

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN STEMI INFERIOR
DI RUANG BALAKBAK 3 RSUD CICALENGKA BERBASIS
EVIDANCE BASED NURSING : TERAPI MURATTAL**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Disusun Oleh :

Eman Sulaeman
402022090

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN STEMI INFERIOR
DI RUANG BALAKBAK 3 RSUD CICALENGKA BERBASIS
EVIDANCE BASED NURSING : TERAPI MURATTAL**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners
Fakultas Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun Oleh :

**Eman Sulaeman
402022090**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

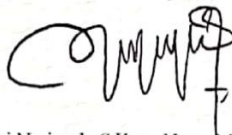
Eman Sulaeman
402022090

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN STEMI INFERIOR
DI RUANG BALAKBAK 3 RSUD CICALENGKA BERBASIS
EVIDANCE BASED NURSING : TERAPI MURATTAL**

Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini Telah Disetujui dan
Dipertanggungjawabkan Dihadapan Sidang Penguji Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh:

Pembimbing



(Evi Nurjanah, S.Kep., Ners., M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN STEMI INFERIOR
DI RUANG BALAKBAK 3 RSUD CICALENGKA BERBASIS
EVIDANCE BASED NURSING : TERAPI MURATTAL**

Disusun Oleh:
Eman Sulaeman
402022090

Telah Disetujui dan Dipertahankan Di hadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah
Akhir Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas 'Aisyiyah Bandung
dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk Diterima
Bandung, 31 Mei 2023

Penguji I



Nuni Apriani, S.Kep., Ners., M.Kep

Penguji II



Santy Sanusi, S.Kep., Ners., M.Kep

Diketahui oleh
Ketua Program Studi Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Eman Sulaeman
NIM : 402022090
Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Stemi Inferior Di Ruang Balakbak 3 RSUD Cicalengka Berbasis *Evidence Based Nursing* : Terapi Murattal”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya yang sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juli 2023



MOTTO

“Waktu bagaikan pedang, jika kamu tidak memanfaatkannya dengan baik maka ia akan memanfaatkanmu”- HR. Muslim

“mereka merencanakan dan Allah (Tuhan) merencanakan. Sesungguhnya Allah adalah perencana baik.”

-QS Al Anfal:30

-Eman Sulaeman-

PERSEMBAHAN

Karya Ilmiah Akhir ini dipersembahkan kepada:

1. Karya Ilmiah Akhir ini saya persembahkan untuk kedua orang tua tersayang yang telah mengisi dunia saya dengan begitu banyak kebahagiaan dan kemudahan. Terima kasih karena selalu menjaga saya dalam doa-doa ayah dan ibu serta selalu membiarkan saya mengejar impian saya apa pun itu. Semoga Allah panjangkan umur dan selalu memberikan kesehatan serta kebahagiaan untuk ayah dan ibu. Amin YRA.
2. Mertua tersayang, terimakasih atas segala pengorbanan, nasihat serta doa yang kalian berikan kepadaku, aku bersyukur dengan ada dalam kehidupan bapak dan mama sebagai orang tua kedua bagiku. Semoga Allah panjangkan umur dan selalu memberikan kesehatan serta kebahagiaan untuk ayah dan ibu. Amin YRA.
3. Istri tercinta, belahan jiwa dan tersegalanya dalam kehidupanku, Kamu adalah malaikat penjagaku, yang membuatku kokoh dalam menghadapi badai kehidupan, terimakasih kamu selalu menjadi support system yang membuat semua urusan menjadi mudah. Semoga Allah SWT menjaga rumah tangga kita dan menuju rumah tangga yang Sakinnah, Mawadah dan Warahmah. Amin YRA.
4. Anak-anak ku yang selalu membuat ayah semangat dalam menjalani roda kehidupan, anankku yang selalu menjadi *support system* terbaik, semoga kelak

kamu menjadi anak yang soleh dan soleha, yang membanggakan kedua orang tuamu. Amin YRA.

5. Dosen pembimbing, terimakasih telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan membimbing Karya Ilmiah Akhir ini dengan penuh kesabaran, jasmu yang berharga semoga Allah SWT melipat gandakan pahala untuk dosen pembimbingku. Amin YRA.

KATA PENGANTAR



Alhamdulillahirabbil'alamin puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan nikmat sehat dan kesempatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Stemi Inferior Di Ruang Balakbak 3 RSUD Cicalengka Berbasis *Evidence Based Nursing* : Terapi Murattal”**.

