



## Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455  
 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 279/F.S1/FIK-SA/VIII/2020  
 Lamp : - Lembar  
 Perihal : **Permohonan Ijin Survey**

Kepada Yth.  
**Direktur Utama**  
**RSI. Sultan Agung**  
 Di  
 Semarang

**Assalamu'alaikum Wr. Wb.**

Berkenaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Annisa Roisifa HaningPratiwi  
 Nim : 3090170004  
 Keperluan : Observasi Surve y Pendahuluan  
 Judul/Tema : Pengaruh Teknik Foot Massage Terhadap Nyeri dan Ansietas Pada Pasien Kanker Postoperasi  
 Pembimbing I : Ns. Erna Melastuti, M.Kep  
 Pembimbing II : Ns. Ahmad Ikhlusal Amal, MAN.

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,**  
**Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 17 Dzulhijjah 1441 H  
 7 Agustus 2020 M



**Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An**  
 Ka. Prodi S1 Keperawatan

## Lampiran 2 Surat Jawaban Penelitian



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG**  
**RSI SULTAN AGUNG**  
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL  
Kampus 3, Jalan Pemuda 2, Semarang  
SEMARANG – JAWA TENGAH

Resistansi Allah mengayangi Sesama  
Berikhtimur, Menjalankan Umat

Nomor : 2028/B/RSI-SA/VIII/2020  
Lamp : -  
Hal : Ijin Survey

Semarang, 13 Agustus 2020 M  
23 Dzulhijjah 1441 H

Kepada Yth  
Ketua Prodi S1  
Fakultas Ilmu Keperawatan  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG  
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamin.

Menjawab surat saudara nomor: 279/F.S1/FIK-SA/VIII/2020 perihal permohonan survey di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur Pendidikan dan Penunjang Medis RSI Sultan Agung memberikan ijin mahasiswa berikut :

|                  |  |
|------------------|--|
| Nama             | : Anisa Roisifa HaningPratiwi.   |
| NIM              | : 3090170004.  |
| Fakultas / Prodi | : Fakultas Ilmu Keperawatan / S1 Keperawatan   |
| Universitas      | : Universitas Islam Sultan Agung Semarang  |
| Judul Penelitian | : Pengaruh Teknik Foot Massage Terhadap Nyeri dan Ansietas Pada Pasien Kanker Postoperasi.   |
| Pembimbing       | : Ns. Erna Melastuti, M.Kep (Pembimbing I).<br>Ns. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN (Pembimbing II). |

Untuk melakukan survey di ruang Ma'wa dan Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.  
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah  
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



**RUMAH SAKIT ISLAM  
SULTAN AGUNG SEMARANG**  
dr. Minidjan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.  
Direktur Pendidikan & Penunjang Medis

Tembusan

1. Ka. Instalasi RM.
2. Penjab R. Ma'wa.
3. Penjab Pelayanan RM Rawat Jalan & Rawat Inap.

www.rsisultanagung.co.id

### Lampiran 3 Surat permohonan menjadi responden

#### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.  
Bapak/Ibu/Saudara/i  
Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Annisa Roisifa HaningPratiwi

Nim : 30901700006

Adalah mahasiswi Program S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang yang akan melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Teknik *Foot Massage* Terhadap Nyeri Dan Ansietas Pada Pasien Kanker Postoperasi ”.

Oleh karena keperluan tersebut, saya memohon kesediaan Bapak / Ibu / Saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini yang telah saya sediakan dengan jujur dan sesuai dengan pengalaman. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan akan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Bapak / Ibu / Saudara. Jawaban Bapak / Ibu / Saudara tidak akan dinilai benar atau salah serta akan dijamin kerahasiaannya. Apabila Bapak / Ibu / Saudara menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan (*Informed Consent*) yang sudah saya sediakan.

Demikian permohonan saya, atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Semarang, ..... 2020  
Peneliti,

(Annisa Roisifa HaningPratiwi)

## Lampiran 4 Surat persetujuan menjadi responden

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN (*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Inisial :

Usia :

Jenis kelamin :

Menyatakan bersedia dengan sukarela dan tanpa paksaan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi S1 Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang dengan judul:

“Pengaruh Teknik *Foot Massage* Terhadap Nyeri Dan Ansietas Pada Pasien Kanker Postoperasi”.

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia, hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan tidak merugikan bagi saya. Oleh karena itu, saya bersedia menjadi responden dan akan memberikan informasi yang sebenar-benarnya.

Semarang, .....2020

Responden,

( )

## Lampiran 5 Sekala NRS (Numeric Rating Scale) dan instrumen data demografi responden.

### Sekala NRS ( Numeric Rating Scale ) dan data demografi responden

Data Demografi Responden

Nama Responden :

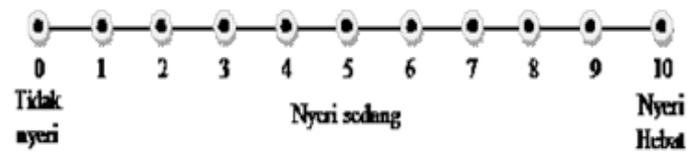
Tanggal / Waktu Penelitian :

Usia :

Jenis Kelamin :

Numeric Rating Scale (NRS)

NRS digunakan untuk menilai intensitas atau keparahan nyeri klien diberikan kebebasan penuh untuk mengidentifikasi keparahan nyeri . NRS merupakan skala nyeri yang populer dan lebih banyak digunakan di klinik, khususnya pada kondisi akut, mengukur intensitas nyeri sebelum dan sesudah intervensi teraupetik, mudah digunakan dan didokumentasikan, NRS juga sangat mudah digunakan dan merupakan skala ukur yang sudah valid . Pasien diminta untuk melaporkan rasa sensasi nyeri apa adanya pada salah satu angka dari 0 sampai 10 yang dianggap paling tepat untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan. Skala ini merupakan pengukuran nyeri yang paling efektif digunakan pada pengkajian skala nyeri sebelum dan sesudah intervensi.



