

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian
Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* terhadap Tingkat Kecemasan Anak yang Menjalani Hospitalisasi
di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Kabupaten Badung

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal penelitian																				
2	Seminar proposal penelitian																				
3	Revisi proposal																				
4	Pengurusan izin penelitian																				
5	Pengumpulan data																				
5	Pengolahan data																				
7	Analisis data																				
8	Penyusunan laporan																				
9	Sidang hasil penelitian																				
10	Revisi laporan																				
11	Pengumpulan skripsi																				

Lampiran 2

**Realisasi Anggaran Biaya Penelitian
Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* terhadap Tingkat Kecemasan
Anak yang Menjalani Hospitalisasi di Ruang Cilinaya di RSD
Mangusada Kabupaten Badung**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Pengambilan Data di Rumah Sakit	Rp. 140.000
	Penyusun Laporan	Rp. 100.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 200.000
	Revisi Proposal	Rp. 200.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan <i>Ethical Clearance</i>	Rp. 450.000
	Transportasi dan Akomodasi untuk peneliti	Rp. 100.000
	Alat Permainan <i>Pop It</i>	Rp. 68.000
	Pengolahan dan Analisis data	Rp. 100.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusun Laporan	Rp. 300.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 300.000
	Presentasi Laporan	Rp. 100.000
	Revisi Laporan	Rp.200.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp.200.000
	Total Biaya	Rp. 2.458.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Wali Anak Calon Responden

Di –

RSD Mangusada Kabupaten Badung

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* terhadap Tingkat Kecemasan Anak yang Menjalani Hospitalisasi di Ruang Cilinya di RSD Mangusada Kabupaten Badung.”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara-saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang wali anak berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Badung ,.....2025

Peneliti

Ni Kadek Ayu Wulan Kusuma Dewi
NIM P07120221062

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah membaca Lembar Persetujuan Menjadi Responden yang diajukan oleh saudari, Ni Kadek Ayu Wulan Kusuma Dewi, Mahasiswa Tingkat IV/Semester VIII Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kementerian Kesehatan Denpasar, yang penelitiannya berjudul “Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* Terhadap tingkat Kecemasan Anak yang Menjalani Hospitalisasi di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Kabupaten Badung”, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun. Demikian surat persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Badung,.....2025

Responden

Lampiran 5

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Wali Anak, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Pengaruh Terapi Bermain <i>Pop It</i> Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Yang Menjalani Hospitalisasi Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Kabupaten Badung
Penelitian Utama	Ni Kadek Ayu Wulan Kusuma Dewi
Institusi	Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Denpasar
Lokasi Penelitian	Ruang Cilinaya RSD Mangusada Kabupaten Badung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* terhadap Tingkat Kecemasan Anak yang Menjalani Hospitalisasi. Jumlah responden sebanyak 49 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi meliputi anak yang pertama kali dirawat di rumah sakit, anak yang di dampingi oleh orang tua atau keluarga, anak atau keluarga yang bersedia menjadi responden, anak yang berusia 3-6 tahun dalam keadaan sadar dan tidak mengalami gangguan jiwa. Kriteria eksklusi meliputi anak yang tidak mengikuti sesi intervensi secara penuh, anak yang di rawat di Ruangan lain. Bapak/Ibu Wali anak akan mengisi kuesioner mengenai tingkat kecemasan anak, waktu pengisian 5-10 menit dan akan dilakukan diawal sebelum pemberian terapi dalam penelitian dan diakhir setelah terapi dalam penelitian. Pada

penelitian ini akan memberikan perlakuan yang akan diberikan kepada pasien terpilih.

Kebersertaan dalam penelitian ini akan secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan kompensasi yaitu peneliti akan memberikan waktu setiap pertemuan 2 kali selama 3 hari untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kebersertaan Bapak/Ibu Wali Anak pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu Wali Anak dapat menolak untuk mengisi kuesioner dan diberikan terapi. Keputusan Bapak/Ibu Wali anak untuk menolak sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Jika setuju untuk menjadi peserta peneliti ini, Bapak/Ibu Wali anak diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)”. Sebagai peserta penelitian ini akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi Keputusan Bapak/Ibu Wali anak untuk kelanjutannya kepesertaan dalam penelitian ini, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu Wali anak.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan bertanya langsung atau bisa menghubungi: **Ni Kadek Ayu Wulan Kusuma Dewi** dengan No.Hp **087841447040**.

