

## DAFTAR PUSTAKA

- Anggryni, M. (2022). Atraumatic care pada anak yang menjalani hospitalisasi. *Moluccas Health Jorunal*, 4(3), 118–129.
- Firmansyah dkk, (2020). Keperawatan Kesehatan Aanak Berbasis Teori Dan Riset. Jawa Barat: Media Sains Indonesia.
- Lestari, T.Y. 2022. Mengenal Manfaat Terapi Bermain untuk Mental Anak. <https://www.klikdokter.com/ibu-anak/kesehatan-anak/mengenal-manfaat-terapi-bermain-untuk-mental-anak>.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia (2018) Health Statistics. Jakarta.
- Musviro dkk, (2023). mplementation of Play Therapy (Play Dough) in Pre-School Children Undergoing Hospitalization with Anxiety Nursing Problems : Case Study Faculty of Nursing, Universitas Jember, Indonesia. ISSN: 2986-5662.
- Nugroho H. (2020). *Keperawatan Gerontik & Geriatrik*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Rahmawati, I., & Anandita, A. C. (2019). Identifikasi dampak kecemasan pada anak yang dirawat di ruang anak RS Al-Irsyad Surabaya. Universitas Muhammadiyah Surabaya, 0705048604.
- Riskesdes. (2018). *Laporan Nasional Riskesdes*. Retrieved from <http://www.badankebijakan.kemkes.go.id/laporan-hasil-riset-kesehatan-dasar-riskesdas>.
- Sabela, F., & Rofiqoh, S. (2021). Gambaran Penerapan Terapi Bermain Mewarnai Gambar Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Usia Prasekolah Akibat Hospitalisasi. 421–429.
- Pratami, M. R., & Rizqiea, N. S. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Bronchiolitis Dalam Pemenuhan Kebutuhan Aman Dan Nyaman : Kecemasan. 40, 1 -11.
- UNICEF.2023. Pneumonia. <https://www.unicef.org/indonesia/id/topics/pneumonia>
- Utami, S., & Risca, F. (2021). Pemberian Posisi Semi Fowler 30 ° Terhadap Saturasi Oksigen KlienCovid-19 Di RSU d K.R.M.T Wongsonegoro Semarang. Prosiding Seminar Nasional Unimus, 4, 1378–1387.
- PROFIL KESEHATAN PROVINSI SUMATERA UTARA. Available at: <https://p2p.kemkes.go.id/kasus-dbd-sedang-tinggi-waspada-komplikasinya/>.
- PPNI (2017) Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta: DPP PPNI.

PPNI (2018) Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan. Jakarta: DPP PPNI.

PPNI (2019) Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan. Jakarta: DPP PPNI.

Saifudin, I., Wirakhmi, I. N., & Haniyah, S. (2022). Gambaran pendampingan orang tua tentang kecemasan anak prasekolah yang mengalami hospitalisasi di rumah sakit orthopaedi purwokerto. Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat (SNPPKM), 2(1), 445–452.

Sari dkk, (2023). KEPERAWATAN ANAK. Jawa Tengah : PT.MEDIA PUSTAKA INDO.ISBN: 978-623-8422-0.

Tim Adaptasi Indonesia, (2009). PELAYANAN KESEHATAN ANAK DI RUMAH SAKIT. Jakarta: WHO Indonesia.

Wahyuni dkk, (2022). BUKU AJAR KEPERAWATAN ANAK. Yogyakarta: Zahir Publishing.

Wong D.L., & Whaly. (2004). Buku Ajar Keperawatan Pediatrik (6th ed.). EGC.

WHO (2019) Pneumonia. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>.

Zubaidah.2022. Dampak Hospitalisasi pada Anak dan Cara Meminimalisirnya. [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/274/dampak-hospitalisasi-pada-anak-dan-cara-meminimalisirnya](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/274/dampak-hospitalisasi-pada-anak-dan-cara-meminimalisirnya).

