



**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN DENGAN
GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER: HIPERTENSI
DENGAN PENERAPAN KOMBINASI TEKNIK
RELAKSASI OTOT PROGRESIF DAN
MUROTTAL AL QURAN**

ARI CAHYO WIJAYA

202201092

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK
2024/2025**



**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN DENGAN
GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER: HIPERTENSI
DENGAN PENERAPAN KOMBINASI TEKNIK
RELAKSASI OTOT PROGRESIF DAN
MUROTTAL AL QURAN**

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
Program Pendidikan Keperawatan Program Diploma III

ARI CAHYO WIJAYA

202201092

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DILOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN AKADEMIK
2024/2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ari Cahyo Wijaya

NIM : 202201092

Program Studi : Keperawatan Program Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 24 April 2025



Ari Cahyo Wijaya

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

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ari Cahyo Wijaya
NIM : 202201092
Program Studi : Keperawatan Program Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Karya Tulis Ilmiah

Demi Pengembangan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler; Hipertensi Dengan Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Murottal Al Quran ”

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihkkan media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), 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

Pada tanggal : 24 April 2025

Yang menyatakan



Ari Cahyo Wijaya

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ari Cahyo Wijaya NIM 202201092 dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensi Dengan Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Murottal Al Quran” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 10 Maret 2025

Pembimbing

Sawiji, S.Kep., Ns., M. Sc

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

Hendri Tamara Yuda, S. Kep. Ns., M. Kep

Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ari Cahyo Wijaya dengan judul "Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensi Dengan Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Murottal Al Quran" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 24 April 2025.

Dewan Penguji

Penguji Ketua:

Bambang Utoyo, S. Kep., Ns., M. Kep

(.....)

Penguji Anggota

Sawiji, S.Kep., Ns., M. Sc

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, S. Kep.Ns., M. Kep

v Universitas Muhammadiyah Gombong

Dipindai dengan CamScanner

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarokatuh

Bismillahirrahmannirrahim dengan segala rasa syukur terhadap kehadiran Allah SWT yang memberikan rahmat, nikmat, kesehatan, sehingga penulis dapat menyelesaikan tanggung jawabnya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensi Dengan Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Murottal Al Quran” dengan tepat waktu. Dalam membuat Karya Tulis Ilmiah ini penulis mengalami beberapa hambatan dan kendala namun dengan adanya bimbingan tepat waktu, disiplin sehingga mendapatkan pengarahan dan menyelesaikan tugas ini dengan tepat waktu dan baik. Untuk dari itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Allah SWT sebagai pedoman untuk kembali dengan sifat wajibnya maha mempermudah, penyayang dan maha pengasih yang selalu memberikan kemudahan dalam membuat Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga penulis dapat menyelesaikannya dengan tepat waktu dan baik sebagai tanggung jawab syarat kelulusan di Universitas Muhammadiyah Gombong
2. Ibu saya Sihdayani yang selalu mendoakan, memberikan motivasi, dan memberikan dukungan, Bapak Triyanto yang memberikan nasihan akan tanggung jawab yang harus dilewati, sudah menghantarkan saya sampai ke jenjang kuliah.
3. Nenek saya Samini yang sudah selalu mendoakan saya untuk kelancaran kesuksesan, mendukung, dan menyemangati untuk sampai mengejar cita-cita yang sangat mulia dan Kakek Ngadino yang selalu mengajari sebuah langkah kehidupan dan tanggungjawab.
4. Saudara saya Bagus Wahyu Atmojo yang selalu memotivasi, mendukung dalam proses ini.
5. Bulek saya Srimularsih, Murchayati, Isminah, dan Om saya Dedy Sustyianto, Joko Purnomo yang selalu memberikan support dalam menjalankan perkuliahan sampai sekarang ini.

Dipindai dengan CamScanner

6. Rismawati calon istri saya yang selalu mensupport, menguatkan, memotivasi, dan berpartisipasi dalam kehidupan saya sampai dengan sekarang ini.
7. Ibu Herniyatun, M.Kep.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
8. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Keperawatan Program Diploma Universitas Muhammadiyah Gombong.
9. Hendri Tamara Yudha, M.Kep selaku Ketua Keperawatan Program Diploma Universitas Muhammadiyah Gombong.
10. Sawiji, S.Kep., Ns., M. Sc selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang sudah memberikan dukungan, arahan, masukan, dan bimbingan selama saya menyusun Karya Tulis Ilmiah
11. Bambang Utoyo, S. Kep., Ns., M. Kep selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah
12. Penulis Ari Cahyo Wijaya, dengan segala kegigihan, ketekunan, doa setiap langkah sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir sebagai bentuk rasa tanggungjawabnya sebagai mahasiswa semester akhir.
13. Teman seperjuangan Program Studi Diploma III Keperawatan Bagas Wahyu Atmojo yang saling menguatkan, memberikan semangat dan kerjasama.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sebuah kata sempurna baik dari segi penulisan, bentuk dan isi. Oleh karena itu, penulis sanga mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak yang tentunya bersifat membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini dimasa yang akan datang. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bisa memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan selanjutnya. Terimakasih

Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh

Gombong, 5 Oktober 2024



Ari Cahyo Wijaya

Dipindai dengan CamScanner

Program Studi Keperawatan Program Diploma III
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, Maret 2025

Ari Cahyo Wijaya¹, Sawiji²
Email: aricahyowijaya@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER: HIPERTENSI DENGAN PENERAPAN KOMBINASI TEKNIK RELAKSASI OTOT PROGRESIF DAN MUROTTAL AL QURAN

Latar Belakang: Hipertensi adalah tekanan darahnya meningkat melebihi batas normal 140/90 mmHg, sehingga meningkatkan risiko kesakitan dan kematian. adalah tekanan darah berdasarkan dua fase sistolik. Hipertensi dapat diatasi menggunakan terapi farmakologi dan non farmakologi. Terapi non farmakologi berfungsi untuk meredakan nyeri dan menurunkan hipertensi yaitu Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif dan Murottal Al Quran.

