

Lampiran I Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth:
Calon Responden
di RSUD Medika Lestari

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana :

Nama : Latifah Nur Azalia

NIM : 41121241058

Akan melaksanakan penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif dan Penerapan Tindakan Teknik *Slow deep breathing* di RSUD Medika Lestari”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu/Saudara/i sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka tidak ada ancaman bagi Bapak/Ibu/Saudara/i. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan dari saya dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/ibu/saudara sebagai responden saya ucapkan terima kasih

Hormat Saya,

Latifah Nur Azalia

Lampiran 2 Persetujuan menjadi responden

**FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM
PENELITIAN**

| |
|--|
| Judul Penelitian: |
| Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif dan Penerapan Tindakan Teknik Slow Deep Breathing di RSUD Medika Lestari |
| Saya: |
| <ul style="list-style-type: none">- Secara sukarela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dengan penelitian ini- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan |

| | | | |
|--|--|------------------|--|
| Nama dan tanda tangan responden | | Tanggal No Hp | |
| Nama dan tanda tangan saksi | | Tanggal | |
| Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan) | | Tanggal | |

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertanda tangan di atas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|------------------|--------------|
| Nama dan tanda tangan peneliti | Latifah Nur Azalia | Tanggal No HP | 085848012848 |
|--------------------------------|--------------------|------------------|--------------|

Lampiran 3 Instrumen Penelitian

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI CEREBRAL TIDAK
EFEKTIF DAN PENERAPAN TINDAKAN TEKNIK *SLOW DEEP BREATHING*
DI RSU MEDIKA LESTARI**

A. Data Demografi

1. Nama Responden : (inisial)
2. Jenis Kelamin : 1. Perempuan 2. Laki-laki
3. Usia : (Tahun)
4. Lama menderita : 1. < 1 Tahun
2. – 5 Tahun
3. ≥ 5 Tahun

B. Pengukuran Tekanan Darah sebelum *slow deep breathing* dan sesudah *slow deep breathing*

| Tanggal/Jam | Tekanan Darah | |
|-------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | Sebelum <i>slow deep breathing</i> | Sesudah <i>slow deep breathing</i> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Diisi oleh peneliti

Lampiran 4 SOP Terapi *Slow deep breathing*

LEMBAR SPO TERAPI *SLOW DEEP BREATHING*

| | |
|-----------------------------|--|
| PENGERTIAN | <i>Slow deep breathing</i> ialah salah satu bagian dari latihan relaksasi dengan teknik latihan pernapasan yang dilakukan secara sadar. <i>Slow deep breathing</i> merupakan relaksasi yang dilakukan secara sadar untuk mengatur pernapasan secara dalam dan lambat |
| TUJUAN | <ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan ventilasi 2. Memelihara pertukaran gas 3. Mengurangi stres, baik fisik maupun emosional 4. Menurunkan tekanan darah sistolik dan diastolik |
| PETUGAS | Perawat |
| PERALATAN | SPO Terapi <i>Slow deep breathing</i> |
| PROSEDUR PELAKSANAAN | A. Tahap Persiapan |
| | 1. Melakukan verifikasi data sebelumnya |
| | 2. Mencuci tangan |
| | 3. Membawa alat dan bahan ke dekat pasien |
| | B. Tahap Orientasi |
| | 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri |
| | 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan Terapi <i>Slow deep breathing</i> pada klien dan keluarga |
| | 3. Menjaga privacy klien |
| | 4. Memberi kesempatan klien untuk bertanya |
| | 5. Melakukan <i>informed consent</i> |
| | 6. Melakukan verifikasi tindakan pemberian <i>Slow Deep Breathing</i> |
| | C. Tahap Pelaksanaan |
| | 1. Mengatur posisi klien |
| | 2. Mencuci tangan |
| | 3. Mengatur posisi senyaman mungkin |

| | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 4. Anjurkan klien untuk duduk atau berbaring dalam keadaan tenang dan pada posisi yang nyaman 5. Kedua tangan pasien diletakkan di atas perut 6. pemberian <i>Slow deep breathing`</i> 7. Anjurkan melakukan napas secara perlahan dan dalam melalui hidung dan tarik napas selama tiga detik, rasakan perut mengembang saat menarik napas. 8. Tahan napas selama tiga detik 9. Kerutkan bibir, keluarkan melalui mulut dan hembuskan napas secara perlahan selama enam detik. Rasakan perut bergerak ke bawah. 10. Lakukan selama kurang lebih 15 menit. 11. Latihan <i>slow deep breathing</i> dilakukan tiga kali sehari, yaitu pagi, siang dan sore hari |
| | D. Tahap Terminasi |
| | 1. Melakukan evaluasi tindakan |
| | 2. Evaluasi setelah pemberian tindakan |
| | 3. Kontrak tindak lanjut |
| | 4. Dokumentasi hasil tindakan |
| | 5. Membaca tahmid dan berpamitan kepada klien |
| | 6. Membereskan alat-alat |
| | 7. Mencuci tangan |
| | |

