

**EFEKTIFITAS MENDENGARKAN ASMAUL HUSNA DAN TERAPI MUSIK  
KLASIK TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PERILAKU  
KEKERASAN DI PUSKESMAS KALITIDU BOJONEGORO**

**SKRIPSI**



**MIFTA KURNIA ALFI**  
**NIM. 16.02.01.2202**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN**

**2020**

**EFEKTIFITAS MENDENGARKAN ASMAUL HUSNA DAN TERAPI MUSIK  
KLASIK TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PERILAKU  
KEKERASAN DI PUSKESMAS KALITIDU BOJONEGORO**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Lamongan Sebagai Salah Satu  
Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan**

**MIFTA KURNIA ALFI  
NIM. 16.02.01.2202**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN  
2020**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : MIFTA KURNIA ALFI  
NIM : 1602012202  
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : BOJONEGORO, 22 JUNI 1998  
INSTITUSI : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul: “Efektifitas Mendengarkan Asmaul Husna Dan Terapi Musik Klasik Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro” adalah bukan skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Lamongan, 20 Januari 2020

yang menyatakan



**MIFTA KURNIA ALFI**  
**NIM. 16.02.01.2202**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Oleh : MIFTA KURNIA ALFI  
NIM : 1602012202  
Judul : EFEKTIFITAS MENDENGARKAN ASMAUL HUSNA  
DAN TERAPI MUSIK KLASIK TERHADAP  
TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PERILAKU  
KEKERASAN DI PUSKESMAS KALITIDU  
BOJONEGORO

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Skripsi pada  
bulan Mei 2020.

Oleh :

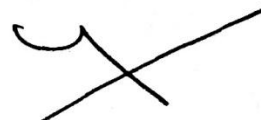
Mengetahui :

**Pembimbing I**



**Hj. Siti Sholikhah, S.Kep., Ns., M.Kes**  
NIK. 19790306 200609 017

**Pembimbing II**



**Arifal Aris, S.Kep., Ns., M.Kes**  
NIK. 19780821 200601 015

**LEMBAR PENGESAHAN**

Telah Diuji Dan Disetujui Oleh Tim Penguji Pada Ujian Skripsi

Di Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S1-Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Lamongan

Tanggal :

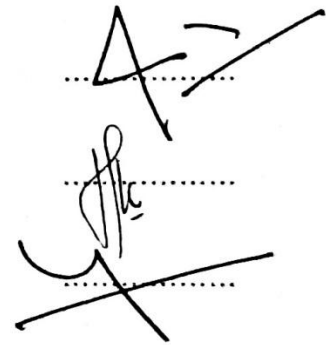
**PANITIA PENGUJI**

TandaTangan

Ketua :Dr. H. Masram, M.M., M.Pd

Anggota : 1. Hj. Siti Sholikhah, S.Kep., Ns., M.Kes

2. Arifal Aris, S. Kep., Ns., M. Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Lamongan



Arifal Aris, S. Kep., Ns., M. Kes  
NIK. 1978.0821.200601.015

## ***CURRICULUM VITAE***

Nama : MIFTA KURNIA ALFI  
Tempat, Tanggal Lahir : Bojonegoro, 22 Juni 1998  
Alamat : Dusun Berek, Desa Ngadiluhur RT 06/RW 02,  
Kecamatan Balen, Kabupaten Bojonegoro  
Pekerjaan : Mahasiswa

### **Riwayat Pendidikan:**

1. TK. Darma Wanita : Lulus Tahun 2004
2. SD Negeri Ngadiluhur 1 : Lulus Tahun 2010
3. SMP Negeri 7 Bojonegoro : Lulus Tahun 2013
4. MAN 2 Bojonegoro : Lulus Tahun 2016
5. Prodi S-1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan mulai tahun 2016 sampai sekarang.

## **HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

“Yakin adalah kunci jawaban dari segala permasalahan. Dengan bermodal yakin merupakan obat mujarab penumbuh semangat hidup.”

