

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN SEDUHAN AIR BAWANG PUTIH PADA PASIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH GANGGUAN PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANATANG

*Penelitian ini diajukan untuk memenuhi salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan waingapu*



OLEH
Aditia Langu Konda Miaha
NIM: PO5303203221305

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

PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aditia Langu Konda Miaha
NIM : PO5303203221305
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penerapan Seduhana Air Bawang Putih Pada
Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas
Kanatang

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, 09 April 2025

Yang menyatakan,



(Aditia Langu Konda Miaha)

PERNYATAAN OROSINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aditia Langu Konda Miaha
NIM : PO5303203221305
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penerapan Seduhana Air Bawang Putih Pada
Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas
Kanatang

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, 09 April 2025

Yang menyatakan,

(Aditia Langu Konda Miaha)

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN SEDUHAN AIR BAWANG PUTIH PADA PASIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH GANGGUAN PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANATANG**

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

OLEH:

ADITIA LANGU KONDA MIAHA
NIM. PO5303203221305

Telah Disetujui Untuk Diajukan Di Depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal 11 Juli 2025

PENYIMPAN



Umhu Putal Abselian, S.Kep, NS, M.Tr.Kep
NIP. 19790725001121003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



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

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN SEDUHAN AIR BAWANG PUTIH PADA PASIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH GANGGUAN PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANATANG**

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

OLEH:

ADITIA LANGU KONDA MIAHA
NIP. 05303203221305

Telah diuji dan pertahankan dihadapan dewan penguji karya tulis ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Sduti Keperawatan Waingapu

PENGUJI I



Kartini Pekabanda, SST.M. Kes
Nip. 1983042122006042015

PENGUJI II



Umbu Putal Abyeian, s.Kep. NS, M. Tr. Kep
Nip. 19790725001121003

MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



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

BIODATA PENULIS

Nama : Aditia Langu Konda Miaha

Tempat Tanggal Lahir : Waingapu, 26 Juli 2004

Agama : Kristen Protestan

Alamat : Laimbonga

Riwayat Pendidikan :

1. Tamat SDM Laimbonga 2016
2. Tamat SMP Kristen Payeti 2019
3. Tamat SMA Kristen Payeti 2022
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes
Kupang Program Studi DIII Keperawatan
Waingapu 2022 Sampai Sekarang

MOTTO

**Sekarang Tinggiku Lebih Tinggi Dari Ibu Tapi Perjuanganku Belum
Setinggi Ibu**

ABSTRAK

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

Aditia Langu Konda Miah

STUDI KASUS PENERAPAN SEDUHAN AIR BAWANG PUTIH DENGAN MASALAH GANGGUAN PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANATANG

173 Halaman + Daftar Gambar 3 Halaman + Daftar Tabel 8 Halaman

Latar Belakang: Hipertensi merupakan salah satu masalah kesehatan yang paling banyak dijumpai dan menjadi penyebab utama terjadinya penyakit kardiovaskuler. Tekanan darah tinggi yang tidak terkontrol dapat menimbulkan komplikasi serius, salah satunya gangguan perfusi serebral tidak efektif berhubungan dengan peningkatan risiko stroke. Kondisi ini berdampak pada kesehatan pasien sekaligus memberikan beban tambahan bagi keluarga yang memberikan perawatan. Penatalaksanaan hipertensi dapat dilakukan secara farmakologis dan nonfarmakologis salah satunya terapi nonfarmakologis yang mudah dijangkau adalah bawang putih (*Alium Sativum*). Kandungan alicin pada bawang putih memiliki efek vasodilator sehingga dapat membantu menurunkan tekanan darah.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan penerapan pemberian air seduhan bawang putih pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan gangguan perfusi serebral tidak efektif. **Metode:** Penelitian menggunakan pendekatan studi kasus terhadap satu pasien dengan hipertensi. Intervensi dilakukan dengan memberikan seduhan air bawang putih dua kali sehari selama tiga hari. Evaluasi dilakukan pengukuran tekanan darah, observasi gejala klinis, serta penilaian terhadap respon pasien dan keluarganya. **Hasil:** Hasil intervensi menunjukkan adanya penurunan tekanan darah dan perbaikan kondisi perfusi serebral. Pasien merasakan berkurangnya gejala, sementara keluarga menunjukkan peningkatan pemahaman dalam mendampingi pasien dan melakukan perawatan nonfarmakologis. **Kesimpulan:** seduhan air bawang putih terbukti dapat membantu menurunkan tekanan darah serta mendukung perbaikan perfusi serebral pada pasien hipertensi. **Saran:** intervensi ini diharapkan dapat menjadi alternatif pendukung perawatan pasien hipertensi sekaligus meningkatkan pengetahuan keluarga dalam pengelolaan penyakit.

