

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN FOKUS INTERVENSI TERAPI AUDIO
MUROTAL AL-QUR'AN PADA PASIEN DENGAN KECEMASAN
DI RUANG ICCU RS SITI KHODIJAH SEPANJANG



Oleh :
APRILIA PUTRI VIKRIA NILAM
NIM.20254663010

PROGRAM STUDI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN FOKUS INTERVENSI TERAPI AUDIO
MUROTAL AL-QUR'AN PADA PASIEN DENGAN KECEMASAN
DI RUANG ICCU RS SITI KHODIJAH SEPANJANG

Untuk memperoleh Gelar Ners
Pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

APRILIA PUTRI VIKRIA NILAM

NIM.20254663010

PROGRAM STUDI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aprilia Putri Vikria Nilam

NIM : 20254663010

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan Dengan Fokus Intervensi Terapi Audio Murottal Al-Qur'an Pada Pasien Dengan Kecemasan Di Ruang ICCU RS Siti Khodijah Sepanjang.

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang saya susun adalah hasil karya intelektual saya sendiri, dan tidak melibatkan plagiasi dalam bentuk apapun, baik itu sebagian maupun keseluruhan. Saya sepenuhnya memahami konsekuensi yang akan saya terima apabila dikemudian hari terbukti bahwa terjadi plagiasi dalam karya tulis ilmiah ini. Saya siap menerima segala sanksi akademik yang sesuai dengan kebijakan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 20 Juli 2026

Yang menyatakan



Aprilia Putri Vikria Nilam

NIM. 20254663010

PERSETUJUAN

Studi Kasus ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 20 Juli 2026

Menyetujui.

Pembimbing I

Pembimbing II


Reliani, S.Kep Ns., M.Kes


Septian Galuh Winata S.Kep., Ns., M.Kep

Mengetahui.

Ketua Program Studi


Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep

PENGESAHAN

Karya Tulis ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis pada tanggal 04 Agustus 2026 oleh mahasiswa atas nama Aprilia Putri Vikria Nilam NIM 20254663010 Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Dr. Anis Rosyiatul Husna, S.Kep., Ns., M.Kes

Anggota 1 : Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes

Anggota 2 : Septian Galuh Winata S.Kep., Ns., M.Kep

Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya



Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns. M.Kep

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026 dengan judul penelitian “Asuhan Keperawatan Dengan Fokus Intervensi Terapi Audio Murottal Al-Qur'an Pada Pasien Dengan Kecemasan Di Ruang ICCU RS Siti Khodijah Sepanjang”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenalkan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Muhammad Hamdan, Sp.S(K), selaku Direktur utama RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang telah memberikan izin, dukungan, serta kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian di RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.
2. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku Rektorat Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah menyediakan fasilitas kepada kami untuk mengikuti pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
3. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, dan motivasi kepada kami untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Profesi Ners.

4. Erfan Rofiqi, S.Kep.Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, dan motivasi kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners.
5. Reliani, S.Kep Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing 1 yang selalu sabar dan terus menerus memberikan semangat, motivasi, serta masukan sehingga karya tulis ini dapat diselesaikan tepat waktu.
6. Septian Galuh Winata S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing 2 yang selalu sabar dan terus menerus memberikan semangat, motivasi, serta masukan sehingga karya tulis ini dapat diselesaikan tepat waktu.
7. Dr. Anis Rosyiatul Husna, S.Kep.,Ns M.Kes selaku ketua penguji karya tulis ilmiah yang telah memberikan kritik dan masukan pada karya tulis ini agar menjadi lebih baik.
8. Aries Chandra Anandita, S.Kep.Ns., M.Kep. Sp.Kep.An selaku dosen pembimbing akademik yang selalu sabar dan terus menerus memberikan semangat dan motivasi.
9. Responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, yang telah berbagi perjalanan hidup yang sangat luar biasa dalam melawan rasa sakit yang dihadapi sehingga menjadi motivasi saya untuk selalu bersyukur dalam hidup.
10. Seluruh staf dosen Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan bantuan selama menempuh pendidikan.
11. Kepada kedua orang tua saya (Taufik Rahman & Triwahyu Ningsi) yang selalu menjadi alasan saya untuk tetap semangat, sebagai sandaran dan motivasi terkuat saya, yang tiada henti memberikan kasih sayang dengan penuh cinta. Terimakasih sudah selalu berjuang untuk semua mimpi saya, sehat selalu,

hiduplah lebih lama lagi, bapak dan mama harus selalu ada dalam setiap perjalanan dan pencapaian saya.

