

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN**  
**INTOLERANSI AKTIVITAS DI RUANG**  
**CEMPAKA RSUD BANGLI**  
**TAHUN 2020**



Oleh :  
**ADE AYU INDAH CAHYA WIDYASTARI**  
**NIM . P07120017139**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**DENPASAR**  
**TAHUN 2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN  
INTOLERANSI AKTIVITAS DI RUANG  
CEMPAKA RSUD BANGLI  
TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar  
Program Studi DIII Keperawatan  
Reguler**

**Oleh:**

**ADE AYU INDAH CAHYA WIDYASTARI**  
**NIM. P07120017139**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
TAHUN 2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN  
INTOLERANSI AKTIVITAS DI RUANG  
CEMPAKA RSUD BANGLI  
TAHUN 2020**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping:



IGA Ari Rasdini, S.Pd,S.Kep,Ns,M.Pd.  
NIP.195910151986032001

I DPG Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

**MENGETAHUI :**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

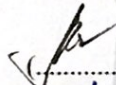
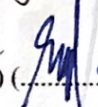
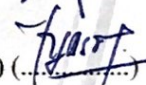
**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN  
INTOLERANSI AKTIVITAS DI RUANG  
CEMPAKA RSUD BANGLI  
TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SELASA  
TANGGAL : 02 JUNI 2020**

**TIM PENGUJI :**

1. Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep. (Ketua)   
NIP.195093198903002
2. VM. Endang SP Rahayu, S.Kp., M.Pd. (Anggota)   
NIP.195812191985032005
3. IGA. Ari Rasdini, S.Pd.S.Kep.Ns.M.Pd. (Anggota)   
NIP.195910151986032001

**MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

  
**I DPG. Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB**  
NIP. 197108141994021001

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ade Ayu Indah Cahya Widyastari  
NIM : P07120017139  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020  
Alamat : Perumahan Pondok Kampial no A50, Nusa Dua

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Cempaka RSUD Bangli adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, .....

Yang membuat pernyataan



Ade Ayu Indah Cahya Widyastari

NIM. P07120017139

***An Overview of Nursing Care in Patient Congestive Heart Failure  
with Intolerance of Activity in Cempaka Room  
RSUD Bangli Year 2020***

**ABSTRACT**

*Congestive Heart Failure is a heart disease where the heart fails to pump to meet body's need for adequate nutrients and oxygen. One of nursing problems that often shows in congestive heart failure is intolerance of activity. Intolerance of activity can be defined as a condition in which a person does not have enough physiological or psychological energy to complete daily activities. This study aims to determine the description of congestive heart failure with intolerance of activity. This research uses descriptive research with documentation data collection technique through two patient documents where the research is based on data attachment taken from Scientific Paper downloaded through Polytechnic Denpasar's Repository Website. The results of the major and minor data on assessment are 60%. There are 67% of data examined in nursing diagnosis where the problem raised is intolerance of activity. Nursing planning consists of energy management and cardiac rehabilitation, only 38% is in the data. Implementation is based on nursing planning by 38% in the subject documents. Nursing evaluation used in the document is SOAP method, where there is a gap of 50%. This research is expected to be used in monitoring the implementation of nursing care in patients with congestive heart failure with intolerance of activity.*

*Keywords: Nursing Care, Intolerance of Activity, Congestive Heart Failure*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF DENGAN INTOLERANSI  
AKTIVITAS DI RUANG CEMPAKA RSUD  
BANGLI TAHUN 2020**

