



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN TERAPI BERMAIN PUZZLE TERHADAP ANSIETAS
PADA ANAK USIA PRASEKOLAH DENGAN LEUKEMIA
LIMFOBLASTIK AKUT DI RUANGAN SELINCAH LANTAI 2
RSMH PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH

INDRIAS MEITA SARI, S.KEP

04064882427015

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**



**PENERAPAN TERAPI BERMAIN PUZZLE TERHADAP ANSIETAS
PADA ANAK USIA PRASEKOLAH DENGAN LEUKEMIA
LIMFOBLASTIK AKUT DI RUANGAN SELINCAH LANTAI 2
RSMH PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan sebagai Persyaratan untuk Memperoleh Gelar Ners

OLEH

INDRIAS MEITA SARI, S.KEP

04064882427015

DOSEN PEMBIMBING

FIRNALIZA RIZONA, S.KEP., NERS., M.KEP

NIP. 198911022018032001

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Indrias Meita Sari

NIM : 04064882427015

Dengan seharusnya menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Apabila kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Palembang, Juni 2025



Indrias Meita Sari, S.Kep

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR

Nama : Indrias Meita Sari

NIM : 04064882427015

**Judul : Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* terhadap Ansietas pada Anak Usia
Prasekolah dengan Leukemia Limfoblastik Akut di Ruangan Selincah
Lantai 2 RSMH Palembang**

Laporan Karya Ilmiah Akhir ini telah dipertahankan di hadapan Penguji Keperawatan Komprehensif Program Studi Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

PEMBIMBING

Firnaliza Rizona, S.Kep., Ners., M.Kep.

NIP. 198911022018032001

()

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan

Koordinator Program Profesi Ners



Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep.

NIP. 197602202002122001



Dhona Andhini, S.Kep., Ners., M.Kep.

NIP. 198306082008122002

LEMBAR PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR

NAMA : Indrias Meita Sari
NIM : 04064882427015
JUDUL : Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* terhadap Ansietas pada Anak Usia Prasekolah dengan Leukemia Limfoblastik Akut di Ruang Selincih Lantai 2 RSMH Palembang

Laporan Karya Ilmiah Akhir ini telah dipertahankan di hadapan Penguji Keperawatan Komprehensif Program Studi Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Juni 2025

PEMBIMBING

Firnaliza Rizona, S.Kep., Ners., M.Kep.

NIP. 198911022018032001

()

PENGUJI I

Zesi Aprilia, S. Kep., Ners., M.Kep., Sp.Kep.An.

NIP. 199004202023212061

()

PENGUJI II

Dr. Arie Kusumaningrum, S.Kep., Ners., M.Kep.,

Sp. Kep.An.

NIP.197601282003122002

()

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan

Koordinator Program Profesi Ners

()

Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep.

NIP. 197602202002122001

()

Dhona Andhini, S.Kep., Ners., M.Kep.

NIP. 198306082008122002

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

Karya Ilmiah Akhir, Juni 2025
Indrias Meita Sari

**PENERAPAN TERAPI BERMAIN *PUZZLE* TERHADAP ANSIETAS
PADA ANAK USIA PRASEKOLAH DENGAN LEUKEMIA
LIMFOBLASTIK AKUT DI RUANGAN SELINCAH LANTAI 2 RSMH
PALEMBANG**

xiv + 77 halaman + 10 tabel + 1 skema + 8 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Anak-anak dengan leukemia limfoblastik akut sering kali menunjukkan reaksi psikologis seperti ansietas yang dapat menimbulkan penolakan terhadap pengobatan yang sedang mereka jalani. Intervensi keperawatan yang dapat dilakukan untuk menurunkan tingkat ansietas pada pasien anak dengan leukemia limfoblastik akut adalah dengan terapi bermain *puzzle*. **Tujuan:** Menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut dan menerapkan terapi bermain *puzzle* terhadap ansietas. **Metode:** Studi kasus pada 3 pasien anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang. **Hasil:** pengkajian pada ketiga pasien anak didapatkan adanya keluhan berupa demam, mual, muntah, penurunan nafsu makan, lemas, tidak bertenaga, merasa cemas, merasa takut, bingung, tampak tegang, gelisah, sering menangis, kebingungan, kesulitan tidur, penurunan kadar hemoglobin, penurunan kadar leukosit, penurunan kadar trombosit, penurunan kadar hematokrit, penurunan kadar neutrofil, peningkatan kadar limfosit serta pada penilaian tingkat ansietas menggunakan *Face Image Scale* (FIS) didapatkan tingkat ansietas sedang-berat. Didapatkan 9 diagnosis keperawatan dengan masalah hipertermia, perfusi perifer tidak efektif, nausea, kelelahan, gangguan pola tidur, ansietas, risiko defisit nutrisi, risiko perdarahan, dan risiko infeksi. **Pembahasan:** Intervensi yang diberikan yaitu, manajemen hipertermia, perawatan sirkulasi, manajemen mual dan muntah, manajemen energi, dukungan tidur, manajemen nutrisi, pencegahan perdarahan, pencegahan infeksi serta reduksi ansietas dengan memberikan terapi bermain *puzzle*. Terapi bermain *puzzle* dilakukan selama 3 hari berturut-turut selama 15-20 menit efektif dalam menurunkan tingkat ansietas pada anak. **Kesimpulan:** Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3 hari semua masalah keperawatan dapat teratasi.

