

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Pendahuluan Dan Permohonan Data Awal ke Kesbangpol



Universitas  
Bhakti Kencana

B.Pembangunan No. 12 Tariong Kidul Kab.Garut 44151  
0362.212246.880 - 280.0993  
ubk.ac.id - [esdkb@ubk.ac.id](mailto:esdkb@ubk.ac.id)

No : 310/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024

KepadaYth.  
Dinas Kesehatan Kab.Garut  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : ARINDA PUSPA  
NIM : 221FK06091

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep.  
NIDN. 0430058904

Surat Pendahuluan Dan Permohonan Data Awal

## Lampiran 2 Surat Kesbangpol Ke Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1091-Bakesbangpol/XII/2024  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024  
Kepada :  
Yth. Direktur UOBK RSUD  
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/1091-Bakesbangpol/XII/2024 Tanggal 16 Desember 2024, Atas Nama **ARINDA PUSPA / 221FK06091** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

**REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL**

Nomor : 072/1091-Bakesbangpol/XII/2024

a. Dasar

- : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
- : 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan :

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 311/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 13 Desember 2024

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Rekomendasi kepada:

- |  |  |
|--|--|
| 1. Nama / NPM /NIM/ NIDN :                                 | ARINDA PUSPA/ 221FK06091   |
| 2. Alamat  | : Kp. Cilanjung RT/RW 001/009, Ds. Cipareuan, Kec. Cibiuk, Kab. Garut  |
| 3. Tujuan  | : Permohonan Data Awal   |
| 4. Lokasi/ Tempat  | : RSUD dr. Slamet Garut  |
| 5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal | : 30 Desember 2024 s/d 30 Januari 2025   |
| 6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal              | : Asuhan Keperawatan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) dengan Penerapan Terapi Relaksasi Foot Massage terhadap Penurunan Skala Fatigue di Ruang Sufi RSUD dr. Slamet Garut 2025 |
| 7. Penanggung Jawab  | : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  |
| 8. Anggota   | : -  |

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:  
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;  
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;  
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;  
4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005



## Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dan Studi Pendahuluan Ke RSUD dr. Slamet Garut



### PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/23166/Dinkes

Garut, 27 Desember 2024

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,  
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1091-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Arinda Puspa  
NPM : 221FK06091  
Tujuan : Permohonan Data Awal  
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut  
Tanggal/Observasi : 30 Desember 2024 s/d 30 Januari 2025  
Bidang/Judul : Asuhan KeperawatanPada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD)  
Dengan Penerapan Terapi Relaksasi Foot Massage Terhadap  
Penurunan Skala Fatigue Di Ruang Safir RSUD dr. Slamet Garut  
2025

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

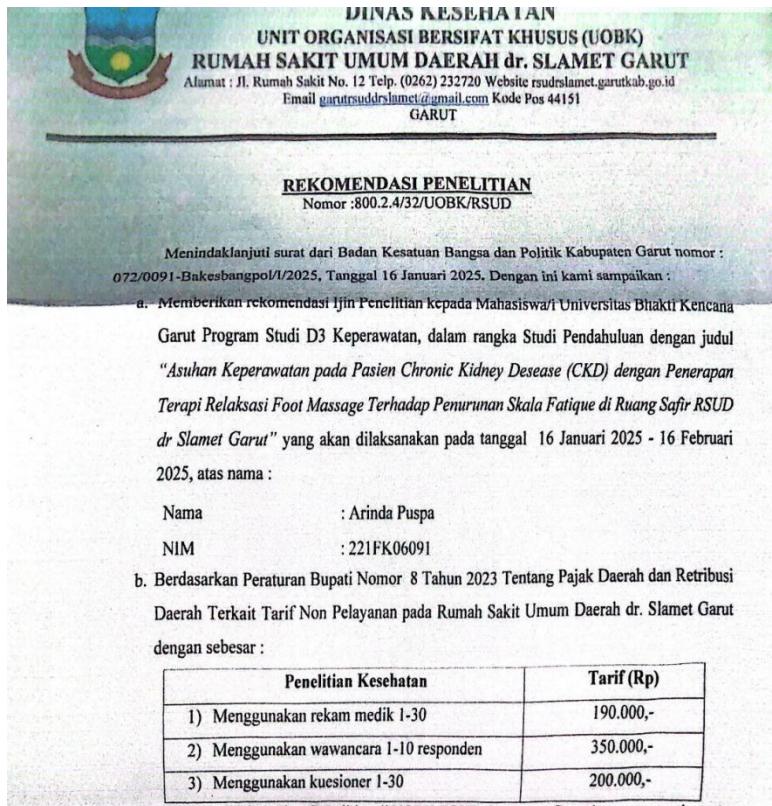
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan  
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP.MSI  
Penata Tingkat 1  
NIP.19710620 199103 1 002

## Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian RSUD dr. Slamet Garut



Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 22 Januari 2025  
Dinas Kesehatan  
Direktur,  
dr. H. Husodo Dewo, Sp.OG (K) Spine., FICS  
NIP. 196505171991031013

### Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

## Lampiran 5 Surat LOLOS Uji Etik



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

No : 100/KEPK\_UBK\_GRT/07/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 08 Juli 2025

Kepada Yth.  
**Direktur RSUD dr. Slamet Garut**  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/l dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/l kami dibawah ini :

Nama : ARINDA PUSPA  
NIM : 221FK06.....  
PENERAPAN TERAPI FOOT MASSAGE DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA  
Judul KTI : PASIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) DI RUANGAN SAFIR UOBK RSUD dr.  
SLAMET GARUT  
Kesimpulan : **LOLOS UJI ETIK** untuk bisa dilanjutkan kethap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.  
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut  
  
Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.  
NIDN : 0424088404



## **Lampiran 6 Instrumen Pengkajian Asuhan keperawatan Medikal Bedah**

### **A. Pengkajian**

#### **1. Pengumpulan Data**

##### **a. Identitas Pasien**

Nama :  
Tempat tanggal lahir :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Agama :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :  
Status Pernikahan :  
Suku/Bangsa :  
Tnaggal Masuk RS :  
Tanggal Pengkajian :  
Tanggal/Rencana operasi :  
No. Medrec :  
Diagnosa Medis :  
Alamat :

##### **b. Identitas Penanggung Jawab**

Nama :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :  
Agama :  
Hubungan Dengan Pasien :  
Alamat :

##### **c. Riwayat Kesehatan**

###### **1) Riwayat Kesehatan Sekarang**

###### **a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit**

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

b) Keluhan Utama Saat Dikaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRST dalam bentuk narasi

- (1) Provokatif dan paliatif: apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa yang mengurangi
- (2) Quality/kuantitas: dirasakan seperti apa, tampilannya, suaranya, berapa banyak
- (3) Region/radiasi: lokasinya dimana, penyebarannya
- (4) Saverity/scale: intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas
- (5) Timing: kapan muncul keluhan, berapa lama, bersifat (tiba-tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predis posisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya.

- a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular dibuat stuktur keluarga, dimana di identifikasi individu-individu yang tinggal seumah bukan genogram
- b) Bila ditemukan riwayat penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

d. Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola activity daily living (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, di identifikasi kan hal hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL meliputi:

**Tabel 1.1 Pola Aktivitas Sehari-hari**

No	Jenis aktivitas	Di rumah	Di rumah sakit
1.	Nutrisi a. Makan Frekuensi Jenis porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis keluhan		
2.	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3.	Istirahat Tidur Siang Malam keluhan		
4.	Personal hygiene a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5.	Aktivitas		

e. Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan Umum

Kesadaran :

Penampilan :

2. Pemeriksaan Tanda Tanda Vital

Tekanan Darah :

Nadi :

Respirasi :

Suhu :

3. Pemeriksaan Fisik Sistem

- a) Sistem Penafasan
- b) Sistem Cardiovaskuler
- c) Sistem Pencernaan
- d) Sistem Genitourinaria
- e) Sistem Endokrin
- f) Sistem Persyarafan
  - 1) Tes fungsi celebral
  - 2) Tes fungsi Nervus (Cranialis)
- g) Sistem Integumen
- h) Sistem Muskuloskeletal
  - 1) Ekstermitas Atas
  - 2) Ekstemitas Bawah
- i) Sistem Penglihatan
- j) Wicara dan THT

f. Data Psikologis

1. Status Emosional

Status klien menghadapi kondisi sakit

2. Kecemasan

Kecemasan klien menghadapi kondisi sakit

3. Pola coping

Coping yang digunakan klien dalam menghadapi sakit

4. Gaya komunikasi

Gaya komunikasi yang digunakan

5. Konsep diri

- a) Gambaran diri

- b) Ideal diri

- c) Harga diri

- d) Peran

- e) Identitas Diri

g. Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan.

h. Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimis kesembuhan penyakit, dan gangguan dalam melaksanakan ibadah

i. Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara beturut turut (berhubungan dengan kondisi klien).

1. Laboratorium

**Tabel 1.2 Pemeriksaan Laboratorium**

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

2. Radiologi

**Tabel 1.3 Pemeriksaan Radiologi**

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil

j. Program dan rencana pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, dan cara pemberian.

**Tabel 1.4 Rencana Pengobatan**

Jenis terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu

--	--	--	--

## 2. Analisis Data

Melakukan interpretasi data data senjangan dengan tinjauan patofisiologi

**Tabel 2.1 Analisis Data**

	Data	Etiologi	Masalah
Pasien 1			
Pasien 2			

## B. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (Problem, etiologi, simtomp orsign). Daftar diagnosa keperawatan disusun berdasarkan prioritas masalah. Diagnosa yang digunakan merujuk pada Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).

**Tabel 2.2 Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas**

No	Diagnosa keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	TTD
Pasien 1				
Pasien 2				

## C. Perencanaan

**Tabel 2.3 Perencanaan**

	Diagnosa keperawatan	Tujuan	Intervensi/tindakan
Pasien 1			
Pasien 2			

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, meujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, meujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional

Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakukan berupa tujuan dari satu tindakan.

#### **D. Implementasi**

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan.

**Tabel 2.4 Pelaksanaan**

	Tanggal	Jam	DP	Tindakan	Nama&Ttd
Pasien 1		09.00	I	Tindakan :	
Pasien 2				Hasil :	

#### **E. Evaluasi**

- a. Evaluasi format dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
- b. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila:
  1. Kerangka waktu di tujuan tercapai
  2. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
  3. Terjadi perburukan kondisi
  4. Muncul masalah baru

**Tabel 2.5 Evaluasi**

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama&Ttd
		S O A P I E R	

#### **Lampiran 7 Permohonan Menjadi Responden**

## **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth

Calon Responden Penelitian

Di

Tempat

*Assalamu 'alaikum wr, wb*

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Penerapan Terapi Relaksasi Foot Massage Terhadap Penurunan Keletihan Di Ruangan Safir RSUD Dr. Slamet Garut Tahun 2025**".

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya akan mengharapkan partisipasi dan ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan memberi data serta infomasi yang saya perlukan dengan cara menjawab/mengisi lembar pertanyaan atau kuesioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kejasamanya saya ucapkan terimakasih.

