



MATERI TERAPI BERMAIN

1. Melatih kemampuan gerak kasar

- Siapkan lingkungan yang nyaman untuk bermain
- Berikan bola dan minta anak untuk bermain menangkap bola.
- Minta anak berdiri di atas satu kaki.
- Mengajak anak untuk melompat
- Mengajak anak bermain sepeda roda tiga

2. Melatih kemampuan gerak halus

- Ajak anak untuk menggambar garis atau lingkaran.
- Ajari anak mengenal angka 1-5
- Ajari anak untuk mewarnai dan mengenal warna

3. Melatih kemampuan bicara dan bahasa

- Minta anak untuk menyebutkan namanya
- Minta anak untuk menyebutkan benda-benda atau binatang
- Minta anak untuk melengkapi kata

4. Melatih kemampuan bergaul dan mandiri

- Minta anak untuk bermain dengan orang tua atau temannya
- Ajari anak untuk mendemonstrasikan keinginannya untuk bermain sesuai dengan mainan yang disukai.
- Tunjukkan pada anak cara bermain puzzle

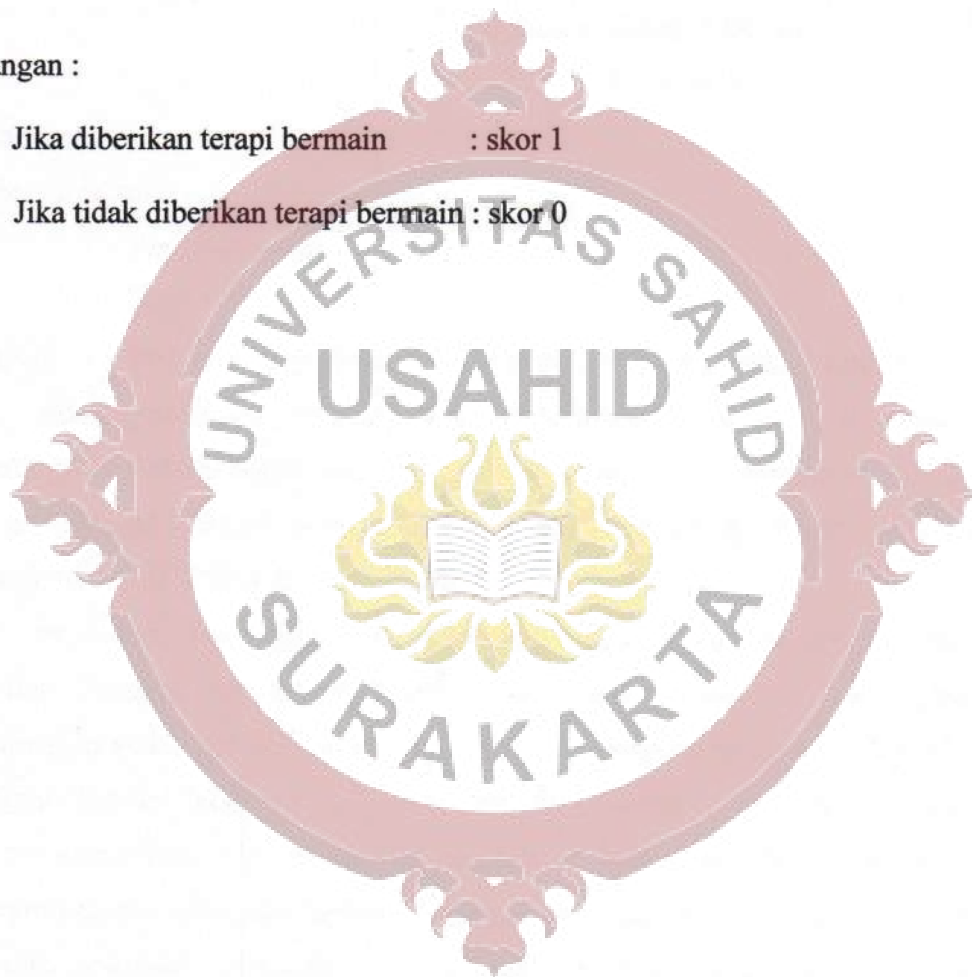
I. Proses Terapi Bermain

NO	Tahap	Kegiatan Perawat	Kegiatan Peserta
1.	Pembukaan (10 menit)	- mengucapkan salam - perkenalan diri - perkenalan anak - memanggil anak dengan namanya - melakukan kontrak waktu - menyampaikan tujuan	- menjawab salam - anak mendengarkan - anak memperkenalkan diri - menjawab - mendengarkan - mendengarkan
2	Pelaksanaan (20menit)	- menjelaskan kegiatan yang dilakukan - memberikan contoh pelaksanaan permainan - melaksanakan permainan - memotivasi anak untuk melakukan permainan	- orang tua dan anak mendengarkan - melihat - anak melakukan permainan - anak jadi bersemangat melakukan permainan
3.	Penutup (10 menit)	- memberikan reinforcement pada anak	- anak memperkenalkan diri - anak terlihat senang dengan tersenyum dan tertawa

		- evaluasi	- orang tua dan anak mende ngarkan
		- membagikan hadiah	- anak menerima hadiah
		- mengucapkan salam	- anak menjawab salam

Keterangan :

- Jika diberikan terapi bermain : skor 1
- Jika tidak diberikan terapi bermain : skor 0



Lampiran 1

SURAT PERMOHONAN CALON RESPONDEN

Surakarta, Oktober 2011

Yth

Calon Responden Penelitian

Di Ruang Melati II Melati

RSUD Dr. Moewardi

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Aris Setyawati

NIM : 2009 122 322

Pendidikan : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul "***Pengaruh Terapi Bermain terhadap Tingkat Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler Di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi***"

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu/ Saudara sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan kami jaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu/ Saudara telah menjadi responden dan hal-hal yang memungkinkan untuk mengundurkan diri maka Bapak/ Ibu/ Saudara diperbolehkan untuk mengundurkan diri tidak ikut dalam penelitian ini. Apabila Bapak/ Ibu/ Saudara menyetujui menjadi responden maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang telah tersedia.