0 : Tidak nyeri

1-3 : Nyeri ringan

4-6 : Nyeri sedang

7-10 : Nyeri berat



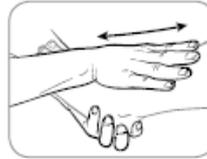
### Lampiran 6 Tata Laksana Foot Massage

| <b>Tatalaksana Prosedur Foot Massage</b> |  |
|--|--|
| Tujuan                                   | Pijat Kaki adalah salah satu cara membantu seseorang untuk lebih rileks dan merasa lebih baik sehingga dapat mengurangi rasa nyeri dan ansietas  |
| Waktu                                    | 10-15 Menit  |
| Alat                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lotion / Krim</li> <li>2) Tissue / handuk</li> </ol>   |
| Indikasi                                 | <i>Foot Massage</i> diberikan pada pasien post operasi kanker  |
| Tahap Persiapan                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Periksa catatan medis pasien / catatan keperawatan pasien</li> <li>2) Persiapkan alat-alat</li> <li>3) Cuci tangan</li> </ol>  |
| Tahap Kerja                              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pastikan posisi pasien nyaman.</li> <li>2) Pastikan Anda berdiri atau duduk dengan nyaman dan tidak ada ketegangan di punggung Anda.</li> <li>3) Matikan perangkat elektronik atau gangguan lainnya</li> <li>4) Mulailah dengan 2 sampai 3 tarikan napas dalam yang nyaman.</li> <li>5) Bernapaslah bersama orang tersebut untuk membantunya, dan Anda, rileks.</li> <li>6) Hangatkan tangan Anda sebelum menyentuh orang tersebut</li> <li>7) Gunakan tekanan ringan-ke-sedang, tergantung pada apa yang terasa terbaik bagi orang tersebut.</li> <li>8) Jaga kontak kulit ke kulit dengan orang tersebut sebanyak mungkin</li> <li>9) Gunakan losion atau krim untuk membantu tangan Anda meluncur di atas kulit. Jangan menarik kulitnya</li> </ol> |

10) Lakukan semua gerakan dalam set 3

➤ Gerakan Pemijatan

2) Pukulan Kaki Bagian Bawah



- Letakkan salah satu tangan Anda, dengan telapak menghadap ke atas, di bawah tumit kaki orang tersebut.
- Tempat telapak tangan Anda yang lain di atas kaki.
- Mulailah dari pergelangan kaki, dan geser perlahan tangan atas ke atas kaki bagian bawah dan kembali ke bawah

3) Pukulan Ibu Jari Bagian Bawah



- Lenturkan kaki orang tersebut.
- Gunakan ibu jari atau jari Anda, tergantung pada posisi seseorang. Belai kaki dengan gerakan "meregangkan" dengan lembut ibu jari atau jari Anda.
- Lakukan mulai dari jari kaki hingga bagian belakang kaki.
- Mulai dalam bagian tengah kaki, dan kerjakan ke arah luar kaki.

4) Pukulan Jempol Atas Kaki



- Rentangkan sedikit kaki orang tersebut.

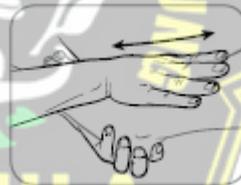
- Mulailah dari bagian atas kaki, dan lanjutkan ke jari kaki
- Dengan kedua ibu jari Anda, usap kaki dengan gerakan "peregangan" yang lembut
- Mulailah di bagian tengah kaki, dan lanjutkan ke arah luarkaki.

5) Peregangan Kaki



- Pegang jempol kaki orang tersebut dengan lembut di antara ibu jari dan jari telunjuk Anda.
- Lalu dengan lembut "tarik" pada jari-jari kaki dan di ujung jari kaki. Ulangi 3 kali.
- Ulangi pada setiap jari kaki

6) Ulangi Gerakan Kaki Bagian Bawah



- Letakkan salah satu tangan Anda, dengan telapak menghadap ke atas, di bawah tumit kaki orang tersebut
- Tepatkan telapak tangan Anda yang lain di atas kaki.
- Mulailah dari pergelangan kaki, dan geser perlahan tangan dari bagian kaki atas kembali ke bagian atas lalu ke kaki bagian bawah dan kembali ke bawah

