

Lampiran 1 Lembar Pengantar Peneliti dari kampus

	Universitas Bhakti Kencana	Alamat: Pembangunan No. 112, Tarogong Kidul, Kab. Garut 44151 Telp: (0262) 2248360 - 2800793 Email: info@ubk.ac.id, pda@ubk.ac.id
No	: 113/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024	Garut, 11 Desember 2024
Lampiran	: -	
Perihal	: Studi Pendahuluan	
 Kepada Yth. RSUDDr. 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 M	
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		

Lembar2LembarSuratPengantarDariKesbangpol



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

Nomor : 072/1089-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 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 : **072/1089-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 16 Desember 2024, Atas Nama **NINDYA PUTRI MARETA / 221FK06112** 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.

Lampiran 3 Surat Izin Permohonan Data Awal



REKOMENDASI PENELITIAN Nomor :800.2.4/387/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1089-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal '16 Desember 2024. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul *"Penerapan Terapi Bermain Melipat Origami untuk Menurunkan Kecemasan pada Hospitalisasi Anak Usia Pra Sekolah (3-6 tahun) di Ruangan Nusa Indah Bawah RSUD dr Slamet Garut"* yang akan dilaksanakan pada tanggal 30 Desember 2024 - 30 Januari 2025, atas nama :

Nama : Nindya Putri Mareta
NIM : 221FK06112

- 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
Direktur

dr. H. Husodo Dewo Adh., 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

Lampiran4FormatPengkajianKeperawatanAnak

FORMATASUHANKEPERAWATANANAK

A. Pengkajian

1. PengumpulanData

a) IdentitasKlien

Nama	:	
Tempat,TanggalLahir	:	
Umur	:	
JenisKelamin	:	
Agama	:	
Suku/Bangsa	:	
TanggalMasukRS	:	Jam :
TanggalPengkajian	:	Jam :
Tanggal/Rencana Operasi	:	Jam :
No. Medrec	:	
DiagnosaMedis	:	
Alamat	:	

b) IdentitasPenanggungJawab

Nama	:	
-------------	---	--

Umur :

JenisKelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Agama :

HubungandenganKlien :

Alamat :

c) RiwayatKesehatan

1) **RiwayatKesehatanSekarang**

(a) **KeluhanUtamaSaatMasukRumahSakit**

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

(b) **KeluhanUtamaSaatDikaji**

Dijelaskanmenggunakankonsep**PQRST**dalbentuknarasi:

- (1) **Provokatif&Paliatif**:Penyebabkeluhan,factoryang memperberat dan mengurangi.
- (2) **Quality/Kuantitas**:Bentuk,tampilan,suara,atau jumlahm keluhan.
- (3) **Region/Radiasi**:LokasidanpenyebaranKeluhan.
- (4) **Severity/Scale** : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas.

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

2) **Riwayat Kesehatan Dahulu**

Riwayat penyakit sebelumnyayang berhubungan ataumemperberat 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) antar kondisi sehat dan sakit, mencakup:

No	Jenis aktivitas	Dirumah	Dirumahsakit
1.	NUTRISI a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Jenis Jumlah Keluhan		
2.	ELIMINASI		

	a. BAB Frekuensi i Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi iJumlah Warna Keluhan		
3.	ISTIRAHATTIDUR a. Tidur siang Keluhan Kualitas b. Tidur Malam Keluhan Kualitas		
4.	PERSONALHYGIENE a. Mandi b. Gosokgigi c. Keramas d. Guntingkuku e. Gantipakaian		
5.	AKTIVITAS		

e) Pertumbuhan dan Perkembangan

1) **Pertumbuhan**

Berat Badan (BB) : kg

Tinggi Badan (TB) : cm

Lingkar Kepala (LK) : cm

Lingkar Dada (LD) : cm

Lingkar Lengan Atas (LLA) : cm

Lingkar Abdomen (LA) : cm

2) **Perkembangan**

Motorik Halus :

Motorik Kasar :

Pengamatan :

Bicara :

Sosialisasi :

f) RiwayatImunisasi

Riwayatimunisasi,kelengkapansesuaiusia,danalatanjika
imunisasitidak dilakukan.

g) PemeriksaanFisik

1)KeadaanUmum

Kesadaran :GCS(EMV)

Penampilan :

2)PemeriksaanTandaVital

TekananDarah : mmHg

Nadi : x/menit

Respirasi : x/menit

Suhu : °C

3)PemeriksaanHeadtoToe

Kepala :

