

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 SOP *Foot Elevation*

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

#### *FOOT ELEVATION 30°*

|            |  |
|------------|--|
| Pengertian | Peninggian posisi kaki 30 derajat pada pasien adalah salah satu dari proses intervensi yang dapat dilakukan perawat untuk mengurangi edema kaki. Dengan peninggian kaki maka melawan tarikan gravitasi, sehingga meningkatkan aliran balik vena ke jantung dan mencegah timbulnya statis vena.   |
| Tujuan     | Peninggian posisi kaki 30 derajat bertujuan agar sirkulasi perifer tidak menumpuk di area distal ulkus dan menyebabkan aliran darah akan cenderung menuju perifer terutama kaki yang mengalami fraktur, dan juga untuk mengurangi edema pada kaki. Dimana dengan peninggian kaki maka melawan tarikan gravitasi, sehingga meningkatkan aliran balik vena ke jantung dan mencegah timbulnya statis vena.  |
| Prosedur   | <p><b>Persiapan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alat<br/>Bantalan berupa jirigen yang telah diisi air hingga penuh, sarung tangan, medline, kertas, pulpen</li> <li>2. Lingkungan<br/>Siapkan lingkungan yang nyaman dan tenang</li> </ol> <p><b>Cara Kerja :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menjelaskan kepada pasien tindakan yang akan dilakukan dan kontrak waktu</li> <li>2) Mencuci tangan</li> <li>3) Memposisikan klien sesuai dengan posisi yang nyaman, dengan cara tubuh berbaring dengan kepala memakai bantal dan menjaga privasi klien</li> <li>4) Lakukan pengukuran pada daerah edema menggunakan medline</li> <li>5) Catat hasil pengukuran kemudian lakukan peninggian posisi kaki 30° diatas tempat tidur dengan jirigen yang dapat membentuk kaki dengan sudut 30°</li> <li>6) Lakukan kembali pengukuran derajat edema dengan menekan daerah yang bengkak kemudian catat hasilnya</li> <li>7) Lakukan peninggian posisi kaki 30° dalam sehari</li> </ol> |

tergantung kemampuan pasien  
 8) Merapikan klien dan alat

|                |   |
|----------------|---|
| Evaluasi       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi perasaan pasien dan sensasi kulit sekitar area edema dan ujung ekstremitas kanan bawah</li> <li>2. Perubahan lingkar edema pada paha kanan, kekuatan nadi, turgor kulit, warna kulit, akral, dan CRT</li> </ol>  |
| Dokumentasi    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat waktu pelaksanaan</li> <li>2. Catat respons pasien (edema, kekuatan nadi, turgor kulit, warna kulit, akral, lingkar femur kanan kiri, dan CRT)</li> <li>3. Paraf dan nama perawat yang melakukan tindakan</li> </ol>  |
| Daftar pustaka | <p>Faiqoh Tsuuroh, M., Pompey, S., Fakultas, I., Kesehatan, U., Pembangunan, N., &amp; Veteran, J. (2023). Penerapan Elevasi 20 Derajat pada Pasien Multiple Fraktur Ekstremitas Bawah Post ORIF Terhadap Peningkatan Perfusi Perifer. <i>Indonesian Journal of Health Development</i>, 5(2), 73–79.<br/> <a href="https://doi.org/10.52021/IJHD.V5I2.119">https://doi.org/10.52021/IJHD.V5I2.119</a></p> <p>Manawan, S., &amp; Rosa, M. E. (2021). Efektivitas Latihan Kaki terhadap Diameter Edema. <i>Journal of Telenursing (JOTING)</i>, 3(2), 771–776.<br/> <a href="https://doi.org/10.31539/JOTING.V3I2.2954">https://doi.org/10.31539/JOTING.V3I2.2954</a></p> |

## Lampiran 2 Informed Consent

### INFORMED CONSENT

Kepada :

Yth. Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Keperawatan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Bhakti Kencana Bandung :

Nama : Firman Taufiq Firdaus

NIM : 241FK04005

Bermaksud untuk melakukan penelitian mengenai “Analisis Asuhan Keperawatan Dan Intervensi *Foot Elevation* Pada Tn. H Dengan Diagnosa Medis *Congestive Heart Failure* (Chf) Dengan Edema Ekstremitas Bawah Di Ruang Icu Rumah Sakit Al-Islam” yang bertujuan untuk menurunkan tderajat edema. Sehubungan dengan hal tersebut peneliti meminta ketersediaan bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian tersebut dengan menandatangani kolom dibawah ini.

