

LAMPIRAN-LAMPIRAN





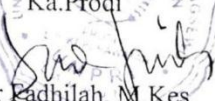
FAKULTAS
KESEHATAN
UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
PRINGSEWU

Nomor	SOP-DKP /00/11/01
Revisi ke	00
Berlaku	
Jumlah halaman	1 dari 1

FORM PENGAJUAN JUDUL KTI
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
TAHUN AKADEMIK 2020/ 2021

NAMA : Elsa Safitri
NIM : 14402018079

JUDUL KTI : Asuhan Keperawatan pada pasien yang Mengalami
Hipertensi dengan Masalah Keperawatan = Ansietas UPT PUSKESMAS
REJOSARI

Pembimbing 1

(Hs. Diny Vellyana, S.kep, NKK) NBM. 1282504
Pringsewu, 19 Maret 2021
Pembimbing 2

(Ns. Ekwanto, M.kep) NBM. 1295963
Mengetahui,
Ka.Prodi

Nur Radhilah, M.Kes
NBM. 927023

Scanned by TapScanner



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
LAMPUNG
FAKULTAS KESEHATAN

Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373

Nomor : 447 /IL.3.AU/F/20/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Rejosari
di
Tempat


Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021, kami mohon kepada Kepala Puskesmas Rejosari, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Elsa Safitri
NIM : 144012018079
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS DI UPT PUSKESMAS REJOSARI
TAHUN 2021”

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 28 Juli 2021

Elmi Nuryati, M.Epid
NBM. 927 024

Scanned by TapScanner



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN
UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSKESMAS RAWAT INAP REJOSARI
Jl. Hayani No. 119 Pekon Rejosari Kec. Pringsewu 35373 Hp : 082262423649, Email: new.pkmrejosari@gmail.com



Rejosari, 31 Juli 2021

Nomor : 870 1612 /33 / 2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth.
Dekan Universitas
Muhammadiyah Pringsewu
Kabupaten Pringsewu
di -

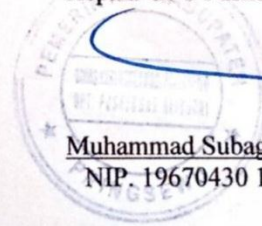
Tempat

Berdasarkan Surat Dekan Universitas Muhammadiyah Pringsewu (UMPRI) nomor : 447/11.3.AU/F/20/2021 tanggal 28 Juli 2021 perihal Permohonan Izin Pra Survey, maka dengan ini diinformasikan bahwa kami tidak berkeberatan dan mengizinkan untuk melakukan kegiatan izin Pra Survey, atas :

Nama : Elsa Safitri
NIM : 144012018079
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Ansietas di UPT Puskesmas Rejosari Tahun 2021

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Kepala UPT Puskesmas Rejosari



Muhammad Subagja, SKM. MM
NIP. 19670430 198710 1 001

Scanned by TapScanner



Nomor : 434 /IL.3.AU/F/20/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Rejosari
di
Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan pengambilan data Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021, kami memohon kepada Kepala Puskesmas Rejosari, untuk dapat memberikan izin Pengambilan Data kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

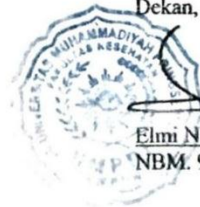
Nama : Elsa Safitri
NIM : 144012018079
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS DI UPT PUSKESMAS REJOSARI TAHUN 2021”

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 13 Juli 2021
Dekan,



Elmi Nuryati, M.Epid
NBM. 927 024

Scanned by TapScanner



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN

UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSKESMAS RAWAT INAP REJOSARI
Jl. Hayami No. 119 Pekon Rejosari Kec. Pringsewu 35373 Hp : 082262423649, Email. uwt.pkmrejosari@gmail.com



Rejosari, 31 Juli 2021

Nomor : 870 / 449 / 33 / 2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan Universitas
Muhammadiyah Pringsewu
Kabupaten Pringsewu
di -

Tempat

Berdasarkan Surat Dekan Universitas Muhammadiyah Pringsewu (UMPRI) nomor : 434/11.3.AU/F/20/2021 tanggal 13 Juli 2021 perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini diinformasikan bahwa kami tidak berkeberatan dan mengizinkan untuk melakukan kegiatan Penelitian, atas :

Nama : Elsa Safitri
NIM : 144012018079
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Ansietas di UPT Puskesmas Rejosari Tahun 2021

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Kepala UPT Puskesmas Rejosari



Muhammad Subagja, SKM. MM
NIP. 19670430 198710 1 001

Scanned by TapScanner

STANDAR OPERASIONAL KETERAMPILAN
TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM

A. Pengertian

Merupakan metode efektif untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien yang mengalami nyeri kronis, rileks yang sempurna dapat mengurangi rasa nyeri sehingga mencegah menghebatnya stimulasi nyeri, adapula hal utama dalam teknik relaksasi.