Wajah :

Mata :

Telinga :

Hidung :

Mulut :

Leher	:
Dada	:
Abdomen	:
PunggungdanBokong	:
Genitalia	:
Anus	:
EkstremitasAtas	:
EkstremitasBawah	:

h) Datapsikologis

- 1) **Klien:** Kondisipsikologis anak dalam menghadapi sakit.
- 2) **Keluarga:** Kondisipsikologis keluarga dalam menghadapi sakit anak.

i) Datasosial

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

j) DataSpiritual

Keyakinan hidup, optimisme kesembuhan, serta hambatan dalam ibadah.

k) DataHospitalisasi

Respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

l) DataPenunjang

- 1) **Laboratorium**

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/kesan

3) Program dan Rencana Pengobatan

Jenis terapi	Dosis	Carapemberian	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 tandatangan

F. Evaluasi

1. Evaluasi Formatif

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

2. Evaluasi Sumatif (SOAP)

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

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

Tanggal	Dp	Evaluasi Sumatif	Nama Jelas Dan Tanda Tangan

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Calon Responden Peneliti Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul **"Penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (origami) Untk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Pra Sekolah (3-6 tahun) Di Ruang Cangkuang RSUD Dr. Slamet Garut Tahun 2025"**

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan partisipasi dan ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan memberikan data serta informasi yang saya perlukan dengan cara menjawab/mengisi lembar pertanyaan atau kuesioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr.Wb

Peneliti

Nindya Putri Mareta

Lembar6LembarInformedConsent

LEMBARPERSETUJUANMENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitianyangdilakukanolehMahasiswaProgramStudiKeperawatanUniversitasBhakti Kencana Garutdenganjudul"PenerapanTerapiBermainMelipatKertas(origami) Untuk MenurunkankecemasanHospitalisasiDalamAsuhanKeperawatanAnakUsia(3-6Tahun) Di Ruang Canguang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"

Nama:

Umur:

Pekerjaan:

Suku :

Agama :

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 sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut,Mei2025

Responden

()

Lembar 7 Lembar SOP Terapi Bermain Melipat Kertas (origami)

SOP Terapi Bermain Melipat Kertas (Origami) Pada Anak Usia Pra Sekolah Usia (3-6 Tahun)

A. PENGERTIAN

Bermain origami merupakan aktivitas melipat kertas menjadi berbagai bentuk atau gambar dengan memanfaatkan tangan sambil berpikir kritis (Kobayashi, 2008; Sa'diah, 2014).

a. Tujuan

- Sebagai terapi bermain pada anak usia pra sekolah (3-6 tahun) yang mengalami kecemasan akibat hospitalisasi
- Mengasah keterampilan motorik halus pada anak sekaligus menjadi media bermain yang aman, terjangkau, menyenangkan, dan bermanfaat.
- Meningkatkan konsentrasi anak dalam menentukan berbagai lipatan dalam origami.
- Mengembangkan keterampilan tangan anak dan mengajarkan mereka untuk menciptakan mainan sendiri, sehingga memberikan rasa puas.
- Membentuk karakter anak agar lebih sabar dan disiplin dalam mencapai bentuk yang diinginkan.
- Menambah wawasan anak, memberikan kebebasan untuk berkreasi sesuai dengan keinginan.

b. Indikasi

- Anak yang akan menjalani perawatan di rumah sakit.
- Anak yang mengalami rasa cemas dan takut.

c. Sasaran

- Pasien yang berada dalam kelompok usia pra sekolah usia (3-6 tahun).

B. PENGKAJIAN

1. Memberikan salam terapeutik dan menyapa nama klien.
2. Mengkaji ulang perencanaan keperawatan (mengkaji identitas

klien, mengkaji skala cemas menggunakan SCAS, gejala dan tanda cemas serta tanda-tanda vital).

3. Melakukan kontrak waktu dan mengecek kesiapan anak (tidak mengantuk, tidak rewel, kondisi yang memungkinkan).
4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan.

