

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN SISTEM
KARDIOVASKULER PADA PASIEN NY.A DENGAN
DIAGNOSA MEDIS ANEMIA+SUSPEK CHF DI RUANG
MAWAR RSUD OTTO ISKANDAR DINATA SOREANG**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

ANDANI AS SYIFA ADAWIYAH

102021031

PROGRAM STUDI VOKASI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN SISTEM
KARDIOVASKULER PADA PASIEN NY.A DENGAN
DIAGNOSA MEDIS ANEMIA+SUSPEK CHF DI RUANG
MAWAR RSUD OTTO ISKANDAR DINATA SOREANG**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Vokasi Diploma III

Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung



Oleh :

ANDANI AS SYIFA ADAWIYAH

102021031

PROGRAM STUDI VOKASI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

ANDANI AS SYIFA ADAWTYAH

NIM. 102021031

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN SISTEM
KARDIOVASKULER PADA PASIEN NYA DENGAN DIAGNOSA MEDIS
ANEMIA+SUSPEK CHF DI RUANG MAWAR RSUD
OTTO ISKANDAR DINATA SOREANG**

Karya Tulis Ilmiah ini Telah Disetujui dan Dipertanggungjawabkan
Dihadapan Sidang Penguji Studi Vokasi Diploma III Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh :



Anggriyana Tri Widiyanti, S. Kep., M. Kep., Sp. Kep. MB.

NPP . 2017190190061

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa KTI yang berjudul
**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN SISTEM
KARDIOVASKULER PADA PASIEN NYA DENGAN DIAGNOSA MEDIS
ANEMIA+SUSPEK CHF DI RUANG MAWAR RSUD
OTTO ISKANDAR DINATA SOREANG**

Disusun Oleh :

ANDANIAS SYIFA ADAWIYAH

NIM. 102021031

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Tulis
Ilmiah Program Studi Vokasi Diploma III Keperawatan Fakultas Kesehatan

Universitas Aisyiyah Bandung Dan dinyatakan telah

memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, Juni 2024

Penguji I



Santy Sanusi, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep. MB.
NPP. 2001141070010

Penguji II



Nina Gartika, S.kep.,M. Kep.
NPP. 2014290478050

Ketua penguji



Anggrivana Tri Widiyanti., S. Kep.,Ns., M. Kep., Sp. Kep. MB.
NPP. 2017190190061

Diketahui oleh

Ketua Program Studi Vokasi D III Keperawatan
Universitas Aisyiyah Bandung



Shela Febrianti Utomo, S. Kep., Ns., M. Kep.
NPP. 2018160292070

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Mahasiswa : Andani As Syifa Adawiyah

NIM : 102021031

Program Studi : Vokasi Diploma III Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN SISTEM
KARDIOVASKULER PADA PASIEN NYA DENGAN DIAGNOSA MEDIS
ANEMIA+SUSPEK CHF DI RUANG MAWAR RSUD**

OTTO ISKANDAR DINATA SOREANG

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai norma yang berlaku diperguruan tinggi ini. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadarn sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juni 2024



SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Mahasiswa : Andani As Syifa Adawiyah

NIM : 102021031

Program Studi : Vokasi Diploma III Keperawatan

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung hak bebas royalti *Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-free Right)* atas Karya Ilmiah saya yang berjudul

ASUHAN KEPERAWATAN

**DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER PADA PASIEN
NY.A DENGAN DIAGNOSA MEDIS ANEMIA+SUSPEK CHF DI RUANG
MAWARRSUD OTTO ISKANDAR DINATA SOREANG**

Hak bebas Royalti *Noneksklusif* ini, Universitas Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juni 2024



Andani As Syifa Adawiyah
NIM. 10201031

Mengetahui,
Pembimbing



Anggriyana Tri Widiantji, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep. MB.
NPP. 2017190190061

ABSTRAK

Nama : Andani As Syifa Adawiyah

NIM : 102021031

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER PADA PASIEN NY.A DENGAN DIAGNOSA MEDIS ANEMIA+SUSPEK CHF DI RUANG MAWARRSUD OTTO ISKANDAR DINATA SOREANG.

