



UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
LAPORAN PROFESI KARYA ILMIAH AKHIR

EFEKTIVITAS TERAPI SEFT DAN TERAPI DZIKIR TERHADAP  
PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

PUTRI HERVILANTI,S.KEP

NIM.04064822326027

PROGRAM PROFESI KEPERAWATAN (NERS)

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2023



UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
KARYA ILMIAH AKHIR

EVEKTIVITAS TERAPI SEFT DAN TERAPI DZIKIR TERHADAP  
PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

PUTRI HERVILANTI,S.KEP

NIM.04064822326027

PROGRAM PROFESI KEPERAWATAN (NERS)

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2023

SURAT PERNYATAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putri Hervilanti

NIM : 04064822326027

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa karya ilmiah akhir nrs ini saya susun tanpa tindakan plagiarism sesuai ketentuan yang berlaku di Program Profesi Keperawatan (Ners) Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarism, saya bertanggungjawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, September 2023



METERAI  
TEMPEL  
1000  
BEAAJX769053145  
Putri Hervilanti

UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM PROFESI NERS

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR

NAMA : PUTRI HERVILANTIS,KEP  
NIM : 04064822326027  
JUDUL : EFEKTIVITAS TERAPI SEFT DAN TERAPI DZIKIR  
TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA  
PENDERITA HIPERTENSI

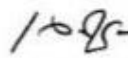
PEMBIMBING

Jaji,S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP.197605142009121001

  
(.....)

Mengetahui,

Mengetahui,  
Ketua Bagian Keperawatan  
  
Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP.19760220200212001

Koordinator Profesi Ners  
  
Dhona Andhini, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP. 198306082008122002

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : PUTRI HERVILANTI  
NIM : 04064822326027  
JUDUL : EFEKTIVITAS TERAPI SEFT DAN TERAPI DZIKIR TERHADAP  
PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA  
HIPERTENSI

Laporan Karya Ilmiah Akhir Keperawatan ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Karya Ilmiah Akhir Keperawatan Program Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Srinjaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Oktober 2023

PEMBIMBING I

Jaji, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 197605142009121001

  
(.....)

PENGUJI I

Putri Widita Muharyani, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198304302006042003

  
(.....)


PENGUJI II

Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198901272018032001

  
(.....)

Mengetahui,

Mengetahui,  
Ketua Bagian Keperawatan  
  
Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 19760220200212001

Koordinator Profesi Ners  
  
Dhona Andhini, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP. 198306082008122002

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM PROFESI NERS**

**Karya Ilmiah Akhir, September 2023**

**Putri Hervilanti**

**Efektivitas Terapi SEFT dan Terapi Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi**

Xiv + 132 halaman + 6 tabel + 1 skema + 5 lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Angka kejadian hipertensi di dunia sangat besar. Rata-rata lebih dari 22% atau 1,28 milyar orang disetiap negara mengalami hipertensi. Sementara di Indonesia angkanya diperkirakan 34,1%, atau 63 juta orang di Indonesia menderita hipertensi, Angka kejadian hipertensi meningkat sesuai dengan usia, berkisar 15% pada usia dewasa muda, 3,11% pada usia remaja hingga 60% pada orang yang berusia 65 tahun ke atas (Yogiantoro,2014). Ada beberapa cara yang dapat dilakukan untuk menurunkan tekanan darah secara non farmakologis salah satunya adalah pemberian terapi SEFT dan dzikir. **Tujuan:** Menerapkan terapi modalitas keperawatan: Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) dan terapi Dzikir dalam asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi. **Metode:** Metode laporan karya ilmiah ini adalah metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus dan memberikan asuhan keperawatan serta intervensi yang berlandaskan dengan analisis jurnal. **Hasil:** Hasil pengkajian ketiga klien dengan hipertensi didapatkan masalah keperawatan perfusi perifer tidak efektif, nyeri akut, defisit pengetahuan, manajemen kesehatan tidak efektif, dan gangguan integritas kulit. Penatalaksanaan nonfarmakologis yang dapat diberikan yaitu pemberian terapi SEFT dan dzikir untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi. **Kesimpulan:** Terapi SEFT dan dzikir mampu menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi.

