

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/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 : SINTIYA APRILIANI NUR AZIZAH
NIM : 221FK06127

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 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/VI/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penelitian

Garut, 08 Mei 2025
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/0498- Bakesbangpol/VI/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 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 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 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 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 : SINTIYA APRILIANI 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 Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 12 Mei 2025 s/d 14 Juli 2025
 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 Cangukang 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

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



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

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 garutrsuddrslamet@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 :

- a. 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

- b. 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,-

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

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

Garut, 20 Desember 2024
Direktur,

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

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

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

Lampiran 5 Surat Lulus Uji Etik



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/I 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/I 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 : **LOLOS Uji Etik** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut


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



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 Canguang 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 : Laili

Usia : 5 tahun

Nama Orang Tua/Wali : Laili


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 Canguang 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


(Laili)

Peneliti


(Sintia Apriliani)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Anak : An. A

Usia : 4 tahun

Nama Orang Tua/Wali : ~~Nisa~~ 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 Canguang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

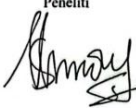
Saya juga memahami bahwa partisipasi ini bersifat sukarela dan saya dapat menarik persetujuan saya kapan saja tanpa ada konsekuensi apapun.

Garut, 12 Mei 2025

Responden


(Siti A)
Siti A

Peneliti


(Sintia 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 kejenuhan 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 disebar luaskan 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 : Laili Rizki Amalia

Tanda tangan : [Signature]

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

Dengan hormat

Peneliti

Saksi

[Signature]
Laila Rizki F.

[Signature]
[Name]

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 : [Signature]

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

Dengan hormat

Peneliti

Saksi

[Signature]
RISNO

[Signature]
[Name]

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, bersipat (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 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 :
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:

- Kerangka waktu tujuan tercapai.
- Diagnosa keperawatan terselesaikan sebelum waktu yang ditentukan.
- Terjadi perburukan kondisi.
- 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"> Mengurangi kecemasan Membantu mempercepat penyembuhan Sebagai fasilitas komunikasi Sarana untuk mengekspresikan perasaan
KEBIJAKAN	Dilakukan di Ruang rawat inap anak
PERSIAPAN PASIEN	<ol style="list-style-type: none"> Perawat menjelaskan tujuan terapi bermain kepada pasien dan keluarga. Pasien dan keluarga menyepakati waktu pelaksanaan terapi bersama-sama. Pasien berada dalam keadaan terjaga dan tidak mengantuk saat terapi dimulai. Pasien tidak menunjukkan sikap rewel selama proses terapi berlangsung. Keadaan umum pasien mulai membaik. Pasien dapat berbaring atau duduk sesuai dengan kondisi fisiknya.
PETUGAS	Perawat
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none"> Rancangan program bermain yang lengkap dan sistematis. Alat bermain mewarnai seperti krayon, pensil warna, dan buku gambar. Tissue Kering dan Basah. Meja lipat (jika diperlukan). Alat Ukur Kecemasan SCAS.
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>A. Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> Perawat mengukur skor kecemasan anak sebelum terapi dimulai. Perawat melakukan kontrak waktu selama 30 menit dengan anak dan keluarga. Perawat memeriksa kesiapan anak sebelum terapi dilakukan (tidak mengantuk, tidak rewel, keadaan umum membaik/kondisi yang memungkinkan). Perawat menyiapkan alat dan bahan yang diperlukan untuk terapi bermain. <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> Perawat memberikan salam kepada pasien dan menyapa nama pasien. Perawat menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan terapi kepada pasien dan keluarga. Perawat menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum kegiatan dilakukan. <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> Perawat memberi petunjuk kepada anak tentang cara bermain mewarnai. Perawat mempersilakan anak untuk melakukan permainan secara mandiri atau dengan bantuan. Perawat memotivasi keterlibatan anak dan keluarga selama terapi berlangsung. Perawat memberi pujian kepada anak jika berhasil melakukan kegiatan dengan baik. Perawat meminta anak untuk menceritakan apa yang telah dilakukan atau digambar. Perawat menanyakan perasaan anak setelah bermain mewarnai. 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:
 - o Nama, usia, jenis kelamin pasien.
 - o Tanggal dan waktu pelaksanaan terapi.
 - o Skor kecemasan awal (SCAS).
 - o Kondisi pasien sebelum terapi (tenang, tidak rewel, tidak mengantuk).
 2. Perawat mencatatkan proses pelaksanaan terapi:
 - o Penjelasan tujuan dan prosedur kepada pasien dan keluarga (disetujui atau tidak).
 - o Alat yang digunakan (krayon, buku gambar, meja lipat).
 - o Aktivitas pasien selama terapi (contoh: menggambar sendiri atau dibantu).
 - o Respon pasien selama terapi (emosional).
 3. Perawat melakukan evaluasi dan tidak lanjut:
 - o Skor kecemasan akhir (SCAS) dan perubahan dari skor awal.
 - o Respon emosional pasien setelah terapi (contoh: lebih tenang, cemas berkurang).
 - o 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:					

