

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF DENGAN MASALAH INTOLERANSI  
AKTIVITAS DIRUANG TULIP DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH DR.H.ABDUL MOELOEK  
PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019**

**Karya Tulis Ilmiah**



**Oleh :  
DESI MULYA UTAMI  
144012016053**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF DENGAN MASALAH INTOLERANSI  
AKTIVITAS DIRUANG TULIP DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH DR.H.ABDUL MOELOEK  
PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019**

Karya Tulis Ilmiah

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan  
Pada Program Studi Diploma III Keperawatan



Oleh :  
**DESI MULYA UTAMI**  
144012016053

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF DENGAN MASALAH INTOLERANSI  
AKTIVITAS DIRUANG TULIP DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH DR.H.ABDUL MOELOEK  
PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019**

**Desi mulya utami**

57 Halaman + 8 Lampiran + 17 Tabel + 1 Bagan

**ABSTRAK**

Asuhan keperawatan pada klien dengan masalah gagal jantung kongestif dengan masalah intoleransi Aktivitas, Gagal Jantung Kongestif merupakan ketidakmampuan jantung untuk memompa darah ke seluruh tubuh. Resiko Gagal Jantung Kongestif akan meningkatkan pada orang lanjut usia karena fungsi ventrikel akibat penuaan, bagaimanakah asuhan keperawatan pada klien yang mengalami gagal jantung kongestif dengan masalah keperawatan intoleransi aktivitas, penelitian bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan dan melakukan pengkajian, diagnosis, menyusun perencanaan, melaksanakan tindakan, melakukan evaluasi.

Desain penelitian yang digunakan adalah studi kasus partisipan dalam penelitian menggunakan 2 partisipan dengan masalah gagal jantung kongestif dengan masalah keperawatan intoleransi aktivitas.

Hasil yang didapatkan dalam penelitian pada pasien 1 Tn.S yaitu pasien sesak nafas, sesak nafas dirasakan seperti terkekan benda berat, pasien mengatakan sesak yang dirasakan hilang timbul, berkurang saat sakit dalam posisi rileks atau (*Semi Fowler*), dan kaki bengkak, sianosis, terdapat distensi vena jugularis, pasien terlihat lemah, pasien tidak dapat beraktivitas secara mandiri, aktivitas pasien dibantu keluarga dan perawat, pasien hanya berbaring ditempat tidur, sedangkan pasien 2 yaitu Ny.Z pasien sesak nafas, sesak yang dirasakan seperti tertekan, pasien mengatakan sesak yang dirasakan hilang timbul, frekuensi tidak menentu, pasien mengatakan sesak terasa saat beraktivitas berat, sianosis, terdapat distensi vena jugularis, pasien terlihat lemah, pasien tidak dapat beraktivitas secara mandiri, aktivitas pasien dibantu keluarga, pasien berbaring ditempat tidur. Kesimpulan yang didapat dari kedua subyek penelitian di temukan 2 diagnosa untuk pasien 1 dan 2 yaitu: Intoleransi Aktivitas b.d Ketidak Seimbangan Antara Suplai Dan Kebutuhan Oksigen.

Kata Kunci : Gagal Jantung Kongestif, Intoleransi Aktivitas

Referensi : 21 (2010-2019)

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF DENGAN MASALAH INTOLERANSI  
AKTIVITAS DIRUANG TULIP DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH DR.H.ABDUL MOELOEK  
PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019**

**Desi mulya utami**

*57 Page + 8 attachments + 17 tables + 1 chart*

*Abstract*

*Nursing care to clients with congestive heart failure problems with activity intolerance problems, congestive heart failure is the inability of the heart to pump blood throughout the body. The risk of congestive heart failure will increase in the elderly due to the ventricular function due to aging, how the nursing care of clients experiencing congestive heart failure with the concern of intolerance activity, research aims to implement nursing care and conduct assessment, diagnosis, drafting planning, carrying out actions, conducting evaluations.*