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 1 : Surat Izin Studi Kasus



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
(061) 8368633  
<https://poltekkes-medan.ac.id>

### NOTA DINAS

NOMOR : PP.02.07/F.XXII.11/ 921 /2024

Yth. : Direktur RSU Sundari Medan  
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan  
Hal : Izin Studi Kasus  
Tanggal : 30 Mei 2024

Sehubungan dengan Program Pembelajaran Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan bahwa Mahasiswa Prodi Profesi Ners TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Karya ilmiah akhir Ners (KIAN) di Bidang Keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut Kami Mohon Izin Studi Kasus di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Elsin Roy S.Sagala	P07520623018	Asuhan Keperawatan Pada An.H Masalah Kecemasan Hospitalisasi Pada Kasus Bronkopneumonia Dengan Penerapan Terapi Bermain Plastisin di RSU.Sundari Medan.

Demikian disampaikan pada Bapak/Ibu Pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfgo.id/verifyPDF>.



## Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Studi Kasus



### RUMAH SAKIT UMUM "SUNDARI"

Izin No. 0057/0032/3.3/1906/03/2019  
Jln. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) No. 31 Telp. 061 - 8452536 Fax. 061 - 8452536  
Jl. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) Gg. Mesjid No. 5 Telp. 061 - 8452536  
KP. LALANG MEDAN - 20127 email : rsusundari@yahoo.com

Medan, 23 Juli 2024

Nomor : 98C/SSK/RSU.S/ VII /2024  
Hal : Selesai Studi Kasus

Kepada Yth :  
Ketua Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Medan  
Di  
Tempat

Dengan hormat,  
Berdasarkan surat saudara/i tertanggal 30 Mei 2024 No:PP.02.07/F.XXII.11/921/2024  
tentang Izin Studi Kasus atas nama:

Nama : Elsin Roy S Sagala  
NIM : P07520623018  
Judul : **Asuhan Keperawatan pada An.H Masalah Kecemasan Hospitalisasi  
pada Kasus Bronkopneumonia dengan Penerapan Terapi Bermain  
Plastisin di RSU.Sundari Medan.**

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut di atas telah Selesai melakukan Studi  
Kasus di RSU.Sundari Medan.

Demikianlah surat keterangan ini di perbuat untuk dapat di gunakan seperlunya.



**Lampiran 3 :**

**LEMBAR CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.N (Selaku orang tua An.H)

Umur : 30 Tahun

Alamat : Tanjung Sari

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Elsin Roy S.Sagala

NIM : P07520623018

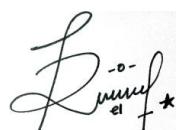
Alamat : Pulo Gundur, Kel.Sumbul Tengah, Kec.Tiga Lingga,  
Kab.Dairi.

Judul Penelitian : “Asuhan Keperawatan Pada An.H Dengan Gangguan  
Sistem Pernapasan: Bronkopneumonia Dalam  
Penerapan Terapi Bermain Plastisin Dengan Masalah  
Kecemasan Hospitalisasi di RSU.Sundari Medan”.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana  
mestinya.

Medan, 06 Juni 2024

Peneliti



Elsin Roy S.Sagala  
P07520623018

Responden



( Ny.Nur )

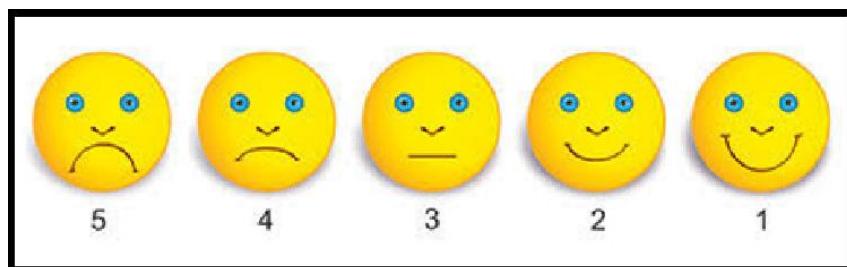
**Lampiran 4 :**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
***FACIAL IMAGE SCALE (FIS)***

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden :  
Umur :  
Jenis kelamin :  
Tanggal pemeriksaan :  
Tindakan :

