

**PENGARUH TERAPI BERMAIN TERHADAP KECEMASAN ANAK
PRE SEKOLAH YANG DIRAWAT DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT SARILA HUSADA SRAGEN**

SKRIPSI

Untuk memenuhi sebagian persyaratan
meraih derajat Sarjana
S-1 KEPERAWATAN



Diajukan Oleh :

ARIFAH LUTHFI
J 220 050 013

**FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2007

LEMBAR PERSETUJUAN

**PENGARUH TERAPI BERMAIN TERHADAP KECEMASAN ANAK
PRE SEKOLAH YANG DIRAWAT DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT SARILA HUSADA SRAGEN**

Diajukan oleh:

ARIFAH LUTHFI
J 220 050 013

Telah disetujui oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II

Siti Arifah S. Kp., M. Kes
Tanggal:

Okti Sri Purwanti, S.Kep.,Ns
Tanggal:

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

PENGARUH TERAPI BERMAIN TERHADAP KECEMASAN ANAK

PRE SEKOLAH YANG DIRAWAT DI INSTALASI RAWAT INAP

RUMAH SAKIT SARILA HUSADA SRAGEN

Diajukan oleh:

ARIFAH LUTHFI

J 220 050 013

Telah disetujui dan dipertahankan didepan penguji

Pada tanggal : 24 Februari 2007

Susunan Dewan Penguji

1. Siti Arifah, S.Kp.,M.Kes ()
2. Okti Sri Purwanti, S.Kep.,NS ()
3. Abi Muhlisin, SKM., M.Kep ()

Surakarta, Februari 2007
Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan

Prof. Dr.dr. Teuku Jacob MS.MD.DSc

MOTTO

Belajarlah bersabar dari wanita yang bernama
Aisyah (istri Fir'aun). Setia dari Siti
Khatijah (Istri Nabi Muhammad SAW yang
pertama). Jujur dari Aisyah (Istri Nabi
Muhammad SAW yang paling muda)
dan teguh hati dari Fatimah (Putri Nabi)
(Dr. Aidh Qarni)

Tidak ada kebaikan dalam putus asa.
Karena semua kebaikan ada pada harapan
(Abdul Aziz Al Husaini)

Sesuatu yang besar tidak mungkin didapat tanpa
semangat yang besar
(Cirdes)

Kegagalan tidak berarti berakhirnya suatu
pekerjaan,
tetapi awal untuk mencapai sukses
(Edward Young)

Hitam putih adalah warna kehidupan yang selalu
ada hikmahnya.

Semangat, kerja keras, pantang menyerah dan
do'a adalah kekuatan yang mewujudkan semua
mimpimu

(Penulis)

PERSEMBAHAN

Syukur Alhamdulillah kepada Allah SWT atas segala karunia dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Karya sederhana ini penulis persembahkan kepada setiap ihsan yang tidak lelah meniti jalan kebenaran:

- ☀ Ibu dan Ayah yang selalu memberi cinta, motivasi dan do'a tulus untukku.*
- ☀ Keluarga besar di Tanjung yang selalu mendukung setiap langkahku dan tidak lelah memberi yang terbaik,*
- ☀ Sahabat-sahabat penulis yang selalu ada saat suka dan duka, selamanya kita jalin kasih sayang diantara kita.*
- ☀ Almamater seperjuangan angkatan III tahun 2005.*
- ☀ Pembaca yang budiman.*

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Segala puji hanyalah milik Allah SWT, atas segala limpahan kasih sayang-Nya yang tiada pernah berhenti. Sholawat serta salam mudah-mudahan senantiasa tercurahkan kepada Nabi besar Muhammad SAW, keluarga, sahabat, serta orang-orang yang senantiasa istiqomah meniti jalan diatas petunjuk-Nya.

Hanya karena izin Allah lah sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul ” Pengaruh Terapi Bermain Terhadap Kecemasan Anak Pre Sekolah yang Dirawat di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Sarila Husada Sragen” sebagai salah satu syarat yang harus diselesaikan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan skripsi telah banyak mendapat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Dalam kesempatan yang baik ini, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. dr. Teuku Jacob, MS.MD.DSc, selaku Dekan Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Prof. Dr.H.A. Guntur Hermawan, SP.PP.KPTI, selaku pengelola program jalur khusus keperawatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta.

