

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**PENERAPAN TERAPI *CONTRAST BATH*  
DAN *FOOT MASSAGE* DALAM  
MENGURANGI DERAJAT EDEMA PADA  
PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD)  
DI RSUD AL-IHSAN BANDUNG**

**DHIFFA PRIANA ZIAULHAQ**

**NIM : P2.06.20.6.24.011**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
DAN PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025**



**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**PENERAPAN TERAPI *CONTRAST BATH***  
**DAN *FOOT MASSAGE* DALAM**  
**MENGURANGI DERAJAT EDEMA PADA**  
**PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)***  
**DI RSUD AL-IHSAN BANDUNG**

Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Pendidikan Profesi Ners  
Pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**Oleh :**

**DHIFFA PRIANA ZIAULHAQ**

**NIM. P2.06.20.6.24.011**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

**DAN PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**JURUSAN KEPERAWATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**TAHUN 2025**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan Judul “Penerapan Terapi *Contrast Bath* Dan *Foot Massage* Dalam Mengurangi Derajat Edema Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Di RSUD Al-Ihsan Bandung”.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak H. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Yudi Triguna, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya sekaligus pembimbing yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

4. Ibu Ida Rosdiana, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.M.B selaku penguji 1 yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan serta kritik dan sarannya dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Bapak Rahmat Hidayat, S.Kep., Ners selaku penguji 2 yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan serta kritik dan sarannya dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Kepala Ruangan beserta CI ruangan Umar bin Khattab 3 dan Said bin Zaid RSUD AL-Ihsan Provinsi Jawa Barat.
7. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
8. Kedua orang tua dan adik yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa mendoakan penulis.
9. Seluruh teman-teman angkatan 3 Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang selalu saling menguatkan dan memberikan dukungan serta bersama-sama berjuang melewati semua semester dengan suka dukanya masing-masing.
10. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Penulis sadar bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini. ini masih jauh dari sempurna. Ini karena pengalaman, kemampuan, dan *literature* penulis tidak sempurna. Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk membantu perbaikan di masa depan.

Tasikmalaya, 16 Juni 2025

Penulis

**PENERAPAN TERAPI CONTRAST BATH DAN FOOT MASSAGE  
DALAM MENGURANGI DERAJAT EDEMA  
PADA PASIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)  
DI RSUD AL-IHSAN BANDUNG**

Dhiffa Priana Ziaulhaq<sup>1</sup>, Yudi Triguna S.Kep., Ners., M.Kep<sup>2</sup>  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya  
Jl. Cilolohan No.35 Kahuripan, Tawang, Kota Tasikmalaya  
Email : [dhifapriana@gmail.com](mailto:dhifapriana@gmail.com)

**ABSTRAK**

*Chronic Kidney Disease* (CKD) adalah kondisi kerusakan fungsi ginjal yang menyebabkan organ ginjal tidak mampu mengeluarkan sisa metabolisme endogen melalui urin. Akibatnya, zat-zat sisa tersebut terakumulasi dalam cairan tubuh dan dapat menimbulkan gangguan pada fungsi endokrin, metabolisme, elektrolit, asam serta keseimbangan cairan berupa timbulnya edema. Gagal ginjal kronik menyebabkan sekitar 850.000 kematian setiap tahun, menjadikannya sebagai penyebab kematian tertinggi ke-12 di dunia. Masalah yang sering muncul pada pasien CKD adalah hipervolemia. Hipervolemia dapat diatasi dengan terapi farmakologis dan non farmakologis. Terapi non farmakologis untuk mengatasi hipervolemia salah satunya yaitu dengan Terapi *Contrast Bath* dan *Foot Massage*. Tujuan dari karya ilmiah ini yaitu memberikan gambaran asuhan keperawatan dengan penerapan terapi *Contrast Bath* dan *Foot Massage* terhadap perubahan derajat edema. Desain karya ilmiah ini menggunakan metode deskriptif kualitatif studi kasus, dengan pemberian asuhan keperawatan berupa terapi *Contrast Bath* dan *Foot Massage* pada 2 pasien dewasa selama 3 hari setiap pagi dengan durasi 25 menit. Penelitian menunjukkan penurunan edema sampai dengan implementasi hari ke 3, pada pasien 1 pitting edema derajat 2 kedalaman 4 mm dan waktu kembali 12 detik sedangkan pasien 2 Derajat II dengan kedalaman 4 mm dan waktu kembali 14 detik. Dapat disimpulkan terapi *Contrast Bath* dan *Foot Massage* efektif, dapat menurunkan derajat edema pada pasien CKD. Perlunya peningkatan penerapan intervensi keperawatan berbasis EBN di rumah sakit dengan pemberian terapi *Contrast Bath* dan *Foot Massage* sebagai upaya efektif untuk menurunkan derajat edema.

