

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CHF (*CONGESTIVE HEART
FAILURE*) DI RUANG SADEWA RSUD dr. SOEDOMO**

TRENGGALEK

TUGAS AKHIR

MAHSUN SOFI QIYARUL JINAN

P17240211028



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGAM STUDI D - 3 KEPERAWATAN

TRENGGALEK

2024

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CHF*(*CONGESTIVE HEART FAILURE*) DI RUANG SADEWA RSUD dr. SOEDOMO

TRENGGALEK

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan D - 3 Keperawatan di Program Studi Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

MAHSUN SOFI QIYARUL JINAN

P17240211028



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI D - 3 KEPERAWATAN

TRENGGALEK

2024

CURICULUM VITAE

Nama : Mahsun Sofi Qiyarul Jinan

NIM : P17240211028

Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 23 Maret 2003

Alamat : RT 25 RW 06, Dusun Kemiri,
Desa Bendoagung, Kecamatan
Kampak, Kabupaten Trenggalek



Riwayat Pendidikan

- 1) Paud Az-Zahra' lulus tahun 2009
- 2) SDI Az-Zahra' lulus tahun 2015
- 3) SMPT Al-Anwar lulus tahun 2018
- 4) MAT Al-Anwar lulus tahun 2021
- 5) POLKESMA Prodi D3 Keperawatan Trenggalek lulus tahun 2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertnda tangan dibawah ini saya :

Nama : Mahsun Sofi Qiyarul Jinan

NIM : P17240211028

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Jurusan
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

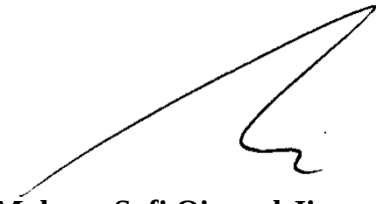
Trenggalek, 26 April 2024

Pembimbing

Yang Membuat Pernyataan



Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M. Kes
NIP. 19691121 199203 2 005



Mahsun Sofi Qiyarul Jinan
NIM. P17240211028

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Mahsun Sofi Qiyarul Jinan (P17240211028) dengan judul “**Asuhan Keperawatan Pada Klien *Congestive Heart Failure* (CHF) di Ruang Sadewa RSUD dr. Soedomo Trenggalek**”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 26 April 2024

Pembimbing



Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M. Kes
NIP. 19691121 199203 2 005

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Mahsun Sofi Qiyarul Jinan (P17240211028) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien *Congestive Heart Failure* (CHF) Di Ruang
Sadewa RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah dipertahankan di depan Dewan
Penguji pada 19 Januari 2024

Dewan Penguji,

Ketua Penguji



Ns. Elok Yulidaningsih, S. Kep., M. Kep
NIP. 91984070 620190 1 201

Penguji Anggota



Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M. Kes
NIP. 19691121 199203 2 005

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns.M.Kep.
NIP. 197608102002122001

MOTTO

**“AKU KAN MASIH PEMULAA, AJARIN AKU DONGG
PUUHH SEPUUHHH, PUUHHH SEPUUHHH AJARIN AKU
DONGG”**

LEMBAR PERSEMBAHAN

Puji syukur kehadiran ALLAH SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah, serta memberikan petunjuk dan membimbing penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul Asuhan keperawatan pada klien *CHF (Congestive Heart Failure)* di ruang Sadewa RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW yang telah membimbing umatnya menuju jalan kebenaran.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis persembahkan untuk

Diriku sendiri

Beribu terimakasih untuk diriku sendiri yang sudah melangkah sampai sejauh ini, terimakasih telah kuat dalam menghadapi berbagai kondisi, berbagai masalah, dengan perjuangan dan pengorbanan yang tentunya tidak mudah di dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Aku bangga kepada diriku sendiri meskipun sambil menangis dan mengeluh ya Allah ya Allah setiap hari akhirnya selesai juga penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Ibu dan Bapak

Saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada ibu dan bapak

Ibu (*Sumarti*) dan Bapak (*Ahmad Tamrin*) terimakasih selalu memberikan ketenangan, kenyamanan, motivasi, doa terbaik, dan menyisihkan finansialnya. Terimakasih sudah berkerja keras tanpa mengenal lelah demi cita – cita dan kesuksesan anak – anaknya, sehingga saya Mahsun Sofi Qiyarul Jinan bisa menyelesaikan masa studi dengan tepat waktu.