*Wassalam 'alaikum wr, wb*

Peneliti

Arinda Puspa

**Lampiran 8 Surat Persetujuan Responden (Informed Consent)**

## **LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan Judul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Penerapan Terapi Relaksasi Foot Massage Terhadap Penurunan Keletihan Di Ruangan Safir RSUD Dr. Slamet Garut Tahun”**

Nama :  
Umur :  
Pekerjaan :  
Suku :  
Agama :

Saya memahami penelitian ini dimaksud untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyukseskan Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar di rahasiakan. Dengan demikian, secara sukaela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila di gunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Juli 2025

Responden  
(.....)

**Lampiran 9 Informed consent setelah penjelasan**

*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):*

Saya Arinda Puspas adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, Program studi D3 Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **Penerapan Terapi Foot Massage Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Di Ruangan Safir UOBK RSUD dr. Slamet Garut.**

dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) melalui penerapan terapi foot massage dalam upaya menurunkan kelelahan di Ruangan Safir UOBK RSUD dr. Slamet Garut, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan."
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena Anda merupakan pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) yang mengalami kelelahan dan sesuai dengan kriteria inklusif dalam penelitian ini. Keterlibatan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Scandainya anda tidak menyentuh cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hingga 7 hari, disesuaikan dengan kondisi pasien, dengan menggunakan teknik purposive sampling berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti berupa pengetahuan dan informasi terkait terapi foot massage yang diberikan untuk membantu mengurangi kelelahan pada pasien CKD, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang Anda luangkan dan ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan Anda selama proses pengambilan data berlangsung, melalui hasil observasi dan pemantauan yang dilakukan selama terapi foot massage dilaksanakan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.

23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan subjek-subsuject yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan lalk etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini, dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observational menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga
30. Penelitian ini hanya observational menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi
32. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti temuan penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi.

ATAU

- Penelitian ini hanya observational menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
33. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti temuan penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi.
  34. Penelitian ini hanya observational menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

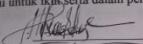
3

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel dilakukan melalui penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang mencakup wawancara, penetapan diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Prosedur ini mungkin menimbulkan rasa tidak nyaman seperti kelelahan ringan atau rasa bosan selama pelaksanaan terapi foot massage. Namun demikian, risiko yang mungkin muncul tergolong ringan dan tidak membahayakan kesehatan pasien maupun keluarganya.
11. Keuntungan yang Anda peroleh dengan kelikutan dalam penelitian ini adalah dapat membantu mengurangi kelelahan yang dialami akibat penyakit Chronic Kidney Disease (CKD), memperoleh pengetahuan mengenai konsep terapi foot massage, serta memahami penerapan terapi ini dalam asuhan keperawatan pasien di rumah sakit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi.
13. Anda tidak memerlukan perwataan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi medis dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk file yang dilindungi kata sandi dan/atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjalin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perwataan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subjek.

2

35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.  
Nama 

Tanda tangan : Aeng Sutisna.  
Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat  
Peneliti  
Saksi

  
Eisa  
  
Arinda Puspas

**Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):**

Saya Arinda Puspa adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, Program studi D3 Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **Penerapan Terapi Foot Massage Dalam Asuhan Keperawatan Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Di Ruangan Safir UOBK RSUD dr. Slamet Garut.**

dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) melalui penerapan terapi foot massage dalam upaya menurunkan kelelahan di Ruangan Safir UOBK RSUD dr. Slamet Garut, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan."
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena Anda merupakan pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) yang mengalami kelelahan dan sesuai dengan kriteria inklusi dalam penelitian ini. Keterlibatan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyertai cari ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hingga 7 hari, disesuaikan dengan kondisi pasien, dengan menggunakan teknik purposive sampling berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan penggantian berupa pengetahuan dan informasi terkait terapi foot massage yang diberikan untuk membantu mengurangi kelelahan pada pasien CKD, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang Anda luangkan dan ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan Anda selama proses pengambilan data berlangsung, melalui hasil observasi dan pemantauan yang dilakukan selama terapi foot massage dilaksanakan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.

3

23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi risiko pada subjek karena penelitian ini intervensi yang tidak bersesuaian terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laku etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini, dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai
28. Semua informasi penting akan dinyatakan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observational menggunakan instrumen kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik kehingga
30. Penelitian ini hanya observational menggunakan instrumen kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan penyimpanan, dan penggunaan bahan biologik.
32. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi.

ATAU

- Penelitian ini hanya observational menggunakan instrumen kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi.
- ATAU
- Pencitian ini hanya observational menggunakan instrumen kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observational menggunakan instrumen kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

3

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel dilakukan melalui penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang mencakup wawancara, penetapan diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Prosedur ini mungkin menimbulkan rasa tidak nyaman seperti kelelahan ringan atau rasa bosan selama pelaksanaan terapi foot massage. Namun demikian, risiko yang mungkin muncul tergolong ringan dan tidak membahayakan kesehatan pasien maupun keluarganya.
11. Keuntungan Anda peroleh dengan keikutsertaan dalam penelitian ini adalah dapat membantu mengurangi kelelahan yang dialami akibat penyakit Chronic Kidney Disease (CKD), memperoleh pengetahuan mengenai konsep terapi foot massage, serta memahami penerapan terapi ini dalam asuhan keperawatan pasien di rumah sakit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi.
13. Anda tidak memerlukan perwatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi medis dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuisisioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuisisioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk file yang dilindungi kata sandi dan/atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perwatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subjek.

