


LAMPIRAN

Lampiran 1 Studi Pendahuluan dan Permohonan Data Awal ke Kesbangpol

 **Universitas Bhakti Kencana**

No : 434/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 23 Desember 2024

KepadaYth.
RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr. 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 : Nindya Putri
Marela
NIM : 221FK06112

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

Wassalamualaikum wr. wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pendidikan dan Kesehatan 1, Garut, Kab. Garut 44199
Telp. (0261) 2744.560 - 28099973
Email: info@ubk.ac.id, website: www.ubk.ac.id

Garut, 11 Desember 2024

No : 241/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab. Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr. 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 izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : NADIA PUTRI HENDRIANI
NIM : 221FK06110

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

Wassalamualaikum wr. wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 2 Surat Kesbangpol Ke Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.18A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1031-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/1031-Bakesbangpol/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024, Atas Nama **NADIA PUTRI HENDRIANI / 221FK06110** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di 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.



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

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL
Nomor : 072/1031-Bakesbangpol/XII/2024

- 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, Nomor Surat dan Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 216/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024
- b. Memperhatikan :

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN :	NADIA PUTRI HENDRIANI/ 221FK06110
2. Alamat :	Kp. Bojong Nangka RT/RW 002/004, Ds. Wanaraja, Kec. Wanaraja, Kab. Garut
3. Tujuan :	Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat :	RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal :	12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal :	Penerapan Terapi Story Telling pada Anak untuk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi pada Anak
7. Penanggung Jawab :	Sanji 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, Ketenangan, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

Terbilang, disampingkan seperti:
1. YB: Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut,
2. YB: Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut,
3. YB: Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut,
4. Anak.

Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dan Studi Pendahuluan Ke RSUD dr. Slamet Garut



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Raya Bandung No. 12, Pangreh R. J. Garut T. A. 44155
ID: 0430058904 - 28100903
@ubk.ac.id @ubk.ac.id

Garut, 23 Desember 2024

No : 434/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth.
RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr. 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 : Nindya Putri
Mareta
NIM : 221FK06112

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



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Hertasningan Sekeloa Timur Garut 44154
Telp. (0262) 2751-565 - 24009973
Email: info@ubk.ac.id

Garut, 11 Desember 2024

No : 241/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.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 izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : NADIA PUTRI HENDRIANI
NIM : 221FK06110

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No. 7 Garut 44151 Tlp/Fax. (0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1 11.8/225/07/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 18 Desember 2024

Kepada Yth,
Direktur UOBH RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dwi Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1031 Bakesbangpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak
Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Nadia Putri Hendriani
NPM : 221806110
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025
Bidang/Judul : Penerapan Terapi Story Telling Pada Anak Untuk Menurunkan
Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr Slamet Garut Demikian
agar menjadi maklum

An. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris
u. b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Rugkus Kusnan, S.IP MSi
Penata Tingkat I
NIP.19710620 199103 1 002



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 riudeslamet.garutkab.go.id
Email garutrsuddrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 800.2.4/89/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1031-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 Story Telling pada Anak untuk Memerunkan Kecemasan Hospitalisasi pada Anak*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 12 Januari 2025 - 112 Februari 2025, atas nama :

Nama : Nadia Putri Hendriani

NIM : 221FK06110

- 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, 30 Desember 2024
Ditandatangani,


dr. H. Husodo Dewo Ali, 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 4 Surat Uji Etik



No : 031/KEPK_UBK_GRT/05/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etik

Garut, 25 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 : NADIA PUTRI HENDRIANI
NIM : 221FK06110
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI BERMAIN STORY TELLING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN HOSPITALISASI PADA ANAK PRA SEKOLAH (3-6 TAHUN) DI RUANG CANGKUANG UOBK 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 5 SOP (Standar Operasional Prosedur) Terapi Bermain Story Telling

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR STORY TELLING
Pengertian	Story telling merupakan usaha yang dilakukan oleh pendongeng dalam menyampaikan isi perasaan, buah pikir atau sebuah cerita kepada anak-anak secara lisan.
Tujuan	Teknik story telling memiliki manfaat salah satunya untuk membuat pola tidur menjadi lebih baik, mengembangkan kemampuan bicara anak, mengembangkan fantasi, empati dan berbagai jenis perasaan lain, menumbuhkan minat baca dan membangun kedekatan dan keharmonisan.
Manfaat	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan rasa nyaman pada anak1. Untuk menurunkan tingkat kecemasan hospitalisasi2. Mendorong imajinasi dan kreativitas3. Meningkatkan rasa percaya diri4. Meningkatkan minat baca
Indikasi	Indikasi terapi bermain story telling meliputi anak-anak yang mengalami kecemasan, stress, kesulitan, emosi dan lainnya, seperti anak yang menjalani hospitalisasi.
Kontraindikasi	Kontraindikasi terapi bermain story telling meliputi kondisi psikologi tertentu, seperti gangguan mental yang parah, dimana pendekatan ini mungkin tidak efektif atau dapat memperburuk kondisi klien. Selain itu, anak yang mengalami trauma berat mungkin memerlukan pendekatan yang lebih sensitif.
Tahapan pra intraksi	<ol style="list-style-type: none">1. Mengkonfirmasi identitas klien2. Menentukan kebutuhan untuk melakukan story telling

