



**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN AROMATERAPI MAWAR DAN
MUROTTAL AL-QUR'AN SURAH AR-RAHMAN PADA PASIEN
HIPERTENSI DENGAN NYERI AKUT
DI IGD RSUD DR. SOEDIRMAN
KEBUMEN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

**Disusun Oleh :
Aprivia Wibawanti
NIM: 2022030106**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2023**

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN AROMATERAPI MAWAR DAN MUROTTAL
AL-QUR'AN SURAH AR-RAHMAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN NYERI AKUT
DI IGD RSUD DR. SOEDIRMAN
KEBUMEN

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Untuk diujikan pada tanggal

Pembimbing



(Podo Yuwono, S. Kep., Ns., M. Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Pendidikan Profesi Ners
Universitas Muhammadiyah Gombong



(Wati Utami, M. Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :
Nama : Aprivia Wibawanti
NIM : 2022030106
Program Studi : Program Ners Keperawatan
Judul KIA-N : Asuhan keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji pada tanggal 4 Juli 2023

DEWAN PENGUJI

Penguji Satu
Isma YUniar.M.Kep

(.....)

Penguji Dua
Podo Yuwono, S. Kep., Ns., M. Kep

(.....)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya ilmiah akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Aprivia Wibawanti

NIM : 2022030106

Tanda tangan :



Tanggal : 5 Mei 2023



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

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aprivia Wibawanti
NIM : 2022030106
Program Studi : Keperawatan Pendidikan Profesi Ners
Jenis Karya : Karya Ilmiah Ners

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

“Asuhan keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur’an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan 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 : 5 Mei 2023

Yang menyatakan



Aprivia Wibawanti

Program Ners Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIA-N, Mei 2023

Aprivia Wibawanti 1) Podo Yuwono 2)

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN AROMATERAPI MAWAR DAN MUROTTAL AL-QUR'AN SURAH AR-RAHMAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN NYERI AKUT DI IGD RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Latar Belakang: Seseorang yang telah didiagnosis menderita hipertensi harus segera mencari pengobatan untuk mengontrol tekanan darah, dan mengatasi tanda dan gejala yang muncul seperti pusing, nyeri pada kepala, dan tengkuk salah satunya penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman.

Tujuan: Melakukan Asuhan keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen

Metode: Menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subyek studi kasus yang akan dikaji adalah 5 klien hipertensi. Instrumen berupa format asuhan keperawatan. Penyajian data disajikan dalam metode pendokumentasian dan resume asuhan keperawatan

Hasil: Hasil pengkajian menunjukkan keluhan utama yang dirasakan adalah nyeri akut baik di kepala skala 4-6. Diagnosa keperawatan prioritas adalah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis. Intervensi dan implementasi keperawatan yang dilakukan yaitu management nyeri dan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman. Hasil evaluasi menunjukkan nyeri akut teratasi ditandai dengan adanya penurunan skala nyeri penurunan nyeri 1-2. Aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman efektif menurunkan nyeri pada pasien hipertensi.

Rekomendasi: Aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman dapat dijadikan terapi komplementer mengatasi hipertensi

Kata Kunci: aromaterapi mawar, Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman, nyeri akut, hipertensi

-
1. Mahasiswa Program Ners Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong
 2. Pembimbing Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Program Ners Keperawatan
Universitas Muham madiyah Gombong
KIA-N, May 2023**

Aprivia Wibawanti ¹⁾ Podo Yuwono ²⁾

ABSTRACT

NURSING CARE WITH THE APPLICATION OF ROSE AROMATHERAPY AND MUROTTAL AL-QUR'AN SURAH AR-RAHMAN IN HYPERTENSIVE PATIENTS WITH ACUTE PAIN IN THE EMERGENCY ROOM OF RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Background: A person who has been diagnosed with hypertension must immediately seek treatment to control blood pressure, and deal with signs and symptoms that appear such as dizziness, headache, and neck pain, one of which is the application of rose aromatherapy and Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman .

Objective: Conduct nursing care with the application of rose aromatherapy and Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman in hypertensive patients with acute pain in the emergency room of RSUD dr. Soedirman Kebumen

Method: Using a descriptive method with a case study approach. The case study subjects to be studied were 5 hypertensive clients. The instrument is a form of nursing care. Presentation of data is presented in the method of documentation and nursing care resumes

Results: The results of the study showed that the main complaint felt was acute pain in the head on a scale of 4-6. The priority nursing diagnosis is acute pain associated with a physiological injurious agent. Nursing interventions and implementation carried out were pain management and application of rose aromatherapy and Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman. The results of the evaluation showed that acute pain was resolved, marked by a decrease in the pain scale, a decrease in pain 1-2. Rose aromatherapy and Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman are effective in reducing pain in hypertensive patients.

Recommendation: Aromatherapy of roses and Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman can be used as complementary therapy to treat hypertension

Keywords: rose aromatherapy, Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman, acute pain, hypertension

1. Student of Muhammadiyah University of Gombong

2. Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong **Program Ners Keperawatan**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Ners ini dengan judul “Asuhan keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur’an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga penulis mendapat kemudahan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Sehubungan dengan itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

3. Dr Herniyatun M.Kep, Sp. Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Wuri Utami, M. Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Pendidikan Profesi Ners Univeritas Muhammadiyah Gombong
5. Podo Yuwono, S. Kep., Ns., M. Kep, selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Isma Yuniar.M.Kep,selaku penguji yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
7. Suami dan anak-anak tercinta yang selalu memberikan pengertian dan motivasi kepada saya sehingga Karya Ilmiah ini dapat selesai
8. Kedua Orang tua dan Keluarga besar tercinta yang selalu memberikan support dan Doa tidak henti-hentinya.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal pengabdianya dari Allah SWT. Tiada gading yang tak retak, maka penulis mengharap saran dan kritik yang bersifat membangun dari pembaca dalam rangka perbaikan selanjutnya. Akhir kata semoga Karya Ilmiah Ners ini bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Kebumen, November 2022



Penulis



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
C. Manfaat	6
BAB II KONSEP DASAR	7
A. Hipertensi.....	7
B. Konsep Nyeri	13
C. Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi	21
D. Kerangka Konsep.....	30
BAB III METODE STUDI KASUS.....	31
A. Desain Studi Kasus	31
B. Subyek Studi Kasus	31
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	32
D. Fokus Studi Kasus	32
E. Definisi operasional	32
F. Instrumen Studi Kasus	33
G. Teknik Pengumpulan Data	34
H. Analisis Data dan Penyajian Data	35
I. Etika Studi Kasus.....	35
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	40
A. Profil Lahan Praktek	40
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan.....	42
C. Pembahasan	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	64
A. Kesimpulan	64
B. Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep	30
----------------------------------	----



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional

a



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hipertensi atau yang juga dikenal sebagai tekanan darah tinggi adalah suatu kondisi dimana pembuluh darah secara terus-menerus mengalami peningkatan tekanan. Tekanan darah dihasilkan dari kekuatan darah dalam mendorong dinding pembuluh darah arteri yang dipompa oleh jantung. Semakin tinggi tekanan, semakin keras jantung harus memompa. Hipertensi yang dibiarkan tidak terkendali dapat menyebabkan serangan jantung, pembesaran jantung, dan akhirnya gagal jantung (*World Health Organization, 2018*).

