

**PENGARUH MENDENGARKAN TERAPI MUROTTAL  
SURAH AL-MULK TERHADAP TEKANAN DARAH  
PASIEN HIPERTENSI**



**SKRIPSI**

**OLEH:**

**INAYA MAULIDINA**

**NIM: 04021282126039**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2025**

**PENGARUH MENDENGARKAN TERAPI MUROTTAL  
SURAH AL-MULK TERHADAP TEKANAN DARAH  
PASIEN HIPERTENSI**



**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Keperawatan pada Universitas Sriwijaya**

**INAYA MAULIDINA  
NIM 04021282126039**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2025**

## **LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

### **LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI**

**NAMA : INAYA MAULIDINA**

**NIM : 04021282126039**

**JUDUL : PENGARUH MENDENGARKAN TERAPI MUROTTAL SURAH  
AL-MULK TERHADAP TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENSI**

### **PEMBIMBING SKRIPSI**

**1. Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes**

**NIP. 197907092006042001**

**(.....)**

**2. Zikran, S.Kep., Ns., M.Kep**

**NIP. 199301232025061004**

**(.....)**

## LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : INAYA MAULIDINA

NIM : 04021282126039

JUDUL : PENGARUH MENDENGARKAN TERAPI MUROTTAL SURAH AL-MULK TERHADAP TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENSI

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 10 Juli 2025 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 10 Juli 2025

### PEMBIMBING I

Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes.  
NIP. 197907092006042001

(.....)  


### Pembimbing II

Zikran, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 199301232025061004

(.....)  

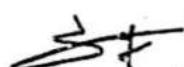

### PENGUJI I

Zesi Aprillia, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An.  
NIP. 199004202025062003

(.....)  


### PENGUJI II

Safa Tiara Kiani, S.Kep., Ns., M.N.Sc., M.Sc.  
NIP. 199702072024062004

(.....)  


Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan



Koordinator Program Studi Keperawatan

Eka Yulia Fitri, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 198407012008122001

## **HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Inaya Maulidina

NIM : 04021282126039

Judul : Pengaruh Mendengarkan Terapi Murottal Surah Al-Mulk Terhadap  
Tekanan Darah Pasien Hipertensi

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Indralaya, 17 Juli 2025



Inaya Maulidina

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**BAGIAN KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**Skripsi, Juli 2025**

**Inaya Maulidina**

**Pengaruh Mendengarkan Terapi Murottal Surah Al-Mulk Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi**

xvii + 85 halaman + 10 tabel + 3 skema + 13 lampiran

**ABSTRAK**

Tekanan darah yang tidak terkontrol dapat meningkatkan risiko komplikasi dan kematian pada pasien hipertensi. Penanganan hipertensi tidak hanya bergantung pada terapi farmakologi, namun juga memerlukan nonfarmakologi. Salah satu terapi komplementer yang mulai banyak dikembangkan adalah terapi murottal, yaitu dengan memperdengarkan bacaan Al-Qur'an, khususnya Surah Al-Mulk yang dikenal sebagai salah satu surah yang menenangkan dan sering diamalkan pada malam hari. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh mendengarkan terapi murottal Surah Al-Mulk terhadap tekanan darah pasien hipertensi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain *quasi experiment* dan pendekatan *pretest-posttest control group design*. Sampel sebanyak 34 pasien hipertensi rawat inap dipilih dengan teknik *purposive sampling*, kemudian dibagi menjadi kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Kelompok intervensi diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk dengan nada Hijaz selama 13 menit di malam hari selama 3x berturut-turut, sedangkan kelompok kontrol hanya dilakukan pengukuran tekanan darah tanpa intervensi. Hasil uji *paired t-test* menunjukkan adanya penurunan tekanan darah sistolik dan diastolik yang signifikan pada kelompok intervensi (*p-value* = 0,000). Sedangkan pada kelompok kontrol, hanya tekanan darah diastolik yang mengalami penurunan signifikan (*p-value* = 0,005). Uji *independent t-test* menunjukkan perbedaan yang signifikan pada tekanan darah sistolik *posttest* antara kedua kelompok (*p-value* = 0,000), tetapi tidak signifikan pada tekanan darah diastolik (*p-value* = 0,051). Artinya, terapi murottal Surah Al-Mulk efektif menurunkan tekanan darah sistolik pasien hipertensi. Peneliti merekomendasikan terapi murottal Surah Al-Mulk sebagai terapi komplementer nonfarmakologis untuk membantu menurunkan tekanan darah, khususnya pada pasien hipertensi rawat inap.

**Kata Kunci:** Hipertensi, Surah Al-Mulk, Tekanan darah, Terapi murottal

**Daftar Pustaka:** (2015-2025)  
**SRIWIJAYA UNIVERSITY**  
**FACULTY OF MEDICINE**  
**NURSING DEPARTMENT**  
**NURSING STUDY PROGRAM**

*Thesis, July 2025*  
**Inaya Maulidina**

***The Effect of Listening to Murottal Therapy of Surah Al-Mulk on the Blood Pressure of Hypertensive Patients***  
xvii + 85 pages + 10 tables + 3 diagrams + 13 appendices

## **ABSTRACT**

Uncontrolled blood pressure can increase the risk of complications and death in hypertensive patients. Hypertension management relies not only on pharmacological therapy but also requires non-pharmacological approaches. One complementary therapy that is increasingly being developed is murottal therapy, which involves listening to recitations of the Quran, particularly Surah Al-Mulk, known as a calming surah and often practiced at night. This study aims to determine the effect of listening to Al-Mulk recitation therapy on blood pressure in hypertensive patients at Dr. Mohammad Hoesin General Hospital, Palembang. This study used a quantitative method with a quasi-experimental design and a pretest-posttest control group design approach. A sample of 34 inpatients with hypertension was selected using a purposive sampling technique, then divided into an intervention group and a control group. The intervention group was given murottal therapy of Surah Al-Mulk with Hijaz tones for 13 minutes at night for 3 consecutive times, while the control group only had their blood pressure measured without intervention. The results of the paired t-test showed a significant decrease in systolic and diastolic blood pressure in the intervention group ( $p$ -value 0.000). Meanwhile, in the control group, only diastolic blood pressure decreased significantly ( $p$ -value 0.005). An independent t-test showed a significant difference in post-test systolic blood pressure between the two groups ( $p$ -value 0.000), but not in diastolic blood pressure ( $p$ -value = 0.051). This means that Surah Al-Mulk recitation therapy is effective in lowering systolic blood pressure in hypertensive patients. Researchers recommend Surah Al-Mulk recitation therapy as a non-pharmacological complementary therapy to help lower blood pressure, especially in hospitalized hypertensive patients.

