SKRIPSI

EFEKTIVITAS PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE (STORY TELLING)* TERHADAP KECEMASAN ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) SAAT *HOSPITALISASI* DI RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Oleh:

EKA DESY FITRIANA

NIM : 202202018

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
2026

SKRIPSI

EFEKTIVITAS PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE (STORY TELLING)* TERHADAP KECEMASAN ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) SAAT *HOSPITALISASI* DI RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Oleh:

EKA DESY FITRIANA

NIM : 202202018

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Oleh	:	
Nama	:	Eka Desy Fitriana
NIM	:	202202018
Program Studi	:	Keperawatan
Judul	:	EFEKTIVITAS PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE (STORY TELLING)* TERHADAP KECEMASAN ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) SAAT *HOSPITALISASI* DI RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Skripsi pada tanggal 05 Februari 2026

Oleh:

Menyetujui Pembimbing I	Menyetujui, Pembimbing II
Puji Tri Hastuti, S.Kep., Ns. M.Kep	Kartika, S.Kep., Ns., M.K.M
NUPTK. 7852751652230142	NUPTK. 1442766667237013

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan

Mega Ariand Putri, S.Kep., Ns., M.Kep

NUPTK. 9233767668237032

iii

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi Oleh :

Nama	:	Eka Desy Fitriana
NIM	:	202202018
Program Studi	:	Keperawatan
Judul	:	EFEKTIVITAS PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE (STORY TELLING)* TERHADAP KECEMASAN ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) SAAT *HOSPITALISASI* DI RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Telah dipertahankan di Depan Dewan Penguji Skripsi dan dinyatakan telah memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar
Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Tanggal : 10 Februari 2026

Dewan Penguji

Ketua	: Sesaria Betty M., S.Kep., Ns., M.Kes NUPTK. 4040766667230303	: .....
Penguji I	: Puji Tri Hastuti, S.Kep., Ns. M.Kep NUPTK. 7852751652230142	: .....
Penguji II	Kartika, S.Kep., Ns., M.K.M NUPTK. 1442766667237013	: .....

Mengesahkan
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun
Ketua

Dr. Retno Widiarini, S.KM.,M.Kes
NUPTK. 7860759660230162

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eka Desy Fitriana

NIM : 202202018

Judul : EFEKTIVITAS PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE (STORY TELLING)* TERHADAP KECEMASAN ANAK USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) SAAT *HOSPITALISASI* DI RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan baik yang sudah maupun yang belum/tidak dipublikasikan, sebelumnya dijelaskan dalam tulisan daftar pustaka.

Madiun, 20 Februari 2026

Penulis

Eka Desy Fitriana

NIM. 202202018

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama	:	Eka Desy Fitriana
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Tempat dan Tanggal Lahir	:	Magetan, 08 Desember 2001
Agama	:	Islam
Alamat	:	Zhafira Raya Jln A Salim, RT.26/RW.02 Sugihwaras, Maospati, Magetan
Email	:	ekadesyfitriana1@gmail.com
Riwayat Pendidikan	:	
2007 – 2008	:	TK Dharma Wanita Maospati
2009 – 2014	:	SD Negeri 02 Maospati
2015 – 2017	:	SMP Negeri 03 Maospati
2018 – 2020	:	SMK Negeri 01 Bendo Magetan
2022 – Sekarang	:	STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

MOTTO

“Bermimpilah Setinggi Langit Jika Engkau Terjatuh Maka Kau Akan Jatuh Diantara Bintang-Bintang, Bermimpilah Setinggi Langit Karena Satu-Satunya Hambatan Adalah Pikiran Diri Kita Sendiri."

(Penulis)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul : "Efektivitas Penerapan *Atraumatic Care (Story Telling)* Terhadap Kecemasan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Saat *Hospitalisasi* di RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur" dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan dan dalam proses penyusunan skripsi ini tentu tidak lepas dari bimbingan, saran dan motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak dr. Ananda Haris, Sp.Bs., MARS sebagai Direktur RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur.
2. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.KM, M.Kes sebagai Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
3. Ibu Mega Arianti Putri S.Kep., Ns., M.Kep sebagai Kaprodi S1 Keperawatan STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
4. Ibu Sesaria Betty M., S.Kep., Ns., M.Kes sebagai dosen penguji dalam skiripsi ini
5. Ibu Puji Tri Hastuti, S.Kep., Ns. M.Kep sebagai pembimbing 1 yang telah membantu dan mendampingi saya dalam penyusunan skripsi ini.
6. Ibu Kartika, S.Kep., Ns., M.K.M sebagai pembimbing 2 yang telah membantu dan mendampingi saya dalam penyusunan proposal skripsi ini.

