

LAMPIRAN 1

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ana Istiqomah
NIM : 105070207111003
Program Studi : Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran
Universitas Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 11 April 2014

Yang membuat pernyataan,

Ana Istiqomah

NIM. 105070207111003

LAMPIRAN 2

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah mahasiswa Semester VIII pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang. dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Pengaruh Bermain dengan Mewarnai terhadap Penurunan Skor Perilaku Maladaptif Anak Usia Prasekolah (3-5 Tahun) yang Mengalami Hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri"**.

Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui adanya pengaruh bermain dengan mewarnai terhadap penurunan perilaku maladaptif anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri. Dapat memberi manfaat bagi anak sebagai metode distraksi (pengalihan) untuk melepas ketegangan selama mengalami hospitalisasi, sehingga meningkatkan kualitas kesehatan dan percepatan penyembuhan pada anak. Penelitian ini akan berlangsung pada setiap pukul 10.00 WIB dalam waktu 10 s/d 30 menit selama 3 hari di RS. Amelia Pare dan RS. HVA Toeloengredjo Pare yang akan diambil dengan cara *Purposive Sampling*.

2. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan cara *Purposive Sampling* yaitu sesuai dengan yang dikehendaki peneliti. Anda tidak perlu khawatir karena peneliti menjamin bahwa semua sampel akan mendapatkan hak yang sama selama penelitian ini berlangsung.
3. Keuntungan yang Anda peroleh dengan keikutsertaan Anda dalam penelitian ini adalah dapat meningkatkan rasa kesenangan, mengurangi stres, metode pengalihan terhadap ketegangan, serta dapat meningkatkan kondisi kesehatan anak sehingga membantu mempercepat dalam proses penyembuhan.
4. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
5. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan

Peneliti

LAMPIRAN 3**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya dan anak saya telah mendapat penjelasan yang baik mengenai tujuan dan mandat penelitian yang berjudul **“Pengaruh Bermain dengan Mewarnai terhadap Penurunan Skor Perilaku Maladaptif Anak Usia Prasekolah (3-5 tahun) yang Mengalami Hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri”**.

Saya mengerti bahwa saya akan diminta untuk mengisi kuesioner dan menjawab pertanyaan tentang perilaku maladaptif anak yang mengalami hospitalisasi, dan memerlukan waktu sekitar 10 menit. Saya mengerti bahwa anak saya diminta untuk melakukan aktivitas bermain dengan mewarnai selama 10 s/d 30 menit setiap pukul 10.00 WIB, selama 3 hari. Saya mengerti bahwa resiko yang akan terjadi dari penelitian ini tidak ada. Apabila ada pertanyaan yang menimbulkan respon emosional, maka penelitian akan dihentikan dan peneliti akan memberi dukungan.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai data penelitian ini akan dirahasiakan, dan kerahasiaan ini akan dijamin. Informasi mengenai identitas saya tidak akan ditulis pada instrument penelitian dan akan disimpan secara terpisah di tempat terperinci.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian setiap saat tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian ini atau mengenai peran serta saya dalam penelitian ini, dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar bersedia berperan serta dalam penelitian ini dengan menandatangani Surat Persetujuan Menjadi Responden.

Pare,..... 2014

Peneliti

Responden,

(Ana Istiqomah)

(.....)

NIM. 105070207111003

Saksi :

1.....

2.....



UNIVERSITAS BRAWIJAYA



LAMPIRAN 4

KISI – KISI KUESIONER SKOR PERILAKU MALADAPTIF

No.	Variabel	Indikator	Nomor Kuesioner	Keterangan	Jumlah Soal
1.	Perilaku Maladaptif	Protes	1, 6, 13, 20, 25	<i>Favourable</i> : 1, 13, 20 <i>Unfavorable</i> : 6, 25	5
2.	Perilaku Maladaptif	Putus Asa	2, 7, 14, 21, 26	<i>Favourable</i> : 2, 21 <i>Unfavorable</i> : 7, 14, 26	5
3.	Perilaku Maladaptif	Dependensi	3, 8, 9, 15, 27	<i>Favourable</i> : 3, 8, 15, 9 <i>Unfavorable</i> : 27	5
4.	Perilaku Maladaptif	Regresi	4, 10, 16, 22, 28	<i>Favourable</i> : 10, 22, 4 <i>Unfavorable</i> : 16, 28	5
5.	Perilaku Maladaptif	Dipersonalisasi	5, 11, 17, 23, 29	<i>Favourable</i> : 5, 11, 17, 23 <i>Unfavorable</i> : 29	5
6.	Perilaku Maladaptif	Perpisahan dan Kehilangan	19, 12, 18	<i>Favourable</i> : 18, 19 <i>Unfavorable</i> : 12	3
7.	Perilaku Maladaptif	Takut	24, 30	<i>Favourable</i> : 24 <i>Unfavorable</i> : 30	2

LAMPIRAN 5

**KUESIONER PENGARUH BERMAIN DENGAN MEWARNAI TERHADAP
PENURUNAN SKOR PERILAKU MALADAPTIF ANAK USIA PRASEKOLAH
(3-5 TAHUN) YANG MENGALAMI HOSPITALISASI DI RUMAH SAKIT
KABUPATEN KEDIRI
TAHUN 2014**

Diisi oleh orang tua responden dengan didampingi peneliti saat sebelum dan sesudah perlakuan.

Pendamping Pengisian Kuesioner :

Tgl Pengambilan data :

Jam : ----- (Berapa lama : -----)

A. Identitas Responden:

1. Nama (Initial) :
2. Umur : **tahun**
3. Jenis Kelamin : **Laki-laki / Perempuan**
4. Keluarga Pendukung : **Orang Tua / Anggota keluarga lain**
5. Penyakit yang diderita :

B. Kuesioner

Petunjuk Pengisian:

Di bawah ini adalah tabel respon perilaku maladaptif anak usia prasekolah yang mengalami hospitalisasi. Berilah tanda (√) pada gejala yang dialami anak selama berada di lingkungan rumah sakit. Setiap pertanyaan tidak boleh dibiarkan **kosong**.

No.	Perilaku	Pilihan Jawaban			
		Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1.	Anak menolak ketika diperhatikan perawat.				
2.	Anak tampak menarik diri, dan murung.				
3.	Anak lemas selama dirawat di rumah sakit.				
4.	Anak mengalami gangguan <i>toilet training</i> (misalnya: mengompol, BAB di celana, dsb).				
5.	Anak menolak ketika disuntik dan dipasang infus.				
6.	Anak tetap tenang ditunggu oleh orang tua atau yang dikenal.				
7.	Anak bersedia diajak bermain.				
8.	Anak ingin dipeluk dan dielus orang tua.				
9.	Anak takut ketika melihat tenaga kesehatan.				
10.	Anak memeluk mainan atau boneka selama di rumah sakit.				
11.	Anak ingin mengakhiri tindakan yang menyebabkan nyeri.				
12.	Anak dapat tidur nyenyak, dan tidak mudah terbangun selama di rumah sakit.				
13.	Anak menyerang dengan rasa marah saat dilakukan tindakan medis.				
14.	Anak mau menjawab pertanyaan perawat.				
15.	Anak menarik diri dari orang lain.				
16.	Anak makan dan minum obat secara teratur.				
17.	Anak bertanya kapan penyakitnya sembuh.				
18.	Anak menangis ketika ditinggalkan oleh orang tua.				
19.	Anak sedih karena tidak dapat bermain dengan temannya selama di rumah sakit.				
20.	Anak merengek ingin ditemani oleh orang tua.				
21.	Anak tidak mau berbicara dengan orang lain.				
22.	Anak gampang marah selama berada di rumah sakit.				
23.	Anak takut disakiti ketika berada di rumah sakit.				
24.	Anak mengatakan ingin segera melakukan aktivitas kembali seperti biasanya.				