Tanda tangan Bapak/Ibu Wali Anak dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu Wali Anak telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali.**

Peserta/Wali Subjek Penelitian

Badung,

2025

Peneliti

Tanggal : / / 2025

Tanggal : / / 2025

(wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma).

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Informed Consent ini hanya bila

- Peserta penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil Keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak bisa menulis
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak bisa menulis
- Komisi Etik secara spesifik mengahaskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalkan untuk peneliti tingkat kecemasan dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa benar informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan Saksi

Tanggal : / / 2025

Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong.

Coret yang tidak perlu

Lampiran 6

**Kuesioner *Pre-test Preschool Anxiety Scale Revised (PASR)*
Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* Terhadap Tingkat Kecemasan Anak yang
Menjalani Hospitalisasi di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Kabupaten
Badung**

Nama anak Anda :	Tanggal :
Nama Anda :	Relasasi anda dengan anak :

Dibawah ini adalah beberapa pernyataan yang menggambarkan kondisi anak-anak. Pada setiap pernyataan lingkariilah jawaban yang paling mendekati atau sesuai dengan kondisi anak anda. Gunakan skala dibawah ini dari ‘tidak benar sama sekali’ sampai dengan ‘sangat sering benar’. Jawablah semua pertanyaan dengan sebaik-baiknya, meskipun ada beberapa pertanyaan yang kelihatannya tidak sesuai dengan anak anda.

	Tidak benar sama sekali 0	Jarang benar 1	Kadang-kadang benar 2	Sukup sering benar 3	Sangat sering benar 4		
			Tidak benar sama sekali	Jarang benar	Kadang-kadang benar	Cukup sering benar	Sangat sering benar
1. Mengalami kesulitan untuk berhenti merasa khawatir	0	1	2	3	4		
2. Khawatir bahwa dia akan melakukan sesuatu yang terlihat bodoh di depan orang lain	0	1	2	3	4		
3. Takut dengan dokter dan atau dokter gigi	0	1	2	3	4		
4. Takut meminta bantuan pada orang dewasa (mis. Guru TK atau guru sekolah)	0	1	2	3	4		
5. Merasa gelisah apabila tidur diluar rumah	0	1	2	3	4		
6. Takut berada di tempat tinggi	0	1	2	3	4		
7. Takut bertemu atau berbicara dengan orang yang yang tak dikenal	0	1	2	3	4		

8. Merasa khawatir bahwa sesuatu buruk akan terjadi pada orangtuanya	0	1	2	3	4
9. Takut terhadap hujan angin disertai dengan petir dan geledak	0	1	2	3	4
10. Meras takut apabila berbicara di depan kelas (mis. Kelas PAUD atau TK), contohnya pada kegiatan bercerita di depan kelas	0	1	2	3	4
11. Khawatir bahwa hal yang buruk akan terjadi padanya (contoh : tersesat atau diculik) sehingga dia tidak dapat bertemu kembali dengan anda	0	1	2	3	4
12. Gelisah Ketika akan pergi berenang	0	1	2	3	4
13. Khawatir bahwa dia akan melakukan sesuatu yang memalukan di depan orang lain	0	1	2	3	4
14. Takut serangga atau laba-laba	0	1	2	3	4
15. Merasa cemas apabila ditinggal oleh anda di PAUD/TK atau dengan pengasuh	0	1	2	3	4
16. Takut untuk berbicara dengan sekelompok anak-anak dan bergabung dalam kegiatan mereka	0	1	2	3	4
17. Takut terhadap anjing	0	1	2	3	4
18. Bermimpi buruk	0	1	2	3	4
19. Khawatir tentang melakukan segala sesuatu dengan benar	0	1	2	3	4
20. Takut terhadap kegelapan	0	1	2	3	4
21. Minta diyakinkan pada situasi yang tidak diperlukan	0	1	2	3	4

22. Waspada terhadap Binatang besar	0	1	2	3	4
23. Terlihat malu dan pendiam ketika berada di Tengah orang yang belum kenal	0	1	2	3	4
24. Tampak gelisah saat berada dalam situasi yang baru atau tidak bisa	0	1	2	3	4
25. Menjadi cemas apabila dia membuat kesalahan	0	1	2	3	4
26. Cemas dan takut apabila berpisah dengan orangtua	0	1	2	3	4
27. Terlihat tidak senang apabila sesuatu yang tak disangka-sangka terjadi	0	1	2	3	4
28. Takut terhadap suara-suara keras	0	1	2	3	4

