KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

CUT LATIFAH PUTRI SETIAWAN POLEM
NIM. P07520323004

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2026

PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

Karya Tulis Ilmiah/Laporan Kasus
Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

CUT LATIFAH PUTRI SETIAWAN POLEM
NIM. P07520323004

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

Diusulkan oleh:

CUT LATIFAH PUTRI SETIAWAN POLEM
P07520323004

Telah disetujui di Gunungsitoli
Pada tanggal, 25 Mei 2026

Pembimbing utama	Pembimbing pendamping
Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns,M.Kep	Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ners,M.Kep
NIP. 199103292025212072	NIP. 19900252015032005

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli

Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198704262015032004

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

Telah dipersiapkan dan disusun oleh:

CUT LATIFAH PUTRI SETIAWAN POLEM
NIM. P07520323004

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 25 Mei 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

1. **Ketua Penguji:**
   Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns,M.Kep
   NIP. 199103292025212072 :
2. **Penguji 1**
   Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,Ns.,MKM
   NIDK. 8904350022 :
3. **Penguji 2**
   Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep
   NIP. 198704262015032004 :

Gunungsitoli, 25 Mei 2026
Mengetahui:
Ketua Prodi D-III Kperawatan Gunungsitoli
Kemenkes Poltekkes Medan

Cipta Citra Karyani Gulo S.kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198704262015032004



BIODATA PENELITI

Nama	: CUT LATIFAH PUTRI SETIAWAN POLEM
Tempat/Tgl lahir	: TELUKDALAM, 04 AGUSTUS 2005
Jenis Kelamin	: PEREMPUAN
Agama	: ISLAM
Alamat Rumah	: SAOMBO
Nomor HP	: 0821-2321-9380

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : MIN 3 GUNUNGSITOLI
2. SMP : MTSN GUNUNGSITOLI
3. SMA : SMA NEGERI 1 KOTA GUNUNGSITOLI

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama	: Cut Latifah Putri Setiawan Polem
Nim	: P07520323004
Program Studi	: Diploma III Keperawatan Gunungsitoli
Jurusan	: Keperawatan
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Medan

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

PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

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

Gunungsitoli, 25 Mei 2026
Penulis



Cut Latifah P. S. Polem
NIM. P07520323008

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT TERHADAP PENURUNAN HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DENGAN GANGGUAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

Cut Latifah Putri Setiawan Polem, Lismawati Pertiwi Waruwu, Wahyu Ningsih Lase
(Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan)
cut042005@gmail.com

Latar belakang dan tujuan penelitian : Hipertensi merupakan masalah medis yang biasanya terjadi selama kehamilan dan menyebabkan komplikasi salah satu masalah kesehatan yang dapat terjadi yaitu gangguan perfusi perifer tidak efektif. Dampak perfusi perifer tidak efektif pada ibu hamil dapat dilihat dari besarnya angka kesakitan dan kematian maternal, syok, abortus, dan merupakan penyebab utama kematian maternal karena perdarahan pasca partum. kondisi ini meliputi pengisian kapiler yang lebih dari 3 detik, penurunan nadi perifer, dan akral yang teraba dingin. Salah satu terapi nonfarmokologis yang dapat diberikan yaitu penerapan terapi rendam kaki air hangat terhadap ibu hamil. Tujuan penelitian ini untuk melakukan penerapan terapi rendam kaki air hangat terhadap penurunan hipertensi pada ibu hamil trimester II dengan gangguan perfusi perifer tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara.
Metode penelitian : Metode penelitian yang digunakan adalah purposive sampling pada penelitian ini adalah 2 (dua) orang ibu hamil yang mengalami hipertensi dengan gangguan perfusi perifer tidak efektif di di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara. Instrumen yang digunakan adalah format pengkajian, pemeriksaan fisik dan standar prosedur operasional.
Hasil : Hasil pengkajian pada Ny. H dan Ny. Y didapatkan tekanan darah Ny. H 141/80mmHg dan Ny. Y 140/80 mmHg CRT >3 detik, nadi perifer menurun, turgor kulit menurun, akral dingin. Masalah keperawatan yang muncul adalah gangguan perfusi perifer tidak efektif, intervensi difokuskan pada penerapan terapi rendam kaki air hangat yang diberikan 1 kali sehari selama 3 hari, evaluasi menunjukkan adanya perubahan pada kedua responden ditandai dengan tekanan darah normal, nadi perifer normal, akral membaik, turgor kulit normal.
Kesimpulan dan saran : Penerapan rendam kaki air hangat selama tiga hari sangat efektif sebagai terapi non farmakologis untuk mengatasi gangguan perfusi perifer tidak efektif. Saran penelitian ini disarankan dapat menjadi upaya non-farmakologis dalam membantu mengatasi gangguan perfusi perifer pada ibu hamil dengan hipertensi melalui penerapan rendam kaki air hangat.

