

LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran 1. OP EBP

OPERASIONAL PROSEDUR “Pengaruh terapi Elevasi Kaki 30 Derajat Kombinasi Kompres Hangat Terhadap Penurunan Derajat Edema”	
Pengertian	Elevasi kaki 30 derajat merupakan sebuah intervensi keperawatan dengan menggunakan gravitasi untuk meningkatkan aliran vena dan limpatik dari kaki.
Tujuan	Menurunkan derajat edema pada pasien <i>Congestive Hearth Failure</i> (CHF) dan mengurangi tekanan hidrostatik intravena yang menimbulkan perembesan cairan plasma ke dalam ruang interstisium dan cairan yang berada di interstisium akan kembali ke vena.
Alat dan bahan	1. Air hangat 2. 2 washlap 3. 2 bantal
Pelaksanaan	1. Pasien diposisikan dengan nyaman, dengan cara tubuh berbaring (supinasi). 2. Pasien diberikan kompres hangat pada kedua kaki menggunakan air hangat 3-5 menit 3. Tekan daerah yang edema sehingga muncul cekung kulit yang dalam. Pasien juga dilakukan pemeriksaan derajat edema terlebih dahulu. 4. Pasien dilakukan intervensi dengan meninggikan kaki setinggi 30° disangga dengan 2 bantal yang mengembang kemudian lakukan 2 kali elevasi dan kedua kaki di istirahatkan selama 3-5 menit. Latihan ini dapat dilakukan 2 kali dalam sehari yaitu pada pagi dan siang selama 3-5 menit selama 3 hari. 5. Pasien di observasi kembali untuk melihat derajat edema.

Lampiran 2. Dokumentasi



Lampiran 3. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : DIAH VITALOKA
 NIM : 241FK04054
 Judul KIAN
 Pembimbing

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
1.	09 Juli 2025	- Masalah Problem dibuat 2 Paragraf - Skala atau Prevalensi : dari WHO kemudian mengerut ke skel - Data 10 besar Penyakit - Tujuan : ada 6 (pengkajian, diagnosa, intervensi, evaluasi, EBP). - Kardiovaskuler harus lengkap - Pengelompokan data intervensi harus sesuai dan jelas - Bereskan sampai BAB 5 - Judul tambahkan kombinasi huruf ps. - literu harus singkat & jelas	<i>[Signature]</i>
2.	04 Agustus 2025	1) Tambahkan aspek teori CHF 2) Penyakit kesehatan (saat masuk ps, saat pengkajian). 3) Sesak (Pa&st) 4) Preload & afterloadnya 5) 3 masalah keperawatan muncul pada riwayat ke. sekarang.	<i>[Signature]</i>

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
		6) Petrusi (abdomen), jika normal jadi pergerakan dinding dada 7) Apakah ada skala nyeri pada epigastrium (tidak terkas) 8) Turgor kulit elastis / tidak lama kembali berapa detik? kalau lama berarti dehidrasi 9) DS pakai tandan kutip 10) Hasil lab hari berikutnya masukkan ke tabel masukkan sebagai bahan tambahan dx (diagnosa) 11) Cek lagi data hipervolemia 12) Perbaiki tabel implementasi 13) Intervensi buat di imple samakan urutannya 14) EBP masukkan ke terapan 15) Paraf & nama setiap tindakan 16) Tabel EBP dibuat di bab 3 17) Pembahasan ada 6 (sesuai tujuan → harus (fakta, teori, opini)	

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
	Kamis 07/08/2025	ditambah opini harus lebih detail (hasil analisis kita) 12. Jelaskan di pembahasan langsung aja "analis pengkajian" 13. Kesimpulan (singkat aja) / Data inti 1. Catatan perkembangan buat dalam bentuk SOAPRE 2. Tabel hasil EBP kasih keterangan tabel EBP 3. Kalimat opini belum tampak di pembahasan 4. Kesimpulan lengkapi 5. Lengkapi abstrak 6. Tabel literatur masukkan ke BAB 2	

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
1.	Pabu, 06/08/2025	1. Di awal paragraf cantumkan tanggal masuk RS di awal 2. Tanggal pengkajian cantumkan di riwayat kesehatan sekarang 3. Data penunjang tidak dimasukkan ke riwayat kesehatan sekarang (Data inti/Data utama) 4. Di medis tidak perlu masukkan DS (cukup DO) 5. Bentuk data nama normalnya aja 6. Medis disamakan dengan isi teori konsep di bab 2 7. CPT masukkan ke data penurunan curah jantung 8. Data mayor minor masukkan ke data fisik teori 9. Bagaiman rontgen masukkan ke pola napas (cek pengisian paru-parunya) 10. Buat SOP 11. Pembahasan (F.T.O) Opini Boleh pakai "berdasarkan"	

