PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP ANAK USIA PRASEKOLAH YANG MENGALAMI *HOSPITALISASI* DENGAN GANGGUAN ANSIETAS DI UPTD RSUD dr. M. THOMSEN NIAS

EKA KRISTON MENDROFA
P07520322008

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2026

PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP ANAK USIA PRASEKOLAH YANG MENGALAMI *HOSPITALISASI* DENGAN GANGGUAN ANSIETAS DI UPTD RSUD dr. M. THOMSEN NIAS

Karya Tulis Ilmiah/Laporan Kasus
Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Medan

EKA KRISTON MENDROFA
P07520322008

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP ANAK USIA PRASEKOLAH YANG MENGALAMI *HOSPITALISASI* DENGAN GANGGUAN ANSIETAS DI UPTD RSUD dr. M. THOMSEN NIAS

Disusun Oleh:

EKA KRISTON MENDROFA
NIM. P07520322008

Telah diterima dan disetujui untuk diuji dihadapan penguji
Gunungsitoli, 19 Juni 2026

Pembimbing utama	Pembimbing pendamping
Hadirat Candra Laoli, S.Kep., Ns.,MKM	Cipta Citra Karyani Gulo S.Kep.,Ns,M.Kep
NIDK. 8904350022	NIP. 198704262015032004

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Politeknik Kemenkes Medan

Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198704262015032004

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP ANAK USIA PRASEKOLAH YANG MENGALAMI *HOSPITALISASI* DENGAN GANGGUAN ANSIETAS DI UPTD RSUD dr.M.THOMSEN NIAS

Telah dipersiapkan dan disusun oleh:

EKA KRISTON MENDROFA
NIM. P07520322008

telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal, 19 Juni 2026

Tim Penguji:

	Tanda Tangan
1. Ketua Penguji Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,Ns.,MKM NIDK. 8904350022	:
2. Penguji 1 Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ns.,M.Kep NIP. 199002052015032005	:
3. Penguji 2 Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns.,M.Kep NIP. 199103292025212072	:

Gunungsitoli, 19 Juni 2026
Mengetahui:
Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Kemenkes Poltekkes Medan

Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198704262015032004



BIODATA PENELITI

Nama	: Eka Kriston Mendrofa
Tempat/Tgl lahir	: Madula/ 23 Mei 2004
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Agama	: Kristen
Alamat Rumah	: Madula
Nomor HP	: 082367124249

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 0700994 Tabaloho Dahana
2. SLTP : SMP Swasta Masyarakat Damai
3. SLTA : SMAN 3 Gunungsitoli

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	: Eka Kriston Mendrofa
Nim	: P0752032208
Program Studi	: Diploma III Keperawatan Gunungsitoli
Jurusan	: Keperawatan
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan karya tulis ilmiah saya yang berjudul

PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP ANAK USIA PRASEKOLAH YANG MENGALAMI *HOSPITALISASI* DENGAN GANGGUAN ANSIETAS DI UPTD RSUD dr.M.THOMSEN NIAS

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian suat pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya.

Gunungsitoli, 19 Juni 2026

Penulis



Eka Kriston Mendrofa

NIM.P07520322008

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI BERMAIN *CLAY* TERHADAP ANAK USIA PRASEKOLAH YANG MENGALAMI *HOSPITALISASI* DENGAN GANGGUAN ANSIETAS DI UPTD RSUD dr.M.THOMSEN NIAS

Eka Kriston Mendrofa, Hadirat Chandra Laoli, Cipta Citra Karyani Gulo
(Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan)
kristonmendrofa@gmail.com

Latar belakang dan tujuan penelitian: *Hospitalisasi* merupakan suatu keadaan dimana anak harus tinggal di rumah sakit untuk mendapatkan perawatan. Dampak dari *hospitalisasi* adalah ansietas, yaitu perasaan takut, khawatir, serta tidak mau diberikan tindakan perawatan medis, sehingga menyebabkan proses penyembuhan yang lebih lama. Salah satu terapi untuk mengatasi ansietas adalah dengan terapi bermain *clay*. Tujuan penelitian ini untuk menggambarkan penerapan terapi bermain *clay* terhadap anak usia prasekolah yang mengalami proses *hospitalisasi* dengan gangguan ansietas di UPTD RSUD dr. M Thomsen Nias.

Metode Penelitian: Metode penelitian ini dengan pendekatan studi kasus, dimana metode pengambilan sampel dengan *purposive sampling* dengan jumlah sampel penelitian sebanyak 2 orang. Instrumen penelitian menggunakan format pengkajian, kuosiener, lembar observasi dan SOP selama 3 hari dengan pemberian terapi bermain *clay*.

