

**PENDEKATAN TERAPI MUROTTAL UNTUK MENURUNKAN  
KECEMASAN DAN MENSTABILKAN TANDA VITAL : STUDI KASUS**



**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

diajukan untuk memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh gelar Ners

Oleh  
Riandra Tisyahra Izzati  
2411482

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS PENDIDIKAN OLAAHRAGA DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN INDONESIA  
2025**

**PENDEKATAN TERAPI MUROTTAL UNTUK MENURUNKAN  
KECEMASAN DAN MENSTABILKAN TANDA VITAL : STUDI KASUS**

Oleh  
Riandra Tisyahra Izzati

Sebuah Karya Ilmiah Akhir Ners yang diajukan untuk memenuhi sebagian syarat  
memperoleh gelar Ners Fakultas Pendidikan Olahraga dan Kesehatan

© Riandra Tisyahra Izzati 2025  
Universitas Pendidikan Indonesia  
Juni 2025

Hak cipta dilindungi undang-undang.  
Karya Ilmiah Akhir Ners ini tidak boleh diperbanyak seluruhnya atau sebagian  
dengan dicetak ulang, difotokopi atau cara lainnya tanpa izin penulis

RIANDRA TISYAHRA IZZATI  
**PENDEKATAN TERAPI MUROTTAL UNTUK MENURUNKAN  
KECEMASAN DAN MENSTABILKAN TANDA VITAL : STUDI KASUS**

disetujui dan disahkan oleh pembimbing:

Pembimbing,



Sehabudin Salasa, S. Kep., Ners., M. Kep.  
NIPT 920200119880419101

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners  
FPOK UPI



Dr. Hj. Linda Amalia, S.Kp., M.K.M.  
NIP 196803161992032004

## ABSTRAK

### PENDEKATAN TERAPI MUROTTAL UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN DAN MENSTABILKAN TANDA VITAL: STUDI KASUS

Riandra Tisyahra Izzati

NIM 2411482

*e-mail:* [riandra@upi.edu](mailto:riandra@upi.edu)

Gagal ginjal kronis (GGK) merupakan kondisi progresif yang mempengaruhi berbagai aspek kehidupan pasien, termasuk aspek psikologis seperti kecemasan akibat proses pengobatan jangka panjang dan ketergantungan pada hemodialisis. Kecemasan yang tidak ditangani dapat mempengaruhi stabilitas tanda-tanda vital, terutama pada pasien dengan penyakit kronis. Studi ini bertujuan mengetahui dampak penerapan terapi murottal Al-Qur'an untuk menurunkan kecemasan dan menstabilkan tanda vital pada pasien CKD stadium akhir. Studi ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan desain *single case-study*, melibatkan seorang pasien CKD berusia 69 tahun yang dirawat di ruang intensif RSUD Bandung Kiwari. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui pengukuran tingkat kecemasan menggunakan instrumen *Visual Analog Scale-Anxiety* (VAS-A) dan observasi tanda-tanda vital sebelum dan sesudah intervensi. Intervensi yang diberikan berupa terapi murottal surah Ar-Rahman selama tiga hari berturut-turut, dengan durasi 13–16 menit setiap sesi. Hasil menunjukkan adanya penurunan kecemasan secara bertahap, saat pengkajian didapatkan skor awal VAS-A sebesar 7 (kecemasan berat) menjadi 2 (kecemasan ringan) pada hari terakhir diberikan intervensi. Penurunan kecemasan ini disertai dengan stabilisasi tanda vital dalam batas normal. Temuan ini berkontribusi terhadap relaksasi psikologis dan stabilitas fisiologis melalui stimulasi gelombang otak alfa dan penurunan aktivitas sistem saraf simpatik. Intervensi ini terbukti sederhana, tanpa efek samping dan dapat diimplementasikan sebagai terapi non-farmakologis dalam keperawatan berbasis *evidence-based practice* (EBP).

