

**PENGARUH TERAPI MUROTAL AL QUR'AN TERHADAP KUALITAS  
TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG RAHMAT  
RSU PURBOWANGI**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana

Keperawatan Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan



**DISUSUN OLEH:**

**AHMAD NAENI BAHRUN**

NIM 202402139

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2025**

**PENGARUH TERAPI MUROTAL AL QUR'AN TERHADAP KUALITAS  
TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG RAHMAT  
RSU PURBOWANGI**

**HALAMAN JUDUL**  
**Skripsi**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



**DISUSUN OLEH:**  
**AHMAD NAENI BAHRUN**  
NIM 202402139

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**2025**

HALAMAN PESETUJUAN

PENGARUH TERAPI MUROTAL AL QUR'AN TERHADAP KUALITAS  
TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG RAHMAT  
RSU PURBOWANGI

Telah Disetujui dan Dinyatakan Memenuhi Syarat Untuk

Diuji pada Tanggal 2025

Pembimbing



(Sawiji, M.Sc)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep, SP. KMB, P. hD)

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**PENGARUH TERAPI MUROTAL AL QUR'AN TERHADAP KUALITAS**  
**TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG RAHMAT**  
**RSU PURBOWANGI**

Yang Dipersiapkan dan Disusun Oleh :

Ahmad Naeni Bahrn

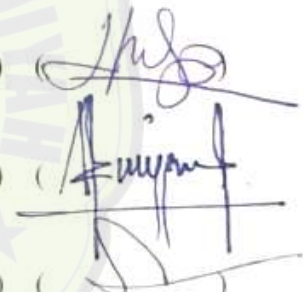
202402139

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji

Pada Tanggal,

**Susunan Dewan Penguji**

1. Dr. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep. Sp. Kep. J (Penguji 1)
2. Arnika Dwi Asti, S.Kep., Ns., M.Kep (Penguji 2)
3. Sawiji, S.kep. Ns., M.Sc (Penguji 3)



Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep, SP. KMB, P. hD)

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan 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 oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun

Gombong, 15 Juli 2025

Yang membuat pernyataan,



Ahmad Naeni Bahrin

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ahmad Naeni Bahrin

TTL : Kebumen, 31 Oktober 1975

Alamat : Dukuh Kemantren, Kretek RT 01/RW 01 Kec, Rowokele

No. Hp : 0895359160113

Email : [ahmadnaeni.19@gmail.com](mailto:ahmadnaeni.19@gmail.com)

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul : "Pengaruh Terapi Murotal Al Qur' an Terhadap Kualitas Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Ruang Rahmat RSUD Purbowangi "

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila saya dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan dan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 15 Juli 2025



AHMAD NAENI BAHRIN

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS  
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagian civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tanga di bawah ini :

Nama : Ahmad Naeni Bahrhun  
NIM : 202402139  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

PENGARUH TERAPI MUROTAL AL QUR'AN TERHADAP KUALITAS  
TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG RAHMAT  
RSU PURBOWANGI

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada tanggal : 15 Juli 2025

Yang menyatakan



Ahmad Naeni Bahrhun

## KATA PENGANTAR

*Assalamualaikum Wr.Wb*

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah banyak melimpahkan rahmat serta karunia-Nya. Hanya dengan izin-Nya, penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini dengan judul ” PENGARUH TERAPI MUROTAL AL QUR’AN TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG RAHMAT RSU PURBOWANGI”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW, sehingga penulis mendapatkan kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan proposal ini.

Pada kesempatan ini pula tidak lupa penulis mengucapkan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu secara moril maupun materil, ataupun hal-hal lain yang tidak mampu penulis sebutkan satu persatu. Dengan kerendahan hati penulis menyampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

1. Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kejernihan dalam berfikir dan kemudahan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Terimakasih kepada Istri dan anak-anak tercinta yang telah memberi semangat dan motivasi untuk penyelesaian skripsi ini.
3. Orang tua tersayang dan tercinta yang selalu memberikan motivasi, doa dan dukungan.
4. Dr. Hj. Herniyatun, S.Kp.,M.Kep. Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Eka Riyanti, S. Kep.,Ns. M. Kep. Sp. Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Cahyu Septiwi, M. Kep.,Sp. KMB., Ph.D selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan
7. Sawiji, S.kep. Ns., M.Sc selaku pembimbing skripsi yang telah memberikan motivasi, saran dan masukan dalam penyusunan proposal ini.



8. Dr. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep. Sp. Kep. J selaku penguji 1 dalam penelitian ini yang telah memberi masukan yang sangat berarti kepada peneliti.
9. Arnika Dwi Asti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji 2 dalam penelitian ini yang telah memberi masukan yang sangat berarti kepada peneliti.
10. dr. H.A. Dwi Budi Satrio, M.Kes selaku direktur RSUD Purbowangi terimakasih telah memberikan izin dan dispensasi untuk bisa melanjutkan ke jenjang yang lebih tinggi.
11. Seluruh dosen dan staff karyawan Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah membantu dalam penyusunan proposal ini.
12. Teman-teman seperjuangan mahasiswa Program S1 keperawatan tahun akademik 2024/2025 yang selalu memberikan semangat.
13. Terimakasih kepada teman-teman RSUD Purbowangi yang telah memberikan semangat dan doa sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, maka untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak agar kualitas proposal ini bisa lebih baik. Tiada kesempurnaan dalam setiap perubahan melainkan setiap langkah menuju perubahan merupakan awal dari jalan menuju kesempurnaan, aammin.

*Wassalamualaikum wr.wb*

Gombong, 15 Juli 2025

(Ahmad Naeni Bahrin)

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Skripsi, Juli 2025

Ahmad Naeni Bahrin<sup>1</sup>, Sawiji<sup>1</sup>

[Ahmadnaeni.19@gmail.com](mailto:Ahmadnaeni.19@gmail.com)

## ABSTRAK

### PENGARUH TERAPI MUROTAL AL QUR'AN TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG RAHMAT RSU PURBOWANGI

**Latar Belakang:** Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang berbahaya, hipertensi memiliki pengertian sebagai suatu penyakit yang ditandai dengan adanya peningkatan tekanan darah di atas nilai normal, yaitu nilai sistolik >140 mmHg dan atau diastolik >90 mmHg. Kualitas tidur sendiri diartikan sebagai kemampuan individu dalam mencukupi kebutuhan tidurnya untuk memenuhi jumlah tidur maksimal dari NREM & REM.

**Tujuan Penelitian:** Untuk menganalisis pengaruh terapi murotal Al Qur'an terhadap kualitas tidur pada pasien hipertensi di RSUD Purbowangi.

**Metode Penelitian:** Penelitian yang dilakukan yaitu penelitian kuantitatif menggunakan desain penelitian *Pre-Experimental Design*, pendekatannya menggunakan *Cohort Study*, teknik sample menggunakan teknik *total sampling* sample 23 responden yang sudah menyesuaikan dengan kriteria inklusi dan ekklusi.

