

**Lampiran 1**  
**Lembar Persetujuan Orang Tua**

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONCENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Orang Tua : (L/P)

Umur :

Menyatakan bersedia anak saya berperan serta sebagai responden penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Galuh Ciamis dengan judul ***“Pengaruh Terapi Musik Baby shark Terhadap Tingkat Nyeri Pada Anak Prasekolah Saat Pemasangan Infus Di Ruang Melati 3 RSUD Ciamis 2024”***.

Saya menyadari bahwa penelitian ini sangat besar manfaatnya. Informasi yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun juga. Dengan catatan apabila saya merasa dirugikan dalam penelitian ini, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Ciamis, Juli 2024

Peneliti

Responden

( Muhammad Rispraja Fani )

( )

*Lampiran 2*  
**Lembar Pengkajian**

**LEMBAR PENGKAJIAN TINGKAT NYERI**  
**WONG BAKER FACES RATING SCALE**

**Hari/Tanggal** : .....

**Identitas Anak**

Nama : .....

Umur : .....

Jenis Kelamin : .....

Nyeri yang dirasakan klien pemasangan infus berada pada rentang nomer :

### Wong Baker Faces Rating Scale



| Skala Nyeri                 |
|-----------------------------|
| 0 - 1 = Tidak Nyeri         |
| 2 - 3 = Nyeri Ringan        |
| 4 - 6 = Nyeri Sedang        |
| 7 - 8 = Nyeri Berat         |
| 9 - 10 = Nyeri Sangat Berat |

**Lampiran 3**  
**Standar Operasional Prosedur**

**STANDAR OPERASIONAL RSPAD GATOT SOEBROTO DALAM  
 AGUSTINA 2018**

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Peralatan</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Handphone</li> <li>2. Video musik</li> </ol>  |
| <b>Prosedur</b>  | <p><b>I. Tahap Pra Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien (jika ada)</li> <li>2. Siapkan alat – alat             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Handphone</li> <li>- Vidio musik</li> </ul> </li> <li>3. Cuci tangan</li> </ol>   |
|                  | <p><b>J. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam</li> <li>2. Memperkenalkan diri</li> <li>3. Melakukan kontrak</li> <li>4. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada klien/keluarga</li> <li>5. Mendekatkan alat – alat</li> </ol>  |
|                  | <p><b>K. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bantu klien untuk mendapatkan posisi yang nyaman</li> <li>2. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan musik</li> <li>3. Dekatkan handphone dan perlengkapan dengan klien.</li> <li>4. Nyalakan musik dan lakukan terapi musik 5 menit sebelum dilakukan prosedur sampai 5 menit setelah dilaksanakan prosedur</li> <li>5. Pastikan volume tidak terlalu keras</li> <li>6. Saat klien mendengarkan musik, arahkan untuk fokus dan rileks</li> <li>7. Setelah musik berhenti, klien dipersilahkan mengungkapkan perasaan yang muncul saat musik tersebut diputar serta perubahan yang terjadi pada dirinya</li> </ol> |
|                  | <p><b>L. Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien)</li> <li>2. Simpulkan hasil kegiatan</li> </ol>   |

|  |   |
|--|---|
|  | <ol style="list-style-type: none"><li>3. Berikan umpan balik positif</li><li>4. Bereskan alat alat</li><li>5. Cuci tangan</li></ol>   |
|  | <p><b>M. Dokumentasi</b></p> <p>Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Nama Px, Umur, Jenis kelamin, Tanggal pemeriksaan</li><li>- Keluhan utama &amp; respon pasien</li><li>- Tindakan yang dilakukan (terapi musik)</li><li>- Lama tindakan</li><li>- Jenis terapi musik yang diberikan</li><li>- Reaksi selama, setelah terapi pemberian terapi musik</li></ul> |