Harapan dari Karya Ilmiah Akhir Komprehensif memberikan kontribusi kepada tenaga kesehatan khususnya profesi Ners dalam memberikan asuhan komprehensif pada pasien dengan diagnosa asfiksia berat, sehingga pasien dapat bernafas dengan baik dan normal.

Dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini, penulis mengalami berbagai kesulitan dan permasalahan. Namun, berkat adanya dukungan dan arahan dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini. Maka dari itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp.,Ns, M.Kep.,Sp.,An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., M.S.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Nandang Jamiat N, S.Kp.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung

4. Popy Siti Asiyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
5. Inggriane Puspita Dewi.,S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Wakil Dekan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung
6. Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep selaku kepala program studi sarjana keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan ini.
7. Evi Nurjanah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan arahannya selama bimbingan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
8. Nuni Apriani, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
9. Santy Sanusi, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
10. Seluruh dosen dan staf secretariat Program Studi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung atas dukungan, bantuan dan kerjasamanya selama ini.
11. Istri tercinta, anak-anak, orang tua, mertua, saudara dan teman dekat yang selalu mendukung dan memberikan semangat lahir maupun batin kepada saya dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang lebih baik atas kebaikan Ibu dan Bapak semua. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran demi perbaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini sehingga dapat diterima dan bermanfaat bagi semua pihak.

Wassalamu A'laikum Warahmatullahi Wabarakatu.

Bandung, Juni 2023

Penulis

ABSTRAK

Eman Sulaeman
NIM 402022090

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN STEMI INFERIOR

2022; 153 halaman; 18 tabel; 1 bagan; 9 lampiran

Penyakit Jantung Koroner (PJK) merupakan penyakit jantung disebabkan arteriosklerosis. Penyakit jantung koroner dapat berdampak negatif terhadap aspek fisik dan psikologis pasien. Tujuan karya ilmiah ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan diagnosa medis STEMI Inferior dengan terapi murotal berbasis *evidence based nursing* di Ruang Balakbak 3 RSUD Cicalengka Kabupaten Bandung. Karya ilmiah akhir komprehensif ini menggunakan metode deskriptif dalam bentuk *literatur review* asuhan keperawatan pada dua kasus pasien dengan STEMI Inferior. Instrument pengambilan data menggunakan proses keperawatan pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi. Hasil analisa data pengkajian pasien ke-2 pasien STEMI Inferior ditemukan riwayat penyakit jantung, riwayat hipertensi sedangkan pada pasien 1 tidak ada riwayat penyakit berat. Pasien 1 dan 2 terdapat 5 permasalahan yaitu nyeri akut, penurunan curah jantung, intoleransi aktivitas, ketidakefektifan pola nafas dan gangguan pola tidur. Terdapat lima masalah yang sesuai SDKI. Rencana keperawatan menggunakan SIKI, SLKI. Pelaksanaan keperawatan yang dilakukan pada kedua pasien sesuai dengan perencanaan. Evaluasi pada pasien 1 dan 2 semua masalah teratasi selama 5 hari. Pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan tidak terdapat perbedaan pemberian asuhan keperawatan pada pasien STEMI Inferior namun terdapat perbedaan dalam proses evaluasi penyembuhan yaitu pasien ke 2 cukup lambat pada proses penyembuhan nyeri akut. Bagi perawat diharapkan dapat memberikan asuhan keperawatan secara komprehensif dengan menggunakan terapi komplementer berupa terapi murattal Al-Quran khususnya dalam penanganan STEMI Inferior.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Stemi Inferior
Kepustakaan: 42 buah (2010-2021)

ABSTRACT

Eman Sulaeman
NIM 402022090

NURSING CARE OF PATIENTS WITH INFERIOR STEMI

2023; 153 pages; 18 tables; 1 charts; 9 attachments

Coronary Heart Disease (CHD) is a heart disease caused by arteriosclerosis. Coronary heart disease can harm the physical and psychological aspects of the patient. The purpose of this scientific work is to provide nursing care to patients with STEMI Inferior medical diagnoses with evidence-based nursing murotal therapy in the Balakbak 3 Room, Cicalengka General Hospital, Bandung Regency. This comprehensive final scientific work uses a descriptive method in the form of a literature review of nursing care in two cases of patients with STEMI Inferior. The data collection instrument uses the nursing assessment process, nursing diagnoses, planning, implementation, and evaluation. The results of the analysis of data on the second patient, the STEMI Inferior patient, found a history of heart disease, and a history of hypertension, while in patient 1 there was no history of serious illness. Patients 1 and 2 had 5 problems, namely acute pain, decreased cardiac output, activity intolerance, ineffective breathing patterns, and sleep pattern disturbances. There are five problems according to the Indonesian Nursing Diagnostic Standards. The nursing plan uses the Indonesian Nursing Intervention Standards and the Indonesian Nursing Outcome Standards. Implementation of nursing performed on both patients by the plan. Evaluation in patients 1 and 2 all problems were resolved for 5 days. There was no difference in the implementation of nursing care in the provision of nursing care to STEMI Inferior patients, but there were differences in the healing evaluation process, namely patient 2 was quite slow in the healing process of acute pain. Nurses are expected to be able to provide comprehensive nursing care by using complementary therapy in the form of Al-Quran murattal therapy, especially in the treatment of STEMI Inferior.

