

PENGARUH MUSIK DALAM MENURUNKAN ANSIETAS  
PRA-TINDAKAN DENTAL PADA PASIEN DI POLI  
BEDAH MULUT RUMAH SAKIT PKU  
MUHAMMADIYAH  
SURAKARTA

SKRIPSI

Untuk memenuhi sebagian persyaratan  
mencapai derajat Sarjana Kedokteran Gigi



Diajukan oleh :

Aprilian Pratama  
J520120034

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2016

**HALAMAN PENGESAHAN**

**PENGARUH MUSIK DALAM MENURUNKAN ANSIETAS  
PRA-TINDAKAN DENTAL PADA PASIEN DI POLI  
BEDAH MULUT RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH  
SURAKARTA**

Disusun Oleh :

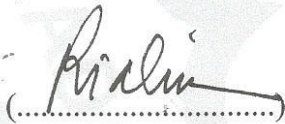
APRILIAN PRATAMA  
J520120034

Telah disetujui dan dipertahankan di hadapan dewan penguji skripsi Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta, pada hari Kamis, tanggal 9 Juni 2016

Penguji

Nama : drg. Ana Riolina, MPH

NIP/NIK : 1548

  
(.....)

Pembimbing Utama

Nama : Dwi Kurniawati, S.KG., MPH

NIP/NIK : 1547

  
(.....)

Pembimbing Pendamping

Nama : drg. Naviatullaily Yarsiska

NIP/NIK : -

  
(.....)

Dekan Fakultas Kedokteran Gigi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta



  
drg. Soetomo Nawawi, DPH.Dent, Sp.Perio(K)

NIK : 400.1295

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 1 Juni 2016

Yang membuat pernyataan



Aprilian Pratama

## **PRAKATA**

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena saya dapat menyelesaikan skripsi penelitian yang berjudul “Pengaruh Musik Dalam Menurunkan Ansietas Pra-Tindakan Dental Pada Pasien Di Poli Gigi Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Surakarta”. Skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran Gigi. Tersusunnya skripsi ini merupakan hasil dari diskusi yang dibimbing oleh **Dwi Kurniawati, S.KG, M.P.H** dan **drg. Naviatullaily Yarsiska**. Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik berkat peran serta dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis ucapkan banyak terima kasih yang setulus-tulusnya. Selain dari itu penulis sangat menyadari akan adanya kekurangan dalam membuat skripsi ini. Semua itu tidak terlepas dari keterbatasan kemampuan dan pengetahuan dari saya.

Ucapan terima kasih yang sebanyak-banyaknya saya tuturkan kepada orang tuaku **Ayahanda Murad, SKM** dan **Ibunda Rosila, AMKG** yang selalu memberi doa, semangat serta materi yang tak ternilai kepada penulis. Untuk saudari-saudariku **Dwinta Octavia, Devita Ramadhini, Karinisya Utami** dan **Dwi Silva Kirana** yang selalu membantu motivasi penulis dalam pembuatan skripsi ini sehingga bisa terselesaikan. Terima kasih buat **Sherlytania Sartika** yang selalu memberi doa dan dukungan dengan caranya yang unik sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Keberhasilan ini tidak akan terwujud tanpa adanya perhatian, dorongan, bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati saya ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. **Dwi Kurniawati, S.K.G, M.P.H** dan **drg. Naviatullaily Yarsiska** selaku pembimbing skripsi yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan, saran dan motivasi kepada penulis sehingga skripsi ini dapat berjalan dengan lancar.
2. **drg. Ana Riolina, M.P.H** selaku penguji serta pemberi saran sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. **drg. Soetomo Nawawi, DPH., Dent.Sp.Perio (K)** selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan kepercayaan kepada saya untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. **Febriyanto, Saipul Alpian, Agun Handika, Jeanti Rofiqoh, dan Mei Usyah Faroza** selaku teman terdekat yang selalu membantu dan memberi motivasi kepada penulis walaupun hanya melalui komunikasi telepon dan *video call*.
5. **RESIDENT 2012** yang tercinta dan terkasih terima kasih atas kerjasamanya, terima kasih atas kekompakannya semoga kita selalu bersatu dan semua yang terbaik buat angkatan kita.
6. **RS PKU Muhammadiyah Surakarta** yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian di Poli Rawat Jalan bedah Mulut RS PKU Muhammadiyah Surakarta.

