

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pendahuluan Dan Permohonan Data Awal ke Kesbangpol



✉ Il Pembangunan No. 12 Tariong Kidul Kab.Garut 44151
② 026212246380 280993
✉ bkkon.id ✉ esdkb.kabgarut@bkkon.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 ucapkan 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 KESIHATAN

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.I.P, M.S.I.
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian RSUD dr. Slamet 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 :

- Membacikan 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 Pemurutan Skala Fatiqe 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

- 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,-

- 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, SpOT (K) Spine., FICS
NIP. 196505171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

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

Lampiran 5 Surat LOLOS Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bk.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 di buat 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 <ul style="list-style-type: none"> a. Makan Frekuensi Jenis porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis keluhan 		
2.	Eliminasi <ul style="list-style-type: none"> a. BAB Frekuensi Warna bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan 		
3.	Istirahat Tidur Siang Malam keluhan		
4.	Personal hygiene <ul style="list-style-type: none"> 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 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 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 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 pada 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. Scandanya anda tidak menyentui 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 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.

3

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-subsuji 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 observasional menggunakan instrument kuisioner yang 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 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 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 temuan penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau observasi.
 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 bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

3

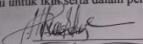
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel dilakukan melalui penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang mencakup wawancara, penetapan diagnosis, 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 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 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 atau pun 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 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 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.

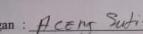
2

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 kuisioner 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 : 

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

Dengan hormat
Peneliti


Elsa


Arinda Puspa

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 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 dilihat 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 menyertui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau 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.

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 laki 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
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

- 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.
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.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemui 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 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 kuisisioner.
15. Anda tidak mendapatkan 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 perawatan 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.

Sebuah surat 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

Andrea

Arinda Puspa

2

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 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 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 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>  <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. (Illustration: A person sitting at a desk with a computer, looking tired.)
- Bengkak pada Wajah, Kaki, dan Tangan:** Ginjal tidak dapat mengeluarkan cairan berlebih. (Illustration: A person's face, feet, and hands showing swelling.)
- Pusing dan Sesak Nafas:** Akibat kelelahan, anemia, dan penumpukan cairan. (Illustration: A person with a puffy face and a person with difficulty breathing.)
- Mual, Muntah, dan Nafsu Makan Menurun:** Gangguan ginjal memengaruhi pencernaan. (Illustration: A person with a queasy face and a bowl of food.)
- Urin Berwarna Gelap atau Berbusa:** Kerusakan ginjal menyebabkan perubahan warna urin. (Illustration: A bottle of dark urine.)
- Sering Buang Air Kecil di Malam Hari:** Gangguan ginjal menyebabkan peningkatan urin malam hari. (Illustration: A person sitting on a toilet.)

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.

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.

Perawatan dan Pengelolaan CKD

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.

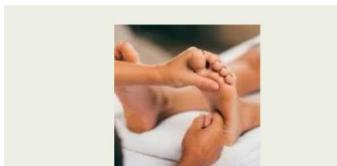
Kenapa Harus Pijat Kaki?

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



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



Pegang telapak kaki, lalu tukar 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 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.



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
Arinda Puspa (221FK06091)

Relaksasi sederhana, bantu ringankan rasa lelah

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
ISO 45001
Sertified
since 2015

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

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

12.02.00/FRM-01/CAB.GRT-SPMI



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 Yusni Ainurrahmah, S.Kep, Ners., M.Si					
No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	6/12/2024	Bab 1	Cari tgl cewo <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Bah kunyit faber - Lengkap toon - Lengkap 3 hasil penelitian terkait foot massage pada pasien CKD - Cari fenomena masalah update terkait kelelahan Pada pasien CKD. 		off
2	16/12/2024	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Bah kunyit faber - Lengkap toon - Lengkap 3 hasil penelitian terkait foot massage pada pasien CKD - Cari fenomena masalah update terkait kelelahan Pada pasien CKD. 		off.
3	17/1/2025	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki lat belakang masalah, untuk lagi seperti piramida - Jangan mengulang 2 alinea/bahasan - Efektifkan hasil penelitian, definisi dln 		off