**Kata Kunci:** Asuhan Keperawatan, Hipertensi, Keluarga, Terapi SEFT dan Terapi Dzikir.

**SRIWIJAYA UNIVERSITY  
MEDICAL FACULTY  
NURSING DEPARTMENT  
NURSE PROFESSION PROGRAM**

**Final Scientific Work, September 2023  
Putri Hervilanti**

***The Effectiveness of SEFT Therapy and Dhikr Therapy in Reducing Blood Pressure in Hypertension Patients***

*xi + 132 pages + 6 tables + 1 schemes + 5 enclosure*

**ABSTRACT**

**Background:** *The incidence of hypertension in the world is very large. On average, more than 22% or 1.28 billion people in each country experience hypertension. Meanwhile in Indonesia the figure is estimated at 34.1%, or 63 million people in Indonesia suffer from hypertension. The incidence of hypertension increases with age, ranging from 15% in young adults, 3.11% in teenagers to 60% in people aged 65 years and above (Yogiantoro, 2014). There are several ways that can be done to lower blood pressure non-pharmacologically, one of which is providing SEFT therapy and dhikr. **Objective:** Applying nursing modality therapy: Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) therapy and Dzikir therapy in nursing care for families with hypertension. **Method:** The method of this scientific work report is a qualitative descriptive method with a case study approach and provides nursing care and interventions based on journal analysis. **Results:** The results of the assessment of three clients with hypertension found nursing problems with ineffective peripheral perfusion, acute pain, knowledge deficits, ineffective health management, and impaired skin integrity. Non-pharmacological management that can be given is SEFT therapy and dhikr to reduce blood pressure in hypertension sufferers. **Conclusion:** SEFT therapy and dhikr can reduce blood pressure in hypertension sufferers.*

**Keywords:** *Nursing Care, Hypertension, Family, SEFT Therapy and Dhikr Therapy.*

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### Identitas Diri :

Nama : Putri Hervilanti  
Tempat/Tanggal Lahir : Palembang, 27 Juni 2000  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Nama Ayah : Hermanto,S.T.  
Nama Ibu : Nurhayati,S.Pd.,M.Pd.  
Alamat : Kayuagung  
Email : putrihervilanti270600@gmail.com

### Riwayat Pendidikan :

Tahun 2005-2006 : TK Pembina Kayuagung  
Tahun 2006-2012 : SD N 17 Kayuagung  
Tahun 2012-2015 : SMP N 3 Kayuagung  
Tahun 2015-2018 : SMA N 2 Kayuagung  
Tahun 2018-2022 : S-1 Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya Indralaya, Ogan Ilir, Sumatera Selatan.

### Riwayat Organisasi :

Tahun 2018-2019 : Anggota Magang Dinas PSDM BEM KM PSIK UNSRI  
Tahun 2019-2020 : Anggota Magang Dinas Senior BEM KM FK UNSRI  
Seketaris Dinas PSDM BEM KM PSIK UNSRI  
Anggota Adkesma BEM KM FK UNSRI



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah. Segala puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT, karena rahmat, ridho dan berkat yang telah dilimpahkan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhira ini yang berjudul “Efektivitas Terapi SEFT dan Terapi Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi”. Shalawat dan salam tak lupa saya haturkan kepada Nabi Muhammad SAW.

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

Teristiemewa saya ucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada kedua ortu saya yang saya cintai yaitu Papa (Hermanto,S.T), mama (Nurhayati,M.Pd, laki-laki dan Perempuan hebat yang selalu menjadi penyemangat dan membuat saya bangkit dari kata menyerah dengan memberikan motivasi, mendoakan, dan memberikan dukungan penuh sehingga saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini. Rasa terima kasih juga saya ucapkan kepada adik tercinta saya (Nadya Hervilanti dan M. Rizky Wigra Yudha) yang menjadi salah satu alasan semangat tinggi saya untuk menyelesaikan tulisan ini agar menjadi contoh teladan yang baik dan menjadi kebanggaan mereka. Alhamdulillah ini saya bisa berada di tahap ini maka dari itu saya persembahkan tulisan sederhana ini untuk kedua ortu saya dan kedua adik saya.

