

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Ny. M.W Dengan Diagnosa Medis *Congesive Heart Failure (CHF)* Di Ruang Penyakit Dalam RSUD Ende

Kopertino Pegu Pula Dodja¹
Sisilia Leny Cahyani²
Marthina Bedho³

Congestive heart failure (CHF) atau gagal jantung merupakan suatu kondisi abnormalitas dari fungsi struktural jantung atau sebagai kegagalan jantung dalam mendistribusikan oksigen sesuai dengan yang dibutuhkan untuk proses metabolisme jaringan. (Priandani, Kusmajaya dan Permatasari, 2024). Penyakit gagal jantung ini juga merupakan penyebab kematian selama 20 tahun terakhir. *World Health Organization* (WHO) tahun 2020, peningkatan tersebut terjadi dari tahun 2000 yaitu sebanyak 2 juta jiwa dan terus meningkat menjadi 9 juta jiwa di tahun 2019 dan di perkirakan 16% mewakili total penyebab kematian di dunia.

Data Sudi Kesehatan Dasar (Riskesdes) tahun 2018, angka kejadian penyakit jantung dan pembuluh darah di Indonesia semakin meningkat sebanyak 1,5% dari 1.017.290 yakni 27.806 penduduk Indonesia mengidap penyakit jantung. Total kasus CHF ini menduduki seperempat bagian dari semua total kasus pada jenis penyakit jantung di rumah sakit, prediksi kasus CHF juga akan mengalami peningkatan sampai 8 juta kasus pada tahun 2030.

Tujuan studi kasus agar dapat menerapkan asuhan keperawatan pada Ny. R.L. dengan diagnosa medis *congestive heart failure* (CHF) di Ruang Penyakit Dalam RSUD Ende.

Metode yang digunakan dalam karya tulis ilmiah ini adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil studi kasus pada pengkajian Ny. M. W ditemukan Pasien mengeluh sesak napas, nyeri dada sebelah kiri, batuk, badan terasa lemas, mudah lelah saat beraktivitas seperti berjalan 3-5 langkah, dan pasien merasa kepalanya pusing, pasien mengatakan tidak mengetahui sakit apa yang di derita sekarang, terdapat retraksi dinding dada, frekuensi pernapasan 27x/menit, vokal fremitus menurun pada dada kiri, terdengar pekak, dada kiri lebih besar dibandingkan dada kanan, suara jantung S3 (gallop) dengan frekuensi jantung 130x/menit, CRT>3detik.

Masalah keperawatan yang muncul pada Ny. M.W adalah penurunan curah jantung, pola napas tidak efektif, gangguan pertukaran gas, nyeri dada, perfusi perifer tidak efektif, intoleransi aktivitas, defisit pengetahuan.

Kepustakaan : 18 Buah (2022-2024)

Kata kunci : **Asuhan Keperawatan, *Congestive Heart Failure* (CHF)**

1. Mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Ende

2. Dosen Pembimbing Program Studi D-III Keperawatan Ende

ABSTRACT

Nursing Care for Mrs. M.W with a Medical Diagnosis of Congestive Heart Failure (CHF) in the Internal Medicine Ward of RSUD Ende

Kopertino Pegu Pula Dodja¹
Sisilia Leny Cahyani²
Marthina Bedho³

Congestive heart failure (CHF) is an abnormal condition involving structural heart dysfunction or the heart's inability to distribute adequate oxygen required for tissue metabolic processes (Priandani, Kusmajaya, & Permatasari, 2024). CHF has remained a leading cause of death for the past two decades. According to the World Health Organization (WHO), the number of deaths from CHF rose from 2 million in 2000 to 9 million in 2019, accounting for an estimated 16% of all global deaths.

Based on the 2018 Basic Health Research (Riskesdas), the incidence of cardiovascular disease in Indonesia has increased by 1.5%, affecting 27,806 individuals out of 1,017,290 surveyed. CHF accounts for approximately one-fourth of all heart disease cases treated in hospitals, with projections indicating up to 8 million cases by 2030.

This case study aimed to implement nursing care for Mrs. M.W., who was medically diagnosed with CHF, in the Internal Medicine Ward at RSUD Ende. The method used in this scientific paper is a case study approach covering nursing assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation.

Assessment findings of Mrs. M.W. revealed symptoms including shortness of breath, left-sided chest pain, coughing, body weakness, fatigue with minimal activity (such as walking 3–5 steps), dizziness, and unawareness of her condition. Physical signs included chest wall retraction, respiratory rate of 27 breaths per minute, reduced vocal fremitus in the left chest, dull percussion sounds, asymmetrical chest size, presence of an S3 gallop heart sound, heart rate of 130 bpm, and capillary refill time over 3 seconds.

The nursing problems identified include decreased cardiac output, ineffective breathing pattern, impaired gas exchange, chest pain, ineffective peripheral tissue perfusion, activity intolerance, and knowledge deficit.

References: 18 sources (2022–2024)

Keywords: **Nursing Care, Congestive Heart Failure (CHF)**

1. Nursing Student, D-III Program, Ende
2. Nursing Lecturer, D-III Program, Ende