konsep anak dilengkapi, munculkan faktor risiko yg memengaruhi kesehatan anak * Konsep penyakit dilengkapi * Tambahkan konsep hospitalisasi pada anak * Tambahkan konsep keremasan pada anak * Instrumen penilaian keremasan yg sesuai dengan tujuannya * Konsep TB Mewarnainya perjudian * SOP perbaiki * Konsep Astep lengkap & perbaik * Perbaikan lain lihat di drat </td> <td>  Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003 </td> </tr> </tbody> </table>				No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing	4.	31/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> - BAB I Fix → lanjut dospen 2 - BAB II * Konsep anak dilengkapi, munculkan faktor risiko yg memengaruhi kesehatan anak * Konsep penyakit dilengkapi * Tambahkan konsep hospitalisasi pada anak * Tambahkan konsep keremasan pada anak * Instrumen penilaian keremasan yg sesuai dengan tujuannya * Konsep TB Mewarnainya perjudian * SOP perbaiki * Konsep Astep lengkap & perbaik * Perbaikan lain lihat di drat 	 Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing								
4.	31/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> - BAB I Fix → lanjut dospen 2 - BAB II * Konsep anak dilengkapi, munculkan faktor risiko yg memengaruhi kesehatan anak * Konsep penyakit dilengkapi * Tambahkan konsep hospitalisasi pada anak * Tambahkan konsep keremasan pada anak * Instrumen penilaian keremasan yg sesuai dengan tujuannya * Konsep TB Mewarnainya perjudian * SOP perbaiki * Konsep Astep lengkap & perbaik * Perbaikan lain lihat di drat 	 Ns. Winaasari Dewi, M.Kep. 0429639003								

CATATAN BIMBINGAN



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

Nama Mahasiswa : Sintia Apriyani nur Arizan
 NIM : 212P00127
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Masurmai
 Nama Pembimbing : Ns. Winusari Dewi m.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	19/11/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB II: - Konsep hospitalisasi: ① reaksi yg usia praefolak - Alat ukur kecemasan lengkap: teori nya - SOP terapi perbaik t lengkap - Konsep aspek: hilangkan rasa takut & perbaik evaluasi * Logik ke BAB III * Perbaikan lain lihat dr draft 	

B) Pembimbingan No.02 Tanggal 19/11/2025
 (0262) 2248330 - 2800993
 bhku.ac.id

CATATAN BIMBINGAN



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

Nama Mahasiswa : Sintia Apriyani nur Arizan
 NIM : 212P00127
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Masurmai
 Nama Pembimbing : Rangg Yulianie, S. ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	21/01/2026	<ul style="list-style-type: none"> * BAB I + Data perbandingan dan umum manusia vs kultur * Stepis tambahan reaksi: Anak kecuali peranannya adalh bersama dengan media 	

B) Pembimbingan No.02 Tanggal 21/01/2026
 (0262) 2248330 - 2800993
 bhku.ac.id



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintia Apriyani
 NIM : 212P00127
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Masurmai
 Nama Pembimbing : Rangg Yulianie, S. ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2	21/01/2026	<ul style="list-style-type: none"> * BAB II * Penjelasan soal: * tanda, kelelahan, ancaman * Penjelasan seputar denosasi: ancaman pada diri * (1) Dampak hospitalisasi pada anak pra sekolah (2) Peran dalam hospitalisasi pada anak pra sekolah * Indikasi & karakteristik terapi bermain masurmai * SOP Tamtulutan: kriteria untuk * Penjelasan tentang tipe faktor yg dikenakan kepada * Implementasi faktor ke kecemasan. 	

