

DAFTAR PUSTAKA

- Abdulbaki, A.M, Gaafar, E.Y,& Waziry,O.G.(2011).Maternal versus pediatric nurses attitudes regarding mother's participation in the care of their hospitalized children.Journal of American Science,7(9),316-327.
- Adiningsih. (2006). Hubungan dukungan informasional dengan tingkat kecemasan anak usia prasekolah di RSUD Banyumas. *Jurnal Keperawatan Soedirman*; 1, No.1.
- Ahmann, S. (2002). Promotion positif parenting an annotated bibliography. *Pediatric Nursing*. Vol 28,No.4.
- Arikunto, S. (2006). *Prosedur penelitian suatu pendekatan praktik*. Jakarta:Renika Cipta.
- Bernard, W,K, & Wilson,W.C. (2009). Psychological effects of physical illness and hospitalization on the child and the family. *J.H.K.C. Psych*,3,9-18.
- Brooks, J. (2011). *The procees of parenting* (Rahmad Fajar,penerjemah). Edisi kedelapan. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Chen, W.L (2005). Nurse's and parent's attitudes toward pain management and parental participation in postoperative care of children, *Thesis*, center for research, The Queensland University of technology.
- Constantin. (2012). *What is the role of parent*,<http://www.lifecho.com>.Diakses tanggal 26 Desember 2013.
- Coyne, I. (2006^a). Disruption of parent participation:nurse's strategies to manage parents on children's wards. *Journal of Clinical Nursing*,17,3150-3158
- Coyne, I. (2006^b).Children's experience of hospitalization. *Journal of Child Health care*, 10 (4),326-336.
- Dahlan,S. (2009). *Statistik untuk kedokteran dan kesehatan: deskriptif, bivariat, dan multivariat*, edisi 4. Jakarta: Salemba Medika.
- Handayani, R.W. & Puspitasari, N.P. (2008). Pengaruh terapi bermain terhadap kooperatif selama menjalani perawatan pada anak usia prasekolah (3-5 tahun) di Rumah sakit Panti Rapih Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Surya Medika* Yogyakarta <http://www.skripsistikes.wordpress.com>.
- Hastono, S.P (2001). Modul analisis data. Jakarta : Fakultas Kesehatan masyarakat Universitas Indonesia.
- Hawari, D. (2002). *Dimensi religi dalam praktek psikiatri dan psikologi*. Jakarta: FK UI.
- Herliana, L. (2001). Pengaruh terapi bermain terhadap tingkat kooperatif selama mengalami perawatan pada anak usia prasekolah di IRNA H bangsal

perawatan anak RSUP Dr. Sardjito. *Unpublished skripsi*, Program Studi Ilmu keperawatan FK UGM, Yogyakarta.

- Hidayat, A.A. (2007). *Metode penelitian Keperawatan dan teknik analisis*. Ed. 01. Jakarta: Salemba Medika.
- Imron, M. & Munif, A. (2010). *Metodologi penelitian bidang kesehatan*. Jakarta: Sagung Seto.
- James, S.R & Ashwil, J. W. (2007). *Nursing care of children: principles & practice*. Third edition. St.Louis: Saunders Elsevier.
- Jovan. (2007). Hospitalisasi. <http://jovandc.multiply.com>. Diakses tanggal 12 Februari 2012
- Kazemi, S, Ghazimoghaddam, K, Besharat, S, Kashani, L.(2012). Music and anxiety in hospitalized children. *Journal of Clinical and diagnostic research*. Vol 6 (1), 94-96.
- Kolcaba, K. (2010). An introduction to comfort theory. In the comfort line. Retrieved November 10, 2010,from <http://www.thecomfortline.com/> diakses tanggal 10 Januari 2014.
- Kolcaba, K. & Dimarco, M.A. (2005). Comfort theory and its application to pediatric nursing. *Pediatr Nurs*. 31(3),187-94.
- Kristenson, I, shields, L O'Challaghan, M. (2003).An examination of the needs of parents og hospitalized children: comparing parents' and staff's perceptions. *Scand J Caring Sci*. 17, 176-184.
- Mubarok, W.I, Chayanti, N, & Santoso, A.B. (2006) *Buku ajar keperawatan komunitas, pengantar dan teori*. Jakarta: salemba Medika.
- Notoatmodjo, S. (2004). *Ilmu perilaku kesehatan*. Jakarta :Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi penelitian kesehatan*.. Jakarta :Rineka Cipta.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul Penelitian : HUBUNGAN PERAN SERTA ORANG TUA TERHADAP DAMPAK HOSPITALISASI PADA ANAK USIA PRASEKOLAH EKA HOSPITAL BSD TANGERANG.