Sumber: RSPAD Gatot Soebroto dalam  
Agustina, 2018

**Lampiran 4**  
**Lembar Observasi**

| No  | Nama (Inisial) | Jenis kelamin | Umur | Pre-Test (Sebelum) | Post Test (Sesudah) |
|-----|----------------|---------------|------|--------------------|---------------------|
| 1.  | An. F          | L             | 4    | 8                  | 6                   |
| 2.  | An. R          | L             | 5    | 8                  | 5                   |
| 3.  | An. R          | L             | 3    | 7                  | 7                   |
| 4.  | An. D          | L             | 3    | 8                  | 3                   |
| 5.  | An. A          | P             | 3    | 7                  | 6                   |
| 6.  | An. R          | L             | 5    | 9                  | 6                   |
| 7.  | An. F          | L             | 3    | 7                  | 4                   |
| 8.  | An. R          | P             | 5    | 7                  | 5                   |
| 9.  | An. R          | P             | 4    | 7                  | 6                   |
| 10. | An. K          | L             | 3    | 7                  | 5                   |
| 11. | An. A          | P             | 4    | 7                  | 4                   |
| 12. | An. A          | P             | 6    | 7                  | 5                   |
| 13. | An. B          | P             | 6    | 8                  | 5                   |
| 14. | An. Z          | L             | 6    | 8                  | 4                   |
| 15. | An. S          | P             | 6    | 7                  | 6                   |
| 16. | An. S          | L             | 5    | 8                  | 6                   |
| 17. | An. I          | L             | 5    | 8                  | 5                   |
| 18. | An. G          | L             | 5    | 8                  | 4                   |
| 19. | An. A          | L             | 4    | 7                  | 5                   |
| 20. | An. L          | P             | 4    | 7                  | 6                   |

Lampiran 5  
SK Pembimbing



UNIVERSITAS GALUH  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes  
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274  
Website : fkes.unigal.ac.id, email : fkesunigalciamis@gmail.com

**SURAT KEPUTUSAN**  
**DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH**  
**NOMOR : 22A/401/SK/AK/D/III/2024**  
**TENTANG**  
**PENGANGKATAN PEMBIMBING SKRIPSI**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (REGULER) TAHUN AKADEMIK 2023 / 2024**

- DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH**
- MENIMBANG** : 1. Bahwa untuk kelancaran kegiatan Bimbingan Skripsi perlu diangkat pembimbing skripsi;  
2. Bahwa untuk legalitas pembimbing dalam melakukan kegiatan bimbingan skripsi perlu di terbitkan Surat Keputusan Dekan.
- MENGINGAT** : 1. Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Sistem Pendidikan Nasional;  
2. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Pendidikan Tinggi;  
3. Keputusan Menteri Pendidikan Nasional Nomor 184/U/2001 tentang Pedoman Pengawasan, Pengendalian dan Pembinaan Program Diploma, Sarjana dan Pascasarjana di Perguruan Tinggi;  
4. Surat Keputusan Yayasan Pendidikan Galuh Ciamis Nomor 1 Tahun 2017 tanggal 18 Juli 2017 tentang Statuta Universitas Galuh;  
5. Keputusan Rektor Universitas Galuh Nomor 037A/4123/SK/AK/R/III/2017 tentang Pemberlakuan Pedoman Akademik Universitas Galuh;  
6. Surat Keputusan Rektor Universitas Galuh Nomor : 262/4123/SK/G/III/2023 Tanggal 26 Agustus 2023 tentang Pemberhentian dan Pengangkatan Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Masa Jabatan 2023-2027;
- MEMPERHATIKAN** : Surat Ajuan dari Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor 029/401/SM/AK/Ka.Pro\_Kep/III/2024 perihal Permohonan SK Pembimbing Skripsi Semester Genap TA 2023/2024.
- MEMUTUSKAN**
- MENETAPKAN** :  
**PERTAMA** : Nama : **M RISPRAJA FANI**  
Nomor Pokok : **1420120058**
- KEDUA** : Mengangkat Pembimbing Skripsi mahasiswa seperti yang tertulis pada diktum pertama sebagai berikut:  
Pembimbing I : **Tita Rohita, S.Kep.,Ners., MM., M.Kep.**  
Pembimbing II : **Siti Rohimah, S.Kep., Ners., M.Kep.**
- KETIGA** : Pembimbing Skripsi mempunyai tugas membimbing dan membantu mahasiswa dalam menyelesaikan skripsi
- KEEMPAT** : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini, akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.  
Surat Keputusan ini disampaikan kepada yang bersangkutan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di Ciamis  
Pada Tanggal 11 Mei 2024  
Dekan



**Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.**  
NIK. 11.3112770275

## Lampiran 6

### Surat Izin Pra Penelitian Dinkes



#### PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS DINAS KESEHATAN

Jln. Mr. Iwa Kusumasomantri No.12 Telp. (0265) 771139 Fax (0265) 773828  
E-mail : dinkeciamia@gmail.com, Website : www.dinkeciamiskab.go.id

CIAMIS

Kode Pos 46211

Ciamis, 28 Maret 2024

Nomor : 000.9.2/0060-Dinkes.1/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : **Surat Keterangan Pra Penelitian**

