

RINGKASAN

Asuhan Gizi Klinik Pada Pasien Chf Nyha Iii, Atrial Fibrilasi Respon Ventrikel Norma (Af Nvr), Anemia Gravis Ec Melena, Insufisiensi Renal, Hipocalcemia Diruang Rawat Inap Elang Putri Rsup Dr. Kariadi Semarang, Imaniar Nuri Rahayu, NIM G42212316, Tahun 2024 48 hlm, Program Studi Gizi Klinik, Jurusan Kesehatan, Politeknik Negeri Jember, Nita Maria Rosiana, S.TP, M.Sc (Dosen Pembimbing).

Penyakit gagal jantung *kongestif* (*Conggestive Heart Failure* (CHF) merupakan gejala komplek yang diakibatkan adanya gangguan pada proses kerja jantung. Penyebab awal gagal jantung kongestif adalah adanya gangguan pada dinding-dinding otot jantung yang melemah yang berdampak pada kegagalan jantung dalam memompa dan mencukupi pasokan darah yang dibutuhkan oleh tubuh (Lilik & Budiono, 2021). Terdapat faktor resiko terjadinya gagal jantung adalah bertambahnya usia, hipertensi, hiperlipidemia, kegemukan, diabetes melitus, penyakit jantung koroner, riwayat keluarga, anemia, kardiomiopati, kelainan katup jantung, infark miocard, merokok, drug abuse, alkoholism, dari beberapa faktor di atas hipertensi dan penyakit jantung koroner merupakan faktor risiko tersering terjadinya gagal jantung (Maulidta K.W, 2020).

Ny. S berusia 49 tahun 4 bulan yaitu pasien pindahan dari IGD tanggal 3 September 2024 masuk di ruang rawat inap Elang Putri dengan keluhan utama badan terasa lemas, pusing mual, BAB hitam sejak minggu pagi, juga lelah untuk beraktivitas, terakhir BAB hitam hari selasa (1/10/2024). Pasien juga memiliki riw. MVR 2028. Pasien didiagnosis medis *CHF NYHA III, Atrial Fibrilasi Respon Ventrikel Norma (AF NVR), Anemia Gravis ec Melena, Insufisiensi Renal, Hipocalcemia.*