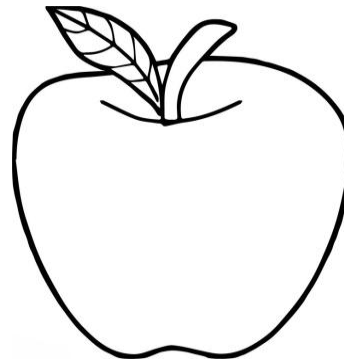
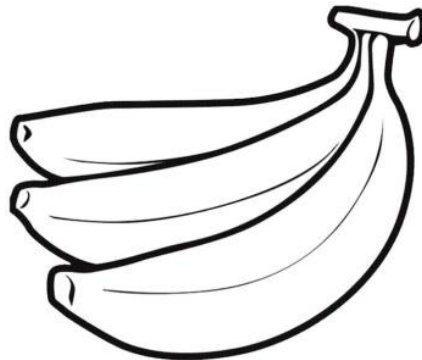
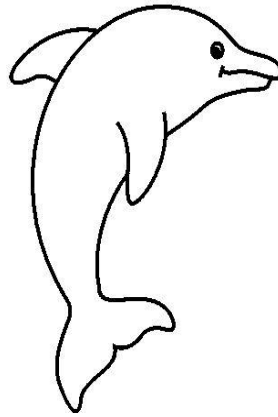
Total nilai ≤ 15 : Tidak ada kecemasan

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	-	➤ Ruang 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 satunya 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 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



DAMPAK KECEMASAN PADA ANAK

- **KESULITAN AKADEMIK:**
Anak mungkin mengalami kesulitan belajar dan menurunnya prestasi di sekolah akibat sulit berkonsentrasi.
- **GANGGUAN SOSIAL:**
Menghindari interaksi dengan teman sebaya dan sulit membangun hubungan sosial yang sehat.
- **MASALAH KESEHATAN:**
Kecemasan yang berkepanjangan dapat menyebabkan gangguan tidur, sakit kepala, atau gangguan pencernaan.
- **GANGGUAN EMOSIONAL:**
Jika tidak ditangani, kecemasan dapat berkembang menjadi gangguan kecemasan jangka panjang atau depresi.

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



JENIS-JENIS TERAPI BERMAIN

- **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/PuppetShow:** Menggunakan boneka untuk bercerita dan memahami pengalaman di rumah sakit.



Apa Itu Terapi Bermain?

Terapi bermain adalah pendekatan yang menggunakan permainan sebagai sarana untuk membantu anak mengungkapkan emosi, mengatasi stres, dan menyesuaikan diri dengan lingkungan rumah sakit.

Mengapa Terapi Bermain Penting?

- ✓ 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.

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

TERAPI BERMAIN

MEMBANTU ANAK MENGATASI KECEMASAN DI RUMAH SAKIT



NAMA: SINTIYA APRILIANI
NIM: 221FK06127



Tujuan

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

Manfaat

- 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.



TERAPI BERMAIN MEWARNAI



Apa Itu Mewarnai?