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

**Total Skor :**

**Lampiran 5 :**

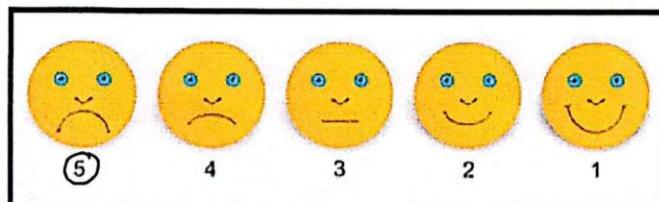
**Lembar Observasi Hasil Pengukuran Tingkat Kecemasan Akibat  
Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK  
*FACIAL IMAGE SCALE (FIS)***

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden	:	An.H
Umur	:	3,5 tahun
Jenis kelamin	:	Laki-laki
Tanggal pemeriksaan	:	Kamis, 06 Juni 2024
Tindakan	:	Pemasangan infus, Pemberian obat, bertemu dokter/pawart. Bitinggal sendirian.

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

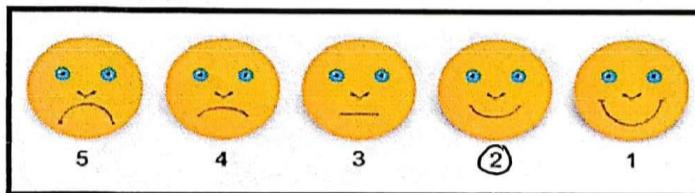
**Total Skor : 5 ( Sangat Cemas /berat )**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : An. H  
Umur : 3,5 Tahun  
Jenis kelamin : Laki-laki  
Tanggal pemeriksaan : Kamis , 06 Jun 2024  
Tindakan : Evaluasi Pemasangan Infus, Pemberian obat  
Berkenan dokter / perawat , Ditinggal sendirian.

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

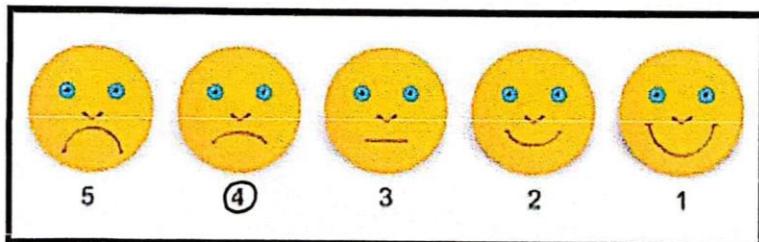
**Total Skor : 2 (tidak cemas)**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : An. H  
Umur : 3,5 Tahun  
Jenis kelamin : laki-laki  
Tanggal pemeriksaan : Jumat, 07 Juni 2024  
Tindakan : Pemberian obat, kunjungan dokter, & Ditinggal sendirian.

Ekspresi Wajah (centang salah satu) :



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

Keterangan gambar :

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

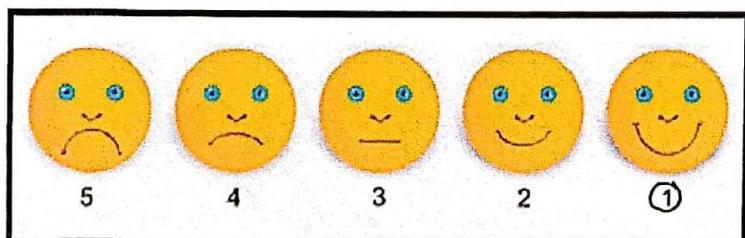
Total Skor : 4 (Cemas Sedang)

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : Ani H  
Umur : 35 Tahun  
Jenis kelamin : Laki-laki  
Tanggal pemeriksaan : Jumat, 07 Juni 2024  
Tindakan : Evaluasi sebelum terapi bermorin plastisir.

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

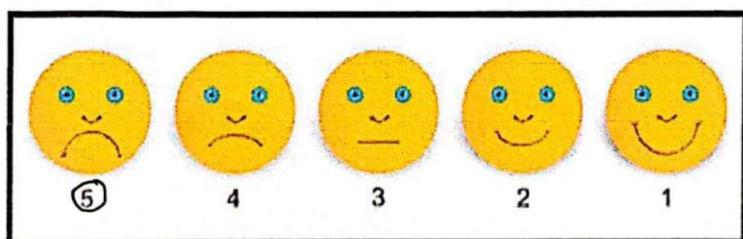
**Total Skor : 1 ( Sangat tidak cemas )**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : An.H  
Umur : 3,5 tahun  
Jenis kelamin : Laki-Laki  
Tanggal pemeriksaan : Sabtu, 08 Juni 2024  
Tindakan : Pemasangan Infus, Pemberian obat, Ditinggal sendiri

