

PENGARUH RENDAM KAKI AIR MAWAR TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI DESA SRIDADI

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Yusup Sopyan

NIM : A11701641

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN 2021

HALAMAN PERSETUJUAN

PENGARUH RENDAM KAKI AIR MAWAR TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI DESA SRIDADI

Telah Di Setujui Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Di Ujikan Pada
Tanggal Agustus 2021

Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

(Fajar Agung Nugroho, MNS)

(Bambang Utoyo, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Eka Riyanti, M.Kep., Sp. Kep. Mat)

HALAMAN PENGESAHAN

PENGARUH RENDAM KAKI AIR MAWAR TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI DESA SRIDADI

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

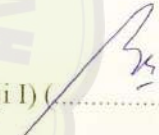
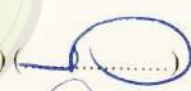
Yusup Sopyan

NIM : A11701641

Telah dipertahankan di depan dewan penguji

Pada tanggal 01 September 2021

Susunan Dewan Penguji

1. Eko Budi Santoso, M.Kep (Penguji I) 
2. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji II) 
3. Bambang Utoyo, M.Kep (Penguji III) 

Mengetahui

Ketua Program Studi



(Eka Riyanti, M.Kep., Sp. Kep. Mat)

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah di ajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah di tulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis di acu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 7 September 2021


Yusup Sopyan



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yusup Sopyan
Tempat/ Tanggal Lahir : Bandung, 10 November 1999
Alamat : Kp. Karya Bakti RT 004 RW 006 Des. Citapen
Kec. Cihampelas Kab. Bandung Barat Jawa Barat
Nomor Telephon/Hp : 085653708596
Alamat Email : adenyusup166@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

“Pengaruh Rendam Kaki Air Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Desa Sridadi”

Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain

Apabila ditemukan seluruh dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia mendapat teguran dan menguji ulang pagiarisme skripsi saya. Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong Pada
Tanggal 4 September 2021
Yang membuat pernyataan



(Yusup Sopyan)

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

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

Nama : Yusup Sopyan

NIM : A11701641

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

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

“Pengaruh Rendam Kaki Air Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Desa Sridadi”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong, berhak menyimpan mengalih media/formatan, 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 : September 2021

Yang Menyatakan



(Yusup Sopyan)

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Agustus 2021

Yusup Sopyan ¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾, Bambang Utoyo³⁾

ABSTRAK

**PENGARUH RENDAM KAKI AIR MAWAR TERHADAP PENURUNAN
TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI DESA SRIDADI**

Latar Belakang: Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah kondisi tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg. Tidak semua penderita hipertensi bisa mengenali atau merasakan ketidaknyamanan atau gejalanya, sehingga hipertensi sering disebut sebagai silent killer.

Tujuan: Menjelaskan pengaruh terapi rendam kaki air mawar terhadap tekanan darah penderita hipertensi di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan metode *quasy eksperiment* dengan rancangan *nonequivalent control group design* kepada 42 responden penderita hipertensi di desa Sridadi. Uji statistic yang digunakan yaitu uji *non perametri* (uji wilcoxon).

Hasil: Hasil uji *statistic wilcoxon* menunjukkan nilai $P = 0,000$ dimana nilai $p < 0,05$ yang berarti H_0 diterima yang artinya ada pengaruh rendam kaki air mawar terhadap penurunan tekanan darah penderita hipertensi.

Kesimpulan: Terdapat pengaruh rendam kaki air mawar terhadap penurunan tekanan darah penderita hipertensi.

Rekomendasi: Penelitian selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan penelitian ini dengan ruang lingkup wilayah yang lebih luas dan mengkombinasikan terapi ini dengan lainnya.

Keywords : *air mawar, tekanan darah, hipertensi*

.....
¹**Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong.**

²**Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong.**

³**Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong.**

BACHELOR OF NURSING PROGRAM

Muhammadiyah University of Gombong

Minithesis, August 2021

Yusup Sopyan ¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾, Bambang Utoyo³⁾

ABSTRACT

**THE EFFECT OF ROSE WATER FOOT SOAK ON BLOOD PRESSURE
REDUCTION OF HYPERTENSION PATIENTS IN SRIDADI VILLAGE**

Background: Hypertension or high blood pressure is a condition of systolic blood pressure 140mmHg and diastolic blood pressure 90mmHg. Not all people with hypertension can recognize or feel discomfort or pain symptoms, so hypertension is often referred to as the silent killer.

Objective: To explain the effect of rose water foot soak therapy on blood pressure of hypertensive patients in Sridadi Village, Sirampog District, Brebes Regency.

Methods: This research is a quantitative study using quasi-experimental method with a non-equivalent control group design for 42 respondents with hypertension in Sridadi village. The statistical test used is a non-parametric Wilcoxon test.

Results: The results of the Wilcoxon test statistical showed p-value = 0.000 where the p value <0.05 meaning that H_a is accepted, which means that there is an effect of soaking the feet of rose water on reducing blood pressure of patients with hypertension.

Conclusion: There is a significant effect of soaking the feet of rose water on reducing blood pressure in patients with hypertension.

Recommendations: Future research is expected to be able to develop this research with a wider scope and combine this therapy with others.

Keywords : *rose water, blood pressure, hypertension*

.....

¹*Student of Muhammadiyah University of Gombong.*

²*Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong.*

³*Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong.*

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah *Subhanahuwataala* yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Pengaruh Rendam Kaki Air Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi Di Desa Sridadi”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad *Sholallahu alaihi wasallam*, yang telah menyampaikan risalah-Nya.

Dalam Menyusun skripsi ini peneliti menemui banyak kendala dan kekurangan, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak peneliti maupun untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

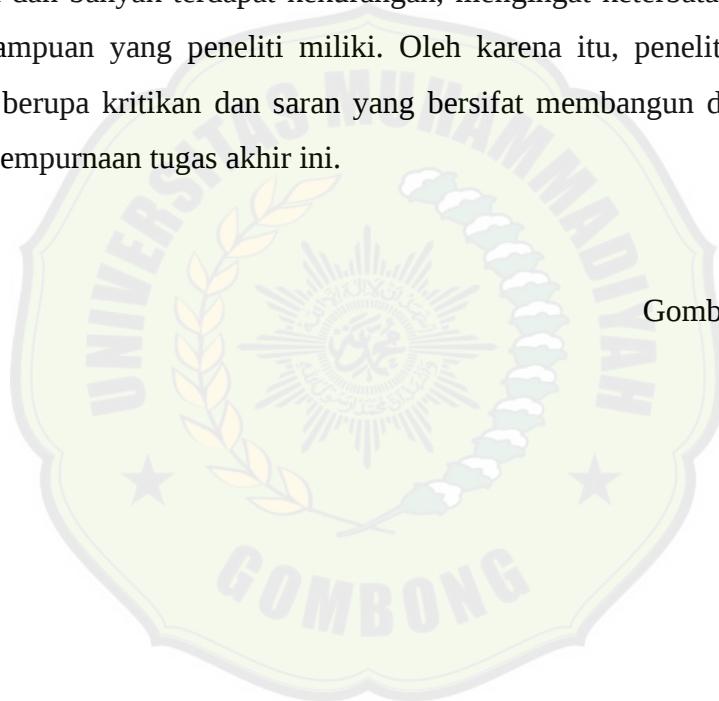
1. Allah *Subhanahuwataala*, yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kedua orang tua saya bapak Asep Suparman dan Ibu Dewi Yatmika, yang telah memberikan semangat serta doa sehingga peneliti dapat mengerjakan skripsi dengan lancar.
3. Ibu Hj. Herniyatun, S.Kep. M.Kep., Sp.Mat selaku ketua STIKES Muhammadiyah Gombong
4. Ibu Eka Riyanti, M.Kep. Sp.Mat selaku ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong
5. Bapak Fajar Agung Nugroho, MNS. selaku pembimbing I yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan kepada peneliti.
6. Bapak Bambang Utoyo, M.Kep selaku pembimbing II yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan kepada peneliti
7. Bapak Eko Budi Santoso, M.Kep selaku penguji dalam penelitian ini yang telah memberikan masukan yang sangat berarti kepada peneliti.

8. Seluruh dosen dan staff karyawan Program Studi Keperawatan Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan keluasaan kepada peneliti sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini.
9. Teman-teman seperjuangan dari program Studi Keperawatan Program Sarjana Angkatan 2017 yang telah memberikan semangat sehingga selesai skripsi ini.
10. Semua pihak yang telah membantu tetapi tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang peneliti miliki. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan tugas akhir ini.

