

**IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK  
MENGATASI KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION  
PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK.II MOH.  
RIDWAN MEURAKSA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**Oleh**

**ROHANY ELYSABETH SIMANJUNTAK**

**2163030008**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2024**

**IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK  
MENGATASI KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION  
PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK.II MOH.  
RIDWAN MEURAKSA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Karya tulis ilmiah disusun sebagai salah satu persyaratan untuk  
Memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)  
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Vokasi  
Universitas Kristen Indonesia

**Oleh**

**ROHANY ELYSABETH SIMANJUNTAK**

**2163030008**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2024**



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA FAKULTAS VOKASI

### PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Rohany Elysabeth Simanjuntak

NIM : 2163030008

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa tugas akhir yang berjudul "**IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK MENGATASI KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK. MOH. RIDWAN MEURAKSA**" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tulis ilmiah akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah diduplikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar ahli madya di Universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tulis ilmiah akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 08 Juli 2024



Rohany Elysabeth.S



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

FAKULTAS VOKASI

---

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

**"IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK MENGATASI  
KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION PADA PASIEN  
HIPERTENSI DI IGD RS TK II. MOH. RIDWAN MEURAKSA"**

Nama : Rohany Elysabeth Simanjuntak  
NIM : 2163030008  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) pada Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 08 Juli 2024

Menyetujui

Dosen Pembimbing

Ns. Erita, S.Kep., M.Kep

NIDN. 0326106606

Mengetahui

Ketua Program Studi

Ns. Erita, S.Kep., M.Kep

NIDN. 0326106606



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS VOKASI**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Pada 08 Juli 2024 telah diselenggarakan Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Rohany Elysabeth Simanjuntak

NIM : 2163030008

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "*IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK MENGATASI KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA*" oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama Penguji

Jabatan Dalam  
Tim Penguji

Tanda Tangan

Ns. Donny Mahendra, S.Kep.,M.Kep  
NIDN. 0310089302

Ketua Penguji

Ns. Hasian Leniwita, M.Kep.,Sp.Kep.MB  
NIDN.0320127701

Anggota  
Penguji I

Ns. Erita,S.Kep., M.Kep  
NIDN.0326106606

Anggota  
Penguji II

Jakarta, 08 Juli 2024



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI

**PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

KTIA ini diajukan oleh:

Nama : Rohany Elysabeth Simanjuntak  
NIM : 2163030008  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi  
Judul KTIA : "IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK MENGATASI KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA".

Telah berhasil dipertahankan dihadapkan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi Keperawatan, Fakultas Vokasi, disetujui pada 08 Juli 2024

Dosen Pembimbing

Ns. Erita S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0326106606

Ketua Program Studi

Ns. Erita, S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0326106606

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis  
NIDN. 0329047101



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

FAKULTAS VOKASI

**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS  
ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Rohany Elysabeth Simanjuntak  
NIM : 2163030008  
Fakultas : Vokasi  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA)  
Judul Tugas Akhir : *IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK MENGATASI KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA*

Menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasi atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/ kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Nonekslusif Tanpa Royalti ke Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/ format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasi tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 08 Juli 2024



Rohany Elysabeth Simanjuntak

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat, kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir dengan judul "**Implementasi Slow Deep Breathing Untuk Mengatasi Kegawatan Breathing Circulation Pada Pasien Hipertensi Di IGD RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa**". Karya tulis ilmiah ini dibuat dan disusun oleh penulis sebagai salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Ujian Karya Tulis Ilmiah serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia pada tahun 2024.

