



# SKRIPSI

PENGARUH AIR REBUSAN DAUN SALAM (*SYZYGIUM POLYANTHUM*) DAN SENAM HIPERTENSI TERHADAP PERUBAHAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI KELURAHAN MULYASARI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI

Disusun Oleh:

FAJAR CANDRA TSAURI

NIM. P2.06.20.5.20.012

PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

2024



## SKRIPSI

PENGARUH AIR REBUSAN DAUN SALAM (*SYZYGIUM POLYANTHUM*)  
DAN SENAM LANSIA TERHADAP PERUBAHAN TEKANAN DARAH  
PADA PENDERITA HIPERTENSI DI KELURAHAN MULYASARI DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI

Oleh:

Fajar Candra Tsauri

NIM. P2.06.20.5.20.012

PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA  
2024

## **KATA PENGANTAR**

Puji serta syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Proposal Skripsi dengan judul “Pengaruh Air Rebusan Daun Salam (*Syzygium Polyanthum*) Dan Senam Hipertensi Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Kelurahan Mulyasari Di Wilayah Kerja Puskesmas Tamansari”. Dalam penyusunan Proposal Skripsi ini tentunya tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Direktur Polteknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Polteknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak H. Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Polteknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya
4. Bapak Drs. Unang Arifin Hidayat, M. Kes selaku Pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan serta motivasi yang membangun selama penyusunan Proposal Skripsi ini.

5. Bapak Yanyan Bahtiar, SKp., M.Kep.\_ selaku Pembimbing 2 yang telah membimbing penulis dengan saran, masukan serta motivasi yang membangun selama penyusunan Proposal Skripsi ini.
6. Seluruh staf Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Polteknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalankan perkuliahan.
7. Kepala Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya dan koordinator program penyakit tidak menular di wilayah kerja puskesmas tamansari , yang telah membantu dan Kerjasama selama pengumpulan data untuk bahan kajian penelitian yang akan dilakukan.
8. Kedua orang tua saya, bapak Asep Hidayatullah dan ibu Rinrin Aprilani yang sangat saya banggakan karena tiada hentinya melangitkan doa terbaiknya dan memberikan dukungan dalam penyusunan skripsi ini, serta mampu mendidik penulis menjadi laki-laki yang kuat dan tegar dalam segala rintangan, sehingga penulis mampus menyelesaikan studinya sampai sarjana.
9. Kedua saudara saya, Pipit Yuseni dan Sheiza Rahma Adinda yang selalu memberikan doa dan dukungan dalam proses dalam penyusuna skripsi ini.
10. Para sahabat saya, (Budi, Nadira, Puput, Anggie, Santika, Lia, Mutia, Adinda dan Lilis) yang selalu memberikan dukungan, saran, motivasi, serta menjadi pendengar yang baik dalam proses membuat Skripsi ini.

11. Seluruh teman-teman Angkatan 2 Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Polteknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang senantiasa mengingatkan, memberikan dukungan dan memberikan kenangan baik dan buruknya selama 8 semester ini.
12. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literature yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Penulis

**PENGARUH AIR REBUSAN DAUN SALAM (*SYZYGIUM POLYANTHUM*) DAN SENAM HIPERTENSI TERHADAP PERUBAHAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI DI KELURAHAN MULYASARI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI**