Hal yang harus disampaikan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tempat yang nyaman 2. Waktu yang cukup 3. Siapkan bahan cerita atau dongeng yang menarik
Tahap interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memulai komunikasi dengan memperkenalkan diri kepada klien dan keluarga klien. 2. Menanyakan Kembali nama klien 3. Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan dan tahapan prosedurnya 4. Mendapat persetujuan dari klien dan keluarga klien 5. Kontrak waktu 6. Melakukan penilaian skoring kecemasan,TTV 7. Mengonfirmasi terapi bermain story telling ini untuk mengurangi atau menurunkan tingkat kecemasan pada klien
Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan posisi klien yang nyaman dalam posisi terbaring maupun duduk 2. Menceritakan dongeng ataupun kisah kisah nabi 3. Lakukan hingga klien ingin membacanya nya sendiri 4. Melakukan Kembali penilaian skoring kecemasan,TTV
Waktu	Waktu pelaksanaan Terapi Bermain Story Telling umumnya dilakukan selama 15-30 menit persesi dan bisa dilakukan 1 hingga 2 kali sehari
Tahap terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi perasaan klien 2. Melakukan kontak waktu selanjutnya
Dokumentasi	<ul style="list-style-type: none"> - Catat tindakan dalam catatan keperawatan - Dokumentasi respon klien tingkat kecemasan menurun, klien mampu beradaptasi,tidak ada perubahan tingkah laku pada pasien

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Ns. Winasari Dewi,M.Kep

Rany Yulianie,S.ST.,M.Kes

NIDN.0429098903

NIDN.0408079201

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
TERAPI BERMAIN STORY TELLING



OLEH :
NADIA PUTRI HENDRIANI
221FK06110

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FALKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN
GARUT 2025

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) TERAPI BERMAIN STORY TELLING

Bidang Studi	: Keperawatan Anak
Pokok Pembahasan	: Demam Typhoid
Sub Pokok Bahasa	: Terapi Bermain Story Telling
Sasaran	: Keluarga Responden
Tempat	: RSUD dr. Slamet Garut
Hari/Tanggal	:
Waktu	:

A. TUJUAN

1. Tujuan umum
Setelah mendapatkan penyuluhan kesehatan selama 25 menit, diharapkan orang tua mampu memahami dan mengaplikasikan teknik mendongeng kepada anak
2. Tujuan khusus: setelah mendapatkan pendidikan kesehatan orang tua murid mampu
 - 1) Menjelaskan pengertian mendongeng
 - 2) Menyebutkan macam macam teknik mendongeng
 - 3) Menjelaskan manfaat dari terapi mendongeng
 - 4) Menyebutkan jenis-jenis dongeng pada anak
 - 5) Mendemonstrasikan mendongeng kepada anaknya

B. MATERI

Terlampir

C. MEDIA

- a. Leaflet
- b. Alat peraga : boneka tangan, dan buku

D. METODE

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab

E. KRITERIA EVALUASI

- a. Evaluasi struktur
 - Persiapan materi SAP dan media dilakukan sebelum penyuluhan kesehatan

- Mempersiapkan diri sebelum penyuluhan
 - Penentuan sasaran yang akan diberikan
 - Melakukan kontrak waktu dengan orang tua klien
- b. Evaluasi proses
- Peserta antusias terhadap kegiatan
 - Peserta mendengarkan penyuluhan
- c. Evaluasi hasil
- Peserta dan orang tua mendengarkan dengan baik
 - Peserta dan orang tua peserta dapat memahami
 - Orang tua klien bisa menerapkan terapi bermain *story telling* ini
 - Peserta menyukai alur cerita dogeng
 - Peserta bisa mengingat siapa saja peran di dalam cerita tersebut

F. PROSES PELAKSANAAN

NO	KEGIATAN PENYULUHAN	KEGIATAN PESERTA	WAKTU
1.	Pembukaan : <ul style="list-style-type: none"> • Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam • Memperkenalkan diri • Menjelaskan tujuan dari pertemuan • Menyebutkan materi yang akan diberikan 	<ul style="list-style-type: none"> • Menjawab salam • Mendengarkan • Memperhatikan • Memperhatikan 	5 menit
2.	Pelaksanaan : <ul style="list-style-type: none"> • Persepsi mengenai pengertian terapi bermain <i>story telling</i> • Mengklarifikasi dengan menjelaskan tentang tujuan terapi bermain <i>story telling</i> • Menjelaskan manfaat terapi bermain <i>story telling</i> • Menjelaskan indikasi dan kontra indikasi • Mengklarifikasi dan mendemonstrasikan prosedur tindakan terapi bermain <i>story telling</i> dengan boneka tangan 	<ul style="list-style-type: none"> • Menjawab pertanyaan • Memperhatikan • Mendengarkan • Mendengarkan • Memperhatikan 	15 menit
3.	Evaluasi <ul style="list-style-type: none"> • Menanyakan kepada kedua orang tua klien tentang materi yang telah disampaikan dan memberi 	<ul style="list-style-type: none"> • Menjawab pertanyaan 	5 menit

kesempatan untuk mencoba atau mendemonstrasikan cara tersebut.			
4.	Terminasi :		
	<ul style="list-style-type: none"> • Mengucapkan terimakasih kepada keluarga klien • Mengucapkan salam 	<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan • Menjawab salam 	5 menit

Lapiran materi

A. Pengertian mendongeng

Dongeng adalah cerita sederhana yang tidak benar-benar terjadi, misalnya kejadian-kejadian aneh di jaman dahulu. Dongeng berfungsi menyampaikan ajaran moral dan juga menghibur. Dongeng termasuk cerita tradisional. Cerita tradisional adalah cerita yang disampaikan secara turun temurun. Suatu cerita tradisional dapat disebarkan secara luas ke berbagai tempat. Kemudian, cerita itu disesuaikan dengan kondisi daerah setempat. Mendongeng merupakan suatu kegiatan menyampaikan dongeng secara lisan pada pendengar dengan menggunakan gaya tertentu yang menarik perhatian (Bimo,2011). Kegiatan mendongeng dapat dilakukan dengan menggunakan alat bantu replika peralatan rumah sakit atau boneka tangan. Boneka tangan biasanya efektif untuk berkomunikasi dengan anak-anak dan membantu mereka sehingga hal ini dapat menjadi sebuah terapi,yaitu terapi mendongeng.

