

LAMPIRAN

Lampiran 1



Nomor : PP.04.03/4.1.1/0272/2021
Lampiran : 1 berkas
Perihal : Ijin Praktik Klinik Keperawatan

18 Maret 2022

Yang terhormat,
Direktur Utama RS Ummi Kota Bogor
di-

Tempat

Dalam rangka mencapai target kompetensi mengaplikasikan konsep dan teori asuhan keperawatan pada Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa TK III semester VI TA 2021/2022, kami memohon izin melakukan praktik klinik keperawatan di instansi Ibu/Bapak pada tanggal 4 April 2022 s.d 9 April 2022 (enam hari), daftar nama mahasiswa terlampir. Adapun target minimal setiap mahasiswa mendapatkan pengalaman praktik pada 3 s.d 5 orang pasien.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Dr. Atiq Hediqoh, M.Kep, Sp.Mat
NIP.196704111990032001

Tembusan :

1. Kepada Yth. Ka. Bid. Diklat RS Ummi Kota Bogor
2. Kepada Yth. Ka. Bid. Perawatan RS Ummi Kota Bogor

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR**

PENJELASAN PENELITIAN STUDI KASUS

Judul : Penerapan Terapi Bermain Mendongeng Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* Di Rumah Sakit Ummi Bogor
Peneliti : Novi Alviani
NIM : P1732319074
No.Hp : 083807094644

Saya selaku mahasiswi Program Studi Diploma III Keperawatan Bogor Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung, bermaksud mengadakan penelitian studi kasus untuk mengetahui masalah Penerapan Terapi Bermain Mendongeng Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* Di Rumah Sakit Ummi Bogor, yang akan menjadi responden untuk pengumpulan data khususnya anak usia prasekolah yang mengalami kecemasan, serta mendapat persetujuan dari keluarga/orang tua bahwa anak akan dijadikan responden. Penelitian ini dilakukan dengan cara penulis melakukan pengamatan langsung terhadap respon mengenai kecemasan sebelum dan sesudah dilakukan penerapan terapi bermain (mendongeng). Bila merasa tidak aman atau tidak nyaman saat mengikuti kegiatan penelitian yang menyebabkan masalah fisik maupun psikologis, maka keluarga/orang tua mempunyai hak untuk menghentikan partisipasinya. Penulis berjanji menjaga kerahasiaan data, baik dalam proses pengumpulan, pengolahan, maupun penyajian data. Penulis juga menghargai keinginan responden dan keluarga/orang tua untuk tidak berpartisipasi atau keluar dalam penelitian ini.

Hasil dari penelitian ini akan dimanfaatkan sebagai informasi bagi instansi kesehatan penulis maupun responden. Melalui penjelasan ini, penulis sangat mengharapkan partisipasinya. Penulis mengucapkan terima kasih atas ketersediannya berpartisipasi dalam penelitian ini

Bogor, 1 April 2022


Novi Alviani
Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR**

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dhanu Ramanda
Jenis kelamin (L/P) : Laki - laki
Umur/ tanggal lahir : 31 tahun.
Alamat : Kebon Manggis
No.HP : 089509109988

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri/ *sebagai Ibu/*wali dari:

Nama : An. Sapa Shageela
Jenis kelamin (L/P) : Perempuan
Umur/ tanggal lahir : 6 tahun.
Alamat : Kebon Manggis

Menyatakan setuju untuk berpartisipasi sebagai subjek dalam penelitian studi kasus "Penerapan Terapi Bermain Mendongeng Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* Di Rumah Sakit Ummi Bogor "secara sukarela tanpa ada paksaan dengan catatan apabila saya merasa dirugikan dalam penelitian ini, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Bogor, April 2022

Mengetahui,

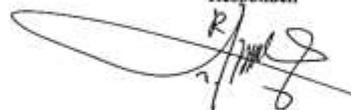
Penulis



Novi Alviani

Menyetujui,

Responden



(.....)

**POLJTEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR**

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Novi Resti*
Jenis kelamin (L/P) : *Perempuan*
Umur/ tanggal lahir : *31 tahun*
Alamat : *gang saleh*
No.HP : *-*

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri/ *sebagai Ibu/*wali dari:

Nama : *M. Alfatih*
Jenis kelamin (L/P) : *Laki - laki*
Umur/ tanggal lahir : *6 tahun*
Alamat : *gang saleh*

Menyatakan setuju untuk berpartisipasi sebagai subjek dalam penelitian studi kasus "Penerapan Terapi Bermain Mendongeng Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* Di Rumah Sakit Ummi Bogor "secara sukarela tanpa ada paksaan dengan catatan apabila saya merasa dirugikan dalam penelitian ini, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

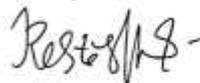
Mengetahui,
Penulis



Novi Alviani

Bogor, April 2022

Menyetujui,
Responden



(*Resti*.....)

