Lampiran 1

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth

Orang Tua/ Wali ......................……………………....

di tempat

Dengan hormat,

 Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Keperawatan, Prodi Studi DIII Keperawatan Malang

Nama : Fikri Hanif AZ

NIM : 1501100019

 Bermaksud mengadakan penelitian yang berjudul “Gambaran Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler Setelah Mendapat Terapi Musik Di Ruang Anak Rumah Sakit Lavalette Malang”

 Untuk kelancaran pelaksanan penelitian ini saya mengharap partisipasi ibu/bapak dengan menjawab soal-soal yang telah diberikan. Oleh karena itu saya mengharapkan kesediaan bapak/ibu mengizinkan saya melakukan penelitian kepada putra/putri bapak/ibudan menjawab pertanyaan yang diajukan tanpa paksaan atau pengaruh orang lain. Saya sebagai peneliti menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas bapak/ibu sehingga tidak perlu mencantumkan nama terang.

 Atas kesediaan bapak/ibu, peneliti mengucapkan terimakasih.

 Malang,7 Februari 2018

Peneliti

Fikri Hanif AZ

NIM. 1501100019

Lampiran 2 Rahasia

**LEMBAR PERNYATAAN**

**PERSETUJUAN *(INFORMED CONSENT)* MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

 Nama :

 Umur :

 Alamat :

 Jenis kelamin :

 Setelah mendapat penjelasan oleh peneliti tentang penelitian **“Gambaran Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler Setelah Mendapat Terapi Musik di Ruang Anak Rumah Sakit Lavalette Malang”** maka dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang diberikan oleh peneliti dengan jujur dan apa adanya.

 Demikianlah surat pernyataan ini saya perbuat untuk dapat digunakan sebaik-baiknya.

Malang, .………………

( )

Lampiran 3

**HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY**

**(HARS)**

Nama Responden :

Tanggal Pemeriksaan :

Skor : 0 = tidak ada

1 = Ringan

2 = Sedang

3 = Berat

4 = Sangat Berat

Total Skor : < 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan berat sekali

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Pertanyaan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Perasaan ansietas- cemas- Firasat buruk- Takut akan pikiran sendiri- Mudah tersinggung |  |  |  |  |  |
| 2 | Ketegangan- Merasa tegang- Lesu- Tak bias istirahat tenang- mudah terkejut- mudah menangis- gemetar- gelisah |  |  |  |  |  |
| 3 | Ketakutan- pada gelap- Pada orang asing- ditinggal sendiri- pada binatang besar- pada keramaian lalu lintas- pada kerumunan orang banyak |  |  |  |  |  |
| 4 | Gangguan tidur- sukar untuk tidur- Terbangun malam hari- tidak nyenyak- Bangun dengan lesu- mimpi buruk |  |  |  |  |  |
| 5 | Gangguan kecerdasan- sukar konsentrasi- daya ingat buruk |  |  |  |  |  |
| 6 | Perasaan depresi- Hilangnya minat- berkurangnya kesenangan pada hobi- sedih- bangun dini hari- perasaan berubah-ubah |  |  |  |  |  |
| 7 | Gejala somatic (otot)- sakit dan nyeri di otot-otot- kaku- kedutan otot- gigi gemerutuk- suara tidak stabil |  |  |  |  |  |
| 8 | Gejala somatic (sensorik)- muka merah atau pucat- merasa lemah- perasaan tegang |  |  |  |  |  |
| 9 | Gejala kardiovaskuler- takhikardi- berdebar- nyeri dada- denyut nadi mengeras |  |  |  |  |  |
| 10 | Gejala respiratori- rasa tertekan atau sempit di dada- perasaan tercekik- sering menarik napas- napas pendek/sesak |  |  |  |  |  |
| 11 | Gejala gastrointestinal- sulit menelan- gangguan pencernaan- mual- buang air besar lembek |  |  |  |  |  |
| 12 | Gejala urogenital- sering buang air kecil- tidak dapat menahan air seni- impotensi |  |  |  |  |  |
| 13 | Gejala otonom- mulut kering- muka merah- mudah berkeringat- pusing |  |  |  |  |  |
| 14 | Tingkah laku pada wawancara- Gelisah- tidak tenang- muka tegang- napas pendek |  |  |  |  |  |

