

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan

5.1.1 Pengkajian

Kesimpulan pengkajian pada ketiga klien menunjukkan adanya tanda dan gejala Acute Decompensated Heart Failure (ADHF) yang ditandai dengan sesak napas, takipnea, edema perifer, ronki paru, intoleransi aktivitas, serta adanya kongesti paru dan kardiomegali pada pemeriksaan penunjang. Selain itu, ditemukan tanda hipoperfusi berupa hipotensi, CRT memanjang, perfusi perifer menurun, akral dingin, dan penurunan kesadaran pada sebagian klien yang mengarah pada komplikasi syok kardiogenik.

5.1.2 Diagnosa Keperawatan

Diagnosis keperawatan utama yang ditegakkan pada ketiga klien adalah penurunan curah jantung yang berhubungan dengan ketidakmampuan jantung memompa darah secara adekuat. Penegakan diagnosis didukung oleh adanya sesak napas, takikardia, hipotensi, edema perifer, CRT memanjang, perfusi perifer menurun, serta tanda kongesti paru yang menunjukkan gangguan sirkulasi dan perfusi jaringan akibat penurunan fungsi jantung.

5.1.3 Perencanaan Posisi semi fowler

Perencanaan keperawatan difokuskan pada penerapan posisi semi Fowler sebagai intervensi utama untuk membantu memperbaiki status hemodinamik, mengurangi beban kerja jantung, meningkatkan ekspansi

paru, dan mendukung peningkatan curah jantung. Perencanaan juga didukung dengan pemantauan status hemodinamik, pemberian oksigen, serta kolaborasi terapi farmakologis guna mencapai stabilitas kondisi pasien dan mencegah perburukan komplikasi.

5.1.4 Implementasi

Implementasi keperawatan dilakukan melalui penerapan posisi semi Fowler yang didukung oleh pemantauan kondisi hemodinamik, pemantauan tanda kongesti dan hipoperfusi, pemberian terapi oksigen, serta kolaborasi terapi farmakologis sesuai kondisi masing-masing klien. Penerapan posisi semi Fowler membantu mengurangi kongesti paru, meningkatkan kenyamanan bernapas, memperbaiki oksigenasi, serta mendukung stabilisasi kondisi pasien ADHF dengan komplikasi syok kardiogenik.

5.1.5 Evaluasi

Evaluasi menunjukkan adanya perkembangan kondisi yang positif pada ketiga klien setelah dilakukan penerapan posisi semi Fowler dan terapi pendukung. Perbaikan ditandai dengan berkurangnya sesak napas, meningkatnya kenyamanan, membaiknya status hemodinamik, serta menurunnya tanda kongesti dan hipoperfusi. Meskipun tingkat perbaikan berbeda pada setiap klien sesuai tingkat keparahan penyakitnya, penerapan posisi semi Fowler terbukti membantu mempertahankan curah jantung, meningkatkan perfusi jaringan, dan mendukung stabilisasi kondisi pasien ADHF dengan komplikasi syok kardiogenik.

5.2 Saran

1. Bagi Pasien

Pasien diharapkan dapat memahami pentingnya posisi semi Fowler dalam membantu mengurangi sesak napas dan meningkatkan kenyamanan saat mengalami gangguan jantung, serta mengikuti anjuran posisi yang diberikan oleh tenaga kesehatan selama perawatan.

2. Bagi Perawat

Perawat diharapkan dapat mengoptimalkan penerapan posisi semi Fowler sebagai intervensi keperawatan mandiri pada pasien ADHF dengan syok kardiogenik. Selain itu, perawat perlu melakukan pemantauan ketat terhadap status hemodinamik, saturasi oksigen, dan respon pasien setelah dilakukan perubahan posisi.

3. Bagi Rumah Sakit

Rumah sakit diharapkan dapat menjadikan posisi semi Fowler sebagai bagian dari standar operasional prosedur (SOP) dalam penatalaksanaan awal pasien dengan gangguan kardiovaskular, khususnya ADHF dan syok kardiogenik, guna meningkatkan mutu pelayanan kegawatdaruratan.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Institusi pendidikan diharapkan dapat menjadikan hasil karya ilmiah ini sebagai referensi pembelajaran dalam keperawatan gawat darurat dan keperawatan kritis, serta mendorong pengembangan evidence based nursing practice pada intervensi nonfarmakologis.

5. Bagi Peneliti Selanjutnya

Peneliti selanjutnya disarankan untuk melakukan penelitian lebih lanjut dengan desain yang lebih kuat seperti quasi eksperimen atau randomized control trial, serta menambahkan variabel lain seperti saturasi oksigen, curah jantung, dan parameter hemodinamik untuk mengetahui efektivitas posisi semi Fowler secara lebih objektif.

