



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI
YANG DILAKUKAN TINDAKAN TERAPI RENDAM KAKI
AIR REBUSAN JAHE MERAH HANGAT DALAM MENURUNKAN
TEKANAN DARAH DI RSUD SMC KABUPATEN TASIKMALAYA**

RIAN FAHRIAWAN
NIM.P2.06.20.12.1044

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI
YANG DILAKUKAN TINDAKAN TERAPI RENDAM KAKI
AIR REBUSAN JAHE MERAH HANGAT DALAM MENURUNKAN
TEKANAN DARAH DI RSUD SMC KABUPATEN TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh :

RIAN FAHRIAWAN
NIM.P2.06.20.12.1044

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2024**

LEMBAR PENGESAHAN

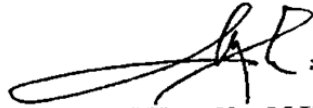
**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI
YANG DILAKUKAN TINDAKAN TERAPI RENDAM
KAKI AIR REBUSAN JAHE MERAH HANGAT DALAM
MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI RSUD SMC.**

PENYUSUN : RIAN FAHRIAWAN

NIM : P2.06.20.12.1044

Telah dipertahankan di Depan Dewan Penguji pada Sidang Hasil Karya Tulis
Ilmiah pada tanggal 21 Mei 2024

Ketua



Dr. Asep Kuswandi, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. KMB

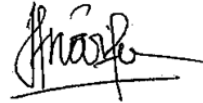
NIP. 197109091992031004

Anggota

Anggota



Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 197908082002121004



Ns. Novi Indriani, SST, M.Tr. Kep
NIP.198611282010122002

Mengetahui
Ketua Jurusan Keperawatan
Tasikmalaya



Dudi Hartono, S.Kep, Ners., M.Kep
NIP. 197105121992031002

Mengesahkan :
Ketua Program Studi D III Keperawatan
Tasikmalaya



Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 197304141997032001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **RIAN FAHRIAWAN**

NIM : P2.06.20.12.1044

Program Studi : Prodi D III Keperawatan Tasikmalaya

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TINDAKAN TERAPI RENDAM KAKI AIR REBUSAN JAHE MERAH HANGAT DALAM MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI RSUD SMC KABUPATEN TASIKMALAYA.

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, 18 Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan



RIAN FAHRIAWAN

NIM. P2.06.20.12.1044

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **RIAN FAHRIAWAN**

NIM : P2.06.20.12.1044

Program Studi : Prodi D III Keperawatan Tasikmalaya

Judul KTI : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TINDAKAN TERAPI RENDAM KAKI AIR REBUSAN JAHE MERAH HANGAT DALAM MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI RSUD SMC KABUPATEN TASIKMALAYA.**

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 ilmiah ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana semestinya.

Tasikmalaya, 18 Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan



RIAN FAHRIAWAN

NIM. P2.06.20.12.1044

ABSTRAK

Hipertensi adalah suatu keadaan yang ditandai dengan tekanan darah sistolik dan diastolik yang berada pada tubuh melebihi 140/90 mmHg yang menyerang baik pada laki-laki maupun perempuan. Berdasarkan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia tahun 2021 bahwa di Indonesia tercatat estimasi jumlah kasus penyakit hipertensi sebesar 63.309.620 orang, sedangkan angka kematiannya sebanyak 427.218 jiwa. Penanganan penyakit hipertensi dapat dilakukan dengan 2 cara yaitu dengan metode farmakologis dan non farmakologis. Terapi rendam kaki air rebusan jahe merah hangat merupakan metode non farmakologis yang dapat berpengaruh terhadap tekanan darah dan rasa nyeri, dimana kandungan pada jahe merah yang kaya akan minyak atsiri dan senyawa gingerol sebagai agen antikoagulan yang berperan dalam vasodilatasi atau pelebaran pembuluh darah. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran tekanan darah dan skala nyeri setelah dilakukan tindakan terapi rendam kaki air rebusan jahe merah hangat pada kedua pasien hipertensi. Subyek yang digunakan adalah pasien hipertensi berjumlah dua orang. Terapi rendam kaki air rebusan jahe merah hangat dilakukan 1 kali dalam sehari dengan waktu 15 menit selama 5 hari berturut-turut. Setelah dilakukan tindakan terapi rendam kaki air rebusan jahe merah tersebut tekanan darah pasien 1 berjenis kelamin laki-laki usia 54 tahun terjadi penurunan tekanan darah sistolik dari 196/98 mmHg menjadi 167/108 mmHg, dan terjadi penurunan skala nyeri dari skala 5 (nyeri sedang) menjadi 0 (tidak nyeri). Pasien 2 berjenis kelamin perempuan usia 37 tahun terjadi penurunan tekanan darah diastolik dari 174/119 mmHg menjadi 176/107 mmHg, dan terjadi penurunan skala nyeri dari skala 8 (nyeri berat) menjadi 0 (tidak nyeri). Kesimpulan terapi rendam kaki air rebusan jahe merah hangat dapat menurunkan tekanan darah dan skala nyeri pada pasien hipertensi.