**Keywords:** Hypertension, Surah Al-Mulk, Blood Pressure, Murottal Therapy

**References:** (2015–2025)

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

*Bismillahirrahmanirrahim*

*Segala puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya yang tak terhingga, sehingga saya diberi kekuatan dan kesehatan untuk menyelesaikan skripsi ini. Shalawat dan salam semoga senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad SAW.*

*Skripsi ini saya dedikasikan kepada orang-orang terkasih yang memiliki peran besar dalam proses penyelesaiannya.*

*Kedua orang tua tersayang, Bapak Surahman dan Ibu, yang telah menjadi sumber kekuatan dan keteguhan hati selama ini. Terima kasih atas cinta, doa, semangat, motivasi, nasihat, serta pengorbanan yang tidak pernah berhenti.*

*Terima kasih yang tak terhingga karena selalu mengusahakan segala kebutuhan, dari awal masuk kuliah hingga akhir perkuliahan ini.*

*Saudaraku*

*Kepada kakak, mbak, ayuk dan adik tercinta, terima kasih atas segala bentuk dukungan, perhatian, dan semangat yang kalian berikan selama proses perkuliahan, terutama di masa penyusunan skripsi ini. Terima kasih sudah membantu, mengingatkan, dan tetap ada dengan cara masing-masing. Kehadiran kalian membuat perjuangan ini terasa lebih ringan, walau dijalani jauh dari rumah.*

*Kepada kedua dosen pembimbingku, Ibu Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes. dan Bapak Zikran, S.Kep., Ns., M.Kep., terima kasih atas segala bimbingan, arahan, dan motivasi selama proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih telah meluangkan waktu, pikiran, dan tenaga di tengah kesibukan yang padat. Terima kasih pula atas kesabaran dan perhatian yang telah diberikan dalam setiap tahap bimbingan.*

*Teman-teman penulis: Manda, lutfiyyah, nadia, adel, arimbi dan diana yang telah menemani penulis dalam masa perkuliahan, terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan semangat yang tidak pernah putus sejak awal perkuliahan hingga proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih telah menjadi tempat berbagi cerita, saling menguatkan di masa sulit, dan tetap hadir di tengah kesibukan masing-masing. Begitu pula untuk teman-teman satu bimbingan, terima kasih atas kerja sama, tukar informasi, dan semangat yang dibagikan selama proses bimbingan berlangsung.*

## **KATA PENGANTAR**

*Bismillahirrahmanirrahim*

Dengan rasa syukur yang mendalam kepada Allah SWT Yang Maha Pengasih dan Penyayang, penulis bersyukur dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul "Pengaruh Mendengarkan Terapi Murottal Surah Al-Mulk Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi". Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak mungkin terselesaikan tanpa bantuan, bimbingan, dan nasehat dari berbagai pihak selama penyusunan skripsi ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih setulus-tulusnya kepada:

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing 1 yang telah meluangkan banyak waktu dan pikiran untuk membimbing, mendidik dan mengarahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
3. Bapak Zikran, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing 2 yang telah membimbing peneliti, serta memberikan arahan, saran, masukan yang membangun dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Zesi Aprillia, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An selaku dosen penguji yang telah memberi masukan dan saran yang sangat mendukung kesempurnaan skripsi ini.
5. Safa Tiara Kiani, S.Kep., Ns., M.N.Sc., M.Sc selaku penguji 2 yang telah bersedia menjadi penguji dan memberikan bimbingan, arahan, kritik, dan saran-saran dalam penyusunan skripsi ini.
6. Seluruh jajaran dosen dan staf administrasi Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
7. Kepala instalasi rawat inap, kepala ruangan dan perawat yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan studi pendahuluan di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan, baik dari segi teknik penulisan maupun susunannya. Oleh

karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk menyempurnakan dan memperbaiki penelitian ini di masa mendatang. Penulis berharap hasil penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang membutuhkan, dalam bidang pendidikan dan kesehatan, serta dapat menjadi bagian dari pengembangan ilmu keperawatan yang dapat terus dikaji dan dikembangkan ke depannya.

Indralaya, Juli 2025

Inaya Maulidina

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

NAMA : Inaya Maulidina

NIM : 04021282126039

JUDUL : Pengaruh Mendengarkan Terapi Murottal Surah Al-Mulk  
Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi

Memberikan izin kepada pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasi hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Terkait kasus ini saya setuju untuk menempatkan pembimbing sebagai penulis korespondensi (Corresponding author).

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Indralaya, 17 Juli 2025



Inaya Maulidina

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR SKEMA.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan .....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
1.4.1 Secara Teoritis .....	6
1.4.2 Secara Praktis .....	7
1.5 Ruang Lingkup Penelitian .....	8
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Hipertensi .....	9
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	9
2.1.2 Klasifikasi Hipertensi .....	9
2.1.3 Etiologi Hipertensi.....	10
2.1.4 Tanda dan Gejala .....	11
2.1.5 Faktor Penyebab Hipertensi .....	12
2.1.6 Komplikasi Hipertensi .....	17
2.1.7 Penatalaksanaan Hipertensi .....	19
2.2 Konsep Tekanan Darah.....	22