## Gambar

|                |   |
|----------------|---|
|                | <p style="text-align: center;"><b>FACT SHEET FOR PATIENTS AND FAMILIES</b> <span style="float: right;"><b>Intermountain<br/>Healthcare</b></span></p> <h2 style="text-align: center;">Hand and Foot Massage</h2> <p><b>What is a hand and foot massage?</b><br/>Hand and foot massage is a way of helping someone to relax and feel better. The caregiver uses light-to-medium pressure or strokes on the person's hand and foot. The movements are not intended to relieve muscle tension as in a massage done by a trained and licensed professional.</p> <p><b>What are the benefits of hand and foot massage?</b><br/>The main benefit of massage is to comfort the person and help them relax.</p> <p><b>How do I safely use massage?</b><br/>Hand and foot massage can be done at home, in the hospital, or almost anywhere. Make sure you and the person are both in a comfortable position. You can change the pressure of the massage based on the person's needs and condition, age, and comfort level.</p> <p><b>Are there any risks with a massage?</b><br/>There are a few risks with hand and foot massage. Hand and foot massage is not recommended for anyone who has wounds, broken bones, cancer, or an IV in the hands and feet.</p> <p>Deep or firm massage may bruise the skin and is not recommended for anyone who has a bleeding disorder, low blood platelet counts, or is taking blood thinners. Only use soft, gentle strokes when giving a hand or foot massage.</p> <p>If you're not sure if massage is the right choice, talk with a healthcare provider.</p> <p><b>Getting started with hand and foot massage</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Make sure the person is sitting or lying comfortably.</li> <li>• Make sure you are standing or sitting comfortably and there is no strain on your back.</li> <li>• Turn off electronic devices or other distractions.</li> <li>• Begin with 2 to 3 comfortable deep breaths. Breathe along with the person to help them, and you, relax.</li> <li>• Warm your hands before touching the person.</li> <li>• Use light-to-medium pressure, depending on what feels best for the person.</li> <li>• Keep skin-to-skin contact with the person as much as possible.</li> <li>• Use lotions or creams to help your hands glide over the skin. Do not pull the skin.</li> <li>• Do all movements in sets of 3. (See pages 2 and 3 for instructions.) This helps the person get used to the touch.</li> </ul> <p><b>Massage strokes for feet</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Repeat each stroke 3 times.</li> <li>• Do it on both feet.</li> </ul> <p><b>Lower leg stroke</b><br/>Place one of your hands, palm up, under the heel of the person's foot. Place your other palm on top of the foot. Start at the ankle, and gently glide your top hand up the lower leg and back down.</p> <p><b>Bottom-of-foot thumb stroke</b><br/>Flex the person's foot. Use either your thumbs or fingers, depending on the person's position. Stroke the foot, using a gentle "stretching" motion with your thumbs or fingers. Work from the toes to the back of the foot. Start in the center of the foot, and work toward the outside of the foot.</p> <p><b>Top-of-foot thumb stroke</b><br/>Extend the person's foot slightly. Start at the top of the foot, and move so the toes. With both of your thumbs, stroke the foot with a gentle "stretching" motion. Start in the center of the foot, and work toward the outside of the foot.</p> <p><b>Toe stretch</b><br/>Gently grasp the person's big toe between your thumb and first finger. Slide your fingers down the toe with a gentle "pull." Repeat 3 times. Repeat on each toe.</p> <p><b>Repeat lower leg stroke</b><br/>Place one of your hands, palm up, under the heel of the person's foot. Place your other palm on top of the foot. Start at the ankle, and gently glide your top hand up the lower leg and back down.</p> <p><small>© 2014 Intermountain Healthcare. All rights reserved. The content presented here is for your information only. It is not a substitute for professional medical advice, and it should not be used to diagnose or treat a health problem or disease. Please consult your healthcare provider if you have any questions or concerns. More health information is available at intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications. 15471 - 03/16. Also available in Spanish.</small></p> |
| Tahap evaluasi | <p>1) Tanyakan mengenai perasaan pasien setelah dilakukan teknik <i>foot massage</i></p> <p>2) Berikan umpan balik positif</p>  |

## Lampiran 7 Kuisisioner ZSAS

### LEMBAR KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Petunjuk pengisian:

1. Semua pertanyaan harus dijawab.
2. Berilah tanda (v) pada kolom yang disediakan.
3. Isilah dengan pernyataan singkat pada kolom titik-titik ( )
4. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti.

- a. Jenis Kelamin :  laki-laki  
 Perempuan
- b. Umur : .....
- c. Pendidikan :  Tidak Sekolah  SMP  
 SD  SMA  
 Perguruan Tinggi
- d. Apakah Anda Pernah Menjalankan Operasi Sebelumnya :  Ya  
 Tidak

| Pertanyaan   | Sangat Jarang | Kadang-kadang | Sering | Selalu |
|--|---------------|---------------|--------|--------|
| Saya merasa lebih gugup dan cemas dari biasanya                          |               |               |        |        |
| Saya merasa takut tanpa alasan   |               |               |        |        |
| Saya mudah marah atau merasa Panik                                       |               |               |        |        |
| Saya merasa seperti tak berdaya  |               |               |        |        |
| Saya merasa baik-baik saja dan tidak ada sesuatu yang buruk akan terjadi |               |               |        |        |
| Tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini                             |               |               |        |        |
| Saya merasa terganggu dengan sakit kepala, leher dan nyeri Punggung      |               |               |        |        |
| Saya merasa lemah dan cepat lelah  |               |               |        |        |
| Saya merasa tenang dan dapat duduk dengan santai                         |               |               |        |        |
| Saya merasa jantung saya berdetak sangat cepat                           |               |               |        |        |
| Saya terganggu karena pusing   |               |               |        |        |
| Saya pingsan atau merasa seperti mau pingsan                             |               |               |        |        |
| Saya dapat bernapas dengan mudah   |               |               |        |        |
| Saya merasamati rasa dan kesemutan di jari tangan dan jari Kaki          |               |               |        |        |
| Saya merasa perut saya terganggu   |               |               |        |        |
| Saya sering kencing  |               |               |        |        |
| Tangan saya kering dan hangat  |               |               |        |        |
| Wajah saya terasa panas dan Kemerahan                                    |               |               |        |        |
| Saya dapat tidur dengan mudah  |               |               |        |        |
| Saya mengalami mimpi buruk   |               |               |        |        |

