

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DANGDUT DALAM
MENINGKATKAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DENGAN
DEMENSIA DI PUSKESMAS KRAMAT**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Mengambil Mata Kuliah Tugas Akhir

Disusun oleh :

Nama : IMELDA ANGGI FANTIKA

NIM : 22130046

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL**

2025

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DANGDUT DALAM
MENINGKATKAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DENGAN
DEMENSIA DI PUSKESMAS KRAMAT**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Mengambil Mata Kuliah Tugas Akhir

Disusun oleh :

Nama : IMELDA ANGGI FANTIKA

NIM : 22130046

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL**

2025

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

NAMA : Imelda Anggi Fantika
NIM : 22130046
Tanda Tangan :
Tanggal : 24 April 2025



HALAMAN PERSETUJUAN

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DANGDUT DALAM
MENINGKATKAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DENGAN
DEMENSIA DI PUSKESMAS KRAMAT**

LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA

NIM

Oleh :

: IMELDA ANGGI FANTIKA

: 22130046

DIPERIKSA DAN DISETUJUI OLEH:

PEMBIMBING I



Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep
NIDN. 0623129601

PEMBIMBING II



Bdn. Nora Rahmanindar, S.SiT.M.Keb
NIDN. 0613118506

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh :

NAMA : Imelda Anggi Fantika

NIM : 22130046

Skim TA Program : KTI

Studi Judul Tugas : Diploma III Keperawatan

Akhir : Implementasi Terapi Musik Dangdut Dalam Meningkatkan Fungsi

Kognitif Pada Lansia Dengan Demensia Di Puskesmas Kramat

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Politeknik Harapan Bersama.

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Ns. Candra Andodo, M.Kep

Anggota Penguji 1 : Iroma Maulida, SKM., M.Epid

Anggota Penguji 2 : Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep

()
()
()

Tegal, 3 juli 2025

Program Studi Diploma III

Keperawatan Ketua Program Studi,



Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep
NIPY. 09.020.452

HALAMAN MOTTO

Semua jatuh bangunmu hal yang biasa, angan dan pertanyaan waktu yang menjawabnya, berikan tenggat waktu bersedihlah secukupnya, rayakan perasaan mu sebagai manusia.

-Baskara Putra-Hindia-

Jika jalanya terlihat terlalu mudah, mungkin kamu berada di jalan yang salah

-Akagami no Shanks-

Kesempatan tidak datang dua kali, tapi kesempatan datang kepada orang yang tidak berhenti untuk mencoba

-Dzawin Nur-

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur kepada Allah SWT yang senantiasa melimpahkan kasih sayang-Nya dan memberikan kemudahan.

Karya Tulis Ilmiah ini saya dedikasikan untuk:

1. Cinta pertama dan panutanku, Ayah Imam Subekti. Terimakasih sudah berjuang untuk kehidupan dan kebahagiaan saya. Sosok yang tak pernah berhenti berjuang yang menjadi tiang tegak dalam setiap langkahku. Ayah yang rela menahan lelah, menyembunyikan penat, hanya demi memastikan anakmu bisa terus belajar dan bermimpi. Engkau adalah teladan tentang kerja keras, tentang ikhlas, tentang diam yang penuh makna. Meski tak banyak kata, cintamu terasa nyata di setiap tindakan. Meski jarang mengeluh, aku tahu bebanmu tak ringan. Tugas akhir ini adalah buah dari perjuangan panjang yang tak hanya milikku, diam, dan yang selalu menjadi alasan mengapa aku harus terus melangkah. Semoga lembar-lembar ini dapat menjadi persembahan kecil untuk setiap tetes keringat dan doa yang kau sematkan dalam hidupku.
2. Pintu surgaku, belahan jiwaku, Ibu Rini Handayani yang juga telah memberikan semua pengorbanan serta doa tulusnya kepada saya. Terimakasih karena telah memberikan semangat, motivasi, nasihat, dan memberikan kasih sayang sempurna dan tulus penuh cinta kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Semoga ibu dan ayah selalu diberikan kesehatan dan panjang umur karena ibu dan ayah harus selalu ada di dalam setiap perjalanan hidup saya.
3. Teruntuk Adik kandung saya Almaz Rifdah Assilah yang selalu menjadi penyemangat dalam setiap langkahku. Semoga pencapaian ini bisa menjadi contoh kecil bahwa mimpi bisa dicapai dengan usaha dan doa. Jangan pernah berhenti bermimpi, karena kakak akan selalu mendukungmu.
4. Teruntuk pemilik Nim 21040071 Teknik Komputer yang menjadi salah satu support sistem saya setelah keluarga. Orang pertama yang selalu ada disaat saya

membutuhkan dukungan dalam segala hal. Menjadi orang paling peduli untuk saya dan yang selalu cerewet kepada saya untuk segera menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih sudah menemani dalam pengerjaan tugas akhir ini. Terimakasih sudah menjadi orang yang selalu ada.

