LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Pengantar Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana



Universitas Bhakti Kencana

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

No : 807/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 05 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I 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/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : BUNGA AURA LESTARI
NIM : 221FK06134

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 2. Lembar Surat Studi Pendahuluan dari Universitas Bhakti Kencana

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 808/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 05 Maret 2026

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I 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 izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : BUNGA AURA LESTARI
NIM : 221FK06134

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 3. Surat Rekomendasi dari Kesbangpol

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

Nomor : 072/0574-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 09 Maret 2026

Kepada Yth,
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
2. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut

di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0574-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 09 Maret 2026, Atas Nama ***BUNGA AURA LESTARI / 221FK06134*** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut, RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan 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 4. Surat Permohonan Data Awal dari Kesbangpol

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

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0574-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian 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 Kementrian 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 808/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Tanggal 05 Maret 2026

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penilitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN	:	BUNGA AURA LESTARI/ 221FK06134
2. Alamat	:	Jl. Sukaregang RT/RW 004/015, Kel. Kota Kulon, Kec. Garut Kota, Kab. Garut
3. Tujuan	:	Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat	:	Dinas Kesehatan Kabupaten Garut, RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal	:	09 Maret 2026 s/d 09 April 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal	:	Penerapan Terapi Mewarnai untuk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Pra Sekolah (4-6 Tahun) dengan Penyakit Infeksi Saluran Pernafasan (ISPA)
7. Penanggung Jawab	:	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota	:	-

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

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

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.

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

Lampiran 5. Surat Permohonan Data Awal dari Dinas Kesehatan

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat 44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/4664/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut 09 Maret 2026

Kepada Yth,
UOBK RSUD dr.Slamet Kab. Garut
di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/Bhakti Kencana Garut Nomor 072/0574-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	: BUNGA AURA LESTARI
NPM/NIM/NIDN	: 221FK06134
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi	: 09 Maret 2026 s/d 09 April 2026
Bidang/Judul	: Penerapan Terapi Mewarnai untuk menurunkan Kecemasan Hospitalisasi dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Pra Sekolah (4-6)Tahun dengan Penyakit Infeski Saluran Pernapasan (ISPA)

Untuk Melaksanakan Penelitian/ Di UOBK RSUD dr.Slamet Kab. Garut Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 6. Surat Permohonan Jadi Responden

SURAT PERMOHONAN JADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu Responden

di

Tempat

Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut :

Nama : Bunga Aura Lestari

Akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi bermain mewarnai untuk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah 3-6 Tahun di Ruangan Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut.

Dalam penelitian ini, saya mohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur – jujurnya sesuai dengan proses pengumpulan data yang dilakukan melalui wawancara/observasi. Kerahasiaan keterangan Bapak/Ibu berikan akan saya jaga sebaik-baiknya. Pertanyaan dalam wawancara/observasi ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status Bapak/Ibu.

Saya sangan menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, mohon kesediaannya untuk mendatangani lembar persetujuan (*informed consent*) yang telah disediakan.

Kesediaan Bapak/Ibu sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Bunga Aura Lestari

Lampiran 7. Lembar Persetujuan (*Informed consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN

(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi bermain mewarnai untuk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah 3-6 Tahun di Ruangan Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut."

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut,...April 2026

Responden

_____

Lampiran 8. 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 jumlahm 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, bersipat

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:

N o	**Jenis aktivitas**	**Di rumah**	**Di rumah sakit**
1.	**NUTRISI** a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Jenis Jumlah Keluhan		

2.	**ELIMINASI** a. BAB Frekuensi		
	Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3.	**ISTIRAHAT TIDUR** 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 :

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 :

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 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. Analisis data

Melakukan interpretasi data senjang dengan tinjauan patofisiologi.

