



Lampiran 1 Permohonan menjadi responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Sdr/i Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta:

Nama : Indri Ernawati

NIM : 2024121058

Akan mengadakan penelitian dengan judul pengaruh *foot massage* terhadap tingkat nyeri kepala pasien cedera kepala ringan di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen. Penelitian ini bertujuan untuk menurunkan tingkat nyeri kepala pasien cedera kepala ringan di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen menggunakan terapi *foot massage*. Informasi yang diberikan oleh pasien akan dijaga kerahasiaan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sdr/i untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran kuesioner. Akan tetapi jika Bapak/Ibu/Sdr/i tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada paksaan bagi Bapak/Ibu/Sdr/i.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/ Ibu/Sdr/i menjadi responden, saya ucapkan terima kasih

Hormat Saya
Peneliti

Indri Ernawati
NIM 2024121058



Lampiran 2 Persetujuan menjadi responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Indri Ernawati

NIM : 2024121058

Judul : Pengaruh *Foot Massage* Terhadap Nyeri Kepala Akut pada Pasien Cedera Kepala Ringan di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan merugikan saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Sragen, 2025

Responden

.....



Lampiran 3 Kuesioner karakteristik responden

KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

Kode Responden

Petunjuk:

Bapak/Ibu/Saudara rekan sejawat dimohon untuk mengisi kuesioner ini dengan cara mengisi titik-titik atau memberi tanda **check (√)** pada kolom yang telah tersedia.

1. Usia Bapak/Ibu/saudara (i) : tahun
2. Jenis Kelamin : () Laki-laki
() Perempuan
3. Status Perkawinan :
4. Penyebab CKR :
5. Obat penghilang nyeri :
6. Tekanan darah pre dan post pemberian *foot massage*
7. Skala nyeri pre dan post pemberian *foot massage*



Lampiran 4 Standar operasional prosedur *food massage*

	STANDAR OPERASIONAL PRODEDUR TERAPI <i>FOOT MASSAGE</i>	
	No. Dokumen	Halaman
	Tanggal Terbit	Ditetapkan:
Pengertian	<i>Foot massage</i> adalah gabungan dari beberapa teknik massage yaitu effleurage (mengusap), petrissage (memijit), friction (menggosok), tapotement (menepuk), vibration (menggetarkan atau mengguncang) sehingga menyebabkan stimulus ke otak lebih cepat daripada nyeri yang dirasakan. <i>Foot massage</i> akan efektif dilakukan 1-2 kali dalam 10-15 menit untuk menurunkan skala nyeri yang dirasakan oleh pasien	
Manfaat	Untuk melancarkan sirkulasi darah ke seluruh tubuh menurunkan nyeri, merangsang produksi hormone endorphin yang berfungsi untuk merelaksasikan tubuh, menghilangkan ansietas dan kelelahan tubuh	
Alat dan Bahan	1. Lotion atau Minyak zaitun 2. Handuk	
Prosedur	1. Cuci tangan 2. Memberikan penjelasan mengenai prosedur yang akan dilakukan 3. Mengambil posisi menghadap kaki klien 4. Tempatkan handuk dibawah paha dan tumit 5. Melumuri kedua tangan dengan lotion atau minyak 6. Langkah-langkah <i>foot massage</i>: a. Letakan tangan kita sedikit diatas tulang kering usap secara perlahan dan tekanannya ringan menggunakan ibu jari menuju keatas dengan satu gerakan yang tidak putus dan kembali turun mengikuti lekuk kaki dengan menggunakan teknik <i>effluarge</i>.	



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



- c. Teknik *friction* (menggosok) yaitu tangkupkan salah satu telapak tangan dipunggung kaki, Kemudian perawat menggosok area telapak kaki secara keseluruhan dengan lembut dari dalam ke sisi luar kaki di bagian terluar kaki kanan.



