**Pengaruh Massage Kaki Terhadap Penurunan Insomnia Pada Lansia Di Banjar Temesi Desa Temesi Kabupaten Gianyar**

**I Gede Putu Widi Widiana1, Made Sudiari2, Ni Komang Sukraandini3**

**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bali**

[gdwidiana97@gmail.com](mailto:gdwidiana97@gmail.com)

sukraandini@ymail.com

***ABSTRACT***

*Insomnia is an inability to sleep even if the adequate opportunity and circumstances to sleep are present. This disorder very common happening among the elderly. Insomnia on the elderly associated with excessive daytime sleepiness, difficulty in concentrating, mood disturbances, depression, frequent number of fall accidents, excessive hypnotic medication use, and low quality of life. Foot massage is a form of therapy that could reduce the level of insomnia in the elderly. This study aimed to know the effect of foot massage on insomnia among the elderly in Banjar Temesi, Temesi Village, Gianyar Regency. This was a pre-experimental one group pre-posttest study using a purposive sampling technique that involved 15 elderlies. Th ere were 9 participants (60%) who were experiencing moderate insomnia before the foot massage intervention, while after the foot massage intervention, 13 participants (86.7%) were experiencing mild insomnia. Wilcoxon statistical test showed that the p+value was 0.001 (p<α, α=0.05). This result indicated which also means that the foot massage was able to reduce the level of insomnia among the elderly in Banjar Temesi, Temesi Village, Gianyar Regency. We suggest using foot massage as an alternative intervention to reduce insomnia in the elderly.*

***Keywords:*** *elderly, foot massage, insomnia*

**ABSTRAK**

Salah satu masalah yang sering terjadi pada lansia adalah *insomnia* yaitu ketidak mampuan untuk tidur walaupun ada keinginan untuk melakukannya. Dampak *Insomnia* pada lansia yaitu mengantuk berlebihan di siang hari, gangguan *atensi* dan memori, *mood*, depresi, sering terjatuh, penggunaan *hipnotik* yang tidak semestinya dan penurunan kualitas hidup. Pada tahap ini tentunya lansia membutuhkan terapi , salah satunya dengan di berikan massage kaki. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh Massage Kaki terhadap penurunan *insomnia* pada Lansia di Banjar Temesi Desa Temesi Kabupaten Gianyar. Penelitian ini menggunakan rancangan desain *pre eksperimental one group pre test–post test.* Sampel terdiri dari 15 orang diambil secara *Purposive Sampling*. Hasil didapatkan sebelum diberikan massage kaki pada lansia mengalami insomnia sedang sebanyak 9 orang (60%), sesudah diberikan massage kaki menjadi insomnia rendah 13 responden (86,7%). Berdasarkan uji statistik *wilcoxon* didapatkan hasil bahwa nilai *P + value* + 0,001 yang berarti *P* < α (0,05) berarti ada pengaruh *massage* kaki terhadap penurunan insomnia pada lansia di Banjar Temesi Desa Temesi. Berdasarkan hasil penelitian tersebut, disarankan agar massage kaki dapat digunakan sebagai salah satu alternatif dalam menurunkan insomnia pada lansia.

**Kata kunci** : Massage Kaki, Insomnia, Lansia

**PENDAHULUAN**

Peningkatan jumlah penduduk pada lansia disebabkan oleh adanya tingkat sosial ekonomi masyarakat yang meningkat, kemajuan dalam bidang pelayanan kesehatan, dan tingkat pengetahuan masyarakat yang semakin meningkat. Salah satu indikator keberhasilan pembangunan adalah semakin meningkatnya usia harapan hidup penduduk (Sunaryo, 2016). Semakin meningkat umur harapan hidup mengakibatkan jumlah penduduk lanjut usia semakin bertambah banyak, bahkan cenderung lebih cepat dan pesat (Martono & Pranarka, 2011). Menurut *World Health Organization* (2015) pada tahun 2013-2050, penduduk lansia di dunia akan menduduki peringkat teratas dibandingkan dari golongan usia dibawahnya.

