

**PENERAPAN TERAPI *FOOT MASSAGE* PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH
GANGGUAN RASA NYAMAN DI RUANG HEMODIALISA
RSUD INDRASARI RENGAT**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

**ARIEF ARMEGA
NIM.P032214472003**



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
2025**

**PENERAPAN TERAPI *FOOT MASSAGE* PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH
GANGGUAN RASA NYAMAN DI RUANG HEMODIALISA
RSUD INDRASARI RENGAT**

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini disusun Sebagai Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan

**ARIEF ARMEGA
NIM.P032214472003**



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DI LUAR KAMPUS UTAMA
2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arief Armega

NIM : P032214472003

Program Studi : Diploma III Keperawatan Di Luar Kampus Utama

Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar – benar merupakan hasil karya sendiri dan bahkan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atau perbuatan tersebut.

Pematang Reba, 21 Maret 2025

Pembuat Pernyataan



Arief Armega
NIM.P032214472003

Mengetahui:

Pembimbing Utama


Ns. Sety Julita, M.Kep
NIP.198007032008012022

Pembimbing Pendamping

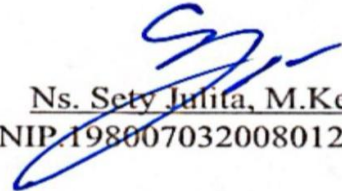

Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M. Biomed
NIP.197310071997032001

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH
DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGAL 21 MEI 2025**

Oleh

Pembimbing Utama



Ns. Sety Julita, M.Kep
NIP.198007032008012022

Pembimbing Pendamping



Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed
NIP.197310071997032001

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH PENERAPAN TERAPI *FOOT MASSAGE* PADA
PASIE GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH GANGGUAN
RASA NYAMAN DI RUANG HEMODIALISA RSUD INDRASARI RENGAT

Telah Diuji

Pada Tanggal 21 Mei 2025

Tim Penguji

Ketua Penguji

Ns. Sety Julita, M.Kep
NIDN. 3403078001

()

Anggota Penguji

Penguji Anggota I

Ns. Alice Rosy, M.Kep
NIDN. 3404027801

()

Penguji Anggota II

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIDN. 3414077201

()

Mengetahui

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau

()
Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

Ketua
Prodi DIII Keperawatan
Di Luar Kampus Utama

()
Ns. Deswita, S.Kep., M.Kep
NIP. 197412282005012004

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir dan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.

Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Rully Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
2. Ibu dr. Lusi Lestari, MARS selaku direktur RSUD Indrasari Rengat yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian di RSUD Indrasari Rengat
3. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
4. Ibu Ns. Deswita, M.Kep. selaku Ketua Progtam Studi Diploma III Keperawatan Di Luar Kampus Utama.
5. Ibu Ns. Sety Julita, M.Kep. selaku Dosen Pembimbing I sekaligus dosen pembimbing akademik.
6. Ibu Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed. selaku Dosen Pembimbing II.
7. Tn. A dan Tn. S yang sudah bersedia menjadi subjek dalam penelitian.

8. Orang tua paling berjasa dalam hidup saya, terimakasih atas kepercayaan yang telah diberikan kepada saya untuk melanjutkan Pendidikan kuliah, serta cinta, do'a, motivasi, semangat dan nasihat yang tidak hentinya diberikan kepada anaknya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuannya selama penelitian dan penyelesaian laporan ini.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Pematang Reba, 20 Mei 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar Gagal Ginjal Kronik.....	6
2.2 Hemodialisa.....	14
2.3 Gangguan Rasa Nyaman	19
2.4 Terapi Foot Massage	21
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis dan Desain Penelitian	26
3.2 Subyek Penelitian	26
3.3 Fokus Studi.....	27
3.4 Definisi Operasional Fokus Penelitian	27
3.5 Instrumen Penelitian.....	28
3.6 Metode Pengumpulan Data	30
3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.8 Analisa Data dan Penyajian Data	30
3.9 Etika Penelitian.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian.....	32
4.2 Pembahasan	34
4.3 Keterbatasan Penelitian	36

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	37
5.2 Saran	37

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	7
Tabel 2.2 Tanda dan Gejala Gangguan Rasa Nyaman.....	20
Tabel 2.3 Standar Operasional Prosedur (SOP) <i>Foot Massage</i>	22
Tabel 3.1 Instrumen Penilaian Gangguan Rasa Nyaman.....	29
Tabel 4.1 Identitas Diri Subjek I dan Subjek II	33
Tabel 4.2 Tingkat Gangguan Rasa Nyaman Sebelum dan Sesudah Terapi Foot Massage di RSUD Indrasari Rengat. Hari Pertama 14 April 2025	33
Tabel 4.3 Tingkat Gangguan Rasa Nyaman Sebelum dan Sesudah Terapi Foot Massage di RSUD Indrasari Rengat. Hari Pertama 17 April 2025.....	34

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2.1 Pathway Gagal Ginjal Kronik	11

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Dializyter (Ginjal Buatan)	16
---	----

DAFTAR SINGKATAN

ACE : *Angiotensin-Converting Enzyme*

ARB : *Angiotensin Reseptor Blocker*

CKD : *Chronic Kidney Disease*

eGFR : *estimated Glomerulus Filtration Rate*

GGK : Gagal Ginjal Kronik

LFG : Laju Filtrasi Glomerulus

RAAS : *Renin-Angiotensin-Aldosteron System*

RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah

SGCQ : *Shortened General Questionnaire*

USG : Ultrasonografi

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Biodata Penulis
Lampiran 2	Jadwal Kegiatan
Lampiran 3	Surat Izin Melaksanakan Pra Penelitian
Lampiran 4	Surat Balasan Melaksanakan Pra Penelitian
Lampiran 5	Lembar Penilaian Rasa Nyaman
Lampiran 6	Lembar Konsul Proposal
Lampiran 7	Surat Izin Penelitian
Lampiran 8	Surat Balasan Penelitian
Lampiran 9	Surat Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 10	Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden
Lampiran 11	Bukti Lolos Kaji Etik
Lampiran 12	Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 13	Standar Operasional Prosedur (SOP) <i>FOOT MESSAGE</i>
Lampiran 14	Dokumentasi Kegiatan