

**PENGARUH KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI
AIR HANGAT DAN AROMATERAPI KENANGA
TERHADAP TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL
HIPERTENSI**

SKRIPSI



**OLEH:
Thalia Patessa T.
NRP: 9103020014**

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
SURABAYA
2024**

**PENGARUH KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI
AIR HANGAT DAN AROMATERAPI KENANGA
TERHADAP TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL
HIPERTENSI**

SKRIPSI

Diajukan kepada
Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana
Keperawatan



OLEH:
Thalia Patessa T.
NRP: 9103020014

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
SURABAYA
2024**

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini, saya

Nama : Thalia Patessa Tio

NRP : 9103020014

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

“Pengaruh Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Hipertensi”

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



Thalia Patessa Tio

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Thalia Patessa Tio

NRP : 9103020014

menyetujui skripsi/karya ilmiah saya:

Judul :

“Pengaruh Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Hipertensi”

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Juli 2024

Yang menyatakan,



(Thalia Patessa Tio)

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**PENGARUH KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT DAN
AROMATERAPI KENANGA TERHADAP TEKANAN DARAH PADA IBU
HAMIL HIPERTENSI**

**OLEH:
Thalia Patessa Tio
NRP: 9103020014**

Pembimbing Utama : Linda Juwita S.Kep., Ns., M.Kep



**Pembimbing Pendamping : Maria Theresia Arie Lilyana, S.Kep., Ns.,
M.Kep., Sp.Kep.M.B**



Surabaya, Juni 2024

HALAMAN PENGESAHAN

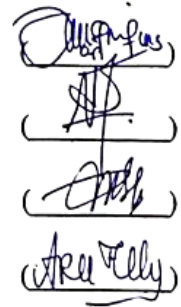
SKRIPSI

PENGARUH KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT DAN AROMATERAPI KENANGA TERHADAP TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL HIPERTENSI

Skripsi yang ditulis oleh Thalia Patessa Tio NRP: 9103020014 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 11 Juli 2024 dan telah dinyatakan lulus oleh,

Tim Penguji

1. Ketua : Ninda Ayu Prabasari S.Kep., Ns., M.Kep.
2. Sekretaris : Made Indra Ayu Astarini S.Kep., Ns., M.Kep.
3. Anggota : Linda Juwita S.Kep., Ns., M.Kep.
4. Anggota : Maria Theresia Arie Lilyana, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.M.B.



Mengesahkan,



Yesiana Dwi Wahyu Werdani S.Kep., Ns., M.Kep.
NIK.911.06.0600

HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini dengan penuh rasa syukur saya persembahkan kepada:

Tuhan Yang Maha Kuasa, serta Bunda Maria yang telah memberikan berkat, kekuatan, tuntunan, dan perlindungan pada setiap proses kehidupan saya.

Papa, Mama, Abele, Amanda, Tadao, Buddy, Lucy, dan Thomas yang tiada hentinya memberikan kasih sayang serta dukungan.

Diri sendiri yang mampu melawan segala perasaan negatif dan tetap bertahan hingga akhir.

HALAMAN MOTTO

I'm doing this for future me so that she can live the life she deserves.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Hipertensi” dengan lancar sesuai dengan yang diharapkan. Skripsi ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Program Sarjana Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis memperoleh banyak bantuan dari berbagai pihak melalui pengajaran, bimbingan, dan arahan, baik secara langsung maupun tidak langsung dalam menyelesaikan studi maupun proses penyusunan skripsi ini, Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan apresiasi dan ucapan terima kasih yang tulus kepada semua yang telah memberikan kontribusi dalam proses ini, yaitu kepada:

1. Ibu Yesiana Dwi Wahyu Werdani S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan ilmu sebagai bekal dalam proses penulisan skripsi ini.
2. Ibu Linda Juwita S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Pembimbing Utama yang telah tulus dan ikhlas meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan bimbingan, motivasi, saran, dan arahan yang berharga dalam penulisan skripsi ini.
3. Ibu Maria Theresia Arie Lilyana, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.M.B. selaku Pembimbing Pendamping yang telah tulus dan ikhlas meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan bimbingan, motivasi, saran, dan arahan yang berharga dalam penulisan skripsi ini.