B. Tujuan

Tujuan dilakukan terapi bermain story telling yaitu untuk menurunkan kecemasan hospitalisasi pada anak usia prasekolah.

C. Manfaat terapi mendongeng

1. Memberikan rasa nyaman pada anak
2. Untuk menurunkan tingkat kecemasan hospitalisasi
3. Meningkatkan rasa percaya diri
4. Mendorong imajinasi dan kreativitas
5. Meningkatkan minat baca

D. Indikasi dan kontraindikasi

a. Indikasi

Indikasi terapi bermain story telling meliputi anak-anak yang mengenai kecemasan, stress, kesulitan, emosi dan lainnya, seperti anak yang menjalani hospitalisasi.

b. Kontraindikasi

Terapi bermain story telling mungkin termasuk anak-anak yang mengalami kesulitan konsentrasi atau kecemasan karna sedang menjalani perawatan di rumah sakit

Lampiran 7 leaflet Story telling

TUJUAN TERAPI BERMAIN STORY TELLING

Terapi bermain story telling merupakan suatu prosedur untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien yang sedang mengalami demam. Tujuan dilakukan penerapan story telling yaitu untuk menurunkan kecemasan hospitalisasi pada anak usia prasekolah.

Manfaat Terapi Bermain Story Telling

1. Memberikan rasa nyaman pada anak
2. Untuk menurunkan tingkat kecemasan hospitalisasi
3. Mendorong imajinasi dan kreativitas
4. Meningkatkan rasa percaya diri
5. Meningkatkan minat baca



Pengertian Story Telling

Story telling (mendongeng) merupakan salah satu teknik bermain terapeutik bercerita atau mendongeng dalam menyampaikan isi, perasaan, buah pikir atau sebuah cerita kepada anak-anak dengan topik topik fiktif.



TERAPI BERMAIN STORY TELLING



Disusun oleh :
Nadia Putri Hendriani
221FK06110





KELEBIHAN TERAPI STORY TELLING

a. Kelebihan story telling

- Mengurangi kecemasan pada anak-anak yang menjalani hospitalisasi dengan cara mengalihkan perhatian mereka dari lingkungan rumah sakit yang menakutkan
- Meningkatkan keterampilan sosial dan mengembangkan keterampilan sosial emosi dengan memahami cerita karakter dalam cerita.
- Terapi story telling relative sederhana dan mudah dilakukan, sehingga dapat menjadi pilihan terapi yang efektif untuk anak-anak

KEKURANGAN TERAPI BERMAIN STORY TELLING

b. Kekurangan story telling

- Terapi story telling mungkin tidak efektif dalam mengatasi masalah kecemasan atau masalah lainnya yang berlebih kompleks pada anak.
- Efektivitas terapi story telling sangat bergantung pada kemampuan pencerita dalam menyampaikan cerita dan membangun koneksi dengan anak-anak.
- Terapi story telling disesuaikan dengan kebutuhan dan usia anak-anak untuk mendapatkan hasil yang optimal



INDIKASI DAN KONTRA INDIKASI

a. Indikasi

Indikasi terapi bermain story telling meliputi anak-anak yang mengalami kecemasan, stress, kesulitan, emosi dan lainnya, seperti anak yang menjalani hospitalisasi.

b. Kontraindikasi

Terapi bermain story telling mungkin termasuk anak-anak yang mengalami kesulitan konsentrasi atau kecemasan karna sedang menjalani perawatan di rumah sakit



Lampiran 8 Fomat 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 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:					

.....

:

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian Responden 1 dan 2

Dokumentasi responden 1



Dokumentasi Responden 2



Lampiran 13 Format Asuhan Keperawatan

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama	:	
TTL	:	
Umur	:	
Jenis kelamin	:	
Agama	:	
Suku /Bangsa	:	
Tanggal asuk 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 saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukandi rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

(b) Keluhan Utama Saat Di kaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQIRST dalam bentuk narasi

(1) Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya apa yang memperberatdan apa

- (1) *Quality*/ kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilanya, suaranya, berapa banyak
- (2) *Region*/ radiasi : lokasinya dimana , penyebarannya
- (3) *Saverity /scale* : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas
- (4) *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba- tiba,sering, bertahap)

2) Riwayat kehamilan dan kelahiran

(a) Prenatal

Mengidentifikasi riwayat kehamilan, pelaksanaan *antenatal care* (ANC), pemberian imunisasi TT, konsumsi multivitamin dan zat besi, keluhan saat kehamilan.

(b) Intranatal

Mengidentifikasi riwayat kelahiran, lahir matur /premature, tempat pertolongan persalinan, proses kelahiran, APGAR *score*, BB dan PBsaat lahir.

(c) Postnatal

Mengidentifikasi riwayat postnatal, kondisi bayi dan kondisi ibu.

3) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

4) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

- (a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana diidentifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram
- (b) Bila ditemukan riw. Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

b) Pola aktivitas sehari-hari

Meliputi pola *activity daily living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi		
	a. Makan		
	Frekuensi		
	Jenis		
	Porsi		
	Keluhan		
	b. Minum		

	Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan
1	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna
	Bau
	Keluhan
	b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan
2	Istirahat Tidur Siang Malam Keluhan
3	Personal Hygiene a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian
4	Aktivitas

a) 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

- 1) Perkembangan

Motorik halus	:
Motorik kasar	:
Pengamatan	:
Bicara	:
Sosialisasi	:

b) Riwayat Imunisasi

Mengidentifikasi riwayat imunisasi, kelengkapan imunisasi sesuai dengan umur anak, alasan tidak dilakukannya imunisasi.

a) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

- | | | |
|------------|---|-----------|
| Kesadaran | : | GCS (EMV) |
| Penampilan | : | |

2) Pemeriksaan Tanda-tanda Vital Tekanan darah

- | | | |
|-----------|---|----------------|
| | : | mmHg |
| Nadi | : | x /menit |
| Respirasi | : | x /menit |
| Suhu | : | ⁰ C |

3) Pemeriksaan *Head to Toe*

- a) Kepala
- b) Wajah
- c) Mata
- d) Telinga
- e) Hidung
- f) Mulut
- g) Leher
- h) Dada
- i) Abdomen
- j) Punggung dan Bokong
- k) Genitalia
- l) Anus
- m) Ekstremitas
 - (1) Ekstremitas Atas
 - (2) Ekstremitas Bawah

b) Data Psikologis

1) Data psikologis klien

Mengidentifikasi kondisi psikologis anak dalam menghadapi kondisi sakit.

2) Data psikologis keluarga

Mengidentifikasi kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi kondisisakit anak.

a) Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan saat sakit

b) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

c) Data hospitalisas

Mengidentifikasi respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

d) Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

1) Labolatorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan
---------	-------------------	-------	---------------	--------

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil /Kesan
---------	-------------------	--------------

e) Program dan Rencana Pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, carapemberian

Jenis Terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu
--------------	-------	----------------	-------

2. Analisa Data

Melakukan interprestasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi
	Masalah 1	

Kelompok data senjang yang menunjang masalahdikelompokan dalam data Subjektif dan obejktif

Interprestasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiapkelompok data senjang sehinggamemunculkan masalah

Rumusan masalah keperawatan

No	Diagnosa			
	Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tandatangan
1				

a. Perencanaan

No	Diagnosa			
	<u>Intervensi</u> Keperawatan			
		Tujuan	Tindakan	

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional

Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakuakn berupatujuan dri satu tindakan

Salah : distraksi mengurangi nyeri

Benar : distraksi bekerja di korteks serebri dengan mengalihkan persepsinyeri pada persepsi objek yang dilihat

b. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal	Jam	DP	Tindakan	Nama & Ttd
1		09.00	II	Ti indakan : <u>Hasil:</u>	

c. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatam dalambentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :
 - a. Kerangka waktu di tujuan tercapai
 - a. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
 - b. Terjadi perburukan kondisi
 - c. Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama &
	Ttd S :		
	O :		
	A :		
	P :		
	I :		
	E:		
	R:		

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Tabel 4.1 Identitas Pasien

Identitas Pasien	Pasien 1	Pasien 2
Nama :		
TTL :		
Umur :		
Jenis kelamin :		
Agama :		
Status pernikahan :		
Suku /Bangsa :		
Tanggal masuk RS :	Jam	Jam
Tanggal pengkajian :	Jam	Jam
Tanggal/ rencana operasi :	Jam	Jam
No. Medrec :		
Diagnosa Medis :		
Alamat ;		

b) Identitas Penanggung Jawab

Tabel 4.2 Identitas Penanggung Jawab

Identitas Penanggung Jawab	Pasien 1	Pasien 2
----------------------------------	----------	----------

a) Riwayat Kesehatan

Tabel 4.3 Riwayat Kesehatan

Riwayat Kesehatan	Pasien 1	Pasien 2
1. Riwayat Kesehatan Sekarang		
(a) Keluhan Utama		
Saat Masuk		
Rumah Sakit		
(b) Keluhan Utama		
Saat Di kaji		
2. Riwayat Kehamilan dan Kelahiran		
a. Prenatal		
b. Intranatal		
c. Postnatal		
3. Riwayat Kesehatan Dahulu		
4. Riwayat Kesehatan Keluarga		

b) Pola Aktivitas Sehari-hari

Tabel 4.4 Pola Aktivitas Sehari-hari

No	Jenis Aktivitas	Pasien 1		Pasien 2	
		Di Rumah	Di Rumah Sakit	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi				
	a. Makan				
	Frekuensi				
	Jenis				
	Porsi				
	Keluhan				
	b. Minum				
	Frekuensi				
	Jumlah				
	Jenis				
	Keluhan				
	n				

Mala
m
Keluh
an

-
- | | |
|---|------------------|
| 1 | Personal Hygiene |
| | f. Mandi |
| | g. Gosok gigi |
| | h. Keramas |
| | i. Gunting kuku |
| | j. Ganti pakaian |
-

- | | |
|---|-----------|
| 2 | Aktivitas |
|---|-----------|
-

a) Pertumbuhan dan Perkembangan

Tabel 4.5 Pertumbuhan dan Perkembangan

	Pertumbuhan dan Perkembangan	Pasien 1	Pasien 2
1.	Pertumbuhan		
2.	Perkembangan		
	a. Motorik halus		
	a. Motorik kasar		
	c. Pengamatan		
	d. Bicara		
	e. Sosialisasi		

b) Riwayat Imunisasi

Tabel 4.6 Riwayat Imunisasi

Riwayat Imunisasi	Pasien 1	Pasien 2

c) Pemeriksaan Fisik

Tabel 4.7 Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan Fisik	Pasien 1	Pasien 2
1. Keadaan Umum		
	a. Kesadaran	
	b. Penampilan	
2. Pemeriksaan Tanda-tanda Vital		
	a. Tekanan darah	
	b. Nadi	
	c. Respirasi	
	d. Suhu	

a.	Kepala
b.	Wajah
c.	Mata
d.	Telinga
e.	Hidung
f.	Mulut
g.	Leher
h.	Dada
i.	Abdomen
a.	Punggung dan Bokong
b.	Genitalia
c.	Anus
d.	Ekstremitas
	1) Ekstremitas Atas
	2) Ekstremitas Bawah

a) Data Psikologis

Tabel 4.8 Data Psikologis

Data Psikologis	Pasien 1	Pasien 2
1. Data Psikologis Pasien		
2. Data Psikologis Keluarga		

b) Data Sosial

Tabel 4.9 Data Sosial

Data Sosial	Pasien 1	Pasien 2

c) Data Spiritual

Tabel 4.10 Data Spiritual

Data Spiritual	Pasien 1	Pasien 2

d) Data Hospitalisasi

Tabel 4.11 Data Hospitalisasi

Data Hospitalisasi	Pasien 1	Pasien 2

a) Data Penunjang

1) Labolatorium

Tabel 4.12 Pemeriksaan Labolatorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan Satuan Pasien 1	Hasil	Nilai rujukan
Pasien 2			

