



**PENGARUH PEMBERIAN *FAMILY AUDITORY*
STIMULATION TERHADAP TINGKAT KESADARAN DAN
STATUS HEMODINAMIK PASIEN DENGAN PENURUNAN
KESADARAN DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT***

SKRIPSI

SYALSABILLA PUTRI

2210711021

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2026**



**PENGARUH PEMBERIAN *FAMILY AUDITORY*
STIMULATION TERHADAP TINGKAT KESADARAN DAN
STATUS HEMODINAMIK PASIEN DENGAN PENURUNAN
KESADARAN DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT***

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Keperawatan**

SYALSABILLA PUTRI

2210711021

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Syalsabilla Putri

NIM : 2210711021

Tanggal : 7 Januari 2026

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

Jakarta, 7 Januari 2026

Yang Menyatakan,



Syalsabilla Putri

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

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

Nama : Syalsabilla Putri
NIM : 2210711021
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi Sarjana : Keperawatan Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Pengaruh Pemberian *Family Auditory Stimulation* Terhadap Tingkat Kesadaran Dan Status Hemodinamik Pasien Dengan Penurunan Kesadaran Di Ruang *Intensive Care Unit*.

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 : 7 Januari 2026

Yang menyatakan,



Syalsabilla Putri

LEMBAR PENGESAHAN


Skripsi diajukan oleh:

Nama : Syalsabilla Putri
NIM : 2210711021
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul : Pengaruh Pemberian *Family Auditory Stimulation*
Terhadap Tingkat Kesadaran Dan Status Hemodinamik
Pasien Dengan Penurunan Kesadaran Di Ruang *Intensive*
Care Unit

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

Jakarta, 7 Januari 2026

Penguji I


Ns. Gamya Tri Utami, S.Kep., M.Kep
NIP. 198105202008122003

Penguji II


Dr. Ns. Arief Wahyudi Jadmiko, M.Kep., MPd.Ked
NIP. 198806092018031001

Penguji III


Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep
NIP. 199203102019032019

Mengetahui,

Koordinator Program Studi
Keperawatan Program Sarjana



Dr. H. Henry Binsar Hamonangan Sitorus, S.T., M.T.
NIP. 197212191999031002


Ns. Gamya Tri Utami, S.Kep., M.Kep
NIP. 198105202008122003

PENGARUH PEMBERIAN *FAMILY AUDITORY STIMULATION* TERHADAP TINGKAT KESADARAN DAN STATUS HEMODINAMIK PASIEN DENGAN PENURUNAN KESADARAN DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT*

Syalsabilla Putri

Abstrak

Pasien dengan penurunan kesadaran di ruang *Intensive Care Unit* (ICU) rentan mengalami gangguan neurologis dan hemodinamik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh *Family Auditory Stimulation* terhadap tingkat kesadaran dan status hemodinamik pasien di ICU. Desain penelitian menggunakan quasi-eksperimen dengan pendekatan *pretest-posttest* yang dilakukan pada 40 pasien, dibagi menjadi kelompok intervensi dan kontrol. Intervensi berupa rekaman suara keluarga berdurasi 10 menit, diberikan 2 kali sehari selama 3 hari berturut-turut. Hasil penelitian menunjukkan bahwa variabel tingkat kesadaran yang diukur menggunakan GCS dan tingkat kesadaran kualitatif, serta parameter SpO₂ dianalisis menggunakan uji Wilcoxon dan Mann–Whitney, sedangkan parameter hemodinamik lainnya, yaitu tekanan darah sistolik, tekanan darah diastolik, frekuensi nadi, *respiratory rate* (rr) dan suhu tubuh dianalisis menggunakan uji Paired T-Test dan Independent T-Test. Terdapat peningkatan signifikan pada variabel tingkat kesadaran (GCS dan tingkat kesadaran kualitatif) serta tekanan darah sistolik pada kelompok intervensi ($p < 0,05$), sementara tekanan darah diastolik, frekuensi nadi, *respiratory rate* (rr), SpO₂, dan suhu tubuh tidak menunjukkan perbedaan yang signifikan pada kelompok intervensi maupun kontrol ($p > 0,05$). FAS terbukti meningkatkan kesadaran tanpa mengganggu status hemodinamik, sehingga aman dan efektif untuk pasien ICU.

Kata kunci: *Family Auditory Stimulation*, tingkat kesadaran, status hemodinamik, ICU.

