



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TERAPI MUROTAL TERHADAP PERUBAHAN
TEKANAN DARAH DAN FREKUENSI NADI PADA PASIEN
HEAD INJURY DENGAN PENURUNAN KESADARAN
DI RUANG GICU RSUD WELAS ASIH
PROVINSI JAWA BARAT**

AGUNG RAKA PURNAMA

NIM. P2.06.20.6.25.001

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

**PENERAPAN TERAPI MUROTAL TERHADAP PERUBAHAN
TEKANAN DARAH DAN FREKUENSI NADI PADA PASIEN
HEAD INJURY DENGAN PENURUNAN KESADARAN
DI RUANG GICU RSUD WELAS ASIH
PROVINSI JAWA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners (Ns.)

Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya



AGUNG RAKA PURNAMA

NIM. P2.06.20.6.25.001

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

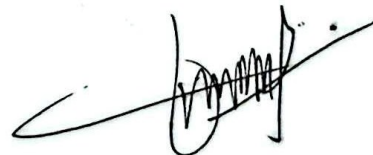
Puji serta syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Penerapan Terapi Murotal Terhadap Perubahan Tekanan Darah dan Frekuensi Nadi Pada Pasien *Head Injury* Dengan Penurunan Kesadaran di Ruang GICU RSUD Welas Asih Provinsi Jawa Barat”. Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini tentunya tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Yudi Triguna, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & selaku Pembimbing yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan serta motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. Ibu Ida Rosdiana, M.kep., Ns., Sp.Kep.MB., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
5. Ibu Novi Enis Rosuliana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An., selaku Pembimbing Akademik yang telah banyak memberikan saran, motivasi serta dukungan semangat selama penulis mengikuti Pendidikan.
6. Bapak dan Ibu Dosen, Staff Prodi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya yang telah banyak memberikan bantuan selama penulis mengikuti Pendidikan.
7. Orang tua serta keluarga besar dari Ibu dan Ayah, yang telah kebersamai penulis selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners dalam kondisi apapun. Terima kasih atas segala do’a, usaha, waktu dan motivasi dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

8. Kepada sahabat yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberi semangat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
9. Kepada rekan - rekan Angkatan 2021, terkhusus Prodi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang tak mampu penulis tulis satu persatu, terima kasih. Bersama kalian penulis dapat merasakan keindahan ditengah perbedaan serta telah sama - sama berjuang dan saling memberikan semangat, saran, pendapat dan masukan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
10. Kepada Agung Raka Purnama, ya! Untuk diri saya sendiri. Terima kasih sudah selalu berjuang untuk menjadi lebih baik dan bertanggung jawab menyelesaikan apa yang sudah dimulai. Sehingga ilmu yang telah di dapatkan ini dapat bermanfaat untuk banyak orang.

Dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, penulis menyadari sepenuhnya keterbatasan dan kemampuan yang ada, oleh karena itu penulis menerima kritik dan saran yang dapat menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca. Dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih.

Tasikmalaya, 06 Mei 2026



Penulis

**PENERAPAN TERAPI MUROTTAL TERHADAP PERUBAHAN TEKANAN
DARAH DAN FREKUENSI NADI PADA PASIEN *HEAD INJURY*
DENGAN PENURUNAN KESADARAN DI RUANG GICU
RSUD WELAS ASIH PROVINSI JAWA BARAT**