Keywords: *Nursing Care, Inferior Stemi*

Libraries: *42 pieces (2010-2021)*

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Eman Sulaeman
NIM : 402022090
Program Studi : Profesi Ners
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Stemi Inferior Di Ruang
Balakbak 3 Rsud Cicalengka Berbasis *Evidence Based Nursing*: Terapi
Murattal"**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*data base*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2023
Yang Menyatakan



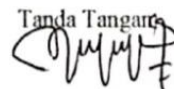
Eman Sulaeman

Mengetahui,
Pembimbing

Nama

1. Evi Nurjanah, S.Kep., Ners., M.Kep :

Tanda Tangan



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR ORIDINALITAS	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	x
LEMBAR KESEDIAAN PUBLIKASI	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Sistematika Penulisan	5
BAB II TINJAUAN TEORITIS	8
A. Landasan Teori	8
B. Konsep Intervensi Keperawatan Sesuai Dengan EBN	18
C. <i>Critical Appraisal</i>	19
BAB III LAPORAN KASUS DAN HASIL.....	39
A. Pengkajian	39
B. Diagnosa Keperawatan	64
C. Perencanaan	68
D. Implementasi	87
E. Analisis Kasus	132
F. Pembahasan	139
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	149
A. Kesimpulan	149
B. Saran.....	152
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Telaah Jurnal	16
Tabel 2.2	Matriks <i>Sintesis Validitas, Importancy, dan Applicability</i>	17
Tabel 3.1	Pengkajian	29
Tabel 3.2	Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik	31
Tabel 3.3	Tabel Pengkajian Psiko Sosial Spiritual	37
Tabel 3.4	Hasil Pengkajian Aktivitas Sehari-hari (ADL).....	39
Tabel 3.5	Hasil Pemeriksaan Penunjang Pasien 1 dan 2	40
Tabel 3.6	Terapi Medis Pasien 1 dan 2	41
Tabel 3.7	Analisa Data Pasien 1 dan 2	44
Tabel 3.8	Perencanaan Keperawatan	50
Tabel 3.9	Implementasi Keperawatan.....	62

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 <i>Pathway</i>	15
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Permohonan Menjadi Responde	140
Lampiran 2	Lembar Informasi Penelitian	141
Lampiran 3	<i>Informed Consent</i>	143
Lampiran 4	Hasil EKG pasien 1 dan 2.....	144
Lampiran 5	Daftar Riwayat Hidup Penulis	145
Lampiran 6	Lembar Bimbingan KIA	146

DAFTAR ISTILAH

Absolute miokard

Otot tidak sadar yang membentuk miokardium, yaitu dinding jantung di antara perikardium dan endokardium

Acute Coronary Syndrome

Terminologi yang digunakan untuk menggambarkan spektrum penyakit arteri koroner yang bersifat trombotik **Apeks Kordis**

Akumulasi plak atherosclerotic

Penyempitan dan pengerasan pembuluh darah arteri akibat penumpukan plak di dinding pembuluh darah

Atrium

Ruang sebelah atas jantung dan berdinding tipis, sedangkan ventrikel adalah ruang sebelah bawah jantung.

Bundle atrioventrikuler

Cabang kanan dan kiri yang mengangkut impuls listrik ke ventrikel kanan dan kiri rangsangan akan menimbulkan kontraksi otot ventrikel yang akan mendorong darah ke luar jantung masuk ke seluruh bagian tubuh.

Cardiac output

Jumlah darah yang dipompa jantung dalam satu menit. Normalnya, saat beristirahat, cardiac output berjumlah 5 hingga 6 liter.

Depolarisasi

Perubahan di dalam sel, di mana sel mengalami pergeseran dalam distribusi muatan listrik, menghasilkan muatan negatif yang lebih sedikit di dalam sel

Elektrofisiologi Sel

Sifat listrik sel dan jaringan biologis dalam suatu organisme

EKG (elektrokardiogram/elektrokardiografi)

Salah satu tes untuk mengevaluasi kesehatan jantung.