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR**

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Anisa Sw*
Jenis kelamin (L/P) : *Perempuan*
Umur/ tanggal lahir : *24 tahun*
Alamat : *Kp. Sukawarna 002/003 kel. Cipaku*
No. HP : *08998080700*

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri/ *sebagai Ibu/*wali dari:

Nama : *An. Aziel Rapia*
Jenis kelamin (L/P) : *Laki - laki*
Umur/ tanggal lahir : *3 tahun*
Alamat : *Kp. Sukawarna 002/003 kel. Cipaku*

Menyatakan setuju untuk berpartisipasi sebagai subjek dalam penelitian studi kasus "Penerapan Terapi Bermain Mendongeng Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* Di Rumah Sakit Ummi Bogor "secara sukarela tanpa ada paksaan dengan catatan apabila saya merasa dirugikan dalam penelitian ini, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Mengetahui,
Penulis



Novi Alviani

Bogor, April 2022

Menyetujui,
Responden



(.....)

lampiran 4

KUESIONER KECEMASAN SELF RATING ANXIETY (SAS)

Nama : An. A
 Umur : 6 tahun
 Jenis kelamin : Laki - Laki
 Sebelum dilakukan tindakan 9 april

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Anak saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya	✓	
2	Anak saya merasa takut tanpa alasan yang jelas		✓
3	Anak saya mudah marah, tersinggung atau panik		✓
4	Kedua kaki dan tangan anak saya gemetar	✓	
5	Anak saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot		✓
6	Anak saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	✓	
7	Anak saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang		✓
8	Anak saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat		✓
9	Anak saya sering mengalami Pusing		✓
10	Anak saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari - jari saya		✓
11	Anak saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan		✓
12	Anak saya sering kencing daripada Biasanya		✓
13	Anak saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	✓	
14	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	✓	
15	Anak saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam		✓
16	Anak saya mengalami mimpi - mimpi buruk		✓

KUESIONER KECEMASAN SELF RATING ANXIETY (SAS)

Nama : An-S
 Umur : 6 tahun
 Jenis kelamin : Perempuan
 Sebelum dilakukan tindakan 6 april

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Anak saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya	✓	
2	Anak saya merasa takut tanpa alasan yang jelas		✓
3	Anak saya mudah marah, tersinggung atau panic		✓
4	Kedua kaki dan tangan anak saya gemetar	✓	
5	Anak saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	✓	
6	Anak saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	✓	
7	Anak saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang		✓
8	Anak saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat		✓
9	Anak saya sering mengalami Pusing	✓	
10	Anak saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari - jari saya		✓
11	Anak saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	✓	
12	Anak saya sering kencing daripada Biasanya	✓	
13	Anak saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	✓	
14	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	✓	
15	Anak saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam		✓
16	Anak saya mengalami mimpi - mimpi buruk	✓	

KUESIONER KECEMASAN SELF RATING ANXIETY (SAS)

Nama : An. A
 Umur : 3 tahun
 Jenis kelamin : Laki-laki

Sebelum dilakukan tindakan 7 April 2022

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Anak saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya	✓	
2	Anak saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	✓	
3	Anak saya mudah marah, tersinggung atau panik	✓	
4	Kedua kaki dan tangan anak saya gemetar		✓
5	Anak saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	✓	
6	Anak saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	✓	
7	Anak saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang	✓	
8	Anak saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	✓	
9	Anak saya sering mengalami Pusing		✓
10	Anak saya merasa kaki atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya		✓
11	Anak saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan		✓
12	Anak saya sering kencing daripada Biasanya		✓
13	Anak saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat		✓
14	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	✓	
15	Anak saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam	✓	
16	Anak saya mengalami mimpi - mimpi buruk		✓

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR**

PENJELASAN PENELITIAN STUDI KASUS

Judul : Penerapan Terapi Bermain Mendongeng Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* Di Rumah Sakit Ummi Bogor

Peneliti : Novi Alviani

NIM : P1732319074

No.Hp : 083807094644

Saya selaku mahasiswi Program Studi Diploma III Keperawatan Bogor Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung, bermaksud mengadakan penelitian studi kasus untuk mengetahui masalah Penerapan Terapi Bermain Mendongeng Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* Di Rumah Sakit Ummi Bogor , yang akan menjadi responden untuk pengumpulan data khususnya anak usia prasekolah yang mengalami kecemasan, serta mendapat persetujuan dari keluarga/orang tua bahwa anak akan dijadikan responden. Penelitian ini dilakukan dengan cara penulis melakukan pengamatan langsung terhadap respon mengenai kecemasan sebelum dan sesudah dilakukan penerapan terapi bermain (mendongeng). Bila merasa tidak aman atau tidak nyaman saat mengikuti kegiatan penelitian yang menyebabkan masalah fisik maupun psikologis, maka keluarga/orang tua mempunyai hak untuk menghentikan partisipasinya. Penulis berjanji menjaga kerahasiaan data, baik dalam proses pengumpulan, pengolahan, maupun penyajian data. Penulis juga menghargai keinginan responden dan keluarga/orang tua untuk tidak berpartisipasi atau keluar dalam penelitian ini.