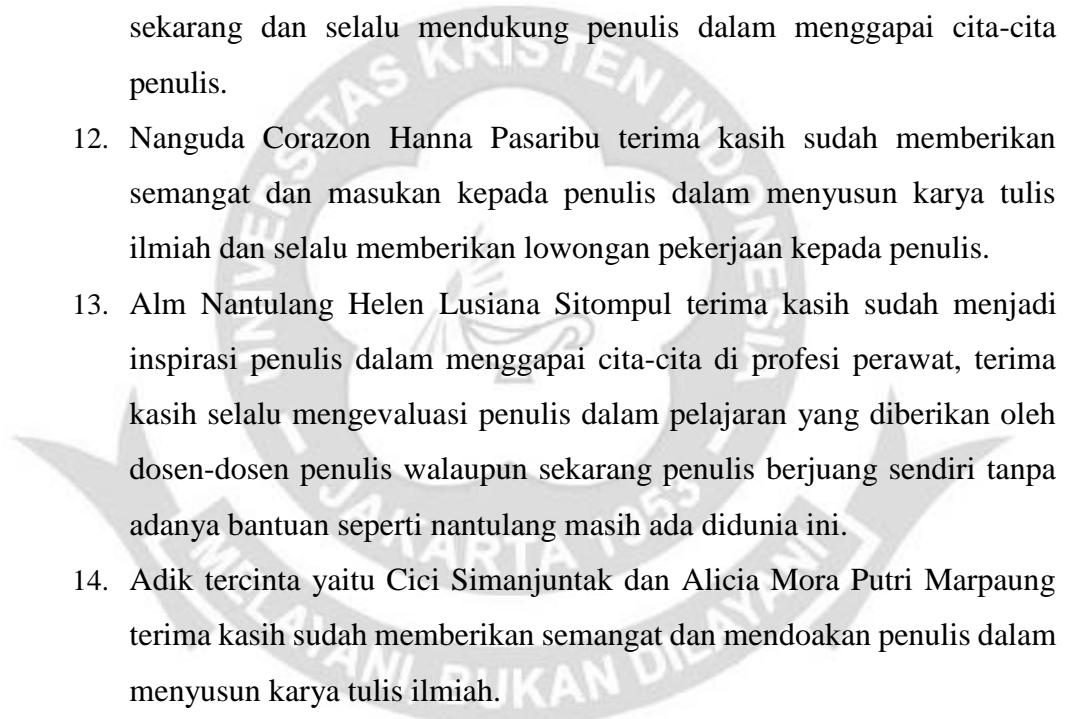
Dalam penyusunan karya tulis ilmiah akhir, penulis menyadari tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah akhir ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Berkat bantuan doa dan kontribusi dari berbagai pihak dan kemampuan yang diberikan oleh Tuhan Yesus Kristus sehingga proses penulis dan penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya. Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran dan bermanfaat dalam menempuh Pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI. Dalam proses penelitian dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah, penulis banyak mendapat dukungan dan semangat dari orang-orang di sekitar penulis.

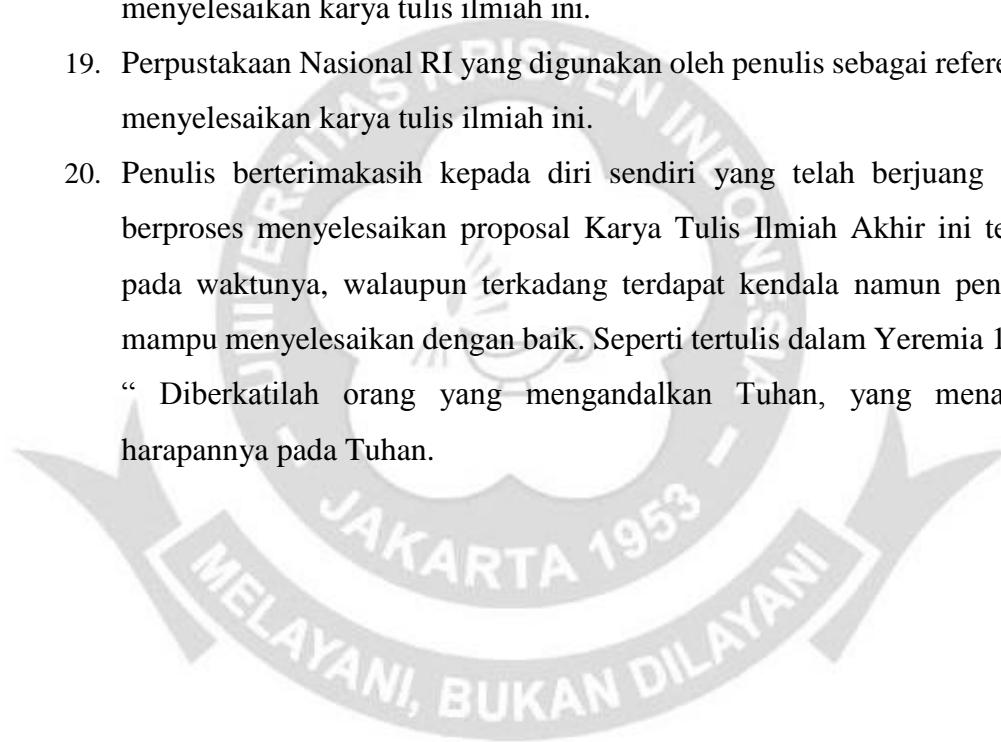
Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Orang Tuaku Tercinta Lambas Simanjuntak dan Mutyha Siregar sebagai tanda bukti, hormat dan terima kasih yang tiada terhingga ku persembahkan hasil karya kecil ini kepada bapak dan ibu yang telah memberikan kasih sayang dan segala dukungan, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang hanya dapat ku balas dengan selembar kertas ini