Kata Kunci : Hipertensi, Terapi rendam kaki air jahe merah hangat

ABSTRACT

Hypertension is a condition characterized by systolic and diastolic blood pressure in the body exceeding 140/90 mmHg which attacks both men and women. Based on data from the Ministry of Health of the Republic of Indonesia in 2021, in Indonesia the estimated number of cases of hypertension was recorded at 63,309,620 people, while the death rate was 427,218 people. Hypertension can be treated in 2 ways, namely pharmacological and non-pharmacological methods. Foot soak therapy in warm red ginger boiled water is a non-pharmacological method that can affect blood pressure and pain, where the content of red ginger is rich in essential oils and gingerol compounds as an anticoagulant agent which plays a role in vasodilation or widening of blood vessels. The aim of this study was to determine the picture of blood pressure and pain scale after carrying out foot soak therapy in warm red ginger boiled water in two hypertensive patients. The subjects used were two hypertensive patients. Foot soak therapy in warm red ginger boiled water is carried out once a day for 15 minutes for 5 consecutive days. After the foot soak therapy in boiled red ginger water, the blood pressure of patient 1, male, aged 54 years, decreased systolic blood pressure from 196/98 mmHg to 167/108 mmHg, and there was a decrease in the pain scale from scale 5 (moderate pain).) becomes 0 (no pain). Patient 2, a 37 year old female, experienced a decrease in diastolic blood pressure from 174/119 mmHg to 176/107 mmHg, and a decrease in the pain scale from 8 (severe pain) to 0 (no pain). Conclusion: Foot soak therapy in warm red ginger boiled water can reduce blood pressure and pain scale in hypertensive patients.

Keywords: Hypertension, foot soak therapy in warm red ginger water

KATA PENGANTAR

Penulis panjatkan puji dan syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan anugerah-Nya, serta shalawat dan salam senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad SAW. Berkat limpahan rahmat dan karunia-Nya, penulis berhasil menuntaskan penulisan Karya Tulis Ilmiah berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Yang Dilakukan Tindakan Terapi Rendam Kaki Air Rebusan Jahe Merah Hangat Dalam Menurunkan Tekanan Darah Di RSUD SMC Kabupaten Tasikmalaya". Penulisan karya ilmiah ini bertujuan sebagai salah satu syarat untuk memenuhi kelulusan dari Program Studi D III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.

Selama proses penyusunan, penulis mendapatkan banyak arahan dan bimbingan dari berbagai pihak yang sangat berharga. Dengan ini, penulis ingin menyampaikan rasa syukur dan terima kasih yang mendalam kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners, M. Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Dr. Asep Kuswandi., S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.KMB, selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan, serta motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Yudi Triguna, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staff dan dosen Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
7. Pihak RSUD SMC yang telah bersedia menjadi tempat untuk dilakukan penelitian.

