

Lampiran 1. Surat Balasan Data Awal

|      | A                      |      |        |        |         | PNEU      | KSUD                    |      |           |      | ,                   |      |      |      |       |        |
|------|------------------------|------|--------|--------|---------|-----------|-------------------------|------|-----------|------|---------------------|------|------|------|-------|--------|
| ICDX | DIAGNOSIS              | JUM  | LAH PA | SIEN R | AWAT JA | ALAN (RJ) | JUMLAH PASIEN RAWAT INA |      | INAP (RI) |      | TOTAL PASIEN RJ +RI |      |      |      |       |        |
| ICDA | DIAGNOSIS              | 2020 | 2021   | 2022   | 2023    | TOTAL     | 2020                    | 2021 | 2022      | 2023 | TOTAL               | 2020 | 2021 | 2022 | 2023  | JUMLAH |
| 8.9  | Pneumonia, unspecified | 95   | 154    | 393    | 463     | 1.105     | 212                     | 199  | 489       | 661  | 1561                | 307  | 353  | 882  | 1.124 | 2.666  |
|      |                        |      |        |        |         |           |                         |      |           |      |                     |      |      |      |       |        |
|      |                        |      |        |        |         |           |                         |      |           |      |                     |      |      |      |       |        |

### Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Dari Institusi



#### Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

- Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo, Kupang. Nusa Tenggara Timur 85111
   (0380) 8800256
- m https://poltekkeskupang.ac.id

Nomor

: PP.08.02/F.XXX.VII.20.4/ 345/2024

: Permohonan Ijin Penelitian

6 Mei 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat di

di Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmlah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir):

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi DIII Keperawajan Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp.,M.Kep NIP.19750810 200112 2 001

Kementerian Keschatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://wbs.kemkes.go.lu">https://wbs.kemkes.go.lu</a>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <a href="https://tte.kominfo.go.ld/verifyPDF">https://tte.kominfo.go.ld/verifyPDF</a>

BT

#### Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari DPMPTSP



### PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmptsp.sbkab@gmail.com

#### SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR: DPMPTSP. 243.4/84/53.12/05/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama

: Dedy Suyatno, S.TP

Jabatan

: Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Kabupaten Sumba Barat

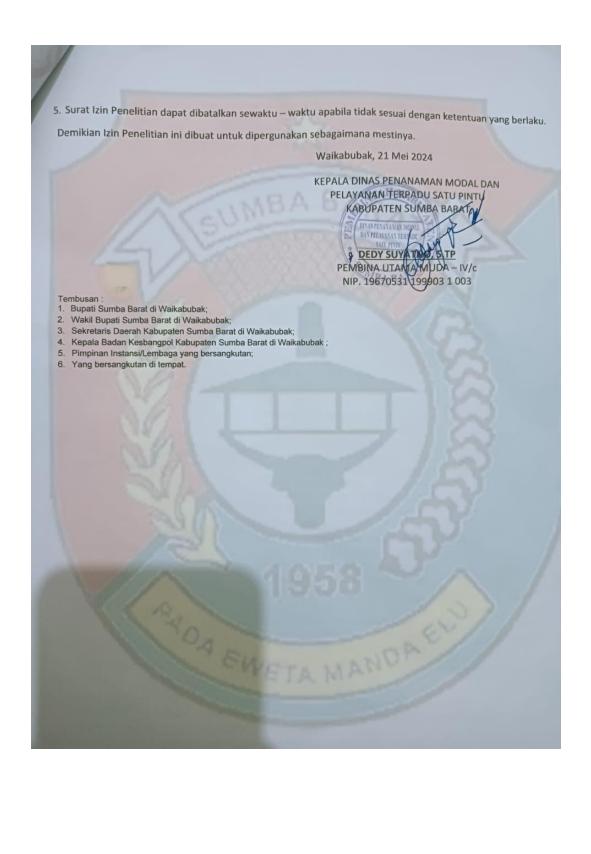
Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

| No | Nama                             | NIM             | Judul Karya Tulis  | Tempat<br>Penelitian | Waktu<br>Penelitian         |
|----|----------------------------------|-----------------|--|----------------------|-----------------------------|
| 1. | Ediwan Lende                     | PO5303212210347 | Implementasi Pemberian Larutan<br>Gula Garam Untuk Mengganti Cairan<br>Yang Hilang Pada Pasien Diare Di<br>Ruang Anak RSUD Waikabubak<br>Kabupaten Sumba Barat   | RSUD<br>Waikabubak   | 21 Mei -<br>21 Juni<br>2024 |
| 2. | Esti Sonia<br>Bulu               | PO5303212210349 | Implementasi Terapi Kompres Hangat<br>Pada Pasien Demam Typoid Dengan<br>Masalah Hipertermi di Ruang Interna<br>Rumah Sakit Umum Daerah<br>Waikabubak Kabupaten Sumba Barat  | RSUD<br>Waikabubak   | 21 Mei -<br>21 Juni<br>2024 |
| 3. | Chiesa Gloria<br>Rambu Boba      | PO5303212210343 | Implementasi Fisioterapi Dada<br>Dengan Teknik Postural Drainage<br>Untuk Meningkatkan Pengeluaran<br>Mukus Pada Pasien Bronkhitis Di Zal<br>Anak RSUD Waikabubak Kabupaten<br>Sumba Barat                               | RSUD<br>Waikabubak   | 21 Mei -<br>21 Juni<br>2024 |
| 4. | Susanti S.<br>Rambu Roku<br>Wagi | PO5303212210374 | Implementasi Relaksasi Napas Dalam<br>Pada Pasien Pneumonia Dengan<br>Ansietas di Ruang Interna RSUD<br>Waikabubak Kabupaten Sumba Barat   | RSUD<br>Waikabubak   | 21 Mei -<br>21 Juni<br>2024 |
| 5. | Alfrianto<br>Santino Leba        | PO5303212210231 | Implementasi ASI Nutrition Education<br>Program Metode Leaflet Terhadap<br>kestabilan Gula Darah Dan Kepatuhan<br>Diet Pada Pasien Diabetes Militus Tipe<br>II di Ruang Interna RSUD Waikabubak<br>Kabupaten Sumba Barat | RSUD<br>Waikabubak   | 21 Mei -<br>21 Juni<br>2024 |

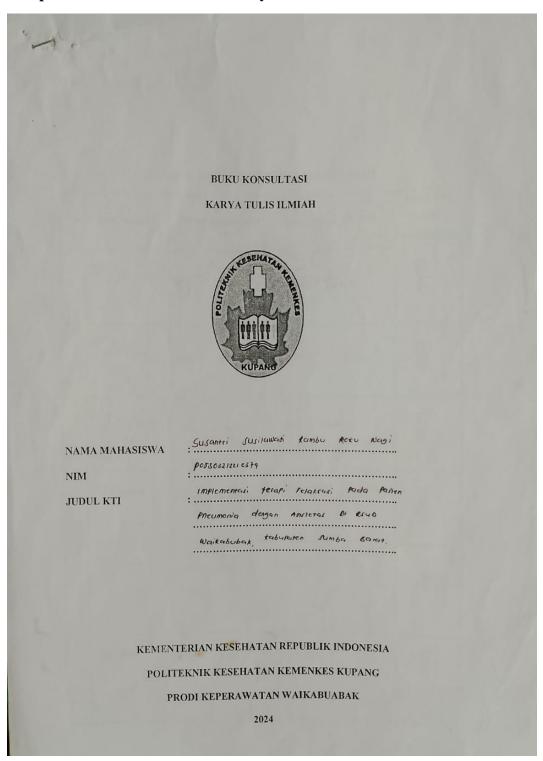
Jurusan/Prodi : Keperawatan

Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

- 1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Camat/Lurah/ Kepala Desa setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
- 2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
- 4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq.Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat;



