



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
(3-6 TAHUN) YANG MENJALANI HOSPITALISASI DI
RUANG SAID BIN ZAID RSUD WELAS ASIH**

ANI APRIYANI

P2.06.20.6.25.045

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

2026





KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
(3-6 TAHUN) YANG MENJALANI HOSPITALISASI DI
RUANG SAID BIN ZAID RSUD WELAS ASIH**

ANI APRIYANI

P2.06.20.6.25.045

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

2026



KATA PENGANTAR

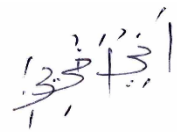
Puji serta syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Penerapan Terapi Bermain *Clay* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Yang Menjalani Hospitalisasi Di Ruang Said Bin Zaid Rsud Welas Asih”. Dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini tentunya tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak H. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.J. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Yudi Triguna, S.Kep. Ners., M.Kep. Selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB. Selaku Ketua Program Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
5. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep. Selaku pembimbing I yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan serta motivasi yang membangun selama penyusunan karya ilmiah akhir ini.

6. Ibu Novi Enis Rosuliana, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An. selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan kritik dan sarannya dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.
7. Bapak Yanyan Bahtiar, S.Kp, M.Kep. selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan dukungan demi kelancaran penyusunan skripsi ini.
8. Seluruh staf Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya ilmiah kahir ners ini masih jauh dari kata sempurna. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan *literature* yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, Juni 2026



Penulis

PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) YANG MENJALANI HOSPITALISASI DI RUANG SAID BIN ZAID RSUD WELAS ASIH

ABSTRAK

Ani Apriyani¹, Dini Mariani²
Pendidikan Profesi Ners
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Hospitalisasi merupakan pengalaman yang dapat menimbulkan kecemasan pada anak usia prasekolah akibat lingkungan yang asing, tindakan medis, serta perpisahan dari aktivitas dan orang-orang terdekat. Kecemasan yang tidak ditangani dapat menghambat proses penyembuhan dan menurunkan kerja sama anak selama menjalani perawatan. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk mengurangi kecemasan adalah terapi bermain *clay*. Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan terapi bermain *clay* terhadap tingkat kecemasan pada anak usia prasekolah yang menjalani hospitalisasi di Ruang Said Bin Zaid RSUD Welas Asih. Metode yang digunakan adalah studi kasus pada dua pasien anak usia prasekolah yang mengalami kecemasan selama menjalani perawatan di rumah sakit. Pengukuran tingkat kecemasan dilakukan menggunakan kuesioner kecemasan anak yang menjalani hospitalisasi sebelum dan sesudah intervensi. Terapi bermain *clay* diberikan selama tiga hari berturut-turut sebagai bagian dari asuhan keperawatan. Hasil studi menunjukkan adanya penurunan tingkat kecemasan pada kedua pasien setelah diberikan terapi bermain *clay*. Pada pasien pertama skor kecemasan menurun dari 30 menjadi 17, sedangkan pada pasien kedua menurun dari 37 menjadi 21. Selain penurunan skor kecemasan, pasien tampak lebih tenang, rileks, kooperatif, dan mampu beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit. Kesimpulannya, terapi bermain *clay* dapat digunakan sebagai intervensi keperawatan nonfarmakologis yang efektif untuk membantu menurunkan tingkat kecemasan pada anak usia prasekolah yang menjalani hospitalisasi. Terapi ini dapat menjadi alternatif tindakan keperawatan untuk meningkatkan kenyamanan dan kualitas asuhan keperawatan anak.

Kata kunci: anak prasekolah, *clay*, kecemasan, hospitalisasi, terapi bermain

IMPLEMENTATION OF CLAY PLAY THERAPY ON ANXIETY LEVELS IN PRESCHOOL CHILDREN (3–6 YEARS OLD) UNDERGOING HOSPITALIZATION IN THE SAID BIN ZAID WARD OF WELAS ASIH REGIONAL HOSPITAL

ABSTRACT

Ani Apriyani¹, Dini Mariani²
Pendidikan Profesi Ners
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Hospitalization is an experience that may cause anxiety in preschool children due to unfamiliar environments, medical procedures, and separation from their usual activities and significant others. Unmanaged anxiety can hinder the recovery process and reduce children's cooperation during treatment. One of the non-pharmacological interventions that can be used to reduce anxiety is clay play therapy. This final nursing scientific paper aimed to describe the implementation of clay play therapy in reducing anxiety levels among preschool children undergoing hospitalization in the Said Bin Zaid Ward of Welas Asih Regional Hospital. This study employed a case study approach involving two preschool-aged children who experienced anxiety during hospitalization. Anxiety levels were measured using a hospitalization anxiety questionnaire before and after the intervention. Clay play therapy was administered for three consecutive days as part of the nursing care provided to the patients. The results showed a decrease in anxiety levels in both patients after the implementation of clay play therapy. The first patient's anxiety score decreased from 30 to 17, while the second patient's score decreased from 37 to 21. In addition to the reduction in anxiety scores, both patients appeared calmer, more relaxed, more cooperative, and better able to adapt to the hospital environment. In conclusion, clay play therapy can be used as an effective non-pharmacological nursing intervention to reduce anxiety levels in preschool children undergoing hospitalization. This therapy may serve as an alternative nursing intervention to improve comfort and enhance the quality of pediatric nursing care.

