

## Lampiran I Permohonan Menjadi Responden

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada Yth:  
Calon Responden  
di RSU 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 RSU 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**

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

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<br>2. – 5 Tahun<br>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***

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

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

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	02/05/2022 Jam 17.00	124/73 mmHg	122/72 mmHg



Lampiran 6 Lembar Konsul



# **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 tenram dengan mengingat Allah.  
Ingatlah hanya dengan mengingat Allah hati menjadi tenram ".

(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**

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 RSU Medika Lestari Banyumas

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1	27/01/2024	Penjelasan bimbingan <ul style="list-style-type: none"> <li>- Langkah 1 Menentukan pasien keluar</li> <li>- Mencari jurnal intervensi / tindakan EBP</li> <li>- Mengelola pasien sampai selesai</li> <li>- Implementasi EBP</li> <li>- Menyusun KIAN</li> </ul>	
2.	05/02/2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsul jurnal FIA-</li> </ul>	
3	06/02/2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Feedback konsul jurnal</li> <li>pastikan implementasi jelas</li> <li>1. Sehan berapa kali frekuensi</li> <li>2. 1 kali durasi terapa lama</li> <li>3. Frekuensi berapa lama</li> </ul>	

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 RSU Medika Lestari Banyumas

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
4.	26/04/2025	Konsul BAB 1 Acc lansut BAB 1,2,3,4,5	
5.	02/05/2025	Bimbingan isi BAB 4 - Pengajuan narasi - Analisa data narasi - Diagnosis narasi - Implementasi narasi - Evaluasi narasi - Data dibuat grafis	
6.	15/05/2025	Konsul BAB 2-4	
7.	17/05/2025	Konsul BAB 1-5	
8.	19/05/2025	Acc KIAN	

Pembimbing,



Kasron, M.Kep., Ns.