Kata Kunci: Anak Prasekolah, Ansietas, Asuhan Keperawatan, Leukemia Limfoblastik Akut, Terapi Bermain *Puzzle*

Daftar Pustaka: 85 (2012-2025)

Koor Program Studi Profesi Ners

Mengetahui,

Pembimbing



Dhona Andhini, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 198306082008122002



Firnaliza Rizona, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 198911022018032001

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
STUDY PROGRAM OF NURSING PROFESSION**

**Final Scientific Paper, June 2025
Indrias Meita Sari**

**THE APPLICATION OF PUZZLE PLAY THERAPY ON ANXIETY IN PRESCHOOL
AGE CHILDREN WITH ACUTE LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA IN SELINCAH
ROOM FLOOR 2 RSMH PALEMBANG
xiv + 77 pages + 10 tables + 1 scheme + 8 appendices**

ABSTRACT

Background: Children with acute lymphoblastic leukemia often show psychological reactions such as anxiety, which can lead to resistance to the treatment they are undergoing. Nursing interventions that can be implemented to reduce anxiety levels in pediatric patients with acute lymphoblastic leukemia include puzzle play therapy. Objective: To describe the implementation of nursing care in preschool age children with acute lymphoblastic leukemia and to apply puzzle play therapy to anxiety. Method: A case study on 3 preschool-aged children with acute lymphoblastic leukemia in the Selincah Room, 2nd Floor RSMH Palembang. Results: Assessment of the three child patients revealed complaints such as fever, nausea, vomiting, decreased appetite, weakness, lack of energy, feelings of anxiety, fear, confusion, appearing tense, restlessness, frequent crying, confusion, difficulty sleeping, decreased hemoglobin levels, decreased leukocyte levels, decreased platelet levels, decreased hematocrit levels, decreased neutrophil levels, increased lymphocyte levels, and in the assessment of anxiety levels using the Face Image Scale (FIS), a moderate-severe level of anxiety was found. Nine nursing diagnoses were established with problems including hyperthermia, ineffective peripheral perfusion, nausea, fatigue, sleep pattern disturbance, anxiety, risk of nutritional deficiency, risk of bleeding, and risk of infection. Discussion: The interventions provided include hyperthermia management, circulation care, nausea and vomiting management, energy management, sleep support, nutrition management, bleeding prevention, infection prevention, and anxiety reduction through puzzle play therapy. Puzzle play therapy was conducted for 3 consecutive days for 15-20 minutes, effectively lowering anxiety levels in children. Conclusion: After 3 days of nursing care, all nursing problems were addressed.

Keywords: Preschool Children, Anxiety, Nursing Care, Acute Lymphoblastic Leukemia, Puzzle Play Therapy.

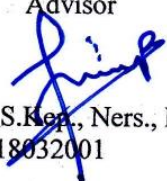
References: 85 (2012-2025)

Acknowledged by,

Coordinator of the Nursing Profession Study Program

Advisor


Dhona Andhini, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 198306082008122002


Fimaliza Rizona, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 198911022018032001


Head of Technical Implementation Unit for Language
Universitas Sriwijaya
Dr. Drs. Djunaedi, MSLs
NIP. 196203021988031004

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya, karya ilmiah akhir yang berjudul “Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* terhadap Ansietas pada Anak Usia Prasekolah dengan Leukemia Limfoblastik Akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang” dapat dirampungkan. Penulis dalam perjalanan menyusun karya ilmiah akhir ini mendapatkan banyak dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Koordinator Program Studi Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
3. Ibu Fernaliza Rizona, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Pembimbing yang banyak memberikan dukungan, bimbingan, dan saran kepada penulis.
4. Ibu Zesi Aprilia, S. Kep., Ners., M.Kep., Sp.Kep.An. selaku Penguji 1 yang berperan dalam penyempurnaan karya ilmiah akhir ini agar menjadi lebih baik.
5. Ibu Dr. Arie Kusumaningrum, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp. Kep.An. selaku Penguji 2 yang juga berperan dalam penyempurnaan karya ilmiah akhir ini agar menjadi lebih baik.
6. Kepala ruangan dan perawat di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang yang telah memberikan fasilitas kepada Penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
7. Seluruh Dosen, Staf Administrasi, dan Keluarga Besar Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
8. Bapak Herwan dan Ibu Sri Hastuti selaku orang tua penulis, serta Andrian Fajar Pradana selaku adik dari penulis yang berperan dalam memberikan doa dan dukungan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
9. Teman-teman seperjuangan Co-Ners angkatan 2024/2025 yang telah menjadi tempat berbagi, belajar, dan berjuang bersama dalam melewati masa profesi selama satu tahun yang sangat luar biasa dan kalian semua sangat hebat.

Penulis berharap karya ilmiah akhir ini dapat bermanfaat bagi masyarakat dan perkembangan ilmu keperawatan. Penulis juga menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Maka dari itu, penulis mengharapkan kritik dan saran membangun demi kesempurnaan karya ilmiah akhir ini.

