

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI
AKTIVITAS**

(Studi Kasus Di Ruang ICVCU RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo)



Oleh:

LATIFAH SALMA NURHALIZA

NIM 22613566

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS

(Studi Kasus Di Ruang ICVCU RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh :
LATIFAH SALMA NURHALIZA
NIM 226613566

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : LATIFAH SALMA NURHALIZA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal : 15 Juli 2025

Oleh :

Pembimbing 1



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

Pembimbing 2



Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0711128601

Mengetahui

Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

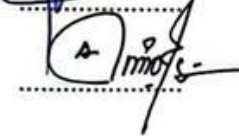
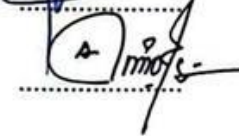
HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : LATIFAH SALMA NURHALIZA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
CONGESTIVE HEART FAILURE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 15 Juli 2025

Tim Penguji :

		Tanda Tangan
Ketua	: Metti Vrawati, S.Kep., Ns., M.Kes	: 
Anggota	: 1. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep	: 
	2. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep	: 

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : LATIFAH SALMA NURHALIZA

NIM : 22613566

Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 15 Juli 2025
Yang menyatakan



Latifah Salma Nurhaliza
NIM 22613566

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS

(Studi Kasus Di Ruang ICVCU RSUD dr. Harjono Ponorogo)

Oleh:

Latifah Salma Nurhaliza

NIM 22613566

Congestive Heart Failure (CHF) yaitu kondisi dimana kemampuan jantung untuk memompa darah secara optimal ke seluruh mengalami penurunan. Akibatnya, pasien sering merasa lemah saat menjalani aktivitas harian, dengan keluhan utama kelelahan, yang sangat memengaruhi kualitas hidup dan kemampuan beraktivitas. Kekurangan energi ini dapat menimbulkan masalah keperawatan berupa intoleransi aktivitas. Studi kasus ini mencakup proses pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, serta evaluasi hasil keperawatan.

Pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) dilakukan di Ruang ICVCU RSUD dr. Harjono Ponorogo selama 4 hari, tepatnya pada tanggal 14–17 April 2025, dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa Tn. T mengeluhkan mudah lelah saat beraktivitas maupun saat istirahat, disertai sesak napas. Temuan klinis mencakup irama napas 22x/menit, edema pada tungkai, gallop pada bunyi jantung, serta denyut nadi 120x/menit. Tindakan keperawatan mencakup pemantauan kelelahan, tirah baring dengan posisi semi fowler, anjuran aktivitas bertahap, serta pemberian diuretik dan ACE inhibitor. Evaluasi menunjukkan perbaikan: pasien tidak lagi kelelahan, nadi teratur, mampu beraktivitas mandiri, dan tanda vital dalam batas normal.

Asuhan keperawatan diharapkan dapat memberikan perawatan pada pasien gagal jantung seperti melakukan tirah baring dengan posisi semi fowler dan membatasi aktivitas pasien atau beraktivitas secara bertahap untuk menjaga kondisi kesehatan pasien saat dirumah.

Kata kunci : *Congestive Heart Failure* (CHF), Intoleransi Aktivitas

ABSTRACT

NURSING CARE FOR CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) PATIENTS WITH ACTIVITY INTOLERANCE NURSING PROBLEMS

(Case Study In ICVCU Room Dr. Harjono Ponorogo Hospital)

By:

Latifah Salma Nurhaliza

NIM 22613566

Congestive Heart Failure (CHF) is a condition in which the heart's ability to pump blood optimally throughout the body decreases. As a result, patients often feel weak during daily activities, with the primary complaint being fatigue, which significantly impacts quality of life and ability to function. This lack of energy can lead to nursing problems such as activity intolerance. This case study covers the assessment process, nursing diagnosis, interventions, implementation, and evaluation of nursing outcomes.

The implementation of nursing care for Congestive Heart Failure (CHF) patients was carried out in the ICVCU Room of Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital for 4 days, precisely on April 14-15, 2025, using the nursing process approach.

The results of the assessment showed that Mr. T complained of fatigue during activity and rest, accompanied by shortness of breath. Clinical findings included irregular breathing rhythm, edema in the legs, gallop in heart sounds, and irregular pulse. Nursing actions included monitoring fatigue, bed rest in a semi-Fowler position, recommendations for gradual activity, and administration of diuretics and ACE inhibitors. The evaluation showed improvement; the patient was no longer tired, had a regular pulse, was able to do activities independently, and vital signs were within normal limits.