Kata Kunci : Ibu hamil trimester II, terapi rendam kaki air hangat, perfusi perifer tidak efektif
Daftar Bacaan : 41 (2016-2025)

ABSTRACT

APPLICATION OF WARM-WATER FOOT SOAK THERAPY TO REDUCE BLOOD PRESSURE IN SECOND-TRIMESTER PREGNANT WOMEN WITH INEFFECTIVEPERIPHERAL TISSUE PERFUSION IN THE WORKINGAREA OF GUNUNGSITOLI UTARA DISTRICT PRIMARY HEALTH CENTER

Cut Latifah Putri Setiawan Polem[1], Lismawati Pertiwi Waruwu[2], Wahyu Ningsih Lase[3]
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Email : cut042005@gmail.com

Background: *Gestational hypertension during the second trimester frequently impairs microvascular circulation, precipitating ineffective peripheral tissue perfusion. Clinical manifestations include prolonged capillary refill time (>3 seconds), diminished peripheral pulses, reduced skin turgor, and extremity coldness. Warm-water foot soak therapy (hydrotherapy) serves as an effective non-pharmacological nursing intervention that induces peripheral vasodilation, reduces systemic vascular resistance, and stimulates parasympathetic activity, thereby optimizing regional tissue perfusion and regulating blood pressure.* ***Objective:*** *This study aimed to evaluate the implementation of warm-water foot soak therapy in reducing blood pressure and resolving ineffective peripheral tissue perfusion among second-trimester pregnant women in the working area of Gunungsitoli Utara District Primary Health Center.* ***Method:*** *A descriptive case study design was conducted involving two second-trimester pregnant women with gestational hypertension and ineffective peripheral tissue perfusion selected via purposive sampling. Warm-water foot soak hydrotherapy was administered once daily over three consecutive days. Hemodynamic parameters and peripheral perfusion status were evaluated pre- and post-intervention using standardized physical examination and clinical assessment forms.* ***Results:*** *Prior to the intervention, Participant 1 and Participant 2 presented with baseline blood pressures of 141/80 mmHg and 140/80 mmHg, respectively, accompanied by prolonged capillary refill time (>3 seconds), weak peripheral pulses, cool extremities, and decreased skin turgor. Following three days of hydrotherapy, both participants demonstrated marked improvements in peripheral tissue perfusion, evidenced by normalized blood pressure, restored peripheral pulse amplitude, normalized skin turgor, and warm extremities.* ***Conclusion :*** *Warm-water foot soak therapy effectively improved peripheral perfusion and supported blood pressure control in second-trimester pregnant women with gestational hypertension. Consequently, maternity nurses and community midwives should integrate warm-water hydrotherapy as an evidence-based, safe, and non-invasive complementary intervention into routine prenatal care protocols.*

Keywords: *Gestational hypertension, warm-water foot soak, hydrotherapy, ineffective peripheral tissue perfusion, second trimester, maternal-child nursing.*



PRAKATA

Puji dan syukur peneliti ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kuasa-Nya yang telah memberikan segala hikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul "Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat terhadap Penurunan Hipertensi pada Ibu Hamil Trimester II dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gunungsitoli Utara" Tahun 2026 dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terimakasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada ibu Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep., Ns, M.Kep selaku pembimbing utama dan ibu Wahyu Ningsih Lase, S.Kep., Ners, M.Kep selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatianya dalam memberikan bimbingan, motifasi, arahan, dan bantuan ilmu sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ners, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Medan.
3. Ibu Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep., Ns, M.Kep, Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli sekaligus sebagai penguji II
4. Bapak Hadirat Candra Laoli, S.Kep., Ns, MKM, selaku Penguji I
5. Bapak/Ibu dosen dan civitas akademika Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli, yang telah memberikan dukungan dan motivasi serta membekali dengan ilmu pengetahuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah.
6. Kepala Bapelitbang Kota Gunungsitoli yang telah persetujuan izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Gunungsitoli Utara.
7. Kepada UPTD Puskesmas Gunungsitoli Utara yang telah memberikan izin, membantu dan memfasilitasi peneliti selama melaksanakan penelitian.