7. **Adnanda Yuanggustin Hapsari** dan **Ari Novita Rianti** sebagai teman satu pembimbing yang banyak membantu dan bekerja sama dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Seluruh **Staf Perpustakaan FKG UMS** dan seluruh **Pegawai di Bagian Poli Rawat Jalan RS PKU Muhammadiyah Surakarta** terutama **Kak Eva, Kak Erma, drg. Budi Santoso, Sp.BM** serta **drg. Kusumawati Sukadi, Sp.BM** yang selalu membantu dan memotivasi penulis selama penelitian berlangsung.
9. Semua **Kakak-kakak KOAS FKG UMS** tanpa terkecuali terima kasih atas bantuan serta sarannya selama penelitian berjalan.
10. **Teman-teman kontrakkan Tri, Hilmi, Jopa, Indra, Henggar, Ega,** dan **Haris** serta teman-teman yang lain yang selalu membantu penulis untuk menyegarkan pikiran dalam proses penyelesaian skripsi ini.

Akhir kata saya haturkan banyak terima kasih untuk semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini dan juga para pembaca yang telah menjadikan skripsi ini sebagai bahan keilmuannya.

Surakarta, 1 Juni 2016

Penulis

Aprilian Pratama

## **MOTTO**

“MAN JADDA WAJADA”

“HIDUP CUMA SEKALI, MAKA HIDUPLAH YANG BERARTI”

“MAN SHOBARO DZOFIRO”

“LIFE IS SHORT, SMILE WHILE YOU STILL HAVE TEETH”

“SELALU ADA PILIHAN DALAM HIDUP,  
PILIH LAH PILIHAN YANG TERBAIK”

## DAFTAR ISI

Halaman Judul	
Lembar Pengesahan .....	ii
Pernyataan .....	iii
Prakata.....	iv
Motto Hidup.....	vii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel .....	xi
Daftar Gambar.....	xii
Abstrak .....	xiii
I. PENGANTAR	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
II. TINJAUAN PUSTAKA	
A. Telaah Pustaka.....	7
2.1 Tindakan Dental .....	7
a. Tindakan preventif .....	7
b. Tindakan rehabilitatif.....	9
c. Tindakan Kuratif.....	9



2.2 Ansietas / Kecemasan.....	16
a. Definisi kecemasan .....	16
b. Mekanisme terjadinya ansietas .....	17
c. Klasifikasi ansietas.....	19
d. Tanda dan gejala ansietas.....	23
2.3 Ansietas Dental .....	25
a. Definisi ansietas dental .....	25
b. Faktor penyebab ansietas dental.....	25
c. Metode untuk mengurangi ansietas dental.....	27
2.4 Musik.....	28
a. Definisi musik .....	28
b. Sejarah musik dalam bidang kesehatan .....	29
c. Pengaruh musik terhadap ansietas .....	30
d. Jenis musik yang mempengaruhi ansietas.....	32
B. Landasan Teori.....	33
C. Kerangka Konsep.....	34
D. Hipotesis Penelitian .....	35
<b>III. METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis Penelitian.....	36
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	36
C. Subjek Penelitian .....	36
D. Estimasi Besar Sampel.....	36
E. Identifikasi Variabel.....	39

F. Definisi Operasional .....	38
G. Instrumentasi.....	40
H. Pengolahan dan analisis data .....	42
I. Alur Penelitian .....	44
J. Jadwal Penelitian .....	45
<b>IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil .....	46
B. Pembahasan.....	55
<b>V. KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	61
B. Saran .....	61
Daftar Pustaka .....	62
Lampiran .....	66

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tabel Jadwal Rencana Penelitian.....	45
Tabel 2. Frekuensi Subjek Berdasarkan Kelompok Usia.....	46
Tabel 3. Frekuensi Jenis Kelamin Subjek Penelitian.....	47
Tabel 4. Frekuensi Kecemasan Subjek Penelitian .....	48
Tabel 5. Frekuensi Kecemasan Berdasarkan Usia .....	49
Tabel 6. Frekuensi Kecemasan yang Dialami Berdasarkan Jenis Kelamin .....	50
Tabel 7. Frekuensi Kecemasan Berdasarkan Jenis Tindakan .....	50
Tabel 8. Frekuensi Perubahan Tekanan Darah .....	52
Tabel 9. Perubahan Tekanan Darah Berdasarkan Usia.....	52
Tabel 10. Hasil Uji Normalitas Data .....	53
Tabel 11. Hasil Uji Hipotesa Uji T Berpasangan .....	54

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Mekanisme terjadinya ansietas.....	19
Gambar 2. Interaksi yang dapat memicu dan mengubah ansietas dental.....	26
Gambar 3. Kerangka Konsep Penelitian .....	34
Gambar 4. Alur Penelitian.....	44

**PENGARUH MUSIK DALAM MENURUNKAN ANSIETAS  
PRA-TINDAKAN DENTAL PADA PASIEN DI POLI  
BEDAH MULUT RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH  
SURAKARTA**

