

# LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP) Responden

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) RESPONDEN

Yang terhormat Bapak/Ibu, saya mengundang Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam studi kasus ini. Mohon membaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan jangan ragu untuk bertanya jika ada hal yang belum dimengerti.

<b>Judul</b>	Efektivitas Pemberian Kombinasi <i>Slow Deep Breathing</i> Dan Dzikir Asmaul Husna Pada Pasien Hipertensi Dalam Menurunkan Tekanan Darah Di Rsd Gunung Jati Kota Cirebon
<b>Peneliti</b>	Dede Robi Nugraha / 085799265744
<b>Pembimbing</b>	Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B.
<b>Institusi</b>	Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
<b>Lokasi Penelitian</b>	RSD Gunung Jati Kota Cirebon
<b>Tujuan Penelitian</b>	Untuk mengetahui eektivitas pemberian kombinasi <i>Slow Deep Breathing</i> dan Dzikir As Maul Husna dalam menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi

**Deskripsi Penelitian:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui eektivitas pemberian kombinasi *Slow Deep Breathing* dan Dzikir As Maul Husna dalam menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi, Partisipasi Bapak/Ibu yaitu mengikuti rangkaian kegiatan yang sudah peneliti rencanakan.

**Kriteria Responden:**

1. Pasien hipertensi
2. Pasien hipertensi yang mengkonsumsi obat tetapi tetap tinggi dengan tekanan darah sistolik 145-160 mmHg dan diastolik 90-110mmHg.
3. Bersedia menjadi responden.

**Risiko dan Manfaat:** Partisipasi dalam penelitian ini mungkin memerlukan waktu dan tenaga Bapak/Ibu. Namun, tidak ada risiko fisik yang signifikan yang diantisipasi. Manfaat penelitian ini adalah untuk menambah pengetahuan tentang efektivitas pemberian kombinasi *Slow deep breathing* dan Dzikir As Maul Husna dalam menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi Hasil Studi kasus ini

diharapkan dapat memberikan informasi yang bermanfaat bagi pelayanan kesehatan.

**Kerahasiaan Data:** Semua data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini. Identitas Bapak/Ibu akan dirahasiakan sepenuhnya dalam laporan penelitian.

**Hak Responden:** Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam studi kasus ini sepenuhnya sukarela. Bapak/Ibu berhak untuk menolak berpartisipasi, menolak menjawab pertanyaan tertentu, atau menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa konsekuensi apapun. Keputusan Bapak/Ibu tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan yang Bapak/Ibu terima.

Jika Bapak/Ibu setuju untuk menjadi responden, selanjutnya Bapak/Ibu akan diminta untuk menandatangani Pernyataan Kesiapan Menjadi Responden Penelitian (*Informed Consent*) yang terdapat pada lembar berikutnya.

Selama penelitian berlangsung, jika ada informasi baru yang mungkin mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk melanjutkan partisipasi, peneliti akan segera memberitahukan. Apabila terdapat pertanyaan atau hal yang belum jelas mengenai penelitian ini, silakan menghubungi peneliti melalui kontak yang tertera di atas.

*Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden*

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Tempat, Tgl Lahir :

Pekerjaan :

Alamat:


Dengan ini menyatakan saya bersedia mengikuti penelitian yang berjudul *“Efektivitas Pemberian Kombinasi Slow Deep Breathing Dan Dzikir Asmaul Husna Dalam Mernurunkan Tekanan Darah Pada Pasein Hipertensi Di RSD Gunung Jati Kota Cirebon”* setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang tujuan, manfaat dan prosedur studi kasus saya memahami penjelasan tersebut, dan saya memutuskan secara sukarela tanpa adanya paksaan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 13 Oktober 2025

(.....)

## Lampiran 3 Permohonan Izin Pengambilan Kasus KIAN

## SURAT PERMOHONAN IZIN PENGAMBILAN KASUS KIAN

 <p><b>Kemenkes</b> Poltekkes Tasikmalaya</p>	<p><b>Kementerian Kesehatan</b> <b>Direktorat Jenderal</b> <b>Sumber Daya Manusia Kesehatan</b></p> <p>Politeknik Kesehatan Tasikmalaya        Jalan Babakan Siliwangi No 35, Kahuripan, Tawang        Tasikmalaya, Jawa Barat 46115        ☎ (0265) 340186        🌐 <a href="https://poltekkestasikmalaya.ac.id">https://poltekkestasikmalaya.ac.id</a></p>	
Nomor	: PP.03.01/F.XVIII.11/385/2026	2 Juni 2026
Hal	: Permohonan Izin Pengambilan Kasus Kian	


Yth. Direktur Direktur RSD Gunung Jati Kota Cirebon  
 Jl. Kesambi No.56, Kesambi, Kec. Kesambi, Kota Cirebon, Jawa Barat 45134

Sehubungan dengan pelaksanaan mata kuliah Karya Ilmiah Akhir (KIA) pada Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, mahasiswa diwajibkan untuk melaksanakan asuhan keperawatan dan pengambilan kasus klinis sebagai dasar penyusunan karya tulis ilmiah.