Gagal jantung secara prevalensi semakin meningkat baik secara global, nasional maupun regional, umumnya disebabkan oleh hipertensi, gagal jantung dapat terjadi pada pasien dengan kondisi psikosis, dan penggunaan antipsikotik berisiko terjadinya anemia dan memperparah kondisi gagal jantung. Tujuan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien gagal jantung secara komprehensif. Dengan metode kasus, metode deskriptif melalui pendekatan observasi, wawancara, pemeriksaan fisik, studi dokumentasi, dan studi kepustakaan. Hasil pengkajian yang muncul pasien mengeluh sesak. Masalah keperawatan yang muncul, penurunan curah jantung, intoleransi aktivitas, perfusi perifer tidak efektif, resiko perfusi serebral tidak efektif dan risiko infeksi. Pasien diberikan terapi oksigen serta obat diuretik. Kelima masalah keperawatan tersebut sudah ada yang teratasi sesuai kriteria hasil, namun pada diagnosa penurunan curah jantung, intoleransi aktivitas, perfusi perifer tidak efektif, resiko perfusi serebral tidak efektif belum dapat teratasi sepenuhnya karena pasien masih tampak sesak, terdapat edema, tekanan darah tinggi, dan rasa kelelahan saat setelah aktivitas. Untuk merawat pasien dengan gagal jantung dan memiliki Riwayat penggunaan obat-obatan antipsikotik, penting untuk memonitoring efek samping dan penggunaan obat antipsikotik terhadap keparahan gagal jantung.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, gagal jantung, edema, intoleransi aktivitas penurunan curah jantung.

Kepustakaan ; 31 (2014-2023)

ABSTRAK

Nama : Andani As Syifa Adawiyah

NIM : 102021031

NURSING CARE WITH CARDIOVASCULAR SYSTEM DISORDERS IN NY. A WITH A MEDICAL DIAGNOSIS OF ANEMIA + SUSPECTED CHF IN R. MAWAR RSUD OTTO ISKANDAR DI NATA SOREANG.

Heart failure is increasing in prevalence both globally, nationally and regionally, generally caused by hypertension, heart failure can occur in patients with psychosis, and the use of antipsychotics is at risk of anemia and aggravating heart failure conditions. The purpose of this scientific paper is written to provide nursing care for patients with heart failure comprehensively. With case method, descriptive method through observation, interview, physical examination, documentation study, and literature study. The results of the assessment showed that the patient complained of shortness. Nursing problems that arise, decreased cardiac output, activity intolerance, ineffective peripheral perfusion, risk of ineffective cerebral perfusion and risk of infection. The patient was given oxygen therapy and diuretic drugs. The five nursing problems have been resolved according to the outcome criteria, but the diagnosis of decreased cardiac output, activity intolerance, ineffective peripheral perfusion, risk of ineffective cerebral perfusion have not been fully resolved because the patient still looks tight, there is edema, high blood pressure, and a sense of fatigue after activity. To treat patients with heart failure and a history of antipsychotic medication use, it is important to monitor the side effects and use of antipsychotic medication on the severity of heart failure.

Keywords: Activity intolerance decreased cardiac output, edema, heart failure nursing care.

Bibliography ; 31 pieces (2014-2023)

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO HIDUP

“Hidup adalah perjalanan,

maka nikmati lah setiap langkahnya”

PERSEMBAHAN

Pada lembar persembahan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada pihak- pihak yang sangat mendukung penulis dalam proses pembuatan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

1. Orang tua saya tercinta, Bapak Daud Sunardi (Alm) sebagai penguat dan motivasi bagi penulis untuk menyelesaikan pendidikan dan ibu Yani Siti mulyani yang sangat berharga dalam hidup saya yang selalu membantu saya secara moral dan materil, memberikan doa dan kasih sayang yang tak henti-hentinya, dan memberi saya dukungan penuh selama saya kuliah di Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Keluarga saya yang selalu memberikan do'a dan semangat.
3. Kepada Ibu Elly Amalia Sudrajat dan Pak Deni Sumantri yang telah membimbing, memotivasi, dan memberikan dukungan selama penulis menempuh Pendidikan di Universitas 'Aisyiyah Bandung.
4. Keluarga besar Perisai Diri Yayasan Nur Ilahi Bandung, yang selalu memberikan semangat dan doa kepada penulis.

5. Keluarga besar Klinik Khitanan Paramedika Bandung yang senantiasa memberikan semangat serta memberikan berbagai keceriaan kepada penulis.
6. Sahabat seperjuanganku tercinta, Putri Dilla Mutmainah dan Hanifah kurnia yang selalu memberikan keceriaan, semangat, serta memberikan berbagai masukan kepada penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Wassalamualaikum, Wr. Wb

KATA PENGANTAR



Assalamualaikum, Wr, Wb.