2.2.1 Definisi Tekanan Darah.....	22
2.2.2 Penggolongan Tekanan Darah.....	22
2.2.3 Faktor Yang Mengaruhi Tekanan Darah .....	23
2.2.4 Pengukuran Tekanan Darah.....	24
2.3 Konsep Dasar Murrotal Al-Qur'an .....	25
2.3.1 Definisi .....	25
2.3.2 Manfaat Terapi Murrotal Al-Qur'an .....	25
2.3.3 Mekanisme Intervensi Murrotal Al-Qur'an.....	26
2.3.4 Surah Al-Mulk.....	27
2.3.5 Nada Hijaz .....	28
2.4 Penelitian Terkait.....	30
2.5 Kerangka Teori.....	32
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
3.1 Kerangka Konsep.....	33
3.2 Desain Penelitian .....	34
3.3 Hipotesis .....	35
3.4 Definisi Operasional .....	36
3.5 Populasi dan Sampel.....	38
3.5.1 Populasi .....	38
3.5.2 Sampel .....	38
3.6 Tempat Penelitian .....	39
3.7 Waktu Penelitian.....	39
3.8 Etika Penelitian .....	39
3.9 Alat Pengumpulan Data .....	43
3.9.1 Jenis Data.....	43
3.9.2 Instrumen Penelitian .....	43
3.9.3 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	43
3.10 Prosedur Pengumpulan Data .....	44
3.10.1 Tahap Persiapan .....	44
3.10.2 Tahap Pelaksanaan .....	45
3.11 Rencana Analisis Data .....	47
3.11.1 Pengolahan Data.....	47
3.11.2 Analisis Data .....	48
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>50</b>

4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	50
4.2 Hasil Penelitian .....	51
4.2.1 Analisis Univariat.....	51
4.2.1 Hasil Bivariat .....	54
4.3 Pembahasan.....	57
4.3.1 Analisis Univariat.....	57
4.4 Keterbatasan Penelitian.....	81
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>82</b>
5.1 Kesimpulan .....	82
5.2 Saran.....	83
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>84</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>89</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Klasifikasi hipertensi menurut Joint National Commite 7 .....	10
Tabel 2.2 Penelitian Terkait .....	30
Tabel 2.3 Definisi Operasional .....	36
Tabel 4.1 Distribusi rata-rata usia responden.....	51
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin dan Pendidikan.....	51
Tabel 4.3 Distribusi rata-rata tekanan darah pasien hipertensi pretest dan posttest pada kelompok intervensi .....	52
Tabel 4.4 Distribusi rata-rata tekanan darah pretest dan posttest tanpa diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk kepada kelompok kontrol .....	53
Tabel 4.5 Perbedaan rata-rata tekanan darah pretest dan posttest diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk kepada kelompok intervensi.....	54
Tabel 4.6 Perbedaan rata-rata tekanan darah pretest dan posttest tanpa diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk kepada Kelompok Kontrol .....	55
Tabel 4.7 Perbedaan rata-rata tekanan darah pasien hipertensi antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	56

## **DAFTAR SKEMA**

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	32
Skema 3.1 Kerangka Konsep Penelitian .....	33
Skema 3.2 Rancangan Desain Penelitian .....	34

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian.....	90
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....	91
Lampiran 3. Lembar Observasi.....	92
Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur .....	94
Lampiran 5. Surat Permohonan Studi Pendahuluan .....	96
Lampiran 6. Surat Kelayakan Etik .....	97
Lampiran 7. Surat Izin Penelitian.....	98
Lampiran 8. Surat Keterangan Selesai Penelitian .....	99
Lampiran 9. Hasil Uji Statistik.....	100
Lampiran 10. Dokumentasi.....	103
Lampiran 11. Lembar Konsultasi Pembimbing 1 .....	104
Lampiran 12. Lembar Konsultasi Pembimbing 2 .....	110
Lampiran 13. Hasil Uji Plagiasi .....	112
Lampiran 14 Daftar Riwayat Hidup.....	113

# BAB 1

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Sebanyak 46% orang dewasa yang menderita hipertensi diduga tidak menyadari bahwa mereka mengalami kondisi tersebut. Hipertensi merupakan penyebab utama kematian dini di seluruh dunia. Salah satu target global penyakit tidak menular yaitu menurunkan prevalensi hipertensi sebesar 33% antara tahun 2010 sampai 2030 (WHO, 2023). Hipertensi memiliki tingkat prevalensi yang tinggi di Indonesia, ditandai dengan peningkatan tekanan darah, dimana tekanan darah sistolik mencapai  $\geq 140$  mmHg dan tekanan darah diastolik mencapai  $\geq 90$  mmHg (Ardiastuti dan Rejeki, 2021). Kondisi ini dapat menimbulkan risiko serius karena jantung harus bekerja lebih keras untuk memompa darah ke seluruh tubuh. Akibatnya, hipertensi dapat memicu gangguan kesehatan seperti gagal jantung, stroke, dan gagal ginjal (Wahyuni et al., 2020).

Data yang dirilis oleh Organisasi Kesehatan Dunia (*World Health Organization*) menunjukkan bahwa sekitar 22% dari total populasi di seluruh dunia menderita hipertensi. Prevalensi di Indonesia berkisar antara 6-15%, menunjukkan variasi yang signifikan dalam tingkat kejadian diantara negara-negara. Menurut Riskesdas dalam Kemenkes RI pada tahun 2021, prevalensi hipertensi di Indonesia mencapai 34,1%, meningkat dari 25,8% pada tahun 2013. Hal ini karena penderita hipertensi biasanya tidak memiliki gejala apapun, atau memiliki gejala yang ringan. Hipertensi cenderung merusak organ tubuh, seperti jantung (70% penderita hipertensi akan merusak jantung), ginjal, otak, mata, dan organ lainnya. Hipertensi merupakan *silent killer* karena sulit untuk dideteksi dan dikelola (Susanto dan Wibowo, 2022).

Dalam beberapa tahun terakhir, kasus hipertensi di Sumatera Selatan telah meningkat secara signifikan. Pada tahun 2020, terdapat 645.104 kasus hipertensi, yang meningkat menjadi 987.295 pada tahun 2021, dan mencapai puncaknya pada tahun 2022 dengan 1.497.736 kasus. Data dari Badan Pusat

Statistik (BPS) tahun 2023 juga menunjukkan adanya peningkatan kasus hipertensi dari tahun ke tahun. Profil Dinas Kesehatan Kota Palembang mencatat bahwa dari total penduduk 1.686.073 jiwa, jumlah kasus hipertensi terus meningkat dari 283.390 pada tahun 2019 menjadi 1.497.736 kasus pada tahun 2022.