7. Keluarga penulis tercinta, Bapak, Ibu, dan seluruh anggota keluarga Alm. Harjo Suwarno yang selalu memeberikan doa dan usaha untuk saya dalam segala hal.
8. Sahabat kecil penulis Tharissa Putri Setiawan dan Elba Fuan Khalifatusama yang telah ada menemani selama dan sejauh ini baik senang maupun sedih.
9. Sahabat seperjuangan peneliti Elviana Wulan Yanuari, Istiqomah Adhehani, Heni Nur Khofifah, dan Diniar Alya Dewi yang telah menjadi sebuah pendorong dan motivasi untuk terus melangkah.
10. Teman-teman *Nursing Class A* yang sedang sama-sama berjuang dalam menyelesaikan tugas akhir sebelum lulus menjadi sarjana.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu penulis ucapkan terimakasih atas doa, bantuan, dam dukungan dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan kalian selama ini, serta ketulusan hati yang kalian berikan pada penulis selama ini. Penulis menyadari dalam menyelesaikan Skripsi ini masih jauh dari kata sempurna sehingga di harapkan.

Madiun, 20 Februari 2026

Penulis

Eka Desy Fitriana

NIM. 202202018

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **iii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iv**
HALAMAN PERNYATAAN ..... **v**
DAFTAR RIWAYAT HIDUP ..... **vi**
MOTTO ..... **vii**
ABSTRAK ..... **viii**
ABSTRACT ..... **ix**
KATA PENGANTAR ..... **x**
DAFTAR ISI ..... **xii**
DAFTAR TABEL ..... **xv**
DAFTAR GAMBAR ..... **xvi**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xvii**
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH ..... **xviii**
PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang **1**
1.2 Rumusan Masalah **7**
1.3 Tujuan Penelitian **7**
1.3.1 Tujuan Umum 7
1.3.2 Tujuan Khusus 8
1.4 Manfaat Penelitian **8**
1.4.1 Manfaat Teoritis 8
1.4.2 Manfaat Praktis 8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA **10**
2.1 Konsep Anak Prasekolah **10**
2.1.1 Definisi Anak Prasekolah 10
2.1.2 Ciri-Ciri Anak Prasekolah 10
2.1.3 Teori Perkembangan Anak Prasekolah 12
2.2 Konsep Kecemasan **14**
2.2.1 Definisi Kecemasan 14
2.2.2 Tingkat Kecemasan Anak 14
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan 16
2.2.4 Respon Terhadap Kecemasan 17
2.2.5 Alat Ukur Kecemasan 18
2.3 Konsep Hospitalisasi **20**
2.3.1 Definisi Hospitalisasi 20
2.3.2 Respon Anak Prasekolah Terhadap *Hospitalisasi* 21
2.3.3 Respon Orang Tua Terhadap *Hospitalisasi* 22
2.3.4 Dampak *Hospitalisasi* pada Anak 22

2.3.5 Faktor yang Mempengaruhi *Hospitalisasi* pada Anak 23
2.3.6 Tahap *Hospitalisasi* pada Anak 24
2.4 Konsep Atraumatic Care 25
2.4.1 Definisi Atraumatic Care 25
2.4.2 Tujuan Atraumatic Care 25
2.4.3 Tindakan Atraumatic Care 26
2.5 Konsep StoryTelling 26
2.5.1 Definisi Story Telling 26
2.5.2 Jenis-Jenis *Storytelling* 27
2.5.3 Kelebihan dan Kekurangan *Storytelling* 27
2.5.4 Langkah–Langkah *Storytelling* 28
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS 30
3.1 Kerangka Konsep 30
3.2 Hipotesis Penelitian 31
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN 32
4.1 Desain Penelitian 32
4.2 Populasi dan Sampel 33
4.2.1 Populasi 33
4.2.2 Sampel 33
4.2.3 Teknik Sampling 33
4.3 Kerangka Kerja Penelitian 34
4.4 Idetifikasi Variabel 36
4.4.1 Variabel Penelitian 36
4.5 Definisi Operasional Variabel 36
4.6 Instrumen Penelitian 38
4.7 Waktu dan Tempat Penelitian 39
4.7.1 Lokasi Penelitian 39
4.7.2 Waktu Penelitian 39
4.8 Prosedur Pengumpulan Data 40
4.9 Pengolahan Data dan Analisa Data 41
4.9.1 Pengolahan Data 41
4.10 Analisa Data 42
4.10.1 Analisa Univariat 42
4.10.2 Analisa Bivariat 43
4.11 Etika Penelitian 43
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN 46
5.1 Hasil 46
5.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian 46
5.1.2 Penyajian Data Umum 47
5.1.3 Penyajian Data Khusus 48
5.2 Pembahasan 53