Gombong, Maret 2021

Yusup Sopyan



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 Asep Suparman dan Ibu Dewi Yatmika terimakasih atas motivasi serta doanya. Yang selalu menjadi penyemangat dalam menyelesaikan skripsi ini dan tak kenal lelah untuk memberikan motivasi kepadaku. Semoga Ibu Bapak selalu dalam lindungan Allah SWT. Aamiin
3. Aji eko saputro kakakku yang menjadi penyemangatku, terimakasih doa dan semangat yang telah diberikan.
4. Untuk teman kuliahku bernama Fathurrozak, Putri Lestari, Tursino, Rizqi Bahar, Gusti Abimanyu, Andika Krisnamukti, Alfian Dwi Saputro, Fairuz Herdian, Suli Aditya, Muchromin 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.
5. Untuk keluarga besarku terimakasih untuk doa dan semangat yang telah kalian berikan.
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.

MOTTO

**“BARANGSIAPA BERTAQWA KEPADA ALLAH NISCAYA DIA AKAN
MEMBUKAKAN JALAN KELUAR BAGINYA”**

(Q.S AT – THALAQ : 2)



DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
PERSEMBAHAN.....	x
MOTTO	xi
DAFTAR ISI.....	xii
LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
RAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat Teoritik.....	6
2. Manfaat Praktis.....	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
RAB II	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Hipertensi.....	9
1. Definisi Hipertensi	9
2. Klasifikasi.....	9
3. Etiologi.....	10
4. Manifestasi Klinis.....	13

5. Patofisiologi.....	14
6. Komplikasi Hipertensi.....	14
7. Penatalaksanaan Hipertensi.....	15
B. Relaksasi.....	19
1. Hidroterapi.....	19
2. Aromaterapi.....	22
F. Kerangka Teori.....	26
G. Kerangka Konsep Penelitian.....	27
BAB III.....	28
METODE PENELITIAN.....	28
A. Desain atau Rancangan Penelitian.....	28
B. Populasi dan Sampel.....	29
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
H. Variabel Penelitian.....	30
I. Definisi Operasional.....	31
J. Instrumen Penelitian.....	32
K. Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	33
L. Etika Penelitian.....	34
M. Teknik Pengumpulan Data.....	35
N. Teknis Analisis Data.....	36
1. Metode Pengolahan Data.....	36
2. Analisis Data.....	38
BAB IV.....	39
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	39
A. Hasil Penelitian.....	39
1. Analisa Univariat.....	39
2. Analisa Bivariat.....	44
B. Pembahasan.....	46
1. Data Demografi Dan Karakteristik Responden.....	46
2. Tekanan Darah Sebelum Terapi Rendam Kaki Air Mawar Pada Kelompok Intervensi.....	50

3. Tekanan Darah Sesudah Terapi Rendam Kaki Air Mawar Pada Kelompok Intervensi.....	50
4. Tekanan Darah Pada kelompok kontrol	51
5. Tekanan Darah Pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	52
BAB V.....	53
KESIMPULAN DAN SARAN	53
A. Kesimpulan.....	53
B. Saran	53
DAFTAR PUSTAKA.....	39
LAMPIRAN-LAMPIRAN	52



LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Studi Pendahuluan

Lampiran 3 Maksud dan Tujuan Penelitian

Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 5 Penjelasan Penelitian (*Informed Consent*)

Lampiran 6 Kuesioner Data Demografi

Lampiran 7 Lembar observasi

Lampiran 8 Lembar Konsul

Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin

Lampiran 10 Surat Lolos Etik

Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah menurut AHA (American Heart Association) 2017

Tabel 3.1 Definisi Operasional

Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Umur, Pendidikan, Pekerjaan, Lama Hipertensi, Riwayat Merokok Dan Konsumsi Obat

Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi kategori Tekanan Darah Kelompok Eksperimen

Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi kategori Tekanan Darah Kelompok Eksperimen

Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kategori Tekanan Darah Kelompok Kontrol

Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Kategori Tekanan Darah Kelompok Kontrol

Tabel 4.6 Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Sistol Pada Pasien Hipertensi

Tabel 4.7 Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Diastol Pada Pasien Hipertensi

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori

Gambar 2.2 Kerangka Konsep

Gambar 3.1 *nonequivalent control group design*



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah kondisi tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg (P2PTM Kemenkes RI., 2020). Tidak semua penderita hipertensi bisa mengenali atau merasakan ketidaknyamanan atau gejalanya, sehingga hipertensi sering disebut sebagai silent killer. Keluhan penderita hipertensi antara lain sakit kepala, gelisah, jantung, pusing, penglihatan kabur, nyeri dada dan kelelahan. (P2PTM Kemenkes RI., 2018)

Menurut data *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 menunjukkan Sekitar 1,13 miliar orang di dunia memiliki tekanan darah tinggi, yang berarti sepertiga penduduk dunia didiagnosis dengan tekanan darah tinggi. (Kemenkes RI, 2019). Jumlah penderita tekanan darah tinggi terus meningkat setiap tahun, diperkirakan 1,5 miliar orang akan menderita tekanan darah tinggi pada tahun 2025, dan diperkirakan 9,4 juta orang meninggal akibat tekanan darah tinggi dan komplikasinya setiap tahun. Di Indonesia prevalensi hipertensi 34,1%, dan yang diketahui menderita hipertensi 13,3% tetapi tidak minum obat dan minum obat tidak teratur 32,3%. Keadaan ini menunjukkan bahwa sebagian besar penderita hipertensi tidak mengetahui bahwa dirinya menderita hipertensi sehingga tidak dapat berobat. Menurut informasi penderita hipertensi yang tidak minum obat, penderita hipertensi merasa sehat. Penderita tekanan darah tinggi yang berobat ke rumah sakit tidak teratur sebanyak 31,3%, minum obat tradisional 14,5%, menggunakan terapi lain 12,5%, lupa minum obat 11,5%, tidak mampu membeli obat 8,1%, dan menemukan 4,5% obat sudah efek samping. Tidak ada obat hipertensi di puskesmas (2%) (Kementerian Kesehatan, 2019). Berdasarkan hasil pengukuran umur ≥ 18 tahun di Jawa Tengah menempati urutan keempat tertinggi setelah Kalimantan Timur (37,57%). Hipertensi terjadi pada orang yang berusia 31-44 tahun (31.6%), sedangkan orang yang

berusia 45-54 (45.3%) dan orang yang berusia 55-64 (55.2%) (Kemenkes RI, 2018).

Di Jawa Tengah, hasil kasus baru penyakit tidak menular yang muncul kembali adalah total kasus baru penyakit tidak menular yang dilaporkan pada tahun 2018 adalah 2.412.297 kasus. Hipertensi menempati urutan tertinggi di antara semua penyakit tidak menular yang dilaporkan, terhitung 57,10% kasus. Berdasarkan catatan, jumlah orang berisiko (> 15 tahun) yang memeriksakan tekanan darahnya pada tahun 2018 adalah 9.099.765 34,60%. Dari hasil pengukuran tekanan darah, 1.377.356 (15,14%) orang dinyatakan mengalami tekanan darah tinggi. Berdasarkan jenis kelamin, terdapat 537.901 kasus hipertensi (14,15) pada kelompok laki-laki dan 839,455 kasus (15,84%) pada kelompok perempuan. Hal ini karena kejadian hipertensi pada kelompok perempuan lebih tinggi dibandingkan pada kelompok laki-laki (Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2018). Di Kabupaten Brebes terdapat 67.912 (13,21%) kasus penderita hipertensi berusia >15 tahun. Berdasarkan jenis kelamin, angka presentase hipertensi pada kelompok perempuan sebesar 293.102 lebih tinggi dibandingkan pada kelompok laki-laki yaitu 291.345. Sedangkan penderita yang mengunjungi pelayanan kesehatan sejumlah 107.476 (18,39). Dari kasus hipertensi yang dilaporkan oleh Puskesmas di Kabupaten Brebes menunjukkan angka kejadian hipertensi di Puskesmas Sirampog berada di urutan sembilan dengan jumlah kasus 20.419. (Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes, 2018).