Hasil dari penelitian ini akan dimanfaatkan sebagai informasi bagi instansi kesehatan penulis maupun responden. Melalui penjelasan ini, penulis sangat mengharapkan partisipasinya. Penulis mengucapkan terima kasih atas ketersediannya berpartisipasi dalam penelitian ini

Bogor, April 2022

Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR**

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Jenis kelamin (L/P) :

Umur/ tanggal lahir :

Alamat :

No.HP :

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri/ *sebagai Ibu/*wali dari:

Nama :

Jenis kelamin (L/P) :

Umur/ tanggal lahir :

Alamat :

Menyatakan setuju untuk berpartisipasi sebagai subjek dalam penelitian studi kasus “Penerapan Terapi Bermain Mendongeng Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* Di Rumah Sakit Ummi Bogor ”secara sukarela tanpa ada paksaan dengan catatan apabila saya merasa dirugikan dalam penelitian ini, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Bogor, April 2022

Mengetahui,
Penulis

Menyetujui,
Responden

Novi Alviani

(.....)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PENERAPAN TERAPI BERMAIN (MENDONGENG)**

Standar Operasional Prosedur	
Pengertian	Mendongeng merupakan suatu kegiatan menyampaikan cerita secara lisan pada anak dengan menggunakan gaya tertentu yang menarik perhatian
Tujuan	Mendongeng bisa meningkatkan rasa percaya, menjalin hubungan, menyampaikan pengetahuan, dan mengembangkan kemampuan berbahasanya.
Tempat	Rs Ummi Bogor
Peralatan	Buku dongeng
Prosedur Pelaksanaan	<p>a. Tahap prainteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan kontrak waktu, 2. menanyakan kesiapan anak (tidak mengantuk, tidak rewel), 3. menyiapkan alat. <p>b. Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. menyapa anak, dan memperkenalkan diri 3. menjelaskan tujuan dan tujuan prosedur, 4. menanyakan persetujuan anak sebelum kegiatan dilakukan. <p>c. Tahap kerja</p>

	<ol style="list-style-type: none">1. Memberi petunjuk kepada anak cara bermain2. Memberikan buku cerita anak-anak (biarkan anak untuk memilih buku tersebut)3. Mempersiapkan anak untuk melakukan permainan sendiri/ bersama anak lain/ orang tua4. Ceritakan isi cerita yang ada di dalam buku dan meminta anak untuk memperhatikan5. Memotivasi keterlibatan anak dan keluarga6. Meminta anak untuk menceritakan kembali ceritanya7. Memberikan pujian pada anak bila dapat melakukan permainan dengan bagus Meminta anak menceritakan bagian mana yang bagus.
--	--

Lampiran 8**KUESIONER KECEMASAN *SELF RATING ANXIETY* (SAS)**

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Anak saya/Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya		
2	Anak saya/Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas		
3	Anak saya/Saya mudah marah, tersinggung atau panic		
4	Kedua kaki dan tangan anak saya gemetar		
5	Anak saya/Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot		
6	Anak saya/Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah		
7	Anak saya/Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang		
8	Anak saya/Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat		
9	Anak saya/Saya sering mengalami Pusing		
10	Anak saya/Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari - jari saya		
11	Anak saya/Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan		
12	Anak saya/Saya sering kencing daripada Biasanya		
13	Anak saya/Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat		
14	Wajah saya terasa panas dan kemerahan		
15	Anak saya/Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam		

16	Anak saya/Saya mengalami mimpi – mimpi buruk		
----	--	--	--

Keterangan :

Tidak : 0 Ya : 1

Kriteria :

Cemas ringan : 1-4 cemas berat : 9-12

Cemas sedang : 5-8 panik : 13-16

ASUHAN KEPERAWATAN

Asuhan Keperawatan An. A

A. Pengkajian

Tanggal masuk : 29 maret 2022
Tanggal pengkajian : 4 april 2022
Ruangan : eawat inap 418
Diagnosa medis : DHF

1. Biodata

a) Identitas pasien

- 1) Nama klien : An. A
- 2) Usia : 6 tahun
- 3) Jenis kelamin : laki-laki
- 4) Agama : islam
- 5) Alamat : bojong neros, bogor tengah jawa barat

b) Identitas penanggung jawab

- 1) Nama : Ny. R
- 2) Usia : 31 Tahun
- 3) Jenis kelamin : perempuan
- 4) Hubungan dengan klien : orang tua klien
- 5) Alamat : bojong neros, bogor tengah jawa barat

2. Riwayat kesehatan

a) Keluhan utama

Pada saat di bawa ke rumah sakit ummi bogor pada tanggal 29 maret ibu klien mengatakan klien demam, kejang dan batuk sudah 2 hari

b) Riwayat kesehatan sekarang

hari saat ini klien mengatakan lemas , ibu klien mengatakan klien sudah tidak demam dan batuk berkurang, ibu klien mengatakan klien sudah mau makan dan minum . ibu klien mengatakan tidak ada masalah dalam BAB .

c) Keluhan saat pengkajian

Ibu klien mengatakan anaknya terlihat diam tidak seperti biasanya , klien mengatakan lemas .

d) Riwayat kesehatan masa lalu

Ibu klien mengatakan tidak ada riwayat kesehatan di masa lalu

e) Riwayat pertumbuhan dan perkembangannya

- 1) BB : 23 Kg

f) Penyakit yang pernah diderita

Ibu klien mengatakan tidak ada riwayat penyakit yang diderita

g) Riwayat operasi/pembedahan

Ibu klien mengatakan tidak ada riwayat operasi/pembedahan

- h) Riwayat alergi
Ibu klien mengatakan klien tidak mempunyai riwayat alergi
- i) Kecelakaan
Ibu klien mengatakan klien tidak pernah mengalami kecelakaan
- j) Riwayat imunisasi
Ibu klien mengatakan riwayat imunisasi klien lengkap
- k) Riwayat keluarga
Ibu klien mengatakan tidak ada riwayat kesehatan dalam keluarga