yang bertuliskan kata cinta dan persembahan. Semoga ini adalah langkah awal untuk membuat bapak dan ibu bangga dan bahagia, karna ku sadar dan mengerti belum bisa berbuat yang lebih. Untuk kedua pahlawanku yang paling ku cintai terima kasih banyak telah memberikan motivasi, medoakan, selalu menyirami kasih sayang dan menasehatiku untuk menjadi seseorang yang lebih baik.

2. Prof. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita. S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia, dosen pembimbing akademik dan selaku dosen pembimbing yang selalu sabar, meluangkan waktu, tenaga, pikiran untuk membimbing dan mengarahkan penulis sampai akhir karya tulis ilmiah ini.
5. Ns. Donny Mahendra.S.Kep.,M. Kep dan Ns. Hasian Leniwita., M.Kep., Sp.Kep.MB selaku penguji yang telah memberikan waktunya dalam menguji dan memberikan masuk dalam karya tulis ilmiah ini..
6. Seluruh dosen dan seluruh staf Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang ikut serta memberikan dukungan dan bantuan dalam penulisan karya tulis ilmiah akhir ini.
7. Perawat ruangan IGD di RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa yang memberikan ilmu dan membantu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
8. Teman- teman seperjuangan di peminatan stase Gawat Darurat ( Riang Hartati dan Magdalena Sri) yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
9. Kakek Manjadi Simanjuntak dan Almh Nenek Asli Simajuntak terima kasih sudah selalu mendoakan dan memberikan bantuan dalam segi apapun sampai penulis bisa menyelesaikan kuliah dengan profesi yang keluarga impikan.

- 
10. Alm Kakek Bikner Siregar dan Nenek Helvi Silalahi terima kasih sudah mendoakan dan berkontribusi dalam penyelesaian kuliah penulis.
  11. Alm Kakek Jhon Faider Marpaung dan Nenek Sumarni Simanjuntak terima kasih sudah merawat penulis dari lahir ke dunia ini sampai sekarang dan selalu mendukung penulis dalam menggapai cita-cita penulis.
  12. Nanguda Corazon Hanna Pasaribu terima kasih sudah memberikan semangat dan masukan kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah dan selalu memberikan lowongan pekerjaan kepada penulis.
  13. Alm Nantulang Helen Lusiana Sitompul terima kasih sudah menjadi inspirasi penulis dalam menggapai cita-cita di profesi perawat, terima kasih selalu mengevaluasi penulis dalam pelajaran yang diberikan oleh dosen-dosen penulis walaupun sekarang penulis berjuang sendiri tanpa adanya bantuan seperti nantulang masih ada didunia ini.
  14. Adik tercinta yaitu Cici Simanjuntak dan Alicia Mora Putri Marpaung terima kasih sudah memberikan semangat dan mendoakan penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah.
  15. Sahabat Tim Oyong (Dwi Nur, Anissa Putri, Zahra Qolbi, Marina Prihayati) terima kasih karena selalu memberikan semangat, menghibur dan mendukung penulis saat diluar kampus. Terima kasih sudah menjadi pendengar yang baik dan setia disaat penulis ingin berbagi keluh kesah.
  16. Sahabat-sahabat tersayang (Ronauli Valentina, Depi Febri, Devyanti Natalia, Ezra, Riang Hartati, Laura Jessika, dan Johana Patrcia), terima kasih karena selalu memberikan saran dan bantuan selama saya sedang kesusahan dan memberikan solusi yang baik.
  17. Seluruh teman-teman seperjuangan Angkatan 2021 Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Univeritas Kristen Indonesia yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu. Terima kasih telah menjadi teman berbagi cerita serta berjuang bersama dalam menempuh pendidikan selama tiga tahun.