***THE EFFECT OF FAMILY AUDITORY STIMULATION ON
LEVEL OF CONSCIOUSNESS AND HEMODYNAMIC STATUS
OF PATIENTS WITH DECREASED CONSCIOUSNESS IN THE
INTENSIVE CARE UNIT***

Syalsabilla Putri

Abstract

Patients with decreased levels of consciousness in the Intensive Care Unit (ICU) are vulnerable to neurological and hemodynamic disturbances. This study aimed to examine the effect of Family Auditory Stimulation on the level of consciousness and hemodynamic status of ICU patients. A quasi-experimental design with a pretest–posttest approach was conducted involving 40 patients, who were divided into intervention and control groups. The intervention consisted of a 10-minute family voice recording administered twice daily for three consecutive days. The level of consciousness, measured using the Glasgow Coma Scale (GCS) and qualitative level of consciousness, as well as oxygen saturation (SpO₂), was analyzed using the Wilcoxon and Mann–Whitney tests. Other hemodynamic parameters, including systolic blood pressure, diastolic blood pressure, heart rate, respiratory rate (RR), and body temperature, were analyzed using the Paired T-test and Independent T-test. The results showed a significant improvement in the level of consciousness (GCS and qualitative level of consciousness) and systolic blood pressure in the intervention group ($p < 0.05$). Meanwhile, diastolic blood pressure, heart rate, respiratory rate (RR), SpO₂, and body temperature showed no significant differences in either the intervention or control groups ($p > 0.05$). Family Auditory Stimulation was proven to improve consciousness without adversely affecting hemodynamic status, indicating that it is a safe and effective intervention for ICU patients.

Keywords: Family Auditory Stimulation, level of consciousness, hemodynamic status, ICU

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan karunia-Nya yang telah memungkinkan penulis menyelesaikan proposal skripsi dengan judul “Pengaruh Pemberian *Family Auditory Stimulation* terhadap Tingkat Kesadaran dan Status Hemodinamik Pasien dengan Penurunan Kesadaran di ICU.” Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, sebagai teladan utama umat manusia. Skripsi ini disusun sebagai bagian dari pemenuhan syarat untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ns. Gamyatri Utami, M.Kep sebagai Kepala Program Studi sekaligus dosen penguji dan Ibu dosen pembimbing, Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep, atas bimbingan, arah, serta dukungan yang telah diberikan selama penyusunan skripsi ini.

Ucapan terima kasih yang mendalam penulis tujukan kepada kedua orang tua tercinta atas doa, kasih sayang dan semangat yang tak pernah surut. Penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada teman-teman terdekat yang telah menjadi penyemangat dan penopang kuat di setiap langkah perjalanan ini yang senantiasa memberi semangat dan tawa dalam proses ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun, sangat penulis harapkan untuk menjadi bahan perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi dunia keperawatan serta menjadi referensi penelitian selanjutnya. Aamiin.

Jakarta, Senin 5 Januari 2026

Penulis



Syalsabilla Putri

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SKEMA	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
II.1 Landasan Teori	9
II.2 Kerangka Teori	42
II.3 Penelitian Terdahulu	43
BAB III METODE PENELITIAN	47
III.1 Kerangka Konsep	47
III.2 Hipotesis Penelitian	49
III.3 Definisi Operasional	50
III.4 Desain Penelitian	53
III.5 Populasi dan Sampel Penelitian	53
III.6 Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian	56
III.7 Instrumen Penelitian	57
III.8 Metode Pengumpulan Data	61
III.9 Analisa Data	65
III.10 Etika Penelitian	69
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	71
IV.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	71
IV.2 Proses Penelitian	72
IV.3 Hasil Penelitian	73
IV.4 Pembahasan	96
IV.5 Keterbatasan Penelitian	112
BAB V PENUTUP	112
V.1 Kesimpulan	112