Dosen pembimbingku (Jaji,S.Kep.,Ns.,M.Kep) terima kasih atas kesabarannya dalam membimbing dan memberikan masukan yang sangat berharga serta pengarahan dalam pembuatan karya ilmiah akhir ini.

Dosen Pengujiku (Ibu Putri Widita Muharyani,S.Kep.,Ns.,M.Kep dan Fuji Rahmawati,S.Kep.,Ns.,M.Kep ) terima kasih telah memberikan masukan yang sangat berarti dalam pembuatan karya ilmiah akhir ini.

Seluruh teman-teman seperjuangan Angkatan 2022 PROFESI NERS. Terima kasih sudah menjadi teman-teman seperjuangan dalam mewujudkan impian, suka maupun duka, sudah dijalani dengan banyaknya cerita, dan terima kasih atas banyak pelajaran dan pengalaman yang kalian berikan.

Terima kasih untuk semua yang pernah ada, yang datang, yang pergi dan yang hanya singgah terimakasih untuk semua kenangan yang melengkapi cerita indah di masa kuliah ners ini.

Terakhir terima kasih kepada diri sendiri karena tidak memutuskan untuk berhenti dan sudah berjuang sampai titik ini. Tetap semangat dan berahan melewati semua ujian ini sampai selesai dengan banyaknya tantangan. Terima kasih telah bertahan *U do ur best!*

## KATA PENGANTAR

Assalamu‘alaikum Wr. Wb

Puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan mata kuliah Keperawatan Komprehensif yang berjudul “Efektivitas Terapi SEFT dan Terapi Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi”. Dalam penyusunan karya ilmiah ini, penulis banyak mendapat bantuan, bimbingan, dorongan serta arahan dari berbagai pihak baik itu secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Ibu Dhona Andhini, S. Kep., Ners., M. Kep selaku koordinator profesi ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
3. Bapak Jaji, S.Kep., Ns., M. Kep sebagai pembimbing laporan karya ilmiah akhir yang sudah meluangkan banyak waktu maupun tenaga dan pikiran dalam membantu menyelesaikan laporan ini.
4. Ibu Putri Widita Muharyani, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji 1 yang sudah memberikan arahan dan masukan dalam menyelesaikan laporan karya ilmiah ini.
5. Ibu Fuji Rahmawati., S.Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji 2 yang sudah memberikan arahan dan masukan dalam menyelesaikan laporan karya ilmiah ini.
6. Seluruh dosen dan staf administrasi PSIK FK UNSRI yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam mengurus administrasi selama penyusunan laporan studi kasus ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya ilmiah ini masih banyak terdapat kekurangan baik teknik maupun penulisannya. Akhir kata semoga karya ilmiah ini dapat bermanfaat, atas kesalahan penulis mengucapkan mohon maaf sebesar-besarnya.

Wassalamu‘alaikum Wr. Wb

Indralaya, Juni 2023

## DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>viii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>10</b>
<b>BAB I</b> .....	<b>1</b>
<b>PENAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan Penulisan .....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus .....	4
C. Manfaat Penelitian .....	4
1. Manfaat Teoritis.....	4
2. Manfaat Praktik .....	4
D. Metode Penelitian .....	5
<b>BAB II</b> .....	<b>6</b>
<b>TINJAUAN TEORI</b> .....	<b>6</b>
A. Konsep Dasar Hipertensi .....	7
1. Definisi Hipertensi .....	7
2. Klasifikasi Hipertensi .....	7
3. Faktor Resiko Hipertensi.....	8
4. Tanda dan Gejala Hipertensi .....	11
5. Komplikasi Hipertensi.....	11
6. Penatalaksanaan Hipertensi .....	13
7. WOC Hipertensi .....	15
B. Konsep Terapi <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT)....	18
1. Definisi Terapi SEFT .....	18
2. Manfaat Terapi SEFT .....	18
3. Keunggulan Terapi SEFT .....	20
4. Cara Melakukan terapi SEFT .....	20
5. Cara Keberhasilan Terapi SEFT.....	24
C. Konsep Terapi Dzikir .....	25
1. Pengertian Terapi Dzikir .....	25
2. Manfaat Terapi Dzikir .....	26
3. Bentuk-Bentuk Dzikir .....	27
4. Tata Cara Dzikir .....	27
5. Bacaan Dzikir Yang Diterapkan Pada Pasien Hipertensi.....	29
6. Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tekanan Darah.....	30
D. Konsep Keluarga .....	31
1. Definisi Keluarga .....	31
2. Tipe atau Bentuk Keluarga.....	31
3. Struktur Keluarga .....	35
4. Fungsi Keluarga .....	36
5. Tahap dan Tugas Perkembangan Keluarga .....	37
E. Konsep Keperawatan Keluarga.....	43

