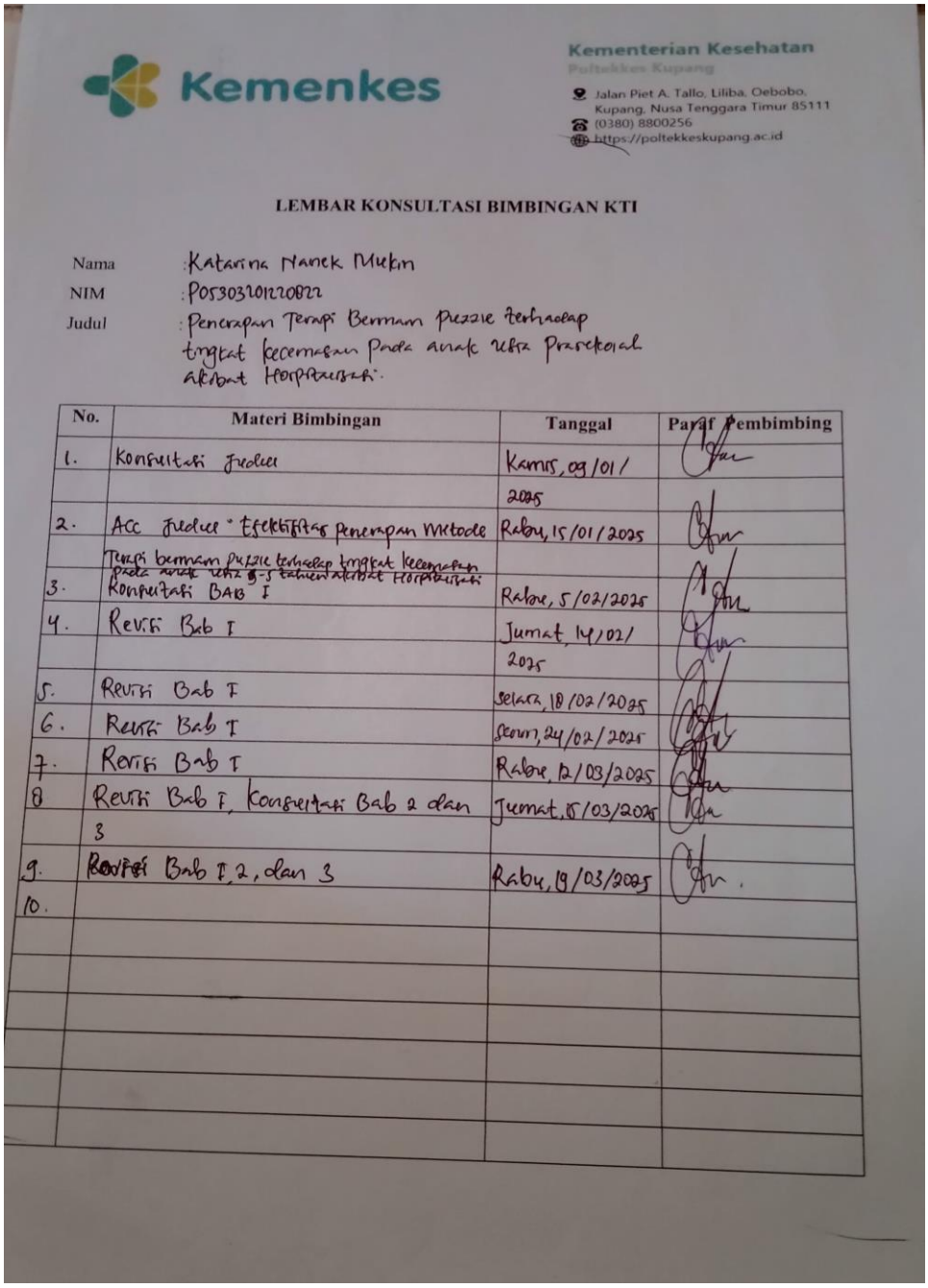
L A M P I R A N

Lampiran 1
Lembar konsultasi bimbingan



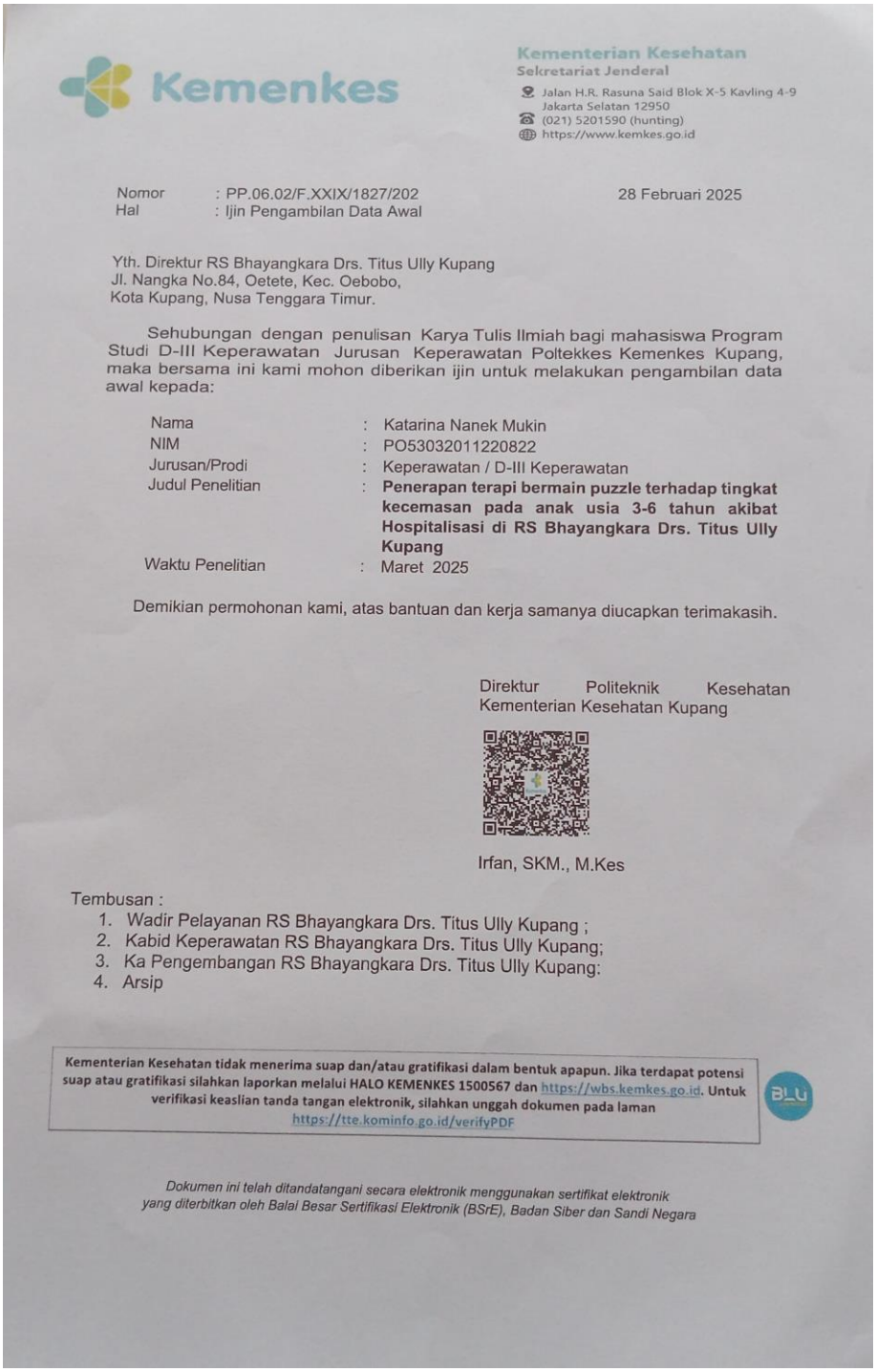
Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
https://poltekkeskupang.ac.id