2

35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuisisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.  
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : ELIA

Tanda tangan : Eloz

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat  
Peneliti

Saksi

Arisa

Hilmi  
Arinda Puspa

4

**Lampiran 10 SAP (Satuan acara penyuluhan) CKD (Chronic Kidney Disease)**

**1. SAP CKD**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

**CKD (Chronic Kidney Disease)**



**ARINDA PUSPA**

**NIM : 221FK0609I**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN PSDKU GARUT**

**FAKULTAS KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**

**2025**

## **2.SAP Foot Massage**

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) FOOT MASSAGE UNTUK MENGURANGI KELELAHAN PADA PASIEN CKD**



**ARINDA PUSPA**

**NIM : 221FK0609I**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN PSDKU GARUT**

**FAKULTAS KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**

**2025**

## Lampiran 11 SOP Terapi Foot Massage

### SOP Terapi Foot Massage

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI FOOT MASSAGE	
Pengertian	Terapi <i>foot massage</i> adalah kombinasi lima teknik yaitu effleurage (mengusap), tapotement (menepuk) dan vibration (menggetarkan). <i>Foot massage</i> dilakukan satu kali sehari dan jika terasa nyeri selama 20 menit, masing masing kaki 10 menit.
Manfaat	meredakan stres dan keletihan, membuat tubuh lebih rileks, melancarkan sirkulasi darah, serta mengurangi rasa nyeri.
Indikasi	1. Klien dengan Chronic Kidney Disease 2. Klien dengan keletihan.
Kontraindikasi	1. Luka terbuka, ulkus, atau infeksi pada kaki 2. Gangguan pembekuan darah atau penggunaan antikoagulan 3. Edema ekstremitas bawah yang berat 4. Riwayat atau dugaan trombosis vena dalam (DVT) 5. Hipotensi atau kondisi hemodinamik tidak stabil 6. Neuropati perifer 7. Kondisi akut atau pasca operasi yang belum stabil
Persiapan	1. Memberi tahu dan menjelaskan kepada pasien dan keluarga prosedur yang akan dilakukan 2. Menjaga privasi pasien 3. Menciptakan suasana nyaman 4. Informed consent
Pelaksanaan	1. Cek skor awal keletihan pasien 2. Lakukan pengkajian kondisi kaki (kontraindikasi) 3. Berikan penjelasan dan minta informed consent 4. Siapkan alat dan bahan 5. Mencuci tangan 6. Mengambil posisi menghadap kaki klien 7. Tempatkan handuk dibawah paha dan tumit 8. Melumuri kedua tangan dengan minyak zaitun 9. Langkah-langkah <i>foot massage</i> : a. Letakkan tangan di atas tulang kering usap secara perlahan dengan tekanan ringan menggunakan ibu jari menuju ke atas dengan satu gerakan yang tidak putus dan kembali turun mengikuti lekuk kaki dengan menggunakan teknik pijatan yang menggunakan telapak tangan untuk mengusap dengan tekanan ringan sampai kuat, mengikuti arah peredaran darah menuju jantung



- b. Kedua yaitu memijat dengan cara meremas telapak kaki dan punggung kaki dengan gerakan perlahan dari bagian dalam ke bagian terluar kaki menggunakan teknik pijat yang menggunakan gerakan menguleni, memeras, atau memijat otot dan jaringan penunjang dengan satu atau kedua.



- c. Tangkupkan salah satu telapak tangan dipunggung kaki, kemudian gosok area telapak kaki secara keseluruhan dengan lembut dari dalam ke sisi luar kaki menggunakan teknik gaya gesek atau gerakan pijat.



- d. Pegang telapak kaki kemudian tukup dengan ringan punggung kaki dan telapak kaki dengan kedua tangan secara bergantian untuk merangsang jaringan otot dengan menggunakan teknik pijat Swedia yang menggunakan gerakan pukulan ringan dan berirama pada bagian tubuh yang berdaging.



	<p>e. Rilekskan kaki dan jari kaki dengan gerakan ke depan dan belakang dengan lembut menggunakan teknik gerakan mengetar yang menggunakan tenaga pangkal tangan, teknik ini akan membuat kaki dan jari kaki menjadi rileks, tidak tegang melancarkan sirkulasi darah. dan dapat melancarkan sirkulasi darah.</p> 
Evaluasi	<p>f. Setelah selesai, bersihkan kaki dengan menggunakan handuk.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengevaluasi tanda-tanda vital (TTV) pasien</li> <li>2. Mengukur dan mencatat hasil skala fatigue (skor kelelahan) sebelum dan sesudah tindakan</li> <li>3. Mengevaluasi hasil tindakan foot massage terhadap penurunan kelelahan</li> <li>4. Mengevaluasi perasaan atau respon subjektif pasien setelah terapi</li> </ol>
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencatat respon klien selama dan sesudah tindakan</li> <li>2. Mencatat waktu</li> </ol>

Sumber: (Alfianty & Mardhiyah, 2017)

**Mengetahui,**

**Pembimbing Utama,**



**Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si..**

**NIDN: 0401018209**

**Pembimbing Serta,**



**Ns. Winasari Dewi, M.Kep**

**NIDN: 0429098903**

## Lampiran 12 Leaflet CKD, Leaflet Foot Massage

**Tanda dan Gejala:**

- Kelelahan Berlebihan:** Penumpukan racun dalam tubuh akibat ginjal yang tidak berfungsi.
- Bengkak pada Wajah, Kaki, dan Tangan:** Ginjal tidak dapat mengeluarkan cairan berlebih.
- Pusing dan Sesak Nafas:** Akibat kelelahan, anemia, dan penumpukan cairan.
- Mual, Muntah, dan Nafsu Makan Menurun:** Gangguan ginjal memengaruhi pencernaan.
- Urin Berwarna Gelap atau Berbusa:** Kerusakan ginjal menyebabkan perubahan warna urin.
- Sering Buang Air Kecil di Malam Hari:** Gangguan ginjal menyebabkan peningkatan urin malam hari.