2) Radiologi

Tabel 4.13 Pemeriksaan Radiologi

Tanggal /Kesan Pasien 1	Jenis Pemeriksaan	Hasil
Pasien 2		

b) Program dan Rencana Pengobatan

Tabel 4.14 Program dan Rencana Pengobatan

Jenis Terapi	Dosis Waktu Pasien 1	Cara pemberian
Pasien 2		

3. Analisa Data

Tabel 4.15 Analisa Data

No	Data Masalah Pasien 1	Etiologi
Pasien 2		

e. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Tabel 4.16 Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda
Pasien 1				
Pasien 2				

f. Perencanaan

Tabel 4.17 Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Intervensi	
		Tujuan	Tindakan
Pasien 1			
Pasien 2			

g. Pelaksanaan

Tabel 4.18 Pelaksanaan

No	Tanggal	Jam	DX	Tindakan	Nama & Ttd
Pasien 1					
1					

e. Evaluasi

Tabel 4.19 Evaluasi

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama &
Ttd Pasien 1			
	S		
	O		
	A		
	P		
	I		
	E		
	R		
Pasien 2			

Lampiran 14 Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 12 lembar persetujuan responden (Informed consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya bertanda tangan di bawah ini, bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul

"PENERAPAN TERAPI BERMAIN STORY TELLING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN HOSPITALISASI PADA ANAK PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DENGAN DIAGNOSA DEMAM TYPHOID DI RUANG AGATE ATAS RSUD DR. SLAMET GARUT TAHUN 2025"

Nama : N.Y.S

Umur : 24

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Suku : Sunda

Agama : Islam

Hubungan Dengan Anak : Ibu

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukalera dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan dan apabila digunakan dengan semestinya.

Garut, Mei 2020

[Signature]
SKT
Responden

Lampiran 12 lembar persetujuan responden (Informed consent)
LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya bertanda tangan di bawah ini, bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul

"PENERAPAN TERAPI BERMAIN STORY TELLING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN HOSPITALISASI PADA ANAK PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DENGAN DIAGNOSA DEMAM TYPHOID DI RUANG AGATE ATAS RSUD DR. SLAMET GARUT TAHUN 2025"

Nama : Muchamad Arie Wibawa
Umur : 32
Pekerjaan : Swasta
Suku : Sunda
Agama : Islam
Hubungan Dengan Anak : Ayah

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukalera dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan dan apabila digunakan dengan semestinya.

Garut, Mei 2025



Responden

Lampiran 15 Lembar Persetujuan Responden 1 dan 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Nadia Putri Hendriani adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PDSKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Penerapan Terapi Bermain Story Telling Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Untuk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Pra Sekolah (3-6 Tahun) di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan menerapkan terapi bermain story telling pada asuhan keperawatan anak 3-6 tahun untuk menurunkan kecemasan hospitalisasi.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam penerapan terapi bermain story telling karena pada anak yang pertamakali melakukan perawatan di rumah sakit sering mengalami kecemasan hospitalisasi karna anak harus beradaptasi dengan lingkungan baru.
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 hari di bulan mei dengan sampel melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang akan dilakukan atas kehilangan waktu/ ketidak nyamanan lain nya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
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 adalah dengan penelitian deskriptif kuantitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara lain mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/intervensi/perilaku yang diterima selama penelitian: dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk resiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarga.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan kecemasan hospitalisasi pada anak.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini.
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 dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
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 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 menggunakan sampel skoring kecemasan. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

ATAU

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 kegagalan dalam intervensi keperawatan.

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 dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. 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 kuesioner 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 Nurjanah


Tanda tangan : 

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

Saksi


Haura albanina

Dengan hormat
Peneliti


Nadia Putri

Lembar 15 persetujuan Responden 2 (Informed Consent)

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Nadia Putri Hendriani adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PDSKU Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul " Penerapan Terapi Bermain Story Telling Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Untuk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Pra Sekolah (3-6 Tahun) di Ruang Cangkung UOBK RSUD dr. Slamet Garut" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan menerapkan terapi bermain story telling pada asuhan keperawatan anak 3-6 tahun untuk menurunkan kecemasan hospitalisasi.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam penerapan terapi bermain story telling karena pada anak yang pertamakali melakukan perawatan di rumah sakit sering mengalami kecemasan hospitalisasi karna anak harus beradaptasi dengan lingkungan baru.
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 hari di bulan mei dengan sampel melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang akan dilakukan atas kehilangan waktu/ ketidak nyamanan lain nya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
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 adalah dengan penelitian deskriptif kuantitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara lain mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/intervensi/perilaku yang diterima selama penelitian: dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk resiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarga.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan kelulusan anda adalah dapat mengatasi permasalahan kecemasan hospitalisasi pada anak.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini.
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 dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiannya akan terjaga.
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 menggunakan sampel skoring kecemasan. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

ATAU

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 kegagalan dalam Intervensi keperawatan.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, 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 dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. 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 kuesioner 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 : Muchotat Arie Wibawa

Tanda tangan : 