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Katarina Nanek Mukin
NIM : P05303201220822
Judul : Penerapan Terapi Berman Puzzle terhadap tingkat kecemasan pada anak usia Prasekolah akibat Hospitalisasi.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsultasi Judul	Kamis, 09/01/ 2025	
2.	ACC Judul "Efektifitas penerapan Metode Terapi berman puzzle terhadap tingkat kecemasan pada anak usia 3-5 tahun akibat Hospitalisasi"	Rabu, 15/01/2025	
3.	Konsultasi BAB I	Rabu, 5/02/2025	
4.	Revisi Bab I	Jumat, 14/02/ 2025	
5.	Revisi Bab I	Selasa, 18/02/2025	
6.	Revisi Bab I	Senin, 24/02/2025	
7.	Revisi Bab I	Rabu, 12/03/2025	
8	Revisi Bab I, konsultasi Bab 2 dan 3	Jumat, 15/03/2025	
9.	Revisi Bab I, 2, dan 3	Rabu, 19/03/2025	
10.			

Lampiran 2
Surat ijin pengambilan data awal



Kementerian Kesehatan
Sekretariat Jenderal
Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9
Jakarta Selatan 12950
(021) 5201590 (hunting)
https://www.kemkes.go.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1827/202 28 Februari 2025
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Direktur RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang
Jl. Nangka No.84, Oetete, Kec. Oebobo,
Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur.

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada:

Nama	:	Katarina Nanek Mukin
NIM	:	PO53032011220822
Jurusan/Prodi	:	Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian	:	**Penerapan terapi bermain puzzle terhadap tingkat kecemasan pada anak usia 3-6 tahun akibat Hospitalisasi di RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang**
Waktu Penelitian	:	Maret 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang

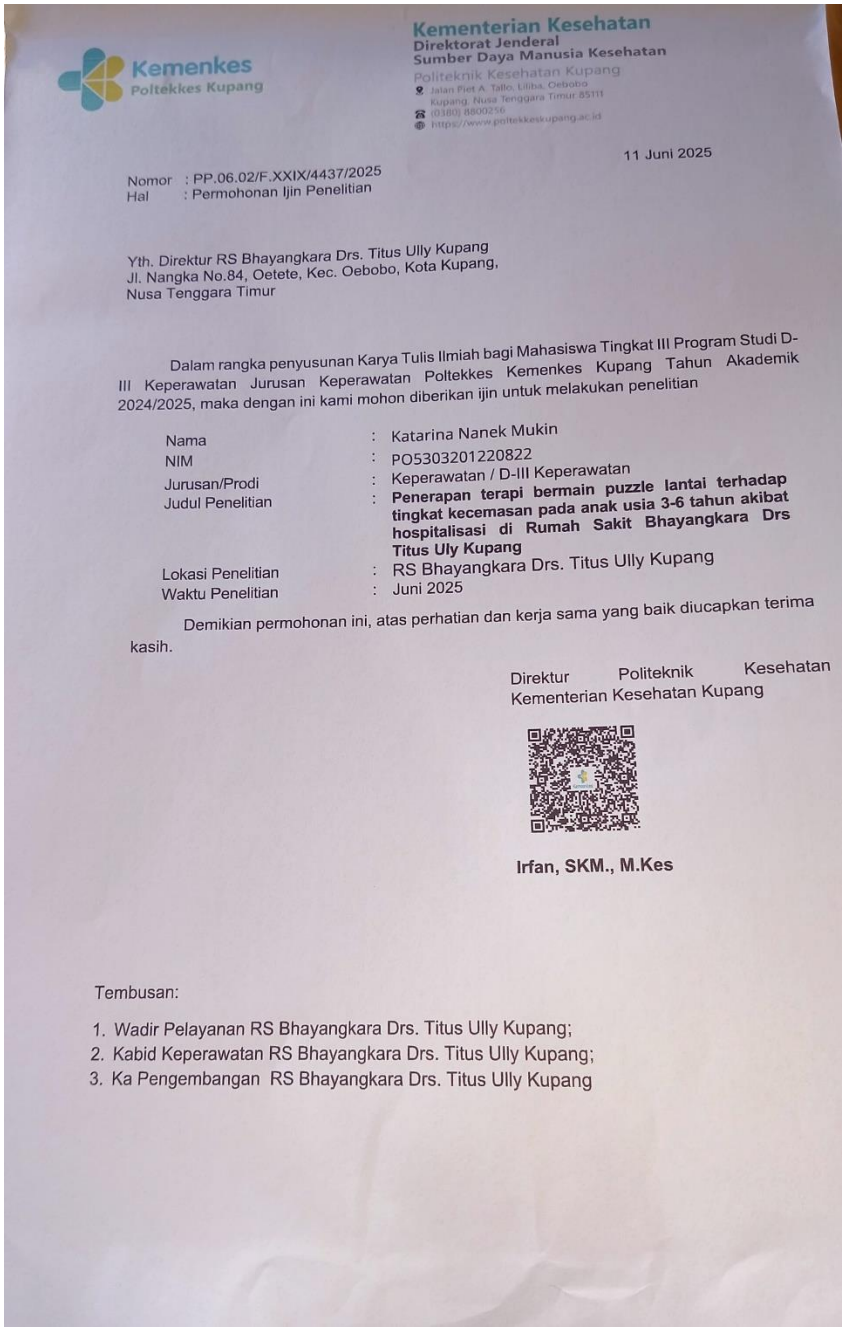
Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan :
1. Wadir Pelayanan RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang ;
2. Kabid Keperawatan RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang;
3. Ka Pengembangan RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang:
4. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan 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

Lampiran 3
Surat Ijin Penelitian



Kemenkes
Poltekkes Kupang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
https://www.poltekkeskupang.ac.id

11 Juni 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4437/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Direktur RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang
Jl. Nangka No.84, Oetete, Kec. Oebobo, Kota Kupang,
Nusa Tenggara Timur

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian

Nama	:	Katarina Nanek Mukin
NIM	:	PO5303201220822
Jurusan/Prodi	:	Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian	:	**Penerapan terapi bermain puzzle lantai terhadap tingkat kecemasan pada anak usia 3-6 tahun akibat hospitalisasi di Rumah Sakit Bhayangkara Drs Titus Uly Kupang**
Lokasi Penelitian	:	RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang
Waktu Penelitian	:	Juni 2025

