

DAFTAR PUSTAKA

- Adi, G. S., Haryono, R., Taukhit, Pratiwi, E., Wulandari, B. & Rahayu, N. W. (2022). Buku Modul Standar Operasional Prosedur (SOP) Keterampilan Keperawatan. Kediri : Lembaga Omega Medika.
https://books.google.co.id/books/about/Buku_Modul_Standar_Operasional_Prosedur.html?id=HJ1wEAAAQBAJ&redir_esc=y
- Adwitia, R., & Adimayanti, E. (2024). Relaksasi Napas Dalam Dan Vulva Hygiene Pada Pengelolaan Ketidaknyamanan Ibu Post Partum Spontan Dengan Episiotomi. *Jurnal Informatika Dan Kesehatan*, 1(2), 90- 97.
- Anggraini, S. N., & Amelia, R. (2021). Pengaruh Terapi Contrast Bath (Rendam Air Hangat Dan Air Dingin) Terhadap Oedema Kaki Pada Pasien Congestive Heart Failure. *Health Care: Jurnal Kesehatan*, 10(2), 268-277.
- Anggraini, Y. (2020). Efektifitas Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Jakarta. *Jurnal Jkft*, 5(1), 41-47.
- Anipah. A., Azhari, N. K., Anggarawati, T., Febrianti. D., Kusumawati, H., Sukamti, N., Suratmiti N. N, Tatisina M.C , Widodo, Y. P., Wibowo,
- Apriza, A., & Ningsih, N. F. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Pemberian Teknik Terapi Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Dada Dengan Diagnosa Congestive Heart Failure Di Ruang Mawar Rsud Arifin Achmad Pekanbaru. *Excellent Health Journal*, 3(1), 316-320.
- Azizah, A. N., & Maryoto, M. (2022). Studi Kasus Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Hipertensi Di Ppslu Dewanata Cilacap. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(4), 5709-5712.
- Cahyawati, R. D., Purbaningsih, E. S., & Sazilli, D. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Tn. U Dengan Diagnosa Medis Congestive Heart Failure. *Mejora Medical Journal Awatara*, 2(2), 24-33.
- Delvia, M. H. A. S. (2022). Studi Literatur Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Skala Nyeri Dada Akut Pada Pasien Dengan Congestive Heart Failure (Chf). *Jurnal Kesehatan*, 11(2).
- E Gronda, V Dusi, E D'elia, M Iacoviello, E Benvenuto, E Vanoli, Sympathetic Activation In Heart Failure, *European Heart Journal Supplements*, Volume 24, Issue Supplement_E, September 2022, Pages E4–E11, <https://doi.org/10.1093/eurheartjsupp/suac030>

- Ezekowitz, *Et All* (2003). Anemia Is Common In Heart Failura And Is Asociated European Society Of Cardiology. (2020). European Society Of Cardiology: Cardiovascular Disease Statistics 2019. *European Heart Journal*, 41(1), 12-85.
- Fajriyah, N., Rosliany, N., Kristanto, B., Diyono., Kristiani, R. B., Ryandini, F. R., Rohmah, U. N., Jona, R, N., (2023) Buku Referensi Keperawatan Medikal Bedah Sistem Kardiovaskular Berdasarkan 3s (N.P): Eureka Media Aksara
- Hardianti, D. C., Mediarti, D., & Hindun, S. (2021). Reducing Maternal Anxiety Levels Using Autogenic Relaxation During The Covid 19 Pandemic. *Journal Of Maternal And Child Health Sciences (Jmchs)*, 1(1), 30-37.
https://www.google.co.id/books/edition/terapi_masase_dan_terapi_nafas_dalam_pada/vjgoeaaqbaj?hl=id&gbpv=0
- Indah, T. R. P. 7. (2025) Olahraga untuk Menghilangkan Nyeri Dada yang Patut Dicoba.
- Intervensi Inovasi Relaksasi Menggunakan Teknik Relaksasi Bensonkombinasi Hand Foot Massase Terhadap Penurunan Skala Nyeri Dada Di Ruang Intensif Cardiac Care Unit (Iccu) Rsud Abdul Wahab Sjahranie.
- Ismoyowati, T. W., Teku, I. S. D., Banik, J. C., & Sativa, R. A. O. (2021). Manajemen Nyeri Untuk Congestive Heart Failure. *Jurnal Penelitian Kesehatan" Suara Forikes"(Journal Of Health Research" Forikes Voice")*, 12(1), 107-112.
- Isrofah, Hurai, Masroni, Sujati, Widiyastuti, Hasanah, Mariani, Ariyani, Siahaan, Atimah & Nugraha Buku Ajar Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Dasar. N.p., PT. Sonpedia Publishing Indonesia, 2024.
https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Asuhan_Keperawatan_PemenuhanK/SvD4EAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Jamal, F. (2022). Penilaian Dan Modalitas Tatalaksana Nyeri. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, 5(3), 66-73.
- Kasron. (2016). Buku Ajar Keperawatan Sistem Kardiovaskuler. Penerbit Buku Mahasiswa Kesehatan, Jakarta. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Khotimah, N. M., Rahman, F. H., Fauzi, K. A., Andayani, A. S (2021) Terapi Masase Dan Terapi Nafas Dalam Pada Hipertensi. (2021). (N.P.): Ahlimedia Book.

- Linda, Olviani, Y., Nurhanifah, D. (2024) Dasar-Dasar Asuhan Keperawatan Sistem Pernapasan. (2024). (N.P.): Urbangreen Central Media.
- Lippi, G., & Gomar, F. S. (2020). Global Epidemiology And Future Trends Of Heart Failure. *Ame Medical Journal*, 5(15), 1–6.
<https://doi.org/10.21037/Amj.2020.03.03>
- Maharani, S., & Melinda, E. (2021). Implementasi Terapi Murrotal Dan Relaksasi Napas Dalam Untuk Mengatasi Masalah Nyeri Akut. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 8(3), 255-262.
- Manajemen Nyeri Untuk Congestive Heart Failure. *Jurnal Penelitian Kesehatan" Suara Forikes"(Journal Of Health Research" Forikes Voice")*, 12(1), 107-112.
- Marpaung, A. P., Gurning, C. I., & Siagian, L. O. (2023). Hubungan Lingkar Pinggang Dan Indeks Massa Tubuh Dengan Derajat Nyeri Penderita Low Back Pain Berdasarkan Visual Analog Scale Pada Lansia Di Puskesmas Helvetia. *Majalah Ilmiah Methoda*, 13(3), 323-331.
- Mettang, E., & Sohila, E. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Congestive Heart Failure Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar* (Doctoral Dissertation, Stik Stella Maris).
- Muliani, N., Putri, D. L., Maharani, D. P., Sari, D. A., Putri, D. A., Ismawan, F., & Al Arif, N. Q. (2024). Latihan Teknik Nafas Dalam Untuk Menurunkan Kecemasan Pada Lansia Yang Mengalami Hipertensi Di Desa Teba Jawa Pesawaran. *Bagimu Negeri: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 8(2), 250-255.
- Mulyani, A. (2022). *Asuhan Keperawatan Pada Ny. K Dengan Congestive Heart Failure Di Ruang Baitulizzah I Rsi Sultan Agung Semarang* (Doctoral Dissertation, Universitas Islam Sultan Agung Semarang).
- Mutarobin, (2021). *Buku Saku Pasien & Keluarga Keperawatan Mandiri Pasien gagal jantung*.
- M. hasan azhari. siska delvia. (2022). Studi literatur penerapan teknik relaksasi nafas dalam terhadap penurunan skala nyeri dada akut pada pasien dengan congestive heart failure (chf). *jurnal kesehatan akper kesdam ii sriwijaya palembang*, volume 11 no. 2, april 2022
- N. Y., Tubalawony, F., Yudhawati, N. L. P. S. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Jiwa*.

- (2024). (N.P.): Pt. Sonpedia Publishing Indonesia.
https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Asuhan_Keperawatan_Jiwa/y-gEEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Ningsih, W. T., Dewi, N., Aini, F., Fitri, F. E., Fabanjo, I. J., Ismoyowati, T. W., Yudanari, Y. G., Marliyana, M. M., Syaifudin, A., Wahyuningrum, E., Putri, G. K., Saparwati, M., Susilawati, S., Judijanto, L., Muhafilah, I.
 Keperawatan Dasar : Pengantar Dan Teknis Keperawatan Dasar Bagi Perawat. N.P., Pt. Sonpedia Publishing Indonesia, 2024.
https://www.google.co.id/books/edition/Dasar_Dasar_Asuhan_Keperawatan_Sistem_Pe/tbkVEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Nugroho, R. K., & Suyanto, S. (2023). Meta-Analisis Pengaruh Pemberian Teknik Relaksasi Napas Dalam Terhadap Rasa Nyeri Pada Pasien Post Operasi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(3), 1039-1048.
- Nursita, H., & Pratiwi, A. (2025). Peningkatan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Jantung: A Narrative Review Article. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan*, 18(1), 10-21. Pasien Pre Operasi. *Jurnal Cendikia Muda*, 5(2), 158-164.
- Priandani, P., Kusumajaya, H., & Permatasari, I. (2024). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Congestive Heart Failure (CHF) Pasien. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(1), 273-284.
- Rahayu, P. (2024). Pengaruh Teknik Relaksasi Napas Dalam Dan Terapi Musik Untuk Mengurangi Intensity Nyeri Pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi (Doctoral Dissertation, Universitas Islam Sultan Agung Semarang).
- Rahmayati Hasri. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Congestive Heart Failure (Chf) Di Bangsal Jantung Rsup Dr. M. Djamil Padang. (Poltekkes Kemenkes Ri Padang)
- Rahmayati Hasri. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Congestive Heart Failure (Chf) Di Bangsal Jantung Rsup Dr. M. Djamil Padang. (Poltekkes Kemenkes Ri Padang)
- Safitri, A. D., Inayati, A., & Ayubbana, S. (2025). Implementasi Kombinasi Relaksasi Napas Dalam Dan Dzikir Terhadap Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi. *Jurnal Cendikia Muda*, 5(2), 158-164.