- 
18. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
  19. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
  20. Penulis berterimakasih kepada diri sendiri yang telah berjuang dan berproses menyelesaikan proposal Karya Tulis Ilmiah Akhir ini tepat pada waktunya, walaupun terkadang terdapat kendala namun penulis mampu menyelesaikan dengan baik. Seperti tertulis dalam Yeremia 17:7 “ Diberkatilah orang yang mengandalkan Tuhan, yang menaruh harapannya pada Tuhan.

## DAFTAR ISI

|  | Halaman     |
|--|-------------|
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>                  | <b>i</b>    |
| <b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>         | <b>ii</b>   |
| <b>PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b>              | <b>iii</b>  |
| <b>PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....</b>                            | <b>iv</b>   |
| <b>PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR .....</b> | <b>v</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>  | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>   | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>   | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>  | <b>xiv</b>  |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>  | <b>xv</b>   |
| <b>ABSTRAK.....</b>  | <b>xvi</b>  |
| <b>ABSTRACT.....</b>   | <b>xvii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>   | <b>1</b>    |
| 1.1. Latar Belakang.....   | 1           |
| 1.2 Rumusan Masalah.....   | 7           |
| 1.3. Tujuan Studi Kasus.....   | 7           |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....  | 8           |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....  | 8           |
| 1.4. Manfaat Studi Kasus.....  | 9           |
| <b>BAB II TINJAUAN TEORI .....</b>   | <b>10</b>   |
| 2.1 Konsep Keperawatan Gawat Darurat .....                                 | 10          |
| 2.1.1 Definisi Kegawatdaruratan.....                                       | 10          |
| 2.2 Konsep Hipertensi.....   | 16          |
| 2.2.1 Definisi Hipertensi .....  | 16          |
| 2.2.3 Etiologi Hipertensi .....  | 18          |
| 2.2.4 Faktor Risiko.....   | 19          |
| 2.2.5 Manifestasi Klinis .....   | 22          |
| 2.2.6 Patofisiologi.....   | 23          |
| 2.2.7 Komplikasi .....   | 25          |
| 2.2.8 Klasifikasi Hipertensi.....  | 26          |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.2.9 Penatalaksanaan.....                             | 28        |
| 2.2.10 Pencegahan.....                                 | 31        |
| 2.2.11 Pemeriksaan Diagnostik.....                     | 32        |
| 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Gawat Darurat .....      | 32        |
| 2.4 Konsep <i>Slow Deep Breathing</i> .....            | 39        |
| 2.4.1 Definisi.....                                    | 39        |
| 2.4.2 Manfaat Terapi <i>Slow Deep Breathing</i> .....  | 40        |
| 2.4.3 Langkah-langkah <i>Slow Deep Breathing</i> ..... | 41        |
| <b>BAB III METODE STUDI KASUS .....</b>                | <b>47</b> |
| 3.1 Rancangan Studi Kasus .....                        | 47        |
| 3.2 Subjek Studi Kasus .....                           | 47        |
| 3.3 Fokus Studi Kasus.....                             | 48        |
| 3.4 Definisi Operasional Fokus Studi Kasus .....       | 48        |
| 3.5 Instrument Studi Kasus .....                       | 50        |
| 3.6 Metode Pengumpulan Data.....                       | 50        |
| 3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....                 | 52        |
| 3.8 Analisis data dan penyajian data.....              | 52        |
| 3.9 Etika Penelitian .....                             | 52        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>               | <b>55</b> |
| 4.1. Hasil Studi Kasus.....                            | 55        |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....            | 55        |
| 4.1.2 Pengkajian.....                                  | 56        |
| 4.1.3 Diagnosa Keperawatan.....                        | 62        |
| 4.1.4 Intervensi Keperawatan.....                      | 63        |
| 4.1.5 Implementasi Keperawatan.....                    | 65        |
| 4.1.6 Evaluasi Keperawatan .....                       | 70        |
| 4.2 Pembahasan .....                                   | 71        |
| 4.2.1 Pengkajian.....                                  | 71        |
| 4.2.2 Diagnosa Keperawatan .....                       | 76        |
| 4.2.3 Intervensi Keperawatan.....                      | 77        |
| 4.2.4 Implementasi Keperawatan .....                   | 77        |
| 4.2.5 Evaluasi Keperawatan .....                       | 79        |

