



E-GiGi

PAAI UNSRAT

P-ISSN : <> E-ISSN : 2338199X

1
Impact

2978
Google Citations

Sinta 3
Current Accreditation

[Google Scholar](#) [Garuda](#) [Website](#) [Editor URL](#)

History Accreditation

2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027



Garuda [Google Scholar](#)

Gambaran Pola Sidik Bibir Berdasarkan Klasifikasi Suzuki-Tsuchihashi di Kelurahan Sindulang Dua, Manado



SINTA

[Author](#) [Subjects](#) [Affiliations](#) [Sources](#) [FAQ](#) [WCU](#) [Registration](#) [Login](#)

Hubungan antara Status Gizi dengan Maloklusi pada Remaja Usia 14-16 Tahun di SMAN 3 Tuminting

Universitas Sam Ratulangi [e-GiGi Vol. 14 No. 1 \(2026\): e-GiGi 271-276](#)

2026 [DOI: 10.35790/eg.v14i1.65757](#) [Accred : Sinta 3](#)

Gambaran Status Gizi dan Kejadian Karies pada Anak Usia 24-59 Bulan di Puskesmas Tinumbala Pesisir Kota Bitung

Universitas Sam Ratulangi [e-GiGi Vol. 14 No. 1 \(2026\): e-GiGi 277-282](#)

2026 [DOI: 10.35790/eg.v14i1.65758](#) [Accred : Sinta 3](#)

Pengaruh Tingkat Pendidikan terhadap Status Kebersihan Gigi dan Mulut Masyarakat Pesisir

Universitas Sam Ratulangi [e-GiGi Vol. 14 No. 2 \(2026\): e-GiGi 312-317](#)

2026 [DOI: 10.35790/eg.v14i2.65759](#) [Accred : Sinta 3](#)

Volume 10 Nomor 1 Juni 2022

ISSN 2338-199X

Terakreditasi Nasional Berlaku sejak 2018 s/d 2022 dengan Surat Keputusan
Direktorat Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan, Kementerian Riset,
Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia. Nomor: 30/E/KPT/2019

e-GiGi

Jurnal Ilmiah Kedokteran Gigi



Diterbitkan oleh:
Perhimpunan Ahli Anatomi Indonesia Komisariat Manado
bekerjasama dengan
Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado

eG	Volume 10	Nomor 1	Manado Januari-Juni 2022	ISSN 2338-199X
----	-----------	---------	--------------------------	----------------



[Home](#) / Editorial Team

Editorial Team

Editor in Chief

Dr, dr, Sunny Wangko, MSi, Perhimpunan Ahli Anatomi Indonesia Komisariat Manado, Indonesia

Managing Editor

dr Sonny John Ruddy Kalangi, MBiomed, Universitas Sam Ratulangi Manado, Indonesia

Editorial Board Members

Drg Juliatri Juliatri, Universitas Sam Ratulangi, Indonesia

dr. MKes, SpKKLP,AIFM, AIFO Damajanty H. C. Pangemanan, Universitas Sam Ratulangi, Indonesia

drg Michael Andreas Leman, Universitas Sam Ratulangi, Indonesia

drg Dinar A Wicaksono, Universitas Sam Ratulangi, Indonesia

drg. Krista Veronica Siagian, MKes, Program Studi Kedokteran Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado, Indonesia

dr, MSc, PhD Windy Mariane Virenia Wariki, Universitas Sam Ratulangi, Indonesia

Board of Reviewers

OJS Oksfriani Jufri Sumampouw

Dr. dr. Jeini Ester Nelwan, Sam Ratulangi University, Indonesia

Roni Koneri, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sam Ratulangi, Indonesia

Dr. rer. nat. Robert A Bara, Sam Ratulangi University, Indonesia

Prof Dr Ir Inneke Rumengan, Sam Ratulangi University, Indonesia

Nio Song Ai, Universitas Sam Ratulangi, Indonesia

Henny Lieke Rampe, Department of Biology, Sam Ratulangi University, Indonesia

prof, drg, PhD Endang Winiati, Universitas Indonesia, Indonesia

Drg Eri Hendra Jubhari, Universitas Hasanuddin, Indonesia

drg Tadeus Arufan Jasrin, Universitas Pajajaran, Indonesia

drg Acing Habibie Mude, Universitas Hasanuddin, Indonesia

Drg, MMedEd, PhD Irfan Sugianto, Universitas Hasanuddin, Indonesia

Prof. drg Armasastra Bahar, PhD, Universitas Indonesia, Indonesia

drg Michael Andreas Leman, Universitas Sam Ratulangi, Indonesia

drg, Sp.Orto Pritartha S Anindita, Universitas Sam Ratulangi, Manado, Indonesia

drg. Krista Veronica Siagian, MKes, Program Studi Kedokteran Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado, Indonesia

dr, SpPA-K Lily Lucia Loho, Pusat Diagnostik Patologi, Indonesia

JOURNAL INFORMATION

Focus & Scope

Publication Frequency

Editorial Team

Board of Reviewer

Peer Review Process

Publication Ethics

Contact Us



[Home](#) / [Archives](#) / Vol. 13 No. 2 (2025): e-GiGi

Vol. 13 No. 2 (2025): e-GiGi

[View Vol. 13 No. 2 \(2025\): e-GiGi](#)

DOI: <https://doi.org/10.35790/eg.v13i2>

Published: 2024-12-25

Articles

Tingkat Kepercayaan Diri Akademik Mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi: Studi Pengukuran dengan ABC Test

Agus Ardinansyah, Muhamad F. Akbar, Okky M. Ardy, Irfan Sugianto
253-258



PDF

Tingkat Pengetahuan tentang Xerostomia pada Pasien Lansia di Puskesmas

Dwi Ariani, Septiana A. Az Zahra
259-265



PDF

Efektivitas Dental Health Education dengan Metode Demonstrasi terhadap Peningkatan Pengetahuan Menyikat Gigi Siswa Sekolah Dasar

Lovely T. A. Gonie, Vonny N. S. Wowor, Ni Wayan Mariati
266-271



PDF

Hubungan antara Tingkat Kecemasan dan Perubahan Tekanan Darah pada Pasien Pencabutan Gigi

Christy N. Mintjelungan, Irene F. Rompas, Enjelin M. Tato
272-276



PDF

Hubungan Derajat Keasaman Saliva dan Karies Gigi pada Siswa Sekolah Menengah Atas

Ni Wayan Mariati, Damajanty H. C. Pangemanan, Liasma K. Bangun
277-282



Gambaran Tingkat Pengetahuan Mengenai Kebersihan Gigi dan Mulut pada Siswa Pengguna Perangkat Ortodonti Cekat

Briyando E. Sumilat, Pritartha S. Anindita, Johanna A. Khoman
283-289



Gambaran Pengetahuan tentang Pencabutan Gigi pada Remaja

Juliatri Juliatri, Ni Wayan Mariati, Bintang Simanjuntak
290-298



Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Karang Gigi dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Siswa Sekolah Menengah Atas

Gloria M. P. Kojongian, Juliatri Juliatri, Christy N. Mintjelungan
299-304



Efek Antijamur Ekstrak n-Heksana dan Etil Asetat Daun Saga (*Abrus precatorius* Linn.) dalam Menghambat Pertumbuhan *Candida albicans*

Sisca Ester, Silvia Naliani, Vinna K. Sugiaman
305-311



Perbedaan Efektivitas Pendidikan Kesehatan Gigi Menggunakan Media Ular Tangga dan Busybook terhadap Pengetahuan Kesehatan Gigi Anak

Vonny N. S. Wowor, Dinar A. Wicaksono, Engilica Apridinda
312-318



Perbedaan Efektivitas Menyikat Gigi Metode Modifikasi Stillman dan Metode Scrub terhadap Indeks Debris Siswa Sekolah Dasar

Suryani Bawenti, Christy N. Mintjelungan, Ni Wayan Mariati

319-324



Gambaran Tingkat Kepuasan Pasien Pasca Prosedur Bedah Mulut di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado

Valentino C. J. Sumajouw, Victor T. Pamolango, Ni Wayan Mariati

325-329



Efektivitas Dental Health Education Metode Simulasi dan Metode Pemutaran Video terhadap Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Siswa Sekolah Dasar

Jordan A. C. Siwi, Ni Wayan Mariati, Vonny N. S. Wowor

330-335



Efektivitas Ekstrak Kulit Pisang Sepatu (*Musa paradisiaca* L.) terhadap Perubahan Warna Gigi yang Terdiskolorasi

