

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN REBUSAN DAUN SALAM UNTUK MENURUNKAN**  
**TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DESA**  
**PAMBOTA NJARA KECAMATAN KOTA WAINGAPU**

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



**OLEH:**

**SRIATI KARIRI HARA**  
**PO 5303203221341**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**  
**WAINGAPU**  
**2025**

## **PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sriati kariri hara  
NIM : PO5303203221341  
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penerapan Rebusan Daun Salam untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi di desa pambotaNjara kecamatan kota 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 pendekripsi 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, 27 Mei 2025

Yang menyatakan,



(sriati kariri hara)

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sriati kariri Hara  
Nim : PO.5303203221341  
Program studi : D-III Keperawatan Waingapu  
Judul karya tulis ilmiah : Penerapan rebusan daun salam untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi di desa pambotanjara kecamatan kota 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 mempertanggungjawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

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

Waingapu, 27 Mei 2025



( Sriati kariri Hara)

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

### **KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS**

**PENERAPAN REBUSAN DAUN SALAM UNTUK MENURUNKAN  
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DESA  
PAMBOTA NJARA KECAMATAN KOTA WAINGAPU**

*Karya Tulis Ilmiah Ini diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan  
menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan*

**OLEH**

**SRIATI KARIRI HARA  
NIM.PO5303203221341**

Telah Disetujui Untuk Diujikan Dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi DIII Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal 27 Mei 2025

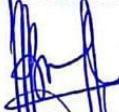
**PEMBIMBING**



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

**MENGETAHUI**

**KETUA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN WAINGAPU**



**MARIA KAREKI HARA, S.Kep., Ns.M.Kes  
NIP.196702101989032001**

## LEMBAR PENGESAHAN

### KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN REBUSAN DAUN SALAM UNTUK MENURUNKAN  
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DESA  
PAMBOTANJARA KECAMATAN KOTA WAINGAPU

OLEH:

SRIATI KARIRI HARA  
NIM: PO5303203221341

Telah Diuji Dan Dipertahankan Dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi DIII Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal 27 Mei 2025

Penguji I

  
Umbu Nggiku Njakatara, S.Kep.,Ns.M.Kep  
NIP.198005312005011010

Penguji II

  
Melkisedek Landi, S.Kep.,Ns.Mmed.Ed  
NIP. 197610311996031003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN WAINGAPU

  
Maria Kareri Hara, S.Kep.,Ns.M.Kes  
NIP.196702101989032001

## **BIODATA PENULIS**

Naman : Sriati kariri Hara  
Tempat Tanggal Lahir : Langgay, 29 Desember 2003  
Agama : Kristen Protestan  
Alamat : Jln Adam Malik km 5  
Riwayat Pendidikan :  
1. Tamat SD Inpres Lukukamaru 2016  
2. Tamat SMP N. 1 wainggai 2019  
3. Tamat SMA N.3 waingapu 2022  
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Kupang Program Studi Keperawatan  
Waingapu 2022 Sampai Sekarang

## **MOTO:**

*“Kampus Bukan Akhir Tapi Awal Dari Ribuan Perjuangan.”*

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan yang Maha Esa Karena berkat dan Rahmatnya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini sesuai harapan dengan judul "Penerapan Rebusan Daun Salam untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi di desa pambotanjara kecamatan kota waingapu.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak Melkisedek Landi, S.Kep, Ns.M.med.Ed. selaku osen pembimbing yang telah mendampingi dan memberikan arahan sehingga karya tulis ilmiah penelitian ini dapat diselesaikan. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini juga banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu ijinkan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada :

1. Bapak H. Irfan, SKM, M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan 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. Ibu Jennifer Z. Pelindima,S Gz sebagai Kepala Puskesmas Pambotanjara dan Kakak senior di Puskesmas pambotanjara yang telah memberikan izin dan bimbingan kepada penulis untuk melakukan penelitian di Puskesmas Pambotanjara.
4. Bapak Melkisedek Landi, S.Kep.,Ns.Mmed.Ed selaku pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak dan ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama dibangku perkuliahan.

6. Kedua orang tua serta keluarga penulis yang selalu memberikan kasih sayang motivasi dan doa kepada penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Semua Teman Teman kelas 3C yang telah membantu, mendukung dan memberikan semangat kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis membuka diri terhadap masukan dan saran demi menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah Ini agar dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Waingapu, 27 Mei 2025

Sriati kariri hara

## **ABSTRAK**

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Program Studi Keperawatan Waingapu  
Laporan studi kasus 27 Juni 2025

### **“SRIATI KARIRI HARA”**

### **PENERAPAN REBUSAN DAUN SALAM UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI DESA PAMBOTANJARA KECAMATAN KOTA WAINGAPU**

