

SKRIPSI

**PENGARUH KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN
KECEMASAN ANAK PRE OPERASI DI RUMAH
SAKIT UNIVERSITAS UDAYANA**



PUTU MERTAYASA

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2023**

**PENGARUH KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN
KECEMASAN ANAK PRE OPERASI DI RUMAH
SAKIT UNIVERSITAS UDAYANA**

Skripsi

**Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan
pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usada Bali**

Diajukan Oleh:

**PUTU MERTAYASA
NIM. C2121060**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

**PENGARUH KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN
KECEMASAN ANAK PRE OPERASI DI RUMAH SAKIT
UNIVERSITAS UDAYANA**

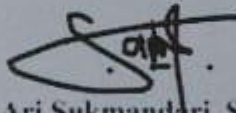
Diajukan Oleh:

**PUTU MERTAYASA
NIM. C2121060**

Badung, 31 Januari 2023

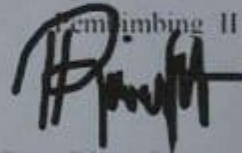
Telah Disetujui oleh Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Ns. Ni Made Ari Sukmandari, S.Kep., M.Kes
NIDN : 0812108702

Pembimbing II



Ns. Desak Putu Risna Dewi, S.Kep., M.Kes
NIDN : 0814098901

Mengetahui,
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan
Ketua



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kes
NIDN : 0821058603

LEMBAR PENGESAHAN

**PENGARUH KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN
KECEMASAN ANAK PRE OPERASI DI RUMAH SAKIT
UNIVERSITAS UDAYANA**

Tanggal, 8 Februari 2023

Diajukan Oleh:

**Putu Mertayasa
NIM. C2121060**

Disahkan oleh Tim Penguji Terdiri dari :

Ketua Penguji



Ns. Ni Putu Utami Rahayu, S.Kep., M.Kes
NIDN : 0815039101

Sekretaris Penguji



Ns. Ni Made Ari Sukmandari, S.Kep., M.Kes
NIDN : 0812108702

Anggota Penguji



Ns. Desak Putu Risna Dewi, S.Kep., M.Kes
NIDN : 0814098901

Mengetahui,

Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan

Ketua



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kes
NIDN : 0821058603

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putu Mertayasa

NIM : C2121060

Jurusan : Sarjana Ilmu Keperawatan

Judul Skripsi : Pengaruh Komunikasi Terapeutik Dengan Kecemasan Anak Pre Operasi Di Rumah Sakit Universitas Udayana

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

Badung, 8 Februari 2023



Putu Mertayasa

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BINA USADA BALIPROGRAM
STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN**

Skripsi, Januari 2023Putu Mertayasa

**Pengaruh Komunikasi Terapeutik Dengan Kecemasan Anak Pre Operasi
DiRumah Sakit Universitas Udayana**

xiii + 68 Halaman + 6 Tabel + 2 Gambar + 12 Lampiran

ABSTRAK

Kecemasan anak merupakan pengalaman mengenai ketegangan mental sebagai reaksi dan ketidakmampuan menghadapi masalah atau rasa tidak aman. Kecemasan anak dapat diminimalkan dengan intervensi membina hubungan saling percaya melalui berkomunikasi terapeutik.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh komunikasi terapeutik dengan kecemasan anak pre operasi di rumah sakit Universitas Udayana.

Metode penelitian kuantitatif dengan pendekatan *pre experimental one-group pretest-posttest design*. Populasi penelitian adalah semua anak dari usia 6 tahun sampai 18 tahun yang menjalani tahap pra operasi. Sampel penelitian dipilih menggunakan tehnik *accidental sampling* yang didapat sejumlah 18 anak. Intervensi komunikasi terapeutik dilaksanakan setelah dilakukan penilaian kecemasan anak. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner *The Revised Children's Manifest Anxiety Scale* (RCMAS). Analisis data menggunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Hasil penelitian didapatkan kecemasan anak pra operasi sebelum pemberian intervensi sebagian besar mengalami kecemasan berat 72,2% dan setelah pemberian intervensi yang mengalami kecemasan berat 33,3%. Hasil analisis menunjukkan ada pengaruh signifikan kecemasan anak sebelum dan sesudah diberikan komunikasi terapeutik di rumah sakit Universitas Udayana dengan *p-value* 0,001 ($\alpha=0,05$), sehingga dapat disimpulkan melakukan komunikasi terapeutik efektif dalam menurunkan kecemasan anak yang menjalani pra operasi di rumah sakit Universitas Udayana. Disarankan kepada institusi rumah sakit menggunakan kuesioner RCMAS untuk menganalisa kecemasan anak yang dirawat.