Berdasarkan data *World Health Organization (WHO)* dalam *Global Status Report On Non Communicable Disease*, rata-rata penderita tekanan darah tinggi pada orang dewasa usia 18 tahun keatas berkisaran 22%. Hipertensi bertanggung jawab atas 40% kematian akibat penyakit jantung dan 51% kematian akibat stroke (WHO, 2021). Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar Indonesia (2018) prevalensi hipertensi pada penduduk Indonesia yang berusia 18 tahun sebesar 34,1 %, usia 31-44 tahun (31,6%), usia 45-54 tahun (45,3%) dan usia 55-64 tahun (55,2%). Dari prevalensi hipertensi sebesar 34,1 % diketahui bahwa hanya 8,8% penderita yang terdiagnosis hipertensi oleh tenaga kesehatan, 13,3 %. Profil kesehatan Provinsi Jawa Tengah tahun 2020 menyebutkan kasus tertinggi penyakit tidak menular (PTM) adalah kelompok penyakit Hipertensi yang menempati proporsi terbesar dari seluruh PTM yang dilaporkan, yaitu sebesar 60%. Berdasarkan Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen Tahun 2019 jumlah penderita hipertensi mendapat pelayanan kesehatan 112,990 penderita dan yang mendapat pelayanan kesehatan di Rumah Sakit sejumlah 12,949 penderita.

Seseorang yang telah didiagnosis menderita hipertensi atau mengalami peningkatan tekanan darah yang persisten harus segera mencari pengobatan untuk mengontrol tekanan darah, mencegah terjadinya komplikasi, dan

mengurangi atau mengatasi tanda dan gejala yang muncul seperti pusing, sakit kepala, tengkuk terasa pegal. Pada umumnya ketika seseorang yang menderita hipertensi akan terjadi peningkatan tekanan darah yang lebih dari normal dan biasanya akan muncul tanda dan gejala yaitu salah satu tengkuk terasa pegal. Tengkuk terasa pegal atau kekakuan pada otot tengkuk diakibatkan karena terjadi peningkatan tekanan pada dinding pembuluh darah di daerah leher sehingga aliran darah menjadi tidak lancar, dan hasil akhir dari metabolisme di daerah leher akibat kekurangan O₂ dan nutrisi tertimbun dan menimbulkan peradangan pada daerah perlekatan otot dan tulang sehingga muncul rasa nyeri (Siburian, 2016).

Nyeri secara umum, diartikan sebagai suatu keadaan yang tidak menyenangkan akibat terjadinya rangsangan fisik atau mental yang terjadi secara alami yang bersifat subjektif dan personal (Potter & Perry, 2013). Nyeri kepala atau cephalgia adalah salah satu keluhan fisik paling utama pada manusia. Nyeri kepala pada kenyataannya adalah gejala, bukan penyakit dan dapat menunjukkan penyakit organik (neurologik atau penyakit lain), respons stress, vasodilatasi (migren), tegang otot rangka (nyeri kepala tegang) (Smeltzer & Bare, 2014).

Intervensi keperawatan yang dilakukan perawat untuk mengurangi atau menghilangkan nyeri dilakukan pendekatan farmakologis dan non farmakologis. Penanganan nyeri dengan tehnik farmakologi dibagi kedalam 3 kategori aksi obat yaitu opioid agonists (morphine, fetanyl, hidromorphone, meperidine, codeine, methadone), non opioids (acetaminopen, nonsteroidal, antiinflammatory drugs (NSAIDS), dan adjuvants (anticonvulsants, antidepresan, local anesthetics) (Urden et al., 2014).

Kelebihan dari penanganan farmakologis ini adalah rasa nyeri dapat diatasi dengan cepat namun pemberian obat-obat kimia dalam jangka waktu lama dapat menimbulkan efek samping yang dapat membahayakan pemakainya seperti gangguan pada ginjal (Yosep, 2013). Pengendalian nyeri secara farmakologi efektif untuk nyeri sedang dan berat. Pemberian farmakologi tidak bertujuan untuk meningkatkan kemampuan klien sendiri

untuk mengontrol nyerinya (Anggorowati dkk, 2013). Dibutuhkan kombinasi farmakologi dan non farmakologi agar sensasi nyeri dapat berkurang serta masa pemulihan tidak memanjang.

Penatalaksanaan nyeri secara nonfarmakologis antara lain menggunakan sentuhan afektif, sentuhan terapeutik, akupresur, relaksasi dan tehnik imajinasi, distraksi, hipnosis, kompres dingin atau kompres hangat, stimulasi atau message kutaneus, TENS (transcutaneous electrical nervestimulation) dan relaksasi dan aromaterapi (Gondo, 2015). Terapi non farmakologis merupakan terapi paling lengkap untuk mengurangi nyeri dan bukan sebagai pengganti utama terapi analgesik yang diberikan. Salah satu intervensi non farmakologis yang dilakukan oleh perawat untuk mengurangi nyeri dengan aromaterapi bunga mawar (Mariza, 2016). Terapi aromaterapi bunga mawar adalah terapi yang diberikan dengan cara inhalasi atau menghirup aromaterapi melalui hidung (Winardiyanto & St, 2020). Aromaterapi mawar memiliki aroma khas dengan kandungan senyawa kimia yang akan diterima oleh saraf penciuman sebagai teknik relaksasi yang bisa melancarkan sirkulasi darah, mengurangi sakit kepala dan membantu menstabilkan tekanan darah.

