

SKRIPSI

**PENGARUH TERAPI BERMAIN TERHADAP TINGKAT KECEMASAN
HOSPITALISASI ANAK USIA TODDLER DI RUANG MELATI II
RSUD Dr. MOEWARDI**

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat
Guna Memperoleh Derajat Sarjana



Oleh :

ARIS SETYOWATI
NIM. 2009122322

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2013**

HALAMAN PENGESAHAN

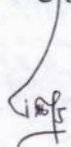
**PENGARUH TERAPI BERMAIN TERHADAP TINGKAT KECEMASAN
HOSPITALISASI ANAK USIA TODDLER DI RUANG MELATI II
RSUD Dr. MOEWARDI**

**Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta**

Pada : Kamis

Tanggal : 28 Februari 2013

Penguji I



Ns. Sri Sayekti Heni, S.Kp., M.Kes.

Penguji II



Dr. Wawang Winarno

Penguji III



Anik Suwarni, S.Kep., Ns., M.Kes.

Mengetahui,

Rektor Universitas Sahid Surakarta



Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

- ☞ “Hanya kepada Engkaulah kami menyembah dan hanya kepada Engkaulah kami memohon pertolongan” (Q.S Al-Faatihah: 5)
- ☞ Menjalani hidup dengan penuh keikhlasan.



Karya ini kupersembahkan kepada :

..... Keluargaku

Karya kecil ini kupersembahkan dengan segala cintaku yang tercurah dengan harapan menuju kehidupan yang lebih baik,

Semoga segala nikmat dan hidayah-Nya senantiasa melimpahi....Amin.

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa yang selalu melindungi dan melimpahkan rahmat dan berkatNya sehingga penulis dapat menyusun skripsi dengan judul "Pengaruh Terapi Bermain Terhadap Tingkat Kecemasan Hospitalisasi Anak Usia Toddler di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi." Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Di Universitas Sahid Surakarta.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Dr. Hari Wujoso selaku Pembantu Rektor I Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
3. H. Hartanto, SH., M.Hum., selaku Pembantu Rektor II Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan saran dan prasarana di Universitas Sahid Surakarta
4. Dr. Sumarsono, M.Kes selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan arahan dalam proses penyusunan skripsi ini.

5. Sri Sayekti Heni Sunaryanti, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing I dalam penyusunan skripsi ini yang telah banyak memberikan saran dan pengarahan.
6. Dr. Wawang Winarno selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Anik Suwarni, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji III yang telah banyak memberikan masukan dalam pengujian skripsi ini.
8. Direktur Rumah Sakit Dr. Moewardi drg. Rahmat Basuki Soetardjo, M., MR., atas izin yang diberikan untuk melakukan penelitian
9. Seluruh Staf Ruang Melati II Rumah Sakit Dr. Moewardi yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini.
10. Seluruh Staf pengajar PSIK USS yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini.
11. Suami dan anak-anak tercinta atas dukungan moral dan material serta do'a atas terselesainya skripsi ini.
12. Seluruh rekan mahasiswa PSIK USS Surakarta yang telah membantu penyelesaian skripsi ini.
13. Semua pihak atas segala dukungan dan motivasinya baik secara moral, material maupun spiritual.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca guna kesempurnaan skripsi ini.

Surakarta, Desember 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PRAKATA	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
INTISARI.....	xi
ABSTRACT.....	xii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori.....	8
1. Bermain.....	8
2. Terapi Bermain.....	13
3. Kecemasan.....	16
4. Hospitalisasi Pada Anak.....	24
5. Anak Usia Toddler.....	25
B. Kerangka Teori.....	26
C. Kerangka Konsep.....	27
D. Hipotesis.....	27

BAB III	METODE PENELITIAN	
	A. Desain Penelitian.....	28
	B. Tempat Dan Waktu Penelitian.....	28
	C. Populasi dan Sampel.....	39
	D. Definisi Operasional	31
	E. Variabel Penelitian.....	32
	F. Cara Pengumpulan Data.....	32
	G. Instrumen Penelitian.....	32
	H. Analisa Data.....	33
	I. Jalannya Penelitian.....	34
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
	A. Gambaran Rumah Sakit.....	35
	B. Hasil Penelitian.....	39
	C. Analisis Univariat.....	43
	D. Analisis Bivariat.....	45
	E. Pembahasan.....	46
	F. Keterbatasan Penelitian.....	51
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	
	A. Simpulan.....	53
	B. Saran.....	53

