

**EFEKTIVITAS KOMBINASI *AUDIOTHERAPY* DAN  
*LOGOTHERAPY* TERHADAP PENURUNAN TINGKAT  
DEPRESI PADA PASIEN HEMODIALISIS:STUDI KASUS  
KARYA ILMIAH AKHIR**

Disusun untuk Memenuhi Tugas Pendidikan Profesi Ners  
Stase Peminatan Perawatan Pasien Dialisis



**Oleh :**

Risma Intan Rahayu  
NIM 22020125210176

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
SEMARANG, JUNI 2026**

**EFEKTIVITAS KOMBINASI *AUDIOTHERAPY* DAN  
*LOGOTHERAPY* TERHADAP PENURUNAN TINGKAT  
DEPRESI PADA PASIEN HEMODIALISIS:STUDI KASUS**

**Oleh :  
Risma Intan Rahayu  
NIM 22020125210176**

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
SEMARANG  
2026**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa **Karya Ilmiah Akhir** yang berjudul:

**Efektivitas Kombinasi *Audiotherapy* Dan *Logotherapy* Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Hemodialisis:Studi Kasus**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Risma Intan Rahayu

NIM : 22020125210176

Telah disetujui sebagai laporan **Karya Akhir Ilmiah** dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk direview

Dosen Pembimbing,



Henni Kusuma, M.Kep., Ns. Sp.Kep.M.B, Ph.D

NIP. 198512082014042001

Pembimbing Klinik,

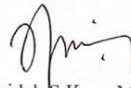


Ns. Imam Hadi Yuwono, S.Kep., M.Kep

NIP. 197403312006041009

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners FK UNDIP



Dr. Zubaidah S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An

NIP. 197310202006042001

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa **Karya Ilmiah Akhir** yang berjudul:

**Efektivitas Kombinasi *Audiotherapy* Dan *Logotherapy* Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Hemodialisis: Studi Kasus**


Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Risma Intan Rahayu

NIM : 22020125210176

Telah diuji pada tanggal 5 Juni 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk mendapatkan gelar Ners

Penguji 1,



Dr. Wahyu Hidayati, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB

NIP. 197510232000122001

Penguji 2,



Henni Kusuma, M.Kep., Ns. Sp.Kep.M.B, Ph.D

NIP. 198512082014042001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP



Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat

NIP. 197708302001122001

## SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Risma Intan Rahayu  
NIM : 22020125210176  
Fakultas/ Departemen : Fakultas Kedokteran Departemen Ilmu Keperawatan  
Jenis : Karya Akhir Ilmiah  
Judul : Efektivitas Kombinasi *Audiotherapy* Dan *Logotherapy*  
Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Hemodialisis: Studi Kasus

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 3 Juni 2026  
Yang Menyatakan



Risma Intan Rahayu  
NIM. 22020125210176

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah melimpahkan berkah serta karunianya sehingga penulis dapat melaksanakan dan menyelesaikan karya ilmiah akhir ini. Tujuan penulisan karya ilmiah akhir ini adalah untuk melengkapi syarat memperoleh gelar Ners di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Adapun judul Karya Ilmiah Akhir ini yaitu **“Efektivitas Kombinasi Audio Therapy Dan Logo Therapy Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Hemodialisis”**.

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam pengembangan intervensi keperawatan berbasis Evidence-Based Nursing (EBN), khususnya dalam penanganan masalah psikososial berupa depresi pada pasien yang menjalani hemodialisis. Selain itu, penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi tenaga kesehatan untuk meningkatkan kesejahteraan psikologis pasien hemodialisis. Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi kesempurnaan penelitian ini. Semoga proposal ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan pihak-pihak yang berkepentingan. Terima kasih atas dukungan dan arahan yang diberikan oleh dosen pembimbing selama proses penyusunan proposal skripsi ini. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi semua pembaca.

Semarang, 3 Juni 2026



Risma Intan Rahayu

NIM. 22020125210176

## HALAMAN UCAPAN TERIMA KASIH

Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan, bimbingan, dan arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak sebagai berikut.

1. Dr. Anggorowati S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep., selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro; Dr. Zubaidah S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Profesi Keperawatan Universitas Diponegoro yang telah memberikan izin selama praktik profesi dan penyusunan laporan Karya Akhir Ilmiah.
2. Henni Kusuma, M.Kep., Ns. Sp.Kep.M.B, Ph.D., selaku dosen pembimbing atas dukungan, motivasi, bimbingan, dan arahan selama penyusunan Karya Akhir Ilmiah ini dilakukan.
3. Dr. Wahyu Hidayati, S.Kp., M,Kep., Sp.KMB., selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan kepada penulis.
4. Ns. Imam Hadi Yuwono., S.Kep., M. Kep selaku pembimbing klinik yang telah membimbing, memberikan masukan, arahan, dan perizinan untuk menyelesaikan seluruh penugasan pada tugas akhir ini.
5. Semua dosen, tenaga pendidik, dan staf administrasi Program Studi Profesi Keperawatan Universitas Diponegoro atas bantuan dan perizinan hingga proses penulisan karya ilmiah akhir selesai.
6. Direktur RSD K.R.M.T Wongsonegoro yang telah memberikan perizinan kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan seluruh rangkaian penelitian mulai pengambilan data, melakukan intervensi, hingga laporan akhir.
7. Bapak Slamet Riyadi dan Ibu Sulistinah selaku orang tua penulis yang tiada hentinya untuk selalu memberikan doa, semangat, serta dukungan dalam bentuk moral maupun material.
8. Anisa,Kurniawan, Elja kakak dan ponakan yang telah memberikan semangat untuk segera menyelesaikan seluruh penugasan tepat waktu.
9. Mahasiswa teknologi pangan yang sedang menempuh tugas akhir, Atar Rahmani Abda yang selalu menemani seluruh perjuangan yang penulis