Aromaterapi bunga mawar memiliki kandungan sistral, sitronelol, geraniol, linalol, nerol, eugenol, feniletil, alkohol, feresoal, nonil, dan aldehida. Menghirup aromaterapi bunga mawar akan ditransmisikan melalui sistem olfaktori menuju sistem limbik. Manfaatnya adalah melancarkan sirkulasi darah, sebagai anti radang, mengurangi inflamasi, dan menetralsir racun (Hidayah, Rahmalia, Damanik, & Elita, 2015). Kandungan bahan kimia dalam minyak atsiri bunga mawar akan mengaktifkan silia-silia dari sel-sel reseptor. kepuncak hidung. Menghirup aromaterapi mawar akan merangsang memori dan respon emosional menimbulkan perasaan tenang dan rileks, memperlancar aliran darah sehingga tekanan darah juga mengalami penurunan (Saputra, 2015). Sejalan dengan penelitian oleh (Winardiyanto & St, 2020) tentang “*Slow Stroke Back Massage Dan Aromaterapi Mawar menstabilkan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Kelurahan Genukharjo Kabupaten*

Wonogiri” ditemukan bahwa adanya pengaruh pemberian aromaterapi mawar terhadap tekanan darah pada lansia dengan hipertensi di Kelurahan Genukharjo Kabupaten Wonogiri. Penelitian yang dilakukan oleh Mariza (2016) bahwa pemberian aromaterapi mampu menurunkan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi.

Hasil penelitian Liestiyana (2022) didapatkan hasil bahwa kedua klien hipertensi mengeluh nyeri kepala ringan dengan skala 3 hingga 4. Setelah dilakukan implementasi selama tiga kali pertemuan didapatkan adanya penurunan skala nyeri pada klien 1 menjadi 2 dan klien 2 menjadi 1 serta pengetahuan keluarga meningkat. Tingkat nyeri menurun serta pengetahuan tentang hipertensi dan aromaterapi mawar di keluarga mengalami perubahan setelah dilakukan asuhan keperawatan.

Selain terapi aromaterapi mawar ada juga terapi terapi murottal Al-Quran yang dapat menurunkan skala nyeri. Fisiologinya dengan mendengarkan Al-Qur’an dapat membuat hati menjadi tenang, sebagaimana Allah SWT menurunkan Al-Qur’an kepada Rasulullah SAW sebagai penyembuh bagi kaum mukmin. Dalam Q.S Ar-Ra’d: 28 yang berbunyi: “orang-orang yang beriman dan hati mereka manjadi tenteram dengan mengingat Allah. Ingatlah, hanya dengan mengingati Allah-lah hati menjadi tentram (Q.s Ar-Ra’d ayat 28).”

Hasil penelitian Idwan (2022) menunjukkan bahwa adanya penurunan tekanan darah setelah diberikan terapi murottal Al-Qur’an kepada kedua subyek. Tekanan darah sebelum dilakukannya terapi murottal Al-Qur’an adalah 170/110 mmHg dengan skala nyeri 5 dan setelah dilakukannya terapi murottal Al-Qur’an adalah 130/80 mmHg dengan skala nyeri 2. Sedangkan pada subyek II tekanan darah sebelum dilakukannya terapi murottal Al-Qur’an adalah 160/90 mmHg dengan skala nyeri 4 dan setelah dilakukannya terapi murottal Al-Qur’an adalah 130/70 mmHg dengan skala nyeri 2. Kesimpulannya yaitu adanya perubahan tekanan darah yang terjadi setelah pemberian terapi murottal Al-Qur’an pada lansia yang mengalami hipertensi.

Aromaterapi mawar memiliki efek fisiologis aromaterapi bunga mawar apabila dihirup maka partikelnya akan menempel pada silia hidung kemudian ditransmisikan melalui saluran olfaktori ke dalam sistem limbik. Hipotalamus yang berperan sebagai regulator akan meneruskan rangsangan ke otak, kemudian diubah menjadi senyawa elektrokimia yang menyebabkan perasaan tenang dan rileks. Efek rileks dapat memperlancar aliran darah sehingga tekanan darah akan mengalami penurunan nyeri akibat tensi tinggi dapat dikurangi (Rossalim, 2018).

Sedangkan ketika diperdengarkan Murattal, suara Al-Qur'an ibarat gelombang suara yang memiliki ketukan dan gelombang tertentu, menyebar dalam tubuh kemudian menjadi getaran yang bisa mempengaruhi fungsi gerak sel dan membuat keseimbangan di dalamnya. Penelitian oleh Meihartanti dkk (2021) menunjukkan bahwa Murotal Al-Qur'an dan Pemberian Aroma Terapi Bunga Mawar juga mempunyai peran penting dalam aromaterapi karena berpengaruh sebagai penenang mengatasi sulit tidur (insomnia), stress, perasaan sedih dan sangat bermanfaat untuk meditasi. Menghirup aromaterapi akan meningkatkan gelombang alfa di dalam otak dan gelombang inilah yang membantu kita untuk rileks, mengurangi depresi, Efek dari murotal dan zikir antara lain dapat menurunkan kecemasan. Selain tu juga meberikan efek relaks pada tubuh (ketenangan, kedamaian dan konsentrasi). Sedangkan suara murotal al-qu;ran merupakan terapi alternatif yang mampu menurunkan setres dan meningkatkan kenyamanan. Hal ini disebabkan oleh lantunan melodi lantunan Al-Qur'an membuat efek suatu hormon-hormon pada tubuh selain murotal alqur'an membuat pendengarannya dekat dengan tuhan. Seorang yang lebih dekat dengan tuhan akan lebih mudah mendapatkan ketenangan dan relaksasi. Sehingga mendengarkan murotal Al-Qur'an dan menstimulus relaksasi dan mengurangi nyeri (Mardiono, 2022).

Penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut belum pernah dilakukan sehingga penulis tertarik untuk menyusun karya tulis akhir ners tentang asuhan keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an

Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penulisan Karya Tulis Akhir Ners ini untuk menguraikan hasil asuhan keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen.

2. Tujuan Khusus

- a. Menganalisis hasil pengkajian pada pasien hipertensi di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen
- b. Menganalisis masalah keperawatan yang muncul pada pasien hipertensi di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen
- c. Menganalisis intervensi keperawatan pada pasien hipertensi di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen
- d. Menganalisis implementasi keperawatan pada pasien hipertensi di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen
- e. Menganalisis evaluasi keperawatan pada pasien hipertensi di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen
- f. Menganalisis hasil penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen

C. Manfaat Penulisan

1. Bagi Pendidikan Keperawatan

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai sumber informasi bagi mahasiswa nantinya dalam menerapkan asuhan keperawatan berupa intervensi keperawatan pada pasien hipertensi dengan menggunakan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman.