- d. Pegang telapak kaki kemudian perawat menepuk dengan ringan punggung kaki dan telapak kaki dengan kedua tangan secara bergantian untuk merangsang jaringan otot dengan menggunakan teknik *tapotement*.



	e. Rilekskan kaki dan jari kaki dengan gerakan maju, mundur atau depan belakang dan menggetarkan kaki dengan lembut menggunakan teknik <i>vibration</i>, teknik ini akan membuat efek kaki dan jari kaki menjadi rileks, tidak tegang dan dapat melancarkan sirkulasi darah. 7. Setelah selesai, bersihkan kaki dengan menggunakan handuk 8. Dokumentasikan hasil Tindakan dan respon pasien
Unit Terkait	Instalasi Rawat Inap



PENGERTIAN

Foot massage adalah gabungan dari beberapa teknik massage yaitu effleurage (mengusap), petrissage (memijit), friction (menggosok), tapotement (menepuk), vibration (menggetarkan atau mengguncang) sehingga menyebabkan stimulus ke otak lebih cepat daripada nyeri yang dirasakan.

Foot massage akan efektif dilakukan 1-2 kali dalam 10-15 menit untuk menurunkan skala nyeri yang dirasakan oleh pasien.



TUJUAN

melancarkan sirkulasi darah ke seluruh tubuh
menurunkan nyeri,
merangsang produksi hormone endorphin yang berfungsi untuk merelaksasikan tubuh, menghilangkan ansietas dan kelelahan tubuh



FOOT MASSAGE

INDRI ERNAWATI/ 2024121058

- Program Studi Keperawatan
- Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta

PROSEDUR

1. Cuci tangan
2. Memberikan penjelasan mengenai prosedur yang akan dilakukan
3. Mengambil posisi menghadap kaki klien
4. Tempatkan handuk dibawah paha dan tumit
5. Melumuri kedua tangan dengan lotion atau minyak

LANGKAH-LANGKAH



Letakan tangan kita sedikit diatas tulang kering usap secara perlahan dan tekanannya ringan menggunakan ibu jari menuju keatas dengan satu gerakan yang tidak putus dan kembali turun mengikuti lekuk kaki dengan menggunakan teknik effluarge.

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.



3



Teknik friction (menggosok) yaitu tangkupkan salah satu telapak tangan dipunggung kaki, Kemudian perawat menggosok area telapak kaki secara keseluruhan dengan lembut dari dalam ke sisi luar kaki di bagian terluar kaki kanan.

4

Pegang telapak kaki kemudian perawat menepuk dengan ringan punggung kaki dan telapak kaki dengan kedua tangan secara bergantian untuk merangsang jaringan otot dengan menggunakan teknik tapotement.



Rilekskan kaki dan jari kaki dengan gerakan maju, mundur atau depan belakang dan menggetarkan kaki dengan lembut menggunakan teknik vibration, teknik ini akan membuat efek kaki dan jari kaki menjadi rileks, tidak tegang dan dapat melancarkan sirkulasi darah.



Lampiran 6. Lembar Observasi Skala Nyeri

No.	Nama (Inisial)	Usia	Jenis Kelamin (L/P)	Status perkawinan	Penyebab CKR	Anti nyeri yang diberikan	Tekanan darah sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Tekanan darah setelah pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri setelah pemberian <i>foot massage</i>
1.	NY. S	50	Perempuan	Menikah	KLL motor X truk	Deketoprofen 50 mg/8 jam	166/91	158/59	5	4
2.	TN. P	20	Laki-laki	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 400 mg/8 jam	130/68	113/74	5	3
3.	NY. S	51	Perempuan	Menikah	TERPELESET	Deketoprofen 50 mg/8 jam	192/121	157/90	4	3
4.	NY. P	68	Perempuan	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 400 mg/8 jam	110/60	110/60	5	4
5.	TN. S	49	Laki-laki	Menikah	KLL	Peinlos 30 mg/8 jam	129/84	101/64	5	3
6.	TN. A	27	Laki-laki	Menikah	KLL	Peinlos 400 mg/8 jam	137/67	112/82	5	4
7.	TN. B	64	Laki-laki	Menikah	KLL	Peinlos 30 mg/8 jam	156/81	113/58	4	3
8.	TN. D	18	Laki-laki	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 30 mg/8 jam	137/79	110/70	4	2
9.	TN. E	36	Laki-laki	Menikah	KLL	Peinlos 30 mg/8 jam	139/84	115/76	4	2
10.	TN. Y	36	Laki-laki	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	132/78	106/68	5	3
11.	TN. W	64	Laki-laki	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	175/78	123/78	5	3



