

DOI: <http://dx.doi.org/10.33846/sf13nk412>

Tantangan Perawat dalam Menangani Pasien Covid-19 Lansia dengan Komorbid

Loriza Sativa Yan

Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Jambi; lorizasativa@poltekkesjambi.ac.id (koresponden)

RTS Netisa Martawinarti

Jurusan Keperawatan, STIKes Garuda Putih Jambi; netisamw@gmail.com

Nursalam

Fakultas Keperawatan, Universitas Airlangga; nursalam@fkip.unair.ac.id

ABSTRACT

Cases of COVID-19 in the elderly have a worse prognosis than the rest of the population. So it is necessary to study the challenges of nurses in treating Covid-19 patients in the elderly with comorbidities. This study is a systematic review, with the keywords “challenge”, “COVID-19 patients” and “elderly with comorbidities” from Scopus, ProQuest, Google Scholar and PubMed databases in 2019-2021. The results of the review of 15 articles identified controversies in health management decision making, lack of health resources in long-term care centers, risk of vulnerable populations in comorbidities, unpredictable mortality and morbidity. It was concluded that elderly patients diagnosed with COVID-19 with comorbidities such as diabetes mellitus, respiratory and cardiovascular diseases have severe mortality. To evaluate the readiness of nurses in making health decisions in treating Covid-19 patients, a better assessment is needed

Keywords: COVID-19; elderly; comorbid; nurse; challenge

ABSTRAK

Kasus COVID-19 pada lansia memiliki prognosis yang lebih buruk dibandingkan populasi lainnya. Maka perlu kajian tentang tantangan perawat dalam menangani pasien Covid-19 pada lansia dengan penyakit penyerta. Studi ini merupakan tinjauan sistematis, dengan kata kunci “tantangan”, “pasien COVID-19” dan “lansia dengan penyakit penyerta” dari database Scopus, ProQuest, Google Scholar, dan PubMed pada tahun 2019-2021. Hasil review pada 15 artikel adalah mengidentifikasi kontroversi dalam pengambilan keputusan manajemen kesehatan, kurangnya sumber daya kesehatan di pusat perawatan jangka panjang, risiko populasi rentan dalam komorbiditas, angka kematian dan morbiditas yang tidak dapat diprediksi. Disimpulkan bahwa pasien lansia yang terdiagnosis COVID-19 dengan komorbid seperti penyakit diabetes melitus, pernafasan dan kardiovaskular memiliki mortalitas yang parah. Untuk mengevaluasi kesiapan perawat dalam pengambilan keputusan kesehatan dalam menangani pasien Covid-19 diperlukan penilaian yang lebih baik

Kata kunci: COVID-19; lansia; komorbid; perawat; tantangan

PENDAHULUAN

Pandemi Covid-19 telah menyebar ke lebih dari 200 negara di dunia dengan kasus kematian yang signifikan, pandemi ini berdampak pada semua kalangan, baik itu masyarakat umum khususnya tenaga medis yang berada di garda terdepan. Pusat Pengendalian Penyakit ⁽¹⁾ Organisasi kesehatan dunia (WHO) yang berbasis di AS dan organisasi kesehatan masyarakat setempat di seluruh dunia telah mengeluarkan pedoman untuk memberi tahu semua orang tentang tanda dan gejala COVID-19 dan mengidentifikasi mereka yang berisiko lebih besar, tinggi untuk penyakit serius. Orang tua dan orang-orang dengan kondisi komorbiditas seperti penyakit jantung, penyakit paru-paru, diabetes, kanker, dan orang-orang cacat harus mengambil tindakan pencegahan ekstra untuk menghindari tertular virus. Populasi yang lebih tua lebih rentan terhadap berbagai penyakit dibandingkan dengan yang lebih muda, termasuk infeksi COVID-19 ^(2,3).