B) Pembimbingan No.02 Tanggal 21/01/2026
 (0262) 2248330 - 2800993
 bhku.ac.id



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintia Apriyani
 NIM : 212P00127
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Masurmai
 Nama Pembimbing : Ns. Winusari Dewi, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	23/1/25	<ul style="list-style-type: none"> * BAB II: - Konsep inti: karakteristik tumbang pada usia pra sekolah - Konsep kecemasan: tanda spesifik pada usia pra sekolah - Konsep terapi: indikasi & kriteria, waktu pelaksanaan, kelebihan & kekurangan, SOP lengkap 	
2		<ul style="list-style-type: none"> * BAB II: - Judul BAB perbaik - Rancangan penelitian sesuatu - Kriteria intuisi & ekstrusi perbaik - Definisi operasional sesuatu - Pengumpulan data lengkap * Perbaikan lain lihat dr draft 	

B) Pembimbingan No.02 Tanggal 23/1/25
 (0262) 2248330 - 2800993
 bhku.ac.id

CATATAN BIMBINGAN

12.03.00/FRM 01/CAB.GRT-SPM

Nama Mahasiswa : Sriyoga Apri Suci
NIM : 2119406127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mewarnai
Nama Pembimbing : Romy Yuslaurie, S.Si., M.Kes

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	3/01/2025	BAB I ACC BAB II • Tambalakan perbaik akrilik Gambar mewarnai piring yang kini hampir BAB III X Tambalakan DPD step Penulis tidak	

• Pembangunan No.12 Tarpong Kedul Kab.Gor. 44151
• (0262) 2248380 - 2100993
• bhk.ac.id ppd@bhk.ac.id



CATATAN BIMBINGAN

12.03.00/FRM 03/CAB.GRT-SPM

Nama Mahasiswa : Sriyoga Apri Suci
NIM : 2119406127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mewarnai
Nama Pembimbing : Romy Yuslaurie, S.Si., M.Kes

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	1/01/2025	BAB II • perbaik perbaik bahan core ignier	
2.	1/01/2025	BAB III mulai mengaplikasi katz perbaikan, lampiran, dll.	
3.	1/01/2025	-BAB II & III ACC	

• Pembangunan No.12 Tarpong Kedul Kab.Gor. 44151
• (0262) 2248380 - 2100993
• bhk.ac.id ppd@bhk.ac.id



CATATAN BIMBINGAN

12.03.00/FRM 03/CAB.GRT-SPM

Nama Mahasiswa : Sriyoga Apri Suci
NIM : 2119406127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mewarnai
Nama Pembimbing : Nur Wina Sari Dewi, M.Kep.

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	5/1/2025	* BAB II : ACC * BAB III : - Kriteria Sampel lebih diperjelas - Prosedur / tahap penelitian lebih singkat - Waktu penelitian perjelas - Pengumpulan data & instrumen dilengkap * Perbaikan : Lihat & draft * Mulai lengkap dari cover, kata pengantar dll, BAB I-III, Lampiran, Lampiran, nomor urut halaman dll	

• Pembangunan No.12 Tarpong Kedul Kab.Gor. 44151
• (0262) 2248380 - 2100993



CATATAN BIMBINGAN

12.03.00/FRM 03/CAB.GRT-SPM

Nama Mahasiswa : Sriyoga Apri Suci Nur Arizah
NIM : 2119406127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mewarnai
Nama Pembimbing : Nur Wina Sari Dewi, M.Kep.

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	6/1/2025	- Lembar persetujuan perbaiki - Letak nomor halaman BAB I-III sesuaikan - Kata pengantar dll perbaiki - BAB III : * Waktu penelitian sesuaikan * Tambahan DO * Instrumen lengkap - Daftar pustaka perbaiki - Lampiran : SAP perbaiki - Perbaikan lainnya lihat & draft	

• Pembangunan No.12 Tarpong Kedul Kab.Gor. 44151
• (0262) 2248380 - 2100993
• bhk.ac.id ppd@bhk.ac.id

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sriyoga Apri Lestari
 NIM : 214190127
 Judul Proposal : "Penerapan Terapi Bermain Mewarnai"
 Nama Pembimbing : Ns. Winoasari Dewi, M.Kep.

