



KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN RENDAM KAKI AIR HANGAT
CAMPURAN SERAI DAN GARAM PADA PASIEN NY.D DAN TN.S
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT PASIEN
HIPERTENSI DI RUANG CUT NYAK DIEN DAN DIPONEGORO
RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

Oleh:
EKA SAFITRI
NIM. P2.06.20.22.2089

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN RENDAM KAKI AIR HANGAT CAMPURAN SERAI DAN GARAM PADA PASIEN NY.D DAN TN.S DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT PASIEN HIPERTENSI DI RUANG CUT NYAK DIEN DAN DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

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

Oleh:
EKA SAFITRI
NIM. P2.06.20.22.2089

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2025

Implementasi Keperawatan Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam pada Pasien Ny.D dan Tn.S dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pasien Hipertensi di Ruang Cut Nyak Dien dan Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon

Eka Safitri¹, Edi Ruhmadi², Tiffany Gita Sesaria³

ABSTRAK

Latar Belakang: Hipertensi merupakan masalah kesehatan yang signifikan di Indonesia, dengan prevalensi mencapai 30,8% pada tahun 2023. Angka kejadian di Kota Cirebon, terdapat 90.868 individu yang menderita hipertensi, sementara di Kabupaten Cirebon jumlahnya mencapai 88.047 orang. Kondisi ini sering kali tidak menunjukkan gejala, sehingga dijuluki sebagai “*Silent Killer*” yang dapat menyebabkan komplikasi serius. **Tujuan:** mampu mengimplementasikan terapi rendam kaki air hangat campuran serai dan garam untuk mengatasi masalah nyeri akut pada pasien hipertensi. **Metode:** Desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subyek terdiri dari dua pasien hipertensi yang mengalami nyeri akut. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, studi dokumentasi serta pengukuran skala nyeri sebelum dan sesudah implementasi menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS). **Hasil:** Pasien 1 dihari pertama sebelum dilakukan tindakan skala nyeri 7 (nyeri berat) setelah dilakukan tindakan selama 5 hari menjadi skala nyeri 1 (0-10) atau nyeri ringan. Sedangkan pasien 2 dihari pertama sebelum dilakukan tindakan skala nyeri 6 (nyeri sedang) setelah dilakukan tindakan selama 5 hari skala nyeri menurun menjadi 2 (0-10) atau nyeri ringan. **Kesimpulan:** Terapi rendam kaki air hangat campuran serai dan garam terbukti efektif dalam menurunkan skala nyeri pada pasien hipertensi yang mengalami nyeri akut. **Saran:** Tindakan ini dapat dipraktikkan secara rutin di kehidupan sehari-hari, sebagai upaya non-farmakologis untuk mengurangi nyeri.

Kata Kunci: Hipertensi, Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam, Nyeri Akut

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

^{2,3}Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

DIPLOMA III NURSING PROGRAM

CIREBON NURSING STUDY PROGRAM

POLYTECHNIC OF HEALTH KEMENKES TASIKMALAYA

Scientific Papers, May 2025

Implementation of Warm Water Foot Soak with Lemongrass and Salt Mixture on Patients Mrs. D and Mr. S with Nursing Problems of Acute Pain in Hypertension Patients in Cut Nyak Dien and Diponegoro Rooms RSUD Arjawinangun Cirebon Regency

Eka Safitri¹, Edi Ruhmadi², Tiffany Gita Sesaria³

ABSTRACT

Background: Hypertension is a significant health problem in Indonesia, with prevalence reaching 30.8% by 2023. In Cirebon City, there are 90,868 individuals suffering from hypertension, while in Cirebon Regency the number reaches 88,047 people. This condition is often asymptomatic, so it is dubbed the “Silent Killer” which can lead to serious complications. **Objective:** To be able to implement warm water foot soak therapy mixed with lemongrass and salt to overcome the problem of acute pain in hypertensive patients. **Methods:** Qualitative design with a case study approach. The subjects consisted of two hypertensive patients who experienced acute pain. Data were collected through interviews, observations, documentation studies and measurement of pain scales before and after implementation using the Numeric Rating Scale (NRS). **Results:** Client 1 on the first day before the procedure the pain scale was 7 (severe pain) after the procedure for 5 days it became a pain scale of 1 (0-10) or mild pain. While client 2 on the first day before the procedure the pain scale was 6 (moderate pain) after the procedure for 5 days the pain scale decreased to 2 (0-10) or mild pain. **Conclusion:** Warm water foot soak therapy with a mixture of lemongrass and salt has been proven effective in reducing the pain scale in hypertensive patients experiencing acute pain. **Recommendation:** This action can be practiced routinely in everyday life, as a non-pharmacological effort to reduce pain.

Keywords: Hypertension, Lemongrass and Salt Warm Water Foot Soak, Acute Pain

¹Student of D III Nursing Cirebon Study Program, Tasikmalaya Health Polytechnic

^{2,3}Lecturer of D III Nursing Study Program Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini yang berjudul “Implementasi Keperawatan Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam pada Pasien Ny.D dan Tn.S dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pasien Hipertensi di Ruang Cut Nyak Dien dan Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon” tepat pada waktunya. Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi DIII Keperawatan Cirebon di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak mudah dan cukup banyak hambatan yang mengiringinya. Dalam proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak lepas dari bimbingan, masukan, dukungan, arahan dan motivasi dari berbagai pihak, akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Maharani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J. Selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns. M.Kes. Selaku dosen pembimbing utama yang dengan senang hati memberikan bimbingan, kritik, saran dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
5. Ibu Tiffany Gita Sesaria, S.Kep, Ns, M.Kep. Selaku pembimbing pendamping dengan senang hati memberikan bimbingan, kritik, saran dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah.