Berdasarkan data populasi lansia pada tahun 2017 terdapat 23,66 juta jiwa penduduk lansia di Indonesia. Diprediksi jumlah penduduk lansia akan terus meningkat dimana pada tahun 2020 meningkat menjadi 28,08 juta jiwa, pada tahun 2025 meningkat menjadi 33,69 juta jiwa, pada tahun 2030 meningkat menjadi 40,95 jua jiwa, dan jumlah tersebut akan terus meningkat menjadi 48,19 juta jiwa pada tahun 2035. Suatu negara dikatakan berstruktur tua jika mempunyai populasi lansia diatas 7 % (Kementerian Kesehatan RI, 2017).

Jumlah penduduk lansia yang berumur 60 tahun keatas di Bali tahun 2017 yaitu sebanyak 463,039 ribu jiwa. Jumlah penduduk lanjut usia tertinggi pertama berada di Kabupaten Gianyar dengan jumlah 86,061 jiwa, dilanjutkan oleh Kabupaten Badung dengan jumlah 78,170 jiwa, Kabupaten Tabanan dengan jumlah 73,778 jiwa dan jumlah penduduk lanjut usia paling rendah berada di Kabupaten Bangli dengan jumlah 21,777 jiwa ( Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2017 ).

Lanjut usia merupakan periode akhir dalam kehidupan manusia dimana seseorang mulai mengalami perubahan dalam hidupnya yang ditandai adanya perubahan fisik, kelemahan, meningkatnya kerentanan terhadap penyakit, serta perubahan fisiologi yang terjadi (Maheshwari, 2016). Menurut Depkes RI (2015) penduduk lansia merupakan penduduk yang berumur 60 tahun atau lebih. Lansia dapat dikatakan usia emas karena tidak semua orang dapat mencapai usia tersebut, maka orang yang berusia lanjut memerlukan tindakan keperawatan, baik yang bersifat promotif maupun preventif, agar lansia dapat menikmati masa usia emas serta menjadi usia lanjut yang berguna dan bahagia (Maryam, 2015).

Salah satu masalah yang sering terjadi pada lansia adalah *insomnia* atau susah tidur yaitu ketidakmampuan untuk tidur walaupun ada keinginan untuk melakukannya (Kurniawan, 2015). Dampak *Insomnia* pada lansia yaitu 1) mengantuk berlebihan di siang hari, 2) gangguan *atensi* dan memori, 3) *mood*, 4) depresi, 5) sering terjatuh, 6) penggunaan *hipnotik* yang tidak semestinya dan 7) penurunan kualitas hidup (Prananto, 2016). *Insomnia* dapat mengancam jiwa baik secara langsung (misalnya *insomnia* yang bersifat keturunan dan fatal serta apnea tidur *obstruktif)* atau secara tidak langsung misalnya kecelakaan akibat gangguan tidur (Darmojo, 2015). Di Amerika Serikat, lansia yang mengalami kecelakaan akibat gangguan tidur per tahun sekitar 80 juta orang, biaya kecelakaan yang berhubungan dengan gangguan tidur per tahun sekitar $100 juta (*World Health Organization*, 2015).

Menurut *National Sleep Foundation* (2015) sekitar 67% dari 1.508 lansia di Amerika usia 65 tahun ke atasmelaporkan mengalami *insomnia* dan sebanyak 7,3% lansia mengeluhkangangguan memulai dan mempertahankan tidur. Kebanyakan lansiaberesiko mengalami *insomnia* yang disebabkan karena pensiunan, kematian pasangan atau teman dekat, peningkatan obat-obatan danpenyakit yang dialami, di Indonesia *insomnia* menyerang sekitar 50% dari 23,66 juta jiwayang berusia 65 tahun, setiap tahun diperkirakan sekitar 20% sampai dengan 50% lansia dilaporkan mengalami *insomnia* dan sekitar 17% mengalami *insomnia* yang serius. Prevalensi *insomnia* pada lansia cukup tinggi yaitu sekitar 67% (Puspitosari, 2015). Di Provinsi Bali tahun 2015 diperkirakan tiap tahun 20% sampai dengan 40% orang dewasa dan lansia mengalami *insomnia* sebanyak 112.876 jiwa (16,59 %).