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

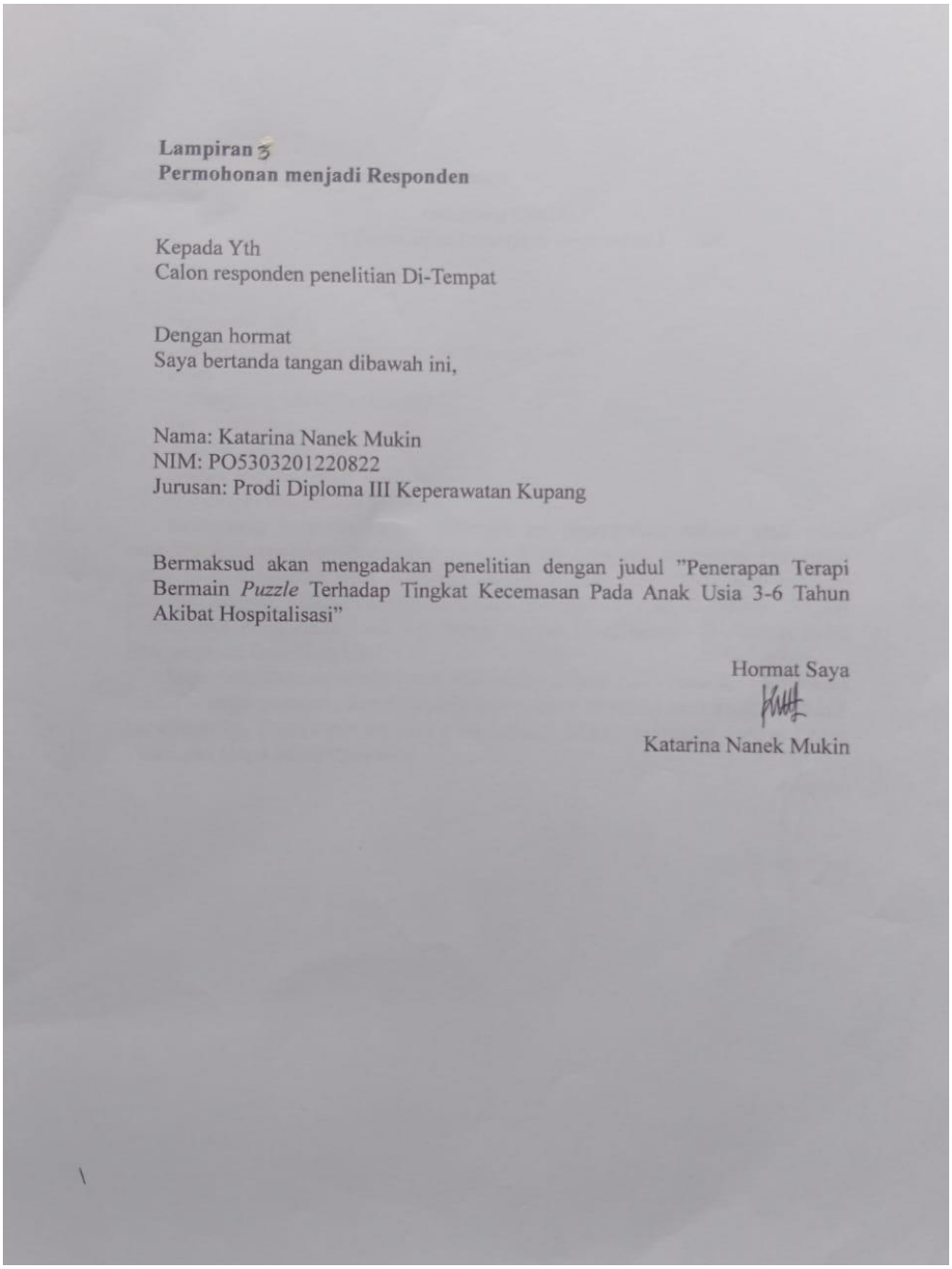
Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang

Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan:

1. Wadir Pelayanan RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang;
2. Kabid Keperawatan RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang;
3. Ka Pengembangan RS Bhayangkara Drs. Titus Ully Kupang

Lampiran 4
Permohonan Menjadi Responden



Lampiran 3
Permohonan menjadi Responden

Kepada Yth
Calon responden penelitian Di-Tempat

Dengan hormat
Saya bertanda tangan dibawah ini,

Nama: Katarina Nanek Mukin
NIM: PO5303201220822
Jurusan: Prodi Diploma III Keperawatan Kupang

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Anak Usia 3-6 Tahun Akibat Hospitalisasi"

Hormat Saya

Katarina Nanek Mukin

Lampiran 3
Permohonan menjadi Responden

Kepada Yth
Calon responden penelitian Di-Tempat

Dengan hormat
Saya bertanda tangan dibawah ini,

Nama: Katarina Nanek Mukin
NIM: PO5303201220822
Jurusan: Prodi Diploma III Keperawatan Kupang

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul "Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Anak Usia 3-6 Tahun Akibat Hospitalisasi"

Hormat Saya

Katarina Nanek Mukin

Lampiran 5
Lembar persetujuan menjadi responden

Lampiran 5
Lembar persetujuan menjadi responden

Informen Concent
(Persetujuan menjadi responden)

Yang bertanda tangan dibawah ini

1. Klien
   Nama: An. FF. L
   Tempat tanggal lahir: Kupang, 07 Februari 2021
   Nomor telepon: -
2. Penanggung jawab (keluarga)
   Nama: Tn. F. L
   Alamat: Manulai II
   Nomor telepon: 0812***
   Hubungan dengan klien: Bapak

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Katarina Nanek Mukin Prodi DIII Keperawatan Kupang dengan judul "Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Anak Usia 3-6 Tahun Akibat Hospitalisasi di Rumah Sakit Bhayangkara Drs. Titus Uly"

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebesar-besarnya dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan

Kupang

Responden

Lampiran 5
Lembar persetujuan menjadi responden

Informen Concent
(Persetujuan menjadi responden)

Yang bertanda tangan dibawah ini

1. Klien
   Nama: An.G
   Tempat tanggal lahir: Kupang 09 Juli 2021
   Nomor telepon:
2. Penanggung jawab (keluarga)
   Nama: Ny. F.B
   Alamat: Jl. W.J. LALAMENTIK
   Nomor telepon: 0852 0514 3135
   Hubungan dengan klien: Mama

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Katarina Nanek Mukin Prodi DIII Keperawatan Kupang dengan judul "Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Anak Usia 3-6 Tahun Akibat Hospitalisasi di Rumah Sakit Bhayangkara Drs. Titus Uly"