Hasil: Hasil pengkajian pada kedua responden menunjukan eskpresi wajah tegang, gelisah, susah tidur. Masalah keperawatan yang muncul adalah ansietas b.d krisis situasional. Intervensi difokuskan pada penerapan terapi bermain *clay*, yang diberikan 2x sehari selama 3 hari. Evaluasi menunjukan adanya perubahan pada kedua respoden ditandai dengan ansietas menurun.

Kesimpulan/Saran: Pemberian terapi bermain *clay* efektif sebagai terapi nonfarmakologis dalam membantu mengatasi ansietas pada anak yang mengalami *hosptalisasi*. Intervensi ini disarankan dapat menjadi alternatif penanganan nonfarmakologis dalam mengatasi ansietas pada anak yang mengalami *hospitalisasi*.

Kata kunci : Terapi bermain *clay*, *hospitalisasi*, gangguan ansietas, anak usia prasekolah
Daftar bacaan : 43 (2016-2024)

ABSTRACT

APPLICATION OF CLAY PLAY THERAPY IN PRESCHOOL CHILDREN EXPERIENCING HOSPITALIZATION WITH ANXIETY AT UPTD DR. M. THOMSEN NIAS REGIONAL GENERAL HOSPITAL

Eka Kriston Mendrofa[1], Hadirat Chandra Laoli[2], Cipta Citra Karyani Gulo[3]
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Email: kristonmendrofa@gmail.com

Background: *Hospitalization in pediatric patients frequently precipitates hospital admission anxiety, characterized by intense fear, emotional distress, motor restlessness, and resistance toward medical procedures. Unmanaged pediatric anxiety compromises therapeutic adherence, disrupts physiological stability, and delays recovery. Clay play therapy represents a structured non-pharmacological pediatric nursing intervention that utilizes tactile stimulation and creative expression to facilitate emotional catharsis, reduce stress hormones, and alleviate anxiety.*

Objective: *This study aimed to evaluate the implementation of clay play therapy in reducing hospitalization-induced anxiety among preschool children at UPTD Dr. M. Thomsen Nias Regional General Hospital.*

Method: *A descriptive case study design was conducted involving two preschool participants experiencing hospitalization-induced anxiety selected via purposive sampling. Data collection utilized standardized pediatric nursing assessment forms, validated anxiety questionnaires, structured observational checklists, and standard operating procedures (SOP). Clay play therapy was administered twice daily over three consecutive days.* ***Results:*** *Initial nursing evaluations revealed baseline manifestations of severe situational anxiety, including hypertonic facial expressions, psychomotor restlessness, and sleep disturbances. Following three days of clay play therapy, both participants demonstrated marked reductions in anxiety levels, characterized by improved emotional composure, enhanced cooperativeness during clinical procedures, and normalized sleep patterns.* ***Conclusion :*** *Clay play therapy effectively reduced hospitalization-induced anxiety and promoted emotional adaptation in preschool children. Consequently, pediatric nurses and hospital child-life specialists should incorporate clay play therapy as an evidence-based, non-pharmacological modality into routine atraumatic care protocols.*

Keywords: *Clay play therapy, hospitalization anxiety, preschool children, atraumatic care, pediatric nursing.*

References: *43 (2016–2024)*



PRAKATA

Puji syukur penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul "Penerapan Terapi Bermain *Clay* terhadap Anak Usia Prasekolah yang Mengalami *Hospitalisasi* dengan Gangguan Ansietas di UPTD RSUD dr.M.Thomsen Nias" dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga penulis sampaikan kepada Bapak Hadirat Candra Laoli,S.Kep.,Ns.,MKM selaku pembimbing utama dan Ibu Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes, Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Medan.
3. Ibu Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Wahyu Ningsih Lase, S.Kep, Ners,M.Kep, selaku penguji I.
5. Ibu Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep, Ns.,M.Kep, selaku penguji II.
6. Bapak/Ibu Dosen dan civitas Akademika Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan Gunungsitoli, yang telah memberikan dukungan dan motivasi serta membekali dengan ilmu pengetahuan dalam penyelesaian penelitian ini.
7. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nias yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitaian di UPTD RSUD dr.M.Thomsen Nias.
8. Direktur UPTD RSUD dr.M.Thomsen Nias yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitan dan memberikan data penelitian kepada penulis.
9. Teristimewa kepada keluarga yaitu (Ayah : Azokhi Mendrofa, Ibu : Riana Harefa, Adek : Abdiman Mendrofa) yang selalu mengsupport doa, terimakasih telah memberikan dukungan dalam memudahkan setiap langkah mulai dari awal sampai menyelesaikan karya tulis ilmiah saya ini.