Dampak dari hipertensi salah satunya Gagal Ginjal Kronik. Hasil analisis tabulasi silang menunjukkan bahwa riwayat faktor risiko hipertensi dan kejadian gagal ginjal kronik pada pasien hemodialisis bermakna secara statistik (OR = 4,044, $p < 0,05$, CI = 1,977-8,271). Secara klinis, risiko gagal ginjal kronik pada pasien dengan riwayat faktor risiko hipertensi adalah 3,2 kali lipat dibandingkan pasien tanpa riwayat hipertensi (Pranandari & Supadmi, 2015). Berdasarkan hasil analisis bivariat ditemukan bahwa faktor risiko riwayat penyakit berhubungan bermakna dengan penyakit ginjal (yaitu

riwayat hipertensi dan diabetes) (Yani et al., 2020). Selain itu, kejadian stroke hemoragik lebih tinggi pada orang dengan riwayat hipertensi (95,8%), dan pola makan yang banyak mengandung lemak (87,5%) dan pola makan kurang olahraga menyumbang 79,2% (Budi & Bahar, 2017).

Untuk mengatasi tekanan darah tinggi, berbagai upaya pengendalian tekanan darah dapat dilakukan dengan memberikan bentuk terapi non obat sebagai berikut: perubahan gaya hidup, penurunan berat badan, pembatasan asupan natrium, perubahan pola makan rendah lemak, pembatasan alkohol, pembatasan kafein, teknik bersantai dan kebiasaan istirahat (Joyce & Jane, 2014).

Salah satu terapi non farmakologi penderita hipertensi yaitu terapi relaksasi. Relaksasi adalah teknik manajemen diri berdasarkan pengoperasian sistem saraf simpatis dan parasimpatis. Relaksasi semacam ini dapat menekan stres atau ketegangan mental yang dialami seseorang, sehingga tekanan darah tidak akan naik atau turun. Relaksasi akan merilekskan atau menenangkan kondisi seseorang. Dalam mekanisme penyesuaian otomatis, relaksasi dapat menurunkan tekanan darah dengan cara menurunkan detak jantung (Corwin, 2009).

Salah satu terapi relaksasi penderita hipertensi yaitu terapi Hidroterapi dan aromaterapi. Hidroterapi sebelumnya dikenal sebagai hidropati, adalah metode pengobatan yang mengobati atau meredakan kondisi yang menyakitkan dengan air. Ini adalah metode "berteknologi rendah" yang mengandalkan respons tubuh terhadap air (Dilianti, Candrawati, & W, 2017). Jenis – jenis terapi rendam air salah satunya merendam kaki air hangat. Merendam kaki dalam air hangat merupakan terapi alami yang dirancang untuk memperlancar peredaran darah, mengurangi edema, meningkatkan relaksasi otot, menyehatkan jantung, mengendurkan otot, menghilangkan stres, meredakan nyeri otot, meredakan nyeri, meningkatkan permeabilitas kapiler, dan memperbaiki tubuh. Memberikan kehangatan dan kehangatan. oleh karena itu sangat bermanfaat untuk menurunkan tekanan darah dari

tekanan darah tinggi (A. P. Potter & P., 2006). Merendam kaki dengan air hangat dapat efektif menurunkan tekanan darah penderita hipertensi, karena selama bekerja akan sangat mempengaruhi sistem saraf, menyebabkan vasodilatasi, mempengaruhi kekentalan dan memberikan efek relaksasi / kenyamanan, sehingga hidroterapi dalam tubuh akan menimbulkan penurunan tekanan darah (Dilianti, Candrawati, & W, 2017).

Selain hidroterapi, aromaterapi juga dapat membantu penderita tekanan darah tinggi menurunkan tekanan darahnya. Aromaterapi merupakan terapi pelengkap yang menggunakan minyak atsiri sebagai agen terapeutik utama untuk mengobati berbagai macam penyakit. Minyak atsiri atau minyak esensial diekstraksi dari bunga, kulit kayu, batang, daun, akar, buah-buahan dan bagian tanaman lainnya dengan berbagai cara. Penghirupan, aplikasi topikal dan mandi adalah metode utama dalam aromaterapi, menggunakan minyak esensial ini untuk menembus permukaan kulit manusia dengan lingkaran cahaya transparan (Silalahi et al., 2020).

Salah satu aroma terapi yang dapat menurunkan tekanan darah penderita hipertensi yaitu aroma esensial bunga mawar. Aroma esensial mawar merupakan terapi inhalasi yang menenangkan pikiran, melawan depresi dan kecemasan yang dipengaruhi oleh gangguan tidur, memperkuat saluran pencernaan dan membantu membuang limbah beracun dari saluran kemih serta mengontrol keseimbangan berat badan. Hormon diproduksi dan meningkatkan sirkulasi darah untuk memperlambat risiko penyakit jantung, sakit kepala, dan tekanan darah abnormal. Setelah menghirup aromaterapi mawar, molekul volatil akan membawa unsur aromatik, unsur tersebut akan merangsang daya ingat dan respon emosional, sehingga menimbulkan rasa tenang dan rileks, serta meningkatkan aliran darah (Saputra, 2015). Senyawa yang terkandung dalam bunga mawar antara lain: asetal, sitronelol, geraniol, linalool, neuroalkohol, eugenol, fenetil, alkohol, besi, nonyl dan aldehida. Informasi elektrokimia akan disalurkan melalui indera penciuman ke sistem limbik. Efek farmakologis mawar antara lain memperlancar peredaran darah,

anti inflamasi, menghilangkan pembengkakan dan menetralkan racun (Wahyuni et al., 2020).

Berdasarkan penjelasan di atas, Peneliti tertarik menggabungkan dua terapi relaksasi, yakni merendam kaki di air hangat dan mengaplikasikan aromaterapi tekanan darah pada mawar untuk menguji efektivitasnya dengan cara mencampurkan aroma esensial bunga mawar ke dalam air hangat yang digunakan untuk merendam kaki kemudian responden selain merendam kaki di air hangat juga sambil menghirup wangi aroma bunga mawar yang di beri nama terapi pengaruh rendam kaki air mawar terhadap tekanan darah pada penderita hipertensi di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes.

Berdasarkan hasil wawancara dengan 10 orang penderita hipertensi di desa Sridadi 3 orang mengonsumsi obat secara rutin sesuai dengan anjuran dokter mengatakan yakin bahwa hipertensi dapat disembuhkan dengan meminum obat penurun darah, 7 orang tidak melakukan terapi apapun karena belum menemukan terapi yang cocok.

B. Rumusan Masalah

Beberapa terapi non-obat terbukti efektif menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi, dan terapi non-obat seperti hidroterapi dan aromaterapi juga terbukti efektif menurunkan tekanan darah, tetapi penurunannya tidak berlebihan.

Peneliti tertarik untuk menggabungkan dua macam terapi relaksasi bersama, yaitu merendam kaki dalam air panas dan terapi aroma anti tekanan darah bunga mawar, mencampurkan aroma dasar bunga kembang ke dalam air hangat yang digunakan untuk merendam kaki. uji kemanjurannya. Atas dasar tersebut maka peneliti akan mempelajari pengaruh perendaman air mawar di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes terhadap penurunan tekanan darah pada penderita hipertensi. mencari tahu tekanan darahnya setelah menggabungkan terapi rendam air hangat dan aromaterapi mawar.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Menjelaskan pengaruh terapi rendam kaki air mawar terhadap tekanan darah penderita hipertensi di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi data demografi, dan karakteristik responden
- b. Mengidentifikasi Tekanan darah pada penderita hipertensi sebelum dan sesudah terapi rendam kaki air mawar terhadap tekanan darah penderita hipertensi di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes.
- c. Mengidentifikasi pengaruh terapi rendam kaki air mawar terhadap tekanan darah penderita hipertensi di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes.
- d. Mengetahui perbedaan selisih tekanan darah sistolik dan diastolic antara kelompok intervensi dan kontrol.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritik

Harapan saya hasil penelitian terapi rendam kaki air mawar dapat diterapkan oleh penderita hipertensi dalam penanganan nonfarmakoterapi untuk menurunkan tekanan darah.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Peneliti

Penelitian ini dapat menambah pengetahuan dan pengalaman dalam merencanakan, melakukan, serta menyusun hasil penelitian secara ilmiah praktisi.

b. Bagi Institusi/Perguruan Tinggi

Diharapkan dengan adanya penelitian ini dapat memberikan sebagai referensi yang berkaitan dengan kesehatan kewanitaan yaitu keputihan.

E. Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Nopriani et al., 2018)	Efektivitas Kombinasi Relaksasi Otot Progresif dan Rendam Kaki Air Hangat terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi	quasi eksperimen Time Series Design	Kombinasi relaksasi otot progresif dan rendam kaki air hangat efektif dalam menurunkan tekanan darah penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Gamping 2 Yogyakarta	Persamaan : meneliti efektivitas rendam kaki air hangat terhadap tekanan darah penderita hipertensi dan penelitian kuantitatif menggunakan metode quasi eksperimen. Perbedaan : mengkombinasi dengan aroma bunga mawar, teknik sampling menggunakan total sampling, desain pre test – posttest, jumlah sample 20 responden dan tempat di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog

				Kabupaten Brebes.
(Rossalim, 2018)	Pengaruh Pemberian Aromaterapi Mawar Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada lansia Di Posyandu Lansia Puskesmas Kota Ngawi	Desain penelitian pra – eksperimen dengan metode one group pretest-post test	ada pengaruh pemberian aroma terapi mawar terhadap perubahan tekanan darah pada lansia	Persamaan : meneliti efektifitas aroma terapi mawar terhadap penurunan tekanan darah penderita hipertensi. Perbedaan : mengkombinasikan dengan air hangat, desain penelitian quasi eksperiment pretest-posttest. Jumlah sample 20 orang dan tempat di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes

DAFTAR PUSTAKA

- AHA. (2019). *Perbandingan Pedoman Hipertensi ACC / AHA dan ESC / ESH*.
<https://www.acc.org>.
- Amanda, D., & Martini, S. (2018). *HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN STATUS OBESITAS SENTRAL DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI*.
6(August 2017), 51–59. <https://doi.org/10.20473/jbe.v6i1.2018>
- Angesti, A. N., Triyanti, & D, R. A. S. (2018). Riwayat Hipertensi Keluarga sebagai Faktor Dominan Hipertensi pada Remaja Kelas XI SMA Sejahtera 1 Depok Tahun 2017. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 1, 1–10.
- Anwar, K., & Masnina, R. (2019). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi dengan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Air Putih Samarinda. *Borneo Student Research*, 1568, 494–501.
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktis*. Rineka Cipta.
- Arnot, D. (2009). *Pustaka Kesehatan Populer Pengobatan Praktis: Perawatan Alternatif dan Tradisional*. PT Bhuana Ilmu.
- Arum, Y. T. G. (2019). Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-64 Tahun). *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 3(3), 345–356.
- Aryatiningsih, D. S., & Silaen, J. (2018). Hipertensi Pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru. *IPTEKS Terapan Research of Applied Science and Education*, 12(1), 66–77.
- Astuti, I. S. W. (2017). Correlation Analysis of Food Consumption Pattern that Induced Hypertension on Farmer in Rural Areas of Jember Regency. *Journal of Agromedicine and Medical Sciences*, 3(3).
- Batjun, M. T. (2015). Pengaruh rendam kaki dengan air hangat terhadap penurunan Tekanan darah Pada Lansia penderita Hipertensi Di Wilayah

- Kerja Puskesmas Kecamatan kebun Jeruk jakarta barat. *Jurnal Keperawatan*.
- Bianti, N. (2015). Risk factors of hypertension. *Faculty of Medicine, University of Lampung Abstract*, 4(5), 10–19.
- Black, M., & Hawk, H. (2005). *Medical Surgical Nursing Clinic Management For Positive Outcomes*. Elsevier.
- Budi, H., & Bahar, I. (2017). Faktor Resiko Stroke Hemorrhagic Pada Pasien Usia Produktif. *Jurnal Sehat Mandiri*, 12(2), 29–36.
- Chasanah, S. U., & Syarifah, N. (2017). *Hubungan karakteristik individu penderita hipertensi dengan derajat hipertensi di puskesmas depok ii sleman yogyakarta*. 2(April), 1–9.
- Chation, L. (2002). *Terapi Air untuk Kesehatan dan Kecantikan*. Prestasi Pustaka Publisher.
- Corwin, E. (2009). *Buku Saku Patofisiologi*. EGC.
- Dilianti, I. E., Candrawati, E., & Adi, W. R. C. (2017). Efektivitas Hidroterapi Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Di Panti Wreda Al-Islah Malang. *Nursing News*, 2(3), 193–206.
<https://publikasi.unitri.ac.id/index.php/fikes/article/view/579>
- Dilianti, I. E., Candrawati, E., & W, R. C. A. (2017). *Efektivitas Hidroterapi Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Panti Wreda Al - Islah Malang*. 2, 193–206.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes. (2018). Profil Kesehatan Kabupaten Brebes. *Dinkes.Brebeskab.Go.Id*.
- Gustia, A., Adam, A., Nelwan, J. E., & Wariki, W. M. V. (2018). KEJADIAN HIPERTENSI DAN RIWAYAT KELUARGA MENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS PACEDA KOTA BITUNG. *Jurnal KESMAS*, 7(5).
- Hasanah, F. K. (2019). *FORMULASI SEDIAAN GEL EKSTRAK ETANOL BUNGA MAWAR MERAH (Rosa damascena P. Mill.) SEBAGAI*

PELEMBAB KULIT.

- Hidayat, A. A. A. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Salemba Medika.
- Ilkafah. (2016). Perbedaan Penurunan Tekanan Darah Lansia Dengan Obat Anti Hipertensi Dan Terapi Rendam Air Hangat Di Wilayah Kerja Puskesmas Antara Tamalanrea Makassar. *Pharmacon*, 5(2), 228–235.
<https://doi.org/10.35799/pha.5.2016.12194>
- Imas, M., & T, N. A. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Joyce, B., & Jane, H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan* (8th ed.). Elsevier.
- Juliyanto, T. S. (2016). *Minyak Astiri Bunga Indonesia*. deepublish.
- Kadir, S. (2019). Pola Makan Dan Kejadian Hipertensi. *Jambura Health and Sport Journal*, 1(2), 56–60. <https://doi.org/10.37311/jhsj.v1i2.2469>
- Karatzi, K., Moschonis, G., Botelli, S., Androutsos, O., Chrousos, G. P., Lionis, C., & Manios, Y. (2018). Physical activity and sedentary behavior thresholds for identifying childhood hypertension and its phenotypes: The Healthy Growth Study. *Journal of the American Society of Hypertension*, 12(10), 714–722. <https://doi.org/10.1016/j.jash.2018.07.001>
- Karim, N. A., Karim, N. A., & Onibala, F. (2018). *HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DENGAN DERAJAT HIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAGULANDANG KABUPATEN SITARO*. 6, 1–6.
- Kemenkes RI. (2013). *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi* ((Edisi Rev). Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular. Jakarta 2012.
- Kemenkes RI. (2018). Hipertensi Si Pembunuh Senyap. *Kementrian Kesehatan RI*, 1–5.
<https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/infodati>

n-hipertensi-si-pembunuh-senyap.pdf

Kemkes RI. (2019). *Hari Hipertensi Dunia 2019 : “Know Your Number, Kendalikan Tekanan Darahmu dengan CERDIK.*
<http://p2ptm.kemkes.go.id/kegiatan-p2ptm/dki-jakarta/hari-hipertensi-dunia-2019-know-your-number-kendalikan-tekanan-darahmu-dengan-cerdik>

Kementerian Kesehatan. (2019). *Riskesdas RI. 2019.*

Koensoemardiyah. (2009). *A-Z aromaterapi untuk kesehatan, kebugaran, dan kecantikan.* Andi.

Linda, D., Aristi, A., Rasni, H., Susumaningrum, L. A., Susanto, T., Siswoyo, S., Komunitas, K., Keperawatan, F., Jember, U., Panti, P., Kesehatan, D., & Jember, K. (2020). *HUBUNGAN KONSUMSI MAKANAN TINGGI NATRIUM DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA BURUH TANI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANTI KABUPATEN JEMBER.* 53–60.

Marisna, D. (2017). *Pengaruh Terapi Pijat Refleksi Kaki terhadap Perubahan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi Wilayah Kerja Puskesmas Kampung Dalam.*

Marybetts, S. (2009). *Modern hydrotherapy for Massage Therapyst.* Lippincott & Williams Wilkin.

Memah, M., Kandou, G. D., & Nelwan, J. E. (2019). Hubungan Antara Kebiasaan Merokok Dan Konsumsi Alkohol Dengan Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Kombi Kecamatan Kombi Kabupaten Minahasa. *Kesmas*, 8(1), 68–74.

Musakkar, & Tanwir, D. (2020). *Promosi Kesehatan Penyebab Terjadinya Hipertensi.* CV. Pena Persada.

