

LAMPIRAN 1  
BIODATA PENULIS

## BIODATA PENULIS



1. Nama : Arief Armega
2. Tempat, Tanggal Lahir : Duri, 15 Juli 2003
3. Agama : Islam
4. Alamat : Jl. Desa Harapan
5. Nama Ayah : Alm. Erison Hardo Triyono
6. Nama Ibu : Yuni Hartati
7. Riwayat Pendidikan : 1. SDS IT Mutiara Duri (2009 – 2015)  
2. SMPS IT Mutiara Duri (2015 – 2018)  
3. SMAN 8 Mandau (2018-2021)

LAMPIRAN 2  
JADWAL KEGIATAN

### JADWAL KEGIATAN

NO	Kegiatan	Januari 2025			Februari 2025			Maret 2025			April 2025			Mei 2025		
1.	Pengajuan Judul KTI															
2.	Pembuatan Proposal dan Bimbingan KTI															
3.	Ujian Proposal KTI															
4.	Revisi Proposal KTI															
5.	Penelitian dan bimbingan KTI Seminar hasil KTI															
6.	Seminar hasil KTI															
7.	Revisi KTI															

LAMPIRAN 3

SURAT IZIN PELAKSANAAN PRA PENELITIAN

## SURAT IZIN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
Politeknik Kesehatan Riau  
Jalan Melur No.103,  
Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau  
(0761) 36581  
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/ 13 /2025

22 Januari 2025

Lampiran : 2 (dua) lembar

Hal : Izin Pengambilan Data

Yth,

Direktur RSUD Indrasari Rengat

di

Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/I Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2024/2025 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi DIII Keperawatan  
Kampus Kab. Indragiri Hulu

Ns. Deswita, M.Kep  
NIP. 19741228 200501 2 004



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>  
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1

Nomor :PP.03.01/F.XLIV/ 13 /2025

Tanggal : 22 Januari 2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA  
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN  
KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU

TA.2024/2025

No	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Pra Penelitian	Data Yang Diperlukan
1.	Paskawati P032214472021	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Fibroadenoma Mammae Dengan Masalah Nyeri Akut Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Fibroadenoma Mammae Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
2	Berliandra Sekar Ramadhini P032214472004	Asuhan Keperawatan Post Op Apendeksitis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Ruang Bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Apendeksitis Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
3	Imelda P032214472010	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Iskemi Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Diruang Rawat Inap Saraf RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Stroke Iskemik Pada Januari 2023 S.D Saat Ini

4	Nur Bayah P032214472019	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anemia Dengan Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif Di Ruang Interna RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Anemia Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
5	Yuliasari P032214472032	Asuhan Keperawatan Anak Pada Pasien Kejang Demam Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia Dirri Anak Indra Sari Renga	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Kejang Demam Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
6	Nurmiza P032214472020	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Iskemi Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Di RRI Saraf Rsud Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Stroke Iskemi Pada Jaunuari 2023 S.D Saat Ini
7	Muhammad Fadly Alamsyah Salamun P032214472015	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di RRI Paru Rsud Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Tbc Pada Jaunuari 2024 S.D Saat Ini
8	Ilham Rahmat Putra P032214472009	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tbc Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Paru Rsud Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Tbc Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
9	Farti P032214472006	Asuhan Keperawatan Kmb Pada Pasien Bronkitis Dengan	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Bronkitis Pada

		Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Rawat Inap Paru RSUD Indrasari Rengat		Januari 2023 S.D Saat Ini
10	Arief Armega P032214472003	Penerapan Terapi Foot Massage Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (CKD) Saat Menjalani Hemodialisa Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Di Ruang Hemodialisa RSUD Indrasari Rengat.	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Gagal Ginjal Kronik (CKD) Tahun 2023 S/D Saat Ini.
11	Zah Ratunnisa P032214472064	Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Untuk Mengurangi Keletihan Pada Post Hemodialisis Di Ruang Hemodialisa RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Jumlah Pasien Ggk Dan Yang Menjalani Cuci Darah Dari Tahun 2020-Saat Ini
12	Indah Herdiana Putri P032214472042	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Jumlah Pasien Penderita DM Dari Tahun 2020-Saat Ini
13	RARA P032214472023	KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Stroke Non Hemoragik

		DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI RSUD INDRASARI RENGAT		Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Rsud Indrasari Rengat Pada Januari 2024 S.D Saat Ini
--	--	--	--	--

Ketua Program Studi DIII  
Keperawatan  
Kampus Kab. Indragiri Hulu



Ns. Deswita, M.Kep  
NIP. 19741228 200501 2 004

LAMPIRAN 4

SURAT BALASAN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU  
DINAS KESEHATAN  
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH INDRASARI



