

DAFTAR PUSTAKA

- Agustian, D., Wahyudi, K., Riono, P., & Roesli, R. M. A. (2020). Survival Analysis of Chronic Kidney Disease Patients with Hemodialysis in West Java. Indonesia. Year 2007 – 2018. 52 (38).
- Arifin Noor, M., Riska, W. M., Suyanto, S., & Wahyuningsih, I. S. (2023). Pengaruh Kombinasi Ankle Pump Exercise dan Elevasi Kaki 30° Terhadap Edema Kaki Pada Pasien CKD. *Jurnal Keperawatan Sisthana*, 8(1), 25–36. <https://doi.org/10.55606/sisthana.v8i1.225>
- Andini, N, P. (2023). Analisis Asuhan Keperawatan pemberian terapi ankle pump exercise dan elavasi tungkai 30⁰ pada pasien pada pasien CKD dengan masalah hipervolemia di RSUD Anwar Medika Kabupaten Sidoharjo. Program studi profesi Ners, Fakultas ilmu Kesehatan universitas Bina Sehat PPNI, Mojokerto, Jawa Timur.
- Debora, O. (2017). *Proses Keperawatan dan Pemeriksaan Fisik* (2nd ed.). Salemba Medika.
- Dewit, S. C., Stomberg, H. K., Dallred, C. V. (2017). *Medical-Surgical Nursing Concepts dan Practice*. (3rd ed). Elsevier. USA
- Dewi, E., Jumiati, W., & Fajarini, M. (2023). Penerapan Evidence Based Practice Nursing (EBPN) elavasi kaki terhadap penurunan foot edema pada pasien congestive heart failure (CHF). *Jurnal of Telenursing (JOTING)*, 5(1), 1234-1242. <http://doi.org/10.31539/joting.v5i1.5694>
- Fitria, P. N., & Blandina, O. A. (2023). Pengetahuan Masyarakat tentang Faktor Penyebab Gagal Ginjal Kronik di Kota Tobelo Kab. Halmahera Utara. *Malahayati Nursing Journal*, 5(2), 359–366. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i2.7786>
- Fatchur, M. F., Palupi, L. M., & Sulastyawati, S. (2020). Kombinasi Ankle Pumping Exercise dan Contrast Bath terhadap Penurunan Edema Kaki pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Indonesian Journal of Nursing Health Science*, 5(1), 1–10. <https://ejurnal.esaunggul.ac.id/index.php/IJNHS/article/download/3023/2614>
- Gliselda, V, K. (2021). Diagnosa dan Manajemen penyakit Ginjal Kronis (PGK). *Jurnal Medika Utama*. 2(4). 1135-1142. <http://jurnalmedikahutama.com>.

- Hakim, S., dkk. (2023). Pengaruh Latihan Ankle Pumping dan Static Kontraksi Terhadap penurunan Peripheral edema pada Wanita Hamil Trimester III di Wilayah Puskesmas Sudiang makasar 2023. *Media Fisioterapi Poltekkes Makasar*. 15(2)
- International Society of Nephrology (ISN). (2022). Advancing Kidney Health Worldwide Together. *Kidney International*, 104, 353 – 366.
- Isroin, Laily. (2016). Manajemen cairan pada Pasien hemodialisis untuk Meningkatkan Kualitas Hidup. Unmuh Ponorogo Press.
- Kementerian Kesehatan. (2023). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia* NOMOR HK.01.07/MENKES/1634/2023. Jakarta.
- Kidney Research UK. (2020). Dialysis: Making the Right Choices for You. Fundraising Regulator. England
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. Kementrian Kesehatan RI, 53 (9), 1689 – 1699.
- Halimah, N., Alhidayat, N.S., & Handayani, D. E. (2022). Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Continius Ambulatory Peritoneal Dyalisis di RS TK II pelomonía. *Garuda pelomonía jurnal keperawatan*, 4(1), 14-28.
- IRR. (2018). 11 th Report of Indonesia Renal Registry 2018. 1 – 46.
- International Society of Nefrology (ISN). (2021). ISN Framework for Developing Dialysis Program in low-resource setting. Brussel, Belgium.
- Patil, V. P., & Salunke. B. G. (2020). Fluid Overload and Acute Kidney Injury. *Indian Journal of Critical Care Medicine: Peer-Reviewed, Official Publication of Indian Society of Critical Care Medical*, 24 (Supl 3), S94-S97.
- National Kidney Foundation (NKF). (2020). Chronic Kidney Disease (CKD) Symptoms and Cause. New York.
- Maro, S. O., & Pitang, Y. (2024). Pemberian Terapi Ankle Pumping Exercise dan Leg Elevation 30 untuk Mengurangi Edema pada Pasien CKD. *Protein : Jurnal Ilmu Keperawatan dan kebidanan.*, 2(1), 311-318.
- PERNEFRI. (2020). Integrated Collaboration for Excelllent Kidney Care.
- Prastika., Supono., & Sulastyawati. (2019). Ankle pumping Exercises and Leg Elavation in 30⁰ has the Same Level of Effectiveness to Reducing Foot

