

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar Pengantar Penelitian dari UBK



Jl.Pembangunan No.112 Tareogong Kidul Kab.Garut 44151  
(0262) 2248380 - 2800993  
bku.ac.id [tsdhu.grut@bku.ac.id](mailto:tsdhu.grut@bku.ac.id)

No : 043/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

Kepada Yth.  
Dinas Kesehatan Kab.Garut  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

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

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

Nama : RINDU AYU AGUSTINA  
NIM : 221FK06079

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 BAKESBANGPOL



### PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1027-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 : **072/1027-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 12 Desember 2024, Atas Nama **RINDU AYU AGUSTINA / 221FK06079** 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 ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

Tembusan, disampaikan kepada:

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



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

**REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL**

Nomor : 072/1027-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.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 045/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 10 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : RINDU AYU AGUSTINA / 221FK06079  
2. Alamat : Kp. Cihanyir Galunggung RT/RW 002/011, Kel/Ds. Cihanyir, Kec. Cikancung, Kab. Bandung  
3. Tujuan : Permohonan Data Awal  
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut  
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 06 Januari 2025 s/d 06 Februari 2025  
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Therapy Bermain Puzzel untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Akibat Hospitalisasi pada Anak Usia Sekolah dengan Diagnosis Bronchopemonia  
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  
8. Anggota : -

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

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

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

## Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Dari UOBK 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 [garutrsuddslamet@gmail.com](mailto:garutrsuddslamet@gmail.com) Kode Pos 44151  
GARUT

### REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 800.2.4/366/UOBK RSUD

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

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

Nama : Sintiya Apriliani Nur Azizah  
NIM : 221FK06127

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

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

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

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

Garut, 20 Desember 2024  
Ditulis oleh Direktur,  
  
dr. H. Husodo Bendo Adi, SpOT (K) Spine, FICS  
NIP. 196505171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

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

## Lampiran 4 Surat Lulus Uji Etik



Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University

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

No : 005/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	:	Rindu Ayu Agustina
NIM	:	221FK06079
Judul KTI	:	PENERAPAN TERAPI BERMAIN PUZZLE DALAM MENURUNKAN KECEMASAN AKIBAT HOSPITALISASI PADA ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DI RUANG CANGKUANG RSUD dr. SLAMET GARUT
Kesimpulan	:	<b><u>LOLOS UJI ETIK</u></b> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut  
  
Ridwan Riadul Jinan, SKM, Msi, Si.  
NIDN : 0424088404

REVIEWER

## **Lampiran 5 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 *Puzzle* untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Hospitalisasi pada Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah (3–6 Tahun) dengan di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas terapi bermain *puzzle* dalam membantu mengurangi kecemasan anak selama menjalani perawatan di rumah sakit. Partisipasi Saudari/i dalam penelitian ini sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam pengembangan ilmu keperawatan anak, khususnya dalam upaya meningkatkan kualitas asuhan keperawatan anak yang mengalami kecemasan hospitalisasi.

Saya menjamin bahwa seluruh informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Saudari/i juga berhak mengundurkan diri dari penelitian kapan saja tanpa konsekuensi apapun.

Dengan ini, saya mohon kesediaan Saudari/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

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

Hormat saya,

Peneliti

(Rindu Ayu Agustina)

**Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .

Umur :

Nama Anak :

Usia Anak :

Hubungan dengan Anak :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima penjelasan secara lengkap dan jelas mengenai maksud dan tujuan dari penelitian yang berjudul:

**"Penerapan Terapi Bermain Puzzle untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Hospitalisasi pada Asuhan Keperawatan Anak Usia Prasekolah (3–6 Tahun) dengan di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."**

Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela, dan saya berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa sanksi atau konsekuensi apa pun. Saya juga diberitahu bahwa seluruh data dan informasi pribadi akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah.

Dengan ini, saya bersedia dan menyetujui untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian tersebut.

Garut, April 2025

Responden

Peneliti

(Nama Jelas)

(Rindu Ayu Agustina)

**Lampiran 7 Format Asuhan Keperawatan Anak****FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN ANAK****a. Pengkajian****1. Pengumpulan Data****a) Identitas Klien**

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

**b) Identitas Penanggung Jawab**

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan :

Pekerjaan : .....