*Insomnia* pada lansia disebabkan oleh beberapa faktor, yaitu faktor status kesehatan, penggunaan obat-obatan, kondisi lingkungan, stres psikologis, diet/nutrisi, gaya hidup menyumbangkan *insomnia* pada usia lanjut (Prananto, 2016). *Insomnia* pada lansia juga dihubungkan dengan penurunan memori, konsentrasi terganggu dan perubahan kinerja fungsional. Perubahan yang sangat menonjol yaitu terjadi penurunan gelombang alfa dan meningkatnya frekuensi terbangun di malam hari atau meningkatnya fragmentasi tidur karena seringnya terbangun (Darmojo, 2015). Penelitian Hermayudi (2012), menunjukkan gambaran karakteristik responden didapatkan bahwa lansia mengalami *insomnia* sebanyak 54,1%. Penelitian Laraswati (2014), didapatkan hasil penelitian paling banyak lansia mengalami *insomnia* kategori tinggi yaitu sebanyak 46,7%.

Penanganan yang dapat digunakan untuk mengatasi *insomnia* antara lain terapi farmakologi dan terapi nonfarmakologi. Terapi farmakologi dapat dilakukan dengan pemberian obat tidur, tetapi penggunaan jangka panjang dapat mengganggu tidur dan menyebabkan masalah yang lebih serius seperti ketergantungan akan obat, penurunan metabolisme pada lansia, penurunan fungsi ginjal dan menyebabkan kerusakan fungsi kognitif (Aziz, 2014). Penanganan Terapi non farmakologi yang dapat digunakan untuk mengatasi *insomnia* pada lansia antara lain terapi rekreasi, terapi musik, massage kaki, pijat, yoga, relaksasi progresif, meditasi dan aromaterapi (Rahmawati, 2015). Massage kaki merupakan terapi non farmakologis, hanyalah menggunakan tangan manusia dan dapat dilakukan sendiri tanpa menggunakan bantuan fisik dari orang lain, dalam melakukan massage pada otot – otot kaki maka dapat memperlancar sirkulasi darah mengalir ke jantung (Pamungkas,2015).

Massage kaki adalah stimulasi pada kulit dan jaringan dibawahnya dengan menggunakan berbagai tingkatan tekanan tangan untuk mengurangi nyeri, membuat rileks atau meningkatkan sirkulasi. Massage merupakan salah satu terapi alternative dan komplementer yang menggabungkan berbagai teknik dalam keperawatan seperti sentuhan, teknik relaksasi dan teknik distraksi (Closky & Bulechek, 2015).

Massage memberikan rangsangan berupa tekanan pada saraf pada telapak kaki. Rangsangan tersebut diterima oleh reseptor saraf (saraf penerima rangsangan). Rangsangan yang diterima ini akan diubah oleh tubuh menjadi aliran listrik, kemudian aliran listrik tersebut langsung dikirim ke otak. Sinyal yang dikirim langsung ke otak dapat melepaskan ketegangan dan memulihkan keseimbangan ke seluruh tubuh (Dewi & Hartati, 2015). Menurut Gunawan (2015), tekanan titik saraf pada telapak kaki memberikan rangsangan bioelektrik yang dapat melancarkan sirkulasi aliran darah dan cairan tubuh untuk menyalurkan nutrisi serta oksigen ke sel-sel tubuh menjadi lancar yang akan memberikan efek relaksasi, dalam keadaan rileks inilah yang dapat memberikan stimulus ke *Reticular Activating System* (RAS) yang berlokasi di batang otak teratas yang dapat mempertahankan kewaspadaan dan terjaga. Keadaan rileks ini stimulus pada RAS akan semakin menurun. Dengan demikian akan diambil alih oleh batang otak yang lain yang disebut *Bulbar Synchronizing Region* (BSR). BSR akan melepaskan serum serotonin yang dapat memberikan efek mengantuk sehingga dapat meningkatkan kualitas tidur, Menurut UU No 38 2014 perawat bisa melakukan terapi komplementer.

Berdasarkan data dinas kesehatan kabupaten gianyar (2018) jumlah penduduk lansia di kabupaten Gianyar sebanyak 86.061 lansia dimana untuk kabupaten gianyar jumlah lansia terbanyak ada di wilayah UPT Kesmas Gianyar 1 dengan jumlah lansia 5.435. Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 6 Agustus 2019 di Puskesmas 1 Gianyar di dapat data, jumlah lansia di wilayah kerja Puskesmas 1 Gianyar yang mewilayah 10 desa. Menurut data desa Temesi 422 lansia. Gangguan yang paling besar dikeluhkan oleh lansia pada tahun 2018 adalah *insomnia* sebanyak 52 orang. Menurut data yang berada wilayah kerja di Puskesmas 1 Gianyar, bahwa kunjungan lansia dengan *insomnia* yang paling banyak berasal dari Banjar Temesi Desa Temesi sebanyak 23 orang.