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : DIAH VITALOKA
NIM : 241FK04054

Judul KIAN

Pembimbing

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
1	Jumat 08/08/2025	- Tambahkan opini di intervensi EBP, kesimpulan - Kesimpulan belum sesuai tujuan - Alternatif masalah masukkan ke EBP - Bagi paragraf : dapat dimasukkan EBP ini - PPT: di - BAB 1: MSKS (masalah, skala/prevalensi, etiologi), - BAB 2: 2 slide teori - BAB 3: Pengkajian, diagnosis, intervensi. - BAB 4: Penutupian	

Lampiran 4. Halaman Persetujuan Sidang**HALAMAN PERSETUJUAN**

**JUDUL : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DAN
INTERVENSI ELEVASI KAKI 30 DERAJAT KOMBINASI
KOMPRES HANGAT DI RUANG UMAR BIN KHATAB 3
RSUD WELAS ASIH**

NAMA : DIAH VITALOKA

NIM : 241FK04054

Telah disetujui untuk diajukan pada Sidang Komprehensif
pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Bandung, 11 Agustus 2025

Menyetujui

Pembimbing,



Ns. Ade Iwan Mutiudin, S.Kep., M.Kep

NIDN.0424099302

Lampiran 5. Matriks



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
No 022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

MATRIKS EVALUASI UJIAN SIDANG KIAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama Mahasiswa : Diah Vitaloka
NIM : 241PK04054
Pembimbing : Ns. Ade Iwan Muliudin, S.Kep., M.Kep
Penguji I/II : Hj. Sri Mulyati Rahmayu, S.Kep., M.Kep

No	Perbaikan/Masukan (diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Tentukan kembali cara merumuskan diagnosa utama	1. Menggunakan Maslow's Hierarchy of Needs
2.	Cek kembali intervensi perawatan curah jantung utama + pendukung (manajemen cairan)	2. Manajemen cairan sudah di masukkan kedalam intervensi manajemen hipervolemia
3.	Cek kembali teori Diagnosa kep. dari siapa	3. Teori Diagnosa dari (Amran, 2015)
4.	Buat SIKI ditambahkan jurnal yg relevan (rasional)	4. sudah di tambahkan rasional pada teori SIKI di BAB 2
5.	Lengkapi pembahasan secara detail	5. Sudah di lengkapi pembahasan di BAB 4
6.	SOAPIE akhir terakhr	6. SOAPIE tanggal 10/1/2018
7.	Bagaimana mekanisme dari kompres hangat ke drainase limfatik	7. menurut teori (Jufar & Budi) & (Larasati) kompres hangat → pembuluh darah melebar & otot rileks → cairan masuk ke pembuluh limfatik → limfatik memompa cairan keluar dari jaringan dan kembali ke jantung → bengkak berkurang
8.	BAB 1: Pada penelitian Larasati (2014) ada dijelaskan efek obat diuresisnya?	8. Pada penelitian (Larasati, 2014) tidak menjelaskan efek obat diuresisnya

9.	Apa alasan peneliti lebih fokus ke intervensi kaki, jika keluhan utama adalah sesak napas	9. Elevasi kaki juga dapat membantu efek pada hemodi namuk pasien ctf dgn menstabilkan tekanan darah. Prekuensi pernapasan dan saturasi oksigen (Larasati)
10.	Pada riwayat kesehatan dahulu bagaimana kontrol "hipertensi" sebelumnya?	10. 2015 → kontrol rutin, pasien mengatakan ditangani oleh dokter sudah lama tidak kontrol ulang (tidak diperhatikan)
11.	Pada hasil lab cukup masukkan data tgl 6, hasil lab tgl 7 masukkan di imple	11. Sudah di perbaiki hanya di implementasi
12.	Pada tgl 7 ada peningkatan kreatinin, apakah ada treatment ke ginjal?	12. Hanya diberikan terapi (medik) Farmakologi dan cek lab rutin
13.	Lengkapi lastx di drip dengan cairan apa? berapa cc?	13. Diberikan 10 amp. jadi 20 mg tanpa cairan tambahan

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa : <i>[Signature]</i>	1. Mahasiswa : <i>[Signature]</i>
2. Pembimbing : <i>[Signature]</i>	2. Pembimbing : <i>[Signature]</i>
3. Penguji I : <i>[Signature]</i>	3. Penguji I : <i>[Signature]</i>

MATRIKS EVALUASI UJIAN SIDANG KIAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2024/ 2025