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| 4.1.3 Keterbatasan.....             | 81        |
| <b>BAB V KESIMPULAN.....</b>        | <b>82</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....                | 82        |
| 5.1.1 Pengkajian.....               | 82        |
| 5.1.2 Diagnosa Keperawatan .....    | 82        |
| 5.1.3 Intervensi Keperawatan.....   | 82        |
| 5.1.4 Implementasi Keperawatan..... | 83        |
| 5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....     | 83        |
| 5.2 Saran .....                     | 84        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>         | <b>86</b> |
| <b>Lampiran .....</b>               | <b>91</b> |

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Anatomi Jantung ..... 17



## **DAFTAR TABEL**

|  |    |
|--|----|
| Table 1 Identitas Pasien 1 dan 2 .....                 | 56 |
| Table 2 Pengkajian Primary Survey Pasien 1 dan 2 ..... | 58 |
| Table 3 Pengkajian Secondary Survey .....              | 59 |
| Table 4 Pengkajian Secondary Survey .....              | 60 |
| Table 5 Pemeriksaan Diagnostik .....                   | 61 |
| Table 6 Terapi Farmakologi .....                       | 62 |
| Table 7 Diagnosa Keperawatan Primary Survey .....      | 63 |
| Table 8 Intervensi Keperawatan .....                   | 64 |
| Table 9 Implementasi Keperawatan.....                  | 65 |
| Table 10 Evaluasi Keperawatan .....                    | 71 |

## DAFTAR SINGKATAN

|       |  |
|-------|--|
| ABCDE | <i>Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure</i>      |
| AMPLE | Alergi, Medikasi, <i>Patient Medical Story, Last Meal, Event</i> |
| AVPU  | <i>Alert, Vocal, Pain, Unresponsive</i>                          |
| CRT   | Terapi Resinkronisasi Jantung                                    |
| EKG   | <i>Elektrokardiografi</i>  |
| GCS   | <i>Glasglow Coma Scale</i>                                       |
| IGD   | Intalasi Gawat Darurat   |
| IMT   | Indeks Masa Tubuh  |
| HT    | Hipertensi   |
| SMRS  | Sebelum Masuk Rumah Sakit  |
| TTV   | Tanda-Tanda Vital  |
| SDKI  | Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia                           |
| SLKI  | Standar Luaran Keparawatan Indonesia                             |
| SIKI  | Standar Intervensi Keperawatan Indonesia                         |
| P1    | Prioritas Satu   |
| P2    | Prioritas Dua  |
| P3    | Prioritas Tiga   |
| P4    | Prioritas Empat  |
| WHO   | <i>World Health Organization</i>                                 |

Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi

KTI, Juli 2024

**IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK  
MENGATASI KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION  
PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK II MOH RIDWAN  
MEURAKSA**