No.	Perilaku	Pilihan Jawaban			
		Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
25.	Anak mematuhi perintah saat dilakukan tindakan medis.				
26.	Anak bersemangat dengan aktivitas yang dilakukan di rumah sakit.				
27.	Anak dapat makan mandiri tanpa disuapi.				
28.	Anak tidak sepenuhnya tergantung pada orang tua selama di rumah sakit.				
29.	Anak tidak malu terhadap penyakitnya.				
30.	Anak terlihat nyaman dengan lingkungan rumah sakit.				

***** Terima Kasih *****



LAMPIRAN 6

HASIL UJI VALIDITAS

Butir Pertanyaan	r hitung	Sig.	Ket.	Butir Pertanyaan	r hitung	Sig.	Ket.
S01	0.891	0.001	Valid	S16	0.858	0.001	Valid
S02	0.435	0.209	Tidak	S17	0.841	0.002	Valid
S03	0.909	0.000	Valid	S18	0.827	0.003	Valid
S04	0.815	0.004	Valid	S19	0.863	0.001	Valid
S05	0.925	0.000	Valid	S20	0.900	0.000	Valid
S06	0.397	0.257	Tidak	S21	0.396	0.257	Tidak
S07	0.394	0.260	Tidak	S22	0.876	0.001	Valid
S08	0.886	0.001	Valid	S23	0.479	0.161	Tidak
S09	0.361	0.305	Tidak	S24	0.887	0.001	Valid
S10	0.918	0.000	Valid	S25	0.884	0.001	Valid
S11	0.844	0.002	Valid	S26	0.914	0.000	Valid
S12	0.885	0.001	Valid	S27	0.912	0.000	Valid
S13	0.911	0.000	Valid	S28	0.935	0.000	Valid
S14	0.819	0.004	Valid	S29	0.881	0.001	Valid
S15	0.865	0.001	Valid	S30	0.866	0.001	Valid

HASIL UJI VALIDITAS INSTRUMEN

Correlations

	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	Total
S01 Pearson Correlation	1	.537	.790**	.868**	.883**	.081	.166	.747	.325	.743	.891**
Sig. (2-tailed)		.110	.007	.001	.001	.824	.647	.013	.360	.014	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S02 Pearson Correlation	.537	1	.184	.472	.307	.053	.377	.307	.140	.241	.435
Sig. (2-tailed)	.110		.611	.169	.388	.885	.283	.388	.699	.503	.209
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S03 Pearson Correlation	.790**	.184	1	.757	.807**	.286	.293	.813**	.236	.873**	.909**
Sig. (2-tailed)	.007	.611		.011	.005	.424	.412	.004	.511	.001	.000
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S04 Pearson Correlation	.868**	.472	.757	1	.743	.263	.405	.650	.050	.754	.815**
Sig. (2-tailed)	.001	.169	.011		.014	.463	.246	.042	.890	.012	.004
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S05 Pearson Correlation	.883**	.307	.807**	.743	1	.231	.197	.829**	.631	.880**	.925**
Sig. (2-tailed)	.001	.388	.005	.014		.522	.586	.003	.050	.001	.000
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S06 Pearson Correlation	.081	.053	.286	.263	.231	1	.390	.385	.055	.327	.397
Sig. (2-tailed)	.824	.885	.424	.463	.522		.265	.272	.881	.356	.257
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S07 Pearson Correlation	.166	.377	.293	.405	.197	.390	1	.175	.224	.447	.394
Sig. (2-tailed)	.647	.283	.412	.246	.586	.265		.628	.535	.195	.260
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S08 Pearson Correlation	.747	.307	.813**	.650	.829**	.385	.175	1	.278	.883**	.886**
Sig. (2-tailed)	.013	.388	.004	.042	.003	.272	.628		.437	.001	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S09 Pearson Correlation	.325	-.140	.236	.050	.631	.055	.224	.278	1	.333	.361
Sig. (2-tailed)	.360	.699	.511	.890	.050	.881	.535	.437		.347	.305
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S10 Pearson Correlation	.743	.241	.873**	.754	.880**	.327	.447	.883**	.333	1	.918**
Sig. (2-tailed)	.014	.503	.001	.012	.001	.356	.195	.001	.347		.000
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Total Pearson Correlation	.891**	.435	.909**	.815**	.925**	.397	.394	.886**	.361	.918**	1
Sig. (2-tailed)	.001	.209	.000	.004	.000	.257	.260	.001	.305	.000	
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	Total
S11 Pearson Correlation	1	.719*	.839**	.547	.663*	.600	.667*	.531	.775**	.886**	.844**
Sig. (2-tailed)		.019	.002	.102	.037	.067	.035	.114	.008	.001	.002
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S12 Pearson Correlation	.719*	1	.699*	.820**	.612	.764*	.722*	.875**	.620	.705*	.885**
Sig. (2-tailed)	.019		.025	.004	.060	.010	.018	.001	.056	.023	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S13 Pearson Correlation	.839**	.699*	1	.698*	.913**	.854**	.745*	.699*	.832**	.813**	.911**
Sig. (2-tailed)	.002	.025		.025	.000	.002	.013	.025	.003	.004	.000
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S14 Pearson Correlation	.547	.820**	.698*	1	.701*	.648*	.711*	.937**	.678*	.582	.819**
Sig. (2-tailed)	.102	.004	.025		.024	.043	.021	.000	.031	.077	.004
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S15 Pearson Correlation	.663*	.612	.913**	.701*	1	.802**	.726*	.663*	.760*	.779**	.865**
Sig. (2-tailed)	.037	.060	.000	.024		.005	.017	.037	.011	.008	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S16 Pearson Correlation	.600	.764*	.854**	.648*	.802**	1	.703*	.736*	.677*	.674*	.858**
Sig. (2-tailed)	.067	.010	.002	.043	.005		.023	.015	.032	.032	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S17 Pearson Correlation	.667*	.722*	.745*	.711*	.726*	.703*	1	.667*	.896**	.717*	.841**
Sig. (2-tailed)	.035	.018	.013	.021	.017	.023		.035	.000	.020	.002
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S18 Pearson Correlation	.531	.875**	.699*	.937**	.663*	.736*	.667*	1	.620	.545	.827**
Sig. (2-tailed)	.114	.001	.025	.000	.037	.015	.035		.056	.103	.003
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S19 Pearson Correlation	.775**	.620	.832**	.678*	.760*	.677*	.896**	.620	1	.846**	.863**
Sig. (2-tailed)	.008	.056	.003	.031	.011	.032	.000	.056		.002	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S20 Pearson Correlation	.886**	.705*	.813**	.582	.779**	.674*	.717*	.545	.846**	1	.900**
Sig. (2-tailed)	.001	.023	.004	.077	.008	.032	.020	.103	.002		.000
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Total Pearson Correlation	.844**	.885**	.911**	.819**	.865**	.858**	.841**	.827**	.863**	.900**	1
Sig. (2-tailed)	.002	.001	.000	.004	.001	.001	.002	.003	.001	.000	
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	Total
S21 Pearson Correlation	1	.000	.125	.545	.244	.218	.382	.250	.294	.241	.396
Sig. (2-tailed)		1.000	.731	.103	.497	.545	.276	.486	.409	.503	.257
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S22 Pearson Correlation	.000	1	.434	.740*	.794**	.828**	.779**	.813**	.745*	.849**	.876**
Sig. (2-tailed)	1.000		.210	.014	.006	.003	.008	.004	.014	.002	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S23 Pearson Correlation	.125	.434	1	.273	.293	.655*	.269	.333	.196	.361	.479
Sig. (2-tailed)	.731	.210		.446	.412	.040	.452	.347	.587	.305	.161
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S24 Pearson Correlation	.545	.740*	.273	1	.843**	.714*	.800**	.742*	.695*	.733*	.887**
Sig. (2-tailed)	.103	.014	.446		.002	.020	.005	.014	.026	.016	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S25 Pearson Correlation	.244	.794**	.293	.843**	1	.745*	.701*	.813**	.766**	.646*	.884**
Sig. (2-tailed)	.497	.006	.412	.002		.013	.024	.004	.010	.044	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S26 Pearson Correlation	.218	.828**	.655*	.714*	.745*	1	.843**	.873**	.813**	.841**	.914**
Sig. (2-tailed)	.545	.003	.040	.020	.013		.002	.001	.004	.002	.000
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S27 Pearson Correlation	.382	.779**	.269	.800**	.701*	.843**	1	.928**	.916**	.930**	.912**
Sig. (2-tailed)	.276	.008	.452	.005	.024	.002		.000	.000	.000	.000
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S28 Pearson Correlation	.250	.813**	.333	.742*	.813**	.873**	.928**	1	.932**	.863**	.935**
Sig. (2-tailed)	.486	.004	.347	.014	.004	.001	.000		.000	.001	.000
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S29 Pearson Correlation	.294	.745*	.196	.695*	.766**	.813**	.916**	.932**	1	.779**	.881**
Sig. (2-tailed)	.409	.014	.587	.026	.010	.004	.000	.000		.008	.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
S30 Pearson Correlation	.241	.849**	.361	.733*	.646*	.841**	.930**	.863**	.779**	1	.866**
Sig. (2-tailed)	.503	.002	.305	.016	.044	.002	.000	.001	.008		.001
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Total Pearson Correlation	.396	.876**	.479	.887**	.884**	.914**	.912**	.935**	.881**	.866**	1
Sig. (2-tailed)	.257	.001	.161	.001	.001	.000	.000	.000	.001	.001	
N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