Tujuan: Menguraikan Dalam Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensi Dengan Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Murottal Al Quran.

Metode: Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan metode diskriptif studi kasus. Proses pengumpulan data yang dilakukan melalui secara wawancara, observasi, dan dokumentasi pada 3 responden dalam 3x pertemuan setiap responden.

Hasil: Setelah diberikan Penerapan Kombinasi Relaksasi Otot Progresif dan Murottal Al Quran selama 3x pertemuan, ke tiga pasien mengalami penurunan skala nyeri dan tekanan darah.

Rokemendasi: Pasien hipertensi dapat melanjutkan Penerapan Kombinasi Terapi Relaksasi Otot Progresif dan Murottal Al Quran secara mandiri untuk menurunkan skala nyeri dan tekanan darah.

Kata Kunci: Nyeri, Hipertensi, Teknik Relaksasi Otot Progresif, Murottal Al Quran.

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program of Diploma III
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Scientific Paper, March 2025

Ari Cahyo Wijaya¹, Sawiji²
Email: aricahyowijaya@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR ACUTE PAIN IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR SYSTEM DISORDERS: HYPERTENSION WITH THE A COMBINATION OF PROGRESSIVE MUSCLERELAXATION TECHNIQUES AND RECITATION OF THE QURAN APPLICATION

Background: Hypertension is blood pressure that increases beyond the normal limit of 140/90 mmHg, thus increasing the risk of illness and death. is blood pressure based on two systolic phases. Hypertension can be treated using pharmacological and non-pharmacological therapy. Non-pharmacological therapy functions to relieve pain and reduce hypertension, namely the Application of a Combination of Progressive Muscle Relaxation Techniques and Recitation of the Quran

Objective: Describe Nursing Care for Acute Pain in Patients with Cardiovascular System Disorders: Hypertension with the a Combination of Progressive Muscle Relaxation Techniques and Al-Quran Recitation Application

Methods: This research was conducted using a descriptive case study method. The data collection process was carried out through interviews, observations, and documentation on 3 respondents in 3 meetings for each respondent.

Results: After being given the Application of a Combination of Progressive Muscle Relaxation and Al Quran Recitation for 3 meetings, the three patients experienced a decrease in pain scale and blood pressure.

Recommendation: Hypertensive patients can continue the application of the combination of progressive muscle relaxation therapy and Al-Quran recitation independently to reduce pain and blood pressure.

Keywords: Pain, Hypertension, Progressive Muscle Relaxation Technique. Murottal Al Quran.

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Pernyataan Keaslian Penulisan	ii
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	iii
Lembar Persetujuan.....	iv
Lembar Pengesahan	v
Kata Pengantar	vi
Abstrak	viii
Abstract	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Bab I Pendahuluan	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
Bab II Tinjauan Literatur	7
A. Tinjauan Pustaka Konsep Medis.....	7
1. Definisi Hipertensi	7
2. Klasifikasi	8
3. Etiologi	8
4. Manifestasi Klinis	8
5. Pathway	10
6. Konsep Asuhan Keperawatan	11
B. Konsep Nyeri	17
1. Definisi Nyeri.....	17
2. Etiologi	18
3. Manifestasi Klinis	18
4. Faktor Nyeri	18
5. Fisiologi Nyeri	19

6. Patofisiologi	20
7. Skala	20
C. Konsep Terapi Relaksasi Otot Progresif	22
1. Definisi	22
2. Tujuan	23
3. Manfaat	23
4. Mekanisme	23
5. Prosedur pelaksanaan	25
D. Konsep Murottal Al Quran	27
1. Definisi	27
2. Manfaat	27
3. Mekanisme	27
4. Waktu digunakan	28
5. Prosedur Pelaksanaan	29
E. Kerangka Konsep	31
Bab III Metode Pengambilan Kasus	32
A. Definisi Karya Tulis	32
B. Pengambilan Subjek	32
C. Lokasi Dan Waktu	33
D. Definisi Operasional	33
E. Instrumen	35
F. Langkah Pengambilan Data	36
G. Etika Studi Kasus	38
Bab IV Pembahasan	40
A. Hasil Studi Kasus	40
1. Gambaran Lokasi Studi Kasus	40
2. Pemaparan Studi Kasus	41
B. Pembahasan	73
1. Pengkajian	73
2. Diagnosa Keperawatan	75
3. Intervensi Keperawatan	79

4. Implementasi Keperawatan	81
5. Evaluasi Keperawatan	84
C. Keterbatasan Studi Kasus	96
Bab V Kesimpulan dan Saran	97
A. Kesimpulan	97
B. Saran	99
Daftar Pustaka	
Lampiran	