Agama : .....

Hubungan dengan Klien : .....

Alamat : .....

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

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

(b) Keluhan Utama Saat Dikaji

Dijelaskan menggunakan konsep PQRST dalam bentuk narasi:

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

(2) *Quality/Kuantitas* : Bentuk, tampilan, suara, atau jumlah keluhan.

(3) *Region/Radiasi* : Lokasi dan penyebaran keluhan.

(4) *Severity/Scale* : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas.

(5) *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersifat (tiba-tiba, sering, bertahap)

## 2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Riwayat penyakit sebelumnya yang berhubungan atau memperberat kondisi saat ini, termasuk faktor predisposisi penyakit.

## 3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Identifikasi riwayat penyakit menular, penyakit keturunan, atau keduanya dalam keluarga:

(a) Penyakit Menular : Jika ada, buat struktur keluarga yang menunjukkan individu yang tinggal serumah. (Bukan genogram).

(b) Penyakit Keturunan : Jika ditemukan, buat genogram minimal 3 generasi untuk mengidentifikasi pola keturunan penyakit.

## d) Pola Aktivitas Sehari-hari

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

No	Jenis aktivitas	Di rumah	Di rumah sakit
1.	<b>NUTRISI</b> a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Jenis Jumlah Keluhan		
2.	<b>ELIMINASI</b> a. BAB		

	Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3.	<b>ISTIRAHAT TIDUR</b> a. Tidur siang Keluhan Kualitas b. Tidur Malam Keluhan Kualitas		
4.	<b>PERSONAL HYGIENE</b> a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5.	<b>AKTIVITAS</b>		

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.

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

<b>Tanggal</b>	<b>Dp</b>	<b>Evaluasi Sumatif</b>	<b>Nama Jelas Dan Tanda Tangan</b>

## Lampiran 8 SOP Terapi Bermain Puzzle

**Tabel 2. 5 Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Bermain *Puzzle***

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI BERMAIN PUZZLE</b>	
<b>PENGERTIAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapi Bermain <i>Puzzle</i> adalah salah satu bentuk terapi bermain yang menggunakan <i>puzzle</i> sebagai alat untuk membantu anak-anak mengatasi berbagai perasaan atau kondisi emosional, seperti kecemasan atau stres, terutama saat mereka mengalami hospitalisasi.</li> </ol>
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meminimalisir tindakan perawatan yang traumatis</li> <li>2. Mengurangi kecemasan</li> <li>3. Membantu mempercepat penyembuhan</li> <li>4. Sebagai fasilitas komunikasi</li> <li>5. Sarana untuk mengekspresikan perasaan</li> </ol>
<b>KEBIJAKAN</b>	Dilakukan di ruang rawat inap anak
<b>PERSIAPAN PASIEN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dan keluarga diberitahu tujuan bermain</li> <li>2. Melakukan kontrak waktu</li> <li>3. Tidak ngantuk</li> <li>4. Tidak rewel</li> <li>5. Keadaan umum mulai membaik</li> <li>6. Pasien bias dengan tiduran atau duduk, sesuai kondisi klien</li> </ol>
<b>PETUGAS</b>	Perawat
<b>PERALATAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rancangan program bermain yang lengkap dan sistematis</li> <li>2. Alat bermain <i>puzzle</i></li> <li>3. Tissue Kering dan Basah</li> <li>4. Meja lipat (jika diperlukan)</li> <li>5. Alat Ukur Kecemasan SCAS</li> </ol>
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<p><b>A. Tahap Pra Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menilai tingkat kecemasan anak menggunakan SCAS</li> <li>2. Menetapkan durasi sesi terapi antara 15-20 menit.</li> <li>3. Memastikan kesiapan anak (anak dalam kondisi terjaga, tidak rewel, dan memiliki kondisi umum yang membaik).</li> <li>4. Mempersiapkan alat yang dibutuhkan.</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyapa pasien dengan salam dan menyebutkan nama pasien.</li> <li>2. Menjelaskan tujuan serta langkah-langkah yang akan dilakukan dalam terapi.</li> <li>3. Memastikan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum memulai kegiatan.</li> </ol> <p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan instruksi kepada anak mengenai cara bermain <i>puzzle</i>.</li> <li>2. Memungkinkan anak untuk bermain secara mandiri atau memberikan bantuan sesuai kebutuhan.</li> <li>3. Memberikan pujian kepada anak apabila mereka berhasil melaksanakan tugas.</li> <li>4. Meminta anak untuk menceritakan apa yang telah</li> </ol>