HASIL UJI RELIABILITAS INSTRUMEN

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.977	30

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
S01	46.90	508.322	.880	.976
S02	47.80	537.511	.404	.978
S03	47.30	514.233	.902	.976
S04	47.10	528.322	.805	.977
S05	46.80	503.956	.917	.976
S06	47.30	537.567	.361	.978
S07	47.20	534.178	.351	.979
S08	47.10	510.989	.875	.976
S09	47.10	534.767	.313	.979
S10	46.70	510.233	.910	.976
S11	47.10	521.878	.833	.976
S12	47.30	520.233	.877	.976
S13	46.70	515.122	.903	.976
S14	47.00	529.111	.809	.977
S15	46.90	513.656	.853	.976
S16	47.10	516.544	.847	.976
S17	47.00	518.000	.829	.976
S18	47.10	522.544	.815	.976
S19	47.20	520.844	.854	.976
S20	47.00	506.889	.890	.976
S21	47.10	539.656	.365	.978
S22	47.20	515.511	.866	.976
S23	46.70	532.011	.443	.978
S24	47.00	507.556	.876	.976
S25	47.20	510.844	.874	.976
S26	47.30	514.011	.907	.976
S27	47.10	505.656	.903	.976
S28	47.10	500.544	.928	.976
S29	47.10	511.211	.870	.976
S30	46.80	519.733	.856	.976

LAMPIRAN 7



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
Jalan Veteran Malang – 65145
Telp./ Fax. (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 056 / EC / KEPK – S1 – PSIK / 01 / 2014

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

- JUDUL : Pengaruh Bermain dengan Mewarnai terhadap Penurunan Perilaku Maladaptif Anak Usia Prasekolah (3-5 tahun) Yang Mengalami Hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri
- PENELITI UTAMA : Ana Istiqomah
- UNIT / LEMBAGA : S1 Keperawatan - Fakultas Kedokteran - Universitas Brawijaya Malang
- TEMPAT PENELITIAN : RS. Amelia Pare dan RS. HVA Toeloengredjo Pare, Kabupaten Kediri

DINYATAKAN LAIK ETIK.

Malang, 28 JAN 2014



Prof. Dr. dr. Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark
NIP. 195204101980021001

Catatan :

Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol)





FORMULIR ETIK PENELITIAN KESEHATAN

1	<p>Peneliti : Ana Istiqomah Dibawah bimbingan komisi pembimbing :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Dr. Ahsan, S. Kp., M. Kes. b. Ns. Rinik Eko Kapti, S.Kep., M.Kep.
2.	<p>Judul Penelitian : Pengaruh Bermain dengan Mewarnai terhadap Penurunan Perilaku Maladaptif Anak Usia Prasekolah (3-5 tahun) yang Mengalami Hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri.</p>
3.	<p>Subyek : Anak Usia Prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi di RS. Amelia Pare dan RS. HVA Toeloengredjo Pare, Kabupaten Kediri. Usia yang digunakan adalah usia standart anak prasekolah, sehingga perbedaan yang diperoleh berdasarkan usia tidak terlalu jauh.</p>
4.	<p>Perkiraan Waktu Penelitian : Penelitian ini diperkirakan selama tanggal 11 Februari 2014 – 22 Februari 2014. Pada pemberian intervensi bermain dengan mewarnai, subjek penelitian memerlukan waktu 10 s/d 30 menit, selama 3 hari.</p>
5.	<p>Ringkasan usulan penelitian yang mencakup objektif/tujuan penelitian, manfaat/relevansi dari hasil penelitian dan alasan/motivasi untuk melakukan penelitian.</p> <p>1.1 Tujuan Penelitian</p> <p>1.1.1 Tujuan Umum</p> <p>Untuk mengetahui pengaruh bermain dengan mewarnai terhadap penurunan perilaku maladaptif anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri.</p> <p>1.1.2 Tujuan Khusus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi perilaku maladaptif anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri sebelum dilakukan bermain dengan mewarnai pada kelompok kontrol



dan perlakuan.

