

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI BERMAIN MEDIA KOLASE SEBAGAI
INTERVENSI UNTUK MENURUNKAN KECEMAAN PADA
ANAK PRASEKOLAH AKIBAT HOSPITALISASI
DI RSUD ARJAWINANGUN**



Oleh:

**DYAZ ARISTAWIDYA MAHARANI
NIM. P20620223065**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI BERMAIN MEDIA KOLASE SEBAGAI
INTERVENSI UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA
ANAK PRASEKOLAH AKIBAT HOSPITALISASI
DI RSUD ARJAWINANGUN**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk
memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program
Studi Keperawatan Cirebon



**Oleh:
DYAZ ARISTAWIDYA MAHARANI
NIM. P20620223065**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 03 Juni 2026

**Implementasi Terapi Bermain Media Kolase Sebagai Intervensi Untuk
Menurunkan Kecemasan Pada Anak Prasekolah Akibat
Hospitalisasi di RSUD Arjawinangun**

Dyaz Aristawidya Maharani¹, Zaitun², Ayu Yuliani³

ABSTRAK

Latar Belakang: Anak usia prasekolah (3–6 tahun) berada pada tahap perkembangan yang ditandai dengan peningkatan kemampuan interaksi sosial dan adaptasi lingkungan. Pada masa ini, anak rentan mengalami gangguan kesehatan yang dapat menyebabkan hospitalisasi (Hatuwe et al., 2025). Hospitalisasi dapat menimbulkan kecemasan akibat lingkungan rumah sakit yang asing, tindakan medis, dan perpisahan dengan keluarga. Kecemasan yang tidak ditangani dapat menghambat proses perawatan dan pemulihan anak. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat diberikan adalah terapi bermain media kolase. **Tujuan:** Mengetahui efektivitas terapi bermain media kolase dalam menurunkan kecemasan hospitalisasi pada anak usia prasekolah di Ruang Ade Irma Suryani RSUD Arjawinangun. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada dua anak usia prasekolah yang mengalami kecemasan hospitalisasi. Data dikumpulkan melalui observasi, wawancara, dokumentasi, dan pengukuran tingkat kecemasan menggunakan *Facial Image Scale* (FIS) sebelum dan sesudah intervensi selama lima hari. **Hasil:** Sebelum intervensi, kedua subjek mengalami kecemasan berat (skor FIS 5) yang ditandai menangis, menolak tindakan, tegang, gelisah, sulit berkomunikasi, kontak mata berkurang, dan takut terhadap tenaga kesehatan. Setelah terapi bermain media kolase, tingkat kecemasan menurun menjadi tidak cemas (skor FIS 1), ditandai kontak mata dan komunikasi membaik, tersenyum, aktif, kooperatif, dan tidak menunjukkan penolakan maupun ketakutan terhadap tenaga kesehatan. **Kesimpulan:** Terapi bermain media kolase efektif menurunkan kecemasan hospitalisasi serta membantu meningkatkan motorik halus, kreativitas, konsentrasi, dan kemampuan sensorik anak selama perawatan. **Saran:** Perawat diharapkan dapat menerapkan terapi bermain media kolase sebagai intervensi nonfarmakologis untuk membantu menurunkan kecemasan hospitalisasi. **Kata kunci:** Anak usia prasekolah, Hospitalisasi, Kecemasan, Terapi bermain, Kolase.

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Poltekkes Tasikmalaya

²Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Poltekkes Tasikmalaya

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
Scientific Paper, June 03, 2026

**Implementation of Collage Play Therapy as an Intervention to Reduce
Anxiety in Preschool Children Due to Hospitalization at Arjawinangun
Regional General Hospital**

Dyaz Aristawidya Maharani¹, Zaitun², Ayu Yuliani³

ABSTRACT

Background: Preschool children (3–6 years old) are in a developmental stage characterized by increasing social interaction and adaptation to their environment. During this period, children are vulnerable to health problems that may require hospitalization (Hatuwe et al., 2025). Hospitalization can cause anxiety due to an unfamiliar hospital environment, medical procedures, and separation from family members. Untreated anxiety may interfere with the care and recovery process. One non-pharmacological intervention that can be provided is collage play therapy. **Objective:** To determine the effectiveness of collage play therapy in reducing hospitalization anxiety among preschool children in the Ade Irma Suryani Ward at Arjawinangun Regional General Hospital. **Methods:** This study employed a qualitative design with a case study approach involving two preschool children experiencing hospitalization anxiety. Data were collected through observation, interviews, documentation, and measurement of anxiety levels using the Facial Image Scale (FIS) before and after the intervention for five days. **Results:** Prior to the intervention, both subjects experienced severe anxiety (FIS score of 5), characterized by crying, refusing procedures, tension, restlessness, difficulty communicating, reduced eye contact, and fear of healthcare providers. After receiving collage play therapy, the anxiety level of both subjects decreased to no anxiety (FIS score of 1), indicated by improved eye contact and communication, smiling, active participation, cooperative behavior, and the absence of refusal or fear toward healthcare providers. **Conclusion:** Collage play therapy is effective in reducing hospitalization anxiety among preschool children. In addition, this therapy helps improve fine motor skills, creativity, concentration, and sensory abilities during hospitalization. **Suggestion:** Nurses are expected to implement collage play therapy as a non-pharmacological intervention to help reduce hospitalization anxiety.