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

Saksi


Hana Alhamma

Dengan hormat
Peneliti


Nadia Putri H

Nama : An. R

Umur : 3Tahun

No	Hari/ tanggal	Skor sebelum terapi	TTV sebelum terapi	Skor sesudah terapi	TTV sesudah terapi	Respon Hasil
1.	Rabu 28 Mei 2025	43	Td:100/70mmHg Nadi: 110x/menit RR : 25x/menit Suhu: 36,3°C Spo2 : 90%	40	Td:100/70 mmHg Nadi: 110x/menit RR : 25x/menit Suhu : 36,3°C Spo2 : 90%	Klien menunjukan tanda-tanda berat awal terapi seperti menangis kencang, meolak bicara dengan tenang kesehatan, saat dilakukan terapi beramin klien sepat menggan namun setelah melihat gambar kelinci di dalam buku klien

						mulai tertarik dan di tambah ada boneka tangan klien ingin mencoba memasukan tangan nya ke dalam boneka.
2.	Kamis 29 Mei 2025	38	Td : 100/60mmHg Nadi: 110x/menit RR: 25x/menit Suhu : 36,3°C	35	Td : 100/70 mmHg Nadi: 110x/menit RR : 28x/menit Suhu : 36,3°C	Kecemasan klien menurun sedikit demi sedikit, klien terlihat lebih tenang, klien tidak menangis, mulai berani kontak mata dengan perawat, tersenyum ketika berinteraksi dengan perawat.

3.	Jumat 30 Mei 2025	30	Td: 110/60 mmHg Nadi : 108x/menit RR : 25x/menit Suhu : 36,2°C	30	Td : 100/70 mmHg Nadi:100x/ menit RR: 27x/menit Suhu : 36,2°C	Klien sudah terlihat lebih rileks, sudah tidak menangis saat dilakukan tindakan, klien sudah mau berinteraksi dengan perawat. Terapi story telling dilanjutkan, keluarga mulai mendampingi dan pengurangan kecemasan konsisten.
----	-------------------------	----	---	----	---	---

Nama : An. N

Usia : 5 Tahun

No	Hari/ tanggal	Skor sebelum terapi	TTV sebelum terapi	Skor sesudah terapi	TTV sesudah terapi	Respon Hasil
1.	Rabu 28 Mei 2025	38	Td: 100/80mmHg Nadi : 115x/menit RR : 24x/menit Suhu : 36,4°C	35	Td : 100/70mmHg Nadi : 110x/menit RR : 25x/menit Suhu : 36,3°C	Klien sering menangis, gelisah, menghindar kontak mata dengan perawat, enggan didekati oleh perawat, takut ketika perawat melakukan tindakan, setelah dilakukan terapi story telling klien tampak lebih tenang.
2.	Kamis 29 Mei 2025	30	Td : 100/60mmHg Nadi : 113x/menit	27	Td : 110/60mmHg Nadi: 113x/menit	Klien tampak lebih nyaman di lingkup rumah sakit. Ketika perawat

			RR: 26x/menit Suhu : 36,3°C		RR : 25x/menit Suhu : 36,3°C	datang klien sudah mulai kontak mata dengan perawat, respon verbal meningkat, klien mulai bercerita dan tertawa kecil. Ayah klien mendampingi deng lebih aktif.
3.	Jumat 30 Mei 2025	26	Td : 110/60mmHg Nadi: 108x/menit RR: 27x/menit Suhu : 36,4°C	25	Td : 100/60mmHg Nadi : 112x/menit RR: 25x/menit Suhu : 26,4°C	Klien tampak lebih antusias menunggu waktu bermain story telling. Klien tidak sabra untuk mendengar cerita dari kaci selanjutnya klien sudah tidak cemas saat ditinggal orang tua maupun ketika petugas kesehatan daeng

						untuk memeriksa klien sudah tidak takut dan sudah mau berinteraksi dengan perawat.
--	--	--	--	--	--	--

Lampiran 17 Lembar Saran Penguji



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa: Nadra Putri Handriani
NIM: 221710610
Judul KTI: Penerapan terapi Bermain. Askep Anak
Hapikukti Sabtu
Waktu Ujian: Selasa 6. Mei 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	penulisan kti sesuai dengan panduan spasi, kaidah. typo, Daftar pustaka citasi sesuai Mendelcy texstop...	✓
2.	tema. penulisan skripsi Apakan treatment typond atau sesuai araka. story telling	
3.	Intervensi (Edukasi story telling). sesuai tema / fenomena yg muncul.	
4.	perbaiki kriteria Ekskusi bukan ketukan dari Inkursi. dan cek plagiasi < 20%	

Garut, 6/5 2025
PENGUJI

40
Ns. Iman Nurjman, M.Kep
(.....)



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

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Name Mahasiswa Nadia Putri Mandhani
NIM _____
Judul KTI _____
Waktu Ujian Glaten, 6 Mei 2016

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	<p>Indeks harap diberikan sebagai :</p> <p>Penerimaan Tawar bernilai _____</p> <p>dengan demikian Tawar di R - - - - -</p>	} a
2.	<p>Untuk pengantar harap diberikan garis teralis di draft.</p> <p>Dale I</p> <ul style="list-style-type: none"> - garis belakang & belakang: lines, draft - penempatan kembali: penulisan kembali - penempatan kembali <p>Dale II</p> <ul style="list-style-type: none"> - lines dari penulisan pada draft proposal <p>Dale III</p> <ul style="list-style-type: none"> - lines dari penulisan pada draft proposal <p>Draft proposal dari penulisan kembali.</p>	

Garut, 6/5 2020



On

Lampiran 18 catatan bimbingan

Form Lembar Konsultasi KTI

LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : Nadia putri H.
 NIM : 221FK06110
 Nama Pembimbing : Bu. Wina Sari Dewi
 Judul KTI :