Para Dosen

Saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada dosen sekaligus orang tua kedua saya di kampus selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah Ibu Ns. Rahayu Niningasih S.Kep.M.Kes yang telah sabar membimbing saya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk para dosen saya ucapkan terimakasih telah mendampingi saya serta memberikan banyak wawasan baru dan memfasilitasi selama menempuh pendidikan D3 Keperawatan ini.

Teman – teman

Terimakasih seluruh teman-teman angkatan 2024 yang selalu bersedia untuk bertukar pikiran dan memberi motivasi tiada henti. Terimakasih telah menjadi teman terbaik selama menempuh pendidikan.

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada jodoh penulis kelak karena menjadi salah satu alasan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah. Apa yang ditakdirkan menjadi milik kita akan menuju kepada kita bagaimanapun caranya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir di Program Studi Diploma III Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per. Pend., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi kesempatan dan memfasilitasi untuk melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns.M.Kep., selaku Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. dr. Mokh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S., selaku direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek.
4. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi D-III Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
5. Sulistriyaningsih, A.Md.Kep., selaku kepala Ruang Sadewa yang telah memberikan izin untuk penelitian.

6. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. Ny. P yang telah bersedia menandatangani lembar *Informed Consent* untuk menjadi responden dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuannya selama penelitian dan penyelesaian laporan ini.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Trenggalek, 17 Januari 2024

Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI D3 KEPERAWATAN TRENGGALEK 2024**

ABSTRAK

Mahsun Sofi Qiyarul Jinan (2024). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan CHF (Congestive Heart Failure) Di Ruang Sadewa RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi Diploma – 3 Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes dan Penguji Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep.

CHF (Congestive Heart Failure) adalah kegagalan jantung memompakan sekuncupnya dalam memenuhi kebutuhan sirkulasi tubuh untuk keperluan metabolisme jaringan tubuh pada kondisi tertentu. *Congestive Heart Failure (CHF)* disebabkan oleh kelainan struktur atau fungsi jantung seperti kelainan otot jantung, aterosklerosis koroner, hipertensi sistemik atau pulmonal, dan peradangan dan penyakit miokardium. Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan pada klien *CHF (Congestive Heart Failure)* Di Ruang Sadewa RSUD Dr. Soedomo Trenggalek

Rancangan penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Metode yang digunakan menggunakan data primer dan data sekunder. Data primer berupa wawancara dan pemeriksaan fisik sedangkan data sekunder berupa hasil pemeriksaan laboratorium, hasil catatan status pasien dan tenaga medis yang lain serta dokumentasi.

Dari hasil penelitian didapatkan kesenjangan antara teori dan fakta yaitu Riwayat penyakit keluarga, pola nutrisi, pola eliminasi, pola istirahat tidur, pemeriksaan genetalia dan anus, pemeriksaan integument, pemeriksaan musculoskeletal. Diagnose yang muncul yaitu penurunan curah jantung berhubungan dengan perubahan irama jantung dan gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi-perfusi.

Hasil yang didapatkan dari penelitian ini bahwa pasien dengan CHF yang mengalami keluhan dada berdebar-debar dan telah melakukan terapi di rumah sakit selama tiga hari dan dilanjutkan dengan pemantauan melalui jadwal kontrol mengetahui pemulihan penyakit CHF membutuhkan perawatan yang berkelanjutan.

Asuhan Keperawatan, CHF (Congestive Heart Failure), Klien

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI D3 KEPERAWATAN TRENGGALEK 2024**

ABSTRACT

Endah Esty Wening (2024). *Nursing Care for Clients with CHF (Congestive Heart Failure) in the Sadewa Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Case Study Scientific Writing, Diploma Study Program – 3 Trenggalek Nursing, Department of Nursing, Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Supervisor Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes and Examiner Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep.