2. Bagi Praktek Keperawatan

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai informasi dan masukan dalam memberi praktek pelayanan keperawatan yang komprehensif pada pasien hipertensi.

3. Bagi Pasien Hipertensi

Mendapatkan pelayanan keperawatan penatalaksanaan hipertensi menggunakan metode sederhana yaitu aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman.



DAFTAR PUSTAKA

- Amir, M. (2014). *Hidup Bersama Penyakit Hipertensi Asam Urat, Jantung Koroner*. Jakarta : PT. Intisari Media Utama.
- Astawan, M. (2014). *Cegah Hipertensi dengan pola makan*. Jakarta: Ghalia.
- Ayu. E. S. (2014). *Hipertensi*. Jakarta: PT Gramedia.
- Balitbang Kemenkes RI. (2018). *Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS*. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI.
- Berman, A., Shirlee S., Kozier B., Glenora Erb. (2013). *Buku Ajar Praktik Keperawatan Klinis*. Jakarta: EGC.
- Chobanian, et. al. (2013). *The seventh report od the joint national committee (JNC)*. Vol 289. No.19. P 2560-70.
- Corwin, E. J. (2013). *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta: EGC.
- Depkes RI. (2014). *Rencana Program Nasional Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Tidak Menular, Kementerian Kesehatan RI, Direktorat Jenderal PP&PL, Direktorat Pengendalian PTM*, Jakarta.
- Ganiswarna, dkk. (2014), *Farmakologi dan Terapi. Edisi 4*. Jakarta : Bagian Farmakologi FKUI.
- Hakim. (2013). *Buku Pintar Terapi Hipertensi*. Jakarta: Restu Agung & Taramedia.
- Hayens, B, dkk. (2013). *Buku pintar menaklukkan Hipertensi*. Jakarta : Ladang Pustaka.
- Herdman, T . H., & Kamitsuru, S. (2015). *Diagnosis Keperawatan Definisi & Klasifikasi 2015-2017 Edisi 10*. Jakarta: EGC.
- Hidayat, A. A. (2014). *Praktik klinik : aplikasi dasar praktik kebidanan* . Jakarta: Salemba Medika.
- Katzung, B. (2014). *Farmakologi dasar dan klinik*. Edisi 8. Jakarta : Salemba Medika.
- Lenny. (2014). *Darah Tinggi/Hipertensi*. Diambil pada bulan April 2009 dari <http://infohidupsehat.com/?p=91>

- Mutaqqin, A. (2014). *Asuhan keperawatan klien dengan gangguan sistem kardiovaskuler*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nafrialdi, E. (2014). *Farmakologi dan terapi*. Jakarta: Gaya baru.
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka. Cipta.
- Nurarif .A.H. dan Kusuma. H. (2015). *APLIKASI Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA NIC-NOC*. Jogjakarta: MediAction.
- Potter, P., & Perry, A. G. (2013). *Foundamental of nursing buku 2 edisi 1*. Jakarta: Salemba medika
- Ruhyanudin, faqih (2014). *Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan System Kardiovaskuler*. Jogjakarta : Mitra Cendikia Press.
- Rossalim (2018). Pengaruh pemberian aromaterapi mawar terhadap perubahan tekanan darah pada lansia di Posyandu Lansia Puskesmas Kota Ngawi. *Jurnal Imiah Permas: Jurnal Imiah STIKES Kendal*
- SDKI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta: DPP PPNI
- Setiyohadi, B., Sumriyono, Kasjmir, Y. I., Isbagio, H., & Kalim, H. (2016). *Pusat penerbitan penyakit dalam*. Jakarta: Interna Publishing
- Sheps, S. G. (2013). *Mayo Clinic Hipertensi, Mengatasi Tekanan Darah Tinggi*. Jakarta: PT Intisari Mediatama
- SIKI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (II)*. Jakarta: DPP PPNI
- SLKI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (I)*. Jakarta: DPP PPNI
- Smeltzer, S. C., & Bare B. G. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth (Edisi 8 Volume 1)*. Jakarta: EGC
- Tjay, T.H., dan Rahardja, K. (2014). *Obat–Obat Penting. Edisi V*. Jakarta: Penerbit PT Elex Media Komputindo.
- Wartijo (2019). *Analisis asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan masalah utama nyeri akut di Ruang Hemodialisa RSUD DR. Soedirman Kebumen*. Gombong: Universitas Muhammadiyah Gombong

Wijayakusuma,H.M (2013). *Ramuan Tradisional untuk pengobatan Darah Tinggi*. Jakarta: Swadaya.

Wirjowidagdo, S. (2013). *Obat tradisional untuk penyakit jantung, darah tinggi dan kolestrol*. Jakarta : Agromedia Pustaka



**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)**

Kami adalah mahasiswa berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur’an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen”.

1. Tujuan dari studi kasus ini adalah melakukan asuhan keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur’an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen.
2. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

Mahasiswa



Aprivia Wibawanti

INFORMED CONCENT

(Persetujuan Menjadi Partisipasi)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Aprivia Wibawanti dengan judul “Asuhan Keperawatan penerapan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur’an Surah Ar-Rahman pada pasien hipertensi dengan nyeri akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen”.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

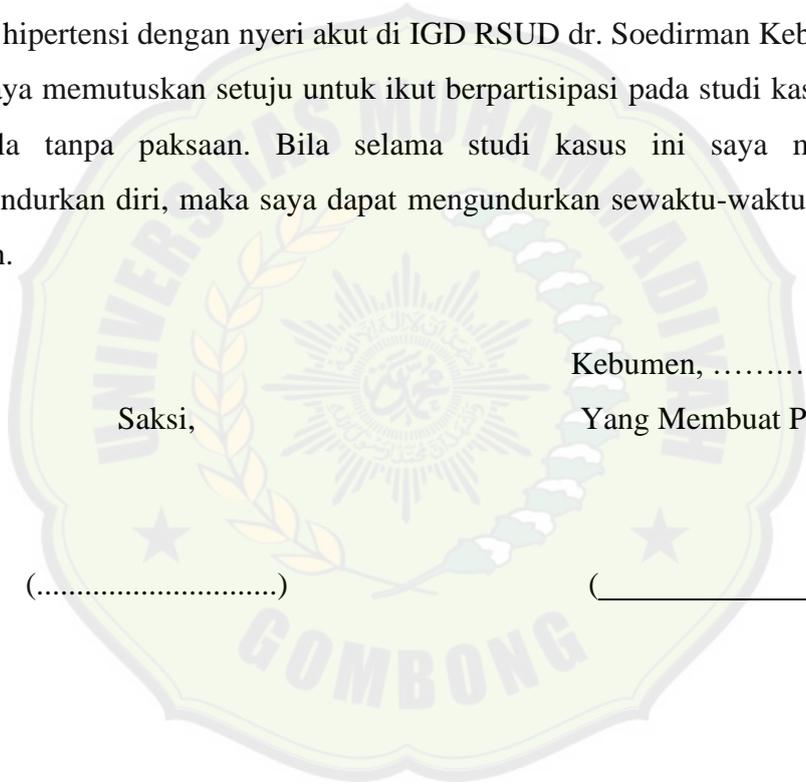
Kebumen,2022

Saksi,

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

(_____)



Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Aromaterapi Mawar

Proosedur	Uraian
Pengertian	Aromaterapi bisa digambarkan sebagai seni perawatan diri yang menggunakan sari minyak murni. Sari minyak murni atau minyak astiri ini dapat membangkitkan semangat, menyegarkan, menenangkan atau menstabilkan jiwa dan raga, saat ini banyak ahli pengobatan yang mengandalkan keberhasilan terapinya pada minyak murni.
Tujuan	Memperlancar sirkulasi darah dan menurunkan tekanan darah
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none">1. Minyak aromaterapi mawar2. Tisu
Fase Orientasi	<ol style="list-style-type: none">1. Memberi salam2. Memperkenalkan diri3. Menjelaskan tujuan tindakan4. Menanyakan kesiapan Pasien
Fase Kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Mengukur tekanan darah sebelum dilakukan tindakan relaksasi aromaterapi mawar2. Mencuci tangan3. Teteskan aromaterapi pada tisu sebanyak 2-5 tetes minyak bunga mawar4. Letakkan tisu tersebut pada dada responden5. Kemudian anjurkan responden untuk menghirup wangi bunga mawar 2-3 kali tarikan nafas selama 10 menit6. Setelah itu mengukur tekanan darah setelah dilakukan tindakan pemberian aromaterapi mawar
Fase Terminasi	<ol style="list-style-type: none">1. Merapikan kembali alat dan mencuci tangan2. Evaluasi3. Menyampaikan rencana tindakan selanjutnya4. Dokumentasi

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
TERAPI MUROTTAL**

Pengertian	Terapi murottal adalah rekaman suara Al-Qur'an yang dilagukan oleh seorang qori' (pembaca Al-Qur'an), lantunan Al-Qur'an secara fisik mengandung unsur suara manusia.
Tujuan	Tujuan terapi murottal adalah untuk menurunkan hormon-hormon stres, mengaktifkan hormon endorfin alami, meningkatkan perasaan rileks, dan mengalihkan perhatian dari rasa takut, cemas dan tegang, memperbaiki sistem kimia tubuh sehingga menurunkan tekanan darah serta memperlambat pernafasan, detak jantung, denyut nadi, dan aktivitas gelombang otak.
Manfaat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendengarkan bacaan ayat-ayat Al-Qur'an dengan tartil akan mendapatkan ketenangan jiwa. 2. Lantunan Al-Qur'an secara fisik mengandung unsur suara manusia, suara manusia merupakan instrumen penyembuhan yang menakjubkan dan alat yang paling mudah dijangkau.
Persiapan	<p>Tahap pre interaksi</p> <p>Persiapan perawat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengumpulkan data tentang klien 2. Menciptakan lingkungan yang nyaman 3. Membuat rencana pertemuan tindakan keperawatan 4. Mengukur tingkat nyeri

Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan Pasien 2. Pasien dan keluarga diberi penjelasan tentang hal-hal yang akan dilakukan 3. Persiapan Alat <ol style="list-style-type: none"> a. Earphone b. MP3/Tablet berisikan murottal (Ar-Rahman) 4. Persiapan Perawat <ol style="list-style-type: none"> a. Menyiapkan alat dan mendekatkan ke arah pasien b. Mencuci tangan
Prosedur pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Menghubungkan earphone dengan MP3/Tablet berisikan murottal (Ar-Rahman) 3. Pasien berbaring diatas tempat tidur 4. Letakkan earphone di telinga kiri dan kanan 5. Dengarkan murottla (Ar-Rahman) selama 15 menit
Prosedur pelaksanaan	<p>Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan yang dilakukan 2. Mengukur tingkat nyeri 3. Berpamitan dengan klien 4. Membereskan alat 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawatan
Prosedur pelaksanaan	<p>Hasil Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Catat tindakan yang telah dilakukan 2. Waktu dan tanggal tindakan 3. Nama Klien dan usia 2. Respon klien terhadap tindakan yang dilakukan 3. Nama perawat dan tindakan perawat

Surat Ar-Rahman dan Terjemahan

(Yang Maha Pemurah)

Surat ke : 55

Jumlah ayat : 78

أَعُوذُ بِاللَّهِ مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الرَّحْمَنُ ۙ ١

1. (Tuhan) Yang Maha Pemurah,

عَلَّمَ الْقُرْآنَ ۙ ٢

2. Yang telah mengajarkan al Quran.

خَلَقَ الْإِنْسَانَ ۙ ٣

3. Dia menciptakan manusia.

عَلَّمَهُ الْبَيَانَ ۙ ٤

4. Mengajarnya pandai berbicara.

الشمس والقمر بحسبان ﴿٥﴾

5. Matahari dan bulan (beredar) menurut perhitungan.

والنجم والشجر يسجدان ﴿٦﴾

6. Dan bintang bintang dan pohon-pohonan kedua-duanya tunduk kepadanya.

والسمااء رفعها ووضع الميزان ﴿٧﴾

7. Dan Allah telah meninggikan langit dan Dia meletakkan neraca (keadilan).

الآتطغوا في الميزان ﴿٨﴾

8. Supaya kamu jangan melampaui batas tentang neraca itu.

واقموا الوزن بالقسط ولا تخسروا الميزان ﴿٩﴾

9. Dan tegakkanlah timbangan itu dengan adil dan janganlah kamu mengurangi neraca itu.

وَالْأَرْضَ وَضَعَهَا لِلْأَنَامِ ﴿١٠﴾

10. Dan Allah telah meratakan bumi untuk makhluk(Nya).

فِيهَا فَكِهَةٌ وَالنَّخْلُ ذَاتُ الْأَكْمَامِ ﴿١١﴾

11. Di bumi itu ada buah-buahan dan pohon kurma yang mempunyai kelopak mayang.

وَالْحَبُّ ذُو الْعَصْفِ وَالرَّيْحَانُ ﴿١٢﴾

12. Dan biji-bijian yang berkulit dan bunga-bunga yang harum baunya.

فِي أَيِّ آيَاتِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿١٣﴾

13. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

خَلَقَ الْإِنْسَانَ مِنْ صَلْصَالٍ كَالْفَخَّارِ ﴿١٤﴾

14. Dia menciptakan manusia dari tanah kering seperti tembikar,

وَخَلَقَ الْجَانَّ مِنْ مَّارِجٍ مِّن نَّارٍ ﴿١٥﴾

15. dan Dia menciptakan jin dari nyala api.

