



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**IMPLEMENTASI TERAPI BERMAIN *POP-IT*
DALAM MENGATASI KECEMASAN
HOSPITALISASI PADA ANAK PRASEKOLAH DI
RUANG SA'ID BIN ZAID RSUD WELAS ASIH
BANDUNG**

NANDYA NURRIFATUL RAHMAN

NIM. P2.06.20.6.25.027

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

**IMPLEMENTASI TERAPI BERMAIN *POP-IT*
DALAM MENGATASI KECEMASAN HOSPITALISASI
PADA ANAK PRASEKOLAH DI RUANG SA'ID BIN
ZAID RSUD WELAS ASIH BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners (Ns.)
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya



NANDYA NURRIFATUL RAHMAN

NIM. P2.06.20.6.25.027

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Implementasi Terapi Bermain Pop-It Dalam Mengatasi Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Prasekolah Di Ruang Said Bin Zaid Rsud Welas Asih Bandung”. Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini tentunya tidak terlepas dari bimbingan, bantuan dan dukungan dari berbagai pihak.

Dalam kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada berbagai pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan selama proses penyusunan skripsi ini :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners., M. Kep. Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya sekaligus penguji yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S. Kep., Ners., M. Kep. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB. Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners., M. Kep. Pembimbing yang telah membimbing, membantu dan mengarahkan penulis dengan saran, masukan serta motivasi yang membangun selama penyusunan skripsi ini.
5. Kepala Ruangan Ruang Said bin Zaid RSUD Welas Asih Bandung
6. Bapak Yanyan Bahtiar, S.Kep., Ns., M.Kep. Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis dengan saran dan motivasi yang membangun selama perkuliahan ini.

7. Seluruh staf Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalankan perkuliahan.
8. Keluarga inti penulis, Bapak Rahman Nuraidin dan Ibu Dede Prihatiningsih, selaku orangtua yang selalu membantu dan memberikan semangat selama proses perkuliahan, serta motivasi terbesar dalam hidup penulis. Kedua adik penulis Firyal Zalfa Syakira Rahman dan Raffasya Faeyza Rahman yang selalu kebersamai, memberikan semangat dan menjadi penghibur disaat lelah.
9. Kepada rekan sepembimbing, terimakasih atas momen kebersamaan, kerjasama, dan senantiasa memberikan semangat dan dukungan selama masa perkuliahan hingga penyusunan karya ilmiah akhir ners.
10. Kepada kedua sahabat saya Pipin Erlina Revi dan Maya Nurmayanti yang senantiasa mendengarkan, menemani, mendukung, dan menjadi tempat berbagi suka dan duka.
11. Terima kasih yang sedalam-dalamnya penulis sampaikan kepada diri sendiri, atas usaha yang tidak pernah berhenti, serta kesabaran dalam menghadapi setiap tantangan selama proses penyusunan KIAN ini. Terima kasih telah memilih untuk bertahan, belajar dari kesalahan, dan tumbuh menjadi pribadi yang lebih kuat dan bijaksana.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman dan literatur 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

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

Karya Ilmiah Akhir Ners, Juni 2026

**Implementasi Terapi Bermain Pop-It Dalam Mengatasi Kecemasan
Hospitalisasi Pada Anak Prasekolah Di Ruang Sa'id Bin Zaid Rsud Welas
Asih Provinsi Jawa Barat**