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Hypertension Classification	8
Tabel 2.2 Nursing Diagnosis.....	14
Tabel 2.3 Nursing Interventions.....	15
Tabel 2.4 Prosedur Standar Operasional.....	24
Tabel 2.5 Prosedur Standar Operasional.....	29
Tabel 2.6 Conceptual Framework	31
Tabel 3.1 Operational Definition	33
Tabel 4.1 Pengukuran Nyeri <i>Numerical Rating Scale</i> (NRS) pada pasien 1 ...	61
Tabel 4.2 Pengukuran Tekanan Darah menggunakan Tensimeter (<i>Sphygmomanometer</i>) pada pasien 1.....	62
Tabel 4.3 Pemahaman pada pasien 1	62
Tabel 4.4 Pengukuran Nyeri <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS) pada pasien 2	64
Tabel 4.5 Pengukuran Pengukuran Tekanan Darah menggunakan Tensimeter 65(<i>Sphygmomanometer</i>) pada pasien 2.....	65
Tabel 4.6 Pemahaman pada pasien 2	65
Tabel 4.7 Pengukuran Nyeri <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS) pada pasien 3	67
Tabel 4.8 Pengukuran Pengukuran Tekanan Darah menggunakan Tensimeter (<i>Sphygmomanometer</i>) pada pasien 3.....	68
Tabel 4.9 Pemahaman pada pasien 3	68
Tabel 4.10 Perbedaan Skala Nyeri Pasien 1 (Ny. S), Pasien 2 (Ny. W), Pasien 3 (Tn. S) sebelum dan sesudah.....	71
Perbedaan Tekanan Darah Pasien 1 (Ny. S), Pasien 2 (Ny. W), Pasien 3 (Tn. S) sebelum dan sesudah	71
Tabel 4.12 Hasil Pengukuran Nyeri <i>Numeric Rating Scale</i> pada pasien 1	84
Tabel 4.13 Hasil Pengukuran Tekanan Darah menggunakan Tensimeter (<i>Sphygmomanometer</i>) pada pasien 1.....	85
Tabel 4.14 Hasil pemahaman pada pasien 1	85
Tabel 4.15 Hasil Pengukuran Nyeri <i>Numeric Rating Scale</i> pada pasien 2	87
Tabel 4.16 Hasil Pengukuran Pengukuran Tekanan Darah menggunakan Tensimeter (<i>Sphygmomanometer</i>) pada pasien 2.....	87

Tabel 4.17 Hasil pemahaman pada pasien 2	88
Tabel 4.18 Pengukuran Nyeri <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS) pada pasien 3	90
Tabel 4.19 Pengukuran Pengukuran Tekanan Darah menggunakan Tensimeter (<i>Sphymomanometer</i>) pada pasien 3.....	91
Tabel 4.20 Hasil pemahaman pada pasien 3	91



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Hypertension pathway.....	10
Gambar 2.2 <i>Numerical Rating Scale</i>	20
Gambar 2.3 <i>Verbale Descriptor Scale</i>	21
Gambar 2.4 <i>Visuale Analog Scale</i>	21
Gambar 2.5 <i>Scale Wong Bakker Faces Pain</i>	22



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

World of hypertension 22% (WHO, 2014), 36% Asia Tenggara. Statistik Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, 34,1% Indonesian population suffers from hypertension (Kementerian Kesehatan, 2019). Hipertensi tidak terkontrol meningkatkan stroke, masalah ginjal, dan kebutaan. Riskesdas tahun 2010, hipertensi berada urutan ke-3 penyebab kematian setelah tuberkulosis dan stroke dengan angka 6,8%.(Kementerian Kesehatan, 2008). Prevalensinya akan meningkat. Ada dua kategori faktor: keturunan, usia, gender, dan suku itulah penyebab tidak bisa diubah. Obesitas, merokok, penggunaan alkohol berlebihan, stres, dan aktivitas fisik merupakan penyebab yang bisa diubah. (Depkes RI, 2006).(Tiara, 2020)

29% orang di dunia tahun 2025 diperkirakan akan menderita hipertensi, prevalensinya diperkirakan akan terus meningkat tajam. Setiandari, Elsi (2022). Elsi, Setiandari 2022). Penduduk Indonesia menderita hipertensi 34,11% kasus, 8,36% penduduk berusia di bawah 18 tahun menderita hipertensi data (Riskesdas) 2018. 25% peningkatan tekanan darah namun tidak terdiagnosis. 37,57%, Provinsi Jawa Tengah mempunyai tingkat hipertensi tertinggi ke-4 di Indonesia. Prevalensi hipertensi penduduk Kabupaten/Kota Kebumen berumur minimal 18 tahun sebesar 31,61%. Kepatuhan pengobatan buruk pada sebagian besar pasien hipertensi. Hal ini dikarenakan penderita tekanan darah tinggi akan bosan meminum obatnya karena kondisinya tidak dapat disembuhkan.(W. Handayani *et al.*, 2022)

Berdasarkan Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen (2020), Dengan populasi 1.394.038 orang dan 108.945 kasus hipertensi, prevalensi hipertensi di Kabupaten Kebumen adalah 7,81%,(Yuda *et al.*, 2024) kemudian hasil data pada daerah kecamatan Sempor dengan kasus baru penyakit tidak menular dengan hipertensi essensial yaitu puskesmas Sempor

1 berjumlah 4.242 dan puskesmas Sempor 2 berjumlah 2.480 jiwa (Shelemo, 2023). Penulis melakukan studi pendahuluan di Desa Sidoharum yang direkap oleh team kader dan program PTM dari bulan Januari-September 2024 yang dilakukan di Posbindu Desa Sidoharum dengan sasaran 155 dan tercapai 154 laki laki maupun perempuan, ditemukan bahwa yang menderita hipertensi 33 kasus yang di rujuk ke puskesmas dengan diagnosa hipertensi dan mengeluh nyeri bagian tengkuk leher. Dalam kasus ini dokter yang memberika terapi farmakologi. Berdasarkan uraian, peneliti tertarik dalam mengambil “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dengan Gangguan Sitem Kardiovaskuler: Hipertensi Dengan Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Murottal Al Quran