Dinar A. Wicaksono, Ni Wayan Mariati, Regita M. Rawung

336-340



Diagnosis dan Penatalaksanaan Mesiodens pada Anak: Laporan Kasus

Khaulah Maryam, Jeffrey Jeffrey

341-344



Gambaran Persepsi Mahasiswa Profesi terhadap Budaya Keselamatan Pasien

Rossa Nabila, Mita Juliawati

345-352



Perbandingan Status Karies Gigi pada Pralansia dan Lansia Peserta Prolanis Puskesmas Welahan 1 Jepara

Muhammad L. Hafidz, Isniya Nosartika, Dwi Ngestiningsih

353-358



Pengaruh Perendaman Tablet Effervescent Ekstrak Biji Kurma Ajwa (*Phoenix Dactylifera* L.) terhadap Kekasaran Permukaan Plat Resin Akrilik Polimerisasi Panas

Maqhfirah Amiruddin, Amanah Pertiwisari, Chusnul Chotimah, Alhady Putra, Ibnu Rusyd
359-363



Pengaruh Edible Coating terhadap Stabilitas Warna Resin Akrilik

Elin Hertiana, Anita, Susi R. Puspitadewi
364-370



Perilaku Menjaga Kesehatan Gigi dan Mulut pada Mahasiswa Kedokteran Gigi Peminum Kopi dengan Gula Alami

Maria D. G. Despriani, Tri E. Astoeti, Caesary C. Panjaitan
371-375



Karakterisasi Hidroksiapatit Tulang Ikan Cakalang (*Katsuwonus pelamis*) Kalsinasi 5 Jam dengan Analisis XRD (X-Ray Diffraction)

Syamsiah Syam, Indrya K. Mattulada, Nur Asmah, Taufan Lauddin, Yuli Yasmin
376-381



Hubungan Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Orang Tua terhadap Status OHI-S (Oral Hygiene Index-Simplified) pada Anak Berkebutuhan Khusus

Mia A. Prasetya, Louise C. Hutomo, Yoshe K. Sentosa
382-389



Efektivitas Penyuluhan Menggunakan Video Animasi Mengenai Cara Menyikat Gigi dengan Benar pada Anak Sekolah Dasar

Devi N. Haloho, Gokmauly V. Bintang, Gracia A. Widjaja, Juwita S. Sihombing, Ivana Abigayl, Dian Lesmana
390-397



Incremental Lines in Dental Cementum as Age Estimation Biomarker

Nadilla I. Wahyu, Nurtami Soedarsono, Mindya Yuniastuti, Ria Puspitawati, Antonius W. Suhartono

398-405



Perbandingan Derajat Kristalinitas dan Konsentrasi Ion Kalsium Hidroksiapatit Tulang Sapi dengan Produk Komersial EthOss®

Florencia L. Kurniawan, Firda Amalia, Olivia N. Komala, Octarina Octarina

406-410



Efektifitas Larutan Kumur Ekstrak Habatussauda (*Nigella sativa*) dalam Menghambat Pertumbuhan Bakteri *Porphyromonas gingivalis* (In Vitro)

Ariyani Faizah, Ichda N. A. Asykarie, Laila Fitria

411-417



JOURNAL INFORMATION

Focus & Scope**Publication Frequency****Editorial Team****Board of Reviewer****Peer Review Process****Publication Ethics****Contact Us**



Pengaruh Musik Instrumental terhadap Kecemasan Pasien pada Tindakan Perawatan Gigi dan Mulut

Effect of Instrumental Music on Patient Anxiety in Dental Treatment

Vania R. Yunizar,¹ Mita Juliawati,² Lia H. Andayani²

¹Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

²Departemen Ilmu Kesehatan Gigi Masyarakat dan Pencegahan Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: mita@trisakti.ac.id

Received: August 23, 2023; Accepted: November 5, 2023; Published online: November 11, 2023

Abstract: Dental anxiety is feeling of fear when visiting a dentist for a dental procedures. Dental anxiety can be caused by many factors such as previous traumatic experience at the dentist, lack of understanding of the dental and oral care procedures, and unpleasant experiences of those around him/her about dental and oral care. Indicators of anxiety can be evaluate with the modified dental anxiety scale (MDAS) and the patient's systemic reaction, namely blood pressure. Reducing anxiety and blood pressure can be overcome with pharmacological and non-pharmacological techniques, one of which is instrumental music. This study aimed to determine the effect of instrumental music on patient anxiety in dental and oral care procedures. This was an experimental study conducted on 63 adult patients. Subjects filled out the MDAS questionnaire to evaluate their level of anxiety and were checked their blood pressure before and after treatment. Data were analyzed using the Wilcoxon test and one-way ANOVA to determine the effect of instrumental music on anxiety. The results showed significant differences in patient anxiety before and after being given instrumental music based on the MDAS questionnaire ($p=0.000$), systolic blood pressure ($p=0.000$), and diastolic blood pressure ($p=0.000$). In conclusion, instrumental music can reduce the patient's anxiety level.

Keywords: dental anxiety; blood pressure; instrumental music; modified dental anxiety scale

Abstrak: Kecemasan dental merupakan rasa takut ketika akan melakukan kunjungan ke dokter gigi untuk suatu tindakan kedokteran gigi. Kecemasan dental dapat disebabkan oleh berbagai faktor seperti pengalaman yang traumatik sebelumnya saat ke dokter gigi, kurangnya pemahaman tentang prosedur perawatan gigi dan mulut yang akan dilakukan, serta pengalaman orang di sekitarnya tentang perawatan gigi dan mulut yang tidak menyenangkan. Indikator kecemasan dapat dinilai dengan *modified dental anxiety scale* (MDAS) dan reaksi sistemik pasien yaitu tekanan darah. Untuk menurunkan kecemasan dan tekanan darah dapat diatasi dengan teknik farmakologi dan non-farmakologi, salah satunya dengan menggunakan musik instrumental. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh musik instrumental terhadap kecemasan pasien pada tindakan perawatan gigi dan mulut. Jenis penelitian ialah eksperimental yang dilakukan pada 63 pasien dewasa dengan mengisi kuesioner MDAS untuk melihat tingkat kecemasan dan dilakukan pengecekan tekanan darah sebelum dan setelah perawatan. Data dianalisis menggunakan uji Wilcoxon dan *one way ANOVA* untuk mengetahui pengaruh musik instrumental terhadap kecemasan. Hasil penelitian mendapatkan perbedaan bermakna pada kecemasan pasien sebelum dan setelah diberi musik instrumental berdasarkan kuesioner MDAS ($p=0,000$), tekanan darah sistolik ($p=0,000$), dan tekanan darah diastolik ($p=0,000$). Simpulan penelitian ini ialah musik instrumental dapat menurunkan tingkat kecemasan.

Kata kunci: kecemasan dental; tekanan darah; musik instrumental; *modified dental anxiety scale*

PENDAHULUAN

Riset Kesehatan Dasar Nasional (Riskesdas) tahun 2018 menunjukkan persentase masalah penyakit gigi dan mulut sebesar 57,6% sedangkan yang mendapatkan pelayanan dari tenaga medis gigi hanya sebesar 10,2%.¹ Hal ini disebabkan oleh kurangnya pengetahuan masyarakat tentang pentingnya memelihara kesehatan gigi dan mulut.² Kecemasan terhadap perawatan gigi dan mulut juga menjadi salah satu alasan masyarakat tidak melakukan perawatan gigi, dimana sekitar 31% orang dewasa mengungkapkan perasaan cemas untuk melakukan perawatan gigi dan mulut.³ Kecemasan adalah kondisi emosional yang tidak menyenangkan, ditandai oleh perasaan-perasaan subyektif seperti ketegangan, ketakutan, dan kekhawatiran.⁴ Kecemasan juga dapat diartikan sebagai keadaan emosional untuk pertahanan diri terhadap berbagai ancaman.⁵

Secara sadar, perasaan tentang kecemasan serta ketegangan yang disertai perangsangan sistem saraf otonom dapat menyebabkan peningkatan denyut jantung, tekanan darah, dan tingkat respirasi. Hal ini sangat berbahaya karena dapat memperberat sistem kardiovaskuler dan meningkatkan kerja jantung serta kebutuhan akan oksigen.⁶ Kecemasan dapat terjadi dalam berbagai situasi dan kondisi, salah satunya ialah kecemasan dental⁷ yang dapat menyebabkan depresi, ketakutan, dan perasaan tidak nyaman terhadap perawatan gigi.⁸