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

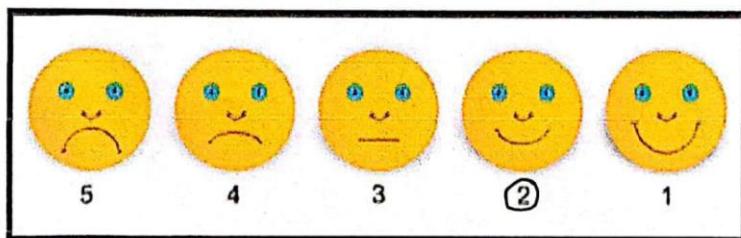
**Total Skor : 5 (Sangat Cemas / berat)**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : An.H  
Umur : 3,5 Tahun  
Jenis kelamin : Laki-Laki  
Tanggal pemeriksaan : Sabtu, 08 Juni 2024  
Tindakan : Evaluasi setelah therapi bermanis plastisin.

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

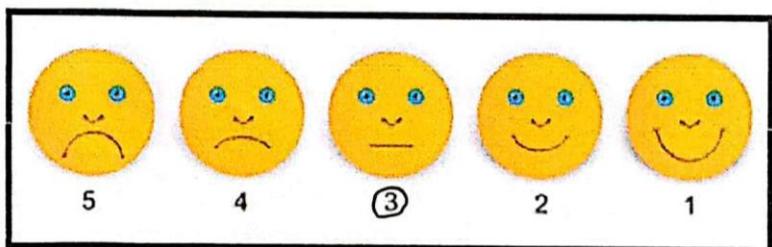
**Total Skor : 2 (Tidak Cemas)**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : An-H  
Umur : 3,5 Tahun  
Jenis kelamin : Laki-laki  
Tanggal pemeriksaan : Minggu , 08 juni 2024  
Tindakan : Pemberian obat & ditinggal sendirian.

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

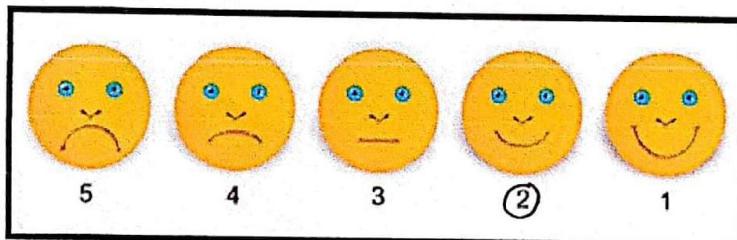
**Total Skor : 3 (Cemas Tinggi)**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : An. H.  
Umur : 3,5 Tahun  
Jenis kelamin : Laki - Laki  
Tanggal pemeriksaan : Minggu, 09 Juli 2024  
Tindakan : Evaluasi Setelah therapi bermarin plastisin

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchanan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

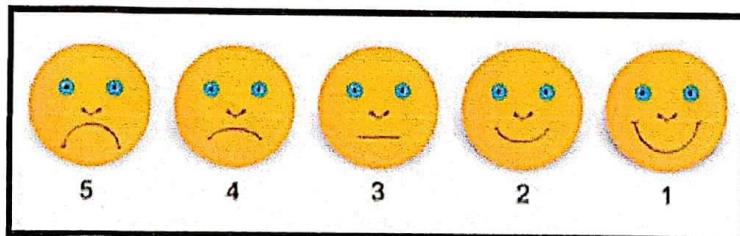
**Total Skor : 2 ( Tidak Cemas )**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : An. H  
Umur : 3,5 Tahun  
Jenis kelamin : laki-laki  
Tanggal pemeriksaan : Senin, 10 Juni 2024  
Tindakan : Pemberian tetapi obat melalui w  
ditinggal sendirian

Ekspresi Wajah (centang salah satu) :



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

Keterangan gambar :