*The design of the research used is the case study of participants in the study using 2 participants with congestive heart failure problems with the problem of nursing intolerance activity.*

*Results obtained in the study in patients 1 Mr. S ie shortness of breath, shortness of breath felt like heavy objects, patients say the perceived tightness is lost, reduced when sick in a relaxed position or (Semi Fowler), and legs Swelling, cyanosis, there are jugular vein distention, the patient looks weak, the patient can not activity a self-service, patient activities assisted by families and nurses, patients only lying in bed, while patients 2 are Ny. Z patients congested Breath, tightness is felt like depressed, the patient said the perceived tightness is lost, the frequency is erratic, the patient said tightness felt during heavy activity, cyanosis, there is a jugular vein distention, patients look weak, patients Can not do a self-service, family-assisted patient activity, the patient is lying in bed. Conclusions gained from both subjects of research in the find 2 diagnoses for patients 1 and 2 namely: intolerance activity b. d inbalance between supply and oxygen needs.*

*Keywords: Congestive Heart Failure, Intolerance Activity*

*Reference:21(2010-2019)*

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah

Telah diperiksa dan disetujui untuk di uji dihadapan TIM Penguji Karya Tulis Ilmiah

Judul Proposal : “Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Masalah Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Diruang Tulip Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019”.

Nama Mahasiswa : Desi Mulya Utami

NIM : 144012016053

**MENYETUJUI**

Pembimbing I

Pembimbing II



**Ns. Apri Budianto, M.Kep**  
NBM. 1017460



**Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes**  
NBM. 927026

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH GAGAL  
JANTUNG KONGESTIF DENGAN MASALAH INTOLERANSI  
AKTIVITAS DIRUANG TULIP DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH DR.H.ABDUL MOELOEK  
PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2019**

Karya Tulis Ilmiah oleh Desi Mulya Utami ini telah diperiksa dan dipertahankan  
dihadapan TIM penguji Karya Tulis Ilmiah dan dinyatakan lulus  
Pada tanggal 08 Juli 2019

**MENGESAHKAN**

Tim penguji

Penguji Utama : **Ns. Devi Ashari, S.Kep.,M.Kes**  
NIP. 19721221 199703 1 005 (.....)

Penguji Anggota I : **Ns. Apri Budianto, M.Kep**  
NBM. 1017460 (.....)

Penguji Anggota II : **Ns. Heru Supriyono, S.Kep.,M.Kep**  
NBM. 927026 (.....)

Ketua Program Studi

**(Ns. Nuria Muliani, M.Kep.,Sp.Kep.,J)**  
NBM. 1152420

Mengetahui,  
Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu

**(Ns. Arena Lestari, M.Kep.,Sp.Kep.,J)**  
NBM. 965246

## **HALAMAN PERYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Desi Mulya Utami  
NIM : 144012016053  
Program studi : Diploma III Keperawatan  
Jenis karya : Karya Tulis Ilmiah  
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul.Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Guna pengembangan ilmu pengetahuan kesehatan, menyetujui meberikan kepada STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung tanpa menuntut ganti rugi berupa materi atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019”.

STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung dengan adanya pernyataan ini berhak menyimpan, mengalih mediakan dalam bentuk format yang lain, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak atas karya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat Di : Pringsewu  
Pada Tanggal : 03 Juli 2019  
Yang Menyatakan

**Desi Mulya Utami**

## **MOTTO**

Jangan pernah berburuk sangka dengan Allah SWT atas masalah yang Allah SWT berikan kepada kita, karena bisa saja masalah itu adalah pelajaran untuk kita belajar menjadi pribadi yang lebih baik lagi dalam menjalani hidup di dunia ini ” *Because Allah SWT will not give problems beyond the ability of his own people so live, thankful and pray to God for what Allah SWT give to us*”.



