



**HUBUNGAN PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE* DENGAN  
KECEMASAN ANAK PRASEKOLAH SAAT PROSES  
HOSPITALISASI DI RSUD dr. H. KOESNADI  
KABUPATEN BONDOWOSO**

**SKRIPSI**

Oleh  
**Debbi Mustika Rini**  
**NIM 092310101065**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2013**



**HUBUNGAN PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE* DENGAN  
KECEMASAN ANAK PRASEKOLAH SAAT PROSES  
HOSPITALISASI DI RSUD dr. H. KOESNADI  
KABUPATEN BONDOWOSO**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

Oleh  
**Debbi Mustika Rini**  
**NIM 092310101065**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2013**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Allah SWT yang senantiasa memberikan petunjuk dan ridho-Nya;
2. Ayahanda Hari, Ibunda Indah, dan Aak Arief tercinta yang selalu memberikan dukungan, doa, dan kasih sayang selama ini;
3. Segenap guru TK Pertiwi Kalisat, SDN Kepatihan III Jember, SMPN 1 Jember, SMAN 4 Jember, yang telah memberikan ilmu dan membimbing dengan penuh kesabaran;
4. Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

## MOTO

Maka dengan rahmat Allah-lah kamu dapat berlaku lemah-lembut dan kasih sayang pada mereka. Dan jikalau kamu berkasar dan berkeras hati niscaya mereka akan menjauhkan diri darimu.<sup>\*)</sup>  
(Ali Imran: 159 ).

Sebaik-baik manusia ialah orang yang memberi manfaat pada manusia (termasuk meratakan kasih sayang). Sebaik-baik manusia ialah mereka yang paling baik akhlaknya (kasih sayang kepada orang lain).  
(Riwayat At Tabrani).

Berbaktilah kepada kedua ibu bapak kamu, maka akan berbakti anak-anak kamu kepada kamu (termasuk memberi kasih sayang).  
(Riwayat Al Hakim).

Betapa ringan langkah kita jika diawali doa dan senyuman karena itu menggambarkan ketulusan hati yang kuat dalam menghadapi banyak hal..<sup>\*\*)</sup>

---

\*) Departemen Agama Republik Indonesia. 2009. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo.

\*\*\*) Teguh, M. 2009. *Life Changer Menjadi Pengubah Hidup*. Jakarta: Mario Teguh Publishing House.

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Debbi Mustika Rini

NIM : 092310101065

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Hubungan Penerapan *Atraumatic Care* dengan Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi di RSUD dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika dikemudian hari ini tidak benar.

Jember, 26 September 2013

Yang menyatakan

(Debbi Mustika Rini)

NIM 092310101065

## **SKRIPSI**

# **HUBUNGAN PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE* DENGAN KECEMASAN ANAK PRASEKOLAH SAAT PROSES HOSPITALISASI DI RSUD dr. H. KOESNADI KABUPATEN BONDOWOSO**

Oleh :

Debbi Mustika Rini  
NIM 092310101065

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Ratna Sari H., M. Kep  
Dosen Pembimbing Anggota : Iis Rahmawati, S. Kp., M. Kes

## PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul "Hubungan Penerapan *Atraumatic Care* dengan Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi di RSUD dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso" telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari : Kamis

tanggal : 26 September 2013

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim Penguji  
Ketua,



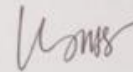
Ns. Nur Widayati, MN  
NIP 19810610 200604 2 001

Anggota I,



Ns. Ratna Sari H., M. Kep  
NIP 19810811 201012 2 002

Anggota II,



Iis Rahmawati, S. Kp., M. Kes  
NIP 19750911 200501 2 001

Mengesahkan  
Ketua Program Studi,



dr. Sujono Kardis, Sp. KJ  
NIP 19490610 198203 1 001

Hubungan Penerapan *Atraumatic Care* dengan Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi di RSUD dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso (*The Relationship between the Application of Atraumatic Care and Preschool Children Anxiety during Hospitalization in dr. H. Koesnadi Hospital of Bondowoso Regency*)