C. PERENCANAAN

1. Mencucitangan.
2. Mempersiapkan alat dan bahan yang dibutuhkan.
 - a. Kertas origami berwarna
 - b. Spidol
 - c. Meja Lipat
 - d. Air Minum.
 - e. Camilan anak (biskuit dan susu)
3. Mempersiapkan ruangan bermain

D. IMPLEMENTASI

1. Membaca masalah
2. Memvalidasi klien
3. Mendekatkan alat-alat yang dibutuhkan
4. Mengecek tanda-tanda vital anak sebelum diberikan terapi bermain melipat kertas (origami)
5. Menghitung skala kecemasan sebelum diberikan terapi bermain melipat kertas (origami)
6. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan

7. Memberi petunjuk pada anak cara melipat kertas (origami)
8. Mempersilahkan anak untuk melakukan permainan sendiri atau dibantu memotivasi keterlibatan klien dan keluarga
9. Memberi pujian pada anak bila dapat melakukan bermain melipat origami
10. Mengkaji emosi, hubungan inter-personal, psikomotor anak saat bermain melipat kertas dan meminta anak menceritakan apa yang dilakukan Mencuci tangan/dibuatnya
11. Menanyakan perasaan anak setelah bermain melipat kertas dan pendapat perasaan keluarga tentang permainan
12. Mengecek kembali skala kecemasan setelah diberikan terapi bermain melipat kertas (origami)

E.EVALUASI

1. Evaluasi subjektif dan objektif setelah diberikan terapi bermain melipat kertas (origami)
2. Evaluasi skala cemas, gejala dan tanda cemas, tanda-tanda vital, dan waktu melipat kertas (origami)
3. Evaluasi respon klien selama bermain melipat kertas (origami)
4. Kontrak tindak lanjut
5. Membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula
6. Mencuci tangan
7. Mencatat jenis permainan dan respon pasien serta keluarga selama lembar catatan keperawatan dan kesimpulan hasil bermain meliputi emosional, hubungan inter-personal, psikomotor

Sumber: *SOP Terapi Bermain Origami menurut Annisa Fitriani, (2021)*

Pembimbing Utama,

(Ns. Winasari Dewi, M.Kep.) NIDN.
0429098903

Pembimbing Serta,

(Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners.,
M.Kep)
NINDN.0401088903

Lembar8LembarSAPTerapiBermainMelipatKertas(origami)

SAPTERAPIBERMAINMELIPATKERTAS(Origami)



DISUSUNOLEH:

NINDYAPUTRIMARETA

221FK06112

UNIVERSITASBHAKTIKENCANAGARUTFAKULTASDIII KEPERAWATAN

2025

SATUANACARAPENYULUHAN(SAP)TERAPIBERMAINMELIPATKERTAS (ORIGAMI)

Bidangstudi :Keperawatan

PokokBahasan:TerapiBermainMelipatKertas(origami)

Sasaran :AnakUsiaPraSekolah(3-6Tahun)yangmengalamikecemasan akibat hospitalisasi

Tempat :DiRuanganCangkuang,RSUDdr.Slamet

Garut Hari/Tanggal :

Waktu :08.00s/dSelesai.

1. Pengerian

Terapi bermain origami adalah program terapi yang melibatkan aktivitas melipat kertas menjadi bentuk yang menarik. Program ini dirancang khusus untuk anak-anak prasekolahberusia(3-6tahun).Origamisebagaiterapibermainmerupakanalahsatujenis permainan konstruktif yangdapat membantu anakdalammengembangkankreativitas dan imajinasi. Di rumah sakit, terapi ini dapat membantu anak untuk mengalihkan perhatian dari proses perawatan yang sedang berlangsung, serta mengurangi rasa cemas dan kebosanan yang mungkin dirasakan.

2. Tujuan

- a. Melakukan pengembangan keterampilan motorik halus pada anak sekaligusmenyediakanasaranabermainyangaman,terjangkau,danpenuh kesenangan serta manfaat.
- b. Mengasah fokus anak dalam mengidentifikasi berbagai lipatan dalam origami.
- c. Mengembangkanketerampilantangananakdanbelajaruntuk

menciptakan mainan sendiri, sehingga menghasilkan kepuasan tersendiri.

- d. Mengembangkan karakter anak agar lebih sabar dan disiplin dalam mencapai hasil yang diinginkan.
- e. Dapat memperluas pengetahuan anak, memungkinkan anak untuk berkreasi sesuai dengan keinginan mereka.
- f. Melalui origami, anak dapat berpikir dengan pendekatan matematis serta memahami perbandingan melalui berbagai bentuk yang diciptakan.

3. Indikasi

- a. Anak dengan diagnosa ansietas/kecemasan yang sedang menghadapi hospitalisasi
- b. Anak yang mengalami kecemasan.

4. Sasaran

Pasien usia prasekolah (3-6 tahun) yang mengalami kecemasan akibat hospitalisasi.