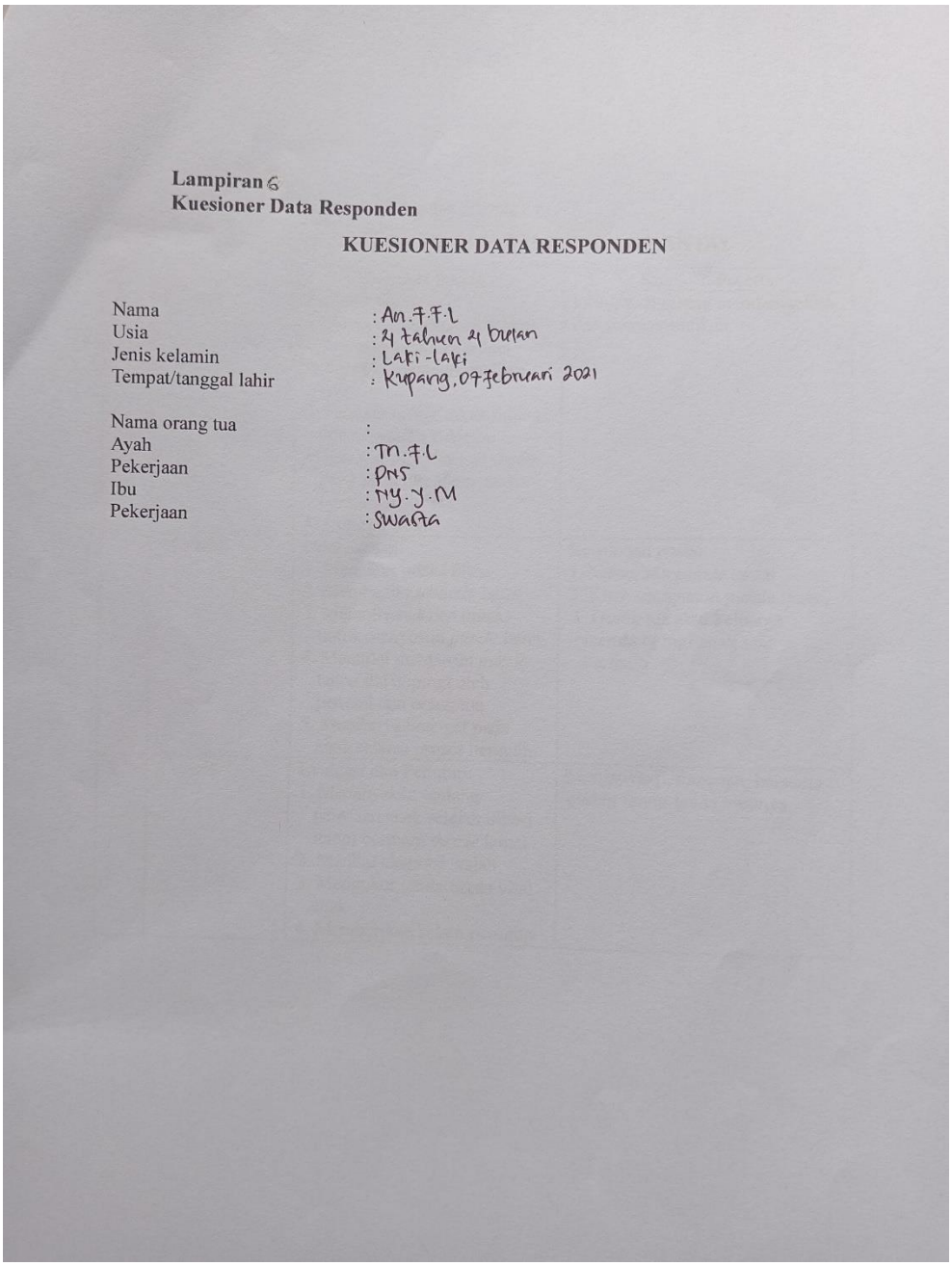
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebesar-besarnya dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan

Kupang

Responden

Lampiran 6
Kuesioner Data Responden

KUESIONER DATA RESPONDEN



Lampiran 6
Kuesioner Data Responden

KUESIONER DATA RESPONDEN

Nama	: An.F.F.L
Usia	: 4 tahun 2 bulan
Jenis kelamin	: Laki-laki
Tempat/tanggal lahir	: Kupang, 07 Februari 2021
Nama orang tua	:
Ayah	: Tn.F.L
Pekerjaan	: PNS
Ibu	: Ny.Y.M
Pekerjaan	: Swasta

Lampiran 6
Kuesioner Data Responden

KUESIONER DATA RESPONDEN

Nama	: An.F.F.L
Usia	: 2 tahun 2 bulan
Jenis kelamin	: Laki-laki
Tempat/tanggal lahir	: Kupang, 07 Februari 2021
Nama orang tua	:
Ayah	: Tn.F.L
Pekerjaan	: PNS
Ibu	: Ny.Y.M
Pekerjaan	: Swasta

Lampiran 7
Lembar Satuan Acara Bermain *Puzzle*

SATUAN ACARA BERMAIN *PUZZLE* LANTAI

No	Waktu	Kegiatan Bermain	Kegiatan Peserta
1.	3 menit	Pembukaan: 1. Perawat membuka kegiatan dan mengucapkan salam 2. Perawat memperkenalkan diri 3. Perawat menjelaskan tujuan dan peraturan kegiatan 4. Perawat menjelaskan media yang akan dijadikan media permainan 5. Kontrak waktu	Menjawab salam, mendengarkan, dan memperhatikan.
2.	10 menit	Pelaksanaan: 1. Mengatur posisi klien 2. Membagikan *puzzle* lantai 3. Memotivasi klien (anak) untuk menyusun *puzzle* lantai 4. Memulai menyusun *puzzle* lantai didampingi oleh peneliti dan orang tua 5. Memberi semangat pada anak selama proses bermain	Berpindah posisi 1. Menerima *puzzle* lantai 2. Klien menyusun *puzzle* lantai 3. Orang tua atau keluarga mendampingi anak saat bermain
3.	2 menit	Evaluasi dan Penutup: 1. Menanyakan tentang perasaan anak setelah diberi terapi bermain *puzzle* lantai 2. Menilai ekspresi wajah 3. Mengukur tanda-tanda vital anak 4. Memberikan salam penutup	Menjawab pertanyaan, bersedia diukur tanda-tanda vitalnya.

Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale)*
Pada An.F.L dan An.G.D

Pertemuan 1

Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale*)

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.				✓
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.				✓
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.				✓
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.			✓	
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	✓			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			✓	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.			✓	
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.		✓		
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.		✓		
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.		✓		
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			✓	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			✓	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			✓	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.		✓		
15	Anak merasa sering ingin berkemih.		✓		
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.			✓	
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			✓	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			✓	
19	Anak sering mimpi buruk.		✓		
TOTAL					

$19 \times 4 : \frac{52}{76} \times 100 : 68$

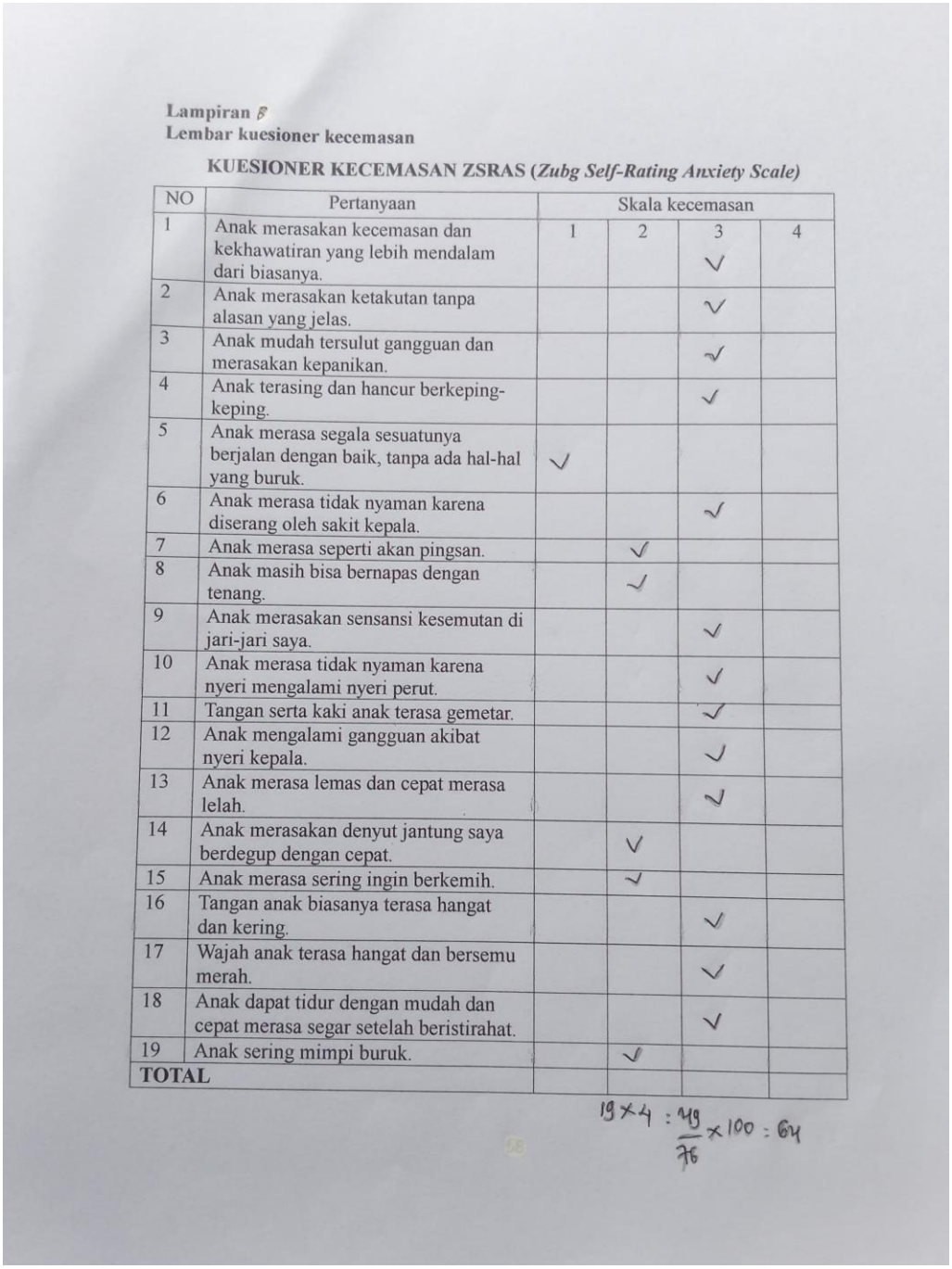
Lampiran 9
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale)*

