



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT DAN *FOOT*
MASSAGE PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG MELATI 3 RSUD DR.
SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**TIARA ARIFAH RAHMA
NIM. P2.06.20.6.25.039**

**PRODI SARJANA PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMETRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**



KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT DAN *FOOT*
MASSAGE PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG MELATI 3 RSUD DR.
SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**TIARA ARIFAH RAHMA
NIM. P2.06.20.6.25.039**

**PRODI SARJANA PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMETRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

Karya Ilmiah Akhir Ners, Juni 2026

Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan *Foot Massage* pada Pasien Hipertensi di Ruang Melati 3 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya

Tiara Arifah Rahma, Novi Indriani, Dewi Aryanti

ABSTRAK

Latar Belakang : Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah dan berisiko menimbulkan komplikasi pada organ target apabila tidak terkontrol. Penatalaksanaan hipertensi tidak hanya dilakukan secara farmakologis, tetapi juga dapat dikombinasikan dengan terapi nonfarmakologis seperti terapi rendam kaki air hangat dan *foot massage* yang diketahui dapat membantu menurunkan tekanan darah melalui efek vasodilatasi dan relaksasi. **Tujuan :** Memberikan gambaran penerapan terapi rendam kaki air hangat dan *foot massage* terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi di Ruang Melati 3 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya. **Metode :** Studi kasus pada dua pasien dengan diagnosis medis hipertensi yang diberikan intervensi terapi rendam kaki air hangat dan *foot massage* selama 3 hari berturut-turut, dilakukan satu kali sehari pada sore hari. Terapi dilakukan dengan merendam kaki menggunakan air hangat suhu 38–42°C selama 15–20 menit dilanjutkan *foot massage* selama ± 15 menit. **Hasil :** Kedua pasien menunjukkan penurunan tekanan darah setelah diberikan intervensi. Pasien 1 (Ny. S) mengalami penurunan tekanan darah sistolik sebesar 11 mmHg (155 mmHg menjadi 144 mmHg) dan diastolik sebesar 5 mmHg (95 mmHg menjadi 90 mmHg). Pasien 2 (Ny. E) mengalami penurunan tekanan darah sistolik sebesar 9 mmHg (156 mmHg menjadi 147 mmHg) dan diastolik sebesar 4 mmHg (97 mmHg menjadi 93 mmHg). Perbedaan hasil penurunan tekanan darah dipengaruhi oleh faktor usia, lama menderita hipertensi, serta respons selama terapi. **Kesimpulan :** Penerapan kombinasi terapi rendam kaki air hangat dan *foot massage* berkaitan dengan penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi. **Rekomendasi :** Terapi rendam kaki air hangat dan *foot massage* dapat diterapkan sebagai intervensi nonfarmakologis pendamping terapi farmakologis untuk membantu mengontrol tekanan darah pada pasien hipertensi.

Kata kunci : Hipertensi, Rendam Kaki dengan Air Hangat, Terapi *Foot Massage*

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA TASIKMALAYA MINISTRY
OF HEALTH POLYTECHNIC
PROFESSIONAL NURSING EDUCATION PROGRAM**
Nursing Final Scientific Paper, June 2026

*Implementation of Warm Water Foot Soak and Foot Massage on Hypertension Patients in the
Melati 3 Room RSUD dr. Tasikmalaya
Tiara Arifah Rahma, Novi Indriani, Dewi Aryanti*