12. Kepada teman-teman saya yang menemani dan membantu saya. Terimakasih telah menjadi bagian perjalanan di perkuliahan hingga penyusunan karya tulis ilmiah ini.

13. Kepada diri saya sendiri terimakasih sudah bertahan sejauh ini, tetap kuat dan berusaha menyelesaikan karya tulis ini. Saya bangga untuk setiap langkah kecil yang saya ciptakan.

14. Semua pihak yang terlibat dalam penyusunan karya tulis ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Semoga amal kebbaikannya diterima disisi Allah SWT dan mendapat imbalan pahala dari Allah SWT. Akhir kata semoga karya tulis yang sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Surabaya, 20 Juli 2026



Aprilia Putri Vikria Nilam
NIM. 20254663010

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN FOKUS INTERVENSI TERAPI AUDIO MUROTTAL AL-QUR'AN PADA PASIEN DENGAN KECEMASAN DI RUANG ICCU RS SITI KHODIJAH SEPANJANG

Oleh : Aprilia Putri Vikria Nilam

Latar Belakang: Pasien yang menjalani perawatan di *Intensive Cardiac Care Unit* (ICCU) rentan mengalami kecemasan akibat kondisi lingkungan perawatan yang dipenuhi alat monitoring, suara alarm medis, tindakan invasif, pembatasan aktivitas, perubahan peran, serta kondisi penyakit yang mengancam kehidupan sehingga menimbulkan perasaan takut, khawatir, tidak berdaya, dan ketidaknyamanan. Kecemasan yang tidak ditangani dapat memengaruhi kondisi fisiologis, psikologis, kemampuan beradaptasi, serta proses penyembuhan pasien. Salah satu intervensi keperawatan nonfarmakologis yang dapat digunakan adalah terapi audio murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan pada dua pasien dengan kecemasan di ruang ICCU RS Siti Khodijah Sepanjang. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi, dan pengukuran tingkat kecemasan menggunakan *Hospital Anxiety and Depression Scale-Anxiety* (HADS-A). Intervensi terapi audio murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman diberikan selama 15–20 menit selama tiga hari sebagai bagian dari intervensi Reduksi Ansietas.

Hasil: Sebelum intervensi, Ny. B memiliki skor HADS-A 19 yang menunjukkan ansietas berat, sedangkan Tn. K memiliki skor 13 yang menunjukkan ansietas sedang. Setelah intervensi, skor HADS-A Ny. B menurun menjadi 8 (ansietas ringan), sedangkan skor Tn. K menurun menjadi 6 (tidak cemas). Kedua pasien juga menunjukkan respons lebih tenang, rileks, kooperatif, mampu mengungkapkan perasaan, dan lebih mudah menerima kondisi penyakit serta rencana pengobatan.

Kesimpulan: Terapi audio murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman dalam intervensi Reduksi Ansietas membantu menurunkan tingkat kecemasan pada kedua pasien. Terapi ini dapat menjadi intervensi nonfarmakologis yang aman, mudah diterapkan, dan mendukung asuhan keperawatan.

Kata kunci: Kecemasan, Terapi Audio Murottal Al-Qur'an, ICCU, HADS-A, Asuhan Keperawatan.

ABSTRACTS

NURSING CARE FOCUSING ON QUR'ANIC MUROTTAL AUDIO THERAPY INTERVENTION FOR PATIENTS WITH ANXIETY IN THE ICCU AT SITI KHODIJAH SEPANJANG HOSPITAL

By: Aprilia Putri Vikria Nilam

Background: *Patients receiving care in the Intensive Cardiac Care Unit (ICCU) are susceptible to anxiety due to the care environment, which is filled with monitoring equipment and medical alarm sounds, as well as invasive procedures, activity restrictions, changes in roles, and life-threatening medical conditions, resulting in feelings of fear, worry, helplessness, and discomfort. Untreated anxiety can affect patients' physiological and psychological conditions, ability to adapt, and recovery process. One non-pharmacological nursing intervention that can be used is Qur'anic murottal audio therapy using Surah Ar-Rahman.*

Methods: *This study employed a descriptive case study design with a nursing care approach involving two patients with anxiety in the ICCU at Siti Khodijah Sepanjang Hospital. Data were collected through interviews, observation, physical examination, documentation, and measurement of anxiety levels using the Hospital Anxiety and Depression Scale-Anxiety (HADS-A). Qur'anic murottal audio therapy using Surah Ar-Rahman was administered for 15–20 minutes over three days as part of the Anxiety Reduction intervention.*