Peneliti : Anastasia Rosita Puturuhi

Fakultas : Ilmu Keperawatan UNIVERSITAS ESA UNGGUL JAKARTA

Pembimbing : Yana Zahara, S.Kp, M.Kep dan Ida Farida M.Kep

—

Bermaksud mengadakan penelitian tentang ” HUBUNGAN PERAN SERTA ORANG TUA TERHADAP DAMPAK HOSPITALISASI PADA ANAK USIA PRASEKOLAH EKA HOSPITAL BSD TANGERANG.”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui peran orang tua dan dampak hospitalisasi pada anak usia prasekolah yang sedang dirawat.

Setelah membaca penjelasan penelitian ini dan mendapatkan jawaban atas pertanyaan yang saya ajukan dari peneliti, maka saya mengetahui manfaat dan tujuan penelitian ini yang nantinya berguna untuk meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan anak, saya mengerti bahwa peneliti menghargai dan menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai responden. Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berdampak negatif bagi saya.

Demikian penjelasan singkat ini, peneliti mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Terimakasih atas kesediaan dan partisipasinya.

BSD, 2014

Responden
(Paraf Tanpa Nama)

A. KUESIONER DAN LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN

Diisi oleh Peneliti

Kode Responden :

HUBUNGAN PERAN SERTA ORANG TUA TERHADAP DAMPAK HOSPITALISASI PADA ANAK USIA PRASEKOLAH EKA HOSPITAL BSD

A.KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk Pengisian

Jawablah pertanyaan di bawah ini secara jujur dan benar dengan member tanda check (☐) pada kolom pilihan yang tersedia!

1. Karakteristik Anak

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Riwayat dirawat sebelumnya di rumah sakit : Pernah
 Belum pernah

2. Karakteristik Orang tua

Orang tua : Ayah Ibu

Usia : tahun

Pendidikan : Tidak Sekolah
 SD
 SLTP
 SMA/SMU
 Perguruan Tinggi (Diploma-Sarjana)

Pekerjaan : Tidak Bekerja
 Wiraswasta
 Pegawai Swasta
 PNS
 Lain-lain

Pengalaman merawat anak di rumah sakit: Pernah

Tidak pernah

B. KUESIONER PERAN SERTA ORANG TUA

Petunjuk Pengisian

- A. Bacalah dengan seksama setiap pernyataan di bawah
- B. Pilihlah salah satu jawaban yang sesuai dengan kenyataan perilaku yang ada pada anak saat dirawat di rumah sakit dengan memberi tanda (√) pada kolom jawaban yang tersedia dengan salah satu pilihan jawaban berikut:
1. TS :Tidak Setuju
 2. KS : Kurang Setuju
 3. S : Setuju
 4. SS : Sangat Setuju

No	Pernyataan	TS	KS	S	SS
1	Membantu anak menggosok gigi				
2	Membantu membersihkan muka				
3	Memandikan anak				
4	Memberikan kompres jika anak demam				
5	Membantu memberikan obat yang diminum anak				
6	Mengatur waktu istirahat dan tidur anak				
7	Memberikan pujian bila anak mau makan selam dalam perawatan rumah sakit.				
8	Mendorong agar anak mau makan dan minum obat agar cepat sembuh.				
9	Mendorong agar anak mau diambil tindakan perawatan: Ambil darah,ukur suhu,pasang infus.				
10	Mendukung bila dokter dan perawat mengatakan anak banyak istirahat.				
11	Mengawasi anak dalam perawatan				
12	Mengawasi pola istirahat anak.				
13	Mengawasi Kesehatan kondisi anak saat dirawat sampai pulang.				
14	Memberikan penjelasan tentang makanan				

	apa saja yang boleh dan tidak boleh dimakan				
15	Menjelaskan tentang aktifitas apa yang boleh dilakukan saat pulang dari rumah sakit				
	Total				