Nelwan, J. E. (2019). Faktor-faktor risiko hipertensi yang berperan di Rumah Sakit Robert Wolter Mongisidi. *Jurnal E-Clinic (ECI)*, 7, 119–125.

Nopriani, Y., Primanda, Y., & Makiyah, S. N. N. (2018). Efektivitas Kombinasi Relaksasi Otot Progresif dan Rendam Kaki Air Hangat terhadap Tekanan

- Darah Penderita Hipertensi. *Dinamika Kesehatan*, 9(2), 627–636.
- Notoatmojo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Novita, I. (2010). Dasar Dasar Fisioterapi pada Cedera Olahraga. *Journal Studies Yogyakarta: UNY*.
- P2PTM Kemenkes RI. (2018). *Gejala hipertensi*. Wwww.P2ptm.Kemenkes.Go.Id.
- P2PTM Kemenkes RI. (2019). *Faktor risiko penyebab hipertensi*. Wwww.P2ptm.Kemenkes.Go.Id.
- P2PTM Kemenkes RI. (2020). *Apa itu hipertensi (tekanan darah tinggi)*.
- P2PTM Kemenkes RI. (2018). *Pengendalian Faktor Risiko Hipertensi*.
- P2PTM Kemenkes RI. (2019). *Pola hidup sehat cegah hipertensi yang merupakan faktor risiko terkena penyakit jantung koroner*. Wwww.P2ptm.Kemenkes.Go.Id.
- Pasril, Y., & Okasari, D. (2020). Pengaruh Daya Anti Bakteri Ekstrak Bunga Mawar Merah (*Rosa damascena* Mill) Terhadap Pertumbuhan *Enterococcus faecalis*. *Insisiva Dental Journal: Majalah Kedokteran Gigi*, 9(1), 26–30.
- Potter, A. P., & P., G. A. (2006). *Fundamental Of Nursing: Concept, Process, And Practice*.
- Potter, P. (2012). *Fundamental Keperawatan*. EGC.
- Pranandari, R., & Supadmi, W. (2015). FAKTOR RISIKO GAGAL GINJAL KRONIK DI UNIT HEMODIALISIS RSUD WATES KULON PROGO. *Majalah Farmaseutik*, Vol. 11 No, 316–320. <https://doi.org/10.1063/1.1655531>
- Price, S. (2007). *Aromatherapy for Health Professional* (3rd ed.). Elsevier.
- Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2018). *Profil Kesehatan Jawa Tengah. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*.
- Rokhimah, A. N. (2020). *Perbedaan faktor risiko hipertensi pada masyarakat*

perkotaan dan pedesaan di kecamatan bergas artikel. 1–20.

Rossalim, L. (2018). *Pengaruh Pemberian Aroma Terapi Bunga Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Di Posyandu Lansia Kota Ngawi.*

Rusminingsih, E., & Mustika, D. (2018). *Hubungan kepatuhan minum obat pasien hipertensi dengan kejadian stroke iskemik di RSJD Dr. RM. Soedjarwadi Provinsi Jawa Tengah.*

Saputra, M. . R. A. (2015). Pengaruh Pemberian aromaterapi Bunga Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lanjut Usia dengan Hipertensi di Sungai Bandung Laut Kabupaten Mampawah. *CNR-ISTI Technical Report*, 3(2), 356–369.

Setyanda, Y., Sulastri, D., & Lestari, Y. (2015). Hubungan merokok dengan kejadian hipertensi pada laki-laki usia 35-65 tahun di Kota Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2, 4–434.

Sharma, S. (2008). *The Secret Benefits of Aroma Therapy: Secret Guides*. Sterling Publisher.

Silalahi, K. L., Ariga, F., & Siregar, P. (2020). *Pengaruh Aromaterapi Kenanga (Canangaodorata) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada pasien Hipertensi*. 3(2), 101–108.

Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R& D*. Alfabeta.

Sulistyarini, I. (2013). Terapi Relaksasi untuk Menurunkan Tekanan Darah dan Meningkatkan Kualitas Hidup Penderita Hipertensi. *Jurnal Psikologi*, 40(1), 28–38. <https://doi.org/10.22146/jpsi.7064>

Ulya, M. (2017). *Pengaruh merendam kaki dengan air hangat dan inhalasi aromaterapi terhadap tekanan darah pasien hipertensi di desa brabo kabupaten grobogan jawa tengah.*

Umbas, I. M., Tuda, J., & Numansyah, M. (2019). HUBUNGAN ANTARA MEROKOK DENGAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS KAWANGKOAN.

E-Journal Keperawatan (e-Kp), 7.

Wahyuni, W., Fatmawati, S., & Silvitasari, I. (2020). *MENURUKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN AROMA TERAPI BUNGA MAWAR*. <https://doi.org/10.26753/jikk.v16i2.491>

Walls, D. (2009). Herbs and Natural Therapies for pregnancy, Birth and Breastfeeding. *International Journal Of Childbirth Education*.

WHO. (2019). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

Wijayanti, L., Setiawan, A. H., & Wardani, E. M. (2020). *AUTOGENIK RELAKSASI DENGAN AROMA TERAPI CENDANA TERHADAP*. 22–27.

Yani, D. A., Sarnianto, P., & Anggriani, Y. (2020). *FAKTOR-FAKTOR RISIKO PASIEN HEMODIALISIS DI RSUD ARJAWINANGUN DAN RSUD WALED KABUPATEN CIREBON*. *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 5, 76–84.

Zahroh, C., & Faiza, K. (2018). *Pengaruh Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Pada Penderita Penyakit Arthritis Gout*. 182–187.

AHA. (2019). *Perbandingan Pedoman Hipertensi ACC / AHA dan ESC / ESH*. <https://www.Acc.Org>.

Amanda, D., & Martini, S. (2018). *HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN STATUS OBESITAS SENTRAL DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI*. 6(August 2017), 51–59. <https://doi.org/10.20473/jbe.v6i1.2018>

Angesti, A. N., Triyanti, & D, R. A. S. (2018). *Riwayat Hipertensi Keluarga sebagai Faktor Dominan Hipertensi pada Remaja Kelas XI SMA Sejahtera 1 Depok Tahun 2017*. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 1, 1–10.

Anwar, K., & Masnina, R. (2019). *Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi dengan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Air Putih Samarinda*. *Borneo Student Research*, 1568, 494–501.

- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktis*. Rineka Cipta.
- Arnot, D. (2009). *Pustaka Kesehatan Populer Pengobatan Praktis: Perawatan Alternatif dan Tradisional*. PT Bhuana Ilmu.
- Arum, Y. T. G. (2019). Hipertensi pada Penduduk Usia Produktif (15-64 Tahun). *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 3(3), 345–356.
- Aryatiningsih, D. S., & Silaen, J. (2018). Hipertensi Pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru. *IPTEKS Terapan Research of Applied Science and Education*, 12(1), 66–77.
- Astuti, I. S. W. (2017). Correlation Analysis of Food Consumption Pattern that Induced Hypertension on Farmer in Rural Areas of Jember Regency. *Journal of Agromedicine and Medical Sciences*, 3(3).
- Batjun, M. T. (2015). Pengaruh rendam kaki dengan air hangat terhadap penurunan Tekanan darah Pada Lansia penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan kebun Jeruk jakarta barat. *Jurnal Keperawatan*.
- Bianti, N. (2015). Risk factors of hypertension. *Faculty of Medicine, University of Lampung Abstract*, 4(5), 10–19.
- Black, M., & Hawk, H. (2005). *Medical Surgical Nursing Clinic Management For Positive Outcomes*. Elsevier.
- Budi, H., & Bahar, I. (2017). Faktor Resiko Stroke Hemorragic Pada Pasien Usia Produktif. *Jurnal Sehat Mandiri*, 12(2), 29–36.
- Chasanah, S. U., & Syarifah, N. (2017). *Hubungan karakteristik individu penderita hipertensi dengan derajat hipertensi di puskesmas depok ii sleman yogyakarta*. 2(April), 1–9.
- Chation, L. (2002). *Terapi Air untuk Kesehatan dan Kecantikan*. Prestasi Pustaka Publisher.
- Corwin, E. (2009). *Buku Saku Patofisiologi*. EGC.