**Pengertian**

Penyakit Ginjal Kronik (CKD) adalah gangguan fungsi ginjal yang berlangsung lebih dari 3 bulan, menyebabkan ginjal tidak dapat menarung limbah, cairan, dan elektrolit secara optimal. Akibatnya, limbah akan menumpuk dalam darah dan dapat menyebabkan kerusakan lebih lanjut pada tubuh.

**Apa Saja Penyebabnya?**

- HIPERTENSI
- DIABETES MELLITUS
- PENGUNAAN OBAT-OBATAN TERTENTU
- GAYA HIDUP TIDAK SEHAT
- INFEKSI GINJAL BERULANG

**KENALI PENYAKIT GINJAL KRONIK (CKD)**

Rawat Ginjal Sejak Dini, Hindari Komplikasi Berat

ARINDA PUSPA  
22IFK06091

**Cara Mengurangi Kelelahan Akibat CKD**

Pasien CKD sering merasa sangat lelah, yang dapat disebabkan oleh penurunan kadar oksigen dalam darah (anemia), gangguan tidur, dan penumpukan limbah dalam tubuh. Beberapa cara untuk mengurangi kelelahan adalah:

- Tidur yang Cukup dan Berkualitas
- Aktivitas Fisik Ringan
- Menjaga Pola Makan Sehat
- Mengikuti Program Perawatan Dialisis (Jika Diperlukan)
- Dukungan Keluarga dan Teman
- Pijat Kaki: Pijat kaki rilax dapat membantu merelaksasi otot, meningkatkan sirkulasi darah, dan mengurangi ketegangan yang dapat mengurangi rasa lelah.

**Perawatan dan Pengelolaan CKD**

**Kontrol Gula Darah dan Tekanan Darah:**

- Menjaga kadar gula darah dan tekanan darah pada tingkat normal dapat memperlambat progresi CKD.

**Diet Seimbang:**

- Mengikuti diet rendah garam, protein, dan fosfor yang direkomendasikan untuk pasien CKD.

**Rutin Memeriksakan Fungsi Ginjal:**

- Melakukan pemeriksaan rutin untuk memantau fungsi ginjal, termasuk tes darah dan urine.

**Obat-obatan:**

- Minum obat sesuai dengan anjuran dokter, terutama obat antihipertensi dan obat penurun kolesterol.

**Dialisis:**

- Jika ginjal mengalami kegagalan, prosedur seperti hemodialisis atau transplantasi ginjal mungkin diperlukan.

**Komplikasi yang Dapat Terjadi pada CKD**

01 Gagal Ginjal Kronik

02 Anemia

03 Gangguan Jantung

04 Tetapkan tujuan yang realistik

05 Gangguan Tulang dan Kalsium

06 Penurunan Imunitas



### Manfaat Foot Massage

Membantu meredakan rasa lelah berlebih akibat penumpukan racun dan gangguan metabolisme.

Merangsang aliran darah sehingga tubuh terasa lebih segar dan ringan.

Membantu pasien merasa lebih tenang, nyaman, dan tidur lebih nyenyak.



### Pengertian

Pijat kaki adalah teknik sederhana dengan menekan dan menggosok area kaki tertentu untuk meningkatkan sirkulasi darah, meredakan ketegangan otot, dan memberikan efek relaksasi.

### Kenapa Harus Pijat Kaki?

Pasien CKD sering mengalami kelelahan, gangguan sirkulasi, kecemasan, dan gangguan tidur akibat proses penyakit yang kronis. Pijat kaki adalah solusi sederhana yang:

- Tidak memerlukan alat khusus
- Mudah dilakukan di rumah oleh keluarga
- Murah dan aman jika dilakukan dengan benar
- Memberikan manfaat fisik dan emosional secara langsung
- Membantu memperbaiki kualitas hidup pasien CKD secara bertahap



### Pijat Kaki (Foot Massage) untuk Mengurangi Kelelahan pada Pasien CKD



Tangkupkan tangan di punggung kaki, lalu gosok telapak kaki lembut dari dalam ke sisi luar dengan gaya gesek.



Pegang telapak kaki, lalu tukup ringan punggung dan telapak kaki bergantian dengan gerakan pukulan ringan dan berirama.



Gerakan kaki dan jari ke depan-belakang secara lembut dengan getaran dari pangkal tangan untuk merilekskan dan melancarkan sirkulasi darah

### PROSEDUR PELAKSANAAN



Letakkan tangan di tulang kering, usap perlahan dengan ibu jari ke atas, lalu turun mengikuti letek kaki. Gunakan telapak tangan untuk mengusap dari ringan hingga kuat, mengikuti arah peredaran darah menuju jantung.



Remas telapak kaki dan punggung kaki dengan gerakan perlahan dari bagian dalam ke bagian terluar. Gunakan teknik menguleni, memeras, atau memijat otot dan jaringan penunjang dengan satu atau kedua tangan.

### Indikasi (Kapan Pijat Kaki Diperbolehkan):

- Pasien CKD yang mengalami kelelahan kronis
- Pasien dengan sirkulasi darah yang buruk
- Pasien yang merasa cemas atau sulit tidur
- Tidak ada luka terbuka, infeksi, atau keluhan nyeri hebat di kaki
- Kondisi umum pasien stabil dan kooperatif

### Kontraindikasi (Kapan Harus Dihindari):

- Terdapat luka terbuka, infeksi, atau peradangan di kaki
- Pasien dengan trombosis vena dalam (DVT) atau pembekuan darah
- Adanya pembengkakan berat atau nyeri tekan di kaki
- Setelah tindakan medis tertentu tanpa izin dokter (misalnya cuci darah baru selesai)

### Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian

## Dokumentasi Pasien 1



## Dokumentasi Pasien 2



## Lampiran 14 Lembar Catatan Bimbingan Dan Perbaikan

 Universitas  
Bhakti Kencana

bsi ISO 20000  
ISO 9001  
ISO 14001  
OHSAS 18001  
LEADERSHIP  
EXCELLENCE  
INNOVATION

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Name Mahasiswa : Arinda PUSPA  
NIM : 221FK06091  
Judul Proposal : Asuhan Kependidikan Pada Pasien Chronic kidney disease (CKD) dengan pereratan tetapi relaksasi, foot massage terhadap penurunan ketidaknyamanan di ruangan SAPIR RSU Dr. Slamet Kartini tahun 2025  
Nama Pembimbing : Ibu Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	6/12/2024	- Siapkan proposal ttg CKD, pelayan jurnal, google scholar dan lakukan pendahuluan di ruangan	Offr.