1. Posisikan pasien dengan nyaman
2. Pikiran ditenangkan
3. Lingkungan yang tenang

B. Tujuan

Untuk mengurangi rasa nyeri dan membantu dan meningkatkan relaksasi


No	PROSEDUR TINDAKAN
1.	A. Fase Preinteraksi <ol style="list-style-type: none"> 1. Membaca catatan medis 2. Menyiapkan alat 3. mencuci tangan
2.	B. Fase Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. memberikan salam teraupetik 2. melakukan evaluasi / validasi 3. melakukan kontrak (waktu, tempat, topik) 4. menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 5. jaga privasi klien
3.	C. Fase kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. ciptakan lingkungan yang tenang 2. usahakan pasien tetap rileks dan tenang 3. menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi di paru – paru dengan udara melalui hidung, dengan hitungan 1,2,3 4. perlahan udara di hembuskan melalu mulut sambil merasakan rileks 5. anjurkan untuk mengulangi menarik nafas melalui hidung dan menghembuskan melalui mulut secara perlahan – lahan 6. membiarkan telapak kaki dan tangaan rileks 7. anjurkan untuk mengulangi prosedur sampai nyeri berkurang
4.	D. Fase Terminasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kegiatan 2. Rencana tindak lanjut 3. Kontrak yang akan datang 4. Dokumentasi

FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ELSA SAFITRI
NIM : 144012018079
Prodi : D III Keperawatan
Dosen Pembimbing : Ns. Dinny Vellyana,S.Kep.,MMR

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
1.	30 Maret 2021	I	<p>latar belakang masalah belum menggambarkan bagaimana asuhan kep. pasien hipertensi dgn ansietas.</p> <p>Selama ini pasien ansietas diapa? bagaimana asuhan kep. nya?</p> <p>Perhatikan kuman MDAEK!</p> <p>Masyarakat penelitian: Praktis itu bersyariat teknis bukan untuk <u>informasi</u></p> <p>-Mencirikan Elaborasi minimal 3 penelitian.</p>	

Scanned by TapScanner

FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ELSA SAFITRI
 NIM : 144012018079
 Prodi : D III Keperawatan
 Dosen Pembimbing 1 : Ns. Dinny Vellyana, S.Kep.,MMR

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
			<p>Masalah :</p> <p>Dampak : apa dampak jika tet tidak ditangani. apa dampak Anxietas jika tidak ditangani?</p> <p>Area Spesifik : Siapa? kenapa anxietas?</p> <p>Elaborasi: minimal 3 peneliti, maksimal 2016 ke atas ↑</p> <p>kesenjangan : hasil pra survey tg menggunakan teknik anxietas!</p> <p>- Manfaat penelitian praktis idr bersyarat teknis.</p>	<p>2/7</p> <p>2/7</p>

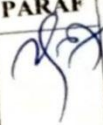
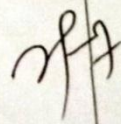
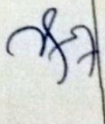
Scanned by TapScanner

FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ELSA SAFITRI
NIM : 144012018079
Prodi : D III Keperawatan
Dosen Pembimbing : Ns. Dinny Vellyana, S.Kep., MMR

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
		I	Dampak assestus pada HT ? - Interiensi / perangan apa saja ts gpt abentn ? pada assestus. Mangfaat praktis . Acc BAB I	
		II.	- Perhatikan penulisan di Bab 2. - tambahkan konsep pada implementasi dan diskusi.	
		III	Jelaskan masing" point pada pengolahan Data	

Scanned by TapScanner

FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG
alan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ELSA SAFITRI
NIM : 144012018079
Prodi : D III Keperawatan
Dosen Pembimbing I : Ns. Dinny Vellyana, S.Kep.,MMR

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
			<i>Au dgn bimbingan</i>	<i>[Signature]</i>

Scanned by TapScanner



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : ELSA SAFITRI
NIM : 144012018079
Prodi : D III Keperawatan
Dosen Pembimbing 1 : Ns. Dinny Vellyana, S.Kep.,MMR

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
	29 Juni 2021	1	K. Puncun Masalah sehubungan ts Latar Belakang. * Manfaat teoritis perbukti kabarat	
		2.	- Sumber etiologi ttp. - Etiologi perbukti kabarat	
		3.	Perbukti partisipan.	
			Ace ambil Data	