3. Data biologi

No	Aktivitas Seharihari	Sebelum masuk RS	Selama masuk RS
1.	<p>a. pola nutrisi</p> <ul style="list-style-type: none"> · Jenis · Jumlah · Pantangan · Masalah <p>b.Minum</p> <ul style="list-style-type: none"> · Frekuensi · masalah 	<p>Sayuran</p> <p>3x/hari</p> <p>Tidak ada</p> <p>Tidak ada</p> <p>6-7 gelas</p> <p>Tidak ada</p>	<p>Bubur dan sayuran</p> <p>3x/hari</p> <p>Tidak ada</p> <p>6-7 gelas</p> <p>Tidak ada</p>
2.	<p>Pola eliminasi</p> <p>a. BAB</p> <ul style="list-style-type: none"> · frekuensi · konsistensi · masalah <p>b. BAK</p>	<p>1x/hari</p> <p>Padat</p> <p>Tidak ada</p>	<p>1x/hari</p> <p>Padat</p> <p>Tidak ada</p>

	<ul style="list-style-type: none"> · Frekuensi · Warna · Masalah 	<p>4-6 x/hari</p> <p>Bening</p> <p>Tidak ada</p>	<p>4-6 x/hari</p> <p>Bening</p> <p>Tidak ada</p>
3.	<p>Personal hygiene</p> <ul style="list-style-type: none"> · mandi · gosok gigi · cuci rambut · masalah 	<p>2x/hari</p> <p>2x/hari</p> <p>2x/minggu</p> <p>Tidak ada</p>	<p>2x/hari</p> <p>2x/hari</p> <p>1x/minggu</p> <p>Tidak ada</p>
4.	<p>Pola aktivitas</p> <p>Masalah</p>	<p>Tidak ada masalah</p>	<p>Tidak ada masalah</p>

4. Pemeriksaan fisik

a. Pemeriksaan umum

TD : 100/70 MmHg

Rr : 23x/menit

Nadi : 103x/menit

S : 37

b. Pemeriksaan sistematis

1) Mata

Terlihat simetris , tidak ada kotran atau luka, konungtiva normal

2) Kepala dan leher

Tidak ada benjolan , terlihat simetris

3) Telinga

Tidak ada luka telinga simetris ketajaman pendengaran normal

- 4) Mulut
Mukosa bibir lembab, tidak pecah-pecah, tidak ada luka , warna bibir kecoklatan
 - 5) Dada
Dada simetris, tidak ada nyeri tekan
 - 6) Abdomen
Bentuk simetris, tidak ada luka , tidak ada nyeri tekan
 - 7) Ekstremitas atas dan bawah
Tidak ada edema , terpasang infus di daerah ekstremitas atas, akral hangat , turgr kulit baik .
5. Pemeriksaan penunjang
HB : 12.3
HT : 37
L : 4900
TR : 116.000
 6. Pengobatan
Paracetamol Drip 3x250 mg
Ranitidine 225 mg

B. Analisa data

No	Data	Etilogi	Masalah
1	DS : Ibu pasien mengatakan anaknya terlihat diam , lemas dan gugup DO : - Klien terlihat cemas - Klien terlihat gelisah - Skor skala <i>SELF RATING ANXIETY (SAS)</i> 5	Hospitalisasi	Ansietas

C. Diagnosa keperawatan

2. D.0080 Ansietas berhubungan dengan hospitalisasi

D. Intervensi keperawatan

No	Tanggal	Diagnosa	Tujuan	Intervensi
1	4 april 2022	Ansietas	Setelah dilakukan tindakan keperawatan 1x24 jam masalah ansietas	I.0931 reduksi ansietas Observasi - Identifikasi saat tingkat

			teratasi dengan kriteria hasil : <ul style="list-style-type: none"> - Perilaku gelisah menurun - Tremor menurun - Perilaku tegang menurun - Kontak mata membaik 	ansietas berubah <ul style="list-style-type: none"> - Monitor tanda-tanda ansietas Terapeutik <ul style="list-style-type: none"> - Ciptakan suasana terapeutik untuk menumbuhkan kepercayaan - Temani pasien untuk mengurangi kecemasan - Gunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan Edukasi <ul style="list-style-type: none"> - Jelaskan prosedur - Anjurkan keluarga untuk tetap bersama pasien - Latih kegiatan pengalihan untuk mengurangi ketegangan
--	--	--	---	--

E. Implementasi dan evaluasi

Hari/tanggal	No .dx	Implementasi	Evaluasi	Paraf
Senin , 4 april 2022	1	<ul style="list-style-type: none"> - mengobservasi TTV - melakukan identifikasi tingkat kecemasan 	S : <ul style="list-style-type: none"> - ibu pasien mengatakan anaknya terlihat 	 Novi