V.2	Saran.....	115
DAFTAR PUSTAKA		117
RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penilaian Kesadaran Kualitatif.....	17
Tabel 2	Glasgow Coma Scale (GCS).....	18
Tabel 3	Klasifikasi hipertensi menurut The Joint National Committee (JNC).28	
Tabel 4	Penelitian Terdahulu	43
Tabel 5	Definisi Operasional	50
Tabel 6	Analisis Univariat	65
Tabel 7	Analisis Bivariat.....	68
Tabel 8	Gambaran karakteristik responden.....	73
Tabel 9	Gambaran GCS Pasien Pre-test Dan Post-test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	75
Tabel 10	Gambaran Tingkat Kesadaran Kualitatif Pasien Pre-test Dan Post-test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	76
Tabel 11	Gambaran Tekanan Darah Sistolik Pasien Pre-test Dan Post-test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	77
Tabel 12	Gambaran Tekanan Darah Diastolik Pasien Pre-test Dan Post-test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	78
Tabel 13	Gambaran Nadi Pasien Pre-test Dan Post-test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	79
Tabel 14	Gambaran RR Pasien Pre-test Dan Post-test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	79
Tabel 15	Gambaran SPO2 Pasien Pre-test Dan Post-test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	80
Tabel 16	Gambaran Suhu Pasien Pre-test Dan Post-test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	81
Tabel 17	Hasil Uji Normalitas Responden.....	82
Tabel 18	Hasil Uji Homogenitas Hemodinamik Pasien Pre-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	82
Tabel 19	Analisis Perubahan GCS Pre-Test dan Post-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	83
Tabel 20	Analisis Pengaruh Family Auditory Stimulation Terhadap Tingkat Kesadaran (GCS).....	84
Tabel 21	Analisis Perubahan Tingkat Kesadaran Kualitatif Pre-Test dan Post-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	85
Tabel 22	Analisis Pengaruh Family Auditory Stimulation Terhadap Tingkat Kesadaran (Tingkat Kesadaran Kualitatif).....	86
Tabel 23	Analisis Perubahan Tekanan Darah Sistolik Pre-Test dan Post-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	87
Tabel 24	Analisis Pengaruh Family Auditory Stimulation Terhadap Status Hemodinamik.....	88

Tabel 25	Analisis Perubahan Tekanan Darah Diastolik Pre-Test dan Post-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	88
Tabel 26	Analisis Pengaruh Family Auditory Stimulation Terhadap Status Hemodinamik.....	89
Tabel 27	Analisis Perubahan Nadi Pre-Test dan Post-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	90
Tabel 28	Analisis Pengaruh Family Auditory Stimulation Terhadap Status Hemodinamik (Nadi).....	91
Tabel 29	Analisis Perubahan RR Pre-Test dan Post-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	91
Tabel 30	Analisis Pengaruh Family Auditory Stimulation Terhadap Status Hemodinamik (RR).....	92
Tabel 31	Analisis Perubahan SPO2 Pre-Test dan Post-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	93
Tabel 32	Analisis Pengaruh Family Auditory Stimulation Terhadap Status Hemodinamik (SPO2).....	94
Tabel 33	Analisis Perubahan Suhu Pre-Test dan Post-Test Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	94
Tabel 34	Analisis Pengaruh Family Auditory Stimulation Terhadap Status Hemodinamik (Suhu).....	95

DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Teori.....	42
Skema 2	Kerangka Konsep	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Studi Pendahuluan dan Penelitian
Lampiran 2	Surat Jawaban Studi Pendahuluan dan Penelitian RSUD Cibinong
Lampiran 3	Lembar Persetujuan Judul
Lampiran 4	Surat Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 5	Surat Permohonan Ethical Clearance
Lampiran 6	Surat Ethical Clearance
Lampiran 7	Kuesioner Demografi
Lampiran 8	SOP Family Auditory Stimulation
Lampiran 9	Lembar Observasi Glasgow Coma Scale (GCS)
Lampiran 10	Lembar Observasi Status Hemodinamik
Lampiran 11	Lembar Observasi Penilaian Kesadaran Kualitatif
Lampiran 12	Lembar Penjelasan Penelitian dan Informed Consent Responden
Lampiran 13	Lembar Monitor Bimbingan
Lampiran 14	Timeline
Lampiran 15	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 16	Hasil SPSS Karakteristik Responden
Lampiran 17	Hasil SPSS GCS
Lampiran 18	Hasil SPSS Tingkat Kesadaran Kualitatif
Lampiran 19	Hasil SPSS Tekanan Darah Sistol
Lampiran 20	Hasil SPSS Tekanan Darah Diastol
Lampiran 21	Hasil SPSS Frekuensi Nadi
Lampiran 22	Hasil SPSS Respiratory Rate
Lampiran 23	Hasil SPSS SpO ₂
Lampiran 24	Hasil SPSS Suhu
Lampiran 25	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 26	Hasil Turnitin