**Kata Kunci :** Asuhan Keperawatan, *Chronic Kidney Disease* (CKD), *Contrast Bath*, Edema, *Foot Massage*, Hipervolemia.

**APPLICATION OF CONTRAST BATH AND FOOT MASSAGE  
THERAPY IN REDUCING THE DEGREE OF EDEMA IN CHRONIC  
KIDNEY DISEASE PATIENTS (CKD)  
AT AL-IHSAN HOSPITAL BANDUNG**

Dhiffa Priana Ziaulhaq<sup>1</sup>, Yudi Triguna S.Kep., Ners., M.Kep<sup>2</sup>  
Nursing Department of the Ministry of Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Jl. Cilolohan No.35 Kahuripan, Tawang, Tasikmalaya City  
Email : [dhifafpriana@gmail.com](mailto:dhifafpriana@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Chronic Kidney Disease (CKD) is a condition of kidney dysfunction that causes the kidneys to be unable to excrete endogenous metabolic waste through urine. As a result, these waste substances accumulate in body fluids and can cause disorders in endocrine function, metabolism, electrolytes, acids, and fluid balance in the form of edema. Chronic kidney failure causes around 850,000 deaths each year, making it the 12th leading cause of death in the world. A common problem in CKD patients is hypervolemia. Hypervolemia can be treated with pharmacological and non-pharmacological therapy. One of the non-pharmacological therapies to treat hypervolemia is contrast bath and foot massage therapy. The purpose of this scientific paper is to provide an overview of nursing care with the application of contrast bath and foot massage therapy to changes in the degree of edema. The design of this scientific paper uses a qualitative descriptive case study method, with the provision of nursing care in the form of contrast bath and foot massage therapy to 2 adult patients for 3 days every morning with a duration of 25 minutes. The study showed a decrease in edema up to the 3rd day of implementation. In patient 1, grade 2 pitting edema with a depth of 4 mm and a return time of 12 seconds was observed, while patient 2 had grade II edema with a depth of 4 mm and a return time of 14 seconds. It can be concluded that contrast bath and foot massage therapy are effective; they can reduce the degree of edema in CKD patients. There is a need to increase the implementation of EBN-based nursing interventions in hospitals by providing contrast bath and foot massage therapy as an effective effort to reduce the degree of edema.*

**Keywords :** Nursing Care, Chronic Kidney Disease (CKD), Contrast Bath, Edema, Foot Massage, Hypervolemia.

## DAFTAR ISI

|                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS .....                          | ii        |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                                       | iii       |
| SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI .....                              | iv        |
| KATA PENGANTAR.....                                           | v         |
| ABSTRAK .....                                                 | viii      |
| ABSTRACT .....                                                | ix        |
| DAFTAR ISI.....                                               | x         |
| DAFTAR TABEL.....                                             | xii       |
| DAFTAR GAMBAR.....                                            | xiii      |
| DAFTAR BAGAN.....                                             | xiv       |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                         | xv        |
| DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN.....                             | xvi       |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                                | <b>1</b>  |
| 1.1 Latar Belakang .....                                      | 1         |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                                      | 9         |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                                   | 9         |
| 1.4 Manfaat KIAN .....                                        | 10        |
| <b>BAB II TINJAUAN LITERATUR .....</b>                        | <b>12</b> |
| 2.1 Konsep dasar Penyakit.....                                | 12        |
| 2.3 Konsep <i>Contrast Bath</i> Dan <i>Foot Massage</i> ..... | 32        |
| 2.4 Konsep Derajat Edema .....                                | 43        |
| 2.5 Konsep Asuhan Keperawatan .....                           | 46        |
| 2.6 Kerangka Teori .....                                      | 55        |

