PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RENDAMAN KAKI AIR KENCUR HANGAT TERHADAP EDEMA KAKI IBU HAMIL TRIMESTER III DI KLINIK BD TRI SUCI MEDAN HELVETIA TAHUN 2026

FITRY ANZELY MARPAUNG

P07520123048

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

TAHUN 2026

PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RENDAMAN KAKI AIR KENCUR HANGAT TERHADAP EDEMA KAKI IBU HAMIL TRIMESTER III DI KLINIK BD TRI SUCI MEDAN HELVETIA TAHUN 2026

Sebagai salah satu syarat menyelesaikan studi dan
memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

FITRY ANZELY MARPAUNG
P07520123048

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RENDAMAN KAKI AIR KENCUR HANGAT TERHADAP EDEMA KAKI IBU HAMIL TRIMESTER III DI KLINIK BD TRI SUCI MEDAN HELVETIA TAHUN 2026

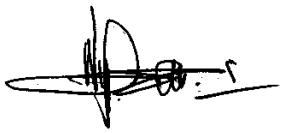
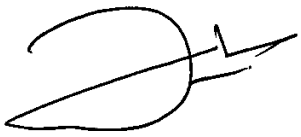
Diusulkan Oleh

FITRY ANZELY MARPAUNG

P07520123048

Telah diterima dan disetujui untuk diseminarkan dihadapan

penguji pada tanggal 29 Mei 2026

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
	
Nurlama Siregar, S.Kep., Ns., M.Kes	**Solihudin Harahap, S.Kep., Ns., M.Kep**
NIP : 197206221995032001	**NIP: 197407151998032002**

Mengetahui,

Ketua Prodi D-III Keperawatan Medan



Masnila, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Pd

NIP : 197011301993032013

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RENDAMAN KAKI AIR KENCUR HANGAT TERHADAP EDEMA KAKI IBU HAMIL TRIMESTER III DI KLINIK BD TRI SUCI MEDAN HELVETIA TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

FITRY ANZELY MARPAUNG

P07520123048

Telah dipertahankan di depan tim penguji

Pada tanggal, 29 Mei 2026

1. Ketua Penguji : Nurlama Siregar, S.Kep., Ns., M.Kes ( )
2. Penguji I : Wiwik Dwi Arianti, S.Kep, Ns., M.Kep ( )
3. Penguji II : Dina Indarsita, SST., M.Kes ( )

Medan, 29 Mei 2026

Mengetahui,

Ketua Prodi D-III Keperawatan Medan

Masnila, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Pd

NIP : 197011301993032013

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	:	Fitry Anzely Marpaung
NIM	:	P07520123048
Program Studi	:	Diploma III
Jurusan	:	Keperawatan
Perguruan Tinggi	:	Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

PENERAPAN TERAPI RENDAMAN KAKI AIR KENCURHANGAT TERHADAP EDEMA KAKI IBU HAMIL TRIMESTER III DI KLINIK BD TRI SUCI MEDAN HELVETIA TAHUN 2026

Apabila *suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan* plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, Mei 2026