Jl. Lintas Timur Sumatra, Pematang Reba, Rengat Barat, Indragiri Hulu, Riau 29351  
Laman: [rsudindrasari.inhukab.go.id](http://rsudindrasari.inhukab.go.id) E-mail: [indrasari RSUD@gmail.com](mailto:indrasari RSUD@gmail.com)

SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA  
NOMOR : 070/RSUD-TU/2024/246

Yang bertanda tangan dibawah ini : Direktur RSUD Indrasari Rengat dengan ini memberikan izin pengambilan data kepada

Nama	Arief Armega
NIM	P032214472003
Judul KTI	Penerapan Terapi Foot Massage pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (CKD) saat menjalani Hemodialisa dengan masalah Keperawatan gangguan Rasa Nyaman di Ruang Hemodialisa Paru RSUD Indrasari Rengat.

Pada prinsipnya RSUD Indrasari Rengat tidak berkeberatan, selanjutnya diminta pada yang bersangkutan agar dapat mengikuti norma-norma/ ketentuan-ketentuan dasar penelitian yang akan dilaksanakan sebagai berikut :

1. Tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku.
2. Pengambilan data tersebut dapat dilaksanakan sesuai dengan tujuan yang direncanakan.
3. Setelah selesai pengambilan data diharapkan kepada nama tersebut diatas dapat memberikan hasil KTI yang telah dibuat kepada Direktur Cq Kabag Tata Usaha RSUD Indrasari Rengat.

Demikian Surat Izin Pengambilan Data ini dikeluarkan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Rengat  
Pada Tanggal : 17 Maret 2025

An. DIREKTUR RSUD INDRASARI RENGAT  
KEPALA BAGIAN TATA USAHA

Ns. DUWI AGUS SETIAWAN, S. Kep  
NIP. 19751010 199503 1 002

TEMBUSAN Kepada Yth.

1. Kabid Keperawatan
2. Karu Hemodialisa
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

LAMPIRAN 5

LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : .....

Usia : .....

Jenis Kelamin : .....

Tanggal : .....

Waktu : .....

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa					
2.	Saya merasa tenang selama menjWalani hemodialisa					
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi					
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi					
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi					
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi					
7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam beristirahat setelah terapi					

Jumlah Skor	
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman	
Sumber: (Kolcaba, 2003)	

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : Tn. A

Usia : 32 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tanggal : 14 April 2025

Waktu : 14.10 WIB (*Pre Intervensi*)

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa				√	
2.	Saya merasa tenang selama menjWalani hemodialisa		√			
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi		√			
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi			√		
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi	√				
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi		√			
7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam			√		

	beristirahat setelah terapi					
Jumlah Skor						17
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman						
Sumber: (Kolcaba, 2003)						

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : Tn. A

Usia : 32 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tanggal : 14 April 2025

Waktu : 14.40 WIB (*Post Intervensi*)

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa					√
2.	Saya merasa tenang selama menjWalani hemodialisa				√	
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi			√		
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi				√	
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi			√		
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi			√		

7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam beristirahat setelah terapi					√
Jumlah Skor						27
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman						
Sumber: (Kolcaba, 2003)						

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : Tn. S

Usia : 50 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tanggal : 14 April 2025

Waktu : 14.50 WIB (*Pre Intervensi*)

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa				√	
2.	Saya merasa tenang selama menjWalani hemodialisa			√		
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi		√			
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi	√				
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi		√			
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi					√

7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam beristirahat setelah terapi					√
Jumlah Skor						21
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman						
Sumber: (Kolcaba, 2003)						

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : Tn. S

Usia : 50 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tanggal : 14 April 2025

Waktu : 15.30 WIB (*Post Intervensi*)

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa					√
2.	Saya merasa tenang selama menjalani hemodialisa					√
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi					√
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi					√
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi					√
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi			√		

7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam beristirahat setelah terapi					√
Jumlah Skor						33
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman						
Sumber: (Kolcaba, 2003)						

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : Tn. A

Usia : 32 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tanggal : 17 April 2025

Waktu : 09.20 WIB (*Pre Intervensi*)

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa				√	
2.	Saya merasa tenang selama menjalani hemodialisa				√	
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi			√		
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi				√	
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi	√				
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi		√			

7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam beristirahat setelah terapi	√					
Jumlah Skor							21
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman							
Sumber: (Kolcaba, 2003)							

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : Tn. A

Usia : 32 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tanggal : 17 April 2025

Waktu : 09.50 WIB (*Post Intervensi*)