INTISARI

Latar Belakang : *Head injury* merupakan kondisi kegawatdaruratan yang dapat menyebabkan penurunan kesadaran dan perubahan hemodinamik, seperti peningkatan tekanan darah dan perubahan frekuensi nadi. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat diberikan untuk membantu menstabilkan hemodinamik adalah terapi murottal Al-Qur'an. **Tujuan :** Untuk mengetahui hasil penerapan terapi murottal terhadap perubahan tekanan darah dan frekuensi nadi pada pasien *head injury* dengan penurunan kesadaran di ruang GICU. **Metode :** Karya ilmiah ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan pada dua pasien *head injury* dengan penurunan kesadaran. Intervensi terapi murottal Surah Ar-Rahman diberikan selama ± 15 menit, satu kali sehari pada pagi hari sebelum terapi farmakologis, selama tiga hari berturut-turut. Data dikumpulkan melalui observasi tekanan darah dan frekuensi nadi sebelum dan sesudah intervensi. **Hasil :** Pada Pasien 1 terjadi penurunan tekanan darah dari 188/100 mmHg menjadi 149/82 mmHg pada hari pertama dan perubahan frekuensi nadi dari 73x/menit menjadi 54x/menit. Pada Pasien 2 terjadi penurunan tekanan darah dari 167/91 mmHg menjadi 152/86 mmHg pada hari pertama dan perubahan frekuensi nadi dari 78x/menit menjadi 76x/menit. Selama tiga hari observasi, kedua pasien menunjukkan kecenderungan perubahan tekanan darah dan frekuensi nadi ke arah yang lebih stabil. **Kesimpulan :** Penerapan terapi murottal Al-Qur'an pada pasien *head injury* dengan penurunan kesadaran menunjukkan adanya perubahan tekanan darah dan frekuensi nadi setelah intervensi diberikan selama tiga hari perawatan. **Rekomendasi :** Terapi murottal Al-Qur'an dapat dipertimbangkan sebagai intervensi nonfarmakologis pendamping dalam asuhan keperawatan pasien *head injury* dengan penurunan kesadaran untuk membantu menjaga stabilitas hemodinamik.

Kata Kunci : *Head injury*, penurunan kesadaran, terapi murottal, tekanan darah, frekuensi nadi.

**THE EFFECTS OF MUROTAL THERAPY ON BLOOD PRESSURE
AND HEART RATE IN PATIENTS WITH HEAD INJURIES AND
IMPAIRED CONSCIOUSNESS IN THE ICU AT WELAS ASIH
GENERAL HOSPITAL WEST JAVA PROVINCE**

ABSTRACT

Background : Head injury is an emergency condition that can cause decreased consciousness and hemodynamic changes, such as elevated blood pressure and altered pulse rate. One non-pharmacological intervention that may help stabilize hemodynamic status is Qur'anic murottal therapy. **Objective :** To determine the outcome of murottal therapy on changes in blood pressure and pulse rate among head injury patients with decreased consciousness in the GICU. **Method :** This scientific paper used a case study method with a nursing care approach involving two head injury patients with decreased consciousness. Murottal therapy using Surah Ar-Rahman was administered for approximately 15 minutes, once daily in the morning before pharmacological therapy, for three consecutive days. Data were collected through observation of blood pressure and pulse rate before and after the intervention. **Results :** In Patient 1, blood pressure decreased from 188/100 mmHg to 149/82 mmHg on the first day, and pulse rate changed from 73 beats/minute to 54 beats/minute. In Patient 2, blood pressure decreased from 167/91 mmHg to 152/86 mmHg on the first day, and pulse rate changed from 78 beats/minute to 76 beats/minute. During the three-day observation period, both patients showed a tendency toward more stable blood pressure and pulse rate. **Conclusion :** The implementation of Qur'anic murottal therapy in head injury patients with decreased consciousness showed changes in blood pressure and pulse rate after the intervention was administered for three days of treatment. **Recommendations :** Qur'anic murottal therapy may be considered as a complementary non-pharmacological intervention in nursing care for head injury patients with decreased consciousness to help maintain hemodynamic stability.

Keywords : Head injury, decreased consciousness, murottal therapy, blood pressure, pulse rate.