		<p>menggunakan kuisisioner <i>SELF RATING ANXIETY (SAS)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - memberikan terapi bermain - memberikan dorongan mengungkapkan perasaan 	<p>cemas dan terdiam saja</p> <ul style="list-style-type: none"> - ibu klien mengatakan klien terlihat lemas dan gelisah <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - anak gelisah - anak tegang - anak lemas - pasien tampak malu dan terdiam jika diberikan terapi bermain mendongeng - skor skala sas 3 skor <p>A : masalah ansietas belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - berikan terapi bermain mendogeng 	
Selasa , 5 april 2022	1	<ul style="list-style-type: none"> - mengobservasi TTV - melakukan identifikasi tingkat kecemasan menggunakan kuisisioner <i>SELF RATING ANXIETY (SAS)</i> - memberikan terapi bermain - memberikan dorongan mengungkapkan perasaan 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ibu klien mengatakan anaknya sudah tidak terlihat lemas - ibu klien mengatakan anak tidak terlihat tegang <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - anak terlihat diam dan malu saat diberikan 	 Novi

			terapi bermain mendongeng - skor skala sas 0 A : masalah ansietas teratasi P : intervensi di hentikan	
--	--	--	---	--

ASUHAN KEPERAWATAN

Asuhan Keperawatan An. S

A. Pengkajian

Tanggal masuk : 3 april 2022
Tanggal pengkajian : 6 april 2022
Ruangan : rawat inap 419
Diagnosa medis : DHF

1. Biodata

a) Identitas pasien

- 1) Nama klien : An. S
- 2) Usia : 6 tahun
- 3) Jenis kelamin : perempuan
- 4) Agama : islam
- 5) Alamat : kebon manggis

b) Identitas penanggung jawab

- 1) Nama : Tn. D
- 2) Usia : 31 Tahun
- 3) Jenis kelamin : laki-laki
- 4) Hubungan dengan klien : orang tua klien
- 5) Alamat : kebon manggis

2. Riwayat kesehatan

a) Keluhan utama

Pada saat di bawa ke rumah sakit ummi bogor pada tanggal 3 april 2022 ayah klien mengatakan klien mengalami demam , batuk, pusing dan lemas sudah 5 hari .

b) Riwayat kesehatan sekarang

Pada tanggal 6 april ayah klien mengatakan anaknya terlihat lemas dan pusing , tidak ada gangguan dalam bab dan bak.

c) Keluhan saat pengkajian

Ibu klien mengatakan anaknya terlihat diam tidak seperti biasanya , klien mengatakan lemas . dan pusing , klien terlihat gemetar , ayah klien mengatakan anaknya sering mimpi buruh

d) Riwayat kesehatan masa lalu

ayah klien mengatakan tidak ada riwayat kesehatan di masa lalu

e) Riwayat pertumbuhan dan perkembangannya

- 2) BB : 22 Kg

f) Penyakit yang pernah diderita

ayah klien mengatakan tidak ada riwayat penyakit yang diderita

g) Riwayat operasi/pembedahan

ayah klien mengatakan tidak ada riwayat operasi/pembedahan

h) Riwayat alergi

ayah klien mengatakan klien tidak mempunyai riwayat alergi

- i) Kecelakaan
ayah klien mengatakan klien tidak pernah mengalami kecelakaan
- j) Riwayat imunisasi
ayah klien mengatakan riwayat imunisasi klien lengkap
- k) Riwayat keluarga
ayah klien mengatakan tidak ada riwayat kesehatan dalam keluarga

3. Data biologi

No	Aktivitas Seharihari	Sebelum masuk RS	Selama masuk RS
1.	<p>a. pola nutrisi</p> <ul style="list-style-type: none"> · Jenis · Jumlah · Pantangan · Masalah <p>b.Minum</p> <ul style="list-style-type: none"> · Frekuensi · masalah 	<p>Sayuran</p> <p>3x/hari</p> <p>Tidak ada</p> <p>Tidak ada</p> <p>6-7 gelas</p> <p>Tidak ada</p>	<p>Bubur dan sayuran</p> <p>3x/hari</p> <p>Tidak ada</p> <p>6-7 gelas</p> <p>Tidak ada</p>
2.	<p>Pola eliminasi</p> <p>a. BAB</p> <ul style="list-style-type: none"> · frekuensi · konsistensi · masalah <p>b. BAK</p>	<p>1x/hari</p> <p>Padat</p> <p>Tidak ada</p>	<p>1x/hari</p> <p>Padat</p> <p>Tidak ada</p>

	<ul style="list-style-type: none"> · Frekuensi · Warna · Masalah 	<p>4-6 x/hari</p> <p>Bening</p> <p>Tidak ada</p>	<p>6-8 x/hari</p> <p>Bening</p> <p>Tidak ada</p>
3.	<p>Personal hygiene</p> <ul style="list-style-type: none"> · mandi · gosok gigi · cuci rambut · masalah 	<p>2x/hari</p> <p>2x/hari</p> <p>2x/minggu</p> <p>Tidak ada</p>	<p>2x/hari</p> <p>2x/hari</p> <p>1x/minggu</p> <p>Tidak ada</p>
4.	<p>Pola aktivitas</p> <p>Masalah</p>	<p>Tidak ada masalah</p>	<p>Tidak ada masalah</p>