Scanned by TapScanner

FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

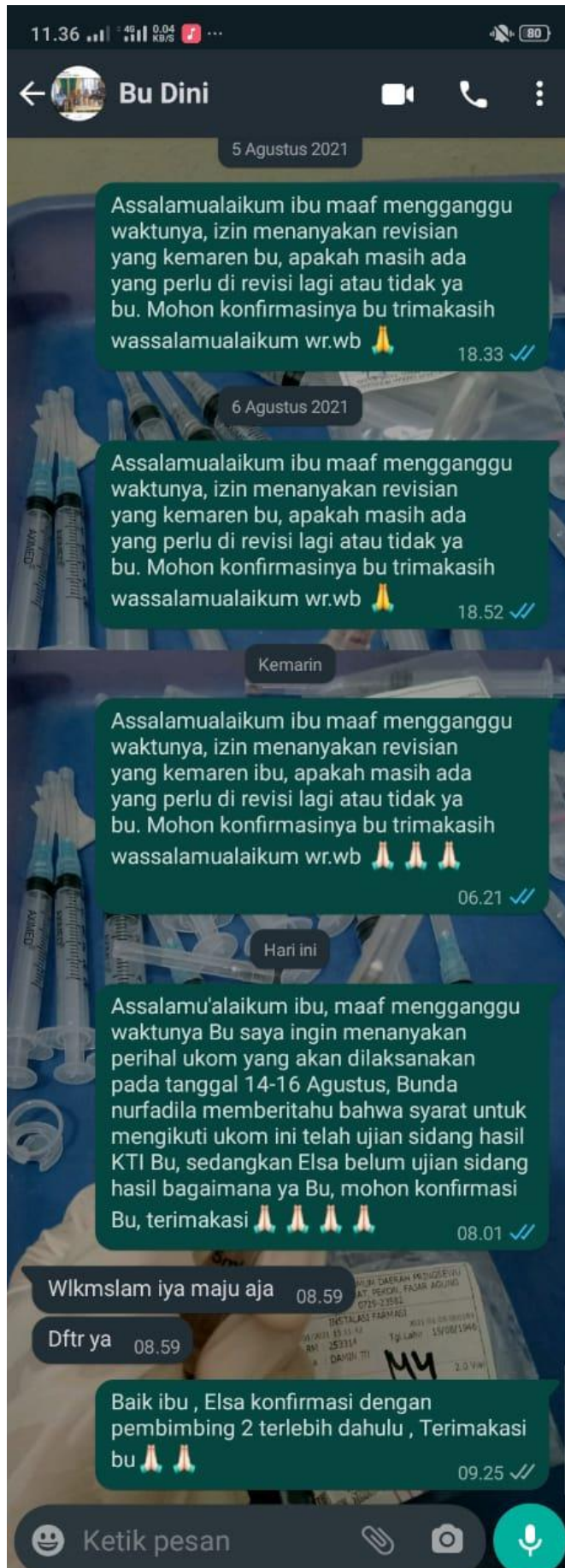
KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

: Elsa Safitri
 : 144012018079
 : D III Keperawatan
 Pembimbing I : Ns.Diny Vellyana, S.Kep., M.M.R.





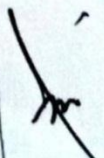
NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
	25/8/2021		- Implementasi - pembahasan dan pembahasan dari t gejala ada / tidak.	
	28/8/2021		tambahan rumus yang tidak tercapai di Bab 1. Manuscript. Dytan pustaka Aca Cetak Pang Coner.	