CHF (Congestive Heart Failure) is the failure of the heart to pump its blood in meeting the body's circulatory needs for the metabolic needs of body tissues under certain conditions. Congestive Heart Failure (CHF) is caused by abnormalities in heart structure or function such as heart muscle abnormalities, coronary atherosclerosis, systemic or pulmonary hypertension, and inflammation and myocardial disease. The purpose of this study was to provide nursing care to CHF (Congestive Heart Failure) clients in the Sadewa Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital.

The research design used in this research is descriptive qualitative with a case study approach. The method used uses primary data and secondary data. Primary data is in the form of interviews and physical examinations, while secondary data is in the form of laboratory examination results, patient and other medical personnel status records and documentation.

From the results of the study, it was found that there were gaps between theory and fact, namely family history of disease, nutritional patterns, elimination patterns, sleep rest patterns, genital and anal examination, integument examination, musculoskeletal examination. Diagnoses that arise are decreased cardiac output associated with changes in heart rhythm and impaired gas exchange associated with ventilation-perfusion imbalance.

The results obtained from this study indicate that patients with CHF who experience complaints of chest palpitations and have done therapy in the hospital for three days and continued with monitoring through a control schedule know that CHF disease recovery requires ongoing care.

Nursing Care, CHF (Congestive Heart Failure), Client

DAFTAR ISI

CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRACT	xi
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR ISTILAH	xix
DAFTAR SINGKATAN.....	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan Penelitian.....	4
1.4.1 Tujuan Umum	4
1.4.2 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar CHF(<i>Congestive Heart Failure</i>)	7
2.1.1Pengertian CHF(<i>Congestive Heart Failure</i>)	7
2.1.2Anatomi Fisiologi.....	8
2.1.3Klasifikasi.....	14
2.1.4Etiologi	15
2.1.5Manifestasi	15
2.1.6Komplikasi	17
2.1.7Pemeriksaan Penunjang.....	18
2.1.8Patofisiologi.....	20
2.2 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan <i>Congestive Heart Failure (CHF)</i>	25
2.2.1Pengkajian	25
2.2.2Diagnosa Keperawatan.....	35
2.2.3Intervensi	46
2.2.4Implementasi	56
2.2.5Evaluasi	57
2.2.6Dokumentasi Keperawatan.....	57
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	59
3.1 Desain Penelitian.....	59
3.2 Batasan Istilah.....	60
3.3 Partisipan	61
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	61
3.4.1Lokasi Penelitian	61

3.4.2 Waktu Penelitian	61
3.5 Pengumpulan Data	61
3.5.1 Bahan Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	61
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	62
3.6 Uji Keabsahan Data	63
3.7 Analisa Data	65
3.8 Etika Penelitian	66
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	68
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	68
4.1.1 Gambar Lokasi Penelitian	68
4.1.2 Pengkajian	69
4.1.3 Analisa Data	76
4.1.4 Diagnosa	78
4.1.5 Intervensi Keperawatan	81
4.1.6 Implementasi	85
4.1.7 Evaluasi	86
4.1.8 Catatan Perkembangan	87
4.1.9 Hasil Analisa Data Keperawatan	89
4.2 Pembahasan	103
4.2.1 Pengkajian	103
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	106
4.2.3 Intervensi Keperawatan	109
4.2.4 Implementasi Keperawatan	109
4.2.5 Evaluasi	110

BAB 5 KESIMPULAN & SARAN	112
5.1 Kesimpulan	112
5.1.1 Pengkajian	112
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	112
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	112
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	113
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	113
5.2 Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA.....	115