4. Pemeriksaan fisik

a. Pemeriksaan umum

TD : 90/60 MmHg

Rr : 20x/menit

Nadi : 90x/menit

S : 37

b. Pemeriksaan sistematis

1) Mata

Terlihat simetris , tidak ada kotran atau luka, konungtiva normal

2) Kepala dan leher

Tidak ada benjolan , terlihat simetris

3) Telinga

Tidak ada luka telinga simetris ketajaman pendengaran normal

- 4) Mulut
Mukosa bibir lembab, tidak pecah-pecah, tidak ada luka , warna bibir kecoklatan
 - 5) Dada
Dada simetris, tidak ada nyeri tekan
 - 6) Abdomen
Bentuk simetris, tidak ada luka , tidak ada nyeri tekan
 - 7) Ekstremitas atas dan bawah
Tidak ada edema , terpasang infus di daerah ekstremitas atas, akral hangat , turgr kulit baik .
5. Pemeriksaan penunjang
HB : 10,1
HT : 30
L : 2900
TR : 65.000
 6. Pengobatan
Ceftriaxone 1x1 gr
Paracetamol 3x250 mg
Ranitidine 2x25 mg

B. Analisa data

No	Data	Etiologi	Masalah
1	DS : ayah klien mengatakan anaknya terlihat diam , lemas, pusing dan kurang konsentrasi DO : 1. Klien terlihat cemas 2. Klien terlihat gelisah 3. Tegang dan gemetar 4. Skor skala <i>SELF RATING ANXIETY (SAS)</i> 10 skor	Hospitalisasi	Ansietas

C. Diagnosa keperawatan

1. D.0080 Ansietas berhubungan dengan hospitalisasi

D. Intervensi keperawatan

No	Tanggal	Diagnosa	Tujuan	Intervensi
1	6 april 2022	Ansietas	Setelah dilakukan tindakan keperawatan 1x24 jam	I.0931 reduksi ansietas Observasi

			<p>masalah ansietas teratasi dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perilaku gelisah menurun 2. Tremor menurun 3. Perilaku tegang menurun 4. Kontak mata membaik 	<ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi saat tingkat ansietas berubah - Monitor tanda-tanda ansietas <p>Terapeutik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ciptakan suasana terapeutik untuk menumbuhkan kepercayaan - Temani pasien untuk mengurangi kecemasan - Gunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan <p>Edukasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jelaskan prosedur - Anjurkan keluarga untuk tetap bersama pasien - Latih kegiatan pengalihan untuk mengurangi ketegangan
--	--	--	---	---

E. Implementasi dan evaluasi

Hari/tanggal	No .dx	Implementasi	Evaluasi	Paraf
rabu , 6 april 2022	1	<ul style="list-style-type: none"> - mengobservasi TTV - melakukan identifikasi 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ayah pasien mengatakan anaknya 	 Novi

		<p>tingkat kecemasan menggunakan kuisisioner <i>SELF RATING ANXIETY (SAS)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - memberikan terapi bermain - memberikan dorongan mengungkapkan perasaan 	<p>terlihat cemas dan terdiam saja</p> <ul style="list-style-type: none"> - ayah klien mengatakan klien terlihat lemas dan gelisah - ayah pasien mengatakan anaknya mengeluh pusing <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - anak gelisah - anak tegang - anak lemas - anak gemetar - pasien tampak malu dan terdiam jika diberikan terapi bermain mendongeng - skor skala sas 6 skor <p>A : masalah ansietas belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - berikan terapi bermain mendongeng 	
Selasa , 5 april 2022	1	<ul style="list-style-type: none"> - mengobservasi TTV - melakukan identifikasi tingkat kecemasan menggunakan kuisisioner <i>SELF</i> 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ayah klien mengatakan lemas anaknya berkurang - ayah klien mengatakan anak tidak 	 Novi

		<p><i>RATING ANXIETY (SAS)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - memberikan terapi bermain - memberikan dorongan mengungkapkan perasaan 	<p>terlihat tegang</p> <ul style="list-style-type: none"> - ayah klien mengatakan anaknya masih terlihat diam <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - anak terlihat diam saat diberikan terapi bermain mendongeng - skor skala sas 2 skor <p>A : masalah ansietas teratasi sebagian</p> <p>P : intervensi di hentikan</p>	
--	--	--	--	--

ASUHAN KEPERAWATAN

Asuhan Keperawatan An. A

A. Pengkajian

Tanggal masuk : 7 april 2022
Tanggal pengkajian : 7 april 2022
Ruangan : rawat inap 417
Diagnosa medis : DHF

1. Biodata

a) Identitas pasien

- 1) Nama klien : An. A
- 2) Usia : 3 tahun
- 3) Jenis kelamin : laki-laki
- 4) Agama : islam
- 5) Alamat : kp. Sukawarna kel. Cipaku

b) Identitas penanggung jawab

- 1) Nama : Ny. A
- 2) Usia : 24 Tahun
- 3) Jenis kelamin : perempuan
- 4) Hubungan dengan klien : orang tua klien
- 5) Alamat : kp. Sukawarna kel. Cipaku