KARTU BIMBINGAN AKADEMIK

Nama Mahasiswa : Arinda PUSPA

NIM : 221FK06091

Tingkat / Kelas : 3C

Nama Pembimbing : ibu Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	6/12/2024	Bab 1	- Cari ttg CEO		✓
2	16/12/2024	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki dat kurni dan faber</li> <li>- lengkap teori</li> <li>- lengkap 3 hasil penelitian</li> <li>- terkait foot massage pada pasien CKD</li> <li>- Cari fenomena masalah update terkait kelelahan pada pasien CKD.</li> </ul>		✓
3	17/1/2025	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki lat belakang masalah, untuk lagi seperti piramida</li> <li>- Jangan mengulang 2 alinea/bahasan</li> <li>- Efektifkan hasil penelitian, definisi dlm</li> </ul>		✓

**TERKENDALI**

## CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Atinda Puspita

NIM : 201900001

Judul Proposal : Asuhan koperasikan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD)  
dengan perurutan fisiologi, pelaksasi, Food, massage tahap 2  
perurutan keluhan diturunkan Sarir pada arisan yang dilakukan

Nama Pembimbing : Ibu Ns. wirasari Dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	29/01/2025	- logo - penulisan kalibri - latar belakang - Data tabel - Data perbandingan - Fokus jurnal ps	M TJ  NP SF



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

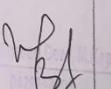
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspita  
NIM : 221FK06091  
Judul Proposal : Penerapan terapi Foot massage  
Nama Pembimbing : NS. Winasari Dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15/5/2025	<p>-BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>* Hasil studi pendahuluan lengkap</li><li>* Tujuan &amp; manfaat perbaiki</li></ul> <p>-BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>* Konsep CKD: antara kaitkan dgn CKD, penatalaksanaan lengkap</li><li>* Konsep Dx sesuaikan: kelebihan, Skala pengukuran dilengkapi</li><li>* Konsep terapi: lengkap, SOP perbaiki</li><li>* Konsep arsitek: implementasi &amp; evaluasi lengkap</li></ul> <p>- Lanjut ke BAB III</p> <p>- Perbaikan lain cek &amp; draft</p>	

## CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspita  
NIM : 231FK06091  
Judul Proposal : Asuhan Koperatif pada pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan  
Perkapan terapi Pelumasai Foot massage terhadap penurunan kreatinina  
Di ruangan Sapit Nusantara Slamet Garut tahun 2025  
Nama Pembimbing : Ibu. .... N.S. Wulan Sari Dewi M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/4/25	<p>BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Data cek kembali, lengkapil data perbandingan</li><li>- Justifikasi pemilihan tema, terapi</li><li>- Sintronisasi antarparagraf perbaiki</li><li>- Kelebihan dari terapi</li><li>- Jurnal hasil penelitian terdahulu sesuaikan</li><li>- Hasil stepen lengkap</li><li>- Peran perawat perjelas</li></ul> <p>Judul cek kembali Lanjut ke BAB II Perbaikan lain cek di draft</p>	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa  
 NIM : 221FK06091  
 Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien Chronic Kidney disease (CKD)  
 dengan Pengaruh terapi Relaksasi Foot message terhadap Penurunan  
 Ratahan di ruang SAPR RSUD Dr. Slamet Saputro Tahun 2025  
 Nama Pembimbing : *Ketua Jurusan* Dr. SLAMET SAPUTRO TAHUN 2025  
 dan *W. Winusari* Dwi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2013/2025	<p>*BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Data lengkap</li> <li>- Tabel: judul perbaiki, penulisan perbaiki, narasi penjelasan lengkap</li> <li>- Data perbandingan cantumkan sesuai kaidah ✓</li> <li>- Sintaksis antarp paragraf perbaiki</li> <li>- Jurnal penelitian terdahulu sesuaikan dengan tema, &amp; lengkap</li> <li>- Peran perawat perbaiki</li> <li>- Hasil stupen lengkap</li> <li>- Rumusan, tujuan, &amp; manfaat sesuaikan</li> </ul> <p>A Perbaikan lain cek &amp; draft</p>	<i>Mf</i> <i>Bsf</i> <i>W. Winusari, M.Kep.</i> <i>042809603</i>  <i>Dwi</i> <i>S. Slamet Saputro</i> <i>042809603</i>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspita

NIM : 22AFK06091

Judul Proposal : Asuhan koperasian pada pasien chronic kidney disease (CKD)  
dengan penerapan teknik refleksasi foot massage terhadap penurunan  
mobilitas di ruangan. Sdirir Psud Dr. Syamet Granu Faran 2026

Nama Pembimbing : Ibu Yusni Maurnihna, S.Kep., Ners, M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/3/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lengkap tabel data cek losi</li> <li>- terkaitn tap aliran.</li> <li>- Perbaiki bab 1, tgs thesis</li> <li>- Tambalai teori CKD</li> <li>- tanda gejala, studium, peranteks sesuai stud.</li> <li>- Raballi bab 3 tahapan penelitian, subyek</li> <li>- lengkap Daf pustaka, bat</li> <li>ISI, kt. Pengar.</li> <li>- lengkap lampiran surt 12u</li> <li>- lengkap template askay</li> <li>- lampirkan cat. bimbingan</li> </ul>	off