Indralaya, Juni 2025

Indrias Meita Sari, S.Kep

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSUTUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR	iii
LEMBAR PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR SKEMA	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
C. Manfaat	4
D. Metode.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Konsep Leukemia Limfoblastik Akut.....	6
1. Pengertian.....	6
2. Etiologi.....	6
3. Patofisiologi	8
4. Manifestasi Klinis	8
5. Pemeriksaan Penunjang	10
6. Komplikasi	11
7. Penatalaksanaan	12
8. <i>Pathway</i>	15

B. Konsep Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	16
1. Pengertian Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	16
2. Tujuan Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	16
3. Manfaat Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	16
4. Konsep dan Terapi Bermain <i>Puzzle</i> terhadap Ansietas.....	17
5. Waktu dan Alat dalam Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	17
6. Tahapan Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	17
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Leukemia Limfoblastik Akut	18
1. Pengkajian Keperawatan.....	18
2. Diagnosis Keperawatan.....	22
3. Intervensi Keperawatan.....	23
4. Implementasi Keperawatan.....	33
5. Evaluasi Keperawatan.....	34
D. <i>Evidence Based</i>	35
BAB III GAMBARAN KASUS.....	43
A. Gambaran Hasil Pengkajian Keperawatan.....	43
B. Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan.....	49
C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan	51
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan.....	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	59
A. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian	59
B. Implikasi Keperawatan.....	67
C. Dukungan dan Hambatan Selama Profesi.....	68
1. Dukungan	68
2. Hambatan	68
BAB V PENUTUP.....	69
1. Simpulan	69
2. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	78

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 <i>Pathway</i> Leukemia Limfoblastik Akut	15
---	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	23
Tabel 3.1 Pemeriksaan Fisik pada Ketiga Pasien Kelolaan	45
Tabel 3.2 Diagnosis Keperawatan pada Ketiga Pasien Kelolaan	50
Tabel 3.3 Implementasi Terapi Bermain <i>Puzzle</i> pada An. G	52
Tabel 3.4 Implementasi Terapi Bermain <i>Puzzle</i> pada An. P	53
Tabel 3.5 Implementasi Terapi Bermain <i>Puzzle</i> pada An. Z	55
Tabel 3.6 Tingkat Ansietas An. G Sebelum dan Sesudah Pemberian Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	55
Tabel 3.7 Tingkat Ansietas An. P Sebelum dan Sesudah Pemberian Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	56
Tabel 3.8 Tingkat Ansietas An. Z Sebelum dan Sesudah Pemberian Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	58
Tabel 4.1 Tingkat Ansietas Pasien Kelolaan Sebelum dan Sesudah Pemberian Terapi Bermain <i>Puzzle</i>	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Manuskrip Studi Kasus

Lampiran 2 Asuhan Keperawatan 3 Pasien Kelolaan

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur

Lampiran 5 Lembar Penilaian Tingkat Ansietas menggunakan *Face Image Scale*

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

Lampiran 7 Uji Plagiarisme

Lampiran 8 Artikel Penelitian

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Indrias Meita Sari

Tempat/Tanggal Lahir : Prabumulih/ 16 Juli 2001

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Anak ke : 1 dari 2 bersaudara

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jalan Perwira No. 20 Gg. Jamik RT.002/RW.005
Kec. Prabumulih Barat, Kota Prabumulih.

Nama Ayah : Herwan

Nama Ibu : Sri Hastuti

Nama Saudara : Andrian Fajar Pradana

Riwayat Pendidikan

1. SDN 08 Prabumulih (2007-2013)
2. SMPN 01 Prabumulih (2013-2016)
3. SMAN 01 Prabumulih (2016-2019)
4. Program Studi Keperawatan Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya (2019-2024)
5. Program Studi Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya (2024-2025)

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pertumbuhan abnormal secara progresif dari sel-sel yang tidak dapat berfungsi secara fisiologis disebut sebagai kanker yang dapat menyebabkan kelainan genetik, proliferasi sel serta pertumbuhan sel yang menyimpang (Windari *et al.*, 2024). Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) (2023) menyatakan bahwa sebanyak 400.000 anak dan remaja berusia 0-19 tahun di seluruh dunia terdiagnosis kanker dalam setiap tahunnya. Berdasarkan data dari Globocan pada tahun 2020 terdapat sekitar 11.156 kasus kanker pada anak di Indonesia dalam setiap tahunnya (IARC, 2020). Jumlah kasus kanker anak di Indonesia diperkirakan mencapai 100.000 dan hanya 12.000 kasus yang mampu terdeteksi (Kemenkes RI, 2025).

Menurut *American Cancer Society* (2024) menyebutkan bahwa sekitar 30-35% anak di dunia menderita leukemia dengan jenis utama, yaitu leukemia limfoblastik akut. Leukemia limfoblastik akut menjadi jenis kanker yang paling banyak terjadi pada anak di Indonesia dengan presentase 34,8% dari seluruh kasus kanker anak di Indonesia (Kemenkes RI, 2025). Indonesia dilaporkan mengalami tingkat kematian kasus (CFR) sebesar 3,58% akibat leukemia limfoblastik akut (Garniasih *et al.*, 2022).