 **Skor total = ………………………..**

 **Kategori = ………………………...**

Lampiran 4

**STANDART OPERASIONAL PROSEDUR**

**“Terapi Musik”**

Kompetensi : Pemberian Terapi Musik

Pengertian : Pemanfaatan kemampuan music dan elemen music oleh terapis kepada klien

Tujuan : memperbaiki kondisi fisik, emosional, dan kesehatan spiritual pasien

Persiapan alat : 1. Handphone

 2. Video music (sesuaikan kesukaan anak)

Prosedur :

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** | **PROSEDUR** |
| **Pra interaksi** |
| 1.2.3.4. | Cek catatan keperawatan atau catatan medis anak (jika ada)Siapkan alat-alatIdentifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasiCuci tangan |
| **Tahap orientasi** |
| 5.6. | Beri salam dan panggil anak dengan namanya dengan pendekatan BHSPJelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada orang tua anak |
| **Tahap kerja** |
| 7.8.9.10.11.12.13.14.15.16.17.18.19.20.21.22.23. | Berikan kesempatan orangtua anak bertanya sebelum kegiatanMenanyakan kondisi dan keluhan anak pada orang tuaJaga privacy anak. Memulai kegiatan dengan cara yang baikMenetapkan ketertarikan anak terhadap musicIdentifikasi pilihan music anakBerdiskusi dengan orangtua anak tentang pengalaman dalam music anakPilih pilihan music yang mewakili pilihan music anakBantu anak untuk memilih posisi yang nyamanBatasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung selama mendengarkan musicDekatkan music dan perlengkapan dengan anakPastikan alat dalam kondisi baik (tidak rusak)Dukung dengan headphone jika perluNyalakan music dan lakukan terapi musicPastikan volume music sesuai dan tidak terlalu kerasHindari menghidupkan music dan meninggalkannya dalam waktu lamaFasilitasi jika anak ingin aktif seperti bernyanyiHindari stimulasi music setelah nyeri/luka kepala akut |
| **Terminasi**  |
| 24.25.26.27.28.29. | Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan anak)Simpulkan hasil kegiatanKontrak pertemuan selanjutnya pada orang tua anakAkhiri kegiatan dengan cara yang baikBereskan alat-alatCuci tangan |
| **Dokumentasi**  |
| 30. | Catat hasil kegiatan- NamaPx, Umur, Jenis kelamin, dll- keluhan utama- tindakan yang dilakukan (terapi music)- lama tindakan- jenis terapi music yang diberikan- reaksi selama dan setelah terapi pemberian music- respon pasien- tanggal kegiatan |

Lampiran 5

**PLAN OF ACTION**

(Oktober 2017- Juni2018)

 Nama : Fikri Hanif AZ

 NIM : 1501100019

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Kegiatan Penelitian | Oktober | November | Desember | Januari | Februari | Maret | April | Mei  | Juni |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| I | Tahap Persiapan |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | a. Penentuan Judul |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | b. Mencari Literatur |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | c. Penyusunan Proposal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | d. Konsultasi Proposal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | e. Perbaikan Proposal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | f. Ujian sidang dan Revisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | g. Pengurusan Ijin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Tahap Pelaksanaan |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | a. Pengambilan Data |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | b. Pengolahan Data |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | c. Analisa dan Pengolahan Data |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | d. Konsultasi hasil |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Tahap Evaluasi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | a. Perbaikan hasil |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | b. Pencatatan dan Pelaporan Hasil |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | c. Ujian Sidang KTI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | d. Perbaikan Hasil |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mengetahui,

Malang, 5 Oktober 2017

 Peneliti

 Fikri Hanif AZ

 1501100019