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

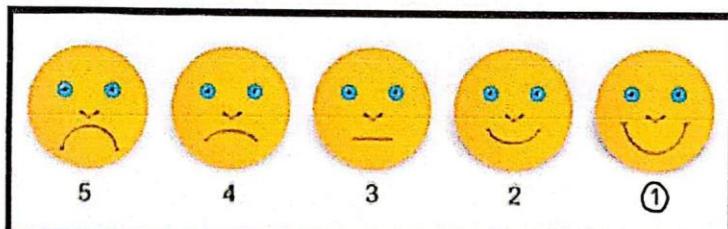
Total Skor : 3 (Cemas Ringan)

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK**  
**FACIAL IMAGE SCALE (FIS)**

**DATA RESPONDEN**

Nama Responden : An. H  
Umur : 3is Tahun  
Jenis kelamin : Laki -laki  
Tanggal pemeriksaan : Sehingga, 10 jurny 2024  
Tindakan : Evaluasi setelah therapi bermain plastisin

**Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



Sumber : Buchannan H, Niven N, 2002 (Sari, Antika, 2024)

**Keterangan gambar :**

- a. Gambar 1 adalah sangat tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 1.
- b. Gambar 2 adalah tidak cemas ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata dan memiliki skor 2.
- c. Gambar 3 adalah cemas ringan ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak dan memiliki skor 3.
- d. Gambar 4 adalah cemas sedang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu dan memiliki skor 4.
- e. Gambar 5 adalah sangat cemas (cemas berat) ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis dan memiliki skor 5.

**Total Skor : 1 ( Sangat tidak cemas )**

**Lampiran 6 :**

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENERAPAN BERMAIN PLASTISIN  
THERAPY UNTUK MENURUNKAN TINGKAT KECEMASAN.**

<b>SOP TERAPI BERMAIN PLASTISIN</b>	
<b>Pengertian</b>	Bermain plastisin merupakan media bermain anak dalam mengkoordinasikan jari-jari tangan, melenturkan otot-otot jari tangan, melatih keuletan, kesabaran dan emosional anak dalam mengembangkan kreativitas dan imajinasi anak. Pengembangan kreativitas anak diperoleh melalui kegiatan bermain dan belajar yang menyenangkan.
<b>Tujuan</b>	Untuk mengurangi kecemasan saat menjalani hospitalisasi.
<b>Manfaat</b>	Dengan bermain, anak melepaskan ketakutan, kecemasan, mengekspresikan kemarahan dan permusuhan, bermain merupakan cara coping yang paling efektif untuk mengurangi stres.
<b>Persiapan</b> <b>Pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien dan keluarga diberitahu tujuan terapi bermain plastisin.</li><li>2. Melakukan kontrak waktu</li><li>3. Tidak ngantuk</li><li>4. Tidak rewel</li><li>5. Kedaan umum baik.</li></ol>
<b>Alat Dan Bahan</b>	Media permainan plastisin.
<b>Prosedur/Langkah</b> <b>Kerja</b>	<p><b>A. Fase Pra Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan kontrak waktu</li><li>2. Mengecek persiapan klien</li><li>3. Meyiapkan alat.</li></ol> <p><b>B. Fase Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam terapeutik dan menyapa klien.</li></ol>

	<p>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan</p> <p>3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien dan orang tua klien sebelum kegiatan dilakukan</p> <p>4. Dilakukan pengukuran kecemasan sebelum diberikan intervensi bermain plastisin therapy.</p> <p><b>C. Fase Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan petunjuk pada anak cara bermain Plastisin</li> <li>2. Mempersilahkan anak untuk bermain sendiri atau dibantu (20 menit)</li> <li>3. Memotivasi keterlibatan klien dan keluarga.</li> <li>4. Memberikan pujian pada anak bila dapat membentuk Plastisin.</li> <li>5. Mengobservasi emosi dan perasaan anak saat bermain.</li> <li>6. Meminta anak menceritakan apa yang dilakukan/yang telah dibuat.</li> <li>7. Menanyakan perasaan anak setelah bermain.</li> <li>8. Menanyakan perasaan dan pendapat keluarga tentang permainan.</li> </ol> <p><b>D. Fase Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi</li> <li>2. Merapikan dan mengembalikan alat ke tempat semula</li> <li>3. Berpamitan dengan pasien dan keluarga</li> <li>4. Mencuci tangan</li> <li>5. Mencatat jenis permainan dan respon pasien dan keluarga pada lembar observasi.</li> </ol>
--	--

