

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
LANSIA HIPERTENSI DAN CEMAS DENGAN PENERAPAN  
INTERVENSI TERAPI RELAKSASI DZIKIR**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Kelulusan

Pada Program Studi Profesi Ners

**Oleh:**

**Mulyadi , S.Kep**

**NPM.2314901210148**

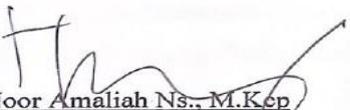
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN DAN ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
BANJARMASIN,2023/2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Ilmiah Akhir Profesi Ners ini berjudul Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Penerapan Intervensi Terapi Relaksasi Dzikir Didesa Tewang Kadamba kec Katingan Hilir Kab, katingan Provinsi Kalimantan Tengah, yang dibuat oleh Mulyad, NPM 2314901210148, telah mendapat persetujuan dari para pembimbing untuk diujikan pada Ujian Sidang Karya Ilmiah Akhir Profesi Ners Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Banjarmasin, 29 Mei 2024

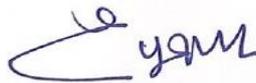
Pembimbing 1,

  
Noor Amaliah Ns., M.Kep  
NIK. 01 03101985 039 010 007

Pembimbing 2,

  
Hiryadi, M.Kep, Sp. Kom  
NIK. 01 03111977 010 011099

Mengetahui  
Ketua Program Studi Profesi Ners,

  
Evy Noorhasanah, S.Kep.,Ns., M.Imun  
NIK. 01 02051983 030 008 005



## PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR PROFESI NERS

Judul

### ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA HIPERTENSI DAN KECEMASAN DENGAN PENERAPAN INTERVENSI TERAPI RELAKSASI DZIKIR

Dipersiapkan dan disusun oleh

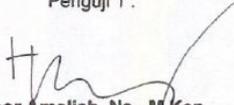
**Mulyadi, S.Kep**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 06 Juni 2024

#### Susunan Dewan Penguji:

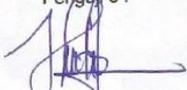
Penguji 1 :

  
**Noor Amaliah, Ns., M.Kep**  
NIK. 01 03101985 039 010 007

Penguji 2 :

  
**Hiryadi, Ns., M.Kep., Sp.Kom**  
NIK. 01 03111977 010 011 099

Penguji 3 :

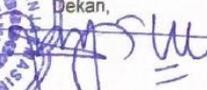
  
**Meti Agustini, Ns., M.Kep**  
NIK. 01 31081990 129 012 016

Pengesahan Karya Ilmiah Akhir Profesi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
Untuk memperoleh gelar Ners  
Pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Banjarmasin

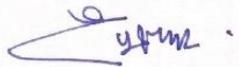
Banjarmasin, 20 Juni 2024

Mengetahui,

Dekan,

  
**Saikin, Ns., M.Kep., Sp.Kep. MB**  
NIK. 01 29071979 018 003 002

Ketua Program Studi,

  
**Evy Noorhasanah, S.Kep., Ns., M. Imun**  
NIK. 01 02051983 030 008 005

### PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama mahasiswa : Mulyadi S.Kep  
NPM : 2314901210148  
Prodi : Profesi Ners

Judul skripsi : Analisis asuhan keperawatan pada pasien Ny.M Lansia hipertensi di Desa Tewang Kadamba dengan penerapan intervensi terapi relaksasi dzikir

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Ilmiah Akhir Profesi Ners ini merupakan hasil karya cipta saya sendiri dan bukan plagiat, begitu pula hal yang terkait di dalamnya baik mengenai isinya, sumber yang dikutip/dirujuk, maupun teknik di dalam pembuatan dan penyusunan Karya Ilmiah Akhir profesi Ners ini. Pernyataan ini akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya, apabila di kemudian hari terbukti bahwa skripsi ini bukan hasil karya cipta saya atau plagiat atau jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut berdasarkan UU No.20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional Pasal 25 (2) dan Pasal 70.

Dibuat di : Banjarmasin  
Pada tanggal : 29 Mei 2024  
Saya yang menyatakan,



Tanda tangan :

**“ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA  
HIPERTENSI DAN CEMAS DENGAN PENERAPAN INTERVENSI TERAPI  
RELAKSASI DZIKIR “**

Mulyadi  
Program Studi Profesi Ners  
Fakultas keperawatan dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Banjarmasin