No	Data	Etiologi	Masalah
1.	DS: DO:		

c. Diagnosis Keperawatan

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

No	Diagnosis 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	Diagnosis 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 9. SPO Terapi bermain mewarnai

SPO TERAPI BERMAIN MEWARNAI

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL(SPO)TERAPI BERMAIN MEWARNAI	
PENGERTIAN	1. Bermain merupakan kegiatan yang dilakukan untuk kesenangan yang di timbulkannya tanpa mempertimbangkan hasil akhirnya (Hurlok: 1978) 2. Kegiatan yang dilakukan sesuai dengan keinginan dalam mengatasi konflik dari dalam dirinya yang tidak disadari serta dengan keinginan sendiri untuk memperoleh kesenangan (Roseter: 1987)
TUJUAN	1. Meminimalisir tindakan perawat yang traumatis 2. Mengurangi Kecemasan 3. Membantu mempercepat penyembuhan 4. Sebagai fasilitas komunikasi 5. Sarana untuk mengekspresikan perasaan
KEBIJAKAN	Dilakukan di ruang rawat inap
PERSIAPAN PASIEN	1. Pasien dan keluarga diberi penjelasan tentang tujuan terapi bermain 2. Waktu terapi disepakati bersama antara pasien dan keluarga 3. Pasien dalam keadaan terjaga dan tidak mengantuk 4. Pasien tidak rewel saat terapi 5. Keadaan umum pasien membaik 6. Pasien dapat berbaring atau duduk sesuai dengan

	kondisi fisiknya
KONTRA INDIKASI	1. Kondisi umum pasien tidak stabil 2. Nyeri akut berat 3. Pasien dalam keadaan lelah atau mengantuk 4. Pasien rewel atau agitasi berat 5. Gangguan kognitif/perkembangan berat 6. Pembatasan aktivitas (tirah baring total) 7. Risiko infeksi tinggi atau isolasi khusus
PETUGAS	Perawat
PERALATAN	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 (bila diperlukan) 5. Alat ukur kecemasan SCAS
PROSEDUR PELAKSANAAN	**A. Tahap Pra Interaksi** 1. Cek TTV.Saturasi, Nadi, Respirasi, Suhu. 2. Menanyakan keadaan pasien. 3. Mengukur skor kecemasan anak. 4. Melakukan kontrak waktu selama 30 menit. 5. Memeriksa kesiapan anak (tidak mengantuk, tidak rewel, serta kondisi umum membaik atau memungkinkan). 6. Menyiapkan alat dan bahan yang diperlukan untuk terapi. **B. Tahap Orientasi** 1. Memberikan salam kepada pasien dan

menyapa nama pasien
2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan
3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum kegiatan dilakukan

C. Tahap Kerja

1. Memberikan instruksi kepada anak mengenai cara melakukan aktivitas mewarnai.
2. Mempersilakan anak untuk melakukan kegiatan secara mandiri atau dengan bantuan.
3. Mendorong keterlibatan aktif anak dan keluarga selama kegiatan berlangsung.
4. Memberikan apresiasi atau pujian ketika anak mampu melakukan aktivitas dengan baik.
5. Meminta anak untuk menceritakan hasil atau gambar yang telah dibuatnya.
6. Menanyakan perasaan anak setelah menyelesaikan kegiatan.
7. Menggali perasaan dan pendapat keluarga terkait aktivitas yang dilakukan.
8. Melakukan observasi respon anak selama kegiatan (ekspresi wajah, kontak mata, tingkat koopratif, tanda kecemasan).
9. Melakukan pengukuran skor kecemasan akhir menggunakan instrumen yang sama seperti awal (misalnya skala kecemasan anak)
10. Membandingkan skor kecemasan sebelum

dan sesudah terapi untuk menilai efektivitas terapi

11. Mendokumentasi hasil kegiatan, respon anak, serta perubahan tingkat kecemasan.
12. Memberikan edukasi kepada keluarga untuk melanjutkan aktivitas serupa secra mandiri di rumah atau selama perawatan.