﴿١٦﴾ فَيَأْتِيءَ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ

16. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿١٧﴾ رَبُّ الْمَشْرِقَيْنِ وَرَبُّ الْمَغْرِبَيْنِ

17. Tuhan yang memelihara kedua tempat terbit matahari dan Tuhan yang memelihara kedua tempat terbenamnya

﴿١٨﴾ فَيَأْتِيءَ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ

18. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿١٩﴾ مَرَجَ الْبَحْرَيْنِ يَلْتَقِيَانِ

19. Dia membiarkan dua lautan mengalir yang keduanya kemudian bertemu,

﴿٢٠﴾ يَنْهَمَا بَرَزَخٌ أَلَّا يَبْغِيَانِ

20. Antara keduanya ada batas yang tidak dilampaui masing-masing.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٢١﴾

21. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يَخْرُجُ مِنْهُمَا اللُّؤْلُؤُ وَالْمَرْجَانُ ﴿٢٢﴾

22. Dari keduanya keluar mutiara dan marjan.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٢٣﴾

23. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

وَلَهُ الْجَوَارِ الْمُنشَآتُ فِي الْبَحْرِ كَالْأَعْلَامِ ﴿٢٤﴾

24. Dan kepunyaan-Nya lah bahtera-bahtera yang tinggi layarnya di lautan laksana gunung-gunung.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٢٥﴾

25. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

كُلُّ مَنْ عَلَيْهَا فَانٍ ﴿٢٦﴾

26. Semua yang ada di bumi itu akan binasa.

﴿٢٧﴾ وَيَبْقَىٰ وَجْهُ رَبِّكَ ذُو الْجَلَالِ وَالْإِكْرَامِ

27. Dan tetap kekal Dzat Tuhanmu yang mempunyai kebesaran dan kemuliaan.

﴿٢٨﴾ فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذَّبَانِ

28. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿٢٩﴾ يَسْأَلُهُ مَنْ فِي السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضِ كُلَّ يَوْمٍ هُوَ فِي شَأْنٍ

29. Semua yang ada di langit dan bumi selalu meminta kepada-Nya. Setiap waktu Dia dalam kesibukan.

﴿٣٠﴾ فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذَّبَانِ

30. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿٣١﴾ سَنَفْرَعُ لَكُمْ أَيُّهُ الثَّقَلَانِ

31. Kami akan memperhatikan sepenuhnya kepadamu hai manusia dan jin.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمْ تُكذِّبَانِ ﴿٣٢﴾

32. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يَمَعَشَرَ الْجِنِّ وَالْإِنْسِ إِنِ اسْتَطَعْتُمْ أَنْ تَنْفُذُوا مِنْ أَقْطَارِ السَّمَوَاتِ
وَالْأَرْضِ فَانْفُذُوا لَا تَنْفُذُونَ إِلَّا بِسُلْطَنِ ﴿٣٣﴾

33. Hai jama'ah jin dan manusia, jika kamu sanggup menembus (melintasi) penjuru langit dan bumi, maka lintasilah, kamu tidak dapat menembusnya kecuali dengan kekuatan.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمْ تُكذِّبَانِ ﴿٣٤﴾

34. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يُرْسَلُ عَلَيْكُمْ شَوَاظٌ مِّنْ نَّارٍ وَنَحَاسٌ فَلَا تَنْصِرَانِ ﴿٣٥﴾

35. Kepada kamu, (jin dan manusia) dilepaskan nyala api dan cairan tembaga maka kamu tidak dapat menyelamatkan diri (dari padanya).

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمْ تُكذِّبَانِ ﴿٣٦﴾

36. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فَإِذَا أَنْشَقَّتِ السَّمَاءُ فَكَانَتْ وَرْدَةً كَالدِّهَانِ ﴿٣٧﴾

37. Maka apabila langit telah terbelah dan menjadi merah mawar seperti (kilapan) minyak.

فِي أَيِّ آيَاتِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٣٨﴾

38. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيَوْمَئِذٍ لَا يُسْأَلُ عَنْ ذَنْبِهِ إِنْسٌ وَلَا جَانٌّ ﴿٣٩﴾

39. Pada waktu itu manusia dan jin tidak ditanya tentang dosanya.

فِي أَيِّ آيَاتِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٤٠﴾

40. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يَعْرِفُ الْمُجْرِمُونَ بِسِيمَاهُمْ فَيُؤْخَذُ بِالنَّوَصِي وَالْأَقْدَامِ ﴿٤١﴾

41. Orang-orang yang berdosa dikenal dengan tanda-tandannya, lalu dipegang ubun-ubun dan kaki mereka.

فِي أَيِّ آيَاتِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٤٢﴾

42. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

هَذِهِ جَهَنَّمُ الَّتِي يُكَذِّبُ بِهَا الْمُجْرِمُونَ ﴿٤٣﴾

43. Inilah neraka Jahannam yang didustakan oleh orang-orang berdosa.

يَطُوفُونَ بَيْنَهَا وَبَيْنَ حَمِيمٍ ءَانِ ﴿٤٤﴾

44. Mereka berkeliling di antaranya dan di antara air mendidih yang memuncak panasnya.

فِي أَيِّ ءَالِءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٤٥﴾

45. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

وَلِمَن خَافَ مَقَامَ رَبِّهٖ جَنَّاتٍ ﴿٤٦﴾

46. Dan bagi orang yang takut akan saat menghadap Tuhannya ada dua surga.

فِي أَيِّ ءَالِءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٤٧﴾

47. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

ذَوَاتَا أَفْنَانٍ ﴿٤٨﴾

48. kedua surga itu mempunyai pohon-pohonan dan buah-buahan.