	<p>mereka susun atau lakukan.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Menanyakan perasaan anak setelah selesai bermain.</li> <li>6. Mengajukan pertanyaan kepada keluarga mengenai perasaan dan pendapat mereka tentang aktivitas yang dilakukan.</li> </ol> <p><b>D. Tahap Terminasi</b></p> <p>Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengecek kembali skor kecemasan anak</li> <li>2. Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula</li> <li>3. Berpamitan dengan pasien</li> <li>4. Mencuci tangan</li> </ol> <p><b>E. Tahap Dokumentasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Data Pasien dan Kondisi Awal: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Nama, usia, jenis kelamin pasien.</li> <li>o Tanggal dan waktu pelaksanaan terapi.</li> <li>o Skor kecemasan awal (SCAS).</li> <li>o Kondisi pasien sebelum terapi (tenang, tidak rewel, tidak ngantuk).</li> </ul> </li> <li>2. Proses Pelaksanaan Terapi: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Penjelasan tujuan dan prosedur kepada pasien dan keluarga (disetujui atau tidak).</li> <li>o Alat yang digunakan (<i>puzzle</i> dengan gambar atau angka).</li> </ul> </li> <li>3. Evaluasi dan Tindak Lanjut: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Skor kecemasan akhir (SCAS) dan perubahan skor.</li> <li>o Respon emosional pasien setelah terapi (lebih tenang, cemas berkurang).</li> <li>o Kesimpulan hasil terapi (emosional, psikomotor, hubungan interpersonal).</li> <li>o Pemberesan alat, cuci tangan, dan pencatatan di lembar keperawatan.</li> </ul> </li> </ol>
--	---

*Sumber:* (Andi Akifa Sudirman, Dewi Modjo, 2023)

Mengetahui

**Pembimbing Utama,**

**Pembimbing Serta,**



**Ns. Winasari Dewi, M.Kep.**

**Rany Yulianie, S.ST, M.Kes.**

**NIDN: 0429098903**

**NIDN: 0408079201**

## Lampiran 9 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 terjadi padanya.	0	1	2	3	4
19. Suka mencari perhatian orang tuanya saat orang tua nampak sibuk	0	1	2	3	4
<b>Total Skor:</b>					

Total nilai  $\leq 15$  : Tidak ada kecemasan

16-30 : Kecemasan ringan

31-45 : Kecemasan sedang

### Lampiran 10 Gambar Puzzle



## **Lampiran 11 SAP Terapi Bermain**

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Pokok Bahasan	: Terapi Bermain Puzzle untuk Mengurangi Kecemasan Anak Selama Hospitalisasi
Sasaran	: Anak usia prasekolah, 3-6 tahun.
Hari/tanggal	:
Waktu	: 30 menit
Tempat	: Ruang Cangkuang

#### **A. Tujuan**

##### **a. Tujuan Umum**

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

1. Mampu bersosialisasi dengan anak lain, orang tua, atau petugas kesehatan selama berada di rumah sakit melalui aktivitas bermain bersama.
2. Menjadi lebih tenang dan kooperatif selama menjalani perawatan medis.

3. Mampu mengenal dan mencocokkan bentuk-bentuk gambar seperti hewan, burung maupun angka, atau objek lainnya yang terdapat dalam *puzzle*.
4. Teralihkan dari rasa cemas terhadap prosedur medis melalui fokus bermain *puzzle*.
5. Mengembangkan rasa percaya diri dan kemandirian dalam menyusun *puzzle* serta saat berinteraksi sosial di lingkungan rumah sakit.