Nursing care is expected to be able to provide cardiac care to patients such as bed rest in a semi-Fowler position and limiting patient activities or doing activities gradually to maintain the patient's health condition at home.

Keywords: Congestive Heart Failure (CHF), Activity Intolerance

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari pihak yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dan selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan serta penyelesaian proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

3. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kaprodi D III Keperawatan yang telah memberikan motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan serta penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak dan Ibu dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang tanpa henti memberikan ilmu yang bermanfaat dan selalu mensupport dalam segala hal.
6. Kepada orangtua saya Alm. Bapak Wijiono, Bapak Agus Winarto dan Ibu Yayuk Susanti serta adik saya Firman Wicaksono yang senantiasa memberikan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kepada sahabat penulis semasa kuliah, teman seperjuangan Nandhiyah, Zahro, Elfa, Deviana, dan Octa, terimakasih telah mendukung, memberikan motivasi, menghibur, dan kebersamaan penulis.
8. Teman-teman seperjuangan D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
9. Ruang ICVCU dan Ruang Arundina RSUD dr. Harjono Ponorogo yang sudah memberikan tempat untuk penelitian karya tulis ilmiah ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik. Serta pasien dan keluarga pasien yang sudah bersedia menjadi responden untuk karya tulis ini.

10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Ponorogo, 15 Juli 2025

Yang menyatakan



Latifah Salma Nurhaliza

NIM 22613566

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF)	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Klasifikasi	8
2.1.3 Etiologi.....	9
2.1.4 Manifestasi Klinis	11
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 Pemeriksaan Diagnostik	13
2.1.7 Penaatalaksanaan	14
2.1.8 Komplikasi.....	16

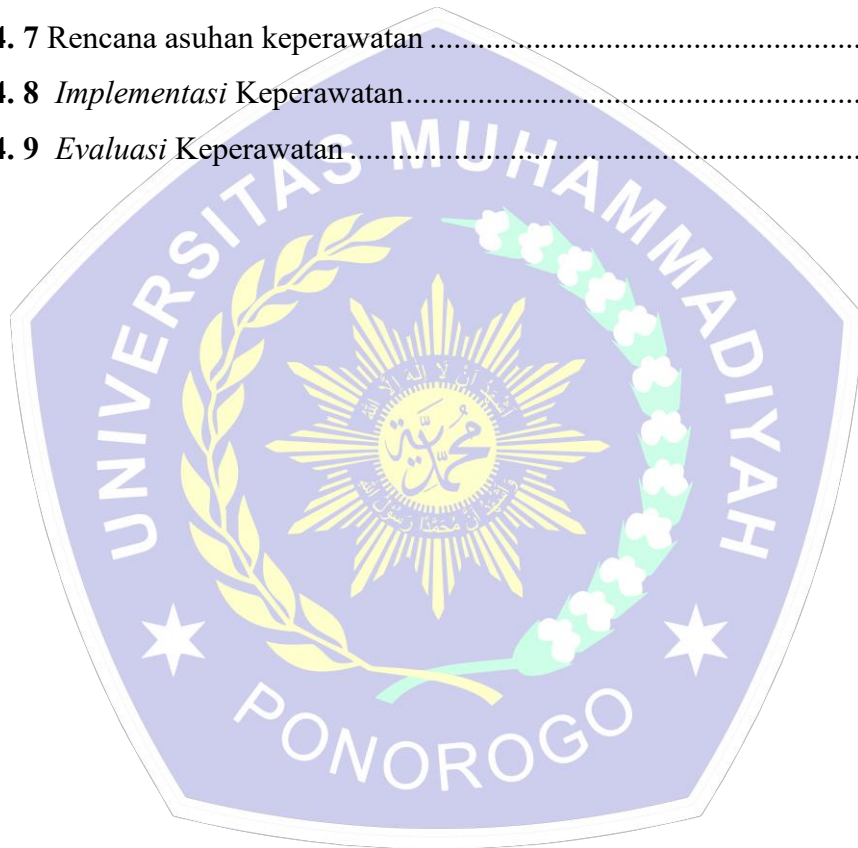
2.1.9 Pathway.....	17
2.2 Konsep Intoleransi Aktivitas Pada Pasien CHF	18
2.2.1 Definisi Intoleransi aktivitas.....	18
2.2.2 Penyebab Intoleransi Aktivitas	18
2.2.3 Proses Terjadinya Intoleransi Aktivitas	19
2.2.4 Tanda dan gejala intoleransi aktivitas	20
2.2.5 Komplikasi.....	20
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas.....	21
2.3.1 Pengkajian Keperawatan.....	21
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	36
2.3.3 Intervensi keperawatan	37
2.3.4 Implementasi keperawatan	39
2.3.5 Evaluasi keperawatan	39
2.4 Hubungan Antar Konsep	40
BAB 3 METODE STUDI KASUS	41
3.1 Metode Penelitian.....	41
3.2 Teknik Penulisan.....	42
3.3 Waktu dan Tempat	42
3.4 Pengumpulan Data	43
3.5 Alur Kerja (<i>frame work</i>)	46
3.6 Etika.....	47
BAB IV ASUHAN KEPERAWATAN	49
4.1 PENGKAJIAN	49
4.1.1 Identitas Klien.....	49
4.1.2 Keluhan Utama	50
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	50
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	51
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	51
4.1.6 Riwayat Psikososial	51
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari	54
4.1.8 Pemeriksaan Fisik.....	55
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	59
4.1.10 Penatalaksanaan	62