D. Tahap Terminasi

1. Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan

- Anak tampak lebih tenang
- Kecemasan anak berkurang
- Anak mampu mengekspresikan perasaan
- Terjalin interaksi positif anak dengan keluarga dan perawat

2. Membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula
3. Berpamitan dengan pasien
4. Mencuci tangan

E. Tahap Dokumentasi

1. Data Pasien dan Kondisi Awal

- Identitas pasien meliputi nama, usia, dan jenis kelamin.
- Tanggal serta waktu pelaksanaan terapi.
- Skor kecemasan awal berdasarkan SCAS.
- Kondisi awal pasien sebelum terapi (tenang, tidak rewel, dan tidak mengantuk).

2. Proses Pelaksanaan Terapi

- Penjelasan mengenai tujuan dan prosedur terapi kepada pasien dan keluarga, serta persetujuan yang diberikan.
- Alat dan bahan yang digunakan (misalnya krayon, buku gambar, dan meja lipat).
- Aktivitas pasien selama terapi (misalnya menggambar secara mandiri atau dengan bantuan).
- Respons pasien selama terapi, terutama dari aspek emosional.
- Keterlibatan keluarga dalam kegiatan (misalnya mendampingi atau membantu pasien).

3. Evaluasi dan Tindak Lanjut

- Skor kecemasan akhir (SCAS) serta perubahan dibandingkan skor awal.
- Respons emosional pasien setelah terapi (misalnya menjadi lebih tenang atau kecemasan berkurang).
- Tanggapan keluarga terhadap hasil terapi yang diberikan.
- Kesimpulan hasil terapi mencakup aspek emosional, psikomotor, dan hubungan interpersonal.
- Tahap akhir berupa merapikan alat, mencuci tangan, serta melakukan

	pencatatan pada lembar keperawatan.

Sumber: (*Sudirman et al.,2023*)

Pembimbing 1	Pembimbing Serta
Ns.Winasari Dewi, M.Kep	**Yusni Ainurrahmah, S.Kep.,Ners,M.Si**
NIDN; 0429098903	**NIDN; 0401018209**

Lampiran Lembar kemajuan

Universitas Bhakti Kencana
Laporan Kemajuan ½/3*)
PROPOSAL PENELITIAN TUGAS AKHIR / KARYA TULIS ILMIAH

Nama	Bunga Aura Lestari
NPM	221FK06134
Program Studi / Semester	DIII Keperawatan
Rubi	
Tema/Judul TA	PENERAPAN TERAPI BERMAIN MEWARNAIUNTUK MENURUNKAN KECEMASAN HOSPITALISASI DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA PRASEKOLAH 3-6 TAHUN DI RUANG CANGKUANG UOBK RSUD dr SLAMET GARUT 2026
Jalur	KTI
Pembimbing	1. Ns. Winasari Dewi, M.Kep 2. Yusni Ainurrahmah, S.Kep.,Ners., M.Si

Capaian/Progres sampai saat ini

Pendahulun

Anak usia prasekolah 3–6 tahun berada pada fase tumbuh kembang yang sangat pesat dan dikenal sebagai masa keemasan (golden age). Pada fase ini, anak aktif mengeksplorasi lingkungan dan mulai membangun kemandirian. Namun demikian, pada periode ini sistem imun anak masih dalam tahap perkembangan sehingga belum mampu memberikan perlindungan optimal terhadap berbagai agen infeksi (Lestari, 2020). Selain itu, anak prasekolah juga mulai memiliki kemampuan imajinasi yang kuat, rasa ingin tahu yang tinggi, serta kepekaan emosional yang lebih besar terhadap lingkungan baru seperti rumah sakit, sehingga mereka lebih rentan mengalami kecemasan ketika menghadapi situasi yang dianggap mengancam (Sulistyowati & Kayati, 2023).

Metode Penelitian

Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif kualitatif dengan metode studi kasus. Pendekatan deskriptif kualitatif dipilih karena bertujuan untuk menggambarkan fenomena secara realistis dan aktual sesuai kondisi yang terjadi, dengan menyajikan uraian dan representasi fakta secara sistematis, faktual, dan akurat mengenai ciri, hubungan, serta proses yang terjadi pada fenomena yang diteliti (Rukajat, 2022).