Penanganan medis hipertensi dilakukan dengan mengontrol tekanan darah dan pemberian obat anti-hipertensi untuk menurunkan risiko perdarahan serebral serta mencegah stroke dan komplikasi cerebrovaskular. Pengelolaan hipertensi mencakup pendekatan farmakologi dan non-farmakologi. Pendekatan farmakologi meliputi pemberian obat-obatan seperti *diuretik*, *antagonis kalsium*, dan *inhibitor Angiotensin Converting Enzyme* (ACE) termasuk *benazepril*, *captopril*, dan *enalapril*. (Damara et al., 2020). Pendekatan non-farmakologi melibatkan perubahan gaya hidup sehat, seperti menghindari alkohol, berhenti merokok, berolahraga, mengurangi konsumsi garam, menjaga berat badan ideal, berpikir positif, serta menjaga emosi stabil melalui relaksasi yang dapat menurunkan stres, meningkatkan endorfin, memperbaiki suasana hati, dan menurunkan tekanan darah (Heru dalam Dianti, 2021). Terapi suara, seperti murottal Al-Qur'an, merupakan alternatif komplementer yang dapat digunakan dalam penanganan hipertensi. Terapi ini menenangkan tubuh melalui meditasi, autosugesti, dan relaksasi, yang terbukti menurunkan kadar natrium darah dan membantu mengontrol tekanan darah (Oktarosada dan Pangestu, 2020).

Huda dalam penelitiannya mengatakan bahwa Murottal Al-Qur'an merupakan salah satu musik yang memiliki pengaruh positif bagi pendengarnya (Iryani et al., 2023). Terapi murottal Al-Qur'an adalah terapi bacaan Al-Qur'an dengan menggunakan rekaman suara yang dibacakan ayat-ayat Al-Qur'an oleh seorang Qori' (Pembaca Al-Qur'an) yang memberikan dampak positif bagi tubuh seseorang. Indikator perubahannya meliputi penurunan tingkat depresi, kecemasan, dan kesedihan, serta munculnya rasa ketenangan jiwa yang dapat membantu mengatasi berbagai macam penyakit (Harmawati dan Helena Patricia, 2020). Al-Qur'an memiliki pengaruh yang signifikan terhadap tubuh manusia karena mampu merangsang pelepasan

hormon endorfin secara alami yang menyebabkan penurunan tekanan darah serta melambatkan denyut nadi, pernafasan, dan detak jantung (Wahyuni et al., 2020). Terapi murottal memengaruhi otak melalui rangsangan eksternal yang mendorong otak untuk memproduksi senyawa kimia bernama neuropeptida. Molekul-molekul ini kemudian disalurkan ke reseptor-reseptor dalam tubuh, menghasilkan efek menenangkan dan meningkatkan rasa nyaman (Hafifa Transyah, 2019).

Al-Qur'an terdiri dari 114 surah, salah satunya adalah Surah Al-Mulk, yang merupakan surah ke-67 dengan 30 ayat dan termasuk surah makkiyah (diturunkan di Mekkah). Surah ini menggambarkan kekuasaan Allah atas ciptaan-Nya, sebagaimana tercermin dalam makna "Kerajaan" pada tajuk surah. Ayat-ayat awalnya menekankan kesempurnaan alam ciptaan tanpa cacat. Kandungan Surah Al-Mulk mencakup tema kehidupan dan kematian, ujian bagi manusia, serta janji Allah kepada orang mukmin (Husna dan Abidin, 2020). Surah ini banyak diamalkan oleh umat Islam karena diyakini memiliki banyak manfaat Selain itu, Surah Al-Mulk juga efektif digunakan dalam terapi murottal untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi. Kejelasan dan kekhasan ayat-ayatnya memberikan dampak signifikan bagi kesejahteraan mental dan kesehatan fisik pasien (Ihsani, 2020).

Dalam penelitian ini, peneliti tertarik untuk menggunakan nada Hijaz dalam pemberian terapi murottal Surah Al-Mulk. Nada Hijaz sendiri adalah salah satu irama lagu yang digunakan dalam membaca Al-Qur'an, penggunaan nada Hijaz dalam terapi murottal memiliki potensi untuk memberikan dampak positif yang signifikan. Nada yang kuat dan bersemangat dalam nada Hijaz dapat meningkatkan konsentrasi dan fokus pendengar, membantu menciptakan suasana yang tenang dan relaksasi, serta dapat memperkuat penghayatan. Dengan penggabungan antara nada Hijaz dan murottal Surah Al-Mulk, terapi ini diharapkan dapat memberikan pengalaman mendengarkan yang memuaskan dan bermanfaat bagi pendengar, sehingga berpotensi untuk memberikan dampak positif yang holistik bagi para pendengar.

Surah Al-Mulk dibacakan dengan nada Hijaz oleh Qoriah Nasional Ayu Rumiyati memiliki durasi 13 menit, Nada Hijaz yang digunakan menciptakan suasana menenangkan dengan bacaan yang tegas, memberi penekanan pada setiap kata, serta penuh semangat yang membawa energi positif. Tempo bacaan dikategorikan sebagai tempo sedang, tidak terlalu cepat maupun lambat, dan volume suara disesuaikan dengan kenyamanan pasien untuk mendukung relaksasi tubuh.

Waktu malam dipilih karena Surah Al-Mulk dianjurkan diamalkan pada malam hari, sebagaimana hadis dari Abdullah bin Mas'ud RA yang menyebutkan bahwa surah ini melindungi dari azab kubur. Malam hari juga lebih kondusif untuk relaksas saat tubuh dan pikiran lebih tenang, sehingga terapi diharapkan lebih efektif menurunkan tekanan darah. Syekh Ali Jaber menegaskan bahwa saat tidur, otak tetap aktif dan mampu menangkap suara, termasuk bacaan Al-Qur'an. Murottal Al-Qur'an merangsang otak untuk memproduksi zat neuropeptide yang meningkatkan kenyamanan tubuh dan merilekskan sistem saraf (Saleh, 2018). Suara diterima oleh telinga mempengaruhi sistem limbik di otak, yang mengatur emosi dan respons fisiologis tubuh. Aktivasi sistem limbik ini memicu pelepasan oksida nitrat, yang mana dapat membantu melebarkan pembuluh darah. Terapi murottal Al-Qur'an dapat mendukung efektivitas obat antihipertensi dengan meningkatkan relaksasi tubuh, yang membuat penurunan tekanan darah menjadi lebih stabil.

