

**LAPORAN STUDI KASUS**  
**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH HIPERVOLEMIA**  
**PADA PASIEN DECOMPENSASI CORDIS**  
**DI RSU HAJI SURABAYA**



Oleh :

**VITCAL KHARIS**  
201704021

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
**BINA SEHAT PPNI**  
**MOJOKERTO**  
**2020**

**LAPORAN STUDI KASUS**  
**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH HIPERVOLEMIA**  
**PADA PASIEN DECOMPENSASI CORDIS**  
**DI RSU HAJI SURABAYA**

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) Pada  
Program Study DIII Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten  
Mojokerto



Oleh :

**VITCAL KHARIS**  
**201704021**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**  
**BINA SEHAT PPNI**  
**MOJOKERTO**  
**2020**

## SURAT PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa laporan kasus ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun, dan apabila terbukti ada unsur *Plagiatisme* saya siap untuk dibatalkan kelulusannya.

Mojokerto 02 April 2020

Yang menyatakan

  
VIFCAL KHARIS  
NIM: 201704021

## LEMBAR PERSETUJUAN

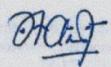
Laporan kasus ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian akhir program:

Nama : Vitcal Kharis

Nim : 201704021

Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemia pada pasien  
Decompensasi Cordis di RSU Haji Surabaya

Pada tanggal : 21 April 2020

Pembimbing 1 : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes (  )

Pembimbing 2 : Siti Indatul L., S.Kep.Ns.,M.Kes (  )

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah Desain Studi Kasus Pada Program Studi D. III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.

Nama : VITCAL KHARIS  
Nim : 201704021  
Judul : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Hipervolemia pada Pasien Decompensasi Cordis Di RSU Haji Surabaya

Pada tanggal : 27 April 2020



Tim penguji

Ketua : Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Anggota : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns.,M.Kes

Anggota : Siti Indatul L.,S.Kep.Ns.,M.Kes

Mengetahui,

Ka.Prodi D.III Keperawatan  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI  
Kabupaten Mojokerto



IMA RAHMAWATI, S.Kep.,Ns,M.Si  
NIK. 162 601 029

## KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulilah penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus dengan Judul "*Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemia Pada Pasien Decompensasi Cordis di RSU Haji Surabaya*". Selesainya penulisan laporan kasus ini adalah berkat bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada:

1. Dr. M Sajidin, S.Kep.Ns., M.Kes. selaku Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menempuh pendidikan di STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.
2. Ima Rahmawati, S.Kep.Ns.,M.Si, selaku Ka Prodi DIII Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah membantu terselesaikannya pembelajaran di Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto
3. Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes, selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu serta memberikan bimbingan kepada penulis
4. Siti Indah Sulistiwi, S.Kep.Ns.,M.Kes, selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu serta memberikan bimbingan kepada penulis
5. Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku Penguji yang telah meluangkan waktu serta memberikan arahan kepada penulis
6. Staff Dosen dan karyawan Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah membantu terselesaikannya pembelajaran di Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto
7. Dr. drg. Sri Agustina A, M. Kes selaku Direktur RSU Haji Surabaya yang telah memberikan kesempatan penulis untuk meneliti studi kasus di RSU Haji Surabaya
8. dr. Abdul Rohim, SpA selaku Kepala Bidang Diklit yang telah memberikan kesempatan penulis untuk meneliti studi kasus di RSU Haji Surabaya
9. Tanya Elize Viyaya. S., M. Kes selaku Kepala Instalasi Rawat Inap RSU Haji Surabaya yang telah memberikan kesempatan penulis untuk meneliti studi kasus di RSU Haji Surabaya

10. Khusnul Huda, S. Kep, Ns. Selaku Kepala Ruangan HCU/Jantung RSU Haji Surabaya yang telah memberikan kesempatan penulis untuk meneliti studi kasus di RSU Haji Surabaya
11. Perawat dan Staff Ruang HCU/Jantung RSU Haji Surabaya telah memberikan kesempatan penulis untuk meneliti studi kasus di RSU Haji Surabaya

Akhimya penulis menyadari bahwa laporan kasus dengan desain studi kasus ini masih jauh dari sempurna, karenanya mengharap kritik dan saran yang sifatnya membangun yang diharapkan akan menyempurnakan laporan kasus ini.