Kata Kunci : Kecemasan Anak, Komunikasi Terapeutik, Pra Operasi

Daftar Pustaka : 37 Sumber (2017-2021)

**HEALTH INSTITUTION
BINA UASADA BALI BACHELOR DEGREE OF NURSING PROGRAM**

Undergraduate thesis, January 2023

Putu Mertayasa

The Effect of Therapeutic Communication on Preoperative Anxiety in Children at Udayana University Hospital

xiii + 68 Pages + 6 Tables + 2 Figures + 12 Attachments

ABSTRACT

Anxiety in children is characterized by mental tension as a reaction to and inability to deal with problems or insecurities. Anxiety in children can be reduced by intervening and developing a trusting correlation with them through therapeutic communication.

This study aimed at determine the effect of therapeutic communication on preoperative child anxiety at Udayana University Hospital.

Quantitative research method with a pre-experimental one-group pretest-posttest design approach The study population was all children from the age of 6 years to 18 years who underwent the preoperative stage. The research sample was selected using an accidental sampling technique, which obtained a total of 18 children. Therapeutic communication interventions are carried out after an assessment of the child's anxiety. Data was collected using the Revised Children's Manifest Anxiety Scale (RCMAS) questionnaire. Data analysis used the Wilcoxon Signed Rank Test.

The results of the study showed that most of the preoperative child anxiety before implementing the intervention experienced severe anxiety 72.2% and after implementing the intervention experienced severe anxiety 33.3%. The results of the analysis showed that there was a significant effect on children's anxiety before and after being implemented therapeutic communication at Udayana University Hospital, with a p-value of 0.001 (≤ 0.05), so it can be concluded that effective therapeutic communication reduces the anxiety of children undergoing pre-surgery at the hospital. It is suggested that hospitals use the RCMAS questionnaire to assess the anxiety of children undergoing treatment.

**Keywords : Child Anxiety, Therapeutic Communication, Pre Operation
Bibliography: 37 Sources (2017-2021)**

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan karuniaNya, peneliti dapat menyelesaikan proposal penelitian yang berjudul “Pengaruh Komunikasi Terapeutik Dengan Kecemasan Anak Pre Operasi Di Rumah Sakit Universitas Udayana” pada waktunya.

Proposal penelitian ini disusun dalam rangka memenuhi sebagian persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usaha Bali. Dalam penyusunan proposal penelitian ini, peneliti banyak mendapat bantuan sejak awal sampai terselesainya proposal penelitian ini, untuk itu dengan segala hormat dan kerendahan hati, peneliti menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Dr. Ir. I Putu Santika, MM selaku Ketua STIKES Bina Usaha Bali yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk dapat menuntut pendidikan di Program Studi Ilmu Keperawatan.
2. Bapak Ns. I Putu Artha Wijaya S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Bina Usaha Bali telah memberikan kesempatan kepada saya untuk dapat menuntut pendidikan di Program Studi Ilmu Keperawatan dan menyelesaikan proposal penelitian ini tepat waktu.
3. Ibu Ns. Ni Made Ari Sukmandari, S.Kep., M.Kes sebagai pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, masukan dan saran sehingga dapat menyelesaikan proposal penelitian ini tepat waktu.

4. Ibu Ns. Desak Putu Risna Dewi, S.Kep., M.Kes sebagai pembimbing II yang juga telah memberikan bimbingan, masukan dan saran sehingga dapat menyelesaikan proposal penelitian ini tepat waktu.
5. Bapak dan ibu dosen staf pengajar STIKES Bina Usaha Bali atas dukungannya selama ini kepada peneliti.
6. Keluarga kecilku yang telah memberikan dukungan moril dan materiil dalam menyelesaikan proposal penelitian ini tepat waktu.
7. Serta seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah membantu terselesaikannya proposal penelitian ini.

Peneliti menyadari bahwa proposal penelitian ini masih belum sempurna adanya. Oleh karena itu peneliti mengharapkan masukan, kritik, dan saran yang bersifat membangun. Peneliti berharap proposal penelitian ini dapat digunakan dengan sebaik-baiknya sebagai dasar melakukan penelitian selanjutnya dan hasilnya dapat bermanfaat bagi masyarakat dan dunia keperawatan.