**Kata kunci:** hemodinamik, gagal ginjal kronis, kecemasan, terapi murottal al- qur'an

## **ABSTRACT**

### **MUROTAL THERAPY APPROACH TO REDUCE ANXIETY AND STABILIZE VITAL SIGNS : CASE STUDY**

Riandra Tisyahra Izzati

NIM 2411482

e-mail: [riandra@upi.edu](mailto:riandra@upi.edu)

*Chronic kidney disease (CKD) is a progressive condition that affects various aspects of patients lives, including psychological factors such as anxiety caused by long-term treatment processes and dependence on hemodialysis. Unmanaged anxiety can impact the stability of vital signs, especially in patients with chronic illnesses. This study aimed to assess the application of Al-Qur'an murottal therapy to reduce anxiety and stabilize vital signs in end-stage CKD patients. A qualitative descriptive method with a single case study design was employed, involving a 69-year-old CKD patient admitted to the intensive care unit at RSUD Bandung Kiwari. Data were collected through anxiety level measurement using the Visual Analog Scale-Anxiety (VAS-A) and observation of vital signs before and after the intervention. The intervention consisted of murottal therapy of Surah Ar-Rahman administered for three consecutive days, with each session lasting 13 to 16 minutes. Results demonstrated a gradual reduction in anxiety, with the initial VAS-A score of 7 (severe anxiety) decreasing to 2 (mild anxiety) by the last day of intervention. This reduction was accompanied by stabilization of vital signs within normal limits. These findings contribute to psychological relaxation and physiological stability by stimulating alpha brain waves and decreasing sympathetic nervous system activity. The intervention proved to be simple, side-effect free, and can be implemented as a non-pharmacological therapy in evidence-based nursing practice.*

**Keywords:** *hemodynamic, chronic kidney disease, anxiety, murottal therapy*

## DAFTAR ISI

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                                 | <b>i</b>    |
| <b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIARSIME .....</b>                       | <b>ii</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                                     | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN UCAPAN TERIMA KASIH .....</b>                        | <b>iv</b>   |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                            | <b>vi</b>   |
| <b><i>ABSTRACT</i> .....</b>                                    | <b>vii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                                         | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                       | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>                                      | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                    | <b>xii</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                   | <b>1</b>    |
| 1.1 Latar Belakang .....                                        | 1           |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                       | 3           |
| 1.3 Tujuan Studi Kasus .....                                    | 3           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                             | <b>4</b>    |
| 2.1 Gagal Ginjal Kronis ( <i>chronic kidney disease</i> ) ..... | 4           |
| 2.2 Kecemasan .....                                             | 5           |
| 2.3 Tanda Vital .....                                           | 5           |
| 2.4 Terapi Murottal.....                                        | 6           |
| 2.5 <i>Literature Review</i> .....                              | 8           |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>                          | <b>11</b>   |
| 3.1 Desain Penelitian.....                                      | 11          |
| 3.2 Partisipan dan Tempat Penelitian .....                      | 11          |
| 3.3 Pengumpulan Data .....                                      | 11          |
| 3.4 Instrumen.....                                              | 11          |

|                                                        |           |
|--------------------------------------------------------|-----------|
| 3.5 Analisa Data .....                                 | 12        |
| 3.6 Isu Etik .....                                     | 13        |
| <b>BAB IV TEMUAN DAN PEMBAHASAN .....</b>              | <b>14</b> |
| 4.1 Deskripsi Kasus.....                               | 14        |
| 4.2 Hasil Studi Kasus .....                            | 16        |
| 4.3 Pembahasan.....                                    | 17        |
| <b>BAB V SIMPULAN, IMPLIKASI DAN REKOMENDASI .....</b> | <b>21</b> |
| 5.1 Simpulan .....                                     | 21        |
| 5.2 Implikasi.....                                     | 21        |
| 5.3 Rekomendasi .....                                  | 21        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                             | <b>23</b> |
| <b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>                         | <b>26</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. <i>Literature Review</i> .....                                                                                    | 8  |
| Tabel 2. Riwayat Pemeriksaan Penunjang .....                                                                               | 15 |
| Tabel 3. Perbandingan Tingkat Kecemasan serta Tanda Vital Sebelum dan Sesudah<br>Pemberian Terapi Murottal Al-Qur'an ..... | 17 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                                   |    |
|---------------------------------------------------|----|
| Gambar 1 <i>Visual Analog Scale-Anxiety</i> ..... | 12 |
|---------------------------------------------------|----|