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa					√
2.	Saya merasa tenang selama menjalani hemodialisa					√
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi				√	
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi					√
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi				√	
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi		√		√	

7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam beristirahat setelah terapi					√
Jumlah Skor						32
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman						
Sumber: (Kolcaba, 2003)						

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : Tn. S

Usia : 50 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tanggal : 17 April 2025

Waktu : 10.10 WIB (*Pre Intervensi*)

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa		√			
2.	Saya merasa tenang selama menjWalani hemodialisa		√			
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi		√			
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi			√		
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi	√				
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi			√		

7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam beristirahat setelah terapi			√		
Jumlah Skor						16
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman						
Sumber: (Kolcaba, 2003)						

### LEMBAR PENILAIAN RASA NYAMAN

Nama : Tn. S

Usia : 50 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tanggal : 17 April 2025

Waktu : 10.35 WIB (*Post Intervensi*)

No	Indikator Gangguan Rasa Nyaman	Sangat Tidak Nyaman	Tidak Nyaman	Cukup Nyaman	Nyaman	Sangat Nyaman
		1	2	3	4	5
1.	Saya merasa nyaman selama prosedur hemodialisa					√
2.	Saya merasa tenang selama menjalani hemodialisa					√
3.	Saya merasa tidak stres atau cemas selama terapi					√
4.	Saya merasa tubuh saya rileks setelah terapi					√
5.	Saya tidak merasakan nyeri atau kram otot selama terapi					√
6.	Saya tidak mengalami pusing atau mual setelah terapi					√

7.	Saya tidak mengalami kesulitan dalam beristirahat setelah terapi					√
Jumlah Skor						35
Kategori Skor: 7 – 14 : Sangat tidak nyaman 15 – 21 : Tidak nyaman 22 – 28 : Cukup nyaman 29 – 32 : Nyaman 33 – 35 : Sangat Nyaman						
Sumber: (Kolcaba, 2003)						

LAMPIRAN 6  
LEMBAR KONSUL PROPOSAL

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Arief Armega  
NIM : P032214472003  
Nama Pembimbing : Ns. Sety Julita M.Kep

No	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	10-02-2025	BAB I  BAB I  BAB II  BAB III	Lengkapi fenomena pada BAB I isi & data yang digunakan data. Gunakan data yang valid. Sertakan sumber yang jelas pada konsep. Perbaiki desain penelitian. DO. Perbaiki jumlah sampel yang akan dijadikan penelitian	
2.	13-02-2025	BAB I	Perbaiki jumlah kasus pada BAB I. Perbaiki penelitian sebelumnya	
3.	14-02-2025	BAB I, II, & III	Perbaiki sesuai saran. Lengkapi sesuai pada proposal. Lengkapi proposal. ACC Ujian Proposal.	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Arief Armega

NIM : P032214472003

Nama Pembimbing : Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed.

No	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	11-02-2025	BAB I, II, & III	Perbaiki Penulisan & penomoran sesuai pedoman KTI.	
2.	14-02-2025	BAB I, II, & III	Perbaiki penulisan & penomoran. ACC Ujian Proposal.	

LAMPIRAN 7  
SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/ 40 /2025  
Lampiran : 2 (dua) lembar

09 April 2025



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
Politeknik Kesehatan Riau  
Jalan Melur No.103,  
Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau  
(0761) 36581  
<https://pkr.ac.id>

Hal : Izin Melakukan Penelitian

Yth,

Direktur RSUD  
Indrasari Rengat di

Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/I Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2024/2025 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan Penelitian di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih. Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Kampus Kab. Indragiri Hulu



Ns. Deswita, M.Kep  
NIP. 19741228 200501 2 004

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>  
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/ 40  
/2025 Tanggal : 22 Januari  
2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA  
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN  
KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
TA.2024/2025

No	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Penelitian
1.	Paskawati P032214472021	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FIBROADENOMA MAMMAE DI RUANG RAWAT INAP BEDAH DENGAN MASALAH NYERI AKUT	RSUD Indrasari Rengat
2	Imelda P032214472010	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RUANG RAWAT INAP SARAF RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
3	Nur Bayah P032214472019	ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN ANEMIA DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI RUANG RAWAT INAP INTERNA RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
4	Yuliasari P032214472032	ASUHAN KEPERAWATAN ANAK KEJANG DEMAN DENGAN DIAGNOSA HIPERTERMIA DIRUANG RAWAT INAP ANAK RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
5	Nurmiza P032214472020	ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH DEFISIT PERAWATAN DIRI DI RRI SARAF RSUD	RSUD Indrasari Rengat

