

KARYA ILMIAH AKHIR
STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS
***DECOMPENSASI CORDIS* DI RUMAH SAKIT**
SWASTA SURABAYA



BEBBY LARAS SHINTA PIDEKSO, S. Kep
NIM: 202404046

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025

KARYA ILMIAH AKHIR
STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS
***DECOMPENSASI CORDIS* DI RUMAH SAKIT**
SWASTA SURABAYA



BEBBY LARAS SHINTA PIDEKSO, S. Kep
NIM: 202404046

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025

HALAMAN PERNYATAAN GELAR

**STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS
DECOMPENSASI CORDIS DI RUMAH SAKIT
SWASTA SURABAYA**

KARYA ILMIAH AKHIR

**Untuk Memperoleh Gelar Ners Pada Program Studi Keperawatan Profesi
Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St. Vincentius A Paulo
Surabaya**



OLEH:

BEBBY LARAS SHINTA PIDEKSO, S. Kep
NIM: 202404046

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bebby Laras Shinta Pidekso, S. Kep

Program Studi : Profesi Ners 2024

NIM : 202404046

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) dengan judul :

STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS

DECOMPENSASI CORDIS DI RUMAH SAKIT

SWASTA SURABAYA

Adalah hasil pekerjaan saya pribadi, ide, pendapat atau materi - materi dari sumber lain telah dikutip sesuai dengan cara penulisan informasi yang sesuai. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Sarjana Keperawatan yang nanti saya dapatkan.

Surabaya, 5 Agustus 2025



Bebby Laras Shinta Pidekso, S. Kep

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR YANG BERJUDUL STUDI KASUS PADA PASIEN
DENGAN DIAGNOSA MEDIS *DECOMPENSASI CORDIS* DI RUMAH
SAKIT SWASTA SURABAYA

INI TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL 5 AGUSTUS 2025

Oleh:

Pembimbing



Etik Lusiani, S.Kep., M.Ked. Trop., Ners
NRK. 111.995.015

Mengetahui,

Ketua STIKES Katolik St.
Vincentius A Paulo Surabaya



Arief Widya Prasetya, M.Kep., Ners
NRK: 112.002.020

Ketua Program Studi Profesi Ners
STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo
Surabaya



Ni Luh Agustini Purnama, M.Kep., Ners
NRK: 112.005.023

LEMBAR PENGESAHAN PANITIA PENGUJI KIA

Karya Ilmiah Akhir (KIA) Ners diajukan oleh :

Nama : Bebby Laras Shinta Pidekso, S. Kep

NIM : 202404046

Program Studi : Profesi Ners

Judul : Studi Kasus Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis
Decompensasi Cordis Di Rs Swasta Surabaya

Karya Ilmiah Akhir (KIA) Ners ini telah diuji dan dinilai oleh
Panitia Penguji pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners
STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya

Pada tanggal 9 Juli 2025

Panitia Penguji,

1) Ketua Penguji : Arief Widya Prasetya, M. Kep., Ners



2) Penguji 1 : Etik Lusiani, S.Kep., M.Ked. Trop.,Ners



**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika STIKES St. Vincentius A Paulo Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bebby Laras Shinta Pidekso, S. Kep

NIM : 202404046

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk melakukan publikasi pada jurnal dengan mencantumkan penulis yang ikut berperan dalam proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 5 Agustus 2025

Yang Menyatakan



(Bebby Laras Shinta Pidekso, S.Kep)