|                                                                                                                               |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>BAB III GAMBARAN KASUS.....</b>                                                                                            | <b>56</b> |
| 3.1    Gambaran Lokasi Penerapan EBN .....                                                                                    | 56        |
| 3.2    Resume Asuhan Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2.....                                                                   | 57        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>                                                                                                 | <b>68</b> |
| 4.1    Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Keperawatan.....                                                                   | 68        |
| 4.2    Gambaran Respon Perubahan Derajat Edema Setelah Diberikan Terapi<br><i>Contrast Bath</i> dan <i>Foot Massage</i> ..... | 79        |
| 4.3    Kesenjangan Pada Kedua Pasien .....                                                                                    | 85        |
| 4.4    Implikasi Keperawatan .....                                                                                            | 86        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                                                                                       | <b>87</b> |
| 5.1    Kesimpulan .....                                                                                                       | 87        |
| 5.2    Saran .....                                                                                                            | 89        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                                                                                                    | <b>90</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                                                                                                          | <b>97</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                             |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 SOP <i>Contast Bath</i> .....                                                                                     | 34 |
| Tabel 2.2 SOP <i>Foot Massage</i> .....                                                                                     | 39 |
| Tabel 3.1 Identitas Pasien 1 dan 2 dengan <i>Chronic Kidney Disease</i> .....                                               | 57 |
| Tabel 3.2 Gambaran data fokus pengkajian pasien 1 dan pasien 2 dengan <i>Chronic Kidney Disease</i> .....                   | 58 |
| Tabel 3.3 Diagnosa Keperawatan pada pasien 1 dan 2 dengan <i>Chronic Kidney Disease</i> .....                               | 60 |
| Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan pada pasien 1 dan pasien 2 dengan <i>Chronic Kidney Disease</i> .....                      | 61 |
| Tabel 3.5 Implementasi keperawatan Pada Pasien 1 dan Pasien 2 .....                                                         | 61 |
| Tabel 3.6 Evaluasi Keperawatan Pada Klien 1 dan 2 dengan <i>Chronic Kidney Disease</i> .....                                | 62 |
| Tabel 3.7 Pelaksanaan Tindakan Pemberian <i>Contrast Bath</i> .....                                                         | 63 |
| Tabel 3.8 Pelaksanaan Tindakan <i>Foot Massage</i> .....                                                                    | 64 |
| Tabel 3.9 Perubahan Derajat Edema sebelum dan sesudah dilakukan tindakan <i>Contrast Bath</i> dan <i>Foot Massage</i> ..... | 65 |
| Tabel 3.10 Penurunan Derajat Edema Pasien 1 dan Pasien 2 .....                                                              | 66 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                      |    |
|------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Langkah-Langkah <i>Foot Massage</i> ..... | 42 |
| Gambar 2.2 Pitting Edema .....                       | 45 |

## **DAFTAR BAGAN**

|                                                         |    |
|---------------------------------------------------------|----|
| Bagan 2.1 WOC CKD.....                                  | 31 |
| Bagan 2. 2 Kerangka Teori Karya Ilmiah Akhir Ners ..... | 55 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                   |     |
|---------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden.....      | 98  |
| Lampiran 2 <i>Informed Consent</i> Pasien 1 ..... | 99  |
| Lampiran 3 <i>Informed Consent</i> Pasien 2 ..... | 100 |
| Lampiran 4 SOP <i>Contrast Bath</i> .....         | 101 |
| Lampiran 5 SOP <i>Foot Massage</i> .....          | 103 |
| Lampiran 6 Jadwal Penelitian .....                | 106 |
| Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan Penelitian .....  | 107 |
| Lampiran 8 Lembar Bimbingan KIAN .....            | 108 |
| Lampiran 9 Hasil Cek Turnitian KIAN .....         | 110 |
| Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup.....             | 111 |

## DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

|               |                                                    |
|---------------|----------------------------------------------------|
| CKD           | : <i>Chronic Kidney Disease</i>                    |
| BLSA          | : <i>Baltimore Longitudinal Study on Aging</i>     |
| BUN           | : <i>Blood Urea Nitrogen</i>                       |
| CAPD          | : <i>Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i> |
| CHF           | : <i>Congestive Heart Failure</i>                  |
| CONTRAST BATH | : Rendam Kaki Air Hangat dan Dingin                |
| EDEMA         | : Penumpukan Cairan                                |
| EKG           | : Elektrokardiogram                                |
| ESRD          | : <i>End Stage Renal Disease</i>                   |
| FOOT MASSAGE  | : Pijat Kaki                                       |
| GFR           | : <i>Glomerular Filtration Rate</i>                |
| GGK           | : Gagal Ginjal Kronik                              |
| GGT           | : Gagal Ginjal Terminal                            |
| HD            | : Hemodialisa                                      |
| HIPERVOLEMIA  | : Kelebihan Cairan                                 |
| HT            | : Hematokrit                                       |
| IRR           | : <i>Indonesia Renal Registry</i>                  |
| IRREVERSIBLE  | : Tidak Dapat Diubah                               |
| KEMENKES RI   | : Kementrian Kesehatan Republik Indonesia          |
| LFG           | : Laju Filtrasi Glomerulus                         |
| LVH           | : Hipertrofi Ventrikel Kiri                        |
| PERNEFRI      | : Perkumpulan Nefrologi Indonesia                  |
| PGK           | : Penyakit Ginjal Kronik                           |
| RAS           | : Renninangiotensin                                |

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| RISKESDAS | : Riset Kesehatan Dasar                            |
| RSUD      | : Rumah Sakit Umum Daerah                          |
| SDKI      | : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia           |
| SIKI      | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia         |
| SLKI      | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia             |
| SOAP      | : Subjektif, Objektif, <i>Assessment, Planning</i> |
| SOP       | : Standar Operasional Prosedur                     |
| WHO       | : <i>World Health Organization</i>                 |