

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN *COLORING THERAPY* PADA AN. H DENGAN
PNEUMONIA YANG MENGALAMI KECEMASAN AKIBAT
HOSPITALISASI DI RUANGAN MUZDALIFAH
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN**



**TIORIDA S.A. SINAMBELA
P07120624065**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN *COLORING THERAPY* PADA AN. H DENGAN
PNEUMONIA YANG MENGALAMI KECEMASAN AKIBAT
HOSPITALISASI DI RUANGAN MUZDALIFAH
RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Profesi Ners



**TIORIDA S.A. SINAMBELA
P07120624065**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : TIORIDA S.A. SINAMBELA

NIM : P07120624065

Jurusan : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul **"PENERAPAN *COLORING THERAPY* PADA AN. H DENGAN PNEUMONIA YANG MENGALAMI KECEMASAN AKIBAT HOSPITALISASI DI RUANGAN MUZDALIFAH RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN"** ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah ilmiah yang harus dijunjung tinggi. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 2025

Penulis



TIORIDA S.A. SINAMBELA
P07120624065

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : PENERAPAN COLORING THERAPY PADA AN. H DENGAN
PNEUMONIA YANG MENGALAMI KECEMASAN AKIBAT
HOSPITALISASI DI RUANGAN MUZDALIFAH RUMAH SAKIT
UMUM HAJI MEDAN**

NAMA : TIORIDA S.A. SINAMBELA

NIM : P07120624065

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 12 Juni 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama



Masnila Siregar, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Pd
NIP.197011301993032013

Pembimbing Pendamping



Tiurlan M. Doloksaribu, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197701062002122003

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



Dr. Amlra Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL : PENERAPAN COLORING THERAPY PADA AN. H DENGAN
PNEUMONIA YANG MENGALAMI KECEMASAN AKIBAT
HOSPITALISASI DI RUANGAN MUZDALIFAH RUMAH SAKIT
UMUM HAJI MEDAN**

NAMA : TIORIDA S.A. SINAMBELA

NIM : P07120624065

Karya Ilmiah Akhir Ners ini Telah di Uji pada Sidang Akhir Program Studi Ners
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 12 Juni 2025

Menyetujui

Penguji I

Maria M Saragi R, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat
NIP.197410292010012003

Penguji II

Nurlama Siregar, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197206221995032001

Ketua Penguji

Masnila Siregar, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Pd
NIP.197011301993032013

**Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan**



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP.197703162002122001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
MEDAN, 12 JUNI 2025**

**TIORIDA S.A. SINAMBELA
P07120624065**

**PENERAPAN *COLORING THERAPY* PADA AN. H DENGAN
PNEUMONIA YANG MENGALAMI KECEMASAN AKIBAT
HOSPITALISASI DI RUANGAN MUZDALIFAH RUMAH SAKIT HAJI
MEDAN**

V BAB + 99 Halaman + 8 Tabel + 4 Gambar + 12 Lampiran

ABSTRAK

Pneumonia merupakan salah satu penyebab utama kematian pada anak-anak, terutama balita. Proses hospitalisasi yang dialami anak dengan pneumonia sering kali memicu kecemasan karena anak harus beradaptasi dengan lingkungan asing, tindakan medis invasif, dan keterpisahan dari orang tua. Kecemasan yang tidak ditangani dapat menghambat proses penyembuhan dan mempengaruhi perkembangan psikologis anak. Salah satu pendekatan yang terbukti efektif untuk mengatasi kecemasan pada anak adalah terapi bermain, salah satunya adalah terapi mewarnai (*coloring therapy*). Tujuan: Menjelaskan penerapan *coloring therapy* dalam menurunkan tingkat kecemasan pada An. H yang dirawat dengan pneumonia di Ruang Muzdalifah RSUD Haji Medan. Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi kasus. Subjek adalah anak usia prasekolah yang mengalami kecemasan akibat hospitalisasi. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan pengukuran tingkat kecemasan dengan menggunakan *Facial Image Scale* (FIS). Intervensi *coloring therapy* dilakukan selama tiga hari berturut-turut. Hasil: Sebelum dilakukan terapi, An. H menunjukkan kecemasan sedang, seperti menangis dan menolak tindakan medis. Setelah diberikan *coloring therapy*, tingkat kecemasan anak menurun menjadi ringan bahkan tidak cemas, ditunjukkan dengan perilaku kooperatif, ceria, dan tenang saat menerima perawatan. Kesimpulan: *Coloring therapy* efektif dalam menurunkan kecemasan pada anak prasekolah yang menjalani hospitalisasi akibat pneumonia.

Kata Kunci: Pneumonia, Hospitalisasi, Kecemasan, Anak Prasekolah, Coloring Therapy

Daftar Bacaan : 29 (2017-2024)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
NURSING DEPARTMENT
NURSE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT, JUNE 12th 2025**

**TIORIDA S.A. SINAMBELA
P07120624065**

**THE APPLICATION OF COLORING THERAPY IN CHILD H WITH
PNEUMONIA EXPERIENCING ANXIETY DUE TO HOSPITALIZATION
IN THE MUZDALIFAH ROOM OF HAJI MEDAN HOSPITAL**