Meskipun seluruh populasi rentan terhadap COVID-19, pasien yang lebih tua memiliki morbiditas dan tingkat kematian kasus yang lebih tinggi ⁽⁴⁾. Angka kematian 4,5% orang di atas 60 tahun jauh lebih tinggi daripada orang di bawah 60 tahun sebesar 1,4% ⁽⁵⁾. Sebuah penelitian yang dilakukan oleh ⁽⁶⁾ menunjukkan bahwa pasien lanjut usia yang terpapar COVID-19 dan memiliki penyakit penyerta memiliki prognosis yang lebih buruk daripada pasien non-lansia. Perawat memiliki tantangan tersendiri dalam menghadapi kasus covid-19 yang terus meningkat dan ditambah tenaga keperawatan yang kurang, tidak sesuai dengan jumlah pasien, sehingga banyak perawat yang kelelahan dan akhirnya jatuh sakit ataupun juga ikut terpapar virus covid-19, hal ini menyebabkan pelayanan menjadi tidak optimal.

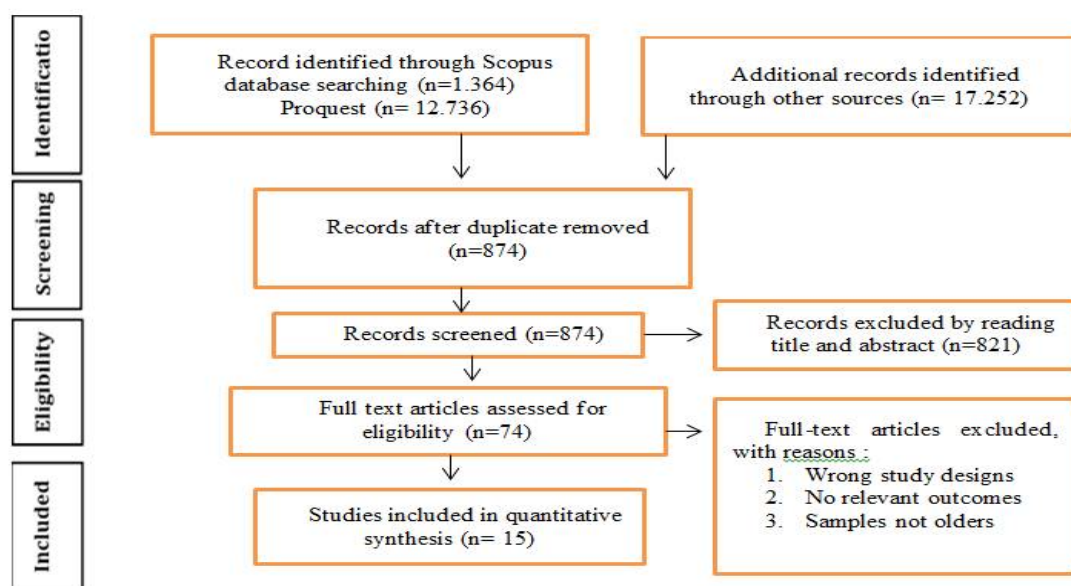
Perawat disebut sebagai garda terdepan tenaga kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan, berbagai peran, dan fungsi yang dimainkan perawat menjadi tugas yang sangat penting di masa pandemi COVID-19 ini. Peran dan fungsi pertama adalah memberikan pendidikan kesehatan, layanan skrining, dan dukungan kepada masyarakat umum dan individu dalam kategori berisiko tinggi. Pendidikan kesehatan harus mencakup strategi pencegahan infeksi (misalnya mencuci tangan secara teratur, menghindari menyentuh mata, hidung, mulut), deteksi dini tanda-tanda infeksi (gejala pernapasan, batuk, demam, dan tonus otot). Layanan skrining berfokus pada skrining individu untuk infeksi potensial, sedangkan dukungan berfokus pada pemberian dukungan emosional kepada mereka yang terisolasi karena COVID-19 diperlukan ⁽⁷⁾.