Hasil penelitian oleh Khoirul Umam et al. (2023) menunjukkan bahwa terapi murottal Al-Qur'an yang dilakukan selama 3 hari berturut-turut dapat menurunkan tekanan darah rata-rata sebesar 1,5-2 mmHg pada pasien rawat inap. Pengukuran tekanan darah dilakukan setelah pasien mendengarkan murottal untuk melihat apakah ada perubahan yang terjadi. Penurunan tekanan darah dalam penelitian ini menunjukkan bahwa terapi murottal Al-Qur'an dapat menjadi terapi komplementer dalam membantu mengelola hipertensi.

Hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada bulan Agustus 2024 di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang, ruang Enim 2, menunjukkan

bahwa dari 10 pasien hipertensi yang diwawancara, hanya 2 orang yang pernah mendengarkan murottal. Hasil dari studi pendahuluan ini menunjukkan bahwa meskipun murottal memiliki potensi sebagai intervensi non farmakologi untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi, kesadaran serta penggunaannya masih sangat rendah di kalangan pasien. RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang, sebagai salah satu rumah sakit rujukan terbaik di Sumatera Selatan, memiliki data medis yang lengkap dan menangani beragam kasus hipertensi, memberikan dasar kuat untuk penelitian ini. Dengan populasi penelitian yang terdiri dari 123 pasien hipertensi yang rawat inap. Berdasarkan latar belakang tersebut, penulis tertarik untuk melakukan penelitian tentang pengaruh mendengarkan murottal Al-Qur'an Surah Al-Mulk terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

## 1.2 Rumusan Masalah

Kondisi kesehatan yang ditandai dengan tekanan darah tinggi dapat berisiko dan menyebabkan berbagai komplikasi. Pendekatan farmakologi dan non farmakologi dapat digunakan dalam pengelolaan pasien hipertensi. Terapi komplementer menggunakan terapi murottal Al-Qur'an merupakan salah satu penatalaksanaan non farmakologi yang dapat digunakan sebagai alternatif tindakan dalam mengatasi hipertensi.

Al-Qur'an sebagai obat bagi jiwa dan tubuh manusia. Mendengarkan ayat-ayat Al-Qur'an yang dibacakan dengan tartil dan indah, dapat memberikan keadaan tenang dan rileks. Surah Al-Mulk sebagai salah satu surah yang banyak diamalkan karena memiliki banyak faidah dan mengandung banyak ayat yang menggambarkan kekuasaan serta kebesaran Allah SWT, terutama dalam mengingatkan akan kekuasaan Allah dan janji-Nya kepada orang mukmin. Oleh karena itu, peneliti melakukan penelitian untuk mengetahui apakah terapi murottal Surah Al-Mulk berpengaruh terhadap perubahan tekanan darah bagi penderita Hipertensi.

### **1.3 Tujuan**

#### **1.3.1 Tujuan Umum**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh mendengarkan terapi murottal Surah Al-Mulk terhadap tekanan darah pasien hipertensi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

#### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Diketahui karakteristik responden berupa usia, jenis kelamin dan pendidikan.
2. Diketahui rata-rata tekanan darah pasien hipertensi sebelum dan sesudah diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk kepada kelompok intervensi.
3. Diketahui rata-rata tekanan darah pasien hipertensi sebelum dan sesudah tanpa diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk kepada kelompok kontrol.
4. Diketahui perbedaan rata-rata tekanan pasien hipertensi sebelum dan sesudah diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk kepada kelompok intervensi.
5. Diketahui perbedaan rata-rata tekanan darah pasien hipertensi sebelum dan sesudah tanpa diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk kepada kelompok kontrol.
6. Diketahui perbedaan rata-rata tekanan darah *posttest* pasien hipertensi antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol.

### **1.4 Manfaat Penelitian**

#### **1.4.1 Secara Teoritis**

Penelitian ini akan memberikan pemahaman lebih mendalam tentang efektivitas terapi murottal menggunakan surah Al-Mulk terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi. Hasil penelitian ini dapat memperkaya literatur ilmiah tentang terapi alternatif untuk hipertensi serta memperluas pemahaman tentang interaksi antara faktor spiritual dan kesehatan fisik.

#### **1.4.2 Secara Praktis**

##### **1. Bagi Responden**

Penelitian ini memberikan manfaat langsung bagi pasien hipertensi dengan menyediakan informasi tentang potensi terapi murottal sebagai alternatif pengelolaan kesehatan yang lebih holistik dan berbasis agama, yang berpotensi menciptakan ketenangan batin dan rasa tenteram.

##### **2. Bagi Profesi Keperawatan**

Penelitian ini dapat memberikan panduan bagi mahasiswa dan profesi keperawatan. Dengan memahami efektivitas terapi murottal, perawat dapat memberikan dukungan yang lebih baik kepada pasien hipertensi dalam manajemen tekanan darah, sambil mengintegrasikan aspek spiritual dalam praktik keperawatan untuk meningkatkan kesejahteraan holistik pasien.

##### **3. Bagi Pelayanan Kesehatan**

Penelitian ini dapat membantu fasilitas kesehatan dalam mempertimbangkan penggunaan terapi murottal Surah Al-Mulk sebagai dari upaya non-farmakologis dalam penatalaksanaan pasien hipertensi. Penerapan terapi murottal sebagai intervensi komplementer yang mendukung aspek spiritual sekaligus membantu pasien lebih rileks dan dapat menurunkan tekanan darah pasien, sehingga meningkatkan kualitas pelayanan yang holistik.