ABSTRACT

Background : Hypertension is a non-communicable disease characterized by increased blood pressure and carries the risk of complications in target organs if uncontrolled. Hypertension management is not only carried out pharmacologically, but can also be combined with non-pharmacological therapies such as warm water foot soak therapy and foot massage, which are known to help lower blood pressure through vasodilation and relaxation effects. **Objective** : To provide an overview of the application of warm water foot soak therapy and foot massage to reduce blood pressure in hypertensive patients in Melati 3 Room, Dr. Soekardjo Regional General Hospital, Tasikmalaya. **Method** : Case study on two patients with a medical diagnosis of hypertension who were given warm water foot soak therapy and foot massage intervention for 3 consecutive days, once a day in the afternoon. Therapy was carried out by soaking the feet in warm water at a temperature of 38–42°C for 15–20 minutes, followed by foot massage for ±15 minutes. **Results** : Both patients exhibited a decrease in blood pressure after receiving the intervention. Patient 1 (Mrs. S) experienced a decrease in systolic blood pressure of 11 mmHg (155 mmHg to 144 mmHg) and diastolic by 5 mmHg (95 mmHg to 90 mmHg). Patient 2 (Mrs. E) experienced a decrease in systolic blood pressure of 9 mmHg (156 mmHg to 147 mmHg) and a decrease in diastolic pressure by 4 mmHg (97 mmHg to 93 mmHg). Differences in blood pressure reduction results are influenced by age, duration of hypertension, and response during therapy. **Conclusion**: The application of a combination of warm water foot soak therapy and foot massage can help reduce blood pressure in hypertensive patients. **Recommendation** : Warm water foot soak therapy and foot massage can be used as a non-pharmacological intervention to complement pharmacological therapy and help control blood pressure in hypertensive patients.

Keywords : Hypertension, Warm Water Foot Soak, Foot Massage Therapy

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang sudah memberikan rahmat serta karunia-Nya kepada penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan judul “Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan *Foot Massage* pada Pasien Hipertensi di Ruang Melati 3 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya” dengan baik. Karya Ilmiah Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan berkat bimbingan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis dengan tulus menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ns. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ns. Novi Indriani, SST., M.Tr.Kep., selaku pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan serta kritik dan saran dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini
5. Dewi Aryanti, S.Kep., Ns., M.Sc., selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan kritik dan saran dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini

6. Mira Mariana, S.Kep., Ners selaku penguji yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan kritik dan saran dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini
7. Seluruh staf pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Tasikmalaya, yang telah memberikan ilmu dan pengalaman yang sangat berharga.
8. Kedua orang tua yang sangat penulis cintai yaitu Bapak Iwan Rusmawan dan Ibu Yayat Suhayati beserta keluarga dan sahabat yang selalu memberikan dukungan moril dan materiil, doa serta selalu memotivasi penulis dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners
9. Seluruh rekan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Tasikmalaya yang telah berjuang bersama dan saling menyemangati dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
10. Pasien beserta keluarga yang telah berpartisipasi dengan memberikan informasi mengenai kondisi yang dialami, sehingga mendukung penulis dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners
11. Semua pihak yang telah berperan banyak dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis berharap setiap bantuan yang telah diberikan oleh segenap pihak bisa menjadi ladang pahala. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan tugas akhir sebab keterbatasan yang penulis miliki. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembacanya.

Tasikmalaya, 19 Juni 2026
Penulis

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Tiara' followed by a stylized flourish.

Tiara Arifah Rahma

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	8
C. Tujuan	8
1. Tujuan Umum.....	8
2. Tujuan Khusus.....	8
D. Manfaat Karya Ilmiah.....	9
1. Manfaat Teoritis	9
2. Manfaat Praktis.....	9
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR.....	11
A. Konsep Dasar Penyakit.....	11
1. Definisi Hipertensi.....	11
2. Klasifikasi Hipertensi	11
3. Etiologi Hipertensi.....	12
4. Faktor Risiko Hipertensi.....	13
5. Tanda dan Gejala Hipertensi	14
6. Pemeriksaan Penunjang	16
7. Komplikasi Hipertensi.....	19
8. Prognosis Hipertensi.....	22
9. Penatalaksanaan Hipertensi	23
10. Patofisiologi.....	25
11. <i>Web Of Caution</i>	28
B. Konsep Intervensi Kasus.....	29