		INDRASARI RENGAT	
6	Muhammad Fadly Alamsyah Salamun P032214472015	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI RUANG RAWAT INAP PARU RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
7	Ilham Rahmat Putra P032214472009	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG PARU RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
8	Farti P032214472006	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN BRONKITIS DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG PARU RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
9	Arief Armega P032214472003	PENERAPAN TERAPI FOOT MASSAGE PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (CKD) SAAT MENJALANI HEMODIALISA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN DI RUANG HEMODIALISA RSUD INDRASARI RENGAT.	RSUD Indrasari Rengat
10	Zah Ratunnisa P032214472064	PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENURUNKAN KELETIHAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DIRUANG HEMODIALISA RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat

11	Indah Herdiana Putri P032214472042	ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DM TIPE II DENGAN MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI RRI MAHONI RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
12	KHAIRUNNISA P032214472043	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS DENGAN MASALAH NYERI AKUT	RSUD Indrasari Rengat
13	LEONI ADINIL FITRI P032214472044	ASUHAN KEPERAWATAN LANSIA TUBERCULOSIS PARU DENGAN MASALAH POLA NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RSUD INDRASARI RENGAT DI RUANG RAWAT INAP PARU	RSUD Indrasari Rengat
14	IMELDA P032214472010	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RUANG RAWAT INAP SARAF RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
15	Hestiara engelica putri P032214472039	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH NYERI AKUT DI RUANG RAWAT INAP INTERNA RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat
16	Nur Miza P032214472020	ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH PERAWATAN DIRI DI RRI SARAF RSUD INDRASARI RENGAT DEFISIT	RSUD Indrasari Rengat

Ketua Program Studi DIII Keperawatan  
Kampus Kab. Indragiri Hulu



Ns. Deswita, M.Kep  
NIP. 19741228 200501 2 004

LAMPIRAN 8  
SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU  
DINAS KESEHATAN  
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH INDRASARI

Il. Lintas Timur Sumatra, Pematang Reba, Rengat Barat, Indragiri Hulu, Riau 29351  
Laman: [rsudindrasari.inhukab.go.id](http://rsudindrasari.inhukab.go.id) E-mail: [indrasarirsud@gmail.com](mailto:indrasarirsud@gmail.com)



Rengat, 16 April 2025

Nomor : 070/RSUD/2025

Lampiran : -

Hal : Surat Izin Melaksanakan  
Penelitian

Kepada Yth :

Ketua Prodi D III Keperawatan

PSDKU Poltekkes Kemenkes Riau

di

Tempat

Sehubungan dengan surat izin penelitian yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Arief Armega

Judul Penelitian : "Penerapan Terapi Foot Massage pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (CKD) saat menjalani Hemodialisa dengan masalah keperawatan gangguan rasa nyaman di Ruang Hemodialisa RSUD Indrasari Rengat".

Kami tidak keberatan dan pada prinsipnya setuju atas penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku.
2. Penelitian tersebut dapat dilaksanakan sesuai dengan tujuan yang direncanakan.
3. Setelah selesai penelitian diharapkan kepada nama tersebut diatas dapat memberikan hasil KTI yang telah dibuat kepada Direktur Cq.Kabag Tata Usaha RSUD Indrasari Rengat.

Demikian surat Izin Melaksanakan Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

An. DIREKTUR RSUD INDRASARI RENGAT  
KEPALA BAGIAN TATA USAHA



Ns. DUWI AGUS SETIAWAN, S. Kep

NIP. 197510101995031002

TEMBUSAN : Kepada Yth,

1. Kabid Keperawatan
2. Ka. Instalasi Hemodialisa
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

LAMPIRAN 9

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

## SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Arief Armega

NIM : P032214472003

Dengan ini memohon kepada Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden pada Penelitian saya yang berjudul “Penerapan Terapi *Foot Massage* Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Gangguan Rasa Nyaman Di Ruang Hemodialisa RSUD Indrasari Rengat”. Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas bantuan dan kerja sama Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pematang Reba, April 2025

Hormat Saya,



Arief Armega

LAMPIRAN 10

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

## **PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : Ane Mulia Putra

Umur : 32 Tahun

Alamat : Jl. Kuantan Babu

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Penerapan Terapi *Foot Massage* Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Gangguan Rasa Nyaman Di Ruang Hemodialisa RSUD Indrasari Rengat” yang dilakukan oleh Arief Armega, mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Diluar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 April 2025

Yang Menyatakan



Ane Mulia Putra

## **PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : H. M. Syarifuddin

Umur : 50 Tahun

Alamat : Rengat

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Penerapan Terapi *Foot Massage* Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Gangguan Rasa Nyaman Di Ruang Hemodialisa RSUD Indrasari Rengat” yang dilakukan oleh Arief Armega, mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Prodi DIII Keperawatan Diluar Kampus Utama. Jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Pematang Reba, 14 April 2025

