

KARYA TULIS ILMIAH SKRIPSI

**PENERAPAN TERAPI PIJAT KAKI UNTUK MENURUNKAN SKOR
KECEMASAN PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT DIABETES
MELITUS TIPE II DI WILAYAH PUSKESMAS
SINDANGKASIH CIAMIS**



Oleh:

SITI NURHAYATI

NIM. P2.06.20.1.23.043

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI PIJAT KAKI UNTUK MENURUNKAN SKOR
KECEMASAN PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT DIABETES
MELITUS TIPE II DI WILAYAH PUSKESMAS
SINDANGKASIH CIAMIS**

Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh:

SITI NURHAYATI

NIM. P2.06.20.1.23.043

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah

**PENERAPAN TERAPI PIJAT KAKI UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN
PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT DIABETES MELITUS TIPE II
DI WILAYAH PUSKESMAS SINDANGKASIH CIAMIS**

Disusun Oleh

SITI NURHAYATI
NIM. P2.06.20.1.23.043

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan

Pembimbing Utama,



Dr. Peni Cahyati, S.Kp., M.Kes
NIP. 196406221986032003

Tanggal : 03 Juni 2026

Pembimbing Pendamping



Dr. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep
NIP. 196711182000031001

Tanggal : 03 Juni 2026

LEMBAR PENGESAHAN

PENERAPAN TERAPI PIJAT KAKI UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT DIABETES MELITUS TIPE II DI WILAYAH PUSKESMAS SINDANGKASIH CIAMIS

Disusun Oleh

SITI NURHAYATI
NIM. P2.06.20.1.23.043

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 03 Juni 2026

Ketua Penguji



Dr. Peni Cahyati, S.Kp., M.Kes
NIP. 196406221986032003

Anggota Penguji 1



Dr. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep
NIP. 196711182000031001

Anggota Penguji 2



Ridwan Kustiawan, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.J
NIP. 197504142006041007

Tasikmalaya,.....

Ketua Program Studi D-III Keperawatan



Sofia Februanti, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP.198202062002122002



SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : SITI NURHAYATI
NIM : P2.06.20.1.23.043
Program Studi : D-III Keperawatan Tasikmalaya
Judul KTI : **PENERAPAN TERAPI PIJAT KAKI UNTUK
MENURUNKAN KECEMASAN PADA PASIEN
DENGAN PENYAKIT DIABETES MELITUS TIPE II
DI WILAYAH PUSKESMAS SINDANGKASIH
CIAMIS**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

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

Tasikmalaya, 3 Maret 2026

Yang Membuat Pernyataan,

SITI NURHAYATI
NIM. : P2.06.20.12.3043

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : SITI NURHAYATI
NIM : P2.06.20.1.23.043
Program Studi : D-III Keperawatan Tasikmalaya
Judul KTI : **PENERAPAN TERAPI PIJAT KAKI UNTUK
MENURUNKAN KECEMASAN PADA PASIEN
DENGAN PENYAKIT DIABETES MELITUS TIPE II
DI WILAYAH PUSKESMAS SINDANGKASIH
CIAMIS**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui karya tulis ilmiah yang saya susun dapat dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 3 Maret 2026

Yang Membuat Pernyataan,



SITI NURHAYATI
NIM. : P2.06.20.12.3043

ABSTRAK

Penerapan Terapi Pijat kaki Untuk Menurunkan Kecemasan Pada Pasien Dengan Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Puskesmas Sindangkasih

Siti Nurhayati¹

Dr. Peni Cahyati, S.Kp., M.Kes²

Dr. Iwan Somantri, S.Kep., M.Kep³

Diabetes Melitus Tipe II merupakan penyakit metabolik kronis yang ditandai dengan meningkatnya kadar glukosa darah akibat resistensi insulin atau gangguan sekresi insulin. Selain menimbulkan komplikasi fisik, penyakit ini juga dapat menyebabkan gangguan psikologis seperti kecemasan. Kecemasan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dapat memperburuk kondisi kesehatan karena meningkatkan hormon stres yang berpengaruh terhadap kenaikan kadar gula darah. Salah satu terapi non-farmakologis yang dapat digunakan untuk menurunkan kecemasan adalah terapi pijat kaki. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penerapan terapi pijat kaki dalam menurunkan kecemasan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II di wilayah Puskesmas Sindangkasih Ciamis. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan deskriptif pada pasien yang mengalami kecemasan akibat Diabetes Melitus Tipe II. Intervensi dilakukan melalui pemberian terapi pijat kaki secara teratur sesuai standar operasional prosedur selama beberapa hari. Pengukuran tingkat kecemasan dilakukan menggunakan instrumen Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) sebelum intervensi. Hasil penerapan terapi pijat kaki menunjukkan adanya penurunan tingkat kecemasan pada pasien dari sebelum diberikan intervensi dan setelah dilakukan intervensi, kecemasan pasien pada awalnya dengan skor 25 menjadi 15. Pasien menunjukkan kondisi lebih rileks, berkurangnya rasa khawatir, menurunnya ketegangan, dan peningkatan kenyamanan secara fisik maupun psikologis. Terapi pijat kaki terbukti efektif sebagai intervensi keperawatan komplementer dalam menurunkan kecemasan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II. Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa penerapan terapi pijat kaki dapat menjadi alternatif tindakan non-farmakologis yang efektif dalam menurunkan kecemasan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II. Disarankan agar terapi pijat kaki dapat diterapkan secara mandiri oleh pasien dan keluarga sebagai upaya pendukung dalam pengelolaan kecemasan.