3. dr. Sri Handayani selaku direktur Rumah Sakit Sarila Husada Sragen atas ijin yang diberikan untuk melakukan penelitian.
4. Arina Maliya, S.SiT.,M.Si.,Med, selaku Dosen Pembimbing Akademik selama penulis menempuh studi di Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Siti Arifah, S.Kp.,M.Kes, selaku pembimbing satu yang telah banyak meluangkan waktu dalam memberikan bimbingan, petunjuk dan perbaikan dalam penyelesaian penulisan skripsi ini.
6. Okti Sri Purwanti, S.Kep.,Ns, selaku pembimbing dua yang telah banyak memberikan bimbingan, perbaikan dan petunjuk dalam penyelesaian penulisan skripsi ini.
7. Tulus Hardini, SH, selaku Ketua Sekretariat dan seluruh perawat di bangsal anak Rumah Sakit Sarila Husada Sragen yang telah banyak membantu dalam pelaksanaan penelitian ini.
8. Responden dan keluarga yang telah bersedia menjadi sumber penelitian.
9. Bapak dan Ibu tercinta yang telah memberikan do'a, restu serta pengorbanan selama ini.
10. Keluarga besar di Tanjung yang memberikan dukungan, do'a dan kasih sayang yang tiada henti.
11. Teman-teman di Kost Taslim (Ulin, Anik, Titin, Tanti, Ratih, Trivia, Hanik, Puji, Anis, Erma, Ferika, Eta), kakak-kakak penulis (Mbak Ani, Mas Wa2n, Mbak Eva, Mbak Ima, Mbak Noer) yang telah

banyak memberikan keceriaan, kasih sayang dan motivasi hingga penulis tak lelah untuk terus berjuang.

12. Teman-teman angkatan ke-3 jurusan Keperawatan S-1 Transfer (Mbak Ira, Mbak Exsi, Mbak Rini, Mbak Dewi, Mbak Evi, Mbak Vivin, Ibu Zuraida, Ervi, Rini P, Purbo) dan khususnya (Ita, Triyani, Restu) yang selalu memberikan bantuan, motivasi, hingga skripsi ini akhirnya selesai.
13. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah ikut memberikan sumbangan bagi terselesaikannya skripsi ini.

Penulis berharap semoga skripsi ini dapat menjadi ilmu yang berguna dan memberikan sumbangan pikiran yang bermanfaat bagi pihak-pihak yang berkepentingan, khususnya bagi perkembangan ilmu keperawatan. Akhir kata penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan skripsi ini, sehingga dimasa mendatang menjadi lebih sempurna.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Februari 2007

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
MOTTO	iv
PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SKEMA DAN GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II LANDASAN TEORI	9
A. Tinjauan Pustaka	9

1. Kecemasan	10
2. Hospitalisasi	12
3. Anak Usia Pre Sekolah	20
4. Bermain dan Terapi Bermain.....	24
B. Kerangka Teori	37
C. Kerangka Konsep.....	39
D. Hipotesis	40
BAB III METODE PENELITIAN	41
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	41
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	41
C. Populasi dan Sampel.....	42
D. Variabel Penelitian.....	43
E. Definisi Operasional	44
F. Instrumen Penelitian	45
G. Pengolahan Data dan Analisa Data	46
H. Jalannya Penelitian.....	47
I. Hambatan Penelitian	49
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Karakteristik Responden	50
1. Karakteristik Responden Ditinjau dari Jenis Kelamin.....	50
2. Karakteristik Responden Menurut Usia.....	51
3. Karakteristik Responden Ditinjau dari Jumlah Saudara	51
4. Hasil Observasi Tingkat Kecemasan Anak Pre Sekolah	52

B. Analisis Univariate.....	54
1. Data Hasil Observasi Kecemasan Anak Usia Pre Sekolah Menurut Kelompok Jenis Kelamin Responden	56
2. Data Hasil Observasi Kecemasan Anak Usia Pre Sekolah Menurut Kelompok Usia Responden.....	57
3. Data Hasil Observasi Tingkat Kecemasan Anak Usia Pre Sekolah Menurut Jumlah Saudara	59
C. Analisa Multivariate.....	60
1. Uji Normalitas.....	60
2. Uji Homogenitas	61
3. Pengujian Hipotesis.....	62
D. Keterbatasan Penelitian.....	67
 BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	68
B. Saran.....	68
 DAFTAR PUSTAKA	
 LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Bentuk Rancangan Penelitian	41
Tabel 4.1 Karakteristik Jenis Kelamin Responden.....	50
Tabel 4.2 Karakteristik Usia Responden	51
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Ditinjau dari Jumlah Saudara.....	51
Tabel 4.4 Hasil Observasi Tingkat Kecemasan Anak Pre Sekolah	52
Tabel 4.5 Data Hasil Observasi Kecemasan Anak Usia Pre Sekolah Menurut Kelompok Jenis Kelamin Responden	54
Tabel 4.6 Data Hasil Observasi Kecemasan Anak Usia Pre Sekolah Menurut Kelompok Usia Responden	56
Tabel 4.7 Data Hasil Observasi Tingkat Kecemasan Anak Usia Pre Sekolah Menurut Jumlah Saudara dalam Keluarga	59
Tabel 4.8 Uji Normalitas	60
Tabel 4.9 Uji Homogenitas.....	61
Tabel 4.10 Hasil Uji Beda Mean	62