Lampiran 4. Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah



## LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

| No | Hari/tanggal  | Materi konsultasi | Saran yang diberikan | Nama dan<br>paraf<br>pembimbing |  |
|----|---------------|-------------------|----------------------|---------------------------------|--|
| 1  | 28/11/2022    | Konsui Judui      | ferbaiki sudui       | 8                               |  |
| 2  | 30 /11 / 2025 | konsur gudur      | Perbaiki Judus       | 8                               |  |
| 3  | 9 /12 /2025   | tonsus Judus      | Acc Judu'            | 8                               |  |
| 4  | 9 11 /2029    | tonsul 642 /- 10  | Rebuiti BAR 1-672    | 8                               |  |
| 5  | 14/, /20+9    | KONSUI ZAZ I.     | Perbaiti             | 8                               |  |
| (  | 15 /. /2029   | tonsur 200 1.     | Pobaiti              | &                               |  |
|    |               |                   |                      |                                 |  |

| 7  |              |                  |  |   |
|----|--------------|------------------|--|---|
| 8  | 10/2 /202g   | konsus Proposos, | Perbaiki 2A2                                       | 8 |
| 8  | 29/2/2029    | Long est s       | Proposal disebului                                 | 8 |
| 9  | 11 Juni rad  | konsul BAB 9     | lengtan data-data<br>Perbaiti tabel-tabel          | 8 |
| 10 | 13 Juni 2024 | konjul BAR 9     | Perbaiti bagian<br>Implementani, dan<br>Pembahawan | f |
| 11 | 19 Juni lozq | FORSUL BAB 9     | Perbaiti bopian<br>Pembaharan                      | B |
| 12 | 16 Juni 2024 | tonsul BAR 9     | Perbaiti bagina Pembahasan                         | & |

| 13 | 17 Jun 1029  | tonsul BAR 9, | Rapitan tabel-tabel dan Perbaiti ans                        | 8 |
|----|--------------|---------------|---|---|
| 14 | 18 Juni 2024 | terrol BAR q, | Lapitan 2AK 4, dan 2AK T.                                   | } |
| 15 | 19 Juni rozq | LONNI BABI    | longlagi kampinga<br>dan perbeiti susten<br>atika penulisan | J |
| 16 |              | konsul Inll   | Acc kt, pandut  | g |

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

#### Catatan

- Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi atau mendapat bimbing, selanjutnya
   pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya
   Tulis Ilmiah
- 2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan Seminar Proposal atau Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

## Lampiran 5. Format Pengkajian Keperawatan Jiwa

#### FORMULIR PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

| RUANGAN RAWAT                          | TANGGAL DIRAWAT |                 |            |  |  |  |
|--|-----------------|-----------------|------------|--|--|--|
| . IDENTITAS KLIEN                      |                 |                 |            |  |  |  |
| Inisial :                              | _(L/P) Tanggal  | Pengkajian:     |            |  |  |  |
| :                                      | RM No.          |                 | :          |  |  |  |
| Informan :                             |                 |                 |            |  |  |  |
| I. ALASAN MASUK                        |                 |                 |            |  |  |  |
|  |                 |                 |            |  |  |  |
|  |                 |                 |            |  |  |  |
| II. FAKTOR PREDISPOSISI                |                 |                 |            |  |  |  |
| 1. Pernah mengalami gangguan jiwa di m |                 | Ya<br>□         | Tidak      |  |  |  |
| 2. Pengobatan sebelumnya.              | Berhasil        | kurang berhasil | tidak      |  |  |  |
| berhasil                               |                 |                 |            |  |  |  |
| 3.                                     | Pelaku/Usia     | Korban/Usia     | Saksi/Usia |  |  |  |
| Aniaya fisik                           |                 |                 |            |  |  |  |
|  |                 |                 |            |  |  |  |
| Aniaya seksual                         |                 |                 |            |  |  |  |
|  |                 |                 |            |  |  |  |
| Penolakan                              |                 |                 |            |  |  |  |
|  |                 |                 |            |  |  |  |
| Kekerasan dalam keluarga               |                 |                 |            |  |  |  |
| Tindakan kriminal                      |                 |                 |            |  |  |  |
| i iliuakali kililililal                |                 |                 |            |  |  |  |

| Tic |
|-----|
|     |
|     |
|     |

| 5. Pengalaman masa lalu ya | ng tidak menyenangkan |
|----------------------------|-----------------------|
|                            |                       |
| Masalah Keperawatan _      |                       |
| V. FISIK                   |                       |
| 1. Tanda vital : TD :      | N:P:                  |
| 2. Ukur                    | : TB : BB :           |
| 3. Keluhan fisik           | : Tidak               |
| Jelaskan                   | :                     |
| Masalah keperawatan        | :                     |
| <b>PSIKOSOSIAL</b>         |                       |
| Jelaskan                   | :                     |
| Masalah Keperawatan        | :                     |
| . Konsep diri              |                       |
| a Gambaran diri            | :                     |
| b. Identitas               | :                     |
| c. Peran                   | ·                     |
| d. Ideal diri              | :                     |
| e. Harga diri              | ;                     |

| Masalah Keperawatan :                                 |
|---|
|   |
| 3. Hubungan Sosial                                    |
| a. Orang yang berarti :                               |
| b. Peran serta dalam kegiatan kelompok / masyarakat : |
| c. Hambatan dalam berbuhungan dengan orang Lain :     |
| Masalah keperawatan:                                  |
| 4. Spiritual  |
| a. Nilai dan keyakinan :                              |
|   |
| b. Kegiatan ibadah :                                  |
| Masalah Keperawatan                                   |
| <del></del>   |