1. Definisi Keperawatan Keluarga .....	43
2. Tujuan Keperawatan Keluarga .....	44
3. Peran dan Fungsi Keperawatan Keluarga .....	46
4. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga .....	48
F. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga .....	48
1. Pengkajian Keperawatan Keluarga .....	49
2. Diagnosis Keperawatan Keluarga .....	54
3. Intervensi Keperawatan Keluarga .....	57
4. Implementasi Keperawatan Keluarga .....	59
5. Evaluasi Keperawatan Keluarga .....	61
G. Penelitian Terkait .....	63
<b>BAB III .....</b>	<b>70</b>
<b>ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>70</b>
A. Gambaran Hasil Pengkajian .....	70
B. Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan .....	79
C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan .....	80
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan .....	96
<b>BAB IV .....</b>	<b>105</b>
<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>105</b>
A. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian Terkait Aplikasi Jurnal Digunakan .....	105
B. Implikasi Keperawatan .....	109
C. Dukungan dan Hambatan Selama Profesi .....	111
<b>BAB V .....</b>	<b>113</b>
<b>PENUTUP .....</b>	<b>113</b>
A. Kesimpulan .....	113
B. Saran .....	114
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>129</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kategori Hipertensi .....	8
Tabel 2.2	Prioritas Masalah Asuhan Keperawatan Keluarga .....	57
Tabel 2.3	Penelitian Terkait .....	63
Tabel 3.1	Gambaran Hasil Pengkajian.....	70
Tabel 3.2	Masalah Keperawatan Pada Pasien Kelolaan .....	80
Tabel 3.3	Tekanan Darah Sebelum dan Setelah Pemberian Terapi SEFT dan dzikir .....	104

## DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 WOC.....	15
--------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Manuskrip Studi Kasus

Lampiran 2 Dokumentasi

Lampiran 3 Standar Prosedur Operasional

Lampiran 4 Asuhan Keperawatan Kelolaan

Lampiran 5 Artikel Penelitian Terkait

# **BAB I**

## **PENAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Keluarga merupakan perkumpulan manusia hidup dalam satu rumah dan memelihara hubungan erat dan akrab (Helvie dalam Harnilawati, 2013). Keluarga merupakan suatu anggota yang terdiri atas kepala rumah tangga dan berkumpul pada satu lokasi atau hidup dalam satu rumah dan bergantung satu sama lain (Departemen Kesehatan Republik Indonesia, 1988; dikutip oleh Kholifah & Widagdo, 2016). Fungsi dasar keluarga salah satunya yaitu pemenuhan kebutuhan kesehatan. Salah satu kesehatan sering terjadi yaitu penyakit darah tinggi atau biasa dikenal dengan penyakit darah tinggi.

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah meningkatnya tekanan darah melebihi batas normal (Tumanduk, Nelwan, & Asrifuddin, 2019). Menerun Ferri (2017) Hipertensi merupakan meningkatnya pada sistolik dan diastolik diatas batas normal. Batas normalnya, yakni  $> 140$  mmHg dan diastolik  $> 90$  mmHg (Muttaqin, 2012).