**ABSTRAK**

Hipertensi pada lansia bisa menyebabkan masalah psikologis karena akan menjadi Rasa Cemas dan takut pada kondisi yang sedang di alaminya, Cara mengurangi cemas yang bisa dilakukan oleh lansia dengan melakukan istirahat yang cukup, selalu berpikir positif dan tetap mendekati diri kepada Allah agar mampu memberikan ketenangan batin salah satunya dengan cara sholat dan berzikir (Sukaca dalam Haeroni, 2014). Keterkaitan tentang dzikir dengan kecemasan pada lansia. Berkaitan dengan kecemasan pada lansia, zikir dapat digunakan sebagai terapi pengobatannya. Karena secara psikologis, mengingat Allah. Selain itu, pelaksanaan zikrullah yang dilakukan dengan sikap rendah hati dan suara lemah lembut akan membawa dampak relaksasi dan ketenangan. Secara medis telah diketahui bahwa orang yang sudah terbiasa berdzikir dengan mengingat Allah SWT secara otomatis otak akan merespon terhadap pengeluaran endorphen yang mampu menimbulkan perasaan bahagia dan nyaman. Oleh karena itu metode terapi yang cukup efektif dalam menangani gangguan kecemasan pada lansia yakni melalui terapi dzikir. Lansia yang religiusitasnya tinggi memiliki kecenderungan lebih rendah mengalami kecemasan. Zikir merupakan salah satu teknik psikoterapi islam, Adapun psikoterapi islam proses pengobatan dan penyembuhan suatu penyakit baik itu mental, spiritual, moral, fisik, termasuk kecemasan, menggunakan ajaran ajaran islam sebagai dasar,dalam proses penyembuhannya diantaranya dengan Berzikir (Subandi 2014). Pasien Hipertensi Esensial Pralansia didapatkan hasil bahwa terapi relaksasi zikir mempunyai pengaruh terhadap penurunan kecemasan pada pasien hipertensi esensial pralansia.

Kata kunci : Terapi Relaksasi Zikir, Lansia, Ansietas

Daftar Rujukan : (2010-2020)

## KATA PENGANTAR

Segala puji hanyalah milik Allah SWT, atas segala limpahan kasih sayangNya. Shalawat serta salam mudah-mudahan senantiasa tercurahkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW. Alhamdulillahirobbil 'alamin Puji dan Syukur kehadiran Allah SWT, atas anugerah dan petunjuk yang diberikan. Karena izin Allah penulis dapat menyusun Karya Ilmiah Akhir Program Profesi Ners ini dengan judul "Analisis keperawatan penerapan terapi relaksasi zikir sebagai intervensi keperawatan gerontik dengan kecemasan hipertensi".

Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Program Profesi Ners ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun agar pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah Akhir Profesi ini nantinya menjadi lebih baik dan dapat bermanfaat. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Solikin, Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB selaku Dekan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin beserta para Wakil Dekan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengenyam pendidikan di Program Studi Profesi Ners
2. Ibu Evy Noorhasanah, S.Kep.,Ns., M.Imun selaku Kepala Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang telah memfasilitasi jalannya karya ilmiah akhir profesi ners ini.
3. Ibu Noor Amaliah, Ns, M.Kep. selaku pembimbing utama sekaligus penguji 1, yang telah memberikan arahan, bimbingan, saran dan masukan sehingga penulis dapat melaksanakan seminar karya ilmiah akhir profesi ners ini
4. Bapak Hiryadi, M. Kep,Sp.Kom selaku pembimbing pendamping sekaligus penguji 2 yang telah memberikan bimbingan, saran dan masukan selama penulisan karya ilmiah akhir profesi ners ini.
5. Ibu Meti Agustini.,Ns, M.Kep selaku pembimbing pendamping sekaligus penguji 3 yang telah memberikan bimbingan, saran dan masukan selama penulisan karya ilmiah akhir profesi ners ini.
6. Responden dan keluarga yang telah bersedia memberikan informasi dan meluangkan waktu untuk terlibat dalam karya ilmiah akhir profesi ners ini.
7. Civitas akademika dan teman-teman Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, yang selalu berbagi pengetahuan dan motivasi.
8. Keluarga yang kucintai yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil

9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah akhir profesi ners ini, saya ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya.
10. Saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya. Semoga bimbingan dan bantuanyang diberikan mendapatkan ridho dari Allah SWT.

Akhirnya penulis berharap semoga karya ilmiah akhir profesi ners ini dapat bermanfaat tidak hanya untuk penulis, tetapi juga rekan-rekan mahasiswa serta pembaca lainnya demi menambah ilmu pengetahuan. Amin Ya Robbal'Alamin

Banjarmasin, Juni 2024

Penulis

Mulyadi , S.Kep

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS PENELITIAN.....	iii
ABSTRAK.....	xii
KATA PENGANTAR .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
DAFTAR LAMPIRAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
ABSTRAK.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1.1 Latar Belakang Masalah .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.5 Penelitian Terkait.....	3
BAB 2 TINJAUAN TEORI.....	6
2.2 Konsep Lansia.....	6
2.3 Konsep Cemas.....	15
2.4 Konsep Dzikir .....	26
2.5 Konsep Hipertensi.....	33
2.6 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Kecemasan.....	58
BAB 3 METODE .....	64
3.1 Desain kiap .....	64
3.2 Fokus Studi .....	64
3.3 Definisi Operasional.....	64
3.4 Subjek Studi Kasus Kiap.....	65
3.5 Tempat dan Waktu Studi Kasus .....	65
3.6 Instrumen Studi Kasus.....	65
3.7 Teknik Pengumpulan Data .....	66
3.8 Etika Penelitian Studi Kasus.....	67
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Studi kasus .....	69
4.2 Pembahasan.....	82
BAB 5 PENUTUP	
5.1 Kesimpulan.....	90
5.2 Saran.....	90
DAFTAR PUSTAKA.....	92