Epicardium

Lapisan luar dinding jantung. Ia juga dikenal sebagai perikardium visceral karena membentuk lapisan dalam perikardium.

Infark Miokard

Kerusakan otot jantung pada bagian tertentu yang menetap akibat kurangnya pasokan aliran darah yang kaya oksigen

Kosta

Gangguan makan yang ditandai dengan penurunan berat badan.

Koroner

Kondisi ketika arteri koroner tersumbat oleh timbunan lemak.

Metabolisme

Proses pengolahan zat gizi dari makanan yang telah diserap oleh tubuh untuk diubah menjadi energi.

Neuromuskular

Kondisi terganggunya fungsi otot karena adanya masalah pada sel saraf

Papilla Mamae

Area payudara yang paling gelap. Puting terletak dibagian tengah areola yang sebagian besar terdiri dari serat otot polos

Plaque aterom

Akumulasi material di lapisan bagian dalam dinding arteri. Material yang membentuk ateroma sebagian besar terdiri dari sel makrofag, atau debris

Progresif

Berhaluan ke arah perbaikan keadaan sekarang

Rupture vulnerable

Satu kondisi kegawatdaruratan pada organ dalam yang paling sering, umumnya disebabkan oleh trauma

STEMI

Jenis serangan jantung yang terjadi saat pembuluh darah arteri tersumbat secara keseluruhan.

Stenosis

Penyempitan di ruas tulang belakang sehingga menimbulkan tekanan di saraf tulang belakang.

DAFTAR PUSTAKA

- Ainiyah, N. (2015). Peran Perawat dalam Identifikasi Dini dan Penatalaksanaan Pada *Acute Coronary Syndrome*. *Journal of Health Sciences*, 8(2).
- American Heart Association (AHA). (2017). *Health Care Research: Coronary Heart Disease*. *American Heart Association Journal*.
- Anies. (2015). Kolesterol & Penyakit jantung Koroner. *Jogjakarta: Ar-Ruzz Media*.
- Andora, N. (2015). Pengaruh murattal terhadap penurunan tekanan darah tinggi di posyandu lansia kabupaten lampung tengah. *IJNP (Indonesian Journal of Nursing Practices)*, 1(2), 169-176.
- Ardiansyah. (2020). Pengaruh Pijat Punggung Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. Bangka Belitung: *CITRA DELIMA : Jurnal Ilmiah STIKES Citra Delima Bangka Belitung*.
- Aspaiani, RY. (2016). Buku Ajar Asuhan Keperawatan Pada pasien Gangguan Kardiovaskuler : aplikasi nic&noc. *Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC*.
- Ayuningsih, Resti Dyah & Setiyaningsih, Ratna (2018). Penatalaksanaan Terapi Relaksasi Otot Progresif dengan Masalah Penurunan Curah Jantung pada Pasien Hipertensi di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen. *IJMS-Indonesian Journal on Medical Science*, 5(1).
- Badriyah, F. L. (2014). Latihan Fisik Terarah Penderita Post Sindrom Koroner Akut Dalam Memperbaiki Otot Jantung. *IJNP (Indonesian Journal of Nursing Practices)*, 1(1), 28-41.
- Darmawan, Ilmi & Milasari (2019). Efektivitas Terapi Oksigenasi Nasal Kanul Terhadap Saturasi Oksigen Pada Penyakit Acute Coronary Syndrome (Acs) Di Instalasi Gawat Darurat Rsud Ulin Banjarmasin. *CNJ: Caring Nursing Journal*, 3(2), 68-73.
- Djohan. (2006). Terapi Musik Teori dan Aplikasi. *Yogyakarta: Galang Press*.

