

BAB 5

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil dari Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada pasien Ny. A dengan Gangguan Aktivitas Patologi Hipertensi di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta yang disertai fraktur collum femur sinistra dan fraktur radius 1/3 distal sinistra post operasi di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta, dapat disimpulkan bahwa penerapan asuhan keperawatan dilaksanakan secara sistematis, meliputi :

- 1) Pada tahap pengkajian keperawatan, pada data subjektif dan objektif ditemukan adanya data yang menunjukkan gangguan aktivitas berupa keterbatasan melakukan aktivitas, ketidakmampuan melakukan aktivitas secara mandiri, serta ketergantungan terhadap bantuan orang lain. Kondisi ini diperberat oleh faktor riwayat hipertensi yang memengaruhi kondisi hemodinamik pasien. Serta fraktur ekstremitas kiri. Dengan demikian, pengkajian keperawatan yang dilakukan sudah sesuai dengan teori keperawatan dan mampu menggambarkan kondisi pasien secara komprehensif.
- 2) Pada tahap diagnosa keperawatan, ditegakkan tiga masalah utama yang sesuai dengan kondisi pasien yaitu nyeri akut, gangguan aktivitas fisik, dan risiko jatuh. Penetapan diagnosa tersebut sudah sesuai dengan SDKI dan berdasarkan hasil analisis dari data pengkajian, di mana kondisi gangguan aktivitas karena faktor hipertensi mempengaruhi pusing dan menyebabkan resiko jatuh, hal ini menjadi faktor yang saling berkaitan dalam memengaruhi status aktivitas pasien.
- 3) Pada tahap perencanaan keperawatan, telah disusun tujuan dan luaran sesuai dengan SLKI dan intervensi sesuai dengan SIKI yang berfokus pada penurunan nyeri, peningkatan aktivitas fisik secara bertahap, serta pencegahan risiko jatuh. Perencanaan telah mempertimbangkan kondisi pasien lansia dengan hipertensi, sehingga keamanan dan stabilitas hemodinamik menjadi bagian penting dalam penyusunan rencana asuhan keperawatan.

- 4) Pada tahap implementasi keperawatan, yang dilakukan telah sesuai dengan rencana, meliputi manajemen nyeri, latihan rentang gerak (ROM), aktivitas fisik secara bertahap, kolaborasi dengan fisioterapi dan tenaga medis lainnya, serta upaya pencegahan jatuh melalui modifikasi lingkungan dan pendampingan pada pasien. Implementasi yang diberikan telah sesuai dengan standar keperawatan dengan mempertimbangkan kondisi klinis pasien secara menyeluruh.
- 5) Pada tahap evaluasi, telah ditemukan adanya perbaikan kondisi pasien secara bertahap, terutama pada manajemen nyeri, stabilitas tanda-tanda vital, serta peningkatan aktivitas fisik yang masih terbatas karena kondisi fraktur. Hal ini menunjukkan bahwa intervensi yang diberikan kepada pasien cukup efektif dalam mendukung proses pemulihan pasien.
- 6) Pada tahap dokumentasi keperawatan, seluruh proses pemberian asuhan keperawatan pada pasien telah tercatat secara sistematis mulai dari pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, hingga evaluasi. Dokumentasi keperawatan telah dilakukan sesuai dengan prinsip keperawatan dan dapat digunakan sebagai dasar komunikasi antar tenaga kesehatan serta evaluasi pelayanan keperawatan.

Secara keseluruhan, telah disimpulkan bahwa proses keperawatan dalam asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan aktivitas fisik patologi hipertensi di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta telah dilaksanakan sesuai dengan teori SDKI, SLKI, dan SIKI serta berjalan secara sistematis dan komprehensif.

5.2 Saran

5.1.1 Bagi pasien dan keluarga

Pasien diharapkan dapat meningkatkan kepatuhan dalam pengelolaan hipertensi melalui kontrol kesehatan secara rutin, mengonsumsi obat antihipertensi sesuai anjuran, menerapkan pola hidup sehat, serta melakukan perubahan posisi tubuh secara perlahan untuk mencegah pusing dan risiko jatuh. Keluarga diharapkan berperan aktif dalam

mendampingi pasien selama proses mobilisasi dan membantu menciptakan lingkungan yang aman guna mencegah kejadian jatuh berulang

5.1.2 Bagi perawat

Perawat diharapkan dapat meningkatkan pengkajian risiko jatuh pada pasien hipertensi, terutama pada pasien lanjut usia yang mengalami keluhan pusing atau gangguan keseimbangan. Selain itu, perawat perlu memberikan edukasi mengenai pengendalian hipertensi, teknik mobilisasi yang aman, serta pentingnya pencegahan jatuh untuk mengurangi risiko cedera dan komplikasi lebih lanjut.

