



KARYA ILMIAH AKHIR

***CASE REPORT: APLIKASI KOMBINASI SLOW DEEP BREATHING,
GUIDED IMAGERY, DAN TERAPI MUSIK DAPAT DALAM
MENURUNKAN SKALA NYERI PADA PASIEN CKD
DI INSTALASI GAWAT DARURAT RS MARDI
WALUYO KOTA METRO TAHUN 2025***

OLEH:

AGNES ADELIA FEKARISTI

2404095

PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS

STIKES BETHESDA YAKKUM

YOGYAKARTA

2025

***CASE REPORT: APLIKASI KOMBINASI SLOW DEEP BREATHING,
GUIDED IMAGERY, DAN TERAPI MUSIK DAPAT DALAM
MENURUNKAN SKALA NYERI PADA PASIEN CKD
DI INSTALASI GAWAT DARURAT RS MARDI
WALUYO KOTA METRO
TAHUN 2025***

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan dalam Rangka Memenuhi Persyaratan Memeroleh

Gelar Ners

OLEH:

AGNES ADELIA FEKARISTI

2404095

PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS

STIKES BETHESDA YAKKUM

YOGYAKARTA

2025

LEMBAR PERSETUJUAN
PRPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

CASE REPORT: APLIKASI KOMBINASI *SLOW DEEP BREATHING*,
GUIDED IMAGERY, DAN TERAPI MUSIK DAPAT DALAM
MENURUNKAN SKALA NYERI PADA PASIEN *CKD*
DI INSTALASI GAWAT DARURAT RS MARDI
WALUYO KOTA METRO
TAHUN 2025

KIA ini telah diperiksa oleh Pembimbing dan disetujui

Yogyakarta, 27 Agustus 2025

Pembimbing



Isnanto, S. Kep, Ns., MAN., DNM

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR

CASE REPORT: APLIKASI KOMBINASI *SLOW DEEP BREATHING*, *GUIDED IMAGERY*, DAN TERAPI MUSIK DAPAT DALAM MENURUNKAN SKALA

NYERI PADA PASIEN CKD DI INSTALASI GAWAT DARURAT

RS MARDI WALUYO KOTA METRO

TAHUN 2025

Oleh :

Agnes Adelia Pekarisi

2404095

Karya Ilmiah Akhir ini di sejujui pada tanggal 27 Agustus 2025

Dosen Pembimbing

Isnanto, S. Kep., Ns., MAN., DNM

Mengesahkan

Mengetahui

Ketua STIKES Bethesda Yakkum

Ketua Program Studi Pendidikan

Yogyakarta

Profesi Ners



Nurlia Ikuningtyas, S. Kep., Ns.,
M. Kep., Sp. Kep. MB., Ph. D. NS.

Indah Prawesti, S. Kep., Ns., M. Kep.

ABSTRAK

AGNES ADELIA FEKARISTI . “*Case Report: Aplikasi Kombinasi Slow Deep Breathing, Guided Imagery, dan Terapi Musik dalam Menurunkan Skala Nyeri pada Pasien CKD di Instalasi Gawat Darurat RS Mardi Waluyo Kota Metro Tahun 2025.*”

Latar Belakang: *Chronic Kidney Disease (CKD)* merupakan penyakit kronis dengan prevalensi yang terus meningkat dan menimbulkan berbagai komplikasi, salah satunya adalah nyeri. Akumulasi toksin metabolik pada pasien *CKD* berkontribusi terhadap munculnya gejala neurologis dan muskuloskeletal yang memperberat rasa nyeri. Data rekam medis IGD RS Mardi Waluyo Kota Metro pada Januari–Februari 2025 menunjukkan 32 pasien *CKD* yang datang dengan keluhan nyeri sedang hingga berat. Penanganan nyeri secara nonfarmakologis melalui teknik relaksasi menjadi alternatif yang aman dan efektif.

Tujuan: Mengetahui aplikasi kombinasi *slow deep breathing, guided imagery*, dan terapi musik dalam menurunkan skala nyeri pada pasien *CKD* di IGD RS Mardi Waluyo Kota Metro Tahun 2025.

Metode: Desain penelitian KIA ini adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Populasi penelitian adalah pasien *CKD* dengan nyeri di IGD, sampel dipilih menggunakan purposive sampling. Instrumen penelitian menggunakan *Numeric Rating Scale (NRS)*.

Hasil: Intervensi kombinasi *slow deep breathing, guided imagery*, dan terapi musik dilakukan selama 15 menit, hasil pengukuran menunjukkan penurunan skala nyeri dari 4 (nyeri sedang) menjadi 3 (nyeri ringan).

Kesimpulan: Aplikasi kombinasi *slow deep breathing, guided imagery*, dan terapi musik efektif menurunkan skala nyeri pada pasien *CKD* di IGD RS Mardi Waluyo Kota Metro Tahun 2025, sehingga dapat direkomendasikan sebagai intervensi nonfarmakologis pendukung dalam manajemen nyeri pasien *CKD*.

Kata Kunci: *Slow deep breathing, Guided imagery, Terapi musik, Nyeri, CKD*
xiii + 71 halaman + 4 tabel + 1 skema + 1 grafik + 6 Lampiran

Kepustakaan: 23, 2018–2025

ABSTRACT

AGNES ADELIA FEKARISTI . "Case Report: Application of Combination of Slow Deep Breathing, Guided Imagery, and Music Therapy in Reducing Pain Scale in CKD Patients in the Emergency Installation of Mardi Waluyo Hospital, Metro City in 2025."

