

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA
KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG ARAFAH RS
MUHAMADIYAH BANDUNG PENDEKATAN EBN: POSISI LATERAL**

KANAN

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF (KIA-K)



Disusun oleh :

Eka Santika Butiati

402022131

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2023

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA
KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG ARAFAH RS
MUHAMADIYAH BANDUNG
EBN: POSISI LATERAL KANAN**

Diajukan untuk memenuhi tugas Karya Ilmiah Komprehensif



Disusun oleh :
Eka Santika Butiati
402022131

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2023**

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa KIA yang berjudul:
**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA
KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG ARAFAH RS
MUHAMADIYAH BANDUNG PENDEKATAN EBN: POSISI LATERAL
KANAN**

Disusun Oleh:

EKA SANTIKA BUTIATI

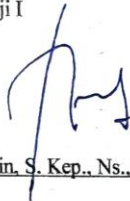
NIM. 402022131

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapn penguji Tim penguji Sidang Karya
Ilmiah Akhir Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas 'Aisyiyah Bandung

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 31 Januari 2023

Penguji I



Sajodin, S. Kep., Ns., M.AIFO

Penguji II



Siti Nurlela M. Kep

Pembimbing



Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M. Kep

LEMBAR PERSETUJUAN

EKA SANTIKA BUTIATI

NIM. 402022131

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA
KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG ARAFAH RS
MUHAMADIYAH BANDUNG PENDEKATAN EBN: POSISI LATERAL
KANAN**

Karya Ilmiah ini Telah Disetujui dan Dipertanggung jawabkan dihadapan Sidang
Penguji Program Studi Profesi Ners

Oleh:

Pembimbing



Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M. Kep

NPP: 2019310890073

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Eka Santika Butiati

NIM : 402022131

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 ARAFAH RS MUHAMADIYAH BANDUNG PENDEKATAN EBN: POSISI LATERAL KANAN”

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 diinstusi ini.

Bandung, 27 Januari 2023



KESEDIAN PUBLIKASI

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Eka Santika Butiati

NIM : 402022131

Porogram Studi : Profesi Ners

Demi 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 PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG ARAFAH RS MUHAMADIYAH BANDUNG EBN: POSISI LATERAL KANAN”

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, 13 Juni 2023

Yang menyatakan



Eka Santika Butiati

HALAMAN MOTO PERSEMBAHAN

MOTTO

“jika tidak mampu terbang maka berlarilah. Jika tidak mampu berlari maka berjalanlah. Namun bila tidak sanggup berjalan maka bertahanlah.”

“.. sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum sehingga mereka mengubah keadaan pada diri mereka”

(Q.S Ar Ra'd ayat 13)

PERSEMBAHAN

“karya ilmiah akhir komprehensif ini penulis persembahkan untuk Bapak Aep Saepudin dan Ibu Ida Royani Selaku Orang tua penulis yang selalu memberikan do'a, nasihat, kasih sayang dan dukungan baik moral maupun material”

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah subhanallah wa Ta'ala atas berkat dan rahmat-Nyalah sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KIA-K) dalam rangka memenuhi persyaratan ujian akhir Profesi Ners Jurusan Keperawatan yang berjudul “Asuhan Keperawatan Sesak Nafas Pada Kasus CHF Di Ruang Arafah Rumah Sakit Muhamadiyah Bandung”.

Pada kesempatan ini, penulis hendak menyampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan moril maupun materil sehingga Karya Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir Komprehensif ini masih banyak kekurangan, karena pengetahuan dan kemampuan yang masih terbatas dan dalam penyusunan laporan ini tidak lepas dari do'a dan dukungan berbagai pihak. Pada kesempatan ini penyusun mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., 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.Kp., M.Kep. Selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Riandi Alfin, S.Kep., Ners,. M.Kep Selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dengan penuh kesabaran dalam memberikan dukungan, pengarahan serta saran dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
5. Sajodin, S.kep., Ns., M.AIFO Selaku penguji sidang I yang telah memberikan masukan selama pelaksanaan ujian Karya Ilmiah Akhir komprehensif.
6. Siti Nurlela S.Kep., Ners., M.Kep Selaku penguji sidang II yang telah memberikan masukan selama pelaksanaan ujian Karya Ilmiah Akhir Komprehensif.
7. Kepada ibu (Ida Royani) bapak (Aep Saepudin) yang telah

membesarkan penulis dengan penuh kasih sayang, mendidik penulis agar bisa menjadi pribadi yang bertanggung jawab, taat dan bermanfaat bagi orang lain, senantiasa dengan tulus memberikan do'a, semangat dan pengorbanan yang diberikan. Kemudian adik saya Bunga Cinta Dwi yang telah memberikan semangat dan dukungan tanpa henti.