Adapun informasi yang bapak/ibu berikan akan dijamin kerahasiaannya dan tidak akan disebar luaskan baik melalui media massa maupun media elektronik.

Atas ketersediaan dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, 24 April 2025



Firman Taufiq Firdaus

### Lampiran 3 Persetujuan Responden

#### LEMBAR KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Dengan menandatangani lembar dibawah ini :

Nama : Tn. H  
Usia : 77 Tahun  
No. HP : -  
Pendidikan Terakhir : SMA  
Alamat : Jl.Parakan Wangi

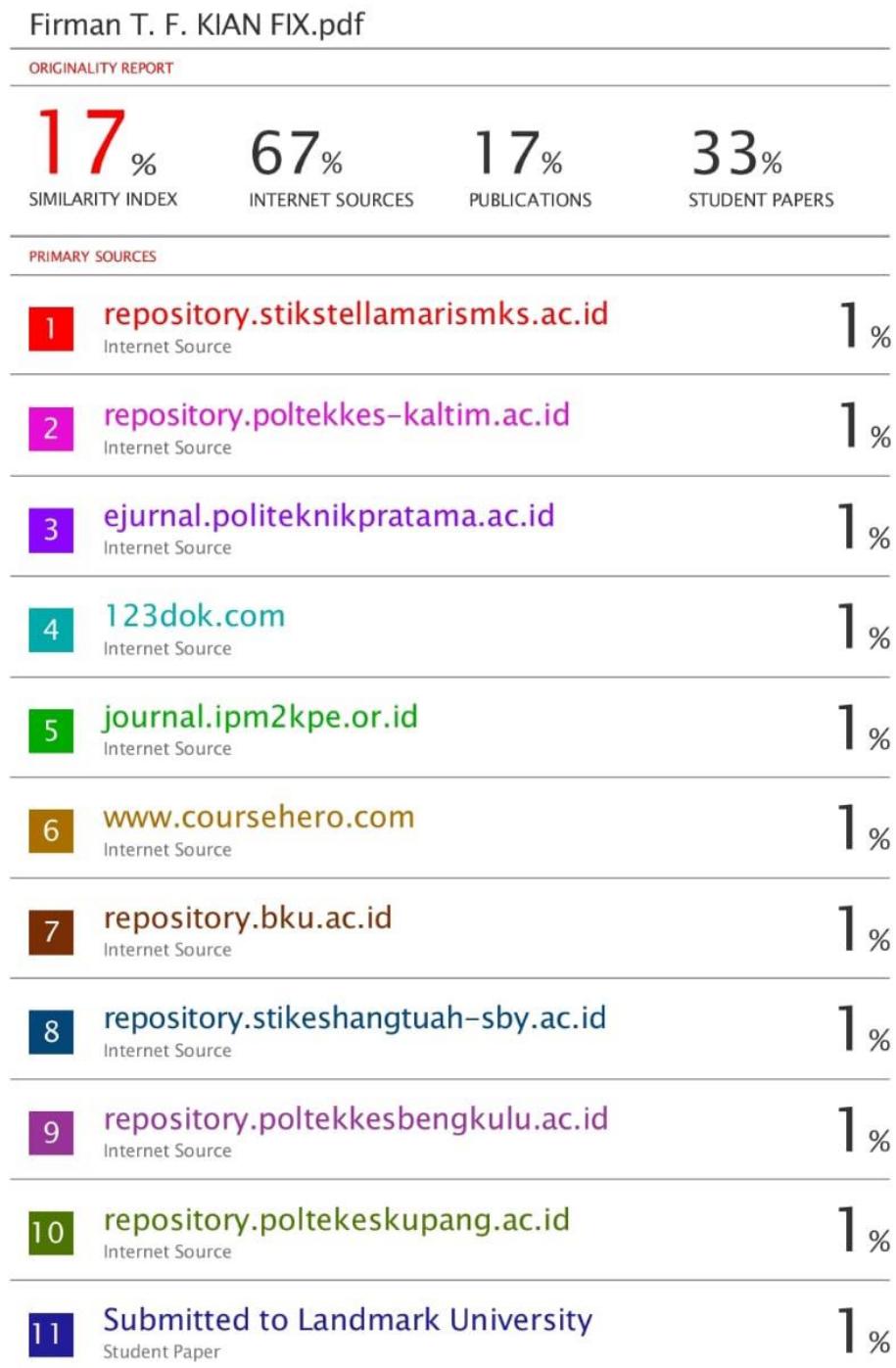
Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Dan Intervensi *Foot Elevation* Pada Tn. H Dengan Diagnosa Medis *Congestive Heart Failure* (Chf) Dengan Edema Ekstremitas Bawah Di Ruang Icu Rumah Sakit Al-Islam” yang akan dilakukan oleh peneliti untuk memenui syarat Gelar Ners.

