

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pendahuluan Dan Permohonan Data Awal ke Kesbangpol



Universitas
Bhakti Kencana

Prodi Pembangunan No. 12 Tarasong Kidul Kab.Garut 44154
☎ 026212246300 - 28009931
@bhaktikencana @bhaktikencana

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/i 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/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : ARINDA PUSPA
NIM : 221FK06091

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



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 ucapkan 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 Safir 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
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 27 Desember 2024

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 Keperawatan Pada 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
Sekretaris
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

DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id
Email garutsudslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor :800.2.4/32/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/0091-Bakesbangpol/I/2025, Tanggal 16 Januari 2025. Dengan ini kami sampaikan :

a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul *"Asuhan Keperawatan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) dengan Penerapan Terapi Relaksasi Foot Massage Terhadap Penurunan Skala Fatigue di Ruang Safir RSUD dr Slamet Garut"* yang akan dilaksanakan pada tanggal 16 Januari 2025 - 16 Februari 2025, atas nama :

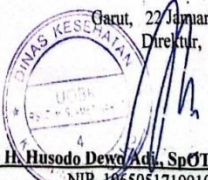
Nama : Arinda Puspa
NIM : 221FK06091

b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

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
Direktur,

dr. H. Husodo Dewo Adji, SpOT (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
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 100/KEPK_UBK_GRT/07/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etik

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/I 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/I kami dibawah ini :

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

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ivi.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) Keluham 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 PQIRST 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 predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

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

- a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat stuktur keluarga, dimana diidentifikasi 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 identifikasikan hal hal yang mempeburuk 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 cerebral
 - 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 koping
Koping 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 PemeriksaanLaboratorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

2. Radiologi

Tabel 1.3 Pemeriksaan Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil

j. Progam 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 senjang 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 Inonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan sfesifik, 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

- Evaluasi format dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
- Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila:
 - Kerangka waktu di tujuan tercapai
 - Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
 - Terjadi perburukan kondisi
 - 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 Ruang 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 informasi 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 Ruang Safir RSUD Dr. Slamet Garut Tahun”**

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Suku :
Agama :

Saya memahami penelitian ini dimaksud untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun 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 Pupa adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, Program studi D3 Keperawatan dan 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 Ruangn 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 keletihan di Ruangn Safir UOBK RSUD dr. Slamet Garut, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena Anda merupakan pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) yang mengalami keletihan dan sesuai dengan kriteria inklusi dalam penelitian ini. Keterlibatan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Scandainya anda tidak menyetujui 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 keletihan 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 subyek 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 unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UOBK 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 observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
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 observasional 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 terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi.

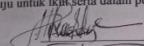
ATAU

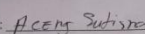
Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

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 diagnosa, 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 keikutsertaan dalam penelitian ini adalah dapat membantu mengurangi keletihan 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 perawatan 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 kuisioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuisioner.
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 disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
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 perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.

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 kuisioner 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 

Tanda tangan : 

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

Saksi Dengan hormat
Peneliti


Eisa


Arinda Pupa

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Arinda Puspita 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 Ruang 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 keletihan di Ruang Safir UOBK RSUD dr. Slamet Garut, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena Anda merupakan pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) yang mengalami keletihan dan sesuai dengan kriteria inklusi dalam penelitian ini. Keterlibatan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui 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 keletihan pada pasien CKD, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang Anda luangkan dan ketidaknyamanannya 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 subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UOBK 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 observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
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 observasional 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 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

Penelitian ini hanya observasional 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.

34. Penelitian ini hanya observasional 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.

2


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 diagnosa, 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 keikutsertaan dalam penelitian ini adalah dapat membantu mengurangi keletihan 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 perawatan 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 kuisioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuisioner.
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 disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
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 perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.