5.2.1 Identifikasi Tingkat Kecemasan Anak Akibat Hospitalisasi Sebelum Dilakukan Tindakan *Atraumatic Care* (*Story Telling*) Di RSUD Dr. Soedono Provinsi Jawa Timur 53
5.2.2 Identifikasi Tingkat Kecemasan Anak Sesudah Dilakukan *Tindakan Atraumatic Care (Story Telling)* Di RSUD Dr. Soedono Provinsi Jawa Timur 56
5.2.3 Analisis Tingkat Kecemasan Anak Sebelum dan Sesudah Dilakukan Tindakan *Atraumatic Care* (*Story Telling*) Di RSUD Dr. Soedono Provinsi Jawa Timur 59
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN 63
6.1 Kesimpulan 63
6.2 Saran 64
DAFTAR PUSTAKA 66
LAMPIRAN 69

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Definisi Operasional 57

Tabel 5. 1 Tendensi Sentral Karakteristik Responden Berdasarkan Usia Di Ruang Anak Rsud Dr. Soedono Bulan Desember 2025 67
Tabel 5. 2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Di Ruang Anak Rsud Dr. Soedono Bulan Desember 2025. 68
Tabel 5. 3 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Anak Akibat Hospitalisasi Sebelum Dilakukan Tindakan Atraumatic Care (Story Telling) Di Rsud Dr. Soedono Bulan Desember 2025 Berdasarkan Kategori Usia 68
Tabel 5. 4 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Anak Akibat Hospitalisasi Sebelum Dilakukan Tindakan Atraumatic Care (Story Telling) Di Rsud Dr. Soedono Bulan Desember 2025 Berdasarkan Kategori Jenis Kelamin. 69
Tabel 5. 5 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Anak Akibat Hospitalisasi Sesudah Dilakukan Tindakan Atraumatic Care (Story Telling) Di Rsud Dr. Soedono Bulan Desember 2025 Berdasarkan Kategori Usia. 70
Tabel 5. 6 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Anak Akibat Hospitalisasi Sesudah Dilakukan Tindakan Atraumatic Care (Story Telling) Di Rsud Dr. Soedono Bulan Desember 2025 Berdasarkan Kategori Usia. 71
Tabel 5. 7 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Anak Sebelum Dan Sesudah Dilakukan Tindakan Atraumatic Care (Story Telling) Di Rsud Dr. Soedono Bulan Desember 2025 72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Faces Anxiety Scale 39
Gambar 2 Kerangka Konsep Efektivitas Penerapan Atraumatic Care (Story Telling) Terhadap Kecemasan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Saat Hospitalisasi 50
Gambar 3 Kerangka Kerja Penelitian Efektivitas Penerapan Atraumatic Care (Story Telling) Terhadap Kecemasan Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Saat Hospitalisasi 55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan 90
Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data Awal Rsud Dr. Soedono Porvinsi Jawa Timur 91
Lampiran 3 Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi 92
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden 93
Lampiran 5 Lembar Informed Consent..... 94
Lampiran 6 Lembar Kuesioner Tingkat Kecemasan 95
Lampiran 7 Sop Atraumatic Care (Story Telling)..... 97
Lampiran 8 Tabulasi Data Univariat..... 98
Lampiran 9 Tabulasi Kuesioner Pre Intervensi..... 99
Lampiran 10 Tabulasi Kuesioner Post Intervensi 101
Lampiran 11 Hasil Uji Spss 85
Lampiran 12 Lembar Dokumentasi Penelitian 89

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

DAFTAR SINGKATAN

(WHO)	: *World Health Organization*
DINKES	: Dinas Kesehatan
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
PTSD	: *Post Traumatic Stress Disorder*
UNICEF	: *United Nations children's fund*
SUSENAS	: Survei Sosial Ekonomi Nasional
PAS	*: Preschool Anxiety Scale*
STAI-C	*: State Anxiety Inventory for Children*
DASS	*: Depression Anxiety Stress Scale*
CMAS	*: Children Manifest Anxiety Scale*
FAS	: *Faces Anxiety Scale*