Tinjauan sistematis ini bertujuan untuk merangkum apa saja tantangan yang dihadapi perawat dalam menangani kasus covid-19 pada lansia dengan penyakit penyerta, apa saja hambatan dan intervensi yang diberikan kepada pasien lansia COVID-19 dengan penyakit penyerta. Selain itu, yang terpenting dapat dijadikan bahan

evaluasi untuk dapat memberikan pelayanan terbaik yang akan dibutuhkan oleh pasien Covid-19, terutama untuk perawatan jangka panjang yang seringkali dibutuhkan oleh lansia dengan penyakit penyerta. jika mereka terkena virus.

METODE

Tinjauan sistematis dilakukan dengan menggunakan metodologi standar yang diterbitkan oleh panduan pengantar IOP untuk penulis. Kami mengikuti pedoman Item Pelaporan Pilihan untuk Tinjauan Sistematis dan Meta-analisis (PRISMA). Tinjauan sistematis ini dibuat sedemikian rupa untuk mendapatkan jawaban tentang tantangan perawat dalam menangani pasien Covid-19 di kalangan lansia dengan penyakit penyerta. Proses yang digunakan untuk melakukan tinjauan sistematis melibatkan meninjau beberapa artikel penelitian yang diterbitkan melalui database elektronik. Basis data elektronik yang digunakan adalah Scopus, ProQuest, Google Scholar, dan PubMed. Kata kunci untuk jurnal dalam bahasa Inggris adalah "Tantangan", "Pasien Covid-19", "Sesepuh dengan penyakit penyerta". Hasil pencarian yang ditemukan di ProQuest berjumlah 12.736 jurnal, Scopus memiliki 1.364 Jurnal, PubMed 2.452 Jurnal, dan Google Scholar memiliki 14.800 jurnal jadi total jurnal yang ditemukan adalah 31,352 Jurnal yang ditemukan ditentukan berdasarkan kriteria inklusi, setelah disesuaikan dengan kriteria inklusi, artikel yang hilang menjadi 11.400 dokumen. Kemudian, kami memilih artikel yang sama (artikel duplikat) yang diterbitkan dari Scopus, ProQuest, Google Scholar, dan PubMed, dipilih berdasarkan kesesuaian judul artikel dengan tujuan tinjauan sistematis, kemudian disaring berdasarkan penelitian dimana salah satu sampel dalam penelitian harus orang tua dengan penyakit penyerta, dan perawat dari 78 artikel kemudian diperoleh. Dari 40 artikel yang dipilih, 15 dianalisis.



Gambar 1. Alur pencarian artikel

Studi yang memenuhi kriteria berikut termasuk dalam tinjauan sistematis: (1) artikel teks lengkap yang diterbitkan dalam bahasa Inggris, (2) artikel penelitian dari periode 2019-2021, (3) berbagai jenis penelitian kuantitatif, (4) artikel di mana konten utama adalah tantangan perawat dalam menangani pasien Covid-19 di antara orang tua dengan penyakit penyerta dan (5) sampel dalam penelitian ini harus orang tua dengan penyakit penyerta dan perawat. Kriteria eksklusi dalam tinjauan sistematis adalah (1) desain penelitian yang salah, (2) tidak ada hasil yang relevan, dan (3) sampel, bukan orang tua.

HASIL

Semua penelitian dalam artikel ini menggunakan metode kuantitatif, dengan total 15 artikel. Daerah penelitian adalah rumah sakit dan masyarakat. Dari 15 artikel yang dipilih, penelitian dilakukan di berbagai negara karena sebagian besar artikel penelitian adalah observasional (n=7) yang mengambil data dari berbagai negara yang terkena dampak COVID-19 di dunia. Artikel yang diterbitkan dalam rentang 2019-2021. Seluruh sampel dalam penelitian ini adalah lansia yang terpapar COVID-19 dan perawat yang berada di garda terdepan.

