

DAFTAR PUSTAKA

- Auliyah, A. A. A. R., Muchsin, A. H., & Rachman, M. E. (2025). *Tinjauan literature review: Karakteristik pasien stroke iskemik. The Indonesian Journal of General Medicine*, 14(3), 119–141. <https://doi.org/10.70070/7nwcxy45>
- Ariwati, V. D., Martina, M., Ka, R. T., Kusumawati, K., Nufus, H., Anggi, A., & Wandira, B. A. (2023). Pendidikan Kesehatan tentang Diabetes Melitus pada Masyarakat RT 3 Kelurahan Curug, Kota Depok. *Jurnal ABDIMAS-HIP Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(1), 47–54. <https://doi.org/10.37402/abdimaship.vol4.iss1.217>
- Dewi, L., & Fitraneti, E. (2024). Stroke iskemik. *Scientific Journal*, 3(6), 379–388. <https://doi.org/10.56260/sciena.v3i6.173>
- W. S., Mayasari, Sari, N., & Muslim, F. (2024). *Buku ajar metode penelitian kualitatif*. PT Sonpedia Publishing Indonesia.
- Dewi, R. (2023). *Evidence-based practice pada diabetes mellitus*. Deepublish.
- Istiyawanti, H., Udiyono, A., Ginandjar, P., & Adi, M. S. (2019). Gambaran Perilaku Self Care Management Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 7(1), 155–167. <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm/article/view/22865>
- Lestari, Zulkarnain, & Sijid Aisyah. (2021). Diabetes Mellitus: Review Etiologi, Patofisiologi , Gejala, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. *Jurnal UIN Alaudin, November*, 237–241.
- Kusumastuti, S. Y., Anggraeni, A. F., Rustam, A., Desi, D. E., & Waseso, B. (2025). *Metodologi penelitian: Pendekatan kualitatif dan kuantitatif*. PT Sonpedia Publishing Indonesia.

- Megawati, S. W., Utami, R., & Jundiah, R. S. (2020). Senam Kaki Diabetes pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 untuk Meningkatkan Nilai Ankle Brachial Indexs. *Journal of Nursing Care*, 3(2).
<https://doi.org/10.24198/jnc.v3i2.24445>
- Novyanda, H., & Hadiyani, W. (2017). Hubungan Antara Penanganan Diabetes Melitus: Edukasi Dan Diet Terhadap Komplikasi Pada Pasien Dm Tipe 2 Di Poliklinik Rsup Dr. Hasan Sadikin Bandung. *Jurnal Keperawatan Komprehensif (Comprehensive Nursing Journal)*, 3(1), 25–33.
<https://doi.org/10.33755/jkk.v3i1.81>
- Pokhrel, S. (2024). ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.”S” DENGAN DIABETES MELITUS DI RUANG R4 LANTAI 3 RSPAL dr. RAMELAN SURABAYA. *Ayan*, 15(1), 37–48.
- Suratun, S., Pujiana, D., & Sari, M. (2023). Pencegahan Diabetes Melitus Di Palembang. *Masker Medika*, 11(1), 9–18.
<https://doi.org/10.52523/maskermedika.v11i1.507>
- Simatupang, R. (2020). *Pedoman diet penderita diabetes melitus*. Yayasan Pendidikan dan Sosial Indonesia Maju Banten.
- Sugiyono. (2020). *Metode penelitian kualitatif: Untuk penelitian yang bersifat eksploratif, enterpretif, interaktif dan konstruktif*. CV Alfabeta.
- Sulastrri, Firmanti, T. A., & Azizah, L. N. (2023). *Buku ajar praktik klinik keperawatan medikal bedah*. PT Sonpedia Publishing Indonesia.
- Ulfatin, N. (2022). *Metode penelitian kualitatif di bidang pendidikan: Teori dan aplikasinya*. Media Nusa Creative.
- Tarastian, F. D., Suryani, I., & Wayansari, L. (2019). *Nutritional care in dm patients in rs panti rapih*. 3, 2–3.
<https://eprints.poltekkesjogja.ac.id/1847/2/Abstract.pdf>

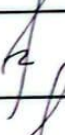
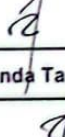
LAMPIRAN



Penerima Informasi (inisial) : LS
 Tanggal Lahir : 07-06-1961
 Usia : 65 Th
 Jenis Kelamin : Perempuan

