

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI RENDAM KAKI MENGGUNAKAN  
AIR JAHE HANGAT TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH  
PADA PENDERITA HIPERTENSI**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana  
Keperawatan Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan



Disusun Oleh  
Andi Rahmawan  
A11701516

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

**2023**

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI RENDAM KAKI MENGGUNAKAN  
AIR JAHE HANGAT TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH  
PADA PENDERITA HIPERTENSI**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana  
Keperawatan Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan



Disusun Oleh  
Andi Rahmawan  
A11701516

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG MUHAMMADIYAH  
GOMBONG  
2023**

**HALAMAN PERSETUJUAN**


**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI RENDAM KAKI  
MENGUNAKAN AIR JAHE HANGAT TERHADAP PENURUNAN  
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI**

Telah Di Setujui Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Di Ujikan Pada  
Tanggal Agustus 2023

Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

  
(Fajar Agung Nugroho, MNS)

  
(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. KMB.,PhD)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. KMB.,PhD)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI RENDAM KAKI MENGGUNAKAN  
AIR JAHE HANGAT TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH  
PADA PENDERITA HIPERTENSI**

Disusun Oleh:  
Andi Rahmawan  
NIM: A11701516

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada ~~22 April~~ 2023

**Susunan Dewan Penguji**

1. Imawan Andri Nugroho, S.Kep.,Ns.,M.Kep (Penguji I) .....
2. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji II) .....
3. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.KMB, Phd (Penguji III).....

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

  
(Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.KMB, Phd.)

#### PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari Skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.



Gombong, 06 September 2023



**BALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS  
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Andi Rahmawan

NIM : A11701516

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI RENDAM KAKI MENGGUNAKAN AIR  
JAHE HANGAT TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA  
PENDERITA HIPERTENSI**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada Tanggal 06 September 2023

Yang menyatakan

(Andi rahmawan)

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT, karena atas karuniadan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi” dengan sebaik-baiknya. Skripsi ini disusun oleh penulis sebagai persyaratan untuk mencapai derajat sarjana S1 minat utama program studi keperawatan program sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Dalam proses penyusunan skripsi ini tidak terlepas bantuan dari berbagai pihak, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Kuwatno dan Ibu Rohyati sebagai orang tua saya yang selalu memberikan semangat, dukungan, suport dan selalu memberikan untaian doanya.
2. Herniyatun M.kep. Sp, Mat, selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.KMB, Phd., selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Fajar Agung Nugroho, MNS dan Bambang Utoyo, M.Kep selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Eko Budi Santoso, M,Kep selaku penguji skripsi yang telah memberikan arahan dan saranya.
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan baik isi maupun penyusunannya. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Gombong, 06 September 2023

Penulis

Andi Rahmawan

## PERSEMBAHAN

Dengan rahmat Allah yang Maha Pengasih Lagi Maha Penyayang

Dengan ini saya persembahkan karya ini untuk:

1. Teruntuk untuk Allah SWT Ar-rahman Ar-rahim yang selalu memberikan yang terbaik untukku, yang selalu mencukupi kebutuhanku, yang selalu memberi bimbinganya padaku, dan yang selalu ada untukku serta Nabi Muhammad SAW sebagai teladanku yang selalu memberikan contoh terbaik untukku dan selalu mengajarkanku sesuai dengan kaidah islam yang paling sempurna.
2. Untuk orang tuaku bapak kuatno dan ibu rohyati terimakasih atas motivasi serta doanya. Yang selalu menjadi penyemangat dalam menyelesaikan skripsi ini dan tak kenal lelah untuk memberikan mitivasi kepadaku. Semoga Ibu Bapak selalu dalam lindungan Allah SWT. Aamiin
3. Untuk pembimbing satu Fajar Agung Nugroho, M.NS selakuku pembimbing penyusunan skripsi yang menjadi penyemangatku, terimakasih doa dan semangat yang telah diberikan.
4. Untuk pembimbing Dua Bambang Utoyo, M.Kep selaku pembimbing penusunan skripsi yang menjadi penyemangatku, terimakasih doa dan semangat yang telah diberikan.
5. Untuk teman kuliahku bernama Alfian Dwi S, Andika Krisna M, Fairus Herdian E.K, Fathurozak terimakasih karena sudah menjadi teman baikku selama ini di dalam perkuliahan dari semester pertama sampai sekarang, terimakasih karena sudah memberi banyak masukan, memberikan semangat dan selalu berusaha agar selalu taat kepada alloh SWT walaupun banyak tugas dikampus serta selalu membuatku tersenyum dan ceria.
6. Teman-teman seperjuanganku. Tentunya kalian teman-teman S1 Keperawatan angkatan 2017 yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu. Semua pihak yang terlibat dalam membantu menyelesaikan skripsi ini. Terimakasih untuk semua motivasi, semangat, serta masukannya. Dan kebersamaan yang telah kalian berikan selama 4 tahun ini. Sukses untuk kita semua. Aamiin

Universitas Muhammadiyah Gombong

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**  
**Universitas Muhammadiyah Gombong**  
**Skripsi, Agustus 2023**

Andi Rahmawan<sup>1)</sup> Fajar Agung Nugroho<sup>2)</sup> Cahyu Septiwi<sup>3)</sup>  
[andirahmawan66@gmail.com](mailto:andirahmawan66@gmail.com)

**ABSTRAK**

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI RENDAM KAKI  
MENGUNAKAN AIR JAHE HANGAT TERHADAP PENURUN  
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI**

**Latar belakang:** Tekanan darah tinggi merupakan masalah kesehatan yang masih sangat tinggi di masyarakat dan apabila dibiarkan dapat menyebabkan stroke. Selain gaya hidup sehat, pengendalian stres, dan patuh pengobatan, terapi non farmakologi juga dapat diterapkan untuk mengontrol tekanan darah tetap stabil.

**Tujuan:** untuk mengetahui pengaruh rendam kaki dengan air jahe hangat terhadap tekanan darah pasien Hipertensi di Desa Poncowarno

**Metode penelitian:** penelitian ini adalah *Quasy Eksperimen*. Sampel diambil dengan teknik *consecutive sampling* yaitu sebanyak 34 orang. Sampel dibagi dua kelompok yaitu kelompok intervensi sebanyak 17 orang dan kelompok kontrol sebanyak 17 orang. Analisa data menggunakan *Wilcoxon* untuk menguji sebelum dan sesudah perlakuan dan *Mann Whitney U Test* untuk menguji 2 kelompok

**Hasil penelitian:** Tidak ada perbedaan yang bermakna pada skor tekanan darah pre test dan post test kelompok kontrol dengan nilai  $p=0,655$  pada tekanan darah systole dan nilai  $p=0,900$  pada tekanan darah diastole. Ada perbedaan yang bermakna pada skor tekanan darah pre test dan post test kelompok intervensi dengan nilai  $p=0,002$  pada tekanan darah systole dan nilai  $p=0,003$  pada tekanan darah diastole. Ada perbedaan yang bermakna pada tekanan darah setelah pemberian rendam kaki dengan air jahe hangat antara kelompok kontrol dan kelompok intervensi dengan nilai  $p=0,000$  pada tekanan darah systole dan nilai  $p=0,005$  pada tekanan darah diastole

**Kesimpulan:** ada pengaruh rendam kaki dengan air jahe hangat dengan tekanan darah pasien hipertensi di desa Tanjungsari

**Rekomendasi:** Program rendam kaki dengan air jahe hangat perlu digalakkan di setiap puskesmas

**Kata Kunci:** Hipertensi, Tekanan darah, Rendam kaki, Jahe

-----  
1)Mahasiswa UNIVERSITAS Muhammadiyah Gombong

2)Dosen UNIVERSITAS Muhammadiyah Gombong

3)Dosen UNIVERSITAS Muhammadiyah Gombong

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Agustus 2023**

Andi Rahmawan<sup>1)</sup> Fajar Agung Nugroho<sup>2)</sup> Cahyu Septiwi<sup>3)</sup>  
[andirahmawan66@gmail.com](mailto:andirahmawan66@gmail.com)

**ABSTRACT**

**EFFECT OF GIVING FOOT SOAK THERAPY USING WARM  
GINGER WATER ON LOWERING BLOOD PRESSURE IN  
PATIENTS WITH HYPERTENSION**

**Background:** High blood pressure is a health problem that is still very high in society and if left unchecked can cause a stroke. In addition to a healthy lifestyle, stress control, and medication adherence, non-pharmacological therapy can also be applied to control blood pressure to remain stable.