**Pendahuluan:** Hipertensi masih menjadi salah satu masalah kesehatan utama di dunia, termasuk di Indonesia. Di Provinsi Nusa Tenggara Timur, prevalensi hipertensi mencapai **27,72%**. Berdasarkan data di wilayah kerja Puskesmas Pambotanjara, ditemukan kasus hipertensi yang disertai masalah keperawatan berupa resiko perfusi serebral tidak efektif **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan dengan menerapkan terapi rebusan daun salam sebagai terapi untuk membantu menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi. **Metode:** Studi kasus ini menggunakan desain deskriptif observasional dengan pendekatan naratif. Hasil pengkajian menunjukkan pasien memiliki tekanan darah 160/90 mmhg. Diagnosa keperawatan yang muncul antara lain resiko perfusi serebral tidak efektif yang ditandai dengan hipertensi, serta Manajamen kesehatan keluarga tidak efektif akibat ketidakmampuan keluarga dalam mengenali masalah kesehatan anggota keluarganya. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa penerapan rebusan daun salam efektif dalam menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi. Tekanan darah pasien menurun dari 160/100 mmHg menjadi 140/80 mmHg, dengan adanya dukungan aktif dari keluarga. Intervensi ini juga membantu mengatasi masalah risiko perfusi serebral tidak efektif. **Kesimpulan:** intervensi keperawatan berupa pemberian rebusan daun salam secara teratur selama lima hari, dengan melibatkan pasien dan keluarga dalam sesi edukasi, terbukti efektif menurunkan tekanan darah. Evaluasi menunjukkan pasien memahami tentang hipertensi serta mampu menerapkan terapi rebusan daun salam sebagai upaya mengontrol tekanan darah tinggi.

**Kata Kunci:** Resiko Perfusi serebral tidak efektif, rebusan daun salam, hipertensi.

## ABSTRACT

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Program Studi Keperawatan Waingapu  
Laporan studi kasus 11 Januari 2025

SRIATI KARIRI HARA”

### APPLICATION OF BAY LEAF DECOKE TO LOWER BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSION PATIENTS IN PAMBOTANJARA VILLAGE, KOTA WAINGAPU DISTRICT

**Introduction:** Hypertension remains a major health problem worldwide, including in Indonesia. In East Nusa Tenggara Province, the prevalence of hypertension reaches 27.72%. Based on data from the Pambotanjara Community Health Center (Puskesmas), cases of hypertension were found to be accompanied by nursing problems in the form of a risk of ineffective cerebral perfusion. **Objective:** This study aims to provide nursing care using bay leaf decoction therapy as a therapy to help lower blood pressure in patients with hypertension. **Methods:** This case study used a descriptive observational design with a narrative approach. The assessment results showed that the patient had a blood pressure of 160/90 mmHg. The nursing diagnoses that emerged included a risk of ineffective cerebral perfusion characterized by hypertension, and ineffective family health management due to the family's inability to recognize the health problems of their family members. **Results:** The results of the study indicate that the application of bay leaf decoction therapy to lower blood pressure in patients with hypertension. Bay leaf decoction is effective in lowering blood pressure in patients with hypertension. The patient's blood pressure decreased from 160/100 mmHg to 140/80 mmHg, with active family support. This intervention also helped address the risk of ineffective cerebral perfusion. Conclusion: The nursing intervention of regularly administering bay leaf decoction for five days, involving the patient and family in educational sessions, was proven effective in lowering blood pressure. Evaluation showed that the patient understood hypertension and was able to apply bay leaf decoction therapy to control high blood pressure.

**Keywords:** Risk of ineffective cerebral perfusion, bay leaf decoction, hypertension.

## DAFTAR ISI

<b>COVER .....</b>	i
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	iv
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	Error! Bookmark not defined.
<b>BIODATA PENULIS.....</b>	vi
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	vii
<b>ABSTRAK .....</b>	ix
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xi
<b>DAFTAR ISTILAH.....</b>	xiv
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xv
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xvii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1    Latar Belakang .....	Error! Bookmark not defined.
1.2    Rumusan Masalah .....	4
1.3    Tujuan penilitian.....	4
1.3.1    Tujuan umum .....	4
1.3.2    Tujuan khusus .....	4
1.4    Manfaat penilitian.....	5
1.4.1    Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2    Manfaat Praktis .....	5
1.5    Keaslian Penlitian.....	6
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	7
2.1    Konsep Dasar Hipertensi.....	7
2.1.1    Definisi hipertensi .....	7
2.1.2    Etiologi.....	7
2.1.3    Klasifikasi Hipertensi.....	8
2.1.4    Tanda dan gejala hipertensi .....	9
2.1.5    Patofisiologi .....	10