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 Setelah Terapi	TTV sesudah terapi	Respon Hasil
1.	Senin 12/05 2023	39 (kecemasan sedang)	TD: 100/60 N: 110 x/m RR: 28 x/m S: 36,5°C	36 (kecemasan sedang)	TD: 98/60 N: 107 x/m RR: 24 x/m S: 36,5°C	Klien sering menangis tidak mau diobati perawat, selalu bertekad ingin pulang. Setelah terapi, klien lebih tenang.
2.	Selasa 13/05 2023	35	TD: 98/60 N: 109 x/m RR: 25 x/m S: 36,5°C	31	TD: 100/60 N: 110 x/m RR: 20 x/m S: 36,5°C	Kecemasan menurun, tidak menangis ketika perawat datang, maka klien mau dibersihkan dan dibersihkan.
3.	Rabu 14/05 2023	30	TD: 100/60 N: 105 x/m RR: 25 x/m S: 36,1°C	25	TD: 97/60 N: 97 x/m RR: 26 x/m S: 36,1°C	Klien tampak aktif tidak menangis saat dibersihkan, klien aktif dan menyebutkan nama dokter dan perawat.

LEMBAR OBSERVASI KECEMASAN ANAK SEBELUM DAN SESUDAH TERAPI BERMAIN MEWARNAI

Nama Klien : An. A (Responden 2)

Usia : 4 tahun

No	Hari/ Tang gal	Skor Sebelum Terapi	TTV sebelum terapi	Skor Setelah Terapi	TTV sesudah terapi	Respon Hasil
1.	Senin 12/05 2023	42	TD: 100/70 N: 116 x/m RR: 30 x/m S: 37,8°C	39	TD: 115/70 N: 98 x/m RR: 26 x/m S: 36,1°C	Klien menangis ketika diobati. Klien sangat menangis ketika diobati. Klien sangat menangis ketika diobati.
2.	Selasa 13/05 2023	38	TD: 100/70 N: 108 x/m RR: 28 x/m S: 37,3°C	26	TD: 105/60 N: 114 x/m RR: 20 x/m S: 36°C	Sangat perawat dokter, klien sangat menangis ketika diobati. Klien sangat menangis ketika diobati.
3.	Rabu 14/05 2023	35	TD: 100/60 N: 106 x/m RR: 20 x/m S: 36,1°C	29	TD: 100/70 N: 98 x/m RR: 24 x/m S: 36°C	Klien tidak tampak cemas saat diobati dan klien sangat perawat dokter.

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PM-D/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintia Aprianti Nur Aziza
 NIM : 225060127
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Menurut
 Nama Pembimbing : Ns. Winarni Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	14/11/2024	<ul style="list-style-type: none"> Judul disesuaikan lagi BAB I Swastanasi atau penerapan Perilaku Data lengkap & update dengan yang terbaru Data Perawatan lengkap Data history spesifik pada anak Justifikasi pemilihan tempat, jenis kegiatan belajar di Jurnal penelitian terdahulu lengkap Penerapan lengkap Katrol Skema Sifatnya Penerapan Tujuan & manfaat penelitian Sebelum 	 Ns. Winarni Dewi, M.Kep. 04250802

a. Berdasarkan Rujukan: Penerapan Terapi Bermain Menurut
 b. (2023) 225060127
 c. (2023) 225060127

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PM-D/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintia Aprianti Nur Aziza
 NIM : 225060127
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Menurut
 Nama Pembimbing : Ns. Winarni Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2.	27/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> Pemilihan label Spatchka Swastanasi Pemilihan sumber penelitian buku penerbit Data lengkap & update Data lengkap (jawaban) Pemilihan hipotesis, hipotesis atau hipotesis (atau Swastanasi) Data & studi Aprianti Nur Aziza Pemilihan penelitian skripsi yang tidak relevan 	 Ns. Winarni Dewi, M.Kep. 04250802

a. Berdasarkan Rujukan: Penerapan Terapi Bermain Menurut
 b. (2023) 225060127
 c. (2023) 225060127

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PM-D/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintia Aprianti Nur Aziza
 NIM : 225060127
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Menurut
 Nama Pembimbing : Ns. Winarni Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	31/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> Pemilihan judul tabel & tabelnya sesuai dengan Data lengkap (Jabar & guru) Pemilihan nama penyakit cat uji yg sesuai: thyroid, infeksi, tyroid Hasil Skema lengkap uji skor kelemasan Motivasi uji infeksi penerbitan Swastanasi Lanjutan ke BAB II Bisa lanjut bimbingan ke Dispen 2 	 Ns. Winarni Dewi, M.Kep. 04250802

a. Berdasarkan Rujukan: Penerapan Terapi Bermain Menurut
 b. (2023) 225060127
 c. (2023) 225060127

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PM-D/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN


Nama Mahasiswa : Sintia Aprianti Nur Aziza
 NIM : 225060127
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Menurut
 Nama Pembimbing : Ns. Winarni Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.	31/1/2025	<ul style="list-style-type: none"> BAB I Fix → lanjut dispen 2 BAB II Konsep anak dilengkapi, munculkan Faktor risiko yg memengaruhi ber anak Konsep penyakit dilengkapi Tambahan konsep hospitalisasi pada anak Tambahan konsep kelemahan pada anak Instrumen penilaian kelemahan disesuaikan lagi, Otomys Konsep TB Mawaringsa penerbit SOP Perilaku Konsep askep lengkap & perilaku Perilaku lain lihat & draft 	 Ns. Winarni Dewi, M.Kep. 04250802

a. Berdasarkan Rujukan: Penerapan Terapi Bermain Menurut
 b. (2023) 225060127
 c. (2023) 225060127


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta Apriani Nur Arizah
NIM : 2212006127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mawani
Nama Pembimbing : Ns. Winaeni Dwi M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	17/1/2025	<p>BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsep hospitalisasi: ① reaksi y usia pra sekolah - Alat ukur keserasan lengkap teori nya - SOP terapi perbaiki & lengkapi - Konsep askep: hilangkan rasional & perbaiki evaluasi <p>* Lanjut ke BAB III</p> <p>* Perbaikan lain lihat di draft</p>	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta Apriani Nur Arizah
NIM : 2212006127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mawani
Nama Pembimbing : Rany Yulianie, S. ST., M. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	21/01/2025	<p>BAB I</p> <ul style="list-style-type: none"> * Data personditas dan umum Masih ke penerbit * Stiker tambahan resea Analisa resiko rencana reu berkern sebagai maw 	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta Apriani
NIM : 2212006127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mawani
Nama Pembimbing : Rany Yulianie, S. ST., M. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2	21/01/2025	<p>BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"> * Terapan tera' sesuai kondisi anak * Penerapan sesuai dengan aneasi data * ① Dampak hospitalisasi pada anak pra sekolah * Perawatan/pemeriksaan hospitalisasi pada anak pra sekolah * ② Indikasi & kontraindikasi terapi bermain Mawani * SOP Terapi-tesa Mawani * Penguat hand to toe paku ke dalam tripod * Implementasi: struktur ke keserasan 	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta Apriani
NIM : 2212006127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mawani
Nama Pembimbing : Ns. Winaeni Dwi M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2	23/1/25	<p>BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsep anat: karakteristik tumbuh pada usia pra sekolah - Konsep keserasan: tanda spantik pada usia pra sekolah - Konsep terapi: Indikasi & kontra, waktu pelaksanaan, kelengkapan & dokumentasi, SOP lengkap <p>BAB III</p> <ul style="list-style-type: none"> - Judul BAB perbaiki - Penguat peneliti sesuai - Kriteria inklusi & eksklusi perbaiki - Definisi operasional sesuai - Pengumpulan data lengkap * Perbaikan lain lihat di draft 	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siniya Apriani
NIM : 21906127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain
Nama Pembimbing : Rany Kusnate, S. ST, M. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	29/01/2025	BAB I ACC BAB II * Tambahan peran ke anak * tambahkan materi pgl yang lebih simpel BAB III * Tambahan eksp- eksp perilaku lain	Rany

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siniya Apriani
NIM : 21906127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mewarnai
Nama Pembimbing : Ns. Winaeni Dewi-nur-icep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/2/2025	* BAB II : ACC * BAB III : - Kriteria Sampel lebih diperjelas - Rincian/ tahap penelitian lebih jelas - Waktu penelitian diperjelas * Pengumpulan data & instrumen Alat/teknik * Perbaikan Lembar hitung & draft * Mula lengkapi dan cover, kata pengantar dll, BAB I-III, lampiran Lampiran, penomoran halaman dll	Ns. Winaeni

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siniya Apriani
NIM : 21906127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mewarnai
Nama Pembimbing : Rany Kusnate, S. ST, M. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	14/02/2025	BAB II * Peran perawat yang lebih jelas BAB III mulai lengkapi kata pengantar, lampiran, dll.	Rany
2.	17/02/2025	- BAB II & III ACC	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siniya Apriani Nur Arizah
NIM : 21906127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Mewarnai
Nama Pembimbing : Ns. Winaeni Dewi, M. Kes.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/3/2025	- Lembar persetujuan perbaikan - Letak nomor halaman BAB I-III sesuaikan - Kata pengantar dll perbaikan - BAB III : * Waktu penelitian sesuaikan * Tambahan DO * Instrumen lengkap - Daftar pustaka perbaikan - Lampiran : SAP perbaikan - Perbaikan lainnya lihat & draft	Ns. Winaeni