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.			√	
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.			√	
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.			√	
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		√		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	√			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			√	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.			√	
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.		√		
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.		√		
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.		√		
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			√	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			√	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			√	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.		√		
15	Anak merasa sering ingin berkemih.		√		
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.			√	
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			√	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			√	
19	Anak sering mimpi buruk.		√		
TOTAL					

$19 \times 4 = \frac{50}{76} \times 100 = 65$

Pertemuan ke 2



Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale)*

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.			√	
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.			√	
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.			√	
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.			√	
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	√			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			√	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.		√		
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.		√		
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.			√	
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.			√	
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			√	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			√	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			√	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.		√		
15	Anak merasa sering ingin berkemih.		√		
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.			√	
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			√	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			√	
19	Anak sering mimpi buruk.		√		
TOTAL					

$19 \times 4 : \frac{49}{76} \times 100 : 64$

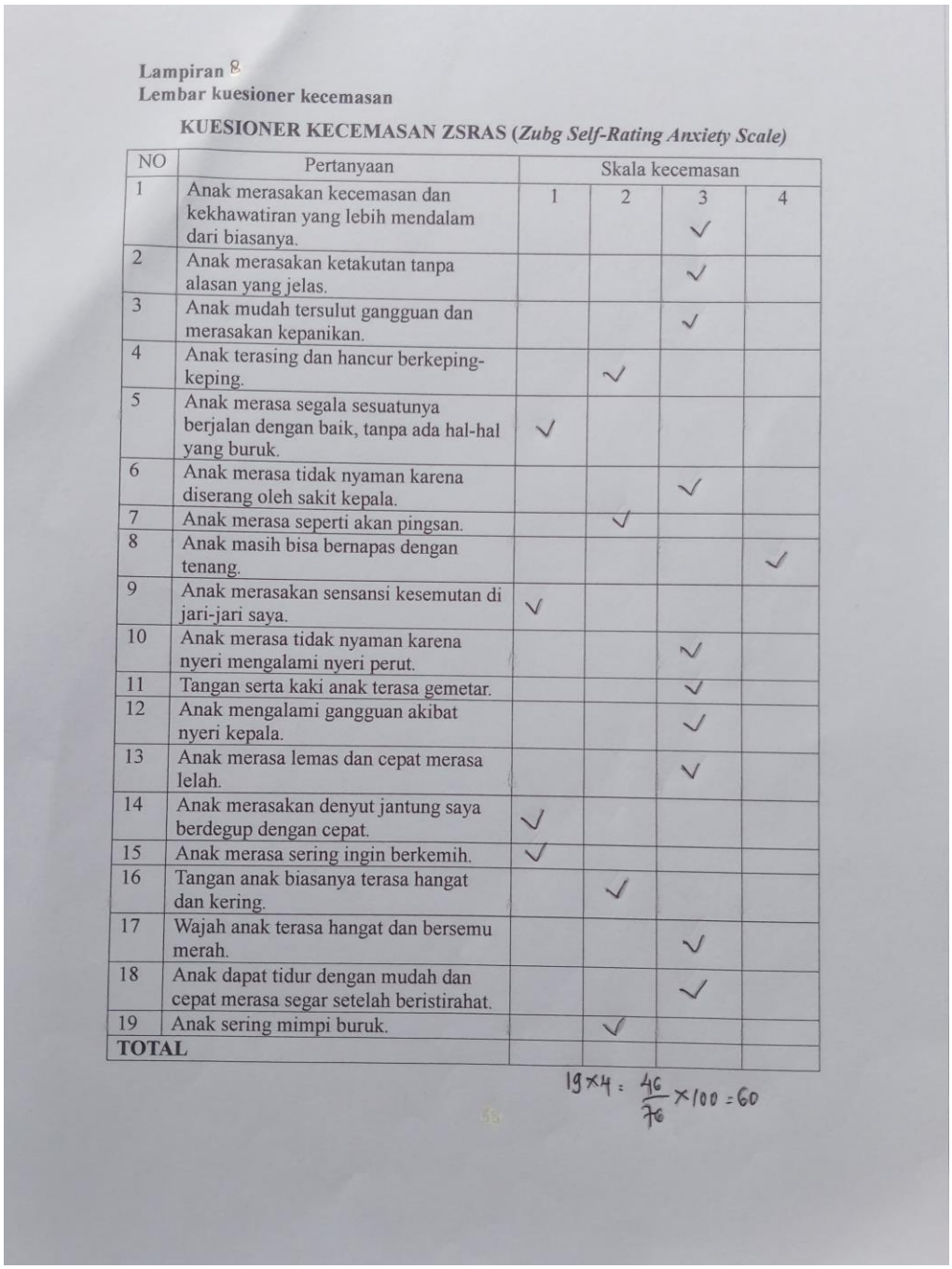
Lampiran 6
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale*)

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.			✓	
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.			✓	
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.			✓	
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		✓		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	✓			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			✓	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.		✓		
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.				✓
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.	✓			
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.			✓	
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			✓	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			✓	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			✓	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.		✓		
15	Anak merasa sering ingin berkemih.	✓			
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.		✓		
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			✓	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			✓	
19	Anak sering mimpi buruk.		✓		
TOTAL					

$19 \times 4 = \frac{47,2}{76} \times 100 = 62$

Pertemuan ke 3



Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale*)

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.			✓	
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.			✓	
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.			✓	
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		✓		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	✓			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			✓	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.		✓		
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.				✓
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.	✓			
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.			✓	
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			✓	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			✓	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			✓	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.	✓			
15	Anak merasa sering ingin berkemih.	✓			
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.		✓		
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			✓	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			✓	
19	Anak sering mimpi buruk.		✓		
TOTAL					