**Hasil Penelitian:** Hasil penelitian adanya peningkatan signifikan dari sebelum dan sesudah dilakukan terapi murottal Al-quran pada kualitas tidur sebelum dilakukan 23 responden buruk dalam kualitas tidur penderita hipertensi, ditandai dengan p-value 0,000 hasil tersebut dikatakan valid terdapat 12 responden mengalami peningkatan.

**Kesimpulan:** Mayoritas pada penderita hipertensi di RSUD Purbowangi bangsal Rahmat untuk intervensi terapi murotal Al-Qur'an terdapat peningkatan kualitas tidur.

**Rekomendasi Untuk Pneliti Selanjutnya:** Peneliti selanjutnya dapat menerapkan pemberian terapi murotal al-qur'an dengan menggunakan headseat agar responden lebih fokus dan menghayati.

#### ***Kata Kunci;***

*Hipertensi, Terapi murottal Al-Qur'an, Kualitas Tidur, RSUD Purbowangi*

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>1</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR OF NURSING  
FACULTY OF HEALTH SCIENCE  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Indergraduate, Juli 2025  
Ahmad Naeni Bahrun<sup>1</sup>, Sawiji<sup>1</sup>  
[Ahmadnaeni.19@gmail.com](mailto:Ahmadnaeni.19@gmail.com)

### ABSTRACT

#### THE EFFECT OF MUROTAL AL-QUR'AN THERAPY ON SLEEP QUALITY IN HYPERTENSION PATIENTS IN THE RAHMAT ROOM, PURBOWANGI HOSPITAL

**Background:** : Hypertension is a dangerous non-communicable disease, hypertension is defined as a disease characterized by an increase in blood pressure above normal values, namely systolic values >140 mmHg and/or diastolic >90 mmHg. Sleep quality itself is defined as an individual's ability to meet their sleep needs to meet the maximum amount of NREM & REM sleep.

**Research Objectives:** To analyze the effect of Al-Quran murottal therapy on sleep quality in hypertension patients at Purbowangi Hospital.

**Research Methods:** The research conducted was quantitative research using a Pre-Experimental Design research design, the approach used a Cohort Study, the sample technique used a total sampling technique of 23 respondents who had adjusted to the inclusion and exclusion criteria.

**Research Results:** The results of the study showed a significant increase before and after the Al-Quran murottal therapy was carried out on the quality of sleep before 23 respondents had poor sleep quality in hypertension sufferers, indicated by a p-value of 0.000. The results were said to be valid, there were 12 respondents who experienced an increase.

**Conclusion:** The majority of hypertension patients at Purbowangi Hospital, Rahmat Ward, experienced an improvement in sleep quality through Al-Quran recitation therapy intervention.

**Recommendations:** Further researchers can implement the provision of murottal Al-Quran therapy using headsets so that respondents can focus and appreciate it more.

**Keywords;**

*Hypertension, Al-Quran recitation therapy, Sleep quality, Kretek*

---

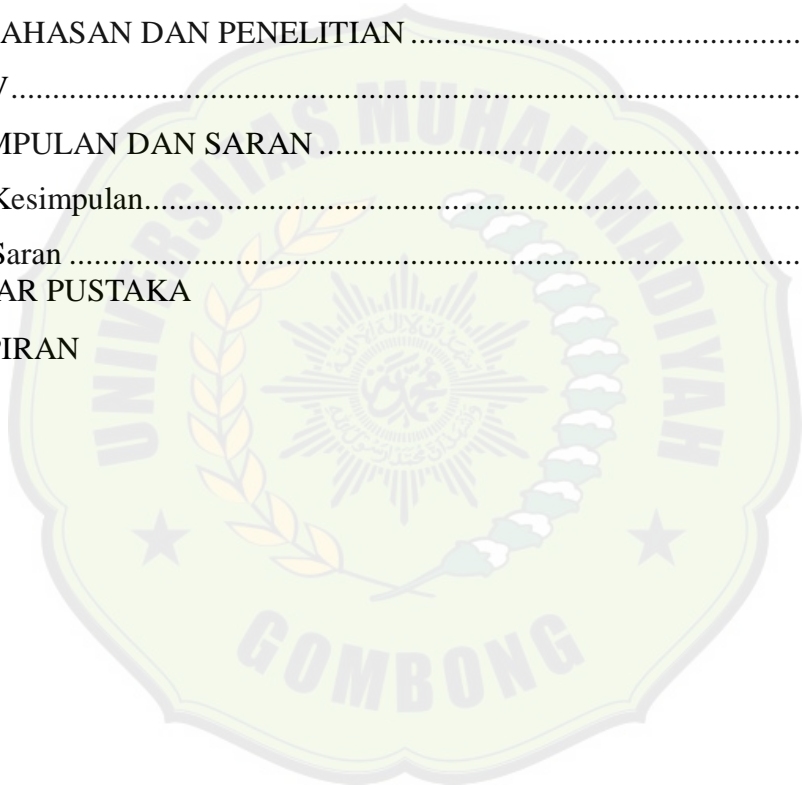
<sup>1</sup> Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>1</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

## DAFTAR ISI

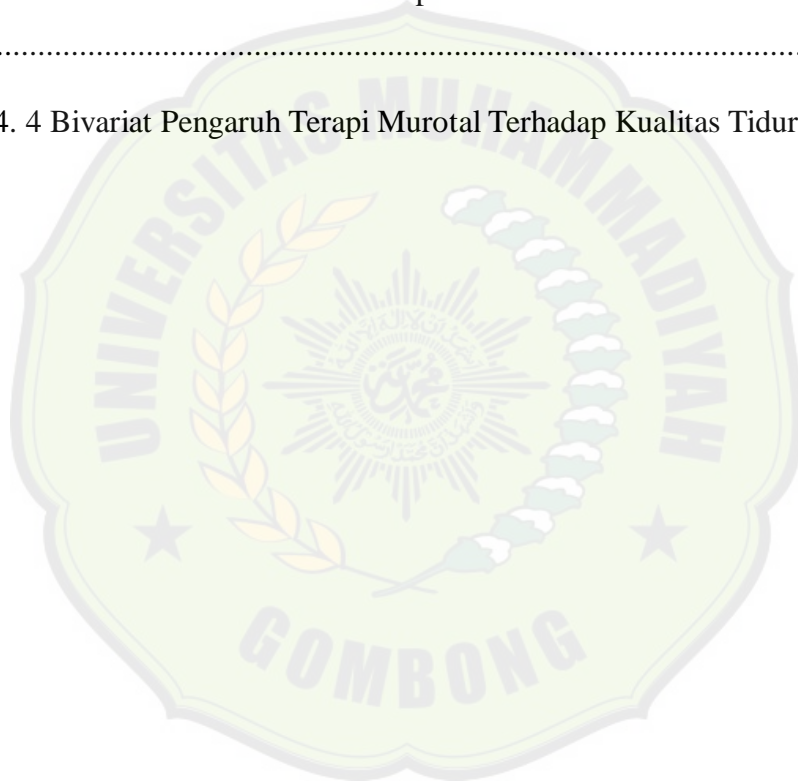
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI S .....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK .....	vii
ABSTRACT .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	iv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Keaslian Penelitian .....	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Hipertensi.....	7
B. Kerangka Teori .....	20
C. Kerangka Konsep .....	21
D. Hipotesa .....	21
METODE PENELITIAN .....	22
A. Jenis Penelitian .....	22
B. Populasi Dan Sampel .....	22
C. Tempat Dan Waktu Penelitian .....	24