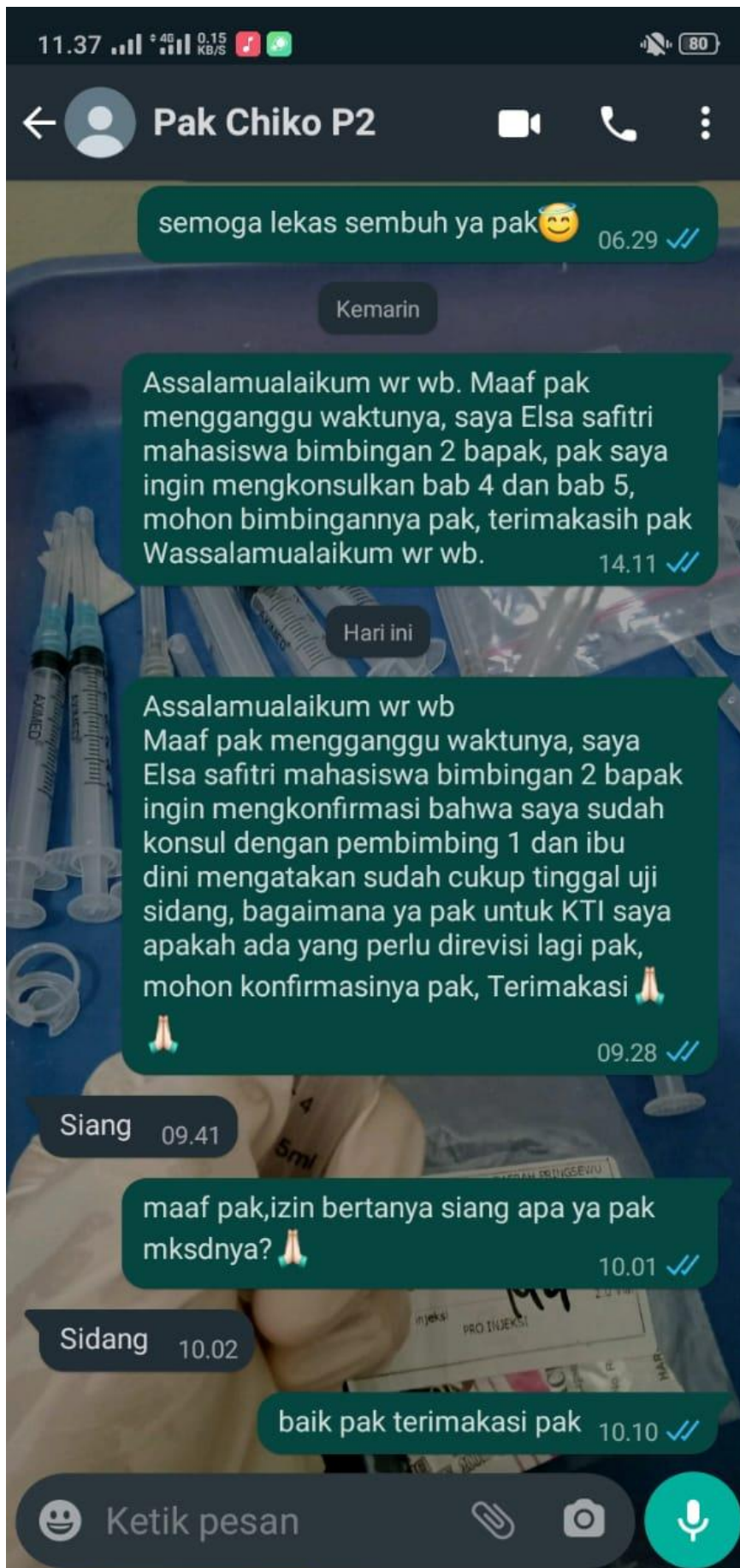


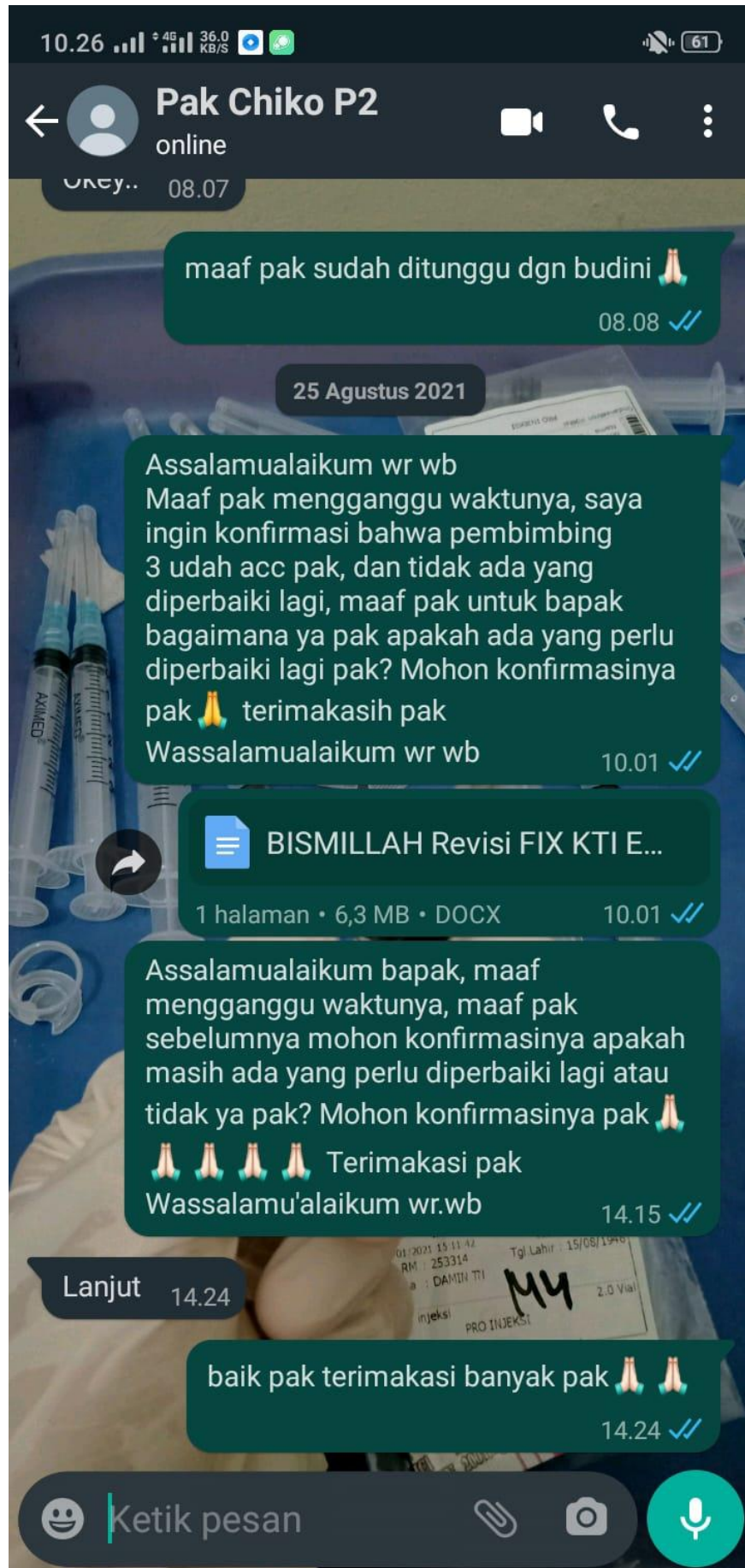
LEMBAR KONSULTASI

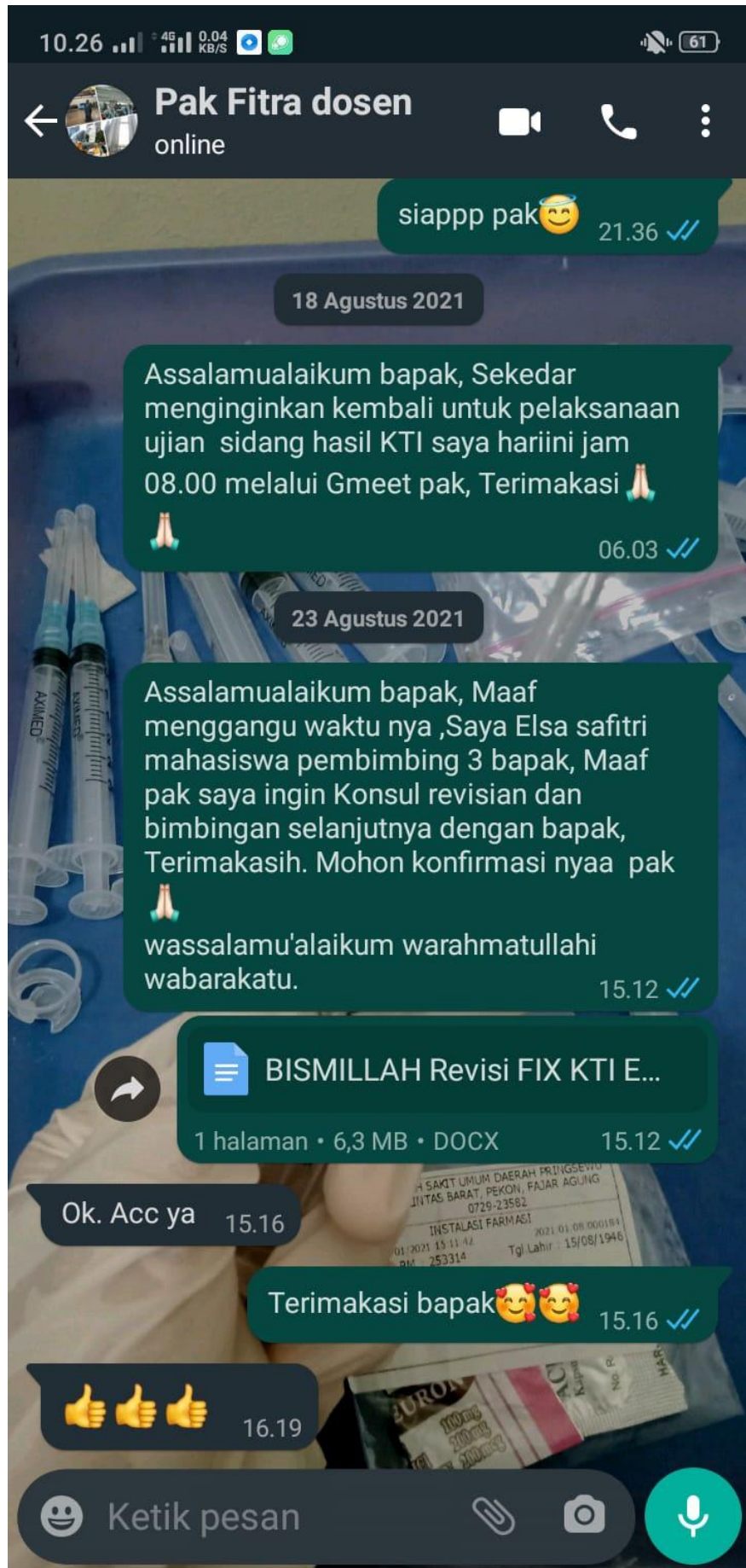
NAMA : ELSA SAFITRI
NIM : 144012018079
Prodi : D III Keperawatan
Dosen Pembimbing 2 : Ns. Cikwanto, M.Kep.

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
			Ace Judul	
			Bab I → Ace	
			Bab II → Rubini	
			Bab II → Ace	
			Bab III → Ace	

Scanned by TapScanner









KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id
PSP Untuk Orang Dewasa

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertannya, maka saya ~~setuju~~^{tidak setuju} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Ansietas di UPT Puskesmas
KEJOSAN Tahun 2021

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:
Ya/~~Tidak~~*

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: NY A Usia: 64 th Alamat: Podorejo -	28 Juli 2020	
Nama Peneliti: Lisa Safitri		
Nama Saksi: Dina Sifi		

*) coret yang tidak perlu

Scanned by TapScanner

**FORMAT PENGKAJIAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM DIII KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

Ruang :

No. Medical Record :

Tgl Pengkajian :

Pukul :

I. DATA DASAR

A. Identitas Pasien

1. Nama (inisial klien) :
2. Usia :
3. Status Perkawinan :
4. Pekerjaan :
5. Agama :
6. Pendidikan :
7. Suku :
8. Bahasa yang digunakan :
9. Alamat rumah :
10. Sumber Biaya :
11. Tanggal Masuk RS :
12. Diagnosa Medis Saat Pengkajian :