#### VI. STATUS MENTAL

| 1. Penampilan         |                    |         |                                |             |
|-----------------------|--------------------|---------|--------------------------------|-------------|
| Tidak rapi            | Penggunaan pakaiar |         | Caru serpakaian ti<br>biasanya |             |
| Jelaskan :            |                    |         |                                |             |
| Masalah Keperawatan : |                    |         |                                |             |
|                       |                    |         |                                |             |
| 2. Pembicaraan        |                    |         |                                |             |
| =Cepat                | Keras              | Gagap   |                                | Inkoheren   |
| Apatis mampu memulai  | Lambat             | Membisi | u                              | Tidak       |
| lelaskan :            |                    |         |                                | pembicaraan |
| Masalah Keperawan : _ |                    |         |                                |             |
| 3. Aktivitas Motorik: |                    |         |                                |             |
| Lesu                  | Tegang             | Gelisah |                                | Agitasi     |
| Tik                   | Grimasen           | Tremor  |                                | Kompulsif   |
| Jelaskan :            |                    |         |                                |             |
| Masalah Keperawatan : |                    |         |                                |             |
| 4. Alam perasaaan     |                    |         |                                |             |
|                       |                    |         |                                |             |

| Sedih<br>berlebihan      | Ketakutan | Putus asa     |      | Khawatir          | Gembira      |
|--------------------------|-----------|---------------|------|-------------------|--------------|
| Jelaskan :               |           |               |      |                   |              |
| Masalah Keperawatan      | :         |               |      |                   |              |
| 5. Afek                  |           |               |      |                   |              |
| Datar                    | Tumpul    | La            | ıbil |                   | Tidak sesuai |
| Jelaskan :               |           |               |      |                   |              |
| Masalah Keperawatan      | :         |               |      |                   |              |
| 6. Interaksi selama wawa | ncara     |               |      |                   |              |
| bermusuhan               | Tid       | ak kooperatif |      | Mudah tersinggunք | 3            |
| Kontak mata (-)          | De        | fensif        |      | Curiga            |              |
| Jelaskan :               |           |               |      |                   |              |
| Masalah Keperawatan      | :         |               |      |                   |              |
| 7. Persepsi              |           |               |      |                   |              |
| Pendengaran              | Per       | nglihatan     |      | Perabaan          |              |
| Pengecapan               | Per       | nghidu        |      |                   |              |
| Jelaskan :               |           |               |      |                   |              |
| Masalah Keperawatan      | :         |               |      |                   |              |

| 8. | Proses    | Pikir                         |                  |                                     |
|----|-----------|-------------------------------|------------------|-------------------------------------|
|    |           | sirkumtansial                 | tangensial       | kehilangan asosiasi                 |
|    |           | flight of idea                | blocking         | pengulangan pembicaraan/persevarasi |
|    | Jelaska   | an :                          |                  | <br>                                |
|    | Masala    | ah Keperawatan : _            | <br>             | <br>                                |
| 9. | Isi Pikii | r                             |                  |                                     |
|    |           | Obsesi                        | Fobia            | Hipokondria                         |
|    |           | depersonalisasi               | ide yang terkait | pikiran magis                       |
|    | Wahar     | m                             |                  |                                     |
|    |           | Agama                         | Somatik          | Kebesaran Curiga                    |
|    |           | nihilistic                    | sisip pikir      | Siar pikir Kontrol pikir            |
|    |           |                               |                  |                                     |
|    | Masala    | ah Keperawatan : <sub>-</sub> |                  | <br>                                |
| 10 | ). Tingk  | at kesadaran                  |                  |                                     |
|    |           | bingung                       | sedasi           | stupor                              |

Disorientasi

| waktu   | tempat                  | orang                        |          |
|---|-------------------------|------------------------------|----------|
| Jelaskan :  |                         |                              |          |
| Masalah Keperawata  | in :                    |                              |          |
| 11. Memori  |                         |                              |          |
| Gangguan day  | va ingat jangka panjang | gangguan daya ingat jangka   | pendek   |
| gangguan day  | a ingat saat ini        | konfabulasi                  |          |
| Jelaskan :  |                         |                              |          |
| Masalah Keperawata  | ın :                    |                              |          |
| 12. Tingkat konsentrasi  mudah beralik sederhana  Jelaskan: |                         | u konsentrasi Tidak mampu be | erhitung |
| Masalah Keperawata  | ın :                    |                              |          |
| 13. Kemampuan penilai<br>Gangguan ring                      |                         | ngguan bermakna              |          |
|   |                         |                              |          |

| 14. Daya tilik diri    |                      |      |           |          |            |              |      |
|------------------------|----------------------|------|-----------|----------|------------|--------------|------|
| mengingkari            | penyakit yang dideri | ta   |           | menyalah | kan hal-ha | l diluar dir | inya |
| Jelaskan :             |                      |      |           |          |            |              |      |
| Masalah Keperawat      | an :                 |      |           |          |            |              |      |
| VII. Kebutuhan Persiap | an Pulang            |      |           |          |            |              |      |
| 1. Makan               |                      |      |           |          |            |              |      |
| Bantuan mini           | imal                 |      | Bantuan   | total    |            |              |      |
| 2. BAB/BAK             |                      |      |           |          |            |              |      |
| Bantuan mini           | imal                 |      | Bantual t | otal     |            |              |      |
| Jelaskan :             |                      |      |           |          |            |              |      |
| Masalah Keperawat      | an :                 |      |           |          |            |              |      |
| 3. Mandi               |                      |      |           |          |            |              |      |
| Bantuan mini           | imal                 |      | Bantuan   | total    |            |              |      |
| 4. Berpakaian/berhias  |                      |      |           |          |            |              |      |
| Bantuan mini           | imal                 |      | Bantual t | otal     |            |              |      |
| 5. Istirahat dan tidur |                      |      |           |          |            |              |      |
| Tidur siang la         | ma :                 | .s/d |           |          |            |              |      |
| Tidur malam            | lama :s/             | /d   |           |          |            |              |      |

| Kegiatan sebelum / sesuda  | ah tidur |          |
|----------------------------|----------|----------|
| 6. Penggunaan obat         |          |          |
| Bantuan minimal            | Bantua   | ıl total |
| 7. Pemeliharaan Kesehatan  |          |          |
| Perawatan lanjutan         | Ya       | tidak    |
| Perawatan pendukung        | Ya       | tidak    |
| 8. Kegiatan di dalam rumah |          |          |
| Mempersiapkan makanan      | Ya       | tidak    |
| Menjaga kerapihan rumah    | Ya       | tid      |
| Mencuci pakaian            | Ya       | tidak    |
| Pengaturan keuangan        | Ya       | tidak    |

| 9. Kegiata | an di luar rumah         |       |    |                        |
|------------|--------------------------|-------|----|------------------------|
| Belanja    | 1                        | Ya    |    | tidak                  |
| Transp     | ortasi                   | Ya    | a  | tidak                  |
| Lain-la    | in                       | Y     | a  | tidak                  |
| Ielaska    | n :                      |       |    |                        |
|            | nh Keperawatan :         |       |    |                        |
|            |                          |       |    |                        |
|            |                          |       |    |                        |
| VIII. Mek  | anisme Koping            |       |    |                        |
| Adaptif    | Malada                   | aptif |    |                        |
|            |                          |       |    |                        |
|            | Bicara dengan orang lain |       |    | Minum alkohol          |
|            | Mampu menyelesaikan masa | lah   |    | reaksi lambat/berlebih |
|            | Teknik relaksasi         |       |    | bekerja berlebihan     |
|            | Aktivitas konstruktif    |       |    | menghindar             |
|            | Olahraga                 |       | m  | nencederai diri        |
|            | Lainnya                  |       | la | ninnya :               |

