

SKRIPSI

**PENGARUH TERAPI BERMAIN *SQUISHY* TERHADAP TINGKAT
KOOPERATIF DAN NYERI SAAT PROSEDUR INJEKSI OBAT PADA
ANAK *PRESCHOOL* YANG MENJALANI HOSPITALISASI**

PENELITIAN *QUASY EXPERIMENT*



Oleh :
ANNA BERLIANA TIMUR
NIM.131811133142

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**PENGARUH TERAPI BERMAIN *SQUISHY* TERHADAP TINGKAT
KOOPERATIF DAN NYERI SAAT PROSEDUR INJEKSI OBAT PADA
ANAK *PRESCHOOL* YANG MENJALANI HOSPITALISASI**

PENELITIAN QUASY EXPERIMENT

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi
Keperawatan Fakultas Keperawatan UNAIR



Oleh :

ANNA BERLIANA TIMUR

NIM.131811133142

**PROGAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dan berbagai jenjang Pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Surabaya, 8 Juli 2022



Anna Berliana Timur

NIM. 131811133142

HALAMAN PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga. Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anna Berliana Timur
NIM : 131811133142
Program Studi : Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Non – eksklusif (Non – exclusive Royalty Free Right)** atas karya saya yang berjudul:

“Pengaruh Terapi Bermain *Squishy* Terhadap Tingkat Kooperatif Dan Nyeri Saat Prosedur Injeksi Obat Pada Anak *Preschool* Yang Menjalani Hospitalisasi”
berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non – eksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alihmedia / format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap dicantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Juli 2022
yang menyatakan



Anna Berliana Timur
NIM. 131811133142

LEMBAR PERSETUJUAN

**PENGARUH TERAPI BERMAIN *SQUISHY* TERHADAP TINGKAT
KOOPERATIF DAN NYERI SAAT PROSEDUR INJEKSI OBAT PADA
ANAK *PRESCHOOL* YANG MENJALANI HOSPITALISASI**

Oleh :
Anna Berliana Timur
NIM. 131811133142

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI
TANGGAL, 11 JULI 2022

Oleh :
Pembimbing Ketua



Dr. Ilya Krisnana, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 198109282012122002

Pembimbing II



Tiyas Kusumaningrum, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 198307032014042001

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan 1



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M. Kep., Sp.Kep.MB.

NIP. 197806052008122001

LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI

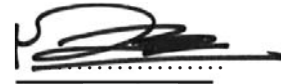
**PENGARUH TERAPI BERMAIN *SQUISHY* TERHADAP TINGKAT
KOOPERATIF DAN NYERI SAAT PROSEDUR INJEKSI OBAT PADA
ANAK *PRESCHOOL* YANG MENJALANI HOSPITALISASI**

Oleh:
Anna Berliana Timur
NIM. 131811133142

Telah diuji
Pada tanggal, 11 Juli 2021

PANITIA PENGUJI

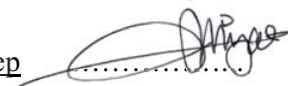
Ketua : Nuzul Qur'aniati., S.Kep., Ns., M.Ng., PhD
NIP. 197802082014092001



Anggota : 1. Dr. Ilya Krisnana., S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198109282012122002



2. Tiya Kusumaningrum., S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198307032014042001



Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M. Kep., Sp.Kep.MB.