## 1.5 Ruang Lingkup Penelitian

Ruang lingkup penelitian ini adalah keperawatan medikal bedah yang bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi murottal Surah Al-Mulk terhadap tekanan darah pasien hipertensi. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan metode *quasi experiment* dan rancangan *pretest-posttest control group design*. Pengambilan sampel dilakukan dengan metode *nonprobability sampling* menggunakan teknik *purposive sampling*. Populasi pada penelitian ini adalah pasien hipertensi yang dirawat inap di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang sebanyak 123 orang, dengan sampel yang dipilih sebanyak 34 orang. Penelitian ini melibatkan dua kelompok responden, yaitu kelompok intervensi yang diberikan terapi murottal Surah Al-Mulk dan kelompok kontrol yang tidak diberikan terapi. Data dikumpulkan melalui pengukuran tekanan darah sebelum (*pretest*) dan setelah (*posttest*) pada kedua kelompok.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdalla, M., Aisyah, N., Aziz, A., Syairah, N., Rani, A., Waqiyuddin, M., Hakimi, M., Rashid, M., Syazwanee, M., Iman, N., Amiri, M., Ghani, A., Reza, F., & Muzaimi, M. (2022). Heliyon Review article a review of the holy Quran listening and its neural correlation for its potential as a psycho-spiritual therapy. *Heliyon*, 8(July), e12308. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2022.e12308>
- Ani Nuraeni. (2020). Perbedaan terapi murrottal dan pemberian air kelapa muda dalam menurunkan tekanan darah pada klien hipertensi. *Buletin Kesehatan: Publikasi Ilmiah Bidang Kesehatan*, 4(2), 63–79. <https://doi.org/10.36971/keperawatan.v4i2.75>
- Ardiansyah, F., Rahayu, H., Sudarto, S., Rizkikasari, S. N., Handayani, V. W., & Lamana, A. (2022). Perbedaan tingkat tekanan darah lansia hipertensi antara terapi murrotal al-qur'an dan relaksasi otot progresif di wilayah kerja Puskesmas Sungai Durian Kabupaten Kubu Raya. *Jkep*, 7(1), 38–53. <https://doi.org/10.32668/jkep.v7i1.884>
- Ardiastuti, A. P., & Rejeki, H. (2021). Penerapan Terapi Murottal Surat Al-Kahfi Untuk Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan*, 1(2020), 715–720. <https://doi.org/10.48144/prosiding.v1i.740>
- Arista, A., Fakultas, O., Kristen, U., Maluku, I., Pugesehan, D. J., Kesehatan, F., Kristen, U., & Maluku, I. (2022). *Moluccas health journal*. 1(April), 29–36.
- Asnindari, L. N. (2024). *Pengaruh Terapi Murottal Terhadap Tekanan Darah Pada Lanjut Usia Penderita Hipertensi Di Dusun Pundung Nogotirto Gamping Sleman Yogyakarta The Effect Of Murottal Therapy On Blood Pressure In Elderly With Hypertension In Pundung Nogotirto Gamping Sleman Yog*. 2(September), 619–627.
- Ayaturrahmi, A., Mahmudah, R. A., & Tasalim, R. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga dan Peran Perawat Terhadap Motivasi Pengendalian Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi. *Sehat Rakyat: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 1(4), 284–294.
- Ayu, M. S. (2021). Analisis Klasifikasi Hipertensi dan Gangguan Fungsi Kognitif pada Lanjut Usia. *JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, 6(2), 131. <https://doi.org/10.30829/jumantik.v6i2.8246>
- Burgos-Alonso, N., Ruiz Arzalluz, M. V., Garcia-Alvarez, A., Fernandez-Fernandez de Quincoces, D., & Grandes, G. (2021). Reproducibility study of nocturnal blood pressure dipping in patients with high cardiovascular risk. *Journal of Clinical Hypertension*, 23(5), 1041–1050. <https://doi.org/10.1111/jch.14222>
- D. Kritz-Silverstein, G.A. Laughlin, L.K. McEvoy, and E. B.-C. (2017). *Sex and Age Differences in the Association of Blood Pressure and Hypertension with Cognitive Function in the Elderly: The Rancho Bernardo Study*. 4(3), 165–173. <https://doi.org/10.14283/jpad.2017.6.Sex>
- Damara, A., & Saftarina, F. (2020). Penatalaksanaan Hipertensi Derajat I Pada Wanita Usia 64 Tahun Di Puskesmas Natar Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga. *Jurnal Kesehatan dan Agromedicine*, 7(1), 52-57.
- Debela, D. B., Dhaba, B., Shumi, G., Abagero, A., Gudina, G., Ayana, Y., Addissie, A., Deressa, W., & Scuteri, A. (2023). Effect of an Educational Intervention on Lifestyle Modification of Patients With Hypertension at.