Berdasarkan hasil study pendahuluan yang dilakukan peneliti di posyandu lansia di Desa Temesi dengan melakukan wawancara terhadap 5 orang lansia yang sudah mengalami *Insomnia*. Lansia yang terindikasi mengalami *insomnia* sebagian besar mengatakan bahwa susah memulai tidur dan sering terbangun pada malam hari. Akibatnya 2 dari 5 merasa lemas, sedangkan 3 lansia sering terjatuh ketika beraktivitas. Upaya yang dilakukan oleh lansia untuk mengatasi gangguan tidur yang selama ini dilakukan adalah minum obat penenang yang diberikan puskesmas. Upaya lain yang dilakukan lansia adalah dengan, menonton televisi, mejejahitan, mendengar musik tradisional Bali, di Banjar Temesi Desa Temesi belum pernah di lakukan penelitian tentang pemberian *Massage* Kaki terhadap insomnia pada lansia.

**METODE PENELITIAN**

Penelitian ini menggunakan rancangan desain *pre eksperimental one group pre test–post test.* fokus penelitian ini adalah insomnia pada lansia. Populasi dalam penelitian ini adalah lansia yang mengalami *insomnia* di Banjar Temesi Desa Temesi Kabupaten Gianyar sebanyak 23 orang. Sampel dalam penelitian ini berjumlah 15 orang diambil secara *Purposive Sampling* dengan kriteria lansia yang bersedia menjadi responden, lansia yang mengalami *Insomnia* sekunder, mampu berkomunikasi secara verbal, dan lansia tidak mengonsumsi obat tidur. Penelitian menggunakan *Insomnia Rating Scale* untuk mengukur *insomnia*. Teknik analisa data yang digunakan peneliti adalah uji statistik *Wilcoxon.*

**HASIL DAN PEMBAHASAN**

**HASIL**

**Tabel 1.Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur lansia yang mengalami insomnia di Banjar Temesi Desa Temesi tahun 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Umur  Responden | Frekuensi  (n) | Persentase  (%) |
| 60-74 | 13 | 86,7 |
| 75-90 | 2 | 13,3 |
| Total | 15 | 100,0 |

Berdasarkan tabel 1 data yang didapatkan dalam penelitian ini bahwa responden dalam penelitian ini yaitu dari 15 responden (100%) dengan usia 60-74 tahun sebanyak 13 responden (86,7%).

**Tabel 2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis kelamin lansia yang mengalami insomnia di Banjar Temesi Desa Temesi tahun 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jenis  Kelamin | Frekuensi  (n) | Persentase  (%) |
| Perempuan | 4 | 26,7 |
| Laki-Laki | 11 | 73,3 |
| Total | 15 | 100,0 |

Berdasarkan tabel 2 data yang didapatkan dalam penelitian ini diketahui dari 15 responden (100%) sebagian besar berjenis kelamin laki-laki yaitu sebanyak 11 responden (73,3%).

**Tabel. 3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan tingkat pendidikan lansia yang mengalami insomnia di Banjar Temesi Desa Temesi tahun 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tingkat  Pendidikan | Frekuensi  (n) | Persentase  (%) |
| Tidak Sekolah | 9 | 60,0 |
| SD | 4 | 26,7 |
| SMP | 2 | 13,3 |
| Total | 15 | 100,0 |

Berdasarkan tabel 3 data yang didapatkan dalam penelitian ini diketahui dari 15 responden (100%) tingkat pendidikan yang paling banyak tidak sekolah yaitu sebanyak 9 responden (60,0%).