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Galuh  
di-  
CIAMIS

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat tanggal 28 Maret 2024 Nomor 000.9.2/285-Bakesbangpol.01 perihal sebagaimana tertera pada pokok surat diatas, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberi izin kepada:

Nama : **M RISRAJA FANI**  
NIM/ NIDN/ NOTAR : 1420120058  
Pekerjaan : Mahasiswa/i  
Alamat : Jl. RE. Martadinata No. 150  
Maksud : Mengadakan Pra Penelitian  
Lokasi : Dinas Kesehatan Kab. Ciamis dan UPT Puskesmas Lumbang  
Lamanya : 28 Maret 2024 s/d 28 April 2024  
Penanggung Jawab : **Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep**  
Data Yang Diperlukan : **DATA PASIEN ANAK YANG DI RAWAT INAP**

#### KETENTUAN - KETENTUAN YANG PERLU DITAATI:

1. Memperhatikan masalah ketertiban Umum dan Keamanan;
2. Tidak menyimpang dari ketentuan - ketentuan, sesuai prosedur/ rencana yang ditetapkan;
3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis (Sub Bagian Perencanaan);
4. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian agar maklum dan menjadi bahan seperlunya, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

an. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN CIAMIS  
SEKRETARIS



**Dr. Drs. ANTON WAHYU RADITYANANTO, M.Si.**  
PEMBINA Tk. I - IV/b  
NIP. 19760905 199412 1 001

**Tembusan**, disampaikan Kepada Yth.

1. Kepala Bidang Yankes;
2. Yang Bersangkutan.



## Lampiran 7

### Surat Izin Pra Penelitian RSUD Ciamis



**PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS**  
**DINAS KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIAMIS**  
JL. RUMAH SAKIT NO. 76 TELP. (0265) 771018, FAX. (0265) 772118 CIAMIS  
WEBSITE: <https://www.rsud.ciamiskab.go.id/>

Ciamis, 4 April 2024

Nomor : 800.02/1405 -RSUD  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Pemberitahuan Izin Pra Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis  
di  
Ciamis

Berdasarkan surat Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 02 April 2024 Nomor : 000.9.2/305-Bakesbangpol.01 perihal sebagaimana tertera pada pokok surat diatas, pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberi ijin kepada :

Nama : MUHAMMAD RISPRAJA FANI  
NIM : 1420120058  
Pekerjaan : Mahasiswa/i  
Alamat : Jl. R.E. Martadinata No. 150  
Maksud : Mengadakan Pra Penelitian  
Lokasi : RSUD Ciamis  
Waktu : 02 April 2024 s/d 02 Mei 2024  
Penanggung Jawab : TITA ROHITA, S.Kep., Ners., MM., M.Kep  
Tema : "DATA PASIEN ANAK YANG DI RAWAT INAP"

**KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :**

1. Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan.
2. Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan.
3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya Kepada Direktur RSUD Kabupaten Ciamis melalui Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklat RSUD Kabupaten Ciamis.
4. Surat ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan berlaku.

Demikian kiranya menjadi maklum, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.



**Dr. H. RIZALI SOFIYAN, MM**  
Penjabat Tingkat I, IV/b  
NIP. 19740912 200312 1 003

*Lampiran 8*  
Surat izin melakukan penelitian



UNIVERSITAS GALUH  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes  
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274  
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

Nomor : 527/401/SM/AK/D/VII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Ciamis  
di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr.Wb.*

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian dengan data mahasiswa sebagai berikut :

Nama : M RISRAJA FANI  
NIM : 1420120058  
Tempat Penelitian : RSUD Kabuapten Ciamis  
Judul Skripsi : Pengaruh terapi musik Baby Shark terhadap tingkat nyeri pada anak usia pra sekolah saat pemasangan infus di ruang Melati 3 RSUD Kabuapten Ciamis

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

*Wassalamua'alaikum' Wr. Wb.*

Ciamis, 05 Juli 2024  
Dekan  
  
Dr. Lita Ningsih, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.  
NIP. 11.3112770275

## Lampiran 9

# Surat Izin Melaksanakan Penelitian Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
Jl. Tentara Pelajar No. 09 Kel. Ciamis Ciamis46211  
Telp. (0265) 771101 e-mail: kesbangpolciamis@gmail.com

Nomor : 000.9.2/641-Bakesbangpol.01  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian  
Ciamis, 05 Juli 2024

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis  
2. Direktur RSUD Kabupaten Ciamis  
di-

### TEMPAT

- I Memperhatikan : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis Nomor: 527/401/SM/AK/D/VII/2024 Tanggal 05 Juli 2024 Perihal Surat Keterangan Penelitian.
- II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Pra Penelitian;  
2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;  
3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

**MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :**

Nama : **M RISPRAJA FANI**  
NIM : **1420120058**  
Pekerjaan : Mahasiswa/i  
Alamat : Jl.R.E.Martadinata No.150  
Maksud : Melaksanakan Penelitian  
Lokasi : RSUD Kabupaten Ciamis  
Lamanya : 05 Juli s.d. 05 September 2024  
Judul : "PENGARUH TERAPI MUSIK PRA SEKOLAH SAAT PEMASANGAN NYERI PADA ANAK USIA PRA SEKOLAH SAAT PEMASANGAN INFUS DI RUANG MELATI 3 RSUD KABUPATEN CIAMIS"

Penanggung Jawab : **Dr. Tita Rokita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.**

### KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

- 1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
- 2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
- 3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
- 4 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
- 5 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.  
Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Ciamis  
Pada tanggal 05 Juli 2024



Ditandatangani Secara Elektronik oleh:  
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

**Dr. R. YADI TISYADI SE., M.Si**  
NIP. 196804102001121003

### Tembusan :

- Yth. : 1 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;  
2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;  
3 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;  
4 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis;  
5 Yang bersangkutan.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara serta keasliannya dapat dibuktikan pada [https://e-office.ciamiskab.go.id/verifikasi\\_surat](https://e-office.ciamiskab.go.id/verifikasi_surat), kode: NZIYNDDL

## Lampiran 10

### Surat Izin Melakukan Penelitian RSUD Ciamis



**PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS**  
**DINAS KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIAMIS**  
JL. RUMAH SAKIT NO. 76 TELP. (0265) 771018, FAX. (0265) 772118 CIAMIS  
WEBSITE: <https://www.rsud.ciamiskab.go.id/>

Ciamis, 9 Juli 2024

Nomor : 800.02/ 1287 -RSUD  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Pemberitahuan Izin Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis  
di  
Ciamis

Berdasarkan surat Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 05 Juli 2024 Nomor : 000.9.2/641-Bakesbangpol.01 perihal sebagaimana tertera pada pokok surat diatas, pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberi ijin kepada :

Nama : **M RISPRAJA FANI**  
NIM : **1420120058**  
Pekerjaan : Mahasiswa/i  
Alamat : Jl. R.E. Martadinata No. 150  
Maksud : Mengadakan Penelitian  
Lokasi : RSUD Ciamis  
Waktu : 05 Juli 2024 s/d 05 September 2024  
Penanggung Jawab : **Dr. TITA ROHITA, S.Kep., Ners., MM., M.Kep**  
Tema : **"PENGARUH TERAPI MUSIK BABY SHARK TERHADAP TINGKAT NYERI PADA ANAK USIA PRA SEKOLAH SAAT PEMASANGAN INFUS DI RUANG MELATI 3 RSUD KABUPATEN CIAMIS"**

#### **KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :**

1. Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan.
2. Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan.
3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya Kepada Direktur RSUD Kabupaten Ciamis melalui Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklit RSUD Kabupaten Ciamis.
4. Surat ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan berlaku.

Demikian kiranya menjadi maklum, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIAMIS



**Dr. H. RIZAL SOFIYAN, MM**  
Dekan Fakultas Kesehatan Tingkat I, IV/b  
NIP. 19740912 200312 1 003

**Lampiran 11**  
**Dokumentasi Penelitian**

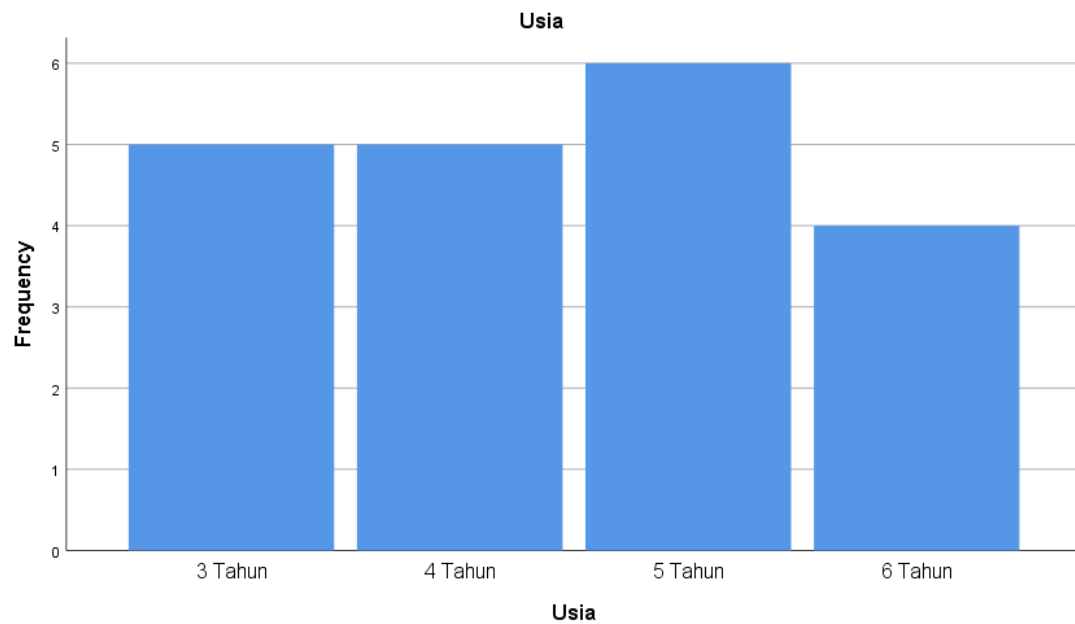


**Lampiran 12**  
**Hasil Uji Analisis**

a. Hasil Uji Frekuensi Usia Responden

**USIA**

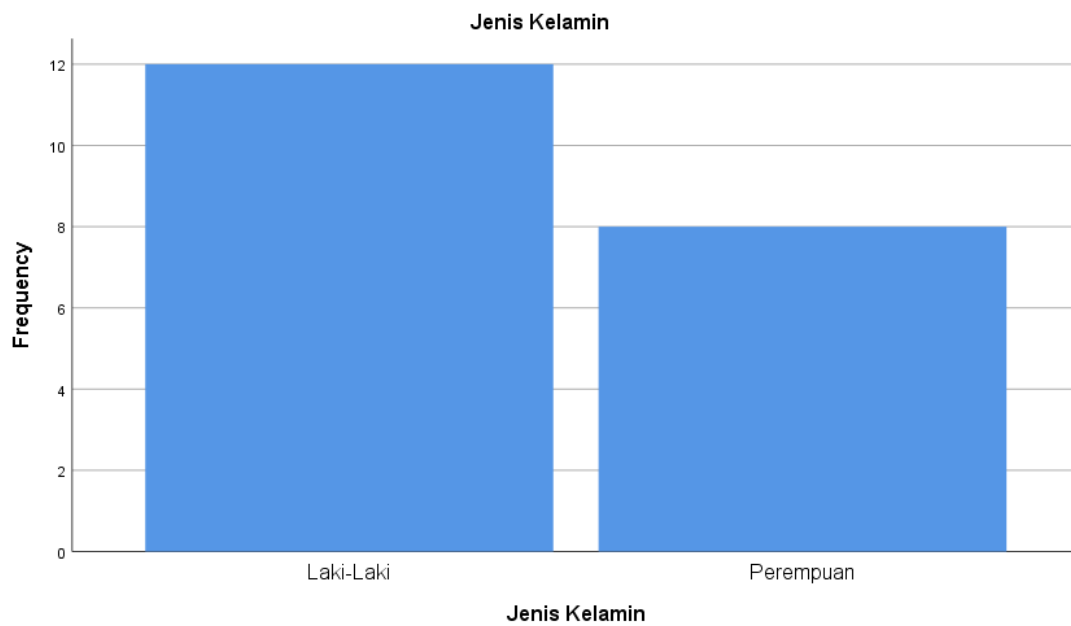
|       |         | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 3 Tahun | 5         | 25.0    | 25.0          | 25.0               |
|       | 4 Tahun | 5         | 25.0    | 25.0          | 50.0               |
|       | 5 Tahun | 6         | 30.0    | 30.0          | 80.0               |
|       | 6 Tahun | 4         | 20.0    | 20.0          | 100.0              |
|       | Total   | 20        | 100.0   | 100.0         |                    |



b. Hasil Uji Frekuensi Jenis Kelamin Responden

**JENIS KELAMIN**

|       |           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki-Laki | 12        | 60.0    | 60.0          | 60.0               |
|       | Perempuan | 8         | 40.0    | 40.0          | 100.0              |
|       | Total     | 20        | 100.0   | 100.0         |                    |



c. Hasil Uji Tingkat Nyeri sebelum Intervensi

**Tingkat Nyeri Pemasangan Infus**

|       |   | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 7 | 11        | 55.0    | 55.0          | 55.0               |

