KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PENERAPAN TERAPI MUSIK DALAM MENURUNKAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEKARJO KOTA TASIKMALAYA

SANTIKA DWIRAINA R

NIM. P2.06.20.6.24.040

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMLAYA

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PENERAPAN TERAPI MUSIK DALAM MENURUNKAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEKARJO KOTA TASIKMALAYA

SANTIKA DWIRAINA R

NIM. P2.06.20.6.24.040

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMLAYA

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas segala rahmat, berkah, hidayah, dan karunia-Nya, saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini yang berjudul "Penerapan Terapi Musik Dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD dr. Soekarjo Kota Tasikmalaya". Karya akhir ilmiah ners ini disusun dan diajukan untuk memenuhi salah satu tugas akhir di Prodi Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Selesainya karya ilmiah akhir ners ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak yang telah memberikan dorongan, semangat, dan bimbingan yang tidak ternilai harganya. Untuk itu, pada kesempatan ini saya menyampaikan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
2. H. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp. Kep. Jiwa, Ketua Jurusan Keperawatan.
3. Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep. Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners
4. Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB, pembimbing yang telah memberikan bimbingan, motivasi, petunjuk, dan arahan kepada saya; dan
5. Orang tua saya, yang telah memberikan kekuatan secara moral maupun materil, karena tanpa bantuan mereka mustahil kami bisa menyelesaikan

karya ilmiah akhir ners ini. Terima kasih telah membimbing dan menyayangi saya sampai saat ini.

6. Teman-teman seperjuangan di prodi pendidikan profesi ners, terkhusus para sahabat karib saya yang senantiasa memberikan motivasi dan semangat kepada saya.

Saya harap semoga karya ilmiah akhir ners ini dapat memberikan manfaat bagi penulis khususnya, dan umumnya bagi semua pembaca, serta dapat berguna bagi kemajuan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Tasikmalaya, 26 Mei 2025

Penulis

ABSTRAK

Penerapan Terapi Musik Dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD dr. Soekarjo Kota Tasikmalaya

Latar Belakang: *Chronic Kidney Disease* (CKD) atau penyakit gagal ginjal kronik merupakan masalah yang terjadi pada organ ginjal. Seseorang yang memiliki penyakit gagal ginjal kronik mengalami penurunan fungsi dari ginjal sehingga diperlukan terapi fungsi ginjal yaitu dengan dilakukan hemodialisis. Karena penyakit ini memerlukan proses pengobatan dengan kurun waktu yang lama maka dapat menimbulkan dampak pada fisik dan psikologis pasien salah satunya yaitu kecemasan. Intervensi yang dapat dilakukan untuk menurunkan tingkat kecemasan yaitu dengan terapi relaksasi seperti terapi musik. **Tujuan:** Mengidentifikasi penerapan terapi musik terhadap tingkat kecemasan pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) yang sedang menjani hemodialisa. **Metode:** Studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan yang mencakup pengkajian, diagnosis, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi. Penelitian ini dilakukan pada pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) on HD yang memiliki masalah kecemasan, pengkajian tingkat kecemasan menggunakan skala HARS (*Hemilton Anxiety Rating Scale).* **Hasil:** Kedua responden memiliki tingkat kecemasan sedang saat pengukuran awal skala HARS setelah diberikan intervensi berupa terapi musik selama 20 menit dalam 2x pertemuan terjadi penurunan tingkat kecemasan pada kedua responden dengan responden pertama skor awal 23 menurun menjadi 18 dan responden kedua skor awalnya 22 menurun menjadi 17. **Kesimpulan:** Penerapan terapi musik berpengaruh dalam menurunkan tingkat kecemasan pasien yang menjalani hemodialisa. **Saran:** Responden serta keluarga diharapkan agar dapat melakukan terapi tersebut secara mandiri.

Kata Kunci: *Chronic Kidney Disease* (CKD), Kecemasan, Terapi Musik

ABSTRACT

The Application of Music Therapy in Reducing Anxiety Levels in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients Undergoing Hemodialysis at Dr. Soekarjo General Hospital in Tasikmalaya City

