

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS
IMPLEMENTASI PEMBERIAN AIR REBUSAN DAUN SELEDRI PADA
PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH RESIKO PERFUSI
PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
WAINGAPU

*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*



FANI ANGGREHI RAMBU HADA
NIM. PO5303203230986

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI DIII KEPERAWATAN WAINGAPU
TAHUN 2026

PERYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Fani anggarehi rambu hada

Nim : PO5303203230986

Program studi : D-III Keperawatan

Judul Karya Tulis Ilmiah : Implementasi Pemberian Air Rebusan Daun Seledri Pada
Pasien Hipertensi Dengan Masalah Resiko Perfusi
Perifer Tidak Efektif Di Wilayah 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. Apa bila di kemudian hari terbukti bahwa karya tulis ini mengandung unsur plagiasi lebih dari 20% sebagaimana hasil pemeriksaan menggunakan perangkat pendeteksi plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di politeknik kemenkes kupang jurusan keperawatan waingapu

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab

Waingapu, Agustus 2026

Yang menyatakan



Fani Anggarehi Rambu Hada

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fani anggarehi rambu hada

Nim : PO5303203230986

Program studi : D-III Keperawatan

Judul Karya Tulis Ilmiah : Implementasi Pemberian Air Rebusan Daun Seledri Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Resiko Perfusi Perifer Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah murni hasil pemikiran, penelitian dan analisa 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 di tuliskan 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. Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia mempertanggungjawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

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

Waingapu, Agustus 2026

Yang menyatakan



Fani Anggarehi Rambu Hada

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik poltekkes kupang,
saya yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama	: Fani anggarehi rambu hada
Nim	: PO5303203230986
Program studi	: D-III
Jurusan	: Keperawatan

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada poltekkes kemenkes kupang **Hak bebas royalti Non eksklusif (Non-exclusive Royalty-free Right)** atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul Implementasi Pemberian Air Rebusan Daun Seledri Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Resiko Perfusi Perifer Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non eksklusif poltekkes kemenkes kupang berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), 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 oleh : fani anggarehi rambu hada

Pada tanggal : 22 juli 2026

Yang menyatakan



Fani anggarehi rambu hada

LEMBAR PENGESAHAN

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN AIR REBUSAN DAUN SELEDRI PADA
PASIENT HIPERTENSI DENGAN MASALAH RESIKO PERFUSI
PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
WAINGAPU**

OLEH

FANI ANGGREHI RAMBU HADA
NIM. PO5303203230986

*Telah diujikan Dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Poltekkes Kemenkes Kupang Program DIII Keperawatan Waingapu Waingapu
Pada Tanggal 14 Februari 2026.*

PENGUJI I



UMBU PUTAL ABSELIAN S.Kep.,Ns.,M.Tr.Kep
NIP. 197907252001121003

PENGUJI II



MELKISEDEK LANDI S.Kep.,Ns.,M.Med. Ed
NIP. 197610311996031003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



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

MOTTO

“ Ombakku Memang Besar,Perahu Ku Kecil Tapi,Tuhanku Terlebih Besar”

YESAYA 41: 10

***Janganlah Takut,Sebab Aku Menyertai Engkau,Jangan Bimbang,Sebab Aku
Ini Allahmu, Aku Akan Menolong Engkau; Aku Akan Memegang Engkau
Dengan Tangan Ku Yang Membawa Kemenanga***

AMSAL 23:18

“Karna Masa Depan Sungguh Ada Dan Harapan Mu Tidak Akan Hilang”

PERSEMBAHKAN

**“Karya Tulis Ilmiah Ini Saya Persembahkan Kepada Sang JurusSelamat
Tuhan Yesus Kristus,Kepeda Papa,Mama,Kaka Dan Adik-Adik Tercinta
Yang Selalu Ada,Mendoakan,Mendukung Dan Memotivasi Saya Selama
Menuntut Ilmu”**

BIODATA PENULIS

Nama : Fani Anggarehi Rambu Hada
Tempat Tanggal Lahir : Waingapu 11 Maret 2006
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jalan Hayan Wuruk
Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SD Yapmas waingapu 2018
2. Tamat SMP Kristen Waingapu 2020
3. Tamat SMA Kristen Waingapu 2023