Kecemasan dental dapat disebabkan oleh berbagai faktor seperti trauma akibat pengalaman sebelumnya saat mengunjungi dokter gigi, kurangnya pemahaman tentang prosedur perawatan gigi dan mulut yang akan dilakukan, dan pengalaman orang di sekitarnya tentang perawatan gigi dan mulut yang tidak menyenangkan.⁹ Pasien yang mengalami kecemasan dental sering memiliki kondisi kesehatan gigi dan mulut yang buruk dibandingkan pasien yang tidak mengalami kecemasan dental.¹⁰ Kecemasan dental memengaruhi persepsi meningkatnya kejadian rasa nyeri.¹¹ Pasien yang memiliki kecemasan dental dapat menciptakan persepsi rasa nyeri yang seharusnya tidak ada.⁶ Hal ini terjadi karena rangsangan dari kecemasan meningkatkan aktivitas saraf simpatis dan ketegangan otot, yang dapat menyebabkan rasa nyeri tambahan.¹² Kecemasan dental yang dirasakan pasien dapat ditangani dengan menggunakan dua metode, yaitu teknik farmakologi dan teknik non-farmakologi.¹³

Penanganan kecemasan dental dengan teknik farmakologi dapat menggunakan obat sedasi seperti nitrous oksida yang diadministrasikan melalui inhalasi atau obat golongan *benzodiazepine*, seperti *midazolam* dan *diazepam*.¹³ Untuk pengobatan kecemasan dengan teknik non-farmakologi dapat diterapkan, antara lain dengan mengurangi rasa keraguan pada pasien, memberikan dukungan secara emosional, serta memberikan terapi relaksasi maupun distraksi seperti mendengarkan musik instrumental.¹⁴ Musik instrumental didefinisikan sebagai jenis musik yang tidak mempunyai lirik di dalamnya dan hanya memiliki alunan musik atau melodi dengan iringan beberapa alat musik.¹⁵ Musik instrumental yang direkomendasikan untuk terapi kecemasan ialah musik dengan tempo yang paling baik untuk relaksasi yaitu 60-80 bpm (*beat per menit*).¹⁶ Selain itu jenis musik yang direkomendasikan ialah yang sesuai dengan karakteristik musik bersifat terapis yaitu musik yang nondramatis, dinamikanya dapat diprediksi, memiliki nada yang lembut, harmonis dan tidak berlyrik.¹⁷ Hal tersebut juga sejalan dengan pendapat dari Yuanitasari yaitu mendengarkan musik dengan harmoni yang baik akan mendorong otak untuk mempelajari lagu tersebut. Musik ditangkap dan diteruskan ke saraf koklearis ke saraf otak, yang kemudian menyebabkan hipofisis melepaskan hormon beta-endorfin.¹⁸

Peneliti memilih terapi musik sebagai intervensi untuk mengatasi kecemasan karena mudah dilakukan dan memiliki manfaat seperti menimbulkan rasa rileks dan merupakan alternatif yang telah terbukti efektif dalam mengurangi kecemasan individu seperti pernyataan Novianti dan Yudiarso yaitu terapi musik sangat efektif untuk menurunkan gangguan kecemasan.¹⁹ Kecemasan pada pasien dapat dinilai dengan menggunakan alat ukur antara lain kuesioner *modified dental anxiety scale* (MDAS).²⁰ Selain itu, indikator kecemasan juga dapat dinilai dari reaksi sistemik pasien antara lain tekanan darah yang memengaruhi kecemasan pasien.²¹ Kebaruan penelitian ini ialah selain menggunakan alat ukur MDAS, peneliti juga menilai tekanan darah subjek sebagai indikator kecemasan. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh musik instrumental

terhadap kecemasan pasien melalui indikator pengukuran dengan menggunakan kuesioner serta pengukuran tekanan darah pada pasien.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Cimuning Kota Bekasi pada bulan September – Oktober 2022. Sampel sebanyak 63 orang diambil dengan metode *purposive sampling*. Kriteria inklusi penelitian ini ialah pasien berusia 18–65 tahun, mengisi kuesioner secara lengkap dan bersedia mendengarkan musik instrumental yang baik untuk relaksasi yaitu ritme 60-80 bpm selama tindakan perawatan gigi dan mulut. Kriteria eksklusi terdiri dari pasien yang memiliki gangguan pendengaran, bukan penduduk wilayah kerja Puskesmas Cimuning, dan pasien yang memiliki kondisi kelainan sistemik seperti hipertensi yang masuk kategori tinggi yaitu sistolik >160 dan diastolik >100 karena ditakutkan mengalami pusing berlebihan, jantung berdebar kencang, denyut jantung cepat atau tidak teratur.²²

Bahan dan alat yang digunakan ialah lembar *informed consent* dan kuesioner *modified dental anxiety scale* (MDAS). Kuesioner MDAS merupakan penyempurnaan dari *Corah's Dental Anxiety Scale* (CDAS) yang terdiri dari lima pertanyaan.²⁰ Setiap pertanyaan diberi skor dari satu (tidak cemas) hingga lima (sangat cemas). Ketika menjawab semua pertanyaan yang tersedia, skor terendah ialah lima, artinya pasien tidak takut, dan skor tertinggi ialah 25, artinya pasien sangat takut. Pasien dengan skor 16 atau lebih dapat diasumsikan memiliki ketakutan tinggi terhadap hal-hal yang berhubungan dengan klinik gigi, sedangkan pasien dengan skor di atas 19 atau skor 20-25 dapat diasumsikan memiliki fobia tentang hal-hal yang berkaitan dengan klinik dokter gigi. Penelitian ini diawali dengan meminta pasien mengisi lima pertanyaan kuesioner MDAS, kemudian dilakukan pemeriksaan tekanan darah menggunakan *sphygmomanometer* digital sebelum tindakan perawatan gigi dan mulut. Pada saat pasien sudah berada di kursi dental, peneliti memutar musik instrumental selama perawatan berlangsung sampai selesai. Setelah perawatan gigi dan mulut selesai, dilakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengisi kuesioner kembali.

Penelitian ini menggunakan analisis univariat yang disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi. Uji Wilcoxon dilakukan untuk melihat perbedaan kuesioner pasien sebelum dan sesudah mendengarkan musik instrumental, dan uji *one way ANOVA* dilakukan untuk mengetahui perbedaan tekanan darah sebelum dan sesudah mendengarkan musik instrumental.

HASIL PENELITIAN

Tabel 1 memperlihatkan mayoritas subjek penelitian ialah perempuan sebanyak 44 orang (69,8%), sedangkan laki-laki sebanyak 19 orang (30,2%). Mayoritas kelompok usia ialah 37-46 tahun (27%) sedangkan kelompok usia yang paling rendah ialah 57-65 tahun (8%).

Tabel 1. Karakteristik responden penelitian

Variabel	Frekuensi (N)	Presentase (%)
Jenis kelamin		
Laki-laki	19	30,2%
Perempuan	44	69,8%
Usia (tahun)		
17-26	15	24%
27-36	14	22
37-46	17	27
47-56	12	19
57-65	5	8

Tabel 2 memperlihatkan hasil kuesioner pasien sebelum (*pre test*) dan setelah (*post test*) mendengarkan musik instrumental. Berdasarkan hasil uji Wilcoxon terdapat perbedaan bermakna

secara statistik ($p=0,000$) antara hasil *pre test* dan *post test* kuesioner MDAS.

Tabel 2. Hasil *pre-test* dan *post-test* kuesioner MDAS

	Frekuensi (N)	Rerata	Nilai terendah	Nilai tertinggi	Nilai p
<i>Pre test</i>	63	14,9	8	20	0,000*
<i>Post test</i>	63	8,9	5	15	

Tabel 3 memperlihatkan hasil tekanan darah sistolik (TDS) dan tekanan darah diastolik (TDD) subjek sebelum dan setelah mendengarkan musik instrumental. Terdapat perbedaan bermakna antara sebelum dan setelah diberi musik instrumental ($p=0,000$).

Tabel 3. Hasil *pre-test* dan *post-test* tekanan darah

	Rerata	Simpang baku	Nilai terendah	Nilai tertinggi	Nilai p
TDS <i>pre test</i>	137,8	7,503	118	149	0,000*
TDS <i>post test</i>	123,5	8,990	109	139	
TDD <i>pre test</i>	84,82	8,284	71	100	
TDD <i>post test</i>	80,26	9,207	60	98	

Tabel 4 memperlihatkan hasil rerata kecemasan subjek laki-laki dan perempuan sebelum dan setelah mendengarkan musik instrumental. Hasil *pre test* dan *post test* menunjukkan bahwa laki-laki memiliki tingkat rerata kecemasan lebih rendah dibandingkan perempuan.

