



SKRIPSI

**PENGARUH TERAPI BERMAIN *CALMCUBE*
TERHADAP KECEMASAN ANAK
PRASEKOLAH SELAMA HOSPITALISASI DI
RSUD dr. SOEKARDJO**

DEVIA SRI RAHAYU

P2.06.20.5.21.015

PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN DAN
PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025



SKRIPSI

PENGARUH TERAPI BERMAIN *CALMCUBE* TERHADAP KECEMASAN ANAK PRASEKOLAH SELAMA HOSPITALISASI DI RSUD dr. SOEKARDJO

Untuk Memenuhi Peryaratan mencapai Derajat Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr.Kep) Pada
Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Oleh:

DEVIA SRI RAHAYU

NIM : P2.06.20.5.21.015

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN DAN
PENDIDIKAN PROFESI NERS JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

**PENGARUH TERAPI BERMAIN *CALMCUBE* TERHADAP
KECEMASAN ANAK PRASEKOLAH SELAMA
HOSPITALISASI DI RSUD dr.SOEKARDJO**

INTISARI

Devia Sri Rahayu¹, Dini Mariani², Novi Enis Rosuliana³

Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Anak usia prasekolah 3-6 tahun yang menjalani hospitalisasi rentan mengalami kecemasan akibat lingkungan rumah sakit yang asing dan prosedur medis yang menakutkan. Kecemasan ini dapat memengaruhi kondisi psikologis anak serta menghambat proses pemulihan. Salah satu pendekatan non-farmakologis yang dapat digunakan untuk mengurangi kecemasan adalah terapi bermain. *Calmcube* merupakan inovasi terapi bermain yang dirancang untuk merangsang motorik halus, meningkatkan konsentrasi, dan membantu anak merasa lebih rileks selama perawatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi bermain *calmcube* terhadap kecemasan anak prasekolah selama hospitalisasi di RSUD dr. Soekardjo. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan pendekatan *quasi experiment*, dengan desain *pretest posttest with control group*. Populasi berjumlah 150 anak pada bulan oktober-desember 2024 di ruang rawat inap anak. Sampel penelitian berjumlah 38 anak usia prasekolah yang terbagi atas 19 anak kelompok intervensi dan 19 anak kelompok kontrol dengan teknik *purposive sampling*. Analisa data dilakukan menggunakan uji *t-test*. Hasil penelitian menunjukkan skor kecemasan sebelum dan sesudah dilakukan terapi bermain *calmcube* mengalami penurunan dengan rata-rata 37,10 menjadi 29,21 dengan $p\text{ value} = 0,000 (< 0,005)$. Secara signifikan terapi bermain *calmcube* berpengaruh dalam menurunkan kecemasan anak prasekolah selama hospitalisasi. Intervensi terapi bermain *calmcube* ini dapat diterapkan oleh perawat sebagai salah satu terapi non-farmakologi terhadap kecemasan anak prasekolah selama perawatan di rumah sakit.

Kata Kunci : Anak Prasekolah, Hospitalisasi, Kecemasan, Terapi bermain

***THE EFFECT OF CALMCUBE PLAY THERAPY
ON PRESCHOOL CHILDREN'S ANXIETY DURING
HOSPITALIZATION AT dr.SOEKARDJO HOSPITAL***

ABSTRACT

Devia Sri Rahayu¹, Dini Mariani², Novi Enis Rosuliana³

Applied Nursing Undergraduate Study Program

Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic

Preschool children aged 3-6 years who undergo hospitalization are prone to anxiety due to the unfamiliar hospital environment and frightening medical procedures. This anxiety can affect the child's psychological condition and hinder the recovery process. One non-pharmacological approach that can be used to reduce anxiety is play therapy. Calmcube is an innovative play therapy designed to stimulate fine motor skills, improve concentration, and help children feel more relaxed during treatment. This study aims to determine the effect of calmcube play therapy on preschool children's anxiety during hospitalization at Dr. Soekardjo Hospital. This study used a quantitative method with a quasi-experimental approach, with a pretest-posttest with control group design. The population was 150 children in October-December 2024 in the children's inpatient room. The study sample was 38 preschool children divided into 19 children in the intervention group and 19 children in the control group with a purposive sampling technique. Data analysis was carried out using the t-test. The results showed that anxiety scores before and after calmcube play therapy decreased by an average of 37.10 to 29.21 with a p value = 0.000 (<0.005). Calmcube play therapy significantly influenced the reduction of anxiety in preschool children during hospitalization. This calmcube play therapy intervention can be applied by nurses as a non-pharmacological therapy for anxiety in preschool children during hospitalization.