- Sari, P. I., & Sari, Y. I. P. (2024). Implementasi Relaksasi Nafas Dalam Untuk Pengontrolan Nyeri Dada Pada Penderita Penyakit Jantung. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Jurusan Keperawatan*, 2(1), 17-23.
- Sari, F. R., Inayati, A., & Dewi, N. R. (2023). Penerapan Hand-Held Fan Terhadap Dyspnea Pasien Gagal Jantung Di Ruang Jantung RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(3), 323-330.
- Serly, S., Evelyn, G., & Suryati, S. (2023). Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi Skala Nyeri Dada Pada Pasien Congestive Heart Failure (Chf) Yang Sedang Di Rawat Di Rsud Bayu Asih Purwakarta. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 3(1), 353-360.
- Suharto, D. N. (2021). Deep Breathing Exercise Dan Aktivitas Bertahap Dalam Menurunkan Dyspnea Pada Pasien Congestive Heart Failure. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwifery, Environment, Dentist)*, 16(1), 83-86
- Survei Kesehatan Indonesia, (2023). Badan Pembangunan Kebijakan Kesehatan Kementrian Ri Tahun 2023.<https://www.badankebijakan.kemkes.go.id/hasil-ski-2023/>
- Tharra Widadari Aldinda (2022) Buku Rancang Bangun Dan Implementasi Aplikasi Pure App Untuk Menurunkan Nyeri Dismenorea Primer. N.P., Penerbit Pustaka Rumah C1nta.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia. Jakarta Selatan : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Nasional Indonesia.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Defenisi Dan Tindakan Keperawatan Edisi I Cetakan Ii. Jakarta DPP PPNI
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Standar Luaran Keperawatan Indonesia Defenisi Dan Tindakan Keperawatan Edisi I Cetakan II. Jakarta DPP PPNI
- Ulfa, Y. M., Sumantri, B. A., & Wihara, D. S. (2022). Pengaruh Motivasi Kerja, Disiplin Kerja Dan Kepuasan Kerja Terhadap Kinerja Karyawan Koperasi Pegawai Republik Indonesia (Kpri) Karya Utama Kecamatan Tarokan. *Prosiding Simposium Nasional Manajemen Dan Bisnis*, 1, 424-436.

- Vitri, V. R. (2022). Hubungan Intensitas Nyeri Dengan Strategi Manajemen Nyeri Pada Pasien Fraktur Post Operasi Orif Di Rsu Setia Budi: Field Research. *Journal Of Vocational Health Science*, 1(1), 24-33
- Wahiddiyah, S., & Rizal, A. A. F. (2020). Analisa Praktik Klinik Keperawatanpadapasien Acute Coronary Syndrome (Acs) Dengan Intervensi Inovasi Relaksasi Menggunakan Teknik Relaksasi Benson kombinasi Hand Foot Massase Terhadap Penurunan Skala Nyeri Dada Di Ruang Intensif Cardiac Care Unit (Iccu) Rsud Abdul Wahab Sjahranie.
- Yuliawati, N. (2021). Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Sectio Caesarea Dengan Nyeri Akut Di Bangsal Rahmah Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gombong (Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Gombong)

Lampiran 1

Lembar informed consent partisipan 1

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya **Theresia Manulang** adalah peneliti dari **Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Jurusan Keperawatan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Dengan Nyeri Akut Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengatasi masalah keperawatan yaitu nyeri akut, dengan metode/prosedur menganjurkan tarik nafas dalam sehingga dapat mengurangi nyeri yang dirasakan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria inklusi yaitu pasien *Congestive Heart Failure* berumur 60-75 tahun dan pada pasien *Congestive Heart Failure* yang mengalami masalah keperawatan nyeri akut, pasien dengan skala nyeri ringan sampai skala nyeri sedang.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama tujuh hari dengan sampel sebanyak dua orang.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa barang yaitu panganan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya selama penelitian dilakukan.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis (Karya Tulis Ilmiah) atau lembar observasi selama penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data atau selama penelitian dilakukan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kebiasaan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung untuk kelengkapan data selama penelitian atas persetujuan anda.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan mengambil sampel sesuai dengan kriteria inklusi sebanyak dua sampel, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan atau kemungkinan terganggunya istirahat anda namun sebisa mungkin peneliti akan menghindari ketidaknyamanan tersebut.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan dan alternatif penanganan dalam mengatasi rasa sesak yang anda rasakan
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anda, bagi rumah sakit, bahkan bagi masyarakat
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan di **RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga** dengan membayar gratis

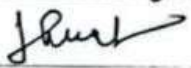
14. Setelah menerima **pengobatan atau tindakan kesehatan** sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga **pengobatan atau tindakan kesehatan** itu disahkan secara legal.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan medis yang telah diresepkan oleh dokter yang sudah anda miliki dan dengan penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk laporan dan menggunakan inisial nama anda selama penelitian hingga penelitian ini diselesaikan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggung jawab terhadap terjadinya rasa sesak yang semakin berat.
22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pelayanan kesehatan akan diberikan secara gratis oleh fasilitas kesehatan terkait.
23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin kompensasi dikarenakan apabila terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut seperti siapa yang menjadi tanggungan subjek dalam penerimaan kompensasi, organisasi apa yang akan memberikan kompensasi serta dengan cara apa kompensasi tersebut saat serah terima. Dan penelitian ini merupakan penelitian pribadi sehingga tidak ada organisasi terkait yang dapat bertanggungjawab.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Kemenkes Poltekkes Medan
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini karena sebelum anda setuju anda akan diberikan penjelasan mengenai intervensi yang akan dilakukan serta manfaatnya bagi anda dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan menghentikan penelitian. Penelitian akan menjamin keselamatan dan keamanan subjek.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium tersebut sesuai tujuan penelitian ini.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Domdon donguren .

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


W. S. Pasaribu.

Dengan hormat
Peneliti


Theresia Manulang

Lampiran 2

Lembar informed consent partisipan 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya **Theresia Manulang** adalah peneliti dari **Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Jurusan Keperawatan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Dengan Nyeri Akut Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengatasi masalah keperawatan yaitu nyeri akut, dengan metode/prosedur menganjurkan tarik nafas dalam sehingga dapat mengurangi nyeri yang dirasakan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria inklusi yaitu pasien *Congestive Heart Failure* berumur 60-75 tahun dan pada pasien *Congestive Heart Failure* yang mengalami masalah keperawatan nyeri akut, pasien dengan skala nyeri ringan sampai skala nyeri sedang.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama tujuh hari dengan sampel sebanyak dua orang.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa barang yaitu panganan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya selama penelitian dilakukan.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis (Karya Tulis Ilmiah) atau lembar observasi selama penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data atau selama penelitian dilakukan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kebiasaan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung untuk kelengkapan data selama penelitian atas persetujuan anda.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan mengambil sampel sesuai dengan kriteria inklusi sebanyak dua sampel, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan atau kemungkinan terganggunya istirahat anda namun sebisa mungkin peneliti akan menghindari ketidaknyamanan tersebut.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan dan alternatif penanganan dalam mengatasi rasa sesak yang anda rasakan
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anda, bagi rumah sakit, bahkan bagi masyarakat
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan di **RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga** dengan membayar gratis

14. Setelah menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga pengobatan atau tindakan kesehatan itu disahkan secara legal.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan medis yang telah diresepkan oleh dokter yang sudah anda miliki dan dengan penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk laporan dan menggunakan inisial nama anda selama penelitian hingga penelitian ini diselesaikan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggung jawab terhadap terjadinya rasa sesak yang semakin berat.
22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pelayanan kesehatan akan diberikan secara gratis oleh fasilitas kesehatan terkait.
23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, maka peneliti tidak menjamin kompensasi dikarenakan apabila terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut seperti siapa yang menjadi tanggungan subjek dalam penerimaan kompensasi, organisasi apa yang akan memberikan kompensasi serta dengan cara apa kompensasi tersebut saat serah terima. Dan penelitian ini merupakan penelitian pribadi sehingga tidak ada organisasi terkait yang dapat bertanggungjawab.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Kemenkes Poltekkes Medan
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini karena sebelum anda setuju anda akan diberikan penjelasan mengenai intervensi yang akan dilakukan serta manfaatnya bagi anda dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan menghentikan penelitian. Penelitian akan menjamin keselamatan dan keamanan subjek.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan ijin.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium tersebut sesuai tujuan penelitian ini.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara terstruktur, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ny.F