2. Mengidentifikasi perilaku maladaptif anak pada usia prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri setelah dilakukan bermain dengan mewarnai pada kelompok kontrol dan perlakuan.
3. Menganalisis pengaruh bermain dengan mewarnai terhadap penurunan perilaku maladaptif anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri.

1.2 Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat baik dari segi teoritis maupun dari segi praktis.

1.2.1 Manfaat Teoritis

Mengembangkan ilmu dalam asuhan keperawatan anak karena bermain dengan mewarnai dapat dimasukkan ke dalam permainan apresiatif sehingga sangat bermanfaat untuk membantu tumbuh kembang anak agar lebih optimal meskipun berada dalam lingkungan rumah sakit, serta dapat mendukung penelitian lain untuk mencari solusi pemecahan masalah yang lebih baik.

1.2.2 Manfaat Praktis

1. Bagi Institusi
Penelitian ini dapat menjadi wacana dan bahan informasi tentang pengaruh bermain dengan mewarnai terhadap penurunan perilaku maladaptif anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi.
2. Bagi Rumah Sakit
Hasil penelitian dapat memberikan pengetahuan dan pertimbangan metode baru bagi tenaga kesehatan di rumah sakit khususnya perawat, bahwa pengaruh bermain dengan mewarnai dapat mengoptimalkan tumbuh kembang anak selama hospitalisasi.
3. Bagi Peneliti
Proses dari hasil penelitian ini dapat memberikan manfaat berupa pengetahuan dan pengalaman baru mengenai pengaruh bermain dengan mewarnai terhadap penurunan perilaku maladaptif anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi.
4. Bagi Perawat
Memberikan informasi tentang pentingnya penerapan pengaruh bermain dengan mewarnai terhadap penurunan perilaku maladaptif usia

prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi, agar perawat dapat menerapkan tersebut untuk mengoptimalkan tumbuh kembang anak selama hospitalisasi.

1.3 Motivasi

Bermain dengan mewarnai merupakan salah satu alternatif intervensi terapi modalitas dalam bidang keperawatan untuk meminimalkan reaksi hospitalisasi yang muncul pada anak, dimana perawat mendasarkan potensi yang dimiliki pasien sebagai titik tolak untuk proses penyembuhan. Umumnya anak usia prasekolah menunjukkan perilaku maladaptif ketika beradaptasi terhadap hospitalisasi yang dialaminya, sehingga sangat perlu diberikan intervensi untuk mendukung proses adaptasi anak selama di rumah sakit. Oleh karena itu, peneliti tertarik untuk memberikan intervensi berupa bermain dengan mewarnai yang sesuai dengan tahap tumbuh kembang anak prasekolah dan berperan dalam menurunkan perilaku maladaptif anak yang ditimbulkan selama mengalami hospitalisasi. Melalui intervensi ini diharapkan anak dapat mengekspresikan perasaannya melalui gambar, sehingga dapat membantu anak dalam mengurangi stres, meningkatkan kesadaran dan kemampuan kognitif, membantu dalam menghadapi trauma, serta dapat memberikan rasa senang yang dapat melepaskan ketegangan anak. Intervensi ini juga dapat digunakan sebagai metode distraksi bagi anak selama di rumah sakit. Dalam jangka panjang, penelitian ini akan memberikan efek berupa peningkatan kualitas kesehatan anak serta membantu dalam proses penyembuhan.

6. Masalah etik (nyatakan pendapat anda tentang masalah etik yang mungkin dihadapi)

Menurut pendapat peneliti tidak akan ada masalah etik yang berarti, karena memenuhi asas etika penelitian sebagai berikut:

1. Respect (otonomi, *inform consent*, anonimity)

a. *Autonomy* (Otonomi)

Responden mempunyai hak untuk memutuskan apakah mereka bersedia menjadi subyek ataupun tidak, serta boleh berhenti menjadi responden di tangan pengumpulan data tanpa adanya sanksi apapun.

b. *Informed Consent* (Surat Persetujuan)

Calon responden dan orang tua responden akan diberikan penjelasan terlebih dahulu oleh peneliti mengenai prosedur penelitian. Jika orang tua bersedia anaknya dijadikan sebagai responden penelitian,

maka harus menandatangani lembar persetujuan dan apabila calon responden menolak maka peneliti tidak akan memaksa dan menghormati haknya.

c. Anonimity (Tanpa Nama)

Untuk menjaga kerahasiaan identitas responden, peneliti tidak akan mencantumkan nama asli responden pada lembar kuesioner yang diisi oleh orang tua responden, tetapi pengisian identitas dalam lembar tersebut diganti dengan nama inisial anak.

2. Beneficience

Penelitian ini lebih mengutamakan manfaat daripada kerugiannya. Peneliti menjelaskan kepada orang tua responden mengenai manfaat yang didapat responden apabila mengikuti penelitian ini. Adapun manfaat yang diperoleh responden yaitu, intervensi yang diberikan dalam penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai metode distraksi dan pelepasan ketegangan sehingga menurunkan perilaku maladaptif anak selama di rumah sakit. Responden hanya diminta untuk mewarnai gambar, sehingga tidak melukai atau menyakiti responden baik secara fisik maupun psikologis, namun akan lebih memberikan manfaat pada responden untuk meningkatkan kualitas kesehatan anak.

3. Justice

Subjek diperlakukan secara adil baik sebelum, selama, dan sesudah keikutsertaan dalam penelitian tanpa adanya deskriminasi apabila ternyata subjek bersedia atau *dropped out* sebagai responden. Sebelum penelitian peneliti memberikan penjelasan *inform consent*, kontrak waktu, dan perlakuan yang sama antara satu responden dengan responden yang lain. Setelah pengambilan data akhir selesai, peneliti memberikan intervensi bermain dengan mewarnai kepada kelompok kontrol selama 3 hari dengan metode yang sama. Hal ini bertujuan agar prinsip keadilan pada subjek penelitian tetap terjaga.

7. Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah percobaan pada hewan sudah dilakukan? Bila belum, sebutkan alasan untuk memulai penelitian ini pada manusia.

Penelitian ini belum dan tidak akan pernah dilakukan pada hewan coba, karena sifatnya sangat manusiawi, variabel yang diukur adalah penurunan perilaku maladaptif yang merupakan respon psikologis manusia sedangkan hewan tidak memiliki perasaan tersebut. Selain itu, intervensi yang digunakan adalah bermain dengan mewarnai yang hanya bisa dilakukan oleh manusia.

8. Prosedur penelitian yang dilakukan :

Pada tahap awal peneliti melakukan studi literatur tentang anak yang mengalami hospitalisasi berupa respon perilaku yang ditimbulkan selama hospitalisasi. Peneliti juga melakukan studi pendahuluan untuk mengetahui tingkat perilaku maladaptif yang ditimbulkan selama anak mengalami hospitalisasi di RS. Amelia Pare dan RS. HVA Toeloengredjo Pare, Kabupaten Kediri. Kemudian peneliti mengajukan *ethical clearance* kepada Komisi Etik. Setelah proposal lulus pengujian dan etik, peneliti mulai melakukan penelitian dengan meminta permohonan ijin pada Direktur Utama Rumah Sakit terlebih dahulu. Setelah itu peneliti mengajukan ijin kepada subyek penelitian setelah mendapatkan persetujuan.