Keywords: Preschool Children, Hospitalization, Anxiety, Play Therapy

PRAKATA

Puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas segala rahmat, hidayah, dan karunia-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Keberhasilan penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak yang telah memberikan dorongan, semangat, dan bimbingan yang sangat berharga. Oleh karena itu, saya ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, sekaligus Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
2. H. Ridwan Kustiawan S. Kep. J., Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yudi Triguna, S, Kep.,Ns.,M.Kep., Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Novi Enis Rosuliana M.Kep., Ns.Sp.Kep.An., Pembimbing II yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan serta kritik dan sarannya dalam penyusunan skripsi ini.
5. Lia Herliana, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Selaku penguji yang telah memberikan masukan, arahan, serta kritik dan sarannya dalam penyusunan skripsi.
6. Orang tua dan kedua kakak saya, yang telah memberikan dukungan secara material maupun moral sehingga menjadi motivasi bagi saya untuk terus semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Rekan-rekan sejawat dan semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan skripsi ini.

Saya menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih terdapat kekurangan, oleh karena itu saya menerima kritik dan saran yang konstruktifl untuk perbaikan. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak. Aamiin.

Tasikmalaya, 10 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
INTISARI.....	vi
ABSTRACT	vii
PRAKATA.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
1. Manfaat Bagi Anak.....	8
2. Manfaat bagi layanan kesehatan.....	8
3. Manfaat bagi ilmu pengetahuan	8
4. Manfaat bagi peneliti selanjutnya.....	8
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Konsep Anak Prasekolah	12
B. Hospitalisasi.....	23
C. Konsep Kecemasan.....	26
D. Terapi Bermain	36
E. Permainan <i>Calmcube</i>	44
f. Kerangka Teori	47
G. Hipotesis	48

BAB III METODE PENELITIAN	49
A. Desain Penelitian	49
B. Kerangka Konsep Penelitian.....	50
C. Populasi, Sampel, dan Sampling	50
D. Variabel Penelitian.....	53
E. Definisi Operasional	54
F. Tempat Penelitian	55
G. Waktu Penelitian.....	55
H. Instrumen Penelitian	56
I. Prosedur Pengumpulan Data	57
1. Jenis data penelitian.....	57
2. Prosedur Pengumpulan Data	58
J. Pengolahan Data	60
K. Analisa Data	62
1. Analisa univariat.....	62
2. Analisa bivariat.....	62
L. Etika Penelitian.....	64
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	66
A. Hasil Penelitian.....	66
1. Analisa Univariat.....	66
2. Analisa Bivariat.....	69
B. Pembahasan	71
1. Interpretasi Hasil Penelitian	72
2. Keterbatasan Penelitian	92
3. Implikasi Untuk Keperawatan.....	92
BAB V PENUTUP.....	94
A. Kesimpulan.....	94
B. Saran	95
1. Bagi Rumah sakit dan Tenaga Kesehatan.....	95
2. Bagi Keluarga Pasien	96
3. Bagi Peneliti Selanjutnya	96
DAFTAR PUSTAKA.....	97

LAMPIRAN.....	104
BIODATA.....	142

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	9
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	54
Tabel 3. 2 Coding	61
Tabel 4. 1 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan usia	66
Tabel 4. 2 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin	66
Tabel 4. 3 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan pengalaman menjalani hospitalisasi	67
Tabel 4. 4 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan jenis penyakit	67
Tabel 4. 5 Rata-rata skor kecemasan responden pre test kelompok intervensi dan kontrol	68
Tabel 4. 6 Perbedaan rata-rata skor kecemasan responden post test kelompok intervensi dan kontrol.....	68
Tabel 4. 7 Hasil uji normalitas distribusi data.....	69
Tabel 4. 8 Perbedaan rata-rata skor kecemasan responden pre test dan post test kelompok intervensi	70
Tabel 4. 9 Perbedaan rata-rata skor kecemasan responden pre test dan post test kelompok kontrol	70
Tabel 4. 10 Perbedaan rata-rata skor kecemasan responden post test kelompok intervensi dan kontrol.....	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Tumbuh kembang anak	13
---------------------------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka teori.....	47
Bagan 3. 1 Desain penelitian.....	49
Bagan 3. 2 Kerangka Konsep Penelitian.....	50

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Studi Pendahuluan.....	105
Lampiran 2 Perizinan Studi Pendahuluan.....	106
Lampiran 3 Permohonan Izin PenelitianLampiran 4 Surat Pengantar Penelitian....	107
Lampiran 5 Format Bimbingan Skripsi.....	109
Lampiran 6 Surat Persetujuan Etik/ Ethical Clearance	113
Lampiran 7 Informed Consent Penelitian.....	114
Lampiran 8 Kuesioner Praschool Anxiety Scale (PAS)	117
Lampiran 9 Satuan Acara Bermain (SAB).....	121
Lampiran 10 Permainan Calmcube.....	123
Lampiran 11 Uji Media Terapi Bermain Calmcube	124
Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan Penelitian Pada Tahap Pelaksanaan	126
Lampiran 13 Tabel Waktu Penelitian	127
Lampiran 14 Master Tabel Penelitian	128
Lampiran 15 Hasil Uji SPSS.....	134
Lampiran 16 Logbook Penelitian.....	139
Lampiran 17 Hasil uji similarity	141