

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN

MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Kepada Yth.

Responden di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Ners, Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta Barat.

Nama : Widdhy Mulia Dhika

NIM : 2013-33-016

Akan melaksanakan penelitian tentang “**PENGARUH KEGIATAN ART THERAPY DALAM MENGURANGI KECEMASAN PADA ANAK DENGAN KANKER DI RSPAD GATOT SOEBROTO JAKARTA 2017**”. Untuk itu saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya menjamin data yang Bapak/Ibu isi tidak akan di publikasikan, data tersebut semata-mata hanya untuk kepentingan penelitian yang akan saya lakukan.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu sebagai responden, saya ucapkan terimakasih.

Responden

Peneliti

()

(Widdhy Mulia Dhika)

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI PENGARUH KEGIATAN *ART THERAPY* DALAM MENGURANGI KECEMASAN PADA ANAK DENGAN KANKER DI RSPAD GATOT SOEBROTO JAKARTA 2017

A. PETUNJUK

1. Baca dan pahami setiap pernyataan
2. Pilih salah satu alternatif jawaban sesuai dengan kondisi Anda yang sebenarnya, dengan memberi tanda *checklist* (\checkmark) pada lembar yang tersedia
3. Beri nomor skor pada lembar jawaban yang tersedia
4. Setiap pernyataan disediakan lima nomor skor yaitu:
 - a. 0 = Tidak ada gejala sama sekali.
 - b. 1 = Ringan / satu dari gejala yang ada.
 - c. 2 = Sedang / separuh dari gejala yang ada.
 - d. 3 = Berat / lebih dari $\frac{1}{2}$ gejala yang ada.
 - e. 4 = Sangat berat / semua gejala ada.
5. Jika ingin mengganti jawaban, lingkari jawaban yang dibatalkan, kemudian memberi tanda *checklist* (\checkmark) baru pada jawaban yang dipilih
6. Setelah selesai, periksalah kembali apakah jawaban sudah terisi semua atau belum.

IDENTITAS RESPONDEN

1. Pasien
 - a. Nama :
 - b. Jenis Kelamin :
 - c. Usia :

B. KUESIONER TINGKAT KECEMASAN

No.	Item	Nilai Angka (Score)				
		0	1	2	3	4
1.	PERASAAN CEMAS <ul style="list-style-type: none"> • Firasat buruk • Takut akan pikiran sendiri • Mudah tersinggung 					
2.	KETEGANGAN <ul style="list-style-type: none"> • Merasa tegang • Lesu • Tidak bisa beristirahat tenang • Mudah terkejut • Mudah menangis • Gemetar • Gelisah 					
3.	KETAKUTAN <ul style="list-style-type: none"> • Pada gelap • Pada orang asing • Ditinggal sendiri • Pada kerumutan banyak orang 					
4.	GANGGUAN TIDUR <ul style="list-style-type: none"> • Sukar masuk tidur • Terbangun malam hari • Tidak tidur nyenyak • Bangun tidur dengan lesu • Banyak mimpi-mimpi • Mimpi menakutkan 					
5.	GANGGUAN KECERDASAN <ul style="list-style-type: none"> • Sukar berkonsentrasi • Daya ingat menurun • Daya ingat buruk 					
6.	PERASAAN DEPRESI (MURUNG) <ul style="list-style-type: none"> • Hilangnya minat • Berkurangnya kesenangan pada hobi • Sedih bangun dini hari • Perasaan berubah-ubah 					
7.	GEJALA SOMATIK / FISIK (OTOT) <ul style="list-style-type: none"> • Sakit dan nyeri di otot-otot • Kaku • Kedutan otot • Gigi gemerutuk • Suara tidak stabil 					