Terimakasih sudah berpartisipasi dalam penelitian ini :

Responden



## Lampiran 4 Turnitin



## Lampiran 5 Lembar Revisi

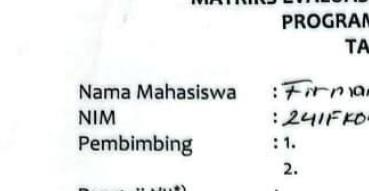
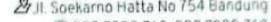
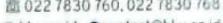
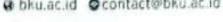
### MATRIKS EVALUASI UJIAN SIDANG KARYA ILMIAH AKHIR NERS PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NER

Nama Mahasiswa : Firman Taufiq Firdaus  
 NIM : 241FK04005  
 Pembimbing : Nur Intan Hayati Khusnul Khotimah S.Kep.,Ners.,M.Kep  
 Pengaji I/II\* : 1. Sri Wulan Megawati S.Kep.,Ners.,M.Kep  
 2. Vina Vitniawati S.Kep.,Ners.,M.Kep

| No | Perbaikan/Masukan<br>(diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)  | Hasil Revisi<br>(diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Pengaji) |
|----|--|---|
| 1. | <p>Perbaiki daftar isi</p> <p>Perbaiki penulisan, font nya<br/>Jangan campur</p> <p>Tambahkan kasus CNA</p> <p>Lengkapi data Pengajian</p> |   |

Mengetahui,

| Sebelum Revisi  |  | Setelah Revisi  |  |
|---|--|---|--|
| 1. Mahasiswa :<br>2. Pembimbing :<br>3. Pengaji :<br><i>Ruy</i> |  | 1. Mahasiswa :<br>2. Pembimbing :<br>3. Pengaji :<br><i>Ruy</i> |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
|    | <b>Fakultas Keperawatan</b><br><b>Universitas</b><br><b>Bhakti Kencana</b> |    |
|   |  | <br><br> |
| <b>MATRIKS EVALUASI UJIAN PROPOSAL/SIDANG AKHIR<sup>1</sup> SKRIPSI KIAN</b><br><b>PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN</b><br><b>TAHUN AKADEMIK 2023/2024</b> |  |   |
| Nama Mahasiswa : <u>Firman Taufiq Firdaus</u><br>NIM : <u>241FF04005</u><br>Pembimbing : 1.<br>2.<br>Penguji (II*) :  |  |   |
| No  | Perbaikan/Masukan<br>(diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)      | Hasil Revisi<br>(diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)   |
| 1.  | Perbaiki Penulisan drafzur isi <u>Rustika</u>                              | Sudah diperbaiki  |
| 2.  | Perbaiki font nya jangan ada yang campur                                   | Sudah diperbaiki  |
| 3.  | Tambahan / Perkuat teori; mengenai Intervensi                              | Sudah diperbaiki  |
| 4.  | Perbaiki Latar belakang  | Sudah diperbaiki  |
| 5.  | Lengkap; data Pengkajian   | Sudah diperbaiki  |
| 6.  | Tambahan data Sebelum dan Sesudah melakukan Intervensi                     | Sudah diperbaiki  |