- Darmanto. (2015), *Respirologi. Jakarta. Penerbit Buku Kedokteran EGC.*
- Dwiputra, B. (2018). Mengenali Tanda dan Gejala Serangan Dini Penyakit Jantung Koroner. *Jakarta, Direktorat P2PTM*
- Helena, M., et al. (2015). Effects of a single-session massage for sedentary older women with prehypertension: a pilot study. *MedPub Journals International, Vol. 8 No.(ISSN: 1755-7682 2015), 1– 5.*<https://doi.org/10.3823/1757>.
- Kementerian Kesehatan. (2018). Hasil Utama Riskesdas 2018. *Jakarta; BPPK*
- Kemenkes RI Kasron. (2012), *Kelainan Dan Penyakit Jantung Pencegahan Serta Pengobatannya. Yogyakarta: Nuha Medika*
- Kenia, N. M., & Taviyanda, D. (2013). Influence Of Relaxation Therapy (Rose Aromatherapy) Towards Blood Pressure Change Of The Elderly With Hypertension. *Jurnal Penelitian STIKES Kediri, 6(1), 84-98.*
- Mahendra, et al. (2021). Penerapan Aroma Terapi Mawar terhadap Penurunan Tekanan Darah Tinggi pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Cendikia Muda, 1(2), 166-174.*
- Mala, K. T. (2019). Pengaruh Latihan Fisik (In Patient) terhadap Activity Of Daily Living pada Pasien dengan Penyakit Jantung Sindrom Koroner Akutdi RSUD Prof. Dr. WZ Johannes Kupang. *CHMK Applied Scientific Journal, 2(3), 87- 92.*
- Mariza, A., & Kalsum, A. U. (2017). Pemberian Aromaterapi Bunga Mawar terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Wanita Lanjut Usia di UPTD Panti Sosial Lanjut Usia Tresna Werdha Natar Lampung Selatan. *Jurnal Kesehatan, 8(1), 30-35.*
- Monte, F et al. (2015). Effects of a single-session massage for sedentary older women with prehypertension: a pilot study. *International Archives of Medicine, 8.*
- Murti, T., & Meikawati, W. (2012). *Perbedaan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial Sebelum Dan Sesudah Pemberian Relaksasi Otot Progresif Di RSUD Tugurejo Semarang. Karya Ilmiah.*
- Mutarobin. (2018). Modul Sistem Kardiovaskuler Acute Coronary Syndrome (ACS). *Jakarta; Poltekkes Kemenkes Jakarta 1*

- Newberg, A. (2011). Spirituality and the Aging Brain, *Journal of the American Society on Aging*, 35 (2), 83 – 91.
- Nurarif, Amin Huda & Kusuma, Hardhi. (2015). Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda Nic-Noc. Jilid 1. *Jogjakarta : Mediaction*
- Nurrahmi. (2012). Kolesterol Tinggi. Yogyakarta: Familia Novita Joseph. (2018) *Hidup Sehat Hidup Bahagia. Jakarta*
- Pedak, M. (2009). Metode Supernol Menaklukan Stres. *Jakarta: Hikmah*.
- Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia. 2018. Pedoman Tata laksana Sindrom Koroner Akut. (E-Book). *Jakarta; PP PERKI*
- Potter, P.A., & Perry, A. . (2015). Buku Ajar Fundamental Keperawatan Edisi 7. *Jakarta: Salemba Medika*.
- Pranatalia, F. V., et al. (2020). Pengaruh Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Respon Cemas Pasien Sindrom Koroner Akut Post Pemberian Terapi Fibrinolitik Di Ruang ICCU. *Jurnal Keperawatan Wiyata*, 1(1), 91-100.
- Price, S.A & Wilson, L. (2012). Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit (6 Volume 1; H. Hartanto, Ed.). *Jakarta: EGC*.
- Pujianto, A., et al. (2019). Pengaruh Mendengarkan Murattal Surat Ar Rahman Terhadap Kualitas Tidur Pasien Sindrom Koroner Akut. *Jurnal Penelitian Kesehatan SUARA FORIKES. (Journal of Health Research Forikes Voice)*, 11(1), 55-60.
- Rosfiati, E., et al. (2015). Pengaruh Pijat Punggung terhadap Tingkat Kecemasan dan Kenyamanan Pasien Angina Pektoris Stabil Sebelum Tindakan Angiografi Koroner. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 18(2), 102-114.
- Sanjani, Rizal Dwi & Nurkusumasari, Nanda. (2020). Sindrom Koroner Akut. *Surakarta; PP PERKI*
- Sari, Eva Pratama & Aderita, Novi Indah. (2018). Penatalaksanaan Terapi Musik Klasik dengan Masalah Keperawatan Gangguan Penurunan Curah Jantung pada Pasien Hipertensi di RSUD Dr. Soediran Mangun Sumarso Wonogiri. *IJMS-Indonesian Journal on Medical Science*, 5(1).

- Shuvy, M., et al. (2015). Oxygen Therapy In Acute Coronary Syndrome: *Are The Benefits Worth The Risk. Eur Heart.*
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G., 2015, Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah. Brunner & suddarth. Vol.2.E/8". *Jakarta : EGC.*
- Sucipto, A. (2014). Pengaruh Teknik Relaksasi Otot Progresif Terhadap Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi. *Yogyakarta: Desa Karangbendo Banguntapan Bantul*
- Sugiarto et al. (2012). Early Identification Of Acute Mocardial Infarction: The Importance Of Assesing Chest Pain. *Department of Nursing. Faculty of Medicine: University of Brawijay*