Demikian, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Aris Setyawati

Lampiran 2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang maksud dan tujuan serta hak dan kewajiban sebagai responden. Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul " ***Pengaruh Terapi Bermain terhadap Tingkat Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Usia Toddler Di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi***"

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan pihak lain.

Surakarta, Oktober 2011

Responden

(.....)

Lampiran 3

LEMBAR OBSERVASI (CHECK LIST)

Studi pendahuluan untuk mengetahui kecemasan anak usia toddler di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi.

Tanggal :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Berikan tanda silang (X) atau centang (√) pada satu kotak pilihan anda untuk setiap nomer pernyataan!

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Anak menangis saat memasuki ruang perawatan		
2	Anak terlihat menolak/berontak saat memasuki ruang perawatan		
3	Anak menangis kuat saat perawat mendekat		
4	Anak berteriak keras ingin pulang		
5	Anak bersembunyi di dekapan orang tua		
6	Anak memukul orang tua saat orang tua berbicara dengan perawat		
7	Anak terlihat ketakutan ketika melihat perawat		
8	Anak ingin keluar saat diajak masuk ruang perawatan		
9	Anak terlihat tidak betah di ruang perawatan		
10	Anak tidak berani jauh dengan orang tua		
11	Anak berkali-kali mengajak pulang ke rumah		
12	Anak tidak memberikan tanggapan terhadap perawat		
13	Anak terlihat gugup saat didekati perawat		
14	Anak semakin menangis keras saat didekati perawat		
15	Anak memberi perlawanan saat perawat melakukan tindakan perawatan		

Keterangan :

Jika jawaban ya diberi nilai 1 dan jawaban tidak diberi nilai 0

Jumlah seluruh point yang anda dapatkan adalah jumlah total nilai dengan kriteria:

- Baik :
- Kurang baik :
- Tidak baik :



Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI (CHECK LIST)

Untuk mengetahui kondisi anak usia toddler selama terapi bermain berlangsung di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi.

Tanggal :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Berikan tanda silang (X) atau centang (√) pada satu kotak pilihan anda untuk setiap nomer pernyataan!

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Anak memperhatikan saat perawat mengucapkan salam		
2	Anak mendengarkan saat perawat memperkenalkan diri		
3	Anak berani menjawab saat dipanggil namanya/memperhatikan		
4	Anak memperhatikan saat diberi contoh pelaksanaan Permainan		
5	Orang tua berperan aktif selama permainan berlangsung		
6	Anak tertawa/tersenyum/terlihat senang saat bermain		
7	Anak memberikan respon saat bermain dengan perawat		
8	Anak berkomunikasi aktif dengan perawat		
9	Anak mendengarkan saat diadakan evaluasi		
10	Anak senang saat diberi hadiah		

Keterangan :

Jumlah data yang diperoleh:

- Cemas :
- Takut petugas :
- Ingin pulang :



Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI (*CHECK LIST*)

Untuk mengetahui kecemasan anak usia toddler sebelum dan sesudah diberikan terapi bermain di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi.

Tanggal :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Berikan tanda silang (X) atau centang (√) pada satu kotak pilihan anda untuk setiap nomer pernyataan!

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Anak menangis saat didekati perawat		
2	Wajah anak kelihatan tegang saat perawat datang menghampirinya		
3	Anak memanggil orang tuanya saat didekati perawat		
4	Anak menangis kuat saat perawat datang membawa peralatan keperawatan		
5	Anak menarik diri saat dirawat di rumah sakit		
6	Wajah anak kelihatan pucat saat dilakukan prosedur tindakan		
7	Anak menjerit-jerit ketika ditinggal orang tuanya		
8	Anak selalu memegang baju ibunya saat dilakukan prosedur tindakan		
9	Anak memalingkan wajah saat dilakukan tindakan keperawatan		
10	Tangan anak gemetar saat perawat memegang tangannya		
11	Anak menggigit bibir saat perawat melakukan		

	tindakan keperawatan		
12	Anak tidak menghiraukan perawat saat dilakukan prosedur tindakan		
13	Anak memukul perawat saat dilakukan tindakan keperawatan		
14	Anak menunjukkan mimik takut saat dilakukan tindakan keperawatan		
15	Anak meringis saat dilakukan prosedur tindakan		
16	Anak menyerang saat tindakan keperawatan dilakukan		
17	Anak senang menyendiri		
18	Anak sering bertanya tentang tindakan keperawatan		
19	Anak tidak mau ditinggal orang tua		
20	Anak menolak dilakukan prosedur tindakan keperawatan		

Keterangan :

Jika jawaban ya diberi nilai 1 dan jawaban tidak diberi nilai 0

Jumlah seluruh point yang anda dapatkan adalah jumlah total nilai dengan kriteria:

- Panik : 17-20
- Cemas berat : 12-16
- Cemas sedang : 8-11
- Cemas ringan : <8

Nama Mahasiswa : Aris Setyawati

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Bermain terhadap Tingkat Kecemasan Hospitalisasi Anak Usia Toddler Di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi.

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

[illegible]