

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN GANGGUAN SISTEM
KARDIOVASKULER: *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DAN
RHEUMATIC HEART DISEASE (RHD) DI RUANG**

ZAITUN II RSUD AL- IHSAN

PROVINSI JAWA BARAT

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Disusun Oleh:

SHALMA FAUZIAH SUTISNA

402021017

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2022

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN GANGGUAN SISTEM
KARDIOVASKULER: *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DAN
RHEUMATIC HEART DISEASE (RHD) DI RUANG**

ZAITUN II RSUD AL- IHSAN

PROVINSI JAWA BARAT

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Fakultas Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah
Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun Oleh:

Shalma Fauziah Sutisna

402021017

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

**SHALMA FAUZIAH SUTISNA
NIM 402021017**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN GANGGUAN SISTEM
KARDIOVASKULER: *CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)* DAN
RHEUMATIC HEART DISEASE (RHD) DI RUANG**

**ZAITUN II RSUD AL- IHSAN
PROVINSI JAWA BARAT**

Laporan Tugas Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Dan Dipertanggung
Jawabkan Dihadapan Sidang Penguji Program Studi Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh :

Pembimbing



**Ns. Angriyana Tri Widiyanti, S.Kep., M.kep
NPP 2017190190061**

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul:

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER: *CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)* DAN *RHEUMATIC HEART DISEASE (RHD)* DI RUANG ZAITUN II RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT

Disusun oleh:
SHALMA FAUZIAH SUTISNA
NIM 402021017

Telah di setujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah Akhir Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung Dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima
Bandung, 20 Juni 2022

Penguji I



Nina Gartika, S.Kp.,Ners., M.Kep

Penguji II



**Angga Wilandika, S.Kep.,
Ners.M.Kep**

Ketua Sidang



Anggriyana Tri Widianti, S.Kep.,Ners.,M.Kep

Diketahui oleh
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung



Nina Gartika, S.Kp.,Ners., M.Kep

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Shalma Fauziah Sutisna

NIM : 402021017

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

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 PADA NY.A DENGAN GANGGUAN
SISTEM KARDIOVASKULER: *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF)
DAN *RHEUMATIC HEART DISEASE* (RHD) DI RUANG**

ZAITUN II RSUD AL- IHSAN

PROVINSI JAWA BARAT”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme , maka saya bersedia menerima sanksi berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 20 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



Shalma Fauziah Sutisna

MOTTO

“Khoirunnas Anfa’uhum Linnas

“Sebaik-baiknya manusia adalah yang paling bermanfaat bagi manusia lainnya.”

(HR. Ahmad)

Persembahan

Karya ilmiah akhir ini penulis dedikasikan kepada kedua orang tua tercinta, Ayahanda dan Ibunda, ketulusanya dari hati atas doa yang tak pernah putus, semangat yang tak ternilai. Serta untuk orang-orang terdekatku yang tersayang, dan untuk Almamater Hijau Kebanggaanku.

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Shalma Fauziah Sutisna

NIM : 402021017

Program Studi : Profesi Ners

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-Exclusive Royalty Free*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER: *CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)* DAN *RHEUMATIC HEART DISEASE (RHD)* DI RUANG

ZAITUN II RSUD AL- IHSAN

PROVINSI JAWA BARAT

Hak bebas Royalti Noneklusif 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, 20 Juni 2021

Penulis

Shalma Fauziah Sutisna

Mengetahui

Tim Pembimbing

1. Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep.,Ners.,M.Kep

KATA PENGANTAR



Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat ALLAH Subhanahu wata'ala, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyusun dan menyelesaikan tugas akhir ini yang berjudul ***“Asuhan Keperawatan Pada Ny.A 59 Tahun Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Congestive Heart Failure (Chf) Dan (Rheumatic Heart Disease (Rhd) Di Ruang Zaitun Ii Rsud Al- Ihsan Provinsi Jawa Barat”***.

