

LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN PENURUNAN
CURAH JANTUNG DI RUANG SAHADEWA RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2020**



Oleh:
L. SAELAN JAYADI
NIM. P07120017186

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

LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADAPASIHEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN PENURUNAN
CURAH JANTUNG DI RUANG SAHADEWA RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Tugas Akhir pada Program Studi D-III
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar**

Oleh:

L. SAELAN JAYADI
NIM. P07120017186

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADAPASIEEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN PENURUNAN
CURAH JANTUNG DI RUANG SAHADEWA RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2020**

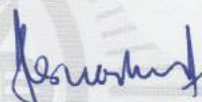
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



I Made Mertha, S.Kp., M.Kep.
NIP. 196910151993031015



I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes
NIP. 196509131989031002

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK
KESEHATAN DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH

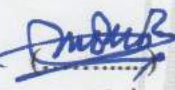

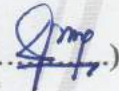
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN PENURUNAN
CURAH JANTUNG DI RUANG SAHADEWA RSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2020**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PEMBAHAS/PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 04 JUNI 2020

TIM PEMBAHAS/PENGUJI:

1. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.S.Kep.Ns.M.Kes (Ketua) 
NIP. 196106241985032005
2. V.M:Endang Sri Purwadmi Rahayu, S.Kp., M.Pd (Anggota) 
NIP. 195812191985032005
3. I Made Mertha, S.Kp., M.Kep. (Anggota) 
NIP. 196910151993031015

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : L. Saelan Jayadi
NIM : P07120017186
Program Studi : D-III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020
Alamat : Jl. Astina Timur Samplangan Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Penurunan CurahJantung Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2020 adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **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, 4 Juni 2020

Yang membuat pernyataan



(Handwritten signature)

L. Saelan Jayadi
NIM. P07120017186

**DESCRIPTION OF NURSUNG CARE OF CONGESTIVE HEART FAILURE
PATIENT WITH REDUCED CARDIAC OUTPUT IN SAHADEWA WARD
SANJIWANI GIANYAR HOSPITAL 2020**

ABSTRACT

Congestive heart failure is the failure of the heart to pump blood throughout the body to meet the body's need for oxygen and nutrients adequately, increased preload causes excessive blood to enter the ventricles and causes cardiac output to decrease. Signs of a decrease in cardiac output are changes in heart rhythm marked by palpitations. This study aims to determine the description of nursing care in congestive heart failure patients with a decrease in cardiac output which includes nursing assessments to nursing evaluations in the Sahadewa room at Sanjiwani Gianyar Hospital. This research uses descriptive research with data collection techniques from documentation studies through two documents of congestive heart failure patients with a decrease in cardiac output using an observation sheet in the form of a checklist. The results of the study did not find differences in signs and symptoms with the theory, the diagnosis was established that is a decrease in cardiac output, most plans have in common and different because of different references used, there is also implementation that is not listed on the patient's domain, the evaluation section is the same with a theory that is using SOAP. This study shows there are similarities in documenting nursing care, differences occur due to the difference between the reference of researchers with the space used by nurses in the Shadewa room of Sanjiwani Gianyar Hospita..

Keywords: Nursing Care, Decreased Cardiac Output, Congestive Heart Failure

**GAMBARAN ASAUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DENGAN PENURUNAN CURAH JANTUNG DI
RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2020**

ABSTRAK

Gagal jantung kongestif adalah kegagalan jantung memompa darah keseluruhan tubuh untuk mencukupi kebutuhan sel-sel tubuh terhadap oksigen dan nutrisi secara adekuat, preload yang meningkat mengakibatkan darah berlebihan masuk ke ventrikel dan menyebabkan curah jantung menjadi menurun. Tanda dari penurunan curah jantung yaitu perubahan irama jantung yang ditandai dengan palpitasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung yang meliputi pengkajian keperawatan sampai dengan evaluasi keperawatan di ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan teknik pengumpulan data dari studi dokumentasi melalui dua dokumen pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung dengan menggunakan lembar observasi berupa check list. Hasil penelitian pada pengkajian tidak ditemukan perbedaan tanda dan gejala dengan teori, diagnosa yang ditegakkan yaitu penurunan curah jantung, perencanaan sebagian besar memiliki kesamaan dan berbeda karena perbedaan acuan yang digunakan, implementasi juga ada yang tidak dicantumkan pada dokumen pasien, pada bagian evaluasi sudah sama dengan teori yaitu menggunakan SOAP. Kesimpulannya dari penelitian ini yaitu menunjukkan kesamaan teori dalam pendokumentasian asuhan keperawatan, perbedaan terjadi karena perbedaan acuan peneliti dengan acuan yang digunakan perawat di ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Penurunan Curah Jantung, Gagal Jantung Kongestif