Prevalensi mengenai darah tinggi tahun 2021, Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) memperkirakan 22% penduduk dunia yang menderita hipertensi atau setara dengan hampir 1,28 miliar orang. Data Riset Kesehatan Dasar tahun 2018 menunjukkan 34,1% atau 63 juta penduduk di Indonesia menderita hipertensi dan hanya 4% kasus yang terkontrol. Sedangkan di wilayah Sumsel, menurut Dinas Kesehatan Sumsel, pada tahun 2022 tercatat jumlah penderita hipertensi sebanyak 1.497.736 orang dan merupakan jumlah tertinggi



dibandingkan penyakit lain, tidak ada infeksi lainnya.. Dalam Laporan Lembaga Pemerintahan Daerah (LPPD) Kabupaten Ogan Ilir Tahun 2020 tercatat orang yang menderita hipertensi sebanyak 65.402 orang. Data prevalensi hipertensi ini didukung oleh hasil asesmen masyarakat dengan menggunakan kuesioner yang disebar di dusun 5 dan 6 desa Meranjat II Indralaya dan hasilnya menunjukkan bahwa 82,42% masyarakat menanyakan apakah mempunyai penyakit darah tinggi. Kemudian peneliti juga mewawancarai 10 orang masyarakat penderita hipertensi. Menurut hasil wawancara, penyebab utama penyakit darah tinggi mereka adalah rasa cemas dan stres.

Tingginya angka hipertensi menunjukkan bahwa pengobatan harus cepat, tepat, dan komprehensif. Pencegahan dan pengobatan hipertensi dengan terapi farmakologi dan non farmakologi (Agrina, dkk. 2011). Terapi farmakologi yang digunakan adalah obat antihipertensi dan terapeutik. Terapi non farmakologi yang digunakan untuk menurunkan tekanan darah yaitu terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) dan Dzikir (Murni, 2018).

*Spiritual Emotional Freedom Technique Therapy* (SEFT) merupakan terapi yang menggunakan anjuran kalimat doa dan ketukan dua jari (tapping) pada bagian tubuh tertentu (Anam, dkk. 2021). Dengan demikian, terapi dzikir merupakan suatu metode meditasi, relaksasi, pengalaman transendental, yang dikaitkan dengan pengentasan gangguan jiwa dan munculnya afek positif seperti ketenangan atau kestabilan terhadap emosi dan sangat bermanfaat bagi kehidupan (Anggraieni, N.W. (2014). Pengaruh terapi SEFT dan dzikir dalam menurunkan tekanan darah adalah akan memberikan efek relaksasi, sehingga

mengaktifkan sistem saraf parasimpatis menghambat sistem saraf simpatis, sehingga akan tercipta keseimbangan antara kerja sistem saraf simpatis. otot dan saraf otonom sehingga mempengaruhi jantung dan pembuluh darah sehingga memberikan respon terhadap penurunan tekanan darah (Saputra, 2012).

Berdasarkan latar belakang di atas, penulis tertarik untuk menganalisis kejadian hipertensi pada tiga keluarga: Dusun 5 dan 6 Desa Meranjat II Indralaya. Sehubungan dengan konteks di atas, penulis juga mengkaji artikel penelitian tentang pengaruh terapi Seft dan Dzikir untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi dan penerapannya pada anggota keluarganya menderita hipertensi.

## **B. Tujuan Penulisan**

### **1. Tujuan Umum**

Tujuan umum penulisan makalah penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan keluarga pada anggota keluarga dengan penderita hipertensi dan juga memberikan informasi mengenai terapi non farmakologi terapi SEFT dan dzikir untuk menurunkan tekanan darah penderita hipertensi

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengetahui data informasi mengenai pengkajian keperawatan pada pasien dengan hipertensi
- b. Mengetahui data informasi mengenai diagnosis keperawatan yang muncul pada pasien hipertensi

- c. Mengetahui data informasi rencana asuhan keperawatan pada pasien dengan hipertensi
- d. Mengetahui data informasi terkait pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien dengan hipertensi
- e. Mengetahui data informasi mengenai evaluasi keperawatan pada pasien hipertensi
- f. Memberikan informasi berbasis bukti berupa pemberian terapi SEFT dan dzikir untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi.

