



## KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI PEMBERIAN TERAPI MUSIK  
KLASIK MOZART PADA NY. U DAN TN. A  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI  
AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG  
DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON

Oleh:  
NOVIYANI UMAIYA  
NIM P2.06.20.22.20.65

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
CIREBON  
2025

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **IMPLEMENTASI PEMBERIAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART PADA NY. U DAN TN. A DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon

**Oleh:**

**NOVIYANI UMAIYA**

NIM P2.06.20.22.20.65

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
CIREBON  
2025**

## LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : IMPLEMENTASI PEMBERIAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART PADA NY. U DAN TN. A DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

PENYUSUN : NOVIYANI UMAIYA  
NIM : P2.06.20.22.20.65

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui

Oleh pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 02 Juni 2025

Pembimbing

Pembimbing I

Tifanny Gita Sesaria, Skp, Ns, MKep  
NIP. 199309242022032002

Pembimbing II

Aqhs Nurdin, SKp, MKep  
NIP. 197205142002121001

Mengetahui:

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



Evet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J.

NIP. 196709281991021001

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**IMPLEMENTASI PEMBERIAN TERAPI MUSIK KLASIK MOZART PADA NY. U DAN TN. A DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**" dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah Ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bantuan pikiran, tenaga dan semangat serta motivasi, maka penulis mengucapkan rasa penghargaan yang sangat mendalam dan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, SKep Ners, MKep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ridwan Kustiawan, Skep, Ns, Mkep, Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp. Kep. J selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.
4. Tifanny Gita Saezaria, Skep, Ns, MKep, selaku dosen pembimbing utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk membimbing, mengarahkan, memberi semangat serta motivasi dan memberikan masukan kepada penulis terkait isi Karya Tulis Ilmiah.
5. Agus Nurdin SKp, MKep selaku dosen pembimbing pendamping yang telah senantiasa meluangkan waktunya untuk membimbing, mengarahkan, dan memberi nasihat kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
6. Bapak/Ibu Dosen dan Tenaga Kependidikan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon yang telah memberikan ilmu dan mendidik penulis selama rangkaian perkuliahan, serta bagian

akademik, pengelola perpustakaan dan karyawan yang telah membantu dalam kegiatan perkuliahan.

7. Kedua orang tua yang selalu memberikan dukungan kepada penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, baik berupa materi, do'a, dan kasih sayang yang diberikan dalam membekali dan membimbing penulis selama ini sehingga penulis dapat terus berjuang dalam meraih mimpi dan cita-cita. Kesuksesan dan segala hal baik yang kedepannya akan penulis dapatkan adalah untuk kalian berdua.
8. Yang tidak kalah penting kehadirannya, Roby Sutadi yang telah memberikan masukan, dukungan, motivasi dan semangat baik segi moril maupun materil dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman-teman seperjuangan dan sahabat terkasih yang sejak awal perkuliahan memberikan dukungan dan motivasi serta bersama-sama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan pada laporan penelitian di masa yang akan datang.

Cirebon, 02 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan



P2.06.20.22.20.65

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 02 Juni 2025

**Implementasi Pemberian Terapi Musik Klasik Mozart Pada Ny. U dan Tn. A  
Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Akibat Hipertensi  
Di Ruang Diponegoro RSUD Arjawanangun  
Kabupaten Cirebon**

Noviyani Umaiya<sup>1</sup>, Tifanny Gita Sesaria<sup>2</sup>, Agus Nurdin<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Hipertensi adalah tekanan darah di atas batas normal dari 140/90 mmHg atau lebih. World Health Organization (WHO) pada tahun 2023 memperkirakan terdapat kasus hipertensi sejumlah 30,8% pada orang dewasa yang mencapai 1,28 miliar dengan usia 30-79 tahun dari penduduk di dunia. Kabupaten Cirebon merupakan salah satu wilayah di Jawa Barat yang memiliki kasus hipertensi yang cukup tinggi. Salah satu tanda gejala hipertensi yang sering dirasakan oleh beberapa penderita yaitu nyeri pada kepala atau tengkuk. Selain menggunakan obat-obatan medis, upaya yang dapat dilakukan untuk mengurangi nyeri secara non medis bisa dilakukan terapi musik klasik mozart dengan mendengarkan musik klasik mozart selama 15 menit yang bisa membuat seseorang menjadi lebih rileks sehingga bisa menurunkan tekanan darah dan nyeri. **Tujuan:** Melaksanakan implementasi pada pasien dengan masalah keperawatan nyeri akut akibat hipertensi yang dilakukan tindakan terapi musik klasik mozart. **Metode:** Desain Karya Tulis Ilmiah ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik terhadap kedua pasien yang menerima tindakan terapi musik klasik mozart. **Hasil:** Setelah diberikan terapi musik klasik mozart, Klien 1 (Ny. U) mengalami penurunan tekanan darah dari 180/100 mmHg menjadi 140/70 mmHg dan penurunan skala nyeri dari skala 6 menjadi 3. Sedangkan Klien 2 (Tn. A) mengalami penurunan tekanan darah dari 170/90 mmHg menjadi 130/60 mmHg dan penurunan skala nyeri dari skala 6 menjadi 2. **Kesimpulan:** Setelah diberikan terapi musik klasik mozart selama 5 hari menunjukkan terdapat pengaruh pemberian terapi seperti penurunan tekanan darah dan skala nyeri terhadap kedua klien. **Saran:** Pasien hipertensi diharapkan mampu melakukan terapi musik klasik Mozart secara benar, mandiri, dan berkelanjutan untuk mendapatkan hasil yang maksimal sehingga dapat menurunkan tekanan darah dan skala nyeri.