Mengetahui,

|  |  |
|--|--|
| <b>Sebelum Revisi</b>  | <b>Setelah Revisi</b>  |
| 1. Mahasiswa : <u>P</u><br>2. Pembimbing : <u>P</u><br>3. Penguji : <u>P</u> | 1. Mahasiswa : <u>P</u><br>2. Pembimbing : <u>P</u><br>3. Penguji : <u>P</u> |

## Lampiran 6 Lembar Bimbingan

### LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Firman Taufiq Firdaus

NIM : 241FK04005

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Dan Intervensi *Foot Elevation* Pada Tn. H Dengan Diagnosa Medis *Congestive Heart Failure* (Chf) Dengan Edema Ekstremitas Bawah Di Ruang Icu Rumah Sakit Al-Islam

Pembimbing : Nur Intan Hayati Husnul Khotimah, S. Kep., Ners., M. Kep

| No | Hari, Tanggal       | Catatan pembimbing   | Paraf   |
|----|---------------------|--|---|
| 1. | Senin, 05 Mei 2025  | Konsul judul “Analisis Asuhan Keperawatan Dan Intervensi <i>Foot Elevation</i> Pada Tn. H Dengan Diagnosa Medis <i>Congestive Heart Failure</i> (Chf) Dengan Edema Ekstremitas Bawah Di Ruang Icu Rumah Sakit Al-Islam” ACC Judul, lanjutkan BAB 1-2 |  |
| 2. | Jumat, 09, Mei 2025 | Bimbingan bab 1-2, di latar belakang tambahkan kasus yang terjadi, penulisan harus menyusun, gunakan sumber yang terbaru kalau ada, lanjutkan sampai bab 4   |  |
| 3. | Selasa 16 mei 2025  | Abstrak terlalu panjang, di daftar isi dan sebagainya berikan halaman diatasnya, dianalisis apa penyebabnya, di bab 4 jelaskan presentasi pre dan post, jelaskan perubahannya seperti apa  |  |
| 4. | Rabu 6 agustus      | Buatkan tabel pre post test intervensi, hapus  |   |

|    |                       |  |   |
|----|-----------------------|--|---|
|    | 2025                  | garis pinggir di seluruh tabel, perbaiki penulisan dan margin, di manfaat tambahkan manfaat apa untuk pasien                         |  |
| 5. | Jumat 08 agustus 2025 | Perbaiki font jangan ada yang berbeda, perbaiki pengeditan, abstrak masih terlalu panjang, daftar pustaka spasi 1, buatkan manuskrip |  |
| 6. | Senin 11 agustus 2025 | ACC Sidang   |  |

### **Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup**



Nama : Firman Taufiq Firdaus  
NIM : 241FK04005  
Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 18 Agustus 1998  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Agama : Islam  
Alamat : Kp. Babakan Jati Rt 001/003  
Nomor HP/WA : 0895323382232  
Alamat e-mail : [firmantaufiqfirdaus@gmail.com](mailto:firmantaufiqfirdaus@gmail.com)

#### Riwayat Pendidikan

1. SDN Cipaku III : 2005 – 2011
2. SMPN 1 Majalaya : 2011 – 2014
3. SMAN 1 Majalaya : 2014 – 2017
4. Program Studi Sarjana Keperawatan,  
Universitas Bhakti Kencana : 2018 – 2022
5. Program Profesi Ners,  
Universitas Bhakti Kencana : 2024 – 2025