NIP. 197806052008122001

MOTTO

***“Karena masa depan sungguh ada dan harapanmu tidak akan hilang” (Amsal
23:18)***

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yesus Kristus yang Maha Kuasa, berkat rahmat dan bimbinganNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Terapi Bermain *Squishy* Terhadap Kooperatif Dan Nyeri Saat Prosedur Injeksi Obat Pada Anak *Preschool* Yang Menjalani Hospitalisasi”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Ucapan terima kasih yang sebesar – besarnya dan penghargaan yang setinggi – tingginya yang penulis ucapkan kepada Ibu Ilya Krisnana, S. Kep., Ns., M. Kep, selaku pembimbing I dan Ibu Tiyas Kusumaningrum, S. Kep., Ns., M. Kep, selaku pembimbing II yang telah memberikan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan, saran, arahan dan motivasi dalam penulisan skripsi ini.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S. Kp., M. Kes., selaku dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
2. Ibu Dr. Ika Yuni Widyawati, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep.MB., selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
3. Ibu Nuzul Qur'aniati., S.Kep., Ns., M.Ng., PhD selaku ketua penguji yang telah membersedia meluangkan waktu untuk menjadi penguji serta memberikan saran dan masukan yang bermanfaat dalam penyempurnaan skripsi ini.
4. Ibu Praba Diyan Rachmawati., S.Kep., M.Kep. selaku penguji proposal yang telah memberikan saran dan masukan bagi peneliti.
5. Bapak dan ibu dosen dan staf pengajar program studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik serta membimbing dan memberikan ilmu yang sangat bermanfaat selama masa kuliah.

6. Direktur RSUD dr. R. Soetijono yang telah memberikan izin pengambilan data penelitian untuk pengambilan data skripsi ini.
7. Seluruh responden dan orang tua / wali responden yang telah berpartisipasi selama proses pengambilan data skripsi.
8. Keluarga yang terkasih, terutama Mama dan Bapak serta kakak, adik, eyang uti, eyang kakung yang telah mendoakan dan mendukung saya selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Sahabat – sahabatku yang tersayang Biggar Cornellius Novembry dan Amira Diniya yang telah membantu peneliti dalam memberikan dukungan dan bantuan.
10. Teman – teman yang terkasih Pascaningwiyati Sugianto Putri, Shafira S Ramadhanti, Noor Aini Imama, Ayu Arihanakita, dan Ike Ayunda yang telah memberikan semangat, dukungan serta bantuan.
11. Teman – teman seperjuangan Angkatan A18 Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
12. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan dan dukungan hingga skripsi ini terselesaikan.

Semoga Tuhan yang Maha Kuasa membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya sadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna, tetapi saya berharap skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan.

Surabaya, 8 Juli 2022

Anna Berliana Timur

ABSTRAK

PENGARUH TERAPI BERMAIN *SQUISHY* TERHADAP TINGKAT KOOPERATIF DAN NYERI SAAT PROSEDUR INJEKSI OBAT PADA ANAK *PRESCHOOL* YANG MENJALANI HOSPITALISASI

Penelitian *Quasy Experiment*

Oleh: Anna Berliana Timur

Pendahuluan: Squishy merupakan salah satu mainan yang banyak disukai anak. Squishy terkenal di semua kalangan umur, tidak hanya karena memiliki bentuk dan warna yang beragam, tetapi juga teksturnya yang kenyal. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh terapi bermain *squishy* terhadap tingkat kooperatif dan nyeri saat prosedur injeksi obat pada anak *preschool* yang menjalani hospitalisasi. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain *quasy experiment with post test only*, dilakukan di RSUD dr. R Soetijono, Blora. Sampel terdiri dari 42 responden dari total keseluruhan pasien sebagai populasi, dan sampel sebanyak 42 responden yang terbagi menjadi dua grup, yaitu kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Pengambilan sampel menggunakan teknik *simple random sampling*. Data didapatkan dengan instrumen kuesioner tingkat kooperatif dan lembar observasi skala wajah Wong Baker dan data dianalisis dengan Wilcoxon Test. **Hasil:** Terdapat perbedaan antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol pada tingkat kooperatif ($p=0,000$) dan tingkat nyeri ($p=0,000$). **Diskusi:** Terapi bermain *squishy* adalah pendekatan *atraumatic care* yang dapat menurunkan stress hospitalisasi, dapat meningkatkan kooperatif serta menurunkan nyeri anak saat menjalani prosedur perawatan bagi anak yang menjalani perawatan di rumah sakit. Disarankan kepada perawat untuk menerapkan terapi bermain *squishy* ini serta bagi peneliti selanjutnya mengembangkan terapi bermain *squishy* dan dapat membandingkan efektifitas antara terapi bermain *squishy* dengan permainan lain.