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


PUTRI DAME

Dengan hormat
Peneliti


Theresia Manulang

Lampiran 3

Lembar wawancara terstruktur partisipan 1

Lembar Wawancara Terstruktur

Judul Penelitian: Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Tahun 2025

Nama Peneliti : Theresia Manulang

Inisial Responden : Ny. D (Partisipan 1)

Usia : 62 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Wirausaha
Pendidikan Terakhir : SMA
Diagnosa Medis : *Congestive Heart Failure*
Diagnosa Keperawatan : Nyeri akut

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda memiliki riwayat penyakit sebelumnya seperti hipertensi atau penyakit jantung lainnya dan diabetes melitus? Jika ya, riwayat penyakit apa? Ya, Hipertensi dan DM Type 2	√	
2	Apakah keluarga anda memiliki riwayat penyakit seperti hipertensi atau penyakit jantung lainnya dan diabetes melitus? Jika ya, riwayat penyakit apa? Ya, ibu Partisipan memiliki riwayat hipertensi.	√	
3	Apakah anda merasa cepat lelah saat melakukan aktivitas? Ya.	√	
4	Apakah anda sering merasa nyeri pada bagian dada? Jika ya, pada saat kapan dan apakah menjalar? Ya, Partisipan mengatakan sudah 3 hari merasa nyeri pada area dada kiri. Nyeri yang dirasakan terus terasa hingga mengganggu aktivitas bahkan terasa memberat saat tidur. Partisipan merasa mudah lelah dan tidak mampu beraktivitas dengan baik.	√	
5	Bagaimana nyeri yang anda rasakan? (Seperti tertusuk-tusuk,nyut-nyutan,tertimpa benda berat) Ya, seperti tertimpah benda berat.	√	
6	Pada saat merasa nyeri dada apakah anda mampu melakukan aktivitas seperti berpindah tempat? Tidak mampu beraktivitas dengan baik.		√
7	Apa anda memiliki penanganan saat merasa nyeri pada bagian dada? Jika ya, apakah itu? Tidak, nyeri terasa memberat saat tertidur.		√

Lampiran 4

Lembar wawancara terstruktur partisipan 2

Lembar Wawancara Terstruktur

Judul Penelitian: Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Tahun 2025

Nama Peneliti : Theresia Manulang

Inisial Responden : Ny.F (Partisipan 2)

Usia : 60 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : IRT
Pendidikan Terakhir : SMA
Diagnosa Medis : *Congestive Heart Failure*
Diagnosa Keperawatan : Nyeri akut

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda memiliki riwayat penyakit sebelumnya seperti hipertensi atau penyakit jantung lainnya dan diabetes melitus? Jika ya, riwayat penyakit apa? Ya, memiliki riwayat penyakit hipertensi, DM dan Colic Abdomen.	√	
2	Apakah keluarga anda memiliki riwayat penyakit seperti hipertensi atau penyakit jantung lainnya dan diabetes melitus? Jika ya, riwayat penyakit apa? Tidak.		√
3	Apakah anda merasa cepat lelah saat melakukan aktivitas? Ya.	√	
4	Apakah anda sering merasa nyeri pada bagian dada? Jika ya, pada saat kapan dan apakah menjalar? Ya, Partisipan mengatakan sering merasa nyeri pada dada kiri dan terus menyebar.	√	
5	Bagaimana nyeri yang anda rasakan? (Seperti tertusuk-tusuk,nyut-nyutan,tertimpa benda berat) Ya, seperti tertusuk-tusuk.	√	
6	Pada saat merasa nyeri dada apakah anda mampu melakukan aktivitas seperti berpindah tempat? Tidak. Partisipan mengatakan sulit beraktivitas dan mudah lelah dan tidak dapat menyelesaikan pekerjaannya dengan baik.		√
7	Apa anda memiliki penanganan saat merasa nyeri pada bagian dada? Jika ya, apakah itu? Tidak.		√

Lampiran 5

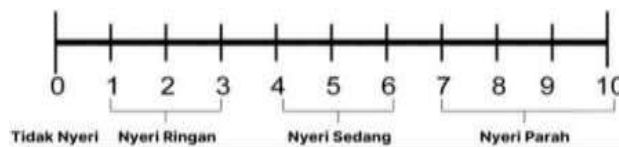
Lembar observasi partisipan 1

LEMBAR OBSERVASI
INTERVENSI TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM DENGAN
NYERI AKUT PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* DI
RUMAH SAKIT UMUM Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING
SIBOLGA TAHUN 2025.

A. Karakteristik Responden (Partisipan 1)

1. Nama : Ny. D
2. Umur : 62 Tahun
3. Agama : Khatolik
4. Suku : Batak
5. Pendidikan : SMA
6. Pekerjaan : Wirausaha

B. Pengukuran intensitas nyeri dengan menggunakan *Numeric Rating Scale*.



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan pasien bisa berkomunikasi dengan baik.
- 4-6 : Nyeri sedang Pasien terlihat mendesis dan mengeringai, masih bisa menjelaskan nyeri yang dialami, menunjukan area yang nyeri, dan bisa mengikuti perintah.
- 7-9 : Nyeri berat terkontrol pasien terkadang tidak bisa mengikuti perintah akan tetapi masih bisa merespon tindakan, bisa menunjukan area yang nyeri, sudah tidak bisa lagi mendeskripsikan nyeri yang dialami, dan tidak bisa ditangani dengan perubahan posisi, napas panjang, maupun distraksi.
- 10 : Nyeri berat tidak terkontrol pasien sudah tidak bisa lagi berkomunikasi.

C. Hasil pengukuran intensitas nyeri dengan menggunakan skala nyeri :

- a. Hasil pengukuran sebelum intervensi
- b. Hasil pengukuran setelah intervensi.

Lampiran 6

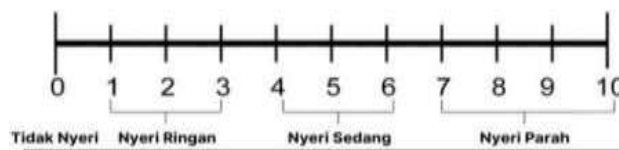
Lembar observasi partisipan 2

LEMBAR OBSERVASI
INTERVENSI TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM
DENGAN NYERI AKUT PADA PASIEN *CONGESTIVE*
***HEART FAILURE* DI RUMAH SAKIT UMUM Dr.**
FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA TAHUN 2025.

A. Karakteristik Responden (Partisipan 2)

- a. Nama : Ny. F
- b. Umur : 60 Tahun
- c. Agama : Kristen
- d. Suku : Batak
- e. Pendidikan : SMA
- f. Pekerjaan : IRT

B. Pengukuran intensitas nyeri dengan menggunakan *Numeric Rating Scale*.



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan pasien bisa berkomunikasi dengan baik.
- 4-6 : Nyeri sedang Pasien terlihat mendesis dan mengeringai, masih bisa menjelaskan nyeri yang dialami, menunjukan area yang nyeri, dan bisa mengikuti perintah.
- 7-9 : Nyeri berat terkontrol pasien terkadang tidak bisa mengikuti perintah akan tetapi masih bisa merespon tindakan, bisa menunjukan area yang nyeri, sudah tidak bisa lagi mendeskripsikan nyeri yang dialami, dan tidak bisa ditangani dengan perubahan posisi, napas panjang, maupun distraksi.
- 10 : Nyeri berat tidak terkontrol pasien sudah tidak bisa lagi berkomunikasi.