8. Teristimewa kepada kedua orang tua saya tercinta Dedy Setiawan Polem (Ayah) dan Nirwana Aceh (Ibu), saya berterima kasih sebesar-besarnya kepada kedua orang tua tercinta atas doa, dukungan, dan cinta kasih yang selalu diberikan. Terima kasih atas pengorbanan, kerja keras, dan waktu yang telah diberikan. Semoga Allah SWT membalas segala kebaikan dan memudahkan jalan menuju kebahagiaan dunia dan akhirat.
9. Kepada saudara/i saya Ihsan Rizky, Afikah Lutfiah, Shazfa Nindy, yang selalu memberikan doa dan dukungan serta kasih sayang hingga saat ini.
10. Kepada teman-teman saya Sesilia Suci Terang Hati Geba, Melliana Lawolo, Desmawati Zai, Efa Kristiani Gea, Melly Gustiani Batee, dan teman-teman tingkat III yang telah bersama-sama menyelesaikan dan saling membantu karya tulis ilmiah ini.

Peneliti telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun karya tulis ilmiah ini. Peneliti tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Gunungsitoli 25 Mei 2026
Peneliti



Cut Latifah Putri S. Polem
NIM. P07520323004

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL……..i
HALAMAN PERSETUJUAN…….……ii
HALAMAN PENGESAHAN.……...……...iii
BIODATA PENELITI…….....iv
PERNYATAAN ORSINALITAS……v
ABSTRAK..... vi
***ABSTRACT*……...….vii**
PRAKATA ……...…viii
DAFTAR ISI x
DAFTAR TABEL xi
DAFTAR GAMBAR xii
DAFTAR LAMPIRAN xiii

BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Perumusan Masalah 6
C. Tujuan Penelitian 6
D. Manfaat Penelitian 7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 8
A. Konsep Ibu Hamil dengan Hipertensi 8
B. Asuhan Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif 19
C. Konsep Terapi Rendam Kaki Air Hangat …….21

BAB III METODE STUDI KASUS 26
A. Jenis dan Desain Penelitian 26
B. Lokasi dan Waktu Penelitian 26
C. Populasi dan Sampel/Subjek Penelitian.....26
D. Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....27
E. Analisis Data dan Penyajian Data 27

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....28
A. Hasil Penelitian 28
B. Pembahasan 42

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....46
A. Kesimpulan 46
B. Saran 47

DAFTAR PUSTAKA 48
LAMPIRAN 51

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi Kehamilan 11
Tabel 2.2 Standar Prosedur Operasional……25
Tabel 4.1 Analisa Data pada Ny. H..... 32
Tabel 4.2 Implementasi dan Evaluasi pada Ny. H Hari Pertama..... 33
Tabel 4.3 Implementasi dan Evaluasi pada Ny. H Hari Kedua 34
Tabel 4.4 Implementasi dan Evaluasi pada Ny. H Hari Ketiga 35
Tabel 4.5 Analisa Data pada Ny. Y..... 38
Tabel 4.6 Implementasi dan Evaluasi pada Ny. Y Hari Pertama..... 39
Tabel 4.7 Implementasi dan Evaluasi pada Ny. Y Hari Kedua 40
Tabel 4.8 Implementasi dan Evaluasi pada Ny. Y Hari Ketiga 41

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2. 1 *Pathway* Hipertensi Ibu Hamil 13
Gambar 4.1 Genogram Ny. H ……....30
Gambar 4.1 Genogram Ny. Y ……..….36

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Surat Izin Survey Pendahuluan 51
Lampiran 2 Surat Persetujuan Izin Survey Pendahuluan dari Bappelitbang 52
Lampiran 3 Surat Persetujuan Izin Survey Pendahuluan dari Puskesmas 53
Lampiran 4 Hasil Survey Studi Pendahuluan 54
Lampiran 5 Surat Pengantar Izin Penelitian 55
Lampiran 6 Surat Balasan Izin Penelitian dari Bapperida 57
Lampiran 7 Surat Balasan Izin Penelitian dari Puskesmas 59
Lampiran 8 Surat Selesai Melakukan Penelitian 60
Lampiran 9 Permohonan Menjadi Responden……...61
Lampiran 10 Persetujuan Menjadi Responden…...……...……..62
Lampiran 11 Format Pengkajian…..……..64
Lampiran 12 Standar Prosedur Operasional…… ……70
Lampiran 13 Dokumentasi…….……71
Lampiran 14 Lembar konsul……..……73
Lampiran 15 *Ethical Clearance*……..…...…89
Lampiran 16 Uji *Turnitine*……..…...…90