- Edema at Chronic Renal Failure Patients in Mojokerto. International Conference of Kerta Cendekia Nursing Academy, I(1), 241-248.
- Rohima, S. (2020). The Role of Family Support in Hemodialysis Patient Anxiety. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Galuh. Indonesia. 2(2).
- Riset Kesehatan dasar, (Riskesdas). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2023.
- Rini, S., Rahmalia, S., Pristiana, A. (2020). Hubungan Antara Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan dalam Pembatasan Asupan Nutrisi dan Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan hemodialisis. Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau, 66 (1), 93–98.
- Riska, W. M., Noor, M. A., Suyanto., Wahyuningsih, I. S. 2023. Effect of the Combination of Ankle Exercise and 30⁰ foot Elevation on Foot Edema in CKD Patients. Jurnal SISTHANA, 8 (1), 25 – 36. Unversitas Islam Sultan Agung. Semarang.
- Siregar, C. Trisa. (2020). Buku Ajar Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa. Yogyakarta. CV Budi Utama
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G., Hinkle. J. L., Cheever, K. H. 2016. Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing. Philadelphia : Wolters Kluwer Lippincott Williams & Wilkins.
- Sari, Y. K., Sari. E. A., Pratiwi, S. H. (2023). Hipervolemia dan Keletihan pada Pasien Chronic Kidney Disease Stage 5 : Sebuah Studi Kasus. Jurnal Mahesa: Malahayati health Student Journal, 3 (9), 2605 – 2618.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia In Definisi dan indikator Diagnostik, (Edisi I) pp. 1-523. Cetakan III. Jakarta. Dewan Pengurus Pusat.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar Intervensi KEperawatan Indonesia Definisi dan Tindakan Keperawatan, (edisi I), Cetakan II. PPNI. Jakarta.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan, (edisi I), Jakarta. PPNI
- Rahmi. U. (2022). Patofisiologi untuk Vokasi Keperawatan. Bumi Medika. Jakarta Timur.
- Riskesdas. (2018). *hasil utama riskesdas*. RISKESDAS. (2018). *Hasil Utama RISKESDAS*

http://www.kesmas.kemkes.go.id/assets/upload/dir_519d41d8cd98f00/files/Ha%0Asil-risikesdas-2018_1274.pdf

Wasilah, H., Limbong, M., Zahra, F., Mutiah, L., Rayasari, F. (2023). Patofisiologi untuk Mahasiswa Keperawatan. Yayasan Kita Menulis.

Wati, S. dan Erman, I. (2019). Faktor Resiko kualitas Hidup Klien Chronic Kidney Disease di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Kota Palembang. Jurnal Kesehatan. Poltekkes Palembang, 14 (2), 101 – 106.

World Health Organization. (2019). Global Status Report on Non Communicable Disease.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No Responden :

Nama/Inisial :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Menyatakan bersedia atau tidak bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Ners Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu atas nama Fitriana dengan judul “Asuhan Keperawatan dengan masalah hypervolemia pada pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan pemberian terapi *akle pumping exercise* dan elavasi kaki 30⁰ di ruangan Hemodialisis RSUD dr. M. Yunus Bengkulu.

Saya memahami bahwa yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya dipergunakan untuk keperluan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak merugikan bagi saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dan akan memberikan pernyataan dan informasi yang sebenarnya tanpa tekanan dari manapun.