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	12/3/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Daftar lampiran tanpa halaman - Lampiran lembar observasi perbaiki - lengkap surat permohonan wajib & responden t lembar informasi consent - Perbaikan lain lihat drft - ACC w/ Seminar Proposal <ul style="list-style-type: none"> * Siapkan 2 drft w/ pengisi * Buat slide w/ presentasi 	

Bahan-bahan yang dibutuhkan dalam penelitian:
 1. Data dan informasi
 2. Metode penelitian
 3. Analisis dan interpretasi



Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Sriyoga Apri Lestari
 NIM : 214190127
 Judul KTI : "Penerapan terapi bermain mewarnai untuk mengurangi respon negatif pada anak dengan disabilitas fisik".
 Waktu Ujian : Selasa, 14 April 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Pabrikasi paragraf jauh kek lucu kelihung tidak, diperbaiki lagi.	
2.	Jusifikasi teori yang dijadikan acuan tidak diperbaiki lagi.	
3.	Alasan mengapa terapi mewarnai tempat bermain tanpa ruangan di luar kelihung tidak diperbaiki lagi.	
4.	Alasan mengapa terapi mewarnai tempat bermain tanpa ruangan di luar kelihung tidak diperbaiki lagi.	
5.	Bab 2 → fungsionalitas temu relasional yang kurang komunikasi & keserasian.	
6.	Analisis pedidikan tentang terapi bermain tidak singkat lagi, dan faktor-faktor yg mempengaruhi kognitifisasi anak.	
7.	Paragraf pustaka pertama	

Garut, 14 April 2025
PENGUJI


Kont. Raya

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sriyoga Apri Lestari
 NIM : 214190127
 Judul Proposal : "Penerapan Terapi Bermain Mewarnai"
 Nama Pembimbing : Iwan Yulianto, S.Si., M.Kes.

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	12/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Lampiran - Lembar pengantar dipandulata ke awal - Diperbaiki pustaka & lampiran - Bab 1 tidak diberi nomer barisnya - Sampul hasil tesis dan 2 topeng - Bab 2 Informasi konten - Penulisan di sinyal dikemudian hari. 	

Bahan-bahan yang dibutuhkan dalam penelitian:
 1. Data dan informasi
 2. Metode penelitian
 3. Analisis dan interpretasi



Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Sriyoga
 NIM : 214190127
 Judul KTI :
 Waktu Ujian : 10.00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	perbaiki peraturan kalimat / paragraf sehingga benar dan tepat	
2.	SPS diperbaiki senara: SP0k Subjek, Predikat, objek, tenterangan	
3.	terkena koreksi penulisan Bahasa Melayu: Penulis 1, 2, 3 orang dan com penulis ds Apakah style (wendley tetapi)	
4.	Bab 2 plagiari turun	

Garut, 14 April 2025
PENGUJI


Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintia Apriyani
NIM : 214P06127
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ms. Wikasari Dewi M.Kep.

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/1/2025	<p>Hasil Seminar Proposal:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ikuti saran pengisi - BAB I: <ul style="list-style-type: none"> * Tidak spesifik pada 1 penyakit, buat secara umum * Cari data hospitalisasi * Cari data kematian * Judul sesuakan 	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintia Apriyani
NIM : 214P06127
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ms. Wikasari Dewi M.Kep.

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/1/25	<ul style="list-style-type: none"> - BAB I: <ul style="list-style-type: none"> * Jelaskan w/justifikasi pemilihan tempat * persingkat kembali konsep di BAB I - BAB II: <ul style="list-style-type: none"> * Konsep anak : ② jenis penyakit yg sering mnyerang & bukti hospitalisasi 	
	9/1/25	<p>Langsungkan ke penelitian Lakukan uji etik</p>	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22/1/2025	<p>BAB IV</p> <ul style="list-style-type: none"> - lengkap pengujian : pemfis, data kematian, (simpulan) dll - Analisa data & intervensi sesuakan - Implementasi lengkap - Pembahasan perdalan lagi, ketika hasil dengan teori penyakit, teori kepraktisan, usia responden, hasil penelitian terdahulu dll - Bandingkan apakah ada perbedaan/ kesamaan, bahas alasannya 	
	23/1/2025	<p>BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kesimpulan sesuakan - Buat saran lebih spesifik, solutif, tampilan, sesuaikan dengan manfaat yg pihak yg dibenarkan 	