Results: *Before the intervention, Mrs. B had a HADS-A score of 19, indicating severe anxiety, whereas Mr. K had a score of 13, indicating moderate anxiety. After the intervention, Mrs. B's HADS-A score decreased to 8 (mild anxiety), whereas Mr. K's score decreased to 6 (no anxiety). Both patients also showed calmer and more relaxed responses, were cooperative, were able to express their feelings, and were better able to accept their medical conditions and treatment plans.*

Conclusion: *Qur'anic murottal audio therapy using Surah Ar-Rahman as part of the Anxiety Reduction intervention helped reduce anxiety levels in both patients. This therapy can serve as a safe and easily implemented non-pharmacological intervention that supports nursing care.*

Keywords: *Anxiety, Qur'anic Murottal Audio Therapy, ICCU, HADS-A, Nursing Care.*

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT	iii
PERSETUJUAN	iv
PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACS</i>	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN dan ISTILAH.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pertanyaan Penelitian.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Klinis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Kecemasan.....	7
2.1.1 Definisi Kecemasan.....	7
2.1.2 Klasifikasi.....	7
2.1.3 Tanda dan Gejala.....	10
2.1.4 Aspek-Aspek Kecemasan.....	11
2.1.5 Etiologi.....	12
2.1.6 Alat Ukur Kecemasan.....	15
2.2 Konsep Terapi Audio Murottal Al-Qur'an.....	19
2.2.1 Definisi Terapi Audio Murottal Al-Qur'an.....	19

2.2.2	Manfaat Terapi Audio Murottal Al-Qur'an.....	20
2.2.3	Teknik Terapi Audio Murottal Al-Qur'an.....	20
2.2.4	Surah Ar-Rahman dalam Terapi Audio Murottal Al-Qur'an.....	21
2.2.5	Pengaruh Terapi Audio Murottal Al-Qur'an terhadap Kecemasan	24
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Ansietas.....	26
2.3.1	Pengkajian Keperawatan.....	26
2.3.2	Diagnosa Keperawatan.....	32
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	34
2.3.4	Implementasi.....	35
2.3.5	Evaluasi.....	35
2.3.6	WOC.....	36
BAB III ANALISIS KASUS.....		37
3.1	Desain Penelitian.....	37
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	38
3.2.1	Lokasi Penelitian.....	38
3.2.2	Waktu Penelitian.....	38
3.3	Subjek Penelitian.....	38
3.4	Instrumen Penelitian.....	39
3.5	Teknik Pengumpulan Data.....	41
3.6	Teknik Analisis Data.....	44
3.7	Etik Penelitian.....	46
3.7.1	Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	47
3.7.2	Tanpa Nama (<i>Anonymity</i>).....	47
3.7.3	Kerahasiaan (<i>Confidentially</i>).....	47
3.7.4	<i>Beneficence and Non-Maleficence</i>	47
3.7.5	<i>Justice</i>	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN.....		49
4.1	Hasil Penelitian.....	49
4.1.1	Deskripsi Kasus.....	49
4.1.2	Pengkajian Keperawatan.....	50
4.1.3	Analisis Data.....	65
4.1.4	Diagnosa Keperawatan.....	69

4.1.5	Perencanaan/Intervensi Masalah Prioritas Keperawatan.....	71
4.1.6	Pencarian Literatur.....	73
4.1.7	<i>Critical Appraisal</i> (PICO).....	75
4.1.8	Implementasi Keperawatan.....	76
4.1.9	Evaluasi Keperawatan.....	82
4.2	Pembahasan.....	87
4.2.1	Identifikasi Pengkajian Pasien dengan Kecemasan Melalui Intervensi Terapi Audio Murottal Al-Qur'an di ICCU RS Siti Khodijah Sepanjang.....	87
4.2.2	Identifikasi Penetapan Diagnosa Keperawatan pada Pasien dengan Kecemasan di Ruang ICCU RS Siti Khodijah Sepanjang.....	89
4.2.3	Identifikasi Penerapan Intervensi Keperawatan Terapi Audio Murottal Al-Qur'an untuk Mengatasi Kecemasan.....	91
4.2.4	Identifikasi Implementasi Keperawatan Terapi Audio Murottal Al-Qur'an pada Pasien dengan Kecemasan.....	93
4.2.5	Identifikasi Evaluasi Keperawatan Terapi Audio Murottal Al-Qur'an Terhadap Penurunan Kecemasan.....	94
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		97
5.1	Kesimpulan.....	97
5.2	Saran.....	98
DAFTAR PUSTAKA.....		100

