

Lampiran 1 SOP Pijat Refleksi Kaki

Lampiran
SOP PIJAT REFLEKSI KAKI

Definisi	Pijat refleksi kaki adalah suatu Teknik relaksasi memijat titik-titik tertentu pada kaki dapat memancarkan gelombang – gelombang relaksasi ke seluruh tubuh (Wahyuni,2021)
Tujuan	1. Membantu mengatasi stress 2. Melancarkan peredaran darah 3. Mengurangi ketergantungan obat 4. Mengurangi rasa sakit pada tubuh
Persiapan Alat	1. Minyak zaitun 2. Lotion/ Handbody 3. Handuk 4. Sphygmomanometer 5. Stetoskop 6. Lembar observasi Hipertensi
Persiapan pasien	1. Menjelaskan Tindakan yang akan dilakukan 2. Mengukur tekanan darah penderita hipertensi 3. Kontrak waktu
Pelaksanaan	1. Cuci tangan 6 langkah 2. Memposisikan klien dengan berbaring ataupun duduk 3. Usapkan minyak, lotion/handbody pada kaki 4. Lakukan pemijatan pemanasan pada sekitar titik yang di tuju 5. Atur tekanan pemijatan 6. Lakukan pemijatan pada titik yang di tuju 7. Lakukan dengan Teknik memijat: a. Menambatkan ibu jari  b. Merambatkan jari  c. Memutar pada satu titik 

	d. Menekan dan menahan  8. dilakukan selama 20 menit , masing – masing titik dilakukan pemijatan selama kurang lebih 3 – 5 menit 9. Setelah selesai bersihkan bekas pijatan dengan handuk 10. Cuci tangan 6 langkah
Evaluasi	1. Tanya perasaan klien sebelum dan setelah dilakukan pemijatan 2. Kontrak waktu selanjutnya
dokumentasi	1. Dokumentasikan prosedur dan hasil observasi

Waktu : 1. Dilakukan satu kali perhari, berlangsung selama 3 hari berturut-turut untuk mengetahui hasil.

Durasi : 1. Untuk penderita hipertensi ringan setiap titik dilakukan pemijatan selama 3 menit
2. Untuk penderita hipertensi sedang dan berat setiap titik dilakukan pemijatan selama 5 menit

Indikasi :

1. Pasien menderita hipertensi
2. Pasien yang mengalami stres
3. Pasien yang mengalami peredaran darah tidak lancar
4. Pasien yang mengalami ketergantungan obat

Hipertensi Kontra indikasi:

1. Tidak boleh di lakukan pada pasien yang memiliki tumor pada kaki
2. Tidak boleh di lakukan pada pasien yang sedang mengalami luka pada kaki

Sumber Wahyuni (2014)

Lampiran 2lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : Bella Ayunda

NIM : 202503029

Status : Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Unuversitas Bina Sehat PPNI
Mojokerto

Bermaksud untuk mengadakan penelitian dengan judul “Analisis “Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Masalah Nyeri Melalui Penerapan Pijat Refleksi di UPT PMKS Majapahit Kabupaten Mojokerto”. Untuk maksud tersebut saya akan mengumpulkan data dari bapak/ibu dan dengan kerendahan hati, saya meminta kesediaannya untuk menjadi responden.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan, kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika bapak/ibu tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada paksaan bagi bapak/ibu. Namun jika bersedia, mohon bapak.ibu mendatangi pernyataan ketersediaan menjadi responden.

Atas perhatian dan kesediaan bapak/ibu, saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 03 Maret 2026

Bella Ayunda N.

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Masalah Nyeri Melalui Penerapan Pijat Refleksi di UPT PMKS Majapahit Kabupaten Mojokerto”. saya menyatakan *(setuju/tidak setuju) diikuti sertakan dalam penelitian ini dengan catatan apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan.

***) Coret yang tidak dipilih**

Mojokerto, 03 Maret 2026

Yang bersangkutan





YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>

fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan KIAN

Nama Mahasiswa : Bella Ayunda
 NIM : 202503019
 Judul KIAN :
 Pembimbing : Dr. Muhammad Saifudin S. P., M. Kes.



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1)	07-07-2021		
2)	08-07-2021	- Layout Bab 4.5	
3)	10-07-2021	- Perbaiki tulisan dan uraian	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)

Identitas

Nama : Bella Ayunda Nurvitasari
NIM : 202503021
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Prodi : S1 KEPERAWATAN
Email : ayundabella13@gmail.com
Telpon/HP : 085607259839
Pembimbing 1 : M. Sajidin,S.Kp.,M.kes
Pembimbing 2 : -

Materi Uji:

Jenis : a. TA b. Skripsi c. Tesis d. Disertasi
e. KIAN f. CoC g. Lain – Lain

Judul : Analisis asuhan keperawatan gerontik pada pasien hipertensi masalah nyeri melalui penerapan pijat refleksi di UPT PMKS Majapahit Mojokerto

Mengetahui

Pembimbing 1

M. Sajidin,S.Kp.,M.kes

NIK. 162601011

Mojokerto, 7/16/2026

Pemohon

Mahasiswa

(Bella Ayunda Nurvitasari)

Validasi Similaritas	
Besaran similaritas	10%
Tanggal Pemeriksaan	16 JUL 2026
Diperiksa oleh	ARIF BUDHI UTAMA

Diisi oleh petugas perpustakaan



Lampiran 6 Lembar Revisi KIAN



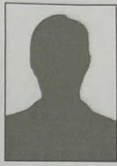
YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id> 0321-390203
fikes@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

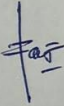
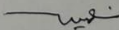
Lembar Revisi Ujian KIAN

KIAN ini telah diajukan,

Nama Mahasiswa : Bella Ayunda Nurvitasari
NIM : 202503029
Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Masalah Nyeri Melalui Penerapan Pijat Refleksi Di UPT PMKS Majapahit Mojokerto



Tanggal Ujian : 27 Agustus 2026

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	Penguji 1: Dr. Faisal Ibnu.,S.Kep.Ns.,M.Kes	1. Pada bagian halaman persembahan tambahkan spasi sesuai format di buku panduan 2. Pada halaman abstract sesuaikan format spasi yang sama seperti di buku 3. Pada sub Manfaat Praktis yang benar yaitu Manfaat Teoritis 4. Pada intervensi Keperawatan sesuaikan dengan yang ada di saat mengambil data bukan format yang sesuai dengan buku 5. Pada implementasi keperawatan tambahkan jam di setiap Tindakan	
2.	Penguji 2: Dr. Muhammad Sajidin,S.Kep.,M.Kes	1. Sesuaikan penulisannya dan dilihat di buku pedoman KIAN	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 7 Dokumentasi