4. Ibu Ninda Ayu Prabasari S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Penguji yang telah memberikan banyak kritik dan saran yang membangun sehingga membantu peneliti dalam proses penelitian dan menyempurnakan naskah skripsi ini.
5. Ibu Made Indra Ayu Astarini S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Sekretaris Penguji yang telah memberikan banyak kritik dan saran yang membangun sehingga membantu peneliti dalam proses penelitian dan menyempurnakan naskah skripsi ini.
6. Seluruh responden dan keluarga responden yang telah bersedia berpartisipasi penuh dalam penelitian ini, serta bersikap hangat dan menerima peneliti dengan tangan terbuka dari awal proses intervensi hingga akhir.
7. Pihak Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan yang telah mempercayakan peneliti untuk melakukan penelitian, serta memberikan banyak bantuan dalam proses penelitian ini.
8. Seluruh dosen dan staff Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan ilmu dan bimbingan selama berproses dalam penyelesaian skripsi ini.
9. Kedua orang tua dan saudara-saudari saya yaitu Abele, Amanda, Tadao, Buddy, Lucy, dan Thomas yang telah memberikan dukungan melalui doa maupun kata-kata penguat sehingga peneliti mampu menyelesaikan proses penelitian ini hingga akhir.
10. Seluruh teman-teman angkatan 2020, khususnya sahabat-sahabat baik saya yaitu Egidia Enorora dan Yesicha Irfany yang selalu memberikan dukungan dan motivasi serta selalu bersedia menemani dalam tiap langkah penyusunan skripsi penelitian ini dari awal hingga akhir.

11. Sahabat-sahabat baik peneliti dari Bogor, khususnya Vina Angeline yang telah menjadi pendengar yang baik serta selalu berada di sisi peneliti dalam suka maupun duka.

Saya menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan dan kekeliruan dari segi penulisan maupun penyusunannya. Oleh karena itu, besar harapan saya kepada pembaca atas kontribusinya dalam memberikan saran dan bimbingan yang konstruktif untuk meningkatkan kualitas penelitian di masa mendatang. Akhir kata, saya sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan skripsi ini dari awal hingga akhir. Semoga penelitian ini dapat dilaksanakan dengan baik dan memberikan manfaat yang besar bagi pihak yang membutuhkan.

Surabaya, Juni 2024

Thalia Patessa Tio

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
HALAMAN MOTTO	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH PENELITIAN	xix
ABSTRAK	xx
<i>ABSTRACT</i>	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga	8
2.1.1 Rendam Kaki Air Hangat.....	8
2.1.2 Aromaterapi Kenanga	10
2.1.3 Kombinasi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga	12

2.2	Konsep Kehamilan.....	14
2.2.1	Pengertian Kehamilan.....	14
2.2.2	Fisiologis Kehamilan.....	14
2.2.3	Tanda-tanda Kehamilan.....	15
2.2.4	Perubahan di Masa Kehamilan.....	18
2.3	Konsep Hipertensi dalam kehamilan.....	24
2.3.1	Definisi Hipertensi dalam kehamilan.....	24
2.3.2	Klasifikasi Hipertensi dalam kehamilan.....	25
2.3.3	Faktor Risiko Hipertensi dalam kehamilan.....	26
2.3.4	Patofisiologi Hipertensi dalam kehamilan.....	27
2.3.5	Tanda dan Gejala Hipertensi dalam kehamilan.....	28
2.3.6	Komplikasi Hipertensi dalam kehamilan.....	29
2.3.7	Diagnosa Hipertensi dalam kehamilan.....	30
2.3.8	Penatalaksanaan Hipertensi dalam kehamilan.....	31
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS.....		34
3.1	Kerangka Konseptual.....	34
3.2	Hubungan Hipertensi dalam Kehamilan dengan Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga.....	35
3.3	Hipotesis.....	36
BAB 4 METODE PENELITIAN.....		37
4.1	Desain Penelitian.....	37
4.2	Identifikasi Variabel Penelitian.....	38
4.2.1	Variabel Bebas (<i>Independent Variable</i>).....	38
4.2.2	Variabel Terikat (<i>Dependent Variable</i>).....	38
4.3	Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	38
4.4	Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	40
4.4.1	Populasi.....	40
4.4.2	Sampel.....	40
4.4.3	Teknik Sampling.....	41
4.5	Kerangka Kerja Penelitian.....	42
4.6	Metode Pengumpulan Data.....	43
4.6.1	Prosedur pengumpulan data.....	43
4.6.2	Instrumen Penelitian.....	46
4.6.3	Waktu dan Lokasi Penelitian.....	46
4.7	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	46
4.7.1	Uji Validitas.....	46
4.7.2	Uji Reliabilitas.....	46
4.8	Teknik Analisis Data.....	47
4.8.1	Editing.....	47
4.8.2	Tabulating.....	47
4.8.3	Uji Statistik.....	47
4.9	Etika Penelitian.....	48
4.9.1	Menghormati harkat martabat manusia (<i>respect for persons</i>).....	48
4.9.2	Berbuat baik (<i>beneficence</i>) dan tidak merugikan (<i>non-maleficence</i>).....	48