D. Variabel Penelitian .....	24
E. Definisi Operasional .....	24
F. Instrumen Penelitian .....	26
G. Uji Validitas Dan Reabilitas .....	26
a. Uji Validitas .....	26
H. Etika Penelitian.....	28
J. Teknik Anlaises Data.....	30
BAB IV .....	32
PEMBAHASAN DAN PENELITIAN .....	32
BAB V.....	39
KESIMPULAN DAN SARAN .....	39
A. Kesimpulan.....	39
B. Saran .....	39
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



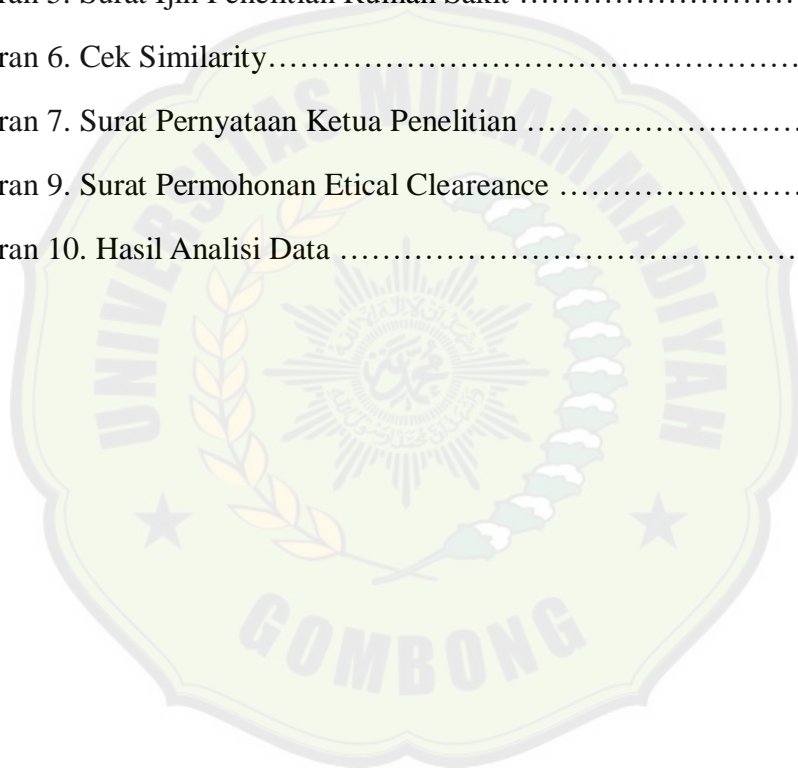
## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....	5
Tabel 2. 1 Kategori Tekanan Darah .....	8
Tabel 4. 1 Analisa Univariat Karakteristik Pasien Hipertensi .....	32
Tabel 4. 2 Univariat Tabel Kualitas Tidur Sebelum di Lakukan Terapi Murotal ..	33
Tabel 4. 3 Univariat Kualitas Pasien Hipertensi Setelah di Lakukan Murotal 10 Menit .....	33
Tabel 4. 4 Bivariat Pengaruh Terapi Murotal Terhadap Kualitas Tidur .....	33



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuisoner PSQI.....	44
Lampiran 2 SOP Pemberian Terapi Murotal .....	50
Lampiran 3.Kegiatan Bimbingan.....	52
Lampiran 4 Permohonan Ijin Penelitian .....	54
Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian Rumah Sakit .....	53
Lampiran 6. Cek Similarity.....	54
Lampiran 7. Surat Pernyataan Ketua Penelitian .....	55
Lampiran 9. Surat Permohonan Etical Clearence .....	56
Lampiran 10. Hasil Analisi Data .....	57



# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang berbahaya, hipertensi memiliki pengertian sebagai suatu penyakit yang ditandai dengan adanya peningkatan tekanan darah di atas nilai normal, yaitu nilai sistolik >140 mmHg dan atau diastolik >90 mmHg. (Ainsyah et al., 2022)

Ada beberapa faktor risiko yang menimbulkan terjadinya hipertensi antara lain genetik, jenis kelamin, umur, diet, obesitas, gaya hidup seperti merokok dan konsumsi alkohol. Hipertensi juga sering disebut dengan penyakit *the silent killer* karena biasanya sering tanpa adanya keluhan kerusakan pada organ tubuh manusia seringkali terjadi ketika tekanan darah tinggi tidak terkontrol secara terus menerus, organ tubuh yang menjadi target utama yaitu adalah, hati, ginjal, otak, mata, jantung, dan akan bisa menyerang pembuluh darah kapiler. (J, Andri, Payana, Andrianto, & Sartika, 2020).

Menurut (Sakinah, Kosasih, & Sari, 2018), gejala akibat penyakit hipertensi dapat mengganggu tidur yang berdampak terhadap kualitas tidur. Dengan demikian, adanya keluhan masalah tidur yang mempengaruhi kualitas tidur menjadi buruk pada penderita hipertensi akan memberikan dampak serius seperti mempengaruhi tekanan darah, memperparah perkembangan hipertensi, mengganggu pengendalian tekanan darah yang dapat menimbulkan resiko komplikasi stroke dan jantung.

Salah satu faktor risiko hipertensi yang merupakan kebutuhan esensial manusia adalah tidur. Kualitas tidur adalah kombinasi dari indeks tidur yang berisi lama waktu tidur dan gangguan didalamnya yang bisa dinilai dengan objektif, Jika seseorang tidak mencukupi durasi kebutuhan tidur maka dapat dikatakan bahwa ia memiliki kualitas tidur yang buruk. (J et al., 2020)



Pengobatan hipertensi untuk memperbaiki kualitas tidur dapat dilakukan melalui terapi farmakologi dan non farmakologi untuk mengontrol tekanan darah. Terapi non farmakologis meliputi, modifikasi gaya hidup (aktivitas fisik secara teratur dan menghindari stres), mengurangi konsumsi alkohol, mengatur pola makan dengan tingginya asupan buah-buahan, sayuran segar, susu rendah lemak, tinggi protein (daging unggas, ikan, dan kacang-kacangan), rendahnya asupan natrium, air rebusan daun salam, terapi pernapasan dalam (slow deep breathing), terapi relaksasi genggaman jari, terapi musik klasik atau rohani dan terapi murottal Al-Qur'an, dilakukan terapi ini dapat meningkatkan kualitas penderita hipertensi seperti penelitian yang dilakukan oleh (Putri, Silvitasari, & Susanto, 2023) bahwa terapi murottal Al-Qur'an dapat menurunkan tekanan darah pada pasien penderita hipertensi sehingga kualitas tidur pada penderita menjadi meningkat.