Masalah Keperawatan : \_\_\_\_\_

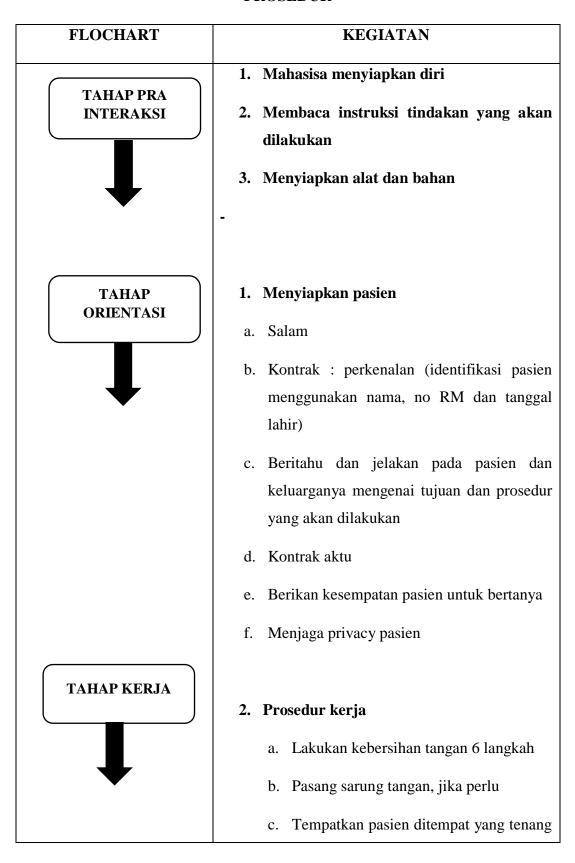
| . Masa | lah Psikososial dan Lingkungan:                 |
|--------|---|
|        | Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik      |
|        | Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik |
|        | Masalah dengan pendidikan, spesifik             |
|        | Masalah dengan pekerjaan, spesifik              |
|        | Masalah dengan perumahan, spesifik              |
|        | Masalah ekonomi, spesifik                       |
|        | Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifik    |
|        | Masalah lainnya, spesifik                       |
| asalah | Keperawatan :                                   |

## Lampiran 6. SOP Relaksasi Napas Dalam

## SOP TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM

| PRODI D-III KEPERAATAN AIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG | TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM                      |
|---|---|
| NAMA SOP  | PROSEDUR TERAPI RELAKSASI NAPAS                   |
|   | DALAM   |
| PENGERTIAN  | Terapi yang dilakukan untuk mengurangi kecemasan, |
|   | ketegangan otot, atau nyeri.                      |
| TUJUAN  | Untuk mengurangi kecemasan                        |
| ALAT DAN BAHAN  | -   |

#### **PROSEDUR**



dan nyaman

- d. Ciptakan lingkungan yang tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, jika memungkinkan
- e. Berikan posisi yang nyaman (misal dengan duduk bersandar atauu tidur)
- f. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi
- g. Latih melakukan teknik napas dalam:
  - 1) Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuh
  - Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan
  - Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan
  - 4) Demostrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik dan menghembuskan napas selama 8 detik
  - 5) Rapikan paien dan alat-alat yang digunakan
  - 6) Lepaskan sarung tangan
  - 7) Lakukan kebersihan tangan 6

## langkah 3. Tahap Terminasi **TAHAP TERMINASI** a. Kaji respon klien selama pemberian dan sesudah tindakan b. Bereskan alat-alat dan simpan ketempat semula c. Mengakhiri komunikasi 4. Tahap Dokumentasi **TAHAP DOKUMENTASI** a. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun dan jam dilakukan tindakan b. Tindakan yang dilakukan dan hasil dari tindakan tersebut c. Respon klien selama tindakan dan sesudah tindakan d. Nama dan tanda tangan peraat

#### Lampiran 7. Skala Hamilton Anxiety scale (Hars)

Hamilton Anxiety Rating Scale

#### (HARS)

Nama mahasiswa : Susantri Susilawati Rambu Roku Wagi

Umur mahasiswa : 21Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Tanggal pemberian : 30 mei 2024 – 1 Juni 2024

Skor 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 =sangat berat

Total skor: kurang dari 14 = tidak mengalami kecemasan

14-20 = kecemasan ringan

21-27 = kecemasan sedang

28-41 = kecemasan berat

42-56 = kecemasan sangat berat

Pasien 1

Berikut tanda checklist (V) pada kolom skor sesuai dengan jawaban yang anda berikan!

| No. | Pertanyaan                 | Skor     |   |   |          |   |  |  |
|-----|----------------------------|----------|---|---|----------|---|--|--|
|     |                            | 0        | 1 | 2 | 3        | 4 |  |  |
| 1.  | Perasaan ansietas (cemas): | <b>'</b> |   |   |          |   |  |  |
|     | a. Cemas ✓                 |          |   |   | ✓        |   |  |  |
|     | b. Firasat buruk           |          |   |   |          |   |  |  |
|     | c. Takut akan kepikiran√   |          |   |   | <b>√</b> |   |  |  |
|     | d. Mudah tersinggung       |          |   |   |          |   |  |  |
| 2.  | Keterangan:                | ,        | 1 | 1 | <u>I</u> | 1 |  |  |
|     | a. Merasa tegang           |          |   |   |          |   |  |  |

|     | b. Lesu                              |          |          |     |   |   |
|-----|--------------------------------------|----------|----------|-----|---|---|
| No. | Pertanyaan                           |          | ı        | Sko | r | 1 |
|     |                                      | 0        | 1        | 2   | 3 | 4 |
|     | c. Tak bisa istirahat tenang√        |          | <b>√</b> |     |   |   |
|     | d. Mudah terkejut                    |          |          |     |   |   |
|     | e. Mudah menangis                    |          |          |     |   |   |
|     | f. Gemetar                           |          |          |     |   |   |
|     | g. Gelisah ✓                         |          |          |     | ✓ |   |
| 3.  | Ketakutan:                           |          | I        |     |   | I |
|     | a. Takut pada gelap                  |          |          |     |   |   |
|     | b. Takut pada orang asing            |          |          |     |   |   |
|     | c. Takut ditinggal sendiri           |          |          |     |   |   |
|     | d. Takut pada binatang besar         |          |          |     |   |   |
|     | e. Takut pada keramaian lalu lintas  |          |          |     |   |   |
|     | f. Takut pada kerumunan banyak orang |          |          |     |   |   |
| 4.  | Gangguan tidur:                      | ı        | I        |     |   | I |
|     | a. Sulit tidur✓                      |          | <b>√</b> |     |   |   |
|     | b. Terbangun malam hari√             |          | <b>√</b> |     |   |   |
|     | c. Tidur tidak nyenyak√              |          | <b>✓</b> |     |   |   |
|     | d. Bangun dengan lesu                |          |          |     |   |   |
|     | e. Banyak mengalami mimpi-mimpi      |          |          |     |   |   |
|     | f. Mimpi buruk                       |          |          |     |   |   |
|     | g. Mimpi menakutkan                  |          |          |     |   |   |
| 5.  | Gangguan kecerdasan:                 | <u> </u> | 1        |     | I | ı |
|     | a. Sulit konsentrasi√                |          | <b>√</b> |     |   |   |
|     | b. Daya ingat buruk√                 |          |          |     |   |   |
| 6.  | Perasaan depresi:                    | 1        | ı        | 1   | 1 | 1 |
|     | a. Hilangnya minat                   |          |          |     |   |   |
|     | •                                    | •        | •        |     | • |   |