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinrya Aprian
NIM : 221400127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Menurut
Nama Pembimbing : Ms. Wina Sari Dewi, M. Kes.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/3/2025	- Daftar lampiran topic halaman - Lampiran lembar observasi perilaku - Lampiran surat permohonan kepada responden & lembar informed consent - Perbaikan lain dilihat & draft - ACC 1/ Seminar Proposal - Siapkan 2 draft 1/ pengisi - Buat slide 1/ presentasi	






CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinrya Aprian
NIM : 221400127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Menurut
Nama Pembimbing : Rany Kulkarni, S. ST., M. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	12/03/2025	- Lampiran - Lembar permohonan diperbolehkan ke rumah - Daftar pustaka & lampiran - Daftar isi sudah dibuat nomor belakang - SOP Rantai m dari 2 topeng - 1 informed consent - Teori di say diperbaiki.	

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Sinrya Aprian
NIM : 221400127
Judul KTI : Penerapan Terapi Bermain Menurut
Waktu Ujian : Senin, 14 April 2025


NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Revisi: Buatlah judul lebih	
2.	Isi: Buatlah lebih diperbaiki lagi	
3.	Jumlahnya: Buat pengisi / isi dari isi lebih diperbaiki lagi	
4.	Masa: Buatlah lebih memperbaiki lagi: buatlah lebih memperbaiki di isi lebih diperbaiki lagi	
5.	Bab 2 -> buatlah lebih memperbaiki lagi: buatlah lebih memperbaiki di isi lebih diperbaiki lagi	
6.	Masa: Buatlah lebih memperbaiki lagi: buatlah lebih memperbaiki di isi lebih diperbaiki lagi	
7.	Daftar pustaka: buatlah	

Garut, 14 April 2025
PENGUJI


(Sinrya Aprian)

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Sinrya Aprian
NIM : 221400127
Judul KTI : Penerapan Terapi Bermain Menurut
Waktu Ujian : 14 April 2025


NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki: Perbaiki kalimat / paragraf secara SPK dan EBM	
2.	SPO diperbaiki: Perbaiki SPOK Gugup, Perbaiki, objek, katakana	
3.	Perbaiki: Perbaiki paragraf bagian paragraf 1, 2, 3 orang dan cara paragraf ds APA style (Monday Setup)	
4.	Buatlah: Perbaiki paragraf	

Garut, 14 April 2025
PENGUJI


(Ns. Iman Nurjuman, M. Kes)



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Simma Aprian
NIM : 214006127
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ns. Wicakani Dewi M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/4/2025	Hasil Seminar Proposal: - Ikuti saran pengisi - BAB I: * Tidak spesifik pada 1 penyakit, buat secara umum * Cari data hospitalisasi * Cari data kefarmasian * Judul Sesuaikan	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Simma Aprian
NIM : 214006127
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ns. Wicakani Dewi M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/4/25	- BAB I: * Persepsi / Justifikasi pemilihan tempat * Persingkat kembali konsep di BAB I - BAB II: * Konsep anak : ① jenis penyakit yg sering menyerang & butuh hospitalisasi	
	9/5/25	Lanjutkan ke penelitian Lakukan uji etik	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22/5/2025	BAB IV - lengkapi pengisian : penfis, data kefarmasian (simpulan) dll - Analisa data & intervensi sesuaikan - Implementasi lengkap - Pembahasan pendalaman lagi, kaitkan hasil dengan teori penyakit, teori keperawatan, usia responden, hasil penelitian terdahulu dll - Bandingkan apakah ada perbedaan kesamaan, buktikan alasannya	
	23/5/2025	BAB V: - Kesimpulan sesuaikan - Buat saran lebih spesifik, solutif, aplikatif, sesuaikan dgn maset up praktikus & abasi-magazine	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	26/5/2025	BAB VI: - Evaluasi & kesimpulan persepsi - Saran sesuaikan Buat abstrak Bins & Bln Buat daftar pustaka Buat lampiran dll	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sitiyana Apriyani Nur Azzah
NIM : 2217060127
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Memanasi
Nama Pembimbing : Ns. Wurnani Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	27/5/2025	- Perbaiki abstrak Bklat & Bklog - Lengkapi lampiran - Waktu penelitian sesuaikan	<i>[Signature]</i>
	28/5/2025	ACC 4/ Sidang KTI: - Buat 2 draft 4/ pengaji - Buat slide 4/ presentasi - Bahasi isi KTI	<i>[Signature]</i>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sitiyana Apriyani
NIM : 2217060127
Judul Proposal : Terapi Bermain Memanasi
Nama Pembimbing : Rany Yulianto, S.ST, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	29/06/2025	Bab IV - Wawancara dan lokasi penelitian Sesuai BAB IV - Definisi, tujuan, kelebihan, dan perbedaan di kelompok - Data penelitian yg abnormal di bold - Delasamaan di perbaiki - Tambahkan implementasi dari penelitian yang "Evaluasi" sebagai kriteria hasil yg dicapai apa saja BAB V - Pengkajian, diagnosis, rencana perawatan.	<i>[Signature]</i>