Dalam pelaksanaan intervensi, sebelumnya peneliti memberikan penjelasan tentang cara pengisian kuesioner, dan memberikan kesempatan kepada orang tua responden untuk mengisi kuesioner, serta bertanya kepada peneliti apabila ada pertanyaan yang kurang jelas dalam kuesioner. Selanjutnya hasil pengisian kuesioner *pretest* dikumpulkan kembali kepada peneliti. *Pretest* dilakukan untuk mengetahui tingkat perilaku maladaptif anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang muncul selama mengalami hospitalisasi sebelum dilakukan intervensi.

Setelah itu kelompok kontrol diberikan intervensi standart dari rumah sakit, sedangkan kelompok perlakuan diberikan intervensi bermain dengan mewarnai dalam waktu 10 s/d 30 menit, selama 3 hari perlakuan. Apabila anak tidak melaksanakan intervensi dari awal sampai akhir maka akan dilakukan *dropped out* dari responden penelitian. Berikut adalah langkah-langkah pemberian intervensi bermain dengan mewarnai yang dilakukan kepada kelompok perlakuan:

a. Hari Pertama :

- 1) Anak akan diajak bermain dengan mewarnai buku bergambar kartun pada pukul 10.00 WIB selama 10 s/d 30 menit. Tema tersebut dapat digunakan sebagai metode distraksi (pengalihan) terhadap rasa takut, serta pelepasan ketegangan selama anak berada di lingkungan rumah sakit.
- 2) Selama pelaksanaan kegiatan bermain dengan mewarnai anak didampingi oleh orang tua.
- 3) Setelah selesai mewarnai peneliti akan memberikan pujian pada anak terhadap hasil mewarnai, serta membuat janji pada hari berikutnya untuk mengajak anak bermain dengan mewarnai kembali pada jam yang sama.

b. Hari Kedua

- 1) Pada hari kedua anak diajak bermain dengan mewarnai buku bergambar kembali dengan tema yang sama pada hari sebelumnya pada pukul 10.00 WIB selama 10 s/d 30 menit.

	<p>2) Selama pelaksanaan kegiatan bermain dengan mewarnai anak didampingi oleh orang tua.</p> <p>3) Setelah selesai mewarnai peneliti akan memberikan pujian pada anak terhadap hasil mewarnai, serta membuat janji pada hari berikutnya untuk mengajak anak bermain dengan mewarnai kembali pada jam yang sama.</p> <p>c. Hari Ketiga</p> <p>1) Pada hari ketiga anak diajak bermain dengan mewarnai buku bergambar kembali dengan tema yang sama pada hari sebelumnya pada pukul 10.00 WIB selama 10 s/d 30 menit.</p> <p>2) Selama pelaksanaan kegiatan bermain dengan mewarnai anak didampingi oleh orang tua.</p> <p>3) Setelah selesai mewarnai peneliti akan memberikan pujian pada anak terhadap hasil mewarnai.</p> <p>4) Peneliti mengucapkan terimakasih kepada anak dan orang tua anak yang telah bersedia menjadi responden serta telah mengikuti intervensi bermain dengan mewarnai dari awal sampai akhir.</p> <p>Setelah melewati langkah-langkah tersebut, selanjutnya peneliti memberikan kuesioner untuk dilakukan pengisian kembali oleh orang tua anak. Pengisian kuesioner tersebut sebagai <i>posttest</i> setelah kelompok perlakuan diberikan intervensi bermain dengan mewarnai yang bertujuan untuk mengetahui apakah ada pengaruh terhadap penurunan perilaku maladaptif anak selama mengalami hospitalisasi setelah diberikan intervensi bermain dengan mewarnai. Begitu pula pada kelompok kontrol, juga dilakukan pengisian kuesioner <i>posttest</i> kembali oleh orang tua anak yang menjadi responden. Kemudian hasil <i>posttest</i> dikumpulkan kepada peneliti untuk dilakukan penyuntingan data, koding, dan tabulasi data. Di akhir penelitian kelompok kontrol akan mendapatkan perlakuan yang sama dengan kelompok perlakuan agar bisa merasakan manfaat dari intervensi bermain dengan mewarnai.</p>
9	<p>Bahaya potensial yang langsung atau tidak langsung, segera atau kemudian dan cara-cara untuk mencegah atau mengatasi kejadian (termasuk rasa nyeri dan keluhan lain)</p> <p>Penelitian ini tidak menimbulkan bahaya potensial, baik selama maupun sesudah dilakukan penelitian, karena subyek hanya diberi perlakuan berupa</p>

	<p>aktivitas bermain dengan mewarnai setiap pukul 10.00 WIB dalam waktu 10-30 menit selama 3 hari, aktivitas ini tidak membutuhkan banyak tenaga, sehingga tidak membahayakan untuk responden. Dalam pengisian kuesioner perilaku maladaptif anak diisi oleh orang tua yang anaknya menjadi responden.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kemungkinan responden berpotensi mengalami kerugian waktu selama \pm 30 menit, untuk menghindari hal tersebut maka dilakukan kontrak waktu terhadap responden. 2. Kerugian lain yang mungkin ditimbulkan adalah kejenuhan dan rasa bosan responden saat melakukan aktivitas mewarnai. Untuk mengantisipasi hal tersebut, peneliti mengajak anak berkomunikasi dan bergurau untuk meminimalkan rasa bosan dalam aktivitas mewarnai.
10.	<p>Pengalaman terdahulu (sendiri atau orang lain) dan tindakan yang hendak diterapkan.</p> <p>Berbagai penelitian telah diuraikan tentang manfaat bermain dengan mewarnai yang berdampak signifikan terhadap kondisi kesehatan anak yang mengalami hospitalisasi. Penelitian yang dilakukan oleh Suci Sukoati dan Kili Astrani pada tahun 2012 di Rumah Sakit Baptis Kediri, menunjukkan adanya pengaruh bermain dengan mewarnai terhadap peningkatan coping mekanisme adaptif saat menghadapi stres hospitalisasi. Kemudian penelitian yang dilakukan oleh Ibnu Sutomo pada tahun 2011 di Rumah Sakit Umum Daerah Kraton Kabupaten Pekalongan, juga menunjukkan adanya pengaruh bermain mewarnai terhadap penurunan tingkat kecemasan pada anak usia prasekolah yang mengalami hospitalisasi. Selain itu penelitian yang dilakukan oleh Suryanti (Perawat RSUD dr. R. Goetheng Tarunadibrata Purbalingga) pada tahun 2011 Purbalingga menunjukkan adanya pengaruh terapi bermain mewarnai dan origami terhadap tingkat kecemasan sebagai respon efek hospitalisasi pada anak usia prasekolah di RSUD dr. R. Goetheng Tarunadibrata.</p>
11.	<p>Bila penelitian ini menggunakan orang sakit dan dapat memberi manfaat untuk subyek yang bersangkutan, uraikan manfaat itu ?</p> <p>Penelitian ini menggunakan subjek anak yang berfokus pada upaya untuk menurunkan perilaku maladaptif anak selama mengalami hospitalisasi. Subyek penelitian akan mendapatkan manfaat dalam pelaksanaan penelitian ini, antara lain:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Responden dapat mengekspresikan emosi melalui aktivitas mewarnai gambar 2. Meningkatkan kesadaran responden 3. Mengurangi stres pada responden selama di rumah sakit 4. Membantu responden dalam menghadapi trauma 5. Memperkuat kemampuan kognitif dan kemampuan motorik halus pada