Keterangan skor :

- Tidak ada kecemasan jika skor < 8
- Kecemasan ringan jika skor 9-28
- Kecemasan sedang jika skor 29-56
- Kecemasan berat jika skor 57-84

Lampiran 7

**Kuesioner *Post test Preschool Anxiety Scale Revised* (PASR)
Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* Terhadap Tingkat Kecemasan Anak yang
Menjalani Hospitalisasi di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Kabupaten
Badung**

Nama anak Anda :	Tanggal :
Nama Anda :	Relasasi anda dengan anak :

Dibawah ini adalah beberapa pernyataan yang menggambarkan kondisi anak-anak. Pada setiap pernyataan lingkariilah jawaban yang paling mendekati atau sesuai dengan kondisi anak anda. Gunakan skala dibawah ini dari ‘tidak benar sama sekali’ sampai dengan ‘sangat sering benar’. Jawablah semua pertanyaan dengan sebaik-baiknya, meskipun ada beberapa pertanyaan yang kelihatannya tidak sesuai dengan anak anda.

	Tidak benar sama sekali 0	Jarang benar 1	Kadang- kadang benar 2	Sukup sering benar 3	Sangat sering benar 4		
			Tidak benar sama sekali	Jarang benar	Kadang- kadang benar	Cukup sering benar	Sangat sering benar
1. Mengalami kesulitan untuk berhenti merasa khawatir	0	1	2	3	4		
2. Khawatir bahwa dia akan melakukan sesuatu yang terlihat bodoh di depan orang lain	0	1	2	3	4		
3. Takut dengan dokter dan atau dokter gigi	0	1	2	3	4		
4. Takut meminta bantuan pada orang dewasa (mis. Guru TK atau guru sekolah)	0	1	2	3	4		
5. Merasa gelisah apabila tidur diluar rumah	0	1	2	3	4		
6. Takut berada di tempat tinggi	0	1	2	3	4		
7. Takut bertemu atau berbicara dengan orang yang yang tak dikenal	0	1	2	3	4		

8. Merasa khawatir bahwa sesuatu buruk akan terjadi pada orangtuanya	0	1	2	3	4
9. Takut terhadap hujan angin disertai dengan petir dan geledak	0	1	2	3	4
10. Meras takut apabila berbicara di depan kelas (mis. Kelas PAUD atau TK), contohnya pada kegiatan bercerita di depan kelas	0	1	2	3	4
11. Khawatir bahwa hal yang buruk akan terjadi padanya (contoh : tersesat atau diculik) sehingga dia tidak dapat bertemu kembali dengan anda	0	1	2	3	4
12. Gelisah Ketika akan pergi berenang	0	1	2	3	4
13. Khawatir bahwa dia akan melakukan sesuatu yang memalukan di depan orang lain	0	1	2	3	4
14. Takut serangga atau laba-laba	0	1	2	3	4
15. Merasa cemas apabila ditinggal oleh anda di PAUD/TK atau dengan pengasuh	0	1	2	3	4
16. Takut untuk berbicara dengan sekelompok anak-anak dan bergabung dalam kegiatan mereka	0	1	2	3	4
17. Takut terhadap anjing	0	1	2	3	4
18. Bermimpi buruk	0	1	2	3	4
19. Khawatir tentang melakukan segala sesuatu dengan benar	0	1	2	3	4
20. Takut terhadap kegelapan	0	1	2	3	4
21. Minta diyakinkan pada situasi yang tidak diperlukan	0	1	2	3	4

22. Waspada terhadap Binatang besar	0	1	2	3	4
23. Terlihat malu dan pendiam ketika berada di Tengah orang yang belum kenal	0	1	2	3	4
24. Tampak gelisah saat berada dalam situasi yang baru atau tidak bisa	0	1	2	3	4
25. Menjadi cemas apabila dia membuat kesalahan	0	1	2	3	4
26. Cemas dan takut apabila berpisah dengan orangtua	0	1	2	3	4
27. Terlihat tidak senang apabila sesuatu yang tak disangka-sangka terjadi	0	1	2	3	4
28. Takut terhadap suara-suara keras	0	1	2	3	4