Kata kunci: Diabetes Melitus Tipe II, Kecemasan, Terapi Pijat Kaki

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

ABSTRACT

Application of Foot Massage Therapy to Reduce Anxiety in Patients with Type II Diabetes Mellitus at the Sindangkasih Community Health Center

Siti Nurhayati

Dr. Peni Cahyati, S.Kp., M.Kes

Dr. Iwan Somantri, S.Kep., M.Kep

Type II Diabetes Mellitus is a chronic metabolic disease characterized by elevated blood glucose levels due to insulin resistance or impaired insulin secretion. In addition to causing physical complications, this disease can also lead to psychological disorders such as anxiety. Anxiety in patients with Type II Diabetes Mellitus can worsen health conditions by increasing stress hormones, which contribute to increased blood sugar levels. One non-pharmacological therapy that can be used to reduce anxiety is foot massage therapy. This study aims to determine the application of foot massage therapy in reducing anxiety in patients with Type II Diabetes Mellitus at the Sindangkasih Community Health Center in Ciamis. The method used was a case study with a descriptive approach in patients experiencing anxiety due to Type II Diabetes Mellitus. The intervention involved regular foot massage therapy, according to standard operating procedures, for several days. Anxiety levels were measured using the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) before the intervention. The results of the foot massage therapy demonstrated a decrease in patient anxiety levels from before the intervention to after the intervention, with an initial anxiety score of 25 decreasing to 15. Patients reported greater relaxation, reduced anxiety, decreased tension, and increased physical and psychological well-being. Foot massage therapy has been shown to be effective as a complementary nursing intervention in reducing anxiety in patients with Type II Diabetes Mellitus. The study concluded that foot massage therapy can be an effective non-pharmacological alternative for reducing anxiety in patients with Type II Diabetes Mellitus. It is recommended that foot massage therapy be independently implemented by patients and their families as a supportive measure in managing anxiety.

Keywords: *Type II Diabetes Mellitus, Anxiety, Foot Massage Therapy*

Ministry of Health, Republic of Indonesia

Tasikmalaya Health Polytechnic

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya. Sholawat dan salam semoga selalu dilimpahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, yang telah memungkinkan penulis menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah berjudul "Penerapan Terapi Pijat Kaki Untuk Menurunkan Kecemasan Pada Pasien Dengan Penyakit Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Puskesmas Sindangkasih Ciamis."

Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan ini. Bimbingan dan arahan dari berbagai pihak sangat berarti dalam proses ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Sp.Kep jiwa, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Dr. Peni Cahyati, S.Kp., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan dukungan, masukan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.

5. Bapak Dr. Iwan Somantri, S.Kp., M.Kep, selaku pembimbing II yang telah memberikan dukungan, masukan dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
6. Seluruh staf pengajar dan civitas akademika Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan dukungan penuh selama proses penyusunan karya tulis ilmiah.
7. Kepada cinta pertama dan panutanku ayah tercinta. Terima kasih atas setiap doa yang tak pernah putus dipanjatkan, pengorbanan yang tak terhitung, serta keteguhan dan kesabaran dalam mendampingi setiap langkah penulis. nasihat, semangat dan kepercayaan yang diberikan menjadi sumber kekuatan terbesar bagi penulis dalam menjalani setiap proses dan tantangan selama menempuh pendidikan hingga dapat terselesaikan. Terima kasih telah mengusahakan segala hal baik untuk putrinya ini. semoga selalu diberi kesehatan agar terus membersamai penulis.
8. Untuk mamah tersayang perempuan terkuat dalam hidup penulis, terima kasih tidak pernah lelah mendoakan, menguatkan dan mendukung penulis. Terima kasih telah merelakan begitu banyak hal dalam hidup mamah untuk menghidupi putrinya. Semua yang telah mamah berikan sangat berharga untuk penulis. Terima kasih atas cinta yang tidak pernah putus, terima kasih telah menjadi wanita yang kuat, hebat dan tidak pernah mengeluh juga pandai menyembunyikan segala lukanya sendirian. Mamah adalah sumber kekuatan dan inspirasi bagi penulis, terima kasih sekali lagi atas segala kesabaran dan pengorbanan yang selalu mengiringi perjalanan hidup penulis, penulis berharap

semoga mama selalu bisa kebersamaan penulis kembali dan hidup menjadi keluarga yang utuh seperti pada saat penulis masih kecil, karna mau sedewasa apapun putri kecilnya ini tetap membutuhkan seorang ibu dan ayah dalam setiap perjalanan hidupnya.