5. Terakhir kepada diri saya sendiri, Imelda Anggi Fantika Yang telah melewati malam-malam penuh keraguan, menahan air mata dalam diam, namun tetap memilih untuk bangkit dan melanjutkan langkah. Terima kasih telah bertahan, di saat semangat mulai pudar, dan dunia terasa terlalu berat untuk dipikul sendiri. Tugas akhir ini bukan sekadar lembaran akademis, tapi adalah jejak dari setiap perjuangan yang tak terlihat hasil dari keberanian untuk terus mencoba, meski berkali-kali gagal. Hari ini, aku bangga padamu Karena meski sering merasa tidak cukup kuat, kau tetap memilih untuk tidak menyerah. Apapun kurang dan lebihmu, mari rayakan diri sendiri.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur kita panjatkan kepada Allah SWT. Zat yang hanya kepada-Nya memohon pertolongan. Alhamdulillah atas segala pertolongan, rahmat, dan kasih sayang-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul "Implementasi Terapi Musik Dangdut Dalam Meningkatkan Fungsi Kognitif Pada Lansia Dengan Demensia Di Puskesmas Kramat" Penulis menyadari banyak pihak yang memberikan dukungan dan bantuan selama menyelesaikan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, sudah sepantasnya penulis dengan penuh hormat mengucapkan terimakasih dan mendoakan semoga Allah memberikan balasan terbaik kepada:

1. Bapak apt. Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama Tegal.
2. Bapak Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep selaku ketua prodi keperawatan Politeknik Harapan Bersama Tegal.
3. Bapak Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan ilmu bagi penulis. Terimakasih atas waktu dan bimbingannya.
4. Ibu Bdn. Nora Rahmanindar, S.SiT.M.Keb selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan ilmu bagi penulis. Terimakasih atas waktu dan bimbingannya.
5. Bapak dan Ibu dosen khususnya program studi diploma III Keperawatan Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan.
6. Kedua orang tua yang senantiasa mendoakan dan mengusahakan yang terbaik untuk saya hingga terselesaikannya Tugas Akhir ini .
7. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan Tugas Akhir ini

Akhir kata, penulis menyadari bahwa tidak ada yang sempurna. Penulis masih melakukan kesalahan dalam penyusunan tugas akhir. Oleh karena itu, penulis

meminta maaf atas kesalahan yang dilakukan penulis. Penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat dijadikan referensi demi pengembangan ke arah yang lebih baik. Semoga Allah Swt. senantiasa melimpahkan rahmat dan ridha-Nya kepada kita semua.

Tegal, 24 April 2025

Imelda Anggi Fantika

ABSTRAK

**IMPLEMENTASI TERAPI MUSIK DANGDUT DALAM
MENINGKATKAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DENGAN
DEMENSIA DI PUSKESMAS KRAMAT**

Fantika; Imelda, Bachtiar, Nanda, Rahmanindar, Nora.

Latar belakang masalah: Pasien lansia mengalami demensia karena faktor usia dan lingkungan berobat yang menjenuhkan dan membuat kesepian, oleh karena itu, terapi non farmakologi seperti terapi musik dangdut menjadi alternatif yang sangat direkomendasikan. **Tujuan:** Mendeskripsikan keefektifan terapi musik dangdut pada pasien lansia yang mengalami demensia. **Metodologi:** Metode penelitian ini menggunakan metode study kasus, instrumen yang di gunakan dalam melakukan wawancara dan observasi adalah MMSE, pengolahan data menggunakan metode deskriptif dan penyajian data berupa narasi laporan. **Pasien:** Sampel penelitian ini menggunakan 2 pasien lansia yang mengalami demensia di Puskesmas Kramat. **Hasil:** Setelah terapi musik selama 14 kali pertemuan diperoleh tingkat demensia menurun, status koping membaik, pasien merasa refleks, ingatan pasien membaik, semangat dan dapat mengambil keputusan hidup. Hasil skor Pasien I SPMSQ: 3 menunjukkan fungsi intelektual utuh, hasil skor MMSE: 24 menunjukkan aspek kognitif dari fungsi mental baik, hasil skor Geriatric Depression Scale : 4 menunjukkan normal. Pasien II skor PMSQ: 3 menunjukkan fungsi intelektual utuh, hasil skor MMSE: 3 menunjukkan aspek fungsi kognitif mental baik, hasil skor *Geriatric Depression Scale*: 4 menunjukkan normal. **Rekomendasi:** Terapi musik pada pasien lansia dapat dilakukan secara mandiri bahkan dapat menggunakan musik religi atau murotal Al Quran.