Hasil Penelitian

Setelah dilakukannya asuhan keperawatan pada anak usia prasekolah dengan penerapan terapi bermain mewarnai untuk menurunkan kecemasan hospitalisasi yang dilaksanakan selama 3 hari untuk responden 1 dan 3 hari untuk responden 2 di Ruangan Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut, pada sub bab ini penulis akan membahas hasil dari asuhan keperawatan yang telah dilakukan. Pembahasan disusun berdasarkan tahapan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi.

Kesimpulan

Berdasarkan hasil pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi pada kedua responden dengan masalah ansietas akibat hospitalisasi, hipertermia, risiko perdarahan, dan defisit nutrisi, dapat disimpulkan bahwa asuhan keperawatan telah dilaksanakan sesuai tahapan dan menunjukkan perbaikan kondisi psikologis maupun fisik pada kedua klien.

Daftar Pustaka

Ahlen, J., Vigerland, S., & Ghaderi, A. (2018). Development of the Spence Children's Anxiety Scale - Short Version (SCAS-S). Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment, 40(2), 288–304. https://doi.org/10.1007/s10862-017-9637-3

Ambarwati, R., & Hapsari, F. N. (2018). Pengaruh terapi bermain mewarnai terhadap penurunan kecemasan pada anak usia prasekolah. Jurnal Keperawatan GSH, 7(1), 24–29.

Ameliya, R., Yulianti, S., & Pakaya, R. E. (2023). Implementasi terapi bermain mewarnai gambar untuk menurunkan ansietas terhadap hospitalisasi pada anak usia prasekolah di RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah. Jurnal Kolaboratif Sains, 6(12), 1719–1725.

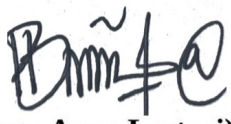
Andriani, Y., Raraningrum, V., & Yunita, R. D. (2019). Faktor yang berhubungan dengan perkembangan anak usia prasekolah di TK Nurul Husada Kalibaru Banyuwangi. Jurnal Ilmiah Kesehatan Rustida, 6(1), 611–618. https://doi.org/10.55500/jikr.v6i1.69

Aryani, D., & Zaly, N. W. (2021a). Pengaruh terapi bermain mewarnai gambar terhadap kecemasan hospitalisasi pada anak prasekolah. Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi, 10(1), 101–108.

Azam, M. N. (2020). Kecemasan pada anak prasekolah. Jurnal VARIDIKA, 32(1), 37–44. https://doi.org/10.23917/varidika.v32i1.11158

Pernyataan
Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1.

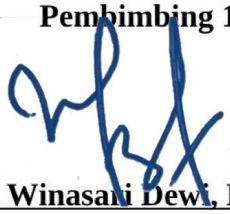
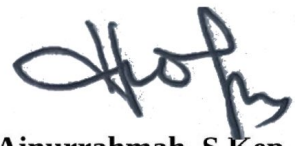
Mahasiswa



(Bunga Aura Lestari)

Garut, Juli 2026

Mengetahui,

Pembimbing 1	Pembimbing Serta
	
Ns. Winasari Dewi, M.Kep	**Yusni Ainurrahmah, S.Kep.,Ners,M.Si**
NIDN; 0429098903	**NIDN; 0401018209**

Lampiran 10. 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 depan orang banyak	0	1	2	3	4
2.Melakukan sesuatu hal dengan benar dan 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 dan tempat tertutup	0	1	2	3	4
9. Takut bertemu/berbicara dengan orang tidak dikenal	0	1	2	3	4
10. Takut bicara dengan teman sebaya	0	1	2	3	4
11. Gugup	0	1	2	3	4
12. Memiliki posisi tertentu untuk menghentikan hal buruk yang terjadi padanya(misalnya:pada saat akan disuntik)	0	1	2	3	4
13. Malu di depan 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	0	1	2	3	4

dengan anak lain					
17. Takut pada binatang	0	1	2	3	4
18. Memiliki taktik khusus untuk menghentikan hal buruk yang terjadi padanya	0	1	2	3	4
19. Suka mencari perhatian orang tuanya saat orang tua nampak sibuk	0	1	2	3	4
Total Skor:					

Sumber: Adaptasi dari Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) oleh Effendy (2012), dengan izin dari prof. Susan H. Spence.