Anak-anak dengan leukemia limfoblastik akut sering kali menunjukkan reaksi psikologis seperti ansietas yang dapat menimbulkan penolakan terhadap pengobatan yang sedang mereka jalani (Khasanah *et al.*, 2021). Penolakan tersebut akan berakibat pada lamanya perawatan dan kondisi anak yang memburuk (Aprina *et al.*, 2022). Penelitian yang dilakukan oleh Kunin-Batson *et al.* (2016) menunjukkan bahwa 24% anak dengan leukemia limfoblastik akut mengalami kecemasan yang signifikan 3 bulan setelah terapi dan berisiko mengalami gangguan kecemasan jangka panjang. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Pangesti & Ilda (2023) menunjukkan bahwa anak dengan leukemia limfoblastik akut mengalami

kecemasan yang cukup tinggi terutama selama menjalani pengobatan di rumah sakit.

Salah satu upaya untuk mengurangi tingkat ansietas pada anak adalah terapi bermain (Musarofah *et al.*, 2023). Terapi bermain akan memberikan suasana yang aman sehingga anak dapat dengan bebas mengekspresikan kekhawatiran dan kecemasannya (Islamiyah *et al.*, 2024). Menurut penelitian oleh Sadeghian *et al.* (2019) terapi bermain mampu mengurangi ketegangan serta kecemasan pada anak-anak yang mengalami hospitalisasi.

Puzzle menjadi terapi bermain yang tepat untuk anak usia prasekolah dikarenakan anak-anak pada usia pra sekolah yang menjalani hospitalisasi (Musarofah *et al.*, 2023). *Puzzle* dapat memberikan efek distraksi pada anak sehingga perhatian anak terfokus pada permainan *puzzle* dibandingkan dengan rasa cemas yang dialaminya (Wijayah & Wulaningsih, 2025). Penelitian oleh Musarofah *et al.* (2023) mengemukakan bahwa penurunan ansietas dari sedang-berat menjadi sedang-ringan pada anak yang menjalani kemoterapi setelah diberikan intervensi bermain *puzzle*. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Pramudita & Maryatun (2023) bahwa terapi bermain *puzzle* dapat menurunkan tingkat kecemasan pada anak yang menjalani hospitalisasi. Penelitian oleh Nur *et al.* (2023) juga menunjukkan bahwa terdapat pengaruh pemberian terapi bermain *puzzle* terhadap kecemasan anak prasekolah selama hospitalisasi.

Pada tanggal 06 November 2024, penulis melakukan observasi di ruangan Selincah 2 RSMH Palembang. Berdasarkan hasil observasi didapatkan 5 orang pasien anak dengan leukemia limfoblastik akut yang dirawat di ruangan Selincah Lantai 2 RSMH Palembang. Leukemia Limfoblastik Akut menjadi penyakit yang banyak dialami pada pasien anak di ruang tersebut dalam satu bulan terakhir dengan jumlah kurang lebih sekitar 15 pasien anak.

Penatalaksanaan pada anak dengan leukemia limfoblastik akut terhadap masalah keperawatan utama yaitu ansietas dimulai dengan tahap pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi. Terapi bermain *puzzle* dilakukan untuk menurunkan tingkat ansietas pada anak usia

prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut. Berdasarkan fenomena tersebut, peneliti tertarik melakukan Penerapan Terapi Bermain *Puzzle* terhadap Ansietas pada Anak usia prasekolah dengan Leukemia Limfoblastik Akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut berdasarkan *evidence based* serta penerapan terapi bermain *puzzle* terhadap ansietas pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang.

2. Tujuan Khusus

- a. Menggambarkan pengkajian keperawatan pada asuhan keperawatan pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang.
- b. Menggambarkan diagnosis keperawatan yang muncul pada asuhan keperawatan pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut di Ruang Selincah 2 RSMH Palembang.
- c. Menggambarkan rencana dan implementasi asuhan keperawatan pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang.
- d. Menggambarkan evaluasi asuhan keperawatan pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang.
- e. Memaparkan informasi di area keperawatan terkait penerapan terapi bermain *puzzle* terhadap ansietas pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang.

C. Manfaat

1. Bagi Keluarga Pasien Anak dengan Leukemia Limfoblastik Akut

Karya ilmiah akhir ini dapat memberikan panduan kepada keluarga terkait terapi bermain *puzzle* terhadap ansietas pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut.

2. Bagi Mahasiswa Keperawatan

Karya ilmiah akhir ini dapat digunakan sebagai referensi bagi mahasiswa untuk memperoleh pengetahuan yang komprehensif terkait terapi bermain *puzzle* terhadap ansietas pada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut.

3. Bagi Profesi Keperawatan

Karya ilmiah akhir ini dapat berguna sebagai acuan untuk praktisi keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan kepada anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut.

4. Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan

Diharapkan laporan karya ilmiah akhir ini dapat menjadi sumber pengetahuan yang nantinya dapat digunakan sebagai materi pembelajaran dalam perawatan anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik.