Kata kunci: Pasien Lansia; Demensia; Terapi Musik Dangdut

ABSTRACT

APPLICATION OF DANGDUT MUSIC THERAPY IN IMPROVING COGNITIVE FUNCTION IN ELDERLY WITH DEMENTIA AT KRAMAT HEALTH CENTER

Fantika; Imelda, Bachtiar, Nanda, Rahmanindar, Nora.

Background of the problem: *Elderly patients often experience dementia due to age factors and a tedious and lonely treatment environment, therefore, non-pharmacological therapy such as dangdut music therapy is a highly recommended alternative. **Objective:** To describe the effectiveness of dangdut music therapy in elderly patients with dementia. **Methodology:** This research method uses a case study method, the instrument used in conducting interviews and observations is MMSE, data processing uses descriptive methods and data presentation in the form of narrative reports. **Patients:** The sample of this study used 2 elderly patients with dementia at the Kramat Health Center. **Results:** After music therapy for 14 meetings, the level of dementia decreased, the clutch status coping, the patient felt reflexive, the patient's memory improved, enthusiasm and could make life decisions. Patient I SPMSQ score results: 3 indicates intact intellectual function, MMSE score results: 24 indicates good cognitive aspects of mental function, Geriatric Depression Scale score results: 4 indicates normal. Patient II PMSQ score: 3 indicates intact intellectual function, MMSE score: 3 indicates good mental cognitive function aspect, Geriatric Depression Scale score: 4 indicates normal. **Recommendation:** Music therapy in elderly patients can be done independently and can even use religious music or Al Quran recitation.*

Keywords: *Elderly Patients; Dementia; Dangdut Music Therapy*

DAFTAR ISI

	Halaman
COVER	1
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4. Manfaat Penelitian.	5
1.4.1. Manfaat bagi subjek.....	5
1.4.2. Manfaat bagi tenaga kesehatan.....	5
1.4.3. Manfaat bagi tempat studi kasus.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Konsep Demensia.....	6
2.1.1 Definisi Demensia.....	6
2.1.2 Etiologi Demensia.....	8
2.1.3 Tanda Dan Gejala Demensia.....	9
2.1.4 <i>Pathway</i> Demensia	11
2.1.5 Patofisiologi Demensia	12
2.1.6 Jenis-Jenis demensia	13
2.1.7 Dampak Demensia terhadap Fungsi Kognitif Lansia	14

2.2.	Konsep Fungsi Kognitif	14
2.2.1	Fungsi Kognitif	14
2.2.2	Hubungan antara Fungsi Kognitif dan Kualitas Hidup Lansia	16
2.3.	MMSE	16
2.3.1	Pengertian Mini-Mental State Examination (MMSE)	16
2.3.2	Tujuan dan Fungsi MMSE	17
2.3.3	Komponen Penilaian MMSE	17
2.3.4	Interpretasi Skor MMSE	18
2.3.5	Kelebihan dan Keterbatasan MMSE	18
2.3.6	MMSE dalam Praktik Keperawatan	18
2.4.	Terapi Musik	19
2.4.1	Definisi Terapi Musik Secara Umum	19
2.4.2	Manfaat Terapi Musik dalam Konteks Kesehatan Mental dan Fisik	19
2.4.3	Mekanisme Kerja Terapi Musik pada Otak	21
2.5.	Musik Dangdut	21
2.5.1	Pengertian Musik Dangdut sebagai Bagian dari Budaya Indonesia	21
2.5.2	Elemen Khas Musik Dangdut yang Relevan dengan Terapi....	22
2.5.3	Potensi Musik Dangdut dalam Membangkitkan Emosi Positif dan Kenangan Masa Lalu.....	22
2.6.	Konsep Lansia	23
2.6.1	Definisi Lansia	23
2.6.2	Batasan Batasan Lansia	25
2.6.3	Klasifikasi Lansia	25
2.6.4	Karakteristik Lansia.....	25
2.6.5	Ciri-Ciri Lansia	26
2.7.	Konsep Asuhan Keperawatan	32
2.7.1	Pengkajian.....	32
2.7.2	Diagnosa Keperawatan	39
2.7.3	Intervensi Keperawatan	39
2.7.4	Implementasi Keperawatan.....	42
2.7.5	Evaluasi Keperawatan.....	42
2.7.6	Tinjauan Penelitian Terdahulu	43
2.7.7	Kerangka konsep asuhan keperawatan gerontik.....	46
BAB III METODE PENELITIAN.....		47
3.1.	Desain Penelitian	47