DAFTAR ISTILAH

Atraumatic care	: Perawatan Trauma
Coding	: Kode
Confidentialy	: Kerahasiaan.
Data Entry	: Data yang masuk.
Editing	: Proses yang digunakan untuk mengolah dan memperbaiki data seperti teks, gambar, video atau audio.
Editing	: Edit
First Do No Harm	: Yang pertama tidak membahayakan
Hospitalisasi	: Perawatan di Rumah Sakit
Inform Consent	: Lembar persetujuan
Preschool	: Prasekolah
Scoring	: Skor
Story Telling	: Bercerita
Symbolic function	: Fungsi Simbolic
Tabulating	: Bentuk deskripsi yang sifat umum dari hasil scoring
The Golden Age	: Masa Emas Anak
Vadility	: Vadilitas

BAB 1

ABSTRAK

EFEKTIVITAS PENERAPAN *ATRAUMATIC CARE (STORY TELLING)* TERHADAP KECEMASAN ANAKUSIA PRASEKKOLAH (3-6 TAHUN) SAAT *HOSPITALISASI* DI RSUD DR. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Eka Desy Fitriana

Hospitalisasi pada anak usia prasekolah (3–6 tahun) sering menimbulkan kecemasan akibat perubahan lingkungan dan prosedur medis. *Atraumatic care (story telling)* merupakan intervensi nonfarmakologis yang dapat membantu menurunkan kecemasan anak selama perawatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas penerapan *atraumatic care (story telling)* terhadap kecemasan anak usia prasekolah saat *hospitalisasi* di RSUD dr. Soedono.

Penelitian ini menggunakan desain pra-eksperimental dengan pendekatan one group pretest–posttest pada 35 anak yang dipilih melalui purposive sampling. Tingkat kecemasan diukur menggunakan kuesioner *Depression Anxiety Stress Scale (DASS)* sebelum dan sesudah intervensi, kemudian dianalisis dengan uji Wilcoxon Signed Rank Test ($\alpha = 0,05$).

Hasil menunjukkan sebagian besar anak mengalami kecemasan sedang sebelum intervensi (62,9%). Setelah *story telling*, mayoritas berada pada kategori cemas ringan (57,1%) dan normal (37,1%). Nilai $p = 0,000$ ($<0,05$) menunjukkan perbedaan signifikan.

Penerapan *atraumatic care (story telling)* terbukti efektif dalam menurunkan kecemasan anak selama hospitalisasi, sehingga anak mampu mengontrol respons emosionalnya dan mengurangi kecemasan selama hospitalisasi.

Kata kunci : *Atraumatic Care, Story Telling,* Kecemasan, Anak Prasekolah, *Hospitalisasi*

ABSTRACT

THE EFFECTIVENESS OF ATRAUMATIC CARE (STORYTELLING) IN REDUCING ANXIETY AMONG PRESCHOOL CHILDREN (3–6 YEARS OLD) DURING HOSPITALIZATION AT DR. SOEDONO REGIONAL PUBLIC HOSPITAL, EAST JAVA PROVINCE, INDONESIA

Eka Desy Fitriana

Hospitalization in preschool children (3–6 years old) often causes anxiety due to environmental changes and medical procedures. Atraumatic care (storytelling) is a non-pharmacological intervention that can help reduce anxiety during treatment. This study aimed to determine the effectiveness of implementing atraumatic care (storytelling) on anxiety levels among preschool children during hospitalization at Dr. Soedono Regional Public Hospital, East Java Province, Indonesia.

This study used a pre-experimental one group pretest–posttest design involving 35 children selected through purposive sampling. Anxiety levels were measured using the Depression Anxiety Stress Scale (DASS) before and after the intervention. Data were analyzed using the Wilcoxon Signed Rank Test with a significance level of $\alpha = 0.05$.

The results showed that most children experienced moderate anxiety before the intervention (62.9%). After storytelling, anxiety levels decreased, with the majority categorized as mild (57.1%) and normal (37.1%). The p-value of 0.000 (<0.05) indicated a significant difference.

The implementation of atraumatic care (storytelling) was effective in reducing anxiety during hospitalization, enabling children to better control their emotional responses.

Keywords : Atraumatic Care, Storytelling, Anxiety, Preschool Children, Hospitalization