C. KUESIONER DAMPAK HOSPITALISASI ANAK USIA SEKOLAH.

No	Pernyataan	TS	KS	S	SS
1	Anak rewel pada saat masuk ruangan perawatan				
2	Selama dirawat anak tidak mau makan				
3	Apakah anak tidak mau ditinggal oleh Orang tuanya selama perawatan dr rs.				
4	Anak selalu diam ,tidak banyak bergerak selama dirs				
5	Pada saat anak akan dilakukan rawat inap anak minta pulang dengan alasan ingin masuk sekolah				
6	Pada saat akan dilakukan tindakan pemasangan infus,apakah anak lari atau menghindar.				
7	Apakah pada saat anak akan diambil darah anak akan melakukan tindakan berontak.				
8	Setiap diberikan obat anak menolak,menendang dan obat dimuntahkan				
9	Pada saat anak dirawat apakah anak menolak untuk dimandikan atau dilap tubuhnya.				
10	Selama dirawat anak sering menghisap jempol,selain kebiasaan anak selama dirumah				

Frequencies Karakteristik Responden :
A. Bivariat

1. Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki-laki	22	44.0	44.0	44.0
Valid perempuan	28	56.0	56.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

2. Riwayat dirawat sebelumnya dirs

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pernah	40	80.0	80.0	80.0
Valid belum pernah	10	20.0	20.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

3. Ayah atau Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ayah	12	24.0	24.0	24.0
Valid Ibu	38	76.0	76.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

4. Usia Orang Tua

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
26	2	4.0	4.0	4.0
27	3	6.0	6.0	10.0
28	3	6.0	6.0	16.0
29	9	18.0	18.0	34.0
30	8	16.0	16.0	50.0
Valid 31	3	6.0	6.0	56.0
32	4	8.0	8.0	64.0
34	6	12.0	12.0	76.0
35	11	22.0	22.0	98.0
38	1	2.0	2.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

5. Pendidikan Orang Tua

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak sekolah	4	8.0	8.0	8.0
SD	4	8.0	8.0	16.0
SLTP	4	8.0	8.0	24.0
Valid SMA/SMU	6	12.0	12.0	36.0
Perguruan tinggi(diploma-sarjana)	32	64.0	64.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

6. Pekerjaan orang Tua

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak bekerja	5	10.0	10.0	10.0
wiraswata	17	34.0	34.0	44.0
Valid pegawai swasta	20	40.0	40.0	84.0
pns	8	16.0	16.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

7. Pengalaman Merawat Anak di rumah sakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid pernah	30	60.0	60.0	60.0
Valid tidak pernah	20	40.0	40.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

8. Kategori Peran Serta Orang Tua

Peran serta OT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid baik	22	44.0	44.0	44.0
Valid kurang baik	28	56.0	56.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

peran pengasuh

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid baik	29	58.0	58.0	58.0
Valid kurang baik	21	42.0	42.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

Peran didik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid baik	26	52.0	52.0	52.0
Valid kurang baik	24	48.0	48.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

peran pengawas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid baik	26	52.0	52.0	52.0
Valid tidak baik	24	48.0	48.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

peran konselor

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
baik	39	78.0	78.0	78.0
Valid kurang baik	11	22.0	22.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

9. Kategori Dampak Hospitalisasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak	15	30.0	30.0	30.0
Valid Ada	35	70.0	70.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

B. Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
peran serta ortu * dampak hospital	50	100.0%	0	0.0%	50	.0%

Peran Serta Ortu * Dampak Hospitalisasi Crosstabulation

			dampak hospital		Total
			sedikit	banyak	
peran serta ortu	Tidak ada	Count	7	21	28
		% within peran serta ortu	25.0%	75.0%	100.0%
		% within dampak hospital	46.7%	60.0%	56.0%
	Ada	Count	8	14	22
		% within peran serta ortu	36.4%	63.6%	100.0%
		% within dampak hospital	53.3%	40.0%	44.0%
Total	Count	15	35	50	
	% within peran serta ortu	30.0%	70.0%	100.0%	
	% within dampak hospital	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.758 ^a	1	.384		
Continuity Correction ^b	.313	1	.576		
Likelihood Ratio	.754	1	.385		
Fisher's Exact Test				.536	.287
Linear-by-Linear Association	.742	1	.389		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for peran serta ortu (baik / kurang baik)	.583	.172	1.974
For cohort dampak hospital = sedikit	.688	.295	1.603
For cohort dampak hospital = banyak	1.179	.805	1.726
N of Valid Cases	50		