**Purpose:** to determine the effect of soaking feet with warm ginger water on blood pressure of hypertensive patients in Poncowarno Village

**Research method:** this research is Quasy Experiment. Samples were taken using consecutive sampling technique, namely as many as 34 people. The sample was divided into two groups, namely the intervention group of 17 people and the control group of 17 people. Data analysis used Wilcoxon to test before and after treatment and Mann Whitney U Test to test 2 groups

**Results:** There was no significant difference in the pre-test and post-test blood pressure scores of the control group with  $p=0.655$  for systolic blood pressure and  $p=0.900$  for diastolic blood pressure. There was a significant difference in pre-test and post-test blood pressure scores. intervention group test with  $p = 0.002$  on systolic blood pressure and  $p = 0.003$  on diastolic blood pressure. There was a significant difference in blood pressure after giving a foot bath with warm ginger water between the control group and the intervention group with a  $p=0.000$  systolic blood pressure and a  $p=0.005$  diastolic blood pressure.

**Conclusion:** there is an effect of soaking feet with warm ginger water on the blood pressure of hypertensive patients in Tanjungsari village

**Recommendation:** The program of soaking feet with warm ginger water needs to be encouraged at every health center

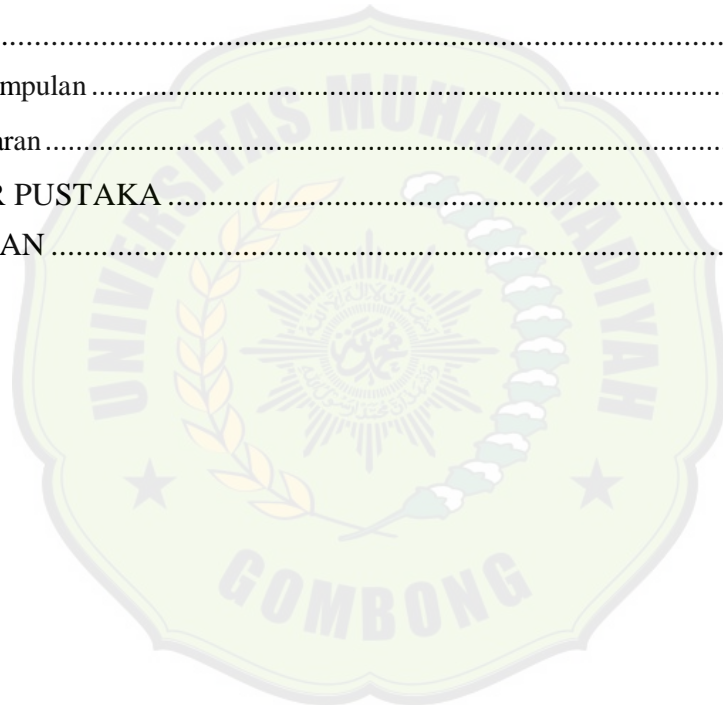
**Keywords:** Hypertension, Blood pressure, Foot soak, Ginger

- 1) Students of Gombong Muhammadiyah UNIVERSITY
- 2) Lecturer at Muhammadiyah Gombong UNIVERSITY
- 3) Lecturer at Muhammadiyah Gombong UNIVERSITY

## DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
ABSTRAK .....	viii
ABSTRACT .....	ix
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Tinjauan Teori.....	8
B. Kerangka Teori Penelitian .....	25
C. Kerangka Konsep Penelitian .....	25
D. Hipotesis .....	26
BAB III METODE PENELITIAN .....	27
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian.....	27
B. Populasi Dan Sampel.....	28
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	30
D. Variabel Penelitian .....	30

E. Definisi Operasional .....	30
F. Instrumen Penelitian .....	31
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	32
H. Teknik Pengumpulan Data.....	32
BAB IV .....	36
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	36
A. Hasil Penelitian .....	36
B. Pembahasan.....	42
C. Keterbatasan penelitian .....	48
BAB V.....	49
A. Simpulan .....	49
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....	51
LAMPIRAN.....	59



## DAFTAR TABEL

1.1 Tabel Keaslian Penelitian.....	6
2.1 Tabel Kerangka Teori.....	25
2.2 Tabel Kerangka Konsep.....	25
3.1 Tabel rancangan penelitian.....	27
3.2 Tabel Definisi Oprasional.....	30



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Skema terapi farmakologi pada hipertensi.....	15
Gambar 2.2. Jahe Gajah.....	21
Gambar 2.3. Jahe Emprit.....	21
Gambar 2.4. Jahe Merah.....	22



## **DAFTAR LAMPIRAN**

LAMPIRAN 1 SURAT STUDI PENDAHULUAN

LAMPIRAN 2 SURAT BALASAN STUDI PENDAHULUAN

LAMPIRAN 3 BIMBINGAN DOSEN

LAMPIRAN 4 BIMBINGAN DOSEN

LAMPIRAN 5 DATA RESPONDEN PENELITIAN

LAMPIRAN 6 HASIL UJI ANALISIS

LAMPIRAN 7 LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

LAMPIRAN 8 LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

LAMPIRAN 9 LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

LAMPIRAN 10 STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Hipertensi adalah penyebab utama penyakit kardiovaskular dan kematian dini di seluruh dunia (Mills et al., 2020) karena sifatnya sebagai “*silent killer*” yaitu dalam beberapa kasus tidak ada tanda dan gejala yang tampak tetapi dapat menjadi pembunuh secara perlahan (Kowalski, 2017). Hipertensi sendiri merupakan penyakit yang disebabkan oleh peningkatan tekanan darah dalam tubuh manusia sehingga menyebabkan tekanan darah naik di atas batas normal (Mansjoer, 2016). Berdasarkan kriteria Komite Bersama Nasional / JNC VIII 2014, pasien hipertensi yaitu pasien berusia lebih dari 18 tahun dan yang memiliki tekanan darah sistolik  $\geq 140$  mmHg dan tekanan darah diastolik  $\geq 90$  mmHg. Oleh karena sifatnya degeneratif maka tekanan darah tinggi dapat ditemukan pada lansia (Kemenkes RI, 2014).

Penderita tekanan darah tinggi mungkin memiliki gejala yang berbeda-beda, termasuk pusing, leher berat, pusing, kelelahan, penglihatan kabur, jantung, dan tinnitus (Kemenkes RI, 2014). Faktor risiko tekanan darah tinggi baik negara maju maupun berkembang kecenderungan terjadi akibat perubahan gaya hidup di era modern, seperti konsumsi makanan berkolesterol tinggi, asupan natrium yang terlalu tinggi, merokok, kurang aktivitas dan kurang olah raga (Martha, 2018), meskipun beberapa kasus juga terjadi kombinasi antara gaya hidup dan keturunan (Muttaqin, 2018)

Menurut data WHO (2019), diperkirakan 1,13 miliar orang di seluruh dunia menderita hipertensi, dan sebagian besar (dua pertiganya) tinggal di negara berpenghasilan rendah dan menengah. Prevalensi hipertensi di antara orang dewasa lebih tinggi (31,5% atau 1,04 miliar orang) di negara berkembang dibandingkan di negara berpenghasilan tinggi (28,5%, 349 juta orang) (Mills et al., 2020). Oleh Karena penyebab awal yang tidak diketahui, sebanyak 8 juta

penderita hipertensi meninggal setiap tahun, sedangkan 1,5 juta orang meninggal di Asia Tenggara. (Depkes, 2017).

Indonesia merupakan salah satu daerah dengan angka kejadian hipertensi yang tinggi di Asia Tenggara. Hasil Kajian Riset Kesehatan Dasar (2018) menunjukkan bahwa prevalensi hipertensi 34,1% lebih tinggi dari 32,4% (Riskesmas, 2018). Hipertensi persisten akan berlangsung seumur hidup, dan prevalensinya di Indonesia meningkat dari tahun ke tahun, dan Jawa Tengah adalah salah satunya. Menurut hasil survei penyakit tidak menular (PTM) di Kabupaten Kebumen tahun 2018, 23.735 kasus hipertensi menempati urutan pertama (DINKES Kab Kebumen, 2018).

Berdasarkan wilayah, di Kabupaten Kebumen menunjukkan bahwa tekanan darah tinggi terus meningkat, sehingga tekanan darah tinggi perlu dikontrol untuk mencegah terjadinya komplikasi. Komplikasi dari penyakit hipertensi yaitu bisa menyerang organ dalam tubuh yang mengakibatkan komplikasi stroke, penyakit gagal jantung, dan kegagalan fungsi ginjal (Smeltzer & Bare, 2015). Angka kematian di dunia setiap tahun yang disebabkan komplikasi karena hipertensi sekitar 9,4 kejadian dengan prosentase 45% kematian yang disebabkan penyakit jantung kemudian kematian sebesar 51% akibat stroke. Pada tahun 2030 diperkirakan kematian akibat komplikasi dari hipertensi akan meningkat mencapai 23,3 juta kasus (Kemenkes RI, 2014). Oleh karena itu, pasien kronis dengan hipertensi sangat penting untuk menerapkan manajemen hipertensi yang baik untuk mengurangi dampak komplikasi.