$19 \times 4 = \frac{46}{76} \times 100 = 60$

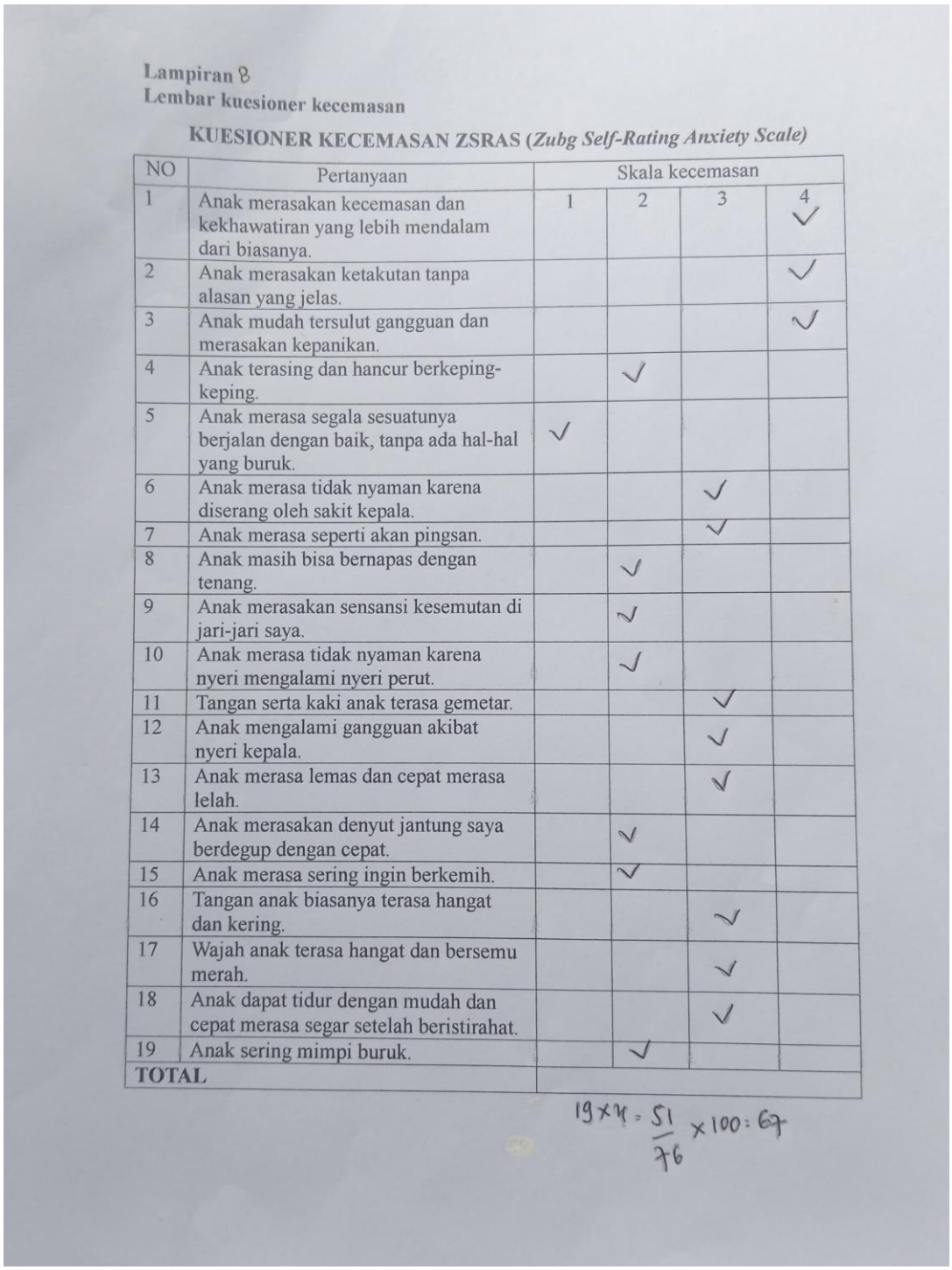
Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale)*

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.		✓		
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.		✓		
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.		✓		
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		✓		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.			✓	
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.		✓		
7	Anak merasa seperti akan pingsan.	✓			
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.				✓
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.		✓		
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.		✓		
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.		✓		
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.		✓		
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.		✓		
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.	✓			
15	Anak merasa sering ingin berkemih.	✓			
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.			✓	
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.	✓			
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.		✓		
19	Anak sering mimpi buruk.	✓			
TOTAL					

$19 \times 4 = \frac{34}{76} \times 100 = 48$

Pertemuan ke 1



Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale*)

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.				✓
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.				✓
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.				✓
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		✓		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	✓			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			✓	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.			✓	
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.		✓		
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.		✓		
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.		✓		
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			✓	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			✓	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			✓	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.		✓		
15	Anak merasa sering ingin berkemih.		✓		
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.			✓	
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			✓	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			✓	
19	Anak sering mimpi buruk.		✓		
TOTAL					

$19 \times 4 = \frac{51}{76} \times 100 = 67$

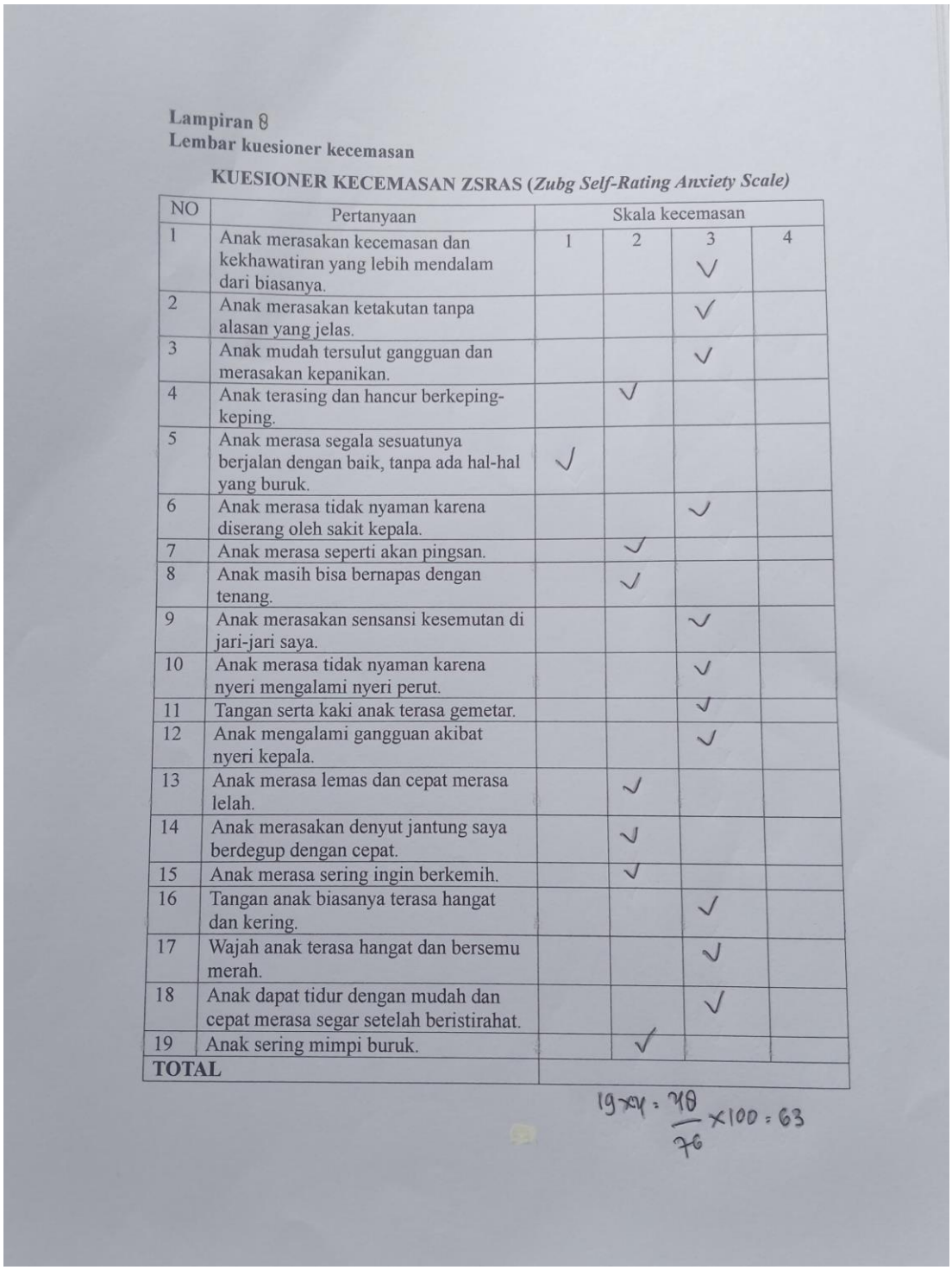
Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale)*

