

**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN PEMBERIAN JUS
TOMAT TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH
PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI RINGAN**

STUDI KASUS



Oleh :
HANDIKA RAHMAH PANCAWATI
(NIM : 14401.19.019)

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK YAKPERMAS BANYUMAS
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN PEMBERIAN JUS
TOMAT TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH
PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI RINGAN**

STUDI KASUS

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
Menyelesaikan Program Ahli Madya Keperawatan



Oleh :
HANDIKA RAHMAH PANCAWATI
(NIM : 14401.19.019)

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK YAKPERMAS BANYUMAS
TAHUN AKADEMIK 2021-2022**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Handika Rahmah Pancawati
NIM : 14401.19.019
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Institusi : Politeknik Yakpermas Banyumas

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Banyumas, 07 Juli 2022
Pembuat Pernyataan



Handika Rahmah Pancawati

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Handika Rahmah Pancawati NIM 14401.19.019 dengan judul “Asuhan Keperawatan Penerapan Pemberian Jus Tomat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Ringan” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

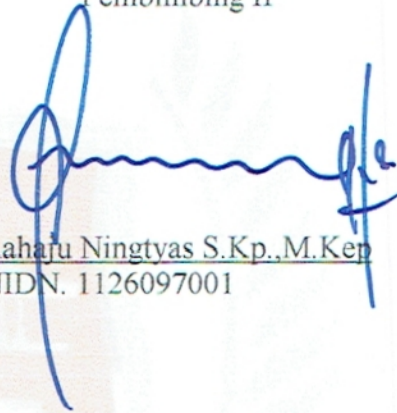
Banyumas, 7 Juli 2022

Pembimbing I




Ns. Wiwik Priyatin, S.Kep.MM
NIDN. 0622037602

Pembimbing II



Rahaju Ningtyas S.Kp.,M.Kep
NIDN. 1126097001



POLITEKNIK YAKPERMAS
BANYUMAS

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Handika Rahmah Pancawati NIM 14401.19.019 dengan judul "Asuhan Keperawatan Penerapan Pemberian Jus Tomat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Ringan" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 07 Juli 2022.

Dewan Penguji

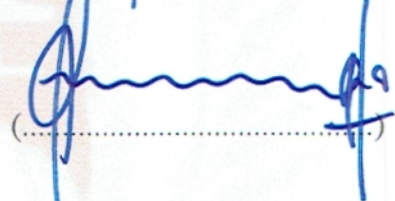
Penguji Anggota I
Christina Trisnawati, S.Kp., M.Kes
NIDN. 0616037603


(.....)



Penguji Anggota II
Ns. Wiwik Priyatin, S.Kep.MM
NIDN. 0622037602


(.....)

Penguji Anggota III
Rahaju Ningtyas S.Kp., M.Kep
NIDN. 1126097001


(.....)

Mengetahui
Direktur Politeknik Yakpermas Banyumas



Rahaju Ningtyas, S.Kp., M.Kep
NIDN. 1126097001

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan studi kasus ini. Penulisan studi kasus ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi Diploma III Keperawatan Politeknik Yakpermas Banyumas. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak pada penyusunan Studi Kasus ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan laporan ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Rahaju Ningtyas, S.Kp., M.Kep., selaku Direktur Politeknik Yakpermas Banyumas
2. Ns Fida Dyah P, M.Kep., selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Yakpermas Banyumas.
3. Ns. Wiwik Priyatin, S.Kep.MM., selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah mengarahkan, menyediakan, menyempatkan waktu, tenaga dan pikiran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Rahaju Ningtyas, S.Kp., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah mengarahkan dan menyempatkan waktu, tenaga dan pikiran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak dan Ibu Dosen beserta Staf Karyawan Politeknik Yakpermas Banyumas atas kerjasamanya.

6. Kedua Orang Tua penulis yang tercinta beserta kakak-kakak penulis yang memberikan do'a dan dukungan, finansial selama perkuliahan dan pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teman-teman Angkatan 2019 yang penulis sayangi, semoga kita bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dan lulus bersama dengan tepat waktu.

Semoga bantuan serta budi baik yang telah diberikan kepada penulis, mendapatkan balasan dari Allah SWT. Besar harapan penulis agar studi kasus akhir ini dapat bermanfaat.