10. Teman seperjuangan saya, Kristofer Perjuangan Gulo, Versi Pengabdian harefa, Sesilia Suci Terang Hati Geba, Efa Kristiani Gea, Melly Gustiani Batee, Meliana Lawolo, Cut Latifah Putri Setiawan Polem,Vinis Kristin Zega,Aryono Rival Jaya Telaumbanua, Ikhlas Hidayat Siregar yang selalu memberikan dukungan dan masukan demi tercapainya karya tulis ilmiah ini.
11. Kepada teman-teman tingkat III dan adik-adik mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli yang selalu memberikan dukungan dan semangat untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun karya tulis ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan dari karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Gunungsitoli, 19 Juni 2026
Penulis,

Eka Kriston Mendrofa
NIM. P07520322008

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
BIODATA PENELITI iv
PERNYATAAN ORSINALITAS v
ABSTRAK vi
***ABSTRACT* ..... vii**
PRAKATA viii
DAFTAR ISI x
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN ..... …xiv

BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan Penelitian 5
D. Manfaat Penelitian 6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7
A. Konsep Dasar *Hospitalisasi* 7
1. Defenisi *Hospitalisasi* 7
2. Dampak *Hospitalisas*i 7
3. Faktor yang Mempengaruhi *Hospitalisasi* 10
B. Konsep Dasar *Hospitalisasi* Anak Prasekolah 12
1. Defenisi Anak Prasekolah 12
2. Hospitalisasi Anak Prasekolah 12
3. Dampak *Hospitalisasi* 13
4. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Reaksi Anak Terhadap *Hospitalisasi* 14
C. Konsep Dasar Ansietas 15
1. Defenisi Ansietas 15
2. Etiologi 15
3. Tanda dan Gejala 17
4. Patofisiologi Dan *Pathway* 18
5. Klasifikasi 19
6. Penatalaksanaan 20
7. Pengukuran Kecemasan (SCAS) 21
D. Konsep Asuhan Keperawatan Ansietas 23
1. Pengkajian Keperawatan 23
2. Diagnosis Keperawatan 24
3. Intervensi Keperawatan 24

BAB III METODE STUDI KASUS 29
A. Jenis dan Desain Penelitian 29
B. Lokasi Penelititan dan Waktu Penelitian.....29
C. Populasi dan Sampel /Subjek Penelitian 29
D. Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data 30
E. Analisa Data 30

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... 31
A. Hasil Studi Kasus 31
B. Pembahasan 55

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 62
A. Kesimpulan 62
B. Saran 63

DAFTAR PUSTAKA 64
LAMPIRAN 68

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Standar Prosedur Operasional Terapi *Clay*.....28
Tabel 2.2 Pengukuran kecemasan (Kuosiener).....22
Tabel 4.1 Analisa Data An.M 35
Tabel 4.2 Implementasi dan Evaluasi pada An.M pada Hari Pertama.....37
Tabel 4.3 Implementasi dan Evaluasi pada An.M pada Hari Kedua 40
Tabel 4.4 Implementasi dan Evaluasi pada An.M pada Hari Ketiga 41
Tabel 4.5 Analisa Data An.A 46
Tabel 4.6 Implementasi Dan Evaluasi pada An.A Pada Hari Pertama 49
Tabel 4.7 Implementasi Dan Evaluasi pada An.A Pada Hari Kedua.....51
Tabel 4.8 Implementasi Dan Evaluasi pada An.A Pada Hari Ketiga.....53

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1 *Pathway*.....18
Gambar 4.1 Genogram An.M.....33
Gambar 4.2 Genogram An.A 44

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Surat Izin Survey Pendahuluan.....68
Lampiran 2 Surat Izin Melaksanakan Survey Pendahuluan 69
Lampiran 3 Surat Pemberitahuan Melaksanakan Survey Pendahuluan.....70
Lampiran 4 Data Hasil Survey Pendahuluan 71
Lampiran 5Surat Pengantar Izin Penelitian.....72
Lampiran 6 Surat Balasan Izin Penelitian.....73
Lampiran 7 Surat Pemberitahuan Melaksanakan Penelitian.....74
Lampitan 8 Surat Selesai Melakukan Penelitian.....75
Lampiran 9 format Lembar Permohonan Jadi Responden.....76
Lampiran 10 Lembar Persetujuan Jadi Responden.....77
Lampiran 11 Format Pengkajian Keperawatan Anak 79
Lampiran 12 Standar Prsedur Operasional 87
Lampiran 13 Format Pengukuran Kecemasan (Kuosiener).....88
Lampiran 14 Lembar Dokumentasi 90
Lampiran 15 Lembar Observasi 92
Lampiran 16 Lembar Konsultasi.....94
Lampiran 17 *Ethical Clearance* 114
Lampiran 18 *Uji Turnitine* 115