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.			✓	
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.			✓	
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.			✓	
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.			✓	
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	✓			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			✓	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.		✓		
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.		✓		
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.			✓	
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.			✓	
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			✓	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			✓	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			✓	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.		✓		
15	Anak merasa sering ingin berkemih.		✓		
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.			✓	
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			✓	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			✓	
19	Anak sering mimpi buruk.		✓		
TOTAL					

19×4 = 49 / 76 × 100 = 64

Pertemuan ke 2



Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale*)

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.			√	
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.			√	
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.			√	
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		√		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	√			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			√	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.		√		
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.		√		
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.			√	
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.			√	
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			√	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			√	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.		√		
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.		√		
15	Anak merasa sering ingin berkemih.		√		
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.			√	
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			√	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			√	
19	Anak sering mimpi buruk.		√		
TOTAL					

19 x 4 = 48/76 x 100 = 63

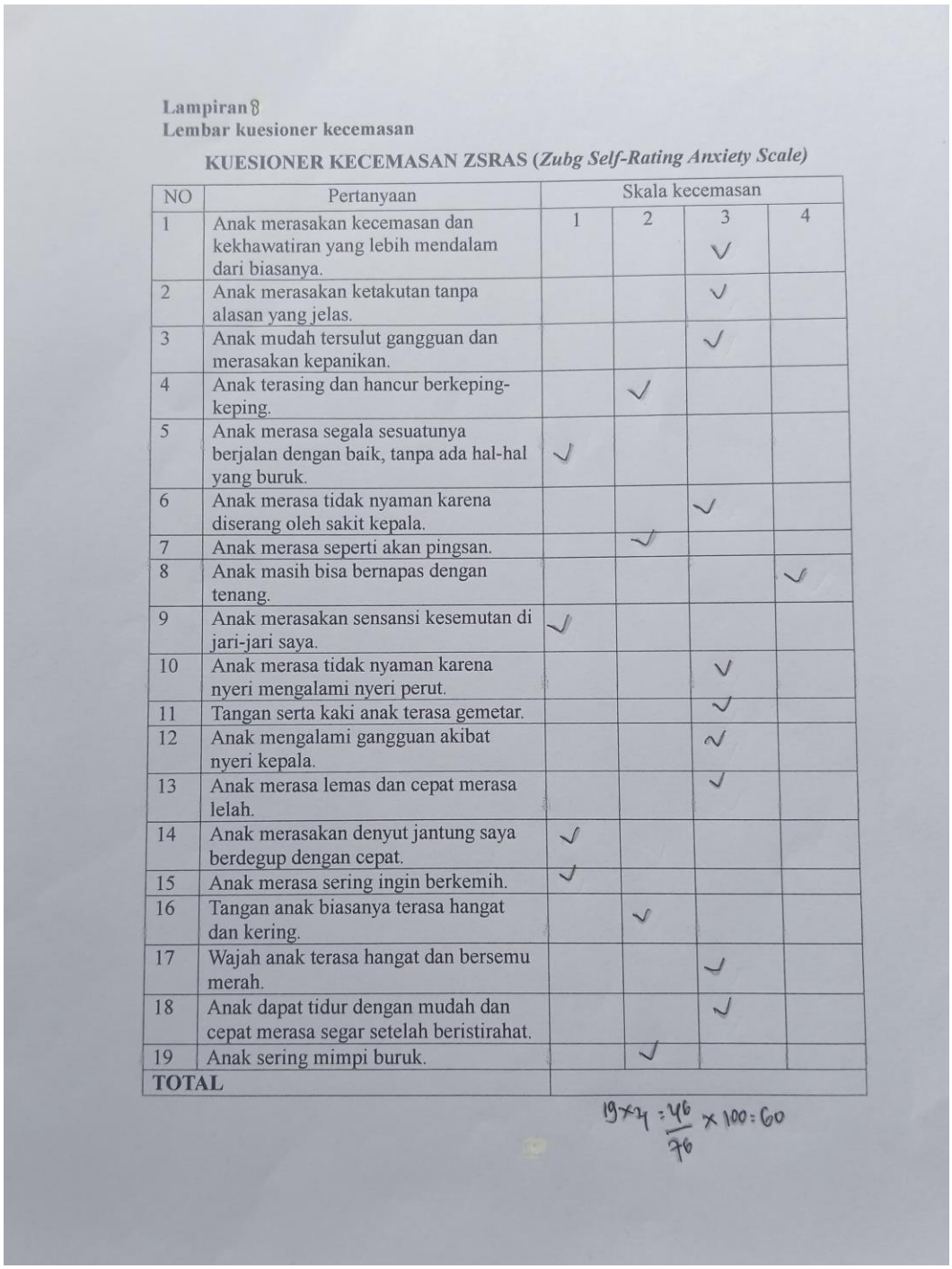
Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale)*

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.			√	
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.			√	
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.			√	
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		√		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	√			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			√	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.		√		
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.				√
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.	√			
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.			√	
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			√	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			√	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			√	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.		√		
15	Anak merasa sering ingin berkemih.	√			
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.		√		
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			√	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			√	
19	Anak sering mimpi buruk.		√		
TOTAL					

$19 \times 4 = \frac{47,2}{76} \times 100 = 62$

Pertemuan ke 3



Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale*)

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.			✓	
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.			✓	
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.			✓	
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		✓		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.	✓			
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.			✓	
7	Anak merasa seperti akan pingsan.		✓		
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.				✓
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.	✓			
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.			✓	
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.			✓	
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.			✓	
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.			✓	
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.	✓			
15	Anak merasa sering ingin berkemih.	✓			
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.		✓		
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.			✓	
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.			✓	
19	Anak sering mimpi buruk.		✓		
TOTAL					