4.9.3 Keadilan (<i>justice</i>).....	49
BAB 5 HASIL PENELITIAN	50
5.1 Karakteristik Lokasi Penelitian.....	50
5.2 Hasil Penelitian.....	51
5.2.1 Data Umum.....	51
5.2.2 Data Khusus.....	51
BAB 6 PEMBAHASAN	63
6.1 Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi Sebelum Intervensi Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga.....	63
6.2 Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi Sesudah Intervensi Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga.....	69
6.3 Pengaruh Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga Terhadap Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi	74
6.4 Keterbatasan Penelitian	81
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	82
7.1 Kesimpulan	82
7.2 Saran	82
7.2.1 Bagi Ibu Hamil Dengan Hipertensi	82
7.2.2 Bagi Perawat Keperawatan Maternitas.....	83
7.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	83
DAFTAR PUSTAKA.....	84
LAMPIRAN	91
ARTIKEL ILMIAH	120

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1	Definisi Operasional.....39
Tabel 5.1	Data Tekanan Darah Sistolik, Diastolik Sesudah dan Sebelum Dilakukan Terapi Kombinasi Rendam Kaki Air Hangat Fdan Aromaterapi Kenanga di Puskesmas Kedungdoro Dan Puskesmas Sawahan tanggal 31 Mei-14 Juni 202459
Tabel 5.2	Hasil Uji Normalitas dengan <i>Kolmogorov-Smirnov</i>61
Tabel 5.3	Hasil Uji Hipotesis <i>Paired Sample T-Test</i> Tekanan Darah Sistolik-Diastolik Pre-Post Intervensi61

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Mengukur Tekanan Darah	13
Gambar 2.2 Mengukur Ketinggian Air.....	13
Gambar 2.3 Menutup Bagian Atas Baskom Dengan Handuk	13
Gambar 2.4 Meneteskan Aromaterapi Kenanga Ke Atas Sapu Tangan	13
Gambar 2.5 Meletakkan Sapu Tangan Diatas Salah Satu Pundak Klien	14
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual	34
Gambar 4.1 Design Penelitian.....	37
Gambar 4.2 Kerangka Kerja Penelitian.....	42
Gambar 5.1 Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Usia di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024.....	51
Gambar 5.2 Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Usia Kehamilan di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024.....	52
Gambar 5.3 Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan Terakhir di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	52
Gambar 5.4 Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Status Pernikahan di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024.....	53
Gambar 5.5 Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024.....	53
Gambar 5.6 Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Paritas di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024.....	54
Gambar 5.7 Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Penyakit Keturunan di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024.....	54

Gambar 5.8	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Riwayat Penyakit di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024.....	55
Gambar 5.9	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Konsumsi Minum Obat Hipertensi di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	55
Gambar 5.10	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Kepatuhan Minum Obat Hipertensi di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	56
Gambar 5.11	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Kunjungan ANC di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	56
Gambar 5.12	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Olahraga di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	57
Gambar 5.13	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Peningkatan Berat Badan di Puskesmas pada Trimester 1 (satu) Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	57
Gambar 5.14	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Peningkatan Berat Badan di Puskesmas pada Trimester 2 (dua) di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	58
Gambar 5.15	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan eningkatan Berat Badan di Puskesmas pada Trimester 3 (tiga) di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	58
Gambar 5.16	Diagram Pie Distribusi Responden Berdasarkan Paparan Asap Rokok di Puskesmas pada Trimester 3 (tiga) di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Sawahan Surabaya tanggal 31 Mei-14 Juni 2024	59

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Penjelasan Menjadi Responden	91
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	92
Lampiran 3. Data Demografi	93
Lampiran 4. Lembar SOP	95
Lampiran 5. Lembar Observasi Tekanan Darah	100
Lampiran 6. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas ke DPMPTSP	101
Lampiran 7. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas ke Dinas Kesehatan Kota Surabaya	102
Lampiran 8. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas ke Puskesmas Kedungdoro Surabaya	103
Lampiran 9. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas ke Puskesmas Sawahan Surabaya	104
Lampiran 10. Surat Rekomendasi Izin Penelitian dari DPMPTSP	105
Lampiran 11. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Surabaya	106
Lampiran 12. Surat Pernyataan Melakukan Penelitian dari Puskesmas Kedungdoro Surabaya	108
Lampiran 13. Surat Pernyataan Melakukan Penelitian dari Puskesmas Sawahan Surabaya	109
Lampiran 14. Sertifikat Kalibrasi Tensimeter Digital	110
Lampiran 15. Rekapitulasi data Pasien	113
Lampiran 16. Hasil Pengukuran Tekanan Darah Pre dan Post Intervensi Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat dan Aromaterapi Kenanga	115
Lampiran 17. Hasil Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov	116
Lampiran 18. Hasil Uji Hipotesis T-Test Sample	117
Lampiran 19. Dokumentasi Kegiatan Penelitian	118

DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH PENELITIAN

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	120
HALAMAN PERSETUJUAN.....	121
ABSTRAK	123
<i>ABSTRACT</i>	124
PENDAHULUAN	125
METODE PENELITIAN	126
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	126
SIMPULAN DAN SARAN	133
DAFTAR ISI	134
BIODATA PENULIS	136

ABSTRAK

PENGARUH KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT DAN AROMATERAPI KENANGA TERHADAP TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL HIPERTENSI

Oleh: **Thalia Patessa Tio**

Hipertensi kehamilan masih menjadi penyebab utama kematian ibu hamil. Salah satu cara terapi non-farmakologis untuk mengatasi masalah tersebut adalah merendam kaki dengan air hangat dan aromaterapi kenanga. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh kombinasi terapi rendam kaki air hangat dan aromaterapi kenanga terhadap tekanan darah ibu hamil dengan hipertensi. Desain penelitian ini adalah *pre-experimental* dengan rancangan *pretest* dan *posttest* pada satu kelompok. Variabel bebasnya adalah kombinasi terapi rendam kaki air hangat dan aromaterapi kenanga, sedangkan variabel terikatnya adalah tekanan darah. Populasi penelitian terdiri dari 38 ibu hamil di wilayah Puskesmas Kedungdoro Surabaya dan 10 ibu hamil di wilayah Puskesmas Sawahan Surabaya. Teknik pengambilan sampel adalah *purposive sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 25 responden. Instrumen yang digunakan adalah tensimeter digital yang telah dikalibrasi. Terapi rendam kaki dilakukan dengan menggunakan air bersuhu 39-42°C yang kemudian secara bersamaan diberikan aromaterapi kenanga secara inhalasi dengan meneteskan 2 tetes essential oil keatas sapu tangan selama 15 menit. Hasil penelitian menunjukkan perbedaan rerata tekanan darah sistolik *pretest* dan *posttest* sebesar $5,2 \pm 3,279$ dan perbedaan rerata tekanan darah diastolik *pretest* dan *posttest* sebesar $3,720 \pm 2,894$. Uji hipotesis dengan *Paired Sample T-Test* menghasilkan $p \text{ value} = 0,000 < \alpha (\alpha = 0,05)$. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kombinasi terapi rendam kaki air hangat dan aromaterapi kenanga memiliki pengaruh signifikan terhadap tekanan darah ibu hamil dengan hipertensi. Merendam kaki dalam air hangat dapat merangsang sistem parasimpatis, sementara aromaterapi kenanga memberikan rangsangan pada gelombang alfa di otak, keduanya merangsang vasodilatasi pembuluh darah dan membantu menurunkan tekanan darah.

Kata kunci: Aromaterapi Kenanga, Hipertensi, Ibu Hamil, Rendam Kaki Air Hangat.

ABSTRACT

THE EFFECT OF A COMBINATION OF WARM WATER FOOT SOAK THERAPY AND YLANG-YLANG AROMATHERAPY ON BLOOD PRESSURE IN PREGNANT WOMEN WITH HYPERTENSION

by: Thalia Patessa Tio

Pregnancy hypertension is still the main cause of death for pregnant women. One way of non-pharmacological therapy to overcome this problem is soaking the feet in warm water and ylang-ylang aromatherapy. This study aims to analyze the effect of a combination of warm water foot soak therapy and ylang-ylang aromatherapy on the blood pressure of pregnant women with hypertension. The design of this research is pre-experimental with a pretest and posttest design in one group. The independent variable is a combination of warm water foot soak therapy and ylang-ylang aromatherapy, while the dependent variable is blood pressure. The research population consisted of 38 women in the Kedungdoro Surabaya Community Health Center area and 10 women in the Sawahan Surabaya Community Health Center area. The sampling technique was purposive sampling with a sample size of 25 respondents. The instrument used is a digital sphygmomanometer that has been calibrated. Foot soak therapy is carried out using water at a temperature of 39-42°C which is then simultaneously given ylang-ylang aromatherapy by inhalation by dripping 2 drops of essential oil onto a handkerchief for 15 minutes. The results showed that the difference in the mean pretest and posttest systolic blood pressure was 5.2 ± 3.279 and the mean difference in pretest and posttest diastolic blood pressure was 3.720 ± 2.894 . Hypothesis testing with a Paired Sample T-Test produces a p value = $0.000 < \alpha$ ($\alpha = 0,05$). The study's results showed that the combination of warm water foot soak therapy and ylang-ylang aromatherapy had a significant effect on the blood pressure of pregnant women with hypertension. Soaking the feet in warm water can stimulate the parasympathetic system. In contrast, ylang-ylang aromatherapy stimulates alpha waves in the brain, both of which stimulate vasodilation of blood vessels and help lower blood pressure.

Keywords: *Hypertension, Pregnant Women, Warm Water Foot Soak, Ylang Ylang Aromatherapy, Hypertension.*