Bengkulu, Juni 2024

Saksi

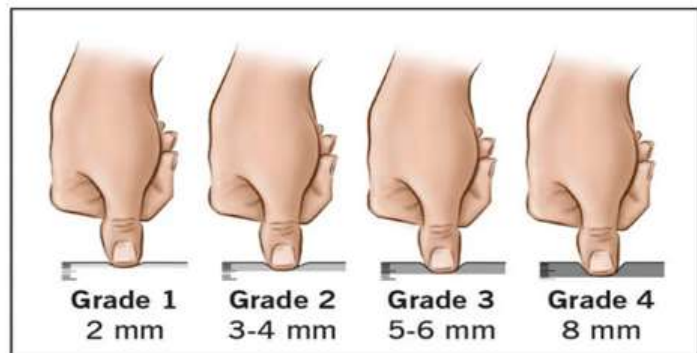
Responden,

(.....)

(.....)

DERAJAT EDEMA

Cara mengidentifikasi berapa banyak cairan tubuh di jaringan dilakukan tes terhadap edema dengan cara menekan jari di area bengkak.



Cleveland Clinic ©2022

Menentukan derajat edema dengan cara menekan jari di area bengkak (pitting) :

1. Derajat 1: kedalamannya 2 mm dengan waktu kembali 3 detik
2. Derajat 2: kedalamannya 3-4 mm dengan waktu kembali kurang dari 15 detik
3. Derajat 3: kedalamannya 5-6 mm waktu kembali lebih 15-60 detik.
4. Derajat 4: kedalamannya 8 mm dengan waktu kembali sampai 3 menit.

DOKUMENTASI

PEMBERIAN INTERVENSI TERAPI ANKLE PUMPING EXERCISE DAN ELEVASI KAKI 30 PADA PASIEN CKD YANG MENGALAMI HIPERVOLEMIA DI RUANG HEMODIALISIS RSUD dr. M. YUNUS BENGKULU

TANGGAL 15 JULI 2024 s/d 22 JULI 2024

Pasien 1

- 1 Persiapan pasien, alat dan lingkungan



- 2 Pelaksanaan pitting edema sebelum Tindakan dilakukan



- 3 Penatalaksanaan *Tindakan Ankle Pumping* dan elevasi kaki 30⁰



4. Evaluasi



Pasien 2

1 Persiapan pasien, alat dan lingkungan



2 Pelaksanaan pitting edema sebelum Tindakan dilakukan



3 Penatalaksanaan *Tindakan Ankle Pumping* dan elevasi kaki 30°



4. Evaluasi



Pasien 3

- 1 Persiapan pasien, alat dan lingkungan



- 2 Pelaksanaan pitting edema sebelum Tindakan dilakukan



3 Penatalaksanaan *Tindakan Ankle Pumping* dan elevasi kaki 30°

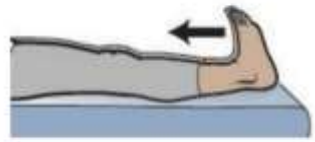
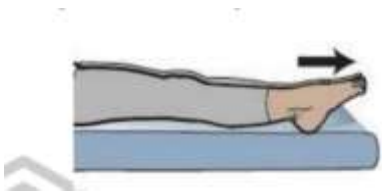


4. Evaluasi



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
ANKLE PUMPING EXERCISE DAN ELEVASI KAKI
30⁰

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU FAKULTAS ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI NERS Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8,5 Sidomulyo, Gading Cempaka, kota Bengkulu	Nomor : Tanggal : Revisi :
No	Keterangan	TAHAP PELAKSANAAN	
<i>ANKLE PUMPING EXERCISE</i>			
1	Pengertian	<i>Ankle pumping exercise</i> merupakan suatu bentuk ambulasi dini yang dilakukan dengan mengintervensi pergelangan kaki dengan Gerakan fleksi dan ekstensi bertujuan meningkatkan sirkulasi darah yang menyebabkan timbulnya efek pompa otot sehingga akan mendorong cairan ekstraseluler ke dalam pembuluh darah kemudian kembali ke jantung (Maro, S. O., & Pitang, Y. 2024)	
2	Indikasi	1. Pasien dengan edema 2. Pasien dengan bedrest/imobilisasi yang lama 3. Terapi rehabilitas post operasi	
3	Persiapan	1. Persiapan alat a. Bantal b. handuk 2. Persiapan lingkungan Siapkan lingkungan yang aman, nyaman dan tenang	
4	Pelaksanaan	1. Jelaskan mamfaat dan tujuan Tindakan yang akan dilakukan 2. Tanyakan kesiapan responden sebelum kegiatan dilakukan	