5. Alat yang dibutuhkan

- a. Leaflet
- b. Kertas lipat origami
- c. Spidol warna
- d. Meja lipat

6. tahapan

No	KEGIATAN PENYULUHAN	KEGIATAN PESERTA	WAKTU	MEDIA
1.	Persiapan: • menyiapkan kertas lipat origami yang akan digunakan sebagai alat terapi bermain • menyiapkan meja lipat, spidol berwarna • Siapkan tempat yang akan digunakan untuk terapi bermain		5 menit	
2.	Orientasi: • Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri • Membina hubungan interpersonal pada anak dan orang tua, menanyakan perasaan anak, membuat kontrak waktu sekaligus tujuan metode bermain origami. • Menjelaskan tujuan dari pertemuan. • Menanyakan kesiapan anak sebelum dimulai penyuluhan • Mengenalkan alat-alat yang akan digunakan untuk bermain. • Membagikan kertas lipat origami.	• Menjawab salam • Menjawab pertanyaan	10 menit	

3.	Pelaksanaan: • Menjelaskan mengenai pengertian terapi bermain pada kertas (origami) • Menjelaskan manfaat bermain origami • Menjelaskan manfaat bermain origami untuk mengurangi kecemasan pada anak	• Menyimak • Menjawab pertanyaan	15menit	Leaflet
----	---	---	---------	---------

	Memperlihatkan contoh-contoh bentuk origami			
4.	Evaluasi: - Menanyakan kembali kepada audiens tentang materi yang telah dijelaskan - Memberikan reward kepada audiens yang telah mampu menjelaskan kembali materi yang telah diberikan	Menjelaskan kembali	5 menit	
5.	Terminasi: - Mengucapkan terimakasih atas peran keluarga - Mengucapkan salam penutup	- Mendengarkan - Menjawab salam		
Referensi		- Fitriani, Annisa. 2019. "STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI BERMAIN ORIGAMI PADA ANAK", (https://id.scribd.com/document/492741001/STANDAR-OPERASIONAL-PROSEDUR-SOP-TERAPI-BERMAIN-ORIGAMI-PADA-TODDLER, Diakses: 7 April 2025) - Kobayashi 2008. <i>Membuat Pintar Latihan Origami</i>. Jakarta: PT. Grasindo. - Sa'diah. 2014. <i>Pengaruh Terapi Bermain Origami terhadap Tingkat Kecemasan Anak Prasekolah dengan Hospitalisasi di Ruang Aster RSD dr. Soebandi Jember (The Effect of Origami Play Therapy toward Anxiety Level on Preschool Age Children Hospitalization in Aster's Room of RSD dr. Soebandi Jember)</i>. Jurnal. Program Studi Ilmu Keperawatan. Universitas Jember. Diakses 28 November 2017 (17:50).		

Lampiran 9 Lembar Alat Ukur Cemas

Kuesioner SCAS (*Spence Children's Anxiety Scale*)

NO	Pernyataan	Tidak	Jarang	Kadang-kadang	Sering	Sangat sering
1.	Kekhawatiran terhadap lingkungan baru bisa terlihat saat anak-anak sering menggenggam tangan orang tua mereka ketika melihat atau mendekati orang lain.	0	1	2	3	4
2.	Memastikan bahwa dia melakukan hal yang tepat. (apakah sudah minum obat atau belum, meletakkan mainan di tempatnya)	0	1	2	3	4
3.	Apakah terlihat tegang, gelisah, dan tidak dapat mengontrol emosinya selama dirawat?	0	1	2	3	4
4.	Apakah anak takut bertanya pada orang dewasa untuk minta bantuan? (contoh: pada perawat atau orang sekitar.)	0	1	2	3	4
5.	Apakah anak susah tidur tanpa orang tua atau saat dirumahnya sakit.	0	1	2	3	4
6.	Apakah anak takut terjatuh dari tempat tidur atau takut turun dari tempat tidur atau kelihatan hati-hati dalam bergerak.	0	1	2	3	4
7.	Jika ada keramaian apakah anak merasa takut? (contohnya: banyak pengunjung,	0	1	2	3	4