Badung, 8 Februari 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| LEMBAR COVER..... | i |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | ii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iii |
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN | iv |
| ABSTRAK | v |
| KATA PENGANTAR | vii |
| DAFTAR ISI..... | ix |
| DAFTAR TABEL..... | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xv |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Perumusan Masalah | 5 |
| C. Tujuan | 5 |
| 1. Tujuan Umum..... | 5 |
| 2. Tujuan Khusus..... | 5 |
| D. Manfaat Penelitian | 5 |
| 1. Pelayanan Keperawatan..... | 5 |
| 2. Masyarakat | 6 |
| 3. Institusi Pendidikan | 6 |
| 4. Pengembangan Ilmu Keperawatan..... | 6 |
| E. Keaslian Penelitian..... | 6 |

| | |
|--|----|
| F. BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 8 |
| A. Konsep Kecemasan | 8 |
| 1. Definisi Kecemasan..... | 8 |
| 2. Tanda dan gejala kecemasan | 9 |
| 3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kecemasan | 9 |
| 4. Penyebab kecemasan pra operasi | 11 |
| 5. Tingkat Kecemasan | 12 |
| 6. Reaksi kecemasan pada anak..... | 13 |
| 7. Pengukuran cemas pada anak..... | 14 |
| B. Konsep Komunikasi Terapeutik..... | 16 |
| 1. Definisi komunikasi terapeutik..... | 16 |
| 2. Jenis komunikasi terapeutik | 17 |
| 3. Prinsip-prinsip komunikasi..... | 17 |
| 4. Sikap Perawat dalam Berkomunikasi..... | 19 |
| 5. Tahapan dan Strategi Komunikasi Terapeutik Perawat | 20 |
| 6. Faktor yang Mempengaruhi Komunikasi Terapeutik | 24 |
| 7. Pengukuran Pemberian Komunikasi Terapeutik pada Anak..... | 26 |
| C. Konsep Anak..... | 27 |
| 1. Definisi Anak..... | 27 |
| 2. Peran Perawat Anak | 31 |
| 3. Prinsip Keperawatan Anak..... | 34 |
| D. Pengaruh Tingkat Kecemasan dengan Komunikasi Terapeutik | 36 |
| E. Kerangka Teori..... | 37 |

| | |
|---|-----------|
| BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS | |
| DAN DEFINISI OPERASIONAL | 39 |
| A. Kerangka Konsep | 39 |
| B. Hipotesis Penelitian..... | 40 |
| C. Definisi Operasional..... | 40 |
| BAB IV METODE PENELITIAN | 42 |
| A. Rancangan Penelitian | 42 |
| B. Populasi dan Sampel | 42 |
| 1. Populasi Penelitian | 42 |
| 2. Sampel Penelitian | 43 |
| 3. Teknik Pengambilan Sampel..... | 43 |
| C. Tempat Penelitian..... | 43 |
| D. Waktu Penelitian | 44 |
| E. Etika Penelitian | 44 |
| F. Alat Pengumpulan Data | 46 |
| 1. Instrumen Penelitian..... | 46 |
| 2. Validitas dan Reliabilitas..... | 48 |
| G. Prosedur Pengumpulan Data | 49 |
| 1. Prosedur Administrasi | 49 |
| 2. Prosedur Teknis | 49 |
| H. Pengolahan Data..... | 50 |
| 1. Editing | 50 |
| 2. Coding | 50 |

| | |
|---|----|
| 3. Entry data..... | 50 |
| 4. Tabulating..... | 50 |
| I. Analisis Data | 51 |
| BAB V METODE HASIL PENELITIAN | 52 |
| A. Tempat dan Waktu Penelitian | 52 |
| B. Analisa Univariat | 53 |
| 1. Karakteristik Responden | 53 |
| 2. Deskripsi data kecemasan anak (pre test)..... | 54 |
| 3. Deskripsi data kecemasan anak (post test) | 54 |
| C. Analisa Bivariat..... | 55 |
| BAB VI PEMBAHASAN..... | 57 |
| A. Intepretasi Penelitian..... | 52 |
| 1. Kecemasan anak pra operasi sebelum dilakukan komunikasi terapeutik (pre test) | 57 |
| 2. Kecemasan anak pra operasi setelah dilakukan komunikasi terapeutik (post test) | 60 |
| 3. Pengaruh komunikasi terapeutik terhadap kecemasan anak pra operasi | 64 |
| B. Keterbatasan Penelitian..... | 65 |
| C. Implikasi terhadap pelayanan pendidikan dan penelitian | 66 |
| BAB VII PENUTUP | 67 |
| A. Kesimpulan | 67 |
| B. Saran..... | 67 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1: Definisi Operasional Variabel Penelitian