Hasil beberapa penelitian menunjukkan bahwa prognosis buruk bagi lansia yang terpapar COVID-19 dengan penyakit penyerta. Angka kematian lansia dengan penyakit penyerta yang terpapar COVID-19 lebih tinggi dibandingkan dengan lansia tanpa penyakit penyerta ⁽³⁾. Produksi terus menerus dari mediator inflamasi dan sitokin pada orang tua mengakibatkan kerentanan terhadap infeksi virus ⁽⁴⁾. Beberapa penyakit penyerta pada lansia dilaporkan paling banyak menyebabkan prognosis buruk pada lansia terkait dengan penyakit kardiovaskular, diabetes mellitus dan penyakit pernapasan ⁽⁸⁾.

Isolasi menjadi strategi awal yang penting untuk memutus mata rantai penularan, namun lansia yang tinggal di panti jompo dan pusat rehabilitasi memiliki risiko lebih tinggi terinfeksi COVID-19 karena tinggal berdekatan dengan orang lain. Fasilitas perawatan jangka panjang diperlukan tindakan pencegahan khusus dan protokol kesehatan untuk mengurangi masalah ini ⁽⁹⁾. Pedoman penanganan pasien COVID-19 dan prosedur APD yang belum memadai, dampak psikologis yang ditimbulkan oleh kondisi kehidupan yang bercampur tingkat stres di kalangan tenaga kesehatan, aspek ini menjadi salah satu pemicu banyaknya tenaga kesehatan yang juga terpapar Covid -19 ⁽⁶⁾.

Tabel 1. Rangkuman Penelitian

No	Title	Variable	Type of study	Outcome
1	Coronavirus disease 2019 in geriatrics and long-term care: the acids of covid-19 ⁽¹⁾	Coronavirus disease older adults Geriatrics and long-term care	Observational study	Geriatrics healthcare providers understand the acids of the covid-19 pandemic. awareness of potential key clinical differences of covid-19 in this population; quickly initiating appropriate behaviors to manage the infection clinically in lacks; implementing containment strategies to disrupt balancing the seriousness of the situation with a sense of community purpose and cooperation to resolve the crisis as soon as possible
2	Effects of comorbidities on the elderly patients with covid-19: clinical characteristics of elderly patients infected with covid-19 from Sichuan, china ⁽²⁾	Comorbidities on the elderly patients with covid-19: clinical Characteristics of elderly patients infected with covid-19	Retrospective study	Older patients with covid-19 indicated a relatively higher proportion of comorbidities than non-elderly patients, and the most common comorbidities were atherosclerotic cardiovascular disease (56.5%), hypertension (43.5%) and chronic pulmonary disease (21.7%) these multiple diseases coexisting in elderly patients affected each other and leaded too complicated and complex diseases. severe patients were significantly more in elderly patients than non-elderly patients comorbidities was a risk factor for severe cases. actively dealing with the complications may improve the prognosis of patients. patients with a single disease, the hospitalization rate and fatality rate of patients with comorbidities are higher, and the clinical prognosis is significantly lower
3	Comparing associations between frailty and mortality in hospitalized older adults with or without covid-19 infection: a retrospective observational study using electronic health records ⁽³⁾	Frailty and mortality Older adults with or without covid-19	Observational study	Covid-19 was associated with mortality rates of 60% in hospitalized older people. illness severity and comorbidities, but not frailty, slightly increase the risk of dying from covid-19. frailty remains an important marker of prognosis in non-covid-19 related scenarios. illness severity measured using the NHS early warning score had a modest contribution to the overall adjusted hazard for death, whereas confirmed covid-19 infection dominated, with a sevenfold hazard those with covid-19 infection were slightly younger, less frail, had greater illness severity, and marginally fewer comorbidities than those without covid-19 infection
4	Covid-19 mortality risk factors in older people in a long-term care center ⁽⁴⁾	Covid-19 mortality risk factors older people	Cross-sectional study	Risk factors associated with a higher covid-19 related mortality were: male gender, type of treatment, Barthel index, and lymphocytopenia The mortality rate associated with covid-19 in the center was defined as the death rate in the reference nursing home population. the case fatality rate in the reference nursing center is the proportion of deaths from a covid-19 disease compared to the total number of people diagnosed with the disease admitted in the center.
5	Covid-19 and older adults: what we know ⁽⁵⁾	Covid-19 and older adults	Review article	The sars-cov-2 pandemic has a much higher mortality rate in older adults and older adults who have certain comorbidities and take ace inhibitors or arbs may have a greater risk of infection and worse outcomes.
6	Covid-19 and the elderly: insights into pathogenesis and clinical decision-making ⁽⁶⁾	covid-19 and the elderly clinical decision-making	SR	Pathogenesis related to upper airways represent the entry site for respiratory infections including sars-cov-2 the elderly exhibit a continual production of inflammatory mediators and cytokines, also known as 'inflammaging' aging and comorbidities increase the susceptibility to viral infection. the elderly exhibit a continual production of inflammatory mediators and cytokines, also known as 'inflammaging'
7	Covid-19 in italy: ageism and decision making in a pandemic ⁽⁷⁾	Covid-19 ageism and decision making in a pandemic	Observational study	Part of pandemic preparation settings where rationing of resources becomes a necessity and such preparation has not been made, medical staff or oversight organizations should implement ad hoc guidelines that incorporate key prognostic factors beyond agedmost notably frailty, comorbidity, and functional status modern medicine may be at risk of having lost the meaning and value of the human life
8	Predictive symptoms and comorbidities for severe COVID-19 and intensive care unit admission: a ⁽⁸⁾	Symptoms and comorbidities for severe COVID-19	Systematic review and metaanalysis	Dyspnoea was the only symptom predictive for severe COVID-19 and ICU admission. Patients with COPD, cardiovascular disease, and hypertension were at higher risk of severe illness and ICU admission.
9	Challenges faced by nursing professionals in the covid19 pandemic ⁽⁹⁾	Nursing professionals in the covid19 pandemic	Observational study	Guidance on how to deal with patients with Covid-19 and the donning/doffing of PPE is inadequate. the psychological effects posed by such circumstances increase levels of stress amongst health professionals the consequences of