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : <i>Klasifikasi Fungsional gagal jantung</i>	14
Tabel 2.2 <i>Intervensi Keperawatan</i>	47
Tabel 4.1 <i>identitas klien</i>	69
Tabel 4.2 <i>Riwayat Penyakit</i>	69
Tabel 4.3 <i>perubahan pola kesehatan</i>	70
Tabel 4.4 <i>Riwayat psikososial</i>	71
Tabel 4.5 <i>pemeriksaan Fisik</i>	72
Tabel 4.6 <i>Hasil Pemeriksaan Laboratorium</i>	74
Tabel 4.7 <i>Hasil pemeriksaan Elektrolit</i>	75
Tabel 4.8 <i>pemeriksaan Radiologi</i>	75
Tabel 4.9 <i>pemeriksaan EKG</i>	75
Tabel 4.10 <i>penatalaksanaan terapi</i>	76
Tabel 4.11 <i>Analisa Data</i>	76
Tabel 4.12 <i>Diagnosa</i>	78
Tabel 4.13 <i>Intervensi Keperawatan</i>	81
Tabel 4.14 <i>Implementasi</i>	85
Tabel 4.15 <i>Evaluasi</i>	86
Tabel 4.16 <i>Catatan Perkembangan</i>	87
Tabel 4.17 <i>Hasil Analisis</i>	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Anatomo Jantung</i>	8
Gambar 2.2 <i>Kedudukan Jantung Dalam Perbandingan Terhadap Sternum, Iga-Iga, Dan Tulang Rawan Konstal</i>	9
Gambar 2.3 <i>Katup-Katup Jantung</i>	10
Gambar 2.4 <i>Pathway</i>	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent dan Lembar Persetujuan Menjadi Responden	119
Lampiran 2 Surat pengantar	121
Lampiran 3 Surat balasan	122
Lampiran 4 Format Asuhan Keperawatan	123
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	133

DAFTAR ISTILAH

Alternatif	: Pilihan di antara dua atau beberapa kemungkinan
Aterosklerosis	: Penyempitan pembuluhdarah
Congestive Heart Failure	: merupakan ketidakmampuan jantung memompakan darah untuk memenuhi kebutuhan oksigen dan nutrisi ke jaringan tubuh
Diastolic	: Pada saat jantung mengendor kembali
Edema	: Pembengkakan yang disebabkan oleh penumpukan cairan pada jaringan tubuh
Farmakologi	: ilmu yang mempelajari pengetahuan obat dengan seluruh aspeknya
Fisiologis	: sesuatu yang berkaitan dengan ciri-ciri tubuh
Hemodinamik	: Aliran darah
Hipotensi	: kondisi ketika tekanan darah jauh lebih rendah dari yang seharusnya.
Hipertensi	: tekanan darah tinggi
Hipertropi	: Pembeasaran
Infeksi	: Penyakit yang disebabkan oleh mikroorganisme yang menyerang jaringan

Insiden	: Kejadian tak terduga yang tidak mengakibatkan cedera atau penyakit serius, tetapi dapat mengakibatkan kerusakan properti.
Kardiovaskuler	: organ sirkulasi darah yang terdiri dari jantung, komponen darah dan pembuluh darah
Komplikasi	: Perubahan tak diinginkan dari sebuah penyakit, kondisi kesehatan atau terapi.
Kondisi patologis	: Perilaku menilai atau mendiagnosis orang lain menderita masalah kesehatan mental tertentu berdasar sudut pandang sendiri.
Kongestive	: Bendungan
Midsternal Line	: garis tengah yang membagi badan menjadi dua, tepat ditengah tulang rusuk
Over weight	: Kegemukan
Prevelensi	: Proporsi dari populasi yang memiliki karakteristik tertentu dalam jangka waktu tertentu
Relaksasi	: Proses membuat otot dan pikiran lebih rileks dan tenang.
Sistolik	: Tekanan darah pada waktu jantung berkontraksi
Sistemik	: Sistem atau berhubungan

Tindakan operatif	: Tindak pengobatan dengan menggunakan prosedur invasif, dengan tahapan membuka atau menampilkan bagian tubuh yang ditangani.
Traksi	: Gaya gesek maksimum yang bisa dihasilkan antara dua permukaan tanpa mengalami slip
Vasodilatasi	: Pelebaran pembuluh darah
Vasodilator	: Obat yang berfungsi untuk membuka atau melebarkan pembuluh darah
Vasokonstriksi	: penyempitan pembuluh darah
WHO	: Organisasi Kesehatan Dunia

DAFTAR SINGKATAN

CHF	: Congestive Heart Failure
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subyektif
FKUI	: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
HT	: Hipertensi
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
N	: Nadi
ORIF	: Open Reduction and Internal Fixation
RR	: Respirasi Rate
S	: Suhu
SAB	: Sub Arachnoid Blok
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: World Health Organisation