

**IMPLEMENTASI TEKNIK DISTRAKSI AUDIOVISUAL DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT TINDAKAN
INVASIF PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
DI RUANG MUZDALIFAH RSUD KHZ MUSTHAFA**

KARYA TULIS ILMIAH



*Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya*

Oleh :

PUTRINDA JINGGA SARASTIKA

NIM.P2.06.20.12.3082

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



**IMPLEMENTASI TEKNIK DISTRAKSI AUDIOVISUAL DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT TINDAKAN
INVASIF PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
DI RUANG MUZDALIFAH RSUD KHZ MUSTHAFA**

KARYA TULIS ILMIAH



*Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya*

Oleh :

PUTRINDA JINGGA SARASTIKA

NIM.P2.06.20.12.3082

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Implementasi Teknik Distraksi Audiovisual Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Akibat Tindakan Invasif Pada Anak Usia Prasekolah.” Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi D III Keperawatan.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya sekaligus Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan bimbingan, arahan, serta masukan yang sangat berarti selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan dukungan dan motivasi dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan arahan serta dukungan selama proses pendidikan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Pembimbing II yang dengan sabar membimbing, memberikan saran, serta mengarahkan penulis hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Seluruh Staf Dosen Program Studi DIII Keperawatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu, bimbingan, serta dukungan selama penulis menempuh pendidikan.
6. Kepala Ruangan dan *Clinical Instructor* (CI) Ruangan Muzdalifah RSUD KHZ. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya yang telah memberikan izin, bantuan, serta memfasilitasi penulis selama pelaksanaan penelitian.

7. Dengan penuh cinta dan hormat, penulis menyampaikan terima kasih yang terdalem kepada Mamah dan Babah. Terima kasih atas doa yang tidak pernah terputus, pengorbanan yang tiada henti, serta kasih sayang yang selalu menguatkan di setiap langkah. Segala pencapaian penulis hingga saat ini tidak terlepas dari ridho dan perjuangan Mamah dan Babah. Semoga karya ini menjadi salah satu bentuk kebanggaan dan bukti bahwa doa kalian selalu menyertai setiap proses penulis.
8. Secara khusus, penulis juga menyampaikan terima kasih kepada pemilik NIM P20620523072, yang senantiasa memberikan dukungan, perhatian, serta motivasi tanpa henti. Terima kasih telah menjadi penyemangat dalam setiap proses dan menjadi bagian penting dalam perjalanan ini.
9. Terima kasih yang tulus juga penulis sampaikan kepada sahabat tercinta, Tria Febby Listari, Elma Oktaviani, dan Intan Salsa Fazriah, yang selalu hadir dalam setiap cerita, tawa, dan air mata selama proses penyusunan KTI ini. Dukungan, semangat, dan kebersamaan kalian menjadi penguat saat penulis merasa lelah.
10. Tidak lupa, penulis mengucapkan terima kasih kepada teman-teman kelas 3B yang telah menjadi bagian dari perjalanan selama menempuh pendidikan. Terima kasih atas kebersamaan, kerja sama, dukungan, dan kenangan yang telah kita lalui bersama. Semoga kebersamaan ini menjadi cerita indah yang selalu dikenang dan menjadi awal dari langkah kesuksesan kita masing-masing.
11. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada seluruh dosen pembimbing, tenaga pengajar, serta pihak-pihak yang telah memberikan ilmu dan bimbingan selama proses pendidikan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam

penerapan teknik distraksi audiovisual untuk membantu menurunkan nyeri akut pada anak usia prasekolah.

Tasikmalaya, 27 Februari 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Putrinda Jingga Sarastika', written over a faint, circular official stamp.

Putrinda Jingga Sarastika

ABSTRAK

Implementasi Teknik Distraksi Audiovisual Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Akibat Tindakan Invasif Pada Anak Usia Prasekolah Di Rung Muzdalifah RSUD KHZ Musthafa Kabupaten Tasikmalaya

Putrinda Jingga Sarastika¹

Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep²

Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep³

Latar belakang : Nyeri akut akibat tindakan invasif merupakan salah satu masalah keperawatan yang sering dialami anak usia prasekolah selama menjalani perawatan di rumah sakit. Anak usia prasekolah cenderung menunjukkan respon takut, menangis, gelisah, dan menolak tindakan sehingga diperlukan intervensi nonfarmakologis untuk membantu menurunkan intensitas nyeri. Salah satu teknik yang dapat digunakan yaitu teknik distraksi audiovisual. **Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi teknik distraksi audiovisual pada anak usia prasekolah dengan masalah keperawatan nyeri akut akibat tindakan invasif. **Metode :** Metode penelitian yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. **Hasil :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemberian teknik distraksi audiovisual mampu membantu mengurangi respon nyeri pada anak. Setelah dilakukan intervensi, anak tampak lebih tenang, tangisan berkurang, anak lebih kooperatif selama tindakan, dan skala nyeri mengalami penurunan dibandingkan sebelum diberikan distraksi audiovisual. **Kesimpulan :** Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa teknik distraksi audiovisual dapat menjadi intervensi nonfarmakologis yang efektif dalam membantu menurunkan nyeri akut akibat tindakan invasif pada anak usia prasekolah. Intervensi ini dapat diterapkan oleh perawat sebagai upaya meningkatkan kenyamanan anak selama tindakan keperawatan invasif. **Saran :** Penerapan teknik distraksi audiovisual diharapkan dapat digunakan sebagai intervensi nonfarmakologis untuk membantu mengurangi nyeri, kecemasan, dan ketakutan pada anak usia prasekolah akibat tindakan invasif.