TERKENDALI

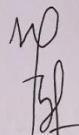
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Atinda Pujipta

NIM : 201900001

Judul Proposal : Asuhan koperawatan pada Pasien Chronic Kidney disease (CKD)
dengan perurutan terapi, pelaksasi, Food, massage, terhataup
perurutan kesehlan diriungan Sarir pada an slanot hanitza

Nama Pembimbing : Ibu MS. wirasari Dewi M.Kep

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

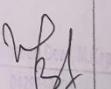
CATATAN BIMBINGAN

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">* Hasil studi pendahuluan lengkap* Tujuan & manfaat perbaiki <p>-BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none">* Konsep CKD: antara kaitkan dgn CKD, penatalaksanaan lengkap* Konsep Dx sesuaikan: kelebihan, Skala pengukuran dilengkapi* Konsep terapi: lengkap, SOP perbaiki* Konsep arsitek: implementasi & evaluasi lengkap <p>- Lanjut ke BAB III</p> <p>- Perbaikan lain cek & draft</p>	

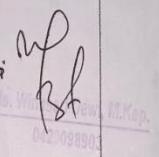
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa
NIM : 231FK06091
Judul Proposal : Asuhan Koperatif pada pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan
Perkapan terapi Pelusasi Foot massage terhadap Penurunan Kreatinina
Di ruangan Sapit Nusantara Slamet Garut tahun 2025
Nama Pembimbing : ~~Hanifah~~ 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">- Data cek kembali, lengkapi data perbandingan- Justifikasi pemilihan tema, terapi- Sintronisasi antarparagraf perbaiki- Kelebihan dari terapi- Jurnal hasil penelitian terdahulu sesuaikan- Hasil stepen lengkapi- Peran perawat perjelas <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
 Nama Pembimbing : *Ketidakhadiran di ruang Sapu RSMU Dr. Slamet Saputro Tahun 2025*
dan Ms. Winusari dari M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2013/2025	<p>*BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Data lengkap - Tabel: judul perbaiki, penulisan perbaiki, narasi penjelasan lengkap - Data perbandingan cantumkan sesuai kaidah ✓ - Sintaksis antarp krasgraf perbaiki - Jurnal penelitian terdahulu sesuaikan dengan tema, & lengkap - Peran perawat perbaiki - Hasil Stupen lengkap - Rumusan, tujuan, & manfaat sesuaikan <p>A Perbaikan lain cek & draft</p>	 <i>W. Winusari, M.Kep.</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 refleksas, foot massage terhadap penurunan

mobilitas di ruangan. Sdirir Psud Dr. Sander Granu Februari 2026

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

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/3/2025	<ul style="list-style-type: none"> - lengkapi tabel data cek losi - terkaitn. tap. aliran. - Perbaiki bab 1, tgs. thesis - Tambalai teknik CKD - tanda gejala, stadium, peradiksi sesuai std. - Rabalik bab 3 tahapan penelitian, subyek - lengkapi Daf pustaka, bat. IBI, kt. Pengar. - lengkapi lampiran sert 12u - lengkapi template asky - lampirkan cat. bimbingan 	off



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 : **Yusni Aturrahman, S. Kep., M. Si**

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

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
	23/5/2025	<p>* BAB II: -Implementasi perjelas</p> <p>* 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</p> <p>* Dapat perbaiki * Perbaikan lain Cek & draft</p>	 M. S. Dwi, M.Kep. 02/03/2025

DISERAH

	Universitas Bhakti Kencana	
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI		
CATATAN BIMBINGAN		
<p>Nama Mahasiswa : Atinda PUSPA NIM : 221FK06091 Judul Proposal : Nama Pembimbing : NS.Winasari Dewi M.KEP</p>		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing
26/5/2025	BAB III: - Lengkapi definisi operasional - Lengkapi Fokus Studi - Analisa Data kaitkan aspek Perbaiki definisi pustaka Perbaiki lampiran	
27/5/2025	ACC 4/ Seminar proposal KTI: - Buat 2 draft 4/ pengujian - Buat slide 4/ presentasi - Pahami isi draft proposal	