|  |       |    |       |       |       |
|--|-------|----|-------|-------|-------|
|  | 8     | 8  | 40.0  | 40.0  | 95.0  |
|  | 9     | 1  | 5.0   | 5.0   | 100.0 |
|  | Total | 20 | 100.0 | 100.0 |       |

d. Hasil Uji Tingkat Nyeri Sesudah Intervensi

**Tingkat Nyeri Pemasangan Infus**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 3     | 1         | 5.0     | 5.0           | 5.0                |
|       | 4     | 4         | 20.0    | 20.0          | 25.0               |
|       | 5     | 8         | 40.0    | 40.0          | 65.0               |
|       | 6     | 6         | 30.0    | 30.0          | 95.0               |
|       | 7     | 1         | 5.0     | 5.0           | 100.0              |
|       | Total | 20        | 100.0   | 100.0         |                    |

e. Hasil Uji Tingkat Nyeri Rata Rata

|           | N<br>Statistic | Range<br>Statistic | Minimum<br>Statistic | Maximum<br>Statistic | Mean<br>Statistic | Std. Error | Std. Deviation<br>Statistic |
|-----------|----------------|--------------------|----------------------|----------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| PRE TEST  | 20             | 2                  | 7                    | 9                    | 7,50              | ,136       | ,601                        |
| POST TEST | 20             | 4                  | 3                    | 7                    | 5,15              | ,221       | ,988                        |



f. Hasil Uji Normalitas

|       |  | Tests of Normality              |    |      |              |    |      |
|-------|--|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|       |  | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|       | Kelas                                    | Statistic                       | df | Sig. | Statistic    | df | Sig. |
| Hasil | Pre Test Tingkat Nyeri Pemasangan Infus  | .345                            | 20 | .000 | .723         | 20 | .000 |
|       | Post Test Tingkat Nyeri Pemasangan Infus | .200                            | 20 | .035 | .953         | 20 | .409 |

a. Lilliefors Significance Correction

g. Hasil Uji Wilcoxon

|                      |                | Ranks           |           |              |
|----------------------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
|                      |                | N               | Mean Rank | Sum of Ranks |
| Post Test - Pre Test | Negative Ranks | 20 <sup>a</sup> | 10.50     | 210.00       |
|                      | Positive Ranks | 0 <sup>b</sup>  | .00       | .00          |
|                      | Ties           | 0 <sup>c</sup>  |           |              |
|                      | Total          | 20              |           |              |

a. Post Test < Pre Test

b. Post Test > Pre Test

c. Post Test = Pre Test

Test Statistics<sup>a</sup>

|                        |  | Post Test - Pre Test |
|------------------------|--|----------------------|
|                        |  | Test                 |
| Z                      |  | -3.959 <sup>b</sup>  |
| Asymp. Sig. (2-tailed) |  | .000                 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 13  
Lembar Konsul



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Muhammad Ascepriya Foni  
Pembimbing I : Ibu Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.  
Judul : Pengaruh Terapi Musik Baby Shark terhadap tingkat Nyeri Pada Anak Usia Prasekolah Saat Pemasangan Infus Di Ruang Melati 3 RSUD Ciamis.

| No | Hari/Tanggal          | Saran  | Paraf |
|----|-----------------------|--|-------|
|    | Rabu/3 April 2024     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- jika ada jurnal yang mengatakan Terapi musik baby shark cantumkan</li> <li>- latar belakang</li> <li>1. Paragraf menggunakan kata MKS (masalah- kronologis- Solusi)</li> <li>2. Paragraf ke 1. bahas masalah : misal anak yang sakit di rumah rawat - Pasang infus - nyeri</li> <li>3. Paragraf ke 2 bahas skala / data terkait anak yang nyeri pasang infus (hasil dr penelitian orang lain)</li> <li>4. Paragraf selanjutnya bahas kronologi, jelaskan penyebab - faktor yang berhubungan dengan dan intervensi yang akan dilakukan Atg terapi musik baby shark</li> <li>5. Paragraf selanjutnya solusi - maka penelitian kertarik menulis tujuan khusus perbaikan:               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Sebelum</li> <li>2. Setelah</li> <li>3. Pengaruh</li> </ul> </li> </ul> |       |
|    | minggu /21 April 2024 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Paragraf masalah belum ditemukan dari paragraf 1-3</li> <li>masalah: S.d saat ini masih ditemukan bahwa anak yang dilakukan pemasangan infus masih merasakan nyeri</li> <li>- Paragraf 4 itu sudah masuk skala</li> <li>- lanjut bab 2 &amp; 3</li> </ul>   |       |