DAFTAR SKEMA DAN GAMBAR

	Halaman
Skema 2.1 Kerangka Teori	39
Skema 2.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	39
Gambar 4.1 Daerah Kritis Penerimaan dan Penolakan H_0 pada Hasil Uji t.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	Pernyataan 73
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden..... 74
Lampiran 3	Lembar Observasi Respon Kecemasan Anak Pre Sekolah yang Dirawat di Instalasi Rumah Sakit Sarila Husada Sragen 75
Lampiran 4	Pedoman Terapi Bermain di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Sarila Husada Sragen..... 77
Lampiran 5	Hasil Uji Validitas Lembar Observasi Tingkat Kecemasan..... 83
Lampiran 6	Perhitungan Uji Reliabilitas Kesepakatan 85
Lampiran 7	Hasil Observasi Tingkat Kecemasan Anak Pre Sekolah..... 87
Lampiran 8	Persentase Tiap Item Observasi Tingkat Kecemasan Anak Pre Sekolah..... 88
Lampiran 9	Perhitungan Kategorisasi Tingkat Kecemasan..... 89
Lampiran 10	Tabulasi Hasil Penelitian..... 90
Lampiran 11	Skor Kecemasan pada Kelas Perlakuan 91
Lampiran 12	Statistik Deskriptif Kelompok Perlakuan (Dengan Tanpa Terapi Bermain)..... 92
Lampiran 13	Skor Kecemasan Pada Kelas Kontrol..... 94
Lampiran 14	Statistik Deskriptif Kelompok Kontrol (Tanpa Terapi Bermain) 95

Lampiran 15	Hasil Uji Normalitas Skor Kecemasan.....	97
Lampiran 16	Uji Homogenitas.....	98
Lampiran 17	Hasil uji t (Uji Beda Rata-rata) Skor Kecemasan antara Kelas Kontrol (Tanpa Terapi Bermain) dan Perlakuan (dengan Terapi Bermain).....	99
Lampiran 18	Tabel II Nilai-Nilai Dalam Distribusi t	100
Lampiran 19	Surat Ijin Penelitian	101
Lampiran 20	Surat Keterangan Bukti Penelitian	102
Lampiran 21	Lembar Konsultasi	103

**PENGARUH TERAPI BERMAIN TERHADAP KECEMASAN ANAK
PRE SEKOLAH YANG DIRAWAT DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT SARILA HUSADA SRAGEN**

Oleh: Arifah Luthfi

Abstrak

Latar Belakang: Peran perawat dalam meminimalkan stres akibat hospitalisasi pada anak sangat penting. Pendekatan psikologis terhadap pasien yang mengalami distress hospitalisasi salah satunya dengan menggunakan model pendekatan asuhan keperawatan berupa terapi bermain. Bermain adalah penting untuk kesehatan mental, emosional dan sosial.

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi bermain terhadap kecemasan pada anak pre sekolah yang dirawat di instalasi rawat inap RS. Sarila Husada Sragen.

Metode Penelitian: Jenis penelitian pre-eksperimen menggunakan rancangan penelitian *static group comparison*. Penelitian dilaksanakan dengan membagi dua kelompok sampel yaitu perlakuan (dengan terapi bermain) dan kontrol (tanpa terapi bermain). Sampel diambil sebanyak 20 pasien anak pra sekolah yang dirawat di Rumah Sakit Sarila Husada Sragen di ruang Anggrek dan Asoka. Teknik pengambilan sampel dengan *consecutive sampling*. Alat pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan lembar observasi kecemasan. Observasi kecemasan pada kelompok perlakuan dilakukan setelah 3 kali pemberian terapi bermain, sedangkan pada kelompok kontrol observasi dilakukan secara langsung tanpa pemberian terapi bermain dan observasi dilakukan 1 kali. Data yang terkumpul dianalisis dengan statistik parametris teknik bivariat yaitu dengan uji t independen (*independent sample t-tes*).

Kesimpulan: (1) Tingkat kecemasan pada anak pre sekolah yang diberi terapi bermain mayoritas termasuk kategori cemas ringan (70%). (2) Tingkat kecemasan responden pada anak pre sekolah yang tidak diberi terapi bermain mayoritas termasuk kategori cemas berat (80%). (3) Tingkat kecemasan anak yang tidak diberi tindakan keperawatan berupa terapi bermain terlihat lebih tinggi daripada tingkat kecemasan anak yang diberi tindakan keperawatan terapi bermain. (4) Terapi bermain berpengaruh positif dan signifikan terhadap tingkat kecemasan anak usia pre sekolah. Hal ini terbukti dari hasil uji hipotesis dengan uji t memperoleh nilai t_{hitung} sebesar 4,289 diterima pada taraf signifikansi 5% ($p < 0,05$).

Kata kunci: terapi bermain, kecemasan anak pre sekolah