Tabel 4. Distribusi rerata kecemasan subjek laki-laki dan perempuan

Jenis kelamin	Rerata	Nilai terendah	Nilai tertinggi
Kuesioner			
Laki-laki			
<i>Pre test</i>	10,52	8	15
<i>Post test</i>	5,05	5	6
Perempuan			
<i>Pre test</i>	16,79	15	20
<i>Post test</i>	10,65	5	15
Tekanan Darah			
Laki-laki			
TDS <i>pre test</i>	130,63		
TDS <i>post test</i>	119,31		
TDD <i>pre test</i>	83,36		
TDD <i>post test</i>	80,42		
Perempuan			
TDS <i>pre test</i>	140,65		
TDS <i>post test</i>	124,97		
TDD <i>pre test</i>	85,54		
TDD <i>post test</i>	79,84		

BAHASAN

Musik dapat memengaruhi fungsi otak, yang berdampak positif pada psikologi dan fisiologi manusia karena musik memiliki beberapa kelebihan seperti menenangkan, santai, terstruktur dan universal. Terapi musik ialah terapi universal dan dapat diterima oleh semua orang karena otak manusia tidak membutuhkan kerja yang berat untuk menginterpretasikan alunan musik. Terapi

musik ditoleransi dengan sangat baik oleh organ pendengaran kemudian diarahkan melalui saraf pendengaran ke bagian otak yang memproses emosi.²³

Berdasarkan hasil yang didapatkan dari 63 subjek, kesemuanya yang mendengarkan musik instrumental selama perawatan gigi dan mulut mengalami penurunan tingkat kecemasan yang dilihat berdasarkan tekanan darah. Penurunan tingkat kecemasan pada subjek diperkirakan karena adanya distraksi dari musik instrumental yang diputarkan selama perawatan gigi dan mulut berlangsung.⁶ Pasien merasakan lebih rileks selama perawatan dengan mendengarkan musik instrumental. Efek musik instrumental ini juga tidak hanya sekedar menurunkan tingkat kecemasan pasien karena ternyata berdasarkan penelitian yang telah dilakukan peneliti, dokter gigi juga merasakan rileks dan nyaman dalam menjalankan perawatan gigi dan mulut pada pasien.

Terlihat adanya penurunan tingkat kecemasan berdasarkan tekanan darah pasien sebelum dan setelah perawatan gigi dan mulut. Hal ini disebabkan oleh alunan musik instrumental dengan ketukan nada yang tenang dapat memberikan pengaruh bagi pasien sehingga pasien merasa lebih rileks dan tenang. Keadaan relaksasi ini akan memicu teraktifasinya sistem saraf parasimpatis yang berfungsi sebagai penyeimbangan fungsi sistem saraf simpatis.¹² Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian oleh Pratama²⁴ di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta yang menunjukkan adanya pengaruh musik dalam penurunan tingkat kecemasan dilihat dari penurunan tekanan darah pasien. Hal ini terkait dengan tingkat kecemasan yang dialami responden sebelum perawatan gigi, dimana rasa takut, emosi, kecemasan, stres fisik dan nyeri dapat meningkatkan tekanan darah karena adanya rangsangan yang meningkatkan curah jantung dan vasokonstriksi arteri yang meningkatkan tekanan darah. Dalam kondisi stres, medula adrenal mengeluarkan norepinefrin dan adrenalin, keduanya menyebabkan pembuluh darah menyempit dan tekanan darah meningkat.²⁵ Safitri et al²⁶ juga mendapatkan bahwa musik dapat menurunkan tekanan darah dengan rerata penurunan tekanan darah sistolik 4,3 mmHg dan diastolik 4,4 mmHg. Hasil tersebut juga sejalan dengan penelitian Larasati dan Prihatanta,²⁷ yaitu terapi musik instrumental dapat membantu meningkatkan kinerja olahraga dan mengurangi stres pra-kompetisi, ditandai dengan berkurangnya tingkat kortisol saliva sebagai penanda fisiologis stres pra-kompetisi. Hal yang selaras juga ditemui pada penelitian oleh Isramilda et al,¹⁷ yaitu terapi musik yang diberikan pada kelompok eksperimen lebih efektif mengurangi kecemasan dari pada kelompok kontrol yang tidak diberikan terapi tersebut. Hasil tersebut dapat dilihat pada tabel *mean rank* kelompok kontrol yang lebih rendah (4,50) dibanding kelompok intervensi (16,50).

Hasil penelitian ini juga menunjukkan bahwa jenis kelamin dapat berpengaruh pada tingkat kecemasan pasien. Subjek penelitian ini terdiri dari 30,2% laki-laki dan 69,8% perempuan. Ainunnisa²⁸ menyatakan bahwa perempuan lebih cemas dibandingkan laki-laki yang sejalan dengan penelitian ini. Perempuan memiliki kecemasan yang lebih tinggi dibandingkan dengan laki-laki dikarenakan perempuan lebih mengutamakan perasaan secara emosional yang negatif dengan menunjukkan perasaan cemas, dibandingkan dengan laki-laki yang cenderung malu untuk mengungkapkan perasaan nya.²⁹

Untuk mengurangi kecemasan maka musik instrumental yang direkomendasikan ialah musik dalam ritme 60-80 bpm.¹⁶ Beberapa contoh musik instrumental yang dapat digunakan ialah: Johann Pachelbel: *Canon in D*; Yiruma: *River flow in you*; Mozart: *Flute and Harp Concerto in C Major*, K. 299; II. Andantino; Chopin: *Nocturnes*, Op. 9: No. 2 in E-Flat Major, Andante; dan Claude Debussy: *Claire de lune*.

Keterbatasan penelitian ini yaitu peneliti tidak memperhatikan latar belakang pendidikan subjek penelitian yang dapat memengaruhi pengetahuan pasien pada tindakan perawatan gigi dan mulut yang berkaitan dengan tingkat kecemasan pasien.

SIMPULAN

Musik instrumental berpengaruh terhadap kecemasan pasien pada tindakan perawatan gigi dan mulut. Pasien yang mendengarkan musik instrumental saat perawatan gigi dan mulut merasa lebih tenang dan mengalami penurunan kecemasan.

Konflik Kepentingan

Penulis menyatakan tidak terdapat konflik kepentingan dalam studi ini.

Ucapan Terima Kasih

Ucapan terima kasih ditujukan kepada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti dan Puskesmas Cimuning Kota Bekasi yang telah membantu pelaksanaan kegiatan penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

1. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Situasi kesehatan gigi dan mulut 2019. [Internet]. Available from: <https://www.kemkes.go.id/article/view/20030900005/situasi-kesehatan-gigi-dan-mulut-2019.html>.
2. Riskesdas. Pedoman Pewawancara Petugas Pengumpul Data. Jakarta: Badan Litbangkes, Depkes RI. Expert Opinion on Investigational Drugs; 2013.
3. Kolesos ON, Osionwo HO, Akkhigbe. The role of relaxation therapy and cranial electrotherapy stimulation in the management of dental anxiety in Nigeria. *ISOR Journal of Dental and Medical Sciences*. 2013;10(4):51-7.
4. Mu'arifah A. Hubungan kecemasan dan agresivitas. *Humanitas*. 2005;2(2):102-11. Doi: <http://dx.doi.org/10.26555/humanitas.v2i2.319>.
5. Jeffrey, Meliawaty F, Rahaju A. Maternal education level and child's anxiety on dental extraction. *Journal of Medicine and Health*. 2018;2(1):612-8.
6. Prasetyo EP. Peran musik sebagai fasilitas dalam praktek dokter gigi untuk mengurangi kecemasan pasien (The role of music as a dental practice facility in reducing patient's anxiety). *Maj.Ked Gigi (Dent J)*. 2005;38(1):41-4.
7. Yahya BN, Leman MA, Hutagalung BSP. Gambaran kecemasan pasien ekstraksi gigi di Rumah Sakit Gigi dan Mulut (RSGM) Unsrat. *Pharmacon*. 2016;5(1):39-44. Available from: <https://doi.org/10.35799/pha.5.2016.11222>
8. Kurniawati D, Amalia DP. Dental anxiety dan keberhasilan perawatan endodontics pada anak usia prasekolah. *Jurnal Ilmu Kedokteran Gigi*. 2019;2(2).
9. Moola S, Pearson A, Hagger C. Effectiveness of music interventions on dental anxiety in paediatric and adult patients: a systematic review. *JB Libr Syst Rev*. 2011;9(18):588-630. Doi: 10.11124/01938924-201109180-00001.
10. Armfield JM. How do we measure dental fear and what are we measuring anyway. *Oral Health Prev Dent*. 2010;8(2):107-15.
11. Bergenholtz G. Textbook of Endodontology. Copenhagen: Blackwell Pub Professional; 2003. p. 57-65.
12. Abdillah N, Saleh E. Pengaruh musik Mozart terhadap tingkat kecemasan pasien dokter gigi. *Mutiara Medika*. 2010;10(1):22-8.
13. Jodisaputra RAM, Wibisono G, Wardani ND. Tingkat kecemasan pasien odontektomi. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*. 2016;5(4):1701-7. Available from: <https://doi.org/10.14710/dmj.v5i4.15918>.
14. Jovita AW, Santoso O, Wardani ND. Pengaruh intervensi musik klasik Mozart dibanding musik instrumental pop terhadap tingkat kecemasan dental pasien odontektomi. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*. 2016;5(4):558-64.
15. Hidayat A. Menulis Narasi Kreatif dengan Model Project Based Learning dan Musik Instrumental Teori dan Praktik di Sekolah Dasar (1st ed). Yogyakarta: Deepublish; 2021.
16. Nilsson U. Caring music; music intervention for improved health [Internet]. Available from: <http://www.orebroll.se/uso/page24361.aspxhttp://ulricanilsson.se/>. 2009.
17. Isramilda, Deskawaty F, Zhafira AV. Efektivitas terapi musik instrumental terhadap tingkat kecemasan mahasiswa Fakultas Teknik Universitas Riau Kepulauan dalam menyusun skripsi. *Jurnal Zona Kedokteran*. 2023;3(2):342-9.
18. Lusia A, Ocktavia I, Juliyanti. Pengaruh musik instrumental terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi di ruang rawat inap Santo Lukas Rumah Sakit Umum Santo Vincentius Singkawang. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat dan Sosial*. 2023;1(1):1-8
19. Novianti AC, Yudiarto A. Terapi musik sangat efektif untuk menurunkan gangguan kecemasan (anxiety disorder): studi meta-analisis. *Jurnal Psikologi Udayana*. 2021;8(1):58-66. Doi: 10.24843/JPU.2021.v08.i01.p06.
20. Ogawa M, Sago T, Furukawa H. The reliability and validity of the Japanese version of the modified dental anxiety scale among dental outpatients. *ScientificWorldJournal*. 2020;2020:8734946. Doi:

- 10.1155/2020/8734946.
21. Rini RAP. Pengaruh kombinasi aromaterapi lavender dan hand massage terhadap perubahan kecemasan, tekanan darah dan kortisol pada pasien hipertensi. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*. 2020;11(2):178. Doi: 10.33846/sf11217.
 22. Puspitosari A, Nurhidayah N. Pengaruh progressive muscle relaxation terhadap tingkat hipertensi pada middle adulthood di Desa Kemiri Kecamatan Kebakkramat Kabupaten Karanganyar. *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan Indonesia*. 2022;2(2):1-5. Doi:10.55606/jikki.v2i2.274.
 23. Yunus SI, Sitanaya R, Septa B. Pengaruh pemberian terapi musik instrumental dan terapi Murotal Al-Qur'an terhadap tingkat kecemasan pada pasien perawatan gigi. *Media Kesehatan Gigi*. 2019;18(1):9-14.
 24. Pratama A. Pengaruh musik dalam menurunkan ansietas pra-tindakan dental pada pasien di Poli Bedah Mulut Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta [Skripsi]. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2016.
 25. Permata S. Hubungan kecemasan dental dengan perubahan tekanan darah pasien ekstraksi gigi [Skripsi]. Makasar: Universitas Hasanuddin; 2013.
 26. Safitri W, Fidayanti N, Subiyanto P. Terapi musik dan tingkat kecemasan pada pasien preoperasi. *Media Ilmu Kesehatan*. 2019;5(1):1-5. Doi:10.30989/mik.v5i1.138.
 27. Larasati DM, Prihatanta H. Pengaruh terapi musik terhadap tingkat kecemasan sebelum bertanding pada atlet futsal putri. *Medikora*. 2017;XVI(1):17-30.
 28. Ainunnisa K. Hubungan antara jenis kelamin dengan tingkat kecemasan pada pasien [Skripsi]. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2020.
 29. Maharani SD, Dewi N, Wardani IK. Pengaruh manajemen perilaku kombinasi *tell-show-do* dan penggunaan *game smartphone* sebelum prosedur perawatan gigi terhadap tingkat kecemasan dental anak (*Literature Review*). *Dentin Jurnal Kedokteran Gigi*. 2021;V(1):26–31.

Mita Juliawati

Pengaruh Musik Instrumental terhadap Kecemasan Pasien pada Tindakan Perawatan Gigi dan Mulut

Artikel 1

Document Details

Submission ID

trn:oid:::3618:126966295

Submission Date

Jan 27, 2026, 3:10 PM GMT+7

Download Date

Jan 27, 2026, 3:13 PM GMT+7

File Name

E Gigi 2024 Vol 12 No 2_ Vania_Mita_Lia _ Pengaruh Musik Instrumental terhadap Kecemasan Pas.....pdf

File Size

218.5 KB

7 Pages

3,342 Words

20,332 Characters

18% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Small Matches (less than 15 words)

Exclusions

- 11 Excluded Sources

Top Sources

- 14%  Internet sources
- 9%  Publications
- 9%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 14% Internet sources
- 9% Publications
- 9% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	adoc.pub	2%
2	Internet	journal.umy.ac.id	2%
3	Internet	media.neliti.com	1%
4	Internet	novitaida.wordpress.com	1%
5	Publication	Florin K. M. Motulo, Billy J. Kepel, Ni Wayan Mariati. "Pengaruh Aromaterapi Lave...	1%
6	Publication	Sinta N. M. Lumbantoruan, Marta Juslily. "Pengetahuan dan Sikap Peserta Didik T...	1%
7	Publication	Christy N. Mintjelungan, Ni Wayan Mariati, Imelda Ch. Manurung. "Profil Penatal...	1%
8	Publication	Ning T. Damayanti, Mita Juliawati. "Pemanfaatan Youtube sebagai Sumber Pemb...	<1%
9	Student papers	Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-01-26	<1%
10	Publication	Siti N. Azizah, Aurelia S. R. Supit, Pritartha S. Anindita. "Musik sebagai Intervensi ...	<1%
11	Internet	ejurnal.univbatam.ac.id	<1%

12	Student papers	Doral Academy High School on 2021-01-07	<1%
13	Publication	Edi Winarto. "Effectiveness of Acupressure Therapy in Reducing Blood Pressure H...	<1%
14	Internet	ejurnalmalahayati.ac.id	<1%
15	Internet	fr.scribd.com	<1%
16	Internet	journal.lpkd.or.id	<1%
17	Internet	sastrainggris.unw.ac.id	<1%
18	Publication	Wiwin Windiarsih, Mamlukah Mamlukah, Dwi Nastiti Iswarawanti. "Pengaruh mu...	<1%



Pengaruh Musik Instrumental terhadap Kecemasan Pasien pada Tindakan Perawatan Gigi dan Mulut

Effect of Instrumental Music on Patient Anxiety in Dental Treatment

Vania R. Yunizar,¹ Mita Juliawati,² Lia H. Andayani²

¹Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

²Departemen Ilmu Kesehatan Gigi Masyarakat dan Pencegahan Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: mita@trisakti.ac.id

Received: August 23, 2023; Accepted: November 5, 2023; Published online: November 11, 2023

Abstract: Dental anxiety is feeling of fear when visiting a dentist for a dental procedures. Dental anxiety can be caused by many factors such as previous traumatic experience at the dentist, lack of understanding of the dental and oral care procedures, and unpleasant experiences of those around him/her about dental and oral care. Indicators of anxiety can be evaluate with the modified dental anxiety scale (MDAS) and the patient's systemic reaction, namely blood pressure. Reducing anxiety and blood pressure can be overcome with pharmacological and non-pharmacological techniques, one of which is instrumental music. This study aimed to determine the effect of instrumental music on patient anxiety in dental and oral care procedures. This was an experimental study conducted on 63 adult patients. Subjects filled out the MDAS questionnaire to evaluate their level of anxiety and were checked their blood pressure before and after treatment. Data were analyzed using the Wilcoxon test and one-way ANOVA to determine the effect of instrumental music on anxiety. The results showed significant differences in patient anxiety before and after being given instrumental music based on the MDAS questionnaire ($p=0.000$), systolic blood pressure ($p=0.000$), and diastolic blood pressure ($p=0.000$). In conclusion, instrumental music can reduce the patient's anxiety level.

