

SKRIPSI

**PENGARUH HIDROTERAPI JAHE MERAH TERHADAP
PERUBAHAN *MEAN ARTERIAL PRESSURE* PADA IBU HAMIL
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGKUBUMI KOTA
TASIKMALAYA**



FADILA MUGHISAH AULIA

P2.06.24.5.22.017

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

SKRIPSI

**PENGARUH HIDROTERAPI JAHE MERAH TERHADAP
PERUBAHAN *MEAN ARTERIAL PRESSURE* PADA IBU HAMIL
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGKUBUMI KOTA
TASIKMALAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh
gelar Sarjana Terapan Kebidanan



FADILA MUGHISAH AULIA

P2.06.24.5.22.017

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Pengaruh Hidroterapi Jahe Merah Terhadap Perubahan *Mean Arterial Pressure* Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya”. Skripsi ini ditulis sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan, dukungan, bantuan, dan saran dari berbagai pihak yang dengan ikhlas memberikan kontribusi dalam berbagai bentuk. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dede Gantini, SST., M.Keb, selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan serta selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
4. Dita Eka Mardiani, SST., M.Keb, selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

5. Qanita Wulandara, SST., M.Keb, selaku Pembimbing Akademik Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
6. Ibu Tati Rosmawati dan Ayah Aam Sobari, serta seluruh keluarga penulis yang senantiasa memberikan doa, kasih sayang, dukungan, motivasi, dan pengorbanan yang tiada henti kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini.
7. Seluruh teman-teman seperjuangan di Poltekkes kemenkes Tasikmalaya yang telah menemani, memberikan dukungan, semangat, serta berbagi pengalaman dan kebersamaan selama menempuh pendidikan hingga selesainya penyusunan skripsi ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tasikmalaya, 4 Juni 2026



Fadila Mughisah Aulia

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	vi
HALAMAN PERNYATAAN PESETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Ruang Lingkup	8
E. Manfaat Penelitian	8
F. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Telaah Pustaka	12
B. Kerangka Teori	64
C. Kerangka Konsep	68
D. Hipotesis	68
BAB III METODE PENELITIAN	69
A. Jenis Penelitian dan Desain	69
B. Populasi dan Sampel	70
C. Waktu dan Tempat Penelitian	72
D. Variabel Penelitian	72

E. Definisi Operasional.....	72
F. Teknik Pengumpulan Data	73
G. Alat Ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian	74
H. Prosedur Penelitian.....	74
I. Manajemen Data	77
J. Etika Penelitian	81
K. Hambatan Penelitian	82
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	84
A. Hasil Penelitian	84
B. Pembahasan.....	95
BAB V KESIMPULAN DAN DASAR	108
A. Kesimpulan	108
B. Saran.....	109
DAFTAR PUSTAKA.....	110
LAMPIRAN.....	114

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	10
Tabel 2.1 Perbedaan Hipertensi.....	28
Tabel 2.2 Klasifikasi Tekanan Darah Berdasarkan MAP.....	39
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	73
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Ibu Hamil Dengan Nilai MAP>93 di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkubumi	85
Tabel 4. 2 Tekanan Darah Tertinggi dan terendah Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkubumi	86
Tabel 4. 3 Distribusi Tekanan Darah Pretest dan Posttest pada Kelompok Intervensi	87
Tabel 4. 4 Distribusi Tekanan Darah Pretest dan Posttest pada Kelompok Kontrol	88
Tabel 4. 5 Distribusi Penurunan Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	89
Tabel 4. 6 Distribusi Nilai MAP Sebelum dilakukan Hidroterapi Jahe Merah Pada Ibu Hamil.....	90
Tabel 4. 7 Distribusi Nilai MAP Kelompok Setelah dilakukan Hidroterapi Jahe Merah Pada Ibu Hamil.....	91
Tabel 4. 8 Uji Normalitas Nilai MAP Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkubumi.....	92
Tabel 4. 9 Analisis Bivariat Nilai Mean Arterial Pressure (MAP) pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol Sebelum dan Sesudah Intervensi ...	93