No	Title	Variable	Type of study	Outcome
				<i>the pandemic have raised awareness of the value of health professionals nursing staff infected with Covid-19 to happen worldwide, notably in</i>
10	<i>Delirium and Mortality in Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) – A Systematic Review and Meta-analysis⁽¹⁰⁾</i>	<i>Delirium Covid-19 Mortality</i>	<i>Meta-analysis</i>	<i>The presence of delirium is associated with an increased risk of death in hospitalized elderly adults with COVID-19</i>
11	<i>Comorbid Diabetes Mellitus was Associated with Poorer Prognosis in Patients with COVID-19: A Retrospective Cohort Study⁽¹¹⁾</i>	<i>Covid-19 Diabetes mellitus prognosis</i>	<i>Retrospective cohort study</i>	<i>Diabetes mellitus is associated with greater disease severity and risk of death in covid-19</i>
12	<i>All-cause mortality supports the COVID-19 mortality in Belgium and comparison with major fatal events of the last century⁽¹²⁾</i>	<i>Covid-19 Alzheimer's Awareness</i>	<i>Surveillance</i>	<i>The death rate in Belgium has increased since the first wave of COVID-19. But the monthly death rate is lower than any other fatal event from the last century</i>
13	<i>Influence of diabetes mellitus on the severity and fatality of SARS-CoV-2 (COVID-19) infection⁽¹³⁾</i>	<i>Diabetes mellitus Covid-19 Severity and fatality</i>	<i>Quantitative study</i>	<i>Patients with diabetes who were infected with SARS-CoV-2 had a 2.95-fold higher risk of death compared to patients without diabetes (95% CI: 1.93-4.53).</i>
14	<i>The new challenge of geriatrics: saving frail older people from the sars-cov-2 pandemic infection⁽¹⁴⁾</i>	<i>The new challenge of geriatrics Older people Sars-cov-2</i>	<i>Observational study</i>	<i>Isolation is an important first measure to break the chain of transmission, but the elderly living in nursing homes and rehabilitation centers are at higher risk of contracting COVID-19 because they live close to other people. Long-term care facilities need to have specific precautions and protocols to address this problem</i>
15	<i>Impact of COVID-19 in the Mental Health in Elderly: Psychological and Biological Updates⁽¹⁵⁾</i>	<i>Impact of covid-19 Mental health elderly Psychological</i>	<i>Observational study</i>	<i>The elders of can result in immunosenescence which is also associated with chronic inflammation. Elderly people who do social isolation experience loneliness if it continues for a long time will cause depression in the elderly, this will affect the immune system of the elderly and will become worse if exposed to COVID-19. It is important to pay attention to the mental health of the elderly during this pandemic</i>