Mojokerto, 8 November 2019

Penulis,

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
SURAT PERNYATAAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
ABSTRAK .....	vii
MOTTO .....	ix
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Batasan Masalah .....	4
1.3 Rumusan Masalah.....	4
1.4 Tujuan .....	5
1.5 Manfaat .....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Konsep Dasar Decompensasi Cordis.....	7
2.1.1 Definisi .....	7
2.1.2 Etiologi .....	7
2.1.3 Manifestasi Klinis.....	10
2.1.4 Klasifikasi.....	11
2.1.5 Patofisiologi.....	12
2.1.6 Pathway.....	17
2.1.7 Komplikasi.....	18
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang .....	19
2.1.9 Penatalaksanaan .....	21
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Hipervolemia.....	26
2.2.1 Definisi Hipervolemia.....	26

2.2.2	Penyebab Hipervolemia .....	27
2.2.3	Karakteristik Mayor Minor .....	27
2.2.4	Faktor yang Berhubungan.....	28
2.2.5	Hubungan Hipervolemia dengan Decompensasi Cordis .....	29
2.3	Konsep Proses Keperawatan Hipervolemia pada Decompensasi Cordis .....	30
2.3.1	Pengkajian.....	30
2.3.2	Pemeriksaan Fisik .....	32
2.3.3	Pemeriksaan Penunjang .....	35
2.3.4	Diagnosa Keperawatan .....	36
2.3.5	Intervensi Keperawatan .....	38
2.3.6	Implementasi Keperawatan.....	40
2.3.7	Evaluasi Keperawatan.....	41
	<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>42</b>
3.1	Desain Penelitian .....	42
3.2	Batasan Istilah (Definisi Operasional). .....	43
3.3	Unit Analisis (Partisipan minimal 2) .....	43
3.4	Lokasi dan Waktu. .....	44
3.5	Pengumpulan Data. ....	44
3.6	Uji Keabsahan Data .....	45
3.7	Analisis Data .....	45
3.8	Etik Penelitian.....	46
	<b>BAB 4 PEMBAHASAN.....</b>	<b>48</b>
4.1	Hasil.....	48
4.1.1	Gambaran Lokasi .....	48
4.1.2	Identitas Klien.....	49
4.1.3	Data Asuhan Keperawatan.....	49
1)	Pengkajian .....	49
2)	Diagnosis .....	56
3)	Intervensi .....	57
4)	Implementasi .....	61
5)	Evaluasi .....	65

4.2 Pembahasan .....	93
4.1.1 Pengkajian .....	96
4.1.2 Diagnosis .....	104
4.1.3 Intervensi .....	105
4.1.4 Impementasi .....	108
4.1.5 Evaluasi.....	113
BAB 5 .....	118
5.1 Simpulan .....	118
4.1.1 Pengkajian .....	118
4.1.2 Diagnosa .....	118
4.1.3 Intervensi .....	118
4.1.4 Impementasi .....	118
4.1.5 Evaluasi.....	118
5.2 Saran .....	118
DAFTAR PUSTAKA .....	120
LAMPIRAN .....	122

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Klasifikasi Decompensasi Cordis .....	13
Tabel 2.2 Patofisiologi Decompensasi Cordis .....	16
Tabel 2.3 Tingkat Edema.....	36
Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan .....	39
Tabel 4.1. Identitas Klien .....	49
Tabel 4.2 Pengkajian .....	49
Tabel 4.3 Pemeriksaan Fisik .....	50
Tabel 4.4 Data Penunjang .....	52
Tabel 4.5 EKG .....	54
Tabel 4.6 Foto Thoeax .....	55
Tabel 4.7 Analisa Data .....	55
Tabel 4.8 Intervensi Partisipan 1 .....	57
Tabel 4.9 Intervensi Partisipan 2 .....	60
Tabel 4.10 Implementasi Partisipan 1 .....	62
Tabel 4.11 Implementasi Partisipan 2 .....	64
Tabel 4.12 Evaluasi Partisipan 1 .....	67
Tabel 4.13 Evaluasi Parisipan 2 .....	69
Tabel 4.14 Observasi Ruangan Partisipan 1 .....	71
Tabel 4.15 Observasi Ruangan Partisipan 2 .....	74
Tabel 4.16 SOAP Ruangan Partisipan 1 .....	78
Tabel 4.17 SOAP Ruangan Partisipan 2 .....	85