### **C. Manfaat Penulisan**

#### **1. Manfaat Teoritis**

Hasil penelitian ini dapat digunakan di bidang keperawatan dan bagi mahasiswa lembaga Pendidikan keperawatan serta untuk pengembangan ilmu.

#### **2. Manfaat Praktik**

##### **a. Bagi Mahasiswa**

Penulisan ini diharapkan dapat menambah pemahaman dan pengetahuan mahasiswa keperawatan dalam kajian konsep atau praktik sosial khususnya dalam bidang keperawatan pada pasien hipertensi.

##### **b. Bagi Institusi Pendidikan**

Semoga karya ilmiah ini bermanfaat sebagai tambahan informasi bagi PSIK FK Unsri dan menambah referensi bagi mahasiswa khususnya yang sedang menempuh mata kuliah keperawatan komunitas.

##### **c. Bagi Profesi**

Pekerjaan keperawatan dapat dijadikan sebagai tambahan informasi, referensi, dan keahlian dalam penyelenggaraan pekerjaan keperawatan untuk mengoptimalkan pelayanan perawatan khususnya pada pasien hipertensi.

#### **D. Metode Penelitian**

Laporan ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus melalui beberapa tahapan yaitu:

1. Penelitian ini memilih tiga kasus dengan kriteria pada pasien hipertensi
2. Analisis teoritis melalui penelitian literatur untuk memahami permasalahan pasien secara benar dan akurat serta memberikan pengobatan yang tepat.
3. Penelitian ini dibuat berdasarkan susunan asuhan keperawatan yang terdiri dari pengakajian sampai dengan evaluasi berdasarkan ketentuan yang berlaku di stase komunitas.
4. Penerapan diagnose keperawat berdasarkan pedoman SDKI (Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia), SLKI (Standar Luaran Keperawatan Indonesia), SIKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia).
5. Melakukan aplikasi asuhan keperawatan pada 3 pasien dengan hipertensi di Dusun 5 dan 6 Desa Meranjat II
6. Menganalisis efektivitas terapi SEFT dan dzikir untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi dengan menelaah 10 artikel ilmiah terkait.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adivitian Ragayasa , Sylvina Rahmawati , Emdat Suprayitno.(2022).The Effect of Psychoreligy Dzikir Intervention on Self Efficacy and Blood Pressure on Hypertension.*Journal Of Nursing volume 5 (248-254)*
- Anam et al., (2020). *Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan pada Pasien Hipertensi*. Vol. 1 No. 1. Purwokerto : Unsoed.
- Anggraieni, N.W. (2014). Pengaruh Terapi Relaksasi Dzikir untuk Menurunkan Stres pada Penderita Hipertensi-Esensial. *Jurnal Intervensi Psikologi*, 6(1), 81-102.
- Agrina, et al. 2011. Kepatuhan Lansia Penderita Hipertensi Dalam Pemenuhan Diet Hipertensi. *Jurnal keperawatan*. 6 (1)
- AHA (American Heart Association). (2018). *Cardiovascular Disease : A Costly Burden For America Projections Through 2035*. The American Heart Association Office of Federal Advocacy: Washington.
- Anam, A., Upoyo, A. S., Isworo, A., Taufik, A., & Sari, Y. (2021). Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan pada Pasien Hipertensi. *Journal of Community Health Development*, 2(1), 39–44.
- Bell, K., Twiggs, J., & Olin, R. B. (2015). Hypertension: The Silent Killer: Updated JNC 8 Guideline Recommendations. *Alabama Pharmcay Association* , 2.
- Church, D., Yount, G., Brooks, A. (2012). The Effect Of Emotional Freedom Techniques (EFT) On Stress Biochemistry: A Randomized Controlled Trial. *Journal Of Nervous and Mental Disease. Journal Of Nervous and Mental Disease*, 200 (10), 1-6.
- Depkes RI. (2010). *Pedoman penyelenggaraan pelayanan keperawatan keluarga*.  
Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
- Diah Fitri Purwaningsih ,Putrianingsih Windasari.(2022).Pengaruh Dzikir Terhadap Kualitas Hidup Lansia Yang Menderita Hipertensi.*Jurnal Tinggi Ilmu Kesehatan Indonesia Jaya volume 03 (15-20)*
- Faradini, & et al. (2016). Gambaran Tekanan Darah Pra dan Pasca Berzikir Pada Anggota Majelis Zikir Al-Hidayah Pekanbaru. *JOM FK*, 3(2), 1–14.
- Ferri. (2017). *Ferri's Clinical Advisor 2017: 5 Books in 1*. Philadelphia: Elsevier, Inc.
- Fridella Grace Natalia Tarigan, Yosafat Barus, Tetty Suriyany Limbong.(2022).Pengaruh Terapi SEFT (*Spiritual Emissional Technique*)

- Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di UPT Puskesmas Medan Tuntungan *Jurnal Pionir LPPM Universitas Asahan Vol.8 (250-277)*
- Friedman, M.M., Bowden, V.R., Jones, E.G. (2010). *Buku ajar keperawatan keluarga: Riset, Teori, dan Praktik* (Edisi 5). Jakarta: EGC
- Friedman. (2013). *Keperawatan keluarga*. Yogyakarta: Gosyen Publishing. *Jurnal Pionir LPPM Universitas Asahan Vol.8 (250-277)*
- Harmoko. (2012). *Asuhan keperawatan keluarga*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Harnilawati. (2013). *Konsep dan Proses Keperawatan Keluarga*. Kalampa: Pustaka As Salam.
- Hawari, D. 2011. *Managemen Stres cemas dan Depresi*, Jakarta: Fakultas Kedokteran UI
- Hendri Budi, Herwati.(2021). Pengaruh Zikir Terhadap Penurunan Teknana Darah Pada Pasien Stroke Akut Di RSUP DR.M. DJAMIL PADANG. *Jurnal Sehat Mandiri, Volume 16 (151-161)*
- Huda Sholihul dan Alvita Galia Wardha (2018). Pengaruh Terapi Seft (Spiritual Emotional Freedom Tehnique) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Tahunan. *Junrnal penelitian Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat STIKES Cendekia Utama Kudus Voume 7 (114-127)*
- Ignatavicius, Workman, & Rebar. (2017). *Medical Surgical Nursing: Concepts For Interprofessional Collaborative Care (9thed.)*. St. Louis :Elsevier, Inc.
- Kamila, M. 2017. Efektifitas Latihan Slow Deep Breathing dan Pemberian Aromaterapi Kenanga (Cananga odorata) terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Karangdoro. Universitas Muhammadiyah Malang. Available at: <http://repository.unimus.ac.id/911/>.
- Kemenkes RI. (2018). *Sebagian Besar Penderita Hipertensi Tidak Menyadarinya*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kholifah, S., & Widagdo, W. (2016). *Modul Buku Ajara Cetak Keperawatan Keluarga dan Komunitas*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kumala, O. D., & et al. (2017). Efektivitas Pelatihan Dzikir dalam Meningkatkan Ketenangan Jiwa pada Lansia Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Psikologi*, 4(1), 55–66. <https://doi.org/10.15575/psy.v4i1.1260>
- Maswarni, Hayana. (2020).Keberhasilan Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Penurunan Tekanan Darah di Desa Pandau Jaya Kec. Siak Hulu Kab. Kampar. *Jurnal Keperawatan Abdurrab volume 4 (54-59)*