## **B. Pelaksanaan**

Hari / Tanggal :

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 *puzzle*

Materi : (*Materi dan Gambar terlampir*)

## **C. Rencana Kegiatan**

Waktu	Durasi	Kegiatan	Media	Respon
09.00-09.10	10 menit	Persiapan: <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Menyiapkan ruangan</li> <li>➢ Menyiapkan anak dan keluarga yang mendampingi</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Ruangan harus nyaman</li> <li>➢ Anak dalam kondisi yang baik</li> </ul>
09.10-09.15	5 menit	Pembukaan: <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Mengucapkan salam</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Anak membalas salam</li> <li>➢ Anak</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Memperkenalkan diri</li> </ul>		memperkenalkan diri
09.15-09.35	25 menit	<p>Pelaksanaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Menjelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala serta tingkatan kecemasan</li> <li>➤ Menjelaskan cara mengatasi kecemasan, salah satu nya dengan terapi bermain <i>puzzle</i></li> <li>➤ Menjelaskan pengertian, tujuan, manfaat terapi bermain <i>puzzle</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Leaflet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mendengarkan penjelasan.</li> </ul>
09.35-09.40	5 menit	<p>Evaluasi/Kesimpulan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Menyampaikan kesimpulan permainan</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mendengarkan</li> <li>➤ Mengulang kembali informasi yang sudah dijelaskan</li> </ul>
10.40-10.45	5 menit	<p>Penutup:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mengucapkan salam penutup</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Menjawab salam penutup</li> </ul>

#### **D. Pengorganisasian**

- a. Pelaksana: Rindu Ayu Agustina

#### **E. Evaluasi**

- a. Evaluasi struktur

1. Pasien anak usia 3-6 tahun mengikuti mengikuti penyuluhan mengenai cara mengatasi kecemasan selama hospitalisasi melalui terapi bermain *puzzle*
  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 mencocokkan bentuk hewan ataupun huruf.
2. Evaluasi Hasil
  - a. Pasien anak menyelesaikan mencocokkan *puzzle* hewan dan angka sesuai dengan waktu yang disepakati
  - b. Pasien anak mampu bersosialisasi dengan tenaga kesehatan yang ada di rumah sakit

## Lampiran 12 Leaflet Kecemasan



### “ MENANGANI KECEMASAN PADA ANAK

#### APA ITU KECEMASAN ANAK?

Kecemasan pada anak adalah perasaan takut, khawatir, atau cemas yang berlebihan terhadap situasi atau hal tertentu. Kecemasan ini bisa terjadi karena faktor internal (misalnya temperamen anak) maupun eksternal (seperti perubahan lingkungan, peristiwa traumatis, atau masalah sosial).

#### Tanda-tanda Kecemasan Pada Anak

- Perubahan Perilaku: Anak menjadi lebih pendiam atau cemas berlebihan dalam situasi tertentu.
- Masalah Tidur: Anak kesulitan tidur atau mengalami mimpi buruk.
- Gangguan Fisik: Anak sering mengeluh sakit kepala, perut, atau mual tanpa alasan medis jelas.
- Perilaku Menghindari: Menghindari situasi atau kegiatan yang menyebabkan kecemasan, seperti pergi ke sekolah atau bertemu orang baru.
- Terlalu Mengontrol: Anak menunjukkan perilaku yang sangat teratur atau berusaha mengendalikan segala hal di sekitarnya.

#### Penyebab

- Perubahan Hidup: Pindah rumah, perceraian, kehilangan.
- Tekanan Sosial: Bullying, pergaulan buruk.
- Faktor Genetik: Keturunan keluarga.
- Pengalaman Traumatis: Pengalaman menakutkan.
- Kondisi Kesehatan: Penyakit, prosedur medis.

#### JENIS-JENIS KECEMASAN

- Ringan – Cemas sebelum tindakan medis, bisa dikendalikan.
- Sedang – Takut pada prosedur medis, tapi masih bisa diajak beradaptasi.
- Berat – Menghindari perawatan atau lingkungan rumah sakit, cemas berlebihan.
- Panik – Reaksi cemas ekstrem, tangisan, dan kesulitan bernapas.

#### Universitas Bhakti Kencana



Rindu Ayu Agustina  
221FK06079



#### Cara Mengatasi:

- Beri Dukungan Emosional – Dengarkan kekhawatirannya dan beri rasa aman.
- Ajarkan Teknik Relaksasi – Latihan pernapasan dalam atau meditasi sederhana.
- Jaga Rutinitas – Ciptakan lingkungan yang konsisten dan aman.
- Bicara Secara Terbuka – Jelaskan dengan bahasa yang sesuai tentang apa yang mereka rasakan.
- Beri Pengalihan – Ajak anak bermain atau melakukan aktivitas menyenangkan untuk mengalihkan perhatian.
- Libatkan Keluarga – Kehadiran orang tua atau pengasuh dapat memberi rasa nyaman.
- Terapi Bermain – Gunakan permainan seperti puzzle, mewarnai, atau permainan peran untuk membantu anak mengekspresikan perasaan dan mengurangi kecemasan mereka.