- Dilianti, I. E., Candrawati, E., & Adi, W. R. C. (2017). Efektivitas Hidroterapi Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Di Panti Wreda Al-Islah Malang. *Nursing News*, 2(3), 193–206.
<https://publikasi.unitri.ac.id/index.php/fikes/article/view/579>
- Dilianti, I. E., Candrawati, E., & W, R. C. A. (2017). *Efektivitas Hidroterapi Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Panti Wreda Al - Islah Malang*. 2, 193–206.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Brebes. (2018). Profil Kesehatan Kabupaten Brebes. *Dinkes.Brebeskab.Go.Id*.
- Gustia, A., Adam, A., Nelwan, J. E., & Wariki, W. M. V. (2018). KEJADIAN HIPERTENSI DAN RIWAYAT KELUARGA MENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS PACEDA KOTA BITUNG. *Jurnal KESMAS*, 7(5).
- Hasanah, F. K. (2019). *FORMULASI SEDIAAN GEL EKSTRAK ETANOL BUNGA MAWAR MERAH (Rosa damascena P. Mill.) SEBAGAI PELEMBAB KULIT*.
- Hidayat, A. A. A. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Salemba Medika.
- Ilkafah. (2016). Perbedaan Penurunan Tekanan Darah Lansia Dengan Obat Anti Hipertensi Dan Terapi Rendam Air Hangat Di Wilayah Kerja Puskesmas Antara Tamalanrea Makassar. *Pharmacon*, 5(2), 228–235.
<https://doi.org/10.35799/pha.5.2016.12194>
- Imas, M., & T, N. A. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Joyce, B., & Jane, H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan* (8th ed.). Elsevier.
- Juliyanto, T. S. (2016). *Minyak Astiri Bunga Indonesia*. deepublish.
- Kadir, S. (2019). Pola Makan Dan Kejadian Hipertensi. *Jambura Health and Sport Journal*, 1(2), 56–60. <https://doi.org/10.37311/jhsj.v1i2.2469>

Karatzi, K., Moschonis, G., Botelli, S., Androutsos, O., Chrousos, G. P., Lionis, C., & Manios, Y. (2018). Physical activity and sedentary behavior thresholds for identifying childhood hypertension and its phenotypes: The Healthy Growth Study. *Journal of the American Society of Hypertension*, 12(10), 714–722. <https://doi.org/10.1016/j.jash.2018.07.001>

Karim, N. A., Karim, N. A., & Onibala, F. (2018). *HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DENGAN DERAJAT HIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAGULANDANG KABUPATEN SITARO*. 6, 1–6.

Kemenkes RI. (2013). *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi* ((Edisi Rev). Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular. Jakarta 2012.

Kemenkes RI. (2018). Hipertensi Si Pembunuh Senyap. *Kementrian Kesehatan RI*, 1–5.
<https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/infodatin-hipertensi-si-pembunuh-senyap.pdf>

Kemenkes RI. (2019). *Hari Hipertensi Dunia 2019 : “Know Your Number, Kendalikan Tekanan Darahmu dengan CERDIK*.
<http://p2ptm.kemkes.go.id/kegiatan-p2ptm/dki-jakarta/hari-hipertensi-dunia-2019-know-your-number-kendalikan-tekanan-darahmu-dengan-cerdik>

Kementerian Kesehatan. (2019). *Riskesdas RI*. 2019.

Koensoemardiyah. (2009). *A-Z aromaterapi untuk kesehatan, kebugaran, dan kecantikan*. Andi.

Linda, D., Aristi, A., Rasni, H., Susumaningrum, L. A., Susanto, T., Siswoyo, S., Komunitas, K., Keperawatan, F., Jember, U., Panti, P., Kesehatan, D., & Jember, K. (2020). *HUBUNGAN KONSUMSI MAKANAN TINGGI NATRIUM DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA BURUH TANI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANTI KABUPATEN JEMBER*. 53–60.

Marisna, D. (2017). *Pengaruh Terapi Pijat Refleksi Kaki terhadap Perubahan*

*Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi Wilayah Kerja Puskesmas
Kampung Dalam.*

- Marybetts, S. (2009). *Modern hydrotherapy for Massage Therapyst*. Lippincott & Williams Wilkin.
- Memah, M., Kandou, G. D., & Nelwan, J. E. (2019). Hubungan Antara Kebiasaan Merokok Dan Konsumsi Alkohol Dengan Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Kombi Kecamatan Kombi Kabupaten Minahasa. *Kesmas*, 8(1), 68–74.
- Musakkar, & Tanwir, D. (2020). *Promosi Kesehatan Penyebab Terjadinya Hipertensi*. CV. Pena Persada.
- Nelwan, J. E. (2019). Faktor-faktor risiko hipertensi yang berperan di Rumah Sakit Robert Wolter Mongisidi. *Jurnal E-Clinic (ECI)*, 7, 119–125.
- Nopriani, Y., Primanda, Y., & Makiyah, S. N. N. (2018). Efektivitas Kombinasi Relaksasi Otot Progresif dan Rendam Kaki Air Hangat terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi. *Dinamika Kesehatan*, 9(2), 627–636.
- Notoatmojo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Novita, I. (2010). Dasar Dasar Fisioterapi pada Cedera Olahraga. *Journal Studies Yogyakarta: UNY*.
- P2PTM Kemenkes RI. (2018). *Gejala hipertensi*. Www.P2ptm.Kemenkes.Go.Id.
- P2PTM Kemenkes RI. (2019). *Faktor risiko penyebab hipertensi*. Www.P2ptm.Kemenkes.Go.Id.
- P2PTM Kemenkes RI. (2020). *Apa itu hipertensi (tekanan darah tinggi)*.
- P2PTM Kemenkes RI. (2018). *Pengendalian Faktor Risiko Hipertensi*.
- P2PTM Kemenkes RI. (2019). *Pola hidup sehat cegah hipertensi yang merupakan faktor risiko terkena penyakit jantung koroner*. Www.P2ptm.Kemenkes.Go.Id.
- Pasril, Y., & Okasari, D. (2020). Pengaruh Daya Anti Bakteri Ekstrak Bunga

- Mawar Merah (*Rosa damascena* Mill) Terhadap Pertumbuhan *Enterococcus faecalis*. *Insisiva Dental Journal: Majalah Kedokteran Gigi*, 9(1), 26–30.
- Potter, A. P., & P., G. A. (2006). *Fundamental Of Nursing: Concept, Process, And Practice*.
- Potter, P. (2012). *Fundamental Keperawatan*. EGC.
- Pranandari, R., & Supadmi, W. (2015). FAKTOR RISIKO GAGAL GINJAL KRONIK DI UNIT HEMODIALISIS RSUD WATES KULON PROGO. *Majalah Farmaseutik*, Vol. 11 No, 316–320.
<https://doi.org/10.1063/1.1655531>
- Price, S. (2007). *Aromatherapy for Health Professional* (3rd ed.). Elsevier.
- Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2018). Profil Kesehatan Jawa Tengah. *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*.
- Rokhimah, A. N. (2020). *Perbedaan faktor risiko hipertensi pada masyarakat perkotaan dan pedesaan di kecamatan bergas artikel*. 1–20.
- Rossalim, L. (2018). *Pengaruh Pemberian Aroma Terapi Bunga Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Di Posyandu Lansia Kota Ngawi*.
- Rusminingsih, E., & Mustika, D. (2018). *Hubungan kepatuhan minum obat pasien hipertensi dengan kejadian stroke iskemik di RSJD Dr. RM. Soedjarwadi Provinsi Jawa Tengah*.
- Saputra, M. . R. A. (2015). Pengaruh Pemberian aromaterapi Bunga Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lanjut Usia dengan Hipertensi di Sungai Bandung Laut Kabupaten Mampawah. *CNR-ISTI Technical Report*, 3(2), 356–369.
- Setyanda, Y., Sulastri, D., & Lestari, Y. (2015). Hubungan merokok dengan kejadian hipertensi pada laki-laki usia 35-65 tahun di Kota Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2, 4–434.
- Sharma, S. (2008). *The Secret Benefits of Aroma Therapy: Secret Guides*. Sterling

Publisher.