Background: *Chronic Kidney Disease (CKD), commonly known as chronic kidney failure, is a condition affecting the kidneys. Individuals with chronic kidney failure experience a decline in kidney function, necessitating renal replacement therapy, such as hemodialysis. Since this condition requires long-term treatment, it can have physical and psychological impacts on patients, one of which is anxiety. Interventions to reduce anxiety levels include relaxation therapy, such as music therapy.* ***Objective:*** *To identify the application of music therapy on anxiety levels in chronic kidney disease (CKD) patients undergoing hemodialysis.* ***Method:*** *A case study using a nursing care approach that includes assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. This study was conducted on CKD patients on HD who had anxiety issues, with anxiety levels assessed using the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS).* ***Results:*** *Both respondents had moderate anxiety levels at the initial HARS scale measurement. After receiving a 20-minute music therapy intervention over two sessions, both respondents experienced a decrease in anxiety levels. The first respondent's initial score of 23 decreased to 18, and the second respondent's initial score of 22 decreased to 17.* ***Conclusion:*** *The application of music therapy is effective in reducing anxiety levels in patients undergoing hemodialysis.* ***Recommendation:*** *Respondents and their families are encouraged to perform the therapy independently.*

Keywords: Anxiety, Chronic Kidney Disease (CKD), Music Therapy

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN iii
KATA PENGANTAR iv
ABSTRAK vi
ABSTRACT vii
DAFTAR ISI viii
BAB 1 PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 4
1.3 Tujuan Penelitian 5
1.3.1 Tujuan Umum 5
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat 5
1.4.1 Manfaat Teoritis 5
1.4.2 Manfaat Praktis 6
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR 8
2.1. Konsep Dasar Penyakit 8
2.1.1. Definisi *Chronic Kidney Disease* (CKD) 8
2.1.2. Etiologi 9
2.1.3. Tanda dan Gejala 10
2.1.4. Pemeriksaan Penunjang 13
2.1.5. Komplikasi 14
2.1.6. Prognosis 14
2.1.7. Penatalaksanaan 15
2.1.8. WOC (*Web of Caution*) CKD 17
2.2. Konsep Kecemasan 18
2.2.1. Pengertian Kecemasan 18
2.2.2. Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan 18
2.2.3. Tanda dan Gejala Kecemasan 19

2.2.4. Tingkat Kecemasan 20
2.3. Konsep Terapi Musik 25
2.3.1. Pengertian Terapi Musik 25
2.3.2. Tujuan Terapi Musik 26
2.3.3. Manfaat Terapi Musik 26
2.3.4. Indikasi 26
2.3.5. Kontra Indikasi 27
2.4. Konsep Asuhan Keperawatan 27
2.4.1. Pengkajian 27
2.4.2. Diagnosa Keperawatan 31
2.4.3. Intervensi Keperawatan 32
2.4.4. Implementasi Keperawatan 33
2.4.5. Evaluasi Keperawatan 33
2.5. Kerangka Teori 34
BAB 3 GAMBARAN KASUS 35
3.1 Gambaran Lokasi Penelitian 35
3.2 Resume Asuhan Keperawatan 36
3.3 Gambaran Tahapan Pelaksanaan Tindakan Terapi Musik 40
3.4 Hasil Pelaksanaan Tindakan Terapi Musik 42
3.5 Gambaran Kesenjangan Pada Kedua Pasien CKD on HD yang dilakukan Terapi Musik 43
BAB 4 PEMBAHASAN 45
4.1 Analisis Tahapan Asuhan Keperawatan dan Skor Tingkat Kecemasahan Berdasarkan HARS pada pasien CKD on HD Sebelum Dilakukan Tindakan Terapi Musik 45
4.2 Hasil Pelaksanaan Tindakan Terapi Musik Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien CKD on HD 49
4.3 Analisis Kesenjangan Pada Kedua Pasien CKD on HD yang Dilakukan Terapi Musik 51
BAB 5 KESIMLUPAN DAN SARAN 53

5.1 Kesimpulan 53
5.2 Saran..... 54
DAFTAR PUSTAKA..... 55
LAMPIRAN..... 58
DAFTAR RIWAYAT HIDUP 68

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Identitas Pasien CKD on HD di Ruangan Hemodialisa 36
Tabel 3. 2 Pengkajian Pasien CKD on HD di Ruangan Hemodialisa 36
Tabel 3. 3 Rumusan Diagnosa Keperawatan..... 38
Tabel 3. 4 Intervensi Keperawatan 39
Tabel 3. 5 Evaluasi Keperawatan 39
Tabel 3. 6 Hasil Evaluasi Tindakan/Catatan Perkembangan..... 42

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 *Web Of Caution (WOC)* 17
Bagan 2. 2 Konsep Teori 34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar 59
Lampiran 2 *Informed Consent* 60
Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden 61
Lampiran 4 Kuesioner HARS 62
Lampiran 5 Lembar Observasi 65
Lampiran 6 Lembar SOP 66
Lampiran 7 Dokumentasi 67