|     | b. Berkurangnya kesenangan pada hobi |          |          |          |   |   |
|-----|--------------------------------------|----------|----------|----------|---|---|
|     | 3 , 3 ,                              |          |          |          |   |   |
|     | c. Sedih✓                            |          |          | <b>✓</b> |   |   |
|     | d. Bangun dini hari                  |          |          |          |   |   |
| No. | Pertanyaan                           |          |          | Skor     | • |   |
|     |                                      | 0        | 1        | 2        | 3 | 4 |
|     | e. Perasaan berubah-ubah sepanjang   |          |          |          |   |   |
|     | hari√                                |          |          |          |   |   |
| 7.  | Gejala somatic (otot):               |          |          | •        |   |   |
|     | a. Sakit dan nyeri di otot-otot      |          |          |          |   |   |
|     | b. Kaku                              |          |          |          |   |   |
|     | c. Kedutaan otot                     |          |          |          |   |   |
|     | d. Gigi gemerutuk                    |          |          |          |   |   |
|     | e. Suara tidak stabil                |          |          |          |   |   |
| 8.  | Gejala somatic (sensori):            |          |          | 1        |   |   |
|     | a. Tinnitus                          |          |          |          |   |   |
|     | b. Penglihatan kabur                 |          |          |          |   |   |
|     | c. Muka merah atau pucat√            |          | <b>√</b> |          |   |   |
|     | d. Merasa lemah√                     |          |          | <b>✓</b> |   |   |
|     | e. Perasaan ditusuk-tusuk            |          |          |          |   |   |
| 9.  | Gejala kardiovaskular:               | <u> </u> | <u> </u> | 1        | I | I |
|     | a. Takhikardia                       |          |          |          |   |   |
|     | b. Berdebar                          |          |          |          |   |   |
|     | c. Nyeri di dada                     |          |          |          |   |   |
|     | d. Denyut nadi mengeras              |          |          |          |   |   |
|     | e. Perasaan lesu/lemas seperti akan  |          |          |          |   |   |
|     | pingsan                              |          |          |          |   |   |
|     | İ                                    | I        | I        | ı        | 1 | l |

|     | f. Detak jantung menghilang (berhenti  |   |   |      |   |   |  |
|-----|--|---|---|------|---|---|--|
|     | sekejap)                               |   |   |      |   |   |  |
| 10. | Gejala respiratori:                    |   |   | 1    |   | l |  |
|     | a. Merasa tertekan atau sempit di dada |   |   |      |   |   |  |
|     | b. Perasaan tercekik                   |   |   |      |   |   |  |
|     | c. Sering menarik napas                |   |   |      |   |   |  |
|     | d. Napas pendek atau sesak             |   |   |      |   |   |  |
| 11. | Gejala pencernaan:                     |   |   |      |   |   |  |
| No. | Pertanyaan                             |   |   | Skor | r |   |  |
|     |  | 0 | 1 | 2    | 3 | 4 |  |
|     | a. Sulit menelan                       |   |   |      |   |   |  |
|     | b. Perut melilit                       |   |   |      |   |   |  |
|     | c. Ganguan pencernaan                  |   |   |      |   |   |  |
|     | d. Nyeri sebelum dan sesudah makan     |   |   |      |   |   |  |
|     | e. Perasaan terbakar diperut           |   |   |      |   |   |  |
|     | f. Rasa penuh dan kembung              |   |   |      |   |   |  |
|     | g. Mual                                |   |   |      |   |   |  |
|     | h. Muntah                              |   |   |      |   |   |  |
|     | i. Buang air besar lembek              |   |   |      |   |   |  |
|     | j. Kehilangan berat badan              |   |   |      |   |   |  |
|     | k. Sukar buang air besar               |   |   |      |   |   |  |
| 12. | Gejala urogenital:                     |   |   |      |   |   |  |
|     | a. Sering buang air kecil√             |   |   |      |   |   |  |
|     | b. Tidak dapat menahan air seni        |   |   |      |   |   |  |
|     | c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada  |   |   |      |   |   |  |
|     | perempuan)                             |   |   |      |   |   |  |
|     | d. Menorrhagia (keluar darah banyak    |   |   |      |   |   |  |
|     | ketika menstruasi pada perempuan)      |   |   |      |   |   |  |

| Gran  | l total                         | 23 |    |          |          |   |
|-------|---------------------------------|----|----|----------|----------|---|
| Total |                                 | 0  | 10 | 10       | 3        |   |
|       | h. Muka merah                   |    |    |          |          |   |
|       | g. Napas pendek dan cepat       |    |    |          |          |   |
|       | f. Tonus otot meningkat         |    |    |          |          |   |
|       | e. Muka tegang                  |    |    |          |          |   |
|       | d. Kerut kering                 |    |    |          |          |   |
|       | c. Jari gemetar                 |    |    |          |          |   |
|       | b. Tidak tenang√                |    |    | <b>✓</b> |          |   |
|       | a. Gelisah ✓                    |    |    |          | <b>√</b> |   |
| 14.   | Tingkah laku pada wawancara:    | 1  | I  | I        | 1        | l |
|       | <b>,</b>                        | 0  | 1  | 2        | 3        | 4 |
| No.   | Pertanyaan                      |    |    | Sko      | <br>r    |   |
|       | e. Bulu-bulu berdiri            |    |    |          |          |   |
|       | d. Pusing, sakit kepala√        |    |    |          |          |   |
|       | c. Mudah keringat√              |    |    | <b>✓</b> |          |   |
|       | b. Muka merah                   |    |    |          |          |   |
| 13.   | Gejala atonom:  a. Mulut kering |    |    |          |          |   |
| 13.   | h. Impotensi                    |    |    |          |          |   |
|       | g. Ereksi hilang                |    |    |          |          |   |
|       | f. Ejekulasi praecocks          |    |    |          |          |   |
|       | e. Menjadi dingin (frigid)      |    |    |          |          |   |