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
INTISARI.....	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat.....	5
1. Untuk Pasien dan Keluarga.....	5
2. Untuk Pelayanan Kesehatan (RSUD Welas Asih Provinsi Jawa Barat)...	5
3. Untuk Pendidikan Keperawatan	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	6
A. Konsep Cedera Kepala	6
1. Definisi.....	6
2. Etiologi.....	7
3. Faktor Resiko	8
4. Tanda dan Gejala	10
5. Pemeriksaan Penunjang	11
6. Komplikasi.....	13

7. Prognosis.....	15
8. Penatalaksanaan	17
9. <i>Web Of Caution</i>	21
B. Konsep Penurunan Kesadaran	23
1. Definisi.....	23
2. Etiologi Penurunan Kesadaran.....	24
3. Tingkat Penurunan Kesadaran	25
4. Pengukuran Tingkat Kesadaran (<i>Glasgow Coma Scale</i>).....	27
C. Konsep Terapi Murottal Al-Qur'an.....	28
1. Definisi.....	28
2. Karakteristik.....	30
3. Manfaat	31
4. Mekanisme Kerja	33
5. <i>Evidence-Based Nursing</i> (EBN) Terapi Murottal Surah Ar-Rahman.....	35
6. Prosedur	37
D. Konsep Asuhan Keperawatan.....	38
1. Pengkajian.....	38
2. Diagnosis Keperawatan	42
3. Intervensi Keperawatan (<i>Tujuan, Kriteria Hasil dan Rasional</i>).....	44
4. Implementasi Keperawatan.....	50
5. Evaluasi Keperawatan (SOAP).....	51
E. Kerangka Teori	52
BAB III GAMBARAN KASUS.....	54
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	54
B. Resume Asuhan Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2	55
1. Pengkajian.....	55
2. Rumusan Diagnosis Keperawatan	60
3. Intervensi Keperawatan	62
4. Implementasi Keperawatan.....	65
5. Evaluasi Keperawatan.....	66

C. Menggambarkan pelaksanaan tindakan pemberian terapi murottal pada pasien <i>head injury</i> dengan penurunan kesadaran	68
D. Menggambarkan respon atau perubahan pada pasien <i>head injury</i> dengan penurunan kesadaran yang dilakukan tindakan pemberian terapi murottal.	70
BAB IV PEMBAHASAN.....	74
A. Gambaran Tahapan Asuhan Keperawatan Pasien <i>Head Injury</i> dengan Penurunan Kesadaran yang Dilakukan Tindakan Pemberian Terapi Murottal	74
1. Pengkajian.....	74
2. Diagnosis Keperawatan	76
3. Intervensi Keperawatan	79
4. Implementasi Keperawatan.....	81
5. Evaluasi Keperawatan.....	82
B. Gambaran Pelaksanaan Terapi Murottal pada Pasien <i>Head Injury</i> dengan Penurunan Kesadaran	84
C. Gambaran Respon atau Perubahan Tekanan Darah dan Frekuensi Nadi Sebelum dan Setelah Dilakukan Penerapan Terapi Murottal pada Pasien <i>Head Injury</i> dengan Penurunan Kesadaran.....	86
D. Analisis Kesenjangan pada Kedua Pasien <i>Head Injury</i> dengan Penurunan Kesadaran yang Dilakukan Penerapan Terapi Murottal.....	89
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	91
A. Kesimpulan.....	91
B. Saran	93
1. Untuk Pasien dan Keluarga.....	93
2. Untuk Pelayanan Kesehatan (RSUD Welas Asih Provinsi Jawa Barat). 93	
3. Untuk Pendidikan Keperawatan	93
DAFTAR PUSTAKA	94
LAMPIRAN.....	97

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 <i>Glasgow Coma Scale (GCS)</i>	27
Tabel 2.2 Ringkasan <i>Evidence-Based Nursing</i>	36
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	44
Tabel 3.1 Gambaran Identitas Pasien.....	55
Tabel 3.2 Gambaran Data Fokus Pengkajian	56
Tabel 3.3 Rumusan Diagnosis Keperawatan	60
Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan.....	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Web Of Caution</i>	22
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelm Persetujuan (PSP) Responden	98
Lampiran 2 Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden (<i>Informed Consent</i>)	100
Lampiran 3 SOP Murottal Al-Qur'an.....	102
Lampiran 4 Lembar Observasi Terapi Murottal Al-Qur'an	104
Lampiran 5 Dokumentasi.....	106
Lampiran 6 Lembar Bimbingan	107
Lampiran 7 Asuhan Keperawatan Pasien	109
Lampiran 8 Hasil Uji Turnitin.....	119
Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup.....	120