C. Hasil pengukuran intensitas nyeri dengan menggunakan skala nyeri:

- a. Hasil pengukuran sebelum intervensi
- b. Hasil pengukuran setelah intervensi

Hari, Tanggal	Pre intervensi (Partisipan 1)			Tekanan darah	Post intervensi(Partisipan 1)			
	Keluhan nyeri	Meringis	Gelisah		Keluhan nyeri	Meringis	Gelisah	Tekanan darah
Kamis, 03-04- 2025 13.00 WIB Hari ke I	Meningkat (1) PQRST: P: Saat beraktivitas Q: Seperti tertimpah sesuatu. R: nyeri dibagian dada sebelah kiri. S: 6 (enam) T: lama nyeri kurang lebih 15 menit.	Meningkat (1) Partisipan tampak meringis dan memegang area nyeri.	Meningkat (1) Partisipan tampak gelisah	-	Meningkat (1) Skala nyeri: (6) (NRS: sedang)	Meningkat (1) Partisipan tampak meringis.	Meningkat (1) Partisipan tampak gelisah	Memburuk (1) TD : 155/100 mmHg
Jumat, 04-04- 2025 15.00 WIB Hari ke II	Meningkat (1) P: saat beraktivitas Q: seperti tertimpah sesuatu. R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 6 (enam) T: lama nyeri kurang lebih 15 menit.	Meningkat (1) Partisipan tampak meringis dan bersikap protektif.	Meningkat (1) Partisipan tampak gelisah	-	Meningkat (1) Skala nyeri : (5) (NRS: sedang)	Meningkat (1) Partisipan tampak masih meringis	Meningkat (1) Partisipan tampak masih gelisah	Cukup memburuk (2) TD : 150/90 mmHg
Sabtu, 05-04- 2025 17.00 WIB Hari ke III	Cukup Meningkat (2) P: saat beraktivitas Q: seperti tertimpah sesuatu. R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 5 (lima) T: lama nyeri kurang lebih 15 menit.	Cukup Meningkat (2) Partisipan tampak meringis dan bersikap protektif.	Cukup meningkat (2) Partisipan tampak gelisah	-	Cukup meningkat (2) Skala nyeri : (4) (NRS: sedang)	Sedang (3) Partisipan tampak masih meringis	Sedang (3) Partisipan tampak masih gelisah	Cukup memburuk (2) TD : 148/90 mmHg
Minggu, 06-04- 2025 13.00 WIB Hari ke IV	Sedang (3) P: saat beraktivitas Q: seperti tertimpah sesuatu. R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 4 (empat) T: lama nyeri kurang lebih 5 menit.	Sedang (3) Partisipan tampak masih meringis mulai berkurang	Sedang (3) Partisipan masih tampak gelisah	-	Cukup menurun (4) Skala nyeri : (3) (NRS: ringan)	Cukup menurun (4) Partisipan tampak meringis mulai berkurang.	Cukup menurun (4) Partisipan tampak gelisah mulai berkurang.	Sedang (3) TD : 140/90 mmHg

Senin, 07-04-2025 14.00 WIB Hari ke V	Sedang (3) P: saat beraktivitas Q: seperti tertimpah sesuatu. R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 3 (tiga) T: lama nyeri kurang lebih 2 menit	Cukup menurun (4) Partisipan masih tampak meringis berkurang.	Cukup menurun (4) Partisipan tampak gelisah berkurang	-	Cukup menurun (4) Skala nyeri : (3) (NRS: ringan)	Cukup menurun (4) Partisipan tampak meringis rileks	Cukup menurun (4) Partisipan tampak gelisah berkurang	Sedang (3) TD: 138/90 mmHg
Selasa, 08-04-2025 15.00 WIB Hari ke VI	Cukup menurun (3) P: saat beraktivitas Q: seperti tertimpah sesuatu. R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 3 (tiga) T: lama nyeri kurang lebih 2 menit	Cukup menurun (4) Partisipan tampak mulai rileks	Cukup menurun (4) Partisipan tampak mulai rileks	-	Cukup menurun (4) Skala nyeri : (3) (NRS: ringan)	Menurun (5) Partisipan tampak mulai rileks dan mampu melakukan aktivitasnya lebih baik dari sebelumnya	Menurun (5) Partisipan tampak rileks	Cukup membaik (4) TD: 130/100 mmHg
Rabu, 09-2025 16.00 WIB Hari ke VII	Menurun (1) P: saat beraktivitas Q: seperti tertimpah sesuatu. R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 2 (dua) T: lama nyeri kurang lebih 1 menit	Menurun (5) Partisipan tampak rileks.	Menurun (5) Partisipan tampak rileks	-	Menurun (5) Skala nyeri : (2) (NRS: ringan)	Menurun (5) Partisipan tampak rileks dan tenang mengatakan dan kembali beraktivitas dengan baik namun masih merasa nyeri sese kali.	Menurun (5) Partisipan tampak tenang dan rileks	Cukup membaik (4) TD: 130/90 mmHg

Hari, Tanggal	Pre intervensi (Partisipan 2)				Post intervensi (Partisipan 2)			
	Keluhan nyeri	Meringis	Gelisah	Tekanan darah	Keluhan nyeri	Meringis	Gelisah	Tekanan darah
Rabu, 09-04-2025 15.00 WIB Hari ke I	Meningkat (1) P: saat beraktivitas Q: seperti tertusuk-tusuk. R: nyeri dibagian dada kiri S: 5 (lima) T: lama nyeri sekitar 10 menit.	Meningkat (1) Partisipan tampak meringis	Meningkat (1) Partisipan tampak gelisah	-	Meningkat (1) Skala nyeri : (5) (NRS:sedang)	Meningkat (1) Partisipan tampak meringis.	Meningkat (1) Partisipan tampak gelisah	Meningkat (1) TD :150/90 mmHg
Kamis, 10-04-2025 13.00 WIB Hari ke II	Meningkat (1) P: saat beraktivitas Q: seperti tertusuk-tusuk R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 5 (lima) T: lama nyeri sekitar 10 menit.	Meningkat (1) Partisipan tampak meringis	Meningkat (1) Partisipan tampak gelisah	-	Cukup meningkat (2) Skala nyeri : (4) (NRS:sedang)	Meningkat (1) Partisipan tampak Masih meringis	Meningkat (1) Partisipan tampak masih gelisah	Cukup meningkat (2) TD : 148/90 mmHg
Jumat, 11-04-2025 14.00 WIB Hari ke III	Cukup Meningkat (2) P: saat beraktivitas Q: seperti tertusuk-tusuk R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 4 (empat) T: lama nyeri sekitar 10 menit.	Cukup meningkat (2) Partisipan tampak masih meringis	Cukup meningkat (2) Partisipan tampak masih gelisah	-	Sedang (3) Skala nyeri : (3) (NRS:ringan)	Sedang (3) Partisipan tampak meringis mulai berkurang	Sedang (3) Partisipan tampak masih gelisah	Sedang (3) TD :145/80 mmHg
Sabtu, 12-04-2025 15.00 WIB Hari ke IV	Sedang (3) P: saat beraktivitas Q: seperti tertusuk-tusuk R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 3 (tiga) T: lama nyeri sekitar 10 menit.	Sedang (3) Partisipan tampak masih meringis	Sedang (3) Partisipan tampak masih gelisah.	-	cukup menurun (4) Skala nyeri : (2) (NRS: ringan)	Cukup menurun (4) Partisipan tampak meringis berkurang.	Cukup menurun (4) Partisipan tampak gelisah mulai berkurang.	Cukup membaik (4) TD : 130/90 mmHg
Minggu, 13-04-2025 16.00 WIB Hari ke V	Sedang (3) P: saat beraktivitas Q: seperti tertusuk-tusuk R: nyeri dibagian dada sebelah kiri	Sedang (3) Partisipan tampak meringis	Sedang (3) Partisipan tampak masih gelisah	-	Skala nyeri : (2) (NRS: ringan)	Cukup menurun (4) Partisipan tampak mulai rileks	Cukup menurun (4) Partisipan tampak mulai rileks	Cukup membaik (4) TD: 130/90 mmHg

	S: 3 (tiga) T: lama nyeri sekitar 10 menit.	mulai berkurang.						
Senin, 14-04-2025 15.00 WIB Hari ke VI	Cukup menurun (4) P: saat beraktivitas Q: sepertitertusuk-tusuk R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 2 (dua) T: lama nyeri sekitar 10 menit.	Cukup menurun (4) Partisipan tampak mulai rileks	Cukup menurun (4) Partisipan tampak mulai rileks	-	Cukup menurun (4) Skala nyeri : (2) (NRS: ringan)	Cukup Menurun (4) Partisipan tampak mulai rileks	Cukup Menurun (4) Partisipan tampak mulai rileks	Cukup membaik (4) TD: 128/90 mmHg
Selasa, 15-04-2025 13.00 WIB Hari ke VII	Menurun (5) P: saat beraktivitas Q: seperti tertusuk-tusuk R: nyeri dibagian dada sebelah kiri S: 2 (dua) T: lama nyeri sekitar 10 menit.	Menurun (5) Partisipan tampak rileks	Menurun (5) Partisipan tampak rileks	-	Menurun (5) Skala nyeri : (2) (NRS: ringan)	Menurun (5) Partisipan tampak rileks	Cukup Menurun (4) Partisipan tampak rileks dan tenang	Cukup membaik (4) TD : 128/90 mmHg

**Hasil observasi
Sebelum diberikan intervensi**

Hari	Data	Partisipan 1	Partisipan 2
1	Keluhan nyeri	1	1
	Meringis	1	1
	Gelisah	1	1
	Tekanan darah	1	1
2	Keluhan nyeri	1	1
	Meringis	1	1
	Gelisah	1	1
	Tekanan darah	2	2
3	Keluhan nyeri	2	2
	Meringis	2	2
	Gelisah	2	2
	Tekanan darah	2	3
4	Keluhan nyeri	3	3
	Meringis	3	3
	Gelisah	3	3
	Tekanan darah	3	4
5	Keluhan nyeri	4	3
	Meringis	4	3
	Gelisah	4	3
	Tekanan darah	3	4
6	Keluhan nyeri	3	4
	Meringis	3	4
	Gelisah	3	4
	Tekanan darah	4	4
7	Keluhan nyeri	5	5
	Meringis	5	5
	Gelisah	5	5
	Tekanan darah	4	4