## **PERSEMBAHAN**

Karya Tulis Ilmiah ini penulis persembahkan kepada :

1. Kedua orang tua saya Bapak Taslim Solmas. A.md (Alm) dan Ibu Asmiwati (Almh) yang menjadi motivasi dalam hidup saya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dan kepada Kak Hengky, Kak Heru, Kak Ronal Dan Ayuk Yuni yang saya sayangi karna berkat doa, semangat, dorongan, nasehat, dan kasih sayang kalian yang telah mendidik saya menjadi wanita yang lebih kuat dalam menjalani setiap rintangan yang ada didepan saya. Terimakasih untuk kalian semua bukti kecil ini sebagai kado keseriusan untuk membalas semua pengorbanan kalian semua.
2. Dosen pembimbing Ns. Apri Budianto, M.Kep selaku pembimbing pertama, Ns. Heru Supriyatno, S.Kep, M.Kes selaku pembimbing kedua dan Ns. Devi Ashari, S.Kep., M.Kes, selaku penguji. Yang telah membimbing dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Untuk Hendrik Setiawan yang telah mensupport dan memberi semangat kepada penulis.
4. Sahabat-sahabat ku tersayang Geng Ngempros Ani, Devi, Ria, Vedy, Anggun, Dewi, Kak Reni, Kak Silvi dan sahabat SMA ku MTF Bang Kevin, Bang Bayu, Mia, Dewi, Putri, Susan, Yaya. Dan sahabat masa kecil ku Syeren dan Diana.
5. Kosan Datuk ku yang aku sayang dan aku cintai dari kamar 2 Fiki, Resi, Dira, Rana, Dina, Sinta, Anggun, Nur, Dan Syifa sampai dengan kamar 6, dan teman sekamar ku Ani Fiberti Iriani.
6. Teman-teman mahasiswa seperjuangan angkatan 21 STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung.
7. Teman-teman Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah (IMM) STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung.
8. Almamater STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung yang penulis cintai.
9. Almamater Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah (IMM) STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung.
10. Kepada Om Remo dan Kak Reki yang sudah sangat membantu Karya Tulis Ilmiah ini karna kreatifitas yang dimiliki sehingga Karya Tulis Ilmiah ini bisa selesai sesuai dengan target penulis.

## **RIWAYAT PENULIS**

Desi Mulya Utami dilahirkan pada tanggal 11 Desember 1997 di Negeri Agung Talangpadang, putri kedua dari pasangan Bapak Taslim Solmas A.Md (Alm) dan Ibu Asmiwati (Almh). Penulis memulai pendidikan Taman Kanak-kanak di TK Aisyah ditamatkan tahun 2005, Sekolah Dasar di SDN 1 Sinar Semendo ditamat pada tahun 2010, Sekolah Menengah Pertama di SMPN 1 Talangpadang ditamat pada tahun 2013, Sekolah Menengah Atas di SMAN 1 Talangpadang ditamat pada tahun 2016, Kemudian pada tahun yang sama melanjutkan studi di STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Prodi DIII Keperawatan sampai dengan sekarang.

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr.Wb.

Alhamdulillah puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan waktu yang di tentukan. Karya Tulis Ilmiah ini berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Masalah Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Diruang Tulip Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019”.

Penulis Karya Tulis Ilmiah ini ditujukan untuk memenuhi tugas akhir dalam menempuh pendidikan Diploma III di STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung. Dalam kesempatan ini penulis mendapat banyak petunjuk dan bantuan baik moril maupun materil, untuk itu dengan segala kerendahan dan ketulusan hati penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ns.Arena Lestari, M.Kep,Sp.Kep.J selaku Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu.
2. Ns.Nuria Muliani, M.Kep.,Sp.Kep.J selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan.
3. Ns. Apri Budianto, M.Kep., selaku pembimbing I.
4. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes. selaku pembimbing II.
5. Ns. Devi Ashari, S.Kep.,M.Kes., selaku penguji III.
6. Kepada semua pihak RSUD Dr.H.Abdul.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
7. Kepada kedua orang tua dan keluarga besar yang saya sayang dan saya cintai.
8. Kepada Hendrik Setiawan yang telah mensupport penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI).
9. Kepada tema`n satu angkatan 21 keperawatan yang saya sayang.
10. Kepada teman-teman almamater merah marun IMM.

Dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah sudah berusaha sebaik mungkin dengan kemampuan penulis agar Karya Tulis Ilmiah ini menjadi sempurna.Kritik dan saran yang bersifat membangun untuk menjadikan Karya Tulis Ilmiah ini jauh lebih baik lagi.Semoga bermanfaat bagi masyarakat pada umumnya dan pada dunia keperawatan pada khususnya.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Pringsewu, 03 April 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI</b> .....	<b>vii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>viii</b>
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>ix</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>x</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan masalah .....	6
C. Tujuan .....	6
D. Manfaat .....	7
<b>BAB II TINJAUAN TEORI</b>	
A. Konsep Dasar Penyakit Gagal Jantung Kongestif.....	9
1. Definisi .....	9
2. Etiologi .....	10
3. Patofisiologi.....	12
4. Manifestasi klinis .....	
5. Pemeriksaan diagnostik .....	
6. Komplikasi.....	20
7. Penatalaksanaan .....	21

B. Konsep Intoleransi Aktivitas .....	22
1. Definisi .....	22
2. Penyebab Intoleransi aktivitas .....	22
3. Gejala dan tanda minor.....	23
4. Kondisi klinis terkait .....	23
C. Konsep Asuhan Keperawatan .....	24
1. Pengkajian.....	24
2. Diagnosa Keperawatan.....	35
3. Rencana Keperawatan .....	36
4. Implementasi Keperawatan .....	39
5. Evaluasi .....	40

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Desain Penelitian .....	41
B. Batasan Istilah (Definisi Operasional) .....	41
C. Partisipan.....	42
D. Lokasi Dan Waktu .....	42
E. Pengumpulan Data.....	42
F. Analisa data.....	43
G. Etik penelitian.....	44
H. Jalannya penelitian .....	45

### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil.....	47
B. Pembahasan.....	75

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	80
B. Saran .....	82

### **DAFTAR PUSTAKA LAMPIRAN – LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

2.1 Rencana tindakan keperawatan.....	36
3.1 Definisi Operasional.....	41
4.1 Identitas Pasien .....	49
4.2 Riwayat Penyakit .....	49
4.3 Riwayat Psikososial – Spiritual .....	53
4.4 Pendidikan Dan Pengajaran.....	54
4.5 Lingkungan.....	54
4.6 Pola Kebiasaan Sehari-Hari Sebelum Dan Saat Sakit.....	55
4.7 Pemeriksaan Fisik .....	58
4.8 Hasil Pengkajian Dignosa.....	61
4.9 Penatalaksanaan .....	63
4.10 Data Fokus.....	64
4.11 Analisa Data.....	64
4.12 Rencana Keperawatan .....	66
4.13 Pelaksanaan Dan Evaluasi .....	68
4.14 Pengkajian .....	75
4.15 Diagnosa Keperawatan.....	75
4.16 Perencanaan .....	76
4.17 Implementasi.....	77
4.18 Evaluasi Keperawatan .....	79

## DAFTAR BAGAN

2.1 Pathway CHF.....	16
4.1 Genogram Klien 1 .....	51
4.1 Genogram Klien 2.....	52

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- 1 Informed Consent Klien 1
- 2 Informed Consent Klien 2
- 3 Pengajuan Judul
- 4 Surat Permohonan izin Pra Survey
- 5 Surat Balasan Izin Pra Survey
- 6 Surat Balasan Izin Pengambilan Data
- 7 Lembar Persetujuan Responden
- 8 Lembar Konsul