- Moyad, M., dan Hawks, J.H. (2009). Complementary and alternative therapies, dalam Black, J.M., & Hawks, J.H. *Medical-Surgical Nursing; Clinical Management for Positive Outcomes*, (8th edition). Elsevier Saunders.
- Mubarak, W. I., Chayatin, N., Santoso, B. A. (2012). *Ilmu keperawatan komunitas konsep dan aplikasi*, Buku 2. Gresik: Salemba Medika
- Murni. (2018). Efektivitas Terapi Spritual Emotional Freedom Technique (SEFT) dan Terapi Dzikir Terhadap Penurunan Tekanan Darah. *Photon*, 8(2), 151–158.
- Muttaqin, Arif. (2012). *Asuhan keperawatan klien dengan gangguan sistem kardiovaskular*. Jakarta: Salemba Medika
- Noviyanti. 2015. *Hipertensi Kenali, Cegah, dan Obati*. Diterbitkan Oleh Notebook. Bantul, Yogyakarta.
- Nurarif dan Kusuma. (2015). *Asuhan Keperawatan Praktis Berdasarkan Penerapan Diagnosa Nanda, Nic-Noc Dalam Berbagai Kasus Edisi Revisi Jilid 1*. Yogyakarta: Mediacion
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa dan Nanda NIC NOC Jilid 1*. Jogjakarta: Mediacion
- Nurarif, A.H & Kusuma, H. (2016). *Asuhan Keperawatan Praktis*. Edisi Revisi Jilid 2. Yogyakarta: Mediacion Jogja
- Nurjanah, I. (2019). *Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (Seft) Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Cipamokolan Kota Bandung*. Universitas Bhakti Kencana.
- Nurman. (2017). Efektifitas Antara Terapi Relaksasi Otot Progresif Dan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Desa Pulau Biringang Wilayah Kerja Puskesmas Kampar Timur Tahun 2017, 1(2).
- Oktaviani Pratiwi, Yuliana. (2022). Pengaruh Terapi Relaksasi Dzikir Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Pada Masyarakat Di Daerah Taman Raya RajegNusantara *Hasana Journal volume 2 (81-87)*.
- Purwanto, B. 2012. *Hipertensi (Patogenesis, Kerusakan target organ dan Penatalaksanaan)*. Surakarta: UNS Press.
- Rika Purnika, Bambang Roesmono, Kassaming. (2019). Pengaruh Meditasi Dzikir Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan volume 14 ( 339-342)*
- Safaria, T & Saputra, N. E. 2019. *Manajemen emosi*. Jakarta: PT Bumi Aksara.
- Setiadi. (2008). *Konsep & proses keperawatan keluarga*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Suprajitno. (2012). *Asuhan keperawatan keluarga, Aplikasi dalam Praktik*. Jakarta:

EGC

- Suiraoaka, IP. (2012). *Penyakit degeneratif*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Susanto. (2012). *Buku ajar keperawatan keluarga teori dan praktik*. Jakarta: EGC.
- Smeltzer, S. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC.
- Triyanto. (2014). *Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Tumanduk, W. M., Nelwan, J. E., & Asrifuddin, A. (2019). Faktor-faktor risiko hipertensi yang berperan di Rumah Sakit Robert Wolter Mongisidi. 7, 119–125.
- Yogiantoro M. (2014). *Buku ajar ilmu penyakit dalam. Jilid II*, Edisi VI. Jakarta: Interna Publishing
- Zaenal dan Rini Mustamin.(2023). Pengaruh SEFT ( *Spiritual Emotional Freedom Technique*) Terhadap Penurunan Teekanan Darah Pada Pasien Penderita hipertensi di Puskesmas Kapassa Makasar. *Jurnal Universitas Islam Makasar volume 6 (05-12)*
- Zainuddin, A. F. (2006). *SEFT Cara Tercepat dan Termudah Mengatasi Berbagai Masalah Fisik dan Emosi*. PT Arga Publishing.
- Zainuddin, Ahmad. F (2009). *SEFT Spiritual Emotiolan Freedom Technique*. Jakarta: Afzan Publishing.
- Zainuddin, Ahmad Faiz. (2012). *Spiritual Emotional Freedom Technique For Healing, Succes, Happiness, Greatness*. Edisi Revisi, Jakarta: AfzanPublishing.
- Zakiyyah, M. (2013). *Pengaruh Terapi Spiritual Emosional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Penanganan Nyeri Dismenorea*. *Jurnal Sain Med*, 5(2), 66–71. <https://doi.org/10.2214/ajr.139.5.899>
- Zamry, A. M. (2012). *Sehat tanpa Obat: Cara Islami Meraih Kesehatan Jasmani dan Rohani (Terapi Spiritual Tarekat Al-Hikmah untuk Mengatasi Problem Kesehatan)*. Bandung: Penerbit MARJA.