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah penelitian yang berjudul “Implementasi Pemberian Air Rebusan Daun Seledri Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Resiko Perfusi Perifer Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu”

Tujuan penulisan proposal penelitian ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan menyelesaikan Studi Diploma III di Program Studi Keperawatan Waingapu.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada Bapak “MelkiSedek Landi,S.Kep.Ns,M,Med.Ed” sebagai dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan masukan pada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Uumbu Putal Abselian S.Kep.,NsM.Tr.Kep sebagai dosen penguji yang telah menguji dan memberikan masukan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis juga menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Maria Hilaria,S.Si.,S.Farm.,Apt.,M.Si sebagai direktur politeknik kesehatan kemenkes kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di 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 Program Studi Keperawatan Waingapu.
3. Bapak / ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan
4. Bapak tersayang Yanto Uumbu Nduka dan mama tersayang Sofia Hunggu Hamu. Serta saudara laki laki saya yaitu: Evan Uumbu Peli, Uumbu Ramon Leha Maramba dan yang bungsu Aron Uumbu Nduka, serta

keluarga yang selalu membantu dan mendoakan, mendukung baik secara materi dan spiritual pada penulis dalam menyusun proposal ini.

5. Teman-teman tingkat III B dan sahabat lainnya yang selalu memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Khususnya sahabat saya yaitu Febriyanti Tamala Rupu yang selalu mendukung dan memotivasi saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah masih banyak kekurangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya masukan dan saran untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini agar dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Program Studi Keperawatan Waingapu
Karya Tulis Ilmiah

FANI ANGGAREHI RAMBU HADA

“IMPLEMENTASI PEMBERIAN AIR REBUSAN DAUN SELEDRI PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH RESIKO PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU “

XIV+78 Halaman + Daftar Gambar 2 Halaman + Daftar Tabel 29 Halaman

Latar Belakang: Hipertensi tetap menjadi masalah kesehatan utama yang sering muncul

dikalangan masyarakat dan memicu berbagai komplikasi seperti stroke, penyakit jantung, dan gangguan fungsi ginjal. Upaya pengendalian Hipertensi tidak hanya dilakukan melalui pengobatan medis, tetapi juga dapat didukung dengan pemanfaatan terapi herbal. Salah satu tanaman yang sering digunakan adalah daun seledri karena mengandung berbagai senyawa aktif yang diduga berperan dalam membantu menurunkan tekanan darah. **Tujuan:** Menggambarkan perubahan tekanan darah pada pasien hipertensi setelah pemberian rebusan daun seledri. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus pada dua pasien hipertensi. Intervensi dilakukan dengan memberikan rebusan daun seledri yang dibuat dari 200 gram daun seledri dan 600 ml air yang direbus hingga tersisa 250 ml. Rebusan diberikan satu kali sehari selama lima hari berturut-turut. Pengukuran tekanan darah dilakukan sebelum pemberian intervensi dan diulang 30 menit setelah konsumsi rebusan daun seledri. Data dianalisis secara deskriptif berdasarkan perubahan tekanan darah harian. **Hasil:** Hasil pengamatan menunjukkan adanya penurunan tekanan darah pada kedua pasien. Rata-rata tekanan darah pasien pertama menurun dari 169,2/91,8 mmHg menjadi 159,2/85 mmHg, sedangkan pada pasien kedua menurun dari 173,6/90 mmHg menjadi 164/84 mmHg. Rerata penurunan tekanan darah sistolik masing-masing sebesar 10 mmHg dan 9,6 mmHg, sedangkan tekanan darah diastolik menurun sebesar 6,8 mmHg dan 6 mmHg. **Kesimpulan:** Pemberian rebusan daun seledri selama lima hari menunjukkan kecenderungan menurunkan tekanan darah pada kedua pasien hipertensi dan dapat dipertimbangkan sebagai terapi pendamping dalam pengelolaan hipertensi.

Kata kunci: hipertensi, rebusan daun seledri, terapi herbal, tekanan darah, studi kasus.