### **Kupersembahkan Skripsi ini untuk :**

- Kepada kedua orang tua Bapak Usman (Alm) dan Ibu Yusmini (Almh) yang semasa hidupnya selalu mendukung, membantu, memberikan cinta dan kasih sayang juga selalu berkorban untuk saya, meskipun tidak sempat melihat saya beranjak dewasa, namun do'a selalu terpanjat agar diberikan keluasan alam barzah dan dijauhkan dari azab kubur.
- Kepada kakakku Siti Noer Kholilatul Izza dan Andhika Soen yang senantiasa memberi kasih sayang, motivasi dan saran ketika mengalami kesulitan dalam penyelesaian naskah skripsi serta dukungan moril maupun materil selama penyelesaian masa studi.
- Kepada sahabatku Ulfatus Sholikhah, Ulya Maysyaroh, Azman Syarifullah, dan Nadya Salsabela, yang telah menemani dan mendukung dalam proses pengerjaan skripsi ini.
- Teman-teman seperjuangan yang meberikan motivasi dan dukungan.

## ABSTRAK

Mifta kurnia alfi, 2020. **Efektifitas Mendengarkan Asmaul Husna dan Terapi Musik Klasik Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro.** Pembimbing (1) Hj. Siti Sholikhah, S.Kep.,Ns.,M.Kes. Pembimbing (2) Arifal Aris, S.Kep.,Ns.,M.Kes

**Latar Belakang:** Perilaku kekerasan adalah tingkah laku individu untuk melukai diri sendiri dan individu lain, sehingga pasien akan mendapatkan ancaman yang menimbulkan kecemasan. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui efektifitas mendengarkan *asmaul husna* dan terapi musik klasik terhadap tingkat kecemasan pada pasien perilaku kekerasan di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro. **Metode:** pra-experiment (*Two group pre test and post test design*) dengan jumlah 32 responden dan menggunakan teknik *consecutive sampling*. **Hasil:** Menggunakan *Uji Wilcoxon Sign Rank Test* dan *Uji Mann Whitney*. Hasil *Uji Wilcoxon Sign Rank Test* menunjukkan terdapat pengaruh yang bermakna pada kelompok terapi mendengarkan *asmaul husna* ( $p=0,046$ ) dan terapi musik klasik ( $p=0,000$ ). *Uji Mann Whitney* menunjukkan adanya efektifitas terapi mendengarkan *asmaul husna* dan terapi musik klasik terhadap tingkat kecemasan pada pasien perilaku kekerasan dengan nilai  $p$  ( $0.002 < 0.05$ ). **Analisis:** Terapi mendengarkan *asmaul husna* dan terapi musik klasik mampu menurunkan tingkat kecemasan pada pasien perilaku kekerasan. **Kesimpulan:** Terapi musik klasik lebih efektif menurunkan kecemasan daripada terapi mendengarkan *asmaul husna* pada pasien perilaku kekerasan di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro.

**Kata Kunci :** *Asmaul husna*, Terapi Musik Klasik, Kecemasan, Perilaku kekerasan.



## ABSTRACT

Mifta kurnia alfi, 2020. **The Effectiveness of Listening to Asmaul Husna and Classical Music Therapy on the Level of Anxiety in Violent Behavior Patients at the Kalitidu Bojonegoro Health Center.** Advisers (1) Hj. Siti Sholikhah, S.Kep.,Ns.,M.Kes. Advisers (2) Arifal Aris, S.Kep.,Ns.,M.Kes

**Introduction:** Violent behavior is the behavior of individuals to injure themselves and other individuals, so that patients will get threats that cause anxiety. The purpose of this study was to determine the effectiveness of listening to asmaul husna and classical music therapy on anxiety levels in violent behavior patients at the Bojonegoro Kalitidu Health Center. **Method:** pre-experiment (Two group pre-test and post-test design) with 32 respondents and used consecutive sampling technique. **Result:** Using the Wilcoxon Sign Rank Test and Mann Whitney Test. Wilcoxon Sign Rank Test Results showed that there was a significant effect on the therapy group listening to Asmaul Husna ( $p = 0.046$ ) and classical music therapy ( $p = 0,000$ ). The Mann Whitney test shows the effectiveness of listening therapy to Asmaul Husna and classical music therapy to the level of anxiety in violent behavior patients with a p value ( $0.002 < 0.05$ ). **Analysis:** Giving asmaul husna listening therapy and classical music therapy can reduce anxiety levels in violent behavior patients. **Discussion:** Classical music therapy is more effective in reducing anxiety than listening to asmaul husna therapy in patients with violent behavior at the Puskesmas Kalitidu Bojonegoro.