| No. | Pertanyaan                           |   |          | Skor | •        |          |  |
|-----|--------------------------------------|---|----------|------|----------|----------|--|
|     |                                      | 0 | 1        | 2    | 3        | 4        |  |
| 1.  | Perasaan ansietas (cemas):           |   | ·        |      |          | •        |  |
|     | e. Cemas ✓                           |   |          |      |          | <b>√</b> |  |
|     | f. Firasat buruk                     |   |          |      |          |          |  |
|     | g. Takut akan kepikiran√             |   |          |      | <b>√</b> |          |  |
|     | h. Mudah tersinggung                 |   |          |      |          |          |  |
| 2.  | Keterangan:                          |   | u.       |      |          | •        |  |
|     | h. Merasa tegang√                    |   |          |      |          |          |  |
|     | i. Lesu                              |   |          |      |          |          |  |
| No. | Pertanyaan                           |   | u.       | Skor | or       |          |  |
|     |                                      | 0 | 1        | 2    | 3        | 4        |  |
|     | j. Tak bisa istirahat tenang√        |   | <b>√</b> |      |          |          |  |
|     | k. Mudah terkejut                    |   |          |      |          |          |  |
|     | I. Mudah menangis                    |   |          |      |          |          |  |
|     | m. Gemetar                           |   |          |      |          |          |  |
|     | n. Gelisah ✓                         |   |          |      | <b>√</b> |          |  |
| 3.  | Ketakutan:                           | • | u.       |      |          | •        |  |
|     | g. Takut pada gelap                  |   |          |      |          |          |  |
|     | h. Takut pada orang asing            |   |          |      |          |          |  |
|     | i. Takut ditinggal sendiri           |   |          |      |          |          |  |
|     | j. Takut pada binatang besar         |   |          |      |          |          |  |
|     | k. Takut pada keramaian lalu lintas  |   |          |      |          |          |  |
|     | I. Takut pada kerumunan banyak orang |   |          |      |          |          |  |
| 4.  | Gangguan tidur:                      | • | •        | •    |          | •        |  |
|     | h. Sulit tidur✓                      |   | ✓        |      |          |          |  |
|     | i. Terbangun malam hari√             |   | <b>√</b> |      |          |          |  |
|     | j. Tidur tidak nyenyak√              |   | <b>√</b> |      |          |          |  |
|     | k. Bangun dengan lesu                |   |          |      |          |          |  |

|     | I. Banyak mengalami mimpi-mimpi   |   |          |          |   |   |
|-----|---|---|----------|----------|---|---|
|     | , , , , ,   |   |          |          |   |   |
|     | m. Mimpi buruk  |   |          |          |   |   |
|     | n. Mimpi menakutkan   |   |          |          |   |   |
| 5.  | Gangguan kecerdasan:  |   |          |          |   |   |
|     | c. Sulit konsentrasi√   |   | ✓        |          |   |   |
|     | d. Daya ingat buruk√  |   | <b>√</b> |          |   |   |
| 6.  | Perasaan depresi:   |   |          | 1        | I |   |
|     | f. Hilangnya minat  |   |          |          |   |   |
|     | g. Berkurangnya kesenangan pada hobi  |   |          |          |   |   |
|     | h. Sedih✓   |   |          | <b>√</b> |   |   |
|     | i. Bangun dini hari   |   |          |          |   |   |
| No. | Pertanyaan  |   | Skor     |          |   |   |
|     |   | _ | 4        | 2        | 2 | 4 |
|     |   | 0 | 1        | 2        | 3 | 4 |
|     | j. Perasaan berubah-ubah sepanjang  | 0 | 1        | 2        | 3 | 4 |
|     | j. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari√  | 0 | 1        | 2        | 3 | 4 |
| 7.  |   | 0 | 1        | 2        | 3 | 4 |
| 7.  | hari√   | 0 | 1        | 2        | 3 | 4 |
| 7.  | hari✓<br>Gejala somatic (otot):   | 0 | 1        | 2        | 3 | 4 |
| 7.  | hari√ Gejala somatic (otot):  f. Sakit dan nyeri di otot-otot   | 0 |          |          | 3 | 4 |
| 7.  | hari√ Gejala somatic (otot):  f. Sakit dan nyeri di otot-otot  g. Kaku  | 0 |          |          | 3 | 4 |
| 7.  | hari√ Gejala somatic (otot):  f. Sakit dan nyeri di otot-otot  g. Kaku  h. Kedutaan otot  | 0 |          |          | 3 | 4 |
| 7.  | hari√ Gejala somatic (otot):  f. Sakit dan nyeri di otot-otot  g. Kaku  h. Kedutaan otot  i. Gigi gemerutuk   | 0 |          | 2        | 3 | 4 |
|     | hari√ Gejala somatic (otot):  f. Sakit dan nyeri di otot-otot  g. Kaku  h. Kedutaan otot  i. Gigi gemerutuk  j. Suara tidak stabil  |   |          |          | 3 |   |
|     | hari√ Gejala somatic (otot):  f. Sakit dan nyeri di otot-otot  g. Kaku  h. Kedutaan otot  i. Gigi gemerutuk  j. Suara tidak stabil  Gejala somatic (sensori):                                     |   |          |          | 3 |   |
|     | hari√ Gejala somatic (otot):  f. Sakit dan nyeri di otot-otot  g. Kaku  h. Kedutaan otot  i. Gigi gemerutuk  j. Suara tidak stabil  Gejala somatic (sensori):  f. Tinnitus                        |   |          |          | 3 |   |
|     | hari√ Gejala somatic (otot):  f. Sakit dan nyeri di otot-otot  g. Kaku  h. Kedutaan otot  i. Gigi gemerutuk  j. Suara tidak stabil  Gejala somatic (sensori):  f. Tinnitus  g. Penglihatan kabur√ |   |          |          | 3 |   |

| 9.             | Gejala kardiovaskular:   |   |   |           |     |   |
|----------------|--|---|---|-----------|-----|---|
|                | g. Takhikardia   |   |   |           |     |   |
|                | h. Berdebar  |   |   |           |     |   |
|                | i. Nyeri di dada   |   |   |           |     |   |
|                | j. Denyut nadi mengeras  |   |   |           |     |   |
|                | k. Perasaan lesu/lemas seperti akan  |   |   |           |     |   |
|                | pingsan  |   |   |           |     |   |
|                | I. Detak jantung menghilang (berhenti  |   |   |           |     |   |
|                | sekejap)   |   |   |           |     |   |
| 10.            | Gejala respiratori:  |   |   | 1         |     |   |
|                | e. Merasa tertekan atau sempit di dada   |   |   |           |     |   |
|                | f. Perasaan tercekik   |   |   |           |     |   |
|                | g. Sering menarik napas  |   |   |           | ✓   |   |
|                | h. Napas pendek atau sesak   |   |   |           | ✓   |   |
|                |  |   |   |           |     |   |
| 11.            | Gejala pencernaan:   |   |   |           |     |   |
| 11. <b>No.</b> | ·  |   |   | Skoi      | •   |   |
|                | Gejala pencernaan:   | 0 | 1 | Skor<br>2 | . 3 | 4 |
|                | Gejala pencernaan:   | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan   | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan  I. Sulit menelan   | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan  I. Sulit menelan  m. Perut melilit   | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan  I. Sulit menelan  m. Perut melilit  n. Ganguan pencernaan  | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan  I. Sulit menelan  m. Perut melilit  n. Ganguan pencernaan  o. Nyeri sebelum dan sesudah makan  | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan  I. Sulit menelan  m. Perut melilit  n. Ganguan pencernaan  o. Nyeri sebelum dan sesudah makan  p. Perasaan terbakar diperut  | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan  I. Sulit menelan  m. Perut melilit  n. Ganguan pencernaan  o. Nyeri sebelum dan sesudah makan  p. Perasaan terbakar diperut  q. Rasa penuh dan kembung                     | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan  I. Sulit menelan  m. Perut melilit  n. Ganguan pencernaan  o. Nyeri sebelum dan sesudah makan  p. Perasaan terbakar diperut  q. Rasa penuh dan kembung  r. Mual            | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |
|                | Gejala pencernaan:  Pertanyaan  I. Sulit menelan  m. Perut melilit  n. Ganguan pencernaan  o. Nyeri sebelum dan sesudah makan  p. Perasaan terbakar diperut  q. Rasa penuh dan kembung  r. Mual  s. Muntah | 0 | 1 | 1         | 1   | 4 |

