

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
KOLABORATIF PEMBERIAN *DIURETIC* UNTUK
MENGATASI HIPERVOLEMIA PADA PASIEN
NY. S DAN NY. E DENGAN DIAGNOSA
CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)
DI ICU ALIA HOSPITAL DEPOK**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh:

MIKIA LULJANNAH

234291517055

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
KOLABORATIF PEMBERIAN *DIURETIC* UNTUK
MENGATASI HIPERVOLEMIA PADA PASIEN
NY. S DAN NY. E DENGAN DIAGNOSA
CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)
DI ICU ALIA HOSPITAL DEPOK**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



Oleh:

MIKIA LULJANNAH

234291517055

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI KOLABORATIF PEMBERIAN *DIURETIC* UNTUK MENGATASI HIPERVOLEMIA PADA PASIEN NY. S DAN NY. E DENGAN DIAGNOSA *CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)* DI ICU ALIA HOSPITAL DEPOK

Oleh:

MIKIA LULJANNAH

234291517055

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan Profesi
Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
Pada Tanggal 18 Januari 2025

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Ns. Tommy JF Wowor, MM., M.Kep, Ph.D. (.....)

Penguji 1 : Ns. Tomi Permana, S. Kep (.....)

Penguji 2 : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep (.....)



Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Kolaboratif
Pemberian *Diuretic* Untuk Mengatasi Hipervolemia Pada Pasien Ny.
S dan Ny. E dengan Diagnosa *Congestive Heart Failure* (CHF) Di
ICU Alia Hospital Depok

Nama : Mikia Luljannah

NPM : 234291517055



Menyetujui,
Pembimbing,

Ns. Tommy JF Wowor, MM., M.Kep, Ph.D.

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Kolaboratif
Pemberian *Diuretic* Untuk Mengatasi Hipervolemia Pada Pasien Ny.
S dan Ny. E dengan Diagnosa *Congestive Heart Failure* (CHF) Di
ICU Alia Hospital Depok

Nama : Mikia Luljannah

NPM : 234291517055

Pembimbing : Ns. Tommy JF Wowor, MM., M.Kep, Ph.D.

Penguji 1 : Ns. Tomi Permana, S. Kep

Penguji 2 : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep



(.....)

(.....)

(.....)

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Mikia Luljannah

NPM : 234291517055

Judul Penelitian : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Kolaboratif Pemberian *Diuretic* Untuk Mengatasi Hipervolemia Pada Pasien Ny. S dan Ny. E dengan Diagnosa *Congestive Heart Failure* (CHF) Di ICU Alia Hospital

Depok

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah benar-benar hasil karya diri sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk saya nyatakan dengan benar.

Jakarta, 15 Januari 2025



(Mikia Luljannah)

KATA PENGATAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Kolaboratif Pemberian *Diuretic* Untuk Mengatasi Hipervolemia Pada Pasien Ny. S dan Ny. E dengan Diagnosa *Congestive Heart Failure* (CHF) Di ICU Alia Hospital Depok”.

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan “*Alhamdulillahirobilalamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bapak Ns. Tommy J.F. Wowor, MM., M.Kep, Ph.D selaku pembimbing yang telah memberikan dorongan, saran dan ilmu dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Ibu Ns. Naziyah, S. Kep., M. Kep selaku pembimbing akademik yang senantiasa menemani saya dalam proses bimbingan belajar sekaligus penguji sidang 2 yang telah memberikan masukan dan arahan pada proses pengujian.
4. Bapak Ns. Tomi Permana, S.Kep selaku penguji sidang 1 yang telah memberikan masukan dan arahan pada proses pengujian.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional

yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus FIKES UNAS.