Tabel 4. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan pekerjaan lansia yang mengalami insomnia di Banjar Temesi Desa Temesi tahun 2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Status  Perkawinan | Frekuensi  (n) | Persentase  (%) |
| Petani | 10 | 66,7 |
| Tidak Bekerja | 5 | 33,3 |
| Total | 15 | 100,0 |

Berdasarkan tabel 4 data yang didapatkan dalam penelitian ini diketahui

dari 15 responden sebagian bekerja sebagai petani yaitu sebanyak 10 responden (66,7%).

**Tabel 5. Distribusi Frekuensi Hasil Identifikasi *insomnia* pada lansia di Banjar Temesi Desa Temesi sebelum diberiakan *Massage* kaki**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Insomnia sebelum diberikan *Massage* kaki | Frekuensi  (n) | Persentase  (%) |
| Insomnia Rendah | 6 | 40,0 |
| Insomnia Sedang | 9 | 60,0 |
| Total | 15 | 100,0 |

Berdasarkan tabel 5 data yang di dapatkan dalam penelitian ini dari 15 responden (100%) sebagian besar orang mengalami insomnia sedang yaitu sebanyak 9 (60%).

**Tabel 6. Distribusi Frekuensi Hasil Identifikasi *insomnia* pada lansia di Banjar Temesi Desa Temesi setelah diberiakan *Massage* kaki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Insomnia setelah diberikan *Massage* kaki | Frekuensi  (n) | Persentase  (%) |
| Tidak insomnia | 2 | 13,3 |
| Insomnia rendah | 13 | 86,7 |
| Total | 15 | 100,0 |

Berdasarkan tabel 6 data yang didapat dalam penelitian ini dari 15 responden (100%) sebagian besar mengalami insomnia rendah yaitu sebanyak 13 (86,7%).

**Tabel 7. Distribusi Frekuensi analisa Pengaruh *Massage* kaki Terhadap Penurunan Insomniapada Lansia di Banjar Temesi Desa Temesi Kabupaten Gianyar**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kategori Insomnia | Hasil Pre Test | | Hasil Post Test | |  |
| Frekuensi | Persentase (%) | Frekuensi | Persentase (%) | *P Value* |
| Tidak Insomnia | 0 | 0,0 | 2 | 13,3 | 0.001 |
| Insomnia Rendah | 6 | 40,0 | 13 | 86,7 |  |
| Insomnia Sedang | 9 | 60,0 | 0 | 0,0 |  |
| Total | 15 | 100,0 | 15 | 100,0 |  |

Berdasarkan tabel 7 diatas menunjukan bahwa sebelum diberikan *massage* kaki, sebagian besar responden mengalami insomnia sedang sebanyak 9 responden (60%), sedangkan setelah diberikan *Massage* kaki terjadi penurunan insomnia yaitu sebanyak 13 responden (86,7%) mengalami Insomnia ringan.

*Insomnia* merupakan gangguan tidur paling sering pada usia lanjut, yang ditandai dengan ketidakmampuan untuk mengawali tidur, mempertahankan tidur, bangun terlalu dini atau tidur yang tidak menyegarkan. *Insomnia* pada lansia disebabkan oleh beberapa faktor, yaitu dari faktor status kesehatan, penggunaan obat-obatan, kondisi lingkungan, stres psikologis, diet/nutrisi, gaya hidup menyumbangkan *insomnia* pada usia lanjut. *Insomnia* pada usia lanjut dihubungkan dengan penurunan memori, konsentrasi terganggu dan perubahan kinerja fungsional. Perubahan yang sangat menonjol yaitu terjadi pengurangan pada gelombang lambat, terutama stadium 4, gelombang alfa menurun dan meningkatnya frekuensi terbangun di malam hari atau meningkatnya fragmentasi tidur karena seringnya terbangun (Darmojo, 2015).

Menurut Gunawan (2015) insomnia sedang adalah insomnia yang berhubungan dengan kecemasan, misalnya akan menghadapi ujian atau wawancara pekerjaan. Insomnia jenis ini juga berhubungan dengan stress situasional seperti duka cita, kehilangan orang yang dicintai, atauhampir semua perubahan dalam kehidupan. Insomnia ini terjadi antara 2-4 minggu.