|  |                     |  |                  |
|--|---------------------|--|------------------|
|             |                     | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">BARCODE</p> </div>  |                  |
| <b>DOKUMENTASI PEMBERIAN INFORMASI</b>   |                     |  |                  |
| <b>JUDUL PENELITIAN</b>  |                     |  |                  |
| <b>PENGARUH TEKNIK <i>FOOT MASSAGE</i> NYERI DAN ANSIETAS PADA PASIEN KANKER POSTOPERASI</b> |                     |  |                  |
| RUANG :  |                     |  |                  |
| <b>PEMBERIAN INFORMASI</b>   |                     |  |                  |
| Dokter Peneliti  |                     |  |                  |
| Pemberi Informasi  |                     | Annisa Roisifa HaningPratiwi   |                  |
| Penerima Informasi   |                     |  |                  |
| Diberikan pada tanggal / jam   |                     |  |                  |
| <b>JENIS INFORMASI</b>   |                     | <b>ISI INFORMASI</b>   | <b>TANDA (v)</b> |
| 1  | Judul Penelitian    | Pengaruh Teknik <i>Foot Massage</i> Nyeri Dan Ansietas Pada Pasien Kanker Postoperasi  |                  |
| 2  | Perkenalan Peneliti | Peneliti adalah mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA yang menempuh program studi S1 Keperawatan   |                  |
| 3  | Tujuan Penelitian   | Tujuan umum penelitian ini ditujukan untuk mengetahui pengaruh teknik <i>foot massage</i> nyeri dan ansietas pada pasien kanker postoperasi  |                  |
| 4  | Manfaat Penelitian  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bagi Profesi Keperawatan<br/>Penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan bagi keperawatan guna membantu mengatasi nyeri dan ansietas pada pasien kanker dengan menggunakan teknik <i>foot massage</i>.</li> <li>2. Bagi Institusi Pendidikan<br/>Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadikan bahan kajian dalam institusi pendidikan khususnya Ilmu Keperawatan Medical Bedah di Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultang Agung Semarang tentang pengaruh teknik <i>foot massage</i> nyeri dan ansietas pada pasien kanker postoperasi.</li> <li>3. Bagi Masyarakat<br/>Penelitian ini harapannya dapat berfungsi sebagai wawasan dimasyarakat supaya lebih memahami pentingnya pemberian teknik <i>foot massage</i> nyeri dan ansietas pada pasien kanker postoperasi.</li> </ol> |                  |
| 5  | Prosedur Penelitian | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapi <i>Foot Massage</i> : Bentuk teknik berupa pijatan pada kaki dengan menggunakan lotion / minyak sebelum memulai pemijatan pasien menarik nafas dalam terlebih dahulu lalu pemijatan dimulai dengan tekanan ringan ke sedang pada kaki bagian atas , ibu jari bagian bawah dan atas kaki , peregangan pada kaki dan diakhiri dengan gerakan pada kaki bagian atas sehingga peserta merasakan perbedaan saat dilakukan pemijatan menjadi lebih nyaman dan</li> </ol>  |                  |

|   |  |   |                                 |
|---|--|---|---------------------------------|
|   |  | rileks .<br>2. Pengajuan judul, penyusunan proposal, aplikasi jurnal, analisis, evaluasi, revisi, publikasi.  |                                 |
| 6   | Lama Waktu Partisipasi Subyek            | 10-15 menit   |                                 |
| 7   | Risiko Penelitian                        | Metode terapi ini tidak memiliki resiko   |                                 |
| 8   | Alternatif Lain                          |   |                                 |
| 9   | Tanggung Jawab Bila Terjadi Efek Samping | Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini apabila terjadi insiden tidak diharapkan  |                                 |
| 10  | Kerahasiaan Subyek Penelitian            | Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.   |                                 |
| 11  | Kebebasan Menyetujui/ Menolak            | Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. |                                 |
| 12  | Informasi Tambahan                       | Penelitian ini sudah melalui proses telaah protokol penelitian dan disetujui oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan RSI Sultan Agung. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :<br><b>Annisa Roisifa No. HP 085659821946 atau menghubungi penanggung jawab ruang perawatan</b>  |                                 |
| Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jelas, memberikan kesempatan untuk bertanya dan/ atau berdiskusi                                     |  |   | Tanda tangan Pemberi Informasi  |
| Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana diatas yang saya beri tanda/ paraf dikolom kanannya, dan telah memahaminya.                                       |  |   | Tanda tangan Penerima Informasi |
| <b>Keterangan :</b><br>1. Bila pasien tidak kompeten/tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah keluarga terdekat atau wali<br>2. Isi informasi tidak boleh disingkat |  |   |                                 |

**PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : .....

Umur : .....tahun, laki-laki / perempuan\*

Alamat : .....

dengan ini menyatakan **SETUJU** untuk menjadi responden penelitian terhadap saya / Ayah / Ibu / Anak / Keluarga saya,\*

Nama : .....

Umur : .....tahun, laki-laki / perempuan\*

Alamat : .....

Saya memahami tujuan dan manfaat penelitian tersebut sebagaimana telah dijelaskan seperti di atas kepada saya, termasuk risiko dan komplikasi yang mungkin timbul.