Salah satu metode manajemen untuk mengontrol tekanan darah tinggi adalah terapi komplementer yang dapat digunakan untuk intervensi mandiri dan alami yakni hidroterapi (merendam kaki dengan air hangat) (Masi & Rottie, 2017). Merendam kaki dalam air hangat dapat meningkatkan sirkulasi darah, mengurangi edema, dan meningkatkan sirkulasi otot. Perendaman air hangat menyebabkan reaksi sistemik melalui mekanisme vasodilatasi (Potter & Perry, 2013). Perendaman kaki dalam air hangat akan menghasilkan respon lokal

terhadap panas melalui stimulus ini, sehingga mengirimkan impuls di area sekitarnya ke hipotalamus (Price & Wilson, 2016).

Terapi merendam kaki bisa dipadukan bersama ramuan herbal seperti jahe. Beberapa ragam jahe telah dikenal secara umum antara lain jahe emprit, jahe gajah dan jahe merah. Semua jenis jahe mengandung minyak atsiri, sehingga dapat digunakan dalam pengobatan komplementer (Liana, 2016). Kandungan yang terdapat dalam jahe adalah oleoresin (*gingerol*), lemak, pati, minyak esensial dan protein. Sensasi yang dirasakan pada jahe adalah hangat dan beraroma pedas karena adanya kandungan minyak atsiri (*volatil*) dan senyawa *gingerol*. Panasnya jahe bisa melebarkan pembuluh darah dan membuat aliran darah lancar (Nurahmandani et al., 2016).

Beberapa penelitian tentang rendam kaki dengan jahe hangat telah dilakukan dan memberikan efek yang baik terhadap penurunan tekanan darah (Wibowo, 2020). Sucipto & Bayu (2019) meneliti 19 responden hipertensi dengan memberikan intervensi rendam kaki dengan rebusan jahe hangat dan hasilnya ada penurunan tekanan darah setelah pemberian intervensi. Hidroterapi kaki dengan jahe hangat juga dapat menurunkan tekanan darah tinggi pada 15 orang ibu hamil dengan eklampsia (Arinda & Khayati, 2019)

Penelitian lain menunjukkan ada perbedaan yang signifikan antara nilai tekanan darah sistolik maupun nilai diastolik sebelum dan setelah dilakukan rendam kaki dengan air jahe hangat di mana terjadi penurunan setelah intervensi pada penderita hipertensi (Hijriyani et al., 2020; Oktaviani, 2018; Yolandari et al., 2019). Penurunan tekanan darah disebabkan kandungan air dan minyak pada senyawa gingerol yang telah terbukti memiliki aktivitas sebagai hipotensif dan tidak menimbulkan efek samping dibandingkan dengan obat-obatan yang bersifat farmakologi bila digunakan jangka panjang (Syapitri, 2018).

Studi pendahuluan dilakukan pada tanggal 14 Maret 2021 di Puskesmas Petanahan didapatkan data pasien dengan hipertensi cukup tinggi, dengan data penderita hipertensi esensial pada bulan Februari 2021 adalah 315 orang dengan cakupan penderita hipertensi di Desa Tanjungsari sebanyak 38 orang Berdasarkan wawancara dengan 10 penderita hipertensi di desa Tanjungsari

didapatkan hasil bahwa sebanyak 8 orang yang aktif memeriksakan tekanan darahnya secara teratur baik di puskesmas maupun di posyandu lansia. Kemudian, sebanyak 10 orang mengetahui faktor risiko hipertensi dan cara pencegahan hipertensi, tetapi hanya 6 orang yang mengatakan rutin menjaga gaya hidup sehat. Sebanyak 10 orang mengatakan konsumsi jus timun, jus seledri dapat menurunkan hipertensi tetapi tidak ada yang mengetahui bila rendam kaki dengan jahe hangat juga dapat menurunkan tekanan darah.

Hipertensi tidak bisa dianggap remeh karena dapat memburuk bila tidak segera ditangani dengan tepat. Upaya penanganan yang tepat salah satunya dengan terapi non farmakologi hidroterapi kaki dengan air jahe. Temuan-temuan telah membuktikan bahwa rendam kaki dengan air jahe hangat merupakan terapi non-farmakologi yang berkhasiat untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi. Berdasarkan latar belakang tersebut maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi”

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang di atas maka penulis merumuskan masalah yaitu “Bagaimanakah Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi?”

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk mengetahui Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi.

## 2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui rata-rata skor tekanan darah sebelum intervensi terapi rendam kaki dengan menggunakan air jahe pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol.
- b. Mengetahui rata-rata skor tekanan darah setelah intervensi terapi rendam kaki dengan menggunakan air jahe pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol
- c. Menganalisis perbedaan tekanan darah sebelum dan setelah intervensi terapi rendam kaki dengan menggunakan air jahe pada kelompok control
- d. Menganalisis perbedaan skor tekanan darah sebelum dan setelah intervensi terapi rendam kaki dengan menggunakan air jahe pada kelompok intervensi
- e. Menganalisis perbedaan skor tekanan darah setelah intervensi terapi rendam kaki dengan menggunakan air jahe pada kelompok control dan kelompok intervensi

## **D. Manfaat Penelitian**

### 1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini dapat dijadikan sebagai masukan tambahan dalam pemberian pelayanan keperawatan dan dapat menambah pengetahuan dalam bidang keperawatan khususnya dalam bidang keperawatan medik dan bedah serta dapat dijadikan sebagai informasi ilmiah untuk memahami pengaruh penggunaan terapi perendaman air sari jahe. tentang penurunan tekanan darah pada penderita hipertensi, sehingga dapat menggantikan atau mengurangi jumlah komplikasi pada penderita hipertensi.

### 2. Manfaat Praktis

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai informasi untuk mengontrol tekanan darah pasien hipertensi dengan terapi tambahan yaitu merendam kaki dengan air jahe hangat. Bagi perawat komunitas, penelitian ini dapat membantu menambah informasi terkait merendam kaki dengan air

jahe untuk menurunkan tekanan darah, dan diharapkan puskesmas mempertimbangkan terapi ini sebagai acuan dalam penyusunan kebijakan dalam penanganan pasien hipertensi.

## E. Keaslian Penelitian

**Tabel 1.1 Keaslian Penelitian**

No	Nama peneliti tahun/ Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil penelitian	Persamaan	Perbedaan
1	Nurahmandani et al., (2016) dengan judul "Efektivitas Pemberian Terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Panti Werdha Gading Semarang"	Penelitian ini menggunakan metode <i>Quasi-experimental</i> menggunakan <i>One group pre-post test design</i> .	Hasil penelitian menunjukkan bahwa 17 responden mengalami penurunan tekanan darah sebesar 13,23 mmHg pada sistolik dan 12,18 mmHg pada diastolic setelah diberikan tindakan rendam kaki dengan air jahe.	Variabel Metode quasy eksperimental	Tidak ada kelompok control Lokasi penelitian, populasi penelitian dan sampel penelitian
2	Masi & Rottie (2017) dengan judul "Pengaruh Terapi Rendam Kaki Hangat Dengan Air Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Dengan Hipertensi Di Puskesmas Bahu Manado."	Penelitian ini menggunakan metode quasy eksperimental dengan rancangan <i>one group time seri</i>	Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 17 responden yang diberikan rendam kaki dengan air hangat menunjukkan tidak ada perbedaan penurunan tekanan darah (p value=0,689)	Variabel dependensi: Hipertensi Metode: rancangan quasy eksperimental	Variabel independen: rendam air hangat Tidak menggunakan kelompok control Metode: pendekatan dengan time series Lokasi penelitian, populasi penelitian dan sampel penelitian
3	Liana (2016) dengan judul"	Penelitian ini	Hasil penelitian menunjukkan bahwa	Variabel	Variabel dependen:

No	Nama peneliti tahun/ Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil penelitian	Persamaan	Perbedaan
	Efektifitas Terapi Rendam Kaki Dengan Air Jahe Hangat Terhadap Nyeri Arthritis Gout Pada Lansia.”	menggunakan metode quasy eksperimen dengan pendekatan <i>Pretest-Posttest Control Group Design</i>	tindakan pada 32 responden diberikan rendam kaki dengan air jahe menunjukkan bahwa responden mengalami penurunan nyeri arthritis (pvalue=0,00).	independen: Rendam kaki dengan air jahe hangat Metode	Lokasi penelitian, populasi penelitian dan sampel penelitian