6. Ibu Ns. Ayu Yuliani S, M.Kep. Sp.Kep.An. Selaku pembimbing akademik yang senantiasa memotivasi penulis untuk selalu semangat dalam belajar.
7. Seluruh staf tenaga kependidikan Program Studi DIII Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang telah berkontribusi dengan banyak ilmu pengetahuan, bimbingan dan nasehat selama belajar.
8. Kedua orang tua penulis, Bapak Nardi dan Ibu Satini yang penulis sangat cintai, orang yang selalu memberi semangat, do'a. dan dukungan baik secara moral maupun materi untuk penulis.
9. Muhammad Azri Mustofa, adik kecil penulis yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
10. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya angkatan tahun 2022. Khususnya kepada seluruh rekan kelas tingkat 3C yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada satu sama lain dalam penyusunan KTI ini.
11. Ainun Aat Kumala Dewi, Amelia Salsanabilla Putri, Fayyaza Valentinia Parsa, Fenira Ages Salsabila, Luthfi Salsabila, Nihayatul Fitriyani, Sri Wulan selaku sahabat masa kuliah penulis yang telah memberikan motivasi, dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
12. Semua yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, meskipun tidak dapat disebutkan satu persatu, semoga mendapatkan balasan yang lebih baik dari Allah SWT.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Meskipun demikian, penulis telah berusaha sebaik mungkin. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk penyempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Cirebon, 14 Maret 2025



Penulis

DAFTAR ISI

	halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktik	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Hipertensi	8
2.1.1 Pengertian Hipertensi	8
2.1.2 Etiologi Hipertensi	9
2.1.3 Klasifikasi Hipertensi	10
2.1.4 Patofisiologi.....	10
2.1.5 Pathway	12
2.1.6 Manifestasi Klinis.....	13
2.1.7 Komplikasi Hipertensi.....	14
2.1.8 Penatalaksanaan.....	15
2.1.9 Masalah Keperawatan Akibat Hipertensi.....	17
2.2 Konsep Nyeri	17
2.2.1 Pengertian Nyeri.....	17
2.2.2 Klasifikasi Nyeri.....	18
2.2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Nyeri	19
2.2.4 Skala Intensitas Nyeri.....	20
2.2.5 Intervensi Nyeri Akut.....	20
2.3 Konsep Terapi Rendam Kaki Air Hangat.....	22
2.3.1 Pengertian Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam	22
2.3.2 Tujuan Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam	23
2.3.3 Pengaruh Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam	23

2.3.4 Indikasi Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam.....	24
2.3.5 Kontraindikasi Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam..	24
2.3.6 Prosedur Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam	25
2.4 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	27
2.4.1 Kerangka Teori.....	27
2.4.2 Kerangka Konsep	27
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	28
3.1 Rancangan/Pendekatan Karya Tulis Ilmiah.....	28
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	28
3.3 Definisi Operasional	29
3.4 Teknik Pengumpulan Data	29
3.4.1 Wawancara	29
3.4.2 Observasi	30
3.4.3 Studi Dokumentasi	30
3.5 Instrumen Pengumpulan Data.....	30
3.6 Lokasi dan Waktu	30
3.6.1 Lokasi	30
3.6.2 Waktu	31
3.7 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	32
3.8 Keabsahan Data	32
3.8.1 <i>Credibility</i>	33
3.8.2 <i>Dependability</i>	33
3.8.3 <i>Confirmability</i>	33
3.8.4 <i>Transferbility</i>	33
3.9 Analisis Data.....	33
3.10 Etika Penelitian	34
3.10.1 <i>Informed Consent</i>	34
3.10.2 <i>Justice</i>	34
3.10.3 <i>Confidentiality</i>	34
3.10.4 <i>Non-maleficence</i>	34
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	35
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	35
4.1.1 Karakteristik Pasien Hipertensi	35
4.1.2 Implementasi Keperawatan	36
4.2 Pembahasan	38
4.2.1 Gambaran Pelaksanaan.....	38
4.2.2 Respons atau perubahan	39
4.2.3 Analisis Kesenjangan	39
4.3 Keterbatasan KTI/TA	42
4.4 Implikasi untuk Keperawatan	42
4.4.1 Implikasi untuk Pasien dan Keluarga	42
4.4.2 Implikasi untuk Rumah Sakit	42
BAB V PENUTUP.....	43
5.1 Kesimpulan	43
5.2 Saran	44
5.2.1 Bagi Pasien/Keluarga	44

5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	45
5.2.3 Bagi Lahan Praktik.....	45
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	45

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi	10
Tabel 2. 2 SOP Rendam Kaki Air Hangat Campuran Serai dan Garam	25
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	29
Tabel 3. 2 Waktu	31
Tabel 4. 1 Pengkajian Pasien Hipertensi.....	35
Tabel 4. 2 Hasil implementasi rendam kaki air hangat campuran serai dan garam pada pasien 1	36
Tabel 4. 3 Hasil implementasi rendam kaki air hangat campuran serai dan garam pada pasien 2	37
Tabel 4. 4 Perbandingan sebelum dan sesudah dilakukan rendam kaki air hangat campuran serai dan garam.....	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Numeric Rating Scale	20
---	-----------

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Hipertensi	12
Bagan 2. 2 Kerangka Teori.....	27
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi Pasien 1

Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi Pasien 2

Lampiran 3 Informed Consent Pasien 1

Lampiran 4 Informed Consent Pasien 2

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Rendam Kaki Air Hangat Campuran
Serai dan Garam

Lampiran 6 Lembar Hasil Implementasi Pasien 1

Lampiran 7 Lembar Hasil Implementasi Pasien 2

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 9 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Proposal KTI

Lampiran 10 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian KTI

Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 12 Lembar Daftar Riwayat Hidup