

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS IMPLEMENTASI PENERAPAN PEMBERIAN JUS LABU
SIAM TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI
PARIFER TIDAK EFEKTIF DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
WAINGAPU

*Karya tulis Ilmiah Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan
Menyelesaikan studi Diploma III Keperawatan Waingapu*



DISUSUN OLEH

ANJENITA DJAGA ULLE
NIM : PO5303203230972

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES KUPANG PROGRAM STUDI DIII
KEPERAWATAN WAINGAPU
TAHUN2026

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anjenita Djaga Ulle
 NIM : PO5303203230972
 Program studi : D-III Keperawatan Waingapu
 Judul Karya Tulis Ilmiah : **STUDI KASUS IMPLEMENTASI PENERAPAN
 PEMBERIAN JUS LABU SIAM TERHADAP
 PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
 HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
 RESIKO PERFUSI PARIFER TIDAK EFEKTIF
 DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU**

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah murni hasil pemikiran, penelitian, dan analisis saya sendiri, bukan hasil jiplakan atau penyalinan dari karya orang lain tanpa mencantumkan sumber yang sesuai. Semua kutipan, data, atau informasi yang berasal dari sumber lain telah dituliskan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.

Saya juga menyatakan bahwa karya ini belum pernah diajukan untuk memenuhi tugas akhir atau karya ilmiah di institusi pendidikan lain. Apa bila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia mempertanggung jawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 21 juli 2026



(Anjenita Djaga Ulle)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anjenita Djaga Ulle
 NIM : PO5303203230972
 Program studi : D-III Keperawatan Waingapu
 Judul Karya Tulis Ilmiah : **STUDI KASUS IMPLEMENTASI PENERAPAN
 PEMBERIAN JUS LABU SIAM TERHADAP
 PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
 HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
 RESIKO PERFUSI PARIFER TIDAK EFEKTIF
 DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU**

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan bukan merupakan hasil plagiasi dari karya orang lain. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa karya tulis ini mengandung unsur plagiasi lebih dari 30% sebagaimana hasil pemeriksaan menggunakan perangkat pendeteksi plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Waingapu.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 21 juli 2026



(Anjenita Djaga Ulle)

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**STUDI KASUS IMPLEMENTASI PENERAPAN PEMBERIAN JUS LABU
SIAM TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI
PARIFER TIDAK EFEKTIF DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
WAINGAPU**

*Karya tulis ilmiah ini diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan
menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan*

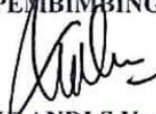
OLEH:

Anjenita Djaga Ulle
NIM : PO5303203230972

Telah disetujui dan dipertahankan Dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi DIII Keperawatan Waingapu

Pada Tanggal, 01 Juli 2026

PEMBIMBING



MELKISEDEK LANDI, S.Kep.Ns., MMed.Ed
NIP.197610311996031003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



MARIA KARERRIHARA, S.Kep.Ns., M.Kes
NIP:19670210 1989032001

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI PENERAPAN PEMBERIAN JUS LABU SIAM
TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO
PERFUSI PARIFER TIDAK EFEKTIF**

OLEH:

Anjenita Djaga Ulle
NIM : PO5303203230972

Telah Di Uji dan di Pertahankan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang program studi Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal 01 Juli 2026

PENGUJI I



Ester Randandima S.Kep.,Ns., M.kep
NIP: 197805042006042016

PENGUJI II



Melkisedek Landi, S.Kep, Ns., MMed. Ed
NIP : 197610311996031003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



Maria Kareri Hara, S. Kep.Ns., M.Kes
NIP. 19670210 198903 2 001

BIODATA PENULIS

Nama : Anjenita Djaga Ulle
Tempat Tanggal Lahir : We'e Kariamu 10 JUNI 2002
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Puu Weri
Riwayat Pendidikan :

1. Tamatan SDN Puu Weri tahun 2015
2. Tamatan SMPN 2 Loli tahun 2018
3. Tamatan SMA Swasta Karanu Waikabubak tahun 2020
4. Mahasiswa Poltekes Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu

Motto:**Ora Et Labora**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Studi Kasus Implementasi Penerapan Pemberian Jus Labu Siam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Perifer Tidak Efektif”** dengan baik.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada bapak Melkisedek Landi S.kep.Ns.,M.Edsebagai deosn pembimbing dan penguji II yang telah mendampingi dan memberikan arahan sehingga karya tulis ilmiah inni dapat diselesaikan.