Nandya Nurrifatul Rahman, Lia Herliana, Dini Mariani

INTISARI

Latar Belakang : Hospitalisasi dapat menimbulkan kecemasan pada anak usia prasekolah karena anak harus beradaptasi dengan lingkungan yang asing, tenaga kesehatan, serta tindakan keperawatan yang dijalani selama perawatan. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk mengurangi kecemasan adalah terapi bermain Pop-It. **Tujuan :** Memberikan gambaran asuhan keperawatan mengenai implementasi terapi bermain Pop-It dalam mengatasi kecemasan hospitalisasi pada anak prasekolah di Ruang Sa'id Bin Zaid RSUD Welas Asih Bandung. **Metode :** Karya tulis ilmiah ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan pada dua anak prasekolah yang mengalami kecemasan akibat hospitalisasi. Terapi bermain Pop-It diberikan selama 10–15 menit, satu kali sehari selama tiga hari berturut-turut. **Hasil :** Setelah diberikan terapi bermain Pop-It, kedua pasien menunjukkan penurunan tingkat kecemasan. Pasien 1 mengalami penurunan skor kecemasan sebesar 47 poin dan pasien 2 sebesar 32 poin. Selain itu, kedua pasien tampak lebih tenang, tidak rewel, tidak menangis, dan lebih kooperatif selama tindakan keperawatan. **Kesimpulan :** Terapi bermain Pop-it berpotensi membantu mengurangi kecemasan hospitalisasi pada anak usia prasekolah selama menjalani perawatan di rumah sakit. **Rekomendasi :** Terapi bermain Pop-It dapat digunakan sebagai salah satu intervensi nonfarmakologis dalam asuhan keperawatan anak untuk membantu menurunkan kecemasan selama hospitalisasi.

Kata Kunci : Anak prasekolah, hospitalisasi, kecemasan, terapi bermain Pop-It

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

Karya Ilmiah Akhir Ners, Juni 2026

*Implementation Of Pop-It Play Therapy To Alleviate Hospitalization
Anxiety Among Preschool Children In The Sa'id Bin Zaid Ward At Welas
Asih Regional General Hospital, West Java Province*

Nandya Nurrifatul Rahman, Lia Herliana, Dini Mariani

ABSTRACT

Background : Hospitalization can cause anxiety in preschool-aged children because they must adapt to an unfamiliar environment, healthcare providers, and the nursing interventions they undergo during their stay. One nonpharmacological intervention that can be used to reduce anxiety is Pop-It play therapy.. **Objective :** To provide an overview of nursing care regarding the implementation of Pop-It play therapy in addressing hospitalization anxiety among preschoolers in the Sa'id Bin Zaid Ward at Welas Asih Regional General Hospital in Bandung. **Method :** This scientific paper employs a case study method with a nursing care approach involving two preschool-aged children experiencing anxiety due to hospitalization. Pop-It play therapy was administered for 10–15 minutes, once daily for three consecutive days.. **Results :** After receiving Pop-It play therapy, both patients demonstrated a reduction in anxiety levels. Patient 1 experienced a 47-point decrease in anxiety score, and Patient 2 experienced a 32-point decrease. Additionally, both patients appeared calmer, were less fussy, did not cry, and were more cooperative during nursing interventions.. **Conclusion :** Pop-It play therapy has the potential to help reduce hospitalization anxiety in preschool-aged children during their hospital stay. **Recommendations :** Pop-It play therapy can be used as a nonpharmacological intervention in pediatric nursing care to help reduce anxiety during hospitalization.

Keywords : Preschool children, hospitalization, anxiety, Pop-It play therapy

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
INTISARI.....	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan.....	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat.....	7
1. Manfaat Teoritis	7
2. Manfaat Praktis.....	7
BAB II	9
TINJAUAN LITERATUR	9
A. Konsep Anak Pra Sekolah.....	9
1. Definisi	9

2. Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Pra Sekolah	9
B. Konsep Hospitalisasi.....	12
1. Definisi	12
2. Jenis Penyakit yang Mengharuskan Hospitalisasi pada Anak.....	13
3. Reaksi Anak Terhadap Hospitalisasi	15
4. Dampak Hospitalisasi	16
5. Manfaat Hospitalisasi	17
C. Konsep Dasar Kecemasan.....	18
1. Definisi	18
2. Tingkat Kecemasan.....	18
3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kecemasan Anak	20
4. Tanda dan Gejala Kecemasan.....	21
5. Dampak Kecemasan	22
6. Alat Ukur Kecemasan Anak Usia Sekolah.....	22
7. <i>Web of Caution</i> (WOC).....	24
D. Konsep Terapi Bermain.....	25
1. Definisi Terapi Bermain.....	25
2. Tujuan Terapi Bermain.....	25
3. Jenis Terapi Bermain	26
4. Fungsi Bermain	27
5. Terapi Bermain Pop-it	28
6. Pengaruh Terapi Bermain Terhadap Tingkat Kecemasan	30
E. Teori Keperawatan <i>Caring Swanson</i>	31
F. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN.....	32
1. Pengkajian.....	32

2. Diagnosa Keperawatan.....	37
3. Intervensi (<i>Tujuan, Kriteria Hasil dan Rasional</i>) Sesuai SDKI, SLKI, SIKI	37
4. Implementasi Keperawatan.....	40
5. Evaluasi Keperawatan (SOAP).....	41
G. Kerangka Teori.....	42
BAB III.....	43
GAMBARAN KASUS	43
A. Gambaran Lokasi Penelitian	43
B. Resume Asuhan Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2	44
1. Pengkajian.....	44
2. Rumusan Diagnosis Keperawatan.....	46
3. Intervensi Keperawatan	47
4. Implementasi Keperawatan.....	48
5. Evaluasi Keperawatan	52
6. Catatan Perkembangan	54
C. Gambaran Pelaksanaan Tindakan.....	61
D. Gambaran Perubahan Tingkat Kecemasan.....	66
BAB IV	67
PEMBAHASAN	67
A. Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Keperawatan	67
1. Pengkajian.....	67
2. Diagnosa keperawatan.....	70
3. Intervensi keperawatan.....	73
B. Gambaran Pelaksanaan Terapi Bermain Pop-it	77
C. Gambaran Perubahan Tingkat Kecemasan.....	79

D. Kesenjangan Pada Kedua Pasien.....	85
E. Keterbatasan Karya Ilmiah Akhir.....	88
F. Implikasi Keperawatan.....	89
BAB V.....	91
KESIMPULAN DAN SARAN	91
A. Kesimpulan	91
B. Saran	92
1. Bagi Peneliti Selanjutnya	92
2. Bagi Institusi Pendidikan	93
3. Bagi Rumah Sakit	93
DAFTAR PUSTAKA.....	94
LAMPIRAN.....	97

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tanda dan Gejala.....	21
Tabel 3.1 Gambaran Identitas Pasien	44
Tabel 3.2 Gambaran Data Fokus Pengkajian	45
Tabel 3.3 Rumusan Diagnosis Keperawatan	46
Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan.....	47
Tabel 3.5 Implementasi Keperawatan	48
Tabel 3.6 Evaluasi Keperawatan	52
Tabel 3.7 Catatan Perkembangan.....	54
Tabel 3.8 Langkah-Langkah Terapi Bermain.....	63
Tabel 3.9 Implementasi Terapi Bermain POP-IT	64
Tabel 3.10 Gambaran Perubahan Tingkat Kecemasan	66
Tabel 3.11 Perubahan Tingkat Kecemasan Pasien 1 dan 2.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Web Of Caution</i>	24
Gambar 2.2 Intervensi Keperawatan.....	38
Gambar 2.3 Kerangka Teori.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden.....	98
Lampiran 2 <i>Informed consent</i> pasien 1 dan pasien 2	99
Lampiran 3 Terapi Bermain <i>Pop-It</i>	100
Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan Penelitian	102
Lampiran 5 Lembar Bimbingan	103
Lampiran 6 Hasil Cek Turnitin KIAN	105
Lampiran 7 Asuhan Keperawatan Pasien 1	106
Lampiran 8 Asuhan Keperawatan Pasien 2	123
Lampiran 9 Kuesioner.....	141
Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup.....	144