Saya juga menyadari bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti, maka keberhasilan tindakan kedokteran bukanlah keniscayaan, melainkan sangat bergantung kepada Tuhan Yang Maha Esa, oleh sebab itu saya membebaskan **RS Islam Sultan Agung/ Dokter/ Petugas/ Peneliti** dari tanggung jawab hukum apabila risiko dan komplikasi yang tidak diharapkan benar-benar terjadi di kemudian hari.

Semarang, tanggal.....Jam.....

Yang menyatakan,

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)

(.....)

**PENOLAKAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : .....

Umur : .....tahun, laki-laki / perempuan\*

Alamat : .....

dengan ini menyatakan **TIDAK SETUJU** untuk menjadi responden penelitian terhadap saya / Ayah / Ibu / Anak / Keluarga saya,\*

Nama : .....

Umur : .....tahun, laki-laki / perempuan\*

Alamat : .....

Saya memahami tujuan dan manfaat penelitian tersebut sebagaimana telah dijelaskan seperti di atas kepada saya, termasuk risiko dan komplikasi yang mungkin timbul.

Saya juga menyadari bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti, maka keberhasilan tindakan kedokteran bukanlah keniscayaan, melainkan sangat bergantung kepada Tuhan Yang Maha Esa, oleh sebab itu saya membebaskan **RS Islam Sultan Agung/ Dokter/ Petugas/ Peneliti** dari tanggung jawab hukum apabila akibat tindakan yang tidak saya setujui terdapat risiko dan komplikasi yang tidak diharapkan benar-benar terjadi di kemudian hari.

Semarang, tanggal.....Jam.....

Yang menyatakan,

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)

(.....)

## Lampiran 8 Uji Etik


**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG**  
**RSI SULTAN AGUNG**  
 ISLAMI TEACHING HOSPITAL  
 SURABANG - JAWA TENGAH

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**RSI SULTAN AGUNG**  
**KEPK RSI SULTAN AGUNG**

**KETERANGAN LAYAR ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**  
 No. 80/EC/KEPK/2020

Protokol penelitian yang diajukan oleh  
*The research protocol proposed by* :

Peneliti utama  
*Principal Investigator* : **ANNISA ROSEFA HANING PRATIWI.**

Nama Institusi  
*Name of Institution* : **FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**

Dengan Judul  
*Title* :

**"PENGARUH TEKNIK FOOT MASSAGE TERHADAP NYERI DAN ANSIETAS PADA PASIEN KANKER POST OPERASI"**  
**"EFFECT OF MASSAGE TECHNIQUE ON PAIN AND ANXIETY IN POST OPERATIVE CANCER PATIENTS"**

Dinyatakan layak etik sesuai Tinjauan Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Insial, 3) Peneraian Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Exploitation, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Peringatan Setelah Penjelasan, yang tertera pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh tercapainya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to (Newest WHO 2011 Standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risk, 5)Persuasion/Exploitation, 6)Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 4 Januari 2021 sampai dengan tanggal 4 Januari 2022.

*This declaration of ethics applies during the period January 4, 2021 until January 4, 2022.*

January 4, 2021  
 Ketua Komite Etik and Chairperson  
  
**Muhammad Aziz Rosidi**


**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG**  
**RSI SULTAN AGUNG**  
 ISLAMI TEACHING HOSPITAL  
 SURABANG - JAWA TENGAH

[www.rsisultanaagung.co.id](http://www.rsisultanaagung.co.id)

### Lampiran 9 Data SPSS

**Usia**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 26-35 | 3         | 33.3    | 33.3          | 33.3               |
|       | 36-45 | 2         | 22.2    | 22.2          | 55.6               |
|       | 46-55 | 4         | 44.4    | 44.4          | 100.0              |
|       | Total | 9         | 100.0   | 100.0         |                    |

**Tingkat Pendidikan**

|       |                  | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | SD               | 4         | 44.4    | 44.4          | 44.4               |
|       | SMP              | 1         | 11.1    | 11.1          | 55.6               |
|       | SMA              | 1         | 11.1    | 11.1          | 66.7               |
|       | Perguruan Tinggi | 3         | 33.3    | 33.3          | 100.0              |
|       | Total            | 9         | 100.0   | 100.0         |                    |

**Statistics**

|                |         | Pretest nyeri | Posttest Nyeri | Pretest Cemas | Posttest Cemas |
|----------------|---------|---------------|----------------|---------------|----------------|
| N              | Valid   | 9             | 9              | 9             | 9              |
|                | Missing | 0             | 0              | 0             | 0              |
| Mean           |         | 4,11          | 2,89           | 49,78         | 35,00          |
| Median         |         | 4,00          | 3,00           | 50,00         | 36,00          |
| Std. Deviation |         | ,782          | ,782           | 3,420         | 2,000          |
| Minimum        |         | 3             | 2              | 44            | 31             |
| Maximum        |         | 5             | 4              | 54            | 38             |

**Pretest nyeri**

|       |   | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 3 | 2         | 22,2    | 22,2          | 22,2               |
|       | 4 | 4         | 44,4    | 44,4          | 66,7               |
|       | 5 | 3         | 33,3    | 33,3          | 100,0              |
| Total |   | 9         | 100,0   | 100,0         |                    |

**Posttest Nyeri**

|         | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|---------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid 2 | 3         | 33,3    | 33,3          | 33,3                  |
| 3       | 4         | 44,4    | 44,4          | 77,8                  |
| 4       | 2         | 22,2    | 22,2          | 100,0                 |
| Total   | 9         | 100,0   | 100,0         |                       |