## DAFTAR PUSTAKA

- Abuali, A. (2022). Ameliorating effect of extracted Ginger oil against toxic effects of crude oil in male rats. *Journal of Bioscience and Applied Research*, 295–306. <https://doi.org/10.21608/jbaar.2022.269937>
- American College Cardiology, & Association. (2017). *New ACC\_AHA High Blood Pressure Guidelines Lower Definition of Hypertension - American College of Cardiology* (p. 1).
- American Heart Association. (2016). How Potassium Can Help Control High Blood Pressure | American Heart Association. In *American Heart Association*. <https://www.heart.org/en/health-topics/high-blood-pressure/changes-you-can-make-to-manage-high-blood-pressure/how-potassium-can-help-control-high-blood-pressure>
- Arikunto, S. (2016). *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktek*. Rineka Cipta.
- Arinda, N., & Khayati, N. (2019). Rendam Kaki Dengan Rebusan Jahe Merah Dapat Mencegah Terjadinya Eklamsia. *Jurnal Ilmu Keperawatan Maternitas*, 2(2), 36. <https://doi.org/10.32584/jikm.v2i2.389>
- Badriyah, D. N., Rohita, T., & Rosdiana, N. (2020). *Pengaruh jahe putih terhadap penurunan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi di desa padangjaya kecamatan majenang kabupaten cilacap tahun 2020*.
- Bell, C. S., & Samuel, J. P. (2020). *Race and Obesity in Adolescent Hypertension*. 139(5). <https://doi.org/10.1542/peds.2016-1433>
- Bérard, A., Sheehy, O., Zhao, J. P., Vinet, É., Bernatsky, S., & Abrahamowicz, M. (2017). SSRI and SNRI use during pregnancy and the risk of persistent pulmonary hypertension of the newborn. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 83(5), 1126–1133. <https://doi.org/10.1111/bcp.13194>
- Berek, P. A. L. (2018). *PENGARUH SLOW DEEP BREATHING DAN PENGATURAN NATRIUM TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENSI PRIMER*. November, 499–508.
- Borjesson, M., Onerup, A., Lundqvist, S., & Dahlof, B. (2016). Physical activity and exercise lower blood pressure in individuals with hypertension: Narrative review of 27 RCTs. *British Journal of Sports Medicine*, 50(6), 356–361. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2015-095786>
- Budhawaar, V. (2016). *Khasiat Rahasia Jahe dan Kunyit*. Bhuana Ilmu Populer.

- Calvillo, L., Gironacci, M. M., Crotti, L., Meroni, P. L., & Parati, G. (2019). Neuroimmune crosstalk in the pathophysiology of hypertension. *Nature Reviews Cardiology*, *16*(8), 476–490. <https://doi.org/10.1038/s41569-019-0178-1>
- Camkiran, V., Rodriguez, B., Miguel, I., Covic, A., & Johnson, R. J. (2018). *Acute effects of salt on blood pressure are mediated by serum osmolality*. *May*, 1–8. <https://doi.org/10.1111/jch.13374>
- Chen, M., Long, Z., Wang, Y., Liu, J., Pian, H., Wang, L., & Chen, Z. (2013). Protective effects of saponin on a hypertension target organ in spontaneously hypertensive rats. *Experimental and Therapeutic Medicine*, *5*(2), 429–432. <https://doi.org/10.3892/etm.2012.856>
- Depkes. (2017). *Sebagian Besar Penderita Hipertensi tidak Menyadarinya*. Biro Komunikasi dan Pelayanan Masyarakat.
- Dharma, K. K. (2013). *Metodologi Penelitian Keperawatan : Panduan Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian*. CV. Trans Info Media.
- Dikalov, S. I., & Dikalova, A. E. (2017). *Contribution of mitochondrial oxidative stress to hypertension*. *25*(2), 73–80. <https://doi.org/10.1097/MNH.000000000000198>.Contribution
- DINKES Kab Kebumen. (2018). *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen 2018*. Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen.
- Ellis, W., & Illig, K. A. (2013). Complementary and alternative medicine and NTOS. *Thoracic Outlet Syndrome*, *2013*, 189–192. [https://doi.org/10.1007/978-1-4471-4366-6\\_26](https://doi.org/10.1007/978-1-4471-4366-6_26)
- Faulkner, J. L., & Belin De Chantemèle, E. J. (2018). Sex Differences in Mechanisms of Hypertension Associated with Obesity. *Hypertension*, *71*(1), 15–21. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.117.09980>
- Foderaro, A., & Ventetuolo, C. E. (2016). Pulmonary Arterial Hypertension and the Sex Hormone Paradox. *Current Hypertension Reports*, *18*(11). <https://doi.org/10.1007/s11906-016-0689-7>
- Gillis, E. E., & Sullivan, J. C. (2016). Sex Differences in Hypertension: Recent Advances. *Hypertension*, *68*(6), 1322–1327. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.116.06602>
- Hartanti, R., Wardana, D., & Fajar, R. (2016). Terapi Relaksasi Napas Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pasien Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, *9*(1), 97268.

- Helena, M., Moraes, B. De, Luiz, J., Lamas, T., Campinas, U. E. De, Campinas, N., & Paulo, S. (2018). *Effects of different hormonal contraceptives in women ' s blood pressure values*. *71*(suppl 3), 1453–1459.
- Heming, W. (2017). *Ramuan Lengkap Herbal Taklukan Penyakit*. Niaga Swadaya.
- Hijriyani, F. R., Hartutik, S., & Latif, N. (2020). *Penerapan Terapi rendam kaki air jahe merah hangat terhadap tekanan darah pada lansia dengan Hipertensi Di Dungklepu, Giritontro, wonogiri*. Universitas Aisyiah Surakarta.
- Kemkes RI. (2014). *Hipertensi* (pp. 1–7). Infodatin Pusat Data dan Informasi Kementerian kesehatan RI.
- Koswara. (2017). *Jahe dan Hasil Olahannya*. Pustaka Sinar Harapan.
- Kowalski, R. (2017). *Terapi Hipertensi: Program 8 minggu Menurunkan Tekanan Darah Tinggi*. Qanita Mizan Pustaka.
- Lalage, Z. (2015). *Hidup Sehat Dengan Terapi Air*. Abata Press.
- Larasati, P. S. D. (2019). *Pengaruh Spa Kaki terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi Primer di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati II Tahun 2019*. Poltekes kemenkes Denpasar.
- Li, A., Peng, Q., Shao, Y., Fang, X., & Zhang, Y. (2019). The effect of body mass index and its interaction with family history on hypertension: a case–control study. *Clinical Hypertension*, *25*(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s40885-019-0111-2>
- Li, R., Gao, X., Liu, B., Ge, H., Ning, L., Zhao, J., & Liu, J. (2017). Prospective cohort study to elucidate the correlation between occupational stress and hypertension risk in oil workers from kelamayi city in the xinjiang uygur autonomous region of China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *14*(1). <https://doi.org/10.3390/ijerph14010001>
- Li, X., Guo, J., Liang, N., Jiang, X., Song, Y., Ou, S., Hu, Y., Jiao, R., & Bai, W. (2018). 6-Gingerol Regulates Hepatic Cholesterol Metabolism by Up-regulation of LDLR and Cholesterol Efflux-Related Genes in HepG2 Cells. *Frontiers in Pharmacology*, *9*. <https://doi.org/10.3389/fphar.2018.00159>
- Liana, Y. (2016). Efektifitas Terapi Rendam Kaki dengan Air Jahe hangat Terhadap Nyeri Arthritis Gout pada Lansia. *Proseeding Seminar Nasional Keperawatan "Tren Perawatan Paliatif Sebagai Peluang Praktik Keperawatan Mandiri."*

- Liu, J., Ma, J., Wang, J., Zeng, D. D., Song, H., & Wang, L. (2016). *Comorbidity Analysis According to Sex and Age in Hypertension Patients in China*. 13. <https://doi.org/10.7150/ijms.13456>
- Luthfiah, F., Anggraeni, M., & Wahyuningsih, R. (2022). *Literature Review : The Effect of Ginger (Zingiber officinale var. amarum) and Honey on Blood Pressure Reduction*. 13(5), 577–582.
- Mansjoer, A. (2016). *Kapita Selektta Kedokteran*. Media Aesculapius.
- Mao, Q.-Q., Xu, X.-Y., Cao, S.-Y., Gan, R.-Y., Corke, H., Beta, T., & Li, H.-B. (2019). Bioactive Compounds and Bioactivities of Ginger (*Zingiber officinale* Roscoe). *Foods*, 8(6), 185. <https://doi.org/10.3390/foods8060185>
- Martha, K. (2018). *Panduan Cerdas Mengatasi Hipertensi*. Araska.
- Maryati, H. (2017). Hubungan Kadar Kolesterol dengan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Dusun Sidomulyo Desa Rejoagung Kecamatan Ploso Kabupaten Jombang. *Jurnal Keperawatan*, 8(2), 128–137. <http://ejournal.umm.ac.id/index.php/keperawatan/issue/view>
- Masi, G. N. M., & Rottie, J. V. (2017). PENGARUH TERAPI RENDAM KAKI DENGAN AIR HANGAT. *Ejournal Keperawatan (e-Kp)*, 5(1).
- Mayasari, E. (2017). *Smoke Behavior and Exercise Duration: Analysis Blood Pressure Increase of Badminton Player*. 2(2), 121–129. <https://doi.org/10.30994/jgrph.v2i2.12>
- Meher, M., Pradhan, S., & Pradhan, S. R. (2023). Risk Factors Associated With Hypertension in Young Adults: A Systematic Review. *Cureus*, 15(4). <https://doi.org/10.7759/cureus.37467>
- Milindasaari, P., & Pangesti, D. N. (2022). Pengaruh Terapi Rendam Kaki Dengan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Bunda Delima*, 4(2), 8–13. <https://doi.org/10.59030/jkbd.v4i2.44>
- Mills, K. T., Stefanescu, A., & He, J. (2020a). The global epidemiology of hypertension. *Nature Reviews Nephrology*, 16(4), 223–237. <https://doi.org/10.1038/s41581-019-0244-2>
- Mills, K. T., Stefanescu, A., & He, J. (2020b). The global epidemiology of hypertension. *Nature Reviews Nephrology*, 16(4), 223–237. <https://doi.org/10.1038/s41581-019-0244-2>

