



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN HIPERVOLEMIA DENGAN PENERAPAN *ANKLE PUMP*
EXERCISE DAN ELEVASI KAKI**

KARYA TULIS ILMIAH

SUMMIYATI

2210701016

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN HIPERVOLEMIA DENGAN *PENERAPAN ANKLE PUMP
EXERCISE* DAN ELEVASI KAKI**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan**

SUMMIYATI

2210701016

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Summiyati
NIM : 2210701016
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga
Tanggal : 21 April 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 16 April 2025

Yang Menyatakan,



Summiyati

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Summiyati
NRP : 2210701016
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hipervolemia dengan Penerapan *Ankle Pump Exercise* dan Elevasi Kaki.”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Tugas Akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 16 April 2025

Yang menyatakan,



Summiyati

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Summiyati
NIM : 2210701016
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga
Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hipervolemia dengan Penerapan *Ankle Pump Exercise* dan Elevasi Kaki

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Dr. Siraudin Noor, S.Kp., M.Kes
Penguji I
Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D.
Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

A handwritten signature in blue ink.

Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.
Penguji II (Pembimbing)

A handwritten signature in blue ink.

Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep.
Koordinator Program Studi Keperawatan
Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Sidang : 21 April 2025

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN HIPERVOLEMIA DENGAN PENERAPAN *ANKLE PUMP EXERCISE* DAN ELEVASI KAKI

Summiyati

Abstrak

Gagal Ginjal Kronik (GGK) adalah penurunan fungsi ginjal yang progresif dan irreversibel, ditandai dengan laju filtrasi glomerulus (GFR) <60 mL/menit/1,73 m² selama ≥ 3 bulan. Salah satu komplikasi GGK adalah hipervolemia, yang ditandai dengan edema, terutama di ekstremitas bawah. Penanganan edema tidak hanya dengan terapi farmakologis, namun juga melalui intervensi non-farmakologis seperti *ankle pump exercise* dan elevasi kaki 30°, yang membantu meningkatkan aliran balik vena dan mengurangi akumulasi cairan. Studi ini bertujuan mengevaluasi efektivitas terapi kombinasi tersebut dalam menurunkan derajat edema. Penelitian menggunakan desain studi kasus deskriptif pada satu pasien GGK dengan hipervolemia di rumah sakit di Jakarta. Asuhan keperawatan mengacu pada SDKI, SIKI, dan SLKI, dimulai dari pengkajian hingga evaluasi. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan yaitu hipervolemia berhubungan dengan gangguan regulasi natrium dan air, ditandai dengan edema, peningkatan berat badan, dan nyeri tekan. Intervensi dilakukan selama tiga hari, dua kali sehari, berupa *ankle pump exercise* 15 menit dan elevasi kaki 30° selama 30 menit. Hasil menunjukkan penurunan edema dari grade IV menjadi grade II, peningkatan kenyamanan, dan tidak ada sesak napas. Intervensi ini diharapkan menjadi strategi non-farmakologis pendamping yang efektif dalam praktik keperawatan pasien GGK.

Kata Kunci : *Ankle Pump Exercise*, Edema, Elevasi Kaki, Gagal Ginjal Kronik, Hipervolemia

NURSING CARE FOR CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS WITH HYPERVOLEMIA WITH THE APPLICATION OF ANKLE PUMP EXERCISE AND LEG ELEVATION

Summiyati

Abstract

Chronic Kidney Failure (CKD) is a progressive and irreversible decline in kidney function, characterized by a glomerular filtration rate (GFR) <60 mL/min/1.73 m² for ≥ 3 months. One of the complications of GFK is hypervolemia, which is characterized by edema, especially in the lower extremities. Edema is treated not only with pharmacological therapy, but also through non-pharmacological interventions such as ankle pump exercises and 30° leg elevation, which help to improve venous backflow and reduce fluid accumulation. This study aims to evaluate the effectiveness of combination therapy in reducing the degree of edema. The study used a descriptive case study design on one GFK patient with hypervolemia in a hospital in Jakarta. Nursing care refers to SDKI, SIKI, and SLKI, starting from assessment to evaluation. The established nursing diagnosis of hypervolemia is associated with impaired sodium and water regulation, characterized by edema, weight gain, and depressive pain. The intervention was carried out for three days, twice a day, in the form of an ankle pump exercise of 15 minutes and a leg elevation of 30° for 30 minutes. Results showed a decrease in edema from grade IV to grade II, increased comfort, and no shortness of breath. This intervention is expected to be an effective companion non-pharmacological strategy in the nursing practice of GFK patients.