Keywords: dental anxiety; blood pressure; instrumental music; modified dental anxiety scale

Abstrak: Kecemasan dental merupakan rasa takut ketika akan melakukan kunjungan ke dokter gigi untuk suatu tindakan kedokteran gigi. Kecemasan dental dapat disebabkan oleh berbagai faktor seperti pengalaman yang traumatik sebelumnya saat ke dokter gigi, kurangnya pemahaman tentang prosedur perawatan gigi dan mulut yang akan dilakukan, serta pengalaman orang di sekitarnya tentang perawatan gigi dan mulut yang tidak menyenangkan. Indikator kecemasan dapat dinilai dengan *modified dental anxiety scale* (MDAS) dan reaksi sistemik pasien yaitu tekanan darah. Untuk menurunkan kecemasan dan tekanan darah dapat diatasi dengan teknik farmakologi dan non-farmakologi, salah satunya dengan menggunakan musik instrumental. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh musik instrumental terhadap kecemasan pasien pada tindakan perawatan gigi dan mulut. Jenis penelitian ialah eksperimental yang dilakukan pada 63 pasien dewasa dengan mengisi kuesioner MDAS untuk melihat tingkat kecemasan dan dilakukan pengecekan tekanan darah sebelum dan setelah perawatan. Data dianalisis menggunakan uji Wilcoxon dan *one way ANOVA* untuk mengetahui pengaruh musik instrumental terhadap kecemasan. Hasil penelitian mendapatkan perbedaan bermakna pada kecemasan pasien sebelum dan setelah diberi musik instrumental berdasarkan kuesioner MDAS ($p=0,000$), tekanan darah sistolik ($p=0,000$), dan tekanan darah diastolik ($p=0,000$). Simpulan penelitian ini ialah musik instrumental dapat menurunkan tingkat kecemasan.

Kata kunci: kecemasan dental; tekanan darah; musik instrumental; *modified dental anxiety scale*

PENDAHULUAN

Riset Kesehatan Dasar Nasional (Riskesdas) tahun 2018 menunjukkan persentase masalah penyakit gigi dan mulut sebesar 57,6% sedangkan yang mendapatkan pelayanan dari tenaga medis gigi hanya sebesar 10,2%.¹ Hal ini disebabkan oleh kurangnya pengetahuan masyarakat tentang pentingnya memelihara kesehatan gigi dan mulut.² Kecemasan terhadap perawatan gigi dan mulut juga menjadi salah satu alasan masyarakat tidak melakukan perawatan gigi, dimana sekitar 31% orang dewasa mengungkapkan perasaan cemas untuk melakukan perawatan gigi dan mulut.³ Kecemasan adalah kondisi emosional yang tidak menyenangkan, ditandai oleh perasaan-perasaan subyektif seperti ketegangan, ketakutan, dan kekhawatiran.⁴ Kecemasan juga dapat diartikan sebagai keadaan emosional untuk pertahanan diri terhadap berbagai ancaman.⁵

Secara sadar, perasaan tentang kecemasan serta ketegangan yang disertai perangsangan sistem saraf otonom dapat menyebabkan peningkatan denyut jantung, tekanan darah, dan tingkat respirasi. Hal ini sangat berbahaya karena dapat memperberat sistem kardiovaskuler dan meningkatkan kerja jantung serta kebutuhan akan oksigen.⁶ Kecemasan dapat terjadi dalam berbagai situasi dan kondisi, salah satunya ialah kecemasan dental⁷ yang dapat menyebabkan depresi, ketakutan, dan perasaan tidak nyaman terhadap perawatan gigi.⁸

Kecemasan dental dapat disebabkan oleh berbagai faktor seperti trauma akibat pengalaman sebelumnya saat mengunjungi dokter gigi, kurangnya pemahaman tentang prosedur perawatan gigi dan mulut yang akan dilakukan, dan pengalaman orang di sekitarnya tentang perawatan gigi dan mulut yang tidak menyenangkan.⁹ Pasien yang mengalami kecemasan dental sering memiliki kondisi kesehatan gigi dan mulut yang buruk dibandingkan pasien yang tidak mengalami kecemasan dental.¹⁰ Kecemasan dental memengaruhi persepsi meningkatnya kejadian rasa nyeri.¹¹ Pasien yang memiliki kecemasan dental dapat menciptakan persepsi rasa nyeri yang seharusnya tidak ada.⁶ Hal ini terjadi karena rangsangan dari kecemasan meningkatkan aktivitas saraf simpatis dan ketegangan otot, yang dapat menyebabkan rasa nyeri tambahan.¹² Kecemasan dental yang dirasakan pasien dapat ditangani dengan menggunakan dua metode, yaitu teknik farmakologi dan teknik non-farmakologi.¹³

Penanganan kecemasan dental dengan teknik farmakologi dapat menggunakan obat sedasi seperti nitrous oksida yang diadministrasikan melalui inhalasi atau obat golongan *benzodiazepine*, seperti *midazolam* dan *diazepam*.¹³ Untuk pengobatan kecemasan dengan teknik non-farmakologi dapat diterapkan, antara lain dengan mengurangi rasa keraguan pada pasien, memberikan dukungan secara emosional, serta memberikan terapi relaksasi maupun distraksi seperti mendengarkan musik instrumental.¹⁴ Musik instrumental didefinisikan sebagai jenis musik yang tidak mempunyai lirik di dalamnya dan hanya memiliki alunan musik atau melodi dengan iringan beberapa alat musik.¹⁵ Musik instrumental yang direkomendasikan untuk terapi kecemasan ialah musik dengan tempo yang paling baik untuk relaksasi yaitu 60-80 bpm (*beat per menit*).¹⁶ Selain itu jenis musik yang direkomendasikan ialah yang sesuai dengan karakteristik musik bersifat terapis yaitu musik yang nondramatis, dinamikanya dapat diprediksi, memiliki nada yang lembut, harmonis dan tidak berliik.¹⁷ Hal tersebut juga sejalan dengan pendapat dari Yuanitasari yaitu mendengarkan musik dengan harmoni yang baik akan mendorong otak untuk mempelajari lagu tersebut. Musik ditangkap dan diteruskan ke saraf koklearis ke saraf otak, yang kemudian menyebabkan hipofisis melepaskan hormon beta-endorfin.¹⁸

Peneliti memilih terapi musik sebagai intervensi untuk mengatasi kecemasan karena mudah dilakukan dan memiliki manfaat seperti menimbulkan rasa rileks dan merupakan alternatif yang telah terbukti efektif dalam mengurangi kecemasan individu seperti pernyataan Novianti dan Yudiarso yaitu terapi musik sangat efektif untuk menurunkan gangguan kecemasan.¹⁹ Kecemasan pada pasien dapat dinilai dengan menggunakan alat ukur antara lain kuesioner *modified dental anxiety scale* (MDAS).²⁰ Selain itu, indikator kecemasan juga dapat dinilai dari reaksi sistemik pasien antara lain tekanan darah yang memengaruhi kecemasan pasien.²¹ Kebaruan penelitian ini ialah selain menggunakan alat ukur MDAS, peneliti juga menilai tekanan darah subjek sebagai indikator kecemasan. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh musik instrumental

terhadap kecemasan pasien melalui indikator pengukuran dengan menggunakan kuesioner serta pengukuran tekanan darah pada pasien.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Cimuning Kota Bekasi pada bulan September – Oktober 2022. Sampel sebanyak 63 orang diambil dengan metode *purposive sampling*. Kriteria inklusi penelitian ini ialah pasien berusia 18–65 tahun, mengisi kuesioner secara lengkap dan bersedia mendengarkan musik instrumental yang baik untuk relaksasi yaitu ritme 60-80 bpm selama tindakan perawatan gigi dan mulut. Kriteria eksklusi terdiri dari pasien yang memiliki gangguan pendengaran, bukan penduduk wilayah kerja Puskesmas Cimuning, dan pasien yang memiliki kondisi kelainan sistemik seperti hipertensi yang masuk kategori tinggi yaitu sistolik >160 dan diastolik >100 karena ditakutkan mengalami pusing berlebihan, jantung berdebar kencang, denyut jantung cepat atau tidak teratur.²²

Bahan dan alat yang digunakan ialah lembar *informed consent* dan kuesioner *modified dental anxiety scale* (MDAS). Kuesioner MDAS merupakan penyempurnaan dari *Corah's Dental Anxiety Scale* (CDAS) yang terdiri dari lima pertanyaan.²⁰ Setiap pertanyaan diberi skor dari satu (tidak cemas) hingga lima (sangat cemas). Ketika menjawab semua pertanyaan yang tersedia, skor terendah ialah lima, artinya pasien tidak takut, dan skor tertinggi ialah 25, artinya pasien sangat takut. Pasien dengan skor 16 atau lebih dapat diasumsikan memiliki ketakutan tinggi terhadap hal-hal yang berhubungan dengan klinik gigi, sedangkan pasien dengan skor di atas 19 atau skor 20-25 dapat diasumsikan memiliki fobia tentang hal-hal yang berkaitan dengan klinik dokter gigi. Penelitian ini diawali dengan meminta pasien mengisi lima pertanyaan kuesioner MDAS, kemudian dilakukan pemeriksaan tekanan darah menggunakan *sphygmomanometer* digital sebelum tindakan perawatan gigi dan mulut. Pada saat pasien sudah berada di kursi dental, peneliti memutar musik instrumental selama perawatan berlangsung sampai selesai. Setelah perawatan gigi dan mulut selesai, dilakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengisi kuesioner kembali.