B. Sumber informasi (penanggung jawab) :

1. Nama :
2. Umur :
3. Hubungan dengan klien :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Alamat :

II. RIWAYAT KESEHATAN

- A. Riwayat kesehatan masuk RS (UGD/Poliklinik) : waktu, keluhan, pemeriksaan fisik dan data penunjang, penatalaksanaan
- B. Riwayat kesehatan saat pengkajian/Riwayat Penyakit Sekarang:
1. Keluhan Utama :.....
 - P (Provokatif/Paliatif)
Penyebab :
 - Hal yang memperberat :
 - Hal yang memperingan :
 - Q (Quantitas/Kualitas):.....
 - R (Region/Radiation) :.....
Lokasi dan penyebaran :
 - S (Severity/Scale) :.....
Lamanya :
 - Frekwensi :
 - Intensitas :
 - T (Time) :.....
Kapan terjadinya :
 2. Keluhan penyerta :.....
- C. Riwayat Kesehatan Lalu:
- Riwayat alergi :.....
 - Riwayat kecelakaan :.....
 - Riwayat perawatan di RS : (Diagnosa, Waktu, Kondisi pulang)
 - Riwayat penyakit berat/kronis:.....
 - Riwayat pengobatan :.....
 - Riwayat operasi :.....
- D. Riwayat Kesehatan Keluarga : (Genogram / Penyakit yang pernah diderita oleh anggota keluarga yang menjadi factor resiko, 3 generasi) dan analisa dari genogram
- E. Riwayat Psikososial – spiritual
1. Psikologis
 - Konsep diri (gambaran diri, peran, harga diri, ideal diri, identitas)

- Kecemasan, ketakutan
- Fase kehilangan :

2. Sosial

- Support System : (Dukungan keluarga, lingkungan, dan fasilitas terhadap penyakitnya)
 - Komunikasi : (Pola interaksi social sebelum dan saat sakit)
- ### 3. Spiritual

- System nilai kepercayaan : (Sebelum dan saat sakit)

F. Lingkungan

1. Rumah

- Kebersihan :
- Polusi :
- Bahaya :

2. Pekerjaan

- Kebersihan :
- Polusi :
- Bahaya :

H. Pola Kebiasaan sehari-hari sebelum dan saat sakit:

1. Pola Nutrisi dan Cairan (sebelum dan saat sakit) :

a. Pola Nutrisi :

- Asupan : () Oral () Enteral () TPN
- Frekwensi makan :x/Hari
- Nafsu makan : () Baik
() Kurang (Jelaskan alasannya)
- Diit :
- Makanan tambahan :
- Makanan yang tidak disukai/alergi/pantangan :
- Kebiasaan makan (sebelum dan sesudah makan) :
- Jumlah Kalori :
- Keluhan : () Mual, () Muntah
- Perubahan berat badan 3 bulan terakhir: () Bertambah.....Kg
() Tetap

() Berkurang.....Kg

b. Pola Cairan :

- Asupan cairan : () Oral, jenis, volume, total
() Enteral, jenis, frekuensi, volume total
() Parenteral, jenis, jumlah, tetesan,
volume total

2. Pola Eliminasi (sebelum dan saat sakit) :

a. BAK

- Frekwensi :x/hari
- Waktu :
- Jumlah :cc/hari
- Warna :
- Bau :
- Keluhan yang berhubungan dengan BAK:.....

b. BAB

- Frekwensi :x/hari
- Waktu :
- Warna :
- Bau :
- Konsistensi :
- Keluhan :
- Penggunaan laxatif/pencahar :

c. IWL (*Insensible Water Lose*) : cc/hari

d. Balance cairan :

3. Pola Kebutuhan Rasa Aman dan Nyaman

- Keluhan : () Demam :

Kaji karakteristiknya

() Nyeri/sakit :

Kaji dengan PQRST

4. Pola Personal Hygiene (sebelum dan saat sakit) :

a. Mandi

- Frekwensi :x/hari

b. Oral hygiene

- Frekwensi :x/hari
- Waktu :

c. Cuci Rambut

- Frekwensi :x/minggu

5. Pola Istirahat dan Tidur (sebelum dan saat sakit) :

- Lama tidur :.....Jam/hari
- Waktu
 - Siang :jam
 - Malam :jam
- Kebiasaan sebelum tidur/pengantar tidur :
 - () Penggunaan obat tidur
 - () Kegiatan lain, Jelaskan
- Kesulitan dalam hal tidur :
 - () Menjelang tidur
 - () Sering/mudah terbangun
 - () Merasa tidak puas setelah bangun tidur

Jelaskan alasannya

6. Pola aktivitas dan latihan (sebelum dan saat sakit) :

- Jenis pekerjaan :.....
- Waktu bekerja :.....
- Kegiatan waktu luang :.....
- Keluhan dalam beraktivitas :.....
- Olah raga :
 - ✓ Jenis :.....
 - ✓ Frekwensi :.....
- Keterbatasan dalam hal :
 - () Mandi
 - () Menggunakan pakaian
 - () Berhias

7. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan

a. Merokok : () Ya () Tidak

- Frekwensi :

- Jumlah :

- Lama pemakaian :

b. Minuman keras : () Ya () Tidak

- Frekwensi :

- Jumlah :

- Lama pemakaian :

c. Ketergantungan obat: () Ya () Tidak

Jika Ya : Jelaskan : Jenis, Lama pemakaian, Frekwensi dan Alasan

III. Pengkajian Fisik

1. Pemeriksaan umum

- Kesadaran :

- Tekanan Darah :mmHg

- Nadi :x/Menit

- Pernafasan :x/Menit

- Suhu :°C

- TB/BB :Cm/Kg

2. Pemeriksaan fisik per system

a. Sistem Penglihatan

- Posisi mata : () Simetris () Asimetris

- Kelopak mata :

- Pergerakan bola mata :

- Konjungtiva :

- Kornea :

- Sklera :

- Pupil : -Ukuran :

- Reaksi terhadap cahaya :

- Lapang pandang :

- Ketajaman penglihatan :
- Tanda-tanda radang :
- Pemakaian alat bantu penglihatan :
- Keluhan lain :

b. Sistem Pendengaran

- Kesimetrisan :
- Karakteristik serumen (warna, konsistensi, bau) :
- Tanda radang :
- Cairan dari telinga :
- Fungsi pendengaran :
- Pemakaian alat Bantu :

c. Sistem Wicara

- Kesulitan/gangguan wicara :

d. Sistem Pernafasan

- Jalan nafas :
- Keluhan : () Sesak () Nyeri
- Bila sesak : () Setelah aktifitas
() Tanpa aktifitas
() Saat beraktifitas
- Bila nyeri : Jelaskan.....
- Frekwensi :x/menit
- Irama : () Teratur
() Tidak teratur
- Kedalaman : () Dalam () Dangkal
- Suara nafas :

- Batuk : () Ya () Tidak
- Jika Ya, : () Jenisnya
- () Sputum
- () Warna sputum
- () Konsistensi
- () Terdapat darah

- Palpasi dinding dada :
- Perkusi dada :
- Penggunaan otot bantu nafas :
- Penggunaan oksigen, ETT, orofaringeal airway, Trakeostomi:.....
- WSD : (Type, undulasi, karakteristik cairan, Jumlah, kondisi balutan luka WSD)

e. Sistem Kardiovaskuler

- Sirkulasi Perifer

- Nadi :x/menit
- Irama : () Teratur () Tidak teratur
- Denyut : () Lemah () Kuat
- Distensi vena jugularis :
- Temperatur kulit : () Hangat () Dingin
- Warna kulit : () Pucat () Cyanosis
- () Kemerahan
- Pengisian kapiler :
- Edema (lokasi dan derajat):

- Sirkulasi Jantung

- Kecepatan denyut apical :x/menit
- Irama : () Teratur

- () Tidak teratur
- Bunyi jantung normal :
 - Kelainan bunyi jantung :
 - Keluhan : () Lemah () Lelah
 - () Berdebar-debar/palpitasi
 - () Keringat dingin
 - () Gemeteran
 - () Kesemutan
 - () Kaki dan tangan dingin
 - Nyeri dada : (Penyebaran, lokasi, intensitas, lamanya & skala)
 - Ictus Cordis :
 - Kardiomegali (CTR) :

f. Sistem Neurologi

- Glaslow Coma Scale (GCS) : E...M...V....
- Tanda-tanda peningkatan tekanan intracranial :
- Jika ada, Jelaskan.....
- Gangguan Neurologis : (N I – N XII) :
- Pemeriksaan reflek :
- Patologis :
- Fisiologis :
- Tanda iritasi Meningen :
- Kekuatan otot/status motorik :

g. Sistem Pencernaan

- Keadaan mulut :
- Kesulitan menelan :
- Bising usus :x/menit
- Lingkar perut :
- Asites :
- Palpasi 4 kuadran : () Nyeri : lokasi, penyebaran
 () massa/benjolan : lokasi, ukuran

- Perkusi 4 kuadran : Suara timpani (.....)
Suara pekak (.....)
Suara tambahan (.....)
- Luka post operasi (jenisnya, kondisinya, ukuran) :

h. Sistem Immunology

- Pembesaran kelenjar getah bening :.....

i. Sistem Endokrin

- Napas berbau keton : () Ya, () Tidak
- Luka : () Ya, () Tidak, Jika ya Jelaskan.....
- Exophthalmus : () Ya, () Tidak
- Tremor : () Ya, () Tidak
- Pembesaran kelenjar tyroid : () Ya, () Tidak
- Tanda-tanda peningkatan kadar gula darah : () Polidipsi
() Poliuri () Polifagi

j. Sistem Urogenital

- Distensi kandung kemih :.....
- Nyeri tekan :.....
- Nyeri perkusi pada CVA :.....
- () Anuria, () Hematuria, () Disuria,
() Nocture, () Oliguria () Poliuria,
- Penggunaan kateter :.....
- Penggunaan Irigasi :
- Keadaan genital :.....