Angka kejadian hipertensi di Indonesia mencapai 36%. Dari Riset Kesehatan Dasar Indonesia, prevalensi kejadian hipertensi sebesar 34.1% (Kemenkes RI, 2023). Menurut *American Heart Association (AHA)*, masyarakat Amerika yang berusia diatas 20 tahun menderita hipertensi mencapai angka hingga 74,5 juta jiwa, Namun hampir sekitar 95% kasus tidak diketahui penyebabnya (WHO, 2023). Berdasarkan hasil Riskesdas 2018 menunjukkan bahwa prevalensi penduduk di Provinsi Jawa Tengah dengan hipertensi sebesar 37,57 persen. Prevalensi hipertensi pada perempuan (40,17%) lebih tinggi dibanding dengan laki-laki (34,83 persen). Prevalensi di perkotaan sedikit lebih tinggi (38,11 persen) dibandingkan dengan perdesaan (37,01 persen). Prevalensi semakin meningkat seiring dengan pertambahan umur. Jumlah estimasi penderita hipertensi berusia >15 th tahun 2019 sebanyak 8.070.378 orang atau sebesar 30,4 persen dari seluruh penduduk berusia >15 Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2019 109 tahun. Dari jumlah estimasi tersebut, sebanyak 2.999.412 orang atau 37,2 persen sudah mendapatkan pelayanan kesehatan. (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2019)

Jumlah kasus Hipertensi di Kabupaten Kebumen di tahun 2022 mencapai 45.746 dan Hipertensi menempati peringkat pertama dengan jumlah penderita terbanyak di Kabupaten Kebumen menurut data yang di ambil dari (PPKB, 2022).

Hal tersebut didukung oleh (Bunganing Eswarya, Putra, & Widarsa, 2023) yang mengatakan bahwa tidur mengakibatkan perlambatan denyut jantung serta secara signifikan menurunkan tekanan darah. Sehingga sistem kardiovaskuler pada seseorang dengan masa tidur pendek akan bekerja ekstra keras dan pada akhirnya mengalami kenaikan tekanan darah dan denyut jantung. Selain meningkatkan rata-rata tekanan darah dan detak jantung, masa tidur pendek juga merangsang hiperaktifitas sistem saraf simpatik dan memicu stres, sehingga menimbulkan hipertensi lanjut. Tidur dengan durasi yang pendek juga akan mengganggu ritme sirkadian dan otonom. Perubahan emosi juga berhubungan dengan masa tidur pendek, dimana nantinya akan menyebabkan seseorang kesulitan menerapkan gaya hidup yang sehat dan meningkatkan resiko hipertensi

Data World Health Organization (WHO) menyebutkan ada 50%-70% pasien yang tidak patuh terhadap pengobatan antihipertensi yang diresepkan. Rendahnya kepatuhan terhadap pengobatan hipertensi berpotensi menjadi penghalang tercapainya tekanan darah yang terkontrol dan dapat dihubungkan dengan peningkatan biaya / rawat inap serta komplikasi penyakit jantung (Anita Silvianah, 2024).

Mengapa dilakukan di RSUD Purbowangi karena untuk penerapan agen non farmakologi di Purbowangi tentang penyakit hipertensi belum optimal peran perawat dalam non farmakologi belum berjalan dengan semestinya.

Di Rumah Sakit Purbowangi khususnya di Ruang Rahmat sudah di teliti terdapat 5 pasien penderita Hipertensi yang mengalami penurunan kualitas tidur, dari 5 pasien tersebut diberikan terapi murotal Al-Quran dari ke 5 pasien memiliki respon yang berbeda-beda, dari ke 3 pasien mengatakan setelah mendengarkan lantunan murotal Al-Quran selama 10-15 menit pasien mengatakan nyaman dan mudah tertidur, sedangkan 1 pasien

mengatakan dirinya harus mendengarkan sebanyak 2x15 menit baru bisa merasakan relaks dan tidur, dan 1 pasien terakhir mengatakan tidak ada pengaruh untuk tidurnya hanya saja merasa nyaman. Pada penelitian kali ini mengambil kasus yang ada di bangsal dengan diagnosa utama hipertensi.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang ditulis di atas, maka diambil rumusan masalahnya pada penelitian ini adalah "Apakah ada pengaruh terapi murotal Al Qur'an terhadap kualitas tidur pada penderita hipertensi?"

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk menganalisis pengaruh terapi murotal Al Qur'an terhadap kualitas tidur pada pasien hipertensi di RSUD Purbowangi.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Menganalisis karakteristik pasien hipertensi di RSUD Purbowangi.
- b. Menganalisis kualitas tidur pasien hipertensi di RSUD Purbowangi.
- c. Menganalisis terhadap kualitas tidur penderita hipertensi sebelum dan sesudah di lakukan terapi murottal Al-Qur'an.

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Bagi Intitusi Universitas Muhammadiyah Gombong**

Hasil penelitian ini menambah literatur kepustakaan bagi mahasiswa keperawatan di Universitas Muhammadiyah Gombong khususnya peminatan keperawatan jiwa terkait pengaruh terapi murotal Al-Qur'an terhadap kualitas tidur penderita hipertensi.

### **2. Bagi Masyarakat**

Hasil penelitian ini diharapkan menambah informasi masyarakat sehingga masyarakat dapat meningkatkan informasi serta mencegah penurunan kualitas tidur khususnya penderita hipertensi.

### **3. Bagi Peneliti**

Penelitian ini diharapkan menambah pengalaman dalam bidang penelitian terkait pengaruh terapi Al-Quran pada kualitas tidur pasien penderita hipertensi.

#### 4. Bagi Peneliti Lain

Penelitian diharapkan dapat dijadikan bahan acuan untuk peneliti selanjutnya dan mengembangkan tentang pengertian kualitas tidur terhadap kenaikan tekanan darah pada pasien penderita Hipertensi.

#### E. Keaslian Penelitian

**Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian**

<b>Nama Peneliti dan Tahun Penelitian</b>	<b>Judul</b>	<b>Metode Penelitian</b>	<b>Hasil Penelitian</b>	<b>Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini</b>
(Ningtyas, 2024)	Hubungan kualitas tidur terhadap kejadian hipertensi pada lansia	Penelitian ini menggunakan pendekatan <i>Cross Sectional</i> dengan jumlah populasi penelitian berjumlah 144 responden	Berdasarkan karakteristik pada umur 60-65 tahun 55%, lansia umur 65-69 sebanyak 31,7% , dan lansia umur 70-74 tahun sebanyak 13,3% dan perempuan sebanyak 66,7% dan laki laki sebanyak 33,3% , sedangkan lansia yang memiliki kualitas tidur kurang baik sebanyak 61,7% dan kualitas tidur yang baik sebanyak 38,3%	<b>Persamaan:</b> Subjek penelitian penderita hipertensi dengan kualitas tidur Untuk variable dependent sama yaitu kualitas tidur <b>Perbedaan:</b> variabel independent pada penelitain ini mengalami perbedaan dengan apa yang di teliti. metode penelitian yang di lakukan <i>cross sectional</i> .
(Wahyuni, Silvitasari, & Indarwati, 2021)	Menurunkan Tekanan Darah dengan Terapi Murotal Al-Quran pada Pasien Hipertensi Dewasa di Wilayah Kerja Puskesmas	Jenis penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah Quasy Experimental Design dengan rancangan <i>one group pre and post test</i> Design dengan total sampel 20	Hasil penelitian didapatkan dari 20 responden laki laki sebanyak 1 5% dan perempuan sebanyak 19 95% hasil dari dilakukanya terapi murotal terhadap	<b>Persamaan:</b> variabel independent yaitu terapi murotal al-qur'an Metode : penelitian dengan quasy experimental design dengan kuisoner.