No.	Nama (Inisial)	Usia	Jenis Kelamin (L/P)	Status perkawinan	Penyebab CKR	Anti nyeri yang diberikan	Tekanan darah sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Tekanan darah setelah pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri setelah pemberian <i>foot massage</i>
12.	TN. W	44	Laki-laki	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	130/90	120/90	4	3
13.	NN. A	18	Perempuan	Tidak Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	117/76	109/78	4	3
14.	NN. V	19	Perempuan	Tidak Menikah	KLL	ketorolac 50 mg/8 jam	123/73	96/59	4	3
15.	TN. E	22	Laki-laki	Tidak Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	126/83	119/83	6	4
16.	TN. A	39	Laki-laki	Menikah	KLL	Peinlos 30 mg/8 jam	148/92	120/78	6	3
17.	NY. S	53	Perempuan	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	110/70	110/80	6	5
18.	NY. M	69	Perempuan	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 30 mg/8 jam	189/102	141/83	4	3
19.	NY. L	41	Perempuan	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	120/84	110/80	4	3
20.	TN. S	59	Laki-laki	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	125/85	120/80	5	3
21.	TN. S	55	Laki-laki	Menikah	KLL	Ketorolac 50 mg/8 jam	167/104	126/70	5	3
22.	NN. A	19	Perempuan	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 30 mg/8 jam	102/70	100/63	5	3
23.	NN. A	18	Perempuan	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 400 mg/8 jam	121/75	90/66	6	3
24.	NY.W	69	Laki-laki	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 400 mg/8 jam	163/99	100/75	6	3



No.	Nama (Inisial)	Usia	Jenis Kelamin (L/P)	Status perkawinan	Penyebab CKR	Anti nyeri yang diberikan	Tekanan darah sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Tekanan darah setelah pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri setelah pemberian <i>foot massage</i>
25.	TN. EY	21	Laki-laki	Tidak Menikah	Post Jatuh Kesetrum	Peinlos 400 mg/8 jam	167/94	131/67	6	3
26.	TN. REB	18	Laki-laki	Tidak Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	110/68	101/66	6	3
27.	NY. RM	26	Perempuan	Menikah	KLL	Peinlos 400 mg/8 jam	125/78	114/81	6	3
28.	NY. NKDS	24	Laki-laki	Tidak Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	124/68	90/68	6	3
29.	NY. S	62	Perempuan	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 400 mg/8 jam	186/106	125/80	6	3
30.	TN. JC	32	Laki-laki	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	159/86	127/76	5	3
31.	TN. DP	27	Laki-laki	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	154/84	134/80	4	3
32.	TN. AM	27	Laki-laki	Menikah	KLL	Deketoprofen 50 mg/8 jam	139/90	120/80	4	3
33.	TN. GW	83	Laki-laki	Tidak Menikah	KLL	Peinlos 400 mg/8 jam	140/90	110/80	5	4

[illegible]