Di buat dan diperbaiki di T2 Terapi Bermain Memanasi
© 2025 Sitiyana Apriyani Nur Azzah
02/06/2025

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Sitiyana Apriyani Nur Azzah
NIM : 2217060127
Judul KTI : Penerapan Terapi Bermain Memanasi dalam penanganan kecemasan
Waktu Ujian : 05.00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Implementasi vs belum implementasi di kelompok sebelum penelitian yg terjadi pada pasien yang kelompok sebelum diagnosis pasien	<i>[Signature]</i>
2.	Pembahasan lebih detail lagi di analisis kemungkinan hasil penelitian dan lampiran dan dari jurnal lebih banyak.	<i>[Signature]</i>
3.	kesimpulan yang lebih long.	<i>[Signature]</i>
4.	Saran aplikasi kefarmasi hasil di lampiran.	<i>[Signature]</i>
5.	Diperbaiki pustaka lengkap us belum masuk	<i>[Signature]</i>
6.	Abstrak Pembahasan lengkap format di metadologi di kesimpulan saran.	<i>[Signature]</i>

Garut, 5 Juni 2025
PENGUJI

[Signature]
Sitiyana Apriyani

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Sitiyana Apriyani N.A
NIM : 2217060127
Judul KTI : Penerapan Terapi Bermain Memanasi
Waktu Ujian : 05.00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Pada Bab IV tidak sesuai atau terbalik Evaluasi penelitian. Cukup baik dan benar (Sesuai benar)	<i>[Signature]</i>
2.	Susunan pembahasan Hasil, teori, penelitian, dan justifikasi peneliti	<i>[Signature]</i>
3.	Kesimpulan dihaluskan lebih baik per paragraph. Sesuai dengan umum dan benar.	<i>[Signature]</i>
4.	Abstrak sesuai format jumlah sumber dan format IMRAD	<i>[Signature]</i>
5.	Intervensi dan implementasi sesuai dengan tujuan	<i>[Signature]</i>
6.	Analisis teori pada bab IV	<i>[Signature]</i>

Garut, 5 Juni 2025
PENGUJI

[Signature]
Ns. Iman Nurman, M.Kep



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Satriya Agriani
NIM : 220600619
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ns Nurul Huda Devi, M.Kep.

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	11/6/2015	Hasil Sidang KTI -Beri saran dan penguji -Konsultasikan hasil revisi ke dosen penguji	
	23/6/2015	-ACC 4/ pengisian KTI + jilid sesuai ketentuan	

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

BISMILLAH_SINTIYA-1746323811807			
ORIGINALITY REPORT			
11%	11%	2%	4%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	pdfcoffee.com Internet Source	2%	
2	siakad.stikesdwb.ac.id Internet Source	2%	
3	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	1%	
4	www.scribd.com Internet Source	1%	
5	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	1%	
6	elibrary.almaata.ac.id Internet Source	1%	
7	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	1%	
8	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%	
9	www.researchgate.net Internet Source	1%	
10	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	1%	
11	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%	
Exclude quotes On Exclude matches < 1% Exclude bibliography On			

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