## Lampiran 13 Leaflet Terapi Bermain Puzzle



**Jenis-Jenis Terapi Bermain**

- PERMAINAN IMAJINATIF**  
Bermain peran menggunakan boneka atau mainan medis untuk membantu anak memahami prosedur medis.
- PERMAINAN KREATIF**  
Menggambar, mewarnai, atau membuat kerajinan tangan untuk mengekspresikan perasaan.
- PERMAINAN KOGNITIF**  
Bermain puzzle atau permainan strategi untuk melatih konsentrasi dan mengurangi kecemasan.
- PERMAINAN MUSIK**  
Mendengarkan atau memainkan musik untuk memberikan efek relaksasi.
- BERCERITA**  
Membacakan buku cerita untuk menenangkan dan memberikan pemahaman tentang proses perawatan

**Apa itu terapi bermain?**

Terapi bermain adalah metode terapeutik yang menggunakan aktivitas bermain sebagai sarana untuk membantu anak mengekspresikan emosi, mengatasi stres, dan memahami situasi yang sedang dihadapinya, terutama saat menjalani perawatan di rumah sakit.

**Tujuan Terapi Bermain**

- Membantu anak memahami prosedur medis yang akan dijalani.
- Mengurangi rasa takut dan kecemasan anak.
- Memberikan dukungan emosional.
- Membantu anak mengekspresikan perasaan dengan cara yang positif.
- Meningkatkan rasa nyaman dan kepercayaan diri anak.

**Terapi Bermain**

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

NAMA: RINDU AYU AGUSTINA  
NIM: 22IFK06079  
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA



**Terapi Bermain Puzzle**

Terapi bermain puzzle adalah salah satu metode yang digunakan untuk membantu anak mengatasi kecemasan dan stres melalui aktivitas menyusun puzzle. Kegiatan ini dapat meningkatkan konsentrasi, melatih kesabaran, serta memberikan rasa pencapaian yang dapat meningkatkan kepercayaan diri anak.

**Manfaat**

- MENGURANGI KECEMASAN DAN STRES.**
- MENINGKATKAN KETERAMPILAN MOTORIK HALUS.**
- MELATIH KONSENTRASI DAN DAYA INGAT.**
- MENINGKATKAN KEMAMPUAN PEMECAHAN MASALAH.**

**BAGAIMANA TERAPI BERMAIN PUZZLE DILAKUKAN?**

Terapi bermain puzzle dilakukan dengan memilih puzzle yang sesuai, menggunakan gambar menarik, dan menciptakan suasana nyaman. Berikan motivasi dengan memujui usaha anak, serta dampingi mereka untuk bimbingan jika diperlukan.

## **Lampiran 14 Lembar Catatan Bimbingan**

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PRM 03/CAB.GRT-SPMAI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : R-Indu ayu agustina  
 NIM : 2219406073  
 Judul Proposal : Penerapan therapy bermain puzzle untuk anak Pra sekolah.  
 Nama Pembimbing : tu. wirasoni dewi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/1/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>-BAB I:           <ul style="list-style-type: none"> <li>* Justifikasi pemilihan usia responden</li> </ul> </li> <li>-BAB II:           <ul style="list-style-type: none"> <li>* Konsep anak: lengkap faktorys memengaruhi kes. anak.</li> <li>* Konsep penyakit: pathway? lengkap</li> <li>* Lengkap konsep yg lain: hospitalitas, Dx, Terapi, Astep</li> </ul> </li> </ul>	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rindu AYU Agustina  
NIM : 221PK06070  
Judul Proposal : Penerapan therapy bermain puzzle untuk menurunkan  
Nama Pembimbing : kecemasan  
NC: Winsorai dewi M.Pd