Penulis mengucapkan terima kasih yang sama pulan kepada ibu Ester Randandima S.kep.Ns., M.Kep sebagai ketua penguji I yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Keperawatan Waingapu, Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang. Dalam proses penyusunan karya tulis ini, penulis menyadari bahwa banyak pihak yang telah memberikan bantuan, bimbingan, serta dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung.

Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Maria Hilaria, S.Si., S.Farn., Apt.,M.Si sebagai direktur politeknik kesehatan kemenkes kupang yang telah memberikan kesempatan kepada Penulis untuk menempuh pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Prodi Keperawatan Waingapu.
3. Ibu Frederika Tawuru May, S. Tr.Keb .Bdn sebagai kepala puskesmas Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melakukan penelitian di puskesmas.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan karya tulis ini di masa yang akan datang.

Akhir kata, penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca serta menjadi tambahan pengetahuan khususnya dalam bidang keperawatan.

Waingapu,2026

ABSTRAK

Kementrian Kesehatan RI Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang
Program Studi Keperawatan
Waingapu Karya Tulis Ilmiah,
2026

“ANJENITA DJAGA ULLE ”

STUDI KASUS IMPLEMENTASI PENERAPAN PEMBERIAN JUS LABU SIAM TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI PARIFER TIDAK EFEKTIF

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan global dengan prevalensi yang terus meningkat. Kondisi ini dapat menyebabkan berbagai komplikasi serius seperti stroke, penyakit jantung, dan gagal ginjal apabila tidak ditangani dengan baik. Salah satu upaya non-farmakologis yang dapat dilakukan untuk menurunkan tekanan darah adalah dengan pemberian jus labu siam (*Sechium edule*) yang mengandung flavonoid sebagai agen hipotensi.

Tujuan: untuk mengetahui penerapan pemberian jus labu siam terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan risiko perfusi perifer tidak efektif. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus pada dua pasien hipertensi. Intervensi dilakukan dengan memberikan jus labu siam yang dibuat dari 100 gram labu siam dan 180 ml air. Jus labu diberikan satu kali sehari selama lima hari berturut-turut. Pengukuran tekanan darah dilakukan sebelum pemberian intervensi dan diulang 30 menit setelah konsumsi jus labu siam. Data dianalisis secara deskriptif berdasarkan perubahan tekanan darah harian. Hasil: penelitian menunjukkan bahwa setelah pemberian jus labu siam selama 5 hari, terjadi penurunan tekanan darah pada kedua pasien serta perbaikan gejala seperti sakit kepala dan pusing. Selain itu, terdapat peningkatan kondisi perfusi perifer yang ditandai dengan perbaikan warna kulit, penurunan nyeri ekstremitas, dan peningkatan aktivitas pasien. Kesimpulan:**Hasil:** dari penelitian ini adalah pemberian jus labu siam efektif sebagai terapi non-farmakologis dalam membantu menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi. Oleh karena itu, intervensi ini dapat dijadikan sebagai salah satu alternatif dalam asuhan keperawatan pasien hipertensi.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah pemberian jus labu siam efektif sebagai terapi non-farmakologis dalam membantu menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi. Oleh karena itu, intervensi ini dapat dijadikan sebagai salah satu alternatif dalam asuhan keperawatan pasien hipertensi.

Kata kunci: hipertensi, jus labu siam, tekanan darah, perfusi perifer, terapi non-farmakologis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	vi
BIODATA PENULIS.....	Vi
KATA PENGANTAR.....	Vii
ABSTRAK.....	Viii
DAFTAR ISI.....	IX
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan penelitian	4
1.4 Manfaat penelitian	4
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB II PEMBAHASAN.....	7
2.1 Konsep Hipertensi	7
2.1.1 Pengertian hipertensi.....	7
2.1.2 Penyebab hipertensi pada lansia	8
2.1.3 Patofisiologi.....	9
2.1.4 Patway.....	10
2.1.5 Manifestasi Klinis	11
2.1.6 Komplikasi Hipertensi	12
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	13
2.1.8 Penatalaksanaan Medis.....	13
2.2 Konsep Labu Pada Hipertensi.....	16
2.3.6 Implementasi	24