Lampiran 8 Pelaksanaan Penelitian





Lampiran 9

KODING HASIL PENELITIAN

No.	Nama (Inisial)	Usia	Jenis Kelamin (L/P)	Status perkawinan	Penyebab CKR	Anti nyeri yang diberikan	Tekanan darah sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Tekanan darah setelah pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri setelah pemberian <i>foot massage</i>
1.	NY. S	2	2	1	1	1	3	3	3	3
2.	TN. P	1	1	2	1	1	2	2	3	2
3.	NY. S	2	2	1	2	1	3	3	3	2
4.	NY. P	2	2	2	1	1	2	2	3	3
5.	TN. S	1	1	1	1	1	2	2	3	2
6.	TN. A	1	1	1	1	1	3	2	3	3
7.	TN. B	2	1	1	1	1	3	2	3	2
8.	TN. D	1	1	2	1	1	3	2	3	2
9.	TN. E	1	1	1	1	1	3	2	3	2
10.	TN. Y	1	1	1	1	1	2	2	3	2
11.	TN. W	2	1	1	1	1	3	2	3	2



No.	Nama (Inisial)	Usia	Jenis Kelamin (L/P)	Status perkawinan	Penyebab CKR	Anti nyeri yang diberikan	Tekanan darah sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Tekanan darah setelah pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri setelah pemberian <i>foot massage</i>
12.	TN. W	1	1	1	1	1	3	2	3	2
13.	NN. A	1	2	2	1	1	2	2	3	2
14.	NN. V	1	2	2	1	1	2	1	3	2
15.	TN. E	1	1	2	1	1	2	2	3	3
16.	TN. A	1	1	1	1	1	3	2	3	2
17.	NY. S	1	2	1	1	1	2	2	3	3
18.	NY. M	2	2	2	1	1	3	3	3	2
19.	NY. L	1	2	1	1	1	2	2	3	2
20.	TN. S	1	1	1	1	1	2	2	3	2
21.	TN. S	1	1	1	1	1	3	2	3	2
22.	NN. A	1	2	2	1	1	2	2	3	2
23.	NN. A	1	2	2	1	1	2	2	3	2
24.	NY.W	2	1	2	1	1	3	3	3	2
25.	TN. EY	1	1	2	2	1	3	2	3	2



No.	Nama (Inisial)	Usia	Jenis Kelamin (L/P)	Status perkawinan	Penyebab CKR	Anti nyeri yang diberikan	Tekanan darah sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Tekanan darah setelah pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri sebelum pemberian <i>foot massage</i>	Skala nyeri setelah pemberian <i>foot massage</i>
26.	TN. REB	1	1	2	1	1	2	2	3	2
27.	NY. RM	1	2	1	1	1	2	2	3	2
28.	NY. NKDS	1	1	2	1	1	2	2	3	2
29.	NY. S	2	2	2	1	1	3	2	3	2
30.	TN. JC	1	1	1	1	1	3	2	3	2
31.	TN. DP	1	1	1	1	1	3	3	3	2
32.	TN. AM	1	1	1	1	1	3	2	3	2
33.	TN. GW	2	1	2	1	1	3	2	3	3



Lampiran 10 Output Analisa SPSS

Analisis Univariat

Frequency Table

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-lak	21	63.6	63.6	63.6
	Perempua	12	36.4	36.4	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Kawin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	18	54.5	54.5	54.5
	Tidak Me	15	45.5	45.5	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Penyebab CKR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KLL	31	93.9	93.9	93.9
	Selain KLL	2	6.1	6.1	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Obat Analgetik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Jenis Obat Analgetik	33	100.0	100.0	100.0

TD pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TD Normal	15	45.5	45.5	45.5
	TD Tinggi	18	54.5	54.5	100.0
	Total	33	100.0	100.0	



TD post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TD Norma	26	78.8	78.8	78.8
	TD Renda	1	3.0	3.0	81.8
	TD Tingg	6	18.2	18.2	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
Kat_Nyerisdh	N	Percent	N	Percent	N	Percent	
Nyeri_Sdh	Nyeri Ringan	27	100.0%	0	0.0%	27	100.0%
	Nyeri Sedang	6	100.0%	0	0.0%	6	100.0%

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
Kat_Nyerisblm	N	Percent	N	Percent	N	Percent	
Nyeri_Sblm	Nyeri Sedang	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%