	<p>responden</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Memberikan kesenangan dalam kehidupan responden, sehingga dapat berpengaruh terhadap proses penyembuhan 7. Dapat digunakan sebagai metode pengalihan atau distraksi pada anak yang merasa takut dan kurang nyaman dengan lingkungan rumah sakit.
12.	<p>Bagaimana memilih pasien/sukarelawan sehat</p> <p>Penelitian ini termasuk dalam penelitian eksperimen dengan pendekatan <i>pretest-posttest with control group</i>. Teknik sampling yang digunakan dalam penelitian ini adalah <i>Purposive Sampling</i> pada anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang mengalami hospitalisasi di RS. Amelia Pare dan RS. HVA Toeloengredjo Pare, yang memenuhi kriteria inklusi sampel. Pemilihan sampel dilakukan pada waktu yang bersamaan di kedua rumah sakit. Dalam pemilihan sampel peneliti didampingi oleh perawat ruangan dalam menentukan anak yang diperbolehkan untuk mengikuti intervensi bermain dengan mewarnai berdasarkan status kesehatan anak tersebut. Setelah terpilih sampel, maka dilakukan pengelompokan menjadi dua kelompok yaitu kelompok kontrol dan kelompok perlakuan.</p> <p>Pengelompokan sampel dilakukan dengan jumlah responden yang seimbang di kedua rumah sakit, yaitu terdiri dari 5 kelompok kontrol dan 5 kelompok perlakuan di Rumah Sakit HVA Toeloengredjo Pare, serta 5 kelompok kontrol dan 5 kelompok perlakuan di Rumah Sakit Amelia Pare. Perlakuan bermain dengan mewarnai dilakukan selama 3 hari. Apabila responden tidak mengikuti intervensi bermain dari awal sampai akhir maka akan dilakukan <i>dropped out</i> dari penelitian.</p> <p>Kriteria Inklusi:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Anak yang rawat inap selama rentan waktu 3 – 7 hari b. Anak yang mempunyai penyakit akut c. Anak yang pertama kali mengalami rawat inap d. Anak dalam kondisi masih dapat melakukan aktifitas sehari-hari tetapi membutuhkan sedikit bantuan dari tenaga kesehatan e. Bersedia menjadi responden f. Anak yang mendapat persetujuan dari orang tua untuk mengikuti intervensi bermain dengan mewarnai g. Anak mengikuti intervensi bermain dengan mewarnai dari awal sampai akhir perlakuan. <p>Kriteria Eksklusi :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Anak dengan retardasi mental atau anak dengan gangguan pemusatan perhatian dan hiperaktif

	<p>b. Anak post operasi 24 jam pertama</p> <p>c. Anak yang mempunyai cacat fisik</p> <p>d. Anak yang sedang dalam observasi, sehingga memerlukan perawatan intensif.</p>
13.	<p>Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, jelaskan hubungan antara peneliti dengan subyek yang diteliti</p> <p>Hubungan peneliti dengan subyek yang diteliti hanya sebagai peneliti dan responden. Peneliti telah membangun hubungan interpersonal yang baik dengan subjek yang diteliti sebelum melakukan perlakuan kepada seluruh responden. Penelitian ini belum pernah dilakukan oleh peneliti, dan baru ada pelaksanaan penelitian kali pertama di bulan Februari 2014 di RS. Amelia Pare dan RS. HVA Toeloengredjo Pare, Kabupaten Kediri.</p>
14.	<p>Bila penelitian ini menggunakan orang sehat, jelaskan cara pemeriksaan kesehatannya</p> <p>Pada penelitian ini, subyek tidak menggunakan orang sehat, sehingga tidak memerlukan pemeriksaan kesehatan pada orang yang sehat.</p>
15.	<p>Jelaskan cara pencatatan selama penelitian, efek samping dan komplikasi bila ada</p> <p>Selama proses penelitian, peneliti memantau responden dengan menggunakan lembar kuesioner yang diadopsi dari teori Diana L. Wong (2007) tentang perilaku maladaptif anak yang mengalami hospitalisasi. Kuesioner ini berisi 30 pertanyaan yang diberikan langsung kepada orang tua responden selama di rumah sakit serta diisi sesuai perilaku anak yang ditimbulkan selama mengalami hospitalisasi.</p> <p>Setiap pertanyaan dijawab dengan memberikan tanda <i>checklist</i> (√) pada tempat yang telah disediakan. Responden bisa menanyakan kepada peneliti apabila kurang memahami maksud dari pertanyaan yang ada pada lembar kuesioner. Setelah kuesioner terkumpul, dianalisa dengan menggunakan rencana analisa (editing, koding, tabulasi) dan penyajian data yang telah ditentukan.</p> <p>Tidak ada efek samping dalam intervensi ini, karena bermain dengan mewarnai termasuk terapi non farmakologis yang efektif tanpa memberikan efek samping negatif sehingga tidak memberikan pengaruh yang buruk terhadap</p>

	<p>kondisi kesehatan anak, namun justru akan sangat berdampak sangat baik untuk meningkatkan kualitas kesehatan dan mempercepat proses penyembuhan anak.</p>
16.	<p>Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, jelaskan bagaimana cara memberitahu dan mengajak subyek (lampirkan contoh surat persetujuan subyek) Bila pemberitahuan dan kesediaan subyek bersifat lisan atau bila karena sesuatu hal subyek tidak dapat atau tidak perlu dimintakan persetujuan, berilah alasan yang kuat untuk itu</p> <p><i>Inform consent terlampir</i></p>
17.	<p>Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah subyek mendapat ganti rugi bila ada efek samping? Berapa banyak?</p> <p>Tidak ada efek samping dalam intervensi ini, karena bermain dengan mewarnai termasuk terapi non farmakologis yang efektif tanpa memberikan efek samping negatif sehingga tidak memberikan pengaruh yang buruk terhadap kondisi kesehatan anak, namun justru akan sangat berdampak sangat baik untuk meningkatkan kualitas kesehatan dan mempercepat proses penyembuhan anak.</p>
18.	<p>Bila penelitian ini menggunakan subyek manusia, apakah subyek diasuransikan?</p> <p>Subyek tidak diasuransikan, karena intervensi yang dilakukan dalam penelitian ini tidak berbahaya dan tidak menyakiti atau melukai responden. Subyek penelitian ini hanya diminta untuk mengikuti aktivitas bermain dengan mewarnai sebelum perlakuan dan setelahnya. Pengambilan data pun dilakukan pengisian oleh orang tua responden, dan hanya membutuhkan waktu sekitar ± 10 menit sebelum dan sesudah perlakuan.</p>