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 kuisioner 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 : 

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

Saksi Dengan hormat
Peneliti


Anisa


Arinda Puspita

4

3

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 <i>FOOT MASSAGE</i>	
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 kelelahan, membuat tubuh lebih rileks, melancarkan sirkulasi darah, serta mengurangi rasa nyeri.
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klien dengan Chronic Kidney Disease 2. Klien dengan kelelahan.
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> 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	<ol style="list-style-type: none"> 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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek skor awal kelelahan 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>: <ol style="list-style-type: none"> 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 tepuk 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 menggetar 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>  <p>f. Setelah selesai, bersihkan kaki dengan menggunakan handuk.</p>
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi tanda-tanda vital (TTV) pasien 2. Mengukur dan mencatat hasil skala fatigue (skor kelelahan) sebelum dan sesudah tindakan 3. Mengevaluasi hasil tindakan foot massage terhadap penurunan kelelahan 4. Mengevaluasi perasaan atau respon subjektif pasien setelah terapi
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat respon klien selama dan sesudah tindakan 2. Mencatat waktu

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 Napas:
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 menyaring limbah, cairan, dan elektrolit secara optimal. Akibatnya, limbah akan menumpuk dalam darah dan dapat menyebabkan kerusakan lebih lanjut pada tubuh.

Jika tidak ditangani, CKD dapat berkembang menjadi gagal ginjal, yang membutuhkan terapi pengganti ginjal seperti dialisis atau transplantasi ginjal.

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 ringan 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 Memeriksa 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

- Gagal Ginjal Kronik
- Anemia
- Gangguan Jantung
- Tetapkan tujuan yang realistis
- Gangguan Tulang dan Kalsium
- 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

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
Arinda Puspa (221FK06091)



Relaksasi sederhana, bantu ringankan rasa lelah

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 tepuk ringan punggung dan telapak kaki bergantian dengan gerakan pukulan ringan dan berirama.



Gerakkan 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 lekuk 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)


Dokumentasi Pasien 1



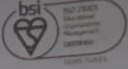
Dokumentasi Pasien 2



Lampiran 14 Lembar Catatan Bimbingan Dan Perbaikan




**Universitas
Bhakti Kencana**



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arrinda PUSPA
NIM : 221FK06091
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Pada pasien Chronic kidney disease (CKD) dengan
 Penatalaksanaan Terapi Rehidrasi, Foot massage terhadap penurunan kelelahan
 di ruangan SAPIR RSUD Dr. Slamet Hartono Tahun 2025
Nama Pembimbing : Ibu Yulni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

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



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS KEPERAWATAN
PRODI D3 KEPERAWATAN PSDKU GARUT

KARTU BIMBINGAN AKADEMIK

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa

NIM : 221FK06091

Tingkat / Kelas : 3C

Nama Pembimbing : Ibu Yushri Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	6/12/2024	modul 1	Latihan ttg Curo		<i>[Signature]</i>
2	16/12/2024	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Data Kuningan tabel - Lengkapi foto - Lengkapi 3 hasil penelitian terkait foot massage pada pasien CFB - Cari fenomena masalah update terkait kelelahan pada pasien CFB 		<i>[Signature]</i>
3	17/11/2025	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki lat belakang masalah, urutkan lagi seperti piramida - Jangan mengulang 3 alinea/bahasan - Efektifkan hasil penelitian, defenis dll 		<i>[Signature]</i>

TERKENDALI

CATATAN BIMBINGAN

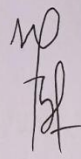
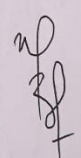
Nama Mahasiswa : Atinda PUSPA

NIM : 201606091

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

Asuhan keperawatan pada pasien chronic kidney disease (CKD)
dengan penurunan fungsi ekskresi foot massage takutap ?
Pemeriksaan Kelelahan dengan Sarir penda or slamo? hantab
ibn MS. winasari Dewi M-kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	29/01/2025	<ul style="list-style-type: none"> - logo - penulisan kapro bi - latar belakang - data tabel - data perbandingan - Fokus jurnal ps 	 