فِي أَيِّءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذَّبَانِ ﴿٤٩﴾

49. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِمَا عَيْنَانِ تَجْرِيَانِ ﴿٥٠﴾

50. Di dalam kedua surga itu ada dua buah mata air yang mengalir

فِي أَيِّءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذَّبَانِ ﴿٥١﴾

51. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِمَا مِنْ كُلِّ فَاكِهَةٍ زَوْجَانِ ﴿٥٢﴾

52. Di dalam kedua surga itu terdapat segala macam buah-buahan yang berpasangan.

فِي أَيِّءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذَّبَانِ ﴿٥٣﴾

53. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿٥٤﴾ مُتَّكِعِينَ عَلَى فُرُشٍ بَطَآئِنُهَا مِنْ إِسْتَبْرَقٍ وَجَنَى الْجَنَّتَيْنِ دَانٍ

54. Mereka bertelekan di atas permadani yang sebelah dalamnya dari sutera.

Dan buah-buahan di kedua surga itu dapat (dipetik) dari dekat.

﴿٥٥﴾ فَيَايَآءَ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ

55. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿٥٦﴾ فِيهِنَّ قَاصِرَاتُ الطَّرْفِ لَمْ يَطْمِثْهُنَّ إِنْسٌ قَبْلَهُمْ وَلَا جَانٌّ

56. Di dalam surga itu ada bidadari-bidadari yang sopan menundukkan pandangannya, tidak pernah disentuh oleh manusia sebelum mereka (penghuni-penghuni surga yang menjadi suami mereka), dan tidak pula oleh jin.

﴿٥٧﴾ فَيَايَآءَ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ

57. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿٥٨﴾ كَأَنَّهُنَّ الْيَاقُوتُ وَالْمَرْجَانُ

58. Seakan-akan bidadari itu permata yakut dan marjan.

﴿٥٩﴾ فَيَأْيِّءَ الْآءِ رَبِّكُمْ تُكذِّبَانِ

59. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿٦٠﴾ هَلْ جَزَاءُ الْإِحْسَنِ إِلَّا الْإِحْسَنُ

60. Tidak ada balasan kebaikan kecuali kebaikan (pula).

﴿٦١﴾ فَيَأْيِّءَ الْآءِ رَبِّكُمْ تُكذِّبَانِ

61. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

﴿٦٢﴾ وَمِنْ دُونِهِمَا جَنَّتَانِ

62. Dan selain dari dua surga itu ada dua surga lagi

﴿٦٣﴾ فَيَأْيِّءَ الْآءِ رَبِّكُمْ تُكذِّبَانِ

63. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

مُدَّهَامَتَانِ ﴿٦٤﴾

64. Kedua surga itu (kelihatan) hijau tua warnanya.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٦٥﴾

65. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِمَا عَيْنَانِ نَضَّاخَتَانِ ﴿٦٦﴾

66. Di dalam kedua surga itu ada dua buah mata air yang memancar.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٦٧﴾

67. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِمَا فَكِهَةٌ وَنَخْلٌ وَرُمَّانٌ ﴿٦٨﴾

68. Di dalam keduanya (ada macam-macam) buah-buahan dan kurma serta delima.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٦٩﴾

69. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِنَّ خَيْرَاتٌ حِسَانٌ ﴿٧٠﴾

70. Di dalam surga itu ada bidadari-bidadari yang baik-baik lagi cantik-cantik.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٧١﴾

71. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

حُورٌ مَّقْصُورَاتٌ فِي الْخِيَامِ ﴿٧٢﴾

72. (Bidadari-bidadari) yang jelita, putih bersih, dipingit dalam rumah.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٧٣﴾

73. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

لَمْ يَطْمِئِنَّهُنَّ إِنْسٌ قَبْلَهُمْ وَلَا جَانٌ ﴿٧٤﴾

74. Mereka tidak pernah disentuh oleh manusia sebelum mereka (penghuni-penghuni surga yang menjadi suami mereka), dan tidak pula oleh jin.

فَبِأَيِّ آءِ الْآءِ رَبِّكُمَا تُكذِّبَانِ ﴿٧٥﴾

75. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

مُتَّكِينَ عَلَى رَفْرَفٍ خُضْرٍ وَعَبْقَرِيٍّ حِسَانٍ ﴿٧٦﴾

76. Mereka bertelekan pada bantal-bantal yang hijau dan permadani-permadani yang indah.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٧٧﴾

77. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

نُبْرَكَ اسْمُ رَبِّكَ ذِي الْجَلَالِ وَالْإِكْرَامِ ﴿٧٨﴾

78. Maha Agung nama Tuhanmu Yang Mempunyai Kebesaran dan Karunia.

صِدَقَ اللَّهُ الْعَظِيمِ

Sumber: <http://www.quran30.net/2012/08/surat-ar-rahmaan-ayat-1-78.html?m=1>

PENGUKURAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN SEBELUM DAN SETELAH DILAKUKAN INTERVENSI AROMATERAPI MAWAR DAN MUROTTAL AL-QUR'AN SURAH AR-RAHMAN

1. Pasien hanya menunjuk angka nyeri yang dia rasakan berdasarkan skala nyeri 0-10
2. Mengukur tingkat nyeri yang dirasakan pasien sebelum setelah dilakukan intervensi
3. Melakukan aromaterapi mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman ketika terjadi nyeri
4. Menggunakan skala nyeri untuk mengukur tingkat nyeri yang dirasakan pasien.
5. Pengukuran dilakukan setelah 30 menit.