- Muksin, M., Syukur, S. B., & Syamsuddin, F. (2023). Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Hangat JAHE TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS LIMBOTO. *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kesehatan (JURRIKES)*, 2(1), 91–101.
- Munifa, D. ayu S. (2019). *Pemberian Kompres Jahe Emprit Terhadap Perubahan Nyeri Sendi Pada Lansia Penderita Asam Urat di Kelurahan Takeran Kecamatan Takeran Kabupaten Magetan*. STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
- Murniati, E. (2018). *Jahe Manfaat Ganda (SIC)*.
- Muttaqin, A. (2018). *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler*. Salemba Medika.
- Nadia, E. A. (2020). Efek pemberian jahe terhadap tekanan darah pada pasien hipertensi. *Jurnal Medika Hutama*, 02(01), 343–348.
- Nurahmandani, A. R., Hartati, E., & Supriyono, M. (2016). Efektivitas Pemberian Terapi Rendam Kaki Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi di Panti Werdha Pucang Gading Semarang. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan (JIKK)*.
- Nurpratiwi, N., Hidayat, U. R., & Putri, S. B. (2021). Rendam Kaki Air Hangat Jahe Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. *Khatulistiwa Nursing Journal*, 3(1), 8–19. <https://doi.org/10.53399/knj.v3i1.55>
- Oktaviani. (2018). Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Intervensi Inovasi Terapi Rendam Kaki Air Jahe Hangat Dan Terapi Light Massage (Terapi Sentuhan Ringan) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Abdul Wahab Sj. In *Journal of Materials Processing Technology* (Vol. 1, Issue 1). <http://dx.doi.org/10.1016/j.cirp.2016.06.001><http://dx.doi.org/10.1016/j.powtec.2016.12.055><https://doi.org/10.1016/j.ijfatigue.2019.02.006><https://doi.org/10.1016/j.matlet.2019.04.024><https://doi.org/10.1016/j.matlet.2019.127252><http://dx.doi.org/10.1016/j.matlet.2019.127252>
- Paolo, F., Michelle, C., & Miller, A. (2016). Cardiovascular disease and hypertension in sub-Saharan Africa : burden , risk and interventions. *Internal and Emergency Medicine*, 11(3), 299–305. <https://doi.org/10.1007/s11739-016-1423-9>
- Pirani, N., & Khiavi, F. (2017). Population Attributable Fraction for Cardiovascular Diseases Risk Factors in Selected Countries: A comparative study. *Materia Socio Medica*, 29(1), 35. <https://doi.org/10.5455/msm.2017.29.35-39>

- Polit, D., & Beck, C. (2012). *Essentials of Nursing Research : methods, Appraisal and Utilization*. Lippincot Williams & Wilkins.
- Potter, P. ., & Perry, A. . (2015). *Fundamental Of Nursing: Consep, Proses and Practice*. (8th ed.). Elsevier.
- Prananda, Y. (2017). Pengaruh Pemberian Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rasau Jaya Kabupaten Kubu Raya. *Kedokteran*, 1–18.
- Price, S. ., & Wilson, L. . (2016). *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit Volume 2* (6th ed.). EGC.
- Putra, Y., & Saputri, E. (2021). *GAMBARAN PENGARUH RENDAM KAKI MENGGUNAKAN AIR*. 11(November), 845–851.
- Rengganis, A. D., Rakhimullah, A. B., & Garna, H. (2020). The Correlation between Work Stress and Hypertension among Industrial Workers: A Cross-sectional Study. *IOP Conference Series: Earth and Environmental Science*, 441(1). <https://doi.org/10.1088/1755-1315/441/1/012159>
- Riyanto, A. (2017). *Buku Ajar Metodologi Penelitian*. Nuha Medika.
- Rosdiana, I., & Cahyati, Y. (2014). *Effect of Progressive Muscle Relaxation ( PMR ) on Blood Pressure among Patients with Hypertension*. 2(1), 28–35. <https://doi.org/10.31632/ijalsr.2019v02i01.005>
- Rosmiati, R. (2019). *Perbedaan Jahe Kuning, Merah , Putih Dan Penggunaannya*.
- Ruszkowski, P., Masajtis-Zagajewska, A., & Nowicki, M. (2019). Effects of combined statin and ACE inhibitor therapy on endothelial function and blood pressure in essential hypertension - a randomised double-blind, placebo controlled crossover study. *JRAAS - Journal of the Renin-Angiotensin-Aldosterone System*, 20(3). <https://doi.org/10.1177/1470320319868890>
- Sabattani, Supriyono, & Machmudah. (2016). Efektivitas rendam kaki dengan air hangat terhadap penurunan tekanan darah pada ibu hamil penderita preeklamsi di Puskesmas Ngaliyan Semarang. *Ilmu Keperawatan Dan Keidanan*, 5(1), 1–10.
- Sanchez, A., Chung, S. C., Mejia, A., Ramirez, F. E., Shavlik, G. W., Bivens, R. L., Brown-Fraser, S., & Gallant, R. D. (2019). Multiple lifestyle interventions reverses hypertension. *Cogent Medicine*, 6(1). <https://doi.org/10.1080/2331205x.2019.1636534>
- Sastroamoro, S., & Ismael, S. (2014). *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis* (5th ed.). Sagung Seto.

- Shadap, A., Lyngdoh, Y., & Singh, S. (2018). Ginger as an Alternative Medicine to Urban Population - A Review. *Journal of Pure and Applied Microbiology*, 12(2), 1027–1031. <https://doi.org/10.22207/JPAM.12.2.67>
- Shikha Singh, Ravi Shankar, and G. P. S. (2017). Prevalence and Associated Risk Factors of Hypertension: A Cross-Sectional Study in Urban Varanasi. *International Journal of Hypertension*, 2178–2200. <https://doi.org/10.13031/2013.24809>
- Shirin Adel, P. R., & Prakash, J. (2017). Chemical composition and antioxidant properties of ginger root (*Zingiber officinale*). *Journal of Medicinal Plants Research*, 4(24), 2674–2679. <https://doi.org/10.5897/jmpr09.464>
- Simonneau, G., & Hoeper, M. M. (2019). The revised definition of pulmonary hypertension: Exploring the impact on patient management. *European Heart Journal, Supplement*, 21, K4–K8. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/suz211>
- Singh, I., Ma, K. C., & Berlin, D. A. (2016). Pathophysiology of Pulmonary Hypertension in Chronic Parenchymal Lung Disease. *American Journal of Medicine*, 129(4), 366–371. <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2015.11.026>
- SIRKESNAS. (2016). *Survei Indikator Kesehatan Nasional*. Badan Penelitian Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Smeltzer, S. C., & Bare. (2015). *Keperawatan Medikal Bedah Brunner and Suddarth Edisi 12*. EGC.
- Sucipto, & Bayu, M. (2019). *Efektifitas Terapi Rendam Kaki Dengan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Kecamatan Cempaka Putih Jakarta Pusat*. 53(9), 1689–1699.
- Sugiyono. (2014). *Statistika Untuk Penelitian*. CV Alfabeta.
- Syafitri, D. M., Levita, J., Mutakin, M., & Diantini, A. (2018). A Review: Is Ginger (*Zingiber officinale* var. Roscoe) Potential for Future Phytomedicine? *Indonesian Journal of Applied Sciences*, 8(1), 8–13. <https://doi.org/10.24198/ijas.v8i1.16466>
- Syapitri, H. (2018). Kompres Jahe Berkhasiat Dalam Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Penderita Rheumathoid Arthritis. *Jurnal Mutiara Ners Januari*, 1(1), 57–64.
- Tangka, J. W., & Kolompoy, J. A. (2017). *CORRELATION ANYLISIS OF D-PERSONALITY TYPE WITH BLOOD PRESSURE OF PEOPLE IN PATETEN WARD AERTEMBAGA SUB-DISTRICT BITUNG CITY*. 1(1), 283–287.