**Kata Kunci:** Hipertensi, Nyeri Akut, Terapi Musik Klasik Mozart

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

<sup>23</sup>Dosen DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA  
MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC OF HEALTH TASIKMALAYA  
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**

Scientific Paper, June 02, 2025

**Implementation of Mozart Classical Music Therapy for Mrs. U and Mr. A  
with Nursing Problems of Acute Pain Due to Hypertension in the  
Diponegoro Room Arjawinangun Hospital  
Cirebon Regency**

Noviyani Umaiya<sup>1</sup>, Tifanny Gita Sesaria<sup>2</sup>, Agus Nurdin<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

**Background:** Hypertension is blood pressure above the normal limit of 140/90 mmHg or more. The World Health Organization (WHO) in 2023 estimates that there will be 30,8% cases of hypertension in adults reaching 1.28 billion with ages 30-79 years of the world's population. Cirebon Regency is one of the areas in West Java that has quite high cases of hypertension. One of the signs of hypertension symptoms that are often felt by some sufferers is pain in the head or neck. In addition to using medical drugs, efforts that can be made to reduce pain non-medically can be done by classical Mozart music therapy by listening to classical Mozart music for 15 minutes which can make someone more relaxed so that it can reduce blood pressure and pain. **Objective:** To implement the implementation in patients with acute pain nursing problems due to hypertension who underwent classical Mozart music therapy. **Method:** The design of this Scientific Paper is qualitative with a case study approach. Data were collected through interviews, observations, and physical examinations of the two patients who received classical Mozart music therapy. **Results:** After being given classical Mozart music therapy, Client 1 (Mrs. U) experienced a decrease in blood pressure from 180/100 mmHg to 140/70 mmHg and a decrease in pain scale from scale 6 to 3. While Client 2 (Mr. A) experienced a decrease in blood pressure from 170/90 mmHg to 130/60 mmHg and a decrease in pain scale from scale 6 to 2. **Conclusion:** After being given classical Mozart music therapy for 5 days, it showed that there was an effect of giving therapy such as a decrease in blood pressure and pain scale on both clients. **Suggestion:** Hypertensive patients are expected to be able to carry out classical Mozart music therapy correctly, independently, and continuously to get maximum results so that they can reduce blood pressure and pain scale.

**Keywords:** Hypertension, Acute Pain, Mozart Classical Music Therapy

<sup>1</sup>Students of the DIII Nursing Study Program, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

<sup>23</sup>Lecturers of DIII Nursing, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I .....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>5</b>
<b>1.3 Tujuan Penelitian .....</b>	<b>5</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
<b>1.4 Manfaat Penelitian .....</b>	<b>6</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB II .....</b>	<b>8</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
<b>2.1 Konsep Penyakit Hipertensi .....</b>	<b>8</b>
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Faktor Risiko Hipertensi .....	9
2.1.4 Manifestasi Klinis .....	12
2.1.5 Klasifikasi .....	12
2.1.6 Patofisiologi .....	13
2.1.7 Pathway.....	15
2.1.8 Komplikasi.....	16
2.1.9 Diagnosa Keperawatan Yang Mungkin Muncul .....	17
2.1.10 Pemeriksaan Penunjang .....	18
2.1.11 Penatalaksanaan .....	20
<b>2.2 Konsep Masalah Keperawatan Nyeri Akut .....</b>	<b>23</b>
2.2.1 Definisi.....	23
2.2.2 Etiologi.....	24
2.2.3 Manifestasi Klinis .....	24
2.2.4 Faktor Yang Memengaruhi Nyeri Akut.....	25
2.2.5 Penatalaksanaan Manajemen Nyeri Akut .....	27
2.2.6 Pengukuran Skala Nyeri Akut .....	29

