



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.U DAN NY.R DENGAN
HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TINDAKAN RENDAM
KAKI AIR HANGAT DENGAN SERAI DAN GARAM
DI RUANG DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

AISHA RAHMATUL KHALIQ

NIM: P20620221057

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



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.U DAN NY.R DENGAN
HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TINDAKAN RENDAM
KAKI AIR HANGAT DENGAN SERAI DAN GARAM
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

AISHA RAHMATUL KHALIQ

NIM: P20620221057

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadirat Allah SWT karena rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi Yang Dilakukan Tindakan Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam Di Ruang Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon”. Proposal 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 Proposal Karya Tulis Ilmiah ini, Penulis menghadapi berbagai kendala. Namun, berkat dukungan, bantuan, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak, akhirnya penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Maharani, S. Kep, Ners, M.Kep. Selaku Direktur Politeknnik Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep,Ns, M.Kes. Selaku Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Bapak Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep. selaku dosen pembimbing utama yang dengan senang hati memberikan bimbingan, kritik dan saran serta arahan dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
5. Ibu Tifanny Gita Sesaria, S.Kep, Ns, M.Kep. selaku pembimbing pendamping dengan senang hati memberikan bimbingan, kritik dan saran dan arahan dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
6. Bapak H. Komarudin, S.Kp, M.Kep. selaku pembimbing akademik yang senantiasa memotivasi penulis untuk selalu semangat dalam belajar.

7. Seluruh staf tenaga kependidikan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang telah berkontribusi dengan pengetahuan, bimbingan dan nasehat selama belajar.
8. Kedua orang tua penulis, Bapak Cakraningrat, S.A.P dan Ibu Ronani, orang yang selalu menjadi penyemangat dan sebagai sandaran terkuat bagi penulis untuk menghadapi kerasnya dunia. Yang tiada hentinya memberikan kasih sayang, cinta dan do'a untuk penulis.
9. Fazri Isna Mahendra, adik kecil penulis yang selalu menghibur dan menjadi penyemangat penulis.
10. Teman- teman seperjuangan mahasiswa DIII Keperawatan Cirebon angkatan tahun 2021 yang telah memberikan dukungan.
11. Tri Widayanti selaku sahabat penulis yang telah memberikan motivasi, dukungan dan bantuan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
12. Semua yang telah membantu dalam penyusunn proposal karya tulis ilmiah ini, meskipun tidak dapat disebutkan satu persatu, semoga mendapatkan balasan yang lebih baik dari Allah SWT.

Penulis menyadari bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Meskipun demikian, penulis telah berupaya sebaik mungkin. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk penyempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Cirebon, 6 Maret 2024



Penulis

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
Karya Tulis Ilmiah, Mei 2024

**Asuhan Keperawatan Pada Ny.U Dan Ny.R Dengan
Hipertensi Yang Dilakukan Tindakan Rendam
Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam Di
Ruang Diponegoro RSUD Arjawinangun
Kabupaten Cirebon**

Aisha Rahmatul Khaliq¹, Agus Nurdin², Tifanny Gita Sesaria³

ABSTRAK

Hipertensi merupakan masalah kesehatan yang serius di setiap negara yang menyebabkan 9,4 juta kematian setiap tahunnya. Dinas Kesehatan Kabupaten Cirebon mencatat bahwa pada tahun 2020, terdapat 644.577 pasien. Terapi rendam kaki air hangat dengan serai dan garam merupakan terapi non farmakologis yang dapat menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi. Penulis mampu melakukan asuhan keperawatan pada pasien hipertensi yang dilakukan tindakan rendam kaki air hangat dengan serai dan garam. Desain kualitatif melalui pendekataan studi kasus dengan subyek dua pasien hipertensi. Hasil studi kasus pada pasien 1 sebelum dilakukan rendam kaki air hangat dengan serai dan garam didapatkan hasil tekanan darah 170/90 mmHg dengan skala nyeri 6 (sedang) dan setelah dilakukan rendam kaki air hangat dengan serai dan garam didapatkan hasil tekanan darah 140/80 mmHg dengan skala nyeri 3 (ringan) sedangkan pasien 2 sebelum dilakukan rendam kaki air hangat dengan serai dan garam didapatkan hasil tekanan darah 180/100 mmHg dengan skala nyeri 5 (sedang) dan setelah dilakukan rendam kaki air hangat dengan serai dan garam didapatkan hasil tekanan darah 140/80 mmHg dengan skala nyeri 1 (ringan). Kesimpulan pelaksanaan rendam kaki air hangat dengan serai dan garam menunjukkan keberhasilan untuk menurunkan tekanan darah dan tingkat nyeri pada pasien hipertensi. Saran rendam kaki air hangat dengan serai dan garam diharapkan mampu menurunkan tekanan darah dan menurunkan skala nyeri pada pasien hipertensi.