Penelitian ini menggunakan analisis univariat yang disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi. Uji Wilcoxon dilakukan untuk melihat perbedaan kuesioner pasien sebelum dan sesudah mendengarkan musik instrumental, dan uji *one way ANOVA* dilakukan untuk mengetahui perbedaan tekanan darah sebelum dan sesudah mendengarkan musik instrumental.

HASIL PENELITIAN

Tabel 1 memperlihatkan mayoritas subjek penelitian ialah perempuan sebanyak 44 orang (69,8%), sedangkan laki-laki sebanyak 19 orang (30,2%). Mayoritas kelompok usia ialah 37-46 tahun (27%) sedangkan kelompok usia yang paling rendah ialah 57-65 tahun (8%).

Tabel 1. Karakteristik responden penelitian

Variabel	Frekuensi (N)	Presentase (%)
Jenis kelamin		
Laki-laki	19	30,2%
Perempuan	44	69,8%
Usia (tahun)		
17-26	15	24%
27-36	14	22
37-46	17	27
47-56	12	19
57-65	5	8

Tabel 2 memperlihatkan hasil kuesioner pasien sebelum (*pre test*) dan setelah (*post test*) mendengarkan musik instrumental. Berdasarkan hasil uji Wilcoxon terdapat perbedaan bermakna

secara statistik ($p=0,000$) antara hasil *pre test* dan *post test* kuesioner MDAS.

Tabel 2. Hasil *pre-test* dan *post-test* kuesioner MDAS

	Frekuensi (N)	Rerata	Nilai terendah	Nilai tertinggi	Nilai p
<i>Pre test</i>	63	14,9	8	20	0,000*
<i>Post test</i>	63	8,9	5	15	

Tabel 3 memperlihatkan hasil tekanan darah sistolik (TDS) dan tekanan darah diastolik (TDD) subjek sebelum dan setelah mendengarkan musik instrumental. Terdapat perbedaan bermakna antara sebelum dan setelah diberi musik instrumental ($p=0,000$).

Tabel 3. Hasil *pre-test* dan *post-test* tekanan darah

	Rerata	Simpang baku	Nilai terendah	Nilai tertinggi	Nilai p
TDS <i>pre test</i>	137,8	7,503	118	149	0,000*
TDS <i>post test</i>	123,5	8,990	109	139	
TDD <i>pre test</i>	84,82	8,284	71	100	
TDD <i>post test</i>	80,26	9,207	60	98	

Tabel 4 memperlihatkan hasil rerata kecemasan subjek laki-laki dan perempuan sebelum dan setelah mendengarkan musik instrumental. Hasil *pre test* dan *post test* menunjukkan bahwa laki-laki memiliki tingkat rerata kecemasan lebih rendah dibandingkan perempuan.

Tabel 4. Distribusi rerata kecemasan subjek laki-laki dan perempuan

Jenis kelamin	Rerata	Nilai terendah	Nilai tertinggi
Kuesioner			
Laki-laki			
<i>Pre test</i>	10,52	8	15
<i>Post test</i>	5,05	5	6
Perempuan			
<i>Pre test</i>	16,79	15	20
<i>Post test</i>	10,65	5	15
Tekanan Darah			
Laki-laki			
TDS <i>pre test</i>	130,63		
TDS <i>post test</i>	119,31		
TDD <i>pre test</i>	83,36		
TDD <i>post test</i>	80,42		
Perempuan			
TDS <i>pre test</i>	140,65		
TDS <i>post test</i>	124,97		
TDD <i>pre test</i>	85,54		
TDD <i>post test</i>	79,84		

BAHASAN

Musik dapat memengaruhi fungsi otak, yang berdampak positif pada psikologi dan fisiologi manusia karena musik memiliki beberapa kelebihan seperti menenangkan, santai, terstruktur dan universal. Terapi musik ialah terapi universal dan dapat diterima oleh semua orang karena otak manusia tidak membutuhkan kerja yang berat untuk menginterpretasikan alunan musik. Terapi

musik ditoleransi dengan sangat baik oleh organ pendengaran kemudian diarahkan melalui saraf pendengaran ke bagian otak yang memroses emosi.²³

Berdasarkan hasil yang didapatkan dari 63 subjek, kesemuanya yang mendengarkan musik instrumental selama perawatan gigi dan mulut mengalami penurunan tingkat kecemasan yang dilihat berdasarkan tekanan darah. Penurunan tingkat kecemasan pada subjek diperkirakan karena adanya distraksi dari musik instrumental yang diputarkan selama perawatan gigi dan mulut berlangsung.⁶ Pasien merasakan lebih rileks selama perawatan dengan mendengarkan musik instrumental. Efek musik instrumental ini juga tidak hanya sekedar menurunkan tingkat kecemasan pasien karena ternyata berdasarkan penelitian yang telah dilakukan peneliti, dokter gigi juga merasakan rileks dan nyaman dalam menjalankan perawatan gigi dan mulut pada pasien.

Terlihat adanya penurunan tingkat kecemasan berdasarkan tekanan darah pasien sebelum dan setelah perawatan gigi dan mulut. Hal ini disebabkan oleh alunan musik instrumental dengan ketukan nada yang tenang dapat memberikan pengaruh bagi pasien sehingga pasien merasa lebih rileks dan tenang. Keadaan relaksasi ini akan memicu teraktivasinya sistem saraf parasimpatis yang berfungsi sebagai penyeimbangan fungsi sistem saraf simpatis.¹² Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian oleh Pratama²⁴ di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta yang menunjukkan adanya pengaruh musik dalam penurunan tingkat kecemasan dilihat dari penurunan tekanan darah pasien. Hal ini terkait dengan tingkat kecemasan yang dialami responden sebelum perawatan gigi, dimana rasa takut, emosi, kecemasan, stres fisik dan nyeri dapat meningkatkan tekanan darah karena adanya rangsangan yang meningkatkan curah jantung dan vasokonstriksi arteri yang meningkatkan tekanan darah. Dalam kondisi stres, medula adrenal mengeluarkan norepinefrin dan adrenalin, keduanya menyebabkan pembuluh darah menyempit dan tekanan darah meningkat.²⁵ Safitri et al²⁶ juga mendapatkan bahwa musik dapat menurunkan tekanan darah dengan rerata penurunan tekanan darah sistolik 4,3 mmHg dan diastolik 4,4 mmHg. Hasil tersebut juga sejalan dengan penelitian Larasati dan Prihatanta,²⁷ yaitu terapi musik instrumental dapat membantu meningkatkan kinerja olahraga dan mengurangi stres pra-kompetisi, ditandai dengan berkurangnya tingkat kortisol saliva sebagai penanda fisiologis stres pra-kompetisi. Hal yang selaras juga ditemui pada penelitian oleh Isramilda et al,¹⁷ yaitu terapi musik yang diberikan pada kelompok eksperimen lebih efektif mengurangi kecemasan dari pada kelompok kontrol yang tidak diberikan terapi tersebut. Hasil tersebut dapat dilihat pada tabel *mean rank* kelompok kontrol yang lebih rendah (4,50) dibanding kelompok intervensi (16,50).