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Bendosari	responden	<p>penruun tekanan darah tingkat keberhasilan Nilai penurunan tekanan darah sistole sebanyak 6,90 mmHg dan tekanan darah diastolik adalah 3,27 mmHg. Data statistic tersebut menunjukkan bahwa mengetahui pengaruh murotal Al-Quran pada pasien hipertensi usia dewasa dalam menurunkan tekanan darah di wilayah kerja Puskesmas Bendosari</p>	<p><b>Perbedaan:</b> Variable dependent mengalami perbedaan yaitu tekanan darah.</p>	

## DAFTAR PUSTAKA

- Ainsyah, R. W., Farid, M., Lusno, D., Korespondensi, A., Biostatistika, D., Fakultas, K., & Masyarakat, K. (2022). FAKTOR PROTEKTIF KEJADIAN DIARE PADA BALITA DI SURABAYA The Protective Factor of Diarrhea Incidence in Toddler in Surabaya, 6(September 2017), 51–59. <https://doi.org/10.20473/jbe.v6i1.2018>
- Al., R. et. (2023). Faktor Yang Memengaruhi Kualitas Tidur Pada Remaja Usia Sekolah Menengah Pertama. *JKJ): Persatuan Perawat Nasional Indonesia*, 11(4), 809–816.
- Amalia, Z., Fauziah, M., Ernyasih, & Andriyani. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Tidur pada Remaja Tahun 2022. *ARKESMAS (Arsip Kesehatan Masyarakat)*, 7(2), 29–38. <https://doi.org/10.22236/arkesmas.v7i2.9866>
- Anita Silvianah. (2024). HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT HIPERTENSI DENGAN PERUBAHAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA, 52–61.
- Ansar, J., Dwinata, I., & M, A. (2019). Determinan Kejadian Hipertensi Pada Pengunjung Posbindu DiWilayah Kerja Puskesmas Ballaparang Kota Makassar. *Jurnal Nasional Ilmu Kesehatan*, 1(3), 28–35.
- Arikunto, S. (2014). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktis*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Artiyaningrum, B., & Azam, M. (2021). Faktro-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Tidak Terkendali Pada Penderita Yang Melakukan Pemeriksaan Rutin. *Public Health Perspective Journal*, 1(1), 12–20.
- Asiva Noor Rachmayani. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan*, 6.
- Bunganing Eswarya, Putra, I. G. B. G. P., & Widarsa, I. K. T. (2023). Gambaran Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Puskesmas II Denpasar Barat. *Aesculapius Medical Journal (AMJ)*, 3(2), 240–246.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2019). Profil Kesehatan Provinsi Jateng Tahun 2019. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*, 3511351(24), 108.
- Ekasari, M. F. (2021). *H i p e r t e n s i: kenali penyebab, tanda gejala dan penanganannya*. Jakarta.
- Farahdipta, P., & Suyanto, K. S. (2020). Menurunkan hipertensi pada lansia menggunakan latihan brisk walking, 28.
- Farrar, G. R., & Zhang, H. (2022). *Erratum: Perturbative QCD calculation of real and virtual Compton scattering (Physical Review D (1990) 42, 7 (2413))*. *Physical Review D* (Vol. 42). <https://doi.org/10.1103/PhysRevD.42.2413>
- J, H., Andri, J., Payana, T. D., Andrianto, M. B., & Sartika, A. (2020). Kualitas Tidur Berhubungan dengan Perubahan Tekanan Darah pada Lansia. *Jurnal Kesmas Asclepius*, 2(1), 1–11. <https://doi.org/10.31539/jka.v2i1.1146>
- Kemenkes. (2023). *Buku Pedoman Hipertensi 2024. Buku Pedoman Pengendalian Hipertensi di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama*.
- Mamlukah, M., Apriliany, V. T., & Kumalasari, I. (2022). Pengaruh Terapi Murottal Al-

- Qur'an Terhadap Kecemasan, Stres Dan Tekanan Darah Pada Pekerja (Studi Kasus : Pt. Arteria Daya Mulia (Arida) Cirebon. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 13(01), 84–93. <https://doi.org/10.34305/jikbh.v13i1.457>
- Ningtyas, V. M. (2024). Hubungan kualitas tidur terhadap kejadian hipertensi pada lansia. *Jurnal Sago Gizi Dan Kesehatan*, 5(2), 288–295. Retrieved from <http://dx.doi.org/10.30867/sago.v5i2.1422>
- Notoatmodjo. (2012). *Pdf-Methodologi-Penelitian-Kesehatan-Notoatmodjo\_Compres.Pdf*.
- PERHI, K. (2021). *KONSENSUS PENATALAKSANAAN HIPERTENSI 2021: Update Konsensus PERHI 2019. I-Hefcard.Com*. Retrieved from [http://www.inash.or.id/upload/event/event\\_Update\\_konsensus\\_2019123191.pdf](http://www.inash.or.id/upload/event/event_Update_konsensus_2019123191.pdf)
- PPKB, D. K. (2022). Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen Tahun 2022. *Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk Dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen*, 181.
- Purwono, J., Sari, R., Ratnasari, A., & Budianto, A. (2020). Pola Konsumsi Garam Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 5(1), 531. <https://doi.org/10.52822/jwk.v5i1.120>
- Putri, R. R., Silvitasari, I., & Susanto, H. (2023). Penerapan Terapi Murotal Qur ' an Surah Ar -Rahman Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita. *Jurnal Keperawatan*, 2(1), 96–107.
- Rahmadhani, M. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Hipertensi Pada Masyarakat Di Kampung Bedagai Kota Pinang. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 4(1), 52–62. <https://doi.org/10.30743/stm.v4i1.132>
- Ridwan, R. R., Rachman, M. E., Muchsin, A. H., Arifuddin, A. T. S., & Gayatri, S. W. (2022). Pengaruh Mendengarkan Murottal Al-Qur'an Terhadap Peningkatan Kemampuan Konsentrasi pada Santriwati Madrasah Aliyah (MA) Pondok Pesantren Darud Da'wah Wal Irsyad (DDI) Mangkoso. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 2(11), 811–818. <https://doi.org/10.33096/fmj.v2i11.142>
- Rika Widianita, D. (2023). JURNAL PENGEMBANGAN ILMU DAN PRAKTIK KESEHATAN. *AT-TAWASSUTH: Jurnal Ekonomi Islam*, VIII(I), 1–19.
- Rulling, H., Sari, A., Kharisma Fitriani, R., Arini, S. Y., Sulistyowati, M., Epidemiologi, D., ... Kerja, K. (2022). PREVENTIF: JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT Hubungan Kualitas Tidur Dengan Psychological Distress Pada Mahasiswa Universitas X, 13, 291–301. Retrieved from <http://jurnal.fkm.untad.ac.id/index.php/preventif>
- Rusdiana, Insana, M., & Hafiz, A. A. (2020). Kerja Puskesmas Guntung Payung. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 4(2), 82–83.
- Safitri, A. I., Rochmani, S., & Winarni, L. M. (2022). Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'An Terhadap Tingkat Hipertensi Pada Lansia Di RW 001 Kampung Gurudug Desa Mekar Jaya Kabupaten Tangerang. *Jurnal Kesehatan*, 11(2), 1–23. <https://doi.org/10.37048/kesehatan.v11i2.464>
- Sakinah, P. R., Kosasih, C. E., & Sari, E. A. (2018). Gambaran Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi Quality of Sleep Among Hypertension Patients. *Media Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar*, 13(2), 46. <https://doi.org/10.32382/medkes.v13i2.663>
- Setyawati, S., & Aisah, S. (2023). Penerapan Terapi Murottal Al-Qur'an (Al-Kahfi) Untuk

- Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi. *Ners Muda*, 4(1), 84. <https://doi.org/10.26714/nm.v4i1.10790>
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta, CV.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta, CV.
- Sukmawati, N. M. H., & Putra, I. G. S. W. (2019). Reliabilitas Kusisioner Pittsburgh Sleep Quality Index ( Psqi ) Versi Bahasa Indonesia Dalam Mengukur. *Jurnal Lngkungan Dan Pembangunan*, 3(2), 30–38.
- Sulana, I., Sekeon, S., & Mantjoro, E. (2020). Hubungan Tingkat Stres dengan Kualitas Tidur Mahasiswa Tingkat Akhir Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Samratulangi. *Jurnal KESMAS*, 9(7), 37–45. Retrieved from <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/kesmas/article/view/31609>
- Supriyanti, E. (2021). Penerapan terapi murottal al-quran untuk mengatasi insomnia pada lansia. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 5(1), 13–22. <https://doi.org/10.33655/mak.v5i1.106>
- Susanti, S., Qomaruzzaman, B., & Tamami, T. (2022). Dampak Terapi Murottal Al-Qur'an terhadap Kualitas Tidur (Studi Kasus pada Mahasiswa Tasawuf dan Psikoterapi, UIN Sunan Gunung Djati Bandung Angkatan 2018). *Jurnal Riset Agama*, 2(1), 244–257. <https://doi.org/10.15575/jra.v2i1.17177>
- Wahyuni, W., Silvitasari, I., & Indarwati, I. (2021). Menurunkan Tekanan Darah Dengan Terapi Murottal Al-Quran Pada Pasien Hipertensi Dewasa Di Wilayah Kerja Puskesmas Bendosari. *Profesi (Profesional Islam) : Media Publikasi Penelitian*, 18(2), 124–131. <https://doi.org/10.26576/profesi.v18i2.78>
- Wulandari, S., & Pranata, R. (2024). Deskripsi Kualitas Tidur dan Pengaruhnya terhadap Konsentrasi Belajar Mahasiswa. *Jurnal Pendidikan Kesehatan Rekreasi*, 10(1), 101–108. <https://doi.org/10.59672/jpkr.v10i1.3414>
- Yunus, E. S., Arismunandar, P. A., & Rukanta, D. (2021). Scoping Review: Pengaruh Mendengarkan Murottal Al-Quran terhadap Tingkat Stres Orang Dewasa. *Jurnal Integrasi Kesehatan & Sains*, 3(1), 110–116. <https://doi.org/10.29313/jiks.v3i1.7503>
- Zakiah, N. (2023). Terapi Audio Murottal Al-Qur'an terhadap Kesehatan Mental. *Gunung Djati Conference Series*, 23, 845. Retrieved from <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjUhezr89eEAxXUSGwGHa0VDRk4ChAWegQIBxAB&url=https%3A%2F%2Fconferences.uinsgd.ac.id%2Findex.php%2Fgdc%2Farticle%2Fview%2F1428%2F993&usq=AOvVaw3eVxABPq5zhFOyQOnrpyTs&op>



## Lampiran 1 Kuisoner PSQI

### KUESIONER KUALITAS TIDUR Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)

1. Pukul berapa biasanya anda mulai tidur malam?
2. Berapa lama anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam?
3. Pukul berapa anda biasanya bangun pagi?
4. Berapa lama anda tidur di malam hari?

5.	Seberapa sering masalah masalah dibawah ini mengganggu tidur anda?	Tidak pernah dalam sebulan terakhir (0)	1x Seminggu (1)	2x Seminggu (2)	≥ 3x Seminggu (3)
a.	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				
b.	Terbangun ditengah malam atau dini hari				
c.	Terbangun untuk ke kamar mandi				
d.	Sulit bernafas dengan baik				
e.	Batuk atau mengorok				
f.	Kedinginan di malam hari				
g.	Kepanasan di malam hari				
h.	Mimpi buruk				
i.	Terasa nyeri				
j.	Alasan lain.....				
6	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat tidur				

7	Selama sebulan terakhir,seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktivitas di siang hari				
		Tidak Antusias	Kecil	Sedang	Besar



8	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang anda dapatkan dan seberapa antusias anda selesaikan permasalahan tersebut?				
		Sangat Baik (0)	Cukup Baik (1)	Cukup buruk (2)	Sangat Buruk (3)
9.	Selama bulan terakhir, bagaimana anda menilai kepuasan tidur anda?				



Kisi - Kisi Kuesioner PSQI Tabel 2

No	Komponen	No.Item	Sistem Penilaian	
			Jawaban	Nilai Skor
1	kualitas Tidur Subyektif	9	Sangat Baik Baik Kurang Sangat kurang	0 1 2 3
2	Latensi Tidur	2	≤15 menit 16-30 menit 31-60 menit >60 menit	0 1 2 3
		5a	Tidak Pernah 1x Seminggu 2x Seminggu >3x Seminggu	0 1 2 3
	Skor Latensi Tidur	2+5a	0 1-2 3-4 5-6	0 1 2 3
3	Durasi Tidur	4	> 7 jam 6-7 jam 5-6 jam < 5jam	0 1 2 3
4	Efisiensi Tidur  Rumus : Durasi Tidur : lama di tempat tidur) X 100%  *Durasi Tidur (no.4) *Lama Tidur (kalkulasi respon no.1 dan 3)	1, 3, 4	> 85% 75-84% 65-74% <65%	0 1 2 3
5	Gangguan Tidur	5b, 5c,	0	0

		5d, 5e,	1-9	1
		5f, 5g,	10-18	2
		5h, 5i, 5j,	19-27	3
6	Penggunaan Obat	6	Tidak pernah	0
			1x Seminggu	1



			2x Seminggu	2
			>3x Seminggu	3
7	Disfungsi di siang hari	7	Tidak Pernah	0
			1x Seminggu 2x Seminggu	1
				2
			>3x Seminggu	3
		8	Tidak Antusias	0
			Kecil Sedang	1
				2
		7+8	Besar	3
			0	0
			1-2	1
			3-4	2

Keterangan Kolom Nilai Skor:

