

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN MENEJEMEN KESEHATAN KELUARGA  
TIDAK EFEKTIF PADA PENDERITA HIPERTENSI DENGAN  
TINDAKAN KOMPLEMENTER DAUN SALAM DI  
BANJAR ASEMANKANGIN  
DESA TIBUBENENG**



Oleh:  
**HERLIAH**  
NIM. P07120322027

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI PROFESI NERS  
2023**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA  
TIDAK EFEKTIF PADA PENDERITA HIPERTENSI DENGAN  
TINDAKAN KOMPLEMENTER DAUN SALAM DI  
BANJARASEMAN KANGIN DESA TIBUBENENG**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan  
Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI PROFESI NERS  
TAHUN 2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA  
TIDAK EFEKTIF PADA PENDERITA HIPERTENSI DENGAN  
TINDAKAN KOMPLEMENTER DAUN SALAM DI  
BANJAR ASEMANG KANGIN DESA TIBUBENENG**

Oleh :

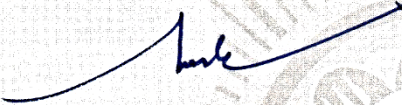
**HERLIAH**


**P07120322027**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

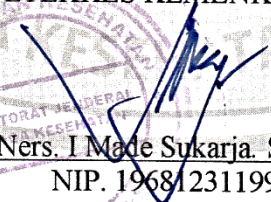
Pembimbing Pendamping :

  
**Drs. I Wayan Mustika. M.Kes**  
NIP. 196508111988031002

  
**Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep.Ns M.Kes**  
NIP. 196808031989031003

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

  
**Ners. I Made Sukarja. S.Kep. M.Kep**  
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN MENEJEMEN KESEHATAN KELUARGA  
TIDAK EFEKTIF PADA PENDERITA HIPERTENSI DENGAN  
TINDAKAN KOMPLEMENTER DAUN SALAM  
DIBANJARASEMANKANGIN  
DESA TIBUBENENG**

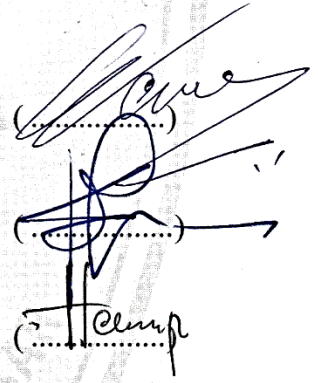
**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI: JUMAT**

**TANGGAL: 12 MEI 2023**

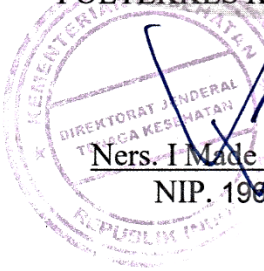
**TIM PENGUJI :**

1. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,NM.Kes. ( Ketua )  
NIP. 196303241983091001
2. I Ketut Gama, SKM.M.Kes ( Anggota )  
NIP. 196202221983091001
3. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep,Sp.Kom ( Anggota )  
NIP. 196603211988032001



**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep  
NIP. 196812311992031020

**ASUHAN KEPERAWATAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA  
TIDAK EFEKTIF PADA PENDERITA HIPERTENSI DENGAN  
TINDAKAN KOMPLEMENTER DAUN SALAM DI  
BANJAR ASEMAN KANGIN DESA TIBUBENENG**

**ABSTRAK**

Hipertensi adalah penyakit kronis yang umum di seluruh dunia dan faktor risiko utama penyakit kardiovaskular. Penyebab utama penyakit ini yaitu faktor genetika, perilaku dan gaya hidup. Hipertensi merupakan faktor risiko penting untuk penyakit neurologis. Hipertensi kronis merupakan faktor risiko utama untuk semua sub tipe stroke, termasuk stroke iskemik, perdarahan intraserebral, dan perdarahan subarachnoid. Profil Kesehatan Provinsi Bali (2018), menyatakan hipertensi menempati peringkat ke-3 dari 10 besar penyakit. Penderita hipertensi yang mendapat pelayanan kesehatan di kabupaten Badung tahun 2021 sebanyak 8.188 orang (96,3%) dari estimasi jumlah penderita 8.504. Presentase penderita hipertensi yang mendapat pelayanan kesehatan di Kecamatan Kuta Utara mencapai 95,9 %. Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan coping keluarga serta keluarga dapat mengontrol tekanan darah penderita pada kasus kelolaan dengan masalah keperawatan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif. Hasil penelitian menunjukkan setelah dilakukan implementasi keperawatan didapatkan hasil keluarga mampu mengatasi masalah kesehatan keluarga dengan tepat. Serta hasil penggunaan rebusan daun salam memiliki hasil tekanan darah pasien: 140/80 mmHg (duduk) , nadi teraba kuat, 80 x/menit.