Jumlah item : 19

Skor minimum : 0

Skor Maksimum : 57

Batas Interpretasi:

- Anak laki-laki Anak Laki-laki

  Skor ≥ 22 → kecemasan signifikan

  Skor < 22 → dalam batas normalAnak

- Anak Perempuan

  Skor ≥ 25 → kecemasan signifikan

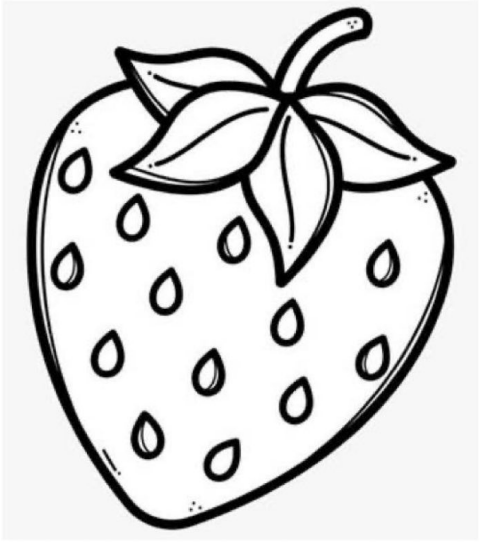
  Skor < 25 → dalam batas normal

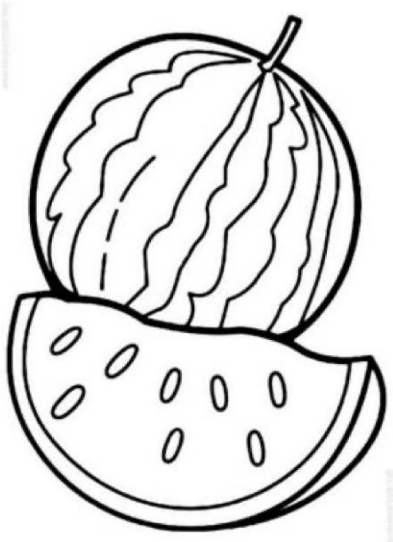
Lampiran 11. Gambar untuk Mewarnai

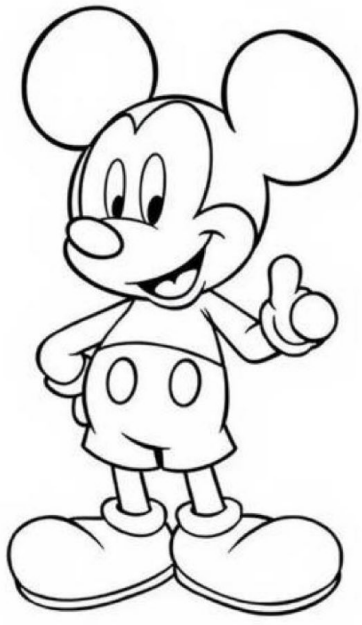












Lampiran 12. SAP Terapi bermain mewarnai

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : mengurangi kecemasan selama hospitalisasi dengan terapi bermain mewarnai

Sasaran : Anak usia prasekolah, 3-6 tahun.

Hari/tanggal :

Waktu : 20 menit

Tempat : Ruang Ruangan Cangkuang

A. Tujuan

a. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan mengenai cara mengatasi kecemasan selama hospitalisasi melalui terapi bermain mewarnai selama 1x20 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 1x20 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 :

Waktu : 20 menit

Tempat. : Ruangan Cangkuang

Sasaran : Pasien anak usia prasekolah 3-6 tahun

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	5 menit	Persiapan: 1. Menyiapkan ruangan 2. Menyiapkan anak dan keluarga yang mendampingi	-	Ruangan harus nyaman Anak dalam kondisi yang baik
09.10-09.15	5 menit	Pembukaan: 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri	-	1. Anak membalas salam 2. Anak memperkenalkan diri
09.15-09.35	20 menit	Pelaksanaan: 1. Menjelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala serta tingkatan kecemasan 2. Menjelaska cara mengatasi kecemasan, salah satu nya dengan	4Leaflet	3. 3. Mendengarkan penjelasan.