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1. <i>Informed Consent</i> .....                   | 27 |
| Lampiran 2. Lembar Pengukuran Tingkat Kecemasan .....       | 28 |
| Lampiran 3. Lembar Observasi Tanda-Tanda Vital .....        | 30 |
| Lampiran 4. Lembar Standar Operasional Prosedur (SOP) ..... | 31 |
| Lampiran 5. Lembar Pengkajian Pasien.....                   | 33 |
| Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian.....                     | 54 |
| Lampiran 7. Lembar Bimbingan Pembimbing.....                | 56 |
| Lampiran 8. Lembar Revisi Sidang .....                      | 57 |
| Lampiran 9. Riwayat Hidup.....                              | 58 |

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustiyowati, T. H. R., Endah, D. R., & Putri, T. A. R. K. (2022). The Effect of Murottal Al-Quran Therapy on Anxiety Level of Chronic Kidney Disease Patients Undergoing Hemodialysis. *Jurnal Keperawatan Komprehensif (Comprehensive Nursing Journal)*, 8(4). <https://doi.org/10.33755/jkk.v8i4.443>
- Alivian, G. N., Purnawan, I., & Setiyono, D. (2019). Efektifitas Mendengarkan Murottal Dan Doa Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Hemodialisa Di Rsud Wates. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 6(2), 13–17.
- Ariana, L., Khairani, A. I., & Olivia, N. (2024). Implementasi Terapi Murottal Al-Qur'an Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di Rumah Sakit Tk Ii Putri Hijau Medan. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 3(7), 3457–3468. <https://doi.org/10.55681/sentri.v3i7.3100>
- Asiyah, S. N., & Istikhomah, I. (2019). Effectiveness of Murottal Therapy in Reducing Anxiety in Diabetics. *Journal of Health Science and Prevention*, 3(2), 118–121. <https://doi.org/10.29080/jhsp.v3i2.223>
- Bikbov, B., Purcell, C., Levey, A. S., Smith, M., Abdoli, A., Abebe, M., Adebayo, O. M., Afarideh, M., Agarwal, S. K., Agudelo-Botero, M., Ahmadian, E., Al-Aly, Z., Alipour, V., Almasi-Hashiani, A., Al-Raddadi, R. M., Alvis-Guzman, N., Amini, S., Andrei, T., Andrei, C. L., ... Vos, T. (2020). Global, regional, and national burden of chronic kidney disease, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *The Lancet*, 395(10225), 709–733. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30045-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30045-3)
- Diawati, N., Dewi, N. R., & Inayati, A. (2023). Penerapan Terapi Spiritual (Murottal Al-Qur'an) Terhadap Kualitas Tidur Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di Rsud Jendral Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(4), 486–494.
- Egbe, A., & El Boghdady, M. (2024). Anxiety and depression in surgeons: A systematic review. In *Surgeon* (Vol. 22, Issue 1). <https://doi.org/10.1016/j.surge.2023.09.009>
- Ghiasi, A., & Keramat, A. (2018). The effect of listening to holy quran recitation on anxiety: A systematic review. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 23(6), 411–420. [https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR\\_173\\_17](https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR_173_17)

Iffriani, R., & Syafriati, A. (2023). Pengaruh Murotal Surah Al-Mulk Terhadap Kecemasan, Tanda-Tanda Vital Dan Insomnia Pada Pasien Gagal Ginjal Diruang Hemodialisa. *Jurnal Kesehatan Akper Kesdam II Sriwijaya Palembang*, 12(1), 1–17.