**Kata Kunci:** Rebusan Daun Salam, Tekanan Darah

***FAMILY HEALTH MANAGEMENT NURSING CARE IS NOT  
EFFECTIVE IN HYPERTENSION PATIENTS WITH  
COMPLEMENTARY MEASURES OF SALAM  
LEAVES INBANJAR ASEMAN KANGIN,  
TIBUBENENG VILLAGE***

***ABSTRACT***

*Hypertension is a common chronic disease worldwide and a major risk factor for cardiovascular disease. The main causes of this disease are genetics, behavior and lifestyle. Hypertension is an important risk factor for neurological disease. Chronic hypertension is a major risk factor for all stroke subtypes, including ischemic stroke, intracerebral hemorrhage, and subarachnoid hemorrhage. The Bali Province Health Profile (2018), states that hypertension ranks 3rd out of the top 10 diseases. Hypertension sufferers who receive health services in Badung district in 2021 are 8,188 people (96.3%) of the estimated number of sufferers of 8,504. the percentage of hypertension sufferers who received health services in North Kuta District reached 95.9%. This study aims to improve family coping and family can control blood pressure in patients managed cases with ineffective family health management nursing problems. The results of the study showed that after the implementation of nursing was carried out, the family was able to deal with family health problems appropriately. As well as the results of using bay leaf decoction, the patient's blood pressure results are: 140/80 mmHg (sitting), the pulse is strong, 80 x/minute.*

***Keywords:*** *Bay Leaf Decoction, Blood Pressure*

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur dipanjatkan dihadapan Tuhan Yang Maha Esa, atas karunia-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners penelitian dengan judul **“Asuhan Keperawatan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Penderita Hipertensi Dengan Tindakan Komplementer Daun Salam di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng”** tepat pada waktunya. Karya Ilmiah Akhir Ners penelitian ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu., Skp, Ns, STr, Keb, M.Kes. selaku direktur Poltekkes Denpasar
2. Bapak Ners. I Made Sukarja. S.Kep. M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah bertanggung jawab dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Ibu NLK. Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An. selaku Ketua Program Studi Diploma IV Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes. sebagai pembimbing utama yang telah banyak memberikan arahan dan masukan serta konsep - konsep dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Bapak Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep.Ns M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah menuntun karya ilmiah akhir ners saya dan memberikan masukan dan saran serta teori dasar dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Orang tua tercinta serta keluarga besar yang ikhlas memberikan doa dan dukungan moral material kepada peneliti.

7. Teman teman seperjuangan yang senantiasa memberikan support terbaik dan mendampingi peneliti untuk memberikan masukan dan sarannya.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Menyadari keterbatasan yang dimiliki oleh peneliti, sehingga diharapkan adanya saran dan kritik yang sifatnya membangun untuk perbaikan yang lebih baik.

Denpasar, 12 Mei 2023

Peneliti



## DAFTAR ISI

HALAMAN <i>COVER</i> .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK .....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
1. Manfaat Teoritis .....	5
2. Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Teori Hipertensi .....	7
1. Definisi Hipertensi .....	7
2. Etiologi Hipertensi .....	7
3. Faktor-Faktor Resiko Hipertensi .....	8
4. Patofisiologi.....	12
5. Tanda dan Gejala.....	13
6. Komplikasi Hipertensi.....	14
7. Diagnosis .....	16
8. Pemeriksaan Fisik.....	16
9. Pemeriksaan Diagnostik Hipertensi .....	17
10. Penatalaksanaan Hipertensi.....	17
B. Tanaman Daun Salam .....	20

1. Definisi Daun Salam .....	20
2. Klasifikasi.....	21
3. Kandungan Daun Salam .....	22
4. Manfaat Daun Salam .....	23
C. Konsep Asuhan Keperawatan .....	23
1. Pengkajian .....	23
2. Diagnosa Keperawatan.....	26
3. Intervensi .....	27
4. Implementasi .....	27
5. Evaluasi .....	27
<b>BAB III METODE PENYUSUNAN KARYA ILMIAH .....</b>	<b>29</b>
A. Metode Penyusunan .....	29
B. Alur Penyusunan .....	29
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	28
D. Populasi dan Sampel.....	30
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	31
F. Pengolahan dan Analisa Data .....	33
G. Etika Penyusunan Karya Ilmiah .....	34
<b>BAB IV LAPORAN KASUS .....</b>	<b>36</b>
A. Pengkajian Keperawatan .....	34
B. Diagnosa Keperawatan .....	37
C. Perencanaan Keperawatan .....	40
D. Implementasi Keperawatan.....	41
E. Evaluasi Keperawatan .....	42
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>44</b>
A. Asuhan Keperawatan Pada Pasien Defisit Pengetahuan.....	44
1. Pengkajian .....	35
2. Diagnosis Keperawatan.....	45
3. Intervensi keperawatan.....	45
4. Implementasi .....	47
5. Evaluasi .....	48

B. Analisis Intervensi Komplementer dengan Konsep <i>Eviden Based Practice</i> .....	48
BAB VI Kesimpulan dan Saran .....	52
A. Kesimpulan .....	52
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA .....	55
LAMPIRAN .....	57

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Rencana Keperawatan Defisit Pengetahuan .....	26
Tabel 2. Analisa Data Asuhan Keperawatan.....	38
Tabel 3. Rencana Keperawatan.....	40
Tabel 4. Evaluasi Keperawatan.....	42

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Daun Salam .....	20
Gambar 2. Pemeriksaan Hipertensi Pada Pasien.....	67
Gambar 3. Air Rebusan Daun Salam .....	67

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan.....	63
Lampiran 2. Anggaran Biaya .....	64
Lampiran 3. SOP.....	65
Lampiran 4. Lembar Penjelasan Penelitian.....	67
Lampiran 6. Dokumentasi.....	68
Lampiran 7. Cover Uji Turnitin .....	69
Lampiran 8. Uji Turnitin .....	70
Lampiran 9. Validasi SIAK.....	71
Lampiran 10. Surat Izin Pengambilan Data .....	72
Lampiran 11. Blanko Bimbingan .....	73
Lampiran 12. Bukti Penyelesaian Administrasi.....	74