5.1.3 Bagi institusi pendidikan

Institusi pendidikan diharapkan dapat menjadikan karya tulis ilmiah ini sebagai bahan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan medikal bedah, khususnya mengenai asuhan keperawatan pada pasien hipertensi yang mengalami gangguan aktivitas fisik akibat kejadian jatuh dan fraktur, sehingga dapat meningkatkan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan yang komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, E. D. (2017). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Hipertensi Dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Krissan RSUD Bangil Pasuruan*. STIKes Insan Cendekia Medika Jombang. Diakses dari <https://repository.itskesicme.ac.id/id/eprint/157/>
- Dewati, C. A., Natavany, A. R., Putri, Z. M., Nurfaizi, A., Rumbrawer, S. O., & Sri Rejeki, D. S. (2023). Literature Review: Faktor Risiko Hipertensi di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(3), 290–307. <https://doi.org/10.14710/jkm.v11i3.34514>
- Isnaeni, N. N., & Puspitasari, E. (2017). Pemberian aktivitas bertahap untuk mengatasi masalah intoleransi aktivitas pada pasien CHF. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 2(1). Diakses dari <https://jurnal-d3per.uwhs.ac.id/index.php/mak/article/view/28>
- PPNI. (2019). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI): D.0056 Intoleransi Aktivitas*. Diakses dari <https://snars.web.id/sdki/d-0056-intoleransi-aktivitas/>
- Saudah, S. (2021). Hubungan aktivitas fisik dengan kualitas hidup pasien hipertensi. *Media Husada Journal of Nursing Science*, 1(1). Diakses dari <https://mhjns.widyagamahusada.ac.id/index.php/mhjns/article/view/10>
- Siburian, R. I. (2020). *Literature Review: Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Hipertensi Dengan Intoleransi Aktivitas di Rumah Sakit Umum Dr. F.L. Tobing Kota Sibolga Tahun 2020*. Poltekkes Kemenkes Medan. Diakses dari <https://repository.poltekkes-medan.ac.id/id/eprint/1720/>
- WHO. (2021). Hypertension. diakses pada tanggal 04 Maret 2022 pukul 19.00 WIB dalam website: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>.
- Kemenkes RI. (2019). Hasil Utama Riskesdas 2018. Kementrian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- RESTRA. Kenali penyebab, tanda gejala dan penanganannya. Hipertensi. Published online 2021:28.

- Irawan , D., Siwi, A. S & Susanto, A. (2020). Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kejadian Hipertensi. *Journal of Bionursing*, 2(3), 164-166.
- PPNI. (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik. jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta Selatan : Dewan Pengurus Pusat Perrsatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Adrian, S. J. (2019). Hipertensi esensial: diagnosis dan tatalaksana terbaru pada dewasa. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(3), 172–178.
- LeMone, P., Burke, K. M & Bauldoff, G. (2019). Buku Ajar keperawatan Medikal Bedah gangguan Kardiovaskular Edisi 5. Jakarta: EGC. Hastuti, A. P. (2020). Hipertensi. Penerbit Lakeisha. Hidayati, Pramana, D. (2020). Penatalaksanaan krisis hipertensi. *Jurnal Kedokteran*, 5(2), 91–96.
- A, Purwanto, N. H., & Siswantoro, E. (2022). Hubungan Stres Dengan Peningkatan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan*, 15(2), 37–44.
- Booker, S. Q., & Herr, K. A. (2022). Assessment and measurement of pain in adults and older adults. *Nursing Clinics of North America*, 57(4), 567–580. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2022.06.005>
- Carey, R. M., Muntner, P., Bosworth, H. B., & Whelton, P. K. (2022). Prevention and control of hypertension. *Journal of the American College of Cardiology*, 79(20), 1975–1995. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2022.02.038>
- Court-Brown, C. M., Heckman, J. D., McQueen, M. M., Ricci, W. M., Tornetta, P., & McKee, M. D. (2024). *Rockwood and Green's Fractures in Adults* (10th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Deutz, N. E. P., Ashurst, I., Ballesteros, M. D., et al. (2021). The underappreciated role of low muscle mass in the management of malnutrition. *Journal of the American Medical Directors Association*, 22(1), 22–27. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2020.11.021>