- Thiwanka Wijeratne, D., Lajkosz, K., Brogly, S. B., Diane Lougheed, M., Jiang, L., Housin, A., Barber, D., Johnson, A., Doliszny, K. M., & Archer, S. L. (2018). Increasing Incidence and Prevalence of World Health Organization Groups 1 to 4 Pulmonary Hypertension: A Population-Based Cohort Study in Ontario, Canada. *Circulation: Cardiovascular Quality and Outcomes*, 11(2). <https://doi.org/10.1161/CIRCOUTCOMES.117.003973>
- Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., Khan, N. A., Poulter, N. R., Prabhakaran, D., Ramirez, A., Schlaich, M., Stergiou, G. S., Tomaszewski, M., Wainford, R. D., Williams, B., & Schutte, A. E. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 75(6), 1334–1357. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- WHO. (2019). *What Is Hypertension?* <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- Wibowo, B. (2020). *Pengaruh Pemberian Jahe (Zingiber Officinale) Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi: Sebuah Tinjauan Sistematis*. STIK Bina Husada Palembang.
- Yolandari, R., Mursudarinah, & Dyah, R. (2019). Pengaruh Rendam Kaki Air Hangat Dengan Jahe Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Posyandu Lansia Sehat Sejahtera [STIKES 'AISYIYAH Surakarta]. In *eprints aiska-university.ac.id* (Vol. 1, Issue 1). <https://doi.org/10.11113/jt.v56.60>
- Yusuf, M. I., & Nur'aini, A. (2021). Pengaruh Terapi Rendam Air Hangat Dan Air Hangat Jahe Terhadap Penurununan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Telaga Biru. *Zaitun (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 000. <https://journal.umgo.ac.id/index.php/Zaitun/article/view/1169>
- Zadeh, J. B., & Kor, N. M. (2014). Physiological and pharmaceutical effects of Ginger ( *Zingiber officinale* Roscoe ) as a valuable medicinal plant Faculty of Animal Science , Shahid Bahonar University , Kerman , Iran Jalal Bayati Zadeh and Nasroallah Moradi Kor. *Pelagia Research Library European*, 4(1), 87–90.
- Zamané, H., Millogo, G., Ouédraogo, C. M., Sawadogo, Y. A., Nongkouni, E., & Kiemtoré, S. (2016). *Hormonal Contraception and Hypertension at the Department of Obstetrics and Gynecology , Yalgado Ouédraogo Teaching Hospital : Epidemiological , Clinical and Therapeutic Patterns*. May, 379–384.

## LAMPIRAN

### LAMPIRAN 1 STUDI PENDAHULUAN



**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412  
Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 039.1/IV.3.LPPM/A/II/2021  
Lamp : -  
Hal : Permohonan Ijin

Gombong, 25 Februari 2021

Kepada Yth :  
**Kepala Puskesmas Petanahan**  
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat  
lindungan dari Allah SWT. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi Keperawatan  
Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya  
untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Andi Rahmawan  
NIM : A11701516  
Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe  
Hangat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita  
Hipertensi  
Keperluan : Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

An. Ketua  
Lembaga Penelitian dan  
Pengabdian Masyarakat  
Sekretaris



*[Signature]*  
**Arnika Dwi Asti, M.Kep.**  
NIK : 06048

LAMPIRAN 2 SURAT BALASAN STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS PETANAHAN

Gang Puskesmas Petanahan Kebumen Telp. (0287) 3873083  
email : puskesmaspetanahan@ymail.com Kode Pos 54382

Petanahan 13 Maret 2021

Nomor : 563.1.2/409

Kepada

Sifat :

Yth STIKES Muhammadiyah Gombang

Lampiran : 1 bendel

Di

Perihal : Surat Balasan Izin Studi

Gombang

Pendahuluan

Menindaklanjuti surat dari STIKES Muhammadiyah Gombang Nomor : 039.I/IV.31.PPM/A/II/2021 Perihal : Permohonan Izin Penelitian di UPTD Puskesmas Petanahan . Pada prinsipnya kami mengizinkan atas penelitian yang dilakukan kepada :

Nama : Andi Rahmawan

NIM : A11701516

Judul : Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki menggunakan Jahe Hangat terhadap Penurunan tekanan darah pada penderita Hipertensi di Wilayah UPTD Puskesmas Petanahan

Demikian surat balasan izin studi pendahuluan mahasiswa kami buat, atas kerjasamanya kami ucapkan terimah kasih

Kepala Subag TU UPTD Puskesmas  
Petanahan

Hendradi S.S.ST







Penata

Nip 197307181999031006

### LAMPIRAN 3 BIMBINGAN DOSEN

#### LEMBAR PEMBIMBING SKRIPSI

Nama : Andi Rahmawan  
NIM : A11701516  
Prodi : Keperawatan Program Sarjana  
Pembimbing 1 : Fajar Agung Nugroho, MNS  
Judul : Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran pembimbing	TTD
1.	11-12-2020	Konsul Judul	Revisi	
2.	1-02-2021	Konsul awal	ACC	
3	8-02-2021	BAB I	- update materi - kurang referensi - keastlian peneliti dan sumber padamari	
4	02-06-2021	BAB II	Revisi	
5	15-06-2021	BAB II	ACC	
6	07-07-2021	BAB III	ACC	

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PRODI S1 KEPERAWATAN













Jl. Yos Sudarso No. 416, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Website : [www.stikesmuhgombong.ac.id](http://www.stikesmuhgombong.ac.id)

Nama Mahasiswa : Andi Rahmawan

NIM : A11701516

Pembimbing I : Fajar Agung Nugroho, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
5 Januari 2023	Konsul Bab 3		
20 Januari 2023	Revisi		
5 Februari 2023	Konsul Revisi bab 3		
3 Agustus 2023	Konsul Bab 4		
4 September 2023	Revisi		
13 September 2023	ACC		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana









Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. KMB. Phd

**LAMPIRAN 4 BIMBINGAN DOSEN**

**LEMBAR PEMBIMBING SKRIPSI**

Nama : Andi Rahmawan  
 NIM : A11701516  
 Prodi : Keperawatan Program Sarjana  
 Pembimbing 2 : Bambang Utoyo, M. Kep  
 Judul : Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran pembimbing	TTD
1	11-12-2020	konul judul	Revisi	
2	1-02-2021	konul judul	ACC	
3	15-02-2021	konul BAB I	ACC	
4	02-06-2021	konul BAB II	Revisi	
5	02-06-2021	konul BAB II	ACC	
6	05-07-2021	konul BAB III	ACC	

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PRODI S1 KEPERAWATAN




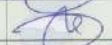








Jl. Yos Sudarso No. 416, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Website : [www.stikesmuhgombong.ac.id](http://www.stikesmuhgombong.ac.id)

Nama Mahasiswa : Andi Rahmawan

NIM : A11701516

Pembimbing II : Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. KMB, Phd

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
3 Januari 2023	Konsul bab 3		
20 Januari 2023	Revisi		
5 Februari 2023	Konsul revisi bab 3		
3 Agustus 2023	Konsul bab 4		
4 September 2023	Revisi		
15 September 2023	ACC		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. KMB, Phd



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 423.1/IV.3.LPPM/A/VII/2023  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 25 Juli 2023

Kepada :  
Yth. Kepala Desa Tanjungsari

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Andi Rahmawan  
NIM : A11701516  
Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi  
Keperluan : Ijin Penelitian


Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

	<b>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG</b>	Nomor	KEPK-LPPM/01/21/001
		Revisi ke	00
		Halaman	1 dari 1
		Tanggal Berlaku	1 Januari 2021

**SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Andi Rahmawan  
 NIDN : A11701516  
 Pangkat/Golongan : Keperawatan Program Sarjana  
 Jabatan Fungsional : Universitas Muhammadiyah Gombong

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya yang berjudul Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi : **bersifat original**.

Dalam melakukan penelitian ini, saya juga menyatakan **bersedia untuk menaati prinsip-prinsip etik yang tertuang dalam penelitian ini**. Apabila telah selesai melakukan penelitian, maka saya akan melaporkan ringkasan hasil penelitian (abstraksi) ke Komisi Etik yang terkait.

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya.

Gombong, 22 Mei 2023



Andi Rahmawan  
 NIM : A11701516



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
PERPUSTAKAAN  
Jl. Yet Sudarmo No. 461, Telp./Fax. (0287) 472431 GOMBONG, 54412  
Website : <https://library.unimugob.ac.id/>  
E-mail : [lib.unimugob@gmail.com](mailto:lib.unimugob@gmail.com)

### SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi

Nama : Andi Rahmawan  
NIM : A11701516  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Hasil Cek : 21

Gombong, 21 Agustus 2023

Pustakawan

  
(Desy Setijawati, M.A.)