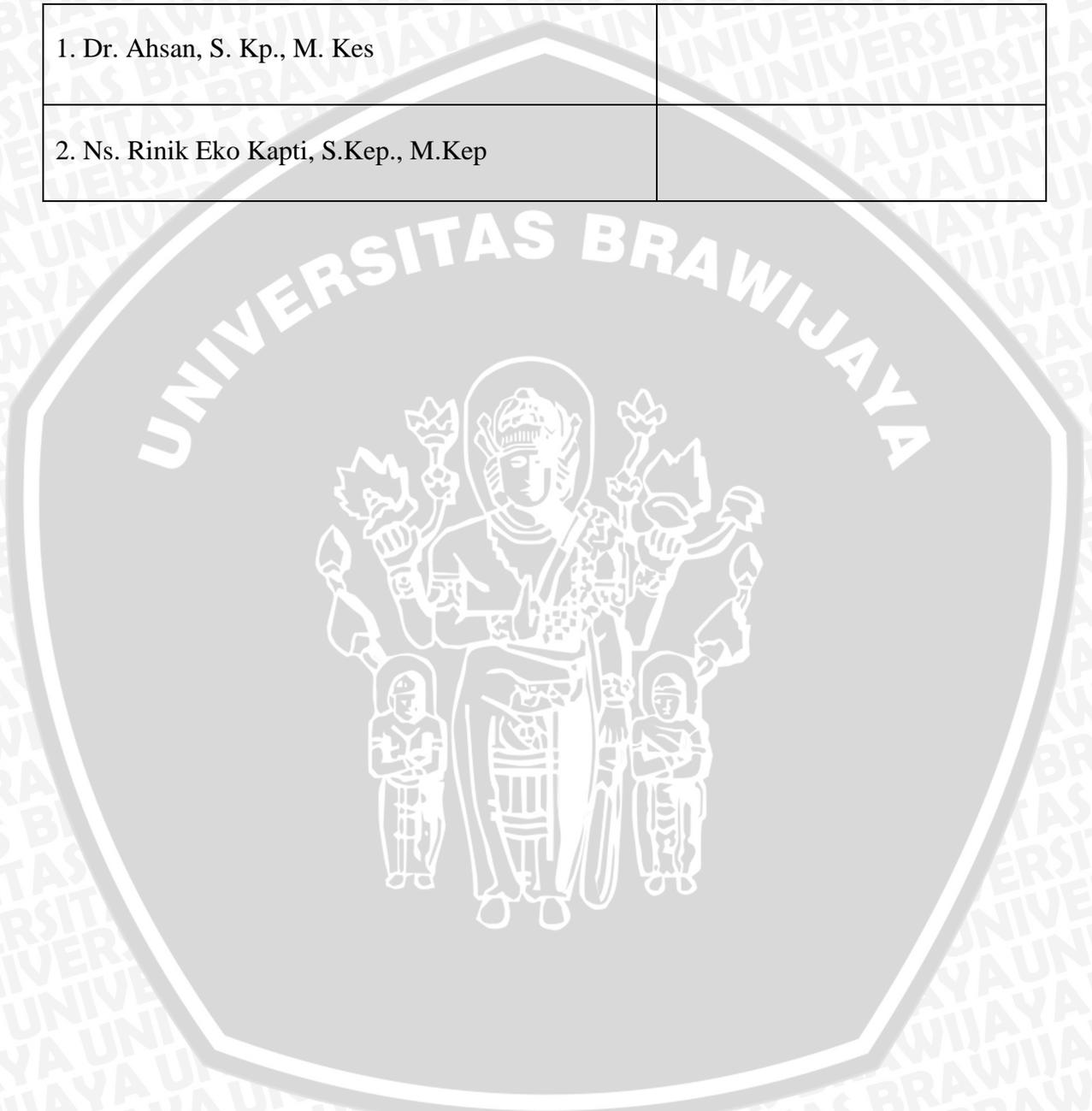
Peneliti

1. Ana Istiqomah

Pembimbing :

1. Dr. Ahsan, S. Kp., M. Kes

2. Ns. Rinik Eko Kapti, S.Kep., M.Kep



LAMPIRAN 8

UJI STATISTIK

KELOMPOK PERLAKUAN

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	Pretest - Posttest	3.14000	7.89092	2.49533	25.75517	37.04483	12.584	9	.000

KELOMPOK KONTROL

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	pretest - posttest	1.10000	2.02485	.64031	-.34849	2.54849	1.718	9	.120

KELOMPOK KONTROL DAN PERLAKUAN

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Hasi 1	Equal variances assumed	18.670	.000	11.762	18	.000	30.30000	2.57617	24.88766	35.71234
	Equal variances not assumed			11.762	10.180	.000	30.30000	2.57617	24.57366	36.02634

UJI NORMALITAS

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest	.123	10	.200 [*]	.963	10	.819
Posttest	.218	10	.194	.927	10	.415

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest	.131	10	.200 [*]	.970	10	.892
Posttest	.197	10	.200 [*]	.948	10	.645

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.



UJI HOMOGENITAS

PRETEST

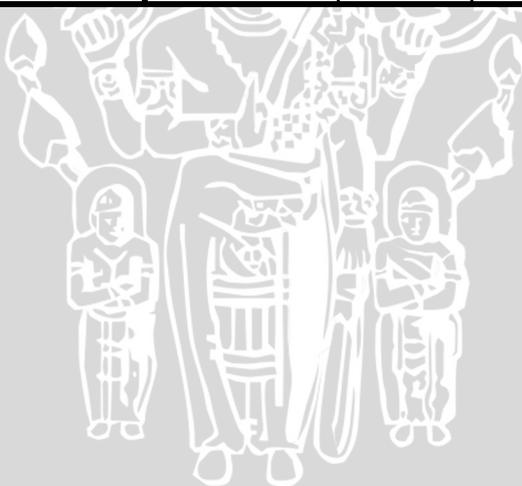
Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Hasil	Based on Mean	.021	1	18	.886
	Based on Median	.021	1	18	.886
	Based on Median and with adjusted df	.021	1	17.478	.886
	Based on trimmed mean	.021	1	18	.886

POSTTEST

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Hasil	Based on Mean	5.374	1	18	.032
	Based on Median	5.000	1	18	.038
	Based on Median and with adjusted df	5.000	1	16.643	.039
	Based on trimmed mean	5.460	1	18	.031



