

**PERSEPSI ORANG TUA TENTANG PENERAPAN PRINSIP  
PERAWATAN ATRAUMATIK DI RUANG IBNU SINA  
RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah**

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Sarjana  
Keperawatan Pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Dan  
Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**ANINDIANSARI PRATIWI**  
**NIM: 20060320096**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**PERSEPSI ORANG TUA TENTANG PENERAPAN PRINSIP  
PERAWATAN ATRAUMATIK DI RUANG IBNU SINA  
RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal:

30 Juli 2010



Mengetahui :

**Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



(Dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M. Kes)

## KATA PENGANTAR



**Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarokatuh.**

Alhamdulillahirobil'amin puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufiq dan hidayah-Nya, sholawat dan salam senantiasa tercurah kepada junjungan dan suri tauladan terbaik Muhammad Rosulullah Sollollohu Alaihi wa Sallam, kepada keluarga, sahabat, tabi'in, tabi'ittabii'in dan para pengikutnya. Penulis mampu menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul "Persepsi Orang Tua Tentang Penerapan Prinsip Perawatan Atraumatik Di ruang Ibnu Sina RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta" semata-mata karena kehendak dan kemurahan Allah Subhanahu Wa Ta'ala.

Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat dalam memperoleh gelar sarjana ilmu keperawatan pada fakultas kedokteran dan ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari terselesaikannya karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan moral serta materil dari berbagai pihak, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah SWT, yang telah memberikan kenikmatan berupa kesehatan, kekuatan, dan umur panjang sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Kedua orang tuaku tercinta yang senantiasa mendo'akan, mendukung dalam setiap langkah meraih ridho Allah SWT, memberikan banyak dukungan moral serta materil dan motivasi kepadaku tanpa pamrih dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
3. dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., MKes selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun karya tulis ilmiah.
4. Fitri Arofiati, Ns., MAN selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun karya tulis ilmiah ini.

5. Falasifah Ani Yuniarti, Ns., MAN selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis dalam pelaksanaan penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Hj. Noor Ariyani, S.Kep., Ns selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menguji, mengoreksi dan memberikan masukan serta saran terhadap karya tulis ilmiah ini.
7. Direktur RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberi izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
8. Direktur RS Khusus Anak 45 Yogyakarta yang telah memberi izin kepada peneliti untuk melakukan uji validitas RS Khusus Anak 45 Yogyakarta.
9. Adekku Anindianshinta M, Anindianshanti M, dan Try Ariansyah yang selalu menyemangati dan membuat aku selalu tersenyum menghadapi ini semua dan keluarga ku tercinta makasih atas doanya.
10. My friends kecebok (Dwi nurani o, Eka w, Wistin, Safitri, Eka k) dan my friends (Ano, ifan, dan dikul) telah banyak memberikan dukungan, motivasi dan cinta kepadaku.
11. Semua teman mahasiswa keperawatan 06 atas dukungan serta kerjasamanya yang telah menghiburku dan di saat aku pusing dengan KTI.
12. Dosen dan seluruh staf Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Yogyakarta yang telah banyak mengajarkan ilmu dengan penuh dedikasi, kesabaran, dan keikhlasannya.
13. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Atas kekurangan dan kesalahan dalam karya tulis ilmiah ini, penulis mohon maaf. Demi kebaikan karya tulis ilmiah ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca. Akhir kata penulis mengharapkan semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi semua pihak. Amin...

**Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarokatu.**

Yogyakarta, 30 Juli 2010

## HALAMAN MOTTO

- " Setetes air mata orang tua q jadi cambuk buat aq lebih baik "
- " Jangan pernah berpikir bahwa belajar hanya sekedar meraih gelar sarjana tetapi bagaimana kita bisa memaknai kedepan "
- " Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman di antaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat dan Allah Maha mengetahui apa yang kamu kerjakan " (Q.S. Al MuJadilah : 11)
- "Sesungguhnya Allah tidak mengubah keadaan sesuatu kaum sehingga mereka mengubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri"  
(Ar ra'd 13 : 11)
- Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan"  
(Alam Nasyrh 94 : 6)
- " Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya".  
(QS, Al-Baqoroh : 286)
- "Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu, ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhanlah hendaknya kamu berharap" .  
(Qs. Alam Nasyrh : 6-8)

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segenap cinta serta tetes keringat, ku persembahkan Sebuah karya kecil ini sebagai hasil dari sebuah penantian perjalanan panjang yang telah mengantarkan aku menjadi “ S.Kep “ teruntuk :

Allah SWT

- Hanya karena kekuasaan Mu dan Ridho Mu semua yang terjadi dalam hidupku mampu ku jalani....
- Ayah “AWAN AUWAB” dan ibu “ZURAIDAH” nan jauh disana yang senantiasa memberikan motivasi, ketulusan, perhatian, dan kasih sayang serta tidak henti-hentinya mencurahkan do’a demi cita-cita dan masa depanku yang telah kalian berikan untuk ananda selama ini. Tanpa doa dan restu yang selalu mengalir untuk ananda tak mungkin ananda bisa setegar ini. Tak akan ada satu apapun di dunia ini yang mampu menandingi dan menggantikan kasih sayang dari kalian. Ayah, ibu.... suatu saat nanti ananda pasti bisa membahagiakan kalian. I love U fulllll ayah, ibu
- My twin Sister “ANINDIANSHITA M dan ANINDIANSHANTI M” dan My Younger Brother “TRY ARIANSYAH P” terima kasih atas dukungan dan bantuannya serta persaudaraan yang indah. Aku bangga memiliki saudara seperti kalian. Semoga kita dapat membahagiakan ayah ibu

## DAFTAR ISI

|   | Halaman |
|---|---------|
| HALAMAN JUDUL.....                                    | i       |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                              | ii      |
| KATA PENGANTAR.....                                   | iii     |
| HALAMAN MOTTO .....                                   | v       |
| HALAMAN PERSEMBAHAN .....                             | vi      |
| DAFTAR ISI.....                                       | vii     |
| DAFTAR TABEL.....                                     | ix      |
| DAFTAR SKEMA .....                                    | x       |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                 | xi      |
| INTISARI .....  | xii     |
| ABSTRACT.....   | xiii    |
| <b>BAB I. PENDAHULUAN</b>                             |         |
| A. Latar Belakang.....                                | 1       |
| B. Rumusan Masalah.....                               | 4       |
| C. Tujuan Penelitian.....                             | 4       |
| D. Manfaat Penelitian.....                            | 5       |
| E. Keaslian Penelitian.....                           | 6       |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>                        |         |
| A. Landasan Teori.....                                | 9       |
| 1. Persepsi.....                                      | 9       |
| Pengertian persepsi.....                              | 9       |
| Sifat-sifat persepsi.....                             | 10      |
| Faktor yang mempengaruhi persepsi .....               | 12      |
| Komponen dari persepsi.....                           | 12      |
| 2. Perawatan atraumatik.....                          | 13      |
| Prinsip perawatan atraumatik.....                     | 14      |
| 3. Peran perawat anak dalam perawatan atraumatik..... | 16      |
| 4. Anak .....   | 18      |
| 5. Persepsi .....                                     | 20      |