Mengetahui,  
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

  
(Sawiji, M.Sc)

## LAMPIRAN 5 DATA RESPONDEN PENELITIAN

No	Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Tekanan Darah			
						Pre Test		Post Test	
						Sistole	Diastole	Sistole	Diastole
1	I1	50	P	SD	IRT	150	90	130	80
3	I2	53	L	SD	Buruh	140	90	130	80
5	I3	45	P	SMP	Tani	150	80	130	80
7	I4	50	L	SMP	Tani	150	90	140	90
9	I5	49	P	S1	karyawan swasta	140	90	130	80
11	I6	50	P	SMA	wirusaha	140	90	120	80
13	I7	52	L	SD	Tani	130	80	110	80
15	I8	50	P	SD	Buruh	140	90	130	80
17	I9	54	P	SMA	wirusaha	130	80	120	80
19	I10	48	L	S1	PNS	150	90	130	80
21	I11	52	L	SD	Buruh	150	80	140	80
23	I12	45	P	S1	IRT	130	80	120	80
25	I13	50	P	SD	IRT	140	90	130	80
27	I14	52	L	SMA	wirusaha	130	80	120	80
29	I15	51	P	SMP	IRT	130	80	110	70
31	I16	54	P	SD	Tani	140	90	120	80
33	I17	52	L	SMA	Tani	140	80	120	80
2	K1	47	L	SMA	wirusaha	150	80	150	90
4	K2	50	P	S1	karyawan swasta	140	80	140	80
6	K3	54	P	SMA	Tani	130	80	140	90
8	K4	49	P	SMA	Tani	130	80	130	80
10	K5	53	P	SD	Tani	150	90	150	90
12	K6	40	P	SMA	wirusaha	140	80	150	90
14	K7	51	L	SMA	karyawan swasta	150	90	150	90
16	K8	52	L	SD	Tani	150	100	140	90
18	K9	54	P	SD	IRT	150	90	150	90
20	K10	48	P	SMA	Tani	140	90	140	80
22	K11	54	L	SD	Tani	140	90	140	90
24	K12	52	P	SMA	wirusaha	130	80	140	90
26	K13	43	L	S1	Guru	130	70	130	80
28	K14	49	P	SMA	wirusaha	140	80	140	80
30	K15	45	P	SMP	IRT	150	90	150	90
32	K16	54	L	SD	Tani	140	80	140	80
34	K17	52	P	SMP	IRT	140	90	130	80

## LAMPIRAN 6 HASIL UJI ANALISIS

### 1. Uji analisis Karakteristik Responden

FREQUENCIES VARIABLES=Usia Jenis\_Kelamin Pendidikan Pekerjaan

/ORDER=ANALYSIS.

### Frequencies

#### Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	34	34	34	34
	Missing	0	0	0	0

### Frequency Table

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa akhir	5	14.7	14.7	14.7
	pra lansia	29	85.3	85.3	100.0
Total		34	100.0	100.0	

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	13	38.2	38.2	38.2
	P	21	61.8	61.8	100.0
Total		34	100.0	100.0	

**Pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
S1	5	14.7	14.7	14.7
SD	12	35.3	35.3	50.0
Valid SMA	12	35.3	35.3	85.3
SMP	5	14.7	14.7	100.0
Total	34	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Buruh	3	8.8	8.8	8.8
Guru	1	2.9	2.9	11.8
IRT	7	20.6	20.6	32.4
karyawan swasta	3	8.8	8.8	41.2
Valid PNS	1	2.9	2.9	44.1
Tani	12	35.3	35.3	79.4
wirausaha	7	20.6	20.6	100.0
Total	34	100.0	100.0	

## 2. Hasil Uji analisis Univariat

FREQUENCIES VARIABLES=pre\_inter\_sistole Pre\_Inter\_diastole post\_inter\_sistole  
 post\_inter\_diastole pre\_kontrol\_sistole pre\_kontrol\_diastol post\_kontrol\_sistole  
 post\_kontrol\_diastol

/STATISTICS=STDDEV VARIANCE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN

/HISTOGRAM NORMAL

/ORDER=ANALYSIS.

### Frequencies

Statistics

	Pre Intervensi (sistole)	Pre Intervensi (diastole)	Post Intervensi (sistole)	Post Intervensi (diastole)	Pre Kontrol (sistole)
Valid	17	17	17	17	17
N Missing	17	17	17	17	17
Mean	138.82	85.29	125.29	80.00	141.18
Std. Error of Mean	2.407	1.248	2.121	.857	1.895
Median	140.00	90.00	130.00	80.00	140.00
Std. Deviation	9.926	5.145	8.745	3.536	7.812
Variance	98.529	26.471	76.471	12.500	61.029
Minimum	120	80	110	70	130
Maximum	150	90	140	90	150

Statistics

	Pre Kontrol (diastole)	Post Kontrol (sistole)	Post Kontrol (diastole)
Valid	17	17	17
N Missing	17	17	17
Mean	84.71	141.76	85.88
Std. Error of Mean	1.740	1.765	1.230
Median	80.00	140.00	90.00
Std. Deviation	7.174	7.276	5.073

Variance	51.471	52.941	25.735
Minimum	70	130	80
Maximum	100	150	90

### 3. Hasil Uji Normalitas

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Kontrol (sistole)	.224	17	.024	.812	17	.003
Pre Kontrol (diastole)	.273	17	.001	.848	17	.010
Pre Intervensi (sistole)	.253	17	.005	.860	17	.015
Pre Intervensi (diastole)	.349	17	.000	.642	17	.000

### 4. Hasil Uji Wilcoxon Rank

#### a. Kontrol

#### Nonparametric Tests

##### Hypothesis Test Summary

	Null Hypothesis	Test	Sig.	Decision
1	The median of differences between Pre Kontrol (sistole) and Post Kontrol (sistole) equals 0.	Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test	.655	Retain the null hypothesis.

Asymptotic significances are displayed. The significance level is .05.

\*Nonparametric Tests: Related Samples.NPTESTS

/RELATED TEST(pre\_diastole post\_diastole)

/MISSING SCOPE=ANALYSIS USERMISSING=EXCLUDE

/CRITERIA ALPHA=0.05 CILEVEL=95.

## Nonparametric Tests

**Hypothesis Test Summary**

	Null Hypothesis	Test	Sig.	Decision
1	The median of differences between Pre_diastole and Post_diastole equals 0.	Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test	.090	Retain the null hypothesis.

Asymptotic significances are displayed. The significance level is .05.

\*Nonparametric Tests: Related Samples. NPTESTS

/RELATED TEST(pre\_inter\_sistole post\_inter\_sistole)

/MISSING SCOPE=ANALYSIS USERMISSING=EXCLUDE

/CRITERIA ALPHA=0.05 CILEVEL=95.

b. Intervensi

## Nonparametric Tests

**Hypothesis Test Summary**

	Null Hypothesis	Test	Sig.	Decision
1	The median of differences between Pre Intervensi (sistole) and Post Intervensi (sistole) equals 0.	Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test	.002	Reject the null hypothesis.

Asymptotic significances are displayed. The significance level is .05.

\*Nonparametric Tests: Related Samples.

NPTESTS

/RELATED TEST(Pre\_Inter\_diastole post\_inter\_diastole)

/MISSING SCOPE=ANALYSIS USERMISSING=EXCLUDE

/CRITERIA ALPHA=0.05 CILEVEL=95.

## Nonparametric Tests

**Hypothesis Test Summary**

	Null Hypothesis	Test	Sig.	Decision
1	The median of differences between Pre Intervensi (diastole) and Post Intervensi (diastole) equals 0.	Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test	.003	Reject the null hypothesis.

Asymptotic significances are displayed. The significance level is .05.

\*Nonparametric Tests: Independent Samples.

NPTESTS

/INDEPENDENT TEST (pre\_inter\_sistole pre\_kontrol\_sistole) GROUP (kelompok\_sistole)

/MISSING SCOPE=ANALYSIS USERMISSING=EXCLUDE

/CRITERIA ALPHA=0.05 CILEVEL=95.

### 5. Hasil Uji Mann Whitney U Test

## Nonparametric Tests

**Hypothesis Test Summary**

	Null Hypothesis	Test	Sig.	Decision
1	The distribution of Post_sistole is the same across categories of Kelompok sistole.	Independent-Samples Mann-Whitney U Test	.000 <sup>1</sup>	Reject the null hypothesis.

Asymptotic significances are displayed. The significance level is .05.

<sup>1</sup>Exact significance is displayed for this test.

\*Nonparametric Tests: Independent Samples.

NPTESTS

/INDEPENDENT TEST (post\_diastole) GROUP (kelompok\_diastole)

/MISSING SCOPE=ANALYSIS USERMISSING=EXCLUDE

/CRITERIA ALPHA=0.05 CILEVEL=95.

## Nonparametric Tests

**Hypothesis Test Summary**

	Null Hypothesis	Test	Sig.	Decision
1	The distribution of Post_diastole is the same across categories of Kelompok diastole.	Independent-Samples Mann-Whitney U Test	.005 <sup>1</sup>	Reject the null hypothesis.

Asymptotic significances are displayed. The significance level is .05.

<sup>1</sup>Exact significance is displayed for this test.



## LAMPIRAN 7 LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong :

Nama : Andi Rahmawan

NIM : A11701516

Judul : “Pengaruh Pemberian Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi”.

Untuk tujuan atau maksud tersebut saya akan mengumpulkan data dari bapak/ibu/saudara/saudari dan dengan kerendahan hati saya meminta bapak/ibu/saudara/saudari menjadi responden untuk dilakukan tindakan pemberdayaan keluarga dan dilakukan efikasi diri dengan kuesioner yang disediakan.