Daftar Pustaka

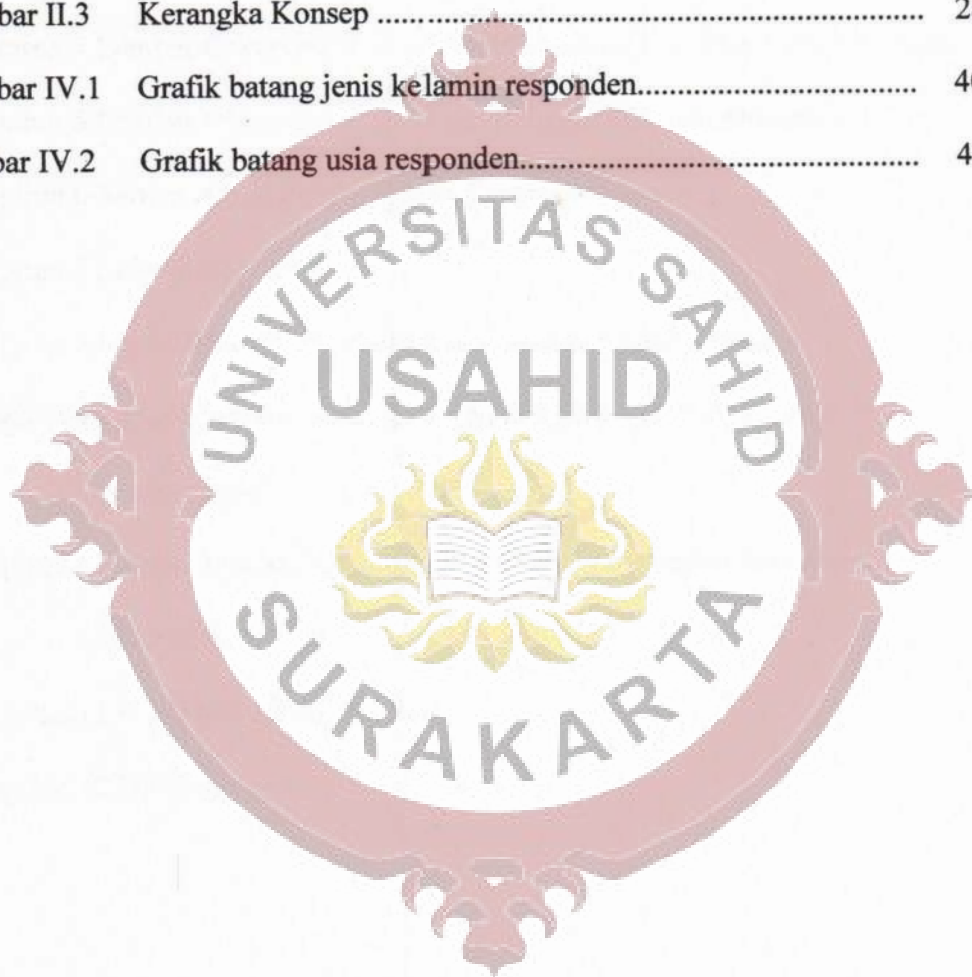
Lampiran

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel IV.1 Distribusi Jenis Kelamin Responden.....	39
Tabel IV.2 Distribusi Usia Responden.....	40
Tabel IV.3 Distribusi Sebelum Terapi Bermain.....	42
Tabel IV.4 Distribusi Sesudah Terapi Bermain.....	42
Tabel IV.5 Distribusi Tingkat Kecemasan Sebelum Terapi Bermain...	43
Tabel IV.6 Distribusi Tingkat Kecemasan Sesudah Terapi Bermain...	44
Tabel IV.7 Distribusi Tingkat Kecemasan Sesudah dan Sesudah Terapi Bermain.....	44
Tabel IV.8 Hasil Uji Wilcoxon.....	45

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar II.1 Rentang Respon Anxietas	22
Gambar II.2 Kerangka Teori	27
Gambar II.3 Kerangka Konsep	28
Gambar IV.1 Grafik batang jenis kelamin responden.....	40
Gambar IV.2 Grafik batang usia responden.....	41



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Permohonan Calon Responden Penelitian
- Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden Penelitian
- Lampiran 3 Lembar Observasi (*Check List*) Studi Pendahuluan Kecemasan Anak
- Lampiran 4 Lembar Observasi (*Check List*) Kondisi Anak Saat Terapi Bermain
- Lampiran 5 Lembar Observasi (*Check List*) Tingkat Kecemasan Anak
- Lampiran 6 Satuan Acara Pembelajaran Terapi Bermain
- Lampiran 7 Jadwal Penelitian
- Lampiran 8 Uji Reliabilitas Sebelum dan Sesudah Terapi Bermain
- Lampiran 9 Data Sebelum Terapi Bermain terhadap Tingkat Kecemasan
Hospitalisasi
- Lampiran 10 Data Sesudah Terapi Bermain terhadap Tingkat Kecemasan
Hospitalisasi
- Lampiran 11 Karakteristik Responden
- Lampiran 12 Uji Wilcoxon

INTISARI

PENGARUH TERAPI BERMAIN TERHADAP TINGKAT KECEMASAN HOSPITALISASI ANAK USIA TODDLER DI RUANG MELATI II RSUD Dr. MOEWARDI

Aris Setyowati¹, Wawang Winarno², Sri Sayekti Heni Sunaryanti³

Latar belakang: Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan penulis pada bulan Oktober 2012 di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi, diperoleh dari 60 pasien anak usia toddler yang dirawat mengalami tanda dan gejala kecemasan sebesar 82% ditandai dengan banyaknya pernyataan anak yang ingin pulang dari rumah sakit, 6% ditandai dengan banyaknya pernyataan anak tidak nyaman di rumah sakit, 4% ditandai dengan pernyataan anak tidak mau di dalam ruang perawatan rumah sakit.