Hasil Observasi
Setelah diberikan intervensi

Hari	Data	Partisipan 1	Partisipan 2
1	Keluhan nyeri	1	1
	Meringis	1	1
	Gelisah	1	1
	Tekanan darah	1	1
2	Keluhan nyeri	1	2
	Meringis	1	1
	Gelisah	1	1
	Tekanan darah	2	2
3	Keluhan nyeri	2	3
	Meringis	3	3
	Gelisah	3	2
	Tekanan darah	2	3
4	Keluhan nyeri	4	4
	Meringis	4	4
	Gelisah	4	4
	Tekanan darah	3	4
5	Keluhan nyeri	4	4
	Meringis	4	4
	Gelisah	4	4
	Tekanan darah	3	4
6	Keluhan nyeri	4	4
	Meringis	4	4
	Gelisah	4	4
	Tekanan darah	4	4
7	Keluhan nyeri	5	5
	Meringis	5	5
	Gelisah	5	5
	Tekanan darah	4	5

Lampiran 7

Data laboratorium partisipan 1 dan 2

Data Uji Laboratorium Pada Partisipan dengan *Congestive Heart Failure*

Pemeriksaan	Partisipan 1	Partisipan 2	Nilai normal
03 April 2025 pada Partisipan 1		09 April 2025 pada Partisipan 2	
Laboratorium	Ny. D	Ny.F	
Hemoglobin (HCB)	14.3	11.6*	12-16 g/dl
Leukosit (WBC)	8.3	10.1	4.0-11.0 g/dl
Eritrosit (RBC)	4.80	3.86*	4.1- 5.1 juta/uL
Hematokrit (HCT)	41.4	34.1*	36-47 %
Thrombosit (PLT)	284	456*	150-450 ribu/uL
MCV	86.2	88.3	81-99 fL
MCH	29.8	30.1	27-31 g/dl
MCHC	34.5	34.1	11.5- 14.5 %
RDW-CV	12.5	11.9	6.5-9.5 fL
MPV	8.3	8.0	9.0-17.0 fL
PDW	9.6	10.0	11.0-45.0 %
PLCR	24.2	21.1	0.108-0.282%
PCT	0.236	0.364	1-3%
Eosinophil	5.5*	6.9*	0-1%
Basofil	0.9	1.0	50-70%
Neutrofil	59.7	46.7*	20-40%
Limfosit	28.2	38.6	2-8%
Monosit	5.7	6.8	0.0-2.5%
Imatur granulosit	0.5	0.1	0-15 mm/jam
Ureum	32	-	<50 mg/dl
Kretinin	1.18	-	0.8-1.3 mg/dl
Asam urat	5.8*	-	2.4-5.7 mg/dl
Glukosa darah sewaktu	103	294*	70-200 mg/dl
HBA1C	-	>14.0	4.0-6.0 %
Na	142	127*	136- 146 mmol/l
K	3.9	3.8	3.5-5.0 mmol/l
Cl	120*	99	98-106 mmol/l
Ca	1.08*	0.92*	1.12-1.32 mmol/l

Lampiran 8
Standart Operasional Prosedure Terapi relaksasi nafas dalam

Standart Operasional Prosedure
Terapi relaksasi nafas dalam

Pengertian	Relaksasi nafas dalam adalah suatu terapi pernapasan dengan teknik menghirup dan menghembuskan nafas yang dilakukan secara mendalam untuk meningkatkan ventilasi paru-paru dan oksigenasi darah.
Manfaat	Untuk mengurangi atau menghilangkan rasa nyeri. Indikasi : Dilakukan untuk pasien yang mengalami nyeri.
Tujuan	Untuk meningkatkan ventilasi alveoli, memelihara pertukaran gas, meningkatkan efisiensi batuk, mengurangi stress fisik maupun emosional.
Indikasi	Teknik relaksasi dapat digunakan untuk Partisipan dalam kondisi stres, ansietas, insomnia, nyeri dan kondisi Partisipan yang sedang emosi.
Kontra indikasi	Pada pasien yang sesak nafas dan terpasang alat bantu nafas
Fase Pra- Interaksi	1. Persiapan alat : - 2. Persiapan perawat/lingkungan yang nyaman dan tenang 3. Perawat mencuci tangan
Fase orientasi	4. Memberikan salam teraupetik, kenalkan diri perawat dan menyapa Partisipan dengan ramah. 5. Menjelaskan prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan pada Partisipan atau keluarganya 6. Memberikan kesempatan Partisipan untuk bertanya 7. Menjaga privacy Partisipan
Fase kerja	8. Mengatur posisi Partisipan agar rileks. Posisi dapat duduk atau berbaring ditempat tidur. 9. Menganjurkan Partisipan untuk rileks dan bila perlu menutup mata 10. Instruksikan Partisipan untuk menarik/menghirup nafas dari hidung sehingga rongga paru-paru terisi udara melalui hitungan 1, 2, 3, kemudian tahan selama 2-3 detik. 11. Instruksikan Partisipan untuk menghembuskan nafas secara perlahan, hitung perlahan satu sampai tiga. 12. Menganjurkan untuk mengulangi kembali 13. Memberi <i>reinforcement positif</i> pada Partisipan
Fase terminasi	14. Evaluasi respon Partisipan 15. Simpulkan hasil kegiatan 16. Kontrak waktu kegiatan selanjutnya 17. Dokumentasi hasil kegiatan

Sumber: Adi et all., 2022

Lampiran 9

Form persetujuan judul KTI F1



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM PERSETUJUAN JUDUL KTI

F.1

Nama Mahasiswa : THERESIA MANULANG
NIM : 007520522030

dengan ini mengajukan usulan judul KTI sebagai berikut :

PENERAPAN TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM PADA
PASIENT CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT
DI RUMAH SAKIT UMUM FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025 .

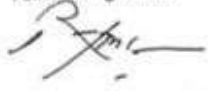
Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pandan, 23 Januari 2025
Mahasiswa,

(THERESIA MANULANG)

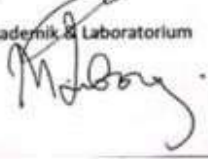
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini, Dosen Pembimbing mahasiswa tersebut di atas
Dengan ini menyatakan bahwa judul tersebut disetujui untuk dilanjutkan ke tahapan selanjutnya

Pembimbing Utama

(RAMLI NASUTION, NIK
NIP. 196507091986031005

Pembimbing Pendamping

(NUSULIAH SATRI, NIK
NIP. 199509191006042009 .

Catatan :
Salinan Form ini diserahkan kepada Koordinator Akademik & Laboratorium


Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing Utama

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI

: Penerapan Terapi Perawatan Nafas Dalam Dengan Nyeri Akut pada Pasien Congestive Heart failure Di rumah Sakit Umum Dr Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025

Nama Mahasiswa

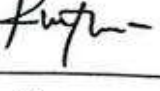
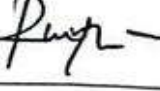
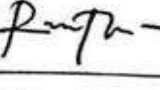
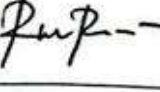
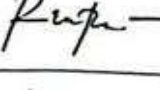
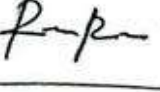
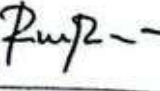
: Theresia Manulang

Nomor Induk Mahasiswa

: 107520122030

Nama Pembimbing

: Ramdan Nashion, SKM, NKKES

NO	Tanggal	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR DAN SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	21/01/2025	Konsul Pengantar judul	Revisi judul dengan mengeser tekan jurnal yang terkait		
2	22/01/2025	Acc judul	Pencantuman jurnal yang terkait dengan data		
3	24/01/2025	Konsul BAB I pendahuluan	Latar belakang, penambahan jurnal terkait dengan congestive heart failure dan penyakit		
4	30/01/2025	Acc BAB I pendahuluan	Pengarahan BAB II sesuai dengan pedoman		
5	03/02/2025	Konsul BAB II	Perbaikan konsep penerapan terapi perawatan nafas dalam		
6	09/02/2025	Konsul BAB II	Perbaikan isi konsep Nyeri Akut		
7	06/02/2025	Konsul BAB II	Perbaikan konsep medis congestive heart failure dan perbaikan penulisan		
8	12/02/2025	Acc BAB II	Pengarahan pedoman Bab III		
9	17/02/2025	Konsul BAB III	Perbaikan kriteria Inklusi dan kriteria Ekskusi		
10	21/02/2025	Konsul BAB III	Perbaikan fokus studi kasus sesuai pedoman		
11	24/02/2025	Acc BAB III	Pengarahan materi per		

12	25/02/2025	PCC Ujian Seminar/Ases	Perkas dan padat	YH	Rupen-
----	------------	------------------------	------------------	----	--------

Pandan, 26 Februari 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah



(Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing Pendamping

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Terapi Ketaksasi Hapas Dalam Dengan Nyeri Akut pada pasien Congestive Heart failure Di rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lubis Tobing Sibolga Tahun 2025

Nama Mahasiswa : Theresia Manulang

Nomor Induk Mahasiswa : 103520522030

Nama Pembimbing : Yucinar, SKM, M.KM.