	dan banyak perawat atau dokter yang datang)					
8.	Apakah anak mengalami kesulitan tidur? (contohnya: sering terbangun, berbicara dalam tidur, berteriak, dan menangis.)	0	1	2	3	4
9.	Takut untuk berjumpa atau berbicara dengan orang yang tidak kita kenal. (contohnya: perawat atau dokter, dan tamu)	0	1	2	3	4
10.	Khawatir sesuatu yang buruk menimpa pada orang tua. (contohnya: anak mengungkapkan rasa khawatir ibu/ayah tidak kembali karena tersesat ketika membeli obat, menahan orang tua untuk menemaninya.)	0	1	2	3	4
11.	Apakah anak takut mendengar suara keras yang menurut dia membahayakan dirinya. (Contoh suara mesin atau alat pemeriksaan)	0	1	2	3	4
12.	Anak tampak cemas selama waktu tertentu, seperti sehari penuh. Mereka terlihat resah, tidak nyaman, dan bimbang.	0	1	2	3	4
13.	Apakah anak cemas/gemetar/menolak/menangis/ jika dibawa ke ruang lain oleh	0	1	2	3	4

	perawat atau dokter. (contoh ruang pemeriksaan / ruang tindakan.)					
14.	Apakah anak mengeluh sakit perut/pusing bila datang oleh dokter atau perawat.	0	1	2	3	4
15.	Anak merasa cemas, stres, atau bahkan menangis saat perawat dan dokter tiba.	0	1	2	3	4
16.	Takut terhadap jarum suntik atau alat untuk memasang infus?	0	1	2	3	4
17.	Anak merasa sedih atau tantrum saat orang tuanya pergi ke kamar mandi atau saat pergi untuk membeli obat.	0	1	2	3	4
18.	Merasa khawatir tentang semua yang dilakukan oleh perawat atau dokter. (Misalnya: tidak mau diperiksa, tidak mau diukur tanda-tanda vital)	0	1	2	3	4
19.	Terus memikirkan hal-hal tertentu. (contohnya: selalu mengajak kembali ke rumah, menanyakan tentang yang dicintainya) dan barang.	0	1	2	3	4

Skala Kecemasan Anak Spence (SCAS; Spence, 1998) adalah alat yang digunakan untuk mengevaluasi dan mengidentifikasi peningkatan kecemasan, terdiri dari 19 item. Setiap skor dijumlahkan dan dari total tersebut bisa diketahui tingkat kecemasan seorang anak sebagai berikut :

a) <15: Tidak ada kecemasan 16-

30 : Kecemasan ringan

31-45: Kecemasan sedang

Lembar10LeafletTerapiBermain



Universitas
Bhakti Kencana

TERAPI BERMAIN MELIPAT KERTAS (ORIGAMI)



APA ITU ORIGAMI?

Origami adalah seni melipat kertas yang berasal dari Jepang. Kata origami berasal dari dua kata dalam bahasa Jepang, yaitu "ori" yang berarti "lipat" dan "kami" yang berarti "kertas".

MANFAAT BERNAIN ORIGAMI

Permainan Origami juga memberikan manfaat untuk mengembangkan kemampuan motorik halus anak, sekaligus merangsang kreativitas anak. Bermain origami memberikan kesempatan pada anak untuk membuat berbagai bentuk dari hasil melipat kertas dan pada usia ini, anak akan merasa bangga dengan sesuatu yang telah dihasilkan.

MANFAAT ORIGAMI UNTUK TERAPI DALAM MENURUNKAN KECEMASAN PADA ANAK

Origami dapat digunakan sebagai terapi bermain untuk menurunkan kecemasan anak, terutama saat sedang dirawat di rumah sakit. Melipat kertas atau origami dapat membantu menurunkan kecemasan anak karena dapat menenangkan pikiran dan merangsang kreativitas.

MENENTUKAN BENTUK, UKURAN, WARNA, DAN MENYIAPKAN KERTAS.

- Tentukan bentuk, ukuran, dan warna origami yang ingin dibuat.
- Siapkan kertas atau kain yang berbentuk persegi.
- Siapkan komponen pembantu yang dibutuhkan.



" Contoh-contoh hasil origami "





Nidya Putri
Mareta
22FK06112





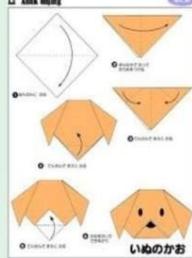
Universitas
Bhakti Kencana

CARA BERNAIN ORIGAMI

Langkah awal yang harus di siapkan untuk bermain melipat kertas :

- Kertas origami berwarna
- Spidol
- Meja Lipat

ORIGAMI BENTUK ANJING



MENILIH BENTUK YANG AKAN DI BUAT SEPERTI :



- Langkah awal adalah memilih kertas origami yang berbentuk kotak, kemudian lipat menjadi bentuk segitiga, dan potong menjadi dua bagian.
- Selanjutnya, bentuklah telinga anjing dengan melipat sisi kiri dan kanan seperti yang terlihat pada gambar di bawah ini.
- Kemudian, lipat bagian bawah segitiga ke arah belakang.
- Hasilnya adalah model origami berbentuk kepala anjing.