k. Sistem Integumen

- Keadaan rambut :
- Kekuatan :
- Warna :
- Kebersihan :
- Keadaan kuku:
- Kekuatan :
- Warna :
- Kebersihan :

- Keadaan kulit :
 - Kekuatan :
 - Warna :
 - Kebersihan :
- Tanda-tanda radang pada kulit :
- Luka :
- Dekubitus :
- Pruritus :
- Tanda – tanda perdarahan :

I. Sistem Muskuloskeletal

- Keterbatasan dalam pergerakan : Jelaskan.....
- Sakit pada tulang dan sendi :
- Tanda-tanda fraktur :
- Lokasi :
- Kontraktur pada persendian ekstremitas :
- Tonus otot : () Kuat
() Lemah
- Kelainan bentuk tulang dan otot :
- Tanda-tanda radang pada sendi :
- Penggunaan alat bantu : () Ya () Tidak
Jika Ya, Jenis :
- Penggunaan Traksi, Gips, Spalk, ORIF/EF, PSSW, Jelaskan.....
- Rentang gerak sendi (aktif/pasif) :

IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG

- A. Pemeriksaan Diagnostik
- B. Pemeriksaan laboratorium

V. PENATALAKSANAAN

- A. Penatalaksanaan Medis (Therapi obat, Operatif dan lain-lain)
- B. Penatalaksanaan Keperawatan (Saat pengkajian)

VI. RESUME KONDISI KLIEN (SAAT DI IGD DAN SEBELUM PENGKAJIAN)

VII. DATA FOKUS:

- Data Subjektif :
- Data Objektif :

II. ANALISA DATA

No	Data	Masalah	Etiologi
1	Ds : DO:		

IX. DIAGNOSA KEPERAWATAN SESUAI DENGAN PRIORITAS

1.
2.
3.

X. RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama Klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No	tanggal	Diagnosa Keperawatan dan Data Penunjang	Tujuan	Rencana Tindakan	Rasional

Pringsewu, 2021

TT

()

XI. CATATAN PERKEMBANGAN

Nama Klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No Dx. Kep	Tanggal / jam	Implementasi / tindakan	Paraf	Evaluasi (SOAP)



TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM



1. Pengertian

Teknik relaksasi merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan, yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat (menahan inspirasi secara maksimal) dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan. Selain dapat menurunkan intensitas nyeri, teknik relaksasi nafas dalam juga dapat meningkatkan ventilasi paru dan meningkatkan oksigenasi darah (Smeltzer dan Bare, 2009).

Latihan nafas dalam adalah cara bernafas yang efektif melalui menarik dan menghembuskan napas untuk

memperoleh nafas yang lambat, dalam dan rilek.



2. Tujuan Dan Manfaat Teknik Relaksasi

Menurut Smeltzer dan Bare (2009) menyatakan bahwa tujuan dari teknik relaksasi nafas dalam adalah untuk meningkatkan ventilasi alveoli, memelihara pertukaran gas, mencegah atelektasi paru, meningkatkan efisiensi batuk mengurangi stress baik stress fisik maupun emosional yaitu menurunkan intensitas nyeri dan menurunkan kecemasan. Sedangkan manfaat yang dapat dirasakan oleh klien setelah melakukan teknik relaksasi nafas dalam adalah dapat menghilangkan nyeri, ketentraman hati, dan berkurangnya rasa cemas.



3. Faktor yang Mempengaruhi Relaksasi

Relaksasi ini menimbulkan respon emosi dan efek menenangkan, sehingga fisiologi dominan simpatis berubah menjadi dominan sistem parasimpatis. Sensasi tenang, ringan dan hangat yang menyebar keseluruh tubuh merupakan efek yang bisa dirasakan dari relaksasi autogenik. Sensasi ringan yang muncul adalah merupakan efek dari ketegangan otot tubuh yang menurun. Perasaan hangat diekstermitas dapat dijelaskan secara fisiologis sebagai vasodilatasi pembuluh darah karena aktivasi sistem parasimpatis (Ismarina,dkk, 2015).

4. Langkah-langkah Teknik Relaksasi Napas Dalam

1. Ciptakan lingkungan yang tenang
2. Usahakan tetap rileks dan tenang
3. Posisi duduk, setengah duduk atau berbaring.



4. Letakkan kedua telapak tangan berhadapan satu sama lain,
5. Ambil nafas dalam secara lambat, menghirup melalui hidung. Tahan napas sampai hitungan ketiga (1, 2, 3).

6. Perlahan-lahan menghembuskan nafas melalui mulut (seperti meniup).
7. Membiarkan telapak tangan dan kaki rileks
8. Usahakan agar tetap konsentrasi/ mata sambil terpejam 1,2,3
9. Pada saat konsentrasi pusatkan pada daerah nyeri
10. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang.



TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM



Disusun Oleh :

Elsa Safitri
144012018079

Prodi D3 Keperawatan
Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Pringsewu
2021