Nama Pemben Informasi (Peneliti)	: Marcelliana Ageng Jati Kumala Sinta
Institusi Peneliti	: STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Aktivitas Fisik Patologis Proses Penyakit Hipertensi Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk memahami dan menganalisis asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami gangguan aktivitas fisik akibat proses patologis penyakit hipertensi.	
2.	Manfaat penelitian	Memberikan keuntungan bagi pasien dalam meningkatkan kemampuan untuk melakukan aktivitas fisik secara maksimal serta memperbaiki kualitas hidup pasien yang menderita hipertensi.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Responden adalah pasien yang telah didiagnosis menderita hipertensi dan mengalami gangguan aktivitas fisik patologis sesuai dengan kriteria penelitian yang telah ditentukan.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden akan menjalani pengkajian keperawatan, wawancara mengenai riwayat kesehatan dan aktivitas fisik, pemeriksaan tanda-tanda vital, pemantauan tekanan darah, pemberian intervensi keperawatan yang berkaitan dengan peningkatan toleransi aktivitas dan manajemen hipertensi, serta evaluasi hasil dari tindakan keperawatan.	
5.	Durasi penelitian (lama proses partisipan/responden mengikuti penelitian)	Penelitian dilaksanakan selama proses pemberian asuhan keperawatan, yaitu sekitar 3 hari atau sesuai lama perawatan pasien di rumah sakit.	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko yang mungkin timbul meliputi ketidaknyamanan selama wawancara, kelelahan ringan saat menjawab pertanyaan, atau ketidaknyamanan selama proses evaluasi dan pemantauan kondisi kesehatan. Tidak ada tindakan fisik yang berpotensi membahayakan atau merugikan pasien, karena semua prosedur dilaksanakan sesuai dengan standar asuhan keperawatan yang berlaku.	
7.	Kompensasi / reimburse	Tidak ada kompensasi dalam bentuk uang. Seluruh tindakan yang diberikan merupakan bagian dari asuhan keperawatan dan tidak dipungut biaya.	

		tambahan	
	Kesukarelaan	Partisipasi responden dalam penelitian ini bersifat sukarela. Responden berhak memutuskan untuk ikut atau tidak ikut dalam penelitian tanpa adanya tekanan atau paksaan dari pihak manapun.	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden memiliki hak untuk menolak berpartisipasi atau menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa perlu memberikan alasan tertentu, dan hal ini tidak akan memengaruhi kualitas pelayanan kesehatan, perawatan, atau pengobatan yang diterima di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi responden akan dilindungi kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian terkait asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami gangguan aktivitas fisik akibat proses penyakit hipertensi. Identitas responden tidak akan dicantumkan dalam laporan penelitian dan akan diganti dengan kode atau inisial demi menjaga privasi responden.	
10.	Kontak peneliti	 : 085327915029 Marta	
	Kontak KEPK	Novi: 089628165916	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
	Rev. 1 / 1 Februari 2020		Hal

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya.

Penerima informasi (inisial) : LS

Umur : 65 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Kamis, Tanggal 4 Bulan 06 Tahun 2026, pukul 09.15

Penerima Informasi (Responden)



Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Pemberi Informasi (Peneliti)



Marcelliana Agem

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari	Hal
--	---------------------	-----

Nama : *LS*
 Usia : *65 Tahun*

Tindakan yang Dilakukan	YA	TIDAK
Observasi :		
1. Identifikasi kemampuan pasien dalam melakukan aktivitas dan mobilisasi.	✓	
2. Identifikasi faktor-faktor yang menghalangi aktivitas fisik.	✓	
3. Pantau tanda vital sebelum dan sesudah melakukan aktivitas.	✓	
4. Pantau tingkat kelelahan selama pelaksanaan aktivitas	✓	
Terapeutik		
1. Bantu pasien melakukan aktivitas sesuai tingkat kemampuan	✓	
2. Berikan periode istirahat yang cukup di antara aktivitas	✓	
3. Fasilitasi mobilisasi secara bertahap	✓	
4. Pertahankan keamanan lingkungan selama aktivitas	✓	
5. Bantu penggunaan alat bantu mobilisasi bila diperlukan	✓	
Edukasi		
1. Ajarkan teknik penghematan energi saat beraktivitas	✓	
2. Anjurkan peningkatan aktivitas secara bertahap sesuai toleransi	✓	
Edukasi pentingnya aktivitas fisik untuk mempertahankan fungsi tubuh	✓	

4. Ajarkan latihan rentang gerak (ROM) sesuai kondisi pasien	✓	
5. Anjurkan keluarga untuk mendukung aktivitas pasien secara aman	✓	
Kolaborasi	✓	
1.Kolaborasi dengan fisioterapis untuk menyusun program latihan fisik	✓	
2 Kolaborasi pemberian terapi sesuai indikasi medis untuk meningkatkan toleransi aktivitas	✓	