Segala puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan karunia dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sebagai salah satu tugas akhir dalam menempuh pendidikan Diploma III Keperawatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari sepenuhnya masih banyak kekurangan dalam menyusun laporan ini, hal ini tidak terlepas dari terbatasnya pengetahuan dan wawasan yang penulis miliki. Dalam hal penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat bantuan, bimbingan, dan pengarahan dari berbagai pihak, untuk itu penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih kepada:

1. Ibu Tia Setiawati, S.kep.,Ners.,M.kep., Sp. Kep. An. Selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Ibu Poppy Siti Aisyah, S. Kep., Ners., M.kep. Selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Ibu Shela Febrianti Utomo, S. Kep., Ners., M. Kep. Selaku ketua dari Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.

4. Ibu Anggriyana Tri Widiyanti, S. Kep.,Ners., M. Kep., Sp. Kep. MB. Selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, masukan dan motivasi kepada penulis selama pembuatan tugas akhir
5. Ibu Santy Sanusi, S.Kep.,Ners.,M.Kep., Sp.Kep.MB. Selaku Penguji I yang telah memberikan banyak masukan dimulai dari pada saat proses ujian di rumah sakit sampai terselesaikannya karya Tulis Ilmiah ini,
6. Ibu Nina Gartika, S.Kep.,M.Kep. Selaku penguji II yang telah memberikan berbagai masukan pada Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis mengucapkan banyak terimakasih, semoga segala kebaikan, motivasi, dan dukungan yang selalu diberikan kepada penulis, mendapatkan pahala yang setimpal dari Allah SWT. Dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat khususnya bagi saya selaku penulis dan umumnya bagi yang membaca karya Tulis Ilmiah ini.

Wassalamualaikum, Wr, Wb.

DAFTAR ISI

ABSTRAK	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vii
MOTTO HIDUP.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR ISTILAH.....	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan khusus.....	8
C. Manfaat penulisan.....	8
1. Teoritis.....	8
2. Praktis.....	9
D. Metode penelitian	9
1. Observasi.....	9
2. Wawancara	10
4. Studi Dokumentasi	10
5. Studi Kepustakaan	10
E. Sistematika Penulisan	10
1. BAB I : pendahuluan.....	11
2. BAB II : tinjauan teoritis	11
3. BAB III : tinjauan kasus dan pembahasan.....	11
4. BAB IV : Kesimpulan	11
BAB II	12

TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Konsep Dasar Gagal Jantung	12
1. Definisi	12
2. Anatomi dan Fisiologi	13
3. Etiologi	22
4. Klasifikasi Gagal Jantung	24
5. Manifestasi Klinis	25
6. Patofisiologi	26
7. Pemeriksaan penunjang	27
8. Penatalaksanaan	29
9. Pathway Gagal Jantung	30
B. Konsep Asuhan Keperawatan Gagal Jantung	34
1. Pengkajian Keperawatan	34
2. Diagnosa Keperawatan	36
3. Intervensi Keperawatan	36
4. Implementasi Keperawatan	44
5. Evaluasi Keperawatan	45
BAB III	46
TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	46
A. Tinjauan Kasus	46
1. Pengkajian	46
2. Analisa data	60
3. Intervensi Keperawatan	64
4. Implementasi Dan Evaluasi	70
B. Pembahasan	83
BAB IV	100
KESIMPULAN	100
A. Kesimpulan	100
B. Saran	102
DAFTAR PUSTAKA	103

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi NYHA.....	24
Table 2.2 Intervensi Keperawatan.....	37
Tabel 3.1 pola ADL.....	50
Table 3.4 Program terapi.....	57
Tabel 2.5 analisa data.....	60
Tabel 3.6 rencana tindakan keperawatan.....	64
Tabel 3.7 implementasi & evaluasi keperawatan.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 struktur jantung.....	13
Gambar 2.2 Perikardium jantung.....	15
Gambar 3.1 hasil EKG.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
Lampiran 2	Leaflet
Lampiran 3	Kegiatan bimbingan tugas akhir
Lampiran 4	Plagiasi
Lampiran 5	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR ISTILAH

