



KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN RENDAM KAKI AIR HANGAT
CAMPURAN GARAM PADA NY.M DAN TN.S DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI
DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON

Sri Wulan
NIM.P2.06.20.22.2113

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 GARAM PADA NY.M DAN TN.S DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT AKIBAT HIPERTENSI
DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

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

Oleh :
Sri Wulan
P2.06.20.22.2113

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadirat Allah SWT karena rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “Implementasi Keperawatan Rendam Kaki Air Hangat Campuran Garam Pada Ny.M dan Tn.S Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Akibat Hipertensi Di Ruang Diponegoro Rsud Arjawinangun Kabupaten Cirebon”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon

Dalam proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, Penulis menghadapi berbagai kendala. Namun, berkat dukungan, bantuan, bimbingan, dan arahan dari berbagai pihak, akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariana, S.Kep, Ners, M.Kep Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep. Ns. Sp.Kep.Jiwa Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp, M.Kep, Ns Sp.Kep.J Selaku Ketua Program Studi Keperawatan.
4. Bapak Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep Selaku Dosen Pembimbing Utama. yang telah membimbing dan motivasi dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Komarudin SKp, Ns, M.Kep Selaku Dosen Pembimbing II yang telah

membimbing dan motivasi dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Segenap Dosen Program Studi Keperawatan Cirebon yang telah memberikan ilmunya kepada penulis.
7. Kedua orang tua tercinta yang senantiasa turut mendoakan, mensupport, dan memberikan kasih sayang tak terhingga selama ini.
8. Kepada Rekan-Rekan seperjuangan *Falangus* DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya angkatan 2022. Khususnya seluruh rekan kelas tingkat 3C, yang selalu membersamai serta memberikan semangat satu sama lain, memberi motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Kepada semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Proposal ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap studi kasus yang akan dilaksanakan nantinya akan memberikan manfaat khususnya kepada penulis maupun pembaca.

Cirebon, 27 Mei 2025



Penyusun

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2025

**Implementasi Keperawatan Rendam Kaki Air Hangat Campuran Garam
Pada Pasien Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Akibat Hipertensi
Di Ruang Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon**
Sri Wulan¹, Agus Nurdin², Komarudin³

ABSTRAK

Latar Belakang: Hipertensi merupakan salah satu masalah kesehatan global yang dikenal sebagai "silent killer" karena sering tidak menunjukkan gejala, namun dapat menyebabkan komplikasi serius seperti stroke dan gagal jantung. Salah satu pendekatan nonfarmakologis untuk menangani hipertensi adalah dengan terapi rendam kaki air hangat campuran garam, yang dipercaya dapat menurunkan tekanan darah dan meredakan nyeri akibat hipertensi. Hipertensi atau darah tinggi merupakan kondisi dimana tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg **Tujuan:** Untuk mengimplementasikan dan mengevaluasi efektivitas terapi rendam kaki air hangat campuran garam terhadap penurunan nyeri akut akibat hipertensi pada dua pasien di Ruang Diponegoro RSUD Arjawinangun, Kabupaten Cirebon. **Metode:** Desain karya tulis ilmiah ini menggunakan pendekatan studi kasus kualitatif pada dua pasien yang mengalami nyeri akut akibat hipertensi. Intervensi dilakukan dengan merendam kaki pasien dalam air hangat campuran garam selama 15 menit setiap hari selama lima hari. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi medis. **Hasil:** Setelah lima hari intervensi, terjadi penurunan skala nyeri dari skor 7 menjadi 3 pada pasien pertama dan dari skor 6 menjadi 2 pada pasien kedua. Tekanan darah juga menunjukkan penurunan yang signifikan, serta peningkatan kenyamanan subjektif yang dilaporkan oleh kedua pasien. **Kesimpulan:** Terapi rendam kaki air hangat campuran garam terbukti efektif dalam menurunkan skala nyeri dan tekanan darah pada pasien hipertensi, serta memberikan efek relaksasi tanpa efek samping yang berarti. **Saran:** Terapi ini dapat dijadikan sebagai intervensi keperawatan nonfarmakologis alternatif dalam manajemen nyeri akut pada pasien hipertensi di fasilitas pelayanan kesehatan. Diperlukan penelitian lebih lanjut dengan jumlah sampel lebih besar untuk memperkuat hasil studi ini.

Kata Kunci: Hipertensi, Nyeri Akut, Rendam Kaki Air Hangat, Garam.

¹ Mahasiswa Program Studi Diii Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

^{2'3} Dosen Program Studi Diii Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIAN
POLYTECHNIC OF HEALTH KEMENKES TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**

Scientific Writing, June 2025

**Nursing Implementation of Warm Water Foot Soak Mixed with Salt in
Patients with Acute Pain Nursing Problems Due to Hypertension in
Diponegoro Room Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency**

Sri Wulan¹, Agus Nurdin², Komarudin³

ABSTRACT

Background: Hypertension is a global health issue known as a "silent killer" because it often shows no symptoms but can lead to serious complications like stroke and heart failure. One non-pharmacological approach to managing hypertension is warm water foot soak therapy with salt, which is believed to lower blood pressure and relieve pain caused by hypertension. Hypertension or high blood pressure is a condition where systolic blood pressure ≥ 140 mmHg and diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg. **Objective:** To implement and evaluate the effectiveness of warm water foot soak therapy with salt in reducing acute pain due to hypertension in two patients in the Diponegoro Room, Arjawinangun Regional Hospital, Cirebon Regency. **Methods:** This scientific paper uses a qualitative case study approach on two patients experiencing acute pain due to hypertension. Intervention was done by soaking patients' feet in warm water mixed with salt for 15 minutes daily for five days. Data were collected through interviews, observations, and medical documentation. **Results:** After five days of intervention, there was a decrease in pain scale from score 7 to 3 in the first patient and from score 6 to 2 in the second patient. Blood pressure also showed a significant decrease, and both patients reported increased subjective comfort. **Conclusion:** Warm water foot soak therapy with salt is effective in reducing pain scale and blood pressure in hypertensive patients and provides relaxation effects without significant side effects. **Suggestion:** This therapy can be used as an alternative non-pharmacological nursing intervention in managing acute pain in hypertensive patients in healthcare facilities. Further research with a larger sample size is needed to strengthen the results of this study.