Hasil penelitian ini didukung oleh penelitian yang dilakukan oleh Sudiyanto, Henry. & Wahid, Abdul (2017), dengan judul “Pengaruh *massage* kaki terhadap insomnia pada pasien hospitalisasi di RS Islam Sakinah Mojokerto. Jumlah sampel sebanyak 30 orang. Hasil penelitian menunjukan data skor insomnia pada kelompok kontrol sebelum dan sesudah diberikan *Massage* kaki menunjukan penurunan insomnia dengan hasil yang tidak signifikan, sebaliknya pada kelompok perlakuan menunjukan penurunan yang signifikan. Persamaan penelitian Sudiyanto, Henry. & Wahid, Abdul dengan penelitian yang dilakukan peneliti adalah variabel terikat yaitu penurunan insomnia. Perbedaan dari penelitian Sudiyanto, Henry. & Wahid, Abdul dengan yang dilakukan peneliti adalah peneliti Sudiyanto, Henry. & Wahid, Abdul menggunakan kelompok kontrol dan perlakuan sedangkan peneliti hanya menggunakan kelompok perlakuan saja, jumlah sampel yang digunakan juga berbeda penelitian Sudiyanto, Henry. & Wahid, Abdul menggunakan jumlah sampel sebanyak 30 responden sedangkan jumlah sampel yang digunakan peneliti sebanyak 15 responden.

Peneliti berpendapat kemampuan responden dalam mengatasi insomnia belum efektif sehingga insomnia yang dialami responden sebagian besar masih dalam kategori sedang. Dalam penelitian ini sebagian besar yang mengalami insomnia dengan jenis kelamin laki-laki yaitu sebanyak 11 responden dari 15 responden. Sebagian besar lansia yang menjadi responden bekerja sebagai petani yaitu sebanyak 10 orang dan yang tidak bekerja sebanyak 5 orang. lansia yang bekerja sebagai petani memang kurang mendapatkan waktu istirahat karena dari pagi lansia yang bekerja sebagai petani harus pergi ke sawah dan siang hari mereka kembali ke rumah untuk makan siang. Sore hari mereka kembali ke sawah untuk melanjutkan pekerjaan mereka. Dari pekerjaan itu mereka akan cepat merasakan lelah dan capek sehingga kebutuhan istirahat juga meningkat, namun karena rasa capek dan letih tersebut juga dapat menyebabkan lansia sulit untuk tidur karena tubuh yang merasa sakit akibat dari pekerjaannya. Jika insomnia dibiarkan terus menerus juga akan berdampak pada kesehatan lansia dalam melakukan aktivitas sehari hari. Dalam hal ini membutuhkan upaya yang mudah dan efektif dalam penurunan insomnia pada lansia. Salah satu cara nonfarmakologi yang bisa digunakan untuk menurukan insomnia dengan cara menggunakan *massage* kaki.

Massage memberikan rangsangan berupa tekanan pada saraf pada telapak kaki. Rangsangan tersebut diterima oleh reseptor saraf (saraf penerima 5 rangsangan). Rangsangan yang diterima ini akan diubah oleh tubuh menjadi aliran listrik, kemudian aliran listrik tersebut langsung dikirim ke otak. Sinyal yang dikirim langsung ke otak dapat melepaskan ketegangan dan memulihkan keseimbangan ke seluruh tubuh (Dewi & Hartati, 2015)

Hasil penelitian ini didukung oleh penelitian Wening (2014) dengan judul pengaruh *massage* kaki terhadap Intensitas nyeri pasca sectio caesaria di ruang bougenfil RSUD Dr. Adhyatma MPH. Institusi: Poliklinik Kebidanan Kemenkes RI, Semarang dengan jumlah sampel 32 orang. Hasil penelitian menunjukan bahwa sebelum dilakukan *massage* kaki rata-rata intesitas nyeri pada skala 5,44 (Kisaran 2-9). Persamaan yang terdapat dalam penelitian Wening dengan peneliti terdapat pada variabel bebas yaitu pengaruh *massage* kaki. Perbedaan yang didapat dalam penelitian Wening dengan yang peneliti lakukan adalah jumlah responden yang digunakan penelitian Wening menggunakan 32 responden sedangkan yang peneliti ambil sebanyak 15 responden.