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Muhammad Rispraja Fani  
Pembimbing I : Ibu Tita Rokita, S.kep., Ners., MM., M.kep.  
Judul : Pengaruh Terapi Musik Baby Shark Terhadap Tingkat Nyeri Pada Anak Usia Pra-Sekolah Saat Pemasangan Infus Di Ruang Rawat 3 RSUP Ciamis

| No | Hari/Tanggal  | Saran   | Paraf |
|----|---------------|---|-------|
|    | 5/ Mei 2024   | <ul style="list-style-type: none"><li>- masalah dipindahkan ke paragraf 2</li><li>- mengikuti format Prodi Bab III</li><li>- disarankan desain penelitian Pre dan Post tes</li><li>- Variabel Penelitian <math>\rightarrow</math> Independen Variabel: kata pengaruh dihapus</li><li>- definisi operasional BRP x Pemberian</li><li>- hasil ukur diisi</li><li>- tidak diuji Validitas Reliabilitas</li></ul> |       |
|    | 31/ Juli 2024 | <p>Ace Viper</p> <p>6.60 <math>\rightarrow</math> fokus ke bgr<br/>paran hand di sula</p> <p>perbedaan <math>\rightarrow</math> fokus ke<br/>L bgr. hasil<br/>L F T O</p> <p>komplek <math>\rightarrow</math> bgr hasil</p>   |       |



UNIVERSITAS GALUH  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes  
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274 Website : fikes.unigal.ac.id, email  
fikesunigalciamis@gmail.com

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Muhammad Rizpraja Fani  
Pembimbing I : Ibu. Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., M.M., M.Kep.  
Judul : Pengaruh Terapi Musik Baby Shout Terhadap Tingkat  
Nyeri Pada Anak Usia Pra-sekolah Saat Pemasangan  
Infus Di Ruang Melati 3 RSUD Ciamis

| No | Hari/Tanggal      | Saran   | Paraf |
|----|-------------------|---|-------|
|    | Senin, 5 Agustus  | <ul style="list-style-type: none"><li>- Pada Tabel distribusi menggunakan tabel terbuak tidak boleh menggunakan warna dan umur serta jenis kelamin yang dipinggir dipindahkan ke atas</li><li>- Penulisan "Mayoritas" diubah menjadi "Sebagian besar"</li><li>- Pada tabel uji wacoran dirubah lagi menjadi pretest dan post test</li></ul> |       |
|    | Selasa, 6 Agustus | <ul style="list-style-type: none"><li>- Ace Seminar hasM</li></ul>  |       |



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS**

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Muhammad Risprija Fani  
 Pembimbing II : Ibu Siti Ruhimah, S.Kep., Ners., M.Kep.  
 Judul : PENGARUH TERAPI MUSIK BABY SHARK  
Terhadap Tingkat Nyeri Pada Anak Usia Prasekolah  
Saat Pemasangan Infus Di Ruang Meati 3 RSUD  
Cramis.

| No | Hari/Tanggal    | Saran  | Paraf |
|----|-----------------|--|-------|
| 1. | Senin/27 Maret  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- harus ada standar teori musik</li> <li>- Populasi di homogenkan</li> <li>- dosis berada lama pemasangan</li> <li>- makin tua (penuh mata) dihilangkan</li> </ul>  |       |
| 2. | Selasa/23 April | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masalah<br/>hospitalisasi - prosedur invasi - nyeri</li> <li>2. Besarnya masalah<br/>Ditunjang evidence           <ul style="list-style-type: none"> <li>• Data kesakitan / angka kesakitan yang dihospitalisasi pada anak</li> <li>• Angka / data masalah yang muncul saat hospitalisasi</li> </ul> </li> <li>3. Carikan beberapa artikel penelitian dg metode eksperimen (RCT) menurunkan nyeri pada anak (minimal 3 artikel)</li> </ol> |       |
| 3. | Jumat/3 Mei     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Penempatan kata (A) 5 - 7 ketukan (Siemens)</li> <li>- Perhatikan Spasi (kelihatan besar)</li> <li>- Gabungkan Paragraf</li> <li>- Justifikasi tempat dicakup</li> </ul>  |       |
| 4. | Senin/7 Mei     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Penempatan masih 3 ketukan → 5 - 7 ketukan</li> <li>- Sub Judul diperkecilkan saja biar ga bingung menemukannya</li> <li>- Tuisan Tabel, gambar TNR 12 hitam عوض الميرغ</li> </ul>  |       |