8. Seluruh perawat di Ruangan Jabal Nur RSUD SMC yang senantiasa membimbing selama masa praktik penelitian.
9. Ayah, Ibu, Papah, Mamah, Adik serta keluarga besar yang selalu memberikan dukungan berupa fisik, mental, spritual dan ekonomi serta senantiasa selalu mendo'akan penulis.
10. Sahabat saya yang selalu ada dalam memberikan motivasi, masukan, dan saling membantu Deviana Fitrianti dan Galang Adiprayoga.
11. Sahabat – sahabat seperjuangan saya yang selalu memberikan semangat Ishmah Nurparidah, Shanty Widia Lestari, Nuri Nuroniyah, Elsa Nuramalah, Auliatul Faiziah, Elsa Yuniarni, Venty Ardiyanti Dewi, Rizki A Mulyadi, dan Resfan Rigiansyah.
12. Sahabat yang selalu memberikan penguatan hidup dan bertukar pikiran Abdul Muis, Deviana Fitrianti, Tiara Nissa Novita, dan Meidita Fatma Azzahra
13. Sahabat yang selalu mendengarkan dan memberikan nasihat Isticha Esa Natasya dan Mutiara Dini Al- Haq.
14. Sobat seperjuangan bimbingan Karya Tulis Ilmiah Zulfa Haura Farid.
15. Seluruh rekan-rekan Angkatan 29 Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3B Keperawatan yang telah berjuang bersama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, penulis berharap semoga Allah SWT memberikan balasan yang lebih baik atas segala kebaikan semua pihak yang selalu memberikan bimbingan, motivasi, masukan, dan sarannya.

Tasikmalaya, 18 Maret 2024



RIAN FAHRIAWAN

NIM. P2.06.20.12.1044

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan.....	8
1.4 Manfaat KTI	8
BAB II	10
TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Hipertensi	10
2.2 Konsep Nyeri Akut.....	27
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	32
2.4 Konsep Terapi Rendam Kaki Air Rebusan Jahe Merah Hangat	56
2.5 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	62
BAB III.....	64
METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	64
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	64
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	64
3.3 Definisi Operasional / Batasan Istilah	64
3.4 Lokasi dan Waktu.....	65
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	65
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	65
3.7 Instrumen Pengumpulan Data.....	66
3.8 Keabsahan Data.....	67
3.9 Analisis Data	68
3.10 Etika Penelitian	68
BAB IV	71
HASIL KARYA TULIS ILMIAH DAN PEMBAHASAN	71
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah.....	71
4.2 Pembahasan	84
4.3 Keterbatasan KTI.....	87
4.4 Implikasi Keperawatan	87
BAB V.....	88
PENUTUP	88
5.1 Kesimpulan	88
5.2 Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA.....	90
LAMPIRAN	95

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi	11
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan	38
Tabel 2. 3 Standart Operasional Prosedur.....	60
Tabel 4.1 Gambaran Hasil Pengkajian.....	74
Tabel. 4.2 Gambaran Diagnosa Keperawatan	78
Tabel 4.3 Gambaran Rencana Asuhan Keperawatan	79

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Numerical Rating Scale (NRS)	29
Gambar 2.2 <i>Verbal Descriptor Scale</i> (VDS).....	30
Gambar 2.3 <i>Visual Analog Scale</i> (VAS).....	30

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 4.1 Gambaran Nilai Tekanan Darah Sistolik	84
Diagram 4.2 Gambaran Nilai Tekanan Darah Diastolik	85
Diagram 4.3 Gambaran Skala Nyeri Kedua Pasien Hipertensi	86

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Hipertensi.....	20
Bagan 2. 2 Kerangka Teori.....	62
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Sebelum Studi kasus (PSP)	98
Lampiran 2 Lembar Inform Consent Pasien 1 (Tn.E)	99
Lampiran 3 Lembar Inform Consent Pasien 2 (Ny.A)	100
Lampiran 4 Lembar Observasi	101
Lampiran 5 Dokumentasi Implementasi Keperawatan.....	102
Lampiran 6 Dokumentasi Evaluasi Keperawatan	106
Lampiran 7 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI	120
Lampiran 8 Hasil Cek Turnitin.....	126
Lampiran 9 Biodata Penulis	127