- Silalahi, K. L., Ariga, F., & Siregar, P. (2020). *Pengaruh Aromaterapi Kenanga (Canangaodorata) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Padapasien Hipertensi*. 3(2), 101–108.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R& D*. Alfabeta.
- Sulistyarini, I. (2013). Terapi Relaksasi untuk Menurunkan Tekanan Darah dan Meningkatkan Kualitas Hidup Penderita Hipertensi. *Jurnal Psikologi*, 40(1), 28–38. <https://doi.org/10.22146/jpsi.7064>
- Ulya, M. (2017). *Pengaruh merendam kaki dengan air hangat dan inhalasi aromaterapi terhadap tekanan darah pasien hipertensi di desa brabo kabupaten grobogan jawa tengah*.
- Umbas, I. M., Tuda, J., & Numansyah, M. (2019). HUBUNGAN ANTARA MEROKOK DENGAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS KAWANGKOAN. *E-Journal Keperawatan (e-Kp)*, 7.
- Wahyuni, W., Fatmawati, S., & Silvitasari, I. (2020). *MENURUKAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN AROMA TERAPI BUNGA MAWAR*. <https://doi.org/10.26753/jikk.v16i2.491>
- Walls, D. (2009). Herbs and Natural Therapies for pregnancy, Birth and Breastfeeding. *International Journal Of Childbirth Education*.
- WHO. (2019). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- Wijayanti, L., Setiawan, A. H., & Wardani, E. M. (2020). *AUTOGENIK RELAKSASI DENGAN AROMA TERAPI CENDANA TERHADAP*. 22–27.
- Yani, D. A., Sarnianto, P., & Anggriani, Y. (2020). FAKTOR-FAKTOR RISIKO PASIEN HEMODIALISIS DI RSUD ARJAWINANGUN DAN RSUD WALED KABUPATEN CIREBON. *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 5, 76–84.

LAMPIRAN-LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

JADWAL PENELITIAN

Kegiatan	Okt 2020	Nov 2020	Des 2020	Jan 2021	Feb 2021	Mar 2021	Apr 2021	Mei 2021	Jun 2021	Jul 2021	Ags 2021	Sep 2021
Pengajuan Judul												
Studi Pendahuluan												
Penyusunan Proposal												
Ujian Proposal												
Perbaikan Proposal dan Uji Etik												
Penelitian												
Analisa Data												
Hasil dan Pembahasan												
Seminar Hasil												

LAMPIRAN 2

SURAT STUDI PENDAHULUAN



**PEMERINTAH KABUPATEN BREBES
KECAMATAN SIRAMPOG
DESA SRIDADI**

Jl. Raya Pengasinan No.01 Sridadi Sirampog 52272

Sridadi, 09 Maret 2021

Nomor : 300.3/01/09/III/2021
Sifat : Penting
Lamp : -
Perihal : **Pemberian Ijin Penelitian**

Kepada

Yth : **Ketua Lembaga Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong**

Di :
GOMBONG

Dengan hormat

Menanggapi Surat Edaran Lembaga Pendidikan Dan Pengabdian Masyarakat Sekolah
Tinggi Keperawatan Muhammadiyah Gombong Bernomor : 502.1/IV.3.LPPM/A/XI/2020 tertanggal 5
November 2020 tentang permohonan Ijin Penilitan, maka bersama ini saya :

Nama : SUDIRYO, SH
TTL : Brebes, 23 Oktober 1965
Jabatan : Kepala Desa Sridadi
Alamat : Dk. Pengasinan RT 003/006 Desa Sridadi.

Memberikan Ijin melaksanakan Penelitian di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes
Kepada :

Nama : Yusuf Sopyan
NIM : A11701641
Nama Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan Muhammadiyah Gombong
Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Mawar terhadap penurunan tekanan Darah pada
Penderita Hipertensi Di Desa Sridadi.
Keperluan : Studi Pendahuluan

Demikian Surat ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya.





**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 : 039a.1/IV.3.LPPM/A/II/2021
Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin

Gombong, 25 Februari 2021

Kepada Yth :
Kepala Desa Sridadi
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 : Yusuf Sofyan
NIM : A11701641
Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Mawar terhadap Penurunan
Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Desa Sridadi
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



Arnika Dwi Asti, M.Kep.
NIK : 06048

Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami

LAMPIRAN 3

LEMBAR MAKSUD DAN TUJUAN PENELITIAN

Kepada

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong.

Nama : Yusup Sopyan

NIM : A11701641

Akan mengadakan penelitian dengan judul “PENGARUH TERAPI RENDAM KAKI AIR MAWAR DENGAN PENURUNAN TEKANAN DARAH HIPERTENSI DI DESA SRIDADI”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi saudara/i sebagai responden, kerahasiaan semua informasi responden akan dijaga, dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada paksaan dan ancaman bagi anda dan keluarga. Apabila saudara/i bersedia menjadi responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian surat permohonan ini saya ajukan, atas berkenaan dan kesediaan responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya

Yusup Sopyan

LAMPIRAN 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyatakan bersedia sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “PENGARUH TERAPI RENDAM KAKI AIR MAWAR DENGAN PENURUNAN TEKANAN DARAH HIPERTENSI DI DESA SRIDADI” yang diteliti oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak berakibat negatif dan merugikan bagi saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Apabila saya merasa tidak nyaman, maka saya berhak mundur dari penelitian ini dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Gombong, 2021

Responden

(.....)

LAMPIRAN 5

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Salam Hormat,

Saudara / SaudariPerkenalkan

Nama : Yusup Sopyan

NIM : A11701641

Alamat : Karyabakti RT 04/06, Citapen, Kecamatan Cihampelas,
Kabupaten Bandung Barat, Jawa Barat

Status : Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana
STIKES Muhammadiyah Gombong

Dengan ini saya sampaikan bahwa saya sedang melakukan penelitian dengan judul “PENGARUH TERAPI RENDAM KAKI AIR MAWAR DENGAN PENURUNAN TEKANAN DARAH HIPERTENSI DI DESA SRIDADI”. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan metode *quasy eksperiment* dengan rancangan *nonequivalent control group design*. Metode *quasy eksperiment* merupakan pengembangan dari true experimen design . Pada penelitian ini peneliti membagi responden menjadi dua kelompok, yaitu kelompok perlakuan dan kelompok kontrol sebagai pembanding. Kemudian dilakukan pretest pada kedua kelompok tersebut untuk menentukan nilai awal atau kemampuan responden sebelum dilakukan intervensi. Setelah intervensi dilakukan posttest pada kedua kelompok perlakuan dan kontrol untuk membandingkan dua kelompok tersebut. Penelitian ini untuk melihat efektifitas Rendam kaki air mawar dalam menurunkan tekanan darah penderita hipertensi di desa Sridadi. Responden dalam penelitian ini yaitu pasien hipertensi di Desa Sridadi sejumlah 20 pasien hipertensi. Oleh karena itu, berikut saya akan menjelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan saya lakukan :

1. Tujuan Penelitian

b. Tujuan Umum

Menjelaskan pengaruh terapi rendam kaki air mawar terhadap tekanan darah penderita hipertensi di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes.

c. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi data demografi, dan karakteristik responden
- b. Mengidentifikasi Tekanan darah pada penderita hipertensi sebelum dan sesudah terapi rendam kaki air mawar terhadap tekanan darah penderita hipertensi di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes.
- c. Mengidentifikasi pengaruh terapi rendam kaki air mawar terhadap tekanan darah penderita hipertensi di Desa Sridadi Kecamatan Sirampog Kabupaten Brebes.
- d. Mengetahui perbedaan selisih tekanan darah sistolik dan diastolic antara kelompok intervensi dan kontrol.

2. Manfaat Penelitian

e. Manfaat Teoritik

Harapan saya hasil penelitian terapi rendam kaki air mawar dapat diterapkan oleh penderita hipertensi dalam penanganan nonfarmakoterapi untuk menurunkan tekanan darah.

f. Manfaat Praktis

a) Bagi Peneliti

Penelitian ini dapat menambah pengetahuan dan pengalaman dalam merencanakan, melakukan, serta menyusun hasil penelitian secara ilmiah praktisi.

b) Bagi Institusi/Perguruan Tinggi

Diharapkan dengan adanya penelitian ini dapat memberikan sebagai referensi yang berkaitan dengan kesehatan kewanitaan yaitu keputihan.

Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Gombang, 2021

Hormat Saya

(Yusup Sopyan)

PANDUAN PROSEDUR TINDAKAN MERENDAM KAKI AIR MAWAR

NO	Tindakan
1.	Persiapkan alat dan bahan 1. Thermometer air 2. Basin/baskom /ember 3. 2 buah handuk 4. Wadah air atau termos yang berisi air panas 5. minyak esensial bunga mawar
2.	Memberikan pasien posisi duduk
3.	Mengisi ember dengan air dingin dan air panas sampai setengah penuh lalu ukur suhu air (39°C- 42°C) dengan thermometer
4.	Teteskan minyak esensial bunga mawar sebanyak 5 tetes kedalam air
5.	Jika kaki tampak kotor, maka cuci kaki terlebih dahulu
6.	Celupkan dan rendam kaki sampai betis lalu biarkan sampai 10 menit
7.	Menghirup wangi minyak esensial mawar selama 10 menit
8.	Lakukan pengukuran suhu setiap 5 menit, jika suhu turun tambahkan air panas (kaki diangkat dari ember) kembali dan ukur kembali suhunya dengan thermometer
9	Setelah selesai (10 menit), angkat kaki dan keringkan dengan handuk
10.	Rapikan alat

LAMPIRAN 6

KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN



Petunjuk pengisian :

1. Bacalah dengan seksama setiap pertanyaan ini
2. Nomor Kode responden (diisi oleh peneliti)
3. Berikan tanda ceklist ($\checkmark$) pada pilihan yang di anggap benar pertanyaan dibawah ini.

Nama :

Jenis Kelamin :

1. Laki-laki ()
2. Perempuan ()

Umur : Tahun

Pendidikan Terakhir :

1. Tidak Sekolah ()
2. SD ()
3. SMP/MTS ()
4. SMA/SMK/MA ()
5. Diploma ()
6. Sarjana ()

Pekerjaan :

1. Tidak Bekerja ()
2. Ibu Rumah Tangga ()
3. Petani/Perkebun ()
4. Pedagang ()
5. Wiraswasta ()

- 6. PNS ()
- 7. Guru ()
- 8. Lainnya ()

Pertanyaan :

1. Apakah Kakek, nenek atau orang tua Bapak/Ibu yang menderita tekanan darah tinggi (hipertensi)
() Ya () Tidak
2. Apakah bapak/ ibu mempunyai kebiasaan merokok sebelum mengalami tekanan darah tinggi dan sampai sekarang
() Ya merokok, setiap hari berapa batang/bungkus...
(sebutkan).
3. Apakah bapak/ ibu membatasi konsumsi garam dengan jumlah maksimal 2,4 gr atau 2400 mg (1-1¼ sendok teh) perhari.
() Ya () Tidak
4. Apakah bapak/ ibu melakukan aktivitas fisik selama 30 menit (4-7 Kali per minggu) seperti olahraga (jalan sehat, jogging, senam, berenang, bermain tenis, bersepeda, sepak bola dan sebagainya) atau aktivitas fisik lainnya (berkebun, bercocok tanam, menyetrika, membersihkan rumah, mencuci baju/mobil/motor dsb).
() Ya () Tidak
5. Apakah Bapak atau ibu mengkonsumsi obat darah tinggi (hipertensi)
() Ya () Tidak
6. Apakah bapak /ibu patuh meminum obat darah tinggi (hipertensi) sesuai intruksi dari dokter atau petugas kesehatan
() patuh () kadang-kadang () Tidak

LAMPIRAN 7

LEMBAR OBSERVASI
HASIL PENGUKURAN TEKANAN DARAH
PADA KELOMPOK INTERVENSI RENDAM KAKI AIR MAWAR

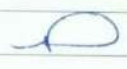
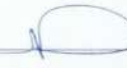
KODE	Jam/ Hari/Tanggal	Sesi	Tekanan darah sistol	Tekanan darah diastol	Tanda tangan peneliti
1		Pre			
		Post			
2		Pre			
		Post			

LEMBAR OBSERVASI
HASIL PENGUKURAN TEKANAN DARAH
PADA KELOMPOK KONTROL RENDAM KAKI AIR MAWAR

KODE	Jam/ Hari/Tanggal	Sesi	Tekanan darah sistol	Tekanan darah diastol	Tanda tangan peneliti
1		Pre			
		Post			
2		Pre			
		Post			

LAMPIRAN 8**LEMBAR KONSUL**

Nama : Yusup Sopyan
NIM : A11701641
Prodi : Keperawatan Program Sarjana
Pembimbing 1 : Fajar Agung Nugroho, MNS
Judul : Pengaruh Rendam Kaki Air Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Sridadi

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Pembimbing	TTD
1.	27/10/2020	Konsul Judul	Revisi	
2.	29/01/2021	Konsul Judul	ACC	
3.	16/02/2021	Konsul Bab 1	Revisi - Penulisan - Tambah Stupen - Keaslian penelitian	
4.	17/02/2021	Konsul Bab 1	ACC	
5.	18/02/2021	Konsul Bab 2	Revisi - Penulisan - Pembaruan Sumber	
6.	24/02/2021	Konsul Bab 2	ACC	
7.	25/02/2021	Konsul Bab 3	Revisi -Penulisan	
8.	28/02/2021	Konsul Bab 3	ACC	
9.	30/07/2021	Konsul Bab 4 & 5	Revisi -Penulisan	
10.	02/08/2021	Konsul Bab 4 & 5	ACC	

Mengetahui

Ketua Program Studi



(Eka Riyanti, M.Kep., SP. Kep. Mat)

LEMBAR KONSUL

Nama : Yusup Sopyan
NIM : A11701641
Prodi : Keperawatan Program Sarjana
Pembimbing 2 : Bambang Utoyo, M. Kep
Judul : Pengaruh Rendam Kaki Air Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Sridadi

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Pembimbing	TTD
1.	27/10/2020	Konsul Judul	Revisi	
2.	29/01/2021	Konsul Judul	ACC	
3.	17/02/2021	Konsul Bab 1	Revisi - Penulisan - Latar Belakang - Keaslian penelitian	
4.	17/02/2021	Konsul Bab 1	ACC	
5.	18/02/2021	Konsul Bab 2	Revisi - Penulisan - Penambahan Teori - Pembaruan Sumber	
6.	24/02/2021	Konsul Bab 2	ACC	
7.	25/02/2021	Konsul Bab 3	Revisi - Penulisan - Teknik pengumpulan Data	
8.	28/02/2021	Konsul Bab 3	ACC	
9.	18/07/2021	Konsul Bab 4 & 5	Revisi - Penulisan	

Mengetahui
Ketua Program Studi



(Eka Riyanti, M.Kep., SP. Kep. Mat)

LAMPIRAN 9

HASIL UJI PLAGIAT

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : http://library.stikesmuhgombong.ac.id/ E-mail : lib.stimugo@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

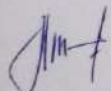
Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J
NIK : 06039
Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

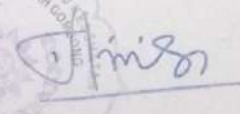
Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Pengaruh Terapi Rendam Kaki Air Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Sridadi
Nama : Yusup Sopyan
NIM : A11701641
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 18 %

Gombong, 25 Agustus 2021

Mengetahui,

Pustakawan : 
(Dwi Sundari Yahi)

Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong : 
(Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)

LAMPIRAN 10

SURAT LOLOS ETIK



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.536.6/II.3.AU/F/KEPK/VI/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Penceliti utama
Principal In Investigator

Yusup Sopyan

Nama Institusi
Name of the Institution

STIKES Muhammadiyah Gombong

" PENGARUH RENDAM KAKI AIR MAWAR TERHADAP
PENURUNAN TEKANAN DARAH PENDERITA
HIPERTENSI DI DESA SRIDADI "

'THE EFFECT OF ROSE WATER FOOT SOUND ON
BLOOD PRESSURE REDUCTION OF
HYPERTENSION PATIENTS
IN SRIDADI VILLAGE'

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Juni 2021 sampai dengan tanggal 30 September 2021.

This declaration of ethics applies during the period June 30, 2021 until September 30, 2021.

June 30, 2021
Professor and Chairperson,

DYAH PUJI ASTUTI, S.SiT M.P.H

LAMPIRAN 11

SURAT IJIN PENELITIAN

**PEMERINTAH KABUPATEN BREBES**
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SIRAMPOG
Jln. Raya Sirampog KM 09 Kec. Sirampog 52272
Email : Pusk.Sirampog@gmail.com

SURAT KETERANGAN
Nomor : B.0103/800 / VII/ 2021

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Sirampog dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : YUSUP SOPYAN
NIM : A11701641
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong

Telah melaksanakan kegiatan pengambilan data di Puskesmas Sirampog Kabupaten Brebes untuk keperluan penelitian , dengan judul “PENGARUH TERAPI RENDAM KAKI AIR MAWAR TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DESA SRIDADI “

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Sirampog, 24 Juli 2021
Kepala Puskesmas Sirampog,
R. Hata Usaha
B. H O Y O
NIM 196412071989031009