2.2.7 Intervensi .....	31
<b>2.3 Konsep Terapi Musik Klasik.....</b>	<b>34</b>
2.3.1 Definisi.....	34
2.3.2 Tujuan dan Manfaat .....	35
2.3.3 Mekanisme Terapi Musik Klasik.....	36
2.3.4 Prosedur Terapi Musik Klasik .....	38
<b>2.4 Kerangka Teori.....</b>	<b>40</b>
<b>2.5 Kerangka Konsep .....</b>	<b>41</b>
<b>BAB III.....</b>	<b>42</b>
<b>METODE KTI.....</b>	<b>42</b>
<b>3.1 Rancangan KTI .....</b>	<b>42</b>
<b>3.2 Subyek KTI.....</b>	<b>42</b>
3.2.1 Kriteria Inklusi .....	42
3.2.2 Kriteria Eksklusi .....	43
<b>3.3 Definisi Operasional/Batasan Istilah .....</b>	<b>43</b>
<b>3.4 Teknik Pengumpulan Data.....</b>	<b>44</b>
3.4.1 Wawancara.....	44
3.4.2 Observasi .....	44
3.4.3 Studi dokumentasi.....	44
<b>3.5 Instrumen Pengumpulan Data .....</b>	<b>45</b>
<b>3.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>45</b>
3.6.1 Lokasi.....	45
3.6.2 Waktu .....	46
<b>3.7 Prosedur Penyusunan KTI.....</b>	<b>46</b>
3.7.1 Tahap Pre KTI .....	46
3.7.2 Tahap Pelaksanaan.....	47
3.7.3 Tahap Pasca KTI.....	48
<b>3.8 Keabsahan Data.....</b>	<b>49</b>
<b>3.9 Analisis Data .....</b>	<b>50</b>
<b>3.10 Etika Penelitian.....</b>	<b>51</b>
<b>BAB IV .....</b>	<b>53</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>53</b>
<b>4.1 Hasil KTI.....</b>	<b>53</b>
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengumpulan Data .....	53
4.1.2 Karakteristik Klien.....	54
4.1.3 Diagnosa Keperawatan .....	56
4.1.4 Implementasi Keperawatan.....	56
<b>4.2 Pembahasan .....</b>	<b>59</b>
4.2.1 Gambaran Pelaksanaan Terapi Musik Klasik Mozart .....	60
4.2.2 Gambaran Respon/Perubahan dalam Pemberian Terapi Musik Klasik Mozart .....	61
4.2.3 Kesenjangan pada kedua klien dalam Pemberian Terapi Musik Klasik Mozart .....	63
<b>4.3 Keterbatasan .....</b>	<b>65</b>
<b>4.4 Implikasi Untuk Keperawatan.....</b>	<b>65</b>
4.4.1 Bagi Perawat .....	65

4.4.2 Bagi Rumah Sakit .....	66
<b>BAB V.....</b>	<b>67</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>67</b>
<b>5.1 Kesimpulan .....</b>	<b>67</b>
<b>5.2 Saran.....</b>	<b>68</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>70</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>73</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi.....	12
Tabel 2.2 Gejala dan Tanda Mayor Nyeri Akut.....	24
Tabel 2.3 Gejala dan Tanda Minor Nyeri Akut .....	24
Tabel 2.4 Intervensi Nyeri Akut.....	31
Tabel 2.5 SOP Terapi Musik Klasik .....	38
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	43
Tabel 3.2 Jadwal Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	46
Tabel 4.1 Hasil Pengkajian Klien 1 dan Klien 2 di Ruang Diponegoro .....	54
Tabel 4.2 Diagnosa Keperawatan .....	56
Tabel 4.3 Hasil Implementasi Terapi Musik Klasik Mozart pada Klien 1 .....	57
Tabel 4.4 Hasil Implementasi Terapi Musik Klasik Mozart pada Klien 2 .....	58
Tabel 4.5 Perbandingan Hasil Implementasi Terapi Musik Klasik Mozart pada Kedua Klien .....	59

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Skala Numeric Rating Scale.....	30
--	----

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Pathway Hipertensi .....	15
Bagan 2.2 Kerangka Teori .....	40
Bagan 2.3 Kerangka Konsep.....	41

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Penjelasan Pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2 Informed Consent
- Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 4 Lembar Observasi
- Lampiran 5 Numeric Rating Scale
- Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
- Lampiran 7 Lembar Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Proposal KTI
- Lampiran 8 Lembar Rekomendasi Perbaikan Ujian Seminar Hasil KTI
- Lampiran 9 CV Penulis