Dalam proses penyusunan laporan ini, tidak sedikit kesulitan dan hambatan yang penulis jumpai, namun syukur alhamdulillah berkat rahmat dan hidayah-Nya serta kesungguhan yang disertai bantuan dan dukungan dari berbagai pihak baik langsung maupun tidak langsung, segala kesulitan dapat diatasi dengan baik yang pada akhirnya proposal ini dapat diselesaikan. Oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak terkait yang telah membantu terselesaikannya laporan ini:

1. Kedua orang tua tercinta Bapak Sutisna A Jaelani dan ibu Sumarni yang telah membesarkan saya dengan penuh kasih sayang, memberikan doa, semangat dan dorongan motivasi. Serta kakak saya Shandi Adhi Sutisna yang selalu memberikan semangat dan saran.
2. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung

3. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Nina Gartika, S.Kp.,Ners., M.Kep selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners. Serta selaku penguji utama sidang Karya Ilmiah Akhir
5. Anggriyana Tri Widianti, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, pikiran untuk selalu memberikan motivasi, bimbingan dan arahan yang baik bagi penulis sehingga dapat menyelesaikan dengan baik.
6. Ariani Fatmawati,S.Kep.,Ners.,M.Kep,Sp.,Kep.Ma selaku pembimbing akademik yang telah memberikan motivasi, semangat dan strategi dalam setiap pembelajaran selama Pendidikan.
7. Angga Wilandika,S.Kep.,Ners.M.Kep selaku penguji kedua pada sidang Karya Ilmiah Akhir
8. Seluruh dosen pengajar Program Studi Pendidikan Profesi Ners dan seluruh Staf Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan dukungann dalam proses pembelajaran
9. Seluruh keluarga besar saya yang tidak bisa disebutkan satu persatu
10. Sahabat-sahabat yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ini
11. Rekan-rekan Profesi Ners angkatan 9 yang sudah mendampingi sejak awal kuliah hingga saat ini.

Penulis berharap karya ilmiah akhir ini dapat dapat memberikan informasi tentang Asuhan Keperawatan Medikal Bedah dengan gangguan system kardiovaskuler. Penulis telah berusaha sebaik mungkin dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini, namun kritik dan saran yang membangun untuk memperbaiki penulisan lainnya dimasa yang akan datang. Semoga penyusunan karya ilmiah akhir ini dapat memberikan manfaat yang baik bagi penulis maupun bagi dunia pendidikan, Aamiin.

Bandung, 20 Juni 2021

Penulis



Shalma Fauziah Sutisna

ABSTRAK

Shalma Fauziah Sutisna

402021017

Asuhan Keperawatan Ny.A Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Congestive Heart Failure (CHF) Dan Reumatik Heart Disease (RHD) Di Ruang Zaitun 2 RSUD Al- Ihsan Provinsi Jawa Barat