Keywords: Preschool Children, Hospitalization, Anxiety, Play Therapy, Collage.

¹Student of Diploma III Nursing Study Program Cirebon, Health Polytechnic of the Ministry of Health Tasikmalaya

²Lecturer of Diploma III Nursing Study Program Cirebon, Health Polytechnic of the Ministry of Health Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah dilakukan dalam rangka memenuhi satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya yang berjudul **“Implementasi Terapi Bermain Media Kolase Sebagai Intervensi Untuk Menurunkan Kecemasan Pada Anak Prasekolah Akibat Hospitalisasi di RSUD Arjawinangun”**. Dalam proses penyusunannya, penulis memperoleh banyak bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak H. Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns, MKep, Sp.Kep.J., Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kp, M.Kep, Ns, Sp.Kep.J., Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Zaitun, APP., MPH., Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, nasihat, saran-saran, dan motivasi bagi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ayu Yuliani S, M.Kep, Ns, Sp.Kep.An., Dosen Pembimbing Akademik dan pembimbing pendamping, yang telah memberikan bantuan, arahan teknis, dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh *Clinical Instructor*, Kepala Ruangan, dan Staf RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon yang telah membantu memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis selama penulis melaksanakan studi kasus dan menempuh program *Internship Nursing* di rumah sakit.

7. Seluruh Dosen dan Staf Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang telah memberikan ilmu dan bimbingan kepada penulis selama penulis menempuh pendidikan di perkuliahan.
8. Yang teristimewa, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua tercinta, Ayah Juhaedi dan Ibu Tiyas Handayani, atas segala doa, kasih sayang, dukungan, dan semangat yang tiada henti kepada penulis. Terima kasih juga kepada adik tercinta, Endra Yoga Agraprana, serta seluruh keluarga besar yang senantiasa memberikan dukungan dan motivasi. Segala usaha dalam penyusunan karya ini penulis persembahkan sebagai wujud bakti, rasa syukur, dan kebanggaan kepada Ayah dan Ibu atas segala pengorbanan dan kasih sayang yang tak ternilai.
9. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada diri sendiri yaitu Dyaz Aristawidya Maharani atas komitmen, kerja keras, ketekunan, dan kesungguhan dalam menjalani seluruh proses penyusunan karya tulis ilmiah ini. Berbagai tantangan yang dihadapi selama proses penyusunan menjadi pengalaman berharga yang memberikan pembelajaran serta pengembangan kemampuan akademik bagi penulis hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis tetap berusaha dan berharap atas saran serta masukan untuk memperbaiki segala kekurangan agar semakin baik di masa yang akan datang.

Cirebon, 03 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan	2
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar Anak Usia Prasekolah.....	8
B. Konsep Hospitalisasi.....	12
C. Konsep Dasar Kecemasan.....	18
D. Konsep Terapi Bermain Media Kolase.....	24
E. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	29
BAB III.....	31
METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	31
A. Desain Penelitian.....	31
B. Subjek Karya Tulis Ilmiah	31
C. Definisi Operasional/ Batasan Istilah.....	32
D. Metode dan Teknik Pengumpulan Data.....	33
E. Instrumen Pengumpulan Data.....	34
F. Lokasi dan Waktu	34
G. Prosedur Penyusunan KTI	34
H. Keabsahan Data.....	35
I. Analisa Data.....	36
J. Etika Penelitian	37
BAB IV	39
HASIL DAN PEMBAHASAN	39

A. Hasil KTI.....	39
B. Pembahasan.....	55
C. Keterbatasan KTI.....	60
D. Implikasi Keperawatan	61
BAB V.....	66
KESIMPULAN DAN SARAN	66
A. Kesimpulan	66
B. Saran.....	67
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN.....	72

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.1 Facial Image Scale	22

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2.1 Definisi Operasional	32

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA	73
Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA	74
Lampiran 3 Informed Consent	75
Lampiran 4 Informed Consent	76
Lampiran 5 Waktu Penyusunan KTI	77
Lampiran 6 SOP Terapi Bermain.....	78
Lampiran 7 Lembar FIS 1	81
Lampiran 8 Lembar FIS 2	83
Lampiran 9 Indikator Kecemasan 1	85
Lampiran 10 Indikator Kecemasan 2	87
Lampiran 11 Wawancara Orang Tua	89
Lampiran 12 Lembar Konsultasi Proposal.....	90
Lampiran 13 Lembar Konsultasi KTI.....	96
Lampiran 14 Rekomendasi Perbaikan Ujian Proposal	99
Lampiran 15 Rekomendasi Perbaikan Ujian Semhas KTI	100
Lampiran 16 Dokumentasi Pelaksanaan	102