



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN
TERAPI MUSIK INSTRUMENTAL UNTUK MENGURANGI
TINGKAT NYERI DAN ANSIETAS SELAMA TINDAKAN
PENJAHTITAN LUKA DI RUANG INSTALASI GAWAT
DARURAT RSUD TARAKAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

BONIETA DWI LESTARI
2410721007

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2025



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN
TERAPI MUSIK INSTRUMENTAL UNTUK MENGURANGI
TINGKAT NYERI DAN ANSIETAS SELAMA TINDAKAN
PENJAHITAN LUKA DI RUANG INSTALASI GAWAT
DARURAT RSUD TARAKAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

BONIETA DWI LESTARI

2410721007

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Bonieta Dwi Lestari
NIM : 2410721007
Tanggal : 15 Mei 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 15 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Bonieta Dwi Lestari)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,
saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bonieta Dwi Lestari
NIM : 2410721007
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyertuji untuk memberikan kepada
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non
eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:
**“Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Penerapan Terapi Musik
Instrumental Untuk Mengurangi Tingkat Nyeri Dan Ansietas Selama
Tindakan Penjahitan Luka Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD
Tarakan”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini
Universitas Pembangunan Nasional ”Veteran” Jakarta berhak menyimpan,
mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*),
merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama
saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Pada tanggal: 15 Mei 2025

Yang menyatakan,



(Bonieta Dwi Lestari)

PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh:

Nama : Bonieta Dwi Lestari

NIM : 2410721007

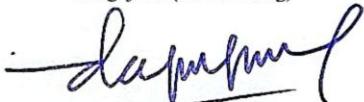
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Judul Karya Ilmiah : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Penerapan Terapi
Musik Instrumental Untuk Mengurangi Tingkat Nyeri Dan
Ansietas Selama Tindakan Penjahitan Luka Di Ruang
Instalasi Gawat Darurat RSUD Tarakan

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.


Ns. Diah Tika Anggraini, S.Kep., M.Kep.
Ketua Penguji


Dr. Ns. Arief Wahyudi Jadmiko, M.Kep. M.Pd.Ked
Penguji III (Pembimbing)


Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.
Koordinator Program Studi
Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Seminar : 15 Mei 2025

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN TERAPI MUSIK INSTRUMENTAL UNTUK MENGURANGI TINGKAT NYERI DAN ANSIETAS SELAMA TINDAKAN PENJAHITAN LUKA DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD TARAKAN

Bonieta Dwi Lestari

Abstrak

Nyeri dan kecemasan merupakan respons umum yang dialami pasien saat menjalani tindakan penjahitan luka di instalasi gawat darurat (IGD), yang bila tidak ditangani dapat mengganggu kenyamanan dan memperlambat proses penyembuhan. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi efektivitas terapi musik instrumental sebagai metode non-farmakologis dalam menurunkan tingkat nyeri dan ansietas. Studi ini menggunakan desain studi kasus dengan melibatkan pasien yang memenuhi kriteria inklusi. Evaluasi dilakukan secara subjektif menggunakan *Visual Analog Scale* (VAS) untuk nyeri dan *Face Anxiety Scale* (FAS) untuk ansietas, serta secara objektif melalui observasi ekspresi wajah dan parameter hemodinamik (tekanan darah dan denyut nadi). Hasil menunjukkan bahwa terapi musik instrumental mampu menurunkan tingkat nyeri dan kecemasan secara signifikan, terutama memberikan dampak lebih nyata terhadap penurunan ansietas, ditandai dengan perilaku pasien yang lebih tenang dan kooperatif. Penurunan tekanan darah dan denyut nadi turut memperkuat bukti efektivitas intervensi ini. Terapi musik dapat direkomendasikan sebagai pendekatan non-farmakologis yang efektif untuk meningkatkan kenyamanan pasien selama prosedur penjahitan luka di IGD.

Kata Kunci: Ansietas, Instalasi Gawat Darurat, Nyeri, Terapi Musik

***ANALYSIS OF NURSING CARE WITH THE APPLICATION OF
INSTRUMENTAL MUSIC THERAPY TO REDUCE PAIN
LEVELS AND ANXIETY DURING WOUND SUTURING IN THE
EMERGENCY ROOM OF TARAKAN HOSPITAL***

Bonieta Dwi Lestari

Abstract

Pain and anxiety are common responses experienced by patients when undergoing wound suturing in the emergency department (ED), which if left untreated can interfere with comfort and slow down the healing process. This study aims to evaluate the effectiveness of instrumental music therapy as a non-pharmacological method in reducing pain and anxiety levels. This study used a case study design involving patients who met the inclusion criteria. Evaluation was carried out subjectively using Visual Analog Scale (VAS) for pain and Face Anxiety Scale (FAS) for anxiety, as well as objectively through observation of facial expressions and hemodynamic parameters (blood pressure and pulse). The results showed that instrumental music therapy was able to significantly reduce pain and anxiety levels, especially giving a more tangible impact on reducing anxiety, marked by calmer and more cooperative patient behavior. The decrease in blood pressure and pulse rate also strengthened the evidence of the effectiveness of this intervention. Music therapy can be recommended as an effective non-pharmacological approach to improve patient comfort during wound suturing procedures in the emergency department.

Keywords: *Anxiety, Emergency Department, Pain, Music Therapy*

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul **“Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Penerapan Terapi Musik Instrumental Untuk Mengurangi Tingkat Nyeri Dan Ansietas Selama Tindakan Penjahitan Luka Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Tarakan”**. Penyusunan karya ilmiah akhir ners ini dapat berjalan dengan lancar berkat dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak yang telah memberikan arahan serta motivasi yang sangat berarti.

Penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Dr. Arief Wahyudi J, M.Kep., M.Pd.Ked. selaku dosen pembimbing, Ibu Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep. selaku ketua penguji, dan Ns. Duma Lumban Tobing, S.Kep, M.Kep. Sp.Kep.J selaku dosen penguji II, atas ilmu, masukan, serta waktu yang diberikan selama proses penyusunan karya ilmiah akhir ners ini. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada seluruh civitas akademika Fakultas Ilmu Kesehatan UPN “Veteran” Jakarta atas segala bantuan dan dukungan yang telah diberikan.

Dengan penuh rasa syukur, penulis mengucapkan terima kasih yang mendalam kepada diri sendiri atas perjuangan dan dedikasi yang telah diberikan sepanjang proses penyusunan karya ilmiah akhir ners ini, meskipun dilakukan seorang diri. Perjalanan ini bukan hanya tentang hasil, tetapi juga tentang proses dan pembelajaran yang tak ternilai harganya. Selain itu, ucapan terima kasih yang tulus juga penulis sampaikan kepada kedua orang tua yang senantiasa memberikan doa dan dukungan tanpa henti.

Penulis menyadari bahwa artikel ilmiah akhir ners ini masih memiliki banyak kekurangan dalam penulisannya. Oleh karena itu, segala bentuk kritik dan saran sangat diharapkan demi kesempurnaan karya ini.

Jakarta, 15 Mei 2025

Penulis

Bonieta Dwi Lestari

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| PERNYATAAN ORISINALITAS..... | ii |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS..... | iii |
| PENGESAHAN | iv |
| ABSTRAK..... | v |
| <i>ABSTRACT</i> | vi |
| KATA PENGANTAR..... | x |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR TABEL..... | xii |
| DAFTAR GAMBAR | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| I.1 Latar Belakang..... | 1 |
| I.2 Tujuan Penulisan..... | 5 |
| I.3 Manfaat Penulisan | 5 |
| | |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 7 |
| II.1 Konsep Instalasi Gawat Darurat | 7 |
| II.2 Konsep Nyeri | 9 |
| II.3 Konsep Ansietas..... | 24 |
| II.4 Konsep Luka..... | 29 |
| II.5 Kebutuhan Akan Rasa Aman dan Nyaman dalam Teori Hierarki Maslow . | 34 |
| II.6 Konsep Intervensi Berdasar Hasil Kajian Praktik Berbasis Bukti..... | 34 |
| II.7 Konsep Asuhan Keperawatan | 37 |
| | |
| BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN | 48 |
| III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Pasien Kelolaan | 48 |
| III.2 Asuhan Keperawatan Kasus Pasien Resume | 61 |
| III.3 Penerapan Intervensi Berdasarkan Hasil Kajian Praktik Berbasis Bukti | 71 |
| | |
| BAB IV PEMBAHASAN | 73 |
| IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan dengan Konsep Kasus Terkait | 73 |
| IV.2 Analisis Penerapan <i>Evidence-Based Nursing</i> | 81 |
| IV.3 Implikasi | 87 |
| | |
| BAB V PENUTUP | 89 |
| V.1 Kesimpulan..... | 89 |
| V.2 Saran | 90 |
| DAFTAR PUSTAKA | 92 |
| RIWAYAT HIDUP | |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | | |
|----------|---|----|
| Tabel 1 | Gejala dan Tanda Mayor/Minor Kecemasan..... | 28 |
| Tabel 2 | Rencana Keperawatan Teori..... | 40 |
| Tabel 3 | Jurnal Penelitian Terkait | 46 |
| Tabel 4 | Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien Kelolaan | 49 |
| Tabel 5 | Data Fokus Pasien Kelolaan..... | 52 |
| Tabel 6 | Analisa Data Pasien Kelolaan | 53 |
| Tabel 7 | Intervensi Keperawatan Pasien Kelolaan | 55 |
| Tabel 8 | Implementasi Keperawatan Pasien Kelolaan | 58 |
| Tabel 9 | Evaluasi Keperawatan Pasien Kelolaan | 60 |
| Tabel 10 | Intervensi Keperawatan Pasien Resume | 64 |
| Tabel 11 | Implementasi Keperawatan Pasien Resume | 67 |
| Tabel 12 | Evaluasi Keperawatan Pasien Resume..... | 70 |
| Tabel 13 | Observasi Skala Nyeri 0-10 VAS Hasil Implementasi Terapi Musik.... | 81 |
| Tabel 14 | Observasi Skala Ansietas 1-5 FAS Hasil Implementasi Terapi Musik... | 84 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 1 Skala Pengukuran Numerik (Numeric Rating Scale/NRS)..... | 18 |
| Gambar 2 Skala Pengukuran Analog Visual (VAS) | 19 |
| Gambar 3 Skala Pengukuran Wajah (Wong-Baker Faces Pain Rating Scale) | 20 |
| Gambar 4 Skala Pengukuran Face Anxiety Scale (FAS) | 27 |
| Gambar 5 Hari Setelah Cedera..... | 32 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|------------|--|
| Lampiran 1 | Lembar Persetujuan Judul KIA |
| Lampiran 2 | Lembar Persetujuan Sidang KIA |
| Lampiran 3 | Kartu Monitoring Bimbingan |
| Lampiran 4 | Standar Operasional Prosedur Terapi Musik Instrumental |
| Lampiran 5 | Instrumen <i>Face Anxiety Scale</i> (FAS) |
| Lampiran 6 | Instrumen <i>Visual Analog Scale</i> (VAS) |
| Lampiran 7 | <i>Letter of Acceptance</i> (LOA) |
| Lampiran 8 | Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme |
| Lampiran 9 | Hasil Turnitin |