D. Metode

Karya ilmiah ini menggunakan pendekatan studi kasus deskriptif. Studi kasus dilakukan pada tiga pasien anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang. Karya ilmiah ini menggunakan pendekatan studi kasus yang mempunyai beberapa tahapan, yaitu:

1. Memilih serta menentukan pasien kelolaan yang berjumlah 3 orang pasien berdasarkan kriteria yang telah ditentukan, yaitu pasien anak usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut dengan masalah keperawatan yang sama yaitu ansietas.
2. Menganalisa teori berdasarkan *evidence based* bertujuan agar dapat mengetahui permasalahan dan asuhan keperawatan pada pasien kelolaan. Metode pencarian artikel penelitian menggunakan *electronic*

data based yaitu google cendikia, *Pubmed Center* (PMC), *Google Scholar* dan *ResearchGate*. Penulis menggunakan 10 jurnal artikel untuk ditelaah berdasarkan kriteria yaitu jurnal artikel yang bisa diakses secara *full text*, usia jurnal tidak melebihi 10 tahun dari 2015-2025 dan menggunakan bahasa Indonesia dengan kata kunci terapi bermain *puzzle*, ansietas/kecemasan, leukemia limfoblastik akut dan anak usia prasekolah.

3. Menyusun asuhan keperawatan yang dilakukan dari pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi serta evaluasi berdasarkan kondisi pasien yang berpedoman pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).
4. Menerapkan terapi bermain *puzzle* kepada tiga pasien anak kelolaan usia prasekolah dengan leukemia limfoblastik akut terhadap masalah keperawatan ansietas di Ruang Selincah Lantai 2 RSMH Palembang.
5. Melakukan analisis keefektifan asuhan keperawatan kepada tiga pasien kelolaan dengan masalah keperawatan ansietas menggunakan terapi bermain *puzzle*.
6. Menyusun laporan berdasarkan asuhan keperawatan anak yang telah diterapkan dan didukung dengan berbagai teori literatur.

DAFTAR PUSTAKA

- Afrida, R. N., Hardini, D. S., & Purnomo, A. (2020). Pengaruh bermain teraupetik puzzle terhadap tingkat kecemasan anak usia pra sekolah di ruang anak RS Bhayangkara Anton Soedjarwo Pontianak. *Khatulistiwa Nursing Journal*, 2(2).
- Alvionita, D., & Arifah, S. (2021). Gambaran Gejala Akibat Kemoterapi pada Anak Usia Sekolah dengan Leukemia Akut Limfoblastik di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *Management Stress pada Pasien Covid-19 dengan Penyakit Kronis*, 38.
- American Cancer Society. (2024). *Leukimia in Children*.
- Anisha, N., & Lestari, R. F. (2022). Penerapan Terapi Bermain Puzzle Untuk Mengatasi Tingkat Kecemasan Pada Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Saat Hospitalisasi. *Coping. Community of Publishing in Nursing*, 10(6), 624.
- Aprina, S. K., Mahayaty, L., Kep, M., Dary, N., Amelia, N. L., Kep, M., ... & Kep, M. (2022). *Buku Ajar Anak S1 Keperawatan Jilid I*. Mahakarya Citra Utama Group.
- Arifin, M., & Pratiwi, D. (2020). *Leukemia Limfoblastik Akut: Manajemen Pengobatan dan Perawatan*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Chang, J. H., Poppe, M. M., Hua, C. H., Marcus, K. J., & Esiashvili, N. (2021). Acute lymphoblastic leukemia. *Pediatric blood & cancer*, 68 Suppl 2, e28371.
- Chen, L., Yang, H., Zhang, L., Ruan, Y., Wen, J., & Wu, X. (2023). Efficacy and Safety of Avatrombopag in the Treatment of Chemotherapy-Induced Thrombocytopenia in Children with Acute Lymphoblastic Leukemia: A Retrospective Study. *Blood*, 142, 1505.
- Cuntz, F., & Escherich, G. (2021). *Late Effects After Treatment of Acute Lymphoblastic Leukemia in Childhood and Adolescence*. Dalam Beck, J.D., Bokemeyer, C., & Langer, T. (Eds.), *Late Treatment Effects and Cancer Survivor Care in the Young*. Springer.
- Dale, D. C., & Bolyard, A. A. (2021). Neutropenia. In *Hematology: Basic Principles and Practice* (7th ed.). Elsevier.
- Davis, A. S., Viera, A. J., & Mead, M. D. (2014). Leukemia: An overview for primary care. *American Family Physician*, 89(9), 731–738.
- Dewi, D. R., Lestari, A., & Vellyana, D. (2020, July). The Effect of Therapy Containing Puzzle on Decreasing Anxiety of Hospitalized Children Aged 3–6 Years. In *1st International Conference on Science, Health, Economics, Education and Technology (ICoSHEET 2019)* (pp. 413-415). Atlantis Press.
- Departemen Ilmu Penyakit Dalam FKUI. (2018). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* (edisi ke-6). Jakarta: Interna Publishing.