**Debbi Mustika Rini**

*Nursing Study Program University of Jember*

### **ABSTRACT**

*Hospitalization can cause anxiety in preschool children. Children anxiety may be effected by health care workers, new environment, and accompanying family during hospitalization. atraumatic care service aims to minimize anxiety in children or parents during hospitalization. The general aim of this research is to determine the relationship between the applications of atraumatic care with preschool children anxiety during the hospitalization in dr. H. Koesnadi Hospital in Bondowoso Regency. The research type is observational analytic with a cross sectional approach. Judgmental sampling technique was used and the total of sample got are 20 respondents. The experiment was conducted in the Melati pavilion of dr . H. Koesnadi Hospital in Bondowoso Regency. The data analysis used the Spearman-rank correlation test with P value test results of 0.003 ( $\alpha$  0.05), and  $r$  -0634. The statistical analysis result shows that there is a relationship between the application of atraumatic care with preschool children anxiety during hospitalization in dr. H. Koesnadi Hospital in Bondowoso Regency and when better atraumatic care is given, thus the smaller the risk of anxiety experienced by preschool children during hospitalization. Increased atraumatic care services needs to be carried out to reduce anxiety in preschool children during hospitalization.*

**Keywords:** *atraumatic care, anxiety, hospitalization*



## RINGKASAN

**Hubungan Penerapan *Atraumatic Care* dengan Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi di RSUD dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso:**  
Debbi Mustika Rini, 092310101065; 2013; 88 halaman, Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Hospitalisasi merupakan suatu keadaan krisis pada anak, saat anak sakit dan dirawat di rumah sakit. Keadaan ini terjadi karena anak berusaha untuk beradaptasi dengan lingkungan baru yaitu rumah sakit, sehingga kondisi tersebut menjadi faktor stresor bagi anak baik terhadap anak maupun orang tua dan keluarga yang dapat menimbulkan kecemasan (Wong, 2009). Anak prasekolah menggambarkan bahwa hospitalisasi sebagai hukuman dan perpisahan dengan orang tua sebagai kehilangan kasih sayang (Muscari, 2005). Stres dan kecemasan anak saat menjalani hospitalisasi dipengaruhi oleh karakteristik personal anak, yang meliputi umur, jenis kelamin, budaya, pengalaman hospitalisasi dan pengalaman medis sebelumnya (Mahat & Slocoveno dalam Tsai, 2007).

Pelayanan *Atraumatic care* merupakan bentuk pelayanan perawatan terapeutik dalam tatanan pelayanan kesehatan anak melalui penggunaan tindakan yang mengurangi distress fisik maupun distress psikologis yang dialami anak maupun orang tua (Supartini, 2004). Menurut Hidayat (2005), ada beberapa prinsip perawatan *Atraumatic care* yang harus dimiliki oleh perawat anak, yaitu menurunkan atau mencegah dampak perpisahan dari keluarga; meningkatkan kemampuan orang tua dalam mengontrol perawatan pada anak; mencegah atau mengurangi cedera (*injury*) dan nyeri (dampak psikologis); tidak melakukan kekerasan pada anak; dan modifikasi lingkungan fisik .

Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui hubungan antara penerapan *Atraumatic care* dengan kecemasan anak prasekolah saat proses hospitalisasi di RSUD dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso. Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional analitik dengan pendekatan *Cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan Pendekatan teknik *non probability sampling* dengan *Judgemental sampling*, jumlah sampel yang digunakan sebanyak 20 responden. Pengumpulan data dilakukan dengan membagikan kuesioner yang terdiri dari kuesioner karakteristik responden, penerapan *Atraumatic care*, dan kecemasan anak.

Analisis yang digunakan adalah uji korelasi *Spearman-rank*. Pada hasil diperoleh nilai *P value* adalah 0,003. Berdasarkan hasil uji dengan melihat nilai *significancy* didapatkan nilai  $p < \alpha$  ( $0,003 < 0,05$ ) yang berarti  $H_0$  ditolak, dimana ada hubungan antara penerapan *Atraumatic care* dengan kecemasan anak prasekolah saat proses hospitalisasi di RSUD dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso. Nilai korelasi *Spearman* ( $r$ ) pada penelitian ini sebesar  $r = -0,634$  yaitu arah korelasi negatif dengan kekuatan korelasi kuat. Maka semakin baik penerapan *Atraumatic care* yang diberikan maka semakin kecil risiko kecemasan yang dialami anak prasekolah saat proses hospitalisasi. Diharapkan perawat dapat memberikan pelayanan *Atraumatic care* kepada pasien anak sehingga dapat meminimalkan kecemasan pada anak dan dapat mengoptimalkan kemampuan orang tua dalam mengontrol kesehatan anak sehingga proses hospitalisasi dapat berjalan dengan baik.

## PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Penerapan *Atraumatic Care* dengan Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi di RSUD dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. dr. Sujono Kardis, Sp. KJ., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Ratna Sari H., S. Kep., M. Kep., selaku Dosen Pembimbing Utama, Ibu Iis Rahmawati, S. Kp., M. Kes., selaku Dosen Pembimbing Anggota, dan Ns. Nur Widayati, MN., selaku Dosen Penguji yang telah meluangkan waktu, pikiran dan perhatian serta memberikan saran demi kesempurnaan skripsi ini;
3. Ns. Anisah Ardiana, M. Kep., dan Ns. Emi Wuri, M. Kep., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama melaksanakan studi di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember yang telah memberikan bantuan
4. seluruh dosen, staf, dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember yang telah memberikan bantuan;
5. Direktur RSUD dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso dan seluruh staf yang telah memberikan ijin untuk dilaksanakannya penelitian ini;
6. Ayahanda Hari, Ibunda Indah, Aak Arief tercinta, serta Ivan Syah N. yang telah memberi dukungan selama ini;
7. teman-teman PSIK angkatan 2009 yang telah memberikan saran, bantuan, dan semangat selama penyusunan skripsi ini;

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna, Penulis mengharapkan adanya saran dan kritik yang membangun guna mendapatkan hasil yang lebih sempurna dan bermanfaat untuk masa yang akan datang. Akhir kata, penulis mengharapkan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan.

Jember, September 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN MOTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	<b>v</b>
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>viii</b>
<b>RINGKASAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>PRAKATA</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xix</b>
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	<b>8</b>
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	<b>8</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	<b>8</b>
1.3.2 Tujuan Khusus .....	<b>8</b>
<b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....	<b>9</b>
1.4.1 Bagi Peneliti .....	<b>9</b>
1.4.2 Bagi Pendidikan Keperawatan .....	<b>9</b>
1.4.3 Bagi Rumah Sakit .....	<b>9</b>
1.4.4 Bagi Praktik Keperawatan .....	<b>10</b>
1.4.5 Bagi Masyarakat .....	<b>10</b>
<b>1.5 Keaslian Penelitian</b> .....	<b>10</b>
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>12</b>

<b>2.1. Konsep Anak Prasekolah .....</b>	<b>12</b>
2.1.1. Definisi Anak .....	12
2.1.2. Tahap Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Prasekolah .....	13
<b>2.2. Konsep Hospitalisasi .....</b>	<b>17</b>
2.2.1. Definisi Hospitalisasi .....	17
2.2.2. Stressor dan reaksi anak terhadap hospitalisasi .....	17
2.2.3. Dampak hospitalisasi .....	24
<b>2.3. Kecemasan .....</b>	<b>25</b>
2.3.1. Definisi Kecemasan .....	25
2.3.2. Reaksi Kecemasan .....	26
2.3.3. Predisposisi Kecemasan .....	28
2.3.4. Hubungan Kecemasan Dengan Hospitalisasi .....	30
2.3.5. Tingkat Kecemasan .....	32
2.3.6. Rentang Respon Kecemasan .....	33
2.3.7. Penilaian Kecemasan .....	34
<b>2.4. Konsep <i>Atraumatic Care</i> .....</b>	<b>36</b>
2.4.1. Definisi .....	36
2.4.2. Prinsip <i>Atraumatic care</i> .....	36
2.4.3. Prosedur-prosedur yang Berhubungan Dengan Mempertahankan Keamanan .....	40
<b>2.5. Hubungan Penerapan <i>Atraumatic Care</i> dengan Kecemasan     Anak Prasekolah Saat Hospitalisasi .....</b>	<b>41</b>
<b>2.6. Kerangka Teori .....</b>	<b>43</b>
<b>BAB 3. KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>44</b>
<b>3.1 Kerangka Konseptual .....</b>	<b>44</b>
<b>3.2 Hipotesis Penelitian .....</b>	<b>45</b>
<b>BAB 4. METODE PENELITIAN .....</b>	<b>46</b>
<b>4.1 Jenis Penelitian .....</b>	<b>46</b>
<b>4.2 Populasi dan Sampel Penelitian .....</b>	<b>46</b>
4.2.1 Populasi Penelitian .....	46