Penyebab krisis yang dialami anak..... 20

Stresor akibat hospitalisasi..... 22

B. Kerangka Konsep..... 25

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Desain Penelitian ..... 26

B. Populasi dan Sampel Penelitian..... 26

C. Lokasi dan Waktu Penelitian..... 28

D. Variabel Penelitian..... 28

E. Definisi Operasional..... 29

F. Instrumen Penelitian ..... 30

G. Cara Pengumpulan Data..... 32

H. Uji validitas dan reliabilitas..... 33

I. Pengolahan dan Metode Analisis Data..... 35

J. Kesulitan penelitian..... 37

K. Etik Penelitian..... 38

### **BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Deskripsi wilayah penelitian ..... 40

B. Hasil Penelitian ..... 43

C. Pembahasan ..... 50

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan ..... 60

B. Saran ..... 60



## DAFTAR TABEL

| No Tabel  | Judul Tabel  | Halaman |
|-----------|--|---------|
| Tabel 3.1 | Distribusi Item Pernyataan pada Kuesioner Penerapan Prinsip Perawatan Atraumatik.....  | 32      |
| Tabel 4.1 | Distribusi karakteristik responden berdasarkan usia, tingkat pendidikan, jenis pekerjaan, pendapatan, usia anak yang di rawat.....   | 44      |
| Tabel 4.2 | Distribusi persepsi orang tua tentang penerapan prinsip <i>perawatan atraumatik</i> .....  | 46      |
| Tabel 4.3 | Distribusi persepsi orang tua tentang penerapan prinsip <i>perawatan atraumatik</i> dalam tindakan menurunkan atau mencegah dampak perpisahan dari keluarga.....               | 47      |
| Tabel 4.4 | Distribusi persepsi orang tua tentang penerapan prinsip <i>perawatan atraumatik</i> dalam tindakan mencegah atau mengurangi cedera (injury) dan nyeri (dampak psikologis)..... | 48      |
| Tabel 4.5 | Distribusi persepsi orang tua tentang penerapan prinsip <i>perawatan atraumatik</i> dalam tindakan tidak melakukan kekerasan pada anak.....                                    | 49      |
| Tabel 4.6 | Distribusi persepsi orang tua tentang penerapan prinsip <i>perawatan atraumatik</i> dalam tindakan memodifikasi lingkungan fisik.....  | 40      |

## **DAFTAR SKEMA**

**Skema 2.1 Skema Kerangka Konsep Penelitian**

**25**

**Pratiwi, Anindiarsari. (2010).** Persepsi Orang Tua tentang Penerapan Prinsip Perawatan Atraumatik di ruang Ibnu Sina RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

**Pembimbing :**

Yuniarti , Falasifah Ani, Ns., MAN.

**INTISARI**

Perawatan atraumatik merupakan tindakan penting yang harus dilakukan perawat terutama pada pasien anak yang sedang menjalani rawat inap, tindakan perawatan atraumatik difokuskan pada pencegahan terhadap trauma fisik dan psikologis. Tindakan prinsip perawatan atraumatik yang harus dilakukan perawat meliputi tindakan menurunkan atau mencegah dampak perpisahan dari keluarga, tindakan mencegah atau mengurangi cedera (*injury*) dan nyeri (dampak psikologis), tidak melakukan tindakan kekerasan yang dapat mengganggu psikologis anak, dan tindakan dalam memodifikasi lingkungan untuk anak.

Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran mengenai persepsi orang tua tentang penerapan prinsip perawatan atraumatik selama anak mereka menjalani rawat inap. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian *deskriptif kuantitatif*. Populasi penelitian ini adalah 171 orang tua dan sampelnya adalah 35 orang yang dipilih dengan menggunakan metode *purposive sampling* yang termasuk dalam kriteria inklusi. Alat penelitian berupa kuesioner dan analisa data dengan menggunakan *univariat*.

Hasil penelitian didapatkan data bahwa persepsi prinsip perawatan atraumatik baik berjumlah 18 orang (51,4 %) dari total responden 35 orang. Persepsi orang tua tentang menurunkan atau mencegah dampak perpisahan dari keluarga adalah baik berjumlah 30 orang (85,7 %), tindakan untuk mencegah atau mengurangi cedera (*injury*) dan nyeri (dampak psikologis) adalah cukup berjumlah 23 orang (67,5 %), tidak melakukan tindakan kekerasan yang dapat mengganggu psikologis anak adalah baik berjumlah 21 orang (60 %), dan tindakan dalam memodifikasi lingkungan untuk anak adalah berjumlah kurang 31 orang (88,6 %).

Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa persepsi orang tua tentang penerapan prinsip perawatan atraumatik di ruang Ibnu Sina RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta adalah baik.