V Chapters + 99 Pages + 8 Tables + 4 Figures + 12 Appendices

ABSTRACT

Pneumonia is one of the leading causes of death in children, especially toddlers. The hospitalization process for children with pneumonia often triggers anxiety as they must adapt to a strange environment, invasive medical procedures, and separation from their parents. Untreated anxiety can hinder the healing process and affect a child's psychological development. One proven effective approach to managing anxiety in children is play therapy, specifically coloring therapy. Objective: To describe the application of coloring therapy in reducing the anxiety level of Child H, who was hospitalized with pneumonia in the Muzdalifah Room of Haji Medan General Hospital. Method: This study used a case study method. The subject was a preschool-aged child experiencing anxiety due to hospitalization. Data collection was done through interviews, observation, and measuring anxiety levels using the Facial Image Scale (FIS). The coloring therapy intervention was conducted for three consecutive days. Results: Before the therapy, Child H showed moderate anxiety, such as crying and refusing medical procedures. After receiving coloring therapy, the child's anxiety level decreased to mild or even no anxiety, as shown by cooperative, cheerful, and calm behavior during care. Conclusion: Coloring therapy is effective in reducing anxiety in preschool-aged children undergoing hospitalization due to pneumonia.

Keywords: Pneumonia, Hospitalization, Anxiety, Preschool Child, Coloring Therapy

References: 29 (2017-2024)



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan KIAN yang berjudul “Penerapan *Coloring Therapy* Pada An. H Dengan Pneumonia Yang Mengalami Kecemasan Akibat Hospitalisasi Di Ruang Muzdalifah Rumah Sakit Umum Haji Medan”.

Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh dosen Pofesi Ners yang telah memberikan bimbingan, arahan, dukungan, dan masukan kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Ners akhir ini.

Peneliti juga mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb Selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep., Ns., M.Kep Selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Lestari, S.Kep., Ners., M.Kep Selaku Ketua Program Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
5. Ibu Masnila Siregar, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Pd Selaku Pembimbing Utama, Ibu Tiurlan M. Doloksaribu, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan KIAN.
6. Ibu Maria Magdalena, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat selaku penguji I dan ibu Nurlama Siregar, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji II.
7. Dosen dan seluruh Staft Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
8. Terkhusus kepada bapak tercinta Rutman Sinambela dan mama tersayang Remendi Manalu. Terimakasih juga kepada adik tersayang Emy Sinambela, Elsa Sinambela, Bambang Sinambela, Friska Sinambela, serta seluruh Sinambela *family* yang telah memberikan banyak dukungan serta doa dalam menyelesaikan pendidikan ini.

9. Seluruh teman teman, sahabat dan semua pihak yang berperan, penulis ucapkan terimakasih atas dukungan, masukan, bantuan dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan kian ini.

Terimakasih atas dukungan dan doanya kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan KIAN ini.

Medan, 2025

Peneliti

TIORIDA S.A. SINAMBELA
P07120624065

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat.....	6
1. Bagi Pendidikan Keperawatan	6
2. Bagi Pelayanan Kesehatan.....	6
3. Bagi Penulis Selanjutnya	6
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	7
A. Konsep Teori Penyakit.....	7
1. Defenisi Pneumonia	7
2. Anatomi Fisiologi	8

3. Etiologi	10
4. Manifestasi Klinis.....	11
5. Patway	12
6. Patofisiologi	13
7. Klasifikasi	14
8. Pemeriksaan Penunjang	16
9. Penatalaksanaan.....	17
10. Komplikasi	18
A.1. Konsep Dasar Hospitalisasi	19
A.2. Konsep Tingkat Kecemasan	24
B. Konsep Teori Inovasi Penerapan Terapi Bermain	30
C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan	34
1. Pengkajian Keperawatan	34
2. Diagnosis Keperawatan	38
3. Intervensi Keperawatan	39
4. Implementasi Keperawatan	47
5. Evaluasi Keperawatan	47
BAB III GAMBARAN KHUSUS	48
A. Pengkajian	48
B. Diagnosis Keperawatan.....	58
C. Prioritas Masalah.....	59
D. Intervensi Keperawatan.....	59
E. Catatan Perkembangan.....	64
BAB IV PEMBAHASAN	85
A. Analisis dan Diskusi Hasil.....	85

B. Keterbatasan Penulis	94
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	95
A. Kesimpulan	95
B. Saran	96
DAFTAR PUSTAKA.....	98
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Paru-paru	8
Gambar 2. 2 Patway Pneumonia	13
Gambar 2. 3 <i>Faces Anxiety Scale</i> (FAS)	29
Gambar 3. 1 Genogram	49

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi keperawatan menurut SDKI, SIKI, dan SLKI	39
Tabel 3. 1 Riwayat Imunisasi Dasar	50
Tabel 3. 2 Kebutuhan Dasar	50
Tabel 3. 3 Hasil Laboratorium	53
Tabel 3. 4 Terapi.....	54
Tabel 3. 5 Analisa Data.....	55
Tabel 3. 6 Intervensi Keperawatan	60
Tabel 3. 7 Implementasi Keperawatan.....	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Pengantar Survey awal
Lampiran 2	Surat Balasan Survey Awal
Lampiran 3	Lembar Surat <i>Ethcital Clearance</i> (EC)
Lampiran 4	Surat Izin Penelitian
Lampiran 5	Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran 6	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 7	Lembar kegiatan bimbingan
Lampiran 8	SOP Teknik Mewarnai
Lampiran 9	Kuesioner Tingkat Kecemasan Akibat Hospitalisasi <i>Facial Image Scale</i> (FIS)
Lampiran 10	Dokumentasi Selama Penelitian
Lampiran 11	Riwayat Hidup Penulis
Lampiran 12	Hasil Turnitin