Fitry Anzely Marpaung

P07520123048

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN……...iii

HALAMAN PENGESAHAN…….iv

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN……....v

DAFTAR ISI…….....vi

DAFTAR TABEL viii

DAFTAR GAMBAR..... ix

DAFTAR LAMPIRAN…….....x

BIODATA…….....xi

ABSTRAK…….....xii

KATA PENGANTAR xiv

BAB I PENDAHULUAN 1

A. Latar belakang.....1

B. Rumusan Masalah 4

C. Tujuan.....4

D. Manfaat.....5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6

A. Konsep Dasar Rendaman Air Kencur 6

1. Pengertian **6**

2. Definisi Terapi **7**

3. Manfaat **7**

4. Prosedur Teknik Terapi Rendaman Air Kencur **8**

B. Konsep Dasar Edema 9

1. Pengertian Edema **9**

2. Etiologi..... **10**

3. Tanda dan Gejala **10**

4. Patofisiologi..... **11**

5. Teknik Mengetahui Derajat Edema **11**

6. Dampak Edema **12**

7. Pencegahan **12**

8. Penanganan **13**

C. Konsep Dasar Ibu Hamil Trimester III **13**

1. Pengertian Ibu Hamil Trimester III **13**

2. Perubahan Fisiologis dan Psikologis **13**

BAB III METODE PENULISAN **15**

A. Rancangan Studi Kasus **15**

B. Subyek Studi Kasus **15**

C. Fokus Studi **15**

D. Definisi Oprasional Kasus **15**

E. Instrumen Studi Kasus **17**

F. Metode Pengumpulan Data **17**

G. Lokasi dan Waktu Penelitian **17**

H. Penyajian Data **17**

I. Etika Studi Kasus **18**

BAB IV PEMBAHASAN **19**

A. Hasil Studi Kasus **19**

B. Pembahasan **27**

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN **29**

A. KESIMPULAN **29**

B. SARAN **29**

DAFTAR PUSTAKA **30**

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Variabel Terapi Rendaman Air Kencur Hangat dan Edema Kaki.....16

Tabel 4.1 Karakteristik Responden 19

Tabel 4.3 Derajat edema sebelum diberikan interevensi.....20

Tabel 4.4 Penerapan Intervensi.....21

Tabel 4.5 Evaluasi.....23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Edema kaki.....10
Gambar 2 Menilai Edema 12

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat izin penelitian
Lampiran 2	Lembar persetujuan untuk mengadakan penelitian
Lampiran 3	Standart Operasional Prosedur
Lampiran 4	Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 5	Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran 6	Surat Pernyataan Bersedia Berpartisipasi Sebagai Responden
Lampiran 7	Lembar Observasi
Lampiran 8	Ethical Clearance
Lampiran 9	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 10	Lembar Bimbingan
Lampiran 11	Cek Turnitin)



BIODATA PENULIS

Nama : Fitry Anzely Marpaung

Tempat/Tgl lahir : Rambutan 12 November 2004

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Katolik

Alamat Rumah : Jl. G. Karakatau Tebing Tinggi

Nomor HP : 082177930092

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : Negeri 102102
2. SLTP : SMP Negeri 4 Tebing Tinggi
3. SLTA : SMA Negeri 1 Tebing Tinggi

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI RENDAMAN KAKI AIR KENCUR HANGAT TERHADAP EDEMA KAKI IBU HAMIL TRIMESTER III DI KLINIK BD TRI SUCI MEDAN HELVETIA KECAMATAN LABUHAN DELI KABUPATEN DELI SERDANG

Fitry Anzely Marpaung[1]1 Nurlama Siregar S.Kep, Ns, M.Kes[2] Solihudin Harahap, S.Kep., Ns.,M.Kep[3]

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Email: fitryanzelymarpaung@gmail.com

Edema kaki merupakan salah satu keluhan yang sering dialami ibu hamil trimester III akibat perubahan fisiologis selama kehamilan, seperti peningkatan retensi cairan dan penekanan uterus terhadap aliran balik vena. Penanganan *non-farmakologis* yang aman dan mudah dilakukan diperlukan untuk membantu mengurangi edema pada ibu hamil. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penerapan terapi rendaman kaki air kencur hangat terhadap penurunan edema kaki pada ibu hamil trimester III di Klinik BD Tri Suci Medan Helvetia tahun 2026. Kajian pustaka dalam penelitian ini menggunakan konsep terapi nonfarmakologis, teori edema pada kehamilan, serta manfaat kencur yang mengandung flavonoid dan minyak atsiri sebagai antiinflamasi dan pelancar sirkulasi darah. Penelitian menggunakan metode studi kasus deskriptif dengan subjek dua ibu hamil trimester III yang mengalami edema kaki. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi, pengukuran derajat edema, dan penerapan terapi rendaman kaki air kencur hangat selama 15–20 menit setiap hari selama tujuh hari. Hasil penelitian menunjukkan adanya penurunan derajat edema pada kedua responden dari grade 3 menjadi grade 1 disertai berkurangnya rasa berat dan ketidaknyamanan pada kaki. Disimpulkan bahwa terapi rendaman kaki air kencur hangat efektif sebagai intervensi nonfarmakologis dalam menurunkan edema kaki pada ibu hamil trimester III

Kata kunci: Edema kaki, ibu hamil trimester III, rendaman air kencur hangat, terapi non-farmakologis.