Bersama ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melakukan pengambilan kasus di instansi. Kami juga memohon bantuan Bapak/Ibu untuk membimbing dan mengarahkan mahasiswa kami selama proses pengambilan kasus di unit terkait.


Demikian permohonan ini kami sampaikan. Besar harapan kami Bapak/Ibu dapat memberikan izin serta dukungan tenaga pembimbing demi kelancaran proses pendidikan mahasiswa tersebut. Atas perhatian dan kerja sama Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.


Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes  
 Kemenkes Tasikmalaya,



Ridwan Kustiawan, Ns, M.Kep, Sp.Kep.J.

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.komdigi.go.id/verifPDF>.




 Dipindai dengan aplikasi yang telah terdaftar di negara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

## Lampiran 4 SOP Slow Deep Breathing

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) *SLOW DEEP BREATHING***

<b>Standar Operasional Prosedur (SOP)</b>	<b>Standar Oprasional <i>Slow Deep Breathing</i></b>
<b>Persiapan Pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bertemu dan memberikan penjelasan kepada pasien dan keluarga mengenai prosedur Tindakan yang akan dilakukan.</li> <li>2. Menjaga privasi klien.</li> <li>3. Menciptakan suasana nyaman dan tenang.</li> </ol>
<b>Persiapan Alat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembar observasi</li> <li>2. <i>Sphygmomanometer</i></li> <li>3. Stetoskop</li> </ol>
<b>Langkah-langkah teknik <i>slow deep breathing</i></b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posisikan klien serileks mungkin dan meminta klien tenang. Tubuh dalam keadaan yang nyaman dan menyenangkan.</li> <li>2. Memastikan posisi tulang belakang klien dengan keadaan yang lurus. Posisi kaki dan tungkai dipastikan tidak dalam keadaan menyilang kemudian seluruh badan dalam rileks.</li> <li>3. Meminta klien mengucap dalam hati bahwa dalam 5 menit tubuh akan kembali tenang dan rileks.</li> <li>4. Letakkan tangan satu pada perut dan tangan yang lain pada dada. Lutut ditekuk kemudian posisi mata terpejam.</li> <li>5. Tarik nafas dalam dan lambat melalui hidung agar udara masuk ke paru-paru secara perlahan. Rasakan pergerakan perut yang mengembang dan meminimalisir pengembangan dada. Inspirasi atau udara masuk dapat dilakukan dengan hitungan 1..2..3..4..5..6.. kemudian tahan napas selama 3 detik.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Hembuskan nafas secara perlahan melalui mulut dengan posisi bibir berbentuk kerucut seperti bersiul dilakukan dengan tidak bersuara. Ekspirasi atau udara keluar dilakukan dengan dnegan hitungan 1-6 seperti inspirasi. Ekspirasi dilakukan pelan jika dilakukan dengan kuat akan meningkatkan turbulensi di airway.</li> <li>7. Ulangi prosedur dengan menarik napas lebih dalam dan lambat. Focus dan rasakan tubuh benar benar rileks. Prosedur dilakukan selama 15 menit 2 kali sehari atau bisa juga dilakukan saat merasa tegang atau gelisah.</li> <li>8. Setelah mengakhiri melakukan nafas dalam atau <i>slow deep breathing</i> klien perlahan-lahan mergangkan otot tangan kaki dan juga seluruh tubuh.</li> <li>9. Membuka mata secara perlahan-lahan dan mulai bernafas secara normal kembali, duduk dengan tenang selama 2 menit.</li> </ol>
<b>Evaluasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan perasaan klien.</li> <li>2. Memberikan kesempatan untuk bertanya dan memberi masukan.</li> <li>3. Mendoakan klien.</li> </ol>