6. Direktur RS Alia Hospital Depok dan seluruh karyawan yang ada di ruang NICU Alia Hospital Depok yang telah memberikan kesempatan untuk saya melakukan penelitian, dan kepada kakak Roro sebagai senior saya di tempat bekerja maupun di kampus yang banyak membantu saya.
7. Ayah dan mamak yang selalu mendukung pendidikan maupun pekerjaan saya selama merantau ke Jakarta.
8. Om dan tante yang juga mendukung segala sesuatu yang positif yang saya lakukan terutama tentang pendidikan.

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari Karya Ilmiah Akhir Ners saya. Harapan saya semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, 15 Januari 2025

(Mikia Luljannah)



Abstract

ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH COLLABORATIVE INTERVENTION OF DIURETIC ADMINISTRATION TO MANAGE HYPERVOLEMIA IN PATIENTS MRS. S AND MRS. E WITH A DIAGNOSIS OF CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) IN THE ICU OF ALIA HOSPITAL DEPOK

Mikia Luljannah, Tommy JF Wowor

Background: Congestive Heart Failure (CHF) is a clinical syndrome (a collection of signs and symptoms) characterized by shortness of breath and fatigue (at rest or during activity) caused by structural and functional abnormalities of the heart. The shortness of breath that arises is due to fluid overload, and one of the interventions for hypervolemia is the administration of diuretics, which aim to reduce the heart's workload, with the expected outcome of alleviating shortness of breath symptoms.

Objective: To analyze nursing care through a collaborative intervention involving diuretic administration in patients Mrs. S and Mrs. E diagnosed with Congestive Heart Failure (CHF) in the ICU of Alia Hospital Depok.

Results: The principles of heart failure management include reducing cardiac workload, decreasing contractility, and reducing volume overload. The goal of body fluid control is to achieve a homeostatic fluid composition; therefore, the fluid intake of heart failure patients must be restricted from normal requirements. Fluid management was carried out by administering furosemide diuretics via drip infusion or every 8 hours according to the prescribed dosage. In Mrs. S and Mrs. E, significant effects were observed on fluid status, marked by reduced shortness of breath, negative fluid balance, decreased peripheral edema, and weight loss.

Conclusion and Recommendations: The administration of diuretics aims to achieve a homeostatic fluid composition in the body. It is recommended that families continue home care by limiting fluid intake to maintain the patient's condition.

Keywords: Congestive Heart Failure (CHF), Diuretic Administration

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI KOLABORATIF PEMBERIAN DIURETIC UNTUK MENGATASI HIPERVOLEMIA PADA PASIEN NY. S DAN NY. E DENGAN DIAGNOSA CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DI ICU ALIA HOSPITAL DEPOK

Mikia Luljannah, Tommy JF Wowor

Latar Belakang: Congestive Heart Failure (CHF) adalah syndrome klinis (sekumpulan tanda dan gejala), ditandai oleh sesak napas dan fatik (saat istirahat atau saat aktivitas) yang disebabkan oleh kelainan struktur dan fungsi jantung. Dimana gejala sesak yang muncul akibat kelebihan cairan, salah satu intervensi masalah hipervolemia ini adalah pemberian diuretik yang bertujuan untuk mengurangi beban jantung dengan tanda gejala sesak berkurang.

Tujuan: Menganalisis asuhan keperawatan melalui intervensi kolaboratif pemberian diuretik pada pasien Ny. S dan Ny. E dengan diagnosa *Congestif Heart Failure* (CHF) di ICU Alia Hospital Depok.

Hasil: Prinsip penatalaksanaan gagal jantung meliputi mengurangi beban kerja jantung, mengurangi kontraktilitas dan mengurangi beban volume. Tujuan kendali volume tubuh adalah tercapainya komposisi cairan tubuh pada keadaan homeostatis, maka kebutuhan cairan pasien gagal jantung harus dikurangi dari kebutuhan normal. Manajemen cairan dilakukan dengan cara melakukan pemberian diuretik furosemid drip atau per 8 jam pemberian sesuai dosis. Pada Ny. S dan Ny. E terlihat efek yang signifikan terhadap status cairan yang ditandai dengan sesak berkurang, balance cairan negatif, edema perifer berkurang, BB menurun.