**Keywords:** Listen to *asmaul husna*, Classical music therapy, Anxiety, Violent behavior

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Efektifitas Mendengarkan Asmaul Husna Dan Terapi Musik Klasik Terhadap Tingkat kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk melanjutkan penelitian.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Drs. H. Budi Utomo., M.Kes., selaku Rektor Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan
2. Arifal Aris, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.
3. Suratmi, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.
4. Hj. Siti Sholikhah, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan Skripsi.

5. Arifal Aris, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing II, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan Skripsi.
6. Kepala Ruangan Poli Jiwa yang telah memberikan fasilitas serta pelayanan kepada penulis sehingga bisa berjalan lancar dalam penulisan skripsi ini.
7. Seluruh responden yang telah bersedia dalam memberikan informasi dalam penyusunan skripsi ini.
8. Semua pihak yang telah memberikan dukungan moril dan materiil dalam terselesaikannya Skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari proposal ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, akhirnya penulis berharap semoga proposal ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, 5 Juni 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b><i>CURICULUM VITAE</i></b> .....	v
<b>HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....	vi
<b>ABSTRAK</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiv
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>DAFTAR SIMBOL DAN SINGKATAN</b> .....	xviii
<b>BAB 1 : PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Bagi Akademik .....	7
1.4.2 Bagi Praktis .....	8
<b>BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	9
2.1 Konsep Dasar Perilaku Kekerasan .....	9
2.1.1 Pengertian Perilaku Kekerasan.....	9
2.1.2 Tanda dan Gejala Perilaku Kekerasan .....	10
2.1.3 Rentang Respon Perilaku Kekerasan .....	11
2.1.4 Faktor Predisposisi Perilaku Kekerasan .....	12

2.1.5 Faktor Persipitasi Perilaku Kekerasan.....	13
2.2 Konsep Dasar Kecemasan .....	13
2.2.1 Pengertian Kecemasan .....	13
2.2.2 Rentang Respon Cemas .....	14
2.2.3 Faktor Predisposisi Kecemasan.....	19
2.2.4 Faktor Persipitasi Kecemasan.....	20
2.2.5 Tanda dan Gejala Kecemasan .....	21
2.2.6 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kecemasan	21
2.2.7 Penatalaksanaan Kecemasan .....	23
2.2.8 Tingkat Kecemasan .....	25
2.2.9 Skala Pengukuran Tingkat Kecemasan .....	27
2.3 Konsep Dasar Asmaul Husna.....	28
2.3.1 Pengertian Asmaul Husna .....	28
2.3.2 99 Nama Asmaul Husna.....	28
2.3.3 Manfaat Mengamalkan Asmaul Husna .....	32
2.3.4 SOP Asmaul Husna .....	33
2.4 Konsep Dasar Terapi Musik Klasik .....	34
2.4.1 Pengertian Musik .....	34
2.4.2 Pengaruh Musik Klasik Terhadap Kecemasan .....	35
2.4.3 Jenis Terapi Musik .....	36
2.4.4 Mekanisme Musik Klasik Sebagai Terapi .....	36
2.4.5 SOP Terapi Musik Klasik.....	37
2.5 Kerangka Konsep .....	39
2.6 Hipotesis .....	30
<b>BAB 3 : METODE PENELITIAN.....</b>	<b>42</b>
3.1 Desain Penelitian.....	42
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian .....	43
3.3 Kerangka Kerja.....	43
3.4 Identifikasi Variabel Penelitian .....	45
3.5 Definisi Operasional.....	45
3.6 Populasi, Sampel, dan Sampling Desain .....	47

3.6.1 Populasi Penelitian .....	47
3.6.2 Sampel Penelitian .....	47
3.6.3 Sampling Penelitian .....	48
3.7 Pengumpulan dan Analisa Data.....	49
3.7.1 Pengumpulan Data .....	49
3.7.2 Analisa Data .....	50
3.8 Etika Penelitian.....	52
3.8.1 <i>Informed Consent</i> .....	52
3.8.2 <i>Anonymity</i> (Tanpa Nama) .....	53
3.8.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan) .....	53
<b>BAB 4 : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>54</b>
4.1 Hasil penelitian .....	54
4.2 Pembahasan .....	61
<b>BAB5 : KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>68</b>
5.1 Kesimpulan .....	68
5.2 Saran .....	69