**Pretest Cemas**

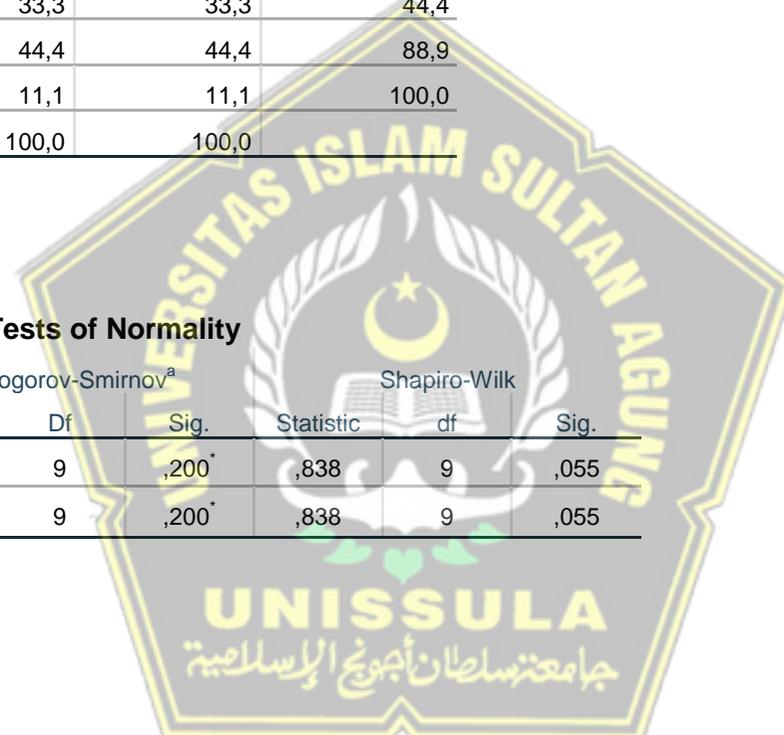
|          | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|----------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid 44 | 1         | 11,1    | 11,1          | 11,1                  |
| 46       | 1         | 11,1    | 11,1          | 22,2                  |
| 47       | 1         | 11,1    | 11,1          | 33,3                  |
| 50       | 2         | 22,2    | 22,2          | 55,6                  |
| 52       | 2         | 22,2    | 22,2          | 77,8                  |
| 53       | 1         | 11,1    | 11,1          | 88,9                  |
| 54       | 1         | 11,1    | 11,1          | 100,0                 |
| Total    | 9         | 100,0   | 100,0         |                       |

### Posttest Cemas

|       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | 31        | 11,1    | 11,1          | 11,1                  |
|       | 34        | 33,3    | 33,3          | 44,4                  |
|       | 36        | 44,4    | 44,4          | 88,9                  |
|       | 38        | 11,1    | 11,1          | 100,0                 |
| Total | 9         | 100,0   | 100,0         |                       |

### Tests of Normality

|                        | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |                   | Shapiro-Wilk |    |      |
|------------------------|---------------------------------|----|-------------------|--------------|----|------|
|                        | Statistic                       | Df | Sig.              | Statistic    | df | Sig. |
| SKala Nyeri Postoprasi | ,223                            | 9  | ,200 <sup>*</sup> | ,838         | 9  | ,055 |
| Skala Nyeri Preoprasi  | ,223                            | 9  | ,200 <sup>*</sup> | ,838         | 9  | ,055 |



### Paired Samples Statistics

|        |                         | Mean | N | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|--------|-------------------------|------|---|----------------|-----------------|
| Pair 1 | Skala Nyeri Preoperasi  | 4,11 | 9 | ,782           | ,261            |
|        | SKala Nyeri Postoperasi | 2,89 | 9 | ,782           | ,261            |

### Paired Samples Test

|        |   | Paired Differences |                |                 |   |       | t     | df | Sig. (2-tailed) |
|--------|---|--------------------|----------------|-----------------|---|-------|-------|----|-----------------|
|        |   | Mean               | Std. Deviation | Std. Error Mean | 95% Confidence Interval of the Difference |       |       |    |                 |
|        |   |                    |                |                 | Lower                                     | Upper |       |    |                 |
| Pair 1 | Skala Nyeri Preoperasi -<br>SKala Nyeri Postoperasi | 1,222              | ,441           | ,147            | ,883                                      | 1,561 | 8,315 | 8  | ,000            |