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Penurunan Curah Jantung Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2020

Oleh: L. Saelan Jayadi (P07120017186)

Gagal jantung kongestif adalah suatu keadaan dimana jantung tidak mampu atau mengalami kegagalan dalam memompa darah keseluruh tubuh untuk mencukupi kebutuhan sel-sel tubuh akan oksigen dan nutrien secara adekuat sehingga mengakibatkan dilatasi (peregangan ruang jantung) atau mengakibatkan kaku dan terjadi penebalan pada otot jantung (Udjianti, 2010). Preload yang meningkat mengakibatkan darah berlebihan masuk ke ventrikel dan menyebabkan curah jantung menjadi menurun.

Menurut Tim Pokja SDKI DPP PPNI, (2017) gejala dan tanda penurunan curah jantung dibagi dua yaitu gejala dan tanda mayor dan minor dimana gejala dan tanda mayor pada bagian subjektif yaitu adanya perubahan irama jantung (*palpitasi*), perubahan preload (lelah), perubahan afterload (dipsnea), perubahan kontraktilitas (*proxymal nocturnal dyspnea* (PND), ortopnea, Batuk). Sedangkan pada bagian Objektif yaitu perubahan irama jantung (bradikardia/takikardia, gambaran EKG aritmia atau gangguan konduksi), perubahan preload (edema, distensi vena jugularis, *central venous pressure* (CVP) meningkat/menurun, hepatomegali), perubahan afterload (tekanan darah meningkat/menurun, nadi perifer teraba lemah, *capyllari refill time*>3 detik, oliguria, warna kulit pucat dan atau sianosis), perubahan kontraktilitas (terdengar suara jantung S3 dan atau S4, *ejection fraction* (EF) menurun).

Gejala dan tanda minor pada bagian subjektif yaitu perubahan preload (tidak tersedia), perubahan afterload (tidak tersedia), perubahan kontraktilitas (tidak tersedia), perilaku/emosiaonal (cemas dan gelisah). Kemudian pada bagian obyektif yaitu perubahan preload (mumur jantung, berat badan bertambah, *pulmonary artery wedge pressure* (PAWP) menurun), perubahan afterload

(*pulmonary vaskular resistance* (PVR) meningkat/menurun, *systemic vascular resistance* (SVR) meningkat/menurun), perubahan kontraktilitas (*cardiac index* (CI) menurun, *left ventricular stroke work index* (LVSWI) menurun, *stroke volume index* (SVI) menurun), perilaku/emosional (tidak tersedia).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana gambaran asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung di ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar mulai dari pengkajian keperawatan sampai dengan evaluasi keperawatan. Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi dokumentasi dengan mengobservasi dokumen pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung.

Hasil penelitian ini yaitu kedua dokumen keperawatan memiliki proses keperawatan yang meliputi pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan. Hasil penelitian pada pengkajian tidak ditemukan perbedaan tanda dan gejala dan sudah sama dengan teori, diagnosa yang ditegaskan yaitu penurunan curah jantung dan menggunakan metode PES sesuai dengan teori, perencanaan sebagian besar memiliki kesamaan dan berbeda karena perbedaan acuan yang digunakan oleh pihak perawat, di rumah sakit menggunakan acuan NIC dan NOC sedangkan acuan yang digunakan oleh peneliti adalah SLKI untuk tujuan dan kriteria hasil serta SIKI untuk intervensi keperawatan, pelaksanaan keperawatan pada kedua dokumen pasien tidak terdapat perbedaan dan pada bagian evaluasi sudah sama dengan teori yaitu menggunakan SOAP.

Peneliti menemui hambatan saat proses pengambilan data sampai penyusunan karya tulis ilmiah ini yaitu dikarenakan pandemic Covid-19 sehingga mengakibatkan seluruh masyarakat dihimbau untuk tetap berada di rumah (*stay at home*) dan *social distancing*, oleh karena itu peneliti tidak bias melakukan pengambilan data kerumah sakit sehingga peneliti melakukan pengambilan data sekunder melalui Repository Poltekkes Denpasar.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan tuhan yang maha Esa karena atas berkat rahmatnya peneliti bisa dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini yang berjudul **“Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien gagal Jantung Kongestif dengan penurunan Curah Jantung Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2020”** tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha penulis sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan izin dalam menempuh pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Gianyar yang telah memberikan izin dalam melakukan penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar
3. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