		3. Atur posisi dengan nyaman 4. Lakukan fitting pengukuran derajat edema dengan menekan daerah yang bengkak kemudian catat hasilnya 5. Beri bantalan setinggi 18 derajat 6. Lakukan Gerakan mendorong kaki ke atas (fleksi)  7. Lakukan Gerakan mendorong kaki ke bawah (ekstensi)  (Sumber : Andini, 2023) 8. Lakukan Gerakan selama 3 detik bergantian dalam 5 menit 9. Beri waktu istirahat jika responden mengalami kelelahan 10. Lanjutkan Gerakan selama 3 detik bergantian selama 5 menit 11. Beri waktu istirahat jika responden kelelahan 12. Lanjutkan Latihan Kembali dengan sisa waktu yang telah ditentukan 13. Lakukan Gerakan di atas secara diulang 10 kali
--	--	---

		UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU FAKULTAS ILMU KESEHATAN PROGRAM STUDI NERS Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8,5 Sidomulyo, Gading Cempaka, kota Bengkulu	Nomor : Tanggal : Revisi :
No	Keterangan	TAHAP PELAKSANAAN	
ELEVASI KAKI 30 ⁰			
1	Pengertian	Elevasi kaki 30 adalah posisi Dimana ekstremitas bawah diatur dengan posisi kaki lebih tinggi dari jantung sehingga aliran darah balik pada jantung akan bertambah dan penumpukan darah tidak terjadi pada ektremitas bawah (Arifin noor <i>et al.</i> , 2023).	
2	Indikasi	1. Pasien dengan edema 2. Pasien dengan bedrest/imobilisasi yang lama 3. Terapi rehabilitas post operasi	
3	Persiapan	1. Persiapan Alat a. Bantal b. handuk 2. Persiapan Lingkungan Siapkan lingkungan yang aman, nyaman dan tenang	
4	Pelaksanaan	1. Mencuci tangan sesuai prosedur 2. Jelaskan ke pada pasien Tindakan yang akan dilakukan 3. Memposisikan klien pada posisi dengan nyaman, dengan cara tubuh berbaring dengan kepala memakai bantal dan menjaga privasi klien. 4. Lakukan peninggian posisi kaki 30 derajat diatas tempat tidur dengan bantal yang dapat membentuk kaki dengan sudut 30 derajat selama 5 – 10 menit	

		 5. Lakukan fitting pengukuran derajat edema dengan menekan daerah yang bengkak kemudian catat hasilnya
5	Sumber	1. Arifin Noor, M., Riska, W. M., Suyanto, S., & Wahyuningsih, I. S. (2023). Pengaruh kombinasi <i>Ankle Pumping Exercise</i> dan Elevasi kaki 30⁰ terhadap edema kaki pada pasien CKD. <i>Jurnal Keperawatan Sisthana</i>, 8(1), 25-26. http://doi.org/10.55606/sisthana.v8i1.225 2. Fatchur, M. F., Palupi, L. M., & Sulastyawati, S. (2020). Kombinasi <i>Ankle Pumping Exercise</i> dan <i>Contrast Bath</i> terhadap penurunan edema kaki pada pasien gagal ginjal kronik. <i>Indonesian Journal of Nursing health science</i>, 5(1), 1–10. http://ejurnal.esaunggul.ac.id/index.php/IJNHS/article/download/3023/2614 3. Maro, S, O., & Pitang, Y. (2024). Pemberian Terapi <i>Ankle Pump Exercise</i> dan elevasi kaki 30 untuk mengurangi edema pada pada pasien CKD. <i>Protein: Jurnal Ilmu keperawatan dan Kebidanan.</i>, 2(1), 311-318.

BALANCE CAIRAN

Rumus menghitung balance Cairan =

$$CM - CK \text{ total}$$

CK total =

$$CK + IWL$$

Insensible Water Loss (IWL) =

$$15 \times BB$$

Ket :

CM = Cairan masuk (input)

CK = Cairan Keluar (output)

Balance cairan

No	Pasien	CK total	Balance cairan
1	Tn. H	$CK \text{ total} = CK + IWL$ $= 935 + 645$ $= 1580$	$Balance \text{ Cairan} = CM - CK \text{ total}$ $= 1700 - 158$ $= 120$
2	Tn. H A	$CK \text{ total} = 1025 + 825$ $= 1850$	$Balance \text{ Cairan} = 1900 - 1850$ $= 50$
3	Tn. U	$CK \text{ total} = 1010 + 810$ $= 1820$	$Balance \text{ Cairan} = 2000 - 1820$ $= 180$