1.	Definisi Rendam Kaki Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	29
2.	Mekanisme Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	29
3.	Prosedur Rendam Kaki Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	31
4.	Manfaat Rendam Kaki Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	37
5.	Indikasi dan Kontra Indikasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	38
C.	Konsep Asuhan Keperawatan	39
1.	Pengkajian Keperawatan	39
2.	Diagnosa Keperawatan	48
3.	Intervensi Keperawatan	54
4.	Implementasi Keperawatan	68
5.	Evaluasi Keperawatan	68
D.	Kerangka Teori	70
BAB 3 GAMBARAN KASUS		72
A.	Gambaran Lokasi Penelitian	72
B.	Resume Asuhan Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2	73
1.	Pengkajian	73
2.	Rumusan Diagnosa Keperawatan	78
3.	Intervensi Keperawatan	80
4.	Implementasi Keperawatan	95
5.	Evaluasi Keperawatan	107
C.	Gambaran Pelaksanaan Tindakan Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	110
D.	Gambaran Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi yang diberikan Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	113
1.	Gambaran Perubahan Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah Terapi pada Pasien 1 (Ny.S)	113
2.	Gambaran Perubahan Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah Terapi pada Pasien 2 (Ny.E)	114
E.	Gambaran Kesenjangan	114
BAB 4 PEMBAHASAN		108
A.	Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Keperawatan Terhadap Pasien Hipertensi yang Dilakukan Tindakan Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	108
1.	Pengkajian Keperawatan	108

2. Diagnosis Keperawatan	112
3. Intervensi Keperawatan	115
B. Gambaran Pelaksanaan Tindakan Terapi Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	120
C. Gambaran Respon atau Perubahan Pada Pasien Hipertensi Yang Dilakukan Tindakan Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	123
D. Analisis Kesenjangan Pada Kedua Pasien Hipertensi yang Dilakukan Tindakan Terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat dan <i>Foot Massage</i>	125
E. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	127
BAB 5 PENUTUP	128
A. Kesimpulan	128
B. Saran	129
DAFTAR PUSTAKA	131

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi Menurut Joint National Committee 7	12
Tabel 2. 2 Diagnosa Keperawatan terkait Hipertensi.....	48
Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan.....	53
Tabel 3. 1 Karakteristik Umum Responden.....	74
Tabel 3. 2 Data Fokus Pengkajian.....	74
Tabel 3. 3 Rumusan Diagnosa Keperawatan	79
Tabel 3. 4 Intervensi Keperawatan Pasien 1 (Ny.S)	80
Tabel 3. 5 Intervensi Keperawatan Pasien 2 (Ny.E)	87
Tabel 3. 6 Implementasi Keperawatan Pasien 1 (Ny.S).....	95
Tabel 3. 7 Implementasi Keperawatan Pasien 2 (Ny.E)	100
Tabel 3. 8 Evaluasi Keperawatan Pasien 1 (Ny.S).....	108
Tabel 3. 9 Evaluasi Keperawatan Pasien 2 (Ny.E)	108
Tabel 3. 10 Distribusi Tekanan Darah Sistolik (mmHg) sebelum dan sesudah terapi pada Pasien 1 (Ny.S).....	113
Tabel 3. 11 Distribusi Tekanan Darah Diastolik (mmHg) sebelum dan sesudah terapi pada Pasien 1 (Ny.S).....	113
Tabel 3. 12 Distribusi Tekanan Darah Sistolik (mmHg) sebelum dan sesudah terapi pada Pasien 2 (Ny.E).....	114
Tabel 3. 13 Distribusi Tekanan Darah Diastolik (mmHg) sebelum dan sesudah terapi pada Pasien 2 (Ny.E).....	114
Tabel 3. 14 Distribusi Tekanan Darah Sistolik (mmHg) Sebelum dan Sesudah Terapi pada Pasien 1 dan 2 setelah 3 hari	115
Tabel 3. 15 Distribusi Tekanan Darah Diastolik (mmHg) Sebelum dan Sesudah Terapi pada Pasien 1 dan 2 setelah 3 hari	115

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori	70
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

Lampiran 2 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

Lampiran 3 SOP Rendam Kaki Air Hangat dan *Foot Massage*

Lampiran 4 Lembar Observasi Tekanan Darah

Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian

Lampiran 6 Jadwal Kegiatan

Lampiran 7 Lembar Bimbingan

Lampiran 8 Hasil Uji Turnitin