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Janin.....	13
Gambar 2.2 Tinggi Fundus Uteri (TFU)	15
Gambar 2.3 Perubahan Fisik Sistem Muskuloskeletal.....	19
Gambar 2.4 Anatomi Jantung Manusia.....	22
Gambar 2.5 Letak Endotel	32
Gambar 2.6 Gaya hidup Sehat	41
Gambar 2.7 Akupunktur.....	42
Gambar 2.8 Aromaterapi.....	42
Gambar 2.9 Hidroterapi	43
Gambar 2.10 Pemantauan Tekanan Darah Langsung	45
Gambar 2.11 Jenis-Jenis Tensimeter	47
Gambar 2.12 Posisi Saat Pengukuran Tekanan Darah	48
Gambar 2.13 Pengukuran Tekanan Darah Dengan Posisi Berbaring.....	49
Gambar 2.14 Ukuran Manset	50
Gambar 2.15 Lokasi Pengukuran Tekanan Darah.....	51
Gambar 2.16 Cara Pengukuran Tekanan Darah	52
Gambar 2.17 Hidroterapi Air Hangat.....	53
Gambar 2.18 Hidroterapi Dan Pijat Kaki.....	54
Gambar 2.19 Hidroterapi Garam Serai	54
Gambar 2.20 Hidroterapi Jahe Merah.....	55
Gambar 2.21 Jenis-Jenis Jahe	56
Gambar 2.22 Letak Sinus Karotikus Dan Arkus Aorta	61
Gambar 2.23 Kerangka Teori	65
Gambar 2.24 Kerangka Konsep	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Curriculum Vitae	115
Lampiran 2 Surat Keterangan Layak Etik.....	116
Lampiran 3 Surat Izin Permintaan Data Awal Dinas Kesehatan.....	117
Lampiran 4 Surat Balasan Izin Permintaan Data Awal	118
Lampiran 5 Surat Izin Permintaan Data Awal Puskesmas Mangkubumi.....	119
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan.....	120
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Puskesmas Mangkubumi	121
Lampiran 8 Surat Balasan Izin Penelitian Dinas Kesehatan	122
Lampiran 9 Surat Balasan Izin Penelitian Puskesmas Mangkubumi.....	123
Lampiran 10 Rencana Anggaran Penelitian	124
Lampiran 11 Jadwal Penelitian	124
Lampiran 12 Lembar Informed Consent.....	125
Lampiran 13 Lembar Persetujuan Responden	126
Lampiran 14 Lembar Pemeriksaan Antenatal Care	127
Lampiran 15 Checklist Pemberian Hidroterapi Jahe Merah	128
Lampiran 16 Lembar SOP Pembuatan Hidroterapi Jahe Merah.....	129
Lampiran 17 Lembar SOP Pengukuran Tekanan Darah	130
Lampiran 18 Data Responden.....	132
Lampiran 19 Hasil Olah Data SPSS.....	133
Lampiran 20 Dokumentasi.....	139
Lampiran 21 Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi dengan Pembimbing	141

PENGARUH HIDROTERAPI JAHE MERAH TERHADAP PERUBAHAN *MEAN ARTERIAL PRESSURE* PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA

Fadila Mughisah Aulia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Email: fadilamughisah@gmail.com

ABSTRAK

Hipertensi dalam kehamilan merupakan salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas ibu serta janin. Mean Arterial Pressure (MAP) dapat digunakan sebagai indikator untuk mendeteksi risiko hipertensi pada ibu hamil. Pada Wilayah Kerja Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya termasuk wilayah dengan jumlah ibu hamil berisiko hipertensi yang tinggi berdasarkan pendekatan MAP. Namun, ibu hamil dengan peningkatan nilai MAP yang belum memenuhi kriteria hipertensi klinis belum memperoleh upaya pencegahan secara khusus. Salah satu upaya nonfarmakologis yang dapat dilakukan adalah hidroterapi jahe merah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh hidroterapi jahe merah terhadap perubahan Mean Arterial Pressure pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya.

Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain quasi experimental pretest-posttest with control group design. Sampel penelitian berjumlah 38 responden yang dipilih menggunakan teknik purposive sampling dan dibagi menjadi kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Kelompok intervensi diberikan hidroterapi jahe merah selama 7 hari, sedangkan kelompok kontrol tidak diberikan intervensi. Analisis data menggunakan uji Wilcoxon, Paired Sample t-test, dan Mann-Whitney.

Hasil penelitian menunjukkan rata-rata MAP pada kelompok intervensi menurun dari 102,00 mmHg menjadi 94,00 mmHg dengan p-value 0,000, sedangkan pada kelompok kontrol berubah dari 100,00 mmHg menjadi 99,05 mmHg p-value 0,000. Hasil uji Mann-Whitney menunjukkan p-value 0,000 yang berarti terdapat perbedaan perubahan MAP yang signifikan antara kedua kelompok. Disimpulkan bahwa hidroterapi jahe merah berpengaruh terhadap perubahan MAP pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya. Hasil penelitian hidroterapi jahe merah diharapkan dapat dimanfaatkan sebagai terapi nonfarmakologis untuk membantu menurunkan tekanan darah pada ibu hamil.

Kata Kunci: hidroterapi jahe merah, hipertensi dalam kehamilan, ibu hamil, *Mean Arterial Pressure*.

THE EFFECT OF RED GINGER HYDROTHERAPY ON CHANGES IN MEAN ARTERIAL PRESSURE AMONG PREGNANT WOMEN IN THE WORKING AREA OF MANGKUBUMI PUBLIC HEALTH CENTER, TASIKMALAYA CITY

Fadila Mughisah Aulia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Email: fadilamughisah@gmail.com

ABSTRACT

Hypertension in pregnancy is one of the leading causes of maternal and fetal morbidity and mortality. Mean Arterial Pressure (MAP) can be used as an indicator to identify the risk of hypertension in pregnant women. The working area of Mangkubumi Public Health Center, Tasikmalaya City, is one of the areas with a high number of pregnant women at risk of hypertension based on the MAP approach. However, pregnant women with elevated MAP values who do not yet meet the clinical criteria for hypertension have not received specific preventive interventions. One non-pharmacological intervention that can be applied is red ginger hydrotherapy. This study aimed to determine the effect of red ginger hydrotherapy on changes in Mean Arterial Pressure (MAP) among pregnant women in the working area of Mangkubumi Public Health Center, Tasikmalaya City.

This study employed a quantitative method with a quasi-experimental pretest-posttest control group design. The sample consisted of 38 respondents selected using purposive sampling and divided into intervention and control groups. The intervention group received red ginger hydrotherapy for 7 consecutive days, while the control group received no intervention. Data were analyzed using the Wilcoxon test, Paired Sample t-test, and Mann-Whitney test.

The results showed that the mean MAP in the intervention group decreased from 102.00 mmHg to 94.00 mmHg ($p < 0.001$), while the mean MAP in the control group changed from 100.00 mmHg to 99.05 mmHg ($p < 0.001$). The Mann-Whitney test showed a p-value of 0.000, indicating a significant difference in MAP changes between the two groups. It was concluded that red ginger hydrotherapy had an effect on changes in Mean Arterial Pressure (MAP) among pregnant women in the working area of Mangkubumi Public Health Center, Tasikmalaya City. The results of this study are expected to support the utilization of red ginger hydrotherapy as a non-pharmacological therapy to help reduce blood pressure in pregnant women.

Keywords: Mean Arterial Pressure (MAP), pregnant women, pregnancy hypertension, red ginger hydrotherapy.