Keywords: anxiety, clay, hospitalization, play therapy, preschool children

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..Error! Bookmark not defined.	
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ..Error! Bookmark not defined.	
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR BAGAN	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR DIAGRAM	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN LITERATUR	8
A. Konsep Balita	8
1. Definisi Balita	8
2. Karakteristik Balita	9
3. Kebutuhan Dasar Anak Usia Balita.....	11
4. Karakteristik Perkembangan pada Anak Usia Balita	12
5. Perkembangan dan Pertumbuhan Anak Usia Balita.....	13
6. Faktor-faktor yang mempengaruhi Pertumbuhan dan Perkembangan..	19
B. Konsep Dasar Penyakit	24
1. Definisi Kecemasan	24
2. Tingkat Kecemasan	26
3. Gejala Kecemasan	27

4.	Komponen Kecemasan Berdasarkan Instrumen Kecemasan	27
5.	Hasil Ukur Kecemasan.....	30
6.	WOC (<i>Web Of Caution</i>) Kecemasan.....	33
C.	Konsep Hospitalisasi	34
1.	Definisi Hospitalisasi	34
2.	Manfaat Hospitalisasi.....	35
3.	Reaksi Hospitalisasi Anak.....	37
4.	Dampak Hospitalisasi.....	37
5.	Faktor Yang Mempengaruhi Hospitalisasi	38
D.	Konsep Terapi Bermain.....	41
1.	Definisi Terapi Bermain	41
2.	Fungsi Terapi Bermain di Rumah Sakit	42
3.	Prinsip Bermain di Rumah Sakit.....	43
E.	Konsep Bermain <i>Clay</i>	43
1.	Definisi <i>Clay</i>	43
2.	Manfaat Terapi <i>Clay</i>	44
3.	Jenis-Jenis <i>Clay</i> untuk Terapi Bermain.....	44
F.	Konsep Asuhan Keperawatan.....	45
1.	Pengkajian	45
2.	Diagnosa Keperawatan.....	48
3.	Intervensi Keperawatan.....	51
4.	Implementasi Keperawatan.....	56
5.	Evaluasi Keperawatan.....	56
G.	Kerangka Teori.....	57
BAB III	GAMBARAN KASUS.....	58
A.	Gambaran Lokasi Penelitian	58
B.	Resume Asuhan Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2	58
1.	Gambaran Identitas Pasien	59
2.	Gambaran Data Fokus Pengkajian Pasien.....	59
3.	Rumusan Diagnosa Keperawatan	60
4.	Gambaran Intervensi Keperawatan	60
5.	Gambaran Implementasi Keperawatan	62

6. Evaluasi Keperawatan.....	66
7. Catatan Perkembangan.....	67
C. Gambaran Tahapan Pelaksanaan Tindakan Terapi Bermain <i>Clay</i> pada Anak Prasekolah dengan Ansietas.....	70
D. Hasil Pelaksanaan Tindakan Pemberian Terapi Bermain <i>Clay</i> Terhadap Kecemasan Pada Anak Prasekolah dengan Ansietas	73
E. Hasil Analisis Kesenjangan Pada Kedua Pasien Kecemasan Yang Dilakukan Pemberian Terapi Bermain <i>Clay</i>.....	73
BAB IV PEMBAHASAN.....	75
A. Tahapan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Prasekolah dengan Kecemasan Yang Dilakukan Tindakan Pemberian Terapi Bermain <i>Clay</i> .	75
1. Pengkajian.....	75
2. Diagnosa Keperawatan.....	78
3. Intervensi Keperawatan.....	79
4. Implementasi Keperawatan.....	80
5. Evaluasi Keperawatan.....	82
B. Gambaran Tahapan Pelaksanaan Tindakan Terapi Bermain <i>Clay</i> pada Anak Prasekolah dengan Ansietas.....	85
C. Hasil Pelaksanaan Tindakan Pemberian Terapi Bermain <i>Clay</i> Terhadap Kecemasan Pada Anak Prasekolah dengan Ansietas	88
D. Analisis Kesenjangan Pada Kedua Pasien Prasekolah Dengan Kecemasan Yang Dilakukan Tindakan Terapi Bermain <i>Clay</i>.....	90
E. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	94
F. Implikasi Keperawatan	94
BAB V PENUTUP.....	96
A. Kesimpulan.....	96
B. Saran	97
DAFTAR PUSTAKA.....	99
LAMPIRAN.....	102

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 WOC Kecemasan.....	33
Bagan 2. 2 Kerangka Teori.....	57
Bagan 4. 1 Kesenjangan Tingkat Kecemasan	93

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Identitas Pasien.....	59
Tabel 3. 2 Pengkajian Pasien.....	59
Tabel 3. 3 Rumusan Diagnosa Keperawatan.....	60
Tabel 3. 4 Intervensi Keperawatan.....	60
Tabel 3. 5 Implementasi Keperawatan	62
Tabel 3. 6 Evaluasi Keperawatan	66
Tabel 3. 7 Catatan Perkembangan	67
Tabel 3. 8 Penurunan Tingkat Kecemasan	73

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 3. 1 Kesenjangan Hasil Kecemasan	73
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden	103
Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Responden	104
Lampiran 3 Kuesioner Kecemasan	105
Lampiran 4 SOP Terapi Bermain <i>Clay</i>	107
Lampiran 5 Terapi Bermain <i>Clay</i>	109
Lampiran 6 Lembar Observasi Pasien 1	110
Lampiran 7 Lembar Observasi Pasien 2	111
Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan	112
Lampiran 9 Lembar Bimbingan	113
Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup.....	115