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	26/1/2025	<p>BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluasi & kesimpulan penjelasan - Saran Sesuakan <p>Buat abstrak Blng & Blnd Buat daftar pustaka Buat lampiran dll</p>	

**Universitas
Bhakti Kencana**

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintiya Apriiani nur Aisyah
NIM : 2119006127
Judul Proposal : Pengaruh Terapi Bermain terhadap
Nama Pembimbing : Ns. Nurhasan, M.Psi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Puan Pembimbing
27/5/2015	- Pabrik abstract Bl.4 + Bl.5 - lengkap lampiran - Waktu penelitian sesuai	af af	
28/5/2015	ACC 4/ Sidang KTI: - Buat 2 draft 4/pengujian - Buat slide 4/presentasi - Pahami isi KTI	af af	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintiya Apriiani
NIM : 2119006127
Judul Proposal : Pengaruh Terapi Bermain terhadap
Nama Pembimbing : Romy Tulfanita, S.S.T., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Puan Pembimbing
1	22/06/2015	Bab III 1. Waktu dan lokasi penelitian sewaka Bab IV 1. Penulis menggunakan kerangka teori pertumbuhan & perkembangan 2. Data penelitian yg abnormal ti budi d 3. Penelitian yg dilakukan penelitian yg implikasinya komunikasi dengan evaluasi: keterbatasan ketekhnis hoki yg dicapai apa saja Bab V Penyebarluas, diagnosis, kesuksesan perkembangan.	Romy
2			
3			
4			

Bahan referensi: 1. P2 Pengaruh Terapi Bermain terhadap
2. Sintiya Apriiani, 2012:92
3. Lainnya

**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Sintiya Apriiani nur Aisyah
NIM : 2119006127
Judul KTI : Pengaruh Terapi Bermain terhadap
Waktu Ujian : Selasa, 9 Juni 2015 di ruang Cognacca FAKD de IKA

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Tambahan 4/ ketika mendeskripsikan alternatif lebih mendekati yg terjadi pada dalam 3/5-terapis sejauh disampaikan Penulis Penambahan 1/4/ akhirnya yg mendeskripsikan ketimbangan dan hasil penelitian di bagian awal + akhir + jurnal tidak benar.	af
2.	Isenggupan ketaksamaan tgs.	af
3.	Sama apabila ketaksamaan hasil di bagian awal.	af
4.	Dapat pastikan lengkap 4/ ketika menulis Abstrak Pastikan lengkap ketika menulis di metodologi + kesimpulan kurang.	af
5.		
6.		

Gant. 5 Juni 2015
PENGUJI

Sintiya Apriiani
(Sintiya Apriiani)

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Sintiya Apriiani nur Aisyah
NIM : 2119006127
Judul KTI : Pengaruh Terapi Bermain
Waktu Ujian : 09.00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Pada Bab IV tidak benar ada teks keteksamaan pembuktian. Cukup tuliskan saja (sejauh benar)	af
2.	Isenggupan pembuktian Basic, teori, Penelitian Akhir, dan justifikasi peneliti	
3.	Isenggupan dibuktikan langsung pada paragraf. Sejauh hyponym umum dan khusus.	
4.	Afislab sebaiknya terdiri dari judul tulisan dan format IMRAD	
5.	Wajibveri dan Implementasi sejauh pertama + pertama	
6.	Kedua teori pada Bab I Gant. 5 Juni 2015 PENGUJI N. Iman Nurman, M.Kep (N. Iman Nurman, M.Kep)	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintiya Agustiani
NIM : 20190012
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ns. Muastaq Dewi, M.Kes.