V: 2022 ; 174 halaman ; 8 table ; 1 bagan; 8 gambar ; 4 lampiran

Pendahuluan: Prevalensi penyakit yang paling tinggi di Dunia hingga di Jawa Barat yaitu gagal jantung dan jantung reumatik dengan angka kematian yang paling tinggi disetiap tahunnya. Penulis tertarik mengambil studi kasus dengan gangguan kardiovaskuler karena prevalensi yang terus meningkat, dampak dan juga komplikasi yang ditimbulkan. **Tujuan** studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan yang dilakukan pada pasien dengan gangguan system kardiovaskuler: Perawatan yang dilakukan pada pasien dengan *congestive heart failure* dan *reumatik heart disease* diberikan terapi farmakologi dan non farmakologi. Dampak yang paling sering muncul adalah sesak, edema. Terapi non farmakologi yang diberikan adalah penerapan posisi semi fowler 45⁰ untuk mengatasi sesak juga meningkatkan kualitas tidur pasien dan pemberian terapi murottal Al-Qur'an agar pasien merasa nyaman dan tentram. **Metode** studi kasus yang digunakan dengan cara wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, data sekunder. **Hasil dan Pembahasan** hasil pengkajian di dapatkan bahwa pasien mengalami sesak, nyeri dada, edema pada bagian ekstremitas bawah, hambatan ibadahnya. Diagnose keperawatan yang diambil sesuai dengan keluhan pasien yaitu penurunan curah jantung, hypervolemia, intoleransi aktivitas, manajemen kesehatan keluarga tidak efektif, hambatan religiusitas. **Kesimpulan dan Saran** dapat disimpulkan bahwa 6 diagnosa asuhan keperawatan tidak teratasi karena disebabkan oleh pemberian terapi oksigen yang belum sesuai dengan kebutuhan pasien dan juga perawatan kesehatan yang singkat karena keluarga pasien memaksa pasien pulang sehingga mempengaruhi pemulihan pasien. Diharapkan bagi study kasus selanjutnya dapat menambah pengetahuan dan wawasan bagi profesi ners khususnyaq dalam menerapkan asuhan keperawatan pasien dengan CHF dan RHD serta perlu dilakukan study kasus lebih mendalam.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, CHF, RHD, Posisi Semi Fowler

Kepustakaan : 56 (2013 – 2022)

ABSTRACT

Shalma Fauziah Sutisna

402021017

Nursing Care Of Ny.A With Cardiovascular System Disorders: Congestive Heart Failure (CHF) And Rheumatic Heart Disease (RHD) In Olive Room 2 Al Ihsan Hospital West Java Province

V: 2022 ; 174 pages ; 8 tables ; 1 charts; 8 pictures ; 4 appendix

Introduction: The highest prevalence of disease in the world to West Java is heart failure and rheumatic heart with the highest mortality rate every year. The author is interested in taking case studies with cardiovascular disorders because of the increasing prevalence, impact and complications. The purpose of this case study is to determine the nursing care carried out in patients with cardiovascular system disorders: Treatment for patients with congestive heart failure and rheumatic heart disease is given pharmacological and non-pharmacological therapy. The most common effects are shortness of breath, edema. The non-pharmacologic therapy given is the application of the semi-Fowler's 45° position to overcome shortness of breath as well as improve the quality of sleep of the patient and the provision of murottal Al-Qur'an therapy so that the patient feels comfortable and at ease. Case study method used by interview, physical examination, observation, secondary data. Results and Discussion of the results of the study found that the patient experienced shortness of breath, chest pain, edema in the lower extremities, obstacles to worship. Nursing diagnoses are taken according to patient complaints, namely decreased cardiac output, hypervolemia, activity intolerance, ineffective family health management, barriers to religiosity. Conclusions and Suggestions It can be concluded that the 6 nursing diagnoses were not resolved because they were caused by the administration of oxygen therapy that was not in accordance with the patient's needs and also short health care because the patient's family forced the patient to go home, thus affecting the patient's recovery. It is hoped that further case studies can add knowledge and insight to the nursing profession, especially in implementing nursing care for patients with CHF and RHD and it is necessary to carry out more in-depth case studies.

Keywords : CHF, Fowler Position, Nursing Care, RHD

Literature : 56 (2013 – 2022)

**SURAT PERNYATAAN
KETERSEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Shalma Fauziah Sutisna
NIM : 402021017
Program Studi : Profesi Ners

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non- Exclusive Royalty Free*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NYA DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER: *CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)* DAN *RHEUMATIC HEART DISEASE (RHD)* DI RUANG ZAITUN II RSUD AL- IHSAN PROVINSI JAWA BARAT