8.	GANGGUAN SOMATIK / FISIK (SENSORIK) <ul style="list-style-type: none"> • Tinnitus (telinga berdering) • Penglihatan kabur • Muka merah atau pucat • Merasa lemas 					
9.	GANGGUAN KARDIOVASKULER (JANTUNG & PEMBULUH DARAH) <ul style="list-style-type: none"> • Berdebar-debar • Nyeri di dada • Rasa lesu / lemas seperti mau pingsan 					
10.	GEJALA RESPIRATORI (PERNAFASAN) <ul style="list-style-type: none"> • Rasa tercekik • Sering menarik nafas • Nafas pendek / sesak 					
11.	GEJALA GASTROINTESTINAL (PENCERNAAN) <ul style="list-style-type: none"> • Sulit menelan • Perut melilit • Gangguan pencernaan • Nyeri sebelum dan sesudah makan • Rasa penuh atau kembung • Mual • Muntah • Buang air besar lembek • Sukar buang air besar (konstipasi) • Kehilangan berat badan 					
12.	GEJALA UROGENITAL (PERKEMIHAN & KELAMIN) <ul style="list-style-type: none"> • Sering buang air kecil • Tidak dapat menahan air seni • Tidak datang bulan (tidak haid) • Darah haid berlebihan • Darah haid amat sedikit • Masa haid berkepanjangan • Masa haid sangat pendek • Haid beberapa kali dalam sebulan 					
13.	GEJALA AUTONOM <ul style="list-style-type: none"> • Mulut kering • Muka merah • Mudah berkeringat • Kepala pusing • Kepala terasa berat • Kepala amat sakit • Bulu-bulu berdiri 					

14.	TINGKAH LAKU (SIKAP) PADA WAWANCARA <ul style="list-style-type: none"> • Gelisah • Tidak tenang • Jari gemetar • Kerut kening • Muka tegang 					
-----	---	--	--	--	--	--

- a. Skor ≤ 14 = tidak ada kecemasan
- b. Skor 14 – 20 = kecemasan ringan.
- c. Skor 21 – 27 = kecemasan sedang.
- d. Skor 28 – 41 = kecemasan berat.

Lampiran 3**LEMBAR OBSERVASI**

No. Responden :

Hari/ tanggal :

Usia :

Jenis Kelamin :

KEGIATAN ART THERAPY**PETUNJUK**

1. Beri tanda *checklist* (√) pada lembar jawaban yang tersedia
2. Setiap pernyataan disediakan dua pilihan jawaban yaitu:
 - a. Ya jika melakukan
 - b. Tidak jika tidak melakukan

No.	Item	Ya	Tidak
1.	Anak dapat bersosialisasi dan berkomunikasi dengan teman sebaya yang dirawat diruang yang sama		
2.	Anak merasa senang		
3.	Mewarnai gambar yang disukainya		
4.	Anak dapat mengekspresikan perasaannya		
5.	Mengikuti kegiatan dengan baik		
6.	Orang tua mengungkapkan manfaat yang dirasakan oleh anak dengan aktifitas bermain.		

Lampiran 4

STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

TERAPI MEWARNAI GAMBAR

1. Tujuan
 - a. Mengurangi kecemasan pada anak dengan kanker.
 - b. Membantu mempercepat penyembuhan anak
 - c. Sarana untuk mengekspresikan perasaan anak.

2. Persiapan Pasien
 - a. Pasien dan keluarga diberitahu tujuan bermain
 - b. Melakukan kontrak waktu
 - c. Tidak ngantuk
 - d. Tidak rewel
 - e. Keadaan umum mulai membaik
 - f. Pasien bisa dengan tiduran atau duduk, sesuai kondisi klien

3. Peralatan :
 - a. Rancangan program bermain yang lengkap dan sistematis
 - b. Alat bermain sesuai dengan umur / jenis kelamin
 - c. Kertas gambar yang siap diwarnai
 - d. Alat untuk mewarnai gambar (Pensil warna/spidol)

4. Prosedur Pelaksanaan :
 - a. Tahap Pra Interaksi
 - 1) Melakukan kontrak waktu
 - 2) Mengecek kesiapan anak (tidak ngantuk, tidak rewel, keadaan umum membaik/kondisi yang memungkinkan)
 - 3) Menyiapkan alat

 - b. Tahap Orientasi
 - 1) Memberikan salam kepada pasien dan menyapa nama pasien
 - 2) Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan

- 3) Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan.
- c. Tahap Kerja
- 1) Memberi petunjuk pada anak cara bermain
 - 2) Mempersilahkan anak untuk melakukan permainan sendiri atau dibantu orang tuanya.
 - 3) Memotivasi keterlibatan klien dan keluarga
 - 4) Memberi pujian pada anak bila dapat melakukan
 - 5) Mengobservasi emosi, hubungan inter-personal, psikomotor anak saat bermain
 - 6) Meminta anak menceritakan apa yang dilakukan/dibuatnya.
 - 7) Menanyakan perasaan anak setelah bermain.
 - 8) Menanyakan perasaan dan pendapat keluarga tentang permainan
- d. Tahap Terminasi
- 1) Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan
 - 2) Berpamitan dengan pasien
 - 3) Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula
 - 4) Mencuci tangan
 - 5) Mencatat respon pasien serta keluarga dalam lembar catatan (lembar observasi) dan kesimpulan hasil bermain.

Lampiran 5

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Topik : Kegiatan *Art Therapy*
Sub Topik : Mewarnai gambar
Sasaran : Anak dengan Kanker
Tempat : RSPAD Gatot Soebroto
Waktu : 25 menit

1. TUJUAN

a. Tujuan Umum

Setelah diajak bermain, diharapkan anak dapat melanjutkan tumbuh kembangnya, mengembangkan aktifitas dan kreatifitas melalui pengalaman bermain dan beradaptasi efektif terhadap stress karena penyakit dan dirawat.

b. Tujuan Khusus

Setelah diajak bermain selama 25 menit, anak diharapkan :

- 1) Kecemasan anak berkurang
- 2) Dapat mewarnai gambar yang disukainya
- 3) Dapat bersosialisasi dan berkomunikasi dengan teman sebaya yang dirawat di ruang yang sama
- 4) Kejenuhan selama dirawat di RS berkurang

2. Perencanaan

a. Jenis Program Bermain

Mewarnai gambar dengan pensil warna/spidol/pantel pada kertas gambar yang telah tersedia.

- b. Karakteristik bermain
 - 1) Melatih motorik halus.
 - 2) Melatih kesabaran dan ketelitian.
 - c. Karakteristik peserta
 - 1) Usia 5 – 15 tahun
 - 2) Jumlah peserta: 15 anak dan didampingi orang tua.
 - 3) Keadaan umum mulai membaik.
 - 4) Klien dapat duduk
 - 5) Peserta kooperatif
 - d. Metode: Demonstrasi
 - e. Alat-alat yang digunakan (Media)
 - 1) Kertas gambar yang siap diwarnai
 - 2) Alat untuk mewarnai gambar (Pensil warna/spidol)
3. Strategi Pelaksanaan
- a. Persiapan: 5 Menit
 - 1) Menyiapkan ruangan
 - 2) Menyiapkan alat
 - 3) Menyiapkan peserta
 - b. Pembukaan: 5 Menit
 - 1) Perkenalan dengan anak dan keluarga
 - 2) Menjelaskan maksud dan tujuan.
 - c. Kegiatan: 10 Menit
 - 1) Anak diminta untuk memilih gambar yang ingin diwarnai yang sudah tersedia
 - 2) Kemudian anak dianjurkan untuk mewarnai gambar dengan warna yang disukai
 - 3) Setelah selesai lanjutkan langkah yang sama dibagian berikutnya.
 - d. Penutup: 5 Menit
 - Memberikan reward pada anak atas hasil karyanya.

4. Evaluasi Yang Diharapkan
 - a. Anak dapat mengembangkan motorik halus dengan menghasilkan satu gambar yang diwarnai
 - b. Anak dapat mengikuti kegiatan dengan baik
 - c. Anak merasa senang
 - d. Orang tua dapat mendampingi kegiatan anak sampai selesai
 - e. Orang tua mengungkapkan manfaat yang dirasakan dengan aktifitas bermain.

Lampiran 6



Gambar Dokumentasi : Kegiatan *Art Therapy*