| 12. | Gejala urogenital:                    |   |          |          |   |   |  |  |
|-----|---------------------------------------|---|----------|----------|---|---|--|--|
|     | i. Sering buang air kecil√            |   |          |          |   |   |  |  |
|     | j. Tidak dapat menahan air seni       |   |          |          |   |   |  |  |
|     | k. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada |   |          |          |   |   |  |  |
|     | perempuan)                            |   |          |          |   |   |  |  |
|     | I. Menorrhagia (keluar darah banyak   |   |          |          |   |   |  |  |
|     | ketika menstruasi pada perempuan)     |   |          |          |   |   |  |  |
|     | m. Menjadi dingin (frigid)            |   |          |          |   |   |  |  |
|     | n. Ejekulasi praecocks                |   |          |          |   |   |  |  |
|     | o. Ereksi hilang                      |   |          |          |   |   |  |  |
|     | p. Impotensi                          |   |          |          |   |   |  |  |
| 13. | Gejala atonom:                        |   |          |          |   |   |  |  |
|     | f. Mulut kering                       |   |          |          |   |   |  |  |
|     | g. Muka merah√                        |   | <b>√</b> |          |   |   |  |  |
|     | h. Mudah keringat√                    |   |          | <b>√</b> |   |   |  |  |
|     | i. Pusing, sakit kepala√              |   |          |          |   |   |  |  |
|     | j. Bulu-bulu berdiri                  |   |          |          |   |   |  |  |
| No. | Pertanyaan                            |   |          | Skor     |   |   |  |  |
|     |                                       | 0 | 1        | 2        | 3 | 4 |  |  |
| 14. | Tingkah laku pada wawancara:          |   |          |          |   |   |  |  |
|     | i. Gelisah ✓                          |   |          |          | ✓ |   |  |  |
|     | j. Tidak tenang√                      |   |          | <b>√</b> |   |   |  |  |
|     | k. Jari gemetar                       |   |          |          |   |   |  |  |
|     | I. Kerut kering                       |   |          |          |   |   |  |  |
|     | m. Muka tegang                        |   |          |          |   |   |  |  |
|     | n. Tonus otot meningkat               |   |          |          |   |   |  |  |
|     | o. Napas pendek dan cepat             |   |          |          |   |   |  |  |
|     | p. Muka merah✓                        |   | ✓        |          |   |   |  |  |

| Total       | 0  | 10 | 4 | 6 |  |
|-------------|----|----|---|---|--|
| Grand total | 20 |    |   |   |  |

# LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "Implementasi Terapi Relaksasi Napas Dalam Pada Pasien Pneumonia Dengan Ansietas Di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat".

Nama : Ny · R · N Umur : Sz Tahun Jenis Kelamin : Percentuan

Jenis Kelamin : ferent uan
Alamat : Londo Tera

Pekerjaan : Petan

Hubungan Dengan Pasien : 1840 Pasien

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, 30 mei 2024

Responden

( Rahel W.

# LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "Implementasi Terapi Relaksasi Napas Dalam Pada Pasien Pneumonia Dengan Ansietas Di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat".

Nama : Tn. N.L

Umur : 6 Tahun

Jenis Kelamin : tati - lati

Alamat : Gia (cone

Pekerjaan : Petani

Hubungan Dengan Pasien : Juani Parica

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, 30 mei 2024

Responden

Nono Leba

# Lampiran 9. Satuan Acara Penyuluhan

# SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM DI RUANG INTERNA RSUD WAIKABUBAK



# **DISUSUN OLEH:**

SUSANTRI SUSILAWATI RAMBU ROKU WAGI NIM: PO5303212210374

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK WAIKABUBAK

2024

#### SATUAN ACARA PENYULUHAN

1. Topik / masalah : Teknik Relaksasi Napas Dalam

2. Tempat : Ruangan Interna RSUD Waikabubak

3. Hari/Tanggal: Kamis 30 Mei 2024

4. Waktu: 10.30 – 11.00 WIB

5. Sasaran : 2 Pasien Pneumonia dengan Kecemasan

# A. Pendahuluan

Oksigen memegang peran penting dalam semua proses tubuh secara fungsional. Tidak adanya oksigen akan menyebabkan tubuh, mengalami kemunduran atau bahkan dapat menimbulkan kematian. Oleh karena itu, kebutuhan oksigen merupakan kebutuhan yang sangat utama dan sangat vital bagi tubuh. Pemenuhan kebutuhan oksigen ini tidak terlepas dari kondisi sistem pernapasan secara fungsional. Bila ada gangguan pada salah satu organ sistem respirasi, maka kebutuhan oksigen akan mengalami gangguan banyak kondisi yang menyebabkan seseorang mengalami gangguan dalam pemenuhan kebutuhan oksigen, seperti adanya sumbatan pada saluran pernapasan. Masalah kebutuhan oksigen merupakan masalah utama dalam pemenuhan kebutuhan dasar manusia. Pemenuh kebutuhan oksigen adalah bagian dari kebutuhan fisiologis menurut hierarki Maslow.

Perawat mempunyai perang yang penting dalam pemenuhan kebutuhan oksigen dan cara mengatasi masalah atau gangguan dalam pemenuhan kebutuhan oksigen tersut, Oleh karena itu, perawat harus memahami konsep kebutuhan oksigen. Dalam makalah ini kami menyajikan materi mengenai beberapa teknik yang dapat dilakukan dalam mengatasi masalah pemenuhan kebutuhan oksigen bagi manusia.

# B. Tujuan

# **Tujuan Umum**

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan sasaran mampu mengetahui dan melakukan tentang Teknik Relaksasi Napas Dalam

# **Tujuan Khusus**

Setelah mengikuti penyuluhan diharapkan pasien dan keluarga mampu:

- 1 Menyebutkan pengertian teknik relaksasi napas dalam.
- 2 Menyebutkan jenis-jenis teknik relaksasi napas dalam
- 3 Menyebutkan tujuan relaksasi napas dalam
- 4 Menjelaskan penatalaksanaan relaksasi napas dalam

#### C. Materi

Terlampir

# D. Metode

- 1 Ceramah
- 2 Tanya jawab
- 3 Leaflet

# E. Strategi

- 1 Kontrak dengan pasien dan keluarga (waktu, tempat, topik)
- 2 Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti.
- 3 Dengan tanya jawab langsung.