Banyumas, 07 Juli 2022

Handika Rahmah Pancawati

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan	
Halaman Sampul Dalam	i
Pernyataan Keaslian Tulisan	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel	ix
Daftar Gambar.....	x
Daftar Lampiran	xi
Daftar Lambang Istilah dan Singkatan.....	xii
Abstrak	xiii

BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Lanjut Usia	6
1. Pengertian	6
2. Klasifikasi Lansia	6
3. Karakteristik Lansia	7
B. Hipertensi	8
1. Pengertian	8
2. Etiologi Hipertensi	8
3. Klasifikasi Hipertensi	10
4. Manifestasi Klinis Hipertensi	11
5. Faktor Risiko Hipertensi	11
5. Patofisiologi Hipertensi	11
7. Pathways.....	14
8. Komplikasi Hipertensi.....	15
9. Penatalaksanaan Hipertensi	15
C. Konsep Terapi Tomat (Solanium Iycopersicum)	17
1. Karakteristik Tomat (Solanium Iycopersicum)	17
2. Kandungan Tomat (Solanium Iycopersicum)	19
3. Manfaat Tomat	21
4. Teknik Terapi Jus Tomat.....	22
D. Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi	23
1. Pengkajian	23
2. Diagnosa Keperawatan	29

3. Intervensi Keperawatan	32
4. Implementasi Keperawatan	36
5. Evaluasi Keperawatan	36
BAB III METODE STUDI KASUS	39
A. Rancangan Studi Kasus	39
B. Subjek Studi Kasus	39
C. Fokus Studi	40
D. Definisi Operasional Fokus Studi	40
E. Instrument Studi Kasus	41
F. Metode Pengumpulan Data	41
G. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	42
H. Analisis Data dan Penyajian Data	42
I. Etika Studi Kasus	43
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	45
A. Hasil studi kasus.....	45
B. Pembahasan.....	66
C. Keterbatasan Studi Kasus.....	72
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	73
A. Kesimpulan.....	73
B. Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Klasifikasi hipertensi menurut Wini Kartika Dewi (2019).....	10
Tabel 4.1 Hasil Anamnesa Klien Hipertensi.....	46
Tabel 4.2 Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik.....	48
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Diagnostik.....	51
Table 4.4 Pengkajian Status Fungsional.....	52
Table 4.5 Pengkajian Status Mental Lansia.....	52
Tabel 4.6 Analisa Data.....	53
Tabel 4.7 Intervensi Keperawatan.....	54
Tabel 4.8 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Pathways.....	14
Gambar 2.2. Tomat (Solanium Lycopersicum).....	18
Gambar 2.3. Terapi Jus Tomat.....	22

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 2 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2
- Lampiran 3 : Hasil Turnitin
- Lampiran 4 : Surat Pernyataan Bebas Plagiat

DAFTAR LAMBANG ISTILAH DAN SINGKATAN

Permensos	: Peraturan menteri sosial
RI	: Republik Indonesia
%	: Prosentase
Depkes	: Departemen Kesehatan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
b.d	: Berhubungan dengan
d.d	: Ditandai dengan
TD	: Tekanan Darah
<i>Silent kiler</i>	: Pembunuh diam-diam
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
Lansia	: Lanjut Usia
Menopause	: Berakhirnya siklus menstruasi secara alami
mmHg	: Milimeter Hekto Gram
Prevalensi	: Jumlah orang dalam suatu populasi
\geq	: Lebih dari sama dengan
PUSTU	: Puskesmas Pembantu
TDS	: Tekanan Darah Sistolik
TDD	: Tekanan Darah Diastolik

ABSTRAK

Program Studi Diploma III Keperawatan
Politeknik Yakpermas Banyumas
Karya Tulis Ilmiah, tanggal 07 Juli 2022

Handika Rahmah Pancawati

“Asuhan Keperawatan Penerapan Pemberian Terapi Jus Tomat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Ringan”