ABSTRACT

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Kupang Health Polytechnic (Ministry of Health),
Waingapu Nursing Study Program
Scientific Paper

FANI ANGGAREHI RAMBU HADA

“The Application of Celery Leaf Decoction Administration for Hypertensive Patients at Risk of Ineffective Peripheral Perfusion in the Waingapu Community Health Center (Puskesmas) Working Area”

XIV + 78 Pages + List of Figures (2 Pages) + List of Tables (29 Pages)

Background: Hypertension is a non-communicable disease and a major risk factor for cardiovascular diseases. Complementary therapy such as celery (*Apium graveolens*) decoction has gained attention due to its potential antihypertensive effects. **Objective:** To describe blood pressure changes in hypertensive patients after celery decoction intervention. **Methods:** A case study was conducted on two hypertensive patients. The intervention involved administering 200 g of celery boiled in 600 ml of water until 250 ml remained, given once daily for five days. Blood pressure was measured before and 30 minutes after intervention. Data were analyzed descriptively. **Results:** In patient 1, blood pressure decreased from 169.2/91.8 mmHg to 159.2/85 mmHg. In patient 2, it decreased from 173.6/90 mmHg to 164/84 mmHg. **Conclusion:** Celery decoction shows potential in reducing blood pressure and may be used as a complementary therapy in hypertension management. **Keywords:** hypertension, celery, blood pressure, complementary therapy, case study hypertension. **Methods:** This study employed a descriptive method with a case study approach involving two patients diagnosed with hypertension. **Results:** In Patient 1, blood pressure decreased from 196/104 mmHg to 140/80 mmHg. Similarly, in Patient 2, blood pressure decreased from 195/90 mmHg to 140/80 mmHg. **Conclusion:** Celery leaf decoction was proven to be effective in reducing blood pressure in both patients.

Keywords: Hypertension, celery leaf decoction, risk of ineffective peripheral tissue perfusion.

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
PERYATAAN BEBAS PLAGIASI	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERYATAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS	
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN.....	vi
MOTTO.....	vii
BIODATA PENULIS.....	viii
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK.....	ix
Abstract	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritas	4
1.4.2 manfaat bagi peneliti	4
1.4.3 Manfaat Praktis	4
1.5 Tabel keaslian penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN TEORI	7
2.1 Teori Hipertensi	7
2.1.1 Pengertian.....	7
2.1.2 Klasifikasi	7

2.1.3	Etiologi.....	8
2.1.4	Manifestasi Klinis	9
2.1.5	Patofisiologi	10
2.1.6	Phatway.....	12
2.1.7	Pemeriksaan Penunjang	14
2.1.8	Pencegahan.....	14
2.1.9	Penatalaksanaan	15
2.1.10	Komplikasi	16
2.2	Konsep Pemberian Air Rebusan Daun Seledri.....	17
2.2.1	Definisi.....	17
2.2.2	Dosis Standar Pemberian Berdasarkan Hasil Uji Klinis	18
2.2.3	Penyakit Yang Dapat di Obati.....	19
2.2.4	Komposisi	19
2.2.5	Cara Membuat Air Rebusan Daun Seledri.....	20
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan gerontik pada pasien hipertensi	21
2.3.1	Pengkajian	21
2.3.2	Klasifikasi Data.....	25
2.3.3	Analisa Data.....	25
2.3.4	Diagnosa.....	25
2.3.5	Intervensi.....	27
2.3.6	Diagnosa.....	27
2.3.7	Implementasi keperawatan.....	31
2.3.8	Evaluasi keperawatan.....	31
BAB 3	METODE PENELITIAN	32
3.1	Desain Studi Kasus	32
3.2	Subjek Studi Kasus	32
3.3	Fokus Penelitian.....	32
3.4	Definisi Operasional	33
3.5	Instrumen Penelitian	33
3.6	Metode pengumpulan data.....	33
3.7	Teknik Pengumpulan Data	34
3.8	Langkah pelaksanaan studi kasus	35

3.9	Lokasi dan Waktu	36
3.10	Analisa Data.....	36
3.11	Etika Penelitian	37
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	38
4.1	Hasil Penelitian	38
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	38
4.1.2	Karakteristik Partisipan.....	38
4.2	Data Asuhan Keperawatan.....	38
4.3	Klasifikasi Data	56
4.4	Analisis Data.....	57
4.5	Diagnosa keperawatan	57
4.6	Intervensi keperawatan	58
4.7	Implementasi keperawatan	60
4.8	Evaluasi Keperawatan.....	76
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN	83
5.1	Kesimpulan	83
5.2	Saran	84
	Daftar Pustaka.....	85
	LAMPIRAN	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	Pathway Hipertensi.....	13
Gambar 4. 1	Genogram	40