Statistics

		Nyeri_Sblm	Nyeri_Sdh
N	Valid	33	33
	Missing	0	0
Mean		4.97	3.15
Std. Error of Mean		.141	.098
Median		5.00	3.00
Mode		5	3
Std. Deviation		.810	.566
Skewness		.057	1.144



Std. Error of Skewness	.409	.409
Kurtosis	-1.460	3.246
Std. Error of Kurtosis	.798	.798
Minimum	4	2
Maximum	6	5

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Nyeri_Sblm	Mean	4.97	.141
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.68
		Upper Bound	5.26
	5% Trimmed Mean	4.97	
	Median	5.00	
	Variance	.655	
	Std. Deviation	.810	
	Minimum	4	
	Maximum	6	
	Range	2	
	Interquartile Range	2	
	Skewness	.057	.409
	Kurtosis	-1.460	.798
Nyeri_Sdh	Mean	3.15	.098
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.95
		Upper Bound	3.35
	5% Trimmed Mean	3.13	
	Median	3.00	
	Variance	.320	
	Std. Deviation	.566	
	Minimum	2	



Maximum	5	
Range	3	
Interquartile Range	0	
Skewness	1.144	.409
Kurtosis	3.246	.798

Statistics

		Nyeri_Sblm	Nyeri_Sdh
N	Valid	33	33
	Missing	0	0
Mean		4.97	3.15
Median		5.00	3.00
Mode		5	3
Std. Deviation		.810	.566
Minimum		4	2
Maximum		6	5

Uji Normalitas Data

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nyeri_Sblm	.218	33	.000	.802	33	.000
Nyeri_Sdh	.424	33	.000	.671	33	.000

a. Lilliefors Significance Correction



Wilcoxon Signed Ranks Test

Uji Bivariat

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nyeri_Sdh - Nyeri_Sblm Negative Ranks	33 ^a	17.00	561.00
Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Ties	0 ^c		
Total	33		

a. Nyeri_Sdh < Nyeri_Sblm

b. Nyeri_Sdh > Nyeri_Sblm

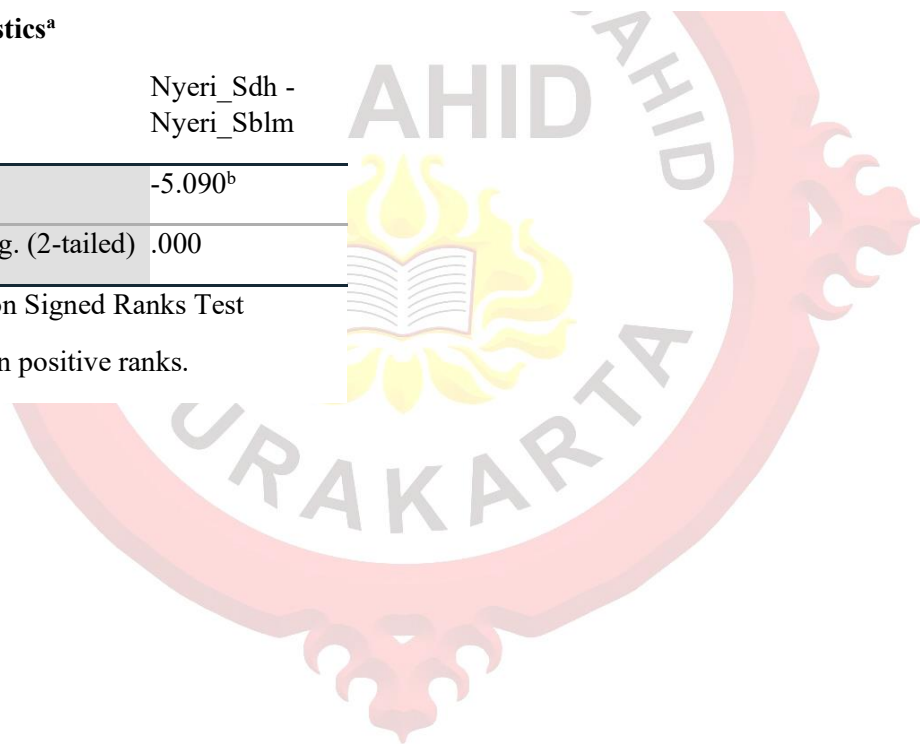
c. Nyeri_Sdh = Nyeri_Sblm

Test Statistics^a

	Nyeri_Sdh - Nyeri_Sblm
Z	-5.090 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.