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	11/6/2025	- Hasil Sidang KT1 - Ikuti saran dan pengaji - Konsultasi hasil revisi ke dosen pengaji	<i>[Signature]</i>
	23/6/2025	- ACC w/ persijilan KT1 + jilid sesuai ketentuan	<i>[Signature]</i>

Lampiran 18 Halaman Persetujuan Sidang

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI BERMAIN MEWARNAI DALAM MENURUNKAN KECEMASAN AKIBAT HOSPITALISASI PADA ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DI RUANG CANGKUANG RSUD dr. SLAMET GARUT

SINTIYA APRILIANI NUR AZIZAH

221FK06127

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah
pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti
Kencana

Garut, 04 Juni 2025

Pembimbing Utama,



Ns. Winasari Dewi, M.Kep.

NIDN: 0429098903

Pembimbing Serta,



Rany Yulianie, S.ST, M.Kes.

NIDN: 0408079201

Lampiran 19 Dokumentasi Penelitian

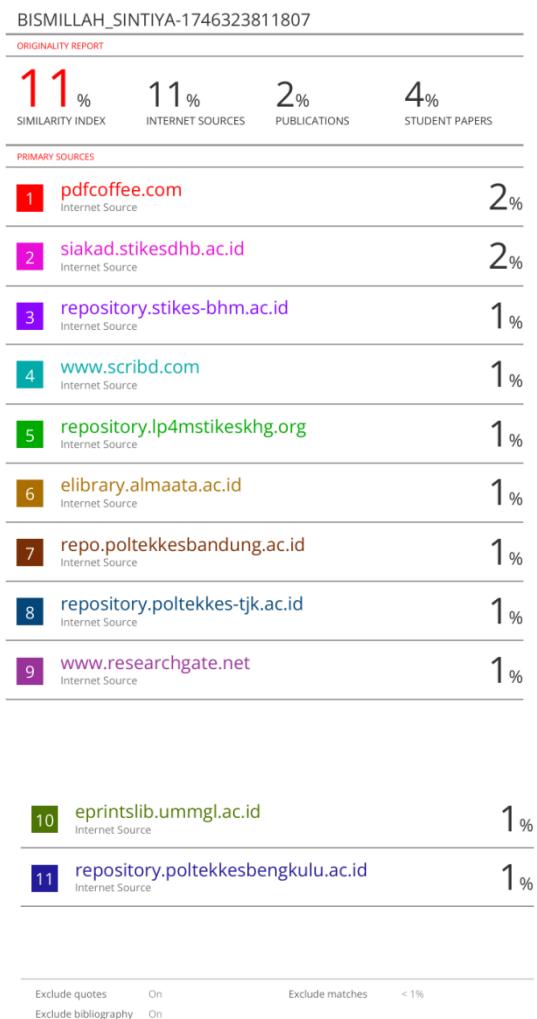
Dokumentasi Responden 1



Dokumentasi Responden 2



Lampiran 20 Hasil Turnitin



Lampiran 21 Riwayat Hidup



Identitas Pribadi

Nama	: Sintiya Apriliani Nur Azizah
Tempat, tanggal lahir	: Sukabumi, 04 April 2004
Alamat	: Kp. Cikancung RT 003 RW 004 Desa Mekarhurip, Kec. Sukawening, Kab. Garut.
Motto Hidup	: “Jika bukan karena Allah yang mampukan, aku mungkin sudah lama menyerah”

Nama Orang Tua

Ayah	: Alm. Didin Alfikri Fauzi
Ibu	: Nurlelah

Riwayat Pendidikan

PAUD	: RA AL-KHOLILYAH 1 (2008-2010)
SD	: SDN 1 KADUDAMPIT (2010-2014) MI AL-ISLAMIYAH (2014-2016)
SMP/MTs	: SMPN 1 CIBATU (2016-2019)
SMA/SMK	: SMK BIDARA MUKTI (2019-2022)
UNIVERSITAS	: UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA (2022-2025)