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, 20 Juni 2021

Penulis



Shalma Fauziah Sutisna

Mengetahui,
Dosen Pembimbing



Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep.,Ners.,M.Kep

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
ABSTRAK	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR BAGAN	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR ISTILAH	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Sistematika Penulisan	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS	8
A. Konsep Teori Congestive Heart Failure (CHF).....	8
1. Definisi Congestive Heart Failure (CHF)	8
2. Anatomi dan Fisiologi Jantung	9
3. Etiologi Congestive Heart Failure (CHF)	18
4. Manifestasi Klinis	20
5. Klasifikasi Congestive Heart Failure	23
6. Patofisiologi Congestive Heart Failure	25
7. Penatalaksanaan Medis Congestive Heart Failure	28
8. Pemeriksaan Penunjang	29
B. Konsep Teori Reumatik Heart Disease.....	31
1. Defisini Reumatik Heart Disease	31
2. Etiologi Reumatik Heart Disease	31
3. Manifestasi Klinis Reumatik Heart Disease	32

4. Penatalaksanaan Medis <i>Reumatik Heart Disease</i>	32
5. Pemeriksaan penunjang <i>Reumatik Heart Disease</i>	33
C. Konsep Rencana Asuhan Keperawatan	33
1. Pengkajian Keperawatan	33
2. Diagnosa Keperawatan yang Mungkin Muncul	37
3. Rencana Keperawatan	39
D. Evidence Based Nursing	48
BAB III TINJAUAN KASUS	51
A. Pengkajian	51
B. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas	66
C. Rencana Asuhan Keperawatan	68
D. Implementasi Dan Evaluasi	77
E. Pembahasan Kasus	91
1. Tahap Pengkajian	91
2. Diagnosa Keperawatan	95
3. Perencanaan	98
4. Implementasi	102
5. Evaluasi	106
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	109
A. Kesimpulan	109
B. Saran	110
DAFTAR PUSTAKA	112
LAMPIRAN	117

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi fungsional gagal jantung	24
Tabel 2.2 Rencana asuhan keperawatan	39
Tabel 3.1 Pola aktivitas hidup sehari-hari	54
Tabel 3.2 Hasil laboratorium	62
Tabel 3.3 Program terapi	62
Tabel 3.4 Analisa data	64
Tabel 3.5 Rencana asuhan keperawatan	68
Tabel 3.6 Implementasi dan evaluasi.....	77

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 pathway congestive heart failure.....	27
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 posisi jantung	10
Gambar 2.2 lapisan dinding jantung	11
Gambar 2.3 struktur lapisan pembuluh darah	12
Gambar 2.4 sirkulasi darah dalam jantung	14
Gambar 2.5 sistem konduksi jantung	15
Gambar 2.6 sistem konduksi Jantung dan gambaran EKG yang dihasilkan	17
Gambar 2.7 siklus jantung	17

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 daftar riwayat hidup	117
Lampiran 2 lembar bimbingan	120
Lampiran 3 SAP tindakan	121
Lampiran 4 hasil plagiarisme	126

DAFTAR ISTILAH

ACEI	: Angiotensin Converting Enzym Inhibitor
ADL	: Activity Daily Living
ARB	: Angiotensin Reseptor Bloker
ASTO	: Antistreptolysin
BUN	: Blood Urea Nitrogen
CHF	: Congestive Heart Failure
CT SCAN	: Temografi Terkomputasi
EDV	: Volume Akhir Diastolik Ventrikel
Fatique	: Kelelahan
GAS	: Gannguan Pertukaran Gas
GCS	: Glasglow Coma Scale
HB	: Hemoglobin
JVP	: Jugular Vein Pressure
MAP	: Mean Arterial
NYHA	: New York Heart Association
OLIGURI	: Kencing sedikit- sedikit
O ₂	: Oksigen
PJR	: Penyakit Jantung Reumatik
RAA	: Renin – Angiotensin – Aldosterone
RL	: Ringe Laktat
RHD	: Reumatik Heart Disease
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOP	: Standar Operasional
WHO	: Organinasi Kesehatan Dunia

DAFTAR PUSTAKA

- Abdurrouf, M., & Rosalia, C. (2020). *Nurse Roles in Providing Spiritual Care in Hospital, Academic and Community*. 1–8.
- Agustina, A., & Afiyanti, Agustina, A., & A. (2017). ISSN : Vol. 1 No. 1 (Juli, 2017). *Pengalaman Pasien Gagal Jantung Kongestif Dalam Melaksanakan Perawatan Mandiri*, 1(1), 1–13.
- Andika, G. A., Sukohar, A., & Yonata, A. (2021). Tatalaksana Aritmia : Fibrilasi Atrial Management of Arrhythmia : Atrial Fibrillation. *Medula*, 11(3), 247–252.
- Aspiani, R. Y. (2014). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Gangguan Kardiovaskuler Aplikasi NIC & NOC*. Jakarta; EGC.
- Astuti, D. P. T. (2017). Gagal Jantung Tinjauan pustaka. *Ilmu Penyakit Dalam*, 1002005139, 1513.
- Damay, D. V. A. (2018). *Sebelum Anda Pergi Ke Dokter Jantung* (1st ed.).
- Dewi, F. (2020). Diagnosis Demam Rematik pada Anak: Update. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(11), 687–690. <http://103.13.36.125/index.php/CDK/article/view/412>
- Dhea, D., Putri, A., Lutfia, U. A., Saroh, S. A., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., & Muhammadiyah, U. (2021). DEMAM REUMATIK AKUT A 9 Years Old With Acute Rheumatic Fever Demam reumatik merupakan suatu penyakit sistemik terjadi didahului dengan faringitis akut setelah infeksi Streptococcus beta (asimtomatik), rata-rata onset sekitar laten Diagnosis ditegakkan bi. *Publikasi Ilmiah*, 1470–1479.
- Doenges, M. E. (2020). *Rencana Asuhan Keperawatan*. Buku Kedokteran EGC.
- Fajar Agung Nugroho. (2018). Perancangan Sistem Pakar Diagnosa Penyakit Jantung. *Jurnal Informatika Universitas Pamulang*, 3, 6–10.
- Fikriana, R. (2018). *Sistem Kardiovaskuler*. Grup Penerbitan CV.
- Hariyono. (2020). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Sistem Kardiovaskuler Untuk Profesi Ners*. <http://repo.stikesicme-jbg.ac.id/4813/1/3>. Buku Ajar Cardio.pdf
- Hasanah, Z. U., & Suryati, E. (2020). Penyakit Jantung Rematik pada Anak Rheumatic Heart Disease in Children. *Jurnal Medula*, 10, 484–490.
- Imaligy, E. U. (2015). *Gagal Jantung pada Geriatri*. 41(1), 19–24.
- Internasional, N. (2016). *Diagnosa Keperawatan* (edisi 10).
- Isnaeni, N. N., & Puspitasari, E. (2018). Pemberian Aktivitas Bertahap Untuk Mengatasi Masalah Intoleransi Aktivitas Pada Pasien Chf. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 2(1), 1–6. <https://doi.org/10.33655/mak.v2i1.28>

- Izzuddin, A., Dinianty, S. F., & Nazaahah, Z. (2020). Studi Literatur: Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Penderita Gagal Jantung Di Indonesia. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 7(1), 381–392. <https://doi.org/10.33024/jikk.v7i1.2348>
- Kemendes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kemendagri Kesehatan RI*, 53(9), 1689–1699.
- Khasanah, S. (2019). Perbedaan Saturasi Oksigen dan Respirasi Rate Pasien Congestive Heart Failure pada Perubahan Posisi. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 2(1), 1. <https://doi.org/10.32584/jikmb.v2i1.157>
- Kubota, S., Endo, Y., & Kubota, M. (2013). Effect of upper torso inclination in Fowler's position on autonomic cardiovascular regulation. *Journal of Physiological Sciences*, 63(5), 369–376. <https://doi.org/10.1007/s12576-013-0273-8>
- Laksmi, I. A. A., Suprpta, M. A., & Surinten, N. W. (2020). Hubungan Self Care Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung Di Rsd Mangusada. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 8(1), 39. <https://doi.org/10.33366/jc.v8i1.1326>
- M Asikin, M. N. susaldi. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah Sistem Kardiovaskular*. PT Erlangga.
- Masengi, K. G. D., Ongkowijaya, J., & Wantania, F. (2016). Hubungan Hiperurisemia Dengan Kardiomegali Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif. *E-Clinic*, 4(1), 0–5. <https://doi.org/10.35790/ecl.4.1.2016.10971>
- Masita wulandari, laksmi maharani. (2021). Penyesuaian Dosis Digoxin pada Pasien Gagal Jantung di RSUD Margono Soekardjo Purwokerto. *Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia*, 19(2), 248–253.
- Mustikaningsih, D., Aisyah, P. S., & Rahayu, M. S. (2020). Perilaku Perawat dalam Pelayanan Keperawatan Syariah. *Jurnal SMART Keperawatan*, 7(1), 40–46. <http://stikesyahoedsmg.ac.id/ojs/index.php/sjkp/article/view/305/pdf>
- Muttaqin, A. (2012). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Kardiovaskular dan Hematologi*. Salemba Medika.
- Muttaqin, A. (2017). *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Persarafan*.
- Novita Linasari. (2021). Implementation of semi fowler 450 position on sleep quality of heart failed patients in metro city. *Cendekia Muda*, 1, 467–477.
- Nugraha, B. A., Pebrianti, S., & Platini, H. (2018). GAMBARAN KELELAHAN PADA PASIEN GAGAL JANTUNG. 27(6), 1384–1401.
- Nurhaliza, S. (2015). Latar Belakang Hasil Tujuan Pembahasan Metode. *Jurnal Penelitian Hipertensi Pada Lansia*, 2(1986), 1–5.
- Nurhayati, N., Andari, F. N., Fredrika, L., Kusuma, A., & Yanti, L. (2022). *Upaya*

peningkatan aktifitas fisik melalui latihan the six- minute walk pada penderita gagal jantung. 3(1), 34–39.

- Okhasa. (2013). *Cerebral Perfusion Among Acute Traumatic Brain Injury Patients at Supine versus Semifowler Position. Advances in Life Science and Technology.*
- Pambudi, D. A., & Widodo, S. (2020). Posisi Fowler Untuk Meningkatkan Saturasi Oksigen Pada Pasien (CHF) Congestive Heart Failure Yang Mengalami Sesak Nafas. *Ners Muda, 1(3)*, 156. <https://doi.org/10.26714/nm.v1i3.5775>
- Pangestu, M. D., & Nusadewiarti, A. (2020). Penatalaksanaan Holistik Penyakit Congestive Heart Failure pada Wanita Lanjut Usia Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga. *Jurnal Majority, 9(1)*, 1–11.
- Pasyanti, N. I., & Yonata, A. (2017). Congestif Heart Failure NYHA IV e . c . Penyakit Jantung Rematik dengan Hipertensi Grade II. *Medula Unila, 7(2)*, 75–80.
- Prakoso, A. T. S. (2014). Gambaran Pemenuhan Kebutuhan Spiritual pada Lanjut Usia. *Jurnal Ners Dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery), 1(3)*, 236–239. <https://doi.org/10.26699/jnk.v1i3.art.p236-239>
- Prasetyo, S. D., Nafi'ah, R. H., & Suparmanto, G. (2020). ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN GAGAL JANTUNG DI RUANGAN INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD SIMO BOYOLALI. *Universitas Kusuma Husada Surakarta.*
- Prayudi, I. (2019). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung dengan Efektivitas Ambulasi Dini Terhadap Peningkatan Mean Arterial Pressure: Studi Kasus di Ruang Rawat Inap Lantai 6 RS Sumber Waras Jakarta Barat. *Jurnal Akper Sumber Waras, 1(1)*, 1–9.
- Purbianto, & Agustanti, D. (2015). Analisis Faktor Risiko Gagal Jantung Di RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Jurnal Keperawatan, XI(2)*, 194–203.
- Salsabila, M. P., & Nugroho, H. A. (2021). Penurunan Kecemasan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Melalui Pemberian Terapi Murottal Al-Qur'an. *Ners Muda, 2(3)*. <https://doi.org/10.26714/nm.v2i3.6283>
- Sari Luthfiyah, Anggia Riske Wijayanti, Gama bagus kuntoaji, Febrina Sulistiawati, A. (2021). *Penyakit Sistem Kardiovaskuler*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
- Sekarsari, R., & Suryani, A. I. (2017). Gambaran Aktivitas Sehari-hari pada pasien gagal jantung kelas II dan III di Poli Jantung RSU Kabupaten Tangerang. *Jurnal JKFT, 1(2)*, 1. <https://doi.org/10.31000/jkft.v2i2.7>
- Smeltzer, S. C., & B. B. G. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8: Vol. Volume 2 (Edisi 8)*.

- Suhatridjas, I. (2020). Posisi Semi Fowler Terhadap Respiratory Rate Untuk Menurunkan Sesak Pada Pasien Tb Paru. *International Journal of Hypertension*, 1(1), 1–171. <http://etd.eprints.ums.ac.id/14871/%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.cell.2017.12.025%0Ahttp://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/hasil-risikesdas-2018.pdf%0Ahttp://www.who.int/about/licensing/%0Ahttp://jukeunila.com/wp-content/uploads/2016/12/Dea>
- Syamsudin. (2011). *Buku Ajar Farmakoterapi Kardiovaskular dan Renal*. Salemba Medika.
- Tim Pokja. (2017). *SDKI (Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia)*. Jakarta; EGC.
- Udjianti, W. J. (2011). *Keperawattan Kardiovaskular (Cetakan Ke)*. Salemba Medika.
- Waladani, B., Putri, P. A. K., & Rusmanto. (2019). Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Congestive Heart Failure dengan Penurunan Curah Jantung. *Urecol*, 43.
- WHO. (2016). *Cardiovascular Disease (CVDs)*. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/en/n>
- Wicaksono, K. T. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Gagal Jantung*. 8–25.
- Widyawati. (2021). *Penyakit Jantung Koroner Didominasi Masyarakat Kota*. [https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/umum/20210927/5638626/penyakit-jantung-koroner-didominasi-masyarakat-kota/#:~:text=Data Riskesdas menunjukkan prevalensi penyakit,%2C38%25 \(2018\)](https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/umum/20210927/5638626/penyakit-jantung-koroner-didominasi-masyarakat-kota/#:~:text=Data Riskesdas menunjukkan prevalensi penyakit,%2C38%25 (2018).).
- Wijayati, S., Ningrum, D. H., & Putrono, P. (2019). Pengaruh Posisi Tidur Semi Fowler 450 Terhadap Kenaikan Nilai Saturasi Oksigen Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Di RSUD Loekmono Hadi Kudus. *Medica Hospitalia : Journal of Clinical Medicine*, 6(1), 13–19. <https://doi.org/10.36408/mhjcm.v6i1.372>
- Wulandari, T., Nurmainah, & Robiyanto. (2015). Gambaran Penggunaan Obat Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Rawat Inap Di Rumah Sakit Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak. *Jurnal Farmasi Kalbar*, 3(1), 1–9.
- Yasmara. (2016). *Rencana Asuhan Keperawatan Medikal Bedah*.
- Yuli Ani, 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>
- Yunita, A., Nurcahyati, S., & Utami, S. (2020). Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Pencegahan Komplikasi Congestive Heart Failure (Chf).

Jurnal Ners Indonesia, 11(1), 98. <https://doi.org/10.31258/jni.11.1.98-107>