4.2.2	Sampel Penelitian .....	47
4.2.3	Teknik Penentuan Sampel .....	48
4.2.4	Kriteria Subjekl Penelitian .....	48
<b>4.3</b>	<b>Lokasi Penelitian .....</b>	<b>49</b>
<b>4.4</b>	<b>Waktu Penelitian .....</b>	<b>49</b>
<b>4.5</b>	<b>Definisi Operasional.....</b>	<b>50</b>
<b>4.6</b>	<b>Pengumpulan Data .....</b>	<b>53</b>
4.6.1	Sumber Data .....	53
4.6.2	Teknik Pengumpulan Data .....	53
4.6.3	Alat Pengumpulan Data.....	54
4.6.4	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	57
<b>4.7</b>	<b>Pengolahan Data.....</b>	<b>59</b>
4.7.1	<i>Editing</i> .....	59
4.7.2	<i>Coding</i> .....	59
4.7.3	<i>Entry</i> .....	60
4.7.4	<i>Cleaning</i> .....	60
<b>4.8</b>	<b>Analisa Data .....</b>	<b>60</b>
4.8.1	Analisa Univariat .....	60
4.8.2	Analisa Bivariat .....	61
<b>4.9</b>	<b>Etika Penelitian.....</b>	<b>62</b>
<b>BAB 5.</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>64</b>
<b>5.1</b>	<b>Hasil Penelitian .....</b>	<b>65</b>
5.1.1	Data Umum .....	65
5.1.2	Data Khusus.....	68
<b>5.2</b>	<b>Pembahasan .....</b>	<b>70</b>
5.2.1	Karakteristik Responden.....	70
5.2.2	Penerapan <i>Atraumatic Care</i> .....	74
5.2.3	Tingkat Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi.....	77
5.2.4	Hubungan Penerapan <i>Atraumatic Care</i> dengan Tingkat Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi...	79

<b>5.3 KETERBATASAN PENELITIAN .....</b>	<b>82</b>
<b>BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>83</b>
6.1 Simpulan.....	83
6.2 Saran .....	84
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>86</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>90</b>



## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
4.1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	51
4.2 Blue Print Kuesioner Penelitian Sebelum Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	56
4.3 Blue Print Kuesioner Penelitian Setelah Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	58
4.4 Analisis Data Bivariat .....	61
4.5 Interpretasi Hasil Uji Hipotesis Berdasarkan Kekuatan Korelasi, Nilai p dan Arah Korelasi .....	61
5.1 Karakteristik Umum Anak Usia Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi di RSUD Dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso Bulan September 2013.....	65
5.2 Karakteristik Umum Orang Tua Anak Usia Saat Proses Hospitalisasi di RSUD Dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso Bulan September 2013.....	67
5.3Distribusi Penerapan <i>Atraumatic Care</i> Saat Proses Hospitalisasi di RSUD Dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso pada Bulan September 2013.....	68
5.3Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi di RSUD Dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso pada Bulan September 2013.....	68
5.4Distribusi Penerapan <i>Atraumatic Care</i> Dengan Tingkat Kecemasan Anak Prasekolah Saat Proses Hospitalisasi di RSUD Dr. H. Koesnadi Kabupaten Bondowoso pada Bulan September 2013.....	69

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
2.1 Rentang Respon Kecemasan .....	33
2.2 Kerangka Teori Penelitian .....	43
3.1 Kerangka Konsep Penelitian .....	44

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
A. Lembar <i>Informed</i> .....	90
B. Lembar <i>Consent</i> .....	91
C. Data Karakteristik Responden .....	92
D. Kuesioner Kecemasan.....	93
E. Kuesioner Penerapan <i>Atraumatic Care</i> .....	96
F. Hasil Uji Statistik .....	99
G. Dokumentasi Penelitian.....	109
H. Surat Ijin Penelitian.....	111