Kata kunci: terapi bermain, *squishy*, tingkat kooperatif, tingkat nyeri, anak *preschool*

ABSTRACT

**THE EFFECT OF SQUISHY PLAY THERAPY ON COOPERATIVE
LEVEL AND PAIN DURING INJECTION PROCEDURES IN
PRESCHOOL ON HOSPITALIZATION**

Quasy Experiment Study

By: Anna Berliana Timur

Introduction: A squishy is one of the toys most children adore. Squishies became popular among all ages not only because of their various shapes and smells, but also because of their elastic texture. The purpose of this research was to determine the effect of squishy play therapy on cooperative level and pain during injection procedures in preschool children on hospitalization. **Method:** This study was a quasi-experimental study with a post-test only. The sample were 42 respondents equally divided into two groups of the treatment and control groups. The sampling technique used in this study was simple random sampling. The instrument was a questionnaire taken from the observation sheet by Wong Baker face scale and then, the data were analyzed using the Wilcoxon Test. **Results :** The results of this research showed a difference between the treatment group and the control group at the cooperative level ($p = 0,000$) and pain level ($p = 0,000$). **Discussion :** Squishy play therapy is an atraumatic care approach that can increase cooperation, reduce children's pain, and reduce hospitalization stress while undergoing treatment procedures. This kind of play therapy application is recommended for nurses with pediatric patients. Further research needs to be conducted to develop squishy play therapy and compare the effectiveness of squishy play therapy with other play therapies.

Keywords: play therapy, squishy, cooperative level, pain, preschool.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI	vi
MOTTO	vii
UCAPAN TERIMA KASIH.....	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Teoritis	5
1.4.2 Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Hospitalisasi	6
2.1.1 Definisi Hospitalisasi	6
2.1.2 Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Reaksi Anak.....	6
2.1.3 Dampak Hospitalisasi.....	7
2.1.4 Reaksi Anak Prasekolah Terhadap Hospitalisasi.....	8
2.2 Perilaku Kooperatif.....	8
2.2.1 Definisi Perilaku Kooperatif	8
2.2.2 Tujuan Perilaku Kooperatif.....	9

2.2.3	Faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku kooperatif pada anak	9
2.3	Konsep Nyeri	10
2.3.1	Definisi nyeri.....	10
2.3.2	Klasifikasi Nyeri	10
2.3.3	Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri	12
2.3.4	Penatalaksanaan Nyeri	14
2.3.5	Pengukuran Intensitas Nyeri	16
2.4	Konsep Anak Usia Preschool.....	19
2.4.1.	Definisi Anak Usia Preschool	19
2.4.2.	Ciri-ciri Anak Usia Preschool	19
2.4.3.	Perkembangan Anak Usia Prechool.....	20
2.5	Terapi Bermain.....	22
2.5.1	Definisi Bermain.....	22
2.5.2	Jenis-Jenis Permainan	23
2.5.3	Prinsip Bermain Di Rumah Sakit.....	24
2.5.4	Fungsi Bermain	24
2.5.5	Manfaat Bermain Di Rumah Sakit.....	26
2.6	Permainan Squishy.....	26
2.6.1	Definisi Permainan Squishy	26
2.6.2	Jenis Squishy	27
2.6.3	Manfaat Squishy.....	27
2.7	Teori Gate Control	29
2.7.1	Definisi.....	29
2.7.2	Model Gate Control Theory	29
2.8	Keaslian Penelitian.....	31
	BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	39
3.1	Kerangka Konsep	39
3.2	Hipotesis Penelitian.....	41
	BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN	42
4.1	Desain Penelitian.....	42
4.2	Populasi, Sampel, Sampling.....	42
4.2.1	Populasi	42
4.2.2	Sampel.....	43