Peneliti berpendapat bahwa setelah diberikan *massage* kaki kepada responden terjadi penurunan insomnia dari insomnia sedang terjadi penurunan ke insomnia rendah sebanyak 13 responden (86,7%) sedangkan dari insomnia rendah menjadi tidak insomnia sebanyak 2 responden (13,3%). Lansia yang tidak mengangalami penurunan insomnia itu mengalami insomnia rendah. Sebagian besar responden bekerja sebagai petani. Tentu dalam hal ini pemberian *massage* kaki sangat cocok diberikan kepada responden mengingat responden sudah lanjut usia dan pasti sering mengeluh pegal dan sakit. Responden sangat suka saat diberikan *massage* kaki karena responden merasa nyaman setelah di berikan *massage* kaki. Tidak ada penolakan dalam pemberian *massage* kaki karena responden sangat ingin mengetahui bagimana penanganan yang bisa dilakukan untuk menurunakan insomnia supaya bisa diterapkan jika responden mengalami insomnia. Jika *massage* kaki secara tepat akan berdampak positif terutama dalam menurunkan insomnia.

Menurut Gunawan (2015), tekanan titik saraf pada telapak kaki memberikan rangsangan bioelektrik yang dapat melancarkan sirkulasi aliran darah dan cairan tubuh untuk menyalurkan nutrisi serta oksigen ke sel-sel tubuh menjadi lancar yang akan memberikan efek relaksasi, dalam keadaan rileks inilah yang dapat memberikan stimulus ke *Reticular Activating System* (RAS) yang berlokasi di batang otak teratas yang dapat mempertahankan kewaspadaan dan terjaga. Keadaan rileks ini stimulus pada RAS akan semakin menurun. Dengan demikian akan diambil alih oleh batang otak yang lain yang disebut *Bulbar Synchronizing Region* (BSR). BSR akan melepaskan serum serotonin yang dapat memberikan efek mengantuk sehingga dapat meningkatkan kualitas tidur.

Hasil penelitian ini sesuai dengan teori Gunawan (2015), tekanan titik saraf pada telapak kaki memberikan rangsangan bioelektrik yang dapat melancarkan sirkulasi aliran darah dan cairan tubuh untuk menyalurkan nutrisi serta oksigen ke sel-sel tubuh menjadi lancar yang akan memberikan efek relaksasi, dalam keadaan rileks inilah yang dapat memberikan stimulus ke Reticular Activating System (RAS) yang berlokasi di batang otak teratas yang dapat mempertahankan kewaspadaan dan terjaga. Keadaan rileks ini stimulus pada RAS akan semakin menurun. Dengan demikian akan diambil alih oleh batang otak yang lain yang disebut Bulbar Synchronizing Region (BSR). BSR akan melepaskan serum serotonin yang dapat memberikan efek mengantuk sehingga dapat meningkatkan kualitas tidur.

Penelitian ini didukung oleh penelitian Wening (2014) tentang pengaruh *massage* kaki terhadap Intensitas nyeri pasca sectio caesaria di ruang bougenfil RSUD Dr. Adhyatma MPH. Institusi: Poliklinik Kebidanan Kemenkes RI, Semarang. Hasil penelitian diperoleh nilai p=0,001 (p *velue*<0,05) menunjukan adanya perbedaan hasil sebelum dan sesudah diberikan *massage* kaki.

Menurut pendapat peneliti, pemberian *massage* kaki efektif dalam menurunkan insomnia. hal ini disebabkan *massage* kaki bisa membuat seseorang menjadi tenang dan rileks. Jadi dapat peneliti simpulkan ada pengaruh yang signifikan pemberian *massage* kaki terhadap penurunan *insomnia* sebelum dan sesudah diberikan *massage* kaki pada Lansia dengan p *value* 0,001 <α = 0,05.

**SIMPULAN DAN SARAN**

**SIMPULAN**

Berdasarkan tujuan penelitian dari hasil penelitian pengaruh *massage* kaki terhadap penurunan insomnia pada lansia maka dapat diambil beberapa kesimpulan sebagai berikut. insomnia pada lansia sebelum diberikan *massage* kaki sebagian besar mengalami insomnia sedang yaitu sebanyak 9 orang (60%), insomnia pada lansia setelah diberikan *massage* kaki sebagian besar mengalami insomnia rendah yaitu sebanyak 13 orang (86,7%), ada pengaruh yang signifikan pemberian *massage* kaki terhadap penurunan *insomnia* sebelum dan sesudah diberikan *massage* kaki pada Lansia dengan p value 0,001 <α = 0,05.