Menurut Purqoti et al. (2021), sakit kepala disertai nyeri leher yang hebat merupakan tanda awal hipertensi. Pada 58% pasien hipertensi, sakit kepala dialami. (2018) Pertami *et al.* 73% penderita hipertensi mengalami sakit kepala. 28% nyeri sedang, 5% nyeri berat, dan 40% nyeri ringan. Yusri dan Surya (2022). Penyebab nyeri leher pada pasien hipertensi adalah kerusakan pembuluh darah yang tidak terlihat pada semua perkembangan perifer. Kelainan struktur small arteries and arterioles mengakibatkan blood blockage. Saat blood terbentuk, hal itu akan menyebabkan aliran arteri memburuk. Turunnya O₂ (oksigen) dan naiknya CO₂ (karbondioksida) akan terjadi pada jaringan kusut, disusul dengan anaerobic metabolism dalam tubuh yang meningkatkan suhu basal dan merangsang rasa nyeri di leher peka leher. Meningkatnya tekanan vaskular di area leher merupakan penyebab nyeri kepala, tempat darah disimpan ke otak. Akibatnya saat tekanan meningkat vaskuler pada otak menyebabkan penekanan pada saraf leher sehingga menyebabkan pemakainya merasakan nyeri atau ketidaknyamanan (Salvataris & Ayubbana, 2022). (Sutomo, 2022). Pengukuran *Numerical Rating Scale* dengan kriteria: 0 tidak nyeri, 1-3 mild pain, 4-6 moderate pain, dan 7-10 severe pain. (Rahmanti et al., 2022) P: Nyeri dirasakan ketika berdiri dan ketika leher digerakan. mirip ditusuk, R:

kepala sampai badan bagian atas, termasuk kaki, T: terus menerus; S: skala nyeri 6.(Witantri, 2024)

Tekanan darah terkadang disebut *silent killer*. Secara definisi, hipertensi adalah peningkatan tekanan darah, Organisasi Kesehatan Dunia (WHO). Ketika seseorang menderita high blood pressure yaitu tekanan darahnya meningkat melebihi batas normal 140/90mmHg, sehingga meningkatkan risiko kesakitan dan kematian adalah tekanan darah berdasarkan dua fase sistolik. Gejala tidak spesifik penderita hipertensi seperti haidpain in the morning, epistaksis, telinga berdenging, irama jantung tidak stabil, dan kelainan indra penglihat. RAAS (sistem renin-angiotensin-aldosteron) di CMD. Peningkatan produksi angiotensin (Ang) II disebabkan oleh peningkatan regulasi RAAS dalam situasi inflamasi. Melalui reseptor Ang II tipe 1 (AT1R), produksi Ang II dapat mempengaruhi mikrovaskular epikardial dengan menyebabkan vasokonstriksi vaskular dan hipertrofi kardiomyosit. Selain itu dapat berlangsung dengan sistemik atau pada tingkat organ. Selain itu, aldosteron mendorong ginjal untuk menyerap kembali natrium, Yang menyebabkan peningkatan volume serta tekanan darah. (Najjar *et al.*, 2021)

Fisik dan mental dapat merasa damai, rileks, meredakan nyeri, menurunkan blood pressure, dengan terapi relaksasi otot progresif, salah satu jenis terapi relaksasi.(Ferdisa & Ernawati, 2021). Salah satu pengobatan nonfarmakologis yang efektif dan berhasil untuk menurunkan hipertensi dan meredakan nyeri adalah relaksasi murottal al-Quran (Ns. Dwi Mulianda & Ela Lutfiatul Umah, 2021). Terapi farmakologis mencakup penggunaan berbagai obat antihipertensi, seperti penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE), beta-blocker, diuretik, vasodilator, dan penghambat saluran kalsium.(Ainurrafiq *et al.*, 2019)

Berdasarkan teori kontrol gerbang nyeri dikembangkan Melzack dan Wall, yang memberikan penjelasan meyakinkan tentang fisiologi transmisi nyeri, aspek psikologis nyeri, dan efek modulasi. Teori ini menjelaskan bagaimana tubuh mengatur nyeri dan menawarkan justifikasi

yang sah untuk teknik manajemen nyeri non-intervensional termasuk pijat punggung, konseling psikiatris, dan stimulasi saraf listrik transkutan. Teori gate control menyatakan bahwa ketika terapi murottal Al-Quran dilakukan berdasarkan serabut neuron besar, tubuh akan menstimulus saraf-saraf kecil (reseptor nyeri) mengakibatkan neuron inhibitorik menjadi tidak aktif dan gerbangnya terbuka. Hal ini menyebabkan neuron proyeksi dan neuron inhibitorik menjadi aktif. Namun, neuron inhibitorik menghentikan neuron proyeksi untuk berkomunikasi dengan otak, sehingga gerbang nyeri tertutup dan rangsangan tidak sampai ke otak. Hal ini berdampak besar pada penurunan skala nyeri (Nuzulullail dkk, 2023). Menurut teori kontrol gerbang, yang menyatakan bahwa sistem pertahanan di seluruh sistem saraf pusat dapat mengatur atau menghentikan impuls nyeri, relaksasi otot progresif dapat meredakan nyeri. Menurut gagasan ini, saat gerbang terbuka, impuls nyeri akan mengalir melaluinya; saat gerbang tertutup, impuls nyeri akan berhenti. Dasar dari strategi penanganan nyeri nonfarmakologis adalah menutup gerbang. Diharapkan bahwa penggunaan relaksasi otot progresif akan menyeimbangkan aktivitas serabut kontrol desenden otak dan neuron sensorik yang mengatur mekanisme pertahanan. Subs P dilepaskan oleh neuron delta A serta C sebagai bagian dari mekanisme pertahanan untuk menyampaikan impuls. Ada area kortikal lebih tinggi di otak mengubah cara nyeri dirasakan saat impuls dikirim ke sana. Opiat endogen, such as endorphins and dynorphins adalah pereda nyeri alami yang dilepaskan oleh jalur saraf yang menurun. Dengan mencegah produksi zat kimia yang mengurangi nyeri, neuromodulator ini menonaktifkan sistem pertahanan (Fudori et al., 2021).

Salah satu pengobatan hipertensi non farmakologi yang dipercaya dan efektif yaitu murottal Al Qur'an. Tafsir qori terhadap Al Qur'an terdokumentasi dalam murottal Al-Qur'an. 10 Surah Ar-Rahman, yang diterjemahkan menjadi "Maha Pemurah," adalah surat ke-55 ayat 1–78 Al-Qur'an. Sebagai surat Makkiyah yang mempunyai ciri-ciri syair singkat,

ayat ini dapat syahdu dan menyejukkan untuk disimak.(Ns. Ela Lutfiatul Umah & Dwi Mulianda, 2021).