$19 \times 4 = \frac{46}{76} \times 100 = 60$

Lampiran 8
Lembar kuesioner kecemasan

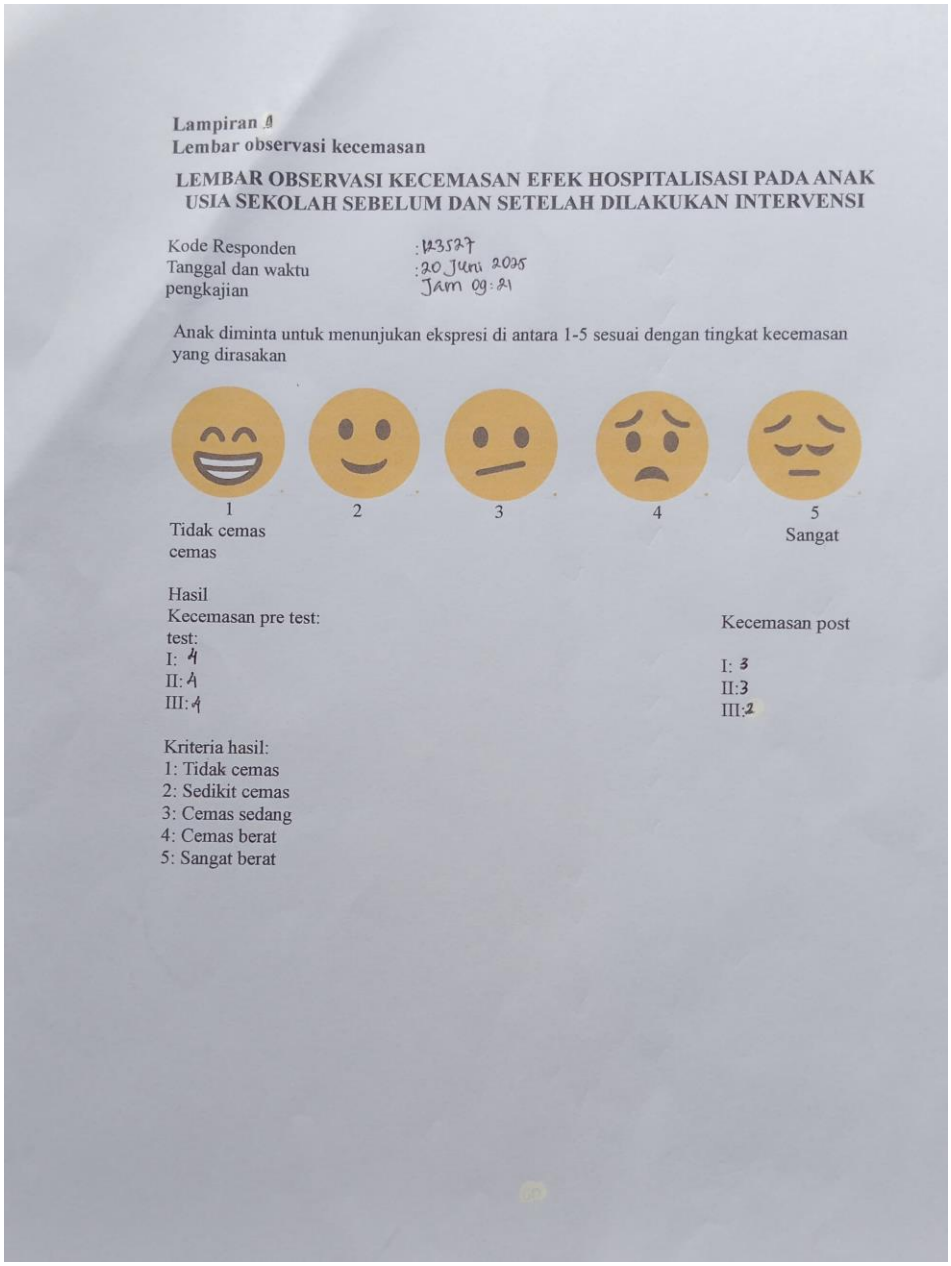
KUESIONER KECEMASAN ZSRAS (*Zubg Self-Rating Anxiety Scale)*

NO	Pertanyaan	Skala kecemasan			
		1	2	3	4
1	Anak merasakan kecemasan dan kekhawatiran yang lebih mendalam dari biasanya.		√		
2	Anak merasakan ketakutan tanpa alasan yang jelas.		√		
3	Anak mudah tersulut gangguan dan merasakan kepanikan.		√		
4	Anak terasing dan hancur berkeping-keping.		√		
5	Anak merasa segala sesuatunya berjalan dengan baik, tanpa ada hal-hal yang buruk.			√	
6	Anak merasa tidak nyaman karena diserang oleh sakit kepala.		√		
7	Anak merasa seperti akan pingsan.	√			
8	Anak masih bisa bernapas dengan tenang.				√
9	Anak merasakan sensansi kesemutan di jari-jari saya.	√			
10	Anak merasa tidak nyaman karena nyeri mengalami nyeri perut.		√		
11	Tangan serta kaki anak terasa gemetar.		√		
12	Anak mengalami gangguan akibat nyeri kepala.		√		
13	Anak merasa lemas dan cepat merasa lelah.		√		
14	Anak merasakan denyut jantung saya berdegup dengan cepat.	√			
15	Anak merasa sering ingin berkemih.	√			
16	Tangan anak biasanya terasa hangat dan kering.		√		
17	Wajah anak terasa hangat dan bersemu merah.	√			
18	Anak dapat tidur dengan mudah dan cepat merasa segar setelah beristirahat.		√		
19	Anak sering mimpi buruk.	√			
TOTAL					

$19 \times 4 = \frac{35}{76} \times 100 = 46$

Lampiran 9
Lembar observasi kecemasan

LEMBAR OBSERVASI KECEMASAN EFEK HOSPITALISASI PADA ANAK F.L DAN G.D SEBELUM DAN SETELAH DILAKUKAN INTERVENSI



Lampiran 4
Lembar observasi kecemasan

LEMBAR OBSERVASI KECEMASAN EFEK HOSPITALISASI PADA ANAK USIA SEKOLAH SEBELUM DAN SETELAH DILAKUKAN INTERVENSI

Kode Responden : 123527
Tanggal dan waktu pengkajian : 20 Juni 2025 Jam 09:21

Anak diminta untuk menunjukan ekspresi di antara 1-5 sesuai dengan tingkat kecemasan yang dirasakan

1 2 3 4 5
Tidak cemas cemas Sangat

Hasil
Kecemasan pre test:
test:
I: 4
II: 4
III: 4

Kecemasan post

I: 3
II: 3
III: 2

Kriteria hasil:
1: Tidak cemas
2: Sedikit cemas
3: Cemas sedang
4: Cemas berat
5: Sangat berat

Lampiran 9
Lembar observasi kecemasan

LEMBAR OBSERVASI KECEMASAN EFEK HOSPITALISASI PADA ANAK USIA SEKOLAH SEBELUM DAN SETELAH DILAKUKAN INTERVENSI

Kode Responden : 212587
Tanggal dan waktu pengkajian : 22 Juni Jam 09:35

Anak diminta untuk menunjukan ekspresi di antara 1-5 sesuai dengan tingkat kecemasan yang dirasakan

1 Tidak cemas
2
3
4
5 Sangat cemas

Hasil

Kecemasan pre test:
I: 4
II: 4
III: 4

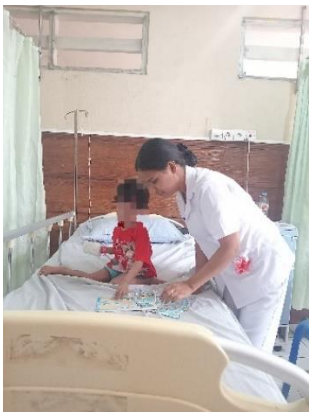
Kecemasan post test:
I: 3
II 3
III: 2

Kriteria hasil:
1: Tidak cemas
2: Sedikit cemas
3: Cemas sedang
4: Cemas berat
5: Sangat berat

Lampiran 10
Dokumentasi

An. F.L

An. G.D



Lampiran 11
Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
https://poltekkeskupang.ac.id

PERPUSTAKAAN TERPADU
https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/ ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Katarina Nanek Mukin
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303201220822
Dosen Pembimbing	: Agustina Ina, S.Kep., M.Kes
Dosen Penguji	: Yustinus Rindu, S.Kep,Ns.,M.Kep
Jurusan	: Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah	: **Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* Lantai Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Anak Usia 3-6 Tahun Akibat Hospitalisasi Di Rumah Sakit Bhayangkara Drs.Titus Uly Kupang.** Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 29,46%

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP.198507042010121002