Lembar11

Catatanbimbingan



**Universitas
Bhakti Kencana**



12.03.00/FRM-03/CAB GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Nindy Putri*

NIM : *2017K0612*

Judul Proposal : *Penerapan Terapi Bermain media kertas (origami) untuk menurunkan kecemasan hospitalisasi dalam rumah keperawatan anak pra sekolah (3-6 tahun) dengan Bronkopneumonia di RUMAH NUSA INDAH BAWUH RSUD dr. Suman Bant*

Nama Pembimbing : *...*

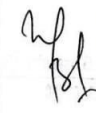
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/3/2025	BAB I: penulisan sesuaikan BAB II: * Batas pengetahuan sesuaikan * Konsep anak : spesifik pada anak usia pra sekolah * Konsep penyakit : urutan sesuaikan, pathway perbaikan, penatalaksanaan keperawatan lengkap * Konsep hospitalisasi : spesifik pada anak usia pra sekolah * Konsep kecemasan : sesuaikan SDKI, ⊕ reaksi kecemasan pada AUPS, instrumen / skala pengukuran kecemasan yg dipilih perjas * Konsep TB : ⊕ indikasi & kontra, durasi waktu, SOP perbaikan * Konsep Askep : Penfis lengkap, analisa data sesuaikan, intervensi perjas - Perbaikan lain lihat di draft	 

Disetujui dan ditandatangani oleh Pembimbing

Disetujui dan ditandatangani oleh Mahasiswa

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Nindy Puji Mreka*
 NIM : *2311K06112*
 Judul Proposal : *Penerapan Terapi Bermain melalui Kertas (Origami) untuk menurunkan kecemasan hospitalisasi dalam asuhan keperawatan anak pra sekolah (3-6 tahun) Dengan Bronkopneumonia di ruang rawat inap rumah sakit*
 Nama Pembimbing : *Ns. Wintersi Dewi, M. Kep.*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/3/2025	-BAB II: * Konsep anak : lengkap * Konsep penyakit : penatalaksanaan keperawatan & lengkap * Konsep Dx : reaksi kecemasan secara teori, skala & lengkap * (pengukuran) * Konsep terapi : SOP & lengkap * Konsep askep : evaluasi & jelas, implementasi & baik - Perbaikan lain lihat & draft - Lanjut ke BAB III	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Nindy Putri Murek*

NIM : *00180612*

Judul Proposal : *"Penerapan Terapi Bermin melipat kertas (origami) untuk menurunkan kecemasan 'hospitalisasi' pasien Asuhan keperawatan Anak usia pra sekolah (3-6 tahun) Dengan Bronkopneumonia di RSUP dr. Smit Sarit Jais"*

Nama Pembimbing : *NS. Winda Dewi, M.Kep.*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	<i>19/3/2025</i>	<i>*BAB III :</i> - Desain penelitian perbaikan - Kriteria sampel sesuaikan - Lokasi & waktu sesuaikan - Tahap penelitian lengkapi - Fokus studi sesuaikan - Lengkapi DO - Instrumen pengumpulan data lengkapi - Etika lengkapi <i>* Perbaikan lain cek & draft</i> <i>* Buat daftar pustaka</i> <i>* Lengkapi cover, daftar isi dll</i> <i>* Lengkapi lampiran</i>	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Nindy Putri Mareta*

NIM : *201510612*

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	30/01/2025	- Inspeksi progres - Peran persawaf - Perbaiki tujuan khusus	<i>[Signature]</i>
2	20/02/2025	- Sesuaikan bentuk laporan bimbingan - Perbaiki pembahasan sesuaikan - Perbaiki manifestasi klinis & patofisiologi - Kefasihan kosongan - Kompleksi ② - proses patofisiologi - Eponim flekta - MARS	<i>[Signature]</i>
3.	11/04-2025	- Perbaiki kriteria inklusi - Daftar pustaka - Mulai susun lampiran	<i>[Signature]</i>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Nindy's purni merdek*