Kata Kunci: distraksi audiovisual, nyeri akut, anak usia prasekolah, tindakan invasif

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRACT

Implementation of Audiovisual Distraction Techniques with Nursing Problems of Acute Pain Due to Invasive Procedures in Preschool Children in The Muzdalifah Room, KHZ Musthafa Regional Hospital Tasikmalaya Regency

Putrinda Jingga Sarastika¹

Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep²

Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep³

Background : Acute pain caused by invasive procedures is one of the nursing problems commonly experienced by preschool-aged children during hospitalization. Preschool children tend to show responses such as fear, crying, anxiety, and refusal of procedures; therefore, non-pharmacological interventions are needed to help reduce pain intensity. One technique that can be used is audiovisual distraction. **Objective :** This study aimed to determine the implementation of audiovisual distraction techniques in preschool-aged children with nursing problems of acute pain caused by invasive procedures.

Methods : The research method used was a case study with a nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. **Results :** The results showed that the application of audiovisual distraction techniques helped reduce the child's pain response. After the intervention, the child appeared calmer, cried less, became more cooperative during the procedure, and the pain scale decreased compared to before the audiovisual distraction was provided. **Conclusion :** The conclusion of this study indicates that audiovisual distraction techniques can be an effective non-pharmacological intervention in helping reduce acute pain caused by invasive procedures in preschool-aged children. This intervention can be applied by nurses as an effort to improve children's comfort during invasive nursing procedures. **Recommendation :** The implementation of audiovisual distraction techniques is expected to be used as a non-pharmacological intervention to help reduce pain, anxiety, and fear in preschool-aged children due to invasive procedures.

Keywords: audiovisual distraction, acute pain, preschool-aged children, invasive procedures.

Ministry of Health of Republic of Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	1
DAFTAR TABEL	2
DAFTAR LAMPIRAN	3
BAB I.....	3
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	11
1.3 Tujuan.....	11
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah.....	12
1.5 Keaslian penelitian	13
BAB II	16
TINJAUAN PUSTAKA.....	16
2.1 Konsep Anak Usia Prasekolah.....	16
2.2 Konsep Tindakan Invasif.....	25
2.3 Konsep Nyeri	29
2.4 Konsep Teknik Distraksi	41
2.5 Konsep asuhan keperawatan.....	43
2.6 Konsep audiovisual	57
2.7 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	59
BAB III.....	61

METODOLOGI PENELITIAN.....	61
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah.....	61
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah.....	61
3.3 Definisi Operasional/Batasan Istilah.....	63
3.4 Lokasi dan Waktu	64
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	65
3.7 Teknik Pengumpulan Data	66
3.8 Instrumen Pengumpulan Data.....	68
3.9 Keabsahan Data.....	70
3.10 Analisa Data.....	73
3.11 Etika Penelitian	74
BAB IV	77
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	77
4.1 Hasil Studi Kasus	77
4.2 Pembahasan Studi Kasus	90
BAB V.....	104
KESIMPULAN DAN SARAN.....	104
5.1 Kesimpulan	104
5.2 Saran	106
DAFTAR PUSTAKA.....	108

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Skala Wong Baker</i>	35
Gambar 2. 2 Tabel <i>FLACC</i>	36
Gambar 2. 3 Skala Intensitas Numerik	36
Gambar 2. 4 Skala Analog Visual	37
Gambar 2. 5 <i>Pathway</i> Nyeri.....	38
Gambar 2. 6 Kerangka Teori.....	59
Gambar 2. 7 Kerangka Konsep	60

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Literatur Review Jurnal.....	13
Tabel 2. 1 Perencanaan Asuhan Keperawatan Berdasarkan SDKI, SLKI, dan SIKI.....	50
Tabel 4. 1 Data Fokus Hasil Pengkajian	79
Tabel 4. 2 Intervensi Keperawatan.....	82
Tabel 4. 3 Implementasi Keperawatan	83
Tabel 4. 4 Evaluasi Secara Subjektif, Objektif, Asesmen, dan Plan	86
Tabel 4. 5 Skala Pengukuran Tingkat Nyeri.....	87
Tabel 4. 6 Hasil Pengukuran Skala Nyeri <i>FLACC</i>	87
Tabel 4. 7 Rata Rata Skala Nyeri.....	89

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI	111
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	112
Lampiran 3 SOP (Standar Operasional Prosedur)	113
Lampiran 4 Pedoman Wawancara Sederhana	114
Lampiran 5 Lembar Observasi Pengukuran Tingkat Nyeri	115
Lampiran 6 Pelaksanaan Implementasi Teknik Distraksi Audiovisual	116
Lampiran 7 Hasil Rontgen Responden	117
Lampiran 8 Lembar Bimbingan	118
Lampiran 9 Uji Similitary	124
Lampiran 10 Lembar Biodata Diri.....	125
Lampiran 11 Asuhan Keperawatan.....	126