

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF**

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



Oleh:

KEN ARYA DIKTA WIJAYA

22613584

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024/2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS
TIDAK EFEKTIF**

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

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan
Karya Tulis Ilmiah



Oleh:

KEN ARYA DIKTA WIJAYA

22613584

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024/2025**

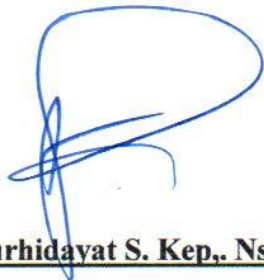
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : KEN ARYA DIKTA WIJAYA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji KTI pada
Tanggal :

Oleh :

Pembimbing I



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

NIDN. 07141217901

Pembimbing II



Siti Munawaroh S. Kep Ns., M. Kep

NIDN. 0717107001

Mengetahui

Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 07141217901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : KEN ARYA DIKTA WIJAYA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian KTI di Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Tanggal :

Tim Penguji :

		Tanda Tangan
Ketua	: Laily Isro'in S.Kep., Ns., M.Kep	: 
Anggota	: 1. Saiful Nurhidayat, S.Kep., M.Kep	: 
	: 2. Siti Munawaroh, S.Kep., M.Kep	: 

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 07141217901

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah :

Nama : Ken Arya Dikta Wijaya
NIM : 22613584
Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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

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

Ponorogo, 28 - 08 - 2025

Yang menyatakan



Ken Arya Dikta Wijaya

22613584

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF

(Studi kasus di ruang ICVCU RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh:

Ken Arya Dikta Wijaya

Nim 22613584

Congestive Heart Failure (CHF) merupakan suatu penyakit dimana fungsi jantung sebagai pompa untuk membawa darah kaya oksigen ke tubuh tidak mencukupi. Salah satu manifestasi klinis yang paling umum ditemukan pada pasien dengan CHF adalah pola nafas tidak efektif.

Tujuan dalam studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien CHF yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. Asuhan keperawatan pada pasien CHF dilakukan di Ruang ICVCU RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 3 hari pada tanggal 7-9 Juli 2025. Metode yang digunakan adalah dengan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa Ny. S menderita CHF. Pada Ny. S ditemukan bahwa klien mengatakan sesak, lemas, mual, tampak menggunakan otot bantu pernafasan, pola nafas bradipnea, terdapat nafas tambahan (*ronchi*). Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk menghilangkan sesak adalah memberikan posisi semi fowler dan pemberian oksigen melalui nasal canul 4 tpm. Peneliti juga mengkaji masalah yang dikeluhkan pasien dan memonitor tanda-tanda vital.

Hasil evaluasi didapatkan Ny. S sudah tidak sesak, respirasi membaik, dan sudah tidak menggunakan otot bantu pernafasan. Asuhan keperawatan ini diharapkan mampu memberikan edukasi tentang pengetahuan CHF.

Kata Kunci: *Congestive Heart Failure*(CHF), Pola Nafas Tidak Efektif.

ABSTRACT

NURSING CARE FOR A CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) PATIENT WITH NURSING PROBLEMS OF INEFFECTIVE BREATHING PATTERNS

(Case study in the ICVCU Ward, Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital)

By:

Ken Arya Dikta Wijaya

NIM 22613584

Congestive Heart Failure (CHF) is a condition in which the heart's function as a pump to deliver oxygen-rich blood throughout the body is inadequate. One of the most common clinical manifestations found in patients with CHF is an ineffective breathing pattern. The purpose of this case study is to identify the nursing care provided to a patient with CHF, which includes assessment, nursing diagnosis, interventions, implementation, and evaluation.

The nursing care for the CHF patient was carried out in the ICVCU Room of Dr. Harjono Regional Public Hospital, Ponorogo, over a period of three days from July 7 to 9, 2025. The method used was the nursing process approach.

Assessment results indicated that Mrs. S was suffering from CHF. It was found that the patient complained of shortness of breath, weakness, and nausea, appeared to be using accessory respiratory muscles, had a bradypnea breathing pattern, and exhibited adventitious breath sounds (rhonchi). Nursing actions taken to relieve dyspnea included positioning the patient in semi-Fowler's and administering oxygen via nasal cannula at 4 L/min. The researcher also assessed the patient's complaints and monitored vital signs.

Evaluation showed that Mrs. S was no longer experiencing shortness of breath, respiratory function had improved, and the use of accessory respiratory muscles had ceased. This nursing care is expected to provide education and knowledge about CHF to both the patient and their caregivers.

Keywords : Congestive Heart Failure (CHF), Ineffective Breathing Pattern.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif”** tepat waktunya. Tanpa pertolongannya tentu kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan proposal Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafatnya diakhir nanti.