NIM : *201906012*

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/5/2025	- Perbaiki daftar pustaka - Perbaiki + lengkapi lampiran - Lengkapi daftar isi - ACC 4/ Seminar proposal KTI * Buat 2 draft 4/ penguji * Buat slide ppt 4/ presentasi * Pahami isi draft	 

Lembar12

SuratKeputusanEtik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

No : 014/KEPK_UBK_GRT/05/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 17 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 : NINDYA PUTRI MARETA
NIM : 221FK06112
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI BERMAIN MELIPAT KERTAS (ORIGAMI) UNTUK MENJURUNKAN TINGKAT KECEMASAN AKIBAT HOSPITALISASI PADA ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DI RUANG CANGKUANG RSUD DR. SLAMET GARUT.
Kesimpulan : LOLOS Uji Etik untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

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

Lampiran13

Lembar persetujuan perbaikan seminar proposal KTI

LEMBAR PERSETUJUAN
PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL KTI

JUDUL : Penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (origami) Untuk Menurunkan
Kecemasan Hospitalisasi Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Pra Sekolah (3-
6 Tahun Di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025

NAMA : Nindya Putri Mareta

NIM : 221FK06112

Menyatakan bahwa nama diatas telah melaksanakan perbaikan Seminar Proposal KTI

Garut, 27 Mei 2025

Mengetahui,

Pembimbing Utama,



Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Pembimbing Serta,



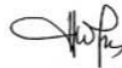
Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners.,
M.Kep

Penguji 1



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

Penguji 2



Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Lampiran14

Lembar persetujuan setelah penjelasan (Informed consent) pasien 1

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya NINDYA PUTRI MARETA dengan NIM 221FK06112 adalah peneliti dari Program Studi DIII Keperawatan, Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (*origami*) untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Akibat Hospitalisasi pada Asuhan Keperawatan Anak Prasekolah (3-6 tahun) di Ruang Canguang RSUD dr. Slamet Garut" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

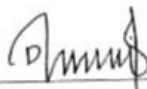
1. Tujuan dari penelitian ini untuk menurunkan tingkat kecemasan akibat hospitalisasi pada anak prasekolah (3-6 tahun), dengan metode Penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (*origami*) untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Akibat Hospitalisasi.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena merupakan wali dari pasien anak usia prasekolah (3-6 tahun) yang dirawat dengan kecemasan akibat hospitalisasi. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari maksimal 7 hari dengan sampel 2 orang anak prasekolah akibat kecemasan hospitalisasi.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (*origami*) untuk menurunkan kecemasan pada anak atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui WhatsApp.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anak anda selama pengambilan data/sampel melalui lembar observasi.
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 anak anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penerapan terapi bermain melipat kertas (*origami*), dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan tidak berbahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan edukasi tentang penerapan terapi bermain melipat kertas (*origami*) untuk menurunkan kecemasan pada anak akibat hospitalisasi.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi pasien dan keluarga pasien dalam menurunkan kecemasan pada anak akibat hospitalisasi.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi yang berbahaya 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 dokumentasi asuhan keperawatan selama tanpa batas waktu.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu/subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini akan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik pasien sebagai bahan observasi kesehatan.
32. 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.
33. Penelitian ini melibatkan anda 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 : DEWI SERIA AYU

Tanda tangan : 

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

Saksi


Nindya Putri Mareta

Dengan hormat
Peneliti


Nindya Putri Mareta

Lampiran15

Surat persetujuan menjadi responden (pasien 1)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul " Penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (origami) Untuk Menurunkan kecemasan Hospitalisasi Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia (3-6 Tahun) Di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"

Nama : Dewi Setiawan

Umur : 39 tahun

Pekerjaan: IRT

Suku : Sundanese

Agama : Islam
ibu dari klien

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 sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Mei 2025


(Dewi Setiawan)