NO	Tanggal	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR DAN SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	23/01/2025	Konsul penyajian judul	Perbaiki judul dengan menyertakan jurnal yang terkait	Yul	MF
2	24/01/2025	Acc judul	Penambahan jurnal yang terkait dengan judul dan perhalakan tahun terbitnya jurnal	Yul	MF
3	30/01/2025	Konsul BAB I pendahuluan	Latar belakang bagian das harus berdasarkan jurnal terkait	Yul	MF
4	03/02/2025	Konsul BAB I pendahuluan	Latar belakang perambatan jurnal terkait dengan data	Yul	MF
5	04/02/2025	Acc BAB I pendahuluan	Pengaturan BAB II sesuai pedoman.	Yul	MF
6	06/02/2025	Konsul BAB II Tinjauan Pustaka	Perbaiki konsep medis Congestive Heart failure	Yul	MF
7	10/02/2025	Konsul BAB II Tinjauan Pustaka	Perbaiki penulisan pada bagian konsep peredaran dan konsep medis	Yul	MF
8	12/02/2025	Konsul BAB II Tinjauan Pustaka	Perbaiki konsep penerapan Terapi ketaksasi nafas Dalam	Yul	MF
9	17/02/2025	Acc BAB II Tinjauan Pustaka	Pengaturan pedoman BAB III	Yul	MF
10	21/02/2025	Konsul BAB III Metode Studi Kasus	Perbaiki Definisi Operasional fokus studi	Yul	MF
11	24/02/2025	Acc BAB III Metode Studi Kasus	Pengaturan materi ppt	Yul	MF

12	25/02/2025	Acc Upun Seminar Hari	Rimbess dan peclak	2/4	1/7
----	------------	-----------------------	--------------------	-----	-----

Pandan, 26 Februari 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah



(Ns. Tiur Rumatua Sitohang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

Lampiran 12

Surat Usulan Izin Survey Pendahuluan



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Kesehatan Manusia
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : LB.02.01/F.XXII.22/033/ 2025

Lamp : --

Perihal : Surat Izin Survei Pendahuluan

Pandan, 3 Februari 2025

Kepada Yth

Direktur RSU dr. Ferdinan Lumbantobing

Sibolga

Di

Tempat

Dengan hormat,

1. Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penulisan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan.
2. Maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dalam hal pemberian data – data untuk mendukung kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut di Instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Adapun Mahasiswa yang melaksanakan Survei Pendahuluan adalah :

Nama : Theresia Manulang

Nim : P07520522030

Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah

Judul : Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam pada Pasien Post Congestive Hearth Failure (CHF) dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinan Lumbantobing Sibolga tahun 2025

Demikian hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah



Dr. Nur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep

NIP. 198309132009032003

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://pte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 13

Surat Izin Survey Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA SIBOLGA
RSU Dr. FERDINAND LUMBANTOBING

Jalan Dr. F.L. Tobing No 35 Sibolga, Sumatera Utara 22513
No Telepon : 08116333130, Email : rsulfibing@yahoo.com



No : 070/ 381 / RSU
Sifat : Biasa
Hal : Izin Survey Pendahuluan

Sibolga, 13 Februari 2025
Kepada Yth.
Ketua Prodi Keperawatan Tapteng
di -
Tempat

1. Menindaklanjuti surat Saudara Nomor:
LB.02.01/F.XXII.22/033/2025 tanggal 03 Februari 2025 perihal
permohonan izin survey pendahuluan Mahasiswa tersebut dibawah
ini:

Nama : Theresia Manulang

NIM : P07520522030

**Judul : Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam pada
Pasien Post Congestive Heart Failure (CHF)
dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di RSU
Dr. F. L. Tobing Sibolga tahun 2025**

2. Pada prinsipnya kami memberikan izin untuk survey pendahuluan
tersebut dengan ketentuan :

- Mentaati peraturan dan ketentuan yang ada di RSU Dr.
Ferdinand Lumbantobing Sibolga
- Menyerahkan hasil survey pendahuluan

Demikian disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DIREKTUR RSU Dr. F.L. TOBING
KOTA SIBOLGA,

DE WONNA HASFIKA, M.K.M
Pembina Tk. I
NIP. 19771001 200701 2 002

Lampiran 14

Form Usulan Ujian Proposal KTI F2



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan

& Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

F.2

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH FORM USULAN UJIAN PROPOSAL KTI

Pandan, 27 Februari 2025

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : THERESIA MANULANG

NIM : P07520522030

dengan ini mengajukan usulan ujian proposal KTI pada hari : Sabtu tanggal : 04 Maret 2025 Pkl. 10.30

dengan judul sebagai berikut :

PENERAPAN TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM DENGAN NYERI AKUT
PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE DIRUMAH SAKIT
UMUM Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

THERESIA MANULANG

NIM : P07520522030

Menyetujui,

Pembimbing Utama

RAMLI NASUTION SKM, M.Kes

NIP : 196507091986031005

Pembimbing Pendamping

YUNIAR SKM, MKM

NIP : 197809142006042009

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

☒ disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Proposal ke bagian Tata Usaha Prodi.

☐ tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali

☐ disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

*Setelah tertanda tangani, Scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2

Lampiran 15

Form Rekomendasi Penelitian F3



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal

Sumber Daya Manusia Kesehatan

Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM 13,5

Medan, Sumatera Utara 20137

☎ (061) 8168613

🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH FORM REKOMENDASI IJIN PENELITIAN

F.3

Pandan, 12 Maret 2019

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

No	Nama Dosen	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Ganti Tua Siger S.kep.Ns, M.PH	Ketua Penguji	
2.	Ns. Tiur Romatus Sitohang S.kep, M.kep	Anggota Penguji I	
3.	Ramlan Nasution SKM, M.Ker	Anggota Penguji II	

Menyatakan bahwa mahasiswa berikut :

Nama Mahasiswa : THERESIA MAHULANG

NIM : 202102020

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Umum Dr.Ferdinand Lumban Tobing Sibolga

Judul proposal :

PENERAPAN TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM DENGAN NYERI AKUT

PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE DI RUMAH SAKIT UMUM

Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA TAHUN 2019

1. Sesuai dengan Berita Acara Ujian proposal KTI, telah melaksanakan Ujian Proposal dengan hasil :

Berikan tanda check List (✓) *

☐	Lulus Tanpa Perbaikan
☒	Lulus dengan Perbaikan

2. Bahwa mahasiswa tersebut *

☐	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian tanpa perbaikan Proposal
☒	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian karena TELAH melakukan perbaikan Proposal

*Diisi oleh Ketua Penguji setelah disepakati bersama dengan Anggota Penguji I dan Penguji II

Demikianlah Rekomendasi ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Rekomendasi tersebut dinyatakan : (Diisi oleh Pengelola Akademik)

☒ disetujui, selanjutnya mahasiswa mengurus Surat Ijin Penelitian ke bagian Tata Usaha Prodi.

☐ tidak disetujui, mahasiswa diharuskan membuat usulan rekomendasi kembali

Koordinator Akademik & Laboratorium

Marganda Hasoluan Limbong, S.Kep., Ns.

NIP. 198310202009031001

Setelah tertanda tangani dan diverifikasi oleh pengelola akademik, Scan dan upload pdf pada link berikut ini :

http://bit.ly/UploadForm_F3

Lampiran 16

Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Jamin Giring KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137

(061) 8368633

<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.1202/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 3 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Theresia Manulang
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Dengan Nyeri Akut Pada Pasien Congestive Heart Failure Di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025"

"Implementation of Deep Breathing Relaxation Therapy with Acute Pain in Congestive Heart Failure Patients at Dr. Ferdinand Lumban Tobing General Hospital Sibolga in 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 Juni 2025 sampai dengan tanggal 05 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 05, 2025 until June 05, 2026.