ABSTRACT

APPLICATION OF WARM GALINGALE FOOT SOAK THERAPY ON FOOT EDEMA IN THIRD-TRIMESTER PREGNANT WOMEN AT TRI SUCI MIDWIFERY CLINIC, MEDAN HELVETIA, LABUHAN DELI DISTRICT, DELI SERDANG REGENCY

Fitry Anzely Marpaung[1] Nurlama Siregar S.Kep, Ns, M.Kes[2] Solihudin Harahap, S.Kep., Ns.,M.Kep[3]

Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Email: fitryanzelymarpaung@gmail.com

Background: Lower-extremity edema is a prevalent physiological discomfort during the third trimester of pregnancy, driven by gestational fluid retention and mechanical compression of the inferior vena cava by the gravid uterus, which impairs venous return. Safe and practical non-pharmacological interventions are essential to alleviate peripheral edema and enhance maternal comfort. Warm galingale (*Kaempferia galanga* L.) foot soak therapy serves as an established complementary intervention, leveraging its bioactive constituents—including flavonoids and essential oils—to exert anti-inflammatory effects and promote peripheral microcirculation.
Objective: This study aimed to evaluate the implementation of warm galingale (*Kaempferia galanga* L.) foot soak therapy in reducing lower-extremity edema among third-trimester pregnant women at Tri Suci Clinic, Medan Helvetia.
Methods: A descriptive case study design was employed involving two third-trimester pregnant women presenting with lower-extremity edema. Data were collected through physical observation and standardized pitting edema assessment pre- and post-intervention. Participants received daily 15–20 minute warm galingale (*Kaempferia galanga* L.) foot soak therapy over seven consecutive days.
Results: Following the seven-day intervention, pitting edema severity in both participants decreased from Grade 3 (moderate/deep pitting) to Grade 1 (mild/slight pitting). Additionally, both participants reported a marked alleviation of leg heaviness and enhanced physical comfort.
Conclusion: Warm galingale (*Kaempferia galanga* L.) foot soak therapy effectively reduced lower-extremity edema in third-trimester pregnant women. This technique represents a safe, practical, and viable complementary nursing intervention for managing pregnancy-related peripheral edema.

Keywords: Pregnancy-related edema; third-trimester pregnancy; *Kaempferia galanga*; foot soak therapy; complementary nursing.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat-Nya yang telah memberikan segala berkat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul **"Penerapan Terapi Rendaman Kaki Air Kencur Hangat Terhadap Edema Kaki Ibu Hamil Trimester III Di Klinik Tri Suci Medan Helvetia"** dapat terselesaikan. Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Nurlama Siregar, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing utama dan bapak Solihudin Harahap S.Kep., Ns., M.Kes., selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran, dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. **Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb.,** selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. **Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes.,** selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. **Ibu Masnila Siregar, S.Kep., Ns., M.Pd.,** selaku Ketua Prodi D III Keperawatan Medan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. **Ibu Wiwik Dwi Arianti S.Kep., Ns., M.Kep.,** sebagai penguji I dan **Ibu Dina Indarsita, SST, M.Kes sebagai penguji** II atas kesediaannya untuk menguji karya tulis ilmiah.
5. **Ibu Bd. Tri Suci S,tr Keb** yang telah memberikan saya ijin lahan untuk penelitian.
6. Terkhusus kepada orang tua penulis tercinta yang paling istimewa ibu tersayang **Pasuria Br Siringoringo** dan bapak **Surahmin Marpaung** yang selalu memberikan kasih sayangnya tiada henti, dukungan nasehat doa serta kesabarannya mendidik dan memberikan motivasi hingga mampu menyelesaikan program studi saya hingga selesai Penulis berharap dapat menjadi anak yang dapat di banggakan.

7. Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan Prodi D III Keperawatan Medan serta semua pihak yang tidak dapat penuulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
8. Kepada teman-teman seangkatan 37 dan sahabatku, Christina terimakasih atas suka dan duka serta semangat yang di berikan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun karya tulis ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan,…… 2026
Penulis,

Fitry Anzely Marpaung
P07520123048