Kata Kunci : hipertensi, seduhan air bawang putih

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “penerapan seduhan air bawang putih pada pasien hipertensi dengan masalah gangguan perfusi serebral tidak efektif di puskesmas kanatang

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada bapak Umbu Putal Abselian, S. Kep.Ns.M.Tr.Kep” sebagai dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan masukan pada penulis dalam Karya Tulis Ilmiah ini dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu “ Kartini Pekabanda, SST.M.Kes” sebagai dosen penguji yang telah menguji dan memberikan masukan dalam menyusun karya tulis ilmiah. 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. Bapak H. Irfan, SKM, M.Kes 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 Progrm Studi Keperawatan waingapu.
3. Bapak / ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan
4. Bapak Frangkie Miliaran, A.Md.Kep selaku kepala Puskesmas Kanatang
5. kepada orang tua tercinta, yang tak henti memberikan cinta, doa dan dukungan tanpa syarat. Terimakasih atas segala pengorbanan, nasihat, dan kasih sayang yang tak ternilai.
6. Semua pihak yang penulis tidak sebutkan nama satu persatu yang telah membantu memberikan bantuan materi kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh itu penulis mengharapkan kritik dan

saran yang membangun dari pembaca demi kesempurnaan Karya Tulis karena Ilmiah ini.

Waingapu, 10 juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
PERNYATAAN <u>BEBAS PLAGIASI</u>	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
BIODATA PENULIS.....	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teori	5
1.4.2 Manfaat praktis.....	5
1.5 keaslian penelitian.....	6
BAB II	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Hipertensi.....	8
2.1.1 Definisi hipertensi	8
2.1.2 Etiologi.....	8
2.1.3 Klasifikasi Hipertensi.....	9
2.1.4 Patofisiologi	9
2.1.5 Pathway	11

2.1.6	Pemeriksaan penunjang.....	12
2.1.7	Manifestasi klinis	12
2.1.8	Penatalaksanaan	13
2.1.9	Komplikasi Hipertensi	14
2.2	Konsep gangguan perfusi serebral tidak efektif.....	15
2.2.1	Definisi gangguan perfusi serebral tidak efektif	15
2.2.2	Tanda Dan Gejala gangguan perfusi serebral tidak efektif	15
2.3	Penerapan seduhan air bawang putih putih pada hipertensi.....	17
2.3.1	Definisi.....	17
2.3.2	Manfaat Terapi Bawang Putih.....	17
2.3.3	Konsep askep hipertensi.....	20
2.4	Diagnosa Keperawatan.....	22
2.5	Intervensi Keperawatan.....	23
2.6	Implementasi keperawatan.....	25
2.7	Evaluasi keperawatan.....	26
BAB III.....		27
METODE STUDI KASUS		27
3.1	Desain Penelitian.....	27
3.2	Subyek Studi Kasus	27
3.3	Studi kasus	27
3.4	Definisi Operasional.....	27
3.5	Intrumen	28
3.6	Metode Pengumpulan Data	29
3.7	Langkah-langkah Pelaksanaan	30
3.8	Lokasi dan Waktu.....	31
3.9	Analisa Data	31
3.10	Etika Studi Kasus	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		33
4.1	Gambaran Lokasi Penelitian	33
4.2	Data Asuhan Keperawatan	33
4.3	Riwayat Dan Tahap Perkembangan Keluarga.....	35
4.4	Prioritas Diagnosa Keperawatan	46
4.5	Intervensi Keperawatan.....	46
4.6	Pembahasan.....	50

BAB 5	54
KESIMPULAN DAN SARAN	54
5.1 Kesimpulan	54
5.2 Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA.....	71
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi	9
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Pada Pasien Hipertensi	33
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	36
Tabel 4.1 Identitas Umum	44
Tabel 4.2 Komposisi Keluarga	45
Tabel 4.3 Riwayat Kesehatan Keluarga	51
Tabel 4.4 Prioritas Diagnosa Keperawatan	66
Table 4.5 Intervensi Keperawatan.....	69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Pathway Hipertensi	16
Gambar 4.1 Genogram.....	46
Gambar 4.2 Denah Rumah.....	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Keaslian Penelitian
Lampiran 2	Standar Operasional Prosedur (SOP)
Lampiran 3	Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 4	Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 5	Pengambilan data awal
Lampiran 6	Permohonan Ijin Penelitian
Lampiran 7	Ijin Penelitian
Lampiran 8	Selesai Ijin Penelitian
Lampiran 9	Undangan Ujian Proposal
Lampiran 10	Berita acara Ujian Proposal
Lampiran 11	Daftar Hadir Ujian Proposal
Lampiran 12	Undangan Ujian KTI
Lampiran 13	Berita Acara Ujian KTI
Lampiran 14	Daftar Hadir Ujian KTI
Lampiran 15	Lembar Konsultasi Proposal
Lampiran 16	Lembar Revisi Proposal
Lampiran 17	Lembar Konsultasi KTI
Lampiran 18	Lembar Revisi KTI
Lampiran 19	Format Pengkajian Keperawatan Keluarga
Lampiran 20	Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
NTT	: Nusa Tenggara Timur
HT	: Hipertensi
TD	: Tekanan Darah
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Plant
SOP	: Standar Operasional Prosedur
WOD	: Wawancara, Observasi, Dokumentasi