Keterangan skor :

- Tidak ada kecemasan jika skor < 8
- Kecemasan ringan jika skor 9-28
- Kecemasan sedang jika skor 29-56
- Kecemasan berat jika skor 57-84

**STANDAR OPERSIONAL PROSEDUR (SOP)
PENGARUH TERAPI BERMAIN *POP IT* TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN ANAK YANG MENJALANI
HOSPITALISASI DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
KABUPATEN BADUNG**

TERAPI BERMAIN <i>POP IT</i>	
Pengertian	<i>Pop It</i> merupakan permainan yang terbuat dari silikon disertai warna yang cerah dan material seperti gelembung yang dapat di letup-letupkan, mirip dengan bungkus gelembung
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengurangi stress dan cemas 2. Untuk meningkatkan fokus dan konsentrasi 3. Untuk melatih kemampuan motorik halus 4. Mentimulasi kemampuan sensorik 5. Melatih kemampuan memecahkan masalah
Indikasi	Anak dengan gangguan perkembangan kognitif
Persiapan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyapa dan memberi salam 2. Memperkenalkan diri 3. Mengidentifikasi identitas klien 4. Memberikan petunjuk pada anak/klien cara bermain 5. Menjelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada orangtua klien untuk bertanya dan menjawab pertanyaan 6. Mengatur posisi bermain agar nyaman
Cara kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu orangtua klien bahwa prosedur akan dimulai

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Mempersilahkan klien untuk melakukan permainan sendiri atau dibantu 3. Memotivasi keterlibatan klien dan orangtua 4. Memberi pujian apabila klien dapat melakukan permainan 5. Mengobservasi emosi, hubungan interpersonal dan psikomotor klien saat bermain 6. Meminta klien menceritakan apa yang sedang dilakukan 7. Menanyakan perasaan klien setelah bermain 8. Menanyakan perasaan dan pendapat keluarga tentang permainan
Evaluasi	Evaluasi hasil yang dicapai (kecemasan yang dialami oleh anak) dalam waktu yang telah ditentukan yaitu 20 menit

Lampiran 9

Master Tabel
Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Yang Menjalani Hospitalisasi Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung

No	Jenis Kelamin	Usia	Lama rawat	Tingkat Kecemasan <i>Pre test</i>	Tingkat Kecemasan <i>Post test</i>	Bermain <i>Pop-It</i>
1	1	1	2	3	1	3
2	1	2	2	2	1	3
3	2	2	2	3	1	4
4	1	2	2	2	1	4
5	1	2	2	2	2	3
6	1	1	2	3	2	3
7	1	2	2	4	2	3
8	1	2	2	3	2	2
9	2	1	2	1	2	3
10	1	2	2	4	2	2
11	1	1	2	3	2	4
12	1	1	2	3	2	3
13	1	1	2	2	2	2
14	1	1	2	2	2	1
15	1	2	2	1	2	1
16	1	2	2	1	2	3
17	2	2	2	3	2	3
18	1	1	2	3	2	1
19	2	2	2	4	2	3
20	2	1	2	3	2	1
21	1	1	2	3	2	1
22	1	1	2	1	2	1
23	2	2	2	3	2	2
24	2	2	2	4	2	3
25	2	2	2	3	2	2
26	1	1	2	1	2	3
27	1	1	2	2	2	3
28	2	2	2	1	2	3
29	1	1	2	4	2	4
30	1	2	2	4	2	3
31	2	2	2	4	2	2
32	1	2	2	3	2	3
33	2	1	2	2	2	3
34	2	2	2	1	2	1
35	2	1	2	2	2	3
36	1	1	1	4	2	2

37	2	2	1	4	2	3
38	1	2	1	2	2	4
39	2	2	1	2	2	1
40	1	2	1	3	2	3
41	2	1	1	1	2	3
42	2	1	1	3	2	1
43	1	2	1	4	2	3
44	1	1	1	4	3	4
45	1	1	1	3	3	2
46	1	1	1	1	3	2
47	2	1	1	3	3	3
48	1	1	1	4	3	2
49	1	2	1	1	3	2

Keterangan :