Keywords : Ankle Pump Exercise, Edema, Leg Elevation, Chronic Kidney Failure, Hypervolemia

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hipervolemia dengan Penerapan *Ankle Pump Exercise* dan Elevasi Kaki”. Terima kasih penulis ucapkan kepada Bapak Dr. Anter Venus., MA., Comn selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Ibu Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Mat., PhD selaku Dekan Fikes UPN “Veteran” Jakarta, Ibu Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep selaku Koordinator Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Keperawatan, Ibu Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan yang sangat berharga sepanjang proses penyusunan karya tulis ilmiah ini. Dan Bapak Dr. Sirajudin Noor, S.Kp., M.Kes selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan saran dan evaluasi untuk penyempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Teristimewa kepada kedua orang tua tercinta, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tulus kepada Ayah dan Mama atas doa, kasih sayang, dukungan, dan motivasi yang tak pernah henti, sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ini. Ucapan terima kasih juga penulis tujukan kepada diri sendiri, sebagai bentuk apresiasi atas tanggung jawab yang telah dipegang, atas usaha yang terus dilakukan, serta keberanian untuk tidak menyerah dan menikmati setiap proses, meskipun tidak selalu mudah. Terima kasih telah bertahan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan masukan dan ide-ide yang membangun untuk penulisan selanjutnya. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat serta berkontribusi dalam pengembangan ilmu keperawatan.

Jakarta, 1 April 2025

Penulis



Summiyati

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR GRAFIK.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 6
II.1 Landasan Teori Gagal Ginjal Kronik (GGK).....	6
II.2 Landasan Teori Elevasi	17
II.3 Landasan Teori Ankle Pump Exercise.....	18
II.4 Konsep Asuhan Keperawatan	20
II.5 Kerangka Teori.....	32
II.6 Jurnal Penelitian Terdahulu.....	33
 BAB III METODE PENELITIAN	 36
III.1 Kerangka Konsep	36
III.2 Desain Konsep.....	36
III.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	37
III.4 Instrumen Penelitian	38
III.5 Metode Pengumpulan Data	39
 BAB IV PEMBAHASAN	 42
IV.1 Hasil Penelitian.....	42
IV.2 Pembahasan.....	76
 BAB V PENUTUP	 89
V.1 Kesimpulan.....	89
V.2 Saran	90
 DAFTAR PUSTAKA	 92
RIWAYAT HIDUP	

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Klasifikasi Gagal Ginjal	7
Tabel 2.	Klasifikasi dan Keterangan Berdasarkan Albuminuria	8
Tabel 3.	Intervensi Keperawatan	25
Tabel 4.	Jurnal Penelitian Terdahulu	33
Tabel 5.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Hematologi ke-1	52
Tabel 6.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Hematologi ke-2	52
Tabel 7.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Kimia ke-1.....	52
Tabel 8.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Kimia ke-2.....	53
Tabel 9.	Penatalaksanaan Medis	53
Tabel 10.	Barthel Indeks Tn. R.....	54
Tabel 11.	Katz Indeks Tn. R.....	55
Tabel 12.	Data Fokus	56
Tabel 13.	Analisa Data.....	57
Tabel 14.	Hasil Observasi Tanda-tanda Vital.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Ankle Pump Exercise.....	20
Gambar 2.	Genogram Tn. R	45
Gambar 3.	Hasil Pemeriksaan EKG.....	50
Gambar 4.	Pemeriksaan Radiologi Thorax	51

DAFTAR BAGAN

Bagan 1.	Pathway.....	10
Bagan 2.	Kerangka Teori.....	32
Bagan 3.	Kerangka Konsep	36

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1.	Nilai Perubahan Kedalaman Edema.....	86
Grafik 2.	Nilai Perubahan Skor Pitting Edema.....	87

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Pendaftaran Sidang
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Sidang
- Lampiran 3. Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 4. Informed Consent
- Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP)
- Lampiran 6. Instrumen Lembar Observasi
- Lampiran 7. Media Edukasi
- Lampiran 8. Hasil Uji Turnitin