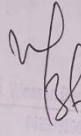
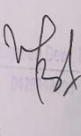
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Aftinda Puspita
NIM : 221FK06001
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"> * Hasil studi pendahuluan lengkap * Tujuan & manfaat perbaikan <p>-BAB II :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Konsep CKD: definisi kaitkan dgn CKD, penatalaksanaan lengkap * Konsep Dx sesuaikan: kelengkapan, skala pengukuran & lengkap * Konsep terapi: lengkap, SOP perbaikan * Konsep askep: implementasi & evaluasi lengkap <p>- Lanjut ke BAB III</p> <p>- Perbaiki lain cek & draft</p>	<p>[Signature]</p> <p>[Signature]</p>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Annada Puspa
NIM : 2015K06091
Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien Chronic kidney Disease (CKD) dengan
terapan terapi peluasasi foot massage terhadap penurunan keadahan
Di rangkai Sapih 12 Sud Dr. Suman Garut tahun 2025
Nama Pembimbing : Ibu. Ns. Wenasari Dewi M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	24/4/25	<p>BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Data cek kembali, lengkapi data perbandingan - Justifikasi pemilihan tema, terapi - Sinkronisasi antarperagraf perbaiki - Kelebihan dari terapi - Jurnal hasil penelitian terdahulu sesuaikan - Hasil skripsi lengkapi - Peran perawat perkelas <p>Judul cek kembali Lanjut ke BAB II Perbaiki lain cek di draft</p>	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda PUSPA

NIM : 221F06091

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Pada pasien Chronic kidney disease (CKD)
dengan Penetapan terapi Pelaksanaan Foot massage terhadap Penurunan
Nama Pembimbing : Kadarwan di ruang SAPR RSUD Dr. Slamet Garut Tahun 2025
dan Ns. Winusari Dewi M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	20/3/2025	<p>*BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Data lengkapi - Tabel: Judul perbaiki, penulisan perbaiki, narasi penjelasan lengkapi - Data perbandingan cantumkan sesuai kardah ▽ - Sinkronisasi antarp amagraf perbaiki - Jurnal penelitian tendahulu sesuaikan dengan tema, & lengkapi - Peran perawat perbaiki - Hasil stupen lengkapi - Rumusan, tujuan, & manfaat sesuaikan <p>* Perbaiki lain cek & draft</p>	<p>mp Bt</p> <p>0429098903</p> <p>0429098903</p>


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda PUSPA

NIM : 2217K06001

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien chronic kidney disease (CKD) dengan penerapan terapi relaksasi foot massage terhadap penurunan tekanan di ruangan Edrix RSUD Dr. Soetomo Ganyu tahun 2022

Nama Pembimbing : Ibu Yusni Alaudhman, Skep., Ners, M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/3/2025	<ul style="list-style-type: none"> - lengkapi tabel data cek lagi - perbaiki bab 1, ty, thugur - tambahkan teori CKD - tanda gejala, stadium, patofisiologi sesuai stand. - Perbaiki bab 3 tinjauan pustaka, subyek - lengkapi Daftar pustaka, Daftar ISI, kt. penga - lengkapi lampiran 12ii - lengkapi template asky - lengkapi cat. bimbingan 	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Arinda PUSPA*
 NIM : *221FK06091*
 Judul Proposal : *Penerapan terapi Foot Massage*
 Nama Pembimbing : *Yusni Atunurrahmah, S.Kep.Ners., M.Si*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	14/05/2025	acc seminar proposal siapkan ppt	<i>[Signature]</i>



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa
NIM : 2214K06091
Judul Proposal : Penerapan terapi Foot massage
Nama Pembimbing : NS. Winasari Dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/5/2025	<p>* BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none">- Implementasi pengelas <p>* BAB III:</p> <ul style="list-style-type: none">- Desain penelitian pengelas- Kriteria sampel sesuaikan- Buat definisi operasional- Waktu pengelas- Buat fokus studi- Tahap penelitian sesuaikan- Pengumpulan data & instrumen lengkapi- Analisa data kaitkan aspek- Etna lengkapi <p>* Daftar perbaikan</p>	<p>NS. Winasari Dewi M.Kep</p> <p>NS. Winasari Dewi M.Kep</p>

* Perbaikan lain Cek & draft



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Atinda Puspa*
NIM : *221KK06091*
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : *NS-Winasari Dewi M.Kep*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	26/5/2025	BAB III: - Lengkapi definisi operasional - Lengkapi Fokus studi - Analisa data kaitkan askep Perbaiki Daftar pustaka Perbaiki lampiran	<i>[Signature]</i>
	27/5/2025	ACC 4/ Seminar proposal KTI: - Buat 2 draft 4/ pengisi - Buat slide 4/ presentasi - Pahami isi draft proposal	<i>[Signature]</i>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda PUSPA