**ABSTRAK**

Gagal Jantung Kongestif adalah salah satu penyakit jantung dimana jantung mengalami kegagalan dalam memompa guna mencukupi kebutuhan sel-sel tubuh akan nutrisi dan oksigen secara adekuat. Masalah yang paling sering muncul pada pasien gagal jantung kongestif adalah intoleransi aktivitas. Intoleransi aktivitas merupakan kondisi dimana seseorang tidak memiliki cukup energi fisiologis atau psikologis untuk menyelesaikan aktivitas sehari-hari. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan intoleransi aktivitas. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan teknik pengumpulan data dokumentasi melalui dua dokumen pasien dimana penelitian berdasarkan lampiran data yang diambil melalui Karya Tulis Ilmiah yang diunduh melalui *website repository* Poltekkes Denpasar. Hasil pengkajian terdapat kesenjangan mayor dan minor sebesar 60%. Terdapat 67% data yang dikaji pada diagnosa keperawatan dimana masalah yang diangkat pada kedua subyek adalah intoleransi aktivitas. Perencanaan keperawatan terdiri dari manajemen energi dan rehabilitasi jantung dimana hanya 38% yang terdapat pada data dokumentasi. Implementasi yang dilakukan berdasarkan perencanaan keperawatan sebesar 38% pada dokumen subyek. Evaluasi keperawatan yang digunakan yaitu dengan metode dokumentasi SOAP, dimana terdapat kesenjangan sebesar 50%. Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bagan dalam melakukan monitoring pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan intoleransi aktivitas.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Intoleransi Aktivitas, Gagal Jantung Kongestif

## **RINGKASAN PENELITIAN**

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung  
Kongestif dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang  
Cempaka RSUD Bangli  
Tahun 2020

Oleh: Ade Ayu Indah Cahya Widyastari (P07120017139)

Gagal Jantung Kongestif adalah suatu keadaan ketidakmampuan jantung untuk memompa darah yang adekuat untuk memenuhi kebutuhan akan oksigen dan nutrisi (Smeltzer & Bare, 2002). Penyakit kardiovaskular, merupakan penyebab utama kematian di dunia. Diperkirakan sebanyak 17,9 juta meninggal oleh penyakit kardiovaskular, setara dengan 31% kematian di dunia. Dari kematian ini, 85% disebabkan oleh penyakit jantung dan stroke (WHO, 2016).

Masalah keperawatan yang paling sering muncul dari penderita gagal jantung kongestif adalah intoleransi aktivitas (Rodrigues et al., 2012). Intoleransi aktivitas adalah ketidakcukupan energi untuk melakukan aktivitas sehari-hari. Gejala dan tanda dari intoleransi aktivitas seperti mengeluh lelah, frekuensi jantung meningkat >20% dari kondisi istirahat, dispnea saat/setelah melakukan aktivitas (PPNI, 2017). Hasil penelitian menunjukkan, dari 12.285 pasien yang baru terdiagnosa gagal jantung kongestif sebanyak 4.827 atau 39% mengalami kelelahan (Williams, 2017).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan intoleransi aktiitas meliputi data hasil pengkajian sampai dengan evaluasi keperawatan di ruang cempaka RSUD Bangli



tahun 2020. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi dokumentasi dengan dua dokumen atau rekam medik pasien.

Hasil penelitian melalui studi dokumentasi terdapat kesamaan dan terdapat sedikit perbedaan pada bagian proses keperawatan yang meliputi pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan. Data hasil penelitian pada pengkajian subyek pertama yaitu mengeluh lelah sedangkan pada data objektif terdapat kesamaan yaitu keadaan umum lemah. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada kedua dokumen subyek adalah intoleransi aktivitas. Perencanaan keperawatan yang didokumentasikan terdiri dari manajemen energi dan rehabilitasi jantung. Implementasi keperawatan berdasarkan dengan perencanaan keperawatan yang sudah dirancang. Evaluasi keperawatan yang digunakan yaitu dengan metode SOAP.

Peneliti menyarankan kepada perawat untuk melakukan pengkajian lebih mendalam lagi agar mendapatkan data yang akurat. Menggunakan acuan yang sesuai dengan kebijakan PPNI yaitu menggunakan Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia untuk merumuskan diagnosa keperawatan, menggunakan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia untuk melakukan perencanaan keperawatan dan pelaksanaan keperawatan, menggunakan Standar Luaran Keperawatan Indonesia dalam melakukan perencanaan tujuan dan kriteria hasil yang selanjutnya menjadi acuan pada evaluasi keperawatan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Cempaka RSUD Bangli”** tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
4. Ibu IGA.Ari Rasdini, S.Pd,S.Kep,Ns,M.Pd selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Direktur RSUD Bangli yang telah memberikan izin pengambilan data.
7. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
8. Bapak Nengah Widnyana dan Ibu Desak Ketut Rasmini selaku orang tua yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
9. Bibi Wayan Manis Ariani yang telah membantu dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Sahabat terdekat penulis Putri Dyanti, Ningrat Mayura, Angelita Safira, Kak Wiasih dan Kak Sapi yang senantiasa menemani dan mendukung saya.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, .....