Yang Menyatakan



H. M. Syarifuddin

LAMPIRAN 11  
BUKTI LOLOS KAJI ETIK

LAMPIRAN 12

LEMBAR KONSUL KARYA TULIS ILMIAH

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Arief Armega  
NIM : P032214472003  
Nama Pembimbing : Ns. Sety Julita M.Kep

No	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	16-05-2025	BAB IV	Perbaiki isi pembahasan. Perbaiki sesuai saran.	
2.	18-05-2025	BAB IV & V	Perbaiki BAB IV & V Perbaiki hasil dan pembahasan.	
3.	19-05-2025	BAB IV & V	Perbaiki hasil dan pembahasan.	
4.	20-05-2025	BAB IV	Perbaiki hasil seusai saran. ACC Ujian Hasil	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Arief Armega

NIM : P032214472003

Nama Pembimbing : Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed.

No	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	19-05-2025	BAB IV & V	Perbaiki sesuai saran.	
2.	14-02-2025	Lengkap KTI	ACC Ujian Hasil KTI	

LAMPIRAN 13

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) *FOOT MASSAGE*

	<b>POLTEKKES KEMENKES RIAU</b> <b>JURUSAN KEPERAWATAN</b>		
	<b>STANDAR OPERASIONAL</b> <b>PRESEDUR</b>		
	<b>TERAPI <i>FOOT MASSAGE</i></b>		
Definisi	Terapi <i>foot massage</i> adalah kombinasi lima teknik pijat yaitu <i>effleurage</i> (mengusap), <i>petrissage</i> (memijit), <i>friction</i> (menggosok), <i>tapotement</i> (menepuk) dan <i>vibration</i> (menggetarkan). <i>Foot massage</i> dilakukan satu kali sehari dan jika terasa nyeri selama 20 menit, masing masing kaki 10 menit.		
Manfaat	Meredakan stres, menjadikan tubuh rileks, melancarkan sirkulasi darah dan mengurangi gangguan rasa nyaman.		
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Gangguan rasa nyaman seperti, nyeri, kram otot, ketegangan di area kaki.</li> <li>b. Pasien dengan gagal ginjal kronik (GGK) yang menjalani hemodialisis, untuk meningkatkan sirkulasi darah dan mengurangi stres.</li> <li>c. Pasien dengan stres dan kecemasan.</li> <li>d. Pasien dengan gangguan tidur.</li> </ol>		
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>c. Luka terbuka atau infeksi pada kaki.</li> <li>d. Kondisi tulang rapuh atau osteoporosis.</li> </ol>		
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>c. Minyak zaitun</li> <li>d. Handuk</li> </ol>		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>g. Cuci tangan</li> <li>h. Memberikan penjelasan mengenai prosedur yang akan dilakukan</li> <li>i. Mengambil posisi menghadap kaki klien</li> <li>j. Tempatkan handuk dibawah paha dan tumit</li> <li>k. Melumuri kedua tangan dengan minyak zaitun</li> <li>l. Langkah – langkah <i>foot massage</i>:</li> </ol>		

- 1) Letakkan tangan di atas tulang kering usap 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 *effluarge* (mengusap).



- 2) Kedua yaitu memijat dengan cara meremas telapak kaki dan punggung kaki dengan gerakan perlahan dari bagian dalam ke bagian terluar kaki menggunakan teknik *petrissage* (memijat).



- 3) Tangkupkan salah satu telapak tangan dipunggung kaki, kemudian gosok area telapak kaki secara keseluruhan dengan lembut dari dalam ke sisi luar kaki menggunakan teknik *friction* (menggosok).



- 4) Pegang telapak kaki kemudian tepuk dengan ringan punggung kaki dan telapak kaki dengan kedua tangan secara bergantian untuk merangsang jaringan otot dengan menggunakan teknik *tapotement* (menepuk).



5) Rilekskan kaki dan jari kaki dengan gerakan ke depan dan belakang dengan lembut menggunakan teknik *vibration* (menggetarkan), teknik ini akan membuat kaki dan jari kaki menjadi rileks, tidak tegang dan dapat melancarkan sirkulasi darah.



6) Setelah selesai, bersihkan kaki dengan menggunakan handuk.

LAMPIRAN 14  
DOKUMENTASI KEGIATAN

Hari/Tanggal	Subjek I	Subjek II
Senin, 14 April 2025		
Kamis, 17 April 2025		