lakukan, membantu menyelesaikan setiap kesulitan yang ditemui ditengah perjalanan, dan memberikan support yang sangat berarti bagi penulis.

10. Seluruh teman-teman peminatan dialisis yang telah membantu dalam proses pengerjaan karya akhir ilmiah.
11. Wanita kuat dan hebat yaitu Risma Intan Rahayu, berapa kali waktu tidur dan makan yang terlewatkan, berapa episode drakor yang telah ditinggalkan, berkali-kali terjatuh tersandung tersungkur, tertatih-tatih menyelesaikan semua proses profesi hingga selesai, keluar masuk IGD lalu tetap melanjutkan perjalanan yang tidak mudah hingga kamu bisa sampai ada pada titik ini. Terima kasih telah bertahan dan berproses hingga proses penulisan karya ilmiah ini selesai.

Semarang, 3 Juni 2026



Risma Intan Rahayu

NIM. 22020125210176

Departemen Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Diponegoro  
Juni, 2026

**Risma Intan Rahayu**  
**Efektivitas Kombinasi Audiotherapy Dan Logotherapy Terhadap Penurunan**  
**Tingkat Depresi Pada Pasien Hemodialisis: Studi Kasus**  
**Vii+61 Halaman+8 Tabel+2 Gambar+10Lampiran**

### ABSTRAK

Penyakit Ginjal Kronik berdampak pada kondisi psikologis pasien, termasuk depresi yang sering tidak terdeteksi dan kurang mendapat penanganan. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas kombinasi *audiotherapy* dan *logotherapy* terhadap penurunan tingkat depresi pada pasien yang menjalani hemodialisis. Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif eksploratif dengan pendekatan pre-experimental one-group pre-test post-test. Subjek terdiri dari tiga pasien PGK yang menjalani hemodialisis rutin di Unit Hemodialisis RSD KRMT Wongsonegoro Semarang dengan kriteria inklusi skor Beck Depression Inventory-II (BDI-II)  $\geq 14$ . Intervensi dilakukan sebanyak empat sesi selama dua minggu, terdiri dari 25 menit *audiotherapy* murottal Al-Qur'an dilanjutkan 10 menit *logotherapy* pada setiap sesi. Hasil pengukuran BDI-II menunjukkan penurunan skor yang pada ketiga pasien, Ny. J (44 tahun, 4 bulan HD) dari 28 menjadi 21, Ny. S (43 tahun, 7 bulan HD) dari 27 menjadi 18, dan Tn. A (53 tahun, 2 tahun HD) dari 24 menjadi 14. Setelah dilakukan intervensi terapi kombinasi 2 pasien mengaami penurunan dari kategori sedang ke ringan dan 1 pasien tetap berada pada depresi sedang namun tetap terdapat penurunan skor depresi. Perbedaan respon setiap pasien dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor salah satunya yaitu kondisi klinis pasien dan fase hemodialisis.

Kata Kunci: Penyakit Ginjal Kronik, Hemodialisis, Depresi, Audiotherapy, Logotherapy

Daftar pustaka: 114 (2017-2026)

Department of Nursing Science  
Faculty of Medicine  
Diponegoro University  
June, 2026

**Risma Intan Rahayu**

**The Effectiveness of the Combination of Audiotherapy and Logotherapy on Reducing Depression Levels in Hemodialysis Patients: A Case Study**

**Vii+61 Pages+8 Tables+2 Pictures+10 Appendices**

### **ABSTRACT**

Chronic Kidney Disease impacts the psychological condition of patients, including depression which is often undetected and undertreated. This case study aims to determine the effectiveness of the combination of audiotherapy and logotherapy in reducing the level of depression in patients undergoing hemodialysis. This study uses an exploratory descriptive case study design with a pre-experimental one-group pre-test post-test approach. The subjects consisted of three CKD patients undergoing routine hemodialysis at the Hemodialysis Unit of RSD KRMT Wongsonegoro Semarang, with inclusion criteria of a Beck Depression Inventory-II (BDI-II) score  $\geq 14$ . The intervention was conducted in four sessions over two weeks, consisting of 25 minutes of audiotherapy with Quran recitation followed by 10 minutes of logotherapy in each session. The results of the BDI-II measurement showed a decrease in scores for all three patients: Mrs. J (44 years old, 4 months on HD) from 28 to 21, Mrs. S (43 years old, 7 months on HD) from 27 to 18, and Mr. A (53 years old, 2 years on HD) from 24 to 14. After the combined therapy intervention, 2 patients experienced a decrease from moderate to mild category, and 1 patient remained in the moderate depression category but still showed a decrease in depression score. The difference in response from each patient can be influenced by various factors, one of which is the patient's clinical condition and the phase of hemodialysis.