- 0 = Sangat Baik
- 1 = Cukup Baik
- 2 = Agak Buruk
- 3 = Sangat Buruk

Untuk menentukan Skor akhir yang menyimpulkan kualitas Tidur keseluruhan:

Jumlahkan semua hasil skor mulai dari komponen 1 sampai 7

Dengan hasil ukur:

- Baik :  $\leq 5$
- Buruk :  $> 5$

**Lampiran 2. SOP Pemberian Terapi Murotal**


**SOP PEMBERIAN TERAPI MUROTAL AL- QUR’AN**

<p><b>Definisi :</b> Intervensi terapi murrottal Al – Qur’an untuk menurunkan nyeri (Susanti &amp; Widyastuti, 2019).</p>		
<p><b>Tujuan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurunkan hormone – hormone stress</li> <li>2. Mengalihkan perhatian dari rasa nyeri dan tegang</li> <li>3. Perasaan rileks meningkat.</li> </ol>		
<p><b>Indikasi :</b> pasien dengan skala nyeri &lt;6</p>		
<p><b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)</b></p> <p><b>“PEMBERIAN TERAPI MUROTAL AL – QUR’AN</b></p>	<p><b>Iya</b></p>	<p><b>Tidak</b></p>
<p>Tahap persiapan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan Alat : Handphone, Earphone dan MP3/tablet berisikan murottal Al – Qur’an, handscoon.</li> <li>2. Persiapan klien : kontrak topik, waktu, tempat dan tujuan dilakukan pemberian terapi murottal Al – Qur’an</li> <li>3. Persiapan lingkungan: ciptakan lingkungan yang</li> </ol>	<p><input type="checkbox"/></p>	
<p>Tahap Pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Tahap Pra Interaksi             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Melakukan verifikasi program terapi</li> <li>b) Mencuci tangan</li> </ol> </li> </ol>	<p><input type="checkbox"/></p>	

<p>2) Tahap orientasi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mengucapkan salam dan menyapa klien</li> <li>b) Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan pada klien</li> <li>c) Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan</li> <li>d) Memberi kesempatan bertanya pada klien sebelum</li> </ul>	<p>□</p>	
<p>3) Tahap kerja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan.</li> <li>b) Melakukan pengaturan posisi pasien</li> <li>c) Mengkaji skala nyeri pasien.</li> <li>d) Membuka aplikasi youtube yang berisi murottal Al – Qur’an</li> <li>e) Dekatkan Handphone di dekat telinga pasien , pastikan pasien dapat mendengarkan murrotal dengan volume yang disesuaikan.</li> <li>f) Dengarkan murottal selama 10 menit.</li> </ul> <p>4) Tahap Terminasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Evaluasi hasil tindakan.</li> </ul>	<p>□</p>	



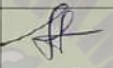




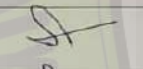
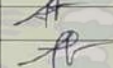
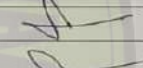
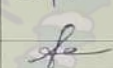


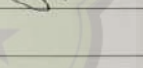
### Lampiran 3. Kegiatan Bimbingan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG FAKULTAS ILMU KESEHATAN PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
---	---

Nama mahasiswa : Ahmad Naeni Bahrin

Nim : 202402139

Pembimbing : Sawiji, S.kep. Ns., M.Sc

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan dan Saran Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
08/07/2025	Konsul BAB IV Revisi		
09/07/2025	Konsul BAB IV Revisian		
10/07/2025	Konsul BAB V Revisi		
11/07/2025	Konsul Revisian BAB V		
11/07/2025	Konsul Abstrak		
11/07/2025	Acc Lanjut Semhas		

Mengetahui ,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

  
(Cahyu Septiwi, M.Kep, SP, KMB, P. hD)

Kegiatan Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : AHMAD NAEM BAHRUN  
NIM : 202902139  
Pembimbing : SAUJI, S. Kep, Ns., M. Sc.

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
5 / 11 / 2024	MEMBUKA DOOR SKRIPSI	[Signature]
8 / 11 / 2024	KONSUL BAB I	[Signature]
17 / 12 / 2024	KONSUL BAB I, BAB II, BAB III	[Signature]
16 / 1 / 2025	KONSUL ADT	[Signature]
18 / 2 / 2025	ACC SEMPRO	[Signature]

Mengetahui,  
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



( Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.KMB, Ph.D)

## Lampiran 4. Permohonan Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT  
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1584.5/II.3.AU/PN/VII/2025  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 08 Juli 2025

Kepada :  
Yth. Direktur RSU Purbowangi

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Ahmad Naeni Bahrin  
NIM : 202402139  
Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Murotal Al Quran terhadap Kualitas Tidur pada Pasien Hipertensi di Ruang Rahmat RSU Purbowangi  
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

## Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian Rumah Sakit



### RUMAH SAKIT UMUM PURBOWANGI

Jl. Yos Sudarso Barat No. 1 Telp. (0287) 471080 - 473707 Fax. 473707 GOMBONG - KEBUMEN KP. 54474  
Website : www.rsupurbowangi-kebumen.com, e-mail : humasrsp@yahoo.com



★★★★★  
PARIPURNA  
LEMBAGA AKREDITASI  
RUMAH SAKIT INDONESIA

No : 139.A/RSP/Adm.Set/VII/2025

Gombong, 14 Juli 2025

Hal : Izin Penelitian

Kepada :

Yth. Kepala LPPM

Universitas Muhammadiyah Gombong

di Gombong.

*Assalamu 'alaikum Warrohmatullohi Wabarokatuh.*

Menindaklanjuti surat Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong nomor 1584.5/II.3.AU/PN/VII/2025, tanggal 08 Juli 2025 perihal Permohonan Izin Penelitian mahasiswa:

Nama : Ahmad Naeni Bahrin

NIM : 202402139

Prodi : S1 Keperawatan

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Murotal Al Qur'an terhadap Kualitas Tidur pada Pasien Hipertensi di Ruang Rahmat RSU Purbowangi.

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin bagi mahasiswa tersebut untuk melakukan Penelitian di RSU Purbowangi Gombong.


Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum Warrohmatullohi Wabarokatuh.*

Direktur RSU Purbowangi

  
Dr. H. Al Dwi Budi Satrio, M.Kes  
NIK# 202207414

## Lampiran 6. Cek Similarity

	<p>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : <a href="https://library.unimugo.ac.id/">https://library.unimugo.ac.id/</a> E-mail : <a href="mailto:lib.unimugo@gmail.com">lib.unimugo@gmail.com</a></p>
---	---

**SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

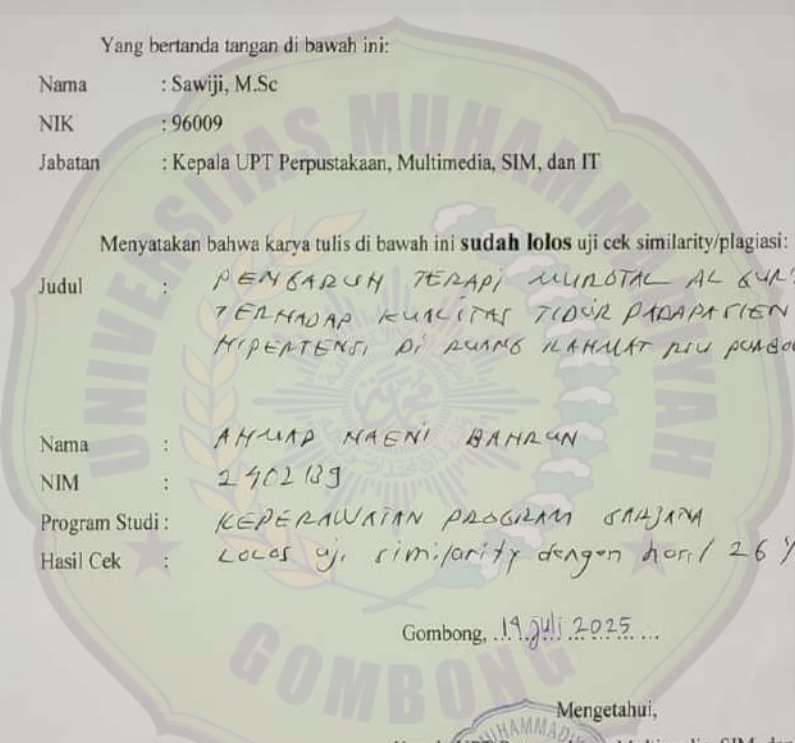
Judul : *PENBARUH TERAPI MUROTAL AL QUR'AN TERHADAP KUALITAS TIDUR PARAPATIENT HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT RIA POMBOWANGI*

Nama : *AHMAD NAENI BAHARUN*  
NIM : *2402189*  
Program Studi : *KEPERAWATAN PROGRAM SAHAJAM*  
Hasil Cek : *LOLOS uji. similarity dengan skor 26 %*


Gombong, 19 Juli 2025 ...

Pustakawan  
  
(...Desy Setijawati...)

Mengetahui,  
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT  
  
(Sawiji, M.Sc)



## Lampiran 7. Surat Pernyataan Ketua Penelitian

	<b>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG</b>	Nomor	KEPK-LPPM/01/21/001
		Revisi ke	01
		Halaman	1 dari 1
		Tanggal Berlaku	1 Januari 2021

### SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ahmad Naeni Bahrn  
NIDN : 202402139  
Pangkat/Golongan : S-1 Keperawatan  
Jabatan Fungsional : Universitas Muhammadiyah Gombong

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya yang berjudul Pengaruh Terapi Murotal Al Qur'an Terhadap Kualitas Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Ruang Rahmat RSU Purbowangi **bersifat original**.

Dalam melakukan penelitian ini, saya juga menyatakan **bersedia untuk menaati prinsip-prinsip etik yang tertuang dalam penelitian ini**.

Apabila telah selesai melakukan penelitian, maka saya akan melaporkan ringkasan hasil penelitian (abstraksi) ke Komisi Etik yang terkait.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka sayabersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya.


Gombong, 11 Juni 2025

Peneliti



Ahmad Naeni Bahrn  
NIM : 202402139

## Lampiran 9. Surat Permohonan Etical Clearence

	<b>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG</b>	Nomor	KEPK-LPPM/01/21/002
		Revisi ke	01
		Halaman	1 dari 1
		Tanggal Berlaku	1 Januari 2021

### SURAT PERMOHONAN ETICAL CLEARENCE

Kepada Yth:  
Ketua Tim Etik  
Universitas Muhammadiyah Gombong

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian dengan ini saya mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Ethical Clearance* dari Tim Etik Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama :

Nama = Ahmad Naeni Bahrin  
 NIM = 202402139  
 Program Studi = S1 Keperawatan  
 Judul Penelitian = PENGARUH TERAPI MUROTAL AL QUR'AN TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA HIPERTENSI DI RUANG RAHMAT RSU PURBOWANGI  
 Rancangan Penelitian = Kuantitatif *Pre-Experimental Design*  
 Subyek Penelitian = Responden dengan diagnosa utama Hipertensi.  
 Waktu penelitian =  
 Pembimbing Skripsi/Thesis = 1. Sawiji, M.Sc  
 2. ....

Bersama ini kami lampirkan proposal penelitian

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, atas perhatian dan bantuannya kami ucapkan terimakasih.

Pembimbing/Ketua LPPM

Gombong, .....  
Hormat saya

(Sawiji, M.Sc)

(Ahmad Naeni Bahrin)

## Lampiran 10. Hasil Analisis Data

### HASIL ANALISA DATA

#### A.UNIVARIATE

##### KARAKTERISTIK RESPONDEN

		Statistics				
		JENIS KELAMIN	TINGKAT PENDIDIKAN	KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI	KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI	KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI
N	Valid	23	23	23	23	23
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.35	1.22	2.00	1.48	1.13
Median		1.00	1.00	2.00	1.00	1.00
Std. Deviation		.487	.422	.000	.511	.344
Minimum		1	1	2	1	1
Maximum		2	2	2	2	2

		JENIS KELAMIN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI LAKI	15	65.2	65.2	65.2
	PEREMPUAN	8	34.8	34.8	100.0
Total		23	100.0	100.0	

		TINGKAT PENDIDIKAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DASAR (SD-SMP)	18	78.3	78.3	78.3
	MENENGAH (SMA)	5	21.7	21.7	100.0
Total		23	100.0	100.0	



**KUALITAS TIDUR**

**KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BURUK	23	100.0	100.0	100.0

**KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	12	52.2	52.2	52.2
	BURUK	11	47.8	47.8	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

**KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	20	87.0	87.0	87.0
	BURUK	3	13.0	13.0	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

B. UJI BIVARIATE  
UJI T TEST

**Paired Samples Statistics**

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI	2.00	23	.000	.000
	KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI	1.48	23	.511	.106
Pair 2	KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI	2.00	23	.000	.000
	KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI	1.13	23	.344	.072

**Paired Samples Correlations**

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI & KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI	23	.	.
Pair 2	KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI & KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI	23	.	.

**Paired Samples Test**

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI - KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI	.522	.511	.106	.301	.743	4.899	22	.000
Pair 2	KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI - KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI	.870	.344	.072	.721	1.018	12.111	22	.000

## UJI WILCOXON

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI -	Negative Ranks	12 <sup>a</sup>	6.50	78.00
KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	11 <sup>c</sup>		
	Total	23		
KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI -	Negative Ranks	20 <sup>d</sup>	10.50	210.00
KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI	Positive Ranks	0 <sup>e</sup>	.00	.00
	Ties	3 <sup>f</sup>		
	Total	23		

- a. KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI < KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI  
 b. KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI > KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI  
 c. KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI = KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI  
 d. KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI < KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI  
 e. KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI > KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI  
 f. KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI = KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI

### Test Statistics<sup>a</sup>

	KUALITAS TIDUR SETELAH 10 MENIT INTERVENSI - KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI	KUALITAS TIDUR SETELAH 20 MENIT INTERVENSI - KUALITAS TIDUR SEBELUM INTERVENSI
Z	-3.464 <sup>b</sup>	-4.472 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test  
 b. Based on positive ranks.