ADL : *Activity Daily Living*

AV Node : *Atrioventricular Node*

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

BB : Berat Badan

CHF : *Congestive Heart Failure*

CM : Compos Mentis

CRT : *Capillary Refill Time*

DM : Diabetes Melitus

HB : hemoglobin

IMT : Indeks Massa Tubuh

IV : Intravena

JVP : *Jugular Venous Pressure*

Kika : kiri kanan

LMCA : *Left Main Coronary Artery*

NYHA : *New York Heart Association*

PND : *Paroxysmal Nocturnal Dyspnea*

PO: Peroral

PTM : Penyakit Tidak Menular

RAAS : *Renin Angiotensin Aldosteron*

RCA : *Right Coronary Artery*

Riskesdas : Riset Kesehatan dasar

RR : *Respirasi Rate*

SA Node : *Sinoatrial Node*

SpO2 : Saturasi oksigen

TB : Tinggi Badan

TD : Tekanan Darah

TIK : Tekanan Intrakranial

WHO : *World health Organization*

DAFTAR PUSTAKA

- Andri nugraha, Iin patimah, Tanti puspita, A. dipanegara. (2019). *ASUHAN KEPERAWATAN dengan gangguan infeksi karena pemasangan kateter urine teori&aplikasi*. Jakad Media Publishing.
- Arif, M. (2014). *Buku Ajar Asuhan keperawatan Dengan gangguan Sistem kardiovaskuler dan hematologi*. Salemba Medika.
- Dewi, R. (2023). *patofisiologi Kardiovaskuler*. Pt.Pena persada Kerta Utama.
- Dwianggi Emawati, M. S. (2022). Analisis Determinan Faktor Tanda dan Gejala Infeksi Saluran Kemih pada Remaja Putri di SMA Negeri 2 Karanganyar Kabupaten Trenggalek. *Journal of Global Research in Public Health*, 7(1), 53–58.
- Febtrina, R., & Malfasari, E. (2018). Analisa Nilai Tanda-Tanda Vital Pasien Gagal Jantung. *Health Care : Jurnal Kesehatan*, 7(2), 62–68. <https://doi.org/10.36763/healthcare.v7i2.26>
- Hersunarti, N. (2020). *Pedoman Tatalaksana Gagal Jantung* (B. Siswanto (ed.)). PP Perki.
- I. (2022). Gambaran Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Hipertensi Pada Pasien Penderita Hipertensi : Studi Literatur. *Jurnal Ilmu Psikologi Dan Kesehatan*, 1(2), 53–64. <https://publish.ojs-indonesia.com/index.php/SIKONTAN%0AGAMBARAN>
- Jaya, H. A., Kumala, I., Triswanti, N., & Hidayat, H. (2022). Hubungan Antara Perawatan Indwelling Kateter Dengan Kejadian Infeksi Saluran Kemih (Isk) Pada Pasien Yang Terpasang Kateter Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(4), 209–219. <https://doi.org/10.33024/jmm.v5i4.6186>
- Kasron, K. (2019). Pijat Kaki Efektif Menurunkan Foot Edema pada Penderita Congestive Heart Failure (CHF). *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 2(1), 14. <https://doi.org/10.32584/jikmb.v2i1.203>
- Kastella Sasmito. (2023). *Buku Ajar Keperawatan Kardiovaskuler*.
- Laksono, S., & Effendi, I. K. (2023). Anemia Pada Gagal Jantung. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan : Publikasi Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya*, 10(1), 83–94. <https://doi.org/10.32539/jkk.v10i1.19718>
- Melani, T., Budi, M., & Putranti, D. (2022). Asuhan Keperawatan Penurunan Curah Jantung Pada Tn. S dengan Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang Lavender RSUD dr. R. Goeteng Taroenadibrata Purbalingga. *Journal of Management Nursing*, 2(1), 147–157. <https://doi.org/10.53801/jmn.v2i1.71>
- Mifetika lukitasari, Dwi adi nugroho, Mohamad saifur rohman, inggita kusumastuty, N. dima K. (2021). *GAGAL JANTUNG PERAWATAN MANDIRI DAN MULTIDISIPLIN*. UB Press.
- Munirwan, H., & Januaresty, O. (2020). Penyakit Jantung Hipertensi dan Gagal Jantung. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, 3(4), 9–17.
- Murda, A., Listyarini, A., Nadia Aprilia, Nur Leana Dinindya, Taufiqurrohman, & Wafda