## Lampiran 7 : Dokumentasi Studi Kasus

Hari Pertama



Hari Kedua



Hari Ketiga



Hari Keempat



Hari Kelima



**Lampiran 8 :**

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Judul KIAN : Asuhan Keperawatan Pada An.H Dengan Gangguan Sistem Pernapasan : Bronkopneumonia Dalam Penerapan Terapi Bermain Plastisin Dengan Masalah Kecemasan Hospitalisasi Di RSU.Sundari Medan

Nama Mahasiswa : Elsin Roy S.Sagala

NIM : P07520623018

Pembimbing Utama : Tiurlan Mariasima Doloksaribu,S.Kep.,Ns.,M.Kep

Pembimbing Pendamping : Wiwik Dwi Arianti, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf		
			Mahasiswa	Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Senin, 27 Mei 2024	Konsultasi judul KIAN			
2.	Selasa, 28 Mei 2024	Konsultasi judul KIAN dan revisi judul			
3.	Kamis, 30 Mei 2024	Acc judul KIAN			
4.	Senin, 10 Juni 2024	Konsultasi Bab I dan Bab II			
5.	Jumat, 14 Juni 2024	Konsultasi Bab I, Bab II dan Bab III			
6.	Rabu, 26 Juni 2024	Konsultasi Bab III dan Bab IV			
7.	Senin, 01 Juli 2024	Konsultasi Bab III, Bab IV dan Bab V			

8.	Selasa, 02 Juli 2024	ACC KIAN untuk di seminarkan			
9.	Rabu, 03 Juli 2024	Ujian Seminar Hasil KIAN			
10.	Selasa, 09 Juli 2024	Revisi Bab I			
11.	Jumat, 15 Juli 2024	Revisi Bab II			
12.	Senin, 22 Juli 2024	Revisi Bab III			
13.	Senin, 22 Juli 2024	Revisi Bab IV & V			
14.	Selasa, 18 September 2024	ACC Jilid KIAN			

Medan, September 2024

Mengetahui

**Ketua Prodi Ners**

**Lestari, S.Kep.,Ns.,M.Kep**  
NIP:198008292002122002

**Lampiran 9 :**

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



**A. Data Pribadi**

Nama	: Elsin Roy S.Sagala
Tempat / Tgl Lahir	: Medan, 29 Desember 2000
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Kristen Protestan
Alamat	: Pulo Gundur, Kel.Sumbul Tengah,Tigalingga.
No HP / Email	: 085260663720 / <a href="mailto:elsinsagala29@gmail.com">elsinsagala29@gmail.com</a>

**B. Riwayat Pendidikan**

2006-2012	: SD Negeri 034787 Ujung Parira
2012-2015	: SMP Sw Advent Pulo Gundur
2015-2018	: SMA Sw Santo Petrus Sidikalang
2019-2023	: Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
2023-2024	: Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.

**C. Pengalaman Organisasi**

1. Koordinator Sie OSIS SMA Sw Santo Petrus Sidikalang Priode 2016-2017.
2. SIE Humas HIMA Jurusan Keperawatan Poltekkes Medan Priode 2020-2021.
3. SIE Humas HIMA Jurusan Keperawatan Poltekkes Medan Priode 2021-2022.
4. Sekretaris Karang Taruna Desa Sumbul Tengah Priode 2022-2027.

# KIAN ELSIN ROY S.SAGALA..doc

## ORIGINALITY REPORT

<b>29%</b>	<b>29%</b>	<b>2%</b>	<b>10%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1	<b>repositoryfikes.uia.ac.id</b>	9%
2	<b>eprints.poltekkesjogja.ac.id</b>	5%
3	<b>repository.poltekkes-kaltim.ac.id</b>	3%
4	<b>Submitted to Universitas Pamulang</b>	3%
5	<b>repository.unimugo.ac.id</b>	3%
6	<b>repository.unej.ac.id</b>	2%
7	<b>dspace.umkt.ac.id</b>	1%
8	<b>adisampublisher.org</b>	1%
9	<b>yankes.kemkes.go.id</b>	1%