Kata Kunci : Terapi Rendam Kaki, Serai dan Garam, Tekanan Darah, Hipertensi

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
KEMENKES TASIKMALAYA HEALTH POLYTECHNIC**
Scientific Writing, May 2024

Nursing Care for Mrs. U and Mrs. R with Hypertension that undergoes soaking action Warm Water Feet With Lemongrass and Salt In Diponegoro Room, Arjawinangun Regional Hospital Cirebon Regency

Aisha Rahmatul Khaliq¹, Agus Nurdin², Tifanny Gita Sesaria³

ABSTRACT

Hypertension is a serious health problem in every country that causes 9.4 million deaths every year. The Cirebon District Health Service noted that in 2020, there were 644,577 patients. Warm water foot soak therapy with lemongrass and salt is a non-pharmacological therapy that can reduce blood pressure in hypertensive patients. The author was able to treat hypertensive patients by soaking their feet in warm water with lemongrass and salt. Qualitative design using a case study approach with subjects of two hypertensive patients. The results of the case study in patient 1 before soaking the feet in warm water with lemongrass and salt, the blood pressure results were 170/90 mmHg with a pain scale of 6 (moderate) and after soaking the feet in warm water with lemongrass and salt, the blood pressure results were 140/80 mmHg. with a pain scale of 3 (mild) while patient 2 before soaking his feet in warm water with lemongrass and salt obtained blood pressure results of 180/100 mmHg with a pain scale of 5 (moderate) and after soaking his feet in warm water with lemongrass and salt he obtained blood pressure results. 140/80 mmHg with pain scale 1 (mild). In conclusion, soaking feet in warm water with lemongrass and salt shows success in reducing blood pressure and pain levels in hypertensive patients. The suggestion to soak your feet in warm water with lemongrass and salt is expected to lower blood pressure and reduce the pain scale in hypertensive patients.

Keywords: Foot Soak Therapy, Lemongrass and Salt, Blood Pressure, Hypertension

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

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

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN | ii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iii |
| SURAT PERNYATAAN ORSINALITAS..... | iv |
| SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | v |
| UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS | v |
| ABSTRAK | viii |
| ABSTRACT | ix |
| DAFTAR ISI..... | x |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| 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 | 5 |
| 1.4 Manfaat..... | 6 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 6 |
| 1.4.2 Manfaat Praktik | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 8 |
| 2.1 Konsep Biomedis | 8 |
| 2.1.1 Pengertian Hipertensi | 8 |
| 2.1.2 Etiologi Hipertensi | 8 |
| 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 Hipertensi..... | 15 |

