

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CONGESTIVE
HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH
JANTUNG DI RSUD ACHMAD
MOCHTAR BUKIT TINGGI**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



**NATASYA FERMATASARI
P032314401164**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CONGESTIVE
HEART FAILURE* (CHF) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH
JANTUNG DI RSUD ACHMAD
MOCHTAR BUKIT TINGGI**

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan



**NATASYA FERMATASARI
P032314401164**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama	: Natasya Fermatasari
Tempat/Tanggal Lahir	: Koto Bangun, 12 Maret 2005
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Email	: natasyafermatasari57@gmail.com
Alamat	: 1 Koto Bangun, Kapur IX
Nama Orang Tua	
Ayah	: Amilius
Ibu	: Mesri Meti
Riwayat Pendidikan	1. TK Pembina Kapur IX (2010-2011) 2. SDN 04 Koto Bangun Kapur IX (2011-2017) 3. SMPN 06 Kapur IX (2017-2020) 4. SMAN 01 Kapur IX (2020-2023) 5. Poltekkes Kemenkes Riau (2023-2026)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Natasya Fermatasari
NIM : P032314401164
Program Studi : DIII Keperawatan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pekanbaru, 08 Juni 2026

Pembuat Pernyataan



Natasya Fermatasari

Mengetahui:

Pembimbing Utama

Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep
NIP: 197410081997032001

Pembimbing Pendamping

Kustiasih Lestari, SKM., M.Si
NIP: 197209282006042001

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH
DISETUIJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL 09 JUNI 2026**

**Oleh
Pembimbing Utama**



Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep
NIP: 197410081997032001

Pembimbing Pendamping



Kustiasih Lestari, SKM., M.Si
NIP: 19720928200604200

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN
CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG DI
RSUD ACHMAD MOCHTAR BUKIT TINGGI

Telah Diuji

Pada Tanggal 09 Juni 2026

Tim Penguji

Ketua Penguji

Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep., M.Kep.
NIDN.4008107401


(.....)

Anggota Penguji

Penguji Anggota I

Ns. Nia Khusniyati, M.Kep., Sp.Kep.M.B
NIDN.4023038901


(.....)

Penguji Anggota II

Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B
NIDN.4029098501


(.....)

Mengetahui,

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP: 197207141992031003

Ketua
Prodi DIII Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep
NIP: 198702192018012001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir dan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan di program studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau, Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, Penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Rully Hevriani, SST, Bdn, M. Keb, MH, Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Bapak Ns.Yulianto, S.Kep.,M.Kep.,MPH, Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
3. Ibu Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep, Selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Riau
4. Ibu Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep., M.Kep. Selaku Dosen pembimbing I yang selalu membantu untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah yang penulis buat Terima Kasih sudah selalu membimbing dari awal sampai akhir Karya Tulis Ilmiah yang penulis buat.
5. Ibu Kustiasih Lestari, SKM., M.Si. Selaku Dosen pembimbing II yang selalu membimbing dari awal sampai akhir Karya Tulis Ilmiah yang penulis buat.
6. Ibu Ns. Nia Khusniyati, M.Kep., Sp.Kep.M.B selaku penguji 1 dan Ibu Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B selaku penguji 2 yang telah

membimbing dan memberi arahan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah

7. Bapak ibu dosen beserta staf pengajar Jurusan Keperawatan yang telah memberikan ilmu serta pengetahuan kepada penulis selama menimba ilmu di program studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
8. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada orang tua tercinta atas doa yang tidak pernah putus, kasih sayang, perhatian, serta dukungan yang selalu diberikan, dan seluruh keluarga besar juga terima kasih atas doa, dukungan, dan perhatian selama penulis menempuh pendidikan hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
9. Penulis mengucapkan terima kasih kepada teman-teman yang telah memberikan dukungan, semangat, dan kebersamaan selama masa perkuliahan hingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan dalam bidang Keperawatan

Pekanbaru, 09 Juni 2026

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan pada Klien *Congestive Heart Failure* (CHF) dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung di RSUD Achmad Mochtar Bukit Tinggi. Natasya Fermatasari (2026), Program Studi Diploma III Keperawatan, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau. Pembimbing (I) Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep, Pembimbing (II) Kustiasih Lestari, SKM., M.Si.

Congestive Heart Failure (CHF) dengan gagal pompa sistolik berat mengakibatkan penurunan curah jantung yang mengancam jiwa dan memicu intoleransi aktivitas. Studi kasus tunggal ini bertujuan menggambarkan asuhan keperawatan komprehensif pada Tn. H dengan CHF di RSUD Achmad Mochtar Bukit Tinggi selama 4 hari perawatan dimulai 4 Maret 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Hasil pengkajian menunjukkan Tn. H mengeluh sesak napas, *orthopnea*, dada berdebar, lemas, terdapat ronkhi, pitting edema, CRT 3 detik, serta *Ejection Fraction* (EF) 24%. Intervensi difokuskan pada tindakan mandiri berupa pemberian posisi semi-Fowler (30°–45°), monitoring hemodinamik, pembatasan asupan cairan ketat (balans negatif), edukasi aktivitas bertahap, serta kolaborasi oksigen dan diuretik. Setelah tindakan 4x24 jam, evaluasi menunjukkan masalah penurunan curah jantung dan intoleransi aktivitas teratasi sebagian, ditandai sesak napas berkurang, tanda vital stabil, ronkhi bersih, edema berkurang, dan toleransi aktivitas meningkat. Kesimpulannya, reposisi semi-Fowler dan manajemen cairan efektif memperbaiki status sirkulasi klien. Keluarga diharapkan patuh dalam pembatasan cairan dan pengobatan di rumah.