Simpulan dan saran : Pemberian diuretik bertujuan untuk mencapai komposisi cairan tubuh pada keadaan homeostatis sehingga diharapkan dapat mengaplikasikan kepada keluarga untuk selanjutnya perawatan di rumah yaitu pembatasan asupan cairan.

Kata kunci: *Congestif Heart Failure* (CHF), Pemberian diuretik

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG.....	v
HALAMAN PERNYATAAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penulisan.....	8
1.4 Manfaat penulisan	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Congestif Heart Failure (CHF).....	10
2.1.1 Anatomi Jantung.....	10
2.1.2 Fisiologi Jantung.....	12
2.1.3 Pengertian Congestif Heart Failure (CHF).....	14
2.1.4 Etiologi.....	15
2.1.5 Patofisiologi.....	18
2.1.6 Manifestasi Klinis Menurut.....	19

2.1.7 Klasifikasi.....	20
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	21
2.1.9 Penatalaksanaan	22
2.1.10 Komplikasi	23
2.2 Manajemen Kongesti pada Gagal Jantung	23
2.2.1 Definisi.....	23
2.2.2 Terapi Diuretik pada Gagal Jantung	24
2.3 Asuhan Keperawatan Teoritis.....	28
2.3.1 Pengkajian	28
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	31
2.3.3 Perencanaan Tindakan Keperawatan	31
2.3.4 Implementasi	33
2.3.5 Evaluasi	36
BAB III LAPORAN KASUS.....	37
3.1 Pengkajian Kasus.....	37
3.2 Analisa data dan masalah keperawatan.....	40
3.3 Rencana Keperawatan.....	41
3.4 Implementasi	43
3.5 Evaluasi.....	49
BAB IV PEMBAHASAN	52
4.1 Analisis Masalah Keperawatan.....	52
4.2 Analisis Intervensi dalam Mengatasi Masalah Keperawatan.....	52
4.3 Alternatif Pemecahan Masalah.....	55
BAB V PENUTUP.....	56
5.1 Simpulan	56
5.2 Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	58





DAFTAR TABEL

2.1. Farmakologi <i>diuretic</i>	25
--	----



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1. Anatomi Jantung	10
2.2. Kedudukan jantung dalam perbandingan terhadap sternum, iga-iga dan tulang rawan konsta.	10
2.3. Katup Jantung	11
2.4. Pathway CHF.....	18
2.5. Tempat kerja, mode aksi, dan efek reabsorpsi natrium di nefron pada diuretik yang berbeda.....	25



DAFTAR SINGKATAN

ACEI	: Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor
ARB	: Angiotensin Reseptor Blocker
BB	: Berat Badan
BUN	: Blood Ureum Nitrogen
CHF	: Congestive Heart Failure
DOE	: Dyspnea on Effort
CO	: Cardiac Output
CI	: Cardiac Index
CRRT	: Continuous Renal Replacement Therapy
CVP	: Central Venous Pressure
EP	: Efusi Pleura
GCS	: Glasgow Coma Scale
GDMT	: Guidelines Directed Medical Therapy
GHDx	: Global Health Data Exchange
ICU	: Intensive Care Unit
IV	: Intravena
JVP	: Jugular Venous Pressure
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
MAP	: Mean Arterial Pressure
NRM	: Non-Rebreathing Mask
NYHA	: New York Heart Association
PCWP	: Pulmonary Capillary Wedge Pressure
PND	: Paroxysmal Nocturnal Dyspnea
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Biodata Penulis
- Lampiran 2 Lembar Bimbingan KIAN
- Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian dari Fakultas
- Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian dari Instansi Penelitian
- Lampiran 5 Asuhan Keperawatan
- Lampiran 6 Hasil Uji Turnitin