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Muhammad Rispraja Fani  
Pembimbing II : Ibu Siti Rohmah, Sikep., Ners., M.Ker  
Judul : Pengaruh Terapi Musik Baby Shark Terhadap Tingkat Nyeri Pada Anak Usia Prasekolah Saat Pemasangan infus di Ruang Melati 3 RSUD Ciamis

| No | Hari/Tanggal   | Saran   | Paraf |
|----|----------------|---|-------|
| 5. | 5/Agustus 2024 | <ul style="list-style-type: none"><li>-Perbaiki Spasi terlalu lebar/lewat</li><li>-Ubah faktor mempermudah/memecahkan nyeri dengan yang berhubungan dengan judul (Pemasangan infus → nyeri)</li><li>-Farmakologi dihilangkan (tidak ada pemberian Obat pengurang nyeri sebelum pemasangan infus)</li><li>-Ubah/Perbaiki definisi operasional</li><li>-Cari Analisis Data Umpama metode quasi eksperimen : 2 grup tanpa ada pre test</li></ul> Acc Sidang Proposal | A     |
| 6. | 7/Agustus 2024 | <ul style="list-style-type: none"><li>-Rumus Paired T-test dihilangkan</li><li>-Pada Tabel distribusi frekuensi N (Populasi) dihilangkan</li><li>-Analisis univariat 1-3 tambahkan kata "Nyeri"</li></ul>   | B     |
| 7. | 8/Agustus 2024 | all of sidang group   | C     |

*Lampiran 14*  
Waktu Penelitian

| Tabel Jadwal<br>Penelitian No. | Kegiatan                        | Tahun 2024 |     |     |     |     |      |
|--------------------------------|---------------------------------|------------|-----|-----|-----|-----|------|
|                                |                                 | Mar        | Apr | Mei | Jun | Jul | Agus |
| 1.                             | Pengajuan judul Proposal        |            |     |     |     |     |      |
| 2.                             | Studi Pendahuluan               |            |     |     |     |     |      |
| 3.                             | Proses bimbingan                |            |     |     |     |     |      |
| 4.                             | Penyusunan proposal             |            |     |     |     |     |      |
| 5.                             | Seminar proposal                |            |     |     |     |     |      |
| 6.                             | Pengumpulan data<br>skripsi     |            |     |     |     |     |      |
| 7.                             | Bimbingan Skripsi               |            |     |     |     |     |      |
| 8.                             | Pengolahan dan analisis<br>data |            |     |     |     |     |      |
| 9.                             | Ujian sidang skripsi            |            |     |     |     |     |      |

Lampiran 15  
Turnitin



Similarity Report ID: oid:6849:66221558

PAPER NAME

**PENGARUH TERAPI MUSIK BABY SHAR  
K TERHADAP TINGKAT NYERI PADA AN  
AK USIA PRASEKOLAH SAAT PEMASAN  
GAN IN**

AUTHOR

**MUHAMMAD RISPRAJA FANI**

WORD COUNT

**12643 Words**

CHARACTER COUNT

**89279 Characters**

PAGE COUNT

**101 Pages**

FILE SIZE

**1.1MB**

SUBMISSION DATE

**Sep 5, 2024 12:20 PM GMT+7**

REPORT DATE

**Sep 5, 2024 12:21 PM GMT+7**

● **5% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 5% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database



*Lampiran 16*  
Riwayat Hidup Peneliti



Muhammad Rispraja Fani, lahir di Garut pada tanggal 22 Oktober 2001.

Peneliti merupakan anak pertama dari 2 saudara dari pasangan seorang ayah bernama Fazar Jarkasih Zakaria dan ibu bernama Nira Nur Hayati. Peneliti sekarang bertempat tinggal di Desa Karangsari-RT-11-RW-01-Dusun Maleber Kecamatan Ciamis Kabupaten Ciamis Provinsi Jawa Barat

Peneliti menempuh pendidikan di Tk Tasikmalaya pada tahun 2007 dan tidak berselang lama peneliti berpindah ke TK Nurul Ulum dan lulus pada tahun 2008, lalu peneliti memasuki SD 2 Kertajaya Garut hingga duduk di bangku kelas 2 dan berpindah ke SDN 06 Ciamis sampai lulus pada tahun 2014, serta peneliti melanjutkan pendidikannya di SMPN-2-Ciamis hingga lulus pada tahun 2017, SMAN 2 Ciamis-lulus pada tahun 2020. Dan pada tahun yang sama peneliti di terima di program studi (S1) keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis sampai dengan penulisan skripsi ini, peneliti masih terdaftar sebagai Mahasiswa di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis.