

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG  
PADA KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI  
RUANG UMAR BIN KHATAB RS AL-IHSAN PROVINSI  
JAWA BARAT PENDEKATAN EBN : *SLOW DEEP  
BREATHING***

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Oleh:

**TITA MELAWATI**

**402022133**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AIYIAH BANDUNG  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG  
PADA KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI  
RUANG UMAR BIN KHATAB RS AL-IHSAN PROVINSI  
JAWA BARAT PENDEKATAN EBN : *SLOW DEEP  
BREATHING***

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREENSIE**

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners*

*Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh:

**TITA MELAWATI**

**402022133**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AIYIAH BANDUNG  
2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**TITA MELAWATI**

**NIM.402022133**

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA  
KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG UMAR BIN  
KHATAB RS AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT PENDEKATAN EBN  
: *SLOW DEEP BREATHING***

Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui dan Dipertanggungjawabkan  
dihadapan Sidang Penguji Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh :

**Pembimbing Utama**



**Anggrivana Tri Widiанти, S.Kep., Ners., M.Kep**

**NPP: 207190190061**

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir  
Komperhesif yang  
berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA  
KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG UMAR BIN  
KHATAB RS AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT PENDEKATAN EBN  
: SLOW DEEP BREATHING**

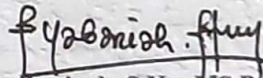
Disusun oleh:

**TITA MELAWATI**

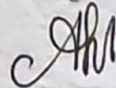
**NIM.402022133**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah  
Akhir Program Studi Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk  
diterima :

Penguji I  
  
Sri Aun, M.Kep.,ETN

Penguji II  
  
Dr. Sitti Syabarivah, S.Kp.,MS.Biomed

Pembimbing Utama



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

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa: Tita Melawati

NIM : 402022133

Program Studi : 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 PENURUNAN CURAH JANTUNG  
PADA KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI  
RUANG UMAR BIN KHATAB RS AL-IHSAN PROVINSI  
JAWA BARAT PENDEKATAN EBN : *SLOW DEEP  
BREATHING***

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

Bandung, 30 Mei 2023



## **MOTTO**

*“Dan aku senantiasa menyerahkan urusanku kepada Allah (untuk memeliharaku); sesungguhnya Allah Maha Melihat akan keadaan hamba-Nya”*

*~Surah Gafir: 44~*

## **PERSEMBAHAN**

Alhamdulillah Rasa syukur ini saya ucapkan hanya kepada Allah SWT atas karunia dan kemudahan yang Allah SWT berikan hingga terselesaikannya karya tulis ini. Semoga sholawat dan salam selalu tercurah limpahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW. Sebagai bentuk tanda bukti kasih sayang dan rasa terima kasih, saya persembahkan karya ini kepada Orang tua kandung saya yang sudah merawat dan mendidik saya. Terimakasih atas doa tulus yang tak henti. Untuk teteh dan kaka ipar yang telah mendukung dan memberikan motivasinya. Seseorang yang menemani saya selama ini dan memberikan dukungan dan semangatnya untuk menyelesaikan penulisan ini. Dan untuk teman teman yang sedang berjuang tetap saling menyemangati.

## KATA PENGANTAR



Puji dan syukur kita panjatkan kekhadirat Allah SWT, yang mana telah memberikan kepada kita karunia dan serta nikmat sehat. Sholawat serta salam mudah-mudahan selalu tercurahkan pada Nabi Muhammad SAW, tidak lupa kepada para keluarganya, kepada para sahabatnya, dan sampai kepada kita selaku umatnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini dengan baik.

Tujuan dalam penulisan karya tulis ini sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Selain itu, penulis juga dapat mengembangkan dan meningkatkan ilmu tentang “Asuhan Keperawatan yang berjudul asuhan keperawatan penurunan curah jantung pada kasus congestif heart failure (chf) di ruang umar bin khatab rs al-ihnsan provinsi jawa barat pendekatan ebn : slow deep breathing”

Dalam kesempatan ini, saya sebagai penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tia Setiawati, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An, selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika, S.Kep.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Riandi Alvin, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku Koordinator Program Studi

Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

5. Anggriyana Tri Widiyanti, S. Kep., Ners., M. Kep. selaku Pembimbing Utama yang telah banyak memberikan waktu, arahan, bimbingan dan pemahaman kepada penulis dalam penulisan tugas akhir ini.
6. Kepada seluruh staf dosen pengajar, staf akademik dan petugas perpustakaan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
7. Kepada kedua orang tua saya, yang telah mendoakan memberi nasihat serta semangatnya tanpa henti.
8. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners 2023 yang selalu memberi semangat.

Penulis sangat mengharapkan keritik dan saran dari para pembaca yang dimaksud untuk memperbaiki karya tulis ini agar menjadi lebih baik lagi. Semoga karya tulis ini bisa bermanfaat khususnya bagi saya selaku penulis dan umumnya bagi para pembaca.

Bandung, 30 Mei 2023



Penulis



## **ABSTRAK**

**TITA MELAWATI**

**402022133**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG UMAR BIN KHATAB RS AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT PENDEKATAN EBN : *SLOW DEEP BREATHING***

Congestive Heart Failure atau gagal jantung kongesif adalah merupakan ketidakmampuan jantung untuk memompa darah dan mempertahankan curah jantung sehingga dapat mempengaruhi proses metabolik dan pemenuhan oksigen dalam tubuh, ditandai dengan sesak nafas saat istirahat atau saat aktivitas yang disebabkan oleh kelainan struktur atau fungsi jantung. Jika hal ini tidak segera ditangani akan berdampak keadaan kegagalan pompa jantung akibat gangguan aliran darah sampai dengan kematian. Pasien CHF dengan penurunan curah jantung dengan tanda gejala sesak dapat diberikan teknik Slow Deep Breathing atau napas dalam lambat dapat mengurangi aliran balik vena ke jantung (preload) dan kongesi paru, dan penekanan diafragma ke hepar menjadi minimal, oksigenasi lebih adekuat dan pernafasan menjadi normal, sehingga curah jantung pasien lebih optimal di RS Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Subjek dalam studi kasus ini adalah dua orang pasien yang terkena CHF dengan penurunan curah jantung. Intervensi diberikan teknik slow deep breathing dengan waktu 30 menit dilakukan 3 kali sehari. Hasil penerapan teknik slow deep breathing selama 3 x 24 jam dapat membantu mengurangi sesak nafas dan membantu mengoptimalkan respiratory rate pada pasien sehingga masalah penurunan curah jantung dapat teratasi, sehingga bisa dipertimbangkan sebagai salah satu intervensi untuk mengoptimalkan pasien penurunan curah jantung dengan sesak nafas.

Kata Kunci: Gagal jantung kongesif, Proses keperawatan, Penurunan curah jantung, Teknik Slow Deep Breathing.

## **ABSTRACT**

**TITA MELAWATI**

**402022133**

### **NURSING CARE TO REDUCE CARDIAC OUTPUT IN CASES OF CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) IN THE UMAR BIN KHATAB ROOM RS AL-IHSAN WEST JAVA PROVINCE EBN APPROACH: SLOW DEEP BREATHING**

Congestive Heart Failure or congestive heart failure is the inability of the heart to pump blood and maintain cardiac output so that it can affect metabolic processes and oxygen fulfillment in the body, characterized by shortness of breath at rest or during activity caused by abnormalities in heart structure or function. If this is not treated immediately, it will result in a state of heart pump failure due to impaired blood flow until death. CHF patients with decreased cardiac output with signs of shortness of breath symptoms can be given Slow Deep Breathing techniques or slow deep breathing can reduce venous return to the heart (preload) and pulmonary congestion, and diaphragmatic pressure to the liver becomes minimal, oxygenation is more adequate and breathing becomes normal, so that the patient's cardiac output is more optimal at Al-Ihsan Hospital, West Java Province. The subjects in this case study were two patients affected by CHF with decreased cardiac output. The intervention was given a slow deep breathing technique with 30 minutes done 3 times a day. The results of the application of slow deep breathing techniques for 3 x 24 hours can help reduce shortness of breath and help optimize the respiratory rate in patients so that the problem of decreased cardiac output can be resolved, so that it can be considered as one of the interventions to optimize patients with decreased cardiac output with shortness of breath.

Keywords: Congestive heart failure, Nursing process, Decreased cardiac output, Slow Deep Breathing Technique.

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN PUBLIKASI ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Tita Melawati  
NIM : 402022133  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneklusif (Nonexclusive Royalty Free Right ) atas karya ilmiah saya yang berjudul

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA  
KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG UMAR BIN  
KHATAB RS AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT PENDEKATAN EBN :  
*SLOW DEEP BREATHING***

Hak bebas Royalti Noneklusif ini. Univeristas Aiyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan dan (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, 30 Mei 2023

Yang Menyatakan

Mengetahui,  
Tim Pembimbing  
Nama  
Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NPP. 207190190061

  
Tita Melawati

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR ISTILAH .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat.....	7
E. Sistematika Penulisan.....	8
<b>BAB II .....</b>	<b>9</b>
<b>TINJAUAN TEORITIS.....</b>	<b>9</b>
A. Konsep Penyakit.....	9
B. Konsep Intervensi Keperawatan <i>Deep Slow Breathing</i> (Latih Napas Lambat Dalam) .....	27
C. Prosedur Tindakan (SPO).....	50
<b>BAB III.....</b>	<b>50</b>
<b>LAPORAN KASUS DAN HASIL .....</b>	<b>50</b>
A. Hasil Pengkajian dan Pemeriksaan Fisik .....	50
B. Diagnosa Keperawatan.....	58

C. Intervensi Keperawatan .....	60
D. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	64
E. Analisa Kasus dan Pembahasan.....	69
<b>BAB IV .....</b>	<b>81</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>81</b>
A. Kesimpulan .....	81
B. Saran.....	82
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan dengan Gagal Jantung Kongesif	24
Tabel 2.2 PICO Jurnal dengan Latih Nafas Lambat Dalam	27
Tabel 2.3 Critical Appraisal Artikel EBN dengan Deep Slow Breathing	28
Tabel 2.4 Standar Operasional Prosedur (SOP) Slow Deep Breathing	50
Tabel 3.5 Anamnesis Biodata dan Riwayat Kesehatan Pasien dengan Gagal Jantung Kongesif	50
Tabel 3.6 Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik pada pasien dengan Gagal Jantung Kongesif	52
Tabel 3.7 Hasil Pengkajian Psiko Sosial dan Spiritual	55
Tabel 3.8 Hasil Pengkajian Aktifitas Sehari – hari (ADL)	55
Tabel 3.9 Pemeriksaan Diagnostik	56
Tabel 3.10 Program Terapi	57
Tabel 3.11 Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas pada Pasien Dengan Gagal Jantung Kongesif	58
Tabel 3.12 Intervensi Keperawatan Pasien dengan Gagal Jantung Kongesif	60
Tabel 3.13 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Pasien dengan Gagal Jantung Kongesif	64

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Pathway Congestive Heart Failure

7

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Anatomi Jantung

10



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Bimbingan

## DAFTAR ISTILAH

CHF : *Congestive Heart Failure*

## DAFTAR PUSTAKA

- Alvinasyrah. (2021). Jurnal Penelitian Perawat Profesional. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 3(1), 153–158.
- Ardiyani Dika Marenda, Okti Sri Purwanti, Y. I. (2016). Upaya Penurunan Nyeri Dada Pada Pasien Gagal Jantung. *Publikasi Ilmiah Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Jurusan Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 1–13.
- Aspiani, R. Y. (2016). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Gangguan Kardiovaskular*. Buku Kedokteran EGC.
- Bariyatun, S. (2018). Penerapan Pemberian Oksigen Pada pasien congestive heart failure (CHF) dengan gangguan kebutuhan oksigenasi. *Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta*, 22–37.
- Barliyan, M. A., Triwardhani, R., & Rachmawati, B. (2017). Perbedaan Kadar Ureum dan Kreatinin pada ST-Elevation Myocard Infarction (STEMI) dan Non ST-Elevation Myocard Infarction (N-STEMI). *Media Medika Muda*, 2(3), 203–208.
- Budiono, & Budi Pertami, S. (2018). *Konsep Dasar Keperawatan (S. Parman & D. Restu (eds.); 1st ed.)*. Bumi Medika.
- 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>

- Haryono, R., & Utami, M. P. S. (2019). *Keperawatan Medika Bedah Ii (R. Haryono & M. P. S. Utami (Eds.); 1st ed.)* (P. B. Press. (ed.)).
- Los, U. M. D. E. C. D. E. (2017). *Deep Breathing Exercise dan Active Range Of Motion Efektif Menurunkan Dyspnea Pada Pasien Congestive Heart Failure.*
- Mansyur, S. (2021). *Metode Pendidikan Kesehatan Yang Efektif Untuk Meningkatkan Self-Care Lansia Dengan Penyakit Chronic Heart Failure: a ...* <http://repository.unhas.ac.id/id/eprint/13754/>
- 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>
- Nirmalasari, N. (2017). *Intervensi deep breathing exercise dan active range of motion pada pasien congestif heart failure (chf).*
- Nisa, K., & Masnina, R. . (2020). *Terapi Teknik Relaksasi Slow Deep Breathing.* 155–168.
- Nofitri. (2019). *Karya Ilmiah Akhir Ners Asuhankeperawatan.* 1–13.
- Purba, L., Susyanti, D., & Pamungkas, P. (2020). Studi Kasus Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi Dengan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Congestive Heart Failure Di Rumah Sakit Tk Ii Putri Hijau Medan Tahun 2016. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, 1(2), 118. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v1i2.75>

richard oliver ( dalam Zeithml., dkk 2018 ). (2021). Asuhan keperawatan pada Tn. S dengan masalah pola nafas tidak efektif pada kasus Congestive Heart Failure. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 2013–2015.

Saputra, O., & Anam, K. (2016). Gaya Hidup sebagai Faktor Risiko Hipertensi pada Masyarakat Pesisir Pantai Life Style as Risk Factor of Hypertension in Seaboard Community. *Majority*, 5(3), 118–123.

Sari, P. A. K., Saputra, I. K., & Sawitri, N. K. A. (2021). Gambaran ECPT Dan ECPM Penolong Saat Melakukan Resusitasi Jantung Paru. *The Indonesian Journal of Ergonomic*, 07(01), 28–34.

<https://doi.org/10.24843/JEI.2021.v07.i01.p04>

Siallagan, A. M. (2021). Systematic Review: Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung Kongestif. *Jurnal Medika : Karya Ilmiah Kesehatan*, 6(2).

<https://doi.org/10.35728/jmkik.v6i2.696>

Sukma, A. A. M., & Balatif, R. (2022). Broken Heart Syndrome: Berawal dari Stres Menuju Gagal Jantung. *SCRIPTA SCORE Scientific Medical Journal*, 3(2), 132–137. <https://doi.org/10.32734/scripta.v3i2.7742>