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) DZIKIR  
ASMAUL HUSNA**

<b>Standar Operasional Prosedur (SOP)</b>	<b>DZIKIR ASMAUL HUSNA</b>
<b>Persiapan Pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bertemu dan memberikan penjelasan kepada pasien dan keluarga mengenai prosedur Tindakan yang akan dilakukan.</li> <li>2. Menjaga privasi klien.</li> <li>3. Menciptakan suasana nyaman dan tenang.</li> </ol>
<b>Persiapan Alat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembar bacaan berisi dzikir asmaul husna</li> <li>2. <i>Sphygmomanometer</i></li> <li>3. Stetoskop</li> </ol>
<b>Langkah-langkah teknik <i>slow deep breathing</i></b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posisikan klien serileks mungkin dan meminta klien tenang. Tubuh dalam keadaan yang nyaman dan menyenangkan.</li> <li>2. Memastikan posisi tulang belakang klien dengan keadaan yang lurus. Posisi kaki dan tungkai dipastikan tidak dalam keadaan menyilang kemudian seluruh badan dalam rileks.</li> <li>3. Meminta klien mengucap dalam hati bahwa dalam 5 menit tubuh akan kembali tenang dan rileks.</li> <li>4. Letakkan tangan satu pada perut dan tangan yang lain pada dada. Lutut ditekuk kemudian posisi mata terpejam.</li> <li>5. Membaca lapad asmaul husna dari awal sampai akhir dengan posisi pikiran tenang dan hanya mengingat tuhan yang maha esa sambil berdoa dalam hati meminta kesembuhan</li> </ol>

	<p>6. Focus dan rasakan tubuh benar benar rileks. Prosedur dilakukan selama 15 menit 2 kali sehari atau bisa juga dilakukan saat merasa tegang atau gelisah.</p> <p>7. Setelah mengakhiri bacaan lafad asmaul husna dilanjutkan melakukan nafas dalam atau <i>slow deep breathing</i> klien perlahan-lahan mengangkan otot tangan kaki dan juga seluruh tubuh.</p> <p>8. Membuka mata secara perlahan-lahan dan mulai bernafas secara normal kembali, duduk dengan tenang selama 2 menit.</p>
<b>Evaluasi</b>	<p>1. Menanyakan perasaan klien.</p> <p>2. Memberikan kesempatan untuk bertanya dan memberi masukan.</p> <p>3. Mendoakan klien.</p>

## Lampiran 6 Lembar Observasi

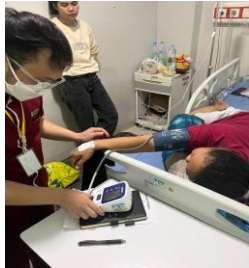
## LEMBAR OBSERVASI

Pengukuran dan Hasil Observasi	Pasien 1 (NY. M)					
	SENIN, 13/10/2022025		SELASA, 14/10/2025		RABU, 15/10/2025	
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
Tekanan Darah (mmHg)	150/80 mmHg	140/70 mmHg	150/80 mmHg	130/70 mmHg	150/80 mmHg	125/70 mmHg

Pengukuran dan Hasil Observasi	Pasien 2 (NY. Y)					
	SENIN, 13/10/2022025		SELASA, 14/10/2025		RABU, 15/10/2025	
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
Tekanan Darah (mmHg)	190/80 mmHg	170/70 mmHg	170/80 mmHg	150/70 mmHg	150/80 mmHg	140/70 mmHg

*Lampiran 7 Dokumentasi*

## DOKUMENTASI KEGIATAN



Pasien pertama Ny. M



Pasien kedua Ny. Y

Lampiran 8 Berita Acara Revisi KIAN

## BERITA ACARA REVISI KIAN






**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang  
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115  
☎ (0265) 340186  
🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

### BERITA ACARA

#### TELAH MELAKUKAN REVISI KARYA ILMIAH AKHIR

**Nama** : Dede Robi Nugraha  
**NIM** : P20620620008  
**Judul KIA** : Efektivitas Pemberian kombinasi Slow deep breathing dan dotar Armaul hurna Pada Pasien hipertensi dalam menurunkan tekanan darah di RSD Gunung Jati kota Cirebon

PENGUJI I	PENGUJI II	PENGUJI III
 Ida Rosdiana, M.Kep.Ns.SP.KP Nib	 Arif Lahman, SST. M.Tr.Lp	 Kyan Rosdandi, S.Kep.Ners



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### Data Pribadi

Nama : Dede Robi Nugraha  
Nim : P20620625008  
Jenis kelamin : Laki – Laki  
Agama : Islam  
TTL : 04 April 2003  
Email : [nugrahaibor9@gmail.com](mailto:nugrahaibor9@gmail.com)  
No hp : 085793613383  
Alamat : Kp. Neglasari Rt 001 Rw 012 Ds. Sukabakti Kec.  
Sodonghilir Kab. Tasikmalaya

### Riwayat Pendidikan

SDN Cintarasa 2009-2015

SMPN 3 Sodonghilir 2015-2018

SMAN 7 Kota Tasikmalaya 2018-2021

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya (D-IV Keperawatan) 2021-2025

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya (Profesi Ners) 2025 – sekarang