LAMPIRAN 9

**DATA JENIS KELAMIN, USIA, KELUARGA PENDAMPING DAN
STATUS KESEHATAN**

KELOMPOK PERLAKUAN

No Responden	Jenis Kelamin	Usia	Keluarga Pendamping	Status Kesehatan
1	Laki-laki	3 tahun	Orangtua	Febris Konvulsi
2	Laki-laki	3 tahun	Orangtua	Febris Konvulsi
3	Laki-laki	4 tahun	Orangtua	Gastroenteritis
4	Laki-laki	5 tahun	Orangtua	Fraktur
5	Laki-laki	5 tahun	Orangtua	Febris Konvulsi
6	Perempuan	3 tahun	Orangtua	Febris Konvulsi
7	Laki-laki	3 tahun	Orangtua	Febris Konvulsi
8	Perempuan	3 tahun	Keluarga Lain	Febris Konvulsi
9	Perempuan	5 tahun	Keluarga Lain	Febris Konvulsi
10	Laki-laki	5 tahun	Orangtua	ISPA

**DATA JENIS KELAMIN, USIA, KELUARGA PENDAMPING DAN
STATUS KESEHATAN**

KELOMPOK KONTROL

No Responden	Jenis Kelamin	Usia	Keluarga Pendamping	Status Kesehatan
1	Laki-laki	3 tahun	Orangtua	Tonsilitis
2	Laki-laki	3 tahun	Orangtua	Gastroenteritis
3	Laki-laki	5 tahun	Orangtua	ISPA
4	Perempuan	3 tahun	Orangtua	Fraktur
5	Perempuan	3 tahun	Orangtua	Faringitis
6	Laki-laki	3 tahun	Orangtua	Tonsilitis
7	Perempuan	5 tahun	Keluarga Lain	ISPA
8	Laki-laki	3 tahun	Orangtua	Febris Konvulsi
9	Laki-laki	4 tahun	Orangtua	Asma
10	Perempuan	3 tahun	Orangtua	DBD



LAMPIRAN 10

TABULASI DATA *PRETEST* DAN *POSTTEST*

KELOMPOK PERLAKUAN

No Responden	Nilai <i>Pretest</i>	Nilai <i>Posttest</i>
1	75	35
2	48	20
3	52	28
4	60	30
5	47	23
6	65	30
7	55	33
8	40	13
9	66	27
10	73	28

KELOMPOK KONTROL

No Responden	Nilai <i>Pretest</i>	Nilai <i>Posttest</i>
1	55	49
2	79	77
3	63	63
4	49	49
5	57	57
6	67	67
7	40	40
8	44	41
9	62	62
10	47	47

SURAT PENELITIAN



RUMAH SAKIT AMELIA

Jl. Pahlawan 25A Pare Kediri Telp. (0354) 394118 Fax. (0354) 398383
E-mail : rsameliapare@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 022.3506036 / SKet / II / 2014

Yang bertanda tangan dibawah ini Direktur Rumah Sakit Amelia, menerangkan bahwa yang tercantum dibawah ini :

Nama : ANA ISTIQOMAH
NIM : 105070207111003
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Asal Lemb. Pendidikan : Universitas Brawijaya Malang

Adalah benar telah melaksanakan penelitian serta pengambilan data di Rumah Sakit Amelia pada tanggal 11 s/d 22 Pebruari 2014 dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "Pengaruh Bermain Dengan Mewarnai Terhadap Penurunan Perilaku Maladaptif Anak Usia Prasekolah (3-5 tahun) Yang Mengalami Hospitalisasi di Rumah Sakit Kabupaten Kediri".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pare, 24 Pebruari 2014
Rumah Sakit Amelia
Direktur,



Dr. FX. RETRIATMADJA, MMRS





RUMAH SAKIT AMELIA

Jl. Pahlawan 25A Pare Kediri Telp. (0354) 394118 Fax. (0354) 398383

E-mail : rsameliapare@ymail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 212.3506036 / SKet / XII / 2013

Yang bertanda tangan dibawah ini Direktur Rumah Sakit Amelia, menerangkan bahwa yang tercantum dibawah ini :

Nama : ANA ISTIQOMAH
NIM : 105070207111003
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Asal Lemb. Pendidikan : Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang

Adalah benar telah melaksanakan Uji Validitas di Rumah Sakit Amelia pada tanggal 29 s/d 30 Nopember 2013 dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "Pengaruh Terapi Bermain Dengan Mewarnai Terhadap Penurunan Perilaku Maladaptif Anak Usia Prasekolah (3-5 Tahun) yang Mengalami Hospitalisasi".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pare, 12 Desember 2013
Rumah Sakit Amelia
Direktur,



Dr. FX. RETRIATMADJA, MMRS



LAMPIRAN 13

CURICULUM VITAE (CV)

Nama : Ana Istiqomah
 NIM : 105070207111003
 Jurusan / Angkatan : Ilmu Keperawatan / 2010
 Tempat / tanggal lahir : Kediri, 18 Mei 1992
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat Asal : Jl. Guna RT/RW 02/02 Dsn. Sawahan Ds. Watugede
 Kec. Puncu - Kab. Kediri, Jawa Timur
 Alamat di Malang : Jl. Bendungan Sutami Gg. 1 No. 443C Malang
 Status : Mahasiswa
 Hobi : Jogging, Travelling, Menggambar
 No. HP : 085 736 588 874
 Email : anaaaisty@gmail.com

Riwayat Pendidikan

No.	Pendidikan	Tempat	Tahun
1.	TK Al-Hidayah Bhakti Tulungrejo - Pare	Kediri	1995 - 1998
2.	SD N Gedangsewu 1 Pare	Kediri	1998 - 2004
3.	SMP N 3 Pare	Kediri	2004 - 2007
4.	SMA N 1 Plemahan Kediri	Kediri	2007 - 2010
5.	PSIK - FKUB	Veteran, Malang	2010 – sekarang

Pengalaman Organisasi :

No.	Lembaga	Jabatan	Tingkat	Tahun
1.	Unit Aktivitas Karawitan dan Tari Universitas Brawijaya Malang	Bendahara Umum	Universitas	2013 - 2014
2.	Unit Aktivitas Karawitan dan Tari Universitas Brawijaya Malang	Bendahara I	Universitas	2012 - 2013

3.	Club Tari Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya	Anggota	Fakultas	2012
4.	Lembaga Studi Ilmiah Mahasiswa (LSIM – FKUB)	Anggota	Fakultas	2011
5.	Himpunan Mahasiswa Keperawatan Brawijaya (HIMKAJAYA)	Anggota	Fakultas	2010

Riwayat Penulisan Karya Ilmiah

No.	Judul	Tingkat	Tahun
1.	Efektivitas Senyawa Saponin dalam Biji Pare (<i>Momordica Charantia</i>) sebagai Anti Carcinogen pada Kanker Kolon.	Universitas	2010
2.	Efektivitas Senyawa Saponin dalam Biji Pare (<i>Momordica Charantia</i>) sebagai Anti Carcinogen pada Kanker Kolon.	Dikti	2011
3.	Aplikasi <i>Nursing Trigonom Care (Nutri Care)</i> sebagai Solusi Penurunan Angka Mortalitas Bayi dan Balita dengan Memaksimalkan Fungsi Puskesmas sebagai Sarana Pelayanan Kesehatan.	Se – Jawa Bali	2012

Motto hidup

: *Keep our dreams alive, and we will survive*