Keywords: Hypertension, Acute Pain, Warm Water Foot Soak, Salt.

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

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

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktik	6
BAB II TINJAUAN TEORI	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.....	11
2.1.5 Pathway	13
2.1.6 Manifestasi Klinis.....	14
2.1.7 Komplikasi Hipertensi.....	14
2.1.8 Penatalaksanaan Hipertensi	16
2.1.9 Masalah keperawatan akibat hipertensi	18
2.2 Konsep Masalah Keperawatan (Nyeri Akut).....	18
2.2.1 Pengertian Nyeri Akut.....	18
2.2.2 Klasifikasi Nyeri.....	19
2.2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Nyeri	22

2.2.4	Numeric Rating Scale.....	23
2.2.5	Intervensi Keperawatan	25
2.3	Konsep Rendam Kaki Air Hangat	28
2.3.1	Pengertian Rendam Kaki Air Hangat Dengan Garam	28
2.3.2	Tujuan Rendam Kaki Air Hangat Dengan Garam.....	29
2.3.3	Mekanisme Rendam Kaki Air Hangat Dengan Garam	29
2.3.4	Indikasi Rendam Kaki Air Hangat Dengan Garam	31
2.3.5	Kontraindikasi Rendam Kaki Air Hangat Dengan Garam	31
2.3.5	Prosedur Rendam Kaki Air Hangat Dengan Garam.....	32
2.4	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	35
2.4.1	Kerangka Teori	35
2.4.2	Kerangka Konsep	36
BAB III	<u>METODE KARYA TULIS ILMIAH</u>	37
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah	37
3.2	Subjek Karya Tulis Ilmiah	37
3.3	Definisi Operasional.....	38
3.4	Teknik Pengumpulan Data	38
3.4.1	Wawancara	38
3.4.2	Observasi	38
3.4.3	Studi Dokumentasi	39
3.5	Instrumen Pengumpulan Data	39
3.6	Lokasi dan Waktu.....	39
3.6.1	Lokasi	39
3.6.2	Waktu	40
3.7	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	40
3.8	Keabsahan Data.....	41
3.8.1	Credibility	41
3.8.2	Dependability.....	41
3.8.3	Confirmability	42
3.8.4	Transferbility	42
3.9	Analisis Data.....	42
3.10	Etika Penelitian	43
3.10.1	Persetujuan (<i>Inform Consent</i>).....	43
3.10.2	Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>).....	43

3.10.3 Tanpa nama (<i>Anonymity</i>)	43
3.10.4 Adil (<i>Justice</i>)	44
3.10.5 Non-Maleficence	44
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	45
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	45
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	45
4.1.2 Karakteristik Klien Hipertensi.....	45
4.1.2.1 Pengkajian	46
4.1.3 Diagnosa	48
4.1.4 Implementasi Keperawatan	49
4.1.4.1 Distribusi Tekanan Darah Pada Klien Hipertensi yang Dilakukan Tindakan Rendam Kaki Air Hangat Campuran Garam	49
4.1.5 Menganalisis kesenjangan pada kedua pasien hipertensi.....	51
4.2 Pembahasan	52
4.3 Keterbatasan KTI/TA	54
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan.....	55
4.4.1 Keluarga dan Klien	55
4.4.2 Bagi Rumah Sakit.....	55
4.4.3 Bagi Penulis.....	55
BAB V PENUTUP.....	56
5.1 Kesimpulan.....	56
5.2 Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA	59

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi.....	10
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	38
Tabel 4. 1 Pengkajian Klien Hipertensi	46
Tabel 4. 2 Analisa Data Keperawatan.....	48
Tabel 4. 3 Distribusi Tekanan Darah, Skala Nyeri dan Nadi Pada Klien 1 Hipertensi yang Dilakukan Tindakan Rendam Kaki Air Hangat Campuran Garam.....	49
Tabel 4. 4 Distribusi Tekanan Darah, Skala Nyeri dan Nadi Pada Klien 2 Hipertensi yang Dilakukan Tindakan Rendam Kaki Air Hangat Campuran Garam.....	50
Tabel 4. 5 Kesenjangan Pada Kedua Pasien Hipertensi.....	51

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway.....	13
Bagan 2. 2 Kerangka Teori	35
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI Pada Subyek 1	41
Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI Pada Subyek 2	42
Lampiran 3 Informed Consent	43
Lampiran 4 Penjelasan Nilai Skala Nyeri	45
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur	46
Lampiran 6 Lembar observasi hasil pengukuran tekanan darah, skala nyeri dan nadi	49
Lampiran 7 Lembar observasi hasil pengukuran tekanan darah, skala nyeri dan nadi	50
Lampiran 8 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian KTI/TA	51
Lampiran 9 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI	51
Lampiran 10 Lembar Konsultasi Bimbingan Setelah Sidang Proposal	56
Lampiran 11 Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah	57
Lampiran 12 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian KTI	59