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Akhir Ilmiah ini dengan berjudul “**Studi Kasus Pada Pasien dengan Diagnosa Medis *Decompensasi Cordis* di Rumah Sakit Swasta Surabaya**”, sebagai salah satu syarat untuk gelar profesi Ners.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini. Oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Etik Lusiani, S.Kep., M.Ked. Trop.,Ners selaku pembimbing utama yang telah dengan sabar dan selalu memberikan waktunya untuk membimbing saya, sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini tepat waktu.
2. Arief Widya Prasetya, M.Kep.,Ners selaku Ketua STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya dan juga selaku Ketua Penguji saya yang telah dengan sabar dan selalu memberikan waktunya untuk membimbing saya, sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini tepat waktu.
3. Ni Luh Agustini Purnama., M.Kep.,Ners selaku Ketua Program Studi Profesi Ners STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya.
4. Direktur Rumah Sakit Swasta Surabaya yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan pengambilan data Karya Ilmiah Akhir.
5. Ibu Rosa Dwi Sahati, S.Kep., Ners., MARS yang telah memberikan dukungannya selama mahasiswa menyusun dan menyelesaikan KIA ini.
6. Ibu Eny Eko, S. Kep.Ns selaku koordinator mahasiswa di Rumah Sakit Swasta Surabaya yang telah memberikan dukungan selama pengerjaan KIA.

7. Ibu Ana Kustiyorini, S. Kep. Ns, yang telah memberikan dukungannya selama pengerjaan KIA.
 8. Ibu Eny Zanuriah, M. Psi, selaku Diklat Rumah Sakit Swasta Surabaya yang telah memfasilitasi mahasiswa selama proses pengerjaan KIA.
 9. Ibu Titik itiyani, S. Kep., Ners selaku SPV saya yang telah memberikan saya semangat dan dukungan dalam menyelesaikan kuliah saya.
 10. dr. Felicia Limantoro selaku Kepala IGD yang telah memberikan semangat sehingga saya dapat menyelesaikan kuliah saya.
 11. Kristian Bayu Adi Samudra yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan KIA.
 12. Rekan-rekan mahasiswa/mahasiswi Profesi Ners 2024 atas segala dukungan, saran, dan masukannya.
 13. Seluruh pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir.
- Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun.

Surabaya, 5 Agustus 2025

Bebby Laras Shinta

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Sampul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Halaman Pernyataan Gelar.....	iii
Halaman Pernyataan Orisinalitas	iv
Lembar Pengesahan	v
Lembar Pengesahan Panitia Penguji KIA	vi
Pernyataan Persetujuan Pumblikasi KIA	vii
Halaman Ucapan Terima Kasih.....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 7
2.1 Konsep Medis <i>Congestive Heart Failure</i>	7
2.1.1 Pengertian.....	7
2.1.2 Klasifikasi	7
2.1.3 Etiologi.....	8
2.1.4 Patofisiologi	12
2.1.5 Manifestasi Klinis	15
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	16
2.1.7 Tata Laksana Medis.....	17
2.1.8 Komplikasi	19
2.2 <i>Web of Cautions</i> (WoC).....	21
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	22
2.3.1 Pengkajian Keperawatan	22
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	26
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	27
2.3.4 Implementasi Keperawatan	40
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	41
2.4 <i>Review</i> Artikel Jurnal	42
2.5 Kerangka Konsep.....	45

BAB 3 METODE PENELITIAN	46
3.1 Desain Penelitian.....	46
3.2 Batasan Istilah	46
3.3 Partisipasi	46
3.4 Lokasi dan Waktu.....	47
3.5 Pengumpulan Data	47
3.5.1 Wawancara	47
3.5.2 Observasi.....	48
3.5.3 Dokumentasi	48
3.6 Analisa Data	48
3.6.1 Mereduksi Data	48
3.6.2 Penyajian Data	49
3.6.3 Kesimpulan	49
3.7 Etika Penelitian	49
 BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	 51
4.1 Hasil	51
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	51
4.1.2 Pengkajian.....	51
4.1.2.1 Identitas Pasien.....	51
4.1.2.2 Keluhan Utama.....	51
4.1.2.3 Riwayat Kesehatan.....	51
4.1.2.4 Pemenuhan Kebutuhan Dasar	53
4.1.2.5 Pemeriksaan Fisik	53
4.1.2.6 Penatalaksanaan dan Terapi	54
4.1.2.7 Kesimpulan	55
4.1.2.8 Analisis Data	55
4.1.3 Diagnosa Keperawatan	56
4.1.4 Perencanaan Tindakan Keperawatan.....	56
4.1.5 Pelaksanaan Tindakan Keperawatan	59
4.1.6 Evaluasi	66
4.2 Pembahasan.....	68
4.2.1 Data Fokus	68
4.2.1.1 Identitas	68
4.2.1.2 Keluhan Utama.....	69
4.2.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	69
4.2.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu.....	70
4.2.1.5 Riwayat Penyakit Keluarga.....	71
4.2.1.6 Pola Pemenuhan Kebutuhan Dasar	71
4.2.1.7 Pemeriksaan Fisik	75
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	78
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	80
4.2.3.1 Penurunan Curah Jantung	80
4.2.3.2 Intoleransi Aktivitas	81
4.2.4 Evaluasi Keperawatan.....	83
4.2.4.1 Evaluasi Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung	83
4.2.4.2 Evaluasi Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas.....	84

BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	86
5.1 Simpulan	86
5.1.1 Data Fokus	86
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	86
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	87
5.1.4 Evaluasi Keperawatan.....	87
5.2 Saran.....	88
5.2.1 Bagi Perawat	88
5.2.2 Bagi Pasien dan Keluarga	89
DAFTAR PUSTAKA.....	90
LAMPIRAN.....	93

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1Klasifikasi Gagal Jantung.....	7
Tabel 2. 2 <i>Review</i> Artikel Jurnal	42
Tabel 4.1 Analisa Data Pada Pasien dengan Diagnosa Medis <i>Decompensasi Cordis</i> Di RS Swasta Surabaya Tahun 2025.....	55
Tabel 4.2 Diagnosa Keperawatan Pasien dengan Diagnosa Medis <i>Decompensasi</i> <i>Cordis</i> di RS Swasta Surabaya tahun 2025.	56
Tabel 4.3 Perencanaan Tindakan Keperawatan Pada Pasien dengan Diagnosa Medis <i>Decompensasi Cordis</i> di RS Swasta Surabaya tahun 2025.....	56
Tabel 4.4 Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Pada Pasien dengan Diagnosa Medis <i>Decompensasi Cordis</i> di RS Swasta Surabaya tahun 2025.....	59
Tabel4.5 Evaluasi Keperawatan Pada Pasien dengan Diagnosa Medis <i>Decompensasi Cordis</i> di RS Swasta Surabaya tahun 2025.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Web Of Caution</i> Gagal Jantung	21
Gambar 3.2 Kerangka Konseptual Asuhan Keperawatan Pada Pasien CHF	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Laporan Asuhan Keperawatan.....	93
Lampiran 2 Jurnal Penelitian	120
Lampiran 3 Lembar Konsultasi.....	137

DAFTAR SINGKATAN

ADH	: <i>Antidiuretik Hormone</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
CAD	: <i>Coronary Artery Disease</i>
CRT	: <i>Capillary Refil Time</i>
CHF	: <i>Congestive Heart Failure</i>
GCS	: <i>Gaslow Coma Scale</i>
GDMT	: <i>Guideline-directed Medical Therapy</i>
EF	: <i>Ejection fraction</i>
Hb	: Hemoglobin
HfrEF	: <i>Heart Failure with Reduced Ejection Fraction</i>
Ht	: Hematokrit
HR	: <i>Heart Rate</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IV	: Intravena
LVH	: <i>Left Ventrikel Hyperthrophy</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
NSAIDs	: <i>Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
Nt- pro BNP	: <i>N-terminal pro-B-type natriuretic peptide</i>
NYHA	: <i>New York Heart Association</i>
O ₂	: Oksigen

OPD	: <i>Out Patient Departement</i>
PERKI	: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia
PND	: <i>Paroxymal Nocturnal Dyspnea</i>
RAAS	: <i>Renin-Angiotensin-Aldosteron</i>
ROM	: <i>Range of Motion</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawata Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawaan Indonesia
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>