- Gan, T. J., Belani, K. G., Bergese, S., et al. (2023). Fourth consensus guidelines for the management of postoperative nausea and vomiting and postoperative pain. *Anesthesia & Analgesia*, 136(3), 411–448.
<https://doi.org/10.1213/ANE.00000000000006305>
- Bhandari, M., & Swiontkowski, M. (2017). Management of acute hip fracture. *New England Journal of Medicine*, 377(21), 2053–2062.
<https://doi.org/10.1056/NEJMcpl611090>
- Lewis, S. L., Bucher, L., Heitkemper, M. M., Harding, M., Kwong, J., & Roberts, D. (2023). *Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems* (12th ed.). Elsevier.
- Libby, P., Buring, J. E., Badimon, L., Hansson, G. K., Deanfield, J., Bittencourt, M. S., Tokgözoğlu, L., & Lewis, E. F. (2021). Atherosclerosis. *Nature Reviews Disease Primers*, 7(1), 1–21.
<https://doi.org/10.1038/s41572-021-00265-2>
- Miller, M. D., Thompson, S. R., & Hart, J. A. (2023). *Review of Orthopaedics* (9th ed.). Elsevier.
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2023). *Fundamentals of Nursing* (11th ed.). Elsevier.
- Wolff, A. B., Pedersen, K. B., & Rölffing, J. H. D. (2022). Distal radius fractures in older adults: Current concepts and treatment strategies. *Journal of Orthopaedic Surgery and Research*, 17(1), 1–10.
<https://doi.org/10.1186/s13018-022-03124-0>
- Bohl, D. D., Shen, M. R., Kayupov, E., & Della Valle, C. J. (2017). Hypoalbuminemia independently predicts surgical site infection, pneumonia, length of stay, and readmission after total joint arthroplasty. *Journal of Arthroplasty*, 31(1), 15–21.
<https://doi.org/10.1016/j.arth.2015.03.028>
- Del Giudice, M., & Gangestad, S. W. (2018). Rethinking IL-6 and CRP: Why they are more than inflammatory biomarkers. *Brain, Behavior, and Immunity*, 70, 61–75. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2018.02.013>
- Forget, P., Khalifa, C., Defour, J. P., Latinne, D., Van Pel, M. C., & De Kock, M. (2017). What is the normal value of the neutrophil-to-lymphocyte

- ratio? *BMC Research Notes*, 10(1), 12–18.
<https://doi.org/10.1186/s13104-016-2335-5> Ginhoux, F., & Guilliams, M. (2016). Tissue-resident macrophage ontogeny and homeostasis. *Immunity*, 44(3), 439–449. <https://doi.org/10.1016/j.immuni.2016.02.024>
- Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2022). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*. Philadelphia: Wolters Kluwer.
- KDIGO. (2024). *KDIGO Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease*. Kidney International Supplements.
- Kwo, P. Y., Cohen, S. M., & Lim, J. K. (2017). ACG clinical guideline: Evaluation of abnormal liver chemistries. *American Journal of Gastroenterology*, 112(1), 18–35. <https://doi.org/10.1038/ajg.2016.517>
- Lewis, S. L., Bucher, L., Heitkemper, M. M., Harding, M., Kwong, J., & Roberts, D. (2023). *Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems* (12th ed.). Elsevier.
- McPherson, R. A., & Pincus, M. R. (2022). *Henry's Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods* (24th ed.). Elsevier.
- Muñoz, M., Acheson, A. G., Auerbach, M., et al. (2018). International consensus statement on the peri-operative management of anaemia and iron deficiency. *Anaesthesia*, 72(2), 233–247.
<https://doi.org/10.1111/anae.13773>
- Shander, A., Javidroozi, M., Ozawa, S., & Hare, G. M. T. (2020). What is really dangerous: Anaemia or transfusion? *British Journal of Anaesthesia*, 124(6), 643–646. <https://doi.org/10.1016/j.bja.2020.02.013>
- Verbalis, J. G., Goldsmith, S. R., Greenberg, A., Korzelius, C., Schrier, R. W., Sterns, R. H., & Thompson, C. J. (2023). Diagnosis, evaluation, and treatment of hyponatremia. *American Journal of Medicine*, 136(4), 389–401. <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2022.11.020>
- Zahorec, R. (2021). Neutrophil-to-lymphocyte ratio, past, present and future perspectives. *Bratislava Medical Journal*, 122(7), 474–488.
https://doi.org/10.4149/BLL_2021_078