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1.	Kamis, 19/12/24	<ul style="list-style-type: none"> - Judul perbaiki kaitkan dengan aspek - Cover sesuaikan panduan - BAB I: <ul style="list-style-type: none"> * Konsep belum sinkron urutannya. * Data belum lengkap sesuai * Data perbandingan belum lengkap * Update data. * Fenomena masalah belum muncul * Konsep hospitalisasi sesuaikan lagi * Belum ada konsep intervensi * Jurnal terdahulu belum ada * Peran perawat belum ada * Hasil Skupen belum ada * Justifikasi pemilihan tempat, tema, & responden belum jelas * Penutup label perbaiki * Rumusan, tujuan, & manfaat sesuaikan 	 



Universitas
Bhakti Kencana



12 DESEMBER 2020

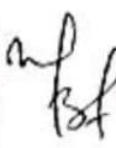
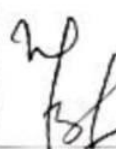
LATIHAN Bimbingan

Nama Mahasiswa : Nisa Nur

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Tgl/Tanggal	Catatan Pembimbing	Penaf Pembimbing
	31 Jan 2020	<ul style="list-style-type: none">* Judul perbaikan* Cover sesuaikan* BAB I:<ul style="list-style-type: none">- Margin / batas penulisan sesuaikan- Konsisten dalam penulisan nama penyakit- Cek kembali penulisan data, ikuti ketidakhadiran terbalik- Sinkronisasi data, jangan sampai ada perbedaan yg memelotok- Gunakan kalimat efektif dan penulisan label- Lengkapi data- Justifikasi pemilihan usia responden??- Bahas tgl stala kecamatan (instansi saja)- Peran perawat perjas- Hasil stupen perjas- Belajar lg tanda baca & huruf kapital	 

* Rumusan, tujuan, & manfaat perbaikan
* Perbaikan lain lihat & draft



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/PM.03/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Aladim Putri Hendriani
NIM : 2211606116
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Story telling pada gangguan Demam TYPoid
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M. kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/3/2025	<p>BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none">* Penulisan cek kembali ejaannya.* Spasi judul tabel sesuaikan* Istilah asing cetak miring* Justifikasi pemilihan usia responden?* Hasil Skripsi lengkapi <p>- Lanjutkan ke BAB II</p>	





Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nodia putri H
NIM : 2211206110
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Rony Yuhone

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	20/03 28	BAB I <ul style="list-style-type: none">- tambahkan rentang usia pada anak- Perbaiki yang typo- Perbaiki Penulisan- Rapihkan sesuai draf	 



Universitas
Bhakti Kencana



12.01.00/PSIA-02/LAB.GRT-SPMB

CATATAN Bimbingan

Nama Mahasiswa : Alada Putri Hendriani
NIM : 22180610
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Story telling dengan Pemam Tybroad
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M. kep

No	hari/tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/3/2015	<p>* BAB II :</p> <ul style="list-style-type: none">- Konsep anak : lengkapi, sesuaikan dgn usia responden- Konsep penyakit : etiologi lengkapi, faktor risiko, pathway perbaikan, penatalaksanaan lengkapi- ① Konsep terapi bermain- ② Konsep Dn Kep- Konsep terapi : cek kembali cara y melakukan story telling, ① kelebihan & kekurangan, kontra-indikasi & indikasi, waktu, durasi pelaksanaan, SUP perbaikan- Konsep Askep : definisi lengkapi, analisa data perbaikan, intervensi belum ada, implementasi & evaluasi sesuaikan- Tuliskan sumber dari konsep	<p>W Bt</p> <p>W Bt</p>

* Perbaikan lain cek di draft




CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nadia putri Hendriani
NIM : 2215K06116
Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Story telling Dengan Demam Typhoid
Nama Pembimbing : NS. Winasari Dewi, M-kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16-04-2025	<p>BAB II-</p> <ul style="list-style-type: none">- Konsep anak: Spesifik untuk usia responden yg dipilih, lengkapi- Konsep penyakit: pathway perbaikan, penatalaksanaan lengkap, munculkan yg berkaitan dgn ansietas- Urutan penulisan konsep sesuaikan- Konsep kecemasan: reaksi pada anak usia prasekolah, konsep / teori dan skala umur yg dipilih peran ortu- Konsep hospitalisasi: perjetas- Tambah konsep terapi bermain- Konsep terapi: manfaat lengkap, kontra & indikasi sesuaikan, waktu perbaikan, SOP lengkap- Konsep askep: lengkapi analisa data & intervensi dgn Dx Ansietas, Implementasi & evaluasi lengkap. <p>Perbaikan lain cek di draft</p>	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nadia putri Hendriani
NIM : 221FK06110
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : MS. Winasari Dewi, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/4/25	<p>* BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsep anatomi: kebutuhan dasar & pergelas - Konsep penyakit: pathway perbaikan - Konsep kecemasan: pergelas konsep teori SCAS - Konsep terapi: ① Cerita ttg apa, SOP lengkapi - Konsep aspek: analisa data lengkapi, implementasi & evaluasi pergelas <p>* Lanjut ke BAB III.</p> <p>* Perbaiki lain cet & draft</p>	




CATATAN BIMBINGAN


Nama Mahasiswa : Nadia putri H
NIM : 221806110
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ms. WinaSari Dewi, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/4/25	<p>-BAB III:</p> <ul style="list-style-type: none">x Kriteria sampel lengkapix DO lengkapix Tahap penelitian lengkapix Metode pengumpulan data perjelasx Keabsahan data belum adax Instrumen lengkapix Pengolahan data lengkapix Etika lengkapi <p>- Buat daftar pustaka</p> <p>- Buat kata pengantar di</p> <p>- Buat lampiran</p> <p>- Perbaiki lain cek & draft</p>	

Nama Mahasiswa : Nadia Putri Hendriani
NIM : 2215K06110
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : N. W. M. Dewi M. H. M.