2. Riwayat kesehatan

a. Keluhan utama

Pada saat di bawa ke rumah sakit ummi bogor pada tanggal 6 april ibu klien mengatakan klien demam sudah 3 hari dan tidak mau makan dan minum .

b. Riwayat kesehatan sekarang

Pada tanggal 7 april ibu klien mengatakan anaknya rewel dan masih demam ibu klien mengatakan klien tidak mau makan dan minum Klien mengeluh

c. Keluhan saat pengkajian

Pada saat pengkajian ibu klien mengatakan anaknya rewel dan terus-terusan menangis jika melihat perawat , klien terlihat lemas , klien terlihat gemetar dan gelisah , ibu klien mengatakan anaknya menginginkan pulang terus menerus .

d. Riwayat kesehatan masa lalu

Ibu klien mengatakan tidak ada riwayat kesehatan di masa lalu

e. Riwayat pertumbuhan dan perkembang

- 3) BB : 15 Kg

f. Penyakit yang pernah diderita

Ibu klien mengatakan tidak ada riwayat penyakit yang diderita

g. Riwayat operasi/pembedahan

Ibu klien mengatakan tidak ada riwayat operasi/pembedahan

- h. Riwayat alergi
Ibu klien mengatakan klien tidak mempunyai riwayat alergi
- i. Kecelakaan
Ibu klien mengatakan klien tidak pernah mengalami kecelakaan
- j. Riwayat imunisasi
Ibu klien mengatakan riwayat imunisasi klien lengkap
- k. Riwayat keluarga
Ibu klien mengatakan tidak ada riwayat kesehatan dalam keluarga

3. Data biologi

No	Aktivitas Sehari-hari	Sebelum masuk RS	Selama masuk RS
1.	<p>a. pola nutrisi</p> <ul style="list-style-type: none"> · Jenis · Jumlah · Pantangan · Masalah <p>b. Minum</p> <ul style="list-style-type: none"> · Frekuensi · masalah 	<p>Sayuran</p> <p>3x/hari</p> <p>Tidak ada</p> <p>Tidak ada</p> <p>6-7 gelas</p> <p>Tidak ada</p>	<p>Bubur dan sayuran</p> <p>3x/hari</p> <p>Tidak ada</p> <p>6-7 gelas</p> <p>Tidak ada</p>
2.	<p>Pola eliminasi</p> <p>a. BAB</p> <ul style="list-style-type: none"> · frekuensi · konsistensi · masalah <p>b. BAK</p>	<p>1x/hari</p> <p>Padat</p> <p>Tidak ada</p>	<p>1x/hari</p> <p>Padat</p> <p>Tidak ada</p>

	<ul style="list-style-type: none"> · Frekuensi · Warna · Masalah 	<p>4-6 x/hari</p> <p>Bening</p> <p>Tidak ada</p>	<p>4-6 x/hari</p> <p>Bening</p> <p>Tidak ada</p>
3.	<p>Personal hygiene</p> <ul style="list-style-type: none"> · mandi · gosok gigi · cuci rambut · masalah 	<p>2x/hari</p> <p>2x/hari</p> <p>2x/minggu</p> <p>Tidak ada</p>	12
4.	<p>Pola aktivitas</p> <p>Masalah</p>	Tidak ada masalah	Tidak ada masalah

4. Pemeriksaan fisik

a. Pemeriksaan umum

Rr : 21x/menit

Nadi : 115x/menit

S : 37,8

b. Pemeriksaan sistematis

1) Mata

Terlihat simetris , tidak ada kotran atau luka, konungtiva normal

2) Kepala dan leher

Tidak ada benjolan , terlihat simetris

3) Telinga

Tidak ada luka telinga simetris ketajaman pendengaran normal

4) Mulut

Mukosa bibir lembab, tidak pecah-pecah, tidak ada luka , warna bibir kecoklatan

5) Dada

Dada simetris, tidak ada nyeri tekan

6) Abdomen

Bentuk simetris, tidak ada luka , tidak ada nyeri tekan

7) Ekstremitas atas dan bawah

Tidak ada edema , terpasang infus di daerah ekstremitas atas, akral hangat , turgr kulit baik .

5. Pemeriksaan penunjang

HB : 11,1

HT : 33

L : 4600

TR : 4600

6. Pengobatan

Paracetamol syrup 3x1,5

Cefixime 2x3,5

B. Analisa data

No	Data	Etilogi	Masalah
1	DS : Ibu pasien mengatakan anaknya terlihat rewel dan terus-terusan menangis , DO : 1. Klien terlihat cemas 2. Klien terlihat gelisah 3. Klien terlihat rewel 4. Skor skala <i>SELF RATING ANXIETY (SAS)</i> 9 skor	Hospitalisasi	Ansietas

C. Diagnosa keperawatan

1. D.0080 Ansietas berhubungan dengan hospitalisasi

D. Intervensi keperawatan

No	Tanggal	Diagnosa	Tujuan	Intervensi
1	7 april 2022	Ansietas	Setelah dilakukan tindakan keperawatan 1x24 jam masalah ansietas	I.0931 reduksi ansietas Observasi - Identifikasi saat tingkat

			teratasi dengan kriteria hasil : 1. Perilaku gelisah menurun 2. Tremor menurun 3. Perilaku tegang menurun 4. Kontak mata membaik	ansietas berubah - Monitor tanda-tanda ansietas Terapeutik - Ciptakan suasana terapeutik untuk menumbuhkan kepercayaan - Temani pasien untuk mengurangi kecemasan - Gunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan Edukasi - Jelaskan prosedur - Anjurkan keluarga untuk tetap bersama pasien - Latih kegiatan pengalihan untuk mengurangi ketegangan
--	--	--	--	---