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Rentan Respons Marah (Kusnadi, 2015).....	11
Gambar 2.2 Rentan Respon Cemas (Videbeck, 2008).....	14
Gambar 2.3 Kerangka Konsep Efektifitas Mendengarkan Asmaul Husna dan Terapi Musik Klasik Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Perilaku Kekerasan di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro .....	39
Gambar 3.1 Desain Penelitian Efektivitas Mendengarkan Asmaul Husna dan Terapi Musik Klasik Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Perilaku Kekerasan Di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro. ....	43
Gambar 3.3 Kerangka Kerja Keefektifan Mendengarkan Asmaul Husna dan Terapi Musik Klasik Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Di Puskemas Kalitidu Bojonegoro .....	44

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 99 Nama Asmaul Husna.....	28
Tabel 3.1 Definisi Operasional Efektifitas Mendengarkan Asmaul Husna dan Terapi Musik Klasik Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Perilaku Kekerasan Di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro.....	46
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Perilaku Kekerasan berdasarkan Umur di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro.....	5
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Perilaku Kekerasan berdasarkan jenis kelamin di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro.....	55
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Perilaku Kekerasan berdasarkan pekerjaan di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro.....	56
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Sebelum Dilakukan Terapi Mendengarkan Asmaul Husna di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro Tahun 2020.....	56
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Setelah Dilakukan Terapi Mendengarkan Asmaul Husna di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro Tahun 2020.....	57
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Sebelum dilakukan Terapi Musik Klasik di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro Tahun 2020.....	57
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Setelah dilakukan Terapi Musik Klasik di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro Tahun 2020.....	58
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Sebelum dan Sesudah Dilakukan Terapi Mendengarkan Asmaul Husna di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro Tahun 2020.....	58



Tabel 4.9	Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Sebelum dan Sesudah Dilakukan Terapi Musik Klasik di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro Tahun 2020. ....	59
Tabel 4.10	Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Sebelum dilakukan Terapi Mendengarkan <i>Asmaul Husna</i> dan Sebelum dilakukan Terapi Musik Klasik di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro Tahun 2020. ....	60
Tabel 4.11	Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Pasien Perilaku Kekerasan Setelah dilakukan Terapi Mendengarkan <i>Asmaul Husna</i> dan Setelah dilakukan Terapi Musik Klasik di Puskesmas Kalitidu Bojonegoro Tahun 2020. ....	60

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Jadwal Penyusunan Proposal .....	73
Lampiran 2	: Surat Survey Awal .....	74
Lampiran 3	: Surat balasan Survey .....	75
Lampiran 4	: Surat Ijin Penelitian Kampus .....	76
Lampiran 5	: Surat Ijin Penelitian Dinkes .....	77
Lampiran 6	: Lembar Permohonan menjadi responden.....	78
Lampiran 7	: Lembar Persetujuan menjadi responden .....	79
Lampiran 8	: Lembar Kuesioner .....	80
Lampiran 9	: SOP .....	84
Lampiran 10	: Lembar Tabulasi Data.....	89
Lampiran 11	: Lembar Konsultasi .....	91

## DAFTAR SIMBOL DAN SINGKATAN

-	: Sampai
%	: Persen
<	: Kurang dari
=	: Sama dengan
>	: Lebih dari
$\leq$	: Kurang lebih sama dengan
$\Sigma$	: Jumlah atau sigma
d	: Selisih setiap pasangan rank/rho
$H_1$	: Terdapat hubungan yang signifikan
M.Kep	: Magister Keperawatan
M.Kes	: Magister Kesehatan
n	: perkiraan jumlah sample
NIM	: Nomor Induk Mahasiswa
NIP	: Nomor Induk Pegawai
Ns	: Ners
rs	: nilai korelasi <i>Spearman Rank</i>
S. Kep	: Sarjana Keperawatan
S.Psi	: Sarjana Psikologi
SPSS	: Stastifical Prduct and Service Solution
WHO	: <i>World Health Organization</i>