June 05, 2025
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 17

Surat Usulan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Direktorat Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Giring KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : PP.06.02/XIV.22/31/2025

Yth. : DIREKTUR RSU.F.L.TOBIING SIBOLGA
Dari : Ketua Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 12 Maret 2025

Dengan hormat,

Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penulisan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan, maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dalam hal pemberian Izin Pelaksanaan Penelitian bagi Mahasiswa yang tersebut namanya di bawah ini di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Adapun Mahasiswa yang akan melaksanakan Penelitian adalah :

Nama : Theresia Manulang
Nim : P07520522030
Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah
Judul : Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Dengan Nyeri Akut Pada Pasien Congestive Hearth Failure di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinan Lumbantobing Sibolga tahun 2025

Demikian hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih



Tiur Romatua Sitohang



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 18

Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA SIBOLGA
RSU Dr. FERDINAND LUMBANTOBING

Jalan Dr. F.L. Tobing No.35 Sibolga, Sumatera Utara 22513
No Telepon : 08116333130, Email : rsuftobing@yahoo.com



No : 070/ 815 / RSU
Sifat : Biasa
Hal : Izin Penelitian

Sibolga, 19 Maret 2025
Kepada Yth.
Ketua Prodi Keperawatan Tapteng
di -
Tempat

1. Menindaklanjuti surat Saudara Nomor: PP.06.02/XIV.22/31/2025 tanggal 12 Maret 2025 perihal permohonan izin penelitian Mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : Theresia Manulang

NIM : P07520522030

Judul : Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam dengan Nyeri Akut pada Pasien Post Congestive Heart Failure (CHF) di RSU Dr. F. L. Tobing Sibolga tahun 2025

2. Pada prinsipnya kami memberikan izin penelitian tersebut dengan ketentuan :

- a. Mentaati peraturan dan ketentuan yang ada di RSU Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga
- b. Menyerahkan hasil penelitian

Demikian disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DIREKTUR RSU Dr. F.L. TOBING
KOTA SIBOLGA,

DWI WENNA HASFIKA, M.K.M
Bendah Tk. I
NIP. 19771001 200701 2 002

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI

: Penerapan Terapi Relaksasi Napas Dalam Dengan Menganalisa kasus pasien Comprehensive Heart failure Di Rumah Sakit Utama Dr. Ferdinand Lumutan Tobing Sibolga Tahun 2025

Nama Mahasiswa

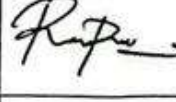
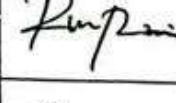
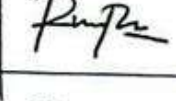
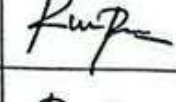
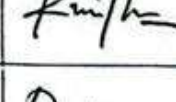
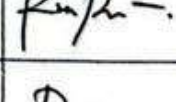
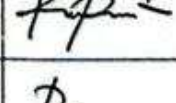
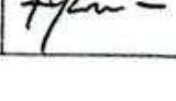
: Thea Rizki Manulang

Nomor Induk Mahasiswa

: 007520522030

Nama Pembimbing

: Ramlan Hasbution, S.Km., M.Kes.

NO	Tanggal	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR DAN SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	24/04/2025	Konsul BAB W Hasil dan pembahasan	Perbaikan tabel karakteristik		
2	25/04/2025	Konsul revisi BAB IV Hasil dan pembahasan	perbaikan analisis data		
3	26/04/2025	Konsul BAB IV Hasil dan pembahasan	menambahkan data pada bagian pembahasan		
4	30/04/2025	Konsul revisi BAB IV Hasil dan pembahasan	perbaikan pada bagian evaluasi		
5	01/05/2025	Konsul revisi BAB IV Hasil dan pembahasan	perbaikan dan menambahkan format		
6	03/05/2025	ACC BAB IV	ringkas dan padat		
7	04/05/2025	Konsul BAB V kesimpulan dan saran	perbaikan kesimpulan dan penulisan		
8	06/05/2025	Konsul revisi BAB V kesimpulan dan saran	perbaikan saran		
9	08/05/2025	Konsul revisi BAB V kesimpulan dan saran	perbaikan format		
10	10/05/2025	Konsul revisi BAB V kesimpulan dan saran	perbaikan penulisan huruf		
11	15/05/2025	ACC Ujian seminar Hasil	Persiapan materi dan ppt untuk ujian seminar/proposal		

12	16/05/2025	Koasul PBT Seminar Hasil	Ringkasan dan pendak	Yaf	Rupen
----	------------	-----------------------------	----------------------	-----	-------

Pandan, 16 Mei 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah



(Ns. Tiur Rumatua Sitohang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing Pendamping

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI

: penerapan terapi Relaksasi Haper Dalam Dengan Nyeri pada pasien congestive heart failure Di rumah sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025

Nama Mahasiswa

: Therenia Manulang

Nomor Induk Mahasiswa

: 10720522020

Nama Pembimbing

: Yusniar, SKM, M.Kn

NO	Tanggal	MATERI DIKONSULKAN	KOMENTAR DAN SARAN	PARAF	
				Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	24/04/2025	Konsul BAB IV hasil dan pembahasan	Perbaikan karakteristik	Yusniar	Therenia
2	26/04/2025	Konsul revisi BAB IV hasil dan pembahasan	perbaikan 'intervensi' penulisan dan tabel	Yusniar	Therenia
3	28/04/2025	Konsul revisi BAB IV hasil dan pembahasan	perbaikan gambar/ikon terkait dengan kasus	Yusniar	Therenia
4	30/04/2025	Konsul revisi BAB IV hasil dan pembahasan	memperbaiki format pada evaluasi	Yusniar	Therenia
5	05/05/2025	Konsul revisi BAB IV hasil dan pembahasan	perbaikan format yang terkait fokus	Yusniar	Therenia
6	07/05/2025	Konsul revisi BAB IV hasil dan pembahasan	perbaikan tabel evaluasi	Yusniar	Therenia
7	09/05/2025	Konsul BAB IV hasil dan pembahasan	penyesuaian BAB IV	Yusniar	Therenia
8	12/05/2025	Konsul BAB IV kesimpulan dan saran	perbaikan penulisan diksi kesimpulan	Yusniar	Therenia
9	14/05/2025	Konsul BAB V kesimpulan dan saran	perbaikan penulisan saran dan daftar pustaka	Yusniar	Therenia
10	15/05/2025	Konsul BAB V kesimpulan dan saran	perbaikan isi saran maupun penulisan	Yusniar	Therenia
11	15/05/2025	Konsul BAB V	perbaikan dan format	Yusniar	Therenia

12	15/06/2025	kec upan seminar hasil	percobaan model ppt	Yul	NP.
----	------------	------------------------	---------------------	-----	-----

Pandan, 16 Mei 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah



(Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M.Kep)

NIP. 1983091320092003

Lampiran 21

Form Usulan Ujian Seminar Hasil KTI F4



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH

FORM USULAN UJIAN SEMINAR HASIL KTI

F.4

Pandan, 16 Mei 2025

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Theresia Manulang

NIM : P07520522030

dengan ini mengajukan usulan ujian seminar Hasil Karya Tulis Imiah dengan judul sebagai berikut:

PENERAPAN TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM DENGAN NYERI AKUT PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE DI RUMAH SAKIT UMUM Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA TAHUN 2025

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

Theresia Manulang
NIM : P07520522030

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Ramlan Nasution, SKM, M.Kes
NIP. 196507091986031005

Pembimbing Pendamping

Yusniar, SKM, MKM
NIP. 197809142006042009

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)
Disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Seminar Hasil KTI ke Tata Usaha Prodi.

Lampiran 22

Form lembar persetujuan revisi F5

**Kemenkes
Poltekkes Medan**

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

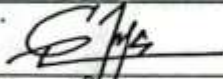
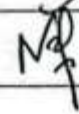
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM LEMBAR PERSETUJUAN REVISI
SETELAH UJIAN SEMINAR HASIL KTI TA.2024/2025

F.5

Pandan, 05 Juni 2025

Nama Mahasiswa : Theresia Manulang
NIM : P07520522030
Judul KTI : Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Dengan Nyeri Akut Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Dirumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025

Dengan ini kami dosen pembimbing dan penguji, menyatakan bahwa KTI mahasiswa tersebut diatas telah menyelesaikan perbaikan Karya Tulis Ilmiah dan dapat dilanjutkan untuk tahap selanjutnya.

No	Nama Dosen	Pembimbing / Penguji	Tanda Tangan
1.	Ganti Tua Siregar, S.Kep., M.PH	Ketua Penguji	1. 
2.	Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., Ns. M.Kep	Anggota Penguji I	2. 
3.	Ramlan Nasution S.KM, M.Kes	Pembimbing Utama / Anggota Penguji II	3. 
4.	Yusniar S.KM, M.KM	Pembimbing Pendamping	4. 