PEMBAHASAN

Pandemi Covid-19 telah memaksa negara diseluruh dunia untuk mempertimbangkan keputusan yang tepat dan cepat dalam penanganan kasus yang kritis yang membutuhkan perawatan intensif, keputusan penangan diambil didasarkan persepsi dokter yang mana mempertimbangkan usia. Keputusan seperti itu telah terbukti menjadi penanda penting dari hasil yang buruk bagi orang-orang dengan Covid-19⁽³⁾. Pada kasus Covid-19 orang yang terpapar di usia lanjut ditambah memiliki komorbid mempunyai resiko kematian yang tinggi ataupun rawatan yang lama dibanding usia muda yang produktif.

Lansia dengan Covid-19 menunjukkan proporsi penyakit penyerta yang relatif lebih tinggi daripada yang non-lansia, penyakit penyerta yang paling umum adalah kardiovaskular, hipertensi, penyakit paru kronis yang mengakibatkan keadaan menjadi rumit dan kompleks⁽²⁾. Keadaan ini membuat para tenaga medis harus lebih teliti dalam memutuskan siapa yang akan ditolong duluan dan fasilitas apa yang nantinya akan dibutuhkan, keputusan yang tepat harus dilakukan secara cepat dan akurat untuk tindakan yang akan dilakukan kepada pasien, guna menurunkan angka mortalitas pasien Covid-19.

Fasilitas perawatan jangka panjang yang memenuhi aturan pencegahan Covid-19 diperlukan untuk memutus mata rantai ataupun mencegah penularan mengingat lansia dengan comorbid dan terpapar covid-19 memiliki waktu rawat yang cukup lama. hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan⁽¹⁴⁾ yang menyatakan isolasi merupakan langkah awal yang penting untuk memutus mata rantai penularan, namun lansia yang tinggal di panti jompo dan pusat rehabilitasi beresiko lebih tinggi tertular Covid-19 karena mereka tinggal berdekatan dengan orang lain.

KESIMPULAN

Studi ini merupakan hasil penelitian sebelumnya dan hasil observasi di lapangan dari berbagai negara saat menangani kasus covid-19 pada pasien lanjut usia dengan penyakit penyerta. Tinjauan ini menjelaskan bahwa lansia dengan penyakit penyerta seperti diabetes mellitus, pernafasan dan kardiovaskular yang terpapar COVID-19 memiliki angka kematian yang tinggi dibandingkan dengan non lansia tanpa penyakit penyerta. Lansia yang memiliki penyakit penyerta dan terpapar COVID-19 berisiko tinggi memperburuk kondisi. Peningkatan kasus COVID-19 yang terus meningkat mempengaruhi perawat atau tenaga medis lainnya dalam mengambil keputusan yang tepat dan cepat, hal ini menyebabkan peningkatan stressor dan kelelahan bagi perawat serta dapat berdampak pada menurunnya daya tahan tubuh yang rentan tertular virus Covid-19. . Penyediaan sumber daya manusia dan tempat perawatan jangka panjang sangat dibutuhkan karena sebagian besar lansia dengan penyakit penyerta yang terpapar COVID-19 memiliki masa rawat inap yang lama ditambah proses penyembuhan gejala yang memakan waktu lama dibandingkan dengan non lansia tanpa penyakit penyerta. terpapar COVID-19.