Uji Bivariat

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nyeri_Sdh - Nyeri_Sblm Negative Ranks	33 ^a	17.00	561.00
Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Ties	0 ^c		
Total	33		

a. Nyeri_Sdh < Nyeri_Sblm

b. Nyeri_Sdh > Nyeri_Sblm

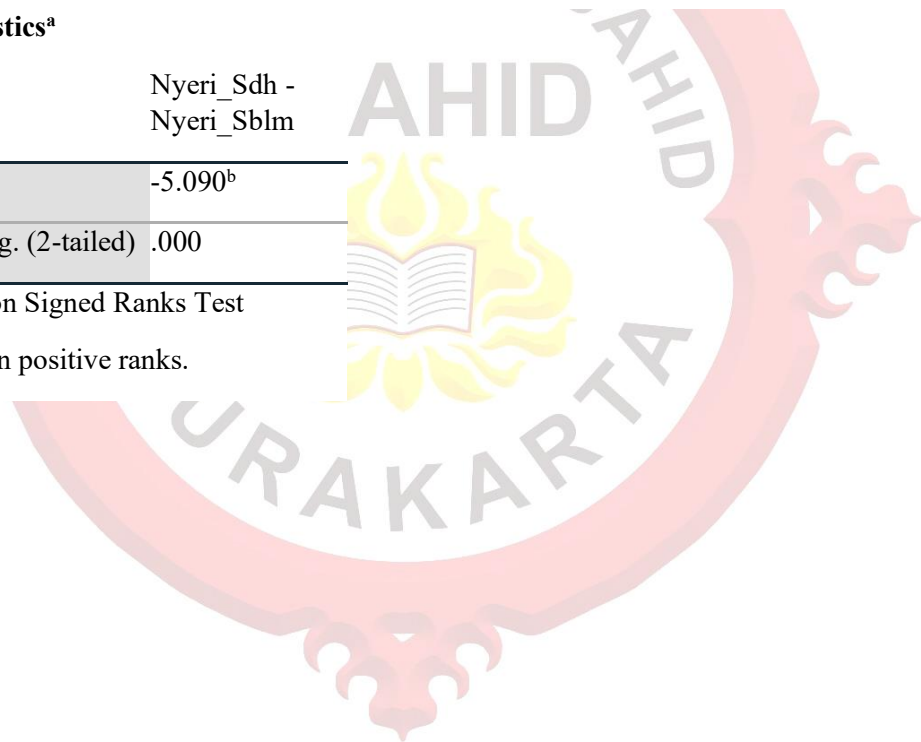
c. Nyeri_Sdh = Nyeri_Sblm

Test Statistics^a

	Nyeri_Sdh - Nyeri_Sblm
Z	-5.090 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.





Lampiran 11 Surat Permohonan Studi Pendahuluan

**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN**
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493; 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fak@usahid-solo.ac.id, website: www.usahid-solo.ac.id

Nomor : 096/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Raya Sukowati No. 534 Sragen, Kode pos 57215

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan Permohonan Studi Pendahuluan dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Indri Ernawati
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121058
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 27 Februari 2025 s/d 31 Maret 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Foot Massage Terhadap Nyeri Kepala Akut Pada Pasien Cedera Kepala Ringan di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 27 Februari 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan


Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :
- Arsip Fakultas



Lampiran 12 Surat Jawaban Studi Pendahuluan

		PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215 Website http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com	
		Sragen, 19 Maret 2025	
Nomor	: 500.6.24/ 72g / 05.1.1 / 2025	Kepada :	
Sifat	:	Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan	
Lamp.	:-	Universitas Sahid Surakarta	
Perihal	: ljin Studi Pendahuluan	Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo	
		Di	<u>SURAKARTA</u>
Dengan Hormat, Memperhatikan surat saudara Nomor : 096/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025, tanggal 27 Februari 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut : N a m a : Indri Ernawati NIM : 2024121058 Program Studi : Sarjana Keperawatan Institusi : Universitas Sahid Surakarta Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : "PENGARUH FOOT MASSAGE TERHADAP NYERI KEPALA AKUT PADA PASIEN CIDERA KEPALA RINGAN DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN" Dengan ketentuan : 1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.			
 a.n. DIREKTUR RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN WADIR PELAYANAN DAN MUTU dr. HARIS ALMACCA NIP. 19760616 200501 1 013			



Lampiran 13 Surat Permohonan *Etichal Clearence*



Nomor : 204/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Ethical Clearance

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr.SOEHADI PRJONEGORO SRAGEN
JL.RAYA SUKOWATI NO 534 SRAGEN

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan permohonan EC (Ethical Clearance) dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Indri Ernawati
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121058
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 28 April 2025 s/d 30 Juni 2025
Judul Skripsi	: PENGARUH FOOT MASSAGE TERHADAP TINGKAT NYERI KEPALA PADA PASIEN CEDERA KEPALA RINGAN DI RSUD dr.SOEHADI PRJONEGORO SRAGEN

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 21 April 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan


Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :
- Arsip Fakultas.



Lampiran 14 Surat Jawaban *Etichal Clearence*

 **PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN**
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rsspsragen.com> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 25 April 2025

SERTIFIKAT KELAYAKAN ETIK (Ethical Clearance) PENELITIAN
No :244/ Etik-Crssp/ IV /2025

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Sains,Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta dengan nomor surat : 204/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025 per tanggal 21 April 2025, perihal permohonan Ijin Ethical Clearance di RSUD dr.Soehadi Prijonegoro Sragen , maka atas permohonan tersebut Komite Etik Penelitian RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen menyatakan bahwa :

N a m a : Indri Ernawati
NIM : 2024121058
Prodi : S1 Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta

Dinyatakan **LAYAK** Untuk melaksanakan penelitian dengan judul : "*Pengaruh Foot Massage Terhadap Tingkat Nyeri Kepala Pada Pasien Cedera Kepala Ringan Di RSUD dr.Soehadi Prijonegoro Sragen*".

Demikian sertifikat ini dibuat untuk menjadikan periksa, terima kasih.

KETUA
KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN


dr. Windu Prasetya, SpP. (K)
NIP. 19620910 199102 1 003



Lampiran 15 Surat Pengantar Ijin Penelitian



Nomor : 204.1/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr SOEHADI PRJONEGORO SRAGEN
Jln.Raya Sukowati No.534 Sragen

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Indri Ernawati
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121058
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 28 April 2025 s/d 30 Juni 2025
Judul Skripsi	: PENGARUH FOOT MASSAGE TERHADAP TINGKAT NYERI KEPALA PASIEN CEDERA KEPALA RINGAN DI RSUD dr.SOEHADI PRJONEGORO SRAGEN

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 21 April 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :
- Arsip Fakultas.