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1.1 Pathway Decompensasi Cordis.....	17
---	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Format Asuhan Keperawatan .....	121
Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan .....	134
Lampiran 3 Surat Balasan .....	135
Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	136
Lampiran 5 Surat Persetujuan Partisipan 1 .....	137
Lampiran 6 Surat Persetujuan Partisipan 2 .....	138
Lampiran 7 Surat Pengajuan Jusul Studi Kasus.....	139
Lampiran 8 Lembar Revisi Proposal .....	140
Lampiran 9 Surat Pernyataan .....	141
Lampiran 10 Surat Ijin Studi Kasus .....	142
Lampiran 11 Surat Balasan .....	143
Lampiran 12 Lembar Konsultasi Pembimbing 1 .....	144
Lampiran 13 Lembar Konsultasi Pembimbing 2 .....	146
Lampiran 14 Foto.....	148
Lampiran 15 Lembar Pengesahan .....	149
Lampiran 16 Lembar Revisi Sidang .....	150

## DAFTAR PUSTAKA

- Asikin, M., Nuralamsyah, M., & susaldi. (2016). (2016). *keperawatan medikal bedah sistem kardiovaskular. pare-pare: Erlangga medical Series.* Jakarta: Penerbit Buku Erlangga.
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis Untuk Hasil yang Diharapkan. In 3.
- Brunner, & Suddarth, &. (2002). *Keperawatan Medikal - Bedah. Vol 2, Edisi 8.* Jakarta: EGC.
- Engkartini, K. \*. (2019). Pijat Kaki Efektif Menurunkan Foot Oedema Pada Penderita Congestive Heart Failure (Chf). *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 2(1), 1–54.
- Evans, J. (2017). *Sistem KardioVaskuler.* Elsevier.
- Hurst, M. (2015). *Belajar mudah keperawatan medikal bedah.* Jakarta: Penerbit Bku Kedokteran EGC.
- Khasanah, S., Tri Yudono, D., Keperawatan, P. D., Harapan Bangsa Purwokerto, S., & Kebidanan, P. D. (2019). Perbedaan Saturasi Oksigen Dan Respirasi Rute Pasien Congestive Heart Failure Pada Perubahan Posisi. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 2(1), 1–54.
- Lemone, P. etc. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah Vol 5* (3rd ed.). Jakarta: Penerbit Bku Kedokteran EGC.
- Lhing Lhing Meilisa; Dr. Indah Lestari, S.Kep, Ns.M.Kes; Enny Virda Y., S.Kep, N. M. K. (2019). *MANUSCRIPT DI RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA LHING LHING MEILISA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN Lhing Lhing Meilisa \_ Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Penurunan Curah Jantung Pada Kasus Decompensatio Cordis Di Rumah Sakit Umum Haji Surabaya Asuhan Kepera.*
- Majid, A. (2017). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuar.* Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Marunung, N. (2016). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Sistem Kardiovaskuler.* Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Mubarak, W. I., Indrawati, L., & Susanto, J. (2015). Buku Ajar Ilmu Keperawatan Dasar. In *Buku 1.* <https://doi.org/10.1111/ecoj.12426>

- Mutaqqin, A. (2009). *Pengantar Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nurarif, A. H. & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda Nic - Noc*. Jogjakarta: Medication Jogja.
- Nursalam. (2003). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis, dan Instrumen Penelitian*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nursalam. (2017). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis. In *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika.
- PPNI, T. P. S. D. (2018a). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia : Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan* (1st ed.). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Riskesdas. (2018). Hasil Utama Riskesdas Penyakit Tidak Menular 2018. *Hasil Utama Riskesdas Penyakit Tidak Menular*, 8.
- SDKI, T. P. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (1st ed.). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Shigemi, herdman. T. H. K. (2018). NANDA-I Diagnosa Keperawatan Definisi dan Klasifikasi 2018 - 2020. In *Egc* (11th ed.). <https://doi.org/ISBN 978-xxx-xxx-xx-x>
- Sugiono. (2013). *Metodoligi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (1st ed.). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Wijaya, A. S; & Putri, Y. M. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah 2*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Yasmara, D. N. & A. (2017). *Rencana Asuhan Keperawatan Medikal - Bedah Diagnosis Nanda - I 2015 - 2017*. Jakarta: Penerbit Bku Kedokteran EGC.