- | | |
|--|--|
| <p>0 = Tidak ada rasa sakit/normal</p> <p>1 = Nyeri hampir tidak terasa (sangat ringan) seperti gigitan nyamuk</p> <p>2 = Tidak menyenangkan (nyeri ringan) seperti cubitan ringan pada kulit</p> <p>3 = Bisa ditoleransi (nyeri sangat terasa) seperti pukulan ke wajah atau suntikan oleh dokter</p> <p>4 = Menyedihkan (kuat, nyeri yang dalam), seperti sakit gigi atau rasa sakit dari sengatan lebah</p> <p>5 = Sangat menyedihkan (kuat, dalam, nyeri yang menusuk) seperti pergelangan kaki terkilir</p> <p>6 = Intens (kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat sehingga tampaknya mempengaruhi salah satu dari panca indra) menyebabkan tidak fokus, komunikasi terganggu</p> <p>7 = Sangat intens (kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat) dan merasakan rasa nyeri yang sangat mendominasi indra penderita yang menyebabkan tidak bisa berkomunikasi dengan baik dan tidak mampu melakukan perawatan diri.</p> <p>8 = Benar-benar mengerikan (nyeri begitu kuat) sehingga menyebabkan penderita tidak dapat berfikir jernih, dan sering mengalami perubahan kepribadian yang parah jika nyeri datang dan berlangsung lama</p> <p>9 = Menyiksa tak tertahankan (nyeri begitu kuat) sehingga penderita tidak bisa mentoleransinya dan ingin segera menghilangkan nyerinya bagaimanapun caranya tanpa peduli efek samping atau resikonya.</p> <p>10 = Sakit tak terbayangkan tak dapat diungkapkan (nyeri begitu kuat tak sadarkan diri) biasanya pada skala ini penderita tidak lagi merasakan nyeri karena sudah tidak sadarkan diri akibat rasa nyeri yang sangat luar biasa seperti pada kasus kecelakaan parah, multi fraktur.</p> | <p>0 = Tidak ada rasa sakit/normal</p> <p>1 = Nyeri hampir tidak terasa (sangat ringan) seperti gigitan nyamuk</p> <p>2 = Tidak menyenangkan (nyeri ringan) seperti cubitan ringan pada kulit</p> <p>3 = Bisa ditoleransi (nyeri sangat terasa) seperti pukulan ke wajah atau suntikan oleh dokter</p> <p>4 = Menyedihkan (kuat, nyeri yang dalam), seperti sakit gigi atau rasa sakit dari sengatan lebah</p> <p>5 = Sangat menyedihkan (kuat, dalam, nyeri yang menusuk) seperti pergelangan kaki terkilir</p> <p>6 = Intens (kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat sehingga tampaknya mempengaruhi salah satu dari panca indra) menyebabkan tidak fokus, komunikasi terganggu</p> <p>7 = Sangat intens (kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat) dan merasakan rasa nyeri yang sangat mendominasi indra penderita yang menyebabkan tidak bisa berkomunikasi dengan baik dan tidak mampu melakukan perawatan diri.</p> <p>8 = Benar-benar mengerikan (nyeri begitu kuat) sehingga menyebabkan penderita tidak dapat berfikir jernih, dan sering mengalami perubahan kepribadian yang parah jika nyeri datang dan berlangsung lama</p> <p>9 = Menyiksa tak tertahankan (nyeri begitu kuat) sehingga penderita tidak bisa mentoleransinya dan ingin segera menghilangkan nyerinya bagaimanapun caranya tanpa peduli efek samping atau resikonya.</p> <p>10 = Sakit tak terbayangkan tak dapat diungkapkan (nyeri begitu kuat tak sadarkan diri) biasanya pada skala ini penderita tidak lagi merasakan nyeri karena sudah tidak sadarkan diri akibat rasa nyeri yang sangat luar biasa seperti pada kasus kecelakaan parah, multi fraktur.</p> |
|--|--|

Skala nyeri sebelum intervensi

- 0 : Tidak ada nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan
- 4-6 : Nyeri sedang
- 7-9 : Nyeri berat
- 10 : Nyeri sangat berat

Skala Nyeri sesudah intervensi

- 0 : Tidak ada nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan
- 4-6 : Nyeri sedang
- 7-9 : Nyeri berat
- 10 : Nyeri sangat berat

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Aprivia Wibawanti
 NIM : 2022030106
 Nama Pembimbing : Podo Yuwono, S.Kep.Ns.M.Kep
 Judul: Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar dan Murottal AL Quran Surah AR-Rahman pada pasien Hipertensi dengan Nyei Akut di UGD RSUD Dr Soedirman Kebumen

No	Tanggal Bimbingan	Topik bimbingan Materi	Saran	Paraf pembimbing
1	10 September 2022	Menentukan Judul	Kombinasi penerapan Aroma therapy dan Murttal Al-Quran Surah AR-RAHMAN pada pasien Hipertensi	✍
2	19 September 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Pemaparan Bab 1 • Mengetahui Latar Belakang penelitian • Rumusan masalah, Tujuan penelitian, Manfaat penelitian, serta Keaslian penelitian. <p style="text-align: center;">ACC BAB 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Data WHO pr semester di Bab 1. • Penatalaksanaan hipertensi farmakologi dan non farmakologi. dan apa saja contohnya. • Arom therapy dan Murottal Al-Quran • Masuk yang farmakology atau yang non farmakology? 	✍
3.	25 September 2022	ACC BAB 1		✍
3	12 Oktober 2022	Pemaparan BAB 2	<ul style="list-style-type: none"> • Pengertian hipertensi • Pengertian Nyeri • Terapy farmakologis dan nonfarmakologis • Asuhan Keperawatan pada pasien hipetensi 	✍

4	25 Oktober 2022	ACC bab 2	• Kerangka konsep	
5	21 November 2022	Pemaparan Bab III	Ditambahkan Daftar Pustaka, SOP Murottal AL-Quran Surah AR-Rahman	
	29 November 2022	Bab III Daftar Pustaka, SOP sudah ditambahkan dalam bab 3		
	5 Desember 2022	ACC BAB 3	Lanjut ujian Proposal KIA	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Pendidikan
Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utama, M. Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Aprivia Wibawanti

NIM : 2022030106

Nama Pembimbing : Podo Yuwono, S.Kep.Ns.M.Kep

No	Tanggal Bimbingan	Topik bimbingan Materi	Saran	Paraf pembimbing
1	11 Mei 2023	BAB 4	Data pemeriksaan penunjang laboratorium, EKG, Rontgen thorax ditambahkan kolom interpretasi dari hasilnya dan juga diagnosa lainnya	
2	11 Mei 2023	BAB 5	Hasil tindakan sebelum sesudah disajikan dalam bentuk tabel grafik batang	
3	16 Mei 2023	Bab 1V	Tambahkan pembahasan inovasi mekanisme fisiologi patologi	
4	16 Mei 2023	Bab V	Kesimpulan sesuaikan dengan tujuan bab 1	
5	19 Mei 2023		ACC bab 4,5	

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana





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

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

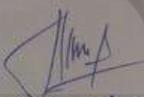
Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan Penerapan Aromaterapi Mawar dan Murottal Al-Qur'an Surah Ar-Rahman Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen
Nama : Aprivia Wibawanti
NIM : 2022030106
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Hasil Cek : 12%

Gombong, 23 Mei 2023

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT


(...Dr. Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)



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