- Desmawarti, D. (2013). *Leukemia Limfoblastik Akut pada Anak: Tinjauan Klinis dan Terapi*. Jakarta: Penerbit Medika.
- Dinarti, D., & Mulyanti, Y. (2017). *Bahan Ajar Keperawatan: Dokumentasi Keperawatan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Ekasaputri, S., & Arniyanti, A. (2022). The Effectiveness of Audio Visual Therapy (Cartoon Film) Against Anxiety in Preschool Age Children. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 57-63.
- Fajri, R., Riani, R., & Rohanah, R. (2024). Penerapan Terapi Bermain Puzzle terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan pada An. R yang Menjalani Kemoterapi di Ruang One Day Care Onkologi Anak Rsud Arifin Achmad. *SEHAT: Jurnal Kesehatan Terpadu*, 3(2), 479-485.
- Fernandes, A. (2020). Kelelahan pada Anak dengan Leukemia Limfoblastik Akut dalam Menjalani Kemoterapi Fase Induksi. *Jurnal Kesehatan Perintis*, 7(1), 69–74.
- Garniasih, D., Susanah, S., Sribudiani, Y., & Hilmanto, D. (2022). The Incidence And Mortality of Childhood Acute Lymphoblastic Leukemia in Indonesia: A Systematic Review And Meta-Analysis. *PloS One*, 17(6), e0269706.
- Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2020). *Textbook of Medical Physiology* (14th ed.). Philadelphia: Elsevier.
- Handajani, D. O., & Yunita, N. (2019). Apakah Ada Pengaruh Terapi Bermain Puzzle terhadap Tingkat Kecemasan Anak Usia Prasekolah yang Mengalami Hospitalisasi di Rs Bhakti Rahayu Surabaya. *Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia*, 7(3), 198-204.
- Hanzelina, H., Widnyana, A. A. N. K. P., Windiani, I. G. A. T., Karyana, I. P. G., Ariawati, N. K., & Mahalini, D. S. (2022). Malnutrition as risk factor for febrile neutropenia in children with acute lymphoblastic leukemia. *Macedonian Journal of Medical Sciences*, 10(B), 681–685.
- Hasnani, F. (2023). Analysis of Factors Causing Anxiety in Children with Cancer Experiencing Hospitalization. *Journal of Drug Delivery & Therapeutics*, 13(4).
- Heo, J., Park, J. E., Noh, O. K., & Shin, Y. (2022). Psychiatric Disorders Among Children With Acute Lymphoblastic Leukemia In South Korea: A Nationwide Population-Based Longitudinal Study. *The Journal of international medical research*, 50(1).
- Hidayati, N. O., & Fadila, I. (2020). Efektivitas Terapi Bermain terhadap Tingkat Kecemasan Anak yang Menjalani Hospitalisasi. *Jurnal Keperawatan BSI*, 9(1), 61–67.
- Hockenberry, M. J., & Wilson, D. (2021). *Wong's Essentials of Pediatric Nursing* (10th ed.). Elsevier.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. (2022). *Protokol Tatalaksana Leukimia Limfoblastik Akut pada Anak*.

- International Agency of Research on Cancer. (2020). *GLOBOCAN 2020: Indonesia Fact Sheet*. World Health Organization.
- Islamiyah, I., Novianti, A. D., & Anhusadar, L. (2024). Pengaruh terapi bermain puzzle untuk penurunan kecemasan hospitalisasi pada anak usia prasekolah. *Murhum: Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 5(1), 87-98.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2025). *Rencana Aksi Nasional Kanker Anak 2025-2029: Langkah Strategis Kendalikan Kanker pada Anak di Indonesia*.
- Khairiyah, M. (2022). Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Leukemia Limfoblastik Akut (LLA) di IRNA Kebidanan dan Anak RSUP DR. M. Djamil Padang Tahun 2022. (Karya Tulis Ilmiah Diploma Tiga, Poltekkes Kemenkes Padang).
- Khasanah, A. N., Asnindari, L. N., & Widiastuti, S. K. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Psikososial Anak Dengan Leukemia Limfoblastik Akut: Literature Review.
- Kumar, V., Abbas, A. K., & Aster, J. C. (2021). *Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease* (10th ed.). Elsevier.
- Kunin-Batson, A. S., Lu, X., Balsamo, L., Graber, K., Devidas, M., Hunger, S. P., ... & Kadan-Lottick, N. S. (2016). Prevalence and predictors of anxiety and depression after completion of chemotherapy for childhood acute lymphoblastic leukemia: a prospective longitudinal study. *Cancer*, 122(10), 1608-1617.
- Kusumaningrum, E. (2019). Pengaruh terapi bermain terhadap kecemasan anak prapoperasi di Rumah Sakit X. *Jurnal Keperawatan*, 10(2), 120-126.
- Landreth, G. L. (2012). *Play therapy: The art of the relationship* (3rd ed.). Routledge.
- Lanzkowsky, P., Lipton, J. M., & Fish, J. D. (2016). *Lanzkowsky's manual of pediatric hematology and oncology* (6th ed.). Academic Press.
- Li, Y., Zhang, X., Wang, Y., Wang, Y., & Wang, J. (2023). Prevalence of Symptoms in Children with Acute Lymphoblastic Leukaemia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *BMC Cancer*, 23(1), 1–13
- Litzow, M. R., & Raetz, E. A. (2022). *Clinical Management of Acute Lymphoblastic Leukemia*. Springer International Publishing.
- Musarofah, S., Ulhusnah, P. P., Sutarmi, S., Warijan, W., Indrayana, T., & Siswanto, J. (2023). Efektifitas terapi bermain puzzle terhadap penurunan ansietas, studi kasus pada anak dengan menjalani kemoterapi. *Jurnal Studi Keperawatan*, 4(2), 20-24.
- Mou, F. A., Khatun, M. A., Ara, U. N., Sultana, T., Akhter, S., Chowdhury, T., Jamal, C. Y., Rahman, S. M. R., & Manik, Z. A. (2023). Malnutrition as a predictor of adverse outcomes of febrile neutropenia in children with acute