### Paired Samples Statistics

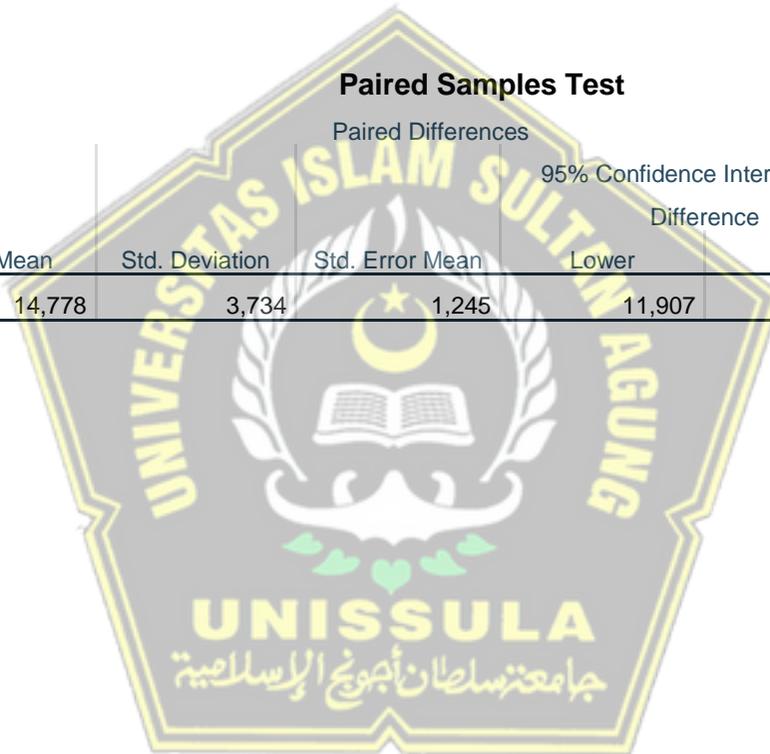
|        |           | Mean  | N | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|--------|-----------|-------|---|----------------|-----------------|
| Pair 1 | Pre Test  | 49,78 | 9 | 3,420          | 1,140           |
|        | Post Test | 35,00 | 9 | 2,000          | ,667            |

### Paired Samples Correlations

|                             | N | Correlation | Sig. |
|-----------------------------|---|-------------|------|
| Pair 1 Pre Test & Post Test | 9 | ,128        | ,743 |

### Paired Samples Test

|                             | Mean   | Std. Deviation | Std. Error Mean | 95% Confidence Interval of the Difference |        | t      | df | Sig. (2-tailed) |
|-----------------------------|--------|----------------|-----------------|---|--------|--------|----|-----------------|
|                             |        |                |                 | Lower                                     | Upper  |        |    |                 |
| Pair 1 Pre Test - Post Test | 14,778 | 3,734          | 1,245           | 11,907                                    | 17,648 | 11,872 | 8  | ,000            |



### Lampiran 10 Lembar Konsultasi Pembimbing

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA PROGRAM  
S1 KEPERAWATAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG  
TAHUN 2020

Nama Mahasiswa : Annisa Roisifa HaningPratiiwi

Nim : 30901700006

Judul Skripsi :

PENGARUH TEKNIK *FOOT MASSAGE* TERHADAP NYERI DAN  
ANSIETAS PASIEN KANKER POSTOPERASI

Pembimbing I : Ns. Erna Melastuti, M.Kep

| No | Hari dan Tanggal        | Hasil Konsultasi dan Saran  | TTD   |
|----|-------------------------|---|---|
| 1. | Senin, 9 Maret 2020     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arahan mengerjakan skripsi</li> <li>• Pengajuan judul</li> </ul>   |  |
| 2. | Rabu, 11 Maret 2020     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acc judul</li> </ul>   |  |
| 3. | Selasa, 28 April 2020   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsul bab 1</li> <li>• Pembahasan mengenai izin study pendahuluan</li> </ul>                                      |  |
| 4. | Senin, 4 Mei 2020       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memberikan motivasi, semangat dan memberikan trik-trik untuk mempermuda dalam dalam mengerjakan skripsi</li> </ul> |  |
| 5. | Jum'at, 7 Mei 2020      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acc bab 1</li> </ul>   |  |
| 6. | Jum'at, 22 Mei 2020     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsul bab 2</li> </ul>  |  |
| 7. | Jum'at, 21 Agustus 2020 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acc bab 2</li> </ul>   |  |
| 8. | Kamis, 27 Agustus 2020  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsul bab 3</li> </ul>  |  |

|     |                         |   |   |
|-----|-------------------------|---|---|
| 9.  | Jum'at, 28 Agustus 2020 | <ul style="list-style-type: none"><li>• Memberikan pengarahan untuk mengerjakan bab 3 dan pembedahan di kerangka konsep</li></ul> |  |
| 10. | Sabtu, 29 Agustus 2020  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Acc bab 3</li></ul>   |  |



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA PROGRAM  
S1 KEPERAWATAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG  
TAHUN 2021

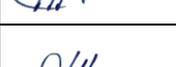
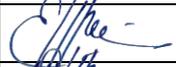
Nama : Annisa Roisifa Haning Pratiwi

NIM : 3090170006

Judul Skripsi : PENGARUH TEKNIK FOOT MASSAGE

NYERI DAN ANSIETAS PADA PASIEN KANKER POSTOPRASI

Pembimbing I : Ns. Erna Melastuti ,M.Kep

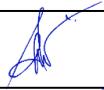
| No | Hari dan Tanggal         | Hasil Konsultasi dan Saran                        | TTD   |
|----|--------------------------|---|---|
| 1. | Senin, 19 Oktober 2020   | Konsul Revisi Bab 1-3                             |  |
| 2. | Senin 2 November 2020    | Konsul Revisi Bab 1-3                             |  |
| 3. | Selasa, 16 November 2020 | Konsul Revisi Bab 1-3 Acc Revisi Bab 1-3          |  |
| 4. | Rabu , 23 November 2020  | Memberikan arahan untuk mengambil data penelitian |  |
| 5. | Jum'at, 8 januar 2021    | Konsul Bab 4-6                                    |  |
| 6. | Rabu , 20 Januari 2021   | Konsul Bab 4-6                                    |  |
| 7. | Sabtu , 23 Januari 2021  | Acc Bab 4   |  |
| 8. | Sabtu , 30 Januari 2021  | Acc Bab 4-6                                       |  |