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

(Diisi Oleh Koordinator Akademik dan Laboratorium)

Dengan ini mahasiswa tersebut dinyatakan disetujui melanjutkan pengurusan UJI TURNITIN ke Pengelola Perpustakaan prodi



Catatan :

Selanjutnya form ini diserahkan ke Pengelola perpustakaan prodi sebagai salah satu syarat pengurusan UJI TURNITIN

 Dipindai dengan CamScanner

Ramlah Tumangger

KTI THERESIA

 KTI THERESIA
 KTI 2025
 Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID

trn:old:1.3356346529

57 Pages

Submission Date

Sep 30, 2025, 8:55 AM GMT+7

15,949 Words

94,999 Characters

Download Date

Sep 30, 2025, 9:05 AM GMT+7

File Name

Turnitin_Theresia_Manulang_2.pdf

File Size

1.1 MB

30% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 27%  Internet sources
- 12%  Publications
- 13%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

0 suspicious text manipulations found

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

27%	Internet sources
12%	Publications
13%	Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	
	Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	5%
2	Internet	
	pdfcoffee.com	3%
3	Internet	
	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	2%
4	Internet	
	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id	2%
5	Internet	
	zulfiprint19.blogspot.com	2%
6	Student papers	
	Exeed College	<1%
7	Internet	
	repository.poltekkes-kdi.ac.id	<1%
8	Internet	
	repositori.uin-alauddin.ac.id	<1%
9	Internet	
	123dok.com	<1%
10	Internet	
	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	<1%
11	Internet	
	repository.poltekkes-tjk.ac.id	<1%

12	Internet	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id	<1%
13	Internet	repositori.ubs-ppni.ac.id	<1%
14	Internet	repository.usu.ac.id	<1%
15	Internet	repository.poltekkeskupang.ac.id	<1%
16	Internet	doku.pub	<1%
17	Internet	repository.bku.ac.id	<1%
18	Internet	repository.stikstellamarismks.ac.id	<1%
19	Internet	eprints.kertacendekia.ac.id	<1%
20	Student papers	Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II	<1%
21	Publication	Susanti Monoarfa, Pipin Yunus, Satrio Kamasi. "Penerapan Terapi Fisik Brandt Da...	<1%
22	Internet	ifanofalia.blogspot.com	<1%
23	Student papers	Universitas Islam Bandung	<1%
24	Internet	repo.stikesbethesda.ac.id	<1%
25	Student papers	Universitas Andalas	<1%

26	Internet	stikespanakkukang.ac.id	<1%
27	Internet	ejournal.stikesbuleleng.ac.id	<1%
28	Internet	elibrary.almaata.ac.id	<1%
29	Internet	repository.akperkyjogja.ac.id	<1%
30	Internet	repository.unissula.ac.id	<1%
31	Internet	www.slideshare.net	<1%
32	Internet	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	<1%
33	Internet	core.ac.uk	<1%
34	Internet	eresources.thamrin.ac.id	<1%
35	Internet	text-id.123dok.com	<1%
36	Publication	Elfrida F. Dana Riwoe Rohi, Matilde Bano, Yusfina Modesta Rua. "ASUHAN KEPERA...	<1%
37	Student papers	Universitas Jember	<1%
38	Internet	repo.stikesperintis.ac.id	<1%
39	Internet	repository.stikesrspadgs.ac.id	<1%

Lampiran 24

Form lembar persetujuan jilid lux KTI F6



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan

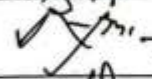
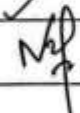
& Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

F.6

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH FORM LEMBAR PERSETUJUAN CETAK JILID LUX KARYA TULIS ILMIAH TA. 2024/2025

Nama mahasiswa : Theresia Manulang
NIM : P07520522030
Judul KTI : Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Dengan Nyeri Akut Pada
Pasien *Congestive Heart Failure* Dirumah Sakit Umum Dr. Ferdinand
Lumban Tobing Sibolga Tahun 2025

Kami yang bertanda tangan sesuai dengan jabatan yg tertera dibawah ini, telah menyetujui mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan cetak Jilid Lux KTI. Adapun bahan cetak telah kami periksa susunan, isi dan lampirannya, telah sesuai dengan hasil revisi Ujian Seminar Hasil KTI mahasiswa tersebut saat di atas.

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan /	Keterangan
1	Ganti Tua Siregar, S.Kep.,Ns. M.PH	Ketua Penguji		Menyetujui Susunan, Isi dan lampiran Bahan Cetak KTI untuk diperbanyak dan di jilid Lux
2	Ramlan Nasution S.KM, M.Kes	Pembimbing Utama		
3	Yusniar S.KM, M.KM	Pembimbing Pendamping		



Lampiran 25

Leaflet Edukasi Pada Pasien *Congestive Heart Failure*

Mengatasi Nyeri dengan: Terapi Relaksasi Nafas Dalam



1. Posisikan badan duduk senyaman mungkin
2. Tarik nafas dalam melalui hidung dalam hitungan 3 detik kemudian hembuskan nafas melalui mulut seperti bersiul

Ulangi gerakan sebanyak 3x dan lakukan terapi relaksasi nafas dalam apabila mengalami nyeri.

5 PANTANGAN UNTUK PENYAKIT GAGAL JANTUNG (CHF)

- 1 Makanan tinggi lemak jahat**
misalnya, makanan siap saji, pizza, burger, makanan kalengan, berpengawet, dari makanan yang diolah dengan digoreng
- 2 Makanan Olahan/ berpengawet**
misalnya nugget, sosis, daging asap dan kornet
- 3 Makanan yang mengandung tinggi garam (sodium)**
Dalam setiap masakan harus mengurangi konsumsi garam karena dapat meningkatkan tekanan darah
- 4 Makanan asupan tinggi gula**
Gula yang tinggi berperan dalam peningkatan berat badan (obesitas) yang akan membuat penyakit jantung memburuk
- 5 Minuman beralkohol, ber kafein dan kebiasaan merokok**
Karena dapat meningkatkan tekanan darah, denyut nadi dan memaksa jantung bekerja lebih keras dan dapat mengganggu pengobatan pada penderita gagal jantung (Congestive Heart Failure)

JANTUNG SEHAT



DISUSUN OLEH :
THERESIA MANULANG
NIM: P07620622030

KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2025

APA ITU PENYAKIT GAGAL JANTUNG??

Gagal jantung atau *Congestive Heart Failure* adalah penyakit dengan sindrom klinis yang terjadi akibat ketidakmampuan jantung memompa cukup darah ke seluruh tubuh sehingga kebutuhan oksigen dan nutrisi tidak terpenuhi secara menyeluruh.

Penyebab

- Kelainan Otot Jantung
- Hipertensi (Tekanan darah tinggi)
- Aterosklerosis Koroner
- Faktor Sistemik
- Kadar lemak dalam darah (Kolesterol)
- Merokok

Tanda dan Gejala

- Nyeri dada
- Dispnea/sesak nafas
- Mudah lelah
- Palpitasi (jantung berdebar)
- Edema
- Perubahan Keluaran Urin
- Perubahan berat badan
- Merokok

BAGAIMANA CARA PENCEGAHANNYA??



- 1 POLA HIDUP SEHAT**
Pola hidup sehat bagi penderita gagal jantung:
 - Konsumsi makanan sehat
 - Membatasi aktivitas
 - Olahraga sesuai kemampuan
 - Berhenti merokok
 - Membatasi konsumsi garam dan lemak
 - Mengelola stres
 - Istirahat yang cukup
- 2 POLA MAKAN SEHAT**
Penderita gagal jantung dianjurkan untuk mengatur pola makan dengan mengonsumsi makanan sesuai dengan Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) Diet. DASH Diet merupakan pola makan yang terdiri dari banyak sayur dan buah, sedikit daging dan produk olahan susu, serta banyak mikronutrien.

TUJUANNYA

- Mengurangi beban kerja jantung
- Menormalkan berat badan
- Memenuhi kebutuhan gizi
- Mencegah/mengurangi konsumsi makanan yang mengandung garam didalam tubuh.
- Mengurangi resiko penyumbatan pembuluh darah

MAKANAN YANG DIANJURKAN

Sayur dan Buah

Sayuran berdaun hijau dengan kekayaan vitamin, mineral, sumber vitamin K, dan antioksidan, seperti bayam, kangkung, dan sawi. Buah yang untuk penyakit jantung adalah tomat, stroberi, jeruk, melon, dan pepaya.

Ikan Berlemak

Ikan yang mengandung asam lemak omega-3, yang memiliki sifat anti-inflamasi yang sangat baik untuk jantung, seperti ikan kembung, tuna dan salmon.

Kacang-kacangan

Kacang tanah, kacang almond, kacang merah, kacang hitam kacang mete, kacang hijau; selain itu biji-bijian, bawang putih dan tahu pun cocok dikonsumsi bagi penderita penyakit gagal jantung (Congestive Heart Failure)

Lampiran 26
Dokumentasi Partisipan 1

Hari ke 1
Kamis/03 April 2025



Hari ke 2
Jumat/04 April 2025



Hari ke 3
Sabtu /05 April 2025



Hari ke 4
Minggu/ 06 April 2025



Hari ke 5
Senin/07 April 2025



Hari ke 6
Selasa/08 April 2025



Hari ke 7
Rabu/09 April 2025



Lampiran 27
Dokumentasi Partisipan 2

Hari ke 1
Rabu/09 April 2025



Hari ke 2
Kamis/10 April 2025



Hari ke 3
Jumat/11 April 2025



Hari ke 4
Sabtu/ 12 April 2025



Hari ke 5
Minggu/13 April 2025



Hari ke 6
Senin/14 April 2025



Hari ke 7
Selasa/15 April 2025