NIM : 221806091

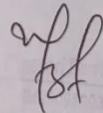
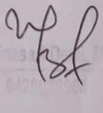
Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien chronic kidney disease

Nama Pembimbing : Ibu Yusni Amirrahmah Sikep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/4/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan cover - Perbaiki > lengkapi ICP, D1, D2 dan - Perbaiki Bab 2 penulisan - Tambah literatur indeks FM - Tambah SDKI / siki sesuai patologi - Perbaiki pemfis lengkapi per- - sisten - Buat DAF. Pustaka - Buat leaflet CKD, - leaflet FM - SOP FM - SAP CKD, FM - Buat template askep KEMBA - D. Isi 	offe.
	02/5/2025	<ul style="list-style-type: none"> - lembar Bim - DAF. Pustaka 	offe.

CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : Arinda Puspa
NIM : 221Fk06091
Judul Proposal : Penerapan terapi Foot massage
Nama Pembimbing : N. Winasari Dewi M. Kep

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

CATATAN BIMBINGAN

12 DEK 00/1994-01/CAH GRT SPAN

Nama Mahasiswa : Artinda Puspa
NIM : 221FK06091
Judul Proposal : Penerapan terapi Foot massage
Nama Pembimbing : Yusni Anwarrahmah, S.kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
8	02/06/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki sesuai saran sempurna- Perbaiki judul- lengkapi fenomena masalah- Pasir CKD- Perbaiki tabel- Perbaiki babus sesuai mendeley	
9	24/07/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki askep- lengkapi Dx kep- tambahkan Analisa data, tambahkan Dx Nutrisi, eliminasi 4/1- tambahkan Dx anemia, elektrolit 4/1 p 2- Penempaan foot massage -1 buat tabel khusus 5th evaluasi- Perbaiki pembahasan bab 4-5	

rencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

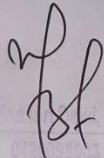
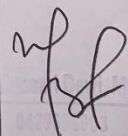
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa
NIM : 221806001
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">- Buat abstrak- Buat daft. pust- Lengkapi lampiran : surat izin, turnitin, Riw hidup, L.C- cek ulang daftar isi- acc sidang KTI	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa
NIM : 224K06001
Judul Proposal : Penerapan Terapi Foot massage
Nama Pembimbing : NS-Winasari Dewi M-kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28/7/2025	<p>* BAB IV.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi kembali 4 pengkajian & pemeriksaan fisik - Analisa data & Dx kep sesuaikan - Implementasi pengelas lagi 4 hasil/responnya - Beri paraf/ ttd sbg bukti dokumentasi - Pembahasan pengelas dengan melengkapi perbandingan, hasil u/ Dx lain dll <p>* BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kesimpulan perbaikan - Saran perbaikan <p>* Buat daftar pustaka</p> <p>* Buat abstrak B. Ind & B. Ind</p> <p>* Lengkapi draft dgn lampiran, daftar isi dll</p>	 



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa
NIM : 224K06091
Judul Proposal : Penerapan terapi foot massage
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi M-kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/7/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki abstrak B.lnd + B.lns- ACC 4/ Sidang KTI.* Buat 2 draft 4 pengisi* Buat slide ppt 4 presentasi* Pahami isi draft KTI	

Lampiran 15 Lembar Persetujuan

Lampiran 16 Hasil Cek Turnitin

KTI_ARINDA_PUSPA_semhas-1756180455465			
ORIGINALITY REPORT			
18%	12%	10%	7%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.bku.ac.id	3%	
	Internet Source		
2	repository.stikstellamarismks.ac.id	1%	
	Internet Source		
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	1%	
	Internet Source		
4	repository.akperkyogja.ac.id	1%	
	Internet Source		
5	journal.lpkd.or.id	1%	
	Internet Source		
6	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id	1%	
	Internet Source		
7	digilib.esaunggul.ac.id	1%	
	Internet Source		
8	eprints.poltekkesjogja.ac.id	1%	
	Internet Source		
9	Submitted to Badan PPSPM Kesehatan Kementerian Kesehatan	1%	
	Student Paper		
10	repository.poltekkeskupang.ac.id	1%	
	Internet Source		
11	repositori.ubs-ppni.ac.id	1%	
	Internet Source		
	siakad.stikesdshb.ac.id		

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)