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Tabel Keaslian Penelitian	5
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi	8
Tabel 2. 2 Tabel Diagnosa.....	27
Tabel 4. 1 Karakteristik Partisipan	38
Tabel 4. 2 Pengkajian gerontik Pasien 1 Dan 2.....	38
Tabel 4. 3 Pengkajian gerontik Pasien 1 dan 2.....	39
Tabel 4. 4 Status Kesehatan Saat Ini	39
Tabel 4. 5 Riwayat kesehatan dahulu	40
Tabel 4. 6 Riwayat Lingkungan Hidup	41
Tabel 4. 7 Riwayat rekreasi	41
Tabel 4. 8 Pola Nutrisi-Metabolik.....	42
Tabel 4. 9 Pola eliminasi	42
Tabel 4. 10 Pola istirahat-tidur	42
Tabel 4. 11 Kebutuhan aktivitas latihan	42
Tabel 4. 12 Tinjauan Sistem.....	43
Tabel 4. 13 Pengkajian Fungsional Klien (KATZ Indeks).....	44
Tabel 4. 14 Modifikasi dari barther indeks Pasien 1.....	44
Tabel 4. 15 Modifikasi dari barther indeks pasien 2	45
Tabel 4. 16 Mini-mental state exam (MMSE) Pasien 1	46
Tabel 4. 17 Mini-mental state exam (MMSE) Pasien 2.....	47
Tabel 4. 18 Pengkajian status mental gerontik Pasien 1	49
Tabel 4. 19 Pengkajian status mental gerontik Pasien 2	49
Tabel 4. 20 Inventaris Depresi Beck (IDB) Pasien 1	50
Tabel 4. 21 Inventaris Depresi Beck (IDB) Pasien 2	52
Tabel 4. 22 Skala Norton (untuk menilai potensi dekubitus).....	54
Tabel 4. 23 Status fungsional sosial Pasien 1.....	55
Tabel 4. 24 Status fungsional sosial Pasien 2.....	55
Tabel 4. 25 Klasifikasi Data	56
Tabel 4. 26 Analisis Data	57
Tabel 4. 27 Diagnosa keperawatan pada 2 pasien penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas waingapu desa mbakapidu.	57

Tabel 4. 28 skoring perumusan diagnosa keperawatan pada pasien penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas waingapu desa mbakapidu.....	58
Tabel 4. 29 diagnosa prioritas partisipan penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas waingapu desa mbatakapidu	58
Tabel 4. 30 intervensi kedua pasien penderita hipertensi di wilayah kerja puskesmas waingapu desa mbatakapidu	59
Tabel 4. 31 implementasi keperawatan pada pasien Ny. T di wilayah kerja puskesmas waingapu dessa mbatakapidu	60
Tabel 4. 32 Implementasi Keperawatan Pada pasien Ny. T Hari ke-1 sampai hari ke-5 di Wilayah	68
Tabel 4. 33 Evaluasi Keperawatan pada Partisipan Pesien hipertensi di	76

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal	86
Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Penelitian	87
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian.....	88
Lampiran 4 Surat Keterangan Selesai Penelitian	89
Lampiran 5 Permohonan Menjadi Responden	90
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	92
Lampiran 7 Keaslian Penelitian.....	94
Lampiran 8 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi	96
Lampiran 9 Undangan Ujian Proposal	97
Lampiran 10 Undangan Ujian KTI	98
Lampiran 11 Berita Acara Ujian Proposal	99
Lampiran 12 Daftar Hadir Ujian Proposal	100
Lampiran 13 Berita Acara Ujian KTI.....	101
Lampiran 14 Daftar Hadir Ujian KTI.....	102
Lampiran 15 Lembar Konsultasi proposal	103
Lampiran 16 Lembar konsultasi KTI	104
Lampiran 16 Standar Operasional Prosedur Pemberian Rebusan Daun Seledri	105
Lampiran 17 Format Pengkajian Fisik Klien Gerontik	107
Lampiran 18 Dokumentasi	127
Lampiran 19 Leaflet	130
Lampiran 20 Surat Keterangan Naskah Diterima (LOA).....	131
Lampiran 21 JURNAL	132