**Aprilian Pratama<sup>1</sup>, Dwi Kurniawati<sup>2</sup>, Naviatullaily Yarsiska<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Muhammadiyah Surakarta

<sup>2</sup>Dosen Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Muhammadiyah Surakarta

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Ansietas dental berdampak buruk dalam upaya meningkatkan kesehatan gigi dan mulut. Tingkat kecemasan yang tinggi akan berdampak pada ketidakberhasilan perawatan. Kecemasan dapat meningkatkan tekanan darah oleh karena stimulasi sistem saraf simpatis yang meningkatkan curah jantung dan vasokonstriksi arteriol. Musik selama ini dipercaya mempunyai pengaruh dalam menurunkan ansietas atau kecemasan. **Tujuan:** Mengetahui pengaruh musik yang didengar pasien sebelum dilakukan tindakan di poli gigi terhadap penurunan ansietas dental yang dialami pasien. **Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian dengan desain kuasi eksperimen dengan jumlah sampel yakni sejumlah 35 orang. Tingkat kecemasan pasien diukur menggunakan *Modified Face Scales for Anxiety*. Perlakuan dengan mendengarkan musik bertempo lambat (akustik, pop, dan instrumental pop) ketika menunggu di ruang tunggu poli selama 10 menit. Perubahan tekanan darah yang terjadi antara sebelum dan setelah mendengar musik diukur menggunakan *Sphygmomanometer* digital. Teknik pengolahan dan analisis data dilakukan dengan uji T Berpasangan. **Hasil:** Rerata tekanan darah sistolik sebelum yakni 121,94 mmHg dan setelah yakni 119,06 mmHg. Hasil uji statistik diperoleh nilai  $p = 0,02$  untuk tekanan darah sistolik. Rerata tekanan darah diastolik sebelum yakni 85,09 mmHg dan setelah yakni 84,51 mmHg. Hasil uji untuk tekanan darah diastolik mendapatkan nilai  $p = 0,58$ .  $H_a$  diterima apabila nilai  $p < 0,05$ , maka penurunan tekanan darah sistolik dapat diterima karena  $p < 0,05$  sedangkan penurunan tekanan darah diastolik tidak signifikan. **Kesimpulan:** Berdasarkan hasil penelitian, dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh musik terhadap penurunan tekanan darah sistolik dan ansietas. Pengaruh musik terhadap penurunan tekanan darah sistolik bermakna dan signifikan sedangkan penurunan tekanan darah diastolik tidak bermakna.

**Kata Kunci:** Ansietas Dental, Musik, Penurunan Tekanan Darah.

# INFLUENCE OF MUSIC IN DECREASING PRE-TREATMENT DENTAL ANXIETY PATIENT IN PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL OF SURAKARTA

Aprilian Pratama<sup>1</sup>, Dwi Kurniawati<sup>2</sup>, Naviatullaily Yarsiska<sup>2</sup>

<sup>1</sup>College Student of Dentistry Faculty, Muhammadiyah University of Surakarta

<sup>2</sup>Lecturer of Dentistry Faculty, Muhammadiyah University of Surakarta

## ABSTRACTS

**Background:** Dental anxiety have a negative impact in improving oral health. High anxiety levels will cause failure on the treatment. Anxiety can increase blood pressure due to stimulation of the sympathetic nervous system which increases cardiac output and arteriolar vasoconstriction. The music is believed have an effect in decreasing anxiety. **Objective:** To determine the effect of music heard by patients before dental treatment toward dental anxiety patients. **Methods:** This study is a quasi-experimental design with samples was 35 peoples. Patient's anxiety levels were measured using the Modified Face Scales for Anxiety. Treatment by listening to the music with slow tempo (acoustic, pop, and instrumental pop) when waiting in the waiting room for 10 minutes. Changes in blood pressure that occurs between before and after listening to the music in measuring using digital sphygmomanometer. Processing techniques and data analysis with Paired T test. **Results:** The mean systolic blood pressure before is 121,94 mmHg and after is 119.06 mmHg. Statistical test results obtained by value  $p = 0.02$  for systolic blood pressure. Mean diastolic blood pressure before is 85,09 mmHg and after is 84.51 mmHg. Test results for the diastolic blood pressure to get the value of  $p = 0.58$ . Ha if  $p < 0.05$ , a decrease in systolic blood pressure can be accepted for  $p < 0.05$ , while a decrease in diastolic blood pressure was not significant. **Conclusion:** Based on the results, it can be concluded that there is the influence of music on a decrease in systolic blood pressure and anxiety. The influence of music on a decrease in systolic blood pressure is very significant when compared with a decrease in diastolic blood pressure

**Keywords:** Blood Pressure Decrease, Dental Anxiety, Music