Tabel 5.1 : Karakteristik responden anak berdasarkan umur

Tabel 5.2 : Karakteristik responden anak berdasarkan jenis kelamin

Tabel 5.3 : Kecemasan anak sebelum dilakukan komunikasi terapeutik (*pre test*)

Tabel 5.4 : Kecemasan anak setelah dilakukan komunikasi terapeutik (*post test*)

Tabel 5.5 : Hasil uji wilcoxon

DAFTAR GAMBAR

| | |
|-----------------------------------|----|
| Gambar 2.1 : Kerangka Teori..... | 38 |
| Gambar 3.1 : Kerangka Konsep..... | 39 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Lampiran 2 : Lembar Pengantar Kuesioner

Lampiran 3 : Surat Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 : Kuesioner Penilaian Kecemasan Anak

Lampiran 5 : SOP Komunikasi Terapeutik

Lampiran 6 : Permohonan Studi Pendahuluan

Lampiran 7 : Keterangan Lolos Kaji Etik

Lampiran 8 : Permohonan Uji Etik

Lampiran 9 : Lembar Bimbingan Skripsi Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan

Lampiran 10 : Dokumentasi

Lampiran 11 : Hasil Analisis Data

Lampiran 12 : Izin Penelitian

DAFTAR PUSTAKA

- Alini. (2017). *Pengaruh Terapi Bermain Plastisin (Playdought) Terhadap Kecemasan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Yang Mengalami Hospitalisasi*. 1(2), 10.
- Anandita, C. A., & Hidayat, A. A. (2019). *Identifikasi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Anak Pre Operasi Di Ruang Operasi GBPT RSUD Dr . Soetomo Surabaya* (Issue 0008127401).
- Arindawati, N. M. E. (2020). *Hubungan Kualitas Pelayanan dengan Kepuasan Pasien di RSIA Pucuk Permata Hati*.
- Basra, Muhammad, M., & Muslimin, Y. (2017). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Pencerah*, VI, 1.
- Brutu, M. M. N. K. (2017). *Perbedaan Kecemasan Anak Usia Prasekolah Pada Tindakan Injeksi Dengan Diterapkan Dan Tanpa Diterapkan Pemakaian Rompi Bergambar Di Ruang Melati Rsud Abdul Wahab Sjahranie Samarinda*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Samarinda.
- Candra, A., Hidayat, A. A., Budi, D. P., & Wibowo, S. (2019). *Identifikasi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Anak Pre Operasi Di Ruang Operasi GBPT RSUD Dr . Soetomo Surabaya*. 0008127401, 11–41.
- Damanik, S. M., & Sitorus, E. (2019). Buku Materi Pembelajaran Keperawatan Anak. In *Universitas Kristen Indonesia* (1st ed.).
<https://doi.uki/10.79832/phj.56-4.100>
- Ernia. (2018). *Hubungan Dukungan Orang Tua dan Teman Sebaya dengan Tingkat Kecemasan Remaja Putri dalam Menghadapi Menarche pada Siswi di SD Negeri 003 Muara Badak*.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.a>
- Fadilah, A. (2017). *Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi di RS PKU Muhammadiyah Sukoharjo*.

- Febrianti, V. Fitriya, Maria, L., & Maulidia, R. (2020). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Tingkat Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun). *Professional Health Journal*, 1(2), 50–57. <https://doi.org/10.54832/phj.v1i2.100>
- Havivah. (2019). Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Katarak di Kabupaten Jember. <https://doi.org/10.91071/phj.100.2018>
- Herman, H., Novrianda, D., & Putri, M. A. P. (2018). Pengaruh Intervensi Pelibatan Keluarga Terhadap Kecemasan Anak yang Mengalami Hospitalisasi di Ruang Perawatan Anak RSUD dr. Rasidin Padang Tahun 2016. *NERS Jurnal Keperawatan*, 13(2), 78. <https://doi.org/10.25077/njk.13.2.78-85.2017>
- Hernawati, D. S. (2017). Metodologi Penelitian dalam Bidang Kesehatan, Kuantitatif & Kualitatif. In D. H. S. W. Nugroho (Ed.), *Forum Ilmiah Kesehatan (FORIKES)* (1st ed., Vol. 1). Forum Ilmiah Kesehatan (FORIKES).
- Intan, D. D. R. (2017). *Manifest Anxiety Skala Anak Revisi (RCMAS)*. <https://www.scribd.com/document/250639920/skala-cemas-anak>
- Iswardhani, Y. (2020). *Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa: Literature Review*. Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan.
- Kristyaningsih, P., Sulistiawan, A., & Susilowati, P. (2018). Penerapan Komunikasi Terapeutik Perawat Di Rumah Sakit X Kota Kediri. *Adi Husada Nursing Journal*, 4(2), 47–50.
- Kusuma, & Hartono. (2018). Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kelancaran Proses Persalinan Ibu Primigravida Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Banda Aceh. <https://doi.org/10.1190/segam2013-0137.1>
- Madyastuti, L. (2017). *Bahan Ajar Keperawatan Dasar Anak*. 1–99.
- Nuareni, Nurisma, S., & Wati, V. W. (2017). *Komunikasi terapeutik dalam pelayanan kebidanan*.