Penulis menyadari dengan sepenuh bahwa dalam melaksanakan kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksanakan dan berjalan lancar sebagaimana yang diharapkan peneliti tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingim menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayar, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan juga selaku dosen pembimbing 1 atas segala bimbingan, arahan, masukan dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis selama proses bimbingan KTI ini, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

3. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Siti Munawaroh S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing II dengan kesabaran dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan KTI ini.
5. Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Terutama Bapak Ibu dosen Prodi D III Keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan membimbing penulis selama perkuliahan. Rasa hormat dan bangga penulis berkesempatan bertemu dan di bimbing oleh Bapak Ibu dosen. Semoga Bapak dan Ibu selalu dilimpahkan Kesehatan, kemudahan dan dalam lindungannya.
6. Terimakasih kepada Pihak RSUD Dr.Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian KTI ini.
7. Terimakasih kepada Ibu Sutini atas segala perngorbanan dan tulus kasih yang diberikan, yang senantiasa memberikan yang terbaik untuk putranya, tak kenal lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan KTI ini. Semoga Ibu sehat, panjang umur dan bahagia selalu.
8. Terimakasih kepada Alm. Bapak Yoga Wijaya. Alhamdulillah kini penulis sudah berada ditahap ini, menyelesaikan karya tulis sederhana ini sebagai perwujudan terakhir sebelum bapak benar-benar pergi. Terimakasih sudah mengantarkan saya berada ditempat ini walaupun akhirnya harus berjuang tanpa bapak tercinta.

9. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Arnelly Nindya Putri yang telah kebersamai penulis pada hari-hari yang tidak mudah dan telah berkontribusi banyak dan senantiasa sabar menghadapi sikap penulis selama proses pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih telah menjadi rumah yang tidak hanya berupa tanah dan bangunan. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan penulis hingga sekarang ini. Tetaplah kebersamai dan tidak tunduk pada apa-apa serta memiliki jalan pemikiran yang jarang dimiliki oleh manusia lain.

10. Sahabat seperjuangan Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan tahun 2022, khususnya teman teman D III Keperawatan Kelas C.

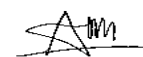
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Akhirnya penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Peneliti,



(Ken Arya Dikta Wijaya)

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS.....	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 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktik.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep CHF	7
2.1.1 Pengertian.....	7
2.1.3 Klasifikasi	10
2.1.4 Patofisiologi	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	13
2.1.6 Komplikasi	14
2.1.7 Pencegahan.....	14
2.1.8 Penatalaksanaan	15

2.1.9 Pemeriksaan Penunjang	16
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien CHF Dengan Masalah Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif	20
2.2.1 Pengkajian	21
2.2.2 Diagnosis Keperawatan	33
2.2.3 Pathway	36
2.2.5 Implementasi	40
2.2.6 Evaluasi	40
2.2.7 Hubungan Antar Konsep	41
BAB 3 METODE PENELITIAN	42
3.1 Metode	42
3.2 Teknik Penulisan	42
3.3 Waktu dan Tempat	43
3.4 Pengumpulan Data	43
3.5 Alur Kerja	45
3.6 Etika	46
3.7 Uji Etik	47
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	48
4.1 Pengkajian	48
4.1.1 Identitas klien	48
4.1.2 Keluhan Utama	49
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	49
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	50
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	50
4.1.6 Riwayat Psikososial	50
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari	53
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	54
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	58
4.1.10 Penatalaksanaan	61
4.2 Analisa Data	62
4.3 Daftar Masalah	63
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	64
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan	66
4.6 Catatan Perkembangan Keperawatan	68

BAB 5 PEMBAHASAN	71
5.1 Pengkajian	71
5.2 Diagnosis	76
5.3 Perencanaan	77
5.4 Implementasi	79
5.5 Evaluasi	80
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	84
6.1 Kesimpulan	84
6.2 Saran	85
6.2.1 Bagi Responden/Pasien	85
6.2.2 Bagi Tempat Penelitian	86
6.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	86
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN	89



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Abnormalitas Pemeriksaan Laboratorium Yang Sering Dijumpai Pada Gagal Jantung	17
Tabel 2.2 Perencanaan Keperawatan Menurut SDKI, SLKI, SIKI.....	38
Tabel 4.1 Pola kesehatan sehari-hari.....	53
Tabel 4.2 Laboratorium Cek Darah Lengkap.....	59
Tabel 4.3 Penatalaksanaan Terapi Obat.....	61
Tabel 4.4 Analisis Data.....	62
Tabel 4.5 Daftar Masalah	63
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan	64
Tabel 4.7 Catatan Tindakan Keperawatan.....	66
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan Keperawatan.....	68



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i>	37
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	41
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	45
Gambar 4. 1 Genogram	52



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	89
Lampiran 2 : Informed Consent	90
Lampiran 3 : Surat Pengambilan Data Awal	91
Lampiran 4 : Surat permohonan ijin studi kasus Universitas Muhammadiyah Ponorogo.....	92
Lampiran 5 : Surat Keterangan Penelitian	93
Lampiran 6 : Surat Keterangan Lolos Etik	94
Lampiran 7 : Surat ijin penelitian di Ruang ACVCU	95
Lampiran 8 : lembar pendampingan	96
Lampiran 9 : Surat Keterangan Plagiasi.....	97
Lampiran 10 : SAP Duduk Semifowler.....	98
Lampiran 11 : Booklet Posisi Duduk Semi Fowler.....	107
Lampiran 12 : SOP Posisi Semi Fowler.....	110
Lampiran 13 : Format Askep.....	112
Lampiran 14 : Logbook Pembimbing 1	124
Lampiran 15 : Logbook Pembimbing 2	130

DAFTAR SINGKATAN



CHF	: Congestive Heart Failure
WHO	: World Health Organization
EKG	: Elektrokardiogram
GFR	: Glomerulus Filtration Rate
HB	: Hemoglobin
CRF	: Acute Renal Failure
EF	: Fraksi Ejeksi
CTR	: Cardio Thoracic Ratio
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
INR	: International Normalized Ratio
CRP	: C- Reactive Protein