

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG DENGAN
INTERVENSI PEMBATAHAN SODIUM DAN CAIRAN PADA KLIEN
PERIPARTUM KARDIOMIOPATI DENGAN GAGAL JANTUNG KONGESTIF
DI RSUD.DR SOETOMO SURABAYA**

**Oleh:
Nuriyah**

ABSTRAK

Masalah dan tujuan: Kardiomiopati peripartum (PPCM) merupakan disfungsi sistol ventrikel kiri yang terjadi pada bulan terakhir periode kehamilan atau pada 5 (lima) bulan pertama masa nipas. Wanita dengan kardiomiopati memperlihatkan tanda dan gejala gagal jantung. Karena puncak peningkatan beban hemodinamik terjadi pada minggu ke 32 (trimester III). Tanda dan gejalanya sesak napas, ronchi positif, takikardi, edema ekstremitas dan penurunan ejeksi fraksi <40%. Penelitian ini dilakukan bertujuan untuk mempelajari dan memahami tentang asuhan keperawatan peripartum kardiomiopati dengan gagal jantung kongestif di ruangan PPJT Lantai 3 RSUD dr Soetomo Surabaya.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode study kasus dengan asuhan keperawatan dengan mengambil dua kasus sebagai unit analisis. Unit analisis adalah ibu peripartum kardiomiopati dengan gagal jantung kongestif yang dirawat di ruangan PPJT Lantai 3. Metode pengambilan data adalah dengan wawancara, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang. Instrumen pengumpulan data menggunakan format Asuhan Keperawatan sesuai ketentuan yang berlaku di prodi keperawatan kampus Poltekkes Kemenkes Surabaya dengan analisa data secara deskriptif.

Hasil dan pembahasan: Berdasarkan analisa data diperoleh kesimpulan bahwa dengan pembatasan sodium dan cairan dapat mempengaruhi perbaikan keseimbangan cairan sehingga masalah penurunan curah jantung dapat teratasi dengan cepat dan dapat mengurangi keluhan sesak dan bengkak pada klien peripartum kardiomiopati dengan gagal jantung kongestif. Intervensi pembatasan sodium dan cairan merupakan intervensi yang mudah serta sangat bermanfaat untuk dilakukan bagi klien dengan peripartum kardiomiopati dengan gagal jantung.

Kesimpulan dan saran: Dengan intervensi pembatasan sodium dan cairan maka sangat diperlukan untuk memberikan edukasi kepada klien dan keluarga untuk memberikan diet dan cairan dengan cukup dan bisa melakukan secara mandiri di ruang perawatan maupun perawatan di rumah

Kata Kunci: Peripartum kardiomiopati, gagal jantung, Pembatasan sodium dan cairan,

*NURSING CARE FOR DECREASE CARDIAC OUTPUT WITH SODIUM AND
FLUID RESTRICTION INTERVENTION IN PERIPARTUM
CARDIOMYOPATHY CLIENTS WITH CONGESTIVE HEART FAILURE AT
RSUD DR SOETOMO SURABAYA*

By:
Nuriyah

Abstract.

Introduction/problem: peripartum cardiomyopathy (PPCM) is left ventricular systolic dysfunction that occurs in the last month of pregnancy or in the first 5 (five) months of puerperium. Women with cardiomyopathy show signs and symptoms of heart failure because the peak of increase hemodynamic load occurs at week 32 (third trimester) the signs and symptoms are shortness of breath, positive rhonchi, tachycardia, extremity edema and decrease in ejection fraction < 40%. This study was conducted to study and understand nursing care for peripartum cardiomyopathy with heart failure in the PPJT room 3rd floor RSUD Dr Soetomo Surabaya.

Method: This study uses a case study method with nursing care by taking two cases as the unit of analysis. The unit of analysis was peripartum cardiomyopathy mother collection was interview, physical examination and supporting examination. The data collection instrument used nursing care format in accordance with the applicable provisions in the nursing study program at the Poltekkes Kemenkes Surabaya campus with descriptive data analysis.

Results and discussion: Based on the data analysis, it was concluded that sodium and fluid restriction can effect the improvement of fluid balance so that the problem of decreasing cardiac output can be resolved quickly and can reduce complaints of shortness and swelling in peripartum cardiomyopathy clients with congestive heart failure. Very useful to do for clients with peripartum cardiomyopathy with heart failure.

Conclusion and suggestions: With sodium and fluid restriction intervention, it is very necessary to provide education to clients and families to provide adequate diet and fluids and be able to do it independently in the treatment room or care.

Keywords: peripartum cardiomyopathy, heart failure, sodium and fluid restriction,