Kata Kunci: *Congestive Heart Failure*, Penurunan Curah Jantung, Intoleransi Aktivitas, Asuhan Keperawatan, Posisi Semi-Fowler.

ABSTRACT

Nursing Care for a Client with Congestive Heart Failure (CHF) Experiencing Decreased Cardiac Output at RSUD Achmad Mochtar Bukit Tinggi. Natasya Fermatasari (2026), Diploma III Nursing Study Program, Department of Nursing, Health Polytechnic of the Ministry of Health in Riau. Advisor (I) Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep, Advisor (II) Kustiasih Lestari, SKM., M.Si.

Congestive Heart Failure (CHF) with severe systolic pump failure causes a life-threatening decrease in cardiac output and triggers activity intolerance. This single-case study aimed to describe comprehensive nursing care for Mr. H with CHF at RSUD Achmad Mochtar Bukit Tinggi over 4 days of care starting March 4, 2026. Data were collected via interviews, physical examination, and documentation. Assessment showed the client complained of dyspnea, orthopnea, palpitations, and weakness, with objective findings of crackles, pitting edema, CRT 3 seconds, and an Ejection Fraction (EF) of 24%. Interventions focused on independent actions: semi-Fowler's positioning (30°–45°), hemodynamic monitoring, strict fluid restriction (negative balance), gradual activity education, and collaboration on oxygen and diuretics. After 4x24 hours, evaluation showed both decreased cardiac output and activity intolerance were partially resolved, demonstrated by reduced dyspnea, stable vital signs, cleared crackles, decreased edema, and improved activity tolerance. In conclusion, semi-Fowler's positioning and fluid management effectively improved circulatory status. The family is expected to adhere to fluid restriction and home treatment.

Keywords: Congestive Heart Failure, Decreased Cardiac Output, Activity Intolerance, Nursing Care, Semi-Fowler's Position.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN DAFTAR RIWAYAT HIDUP	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
HALAMAN DAFTAR ISI.....	x
HALAMAN DAFTAR TABEL	xii
HALAMAN DAFTAR GAMBAR	xiii
HALAMAN DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Gagal Jantung Kongestif.....	8
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Tanda dan Gejala	9
2.1.4 Patofisiologi	11
2.1.5 Pathway	13
2.1.6 Klasifikasi.....	14
2.1.7 Faktor Resiko	16
2.1.8 Komplikasi	17
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	17
2.1.10 Penatalaksanaan	19
2.2 Konsep Penurunan Curah Jantung	20
2.2.1 Pengertian.....	20
2.2.2 Etiologi	21
2.2.3 Tanda dan Gejala	21
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....	23
2.3.1 Pengkajian Keperawatan	23
2.3.2 Diagnosis Keperawatan.....	30
2.3.3 Intervensi Keperawatan.....	31
2.3.4 Implementasi Keperawatan	32
2.3.5 Evaluasi Keperawatan	32
BAB 3 METODE STUDI KASUS	34
3.1 Jenis dan Desain Studi Kasus	34

3.2	Subyek Studi Kasus.....	34
3.3	Fokus Studi.....	35
3.4	Defenisi Operasional	35
3.5	Instrumen Studi Kasus.....	36
3.6	Metode Pengumpulan Data	36
3.7	Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	37
3.8	Analisa Data dan Penyajian Data	37
3.9	Etika Studi Kasus	38
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	40
4.1	Hasil Studi Kasus	40
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	40
4.1.2	Pengkajian	41
4.1.3	Analisa Data	49
4.1.4	Diagnosa Keperawatan.....	51
4.1.5	Intervensi Keperawatan.....	51
4.1.6	Implementasi Keperawatan	52
4.1.7	Evaluasi Keperawatan	57
4.2	Pembahasan	61
4.2.1	Pengkajian Keperawatan	62
4.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	63
4.2.3	Intervensi Keperawatan.....	65
4.2.4	Implementasi Keperawatan	66
4.2.5	Evaluasi Keperawatan	67
4.3	Keterbatasan Studi Kasus	68
BAB 5	PENUTUP.....	70
5.1	Kesimpulan.....	70
5.2	Saran	72
DAFTAR PUSTAKA.....		74
LAMPIRAN.....		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	31
Tabel 4.1 Identitas Pasien dan Penanggung Jawab	41
Tabel 4.2 Keluhan Utama dan Riwayat Sakit	41
Tabel 4.3 Pola Pemeliharaan Kesehatan	42
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik	45
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Diagnostik	47
Tabel 4.6 Hasil Pemeriksaan Diagnostik	47
Tabel 4.7 Hasil Pemeriksaan Diagnostik	48
Tabel 4.8 Analisa Data	49
Tabel 4.9 Diagnosa Keperawatan.....	51
Tabel 4.10 Intervensi Keperawatan.....	51
Tabel 4.11 Implementasi Keperawatan dan Respon Klien.....	52
Tabel 4.12 Evaluasi Keperawatan	57

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Diagram 2.1 Pathway <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF).....	13

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing 1
- Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing 2
- Lampiran 4 Surat Izin Pra Penelitian
- Lampiran 5 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik
- Lampiran 7 Logbook Bimbingan
- Lampiran 8 Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 10 Pengkajian Keperawatan Kardiovaskuler