Jenis Kelamin : Kode 1: Laki-laki, Kode 2: Perempuan

Usia : Kode 1: 3-4 Tahun , Kode 2: 5-6 Tahun

Lama Dirawat: Kode 1 : < 3 Hari, Kode 2: >3 Hari

Tingkat Kecemasan: Kode 1 : Tidak Cemas , Kode 2: Ringan, Kode 3: Sedang,
Kode 4: Berat

Hasil Output SPSS

Frequencies

Notes

Output Created	22-MAY-2025 12:08:14	
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	49
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax	<pre>FREQUENCIES VARIABLES=jk umr lm /ORDER=ANALYSIS.</pre>	
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00

Statistics

		Jenis Kelamin	Umur Responden	Lama dirawat
N	Valid	49	49	49
	Missing	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	31	63.3	63.3	63.3
	Perempuan	18	36.7	36.7	100.0
Total		49	100.0	100.0	

Umur Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3-4 Tahun	24	49.0	49.0	49.0
	5-6 Tahun	25	51.0	51.0	100.0
Total		49	100.0	100.0	

Lama dirawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<3 hari	14	28.6	28.6	28.6
	>3 hari	35	71.4	71.4	100.0
Total		49	100.0	100.0	

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Tingkat Kecemasan Pre	49	1.00	4.00	2.6327	1.07420
Tingkat Kecemasan Post	49	1.00	3.00	2.0408	.45457
Valid N (listwise)	49				

Frequencies

Statistics

		Tingkat Kecemasan Pre	Tingkat Kecemasan Post
N	Valid	49	49
	Missing	0	0

Frequency Table

Tingkat Kecemasan Pre-test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak cemas	10	20.4	20.4	20.4
	Tingkat Kecemasan Ringan	10	20.4	20.4	40.8
	Tingkat Kecemasan Sedang	17	34.7	34.7	75.5
	Tingkat Kecemasan Berat	12	24.5	24.5	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Tingkat Kecemasan Post-test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Cemas	4	8.2	8.2	8.2
	Tingkat Kecemasan Ringan	39	79.6	79.6	87.8
	Tingkat Kecemasan Sedang	6	12.2	12.2	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

NPar Tests

Notes

Output Created		22-MAY-2025 12:05:49
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	49
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.
Syntax		NPAR TESTS /WILCOXON=pre WITH post (PAIRED) /MISSING ANALYSIS.

Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00
	Number of Cases Allowed ^a	112347

a. Based on availability of workspace memory.

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tingkat Kecemasan Post - Tingkat Kecemasan Pre	Negative Ranks	29 ^a	21.07	611.00
	Positive Ranks	10 ^b	16.90	169.00
	Ties	10 ^c		
	Total	49		

a. Tingkat Kecemasan Post < Tingkat Kecemasan Pre

b. Tingkat Kecemasan Post > Tingkat Kecemasan Pre

a. Tingkat Kecemasan Post = Tingkat Kecemasan Pre

Test Statistics^a

	Tingkat Kecemasan Post - Tingkat Kecemasan Pre
Z	-3.206 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Surat Izin Penelitian Jurusan Keperawatan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1673/2025

15 April 2025

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung
Jalan Raya Sempidi Mangupura, Kec. Mengwi, Kab. Badung, Bali 80351

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Kadek Ayu Wulan Kusuma Dewi
NIM : P07120221062
Judul penelitian : Pengaruh Terapi Bermain Pop It Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Yang Menjalani Hospitalisasi Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Kabupaten Badung
Lokasi penelitian : Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung
Waktu penelitian : April-Mei 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep

Tembusan :

1. Direktur RSD Mangusada Badung
2. Kepala Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
**DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmpstpbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmpstpbadungkab.go.id

Nomor : 1130/SKP/DPMPTSP/IV/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. DIREKTUR RUMAH SAKIT
DAERAH MANGUSADA
di -
Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250425092924, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI KADEK AYU WULAN KUSUMA DEWI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : JALAN RAYA KAYUTULANG NO 22B, DESA CANGGU, KECAMATAN KUTA UTARA, KABUPATEN BADUNG.
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NO. 33 A, KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : PENGARUH TERAPI BERMAIN POP IT TERHADAP TINGKAT KECEMASAN ANAK YANG MENJALANI HOSPITALISASI DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : RSD MANGUSADA
Tujuan Penelitian : SKRIPSI
Lama Penelitian : 25 APRIL 2025 S/D 23 MEI 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 28 APRIL 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID: 250425092924



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Yang Bersangkutan.
3. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Surat Persetujuan Etik