Hasil penelitian ini juga menunjukkan bahwa jenis kelamin dapat berpengaruh pada tingkat kecemasan pasien. Subjek penelitian ini terdiri dari 30,2% laki-laki dan 69,8% perempuan. Ainunnisa²⁸ menyatakan bahwa perempuan lebih cemas dibandingkan laki-laki yang sejalan dengan penelitian ini. Perempuan memiliki kecemasan yang lebih tinggi dibandingkan dengan laki-laki dikarenakan perempuan lebih mengutamakan perasaan secara emosional yang negatif dengan menunjukkan perasaan cemas, dibandingkan dengan laki-laki yang cenderung malu untuk mengungkapkan perasaan nya.²⁹

Untuk mengurangi kecemasan maka musik instrumental yang direkomendasikan ialah musik dalam ritme 60-80 bpm.¹⁶ Beberapa contoh musik instrumental yang dapat digunakan ialah: Johann Pachelbel: *Canon in D*; Yiruma: *River flow in you*; Mozart: *Flute and Harp Concerto in C Major, K. 299*; II. Andantino; Chopin: *Nocturnes, Op. 9: No. 2 in E-Flat Major, Andante*; dan Claude Debussy: *Claire de lune*.

Keterbatasan penelitian ini yaitu peneliti tidak memperhatikan latar belakang pendidikan subjek penelitian yang dapat memengaruhi pengetahuan pasien pada tindakan perawatan gigi dan mulut yang berkaitan dengan tingkat kecemasan pasien.

SIMPULAN

Musik instrumental berpengaruh terhadap kecemasan pasien pada tindakan perawatan gigi dan mulut. Pasien yang mendengarkan musik instrumental saat perawatan gigi dan mulut merasa lebih tenang dan mengalami penurunan kecemasan.

Konflik Kepentingan

Penulis menyatakan tidak terdapat konflik kepentingan dalam studi ini.

Ucapan Terima Kasih

Ucapan terima kasih ditujukan kepada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti dan Puskesmas Cimuning Kota Bekasi yang telah membantu pelaksanaan kegiatan penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

1. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Situasi kesehatan gigi dan mulut 2019. [Internet]. Available from: <https://www.kemkes.go.id/article/view/20030900005/situasi-kesehatan-gigi-dan-mulut-2019.html>.
2. Riskesdas. Pedoman Pewawancara Petugas Pengumpul Data. Jakarta: Badan Litbangkes, Depkes RI. Expert Opinion on Investigational Drugs; 2013.
3. Kolesos ON, Osionwo HO, Akkhigbe. The role of relaxation therapy and cranial electrotherapy stimulation in the management of dental anxiety in Nigeria. *ISOR Journal of Dental and Medical Sciences*. 2013;10(4):51-7.
4. Mu'arifah A. Hubungan kecemasan dan agresivitas. *Humanitas*. 2005;2(2):102-11. Doi: <http://dx.doi.org/10.26555/humanitas.v2i2.319>.
5. Jeffrey, Meliawaty F, Rahaju A. Maternal education level and child's anxiety on dental extraction. *Journal of Medicine and Health*. 2018;2(1):612-8.
6. Prasetyo EP. Peran musik sebagai fasilitas dalam praktek dokter gigi untuk mengurangi kecemasan pasien (The role of music as a dental practice facility in reducing patient's anxiety). *Maj.Ked Gigi (Dent J)*. 2005;38(1):41-4.
7. Yahya BN, Leman MA, Hutagalung BSP. Gambaran kecemasan pasien ekstraksi gigi di Rumah Sakit Gigi dan Mulut (RSGM) Unsrat. *Pharmacon*. 2016;5(1):39-44. Available from: <https://doi.org/10.35799/pha.5.2016.11222>
8. Kurniawati D, Amalia DP. Dental anxiety dan keberhasilan perawatan endodontics pada anak usia prasekolah. *Jurnal Ilmu Kedokteran Gigi*. 2019;2(2).
9. Moola S, Pearson A, Hagger C. Effectiveness of music interventions on dental anxiety in paediatric and adult patients: a systematic review. *JB Libr Syst Rev*. 2011;9(18):588-630. Doi: 10.11124/01938924-201109180-00001.
10. Armfield JM. How do we measure dental fear and what are we measuring anyway. *Oral Health Prev Dent*. 2010;8(2):107-15.
11. Bergenholtz G. Textbook of Endodontology. Copenhagen: Blackwell Pub Professional; 2003. p. 57-65.
12. Abdillah N, Saleh E. Pengaruh musik Mozart terhadap tingkat kecemasan pasien dokter gigi. *Mutiara Medika*. 2010;10(1):22-8.
13. Jodisaputra RAM, Wibisono G, Wardani ND. Tingkat kecemasan pasien odontektomi. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*. 2016;5(4):1701-7. Available from: <https://doi.org/10.14710/dmj.v5i4.15918>.
14. Jovita AW, Santoso O, Wardani ND. Pengaruh intervensi musik klasik Mozart dibanding musik instrumental pop terhadap tingkat kecemasan dental pasien odontektomi. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*. 2016;5(4):558-64.
15. Hidayat A. Menulis Narasi Kreatif dengan Model Project Based Learning dan Musik Instrumental Teori dan Praktik di Sekolah Dasar (1st ed). Yogyakarta: Deepublish; 2021.
16. Nilsson U. Caring music; music intervention for improved health [Internet]. Available from: <http://www.orebroll.se/uso/page24361.aspxhttp://ulricanilsson.se/>. 2009.
17. Isramilda, Deskawaty F, Zhafira AV. Efektivitas terapi musik instrumental terhadap tingkat kecemasan mahasiswa Fakultas Teknik Universitas Riau Kepulauan dalam menyusun skripsi. *Jurnal Zona Kedokteran*. 2023;3(2):342-9.
18. Lusia A, Ocktavia I, Juliyanti. Pengaruh musik instrumental terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi di ruang rawat inap Santo Lukas Rumah Sakit Umum Santo Vincentius Singkawang. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat dan Sosial*. 2023;1(1):1-8
19. Novianti AC, Yudiarto A. Terapi musik sangat efektif untuk menurunkan gangguan kecemasan (anxiety disorder): studi meta-analisis. *Jurnal Psikologi Udayana*. 2021;8(1):58-66. Doi: 10.24843/JPU.2021.v08.i01.p06.
20. Ogawa M, Sago T, Furukawa H. The reliability and validity of the Japanese version of the modified dental anxiety scale among dental outpatients. *ScientificWorldJournal*. 2020;2020:8734946. Doi:

198 e-GiGi, Volume 12 Nomor 2, 2024, hlm. 192-198

- 10.1155/2020/8734946.
21. Rini RAP. Pengaruh kombinasi aromaterapi lavender dan hand massage terhadap perubahan kecemasan, tekanan darah dan kortisol pada pasien hipertensi. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*. 2020;11(2):178. Doi: 10.33846/sf11217.
 22. Puspitosari A, Nurhidayah N. Pengaruh progressive muscle relaxation terhadap tingkat hipertensi pada middle adulthood di Desa Kemiri Kecamatan Kebakkramat Kabupaten Karanganyar. *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan Indonesia*. 2022;2(2):1-5. Doi:10.55606/jikki.v2i2.274.
 23. Yunus SI, Sitanaya R, Septa B. Pengaruh pemberian terapi musik instrumental dan terapi Murotal Al-Qur'an terhadap tingkat kecemasan pada pasien perawatan gigi. *Media Kesehatan Gigi*. 2019;18(1):9-14.
 24. Pratama A. Pengaruh musik dalam menurunkan ansietas pra-tindakan dental pada pasien di Poli Bedah Mulut Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta [Skripsi]. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2016.
 25. Permata S. Hubungan kecemasan dental dengan perubahan tekanan darah pasien ekstraksi gigi [Skripsi]. Makasar: Universitas Hasanuddin; 2013.
 26. Safitri W, Fidayanti N, Subiyanto P. Terapi musik dan tingkat kecemasan pada pasien preoperasi. *Media Ilmu Kesehatan*. 2019;5(1):1-5. Doi:10.30989/mik.v5i1.138.
 27. Larasati DM, Prihatanta H. Pengaruh terapi musik terhadap tingkat kecemasan sebelum bertanding pada atlet futsal putri. *Medikora*. 2017;XVI(1):17-30.
 28. Ainunnisa K. Hubungan antara jenis kelamin dengan tingkat kecemasan pada pasien [Skripsi]. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2020.
 29. Maharani SD, Dewi N, Wardani IK. Pengaruh manajemen perilaku kombinasi *tell-show-do* dan penggunaan *game smartphone* sebelum prosedur perawatan gigi terhadap tingkat kecemasan dental anak (*Literature Review*). *Dentin Jurnal Kedokteran Gigi*. 2021;V(1):26–31.