Lampiran 5 Data Hasil Penelitian

| No | tanggal/jam | Tekanan Darah | |
|----|-------------------------|--|--|
| | | Sebelum melakukan Teknik <i>slow deep</i> <i>breathing</i> | Setelah melakukan Teknik <i>slow deep</i> <i>breathing</i> |
| 1 | 29/04/2025 Jam 07.00 | 162/110 mmHg | 155/108 mmHg |
| 2 | 29/04/2025 Jam 12.00 | 155/105 mmHg | 150/100 mmHg |
| 3 | 29/04/2025 Jam 17.00 | 150/100 mmHg | 150/95 mmHg |
| 4 | 30/04/2025 Jam 07.00 | 148/95 mmHg | 146/94 mmHg |
| 5 | 30/04/2025 Jam 12.00 | 144/92 mmHg | 142/92 mmHg |
| 6 | 30/04/2025 Jam 17.00 | 142/92 mmHg | 141/90 mmHg |
| 7 | 01/05/2025 Jam 07.00 | 137/87 mmHg | 135/85 mmHg |
| 8 | 01/05/2025 Jam 12.00 | 135/83 mmHg | 133/80 mmHg |
| 9 | 01/05/2025 Jam 17.00 | 134/80 mmHg | 132/81 mmHg |

| | | | |
|----|-------------------------|-------------|-------------|
| 10 | 02/05/2025 Jam 07.00 | 130/79 mmHg | 128/79 mmHg |
| 11 | 02/05/2025 Jam 12.00 | 128/78 mmHg | 125/75 mmHg |
| 12 | 02/05/202 Jam 17.00 | 124/73 mmHg | 122/72 mmHg |





LOG BOOK

BIMBINGAN KIAN

NAMA : LATIFAH NUR AZALIA, S.Kep.

NIM : 41121241058

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL-IRSYAD
CILACAP
TAHUN AKADEMIK 2024-2025**

“ Orang yang beriman hati mereka tentram dengan mengingat Allah.
Ingatlah hanya dengan mengingat Allah hati menjadi tentram ”.

(QS. Ar-Ra'd : 28)

“...Ya Tuhanku, tambahkanlah kepadaku ilmu pengetahuan.”

(QS. Thaahaa : 114)

“ Barangsiapa menempuh jalan untuk menuntut ilmu, maka Allah
Akan memudahkan baginya jalan menuju surga ”

(HR. Muslim)

“ Allah akan menolong seorang hamba, selama hamba itu
senantiasa menolong saudaranya ”

(HR. Muslim)

“Wahai Allah Tuhan manusia, hilangkanlah rasa sakit ini, sembuhkanlah, Engkaulah
Yang Maha Penyembuh, tidak ada kesembuhan yang sejati kecuali
kesembuhan yang datang dari-Mu. Yaitu kesembuhan yang tidak meninggalkan
komplikasi rasa sakit dan penyakit lain”.

(HR Bukhari dan Muslim)

REKAPITULASI KONSULTASI KIAN




[illegible]

Ketua Program Studi
Profesi Ners

Trimeilia Suprihatingsih, S.Kp., M.Kes

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Latifah Nur Azalia, S.Kep.
 NIM : 41121241058
 Judul KIAN : Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif dan Penerapan Teknik Slow Deep Breathing di RSUD Medika Lestari Banyumas

| NO | TANGGAL | MATERI KONSUL | PARAF |
|----|------------|---|---|
| 1 | 27/09/2024 | Penjelasan bimbingan - Langkah 1 Menentukan patokan kelolaan - Mencari jurnal intervensi / tindakan EBP - Mengelola pasien sampai sehan - Implementasi EBP - Menyusun KIAN |  |
| 2 | 05/02/2025 | - Konsul jurnal Kian |  |
| 3 | 06/02/2025 | - Feedback konsul jurnal pastikan implementasi jelas 1. Sehan berapa kali frekuensi 2. 1 kali durasi berapa lama 3. Frekuensi berapa lama |  |

Pembimbing,



Kasron, M.Kep., Ns.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Latifah Nur Azalia, S.Kep
 NIM : 41121241058
 Judul KIAN : Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif dan Penerapan Teknik Slow Deep Breathing di RSUD Medika Lestari Banyumas

| NO | TANGGAL | MATERI KONSUL | PARAF |
|----|------------|--|-------|
| 4 | 26/04/2025 | konul BAB 1 ACC lanjut BAB 1,2,3,4,5 | Sh |
| 5 | 02/05/2025 | Bimbingan isi BAB 4 - Pengrajaan Narasi - Analisa data narasi - Diagnosa narasi - Implementasi narasi - Evaluasi narasi - Data dibuat grafik | Sh |
| 6 | 15/05/2025 | konul BAB 2-4 | Sh |
| 7 | 17/05/2025 | konul BAB 1-5 | Sh |
| 8 | 19/05/2025 | ACC KIAN | Sh |

Pembimbing,



Kasron, M.Kep., Ns.