

# LAMPIRAN

## Lampiran 1

### SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Agus Triyono, S.Kep.,Ns

Jabatan : Kepala Ruang Tjan Khee Swan Rumah Sakit Dr. Oen Solo Baru

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa STIKES Panti Rapih Yogyakarta :

Nama : Lin Cahya Abraham

NPM : 202554147

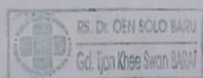
Program Studi : Program Studi Keperawatan Program Sarjana dan Profesi Ners

Telah melakukan Karya Ilmiah Ners dengan judul :

“Analisa Kombinasi *Ankle Pump Exercise* Dan Elevasi Kaki 30° Terhadap Penurunan Edema Kaki Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Tjan Khee Swan Rumah Sakit Dr. Oen Solo Baru.”

Adapun pengambilan data sudah dilaksanakan pada tanggal 7 Februari 2026 sampai dengan tanggal 09 februari 2026.

Sukoharjo, 12 Februari 2026



(Agus Triyono, S.Kep.,Ns)

## Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN  
*EVIDANCE BASED NURSING (EBN)*  
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) : +uan, s  
Jenis Kelamin : laki-laki  
Pekerjaan : tidak bekerja  
Pendidikan : sd

Menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul: "Analisa Kombinasi *Ankle Pump Exercise* Dan Elevasi Kaki 30° Terhadap Penurunan Edema Kaki Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Tjan Khee Swan Rumah Sakit Dr. Oen Solo Baru".

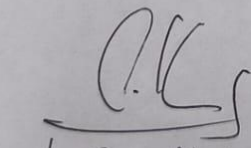
Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa *Evidence Based Nursing (EBN)* ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

Yogyakarta, 07 Januari 2026

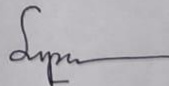
Saksi

Peneliti

Responden



(Jen Cahya Abraham)



(.....)

Lampiran 4








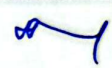

LEMBAR KONSULTASI  
KARYA ILMIAH AKHIR NURSE

Nama Mahasiswa : Lin Cahya Abraham

Judul Kian : Analisa Kombinasi *Ankle Pump exercise* dan Elevasi kaki 30°  
Terhadap Penurunan Edema Kaki Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Tjan Khee  
Swan Rumah Sakit Dr. Oen Solo Baru

Pembimbing : M EkatrinaWijayanti, Ns.,MSN

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Selasa, 20-1-2026	Pengajuan Judul Analisa Kombinasi <i>Ankle Pump exercise</i> dan Elevasi kaki 30° Terhadap Penurunan Edema Kaki Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Tjan Khee Swan Rumah Sakit Dr. Oen Solo Baru	Mencari Jurnal	
2.	Rabu, 21-1-2026	Pengajuan jurnal PICO BAB I, II, III	Acc Jurnal	

3.	Selasa, 27-1-2026	Pengajuan Revisi BAB I, BAB II	Revisi BAB I & II Lanjut BAB III	
4.	Sabtu, 7-2-2026	Pengajuan Revisi BAB III, Konsultasi BAB IV & V	Revisi BAB III, Lanjut BAB 4 dan 5	
5.	Rabu, 11-2-2026	Revisi Laporan KIAN	Revisi BAB IV & V, Revisi penulisan, ajukan untuk ujian sidang.	
6	Kamis, 13-2-2026	Pengajuan Laporan KIAN	ACC untuk ujian	
7	Senin, 16-2-2026	Pengajuan Revisi Post Sidang KIAN	Revisi penulisan dan Simpulan	
8	Selasa, 17-2-2026	Pengajuan KIAN Sudah diperbaiki lengkap		

Pembimbing,



M Ekatrina Wijayanti, Ns., MSN



**LEMBAR MASUKAN PENGUJI UJIAN KARYA ILMIAH  
AKHIR NERS**

Hari/tanggal : Sabtu, 14 Februari 2026

Jam : 07.30-08.30

NO	NAMA PENGUJI	MASUKAN PENGUJI
1	Sr. Lucilla	1. Di latar belakang, berapa banyak kasus CKD dalam 1 bulan? 2. Apakah di RS ada terapi non farmakologi lain yang dilakukan untuk mengurangi edema? 3. Ditambahkan mekanisme bagaimana terapi tersebut diterapkan oleh fisioterapis 4. Ditambahkan mengapa memilih 30 derajat dan efeknya jika terjadi percepatan aliran jika lebih dari 30 derajat bisa membahayakan jantung 5. Memilih bantal yang seperti apa dan bagaimana caranya mengukur sudut 30 derajat 6. Sample 12-30 mengapa memilih hanya 2 pasien? Bisa menjadi alasan keterbatasan waktu
2	Bu Nina	1. Apa keunggulan memilih jurnal RCT? 2. Kaitkan dengan jurnal yang dipilih 3. Apakah terapi ini ada batasan waktu? Di rencana keperawatan ditambhkan berapa kali intervensi 4. Tambahkan di pembahasan tentang pembatasan cairan, balance cairan, dan albumin

Tanda Tangan Notulen : Karina Sukmaningtyas

Ketua Penguji : MI. Ekatrina Wijayanti, Ns., MSN

(.....)

Anggota Penguji : Sr. Lucilla Suparmi, CB, M.Kep., Ns. Sp.KMB

(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN  
EVIDANCE BASED NURSING (EBN)  
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) : Ny. I  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : swasta  
Pendidikan : SMP

Menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul: "Analisa Kombinasi *Ankle Pump Exercise* Dan Elevasi Kaki 30° Terhadap Penurunan Edema Kaki Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Tjan Khee Swan Rumah Sakit Dr. Oen Solo Baru".

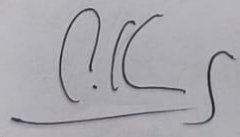

Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa *Evidence Based Nursing (EBN)* ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

Yogyakarta, 07 Januari 2026

Saksi

Peneliti

Responden

  
(.. Jim Cahya Abraham ..)  
  
(.....)

### Lampiran 3

Turnitin\_Laporan KIAN\_Lin  
Cahya  
Abraham\_202554147..docx  
*by Isnia Wati*

Turnitin\_Laporan KIAN\_Lin Cahya Abraham\_202554147..docx

ORIGINALITY REPORT

**25%**

SIMILARITY INDEX

**24%**

INTERNET SOURCES

**11%**

PUBLICATIONS

**9%**

STUDENT PAPERS