Universitas  
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arenda PUSPA  
NIM : 221FK06091  
Judul Proposal : Penerapan terapi foot massage  
Nama Pembimbing : Yusni Aturrahman, S.Kep., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
9	14/05/2025	acc seminar proposal siapkan PPT	<u>Abd</u>



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa  
NIM : 221FFkologj  
Judul Proposal : Penerapan terapi Foot massage  
Nama Pembimbing : NS. Winasari Dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/5/2025	* BAB II: -Implementasi perjelas  * BAB III: -Desain penelitian perjelas -Kriteria sampel sesuaikan -Buat definisi operasional -Waktu perjelas -Buat Fokus studi -Tahap penelitian sesuaikan -Pengumpulan data & instrumen lengkap -Analisa data kaitkan aspek -Ethika lengkap  * Dapat perbaiki * Perbaikan lain Cek & draft	

DIBACA

 <b>Universitas Bhakti Kencana</b>	 <small>12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI</small>											
<b>CATATAN BIMBINGAN</b>												
<p>Nama Mahasiswa : Atinda PUSPA          NIM : 221FK06091          Judul Proposal :          Nama Pembimbing : NS.Winasari Dewi M.KEP</p>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">No</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Hari/Tanggal</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Catatan Pembimbing</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Paraf Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;">26/5/2025</td> <td style="text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;">BAB III:            - Lengkapi definisi operasional            - Lengkapi Fokus Studi            - Analisa Data kaitkan aspek            Perbaiki daftar pustaka            Perbaiki lampiran</td> <td style="text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;">  </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;">27/5/2025</td> <td style="text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;">ACC 4/ Seminar proposal KTI:            - Buat 2 draft 4/ pengujian            - Buat slide 4/ presentasi            - Pahami isi draft proposal</td> <td style="text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;">  </td> </tr> </tbody> </table>	No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing	26/5/2025	BAB III: - Lengkapi definisi operasional - Lengkapi Fokus Studi - Analisa Data kaitkan aspek Perbaiki daftar pustaka Perbaiki lampiran			27/5/2025	ACC 4/ Seminar proposal KTI: - Buat 2 draft 4/ pengujian - Buat slide 4/ presentasi - Pahami isi draft proposal		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing									
26/5/2025	BAB III: - Lengkapi definisi operasional - Lengkapi Fokus Studi - Analisa Data kaitkan aspek Perbaiki daftar pustaka Perbaiki lampiran											
27/5/2025	ACC 4/ Seminar proposal KTI: - Buat 2 draft 4/ pengujian - Buat slide 4/ presentasi - Pahami isi draft proposal											
<small>           Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44111            (0262) 2248380 - 2806993            bku.ac.id   pstdkuqarun@bku.ac.id         </small>												

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa

NIM : 221FK06091

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pdta pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang terdiri pada sesi post massage untuk penurunan

Nama Pembimbing : Ibu Yusni Amurrrahmah S.Kep.,Nurs.,N-Si  
Kebutuhan di ruangan Sativ RSUDPR Selamat Gading Tahun 2025

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/4/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki Penulisan cover</li> <li>- Perbaiki &gt; lengkap ICP, D.I, DTdII</li> <li>- Perbaiki Bab 2 penulisan</li> <li>- Tambah kontakndaksi FM</li> <li>- Tambah SDKI/SIKI sesuai perbut</li> <li>- Perbaiki Penulis ( lengkap per sistem)</li> <li>- Buat DaF. Pustaka</li> <li>- Buat leaflet CKD, leaflet FM, SOP FM, SAP CKD, FM</li> <li>- Buat template askep KMB @</li> <li>- D. Isi</li> <li>- Lembar Blurb</li> <li>- DaF. Pustaka</li> </ul>	dk.
	02/5/2025		dk.

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Ruspa  
NIM : 221FK06091  
Judul Proposal : Penerapan terapi foot massage  
Nama Pembimbing : N.Swindasari Dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	1/7/2025	Konsultasi hasil seminar proposal kti: * Lakukan perbaikan sesuai saran dari dosen penguji	Wf Bf
	21/7/2025	* Lanjutkan ke penelitian * Lakukan uji etik	Wf Bf

Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB/GAT/SK&SI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa  
 NIM : 221FK06091  
 Judul Proposal : Penerapan terapi Foot massage  
 Nama Pembimbing : Yusni Amurrrahmah, S.Kep., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Pengaruh Pembimbing
8	02/06/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki sesuai saran sempurna</li> <li>- Perbaiki judul</li> <li>- lengkapi phenomena masalah</li> <li>- Perbaiki tabel</li> <li>- Perbaiki bagus sesuai mendekati</li> </ul>	<del>effe</del>
9	24/07/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki osis</li> <li>- Langgungi Dx ktp</li> <li>- Tambahan Analisa datr, tambah Dx Nutrisi, elememts u/ p 2</li> <li>- Tambahan Dx cinemca, kreatifit u/ ps 2</li> <li>- Penerapan foot massage -&gt; buat tabel klusus tdk evaluasi</li> <li>- Perbaiki pembahasan bab 4-5</li> </ul>	<del>effe</del>



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

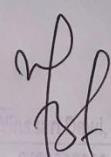
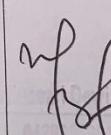
CATATAN BIMBINGAN