BAB III METODE PENELITIAN	26
3.1 Pendekatan Penelitian	26
3.2 Subjek Studi Kasus.....	26
3.3 Fokus Penelitian	26
3.4 Defenisi Operasional Hipertensi.....	27
3.5 Instrumen penelitian	28
3.6 Metode Pengumpulan Data	28
3.7 Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus	29
3.8 Lokasi Dan Waktu	30
3.9 Analisa Data	30
3.10 Etika Penelitian.....	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
4.1 Gamabaran lokasi penelitian	31
4.1.1 Gambar lokasi penelitian	31
4.1.2 Analisa Data	51
4.1.3 Diagnosa keperawatan	52
4.1.4 Intervensi Keperawatan.....	53
4.1.5 Implementasi keperawatan.....	54
4.1.6 Evaluasi.....	67
4.2 Pembahasan	67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	70
5.1 Kesimpulan.....	71
5.2 Saran	72
5.2.1 Institusi pendidikan.....	72
5.2.2 Untuk keluarga	72
5.2.3 Untuk puskesmas.....	72
DAFTAR PUSTAKA.....	73

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi	8
Tabel 3.1 Defenisi Operasional.....	27
Tabel 4. 1 Pengkajian Pasien	32
Tabel 4. 2 Status kesehatan pasien	32
Tabel 4. 3 Riwayat kesehatan dahulu	33
Tabel 4. 4 Riwayat Lingkungan.....	36
Tabel 4. 5 Riwayat Rekreasi.....	36
Tabel 4. 6 Pola Nutrisi Metabolik	37
Tabel 4. 7 Tinjauan Sistem	38
Tabel 4. 8 Pengkajian Fungsional Klien.....	39
Tabel 4. 9 Modifikasi Barthel Indeks	40
Tabel 4. 10 Modifikasi Barthel Indeks Pasien2	41
Tabel 4. 11 Mini mental stase exam Pasien 1.....	42
Tabel 4. 12 Mini mental stase exam pasien 2.....	44
Tabel 4. 13 Pengkajian Status Mental Gerontik	47
Tabel 4. 14 Inventaris Depresi Beck	48
Tabel 4. 15 Skala Norton.....	49
Tabel 4. 16 Status Fungsional Sosial Pasien 1.....	50
Tabel 4. 17 status fungsional pasien 2.....	51
Tabel 4. 18 Analisa Data Pasien 1.....	52
Tabel 4. 19 Analisa Data Pasien 2.....	52
Tabel 4. 20 Intervensi Keperawatan	53
Tabel 4. 21 Implementasi Keperawatan	54
Tabel 4. 22 evaluasi keperawatan.....	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 1 pathway	9
Gambar 2 2 Genogram	32

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World health organisation
ACE	: Angiotension converting enzyme
ARB	: angiotension receptor blocker
BDI	: beck depression inventory
BUN	: blood urea nitrogen
CCB	: Calsium Channel Blocker
CT SCAN	: Computed Tomography Scan
DM	: Diabetes Melitus
EKG	: Elektrokardiografi
GDS	: Geriatric Depression Scale
HB	: Hemoglobin
HT	: Hematokrit
MMSE	: Mini Mental State Examination
NTT	: Nusa Tenggara Timur
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RI	: Republik Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 permohonan Pengambilan Data Awal	75
Lampiran 2 Izin Penelitian.....	76
Lampiran 3 Surat Keterangan Selesai Penelitian	77
Lampiran 4 Permohonan Menjadi Reponden	78
Lampiran 5 Persetujuan Menjadi Responden	79
Lampiran 6 Keaslian Penelitian	80
Lampiran 7 Surat Bebas Plagiasi	81
Lampiran 8 Undangan Ujian Proposal	82
Lampiran 9 Undangan Ujian KTI	83
Lampiran 10 Berita Acara Ujian Proposal.....	84
Lampiran 11daftar hadir ujian proposal	85
Lampiran 12 Berita Acara Ujian Karya Tulis Ilmiah	86
Lampiran 13 Daftar Hadir Ujian Karya Tulis Ilmiah	87
Lampiran 14 Lembar Konsul proposal	88
Lampiran 15 Lembar Konsul Karya Tulis Ilmiah.....	91
Lampiran 16 SOP	93
Lampiran 17 Format Askep Gerontik.....	94
Lampiran 18 Dokumentasi.....	113