Penulis

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
ABSTRAK .....	vii
RINGKASAN PENELITIAN .....	viii
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat Praktis.....	5
2. Manfaat Teoritis .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7

A. Konsep Intoleransi Aktivitas pada Pasien Gagal Jantung .....	7
1. Pengertian Gagal Jantung Kongestif .....	7
2. Penyebab Gagal Jantung Kongestif.....	7
3. Pengertian Intoleransi Aktivitas pada Pasien Gagal Jantung .....	9
4. Penyebab Intoleransi Aktivitas pada Pasien Gagal Jantung.....	9
5. Faktor yang Mempengaruhi Intoleransi Aktivitas pada Gagal Jantung .....	10
6. Proses Terjadinya Intoleransi Aktivitas pada Pasien Gagal Jantung .....	12
7. Tanda dan Gejala Intoleransi Aktivitas pada Pasien Gagal Jantung .....	13
8. Penatalaksanaan Intoleransi Aktivitas pada Pasien Gagal Jantung .....	14
B. Konsep Asuhan Keperawatan pada Gagal Jantung pada Intoleransi Aktivitas	15
1. Pengkajian Keperawatan .....	15
2. Diagnosis Keperawatan .....	16
3. Perencanaan Keperawatan.....	17
4. Implementasi Keperawatan .....	19
5. Evaluasi Keperawatan .....	19
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>22</b>
A. Kerangka Konsep .....	22
Penjelasan :.....	23
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	23
1. Variabel Penelitian .....	23
2. Definisi Operasional.....	23
<b>BAB IV JENIS PENELITIAN .....</b>	<b>25</b>
A. Jenis Penelitian .....	25
B. Tempat dan Waktu .....	26
C. Subjek dan Studi Kasus .....	26
1. Kriteria Inklusi .....	26

2. Kriteria Eksklusi.....	27
D. Fokus Studi.....	27
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	27
1. Jenis data .....	27
2. Cara pengumpulan data .....	28
F. Metode Analisa Data .....	29
G. Etika Studi Kasus .....	29
<b>BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>31</b>
A. Hasil Studi Kasus .....	31
1. Pengkajian .....	31
2. Diagnosa Keperawatan.....	32
3. Perencanaan Keperawatan.....	33
4. Pelaksanaan Keperawatan .....	34
5. Evaluasi Keperawatan .....	36
B. Pembahasan .....	36
1. Pengkajian .....	36
2. Diagnosa Keperawatan.....	38
3. Perencanaan Keperawatan.....	39
4. Pelaksanaan Keperawatan .....	40
5. Evaluasi Keperawatan .....	41
C. Keterbatasan .....	42
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>43</b>
A. Simpulan.....	43
B. Saran.....	44
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>45</b>
Lampiran-lampiran	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Cempaka RSUD Bangli tahun 2020.....	20
Tabel 2 Definisi Operasional Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Cempaka RSUD Bangli tahun 2020.....	20
Tabel 3 Pengkajian Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Cempaka RSUD Bangli Tahun 2020.....	22
Tabel 4 Diagnosa Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Cempaka RSUD Bangli Tahun 2020.....	32
Tabel 5 Perencanaan Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Cempaka RSUD Bangli Tahun 2020.....	33
Tabel 6 Pelaksanaan Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Cempaka RSUD Bangli Tahun 2020.....	35
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Cempaka RSUD Bangli Tahun 2020.....	36

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Gagal Jantung Kongestif Dengan Intoleransi Aktivitas.....	22
--	----



## DAFTAR SINGKATAN

EKG	: Elektrokardiogram
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosa Umum Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan.....	48
Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya .....	49
Lampiran 3 Rencana Keperawatan .....	50
Lampiran 4 Format Pengumpulan Data .....	53