4

# F. Proses Penyuluhan

| NO | KEGIATAN   | WAKTU    | PENYAJI   | SASARAN  |
|----|--|----------|---|--|
| 1  | Pembukaan  | 5 menit  | Mengucapkan salam<br>Memperkenalkan diri  | Membalas salam,<br>Memperhatikan dan<br>mendengarkan |
| 2  | Penyajian bahan tentang:  - Menjelaskan pengertian teknik relaksasi napas dalam  - Menjelaskan tujuan relaksasi napas dalam  - Menjelaskan manfaat relaksasi napas dalam  - Menjelaskan penatalaksanaan relaksasi napas dalam. | 20 menit | 1 Menjelaskan pengertian teknik relaksasi napas dalam 2 Menjelaskan tujuan relaksasi napas dalam 3 Menjelaskan manfaat relaksasi napas dalam 4 Menjelaskan penatalaksanaan relaksasi napas dalam. | Mendengarkan<br>Mempraktekkan                        |
| 3  | Evaluasi   | 15 menit | Memberi kesempatan kepada<br>peserta untuk bertanya untuk<br>mengevaluasi peserta,apakah<br>peserta dapat menjelaskan<br>kembali materi penkes dengan<br>bertanya<br>Menyimpulkan kembali         |  |

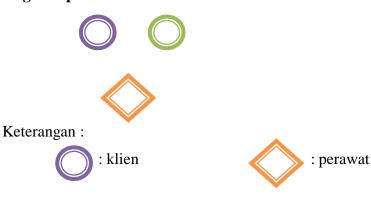
|   |         |         | materi yang disajikan<br>Diharapkan 30% memahami<br>materi |                |
|---|---------|---------|--|----------------|
| 4 | Penutup | 5 menit | Penyaji mengucapkan terima                                 | Menjawab salam |
|   |         |         | kasih, mengucapkan salam                                   |                |
|   |         |         | penutup  |                |

# G. Pengorganisasian

Presenter : Susantri s.r.r.wagi

Observer :-

# **H. Setting Tempat**



# I. Evaluasi

- 1 Proses:
  - a Penyuluhan berjalan lancar.

: keluarga

- b Audiens tidak meninggalkan proses penyuluhan
- 2 Hasil :
  - a audiens dapat menjelaskan pengertian relaksasi napas dalam
  - b audiens dapat menjelaskan tujuan relaksasi napas dalam
  - c audiens dapat menjelaskan manfaat relaksasi napas dalam
  - d audiens dapat menjelaskan 4-5 dari semua langkah relaks

#### **MATERI**

#### A. Pengertian

Teknik relaksasi napas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan, yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan napas dalam, napas lambat (menahan inspirasi secara maksimal) dan bagaimana menghembuskan napas secara perlahan, Selain dapat menurunkan intensitas nyeri, teknik relaksasi napas dalam juga dapat meningkatkan ventilasi paru dan meningkatkan oksigenasi darah.

Relaksasi merupakan metode yang efektif terutama pada pasien yang mengalami nyeri kronis. Latihan pernapasan dan teknik relaksasi menurunkan konsumsi oksigen, frekuensi pernapasan, frekuensi jantung, dan ketegangan otot, yang menghentikan siklus nyeri-ansietas-ketegangan otot. Relaksasi merupakan metode efektif untuk mengurangi rasa nyeri pada klien yang mengalami nyeri kronis. Relaksasi sempurna dapat mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh dan kecemasan sehingga mencegah menghebatnya stimulus nyeri.

Dari pengertian diatas dapat disimpulkan bahwa relaksasi merupakan metode efektif untuk menurunkan nyeri yang merupakan pengalaman sensori dan emosional yang tidak menyenangkan dengan mekanismenya yang menghentikan siklus nyeri.

#### B. Tujuan napas dalam

Smeltzer & bare menyatakan bahwa tujuan teknik relaksasi napas dalam adalah untuk meningkatkan ventilasi alveoli, memelihara pertukaran gas, mencegah atelektasis paru, meningkatkan efisiensi batuk, mengurangi setres baik setres fisik maupun emosional yaitu menurunkan intensitas nyeri dan menurunkan kecemasan.

# C. Manfaat relaksasi napas dalam

- 1 Membuat lebih mampu menghindari stress
- 2 Mengurangi bahkan mengatasi masalah yang berhubungan dengan stress seperti: sakit kepala, pusing, sulit tidur, hipertensi, mual, muntah, nyeri punggung dan nyeri lainnya.
- 3 Menurunkan dan mengatasi kecemasan
- 4 Membantu menyembuhkan penyakit tertentu seperti darah tinggi dsb
- 5 Meningkatkan penampilan kerja dan social

# D. Penatalaksanaan Teknik relaksasi napas dalam

- 1. Cuci tangan
- 2. Jelaskan prosedur yang akan kita lakukan pada pasien.
- 3. Ciptakan lingkungan yang tenang
- 4. Usahakan tetap rileks dan tenang
- 5. Menarik napas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1,2,3
- 6. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstrimitas atas dan bawah rileks
- 7. Anjurkan bernapas dengan irama normal 3 kali
- 8. Menarik napas lagi melalui hidung dan menghembuskan melalui mulut secara perlahan-lahan
- 9. Membiarkan telapak tangan dan kaki rileks
- 10. Usahakan agar tetap konsentrasi / mata sambil terpejam
- 11. Pada saat konsentrasi pusatkan pada daerah yang nyeri
- 12. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang
- 13. Ulangi sampai 15 kali, dengan selingi istirahat singkat setiap 5 kali.
- 14. Lakukan evaluasi
- 15. Cuci tangan

# Lampiran 10. Leaflet



# Pengertian!

Latihan napas dalam adalah cara bernapas yang efektif, menarik napas melalui hidung dan menghembuskan napas lewat mulut dengan lambat dan rileks. Memberikan rasa nyaman kepada pasien yang mengalami kecemasan, khawatir, gelisah, dan tekanan darah tinggi dengan membimbing pasien untuk melakukan teknik relaksasi napas dalam.



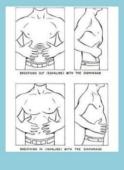
#### Tujuan:

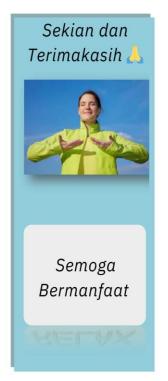
- Meningkatkan aliran udara dan oksigen dalam darah
- 2. Menurunkan tekanan darah
- 3. Mengurangi kecemasan
- 4. Meningkatkan kualitas tidur
- 5. Mengurangi rasa nyeri

# Teknik Relaksasi Napas

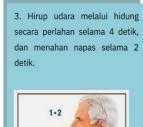
#### Dalam:

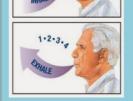
- 1. Posisi duduk, setengah duduk atau berbaring.
- 2.Letakkan kedua telapak tangan berhadapan satu sama lain, dibawah dan sepanjang batas bawah tulang rusuk depan. Letakkan ujung jari
- rusuk depan. Letakkan ujung jari tengah kedua telapak tangan saling bersentuhan.











4. Hembuskan napas melalui mulut dengan cara mulut mencucu secara perlahan selama 8 detik.

# Lampiran 11. Dolumentasi Pelaksanaan Penelitian

# Pasien 1



# Pasien 2