		terapi bermain mewarnai 3. Menjelaskaan pengertian, tujuan,terapi bermain mewarnai		
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: Bunga Aura Lestari

E. Evaluasi

a) Evaluasi struktur
   - Pasien anak usia 3-6 tahun mengikuti mengikuti penyuluhan mengenai cara mengatasi kecemasan selama hospitalisasi melalui terapi bermain mewarnai
   - Penyuluhan diselenggarakan tepat waktu di ruang perawatan anak

b) Evaluasi Proses
   - Pasien anak mengikuti dari awal sampai akhir acara
   - Pasien anak aktif dan antusias mewarnai gambar buah - buahan

c) Evaluasi Hasil
   - Pasien anak menyelesaikan mewarnai gambar buah – buahan sesuai dengan waktu yang disepakati
   - Pasien anak mampu bersosialisasi dengan tenaga kesehatan yang ada di rumah sakit

Lampiran 13. *Leaflet* Kecemasan Akibat Hospitalisasi



Lampiran 14. *Leaflet* Mewarnai



Lampiran 15. Lembar Observasi Kecemasan

LEMBAR OBSERVASI KECEMASAN ANAK SEBELUM DAN SESUDAH TERAPI BERMAIN MEWARNAI

Nama Klien :

Usia :

No	Hari/Tanggal	Skor Sebelum Terapi	Skor Sesudah Terapi	Respon Hasil
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Lampiran 16. Izin Penelitian

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 rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsudrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

IZIN PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/ 091 -Penelitian/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0526-Bakesbangpol/III/2026, Tanggal 26 Mei 2026, perihal: Penelitian . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

Nama	:	Bunga Aura Lestari
NIM	:	221FK06134
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Garut
Program Studi	:	DIII Keperawatan
Judul	:	Penerapan Terapi Mewarnai untuk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi dalam Asuhan Keperawatan Anak usia Prasekolah 3-6 tahun di ruangan Cangkuang OUBK RSUD Slamet Garut 2026
Tanggal Pelaksanaan	:	Mei-Juni 2026

Kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan ketentuan sebagai berikut :

a. Tidak Mengganggu pelayanan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
b. Memenuhi ketentuan atau prosedur yang telah ditentukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut, khususnya kebijakan untuk pelaksanaan penelitian yang memperhatikan aspek keselamatan pasien.
c. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mengajukan surat permohonan izin publikasi penelitian kepada Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
d. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada UOBK RSUD dr. Slamet Garut, melalui Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
e. Untuk pelaksanaannya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan Saudara dengan unit terkait.
f. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut).

Untuk memperoleh keterangan lebih lanjut sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, kami harap yang bersangkutan dapat menghubungi Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut guna penyelesaian administrasi.

Demikian surat izin ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 26 Mei 2026
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,