Xiv + 74 Halaman + 9 Tabel

Latar Belakang : Latar Belakang : Hipertensi ringan merupakan tekanan darah dengan sistolik 140-159 mmHg dan diastoliknya di antara 90-99 mmHg. Penyakit hipertensi sering disebut silent killer karena penderitanya sering tidak merasa kesakitan maupun mengalami keluhan. Hipertensi Essensial merupakan hipertensi yang tidak diketahui penyebabnya sedangkan hipertensi sekunder ialah hipertensi yang disebabkan oleh penyakit lain. Lansia merupakan usia di mana tubuh mulai mengalami penurunan struktur dan fungsi jaringan yang menyebabkan tubuh mulai rentan terkena penyakit. Terdapat cara untuk menangani masalah penyakit hipertensi yaitu dengan terapi farmakologi dan non farmakologi, Terapi farmakologi terapi dengan cara meminum obat-obatan sedangkan terapi non farmakologi ialah mengurangi garam, penurunan berat badan, olahraga, berhenti merokok, makan buah, sayur, konsumsi jus melon, tomat. Jus tomat (*solanium lycopersicum*) memiliki kandungan yang efektif untuk menurunkan tekanan darah dan menjadikan tomat sebagai cara untuk dapat mencegah meningkatnya tekanan darah baik sistolik maupun diastolik.

Tujuan : Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk mendapatkan gambaran Asuhan Keperawatan pada pasien hipertensi ringan dengan penerapan pemberian terapi jus tomat.

Hasil : Dari hasil penelitian ini ditemukan pengkajian bahwa kedua pasien mengeluh pusing dan nyeri pada tengkuk, diagnosa yang diangkat Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif kemudian penulis memberikan intervensi keperawatan adalah penerapan pemberian jus tomat yang diberikan 1 gelas sekali diminum pada pagi hari selama 3 minggu. Evaluasi yang didapatkan dari kedua klien bahwa dengan menerapkan terapi jus tomat dalam 3 minggu tekanan darah klien dapat menurun, TD klien 1 (satu) 160/97 mmHg menjadi 130/83 mmHg. TD klien 2(dua) 155/90 menjadi 125/77 mmHg.

Kesimpulan : Pemberian Terapi Jus Tomat secara teratur terbukti dapat membantu menurunkan tekanan darah sistolik maupun diastolik.

Kata Kunci : Lansia, Terapi Jus Tomat, Hipertensi

ABSTRACT

*Diploma III Nursing Study Program
Yakpermas Polytechnic Banyumas
Scientific Writing, 07 July 2022*

Handika Rahmah Pancawati

"Nursing Care Application of Tomato Juice Therapy Against Blood Pressure Reduction in the Elderly with Mild Hypertension"

Xiv + 74 Pages + 9 Tables

Background: Mild hypertension is blood pressure with a systolic blood pressure of 140-159 mmHg and a diastolic blood pressure between 90-99 mmHg. Hypertension is often called the silent killer because the sufferer often do not feel pain or experience complaints. Essential hypertension is hypertension with no known cause, while secondary hypertension is hypertension caused by other diseases. The elderly are the age group in which the body begins to experience a decrease in the structure and function of tissues, which causes the body to become susceptible to disease. There are ways to deal with the problem of hypertension, namely with pharmacological and non-pharmacological therapy. Pharmacological therapy is therapy by taking medicines, while non-pharmacological therapy is by reducing salt, weight loss, exercise, stopping smoking, eating fruits and vegetables, consuming melon juice, and tomatoes. Tomato juice (*solanium lycopersicum*) has an effective lowering effect on blood pressure and makes tomatoes a way to be able to prevent the increase in blood pressure, both systolic and diastolic.

Objectives: This scientific paper is to get an overview of nursing care in mild hypertensive patients with the application of tomato juice therapy.

Results: From the results of this study, it was found that both patients complained of dizziness and pain in the nape of the neck, the diagnosis raised the risk of cerebral perfusion was no effective. Then the author gave a nursing intervention, namely the application of giving tomato juice which was given 1 cup once drunk in the morning for 3 weeks. Evaluations obtained from both clients that by applying tomato juice therapy in 3 weeks the patient's blood pressure may decrease, TD client 1(one) 160/97 mmHg becomes 130/83 mmHg. TD client 2 (two) 155/90 mmHg becomes 125/77 mmHg .

Conclusion: Regular administration of Tomato Juice Therapy is proven to help lower both systolic and diastolic blood pressure.

Keywords: *Elderly, Also Tomato Therapy, Hypertension*