Tujuan: (1) Untuk mendiskripsikan tingkat kecemasan hospitalisasi anak usia toddler sebelum diberikan terapi bermain (2) Untuk mendiskripsikan tingkat kecemasan hospitalisasi anak usia toddler setelah diberikan terapi bermain (3) Menganalisis pengaruh terapi bermain terhadap tingkat kecemasan hospitalisasi anak usia toddler di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi.

Metode penelitian: Jenis penelitian ini adalah *One Group Pretest-Posttest Design*. Penelitian ini dilakukan di Ruang Melati II RSUD Dr. Moewardi dengan populasi rata-rata pasien anak usia toddler adalah 60 pasien dan sampel penelitian 20 pasien. Metode pengumpulan data dengan kuisioner, dan metode analisis datayang digunakan adalah Uji Wilcoxon dengan program SPSS 17.

Hasil penelitian: (1) Terapi bermain diberikan kepada anak yang dirawat inap di rumah sakit bertujuan agar anak terpenuhi kebutuhan fisik, emosi, sosial, dan perkembangan mental sehingga akan lebih mudah beradaptasi terhadap stres dan tumbuh kembang selama perawatan tetap jalan. (2) Tingkat kecemasan sebelum dilakukan terapi bermain adalah panik dan cemas berat sebesar 60%, kemudian tingkat kecemasan setelah dilakukan terapi bermain menurun menjadi cemas sedang dan ringan sebesar 70%. (3) Hasil nilai z Uji Wilcoxon sebesar -3,317 dengan nilai *significancy* (p-value) sebesar 0,001 sehingga p-value <0,05.

Simpulan: Terdapat perbedaan yang signifikan sebelum dan sesudah terapi bermain.

Kata kunci: terapi bermain, tingkat kecemasan, anak usia toddler

-
1. Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Univesitas Sahid Surakarta
 2. Staff Pengajar Program Studi Ilmu Keperawatan Univesitas Sahid Surakarta
 3. Staff Pengajar Program Studi Ilmu Keperawatan Univesitas Sahid Surakarta

ABSTRACT

THE EFFECT OF PLAY THERAPY TOWARDS THE LEVEL OF HOSPITALIZATION ANXIETY OF THE TODDLER CHILDREN IN THE MELATI II ROOM OF RSUD Dr. MOEWARDI

Aris Setyowati¹, Wawang Winarno², Sri Sayekti Heni Sunaryanti³

Background: Based on the preface study that the writer did in October 2012 in the Melati II Room of RSUD Dr. Moewardi, retrieved from 60 treated patients of the toddler children that suffer the anxiety syndrom, 82% signed by the statements of the children who want to go back from hospital, 6% signed by the statements of the children who feel uncomfortable in the hospital, and 4% signed by the statements of the children who don't want to stay in the treating room in the hospital.

Purpose: (1) To describe the level of hospitalization anxiety of the toddler children before being given the play therapy (2) To describe the level of hospitalization anxiety of the toddler children after being given the play therapy (3) To analyze the effect of play therapy towards the level of hospitalization anxiety of the toddler children in the Melati II Room of RSUD Dr. Moewardi.

Experiment method: The kind of this experiment is *One Group Pretest-Posttest Design*. This experimental been done in the Melati II Room of RSUD Dr. Moewardi with the population average of the toddler children is 60 patients and the experimental sample is about 20 patients. The method of collecting data is quisioner and the method of analyzing data is Wilcoxon Test with SPSS 17 programme.

The results: (1) Play therapy given to the treated children in the hospital is aimed to fulfill physical needs, emotion, social, and mental development, so it will be easier to adapt towards the stress and the growth along the treatment (2) The level of anxiety before the play therapy done is panic and severe anxiety about 60%, so the level of anxiety after the play therapy done is moderate anxiety and mild anxiety about 70% (3) The result of z value Wilcoxon Test is -3,317 with the value of *significancy* (p-value) is 0,001 so the p-value <0,05.

Conclusion: There is the significant difference before and after the play therapy.

Keywords: play therapy, anxiety level, toddler children

-
1. The college student of Nursing Department in Sahid University of Surakarta
 2. The lecture of Nursing Department in Sahid University of Surakarta
 3. The lecture of Nursing Department in Sahid University of Surakarta