Lampiran 16 Surat Balasan Ijin Penelitian

		PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN	
		Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215 Website http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com	
		Sragen, 30 April 2025	
Nomor	: 500.6.24/ 998 / 05.1.1 / 2025	Kepada :	
Sifat	:	Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan	
Lamp.	:-	Universitas Sahid Surakarta	
Perihal	: Ijin Penelitian	Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo	
		Di	<u>SURAKARTA</u>
Dengan Hormat, Memperhatikan surat saudara Nomor : 204.1/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025, tanggal 21 April 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut : N a m a : Indri Ernawati NIM : 2024121058 Program Studi : Sarjana Keperawatan Institusi : Universitas Sahid Surakarta Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : "PENGARUH FOOT MESSAGE TERHADAP TINGKAT NYERI PADA KEPALA PASIEN CIDERA KEPALA RINGAN DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN" Dengan ketentuan : 1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.			
		a.n. DIREKTUR RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN WADIR PELAYANAN DAN MUTU  dr. HARIS AL MACCA NIP. 19760616 200501 1 013	
Tembusan disampaikan, kepada Yth.: 1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen 2. Ybs 3. Pertinggal			



Lampiran 17 Surat Keterangan Selesai Penelitian

CHEKLIST PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN RSUD dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

JUDUL PENELITIAN : PENGARUH ^{Foot} MASSAGE TERHADAP TINGKAT NYERI KEPALA PASIEN TIDUR KEPALA RINGAN DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Lahan Data Penelitian di Bagian : RUANG TERATAI

NO	ITEM PENGAWASAN YANG DINILAI DALAM PENELITIAN	PARAF PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN
1.	Peneliti mengambil data sesuai alur yang dipaparkan di Proposal/ Protokol Penelitian	 Reth Wihastuti, S.Kep.Ns Perawat
2.	Peneliti telah selesai melakukan pengambilan Data penelitian di bagian pengawasan kami	 Reth Wihastuti, S.Kep.Ns Perawat
3. ***	Ada IC (Informant Consent) yang diberikan pada Responden sesuai alur pengambilan data penelitian di Proposal	 Reth Wihastuti, S.Kep.Ns Perawat
4. ***	Memastikan lembar IC Asli di tempatkan di Rekam Medis Pasien, bila responden/ data penelitian diperoleh dari pasien	 Reth Wihastuti, S.Kep.Ns Perawat

*** bila data penelitian menggunakan probandus Pasien/manusia dengan menggunakan IC (Informant Consent)

Mengetahui, 19 Juni 2025
Mencerangkan bahwa Indri Ernawati
yg penelitian judul diatas telah
Selesai pengumpulan data per-
11 Juni 2025

Sragen, 11 Juni 2025
PENGAWAS PENELITIAN



Reth Wihastuti, S.Kep.Ns

(. . . Perawat . . .)



Ko. Pk. Kesehatan + Mutu RSB

Dr. Indrawati



Lampiran 18 Lembar Konsultasi

NO	HARI/TANGGAL	DOKTER PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	18-2-2015	Anik		- revisi judul	
2.	27-2-2015	Anik	I	- penulisan - LB tambahan studi pendahuluan - tinjauan teori tambahan keterangan - lampiran instrumen	
3.	30-3-2015	Anik	II, III	- Daftar isi - tabel terbita - kontrol catatan - SDP - Skema - Daftar pustaka diperbaiki - jurnal penelitian	
4.	10-4-2015	Anik	III, IV, V	acc	
5.	24-6-15	Anik	III, IV, V	Sejauh Revisi	
6.	3-7-2015	Anik	I - V	revisi tabel - Revisi Daftar pustaka	
7.	10-7-2015	Anik	I - V	acc sesuai ujian	

NO	HARI/TANGGAL	DOKTER PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	18-2-2015	Ethy	gubul	- Revisi judul	
2.	23-2-2015	Ethy	I	- Latar belakang & tambahan - penulisan - tinjauan teori	
3.	26-2-2015	Ethy	I	- Revisi tinjauan teori	
4.	3-3-2015	Ethy	II	- Kerangka teori & Gambaran - Daftar isi & tambahan - tabel terbita	
5.	5-3-2015	Ethy	II, III	- Revisi Bab II - Kontrol QAP III	
6.	20-3-2015	Ethy	II, III	- Daftar isi - tabel terbita - kontrol indikasi - SDP - Daftar pustaka diperbaiki - jurnal penelitian	
7.	10-4-2015	Ethy	I, II, III	acc map & lembar proposal	