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/3/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>* BAB I : ACC</li><li>* BAB II :<ul style="list-style-type: none"><li>*) Konsep penyakit : penatalaksanaan keperawatan perjelas</li><li>*) Konsep aspek : analisa data lengkap, evaluasi lengkap</li></ul></li><li>* BAB III :<ul style="list-style-type: none"><li>*) Kriteria sampel lengkap</li><li>*) DO perbaiki</li><li>*) Pengumpulan data lengkap</li><li>*) Buat daftar pustaka</li><li>*) Lengkap cover, daffter isi dll</li><li>*) Lengkap lampiran</li><li>*) Perbaikan lain cek &amp; draft</li></ul></li></ul>	



Universitas  
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPME

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rindu Ayu Angustina  
NIM : 221fpro6019  
Judul Proposal : Penerapan therapy bermain puzzle untuk anak  
Nama Pembimbing : Prasetyo  
Winasari Dewi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/4/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Daftar lampiran dilengkapi</li><li>- BAB III :<ul style="list-style-type: none"><li>* Kriteria sampel sesuaikan</li></ul></li><li>- Daftar pustaka perbaiki</li><li>- Lampiran lengkap</li><li>- Perbaikan lain cek &amp; draft</li></ul>	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rindu AYU A  
NIM : 221FK06019  
Judul Proposal : Penerapan therapy Bermain puzzle  
Nama Pembimbing : Ibu. WinaSari Dewi. M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paref Pembimbing
	7/1/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Judul &amp; cover sesuaikan</li><li>- BAB I:<ul style="list-style-type: none"><li>* Update data kejadian, lengkapi data perbandingan</li><li>* Justifikasi pemilihan usia responden diperjelas</li><li>* Instrumen penilaian teremasan pth yg sesuai</li><li>* Hasil Stupen disesuaikan</li><li>* Manfaat lengkap</li></ul></li><li>- Perbaikan lain ikhtiar di draft</li></ul>	<p><i>mf</i></p> <p>Ibu. WinaSari Dewi. M.Kep. 0823084903</p>



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rindu Ayu Agustina  
NIM : 2117K.060710  
Judul Proposal : Penerapan therapy bermain puzzle untuk menurunkan Kecemasan  
Nama Pembimbing : Ng. Wina Sari Dewi M.T.P

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/3/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>* BAB I : ACC</li><li>* BAB II :<ul style="list-style-type: none"><li>*) Konsep penyakit : penatalaksanaan, keperawatan, perjelas</li><li>*) Konsep Aspek : analisa data lengkap, evaluasi lengkap</li></ul></li><li>* BAB III :<ul style="list-style-type: none"><li>*) Kriteria sampel lengkap</li><li>*) DO perbaiki</li><li>*) Pengumpulan data lengkap</li></ul></li><li>* Buat daftar pustaka</li><li>* Lengkap cover, daftar isi dll</li><li>* Lengkap lampiran</li><li>* Perbaikan lain cek di draft</li></ul>	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rindu Ayu Agustina  
NIM : 221FT06019  
Judul Proposal : Penerapan therapy bermain puzzle untuk anak  
Nama Pembimbing : Ibu Wimarsari Dewi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/4/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- DAFTAR LAMPIRAN BERPENGARUH</li><li>- BAB III :<ul style="list-style-type: none"><li>* Kriteria sampel sesuaikan</li></ul></li><li>- DAFTAR PUSTAKA PERBAIKI</li><li>- LAMPIRAN LENGKAP</li><li>- PERBAIKAN LAIN CEK DI DRAFT</li></ul>	
	24/4/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>ACC 4/ Seminar proposal KTI</li><li>- Buat 2 draft 4/ pengujian</li><li>- Buat slide 4/ presentasi</li><li>- Pahami isi draft</li></ul>	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rindu Ayu Agustina  
NIM : 221FK06079  
Judul Proposal : Penerapan therapy bermain puzzle untuk anak Pra setelah .  
Nama Pembimbing : Ibu. Romy yuliani

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	04/02/2015	<p>Bimbingan ke 2 .</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Peran perawat di lengkap;</li><li>- Konsep anak tambahan tumbuh kembang anak</li><li>- Stupen di sesuaikan</li><li>- Kelebihan therapy puzzle dampak therapy lainnya di masukan di bab 1 .</li></ul>	Romy

Universitas  
Bhakti Kencana

bsi  
()

12.01.09/IRM 01/CAB/01-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rindu Ayu Agustina