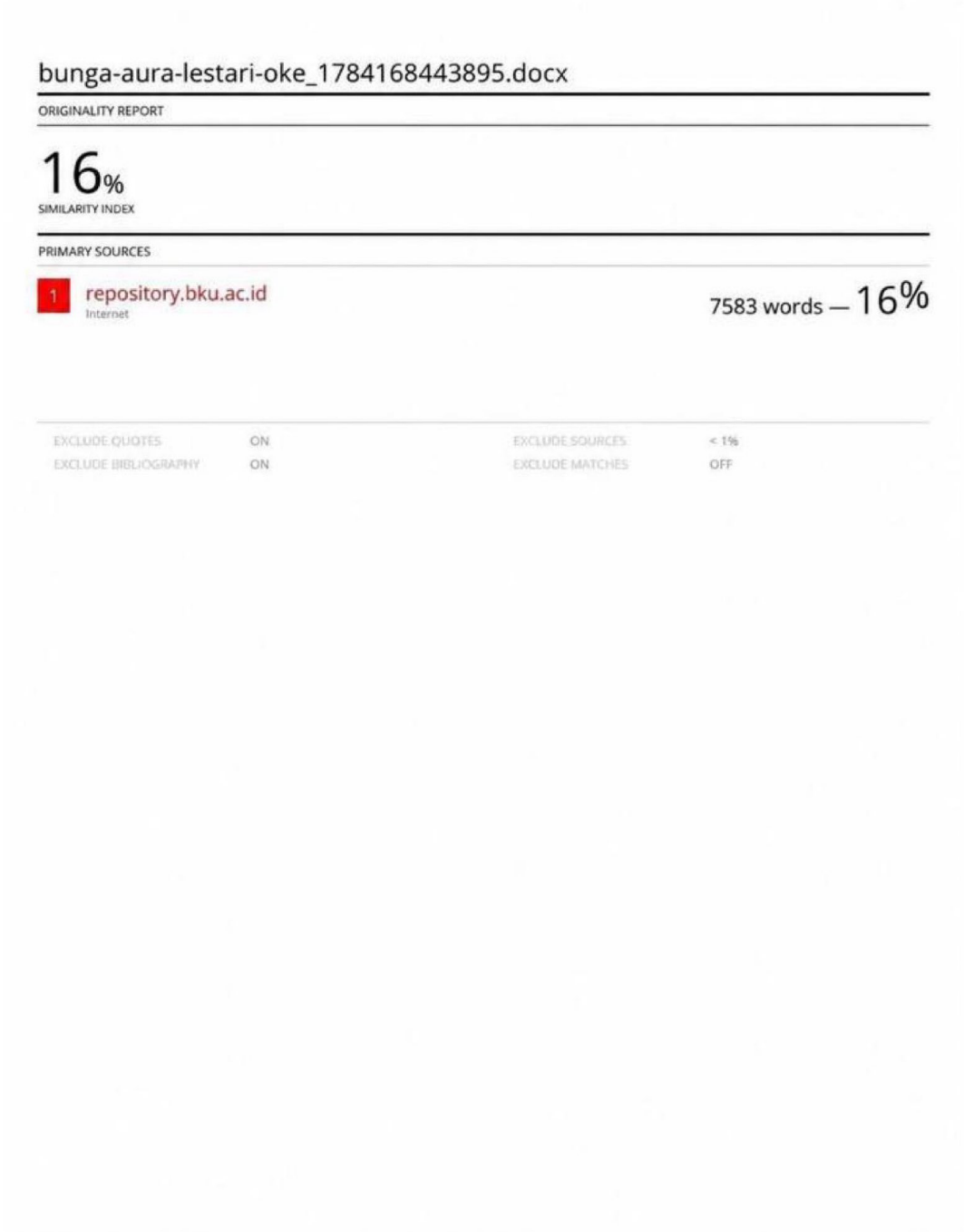


dr.R.M. Willy Indrawilis, Sp.KJ
NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 17. Hasil Turnitin



bunga-aura-lestari-oke_1784168443895.docx

ORIGINALITY REPORT

16%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1 repository.bku.ac.id
Internet
7583 words — 16%

EXCLUDE QUOTES	ON	EXCLUDE SOURCES	< 1%
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY	ON	EXCLUDE MATCHES	OFF

Lampiran 18. Dokumentasi



Lampiran Biodata Identitas



Identitas Pribadi

Nama	: Bunga Aura Lestari
Tempat Tanggal Lahir	: Garut, 26 Desember 2024
Alamat	: Jl. Sukaregang RT 04/ Rw 15,Garut Kota

Nama Orang Tua

Ayah	: Asep Setiawan
Ibu	: Resma Sri Rahmawati

Riwayat Pendidikan

TK	:
SD	: SD Gagak Lumayung
SMP/MTS	: MTS Al-quran Qiroatussabah Kudang
SMK/MA	: SMK Plus Qurotta Ayun
UNIVERSITAS	: Universitas Bhakti Kencana Garut

Moto Hidup :" Tidak harus cepat, yang penting bisa terus melangkah sampai akhir"