Peneliti sampai pada kesimpulan bahwa pasien hipertensi dapat menurunkan tekanan darahnya secara efektif dengan menggunakan terapi murottal Surah Ar-Rahmanini. Menggabungkan komponen sugesti, relaksasi, dan meditasi, para peneliti sepakat bahwa melantunkan ayat ini dengan suara keras menawarkan manfaat kesehatan.Oktarosada, D., & Pangestu, N. A. (2021)

B. Rumusan Masalah

Bagaimana asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler: hipertensi dengan penerapan kombinasi teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran ?

C. Tujuan

1. Tujuan umum

Menguraikan dalam asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler: hipertensi dengan penerapan kombinasi teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran.

2. Tujuan khusus

- a. Mendiskripsikan hasil pengkajian asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler: hipertensi dengan penerapan kombinasi teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran.
- b. Mendiskripsikan hasil diagnosa asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler: hipertensi dengan penerapan kombinasi teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran.
- c. Mendiskripsikan hasil intervensi asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler: hipertensi

dengan penerapan kombinasi teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran.

- d. Mendiskripsikan hasil implementasi asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler: hipertensi dengan penerapan kombinasi teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran.
- e. Mendiskripsikan evaluasi asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler: hipertensi dengan kombinasi penerapan teknik relaksasi otot progresif dan teknik murottal al quran.
- f. Mendiskripsikan intervensi nyeri dan tekanan darah sebelum dan sesudah penerapan kombinasi teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran.

D. Manfaat

1. Bagi Masyarakat luas
Meningkatkan pemahaman tentang masalah hipertensi dan mengembangkan dalam menggunakan teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran.
2. Bagi kemajuan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan
Meningkatkan kemahiran saat memanfaatkan sebuah teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran untuk memenuhi kenyamanan bagi pasien hipertensi.
3. Bagi penulis
Memperoleh sebuah pengalaman yang praktis dalam menerapkan temuan penulis yang sangat relevan dalam bidang keperawatan, khususnya dalam berkaitan dengan asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler: hipertensi dengan penerapan kombinasi teknik relaksasi otot progresif dan murottal al quran.

DAFTAR PUSTAKA

- Ainurrafiq, A., Risnah, R., & Ulfa Azhar, M. (2019). Terapi Non Farmakologi dalam Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi: Systematic Review. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 2(3), 192–199. <https://doi.org/10.56338/mppki.v2i3.806>
- Alhogbi, B. G. (2020). Pengaruh Mengkonsumsi Labu Siam Terhadap Hipeertensi Pada Lansia. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 21–25. <http://www.elsevier.com/locate/scp>
- Ardiani, N. D. (2020). Modul Ajar Etika Keperawatan. *Stikes Kusuma Husada Surakarta*, 1, 1–63. [http://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/676/1/Modul Ajar Etika Keperawatan.pdf](http://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/676/1/Modul%20Ajar%20Etika%20Keperawatan.pdf)
- Geovany, A. & G. S. (2024). *Pengaruh Terapi Kombinasi Relaksasi Benson Dan Aromaterapi Jasmine Tekanan Darah Dan Penurunan Skala Nyeri Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi*.
- Hapsari, A. I., Rosyid, N., Dwi, I., A. Keperawatan, P., Fakultas, /, Kesehatan, I., Muhammadiyah Surakarta, U., & Surakarta, U. M. (n.d.). Efektifitas Thermo Terapy (Terapi Hangat) Untuk Meredakan Nyeri Dada Pada Pasien Acute Coronary Syndrome (ACS) Di Ruang Iccu Rs Soeradji Tirtonegoro Klaten : Case Report. *National Confrence on Health Sciene (NCoHS)*, 2022.
- Isnaini, A. (2022). Pengaruh Sarapan Pagi Untuk Konsentrasi Dalam Pembelajaran Di PGSD Universitas Trunojoyo Madura. *Indonesian Multidiscipline of Social Journal*, 3(1), 14–23.
- Divani, F., W., D. (2024). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi: Nyeri Akut Dengan Intervensi Relaksasi Otot Progresif* (Doctoral dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).
- Ainurrafiq, A., Risnah, R., & Ulfa Azhar, M. (2019). Terapi Non Farmakologi dalam Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi: Systematic Review. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 2(3), 192–

199. <https://doi.org/10.56338/mppki.v2i3.806>

Alfina, R. (2019). *Analisis Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea Dengan Intervensi Relaksasigenggam Jari Dan Terapi Murottal Al-Quran Surah Maryam Di Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2024*. Diss. Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang, 2024. 7–47.

Alhogbi, B. G. (2020). Pengaruh Mengkonsumsi Labu Siam Terhadap Hipeertensi Pada Lansia. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 21–25. <http://www.elsevier.com/locate/scp>

Appriliani, W., & Ramatillah, D. L. (2019). Evaluasi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Hipertensi Menggunakan Kuesioner Mmas-8 di Penang Malaysia. *Social Clinical Pharmacy Indonesia Journal*, 4(3), 23–33.

Aprilia, C. A., Asiyanto, M. C., & Hadiwiardjo, Y. H. (2020). Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Pengukuran Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Bagi Kader Kesehatan Di Puskesmas Sawangan Depok. *INTEGRITAS : Jurnal Pengabdian*, 4(2), 190. <https://doi.org/10.36841/integritas.v4i2.610>

Divanti, E. (2023). *Universitas Muhammadiyah Gombong, SOP Relaksasi Otot Progresif dan Murottal Al Quran*.