- lymphoblastic leukemia during induction phase chemotherapy. *International Journal of Contemporary Pediatrics*, 11(1), 28–33.
- Nur, S. A., Sari, I. K., & Morika, H. D. (2023). Pengaruh Pemberian Terapi Bermain Puzzle Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Anak Prasekolah (4-5 Tahun) Selama Hospitalisasi Dirumah Sakit Umum Mayjen Ha Thalib Kerinci. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 6(1), 464-471.
- Nuraini, D., & Mariyam, M. (2023). *Dampak Fisiologis Post kemoterapi pada Anak Limfositik Leukimia Akut (LLA)*.
- Nurjanah, S., & Nurhidayah, S. D. (2023). Terapi Bermain Anak. Nganjuk: Dewa Publishing.
- Oktaviyani, R. D., & Suri, O. I. (2019). Pengaruh terapi bermain puzzle terhadap perkembangan kognitif anak usia prasekolah. *Jurnal Kesehatan*, 10(2), 289841.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2016). Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktik. Jakarta: EGC.
- Pangesti, A., & Ilda, R. (2023). Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Leukemia Limfoblastik Akut: Intervensi Murotal dan Terapi Mewarnai. Prosiding Seminar Nasional Poltekkes Padang, 5(1), 55-60.
- Pratiwi, W., Immawati, I., & Nurhayati, S. (2023). Penerapan Terapi Bermain Puzzle Pada Anak Prasekolah (3-6 Tahun) Yang Mengalami Kecemasan Akibat Hospitalisasi Di Rsud Jend. Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(4), 618-627.
- Pramudita, C. D. A., & Maryatun, M. (2023). Penerapan Terapi Bermain Puzzle Pada Anak Prasekolah (3-6 Tahun) Yang Mengalami Kecemasan Akibat Hospitalisasi Di Bangsal Shofa Rs Pku Muhammadiyah Karanganyar.
- Puckett, Y., & Chan, O. (2017). Acute Lymphocytic Leukemia. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing.
- Purba, M. A. (2019). Konsep Dasar Asuhan Keperawatan dan Proses Keperawatan.
- Purnamasari, I., Murniasih, E., & Chumaerotusyfa, V. (2021). Pengaruh Terapi Bermain Puzzle terhadap Kecemasan pada Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun) Yang Menjalani Hospitalisasi Di Rsud Embung Fatimah Batam. *Journal of Hospital Administration and Management (JHAM)*, 2(1), 32-38.
- Putri, C. S., & Miradwiyana, B. (2024). Analysis Of The Application Of Play Therapy: Puzzles To Overcome Anxiety Due To Hospitalization In Children At Hospital: Analisis Penerapan Terapi Bermain: Puzzle Untuk Mengatasi Kecemasan Akibat Hospitalisasi Pada Anak Di Rumah Sakit. *Journal of Health and Cardiovascular Nursing*, 4(2), 77-82.
- Rahajeng, R. A. (2021). *Perbedaan Terapi Bermain Puzzle dan Bercerita terhadap Kecemasan Anak Usia Prasekolah (3–5 Tahun) Selama Hospitalisasi di Ruang Anak RS Tk. III R.W. Mongisidi Manado*. Jurnal Keperawatan, 3(2).