Nama Mahasiswa : **Diah Vitaoka**
 NIM : **241604059**
 Pembimbing : **Ms. Ade Liana Muliadun, S.Kep., M.Kep**
 Penguji I : **Mur Liana Ranyati HK, S.Kep., Ners., M.Kep**

No	Perbaikan/Masukan (diisi berdasarkan perbaikan/masukan saat ujian)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Perbaiki Penulisan Judul	1. Judul berbentuk piramida terbalik
2.	Abstrak (IMRAD) : langsung saja ke masalah keperawatannya bukan penyakitnya, hasilnya, analisis, diskusinya bagaimana?	2. Bagian abstrak telah diperbaiki dengan metode IMRAD, yang dijelaskan mengenai masalah keperawatannya, hasil dari terapi selama 3 hari mengalami penurunan
3.	Beri tanda halaman di daftar isi maupun daftar tabel	3. Sudah ditulis halamannya diatas nomor halaman
4.	Tulis sumber pada pathway teori bab 2 dan pathway kasus	4. Sumber: (Nurhayati, 2021) (Tio, 2021); dan dimodifikasi penulis
5.	Berikan rasional di SIKI bab 2	5. Rasional telah dituliskan pada SIKI teori
6.	Bagaimana pola napasnya	6. Pola napas pasien takipneu ditandai rr 24x/mnt
7.	Analisis interpretasi hasil lab	7. Hasil analisis intrepretasi sudah diperbaiki pada hasil lab di bab 3
8.	Cek kembali diagnosa keperwatan dan bagaimana menentukan prioritas masalah keperawatan	8. Untuk menentukan prioritas masalah menggunakan Maslow's Hierarchy Of Need yang dibahas di bagian BAB 4 pembahasan
9.	Lengkapi pembahasan dengan teori dan praktis dan tambah point alternatif masalah	9. BAB 4 pembahasan sudah ditambahkan mengenai teori, praktis dan pembedanya serta alternatif masalah
10.	BAB 4 point analisis intervensi terapi jelaskan pre post pada penelitian (Dewi, 2023)	10. Analisis dari penelitian (Dewi,2023) sudah ditambahn penjelasan terkait pre dan post intervensi.

Mengetahui,

Sebelum Revisi		Setelah Revisi	
1. Mahasiswa	: <i>[Signature]</i>	1. Mahasiswa	: <i>[Signature]</i>
2. Pembimbing	: <i>[Signature]</i>	2. Pembimbing	: <i>[Signature]</i>
3. Penguji I	: <i>[Signature]</i>	3. Penguji II	: <i>[Signature]</i>

Lampiran 6. Hasil Turnitin

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DAN INTERVENSI ELEVASI KAKI 30 DERAJAT KOMBINASI KOMPRES HANGAT DI RUANG UMAR BIN KHATAB 3 RSUD WELAS ASIH

ORIGINALITY REPORT

14 %	14 %	4 %	4 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	2 %
2	ejurnal.politeknikpratama.ac.id Internet Source	1 %
3	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1 %
4	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	1 %
5	www.jurnal.globalhealthsciencegroup.com Internet Source	1 %
6	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	1 %
7	www.slideshare.net Internet Source	1 %
8	www.honestdocs.id Internet Source	1 %
9	journal.awatarapublisher.com Internet Source	< 1 %
10	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	< 1 %
11	pdfcoffee.com Internet Source	< 1 %

12	repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site Internet Source	< 1 %
13	ejournal.nusantaraglobal.or.id Internet Source	< 1 %
14	repo.stikesbethesda.ac.id Internet Source	< 1 %
15	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	< 1 %
16	Submitted to Universitas Jember Student Paper	< 1 %
17	journal.ipm2kpe.or.id Internet Source	< 1 %
18	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	< 1 %
19	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	< 1 %
20	journal.gunabangsa.ac.id Internet Source	< 1 %
21	jurnal.unw.ac.id Internet Source	< 1 %
22	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	< 1 %
23	repository.unhas.ac.id Internet Source	< 1 %
24	pt.scribd.com Internet Source	< 1 %

Lampiran 7. Daftar Riwayat Hidup

Nama : Diah Vitaloka
NIM : 241FK04054
Tempat, Tanggal Lahir ; Majalengka, 17 Februari 2002
Alamat : Ds.Leuweunggede Kec. Jatiwangi Kab. Majalengka

Riwayat Pendidikan:

1. SDN Leuweunggede 3 : Tahun 2008 - 2014
2. SMPN 2 Jatiwangi : Tahun 2014 - 2017
3. SMAN 1 Jatiwangi : Tahun 2017 -2020
4. Program S1 Keperawatan UBK : Tahun 2020 - 2024
5. Program Profesi Ners UBK : Tahun 2024 - 2025