Nama Mahasiswa : Annisa Roisifa HaningPratiwi

Nim : 30901700006

Judul Skripsi : PENGARUH TEKNIK *FOOT MASSAGE*  
TERHADAP NYERI DAN ANSIETAS PASIEN KANKER POSTOPERASI

Pembimbing II : Ns. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN

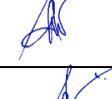
| No | Hari dan Tanggal        | Hasil Konsultasi dan Saran  | TTD   |
|----|-------------------------|---|---|
| 1. | Rabu, 11 Maret 2020     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acc judul</li> </ul>   |    |
| 2. | Kamis, 12 Maret 2020    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screening judul</li> </ul>   |    |
| 3. | Kamis, 27 Agustus 2020  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsul bab 3</li> <li>• Revisi bab 3</li> </ul>  |   |
| 4. | Sabtu, 29 Agustus 2020  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsul bab 3</li> <li>• Penulisan foot massage harus menggunakan italic</li> <li>• Menggunakan SPSS versi berapa ?</li> <li>• Sekala definisi operasional pada HRSA apakah menggunakan interval ?</li> <li>• Menggunakan uji bivariat apa ?</li> <li>• Hasil penghitungan rumus mana?</li> <li>• Hasil Uji Univariat langsung saja pada intinya ?</li> </ul> |  |
| 5. | Rabu, 2 September 2020  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• revisi bab 3</li> </ul>  |  |
| 6. | Kamis, 3 September 2020 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acc bab 3</li> </ul>   |  |
| 7. | Kamis, 3 September 2020 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Turnitin</li> </ul>  |  |

Nama : Annisa Roisifa Haning Pratiwi

NIM :3090170006

Judul Skripsi : PENGARUH TEKNIK FOOT MASSAGE NYERI DAN ANSIETAS PADA PASIEN KANKER POSTOPRASI

Pembimbing II : Ns. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN

| No | Hari dan Tanggal         | Hasil Konsultasi dan Saran                       | TTD   |
|----|--------------------------|--|---|
| 1. | Senin, 19 Oktober 2020   | Konsul Revisi Bab 1-3                            |    |
| 2. | Senin 2 November 2020    | Konsul Revisi Bab 1-3                            |   |
| 3. | Selasa, 16 November 2020 | Konsul Revisi Bab 1-3<br>Acc Revisi Bab 1-3      |  |
| 4. | Rabu , 23 November 2020  | Memberikan arahan untuk mengambil data penelitan |  |
| 5. | Jum'at, 8 januar 2021    | Konsul Bab 4-6                                   |  |
| 6. | Rabu , 20 Januari 2021   | Konsul Bab 4-6                                   |  |
| 7. | Sabtu , 23 Januari 2021  | Acc Bab 4  |  |
| 8. | Sabtu , 30 Januari 2021  | Acc Bab 4-6                                      |  |

## Lampiran 11 Jadwal Kegiatan

|    |                                  | <b>JADWAL KEGIATAN PENELITIAN</b><br><b>April 2020 – Januari 2021</b> |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
|----|----------------------------------|---|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|---|------|---|---|---|------|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|------|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|--|-----|--|--|--|
| No | Kegiatan                         | Maret   |   |   |   | April |   |   |   | Mei |   |   |   |   | Juni |   |   |   | Juli |   |   |   |   | Ags |   |   |   |   | Sept |   |   |   | Okt |   |   |   | Nov |   |   |   | Des |   |   |  | Jan |  |  |  |
|    |                                  | 1   | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 1    | 2 | 3 | 4 | 1    | 2 | 3 | 4 | 1 | 2   | 3 | 4 | 5 | 1 | 2    | 3 | 4 | 1 | 2   | 3 | 4 | 1 | 2   | 3 | 4 | 1 | 2   | 3 | 4 |  |     |  |  |  |
| 1  | Usulan tema dan judul            | ■   | ■ | ■ |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 2  | Penyusunan proposal              |   |   |   |   | ■     | ■ | ■ | ■ | ■   | ■ | ■ | ■ | ■ | ■    | ■ | ■ | ■ | ■    | ■ | ■ | ■ | ■ | ■   | ■ | ■ | ■ | ■ | ■    | ■ |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 3  | Pengumpulan proposal ke Fakultas |   |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 4  | Ujian Proposal I                 |   |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 5  | Ujian Proposal II                |   |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 6  | Pengambilan data                 |   |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 7  | Penyusunan laporan hasil         |   |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 8  | Pengumpulan skripsi ke Fakultas  |   |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 9  | Ujian hasil I                    |   |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |
| 10 | Ujian hasil II                   |   |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |      |   |   |   |   |     |   |   |   |   |      |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |  |     |  |  |  |

**Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup****DAFTAR RIWAYAT HIDUP****BIODATA**

Nama : Annisa Roisifa HaningPratiwi  
Tempat, Tanggal Lahir : Semarang, 24 Agustus 1999  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : Mahasiswi  
Alamat Rumah : Jalan Bitaran Utara RT 03 Rw 02 Semarang  
Alamat Institusi : Jalan Kaligawe KM 04, Semarang, Jawa Tengah

**RIWAYAT PENDIDIKAN :**

1. TK Pertiwi 09 Siwi Asih Semarang, Jawa Tengah
2. SD Negeri Genuk Sari 01 Semarang, Jawa Tengah
3. SMP Negeri 15 Semarang, Jawa Tengah
4. SMA Negeri 15 Semarang, Jawa Tengah
5. Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Riwayat Pekerjaan : Tidak ada

Publikasi : Tidak ada