- Rohmah, N. (2017). *Terapi Bermain*. Universitas Muhammadiyah Jember.
- Rohmah, N., & Walid, S. (2016). *Proses Keperawatan: Teori dan Aplikasi*. Yogyakarta: Ar-Ruzz Media.
- Safitri, E. T., Murniati, M., & Cahyaningrum, E. D. (2025). Pemberian Terapi Bermain Puzzle Untuk Menurunkan Kecemasan Hospitalisasi Pada An. M Di RST Wijayakusuma Purwokerto. *Jurnal Altifani Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat*, 5(2), 116-122.
- Sari, R. P. (2021). The Anxiety of School Children of 6-12 Years Old With Leukemia Through Chemotherapy In The Melati Room Abdul Wahab Sjahranie Hospital Samarinda. *Jurnal Kesehatan Pasak Bumi Kalimantan*, 4(1), 11-20.
- Satriana, A., Mulfiyanti, D., Megawati, & Sumarni. (2023). The Effectiveness of Puzzle Play Therapy in Reducing Anxiety Due to Hospitalization in Preschool Age Children (3–6 Years) in the Sakura Room at Tenriawaru Bone Regency Hospital. *International Journal of Public Health Excellence*, 2(2), 602–608.
- Setiawan, A., & Widuri, F. (2020). Dampak keterlibatan orang tua dalam terapi bermain terhadap emosi anak selama hospitalisasi. *Jurnal Psikologi Klinis Anak*, 5(2), 45–55.
- Setyowati, E., & Fitriani, R. (2020). Efektivitas terapi bermain dalam menurunkan kecemasan anak rawat inap di rumah sakit. *Jurnal Ners*, 15(1), 45-52.
- Shawahna, R., Al-Lahham, A., & Jaradat, N. (2021). Clinical characteristics and outcomes of patients with pediatric acute lymphoblastic leukemia after induction of chemotherapy: A pilot descriptive correlational study from Palestine. *BMC Research Notes*, 14(1), 1–6
- Siegel, D. J., & Bryson, T. P. (2020). *The Power of Showing Up: How Parental Presence Shapes Who Our Kids Become*. Ballantine Books.
- Simanjorang, C., Kodim, N., & Tehuteru, E. (2013). *Perbedaan kesintasan 5 tahun pasien leukemia limfoblastik akut dan leukemia mieloblastik akut pada anak di Rumah Sakit Kanker Dharmais, Jakarta, 1997-2008*. Dharmais Cancer Hospital.
- Sukadana, G., Sukmandari, N. M. A., & Triana, Y. (2020). Pengaruh Terapi Bermain Puzzle Terhadap Tingkat Kecemasan Akibat Hospitalisasi pada Anak Usia Toddler. *Journal Center of Research Publication in Midwifery and Nursing*, 4(1), 40-44.
- Stuart, G. W. (2013). *Principles and practice of psychiatric nursing* (10th ed.). Elsevier.

- Tesfa, D. B., Nyarko, A. K., & Wittenauer, S. A. (2021). Coagulation abnormalities in childhood acute lymphoblastic leukemia: Assessing the impact of L-asparaginase therapy in Ghana. *Thrombosis Journal*, 19, Article 46.
- Tewuh, D. E., Talumewo, A., & Balo, T. (2016). Profil hematologi pada pasien leukemia limfoblastik akut anak di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal eClinic*, 4(2), 125-130.
- Thompson, R. A. (2019). *Developmental Science: An Advanced Textbook* (7th ed.). Psychology Press.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta: PPNI.
- Tran Thi, T. H., Wang, J. D., & Huang, M. C. (2025). Quality of life trajectories in children aged 2–4 years with acute lymphoblastic leukemia. *European Journal of Pediatrics*, 184(3), 202.
- Van den Bosch, G. E., et al. (2024). Sleep Disturbances in Hospitalized Children: A Wake-Up Call. *Pediatric Research*, 97(3), 345–352.
- Wahyudi, T., Huwaida, H., & Ernawati, M. (2024). Hubungan Kualitas Hidup Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Penderita Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *JINTAN: Jurnal Ilmu Keperawatan*, 4(1), 170-174.
- Wahyuni, R., & Supriatin, S. (2021). Pengaruh terapi bermain puzzle dengan pendampingan ibu terhadap tingkat kecemasan anak prasekolah yang dirawat di ruang rawat inap. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 9(1), 34–42.
- Wijaya, U., & Wulaningsih, I. (2025). *Manajemen Kecemasan Pada Anak Usia Prasekolah Yang Mengalami Hospitalisasi Menggunakan Alat Bermain Puzzle*. Deepublish.
- Windari, S. G., Ernawaty, J., & Artati, Y. (2024). Penerapan Terapi Bermain Puzzle untuk Mengurangi Kecemasan Hospitalisasi Anak Preschool dengan Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL): Studi Kasus. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5(4).
- World Health Organization. (2024). *Haemoglobin cutoffs to define anaemia in individuals and populations*. Geneva: WHO Press.
- World Health Organization. (2023). *Cancer in Children*.
- World Health Organization. (2020). *WHO Laboratory Manual for the Examination of Human Blood*. Geneva: WHO Press.

- Yin, T., Han, J., Hao, J., Yu, H., Qiu, Y., Xu, J., ... & Zhou, F. (2023). Clinical characteristics and risk factors of acute lymphoblastic leukemia in children with severe infection during maintenance treatment. *Cancer Medicine*, 12(19), 19372-19382.
- Yuliana, R., & Malem, R. (2024). *Hubungan Kecemasan Hospitalisasi dengan Gangguan Pola Tidur pada Anak di RSUD Meuraxa Kota Banda Aceh*. Banda Aceh: Universitas Bina Bangsa Getsempena.
- Yulianto, A., Idayati, I., & Sari, S. A. (2021). Bermain (puzzle) terhadap kecemasan anak usia prasekolah yang mengalami hospitalisasi. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 6(1), 39-46.
- Zawitkowska, J., Drabko, K., Czyżewski, K., Dziedzic, M., Jaremek, K., Zalas-Więcek, P., ... & Styczyński, J. (2022). Viral Infection Profile in Children Treated for Acute Lymphoblastic Leukemia—Results of Nationwide Study. *Pathogens*, 11(10), 1091.