2.1.6	Pathway .....	13
2.1.7	Pemeriksanaan penunjang .....	14
2.1.8	Manifestasi klinis .....	14
2.1.9	Penatalaksanaan .....	15
2.2	Konsep Resiko perfusi serebral tidak efektif.....	16
2.2.1	Definisi Resiko Perfusi serebral tidak efektif .....	16
2.2.2	Tanda dan gejala Resiko perfusi serebral tidak efektif .....	16
2.2.3	Pengertian Daun Salam .....	17
2.2.4	Manfaat Rebusan daun salam.....	25
2.2.5	Strategi pelaksanaan Rebusan daun salam .....	26
2.3	Konsep Asuhan keperawatan.....	27
2.3.1	Pengkajian .....	27
2.3.2	Diagnosa Keperawatan.....	30
2.3.3	Intervensi keperawatan.....	32
2.3.4	Implementasi keperawatan.....	33
2.3.5	Evaluasi keperawatan.....	34
<b>BAB 3 METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>35</b>	
3.1	Desain Penelitian .....	35
3.2	Subyek Studi Kasus .....	35
3.3	Studi kasus.....	35
3.4	Definisi Operasional .....	35
3.5	Definisi Operasional .....	36
3.6	Instrumen .....	37
3.7	Metode Pengumpulan Data .....	37
3.8	Lokasi dan waktu.....	38
3.9	Analisa Data .....	38
3.10	Etika studi kasus .....	39
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>41</b>	
4.1	HASIL PENILITIAN .....	41
4.1.1	Gambar Lokasi Penilitian.....	41
4.1.2	Data Umum Pasien.....	42

4.1.3	Data Khusus Pasien.....	43
4.1.4	Klasifikasi Data.....	45
4.1.5	Analisa Data .....	46
4.1.6	Perumusan Diagnosa Keperawatan.....	48
4.1.7	Intervensi Keperawatan.....	49
4.1.8	Implementasi keperawatan.....	52
4.1.9	Evaluasi Keperawatan.....	66
<b>4.2</b>	<b>Pembahasan .....</b>	<b>67</b>
4.2.1	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi.....	67
4.2.2	Pengkajian .....	67
4.2.3	Diagnosa Keperawatan.....	69
4.2.4	Intervensi Keperawatan.....	70
4.2.5	Implementasi Keperawatan.....	72
4.2.6	Evaluasi Keperawatan.....	74
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN</b>	<b>76</b>	
5.1	Kesimpulan.....	76
5.2	Saran .....	77
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>78</b>	
<b>Lampiran.....</b>	<b>79</b>	

## **DAFTAR ISTILAH**

TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
RR	:Respirasi
S	:Suhu
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
Kepmenkes	: Keputusan Menteri Kesehatan
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
WHO	: World Health Organization
NTT	:Nusa Tenggara Timur

## DAFTAR TABEL

TABEL 1. 1 KEASLINAN PENITILIAN .....	6
<b>ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.</b>	
TABEL 2 1 KLASIFIKASI HIPERTENSI .....	9
TABEL 2 2 STANDAR PROSEDURE OPERASIONAL .....	26
TABEL 2 3 INTERVENSI KEPERAWATAN.....	32
TABEL 3 1 DEFINISI OPERASIOANAL .....	36
TABEL 4 1 DATA UMUM PASIEN KARAKTERISTIK PARTISIPAN.....	42
TABEL 4 2 RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA .... <b>ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.</b>	
TABEL 4 3 PENGKAJIAN LINGKUNGAN .....	44
TABEL 4 4 STRUKTUR KELUARGA.....	44
TABEL 4 5 FUNGSI KELUARGA .....	44
TABEL 4 6 KLASIFIKASI DATA .....	45
TABEL 4 7 ANALISA DATA.....	47
TABEL 4 8 DIAGNOSA KEPERAWATAN .....	48
TABEL 4 9 SKORING PADA PASIEN 1 DAN 2 .....	49
TABEL 4 10 INTERVENSI KEPERAWATAN 1 DAN 2 .....	50
TABEL 4 11 IMPLEMENTASI KEPERAWATAN PASIEN 1 .....	52
TABEL 4 12 IMPLEMENTASI PADA PASIEN 2 .....	58
TABEL 4 13 EVALUASI PASIEN 1DAN 2 .....	66

## **DAFTAR GAMBAR**

GAMBAR 2 1 PATHWAY HIPERTENSI .....	13
-------------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Permohonan Data Awal

Lampiran 2 : Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 3: Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 : Keaslian Penelitian

Lampiran 5 : Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

Lampiran 6 : Undangan Ujian Proposal

Lampiran 7 : Undangan Ujian KTI

Lampiran 8 : Berita Acara Ujian Proposal

Lampiran 9 : Daftar Hadir Ujian Proposal

Lampiran 10 : Berita Acara Ujian KTI

Lampiran 11 : Daftar Hadir Ujian KTI

Lampiran 12 : Lembar Konsultasi Ujian Proposal

Lampiran 13 : Lembar Konsultasi Ujian KTI

Lampiran 14 : SOP

Lampiran 15: Format Askep Keluarga

Lampiran 16 : Leaflet

Lampiran 17 : Dokumentasi