No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/4/25	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki lembar persetujuan - Perbaiki kata pengantar - Perbaiki daftar lampiran - Perbaiki daftar pustaka - SOP & lampiran perbaikan - Perbaikan lain cek & draft 	

Nama Mahasiswa : **Adha Putri Hendriani**
 NIM : **220706116**
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : **Ms. Winasari Dewi, M.Kep**

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/5/25	- Perbaiki daftar isi - ACC u/ Seminar proposal KTI ■ Buat 2 draft u/ penguji ■ Buat slide ppt u/ presentasi & Pahami isi draft proposal	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nadia Putri Hendriani
 NIM : 2218406110
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : NS. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15/5/2025	- Ikuti saran dari penguji - Cari data terkait kecemasan pada anak dengan hospitalisasi secara umum	
	27/5/2025	Lanjutkan ke penelitian Lakukan uji etik	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nadia putri Hendriani
 NIM : 221806110
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Rany Yulianie, S ST, M Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	28/05/2025	<p>Beserta. Sedang Jempro</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sejalan dengan masukan dari Ranyu - Perbaiki kriteria eksklusi 	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nodia Putri Hendriani
NIM : 2218K06110
Judul Proposal : Penerapan Terapi bermain Story Telling pada Pasien kecemasan hospitalisasi
Nama Pembimbing : NS. Winasari Dewi, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	4/6/2025	<p>BAB IV :</p> <ul style="list-style-type: none">- Pengkajian : pemfis, data sosial, spiritual, genogram dll dilengkap- Analisis data lengkap, implementasi & evaluasi cek kembali, beri nama & paraf- Pembahasan belum mendalam, kaitkan hasil dengan teori, jurnal, hasil observasi dll- Bandingkan apakah ada kesamaan/ perbedaan, lengkap alasan & kesimpulan <p>BAB V :</p> <ul style="list-style-type: none">- Kesimpulan perbaiki- Saran sesuaikan : spesifik pd hasil, solutif, & aplikatif	<p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Naela Putri Hendriani
NIM : 22151006110
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Rany Yuliane S. ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/06/2025	<p>BAB 4</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keluhan Utama Perbaiki - Perbaiki Genogram - Pola aktivitas Perbaiki - lengkapi ttd dan nama <p>BAB 5</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buat lebih singkat Pada Pembahasan - Perbaiki lain cek di draf 	<p>Rauf</p> <p>Rauf</p>



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nadia Putri Hendriani
NIM : 221FK06110
Judul Proposal : Penerapan terapi Bermain Story Telling Untuk menurunkan kecemasan hospidasi
Nama Pembimbing : Ns. Wimasari Dewi M,kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	11/6/2025	<p>BAB IV:</p> <ul style="list-style-type: none">- Pembahasan perjelak & lengkap: <p>BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none">- Kesimpulan & saran perbaikan <p>Buat Abstrak Blna & Blna</p> <p>Buat daftar pustaka</p> <p>Buat lampiran dll</p> <p>Buat cover dll</p>	<p>Wimasari Dewi</p> <p>Wimasari Dewi</p>



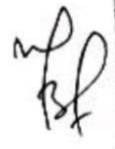

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Naelan Putri Hendriani
NIM : 2215406110
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Rony Yulianto, S.ST, M. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/06/2015	Perbaiki Abstrak B. Indo & B. Inggris - Perbaiki Kata Pengantar	Rony

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Nadia putri Hendriani
 NIM : 221F006110
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Bermain Story telling untuk menurunkan kecemasan hospitasi
 Nama Pembimbing : NS. Winasari Dewi. M. kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/6/2025	*BAB IV : - pembahasan lengkap * Waktu & tempat sesuaikan * Daftar pustaka perbaiki * Abstrak Blna & B.lng perbaiki	
	18/6/2025	ACC 4/ Sidang KTI * Buat 2 draft 4/ penguji * Buat slide presentasi * Pahami isi draft KTI	



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/TRA-03/CAB. GRT-SPBA

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Naelia Putri Hendriani,
NIM : 221F406110
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Rany Yuliani, S-St., M. Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	25/06/2025	<ul style="list-style-type: none">- ACC Sidang akhir- Buat 2 draft untuk penguji- Pahami isi materi dalam kti	

Lampiran 19 Riwayat Hidup



Identitas Pribadi

Nama	: Nadia Putri Hendriani
Tempat, Tanggal Lahir	: Garut, 25 Februari 2004
Alamat	: Kp. Bojong Nangka RT/RW 02/04 Ds. Wanaraja Kec. Wanaraja
Moto hidup	: Don't be afraid of failure, because failure is the key to Success.
Nama orang tua	
Ayah	: Hendrik Hendriansyah
Ibu	: Nining Solekah

Riwayat Pendidikan

PAUD	: RA Nabila Azahra (2009 -2010)
SD	: SD Negri 3 Wanaraja (2010 -2016)
SMP/MTs	: SMP Negri 3 Garut (2016 – 2019)
SMA/MA	: SMA Negri 18 Garut (2019 – 2022)
UNIVERSITAS	: UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA Garut (2022 – 2025)

Lampiran 20 Hasil Turnitin

Turnitin			
ORIGINALITY REPORT			
9%	9%	2%	2%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	2%	
2	repository.stikesbcm.ac.id Internet Source	2%	
3	ejournal.akperkbn.ac.id Internet Source	2%	
4	eprints.bbg.ac.id Internet Source	2%	
5	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	2%	
Exclude quotes On			
Exclude bibliography On			
Exclude matches		< 2%	