Background: Chronic Kidney Disease (CKD) is a chronic condition with an increasing prevalence that leads to various complications, one of which is pain. The accumulation of metabolic toxins in CKD patients contributes to the emergence of neurological and musculoskeletal symptoms that exacerbate pain. Medical record data from the Emergency Department of Mardi Waluyo Hospital, Kota Metro, in January–February 2025 reported 32 CKD patients presenting with moderate to severe pain. Non-pharmacological pain management through relaxation techniques serves as a safe and effective alternative.

Objective: To determine the application of a combination of slow deep breathing, guided imagery, and music therapy in reducing the pain scale in CKD patients in the emergency room of Mardi Waluyo Hospital, Metro City in 2025.

Methods: The design of this KIA research is descriptive with a case study approach. The study population was CKD patients with pain in the emergency room, samples were selected using purposive sampling. The research instrument uses the Numeric Rating Scale (NRS).

Results: A combination of slow deep breathing, guided imagery, and music therapy intervention was performed for 15 minutes, the measurement results showed a decrease in the pain scale from 4 (moderate pain) to 3 (mild pain).

Conclusion: The application of a combination of slow deep breathing, guided imagery, and music therapy is effective in reducing the pain scale in CKD patients in the emergency room of Mardi Waluyo Hospital, Metro City in 2025, so that it can be recommended as a supporting non-pharmacological intervention in the pain management of CKD patients.

Keywords: Slow deep breathing, Guided imagery, Music therapy, Pain, CKD
xiii + 71 pages + 4 tables + 1 schematic + 1 chart + 6 Appendices

Literature: 23, 2018–2025

PRAKATA

Puji dan syukur Peneliti panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala kasih dan anugerah-Nya, selama menjalani proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir (KIA), ini, sehingga Peneliti dapat menyelesaikan KIA dengan judul “*Case Report: Aplikasi Kombinasi Slow deep breathing, guided imagery, Dan Terapi Musik Dapat Dalam Menurunkan Skala Nyeri Pada Pasien CKD Di Instalasi Gawat Darurat RSMardi Waluyo Kota Metro Tahun 2025*”

Selama proses penyusunan KIA ini, Peneliti banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak dr. Paran Baginoto, Sp.B, FINACS., FICS, selaku direktur Rumah Sakit Mardi Waluyo Kota Metro
2. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep. MB., Ph. D. NS, selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta
3. Bapak Febri Krisdiyanto Ns. S. Kep , selaku Kepala Ruangan di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta
4. Ibu Lanny Debby M. Allagan, S.Kep., Ns selaku preceptor klinik di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Mardi Waluyo Kota Metro
5. Ibu Ethic Palupi, S. Kep., Ns., MNS, selaku Waket I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
6. Ibu Indah Prawesti, S. Kep., Ns., M. Kep, selaku Ka Prodi Pendidikan Profesi Ners STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.

7. Bapak Isnanto, S. Kep., Ns., MAN., DNM, selaku dosen pembimbing pembuatan KIA.
8. Ibu Lanny Deby M.Allagan S.Kep.,Ns selaku preceptor klinik di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Mardi Waluyo Kota Metro
9. Keluarga dan saudara-saudara saya yang selalu memberikan dukungan dan doa kepada Peneliti dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
10. Rekan-rekan mahasiswa prodi Pendidikan Profesi Ners angkatan XXVI STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta yang telah memberikan banyak masukan dan pengalaman sehingga Peneliti bisa menyelesaikan Penelitian Karya Ilmiah Akhir ini.

Peneliti menyadari bahwa karya KIA ini jauh dari kesempurnaan karena keterbatasan pengetahuan dan pengalaman Peneliti, maka saran dan kritikan pembaca yang bersifat membangun senantiasa menjadi masukan demi perbaikan selanjutnya. Peneliti berharap kiranya KIA ini bermanfaat bagi semua pihak yang membaca.

Yogyakarta, Agustus 2025

Peneliti

Agnes Adelia Fekaristi

2404095

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR SKEMA	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GRAFIK	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR	6
A. Konsep IGD.....	6
B. Konsep gagal ginjal kronik.....	9
C. Konsep nyeri	30
D. Konsep <i>slow deep breathing</i>	37
E. Konsep <i>guided imagery</i>	41
F. Konsep terapi musik	47
BAB III GAMBARAN KASUS	54
A. Deskripsi pasien	54
B. Riwayat kesehatan pasien	54
C. Tanda dan gejala yang dialami pasien	55
D. Hasil pemeriksaan fisik	56
E. Pemeriksaan penunjang	57
F. Rencana terapi	58
G. Hasil yang diharapkan dari rencana intervensi	59

H. Luaran actual yang telah dicapai dari intervensi	
yang di lakukan	60
BAB IV PEMBAHASAN	61
A. Pembahasan terkait gambaran kasus dan pengkajian.....	61
B. Pembahasan terkait rumusan masalah	64
C. Pembahasan terkait tujuan dan hasil intervensi	65
BAB V PENUTUP.....	70
A. Kesimpulan	70
B. Saran	70
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN	71

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR TABEL

Lembar Observasi

Lembar Tabel

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Info Subject

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 3. Lembar Observasi

Lampiran 4. Tabel Observasi

Lampiran 5. Lembar Konsultasi

STIKES BETHESDA YAKKUM