8. Kepada Chandra Dana yang telah memberikan dorongan motivasi serta semangat dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif. Ini
9. Kepada teman dekat dari S1 Nancy yang telah membantu, memotivasi serta memberikan semangat.
10. Kepada teman dekat Nurul, Diana , dan Ade yang telah berjuang bersama dan memberikan dukungan serta semangat.
11. Seluruh teman-teman seperjuangan prodi Profesi Ners angkatan 2022 yang sudah berjuang bersama dan memberikan dukungan selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
12. Seluruh pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan serta do'a yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini terdapat banyak kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna. Penulis juga sering menjumpai berbagai macam hambatan dan keterbatasan penulis dalam penguasaan pengetahuan. Oleh karena itu penulis menerima segala saran dan kritik yang bersifat membangun agar penulis dapat memperbaiki Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.

Bandung, 27 Januari 2023



Eka Santika Butiati

ABSTRAK

Eka Santika Butiati

402022131

ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA KASUS CONGESTIF HEART FAILURE (CHF) DI RUANG ARAFAH RS MUHAMADIYAH BANDUNG

Gagal jantung Congestive Heart Failure (CHF) merupakan ketidakmampuan jantung untuk memompa darah dan memenuhi kebutuhan metabolisme jaringan secara cukup, baik saat kondisi istirahat maupun aktivitas (Azzahra dkk, 2018). Gagal jantung juga dapat berarti kumpulan sindrom klinis yang memiliki gejala diantaranya sesak nafas dan mudah lelah serta tanda berupa peningkatan Jugular Venous Pressure (JVP) dan edema perifer yang disebabkan oleh kelainan struktural dan fungsional pada jantung yang mengakibatkan penurunan cardiac output (CO) dan peningkatan tekanan intrakardial baik saat istirahat maupun aktivitas (Ponikowski et al, 2015). Tujuan: pembuatan karya tulis ilmiah ini yaitu melaksanakan asuhan keperawatan pasien dengan gagal jantung kongestif dengan secara langsung dan komprehensif meliputi bio-psiko-sosio-spiritual dengan menggunakan pendekatan proses asuhan keperawatan kepada pasien gagal jantung. Metode : Desain penelitian ini menggunakan studi kasus yang menganalisis suatu masalah asuhan keperawatan pada pasien pasien yang mengalami gagal jantung kongestif. Lokasi penelitian pasien 1 (Ny. D) dan pasien 2 (Ny. K) dilakukan di Ruang Arafah di RS Muhamadiyah Bandung.

Hasil dan pembahasan : Hasil review kasus terhadap kedua pasien ditemukannya keluhan utama yang sama yaitu sesak nafas. Dimana sesak nafas sendiri merupakan gejala khas pada gagal jantung. Selain itu pada pasien 2 ditemukannya ada edema ditemukannya bawah sedangkan pada pasien 2 tidak. Pada penenggakkan diagnosa terdapat 1 diagnosa yang sama dan 2 diagnosa yang sama. Setelah diberikan intervensi selama 3x24 jam pasien 1 dan 2 sesak nafas berkurang dan saturasi membaik

Kesimpulan dan saran : Setelah dilakukan pemberian posisi lateral kanan kepada pasien 1 dan 2 maka penulis menyarankan untuk menerapkan posisi lateral kanan kepada pasien CHF dengan waktu pemberian selama 30 menit sebelum tidur.

Kata Kunci : Gagal jantung , CHF, Posisi Lateral Kanan

ABSTRACT

Eka Santika Butiati

402022131

NURSING CARE OF REDUCED HEART OUTPUT IN CASE OF CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) IN THE ARAFAH ROOM OF MUHAMADIYAH HOSPITAL, BANDUNG

Congestive Heart Failure (CHF) is the inability of the heart to pump blood and meet metabolic needs sufficiently, both at rest and during activity (Azzahra et al., Heart failure can also mean a collection of clinical syndromes which include shortness of breath and fatigue and signs of in the form of increased J Venous Pressure (JVP) and penferal edema caused by strategic and functional abnormalities in the heart which result in decreased cardiac output and increased intracardiac pressure both at rest and during active (Ponikowski et al. 2015) The purpose of making this scientific paper is to carry out nursing care Patients with congestive heart failure directly and comprehensively include bio-psycho-socio-spiritual using a process approach to nursing care for patients with heart failure. Methods The design of this study used a case study that analyzed nursing care problems in patients with congestive heart failure. The location of the study was patient 1 (Mrs D) and patient 2 (Mrs K) in the Arafah Room at Muhamadiyah Hospital in Bandung. Results and discussion The results of a case review of both patients were found the same main complaint, namely shortness of breath. Where shortness of breath itself istypical symptoms of heart failure. In addition, patient 2 found edemafound below while in patient 2 it was not. In diagnosing, there is 1 the same diagnosis and 2 the same diagnosis. After intervention for 3x24 hours, patients 1 and 2 have reduced shortness of breath and improved saturation. right to CHF harvest with administration time for 30 minutes before bedtime.