**Keywords:** Chronic Kidney Disease, Hemodialysis, Depression, Audiotherapy,, Logotherapy

References: 114 (2017-2026)

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	Error! Bookmark not defined.
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH</b> .....	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN UCAPAN TERIMA KASIH</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian .....	3
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat.....	4
1.1.1 Bagi Mahasiswa .....	4
1.1.2 Institusi Kesehatan .....	4
1.1.3 Pasien dan Keluarga.....	4
1.1.4 Penelitian Selanjutnya.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>6</b>
2.1 Konsep Penyakit Ginjal Kronik (PGK).....	6
2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2 Etiologi.....	6
2.1.3 Patofisiologi .....	7
2.1.4 Manifestasi Klinis .....	7
2.1.5 Penatalaksanaan Medis Dan Keperawatan.....	10
2.1.5.1 Penatalaksanaan Medis .....	10
2.1.5.2 Penatalaksanaan Keperawatan.....	10
2.2 Konsep Hemodialisis.....	11
2.2.1 Definisi.....	11
2.2.2 Etiologi.....	12
2.2.3 Patofisiologi .....	12
2.2.4 Komplikasi .....	13
2.3 Konsep Depresi Pada Pasien Hemodialisis .....	13
2.3.1 Definisi.....	13
2.3.2 Etiologi.....	14
2.3.3 Faktor Risiko Spesifik HD.....	15
2.3.4 Patofisiologi .....	15
2.3.5 Manifestasi Klinis .....	16

2.3.6	Dampak .....	17
2.4	Konsep <i>Audiotherapy</i> .....	18
2.4.1	Definisi .....	18
2.4.2	Jenis Audio .....	19
2.4.3	Mekanisme Fisiologis Dan Psikologis .....	19
2.4.4	Standar Prosedur Operasional (SPO) .....	20
2.4.5	Evidence Based Nursing .....	21
2.5	Konsep <i>Logotherapy</i> .....	22
2.5.1	Definisi .....	22
2.5.2	Teknik <i>Logotherapy</i> .....	22
2.5.3	Standar Prosedur Operasional (SPO) .....	23
2.5.4	Evidence Based Nursing <i>Logotherapy</i> untuk Depresi .....	24
2.6	Kombinasi <i>Audiotherapy</i> Dan <i>Logotherapy</i> .....	25
2.7	Kerangka Teori .....	27
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>		<b>28</b>
3.1	Rancangan Penelitian .....	28
3.2	Metode .....	28
3.2.1	Kriteria inklusi .....	29
3.2.2	Kriteria Eksklusi .....	30
3.3	Pengumpulan Data .....	30
3.3.1	Jenis Data .....	30
3.3.2	Prosedur Intervensi .....	30
3.4	Teknik Pengolahan data Data .....	32
<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS .....</b>		<b>35</b>
4.1	Identitas Kasus .....	35
4.2	Matriks Sintesis Kasus .....	38
4.2.1	Pengkajian Keperawatan .....	38
4.2.2	Diagnosis Keperawatan .....	40
4.2.3	Rencana Keperawatan .....	42
4.2.4	Implementasi Keperawatan .....	45
4.2.5	Evaluasi Keperawatan .....	53
4.2.6	Evaluasi tingkat depresi setelah intervensi .....	55
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>		<b>57</b>
5.1	Keterbatasan penelitian .....	65
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>66</b>
6.1	Kesimpulan .....	66
6.2	Saran .....	66
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>iv</b>

## DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
4.1	Identitas pasien	32
4.2	Pengkajian keperawatan	35
4.3	Skor depresi dengan kuesioner Beck Depression Inventory (BDI)-II	36
4.4	Diagnosis keperawatan	37
4.5	Rencana keperawatan	39
4.6	Implementasi keperawatan	42
4.7	Evaluasi keperawatan	50
4.8	Evaluasi skor depresi dengan kuesioner Beck Depression Inventory (BDI) II	52

## **DAFTAR GAMBAR**

Nomor	Judul Tabel	Halaman
2.1	Kerangka teori	27
4.1	Grafik skor depresi sebelum dan sesudah intervensi pada ketiga pasien	53

## DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	Lembar instrumen	xiii
2	Lembar <i>informed consent</i>	xiv
3	Bukti Permohonan Izin Penggunaan Instrumen	xv
4	Surat izin penelitian	xvi
5	Kuesioner pretest	xx
6	Kuesioner posttest	xxi
7	Booklet	xxii
8	Lembar konsultasi	xxiii
9	Catatan hasil konsultasi	xxvi