9. Kakak perempuanku tercinta, terima kasih selalu menjadi motivator utama yang telah membantu penulis dan memberikan semangat, serta dukungan dalam bentuk materi maupun non materi selama proses penulisan karya tulis ilmiah ini, sehingga penulis tidak pernah merasa sendirian menghadapi tantangan.
10. Terakhir, terima kasih kepada wanita manis, sederhana, kuat, dan mandiri. Yaitu kepada diri saya sendiri, Siti Nurhayati. Terima kasih atas perjalanan Panjang yang telah dilalui hingga sampai di titik ini. Banyak proses yang sudah di lewati, banyak lelah yang di pendam sendiri, banyak air mata yang jatuh tanpa di ketahui oleh siapapun, dan banyak keraguan yang harus di hadapi dengan hati tetap di paksa kuat. Terima kasih karena tetap berdiri Ketika keadaan tidak selalu berpihak, tetap mencoba ketika hasil belum sesuai harapan. Sampai detik ini, kamu bertahan bukan karena semuanya mudah, tetapi karena kamu memilih untuk tidak menyerah. Bangga atas setiap Langkah kecil yang mungkin terlihat sederhana, namun penuh perjuangan. Bangga karena tetap berani bermimpi dan membuktikan bahwa proses tidak pernah mengkhianati hasil. *This is your proof that you are stronger than you think.* Selamat untuk pencapaian ini. Selamat telah menyelesaikan satu fase dalam kehidupan.

Tasikmalaya, 3 Maret 2026


Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	8
C. Tujuan Penelitian.....	9
1. Tujuan Umum	9
2. Tujuan Khusus	9
D. Manfaat Karya Tulis Ilmiah	9
1. Manfaat Teoritis.....	9
2. Manfaat Praktik	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Konsep Diabetes Melitus.....	11
1. Pengertian Diabetes Melitus.....	11
2. Etiologi Diabetes Melitus.....	11
3. Patofisiologi Diabetes Melitus	13
4. Manifestasi Klinis.....	14
5. Klasifikasi Diabetes Melitus	15
6. Komplikasi Diabetes Melitus	17
7. Penatalaksanaan Diabetes Melitus.....	18
8. Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kadar Gula Darah pada Penderita Diabetes Melitus	21
B. Konsep Dasar Kecemasan	22
1. Pengertian Kecemasan	22
2. Etiologi Kecemasan	22
3. Patofisiologi	24
4. Manifestasi Klinis.....	26
5. Jenis-jenis Kecemasan	27
6. Klasifikasi Kecemasan.....	28
7. Rentang Respon.....	30
8. Alat Ukur Kecemasan.....	31
9. Penatalaksanaan Kecemasan	32

C. Konsep Asuhan Keperawatan.....	33
1. Pengkajian.....	33
2. Diagnosa Keperawatan	39
3. Intervensi keperawatan	40
4. Implementasi keperawatan.....	44
5. Evaluasi Tindakan Keperawatan	44
D. Konsep Pijat Kaki	45
1. Pengertian Pijat Kaki	45
2. Manfaat Pijat Kaki.....	45
3. Mekanisme Pijat Kaki.....	45
4. Prosedur Pijat Kaki.....	46
E. Kerangka Teori.....	47
BAB III METODE KTI.....	48
A. Desain KTI	48
B. Subyek KTI	48
C. Definisi Operasional/Batas istilah.....	49
D. Lokasi dan Waktu.....	50
E. Proses Penyusunan KTI.....	50
F. Teknik Pengumpulan Data.....	51
G. Instrumen Pengumpulan Data	52
H. Keabsahan Data.....	52
I. Analisis Data	53
J. Etika Penelitian	53
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	55
A. Hasil Penelitian	55
B. Pembahasan	68
BAB V PENUTUP.....	83
A. Kesimpulan.....	83
B. Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	85
LAMPIRAN	90

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Analisa Data	40
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan	41
Tabel 4.1 Pengkajian	56
Tabel 4.2 Data Fokus Pasien	56
Tabel 4.3 faktor predisposisi dan presipitasi	57
Tabel 4.4 Implementasi dan Evaluasi	59
Tabel 4.5 Observasi Harian Responden	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Kecemasan	31
---	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pohon Masalah.....	39
Bagan 2.2 Kerangka Teori.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Pelaksanaan KTI/TA.....	91
Lampiran 2 Informed Consent.....	92
Lampiran 3 Penilaian HARS	93
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur.....	96
Lampiran 5 Strategi Pelaksanaan Tindakan Keperawatan	100
Lampiran 6 Asuhan Keperawatan.....	103
Lampiran 7 Lembar Observasi Harian.....	119
Lampiran 8 Dokumentasi	120
Lampiran 9 Riwayat Hidup	121
Lampiran 10 Plagiasi	122
Lampiran 11 hasil konsultasi bimbingan	123