Keywords: Heart failure, CHF, Right Lateral Position

DAFTAR ISI

	Halaman
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KIA-K	
LEMBAR PERSETUJUAN KIAK-A	
LEMBAR PENGESAHAN KIAK-A	
LEMBAR PENETAPAN PANITIA	
KATA PENGANTAR.....	i
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Bagi Penulis	5
2. Bagi Klinik	5
3. Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan.....	5
E. Sistematika Penulisan	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS	7
A. Konsep Dasar CHF	7
1. Definisi	7
2. Anatomi Fisiologis	7
3. Etiologi.....	13
4. Patofisiologi	16
B. Konsep Posisi Lateral Kanan.....	8
1. Definisi.....	8
2. Tujuan Posisi Lateral Kanan	8
BAB III METODE KASUS DAN HASIL.....	43
1. Pengkajian	43

2. Analisa Data.....	51
3. Diagnosa Keperawatan.....	52
4. Intervensi Keperawatan	53
5. Implementasi Keperawatan	55
6. Evaluasi dan catatan perkembangan	63
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	64
A. Kesimpulan	66
B. Saran	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Jantung	10
Tabel 2.2 PICO	17
Tabel 2.3 Critical Appraisal Artikel Ebn	18
Tabel 2.4 SOP Lateral Kanan.....	22
Tabel 3.5 Idientitas Klien	43
Tabel 3.6 Pemeriksaan Fisik	45
Tabel 3.7 ADL	46
Tabel 3.8 spritual.....	47
Tabel 3.9 pemeriksaan penunjang.....	48
Tavel 3.10 terapi obat.....	49
Tabel 3.11 analisis data	53
Tabel 3.12 intervensi keperawatan.....	55
Tabel 3.13 implementasi	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 ilustrasi anatomi jantung.....	7
Gambar 2.2 ilustrasi kedudukan jantung.....	8
Gambar 2.3 ilustrasi katup jantung.....	8

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway CHF.....	20
----------------------------	----

DAFTAR PUSTAKA

- Nugroho, F. A. (2018). Perancangan Sistem Pakar Diagnosa Penyakit Jantung dengan Metode Forward Chaining. *Jurnal Informatika Universitas Pamulang*, 3(2), 75. <https://doi.org/10.32493/informatika.v3i2.1431>.
- Nurdamailaila.(2017). *Congestive Heart Failure (Gagal Jantung)*. diakses pada tanggal 20/08/2019 melalui <https://nurdamailaia.blogspot.com/2017>.
- Ananda Putra, R. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Congestive Heart Failure (CHF) Di Bangsal Jantung RSUP Dr.Djamil Padang*. Retrieved From
- Asmadi. (2008). *Konsep Dasar Keperawatan*. Jakarta.
- Aspaiani,R.Y. (2016). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Pada pasien Gangguan Kardiovaskuler : aplikasi nic&noc*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Gledis, M., & Gobel, S. (2016). Hubungan Peran Perawat Dengan Tingkat Kepuasan Pasien Di Rs Gmibm Monompia Kota Mabagu Kabupaten Bolaang Mongondow. *Elektronik Keperawatan*, 4(2), 1–6. <https://doi.org/10.22460/infinity.v2i1.22>.
- Kemenkes RI. (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*.
- Mahananto, F., & Djunaidy, A. (2017). Simple Symbolic Dynamic of Heart Rate Variability Identify Patient with Congestive Heart Failure. *Procedia ComputerScience*, 124, 197–204.<https://doi.org/10.1016/j.procs.2017.12.147>.
- Melanie, R. (2012). *Analisis Pengaruh Sudut Posisi Tidur terhadap Kualitas Tidur dan Tanda Vital Pada Pasien Gagal Jantung Di Ruang Rawat Intensif RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung. Analisis Pengaruh Sudut Posisi Tidur Terhadap Kualitas Tidur Dan Tanda Vital Pada Pasien Gagal Jantung Di Ruang Rawat Intensif RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung*, 15.
- Nurarif,a.h. (2015).*Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosis Medis Dan Nanda Nic Noc*.yogyakarta : medication publishing yogyakarta.

Ongkowijaya, J., & Wantania, F. E. (2016). *Hubungan Hiperurisemia Dengan Kardiomegali Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif*. 4, 0–5.

Pertiwiwati, E., & Rizany, I. (2017). Peran Educator Perawat Dengan Pelaksanaan Discharge Planning Pada Pasien Di Ruang Tulip 1c Rsud Ulin Banjarmasin. *Dunia Keperawatan*, 4(2), 82. <https://doi.org/10.20527/dk.v4i2.2509>.

PPNI, Tim Pokja SDKI DPP. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI. Jakarta Selatan.

PPNI, Tim Pokja SIKI DPP . (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI. Jakarta Selatan.

PPNI, Tim Pokja SLKI DPP. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI. Jakarta Selatan.

Priharjo, robert. (2013). *Pengkajian Fisik Keperawatan*. Jakarta : Penerbit BukuKedokteran. EGC.

Pusat Data dan Informasi. (2014). *Infodatin : Situasi Kesehatan Jantung*. *Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI*, 1–8. Retrieved from www.depkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/infodatin-jantung.pdf.