- Prastiwi, M. N. (2018). *Kecemasan Pada Anak Dari Keluarga Bercerai*. Fakultas Psikologi Universitas Sanata Dharma.
- Putra, I. G. Y. (2017). *Terapi Bercerita Berpengaruh Terhadap Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Pra Sekolah*. 9(1), 1–93.
[http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/1369/3/GABUNGAN ARTIKEL.pdf](http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/1369/3/GABUNGAN_ARTIKEL.pdf)
- Rahmadani, M. (2018). Hubungan komunikasi terapeutik perawat terhadap tingkat kecemasan pasien pre operasi di rawat inap rs pku muhammadiyah gamping. In *Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah*. akultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah.
- Rini, I. A. M. N. S. (2021). *Hubungan Komunikasi Terapeutik dengan Kecemasan pada Pasien Pra Operasi Hernia*.
- Rosfyanita, A. M. (2020). Konsep Komunikasi Secara Umum. In *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*.
- Rosyidah, I., & Ike, H. (2019). *Keperawatan Anak I* (M. Sholeh (ed.); 1st ed.). Icme Press.
- Saputro, H., & Fazrin, I. (2017). Penurunan tingkat kecemasan anak akibat hospitalisasi dengan penerapan terapi bermain. *Jurnal Konseling Indonesia*, 3(1), 9–12.
- Sari, F. S., & Batubara, I. M. (2017). Kecemasan Anak Saat Hospitalisasi. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 2008, 144–149.
<https://doi.org/10.34035/jk.v8i2.233>
- Sharafkhaneh, Yohannes, Hanania, & Kunik. (2017). *Kecemasan pada Pasien*. 18–90.
- Sulastri, Trilianto, A. E., & Ermaneti, Y. (2019). Pengaruh Komunikasi Terapeutik Perawat Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pra Operasi. *Journal Center of Research Publication in Midwifery and Nursing*, 4(1), 35–39.
<https://doi.org/10.36474/caring.v4i1.131>
- Surya, M. (2018). Psikologi Guru konsep dan aplikasi. In Alfabeta (Ed.), *Psikologi Guru konsep dan aplikasi* (p. 302).

Suryani, Fatmawati, S., Ningsih, S. E., Mardiah, roza isra, & Yusra, reski yetti. (2017). *Konsep Hospitalisasi Pada Anak*.

Warouw, H. J., Tambuwun, S., & Pandeiro, G. M. (2018). Dampak Edukasi Terhadap Kecemasan Pasien Pra Operasi Katarak Di Rumah Sakit Mata Provinsi Sulawesi Utara. *Jurnal Ilmiah Perawat Manado (Juiperdo)*, 6(1), 23–31.

Wati, N. M. D. A., Susila, I. M. D. P., & Purwaningsih, N. K. (2021). Pengaruh Biblioterapi Terhadap Penurunan Kecemasan Anak Yang Menjalani Hospitalisasi Di Rs Bhayangkara Denpasar. *Journal of Advanced Nursing and Health Sciences*, 2(2), 59–64.
<https://doi.org/10.36474/article.jk4i1.747>

Yakim, M., Setiyawan, & Priambodo, G. (2017). Response Time. Hubungan Tindakan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Waktu Tanggap Pelayanan Perawat IGD Di RSUD Dr. Moeward.
<https://doi.org/10.4135/9781412972024.n2192>

Yuliastati, & Arnis, A. (2019). *Keperawatan Anak* (1st ed.). PUSDIK SDM KESEHATAN.