Dwi Mulianda, E. L. U. (2021). Penerapan Prosedur Terapi Relaksasi Benson Dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman Ayat 1-78 Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Primer Di Rsud Ungaran. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 1(3), 12–27. <https://doi.org/10.55606/jikki.v1i3.78>

Ferdisa, R. J., & Ernawati, E. (2021). Penurunan Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Menggunakan Terapi Relaksasi Otot Progresif. *Ners Muda*, 2(2), 47. <https://doi.org/10.26714/nm.v2i2.6281>

Geovany, A. & G. S. (2024). *Pengaruh Terapi Kombinasi Relaksasi Benson Dan Aromaterapi Jasmine Tekanan Darah Dan Penurunan Skala Nyeri Tekanan*

Darah Pada Penderita Hipertensi.

- Handayani, N., Sari, S. A., Dewi, T. K., Dharma, A., Metro, W., Progresif, R. O., Darah, T., & Relaxation, P. M. (2022). Handayani, Penerapan Relaksasi Otot Progresif 255. *Jurnal Cendikia Muda*, 2, 255–263. <http://jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/view/344>
- Handayani, W., Eka, Tri Cahyani, W., Hesti Indriani, W., Dwi Afriyanti, T., & Khamidah, S. A. (2022). Counseling on Hypertension Disease and DAGUSIBU Hypertension Drugs in Pekuncen, Sempor, Kebumen. *Urecol*, 118–122.
- Ilmiah, K. T., & Maisa, M. N. (2022). Universitas Muhammadiyah Magelang. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*.
- Jamal, F., Andika, T. D., & Adhiany, E. (2022). Penilaian dan Modalitas Tatalaksana Nyeri. *Ked. N. Med*, 5(3), 66–73.
- Julia Ayu Puspita, A. S. (2022). Pengaruh Sarapan Pagi Untuk Konsentrasi Dalam Pembelajaran Di Pgsd Universitas Trunojoyo Madura. *Indonesian Multidiscipline of Social Journal*, 3(1), 14–23.
- Lubis, A. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensidengan Pemberian Kompres Hangat Rebusan Air Serai Pada Nyeri Leher. <https://repository.unar.ac.id/jspui/handle/123456789/1336>
- Musakkar, T. D. (2020). Promosi Kesehatan: Penyebab Terjadinya Hipertensi. *Pendidikan Dan Promosi Kesehatan*, 200. <https://osf.io/34yna/download>
- Najjar, R. S., Schwartz, A. M., Wong, B. J., Mehta, P. K., & Feresin, R. G. (2021). Berries and their polyphenols as a potential therapy for coronary microvascular dysfunction: A mini-review. *International Journal of Molecular Sciences*, 22(7). <https://doi.org/10.3390/ijms22073373>
- Nugroho, R. A., Ayubbana, S., & Atika, S. (2022). Penerapan PembeNugroho, R.

- A., Ayubbana, S., & Atika, S. (2022). Penerapan Pemberian Kompres Hangat Pada Leher Terhadap Skala Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Di Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(4), 514–520. rian Kompres Hangat Pada Leher Terhadap Sk. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(4), 514–520.
- Oktianingsih, T., Anwar, S., Nurhayati, & Khasanah, U. (2022). Efektifitas Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Teknik Swedish Massage Terhadap Hipertensi. *Jurnal Keperawatan*, 14(September), 535–542. <http://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/405>
- Pipit Muliyah, Dyah Aminatun, Sukma Septian Nasution, Tommy Hastomo, Setiana Sri Wahyuni Sitepu, T. (2020). Karya Tulis Ilmiah Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Ca.Serviks Di Ruang Mawar Rumah Sakit Umum Daerah Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. *Journal GEEJ*, 7(2).
- Rahmadani, M. M. D. (2020). *Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Paru Dalam Pemenuhan Kebutuhan Aman Dan Keselamatan*.
- Rahmanti, A., Syurrahmi, & Krido Aromanis Setia Pamungkas. (2022). Penerapan Kompres Hangat Pada Leher Terhadap Penurunan Skala Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Di Rumkit Tk Iii 04.06.02 Bhakti Wira Tamtama Semarang. *Jurnal Fisioterapi Dan Ilmu Kesehatan Sisthana*, 4(2), 36–43. <https://doi.org/10.55606/jufdikes.v4i2.96>
- Rejeki, S. (2020). *Buku ajar Manajemen Nyeri (Non Farmaka) i BUKU AJAR MANAJEMEN NYERI (NON FARMAKA)*.
- Rika Widianita, D. (2023). Jurnal Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan. *At-Tawassuth: Jurnal Ekonomi Islam*, VIII(I), 1–19.
- Safitri, A. Y. U. (2023). *Efektivitas Teknik Relaksasi Murottal Al- Qur ' An Pada Pasien Ny . T Dengan Post Op Orif (Open Reduction Internal Fixation) Nyeri Akut Kategori Sedang Di Lantai V Paviliun Eri Sadewo Rspad Gatot Soebroto Stikes Rspad Gatot Soebroto Prodi D-Iii Keperawa*.
- Salma, S., Tanjung, D., & Tanjung, R. (2023). Efektifitas Terapi Murottal Al-

- Qur'an terhadap Intensitas Nyeri pada Pasien Pascaoperasi Ortopedi. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 5(2), 3034–3043. <https://doi.org/10.31539/joting.v5i2.8090>
- Sari, Y. F. (2020). *Studi Dokumentasi Nyeri Akut Pada Pasien Tn. S Dengan Pre Operasi Ureterolithiasis*. 2507(February), 1–9.
- Shelemo, A. A. (2023). asuhan keperawatan nyeri akut pada klien hipertensi. *Nucl. Phys.*, 13(1), 104–116.
- Shelemo, A. A. (2023a). Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Kepala Melalui Penerapan Slow Stroke Back Massage Di Ruang Edelweis Rsud Bangil (Doctoral Dissertation, Perpustakaan Universitas Bina Sehat Ppni). *Nucl. Phys.*, 13(1), 104–116.
- Shelemo, A. A. (2023b). Asuhan Keperawatan Penerapan Progressive Muscle Relaxation (Pmr) Dan Murottal Surah Ar- Rahman Pada Pasien Hipertensi Terhadap Penurunan Tekanan Darah Di Posyandu Lansia Desa Pageralang Kecamatan Kemranjen Kabupaten Banyumas. *Nucl. Phys.*, 13(1), 104–116.
- Sutomo, H. A. (2022). Peningkatan Kemampuan Self Medication Pada Penderita Hipertensi Dengan Keluhan Nyeri Leher Belakang. *Jurnal Masyarakat Mandiri Dan Berdaya*, 1(1), 27–37.
- Tiara, U. I. (2020). Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Hipertensi. *Journal of Health Science and Physiotherapy*, 2(2), 167–171. <https://doi.org/10.35893/jhsp.v2i2.51>
- Trio Hardianto, Sapti Ayubbana, A. I. (2022). Penerapan Kompres Dingin Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Post Operasi Fraktur. *Jurnal Cendikia Muda*, 4(2), 590–594.
- Tuti Elyta, Miming Oxyandi, & Reginta Ayu Cahyani. (2022). Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Asuhan Keperawatan Pasien Gastritis. *Jurnal Kesehatan : Jurnal Ilmiah Multi Sciences*, 11(2), 136–147. <https://doi.org/10.52395/jkjims.v11i2.335>

- Ulfa, I. (2019). Skrining Masalah Kesehatan Jiwa dengan Kuesioner DASS-42 pada Civitas UIN Syarif Hidayatullah Jakarta yang Memiliki Riwayat Hipertensi. *UIN Syarif Hidayatullah Jakarta*, 1–80.
- Wilujeng Akbar, A. T., & Sajidin, M. (2023). (2021). Analisis Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Hipertensi Dengan Nyeri Akut Melalui Penerapan Relaksasi Nafas Dalam (Doctoral Dissertation, Perpustakaan Universitas Bina Sehat PPNI). *Pharmacognosy Magazine*, 75(17), 399–405.
- Witantri, divani fariska. (2024). *Naskah Publikasi Asuhan Keperawatan Pada Pasien Close Fraktur : Nyeri Akut Dengan Intervensi Kombinasi Terapi Nim . P21026 Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Kusuma Husada Surakarta Tahun 2024*.
- Yuda, H. T., Saraswati, R., Kuncoro, T. J., Prakoso, F. F., Andriyani, L., & Kaulitsabit, Z. B. (2024). Pembentukan Kader Aisyiyah Peduli Kesehatan PCA Sempor dalam Deteksi Dini dan Pencegahan Penyakit Hipertensi pada Lansia Formation. *Jurnal Empati*, 4442, 123–129.

The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the border, the words "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" are written in a semi-circle at the top, and "GOMBONG" is written at the bottom. The center of the logo features a sunburst design with a crescent moon and star, flanked by two yellow leaves. The word "LAMPIRAN" is superimposed over the center of the logo in a large, bold, black serif font.

LAMPIRAN

JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH

No	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei
1.	Penentuan tema								
2.	Penyusunan proposal BAB I								
3.	Penyusunan proposal BAB II								
4.	Penyusunan proposal BAB III								
5.	Ujian Proposal								
6.	Pengambilan data dan penelitian								
7.	Penyusunan BAB IV								
8.	Penyusunan BAB V								
9.	Perbaikan KTI								
10.	Ujian hasil								

HASIL UJI PLAGIARISM

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

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 imilarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensi Dengan Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Murottal Al Quran.

Nama : Ari Cahyo Wijaya

NIM : 202201092

Program Studi : Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga

Hasil Cek : 13%

Gombong, 25 Maret 2025

Mengetahui,

Pustakawan

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Dwi Sumanaryah, M.Sc.)


(Sawiji, M.Sc)

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Status :
Agama :
Suku :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Tanggal Pengkajian :

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :

C. PENGKAJIAN

1. Keluhan Utama
2. Riwayat Kesehatan Sekarang
3. Riwayat Kesehatan Dahulu
4. Riwayat Penyakit Keluarga
5. Genogram
6. Pola Fungsional Kesehatan
 - a. Bernafas dengan normal
 - b. Nutrisi
 - c. Eliminasi
 - d. Gerak dan keseimbangan

- e. Istirahat tidur
- f. Berpakaian
- g. Sirkulasi
- h. Personal hygiene
- i. Aman dan nyaman
- j. Komunikasi
- k. Spiritual
- l. Bekerja
- m. Bermain dan rekreasi
- n. Belajar

7. Pemeriksaan Fisik

Kesadaran : GCS : E...V...M...

Keadaan Umum :

TTV : TD : / mmHg

N : x/menit

S : °C

RR : x/menit

SPO₂ : %

BB : kg

TB : cm

Pemeriksaan Fisik :

- a. Kepala :
- b. Rambut :
- c. Wajah :
- d. Mata :
- e. Mulut dan bibir :
- f. Hidung :
- g. Leher :
- h. Dada

1) Paru-paru

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

2) Jantung

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

i. Abdomen

Inspeksi :

Auskultasi :

Perkusi :

Palpasi :

j. Genetalia dan Anus :

k. Ekstremitas :

8. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan	Hasil	Normal

9. Program Terapi

No.	Nama Obat	Dosis	Aturan Pakai	Rute

D. ANALISA DATA

No.	Data Fokus	Etiologi	Problem
	DS: DO :		

E. INTERVENSI KEPERAWATAN

Hari/Tgl/Jam	No. DP	Kriteria Hasil	Intervensi	TTD

F. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Hari/Tgl/Jam	No. DP	Implementasi	Respon Pasien	TTD

G. EVALUASI

Hari/Tgl/Jam	No. DP	SOAP	TTD

SOP RELAKSASI OTOT PROGRESIF

		PROSEDUR RELAKSASI OTOT PROGRESIF
No.	Fase	Kegiatan
1.	Fase Orientasi	1. Salam terapeutik 2. Kontrak waktu dan topik pada klien 3. Bina hubungan saling percaya 4. Identifikasi tempat yang tenang dan nyaman 5. Persiapan klien : • Jelaskan tujuan, manfaat, dan prosedur tindakan kepada klien. • Monitor adanya indikator tidak rileks (mis. Adanya gerakan, pernapasan yang berat) • Lepaskan aksesoris yang digunakan seperti kacamata dan jam. Longgarkan ikat pinggang, ikatan dasi atau hal lain yang bersifat mengikat ketat. • Anjurkan memakai pakaian yang nyaman dan tidak sempit
2.	Fase Kerja	1. Atur lingkungan agar tidak ada gangguan saat terapi 2. Berikan posisi bersandar pada kursi atau posisi lainnya yang nyaman. 3. Mulai proses relaksasi - Instruksikan klien untuk menutup mata - Anjurkan bernapas dalam secara perlahan 3-6

		kali - Anjurkan menegangkan otot selama 5 sampai 10 detik, lalu anjurkan untuk merilekskan otot selama 20- 30 detik. Masing- masing gerakan dilakukan 3 kali. - Anjurkan fokus pada sensasi otot yang menegang - Anjurkan fokus pada sensasi otot yang rileks - Gerakan untuk melatih otot tangan - Gerakan untuk melatih otot tangan bagian belakang: - Gerakan untuk melatih otot biseps - Gerakan untuk melatih otot bahu supaya mengendur - Gerakan untuk melatih otot wajah agar mengendur - Gerakan untuk mengendurkan ketegangan otot rahang - Gerakan untuk mengendurkan otot sekitar mulut - Gerakan untuk merileksasikan otot leher bagian depan maupun belakang - Gerakan untuk melatih otot leher bagian depan - Gerakan untuk melatih otot punggung - Gerakan untuk melemaskan otot dada - Gerakan untuk melatih otot perut
--	--	---

		- Gerakan untuk melatih otot kaki
3.	Fase Terminasi	1. Evaluasi subyektif dan obyektif perasaan, tingkat kecemasan, dan rileks klien. 2. Melakukan rencana tindak lanjut. 3. Kontrak waktu, tempat, dan topik untuk waktu yang akan datang. 4. Dokumentasikan dalam catatan.



SOP TERAPI MUROTTAL SURAH AR-RAHMAN

	PROSEDUR MUROTTAL AL QURAN ARRAHMAN
1. Pengertian	Murottal Ar-Rahman adalah bacaan surah Ar-Rahman yang dibaca oleh qori' dan digunakan sebagai terapi religi.
2. Tujuan	1. Pasien mampu menikmati Murottal Ar-Rahman yang didengar. 2. Pasien mampu menceritakan perasaan setelah mendengarkan Murottal Ar-Rahman dan terjemahnya.
3. Indikasi	Pasien cemas, nyeri
4. Kontra Indikasi	Pasien dengan gangguan pendengaran.
5. Persiapan pasien	1. Pastikan identitas pasien yang akan diberikan intervensi. 2. Kaji keadaan umum pasien. 3. Jelaskan kepada pasien dan keluarga pasien mengenai tindakan yang akan dilakukan.
6. Persiapan Alat	1. MP3 Surah Ar-Rahman dan terjemahnya 2. <i>Headphone</i>

7. Tahap kerja	1. Mengucapkan salam terapeutik. 2. Menanyakan perasaan pasien saat ini. 3. Menjelaskan tujuan kegiatan. 4. Beri kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan. 5. Pertahankan privasi selama tindakan dilakukan. 6. Bawa peralatan ke dekat pasien. 7. Berikan posisi nyaman kepada pasien. 8. Gunakan <i>headphone</i> agar tidak mengganggu pasien lain dan membantu pasien berkonsentrasi pada murottal Ar-Rahman dan terjemahnya. 9. Anjurkan pasien untuk napas dalam. 10. Anjurkan pasien untuk menutup mata dan menikmati murottal Ar-Rahman dan terjemahnya. 11. Murottal Ar-Rahman dan terjemahnya diperdengarkan selama 15-20 menit.
12. Tahap akhir	1. Evaluasi respon pasien. 2. Berikan reinforcement positif. 3. Mengakhiri kegiatan dengan cara yang baik. 4. Perawat cuci tangan.
13. Dokumentasi	1. Catat kegiatan yang telah dilakukan. 2. Catat respon pasien terhadap tindakan. 3. Catat nama dan paraf perawat.

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI

PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong/Keperawatan Program Diploma III dengan ini meminta anda berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yg berjudul "Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Dengangangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensi Dengan Penerapan Kombinasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Dan Murottal Al Quran".
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah dapat memberikan manfaat berupa penurunan nyeri kepala kepada penderita hipertensi penelitian ini akan berlangsung selama tiga sampai empat hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap di rahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp : 081325076059

Peneliti



(Ari Cahyo Wijaya)

Dipindai dengan CamScanner

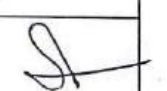


PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024/2025

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ari Cahyo Wijaya
NIM : 202201092
Nama Pembimbing : Sawiji, S.Kep., Ns., M. Sc

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	19 Februari 2025	Konsul BAB IV dan V		
2.	26 Februari 2025	Konsul Revisi BAB IV dan V		

Dipindai dengan CamScanner

3.	10 Maret 2025	ACC BAB IV dan V		
4.	24 Maret 2025	Konsul Abstrak		
5.	16 April 2025	Konsul Revisi Abstrak		
6.	16 April 2025	ACC Abstrak		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII



Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep

Dipindai dengan CamScanner



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024/2025

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ari Cahyo Wijaya
NIM : 202201092
Nama Pembimbing : Muhammad As'ad, S.Pd., M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	09 Mei 2025	Konsul Abstrak		
2.	14 Mei 2025	Konsul Revisi Abstrak		
3.	14 Mei 2025	ACC Abstrak		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII

Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep

Dipindai dengan CamScanner