- Preventing Chronic Disease: Public Health Research, Practice, and Policy, Volume 20, 1–6.*
- Dianti, M. ratna & Y. yen A. I. (2021). Efektifitas Terapi Murottal Al Qur'an terhadap Stres Mencit (Mus Musculus). *Islamic Pharm*, 6(1), 104–116.
- Dumalang, E. R., Lintong, F., & Danes, V. R. (2022). *Analisa Perbandingan Pengukuran Tekanan Darah antara Posisi Tidur dan Posisi Duduk pada Lansia*. 14(28), 96–101.
- Emilia, M., Dharma, S., & Yudista, L. (2024). *Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Di Bangsal Rawat Inap Interne Rsud Pariaman Tahun 2022*. 4(5), 608–620.
- Fitri Suciana, N. W. A. M. Z. (2025). *Korelasi Lama Menderita Hipertensi Dengan Tingkat Latar Belakang Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu*. 146–155.
- Gumilar, T., & Alhusaini, R. (2023). Kajian Musikologis Terhadap Komposisi Musik Angklung Toel dan Maqam Hijaz. *Promusika*, 11(1), 19–29. <https://doi.org/10.24821/promusika.v11i1.9202>
- Hafifa Transyah, C. (2019). Pengaruh Terapi Murotal Al Quran Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pasien Hipertensi. *Jik : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 3(1), 54–60. <https://doi.org/10.33757/jik.v3i1.142>
- Harmawati, S. H., & Helena Patricia. (2020). Pengaruh Pemberian Terapi Murottal Surat Ar-Rahman Terhadap Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi di Puskesmas Tanah Kampung. *Prosiding Seminar Nasional Stikes Syedza Saintika*, 1, 1.
- Hasan, A. (2018). Korelasi umur dan jenis kelamin dengan penyakit hipertensi di emergency center unit rumah sakit islam siti khadijah palembang 2017. *Indonesia Jurnal Perawat*, 3(1), 9-16.
- Heni, H., & Syifaa, A. N. (2021). Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'An Surah Ar-Rahman terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Kampus STIKES YPIB Majalengka*, 9(1), 41–54. <https://doi.org/10.51997/jk.v9i1.97>
- Hintari, S., & Fibriana, A. I. (2023). Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-59 Tahun) di Wilayah Kerja Puskesmas Pageruyung Kabupaten Kendal. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 7(2), 208–218. <https://doi.org/10.15294/higeia.v7i1.63472>
- Hosseini, M., & Soltanian, M. (2022). *Application of Roy ' s Adaptation Model in Clinical Nursing : A Systematic Review*. 5(4).
- Husna, L., & Abidin, A. Z. (2020). Tradisi Pembacaan Surat Al-Waqi'ah Dan Surat Al-Mulk Di Pondok Pesantren Mambaul Hikam Ii Karanggayam Blitar Jawa Timur. *Jurnal Ulunnuha*, 9(1), 16–36. <https://doi.org/10.15548/ju.v8i3.1305>
- Ihsani, D. N. (2020). Analisa mendawamkan bacaan surat Al-Waqi'ah dan Al-Mulk di Pondok Pesantren Baitul Arqam Al-Islami. *UIN Sunan Gunung Djati Bandung*, 1–18.
- Ikawati, K., Hadimarta, F. P., & Widodo, A. (2019). Hubungan Kadar Kolesterol Total Dan Trigliserida Terhadap Derajat Tekanan Darah. *Cendekia Journal of Pharmacy*, 3(1), 53–59. <https://doi.org/10.31596/cjp.v3i1.44>
- Indriastuti, D., & Syahwal, M. (2020). Budaya Makan Masyarakat Pesisir Yang Beresiko Terjadi Hipertensi Pada Lansia Dini Di Kabupaten Konawe. *Jurnal*

- Keperawatan, 04.*
- Irfan, N., Atique, H., Taufiq, A., & Irfan, A. (2019). *Differences in Brain Waves and Blood Pressure by Listening to Quran-e-Kareem and Music*. 40–44.
- Iryani, E. S., Ismansyah, & Firdaus, R. (2023). The Effect of Al-Quran Murottal Therapy on Pain and Anxiety Scores in Preoperative Patients in Inpatient Rooms. *Formosa Journal of Science and Technology*, 2(5), 1263–1284. <https://doi.org/10.55927/fjst.v2i5.4029>
- Kartika, K. (2020). *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis E-ISSN : 2622-2256 Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perawatan Hipertensi pada Lansia* Prosiding Seminar Kesehatan Perintis E-ISSN : 2622-2256. 3(1), 161–168.
- Kartika, M., Subakir, S., & Mirsiyanto, E. (2021). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi. *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1), 1–9.
- Khoirunissa, M., Nurani, I. A., Studi, P., Keperawatan, I., Kesehatan, F. I., Nasional, U., & Diri, K. P. (2023). *Hubungan Self Efficacy Dengan Kepatuhan Perawatan Diri Pada*. 7(1), 26–38.
- Making, D. K., Ina, A., Detha, R., Lada, C. O., Roga, A. U., Februati, I., & Manurung, E. (2023). *Analisis Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Penduduk Di Wilayah Kerja Puskesmas Waepana Dan Riung Di Kabupaten Ngada Tahun 2023*. 3(4), 259–278.
- Manongga, R.R. Nelwan, Jeini Ester Kaunang, W. P. J. (2024). Gambaran Determinan Hipertensi di Puskesmas Amurang Kabupaten Minahasa Selatan. *Public Health and Community Medicine*, 5, 29–36.
- Manurung, I., Khasanah, L., & Kodri. (2024). Hubungan Stresor Lingkungan Dengan Kenyamanan Pasien. *Mahesa: Malahayati Health Student Journal*, 4(5), 1–23.
- Moniaga, V. (2013). Pengaruh Senam Bugar Lansia Terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Bplu Senja Cerah Paniki Bawah. *Jurnal E-Biomedik*, 1(2), 785–789. <https://doi.org/10.35790/ebm.1.2.2013.3635>
- Nursita, H., & Pratiwi, A. (2020). *Peningkatan Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Jantung: A Narrative Review Article*. 13(1), 10–21.
- Oktarosada, D., & Pangestu, N. (2020). Pengaruh Terapi Murotal Qur'an Surah Ar-Rahman Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Bernung Kabupaten Pesawaran Tahun 2020. *Jurnal Manajemen Pendidikan Islam*, 32–38.
- Oop Ropei, M. L. (2017). Volume 4 | Nomor 1 | Juni 2017. *Jurnal Keperawatan 'Aisyiyah*, 4(1), 37–45.
- Pebrisiana, P., Tambunan, L. N., & Baringbing, E. P. (2022). Hubungan Karakteristik dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien Rawat Jalan di RSUD Dr. Doris Sylvanus Provinsi Kalimantan Tengah. *Jurnal Surya Medika*, 8(3), 176–186. <https://doi.org/10.33084/jsm.v8i3.4511>
- Pratiwi, L., Hasneli, Y., & Ernawaty, J. (2015). Pengaruh Teknik Relaksasi Benson Dan Murottal Al-qur'an Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Primer. *Jurnal Online Mahasiswa (JOM) Bidang Ilmu Keperawatan*, 2(2), 1212–1220.
- Puji Astuti, M. (2020). Pengaruh Terapi Murotal Al-Quran Surat Ar-Rahman Terhadap Tekanan Darah Pada. *Keperawatan*, 1, 1–8.
- Putri, R. R., Silvitasari, I., & Susanto, H. (2023). Penerapan Terapi Murotal Qur'an Surah Ar-Rahman Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Rsud Kota Salatiga. *Jurnal Keperawatan*, 2(1), 96–