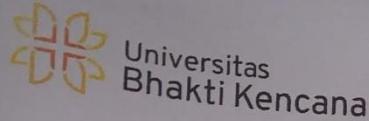
Nama Mahasiswa : Arinda Puspa  
NIM : 221FFKOG091  
Judul Proposal : Penerapan Terapi Foot massage  
Nama Pembimbing : Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
10	25 / 7 / 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>- Buat abstrak</li><li>- Buat daf. post</li><li>- lengkapi lampiran : surat ijin, turnitin, Riw hidup, L.C</li><li>- cek ulang daftar isi</li><li>- acc sidang KTI</li></ul>	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa  
 NIM : 221FK06091  
 Judul Proposal : Penerapan Terapi Foot massage  
 Nama Pembimbing : NS-Winasari Dewi M-Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>* BAB IV.</li> <li>- Lengkapi kembali w/ pengajian &amp; pemeriksaan Fisik</li> <li>- Analisa data + Dx Kep sesuaikan</li> <li>- Implementasi pengelas lagi w/ hasil / responnya</li> <li>- Beri paraf / ttd sbg bukti dokumentasi</li> <li>- Pembahasan pengelas dengan melengkapi perbandingan, hasil u/ Dx lain dll</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>* BAB II:</li> <li>- Kesimpulan perbaiki</li> <li>- Saran perbaiki</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Buat Daftar pustaka</li> <li>* Buat abstrak B-Ind &amp; B-Ing</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Lengkapi draft dgn lampiran, daftan isi dll</li> </ul>	 



Universitas  
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa  
NIM : 221FK06091  
Judul Proposal : Penerapan terapi foot massage  
Nama Pembimbing : N.S. Winasari Dewi M.Kep

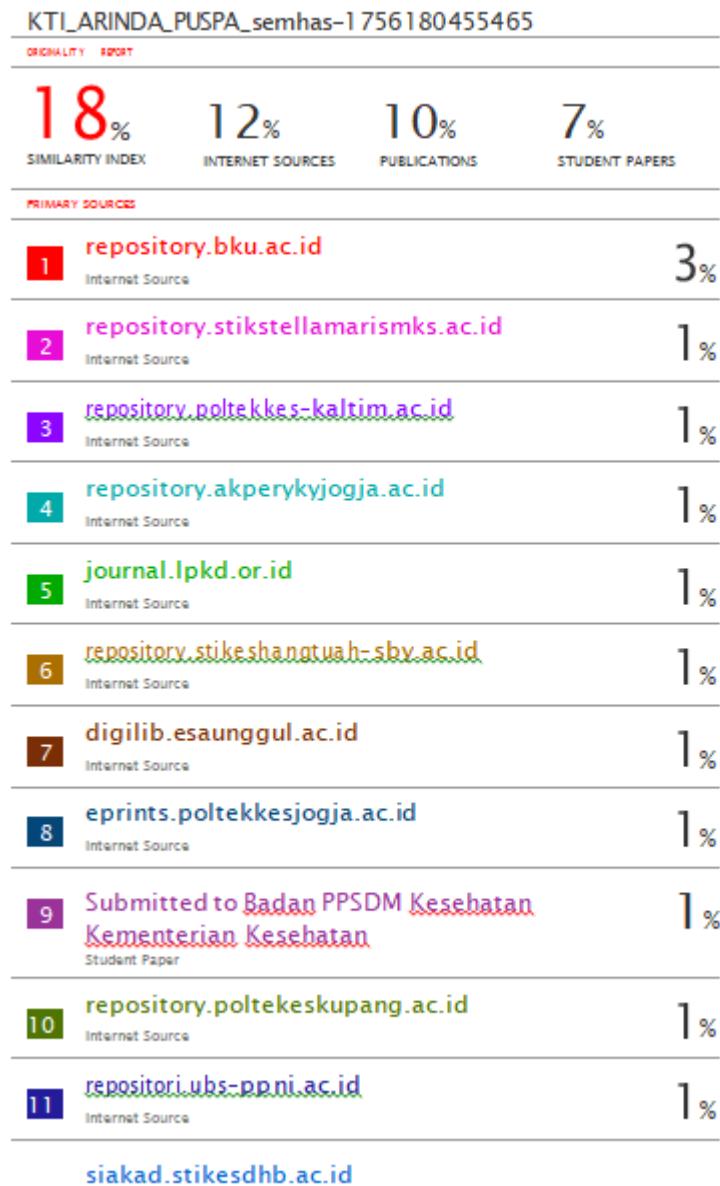
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/7/2025	- Perbaiki abstrak B.Ind + B.Ins - ACC w/ Sidang KTI. * Buat 2 draft w/pengisi * Buat slide ppt w/presentasi * Pahami isi draft KTI	anf bf

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 41151

(0262) 2248380 - 2600993  
bsku.ac.id bsku.garut@bsku.ac.id

**Lampiran 15 Lembar Persetujuan**

## Lampiran 16 Hasil Cek Turnitin



## **Lampiran 17 Riwayat Hidup**



### **Identitas Pribadi**

Nama : Arinda Puspa  
Tempat, tanggal lahir : Garut, 08 Januari 2004  
Alamat : kp.Cilanjung rt 01 rw 09 Desa Cipareuan, Kec. Cibiuk, Kab. Garut  
Motto Hidup : Terima Dirimu, Cintai Dirimu, Jadilah Dirimu.

### **Nama Orang Tua**

Ayah : Ujang Nandi  
Ibu : Empoy Nurhayati

### **Riwayat Pendidikan**

TK : TK MEGA ISLAMI (2008-2010)  
SD : SDN 1 CIPAREUAN (2010-2016)  
SMP/MTs : SMPN 1 CIBIUK (2016-2019)  
SMA/SMK : SMK BIDARA MUKTI (2019-2022)  
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA (2022-2025)