Kusuma, B. P., Dewi, T. K., & Ludiana. (2024). Pengaruh Relaksasi Napas Dalam Dan Terapi Murottal Terhadap Nyeri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rpd B Rsud Jenderal Ahmad Yani Kota Metro. *Jurnal Cindekia Muda*, 4.

Lutfiani, D., & Kurnia, A. (2021). Penurunan Tekanan Darah Dengan Intervensi Terapi Murottal Surah Ar Rahman Pada Penderita Chronic Kidney Disease (CKD). *Ners Muda*, 2(1). <https://doi.org/10.26714/nm.v2i1.6230>

Luthfiyyah. (2024). Penerapan manajemen kecemasan dengan murottal al-qur'an dan musik klasik instrumental pada pasien terintubasi:case report. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 10(3), 462–473.

Luyckx, V. A., Tonelli, M., & Stanifer, J. W. (2018). The global burden of kidney disease and the sustainable development goals. *Bulletin of the World Health Organization*, 96(6), 414-422C. <https://doi.org/10.2471/BLT.17.206441>

Mallamaci, F., & Tripepi, G. (2024). Risk Factors of Chronic Kidney Disease Progression: Between Old and New Concepts. In *Journal of Clinical Medicine* (Vol. 13, Issue 3). <https://doi.org/10.3390/jcm13030678>

Nazir, A. (2023). The Effect of Listening to the Holy Qur'an Recitation Therapy onPhysiological Parameters and Neuropsychological Functionsin Intensive Care Unit Patients: A Narrative Reviewfrom Physical and Rehabilitation Medicine Point of View. *Iranian Rehabilitation Journal*, 21(2), 215–222. <https://doi.org/10.32598/irj.21.2.1540.7>

Pearce, C. J., Hall, N., Hudson, J. L., Farrington, K., Tucker, M. J. R., Wellsted, D., Jones, J., Sharma, S., Norton, S., Ormandy, P., Palmer, N., Quinnell, A., Fitzgerald, L., Griffiths, S., & Chilcot, J. (2024). Approaches to the identification and management of depression in people living with chronic kidney disease: A scoping review of 860 papers. In *Journal of Renal Care* (Vol. 50, Issue 1). <https://doi.org/10.1111/jorc.12458>

Rahman, S., & Pradido, R. (2020). The anxiety symptoms among chronic kidney disease patients who undergo hemodialysis therapy. *International Journal of Public Health Science*, 9(4). <https://doi.org/10.11591/ijphs.v9i4.20450>

- Sapra, A., Malik, A., & Bhandari, P. (2020). Vital Sign Assessment. In *StatPearls*.
- Syamdarniati, S. (2023). Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'an Surat Al-Fatihah, Al-Ikhlas, Al-Falaq, dan An-Nas terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre-Operasi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(2), 849–854. <https://doi.org/10.37287/jppp.v5i2.1612>
- Twistiandayani, R., & Prabowo, A. R. (2021). Terapi Mendengarkan Murottal Al-Qur'an Surat Al-Fatihah dan Surah Ar-Rahman terhadap Stres, Kecemasan, dan Depresi pada Pasien CKD V yang Menjalani Hemodialisis. *Journals of Ners Community*, 12(1).
- Wahyuningsih, I. S., Sukartini, T., Dewi, Y. S., Amal, A. I., & Kismana, M. L. (2024). The effect of murottal auditory therapy on anxiety and comfort levels in patients with cardiovascular disease. *Healthcare in Low-Resource Settings*, 12(1). <https://doi.org/10.4081/hls.2023.11816>
- Yeh, T. H., Tu, K. C., Wang, H. Y., & Chen, J. Y. (2024). From Acute to Chronic: Unraveling the Pathophysiological Mechanisms of the Progression from Acute Kidney Injury to Acute Kidney Disease to Chronic Kidney Disease. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 25, Issue 3). <https://doi.org/10.3390/ijms25031755>