<sup>1</sup> Rohany Elysabeth Simanjuntak, <sup>2</sup> Erita  
<sup>3</sup> Donny Mahendra, <sup>4</sup> Hasian Leniwita

<sup>1</sup> Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup> Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia  
JL. Mayjen Sutoyo No.2, Jakarta Timur 13630

Email: [rohanyelysabeth801@gmail.com](mailto:rohanyelysabeth801@gmail.com)

**ABSTRAK**

Lonjakan tekanan darah yang parah disertai dengan pemburukan yang tiba-tiba atau cedera baru pada organ target dikenal sebagai krisis hipertensi. Lebih dari 50% pasien dengan hipertensi gawat darurat yang telah didiagnosis dengan kondisi ini dan diobati, tidak meminum obat sesuai petunjuk dalam beberapa minggu terakhir. Pasien dengan hipertensi perlu mengikuti beberapa terapi nonfarmakologis, seperti relaksasi. Salah satu bentuk relaksasi yang dikenal untuk mengontrol pernapasan dalam dan lambat adalah terapi pernapasan dalam yang lambat: **Tujuan:** Menerapkan pernapasan dalam dan disengaja sebagai bagian dari perawatan keperawatan darurat untuk pasien hipertensi. **Metode:** Metode penelitian ini menggunakan temuan deskriptif dengan proses asuhan keperawatan yang terdiri dari tindakan kooperatif dengan memberikan 4 liter oksigen per menit melalui kanul hidung, serta tindakan mandiri untuk menerapkan napas dalam yang lambat, memantau saturasi oksigen, dan memberikan posisi *semi-fowler*. **Hasil:** Pernapasan pasien membaik sebagai hasil dari tekanan darah yang lebih rendah, ritme pernapasan yang teratur, tingkat saturasi oksigen yang lebih tinggi, dan lebih sedikit indikasi peningkatan tekanan intrakranial. **Kesimpulan:** Gangguan pernapasan dan sirkulasi dengan implementasi keperawatan-yaitu, pernapasan lambat dan dalam untuk mengobati hipertensi-diperoleh dengan masalah keperawatan yang teramat.

Kata Kunci : Hipertensi, Gawat Darurat, *Slow Deep Breathing*

*Diploma III Nursing Study Program Vocational Faculty*

KTI, July 2024

# **IMPLEMENTASI SLOW DEEP BREATHING UNTUK MENGATASI KEGAWATAN BREATHING CIRCULATION PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA**

**<sup>1</sup>Rohany Elysabeth Simanjuntak, <sup>2</sup>Erita  
<sup>3</sup>Donny Mahendra, <sup>4</sup>Hasian Leniwita**

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup>Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

JL. Mayjen Sutoyo No.2, Jakarta Timur, 13630

Email: [rohanyelysabeth801@gmail.com](mailto:rohanyelysabeth801@gmail.com)

## **ABSTRACT**

*A severe spike in blood pressure accompanied by sudden worsening or new injury to the target organ is known as a hypertensive crisis. More than 50% of patients with hypertensive emergencies who have been diagnosed with this condition and treated have not taken their medication as directed in the past few weeks. Patients with hypertension need to follow several non-pharmacological therapies, such as relaxation. One form of relaxation known to control deep, slow breathing is slow deep breathing therapy: **Objective:** Implement deep, deliberate breathing as part of emergency nursing care for hypertensive patients. **Methods:** This research method uses descriptive findings with a nursing care process consisting of cooperative actions by providing 4 liters of oxygen per minute via nasal cannula, as well as independent actions to apply slow deep breaths, monitor oxygen saturation, and provide a semi-Fowler position. **Results:** The patient's breathing improved as a result of lower blood pressure, regular breathing rhythm, higher oxygen saturation levels, and fewer indications of increased intracranial pressure. **Conclusion:** Respiratory and circulatory disorders with nursing implementation—that is, slow and deep breathing to treat hypertension—were associated with observed nursing problems.*

*Keywords : Hypertension, Emergency, Slow Deep Breathing*