Responden

Lampiran16

Lembarpersetujuansetelahpenjelasan(Informedconsent)pasien2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya NINDYA PUTRI MARETA dengan NIM 221FK06112 adalah peneliti dari Program Studi DIII Keperawatan, Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (*origami*) untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Akibat Hospitalisasi pada Asuhan Keperawatan Anak Prasekolah (3-6 tahun) di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk menurunkan tingkat kecemasan akibat hospitalisasi pada anak prasekolah (3-6 tahun), dengan metode Penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (*origami*) untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan Akibat Hospitalisasi.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena merupakan wali dari pasien anak usia prasekolah (3-6 tahun) yang dirawat dengan kecemasan akibat hospitalisasi. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari maksimal 7 hari dengan sampel 2 orang anak prasekolah akibat kecemasan hospitalisasi.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (*origami*) untuk menurunkan kecemasan pada anak atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui WhatsApp.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anak anda selama pengambilan data/sampel melalui lembar observasi.
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 anak anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penerapan terapi bermain melipat kertas (*origami*), dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian, dan kemungkinan tidak berbahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan edukasi tentang penerapan terapi bermain melipat kertas (*origami*) untuk menurunkan kecemasan pada anak akibat hospitalisasi.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi pasien dan keluarga pasien dalam menurunkan kecemasan pada anak akibat hospitalisasi.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi yang berbahaya 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 dokumentasi asuhan keperawatan selama tanpa batas waktu.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarkan 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 risiko 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 UIBK 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 tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini akan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik pasien sebagai bahan observasi kesehatan.
32. 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.
33. Penelitian ini melibatkan anda 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 : Dia

Tanda tangan : Dia

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

Saksi

D. Rini
Apriyanti

Dengan hormat
Peneliti

Nindya Putri Mareta
Nindya Putri Mareta

Lampiran17

Suratpersetujuanmejadiresponden (pasien1)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul " Penerapan Terapi Bermain Melipat Kertas (origami) Untuk Menurunkan kecemasan Hospitalisasi Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia (3-6 Tahun) Di Ruang Canguang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"

Nama : Dik

Umur : 45 tahun

Pekerjaan: IRT

Suku : Sundanese

Agama : Islam
ibu dari Nien

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 sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Mei 2025

(D. R. Y.)

Responden

Lampiran18

Lembarcatatansidangakhir



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Nindya Puri Murti
NIM : 215206112
Judul KTI : Penerapan Tumpu Berbasis Analisis Kritis (Anggini) untuk
meningkatkan kemampuan berpikir kritis dalam aspek keperawatan.
Waktu Ujian : Senin, 28 Juli 2015

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki abstrak.	Shr
2.	Perbaiki implementasi penelitian.	
3.	Perbaiki evaluasi.	
4.	disarankan yg belum diambil terangkan	Hr
5.	perbaikan perbaikan, kaitkan analisis kritis	
6.	di lapangan dg teori / jurnal sebelumnya.	Jmf
7.	perbaiki kesimpulan.	

Garut, 28 Juli 2015
PENGUJI

(
Jmf
(cap R))



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Nindya Putri Mareta
NIM : 221FK06112
Judul KTI : Penerapan Teknik Reman
Waktu Ujian : Senin, 28 Juli 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Perbaiki abstrak	dfe
2	Perbaiki interpretasi hasil lab	
3	Perbaiki / lengkapi dx kep dengan tanda gejala	
4	lengkapi perencanaan edukasi / kolaborasi	
5	Perbaikan asesmen dg cupla	
6	Implementasi perbaikan yg belum masuk lengkapi	

Garut, 28 Juli 2025
PENGUJI


(.....)

Lampiran19

Dokumentasi pada kedua pasien



Lampiran20

Lembar Turnitin

KTI_NINDYA_PUTRI_MARETA_CEK-1756601071527			
ORIGINALITY REPORT			
18%	17%	4%	5%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.bku.ac.id Internet Source	2%	
2	repository.pkr.ac.id Internet Source	1%	
3	akper-pelni.ecampuz.com Internet Source	1%	
4	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%	
5	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah Student Paper	1%	
6	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1%	
7	www.scribd.com Internet Source	<1%	
8	zdocs.tips Internet Source	<1%	
9	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	<1%	
10	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1%	
11	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	<1%	

Lampiran21

Daftar Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nindya Putri Mareta
Tempat, tanggal lahir : Padang, 27 Maret 2004
Agama : Islam
Status : Belum Menikah
Alamat : Kp. Tegalpanjang RT001/RW015 Desa. Tegalpanjang
Kec. Sucinaraja Kab. Garut

Nama Orang Tua

Ayah : Samsul Bahri

Ibu : Susi Lowati

Riwayat Pendidikan

- | | |
|-----------------------------------|------------------|
| 1. TK Islam Bakti Padang | Tahun Lulus 2010 |
| 2. SD Negeri 04 Koto Salak Padang | Tahun Lulus 2016 |
| 3. SMP Negeri 1 Sucinaraja | Tahun Lulus 2019 |
| 4. SMANegri 18 Garut | Tahun Lulus 2022 |