**SARAN**

Bagi tenaga kesehatan dengan hasil ini diharapkan pihak tenaga kesehatan dapat menerapkan terapi alternative massage kaki untuk manangani lansia yang mengalami insomnia. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan peneliti selanjutnya bisa meneliti faktor-faktor lain dengan metode berbeda dalam hal menurunkan insomnia.

**DAFTAR PUSTAKA**

1. Aspiani. 2014. *Buku Ajar Keperawatan Gerontik.* Jakarta: CV. Trans Info Media.
2. Associated Bodywork & Massage Professional. 2015. *Learn About Massage.* Available *:* <http://www.massagetherapy.com/learnmore/index.php>. (3 Pebruari 2018).
3. Aziz. 2014. *Pengaruh Aromaterapi Sereh Terhadap Penurunan Insomnia Pada Lansia Di Panti Wredha Daerah Surakarta.* Available: http://www.journal.ui.ac.id/home/ (akses 20 januari 2019)
4. Azizah. 2015. *Keperawatan Lanjut Usia*. Edisi 1.Yogyakarta : Graha Ilmu
5. Closky & Bulechek. 2015. *Massage Therapy Effects on African Americans with Type 2 Diabetes Mellitus: A Pilot Study*. Journal of Evidence-Based Complementary & Alternative Med.15(3) : p.149-155.
6. Darmojo. 2015. *Geriatri (Ilmu Kesehatan Usia Lanjut).* Jakarta: Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
7. Dewi & Hartati. 2015. *Pijat Refleksi+Obat Herbal.* Yogyakarta : Media Book
8. Dinas Kesehatan Provinsi Bali .2017. *Profil Kesehatan Provinsi Bali*. Denpasar : Dinas Kesehatan
9. Gunawan, D. 2015. *Teknik Mudah & Lengkap Pijat Refleksi : Cepat Sembuh dari Aneka Penyakit Operasi, Tanpa Suntik, Tanpa Biaya Mahal.* Yogyakarta : Media Pressindo.
10. Kemenkes, RI. 2016. *Buletin* *Gambaran Kesehatan Lanjut Usia di* *Indonesia*. Jakarta. from*:* www.depkes.go.id/downloads/Buletinlansiapdf (accesed 14 Januari 2019)
11. Lumbantobing. 2015. *Kecerdasan Pada Usia Lanjut Dan Demensia*. Edisi 4. Jakarta: Balai penerbit FKUI.
12. Maryam. 2015*. Mengenal usia lanjut dan penanganany*a.Jakarta: Salemba Medika.
13. Prananto. 2016. *Mengenal Sebab-Sebab, Akibat-Akibat, Dan Cara Terapi Insomnia.* Yogyakarta: FlashBooks
14. Rahmawati. 2015. *Efektifitas Mandi Air Hangat Dan Aroma Terapi Lavender Terhadap Insomnia Pada Lansia*. Jurnal: Tesis Universitas Diponegoro
15. Siburian. 2014. *Bagaimana Memberdayakan Kemampuan Fisik Lansia*.(available)[www.waspada.co.id/cetak/index.ph](http://www.waspada.co.id/cetak/index.ph)p?article\_id=74423. Diakses tanggal 5 Pebruari 2018
16. Suarjani. 2015. *Hubungan Self Care Management dengan Kualitas Hidup Lansia Hipertensi di Desa Tegallalang Wilayah Kerja Puskesmas Tegallalang I Gianyar Tahun 2015*. Skripsi StiKes Wira Medika PPNI Bali
17. Sudiyanto, Hendry., & Wahid, Abdul. 2017. Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Insomnia pada pasien hospitalisasi. Tesis: Universitas Diponogoro.
18. Suryo. 2015. *Depresi sebagai faktor terjadinya insomnia di Poli Geriatri RS Sardjito Yogyakarta, Tesis*, Bagian Ilmu Kedokteran Jiwa fakultas kedokteran UGM, Yogyakarta.
19. Tappan & Benjamin. 2014. *Healing Massage Technique*. Connecticcut : Appleton & Lange.
20. Word Health Organitation. 2015. WHO Global Report on Falls Prevention in Older Age. Perancis: WHO.