NIM : 221FK06079

Judul Proposal : Penerapan therapy bermain puzzle untuk anak praschool

Nama Pembimbing : Ibu. Rany Yuliani

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	17/03/2015	Bimbingan ke 3 : - ACC BAB 1 /2 - Instrumen penel di lengkapai - lengkapai lampiran	
2.	27/03/2015	Bimbingan ke 4 : - ACC BAB 1,2,3 - lengkapai lampiran dengan tembar bimbingan - Buatkan PPT - Bahas Materi dan ruasai yang akan disampaikan	

# Universitas Bhakti Kencana

Bd  
17/03/2015

## CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rindu Ayu Agustina

NIM : 221FK06029

Judul Proposal : Penerapan therapy bermain puzzle untuk anak Pra sekolah.

Nama Pembimbing : Ibu. Rirny Yuliani

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
E.	09/03/2015	Bimbingan ke 2: - ACC BAB 1 - BAB 2 lengkap! Penatalaksanaan dari hospitalisasi - Pem nunjung untuk masalah Kesehatan utama di lengkap! - lanjutkan BAB 3	Rirny

Universitas  
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPM1

CATATAN BIMBINGAN

Mahasiswa : Findu Ayu Agustina

: 221FK0b093

roposal :

Pembimbing :

Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
17/7/2025	<ul style="list-style-type: none"><li>* Buat abstrak B.Thd &amp; B.Ing</li><li>* Buat daftar pustaka</li><li>* Lengkapi lampiran</li><li>* Lengkapi cover dll</li></ul>	

## Lampiran 15 Surat Persetujuan

### LEMBAR PERSETUJUAN

#### KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI BERMAIN PUZZLE UNTUK MENURUNKAN  
TINGKAT KECEMASAN AKIBAT HOSPITALISASI PADA  
ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA PRASEKOLAH  
(3-6 TAHUN) DI RUANG CANGKUANG UOBKRSUD  
dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025

RINDU AYU AGUSTINA

221FK06079

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan Ujian Sidang Akhir pada Program  
Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana  
Garut, Juli 2025

Pembimbing Utama,



Ns. Winasari Dewi, M.Kep.

NIDN: 0429098903

Pembimbing Serta,



Rany Yulianie, S.ST, M.Kes.

NIDN: 0408079201

**Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian**

**Dokumentasi pasien 1**



**Dokumentasi pasien 2**



## Lampiran 17 Hasil Turnitin

BISMILLAH\_DRAFT\_KTI\_RINDU\_AYU\_AGUSTINA-  
1756181636196

ORIGINALITY REPORT

**15** % SIMILARITY INDEX    **12** % INTERNET SOURCES    **7** % PUBLICATIONS    **11** % STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<a href="#">repository.um-surabaya.ac.id</a> Internet Source	<b>4</b> %
<b>2</b>	<a href="#">Submitted to Universitas Pamulang</a> Student Paper	<b>2</b> %
<b>3</b>	<a href="#">repository.poltekkes-denpasar.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>4</b>	<a href="#">pdfcoffee.com</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>5</b>	<a href="#">repository.itsk-soepraoen.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>6</b>	<a href="#">repository.uin-alauddin.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>7</b>	<a href="#">Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah</a> Student Paper	<b>1</b> %
<b>8</b>	<a href="#">eprints.poltekkesjogja.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>9</b>	<a href="#">perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>10</b>	<a href="#">repository.bku.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>11</b>	<a href="#">repository.ub.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %

## **Lampiran 18 Riwayat Hidup**



### **Identitas Pribadi**

Nama : Rindu Ayu Agustina  
Tempat, tanggal lahir : Bandung, 28 Agustus 2004  
Alamat : Kp.Cihanyir Galunggung Rt.2 Rw.11  
Kec.Cikancung. Kab.Bandung  
Motto Hidup : Hargai waktu karna kesempatan tidak datang dua kali.

### **Nama Orang Tua**

Ayah : Usep Saepuloh  
Ibu : Yayah Rohayati

### **Riwayat Pendidikan**

PAUD : PAUD DAHLIA (2008-2010)  
SD : SDN BOJONGKASO 1 (2010-2016)  
SMP/MTs : MTs NEGERI 3 BANDUNG (2016-2019)  
SMA/SMK : SMAN 1 CIKANCUNG (2019-2022)  
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA (2022-2025)