E. Implementasi dan evaluasi

Hari/tanggal	No .dx	Implementasi	Evaluasi	Paraf
kamis , 7 april 2022	1	<ul style="list-style-type: none"> - mengobservasi TTV - melakukan identifikasi tingkat kecemasan 	S : - ibu pasien mengatakan anaknya terlihat cemas	 Novi

		<p>menggunakan kuisioner <i>SELF RATING ANXIETY (SAS)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - memberikan terapi bermain - memberikan dorongan mengungkapkan perasaan 	<ul style="list-style-type: none"> - ibu klien mengatakan anaknya terus-terusan menangis - ibu klien mengatakan klien terlihat lemas dan gelisah <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - anak gelisah - anak tegang - anak lemas - anak rewel dan menangis - saat diberikan terapi mendongeng menangis klien berkurang dan klien sesekali menengok kearah mahasiswa dan memperhatikan dongeng - skor skala sas 6 skor <p>A : masalah ansietas belum teratasi</p> <p>P : intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - berikan terapi bermain mendongeng 	
jumat , 8 april 2022	1	<ul style="list-style-type: none"> - mengobservasi TTV - melakukan identifikasi 	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ibu klien mengatakan anaknya sudah 	 Novi

		<p>tingkat kecemasan menggunakan kuisioner <i>SELF RATING ANXIETY (SAS)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - memberikan terapi bermain - memberikan dorongan mengungkapkan perasaan 	<p>tidak terlihat lemas</p> <ul style="list-style-type: none"> - ibu klien mengatakan anak tidak terlihat tegang tetapi jika melihat perawat klien menangis dan rewel <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - anak terlihat rewel - skor skala sas 3 skor <p>A : masalah ansietas teratasi sebagian</p> <p>P : intervensi di hentikan</p>	
--	--	---	--	--

Dokumentasi Responden An. A



Dokumentasi An. A



Dokumentasi An. S



Lampiran 11

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR	
	FORMULIR BIMBINGAN KTI	

NAMA MAHASISWA : Novi Alviani

NIM : P17320319074

NAMA PEMBIMBING : Siti Nur Halimah, APPd, MPH

NIP : 196602021988032001

CATATAN BIMBINGAN KTI

NO	HARI/ TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	17 Januari 2022	Pengajuan Judul	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajukan judul “Penerapan Terapi Bermain (Mendongeng) Pada Anak Usia Prasekolah (Usia 3-6 Tahun) Untuk Menurunkan Kecemasan Akibat Hospitalisasi Anak Dengan <i>Dengue Haemorrhagic Fever</i>” - Acc Judul 	
2	15 februari 2022	Konsul BAB 1	- Revisi Cover	
3	7 maret 2022	Konsul BAB 1	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Latar Belakang - Memperbaiki alinea ke paragraph selanjutnya - Revisi tujuan penelitian - Revisi latar belakang harus segitiga berbalik 	

4	7 maret 2022	Konsul BAB II	Revisi kerangka teori	
5	10 maret 2022	Mengirim revisi BAB I	- Revisi tujuan khusus	
6	10 Maret 2022	Mengirim revisi BAB II	- Revisi kerangka teori - Revisi harus ditambahkan definisi anak usia prasekolah	
7	12 maret 2022	Konsul BAB I, BAB II, BAB III	- Revisi latar belakang harus segitiga terbalik dari umum ke khusus - Revisi tujuan khusus - Revisi definisi perasional skala kecemasan - Revisi etika penelitian - Revisi teori definisi prasekolah	
8	6 mei 2022	Konsul BAB IV, dan BAB V	- Revisi Kesalahan dalam ketikan - Revisi tabel hasil penelitian - Revisi pembahasan tambahkan hasil dari penelitian diri sendiri - Revisi skor kuisiner kecemasan	
9	8 mei 2022	Mengirim perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC untuk ujian siding akhir KTI	
10	17 mei 2022	Konsultasi sesudah siding KTI	- Revisi spasi pengetikan judul - Revisi abstrak tambahkan kesimpulan - Revisi tujuan penelitian di BAB I	

			<ul style="list-style-type: none"> - Revisi definisi operasional - Gambaran umum lokasi - Revisi tabel hasil penelitian revisi daftar pustaka - Revisi lampiran tambahkan asuhan keperawatan 	
11	21 mei 2022	Mengirim perbaikan revisi	Revisi huruf kapital	
12	29 mei 2022	Mengirim perbaikan revisi	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi pemenggalan judul - Revisi spasi abstrak - Revisi persetujuan dan pengesahan 	
13	1 juni 2022	Mengirim perbaikan revisi	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi form bimbingan - Revisi cover 	

Ketua Program Studi Keperawatan Bogor

(Dr. Atik Hodikoh, M.Kep., Sp.Mat.)

NIP. 196704111990032001