4.2.3	Sampling	44
4.3	Variabel Penelitian	44
4.3.1	Variabel Independen	45
4.3.2	Variabel Dependen.....	45
4.4	Definisi Operasional.....	45
4.5	Instrumen Penelitian.....	48
4.6	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	50
4.7	Lokasi dan Waktu Penelitian	50
4.8	Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data	51
4.8.1	Prosedur Administrasi.....	51
4.8.2	Prosedur Teknis Pengumpulan Data	51
4.9	Analisis Data	54
4.10	Kerangka Operasional.....	55
4.11	Etik Penelitian	56
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		58
5.1	Karakteristik Lokasi Penelitian	58
5.2	Hasil Penelitian	59
5.2.1	Karakteristik responden	59
5.2.2	Distribusi Tingkat Kooperatif	61
5.2.3	Distribusi Tingkat Nyeri	62
5.3	Pembahasan.....	63
5.3.1	Pengaruh terapi bermin squishy terhadap tingkat kooperatif anak setelah dilakukan terapi bermain	63
5.3.2	Pengaruh terapi bermin squishy terhadap intensitas nyeri anak setelah dilakukan terapi bermain	66
5.4	Keterbatasan Penelitian.....	69
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		70
6.1	Kesimpulan	70
6.2	Saran.....	71
DAFTAR PUSTAKA		72
LAMPIRAN		77

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Keaslian Penelitian.....	32
Tabel 4.1 Definisi Operasional	46
Tabel 4.2 Distribusi Pernyataan Tingkat Kooperatif Anak.....	56
Table 5.1 Distribusi Responden Karakteristik Demografi	59
Tabel 5.2 Distribusi Tingkat Kooperatif	61
Tabel 5.3 Distribusi Tingkat Nyeri	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Verbal descriptive Scale.....	17
Gambar 2.2 Face Rating Scale	17
Gambar 2.3 Numeric Rating Scale.....	18
Gambar 2.4 Mekanisme Gate Control Theory saat prosedur injeksi obat	30
Gambar 2.5 Mekanisme Teori Gate Control saat gerbang tertutup	31
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual	39
Gambar 4.1 Desain Penelitian.....	42
Gambar 4.2 Kerangka Operasional Penelitian.	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin pengambilan data awal RSUD Dr. R. Soetijono	78
Lampiran 2 Surat izin pengambilan data awal	78
Lampiran 3 Surat penelitian Kesbangpol dan Bappeda	80
Lampiran 4 Surat izin penelitian RSUD Dr. R. Soetijono	81
Lampiran 5 Keterangan lolos kaji etik	82
Lampiran 6 Satuan acara kegiatan	83
Lampiran 7 Standar operasional penelitian.....	85
Lampiran 8 Lembar permohonan menjadi responden	87
Lampiran 9 Penjelasan penelitian bagi responden	88
Lampiran 10 Informed consent	90
Lampiran 11 Kuesioner karakteristik demografi	91
Lampiran 12 Kuesioner tingkat kooperatif	92
Lampiran 13 Lembar observasi nyeri	94
Lampiran 14 Hasil uji SPSS.....	95

DAFTAR SINGKATAN

RSUD	: Rumah Sakit Umum daerah
H1	: Hipotesis Satu
SOP	: Standar Operasional
SAK	: Satuan Acara Kegiatan
TIU	: Tujuan Instruksional Umum
TIK	: Tujuan Instruksional Khusus
SUSENAS	: Survei Sosial Ekonomi Nasional
DINKES	: Dinas Kesehatan
IASP	: International Association for the Study of Pain
NSAID	: Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug
ADP	: Analgesik Dikontrol Pasien
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
VDS	: Verbal Descriptive Scale
NRS	: Numeric Rating Scale
FRS	: Face Rating Scale