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI).....	33
Tabel 4. 1 Pengkajian Pola Gordon.....	53
Tabel 4.2 Pemeriksaan Penunjang Ny. B.....	58
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Penunjang Tn. K.....	58
Tabel 4.4 Analisis Data Pasien 1 Ny. B.....	60
Tabel 4.5 Analisis Data Pasien 2 Tn. K.....	62
Tabel 4.6 Intervensi Keperawatan Ny. B.....	66
Tabel 4.7 Intervensi Keperawatan Tn. K.....	67
Tabel 4.8 <i>Critical Appraisal</i> (PICO).....	70
Tabel 4.9 Implementasi Pasien 1 Ny.B.....	71
Tabel 4.10 Implementasi Pasien 2 Tn. K.....	73
Tabel 4.11 Evaluasi Pasien 1 Ny. B.....	77
Tabel 4.12 Evaluasi Pasien 2 Tn. K.....	78
Tabel 4.13 Perbandingan Skor Kecemasan Sebelum dan Sesudah Intervensi.....	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Ansietas.....	7
Gambar 2.2 WOC.....	35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden Penelitian.....	101
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	102
Lampiran 3 SOP Terapi Audio Murrotal Al-Qur'an.....	103
Lampiran 4 Kuesioner HADS-A.....	104
Lampiran 5 Surat Ijin Pengambilan Data Awal.....	105
Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian.....	108
Lampiran 7 Hasil Pengkajian <i>Pre-Post</i> Kecemasan.....	109
Lampiran 8 Dokumentasi.....	111
Lampiran 9 Lembar Konsultasi.....	112
Lampiran 10 Berita Acara Revisi Sidang KTI.....	113
Lampiran 11 <i>Endorsment Letter</i>	116

DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN dan ISTILAH

1. Lambang
 - $\geq$: Lebih dari atau sama dengan
 - % : Persen
 - p : Nilai probabilitas (probability value)
 - α : Tingkat signifikansi statistik
 - S3 : Bunyi jantung ketiga (Third Heart Sound)
 - S4 : Bunyi jantung keempat (Fourth Heart Sound)
 - RR : Respiratory Rate (Frekuensi Pernapasan)
2. Singkatan
 - APA : American Psychological Association
 - CRT : Capillary Refill Time
 - DSM-IV : Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders Fourth Edition
 - EBP : Evidence Based Practice
 - HADS : Hospital Anxiety and Depression Scale
 - HADS-A : Hospital Anxiety and Depression Scale–Anxiety
 - HADS-D : Hospital Anxiety and Depression Scale–Depression
 - HARS : Hamilton Anxiety Rating Scale
 - ICCU : Intensive Cardiac Care Unit
 - ICS : Intercostal Space
 - IM : Infark Miokard
 - KMB : Keperawatan Medikal Bedah
 - PICO : Population, Intervention, Comparison, Outcome
 - PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
 - RS : Rumah Sakit
 - SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
 - SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
 - SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
 - SOP : Standar Operasional Prosedur
 - STAI : State-Trait Anxiety Inventory
 - TMAS : Taylor Manifest Anxiety Scale
 - WOC : Web of Causation
 - ZRAS : Zung Self Rating Anxiety Scale
 - SAS : Self Rating Anxiety Scale
3. Istilah
 - Ansietas : Respons emosional berupa perasaan khawatir atau takut terhadap sesuatu yang belum jelas penyebabnya.
 - Audio murottal Al-Qur'an : Rekaman bacaan Al-Qur'an yang diperdengarkan sesuai kaidah tajwid dan tartil sebagai terapi relaksasi.
 - Compos mentis : Kondisi kesadaran penuh dengan orientasi baik terhadap waktu, tempat, dan orang.
 - Critical appraisal : Proses penilaian kritis terhadap bukti ilmiah untuk menentukan validitas dan manfaat penelitian.
 - Hemodinamik : Keadaan sirkulasi darah dalam tubuh yang meliputi tekanan darah, denyut jantung, dan perfusi jaringan.

Hiperventilasi : Kondisi peningkatan frekuensi dan kedalaman pernapasan melebihi kebutuhan tubuh.

Implementasi keperawatan : Tahap pelaksanaan tindakan keperawatan sesuai rencana intervensi yang telah disusun.

Intervensi nonfarmakologis : Upaya penatalaksanaan tanpa menggunakan obat-obatan.

Kecemasan : Perasaan tidak nyaman, khawatir, atau takut terhadap ancaman yang dirasakan.

Palpitasi : Sensasi jantung berdebar atau berdetak lebih cepat dari biasanya.

Relaksasi : Keadaan tubuh dan pikiran yang lebih tenang dengan penurunan ketegangan fisik maupun psikologis.

Stresor : Faktor atau kondisi yang memicu timbulnya stres atau kecemasan.

Takikardia : Peningkatan frekuensi denyut jantung melebihi batas normal.