Prosedur penelitian ini tidak akan merugikan atau menimbulkan resiko kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila ada pertanyaan atau kurang penjelasan, anda dapat menghubungi saya di nomor 085225587369 atau di tempat saya menempuh jenjang Keperawatan Program Sarjana di UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG dengan alamat Jl. Yos Sudarso No 461 Telp (0287) 472433, 473750. Berikut ini saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui efektifitas Pengaruh rendam kaki dengan air jahe hangat dalam menurunkan tekanan darah pasien hipertensi
2. Jenis rancangan penelitiannya adalah *quasy eksperimen*

3. Manfaat penelitian ini secara umum dan garis besar adalah pasien hipertensi diberikan tindakan pemberian rendam kaki dengan air jahe hangat untuk menurunkan tekanan darah
4. Penelitian ini melibatkan penderita Hipertensi yang berdomisili di Desa Tanjungsari yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi.
5. Penelitian ini akan dilakukan pada periode bulan Agustus 2023.
6. Data yang diperlukan pada penelitian ini adalah skor tekanan darah pasien hipertensi

Peneliti menjamin, bahwa dalam penelitian ini tidak akan berdampak negative bagi bapak/ibu/saudara/saudari. Apabila selama berpartisipasi dalam penelitian ini bapak/ibu/saudara/saudari, mengalami ketidaknyamanan maka bapak/ibu/saudara/saudari, mempunyai hak untuk menghentikan saya untuk meneliti. Kami berjanji akan menjunjung tinggi hak-hak responden dengan cara menjaga kerahasiaan data yang diperoleh, baik dalam proses pengumpulan, pengolahan maupun penyajian data. Peneliti juga menghargai keinginan bapak/ibu/saudara/saudari untuk tidak berpartisipasi atau mengeluarkan bapak/ibu/saudara/saudari dari penelitian ini kapan saja. Kemudian, peneliti tidak memberikan insentif dalam bentuk apapun kepada bapak/ibu/saudara/saudari.

Melalui penjelasan penelitian ini, saya mengharapkan partisipasi bapak/ibu/saudara/saudari, agar berkenan menjadi responden. Demikian saya ucapkan terimakasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Kebumen,.....2023

Peneliti

## LAMPIRAN 8 LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Sodara Calon Responden

Di Tempat

Assalamu'allaikum wr.wb

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Andi Rahmawan

NIM : A11701516

Akan mengadakan penelitian tentang “Pengaruh Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertens”

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi bapak/ibu/sodara sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Apabila Bapak/Ibu/Sodara menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sodara untuk menandatangani lembaran persetujuan dan apabila Bapak/Ibu/Sodara menolak menjadi responden, Bapak/Ibu/Sodara bisa mengundurkan diri dan menolak penandatanganan surat pernyataan yang diberikan oleh peneliti. Atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Kebumen, 2023

Peneliti

(.....)

## LAMPIRAN 9 LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Jenis Kelamin : L / P

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang bernama Andi Rahmawan dengan judul penelitian “Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi”.

Setelah menerima penjelasan peneliti mengenai “Terapi Rendam Kaki Menggunakan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi”, saya mengerti bahwa penelitian ini memiliki dampak positif dan tidak menimbulkan kerugian pada responden serta keikutsertaan dalam penelitian ini tidak ada intensif atau pungutan biaya apapun. Responden yakin bahwa dalam kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian saja, serta hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan data penelitian ini.

Demikian persetujuan saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Saksi,

(.....)

Kebumen,.....2023

Yang bertanda tangan,

(.....)

## LAMPIRAN 10 STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR RENDAM KAKI DENGAN AIR JAHE HANGAT</b>	
Tujuan	Sebagai pedoman untuk melakukan tindakan terapi rendam kaki dengan air jahe hangat
Definisi	Merupakan terapi dengan memberikan air hangat yang dicampur dengan jahe pada kedua kaki pada suhu air 39-40 derajat Celcius
Tanggung Jawab	Peneliti
Prosedur Kerja	<p><b>a.</b> Persiapan pasien</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Atur posisi responden pada posisi duduk yang nyaman</li><li>• Atur ruangan tenang dan nyaman</li><li>• Jelaskan prosedur kepada klien</li></ul> <p><b>b.</b> Persiapan bahan dan alat</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Baskom</li><li>• Air Hangat</li><li>• Jahe emprit</li><li>• Termometer</li><li>• Pena</li><li>• Handuk</li></ul> <p><b>c.</b> Pelaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuci tangan</li><li>• Jahe digrepek dan dimasukkan ke dalam baskom</li><li>• Masukkan air hangat 39-40 derajat Celcius setinggi mata kaki.</li><li>• Masukkan kaki ke dalam baskom yang sebelumnya dibersihkan.</li><li>• Biarkan selama 15 menit</li><li>• Handuk ditutup ke baskom untuk mencegah penguapan berlebih</li><li>• Baca suhu setiap 5 menit, jika suhu turun, tambahkan lebih banyak air panas (keluarkan kaki terlebih dahulu dari ember) dan ukur kembali suhu dengan termometer.</li><li>• Setelah 15 menit keluarkan kaki dan keringkan</li><li>• Bantu klien untuk kembali ke posisi yang nyaman</li><li>• Membereskan alat</li><li>• cuci tangan.</li></ul>

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</b> <b>Pengukuran Tekanan Darah</b>	
Tujuan	Sebagai pedoman untuk melakukan pengukuran tekanan darah
Ruang Lingkup	Prosedur ini dipakai setiap melakukan pengukuran tekanan darah dalam intervensi penelitian
Definisi	Merupakan pemeriksaan dengan cara mengukur tekanan darah dengan menggunakan sphygmomanometer dan stetoskop, bertujuan untuk mengetahui keadaan hemodinamik.
Tanggung Jawab	Peneliti
Prosedur Kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan pasien <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Atur posisi responden pada posisi duduk dengan punggung bersandar dan kaki menapak lantai</li> <li>b. Atur ruangan tenang dan nyaman</li> <li>c. Jelaskan prosedur kepada klien</li> <li>d. Sebelum pengukuran, responden istirahat minimal 10 menit dari aktifitas.</li> <li>e. Posisi pengukuran dibagian lengan kiri.</li> </ol> </li> <li>2. Persiapan alat <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Sphygmomanometer raksa</li> <li>b. Stetoskop</li> <li>c. Pena</li> <li>d. Lembar observasi tekanan darah</li> </ol> </li> <li>3. Pelaksanaan <ol style="list-style-type: none"> <li>d. Periksa cuci tangan (hands rub)</li> <li>e. Posisikan beban lengan atas setinggi jantung (beri sokongan bila perlu) dengan telapak menghadap keatas.</li> <li>f. Gulung lengan baju bagian atas lengan, palpasi arteri brakialis dan letakkan manset 2 cm diatas siku atau nadi brakialis.</li> <li>g. Dengan manset masih kempis, pasang dengan rata diatas sekeliling lengan atas.</li> <li>h. Pastikan bahwa manometer diposisikan secara vertical sejajar mata, jarak pemeriksa tidak boleh lebih dari 1 meter.</li> <li>i. Palpasi nadi radialis dengan ujung jari satu tangan sambil menggelembungkan manset dengan cepat sampai tekanan 30 mmHg diatas titik dimana denyut</li> </ol> </li> </ol>

	<p>tidak teraba. Dengan perlahan kempiskan manset dan catat dimana titik dimana denyut nadi muncul. Kempiskan manset dan tunggu 30 detik.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>j. Letakkan earpieces stetoskop di telinga dan pastikan bunyi jelas.</li><li>k. Ketahui lokasi arteri brakialis dan letakkan bel atau diafragma chestpiece di atasnya, tutup katub balon tekanan searah jarum jam sampai kencang.</li><li>l. Gembungkan manset 30 mmHg diatas tekanan sistolik yang dipalpasi, dengan perlahan lepaskan dan biarkan air raksa turun dengan kecepatan 2 sampai 3 mmHg perdetik.</li><li>m. Catat titik pada manometer saat bunyi jelas yang pertama terdengar ( sebagai tekanan sistolik )</li><li>n. Lanjutkan mengempiskan manset, catat titik dimana bunyi muffled atau dampened timbul. Lanjutkan mengempiskan manset, catat titik pada manometer sampai 2 mmHg terdekat dimana bunyi tersebut hilang (sebagai tekanan diastolik).</li><li>o. Kempiskan manset dengan cepat dan sempurna, buka manset dari lengan kecuali jika ada rencana untuk mengulang.</li><li>p. Bantu klien untuk kembali ke posisi yang nyaman dan tutup kembali lengan atas.</li><li>q. Beritahu hasil pemeriksaan kepada responden.</li><li>r. Pemeriksa cuci tangan.</li><li>s. Catat tekanan darah, tanggal, waktu pengukuran pada lembar observasi.</li></ul>
--	---