4.2 Analisa Data	63
4.3 Daftar Masalah	64
4.4 Rencana Keperawatan	65
4.5 Implementasi Keperawatan	66
4.6 Evaluasi Keperawatan	70
BAB V PEMBAHASAN	74
5.1 Pengkajian	74
5.2 Diagnosa	80
5.3 Intervensi	81
5.4 Implementasi	83
5.5 Evaluasi	86
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	90
6.1 Kesimpulan	90
6.2 Saran	91
6.2.1 Bagi Responden/Pasien	91
6.2.2 Bagi Tempat Penelitian	92
6.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	92
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN	97



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Rencana Asuhan Keperawatan	37
Tabel 4. 1 Pola Kesehatan Sehari- Hari.....	54
Tabel 4. 2 Pemeriksaan Laboratorium IGD.....	60
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Laboratorium ICVCU	61
Tabel 4. 4 Penatalaksanaan terapi obat.....	62
Tabel 4. 5 Analisa Data.....	63
Tabel 4. 6 Daftar Masalah.....	64
Tabel 4. 7 Rencana asuhan keperawatan	65
Tabel 4. 8 <i>Implementasi</i> Keperawatan.....	66
Tabel 4. 9 <i>Evaluasi</i> Keperawatan	70



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Pathway</i> Gagal Jantung Kongesif	17
Gambar 2. 2 Hubungan antar konsep	40
Gambar 3. 1 Gambar <i>Frame Work</i>	46
Gambar 4. 1 Genogram.....	53



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat pengantar pengambilan data awal	97
Lampiran 2 Surat data awal RSUD dr. Harjono Ponorogo	99
Lampiran 3 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	101
Lampiran 4 Lembar <i>Informed Consent</i>	102
Lampiran 5 Surat Permohonan Ijin Penelitian Bakesbnagpol	107
Lampiran 6 Surat Permohonan Ijin Peneltian RSUD dr. Harjono	108
Lampiran 7 Surat Keterangan Penelitian Bakesbangpol.....	109
Lampiran 8 Surat Keterangan Lolos Etik.....	110
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Di Ruang ICVCU.....	111
Lampiran 10 <i>Leaflet</i>	112
Lampiran 11 SAP	113
Lampiran 12 SOP.....	119
Lampiran 13 <i>Logbook</i> Pembimbing 1	121
Lampiran 14 <i>Logbook</i> pembimbing 2	127
Lampiran 15 Dokumentasi	132
Lampiran 16 Surat Keterangan Plagiasi.....	133



DAFTAR SINGKATAN

CHF	: <i>Congestive Heart Failure</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
EKG	: Elektokardiogram
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
GJK	: Gagal Jantung Kongesif
GBD	: <i>Global Burden of Disease</i>
ESC	: <i>European Society Of Cardiology</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
NYHA	: <i>New York Heart Association</i>
PPOM	: Penyakit Paru Obstruksi Menahun
O ₂	: Oksigen
CO ₂	: Karbondioksida
RAAS	: Sistem Renin Angiotensin Aldosteron
NP	: <i>Natriuretic Peptide</i>
ACE-inhibitor	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ARB	: <i>Angiotensin Receptor Blocker</i>
AMI	: Akut Miokard Infark

GFR : *Glomerular Filtration Rate*

NT-proBNP : N-terminal tipe pro-B Peptida Natriuretik

PPOK : Penyakit Paaru Obstruksi Kronis

TTV : Tanda- tanda Vital

P.E : *Physical Examination*

KEPPK : Komisi Etik Penelitian Dan engembangan Kesehatan Nasional

KEPK : Komisi Etik Penelitian Kesehatan