| | | |
|----------------|---|-----------|
| 2.2 | Konsep Asuhan Keperawatan | 17 |
| 2.2.1 | Konsep Pengkajian Keperawatan..... | 17 |
| 2.2.2 | Diagnosa Keperawatan Hipertensi | 23 |
| 2.2.3 | Intervensi Hipertensi | 24 |
| 2.2.4 | Implementasi Keperawatan..... | 36 |
| 2.2.5 | Evaluasi Keperawatan..... | 36 |
| 2.3 | Konsep Rendam Kaki Air Hangat..... | 37 |
| 2.3.1 | Pengertian Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam | 37 |
| 2.3.2 | Tujuan Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam | 38 |
| 2.3.3 | Mekanisme Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam.... | 38 |
| 2.3.4 | Indikasi Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam..... | 40 |
| 2.3.5 | Kontraindikasi Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam | |
| | 40 | |
| 2.3.6 | Prosedur Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam | 40 |
| 2.4 | Konsep Nyeri..... | 43 |
| 2.4.1 | Pengertian Nyeri..... | 43 |
| 2.4.2 | Klasifikasi Nyeri | 43 |
| 2.4.3 | Faktor yang Mempengaruhi Nyeri | 45 |
| 2.4.4 | Numeric Ranting Scale | 47 |
| 2.5 | Kerangka Teori dan Kerangka Konsep | 48 |
| 2.5.1 | Kerangka Teori..... | 48 |
| 2.5.2 | Kerangka Konsep | 49 |
| BAB III | METODE KARYA TULIS ILMIAH..... | 50 |
| 3.1 | Desain Karya Tulis Ilmiah | 50 |
| 3.2 | Subjek Karya Tulis Ilmiah | 50 |
| 3.3 | Definisi Operasional..... | 51 |
| 3.4 | Lokasi dan Waktu..... | 51 |
| 3.4.1 | Lokasi | 51 |
| 3.4.2 | Waktu | 52 |
| 3.5 | Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah | 52 |
| 3.6 | Teknik Pengumpulan Data | 53 |
| 3.7 | Instrumen Pengumpulan Data | 54 |
| 3.8 | Keabsahan Data | 54 |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------|
| 3.9 | Analisis Data | 55 |
| 3.10 | Etika Penelitian..... | 56 |
| BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN..... | | 57 |
| 4.1 | Hasil Karya Tulis Ilmiah | 57 |
| 4.1.1 | Gambaran Lokasi Penelitian | 57 |
| 4.1.2 | Karakteristik Pasien Hipertensi..... | 58 |
| 4.1.3 | Diagnosa..... | 60 |
| 4.1.4 | Intervensi..... | 61 |
| 4.1.5 | Implementasi Keperawatan..... | 65 |
| 4.2 | Pembahasan | 67 |
| 4.2.1 | Tekanan Darah..... | 67 |
| 4.2.2 | Skala Nyeri | 70 |
| 4.3 | Keterbatasan KTI | 72 |
| 4.4 | Implikasi Keperawatan..... | 72 |
| BAB V PENUTUP | | 73 |
| 5.1 | Kesimpulan..... | 73 |
| 5.2 | Saran | 74 |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|-----------|
| Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi | 10 |
| Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan pada Klien Hipertensi..... | 25 |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional | 51 |
| Tabel 3. 2 Prosedur Penyusunan KTI/TA | 52 |
| Tabel 4.1 Pengkajian Klien Hipertensi..... | 58 |
| Tabel 4. 2 Analisa Data Keperawatan | 60 |
| Tabel 4. 3 Intervensi Keperawatan Klien 1 | 61 |
| Tabel 4. 4 Intervensi Keperawatan Klien 2 | 63 |
| Tabel 4. 5 Distribusi Tekanan Darah Pada Klien 1 yang Dilakukan Tindakan Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam..... | 65 |
| Tabel 4. 6 Distribusi Tekanan Darah Pada Klien 2 yang Dilakukan Tindakan Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam | 65 |
| tabel 4. 7 Distribusi Skala Nyeri Pada Klien 1 yang Dilakukan Tindakan Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam | 66 |
| tabel 4. 8 Distribusi Skala Nyeri Pada Klien 2 yang Dilakukan Tindakan Rendam Kaki Air Hangat Dengan Serai dan Garam | 66 |

DAFTAR BAGAN

| | |
|--|-----------|
| Bagan 2. 1 Pathway..... | 12 |
| Bagan 2. 2 Kerangka Teori | 48 |
| Bagan 2. 3 Kerangka Konsep..... | 49 |