- Nailil Muna. (2023). Literature Review: Faktor Yang Berkaitan Dengan Kejadian Congestive Heart Failure (Chf). *Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 2(2), 38–49. <https://doi.org/10.56127/jukeke.v2i2.588>
- Musni, M. (2019). Hubungan Kebiasaan Merokok Dan Stres Dengan Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 14(3), 218–222. <https://doi.org/10.35892/jikd.v14i3.237>
- Muthohar, N., & Hudiawati, D. (2023). Gambaran Pengetahuan Perawat Terhadap Perawatan Paliatif pada Pasien Gagal Jantung di RSUD Dr. Moewardi. *Malahayati Nursing Journal*, 5(12), 4188–4199. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i12.10140>
- Natalia., & Evi. (2023). *Jurnal Persada Husada Indonesia Gambaran Pelaksanaan Asuhan Keperawatan pada Pasien yang Mengalami Pola Nafas Tidak Efektif dengan Gagal Jantung Kongestif di RSUD dr . Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi Ineffective Breathing Patterns by Congestive Heart*. 10(39), 24–36.
- Nurkhalis, & Adista, R. J. (2020). Manifestasi Klinis dan Tatalaksana Gagal Jantung. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, 3(3), 104–115.
- Pince A, G. & N. R. B. (2014). *At a glance Ilmu Bedah*. Erlangga.
- Purnama Sari, D., Mustain, M., & Maksum, M. (2023). Gambaran Pengelolaan Hiperkalemia pada Gagal Jantung Kongestif di Rumah Sakit. *Jurnal Keperawatan Berbudaya Sehat*, 1(1), 9–15. <https://doi.org/10.35473/jkbs.v1i1.2155>
- Purqoti, D. N., Baiq Rulli Fatmawati, Zaenal arifin, Ilham, Zuliardi, & Harlina putri Rusiana. (2022). Peningkatan Pengetahuan Penyakit Tidak Menular (PTM) Pada Masyarakat Resiko Tinggi Melalui Pendidikan Kesehatan. *LOSARI: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(2), 99–104. <https://doi.org/10.53860/losari.v4i2.108>
- Putri Sinta, C., Husain, F., & Widodo, P. (2023). Pemberian Posisi Semi Fowler Untuk Meningkatkan Saturasi Oksigen pada Pasien CHF (Congestive Heart Failure) di Ruang ICU RSUD Pandanarang Boyolali. *Sehat Rakyat: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(3), 449–455. <https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v2i3.1964>
- Resmiati, W., Arozal, W., & Laksmiawati, D. R. (2023). Identifikasi Drug Related Problems pada Pasien Skizofrenia dengan Komorbid di RSJ dr. H Marzoeki Mahdi Bogor Identification of Drug-Related Problems in Schizophrenic Patients with Comorbidities at RSJ dr. H Marzoeki Mahdi Bogor. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 20(01), 12–19.
- Sari, R. P., Kesehatan, F. I., Indonesia, U. P., & Barat, S. (2024). *Hubungan lama pemakaian antipsikotik terhadap kadar hemoglobin pada pasien skizofrenia*. 5(2), 80–84.
- Siregar, C. T. (2020). *BUKU AJAR MANAJEMEN KOMPLIKASI PASIEN HEMODIALISA*. CV BUDI UTAMA.
- Suandika, F. Z. M. (2022). Pemberian Transfusi Darah Sebagai Upaya Peningkatan Perfusi Jaringan Pada Pasien Anemia. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(5), 6151–6156.
- Sugihartadi, Mei Rika Handayani, M. M. R. H. (2020). Pemberian Terapi Oksigenasi Dalam Mengurangi Ketidakefektifan Pola Nafas Pada Pasien Congestive Heart

- Failure (Chf) Di Ruang Icu/Iccu Rsud Dr. Soedirman Kebumen. *Nursing Science Journal (NSJ)*, 1(1), 1–6. <https://doi.org/10.53510/nsj.v1i1.13>
- Susanti, A., & W, I. (2023). Asuhan Keperawatan Penatalaksanaan Penurunan Curah Jantung Pada Tn.T Dengan Congestive Heart Failure (Chf) Dengan Slow Deep Breathing Di Rsud.Prof.Dr.Margono Soekarjo Purwokerto. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 3(1), 107–112.
- Yuliana, A. M. Y. A. (2020). Penerapan Posisi Semi Fowler Terhadap Ketidakefektifan Pola Nafas Pada Pasien Congestive Heart Failure (Chf). *Nursing Science Journal (NSJ)*, 1(1), 19–24. <https://doi.org/10.53510/nsj.v1i1.16>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus pusat
- Tim Pokja SK DPP PPNI. (2017). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus pusat
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2017). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus pusat
- WHO. (2022). Prevalensi gagal jantung di dunia.