 Jl.Pembangunan No.12 Tarogong Kidul Kab.Garut 44111
 (0262) 2248380 - 2806993
 bku.ac.id - psdikuaru@bku.ac.id

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Arinda Puspa
 NIM : 221FK0609
 Judul Proposal : Asuhan keperawatan pdta pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang terdiri pada prosesi foot massage untuk penurunan kelelahan di ruangan Sativ RSUDPR Slawi Gedung Tahan 2025
 Nama Pembimbing : Ibu Yusni Amurrrahah S.Kep., Ners., N-Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29/4/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Penulisan cover - Perbaiki > lengkap ICP, D.I, DTdII - Perbaiki Bab 2 penulisan - Tambah konten/kisi FM - Tambah SDK1/SIK1 sesuai perbut - Perbaiki Penulis (lengkap per sistem) - Buat DaF. Pustaka - Buat leaflet CKD, leaflet FM, SOP FM, SAP CKD, FM - Buat template askep KMB @ - D. Isi - Lembar Blurb - DaF. Pustaka 	afk.
	02/5/2025		afk.

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	Konsul 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

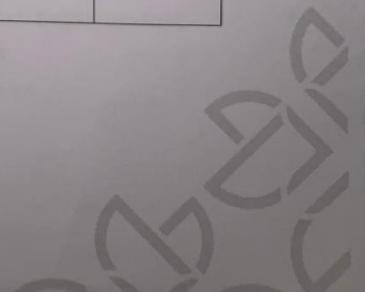
CATATAN BIMBINGAN

12.03.00/PRM-03/CAB.GAT SPAN

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

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Pengaruh Pembimbing
8	02/06/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Pembalki sesuai saran sempurna - Pembalki judul - lengkapi phenomena masalah - Pasien CKD - Pembalki tabel - Pembalki bapus sesuai mendekati 	effe
9	24/07/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Pembalki osbes - lengkapi Dx ktp - Tambahan Analisa datr, tambah Dx Nutrisi, elektrolit u/ pg 2 - Tambahan Dx anemia, kolesterol u/ pg 2 - Penerapan Foot massage -> buat tabel klusus tdk evaluasi - Pembalki pembahasan bab 4-5 	effe

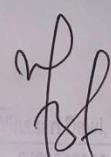
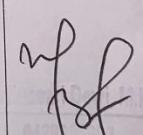
 encana 12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI			
CATATAN BIMBINGAN			
Nama Mahasiswa : Arinda Puspa NIM : 221FFKOG091 Judul Proposal : Penerapan Terapi Foot massage Nama Pembimbing : Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si			
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
10	25 / 7 / 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Buat abstrak - Buat daf. post - lengkapi lampiran : surat ijin, surat hidup, L.C - cek ulang daftar isi - acc sidang KTI 	



 Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
 (0262) 2248380 - 2800993
 bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

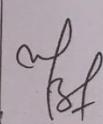
CATATAN BIMBINGAN

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	<p>* BAB IV.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi kembali w/ pengajian f pemeriksaan Fisik - Analisa data + Dx Kep sesuaikan - Implementasi pengelar lagi w/ hasil / responnya - Beri paraf / ttd sbg bukti dokumentasi - Pembahasan pengelar dengan melengkapi perbandingan, hasil u/ Dx lain dll <p>* BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kesimpulan perbaiki - Saran perbaiki <p>* Buat Daftar pustaka</p> <p>* Buat abstrak B-Ind & B-Ing</p> <p>* Lengkapi draft dgn lampiran, Daftan isi dll</p>	 

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	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki abstrak B.Ind + B.Ins- ACC w/ Sidang KTI.✓ Buat 2 draft w/ pengisi✓ Buat slide ppt w/ presentasi✓ Pahami isi draft KTI	

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)