3.2. Subyek Studi Kasus.....	47
3.2.1 Populasi.....	47
3.2.2 Sampel	47
3.2.3 Sampling	48
3.3. Fokus Studi.....	48
3.4. Definisi Operasional.....	49
3.5. Instrumen Studi Kasus	50
3.5.1 Alat dan bahan	50
3.5.2 Pemilihan jenis lagu untuk Pasien 1 dan Pasien 2	52
3.5.3 Data yang dikumpulkan.....	53
3.6. Metode Pengumpulan Data	53
3.6.1 Metode Pelaksanaan MMSE.....	53
3.6.2 Prosedur Penentuan Demensia.....	54
3.6.3 Prosedur Studi Kasus	54
3.7. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus	55
3.7.1 Lokasi Penelitian.....	55
3.7.2 Waktu Penelitian	56
3.8. Pengelolaan Data dan Penyajian Data.....	56
3.9. Etika Studi Kasus	56
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	61
4.1. Hasil Studi Kasus	61
4.1.1 Pengkajian Pasien	61
4.1.2 Pengkajian Pasien (Ny.S) dan (Tn.S).....	68
4.2. Pembahasan.....	234
4.2.1 Pengkajian.....	234
4.2.2 Diagnosa	238
4.2.3 Intervensi	239
4.2.4 Implementasi.....	241
4.2.5 Evaluasi.....	243
4.3. Keterbatasan	250
BAB V PENUTUP.....	252
5.1. Kesimpulan	252
5.2. Saran.....	256
DAFTAR PUSTAKA.....	258
LAMPIRAN.....	263

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Penilaian GCS	34
Tabel 2. 2 Pemeriksaan Nervus Cranialis	36
Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan	39
Tabel 2. 4 Tinjauan Penelitian	43
Tabel 4. 1 Pengkajian Pasien	61
Tabel 4. 2 Pola kebiasaan sehari-hari	63
Tabel 4. 3 Status Kesehatan	64
Tabel 4. 4 Pemeriksaan Fisik	64
Tabel 4. 5 Hasil Pengkajian Khusus (Format Terlampir	66
Tabel 4. 6 Lingkungan Tempat Tinggal	67
Tabel 4. 7 Form Full <i>The Mini Nutritional Assessment</i> Ny.S	68
Tabel 4. 8 MMSE (<i>mini mental status exam</i>) Ny.S	71
Tabel 4. 9 <i>Short Portable Status Mental Questioner</i> Ny.S	74
Tabel 4. 10 <i>Geriatric Depression Scale 15- Item</i> (GDS-15) Ny.S	76
Tabel 4. 11 Modifikasi Indeks Kemandirian Katz Ny.S	78
Tabel 4. 12 <i>The Timed Up And Go Test</i> (TUG) Ny.S	80
Tabel 4. 13 Ontario Fall Test Ny.S	81
Tabel 4. 14 Skor Norton Ny.S	83
Tabel 4. 15 Form Full <i>The Mini Nutritional Assessment</i> Tn. S	85
Tabel 4. 16 MMSE (<i>Mini Mental Status Exam</i>) Tn. S	88
Tabel 4. 17 <i>Short Portable Status Mental Questioner</i> Tn. S	90
Tabel 4. 18 <i>Geriatric Depression Scale 15-Item</i> (GDS-15) Tn. S	92
Tabel 4. 19 Modifikasi Indeks Kemandirian Katz Tn. S	94
Tabel 4. 20 <i>The Timed Up And Go Test</i> Tn. S	96
Tabel 4. 21 Ontario Fall Test Tn. S	97
Tabel 4. 22 Skor Norton Tn. S	98
Tabel 4. 23 Analisa Data Pasien Ny. S	101
Tabel 4. 24 Intervensi Keperawatan Ny. S	103
Tabel 4. 25 Implementasi Ny. S	105

Tabel 4. 26 Evaluasi Keperawatan Ny. S	145
Tabel 4. 27 Analisa Data Pasien Tn. S	167
Tabel 4. 28 Intervensi Keperawatan Tn. S	169
Tabel 4. 29 Implementasi Tn. S	172
Tabel 4. 30 Evaluasi Keperawatan Tn. S	215

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar permohonan izin penelitian	A-1
Lampiran 2 Lembar informed consent responden Tn. S.....	B-1
Lampiran 3 Lembar informed consent responden Ny. S.....	B-2
Lampiran 4 lembar SOP pemberian terapi	C-1
Lampiran 5 Lembar obsersevasi	D-1
Lampiran 6 Lembar bimbingan pembimbing	E-1
Lampiran 7 Lembar bimbingan pembimbing II.....	E-3
Lampiran 8 Lembar persetujuan	F-1
Lampiran 9 Dokumentasi pasien I Ny. S	G-1
Lampiran 10 Dokumentasi Pasien II Tn. S	G-2
Lampiran 11 Satuan Acara Penyuluhan	H-1
Lampiran 12 Materi Penyuluhan.....	H-3
Lampiran 13 Leaflet Edukasi	I-1