4. Bapak I Made Mertha, S.Kp., M.Kep selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ini.
5. Bapak I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ini.
6. Bapak dan Ibu pembimbing mata ajar Riset Keperawatan dan dosen pembimbing Keperawatan Meedikal Bedah yang telah memberikan ilmu yang dapat digunakan dalam penyusunan karya tulis ini.
5. Bapak (mamiq laki) Lalu Asmiri dan Ibu (mamiq bini) Baiq Johaniah yang selalu mendoakan dan mendukung peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ini.
6. Kakak Baiq Yuliana, Kakak Lalu Juanili, Paman Lalu Ucin,serta keluarga, kerabat dan sahabat peneliti yang telah memberikan doa dan dukungan kepada peneliti.
7. Teman-teman tingkat 3.5 dan angkatan XXXII D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah banyak membantu dan memberikan masukan kepada peneliti.
8. Yuli Afriana Safitri yang senantiasa mendampingi, mendoakan, memberi dukungan, dan inspirasi serta memaksa untuk selalu memberikan semangat kepada peneliti dengan segala cara dalam menyelesaikan karya tulis ini.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa dengan segala keterbatasan tentunya masih banyak hal yang harus diperbaiki dalam karya tulis ilmiah ini. Kemajuan selalu

menyertai segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, untuk itu, masukan dan saran untuk perbaikan sangat peneliti harapkan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini dan semoga karya tulis ini bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 4 Juni 2020

Peneliti

DAFTAR ISI

LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	4
1. Tujuan umum.....	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat.....	4
1. Manfaat teoritis.....	4
2. Manfaat praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Penurunan Curah Jantung pada Gagal Jantung Kongestif	6
1. Pengertian gagal jantung kongestif.....	6
2. Etiologi gagal jantung kongestif.....	6
3. Pengeertian penurunan curah jantung.....	7
4. Etiologi penurunan curah jantung.....	7
5. Tanda dan gejala penurunan curah jantung	7
6. Patofisiologi penurunan curah jantung pada gagal jantung kongestif	8
B. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif dengan Penurunan Curah Jantung.....	9

1. Pengkajian.....	9
2. Diagnosa keperawatan	10
3. Perencanaan keperawatan.....	11
4. Implementasi keperawatan	14
5. Evaluasi keperawatan	16
BAB III KERANGKA KONSEP	17
A. Kerangka Konsep Penelitian.....	17
B. Variabel Penelitian dan DefinisiOperasional.....	18
1. Variabel penelitian.....	18
2. Definisi operasional	18
BAB IV METODELOGI PENELITIAN.....	20
A. Jenis Penelitian	20
B. Tempat dan Waktu.....	20
C. Subyek Studi Kasus	20
D. Fokus Studi	21
E. Jenis dan Teknik Penelitian	21
1. Jenis data.....	21
2. Teknik pengumpulan data.....	22
3. Instrumen pengumpulan data.....	23
F. Metode Analisis Data	24
G. Etika Studi Kasus.....	25
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	26
A. Hasil Studi Kasus.....	26
1. Pengkajian data pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung	26
2. Diagnosa yang dirumuskan pada data pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung.....	28
3. Perencanaan yang direncanakan pada asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung	28
4. Implementasi yang dilakukan pada asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung	30
5. Evaluasi asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung.....	31
B. Pembahasan Studi Kasus	33

1. Pengkajian pada subjek gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung	33
2. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada subjek gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung	34
3. Perencanaan yang direncanakan pada asuhan keperawatan pada subjek gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung	36
4. Pelaksanaan yang dilakukan pada asuhan keperawatan pada subjek gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung	39
5. Evaluasi asuhan keperawatan pada subjek gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung.....	40
C. Keterbatasan	41
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	42
A. Simpulan.....	42
B. Saran	43
1. Bagi institusi pelayanan kesehatan (Rumah Sakit).....	43
2. Bagi peneliti selanjutnya.....	44
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Table 1 Perencanaan Keperawatan Penurunan Curah Jantung	12
Table 2 Definisi Operasional	19
Table 3 Identitas Subjek Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Penurunan Curah Jantung	27
Table 4 Data Subyektif dan Obyektif Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Penurunan Curah Jantung	27
Table 5 Diagnosa Keperawatan Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Penurunan Curah Jantung	28
Table 6 Tujuan dan Rencana Keperawatan Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Penurunan Curah Jantung	29
Table 7 Implementasi Keperawatan Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Penurunan Curah Jantung	30
Table 8 Evaluasi Keperawatan Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Penurunan Curah Jantung	31
Table 9 Acuan Perencanaan Keperawatan.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka konsep penelitian gambaran asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2020.....	17
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	47
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitiin	48
Lampiran 3 Pormat Pengumpulan Data Dokumentasi.....	49