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
RSD MANGUSADA**

Jalan Raya Kapal, mengwi, Badung, Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812, 9006813, Email : rsdm@rsdmangusada.com
Laman : mangusada badungkab go id



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
NO: 000.9 /4000/ RSDM / 2025**

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul :

"PENGARUH TERAPI BERMAIN POP IT TERHADAP TINGKAT KECEMASAN ANAK YANG MENJALANI HOSPITALISASI DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA"

Peneliti Utama : NI KADEK AYU WULAN KUSUMA DEWI

Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada Kab.Badung

Nomor Permohonan : PP.06.02 /F.XXIV.13/1673/2025

Dinyatakan laik etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. *Progress report* setiap 1 bulan
2. Perubahan yang menyangkut penelitian
3. Hasil penelitian

Mengetahui,
Direktur RSD Mangusada



dr. I Wayan Darta
Pembina Tk.I
NIP. 196712221999031006

Mangupura , 5 Mei 2025

Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua



dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. PD
NIP 197409062006041007

Hasil Uji Kemiripan Tunirtin

pengaruh terapi bermain pop it terhadap tingkat kecemasan anak yang menjalani hospitalisasi di ruang cilinaya rsd mangusada badung

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

13%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

6%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	4%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
3	pt.scribd.com Internet Source	1%
4	e-journal.sari-mutiara.ac.id Internet Source	1%
5	Ria setia Sari, Ranan Salsabila. "Penerapan Terapi Storytelling Digital Mengatasi Kecemasan Pada Anak Usia Pra Sekolah", Citra Delima Scientific journal of Citra Internasional Institute, 2025 Publication	1%
6	Meilina Estiani, Suparno Suparno, Riris Merta Haryani. "Penerapan Terapi Bermain Boneka Tangan pada Anak Prasekolah untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi", Aulad: Journal on Early Childhood, 2024 Publication	1%
7	digilib.uin-suka.ac.id Internet Source	<1%

8	docplayer.info Internet Source	<1%
9	Pawiliyah Pawiliyah, Liza Marlenis. "Pengaruh Terapi Bermain Mendongeng dengan Penurunan Tingkat Kecemasan pada Anak Usia Pra Sekolah Akibat Hospitalisasi", Jurnal Keperawatan Silampari, 2019 Publication	<1%
10	mafiadoc.com Internet Source	<1%
11	repository.iainkudus.ac.id Internet Source	<1%
12	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1%
13	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1%
14	www.juriskes.com Internet Source	<1%
15	Aura Safitri, Irdawati Irdawati. "Penerapan Terapi Bermain Puzzle Sebagai Distraksi dan Penurunan Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Usia Pra-Sekolah", Jurnal Ners, 2025 Publication	<1%
16	Dwi Aryani, Nedra Wati Zaly. "Pengaruh Terapi Bermain Mewarnai Gambar terhadap Kecemasan Hospitalisasi pada Anak Prasekolah", Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi, 2021 Publication	<1%
17	Neneng Aria Nengsih. "ORIGAMI SEBAGAI TINDAKAN ADJUVANT ATRAUMATIC CARE	<1% A

TERHADAP TINGKAT KECEMASAN ANAK YANG MENJALANI HOSPITALISASI DI RSUD 45 KUNINGAN", Journal of Nursing Practice and Education, 2020

Publication

18 Retnowati Hazanah, Intan Asri Nuraini, Rizki Hidayat. "Pengaruh Terapi Bermain terhadap Perilaku Kooperatif Anak Selama Menjalani Perawatan di Ruang Anak Dahlia Rumah Sakit Marinir Cilandak Jakarta Selatan", Malahayati Nursing Journal, 2023

Publication

19 adoc.pub <1%
Internet Source

20 id.iliveok.com <1%
Internet Source

21 jurnal.syedzasaintika.ac.id <1%
Internet Source

22 scholar.unand.ac.id <1%
Internet Source

23 www.gumibali.com <1%
Internet Source

Sec. Adnan .
[Signature]
A. Rahman

Exclude quotes On

Exclude matches Off *l*

Exclude bibliography On

Blanko Bimbingan SIAK

Portal	Perkuliahan	Perkuliahan (mhs)	Laporan (Mhs)	Yudiahum (Mhs)	
--------	-------------	-------------------	---------------	----------------	---



Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120221062

Nama Mahasiswa : NI KADEK AYU WULAN KUSUMA DEWI

Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners
Semester : 8

Bimbingan							
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi	
1	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Konsultasi judul proposal	Pilih masalah yg lagi trend dan sebanyak baca jurnal	15 Nop 2024	✓		
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan penulisan judul proposal	Silahkan pilih judul yang sesuai dengan visi misi prodi	19 Des 2024	✓		
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan penulisan BAB 1 DAN BAB 2	Pada bab 1 harus ada teori data dan fakta, dan bab 2 sesuaikan dengan judul (variabel yang akan diangkat/diteliti	11 Feb 2025	✓		
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	penentuan judul proposal	Upayakan memilih judul yg mendukung unggulan prodi	15 Des 2024	✓		
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan BAB 1 dan 2 di google class room	Perhatikan keterkaitan antar kalimat antar paragraf, Silakan lanjut	19 Jan 2025	✓		
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi penulisan BAB 1 dan BAB 2	Sesuaikan dengan apa yang saya corat corot pada lembar kerja dan lanjutkan ke bab berikutnya	17 Feb 2025	✓		
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	revisi BAB 1 dan BAB 2 di google class room	Silakan lanjut ke bab berikutnya	23 Jan 2025	✓		
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan penulisan BAB 3 dan BAB 4	Perbaiki sesuai masukan di kertas kerja	18 Feb 2025	✓		
6	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan BAB 3 dan BAB 4	Perbaiki sesuai masukan di kertas kerja	17 Feb 2025	✓		
7	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi BAB 3 dan BAB 4	Perbaiki tata tulis, detailkan dalam metodologi	18 Feb 2025	✓		
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB 3 dan BAB 4	ACC bab 3 dan 4, silahkan lengkapi / konsultasikan proposal lengkap dan rencanakan untuk sempro	20 Feb 2025	✓		
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan seminar proposal	ACC untuk sempro, hub. tim pembahasa	24 Feb 2025	✓		
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan skripsi BAB V	perhatikan spasi harus sama, tidak usah menyebut tabel... diatas, cukup sebutkan no tabelnya	28 Mei 2025	✓		
12	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan revisi skripsi BAB V	lanjutkan ke BAB VI	29 Mei 2025	✓		
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB VI	silahkan lengkapi dengan bagian awal dan akhir skripsi perhatikan tata tulis	31 Mei 2025	✓		
14	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan skripsi BAB V	perhatikan spasi harus sama, tidak usah menyebut tabel... diatas, cukup sebutkan no tabelnya	2 Jun 2025	✓		
15	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan revisi skripsi BAB V	ACC bab V, lanjutkan ke bab berikutnya	3 Jun 2025	✓		
16	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB VI	silahkan lengkapi dengan bagian awal dan akhir skripsi perhatikan tata tulis	4 Jun 2025	✓		
17	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bagian awal dan akhir skripsi	ACC untuk dilaksanakan ujian sidang, silahkan koordinasikan dan rencanakan untuk sidang	5 Jun 2025	✓		
18	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan bagian awal dan akhir skripsi	hapus uji normalitas karena menggunakan skala ordinal, perhatikan tata tulis, perbaiki tabel dan acc ujian	5 Jun 2025	✓		

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ayu Wulan Kusuma Dewi
NIM : P07120221062
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jln. Raya Canggal, Br. Kayutulang No. 22B
Nomor Hp/Email : 087841447040/ ayuwulankusumadewi23@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Pengaruh Terapi Bermain *Pop It* Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Yang Menjalani Hospitalisasi Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Kabupaten Badung

Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat sungguh-sungguh. Apabila kemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiatisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 3 Juli 2025



Ni Kadek Ayu Wulan Kusuma Dewi
NIM. P07120221062

Blanko Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Ayu Wulan Kusuma Dewi
 NIM : P07120221062

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	16 Juni 2025		My Rai Sukemi
2	Perpustakaan	3 Juni 2025		Jewa Trainijaya
3	Laboratorium	3 Juni 2025		Suardana
4	HMJ	3 Juni 2025		Aditya
5	Keuangan	3 Juni 2025		I. A Swasti P.
6	Administrasi umum/ perengkapan	3 Juni 2025		Nym Budiarta

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 20 Juni 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
 NIP. 196812311992031020

Dokumentasi Penelitian