DAFTAR PUSTAKA

1. Adamo HD, Yoshikawa T, Ouslander JG. Coronavirus Disease 2019 in Geriatrics and Long-Term Care : The ABCDs of COVID-19. 2020;912–7.
2. Dai S, Zhao X, Wu J. Effects of Comorbidities On The Elderly Patients With Covid-19 : Clinical Characteristics of Elderly Patients Infected with Covid-19 From Sichuan, China. 2021;25(2020):18–24.
3. Owen RK, Conroy SP, Taub N, Jones W, Bryden D, Pareek M, et al. Comparing associations between frailty and mortality in hospitalised older adults with or without COVID-19 infection : a retrospective observational study using electronic health records. 2021;(July 2020):307–16.
4. Heras E, Garibaldi P, Boix M, Valero O, Castillo J, Curbelo Y, et al. COVID - 19 mortality risk factors in older people in a long - term care. *Eur Geriatr Med* [Internet]. 2021;12(3):601–7. Available from: <https://doi.org/10.1007/s41999-020-00432-w>
5. Shahid Z, Kalayanamitra R, Mcclafferty B, Kepko D, Ramgobin D, Patel R, et al. COVID-19 and Older Adults : What We Know. 2020;926–9.
6. Perrotta F, Corbi G, Mazzeo G, Boccia M, Aronne L, Agnano VD, et al. COVID - 19 and the elderly : insights into pathogenesis and clinical decision - making. *Aging Clin Exp Res* [Internet]. 2020;32(8):1599–608. Available from: <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01631-y>
7. Cesari M, Proietti M. COVID-19 in Italy : Ageism and Decision Making in a Pandemic. *J Am Med Dir Assoc* [Internet]. 2020;21(5):576–7. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2020.03.025>
8. Jain V, Yuan J. Predictive symptoms and comorbidities for severe COVID-19 and intensive care unit admission : a systematic review and meta- analysis. *Int J Public Health* [Internet]. 2020;65(5):533–46. Available from: <https://doi.org/10.1007/s00038-020-01390-7>
9. Enfermagem E De. Challenges Faced By Nursing Professionals In The Covid-19 Pandemic. 2020;10–2.
10. Pranata R, Huang I, Anthonius M, Yonas E, Vania R. Delirium and Mortality in Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) – A Systematic Review and Meta-analysis. *Arch Gerontol Geriatr* [Internet]. 2021;95(December 2020):104388. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.archger.2021.104388>
11. Comorbid Diabetes Mellitus was Associated with Poorer Prognosis in Patients with COVID-19: A Retrospective Cohort Study. 2020;
12. Sierra NB, Bossuyt N, Braeye T, Leroy M, Moyersoen I, Peeters I, et al. All-cause mortality supports the COVID-19 mortality in Belgium and comparison with major fatal events of the last century. 2020;1–9.
13. Wu J, Jingqi BD, Bd Z, Sun X, Lijuan BD, Xu Y, et al. Influence of diabetes mellitus on the severity and fatality of SARS-CoV-2 (COVID-19) infection. 2020;2(April):1907–14.
14. Against G, Team C-G. The New Challenge Of Geriatrics : Saving Frail Older People From The Sars-Cov-2 Pandemic Infection. 2020;24(5):466–70.
15. Grolli RE, Eduarda M, Mingoti D, Bertollo AG, Luzardo AR, Quevedo J, et al. Impact of COVID-19 in the Mental Health in Elderly : Psychological and Biological Updates. 2021;1905–16.