107. <https://journal-mandiracendikia.com/index.php/ojs3>
- Ramdani Safitri, Helty, D. W. (2024). Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur' An Terhadap Penurunan. *Urnal Riset Keperawatan dan Kesehatan*, 1, 14–20.
- Ratri, T. H. (2025). *The Effect of The Combination Benson's Relaxation and Murottal Al-Qur' an on Reducing Blood Pressure and Anxiety in Hypertension Patients*. 7(1), 138–148. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v7i1.158>
- Saleh, M. C. I., Agustina, D. M., & Hakim, L. (2018). Pengaruh Murottal Al-Qur'an Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Jantung. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 3(2), 1–9.
- Setiadi, M. D., & Martha, E. (2023). Faktor-Faktor Sosial Budaya yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Hipertensi: Literature Review. *The Indonesian Journal of Health Promotion*, 6(4), 582–587.
- Setiani, R., & Wulandari, S. A. (2023). Hubungan Faktor Genetik dengan Kejadian Hipertensi: Scoping Review. *Jurnal Integrasi Kesehatan & Sains*, 5(1), 60–66. <https://doi.org/10.29313/jiks.v5i1.11126>
- Siska Afrilya Diartin, Reni Zulfitri, & Erwin, E. (2022). Gambaran Interaksi Sosial Lansia Berdasarkan Klasifikasi Hipertensi Pada Lansia Di Masyarakat. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 2(2), 126–137. <https://doi.org/10.55606/jikki.v2i2.864>
- Siti Fadlilah, Nazwar Hamdani Rahil Lanni, F. (2020). *Analisis faktor yang mempengaruhi tekanan darah dan saturasi oksigen perifer (spo 2)*. Spo 2, 21–30.
- Siti Nuryamah, D. F. (2023). *Pengecekan tekanan darah dan informasi kesehatan kepada lansia di desa sumberjaya*. 2(1), 1630–1637.
- Soehadi, R., & Sragen, P. (2024). *Penerapan Pengaruh Terapi Murottal Surat Ar Rahman terhadap Status Hemodinamik pada Pasien Rawat Inap di Ruang ICU (Intensive Care Unit)*. 2(4).
- Solitaire, S., Lintong, F., & Rumampuk, J. (2019). Gambaran hasil pengukuran tekanan darah antara posisi duduk, posisi berdiri dan posisi berbaring pada siswa kelas xi ipa sma kristen 1 tomohon. *Jurnal Medik Dan Rehabilitasi (JMR)*, 1(3), 1–4.
- Sri Rahayuni, Risma Sakti Pambudi, K. K. (2024). *Ijoh : Indonesian Journal Of Public Health Efektivitas Pengobatan Pada Pasien Hipertensi Di Instalasi Rawat Inap Rsup Surakarta Tahun 2022 Pendahuluan Hipertensi merupakan salah satu faktor resiko yang berpotensi menimbulkan penyakit jantung dan pembuluh*. 2(1), 20–28.
- Sudarmin, H., Fauziah, C., & Hadiwiardjo, Y. H. (2022). Gambaran Faktor Resiko Pada Penderita Hipertensi Di Poli Umum Puskesmas Limo Tahun 2020. *Riset Kedokteran*, 6(2), 1–8.
- Susanto, S. E., & Wibowo, T. H. (2022). Effectiveness of Giving Deep Relaxation To Reduce Pain in. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(4), 5841–5846.
- Tindangen, B. F. N. E., Langi, F. F. L. G., & Kapantow, N. H. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Guru Sekolah Dasar Di Kecamatan Tombariri Timur. *Kesmas*, 9(1), 189–196.
- Townsend, R. R., & Cohen, J. B. (2024). White Coat Hypertension & Cardiovascular Outcomes. *Current Hypertension Reports*, 26(10), 399–407. <https://doi.org/10.1007/s11906-024-01309-0>
- Wahyuni, Silvitasari, I., & Indarwati. (2020). Menurunkan Tekanan Darah dengan Terapi Murotal Al-Quran pada Pasien Hipertensi Dewasa di Wilayah Kerja Puskesmas Bendosari. *MPPKI (Media Publikasi Promosi Kesehatan*

- Indonesia): The Indonesian Journal of Health Promotion, 18(2), 124–131.*
- Whelton, P. K., Carey, R. M., Aronow, W. S., Casey, D. E., Collins, K. J., Himmelfarb, C. D., DePalma, S. M., Gidding, S., Jamerson, K. A., Jones, D. W., MacLaughlin, E. J., Muntner, P., Ovbiagele, B., Smith, S. C., Spencer, C. C., Stafford, R. S., Taler, S. J., Thomas, R. J., Williams, K. A., ... Hundley, J. (2018). 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical pr. In *Hypertension* (Vol. 71, Issue 6). <https://doi.org/10.1161/HYP.0000000000000065>
- Wijaya, I., Kurniawan, R. N., & Haris, H. (2020). Hubungan Gaya Hidup dan Pola Makan terhadap Kejadian Hipertensi diwilayah Kerja Puskesmas Towata Kabupaten Takalar. *The Indonesian Journal of Health Promotion, 3(1)*.
- Wiranti Nila Sari. (2022). Tarannum al-qur'an perspektif ahsin sakho muhammad. In *Andrew's Disease of the Skin Clinical Dermatology*.
- Wulandari, A. N., & Samara, T. D. (2023). *Tekanan darah sistolik lebih tinggi pada sore daripada pagi hari pada usia 45-65 tahun.* 8, 377–386.
- Wulandari, D. Y., Yustiyani, Nisa, H., & Shofwati, I. (2025). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Pasien Usia Dewasa di Puskesmas Karawaci Baru. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat, 14,* 29–36.
- Zhou, A., Xiong, C., Hu, R., Zhang, Y., Bassig, B. A., Triche, E., Yang, S., Qiu, L., Zhang, Y., Yao, C., Xu, S., Wang, Y., Xia, W., Qian, Z., Zheng, T., & Zhang, B. (2015). Pre-pregnancy BMI, gestational weight gain, and the risk of hypertensive disorders of pregnancy: A cohort study in Wuhan, China. *PLoS ONE, 10(8),* 1–10. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0136291>