**ABSTRAK**

Hipertensi merupakan tekanan darah sistolik diatas 160 mmHg dan tekanan darah diastolik diatas 90 mmHg. Prevalensi hipertensi setiap tahunnya meningkat kususnya di keurahan mulyasari, puskesmas Tamansari, meskipun penderita hipertensi melakukan pengobatan. Penatalaksanaan dapat dilakukan dengan non-farmakologi seperti air rebusan daun salam dan senam hipertensi. Daun salam adalah salah satu obat herbal yang kandungan kimia yang terdapat didalam daun salam seperti minyak atsiri, sitrat, eugenol, flavonoid serta tannin yang mempunyai fungsi untuk menurunkan tekanan darah. Senam hipertensi merupakan olah raga yang salah satunya bertujuan untuk meningkatkan aliran darah dan pasokan oksigen ke dalam otot rangka yang aktif khususnya otot jantung sehingga dapat menurunkan tekanan darah. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh rebusan daun salam dan senam hipertensi terhadap perubahan tekanan darah pada penderita hipertensi. Jenis penelitian ini kuantitatif dengan metode *quasi eksperimental design* dengan *control design*. Teknik pengambilan sampel dengan *random sampel* dengan jumlah sampel 24 untuk kelompok intervensi dan 24 untuk kelompok kontrol. Analisa yang digunakan yaitu uji *dependen* dan *indenpenden sampel T-test*. Hasil penelitian ini menunjukan ada perbedaan sebelum dan sesudah pemberian perlakuan rebusan daun salam dan senam hipertensi terhadap penurunan tekanan darah tinggi dengan hasil, tekanan darah sistolik sebelum perlakuan nilai p value = 0.762 dan tekanan darah diastolik sebelum perlakuan nilai p value = 0.149. setelah perlakuan rerata tekanan darah sistolik nilai p value 0.001 dan tekanan dara diastolik nilai p value 0.003. Kesimpulannya dari hasil tersebut terdapat perbedaan skor rerata tekanan darah sebelum dan setelah perlakukan dimana hasil p value nya < 0.05. Disarankan bagi penderita hipertensi untuk menjadikan rebusan daun salam dan senam hipertensi sebagai pengobatan alternatif bagi penderita hipertensi.

**Kata kunci :** Daun salam, senam hipertensi, hipertensi

**THE EFFECT OF BAY LEAF (*SYZYGIUM POLYANTHUM*) COOKING WATER AND HYPERTENSION EXERCISES ON CHANGES IN BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSIVE PATIENTS IN MULYASARI VILLAGE IN THE TAMANSARI PUSKESMAS WORKING AREA**

**ABSTRACT**

Hypertension is systolic blood pressure above 160 mmHg and diastolic blood pressure above 90 mmHg. The prevalence of hypertension increases every year, especially in the Mulyasari sub-district, Tamansari health center, even though hypertension sufferers are receiving treatment. Management can be done non-pharmacologically, such as boiled bay leaf water and hypertension exercises. Bay leaves are one of the herbal medicines that contain chemicals in bay leaves such as essential oils, citrate, eugenol, flavonoids and tannins which have the function of lowering blood pressure. Hypertension exercise is an exercise that aims to increase blood flow and oxygen supply to active skeletal muscles, especially heart muscles, so that it can reduce blood pressure. The aim of this study was to determine the effect of boiled bay leaves and hypertension exercises on changes in blood pressure in hypertension sufferers. This type of research is quantitative using a quasi-experimental design method with a control design. The sampling technique was random sampling with a sample size of 24 for the intervention group and 24 for the control group. The analysis used is the dependent and independent sample T-test. The results of this study show that there is a difference before and after giving treatment with bay leaf decoction and hypertension exercise in reducing high blood pressure with the results, systolic blood pressure before treatment p value = 0.762 and diastolic blood pressure before treatment p value = 0.149. After treatment the average systolic blood pressure had a p value of 0.001 and diastolic blood pressure had a p value of 0.003. In conclusion, from these results, there is a difference in the mean blood pressure score before and after treatment where the p value is <0.05. It is recommended for hypertension sufferers to use boiled bay leaves and hypertension exercises as alternative treatments for hypertension sufferers.

**Keywords:** Bay leaf, hypertension gymnastics, hypertension

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
KATA PENGANTAR .....	iv
ABSTRAK .....	vii
ABSTRACT .....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.1 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	7
1.5 Orsinalitas.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Hipertensi .....	12
2.1.1 Definisi Hipertensi .....	12
2.1.2 Tanda dan Gejala .....	13
2.1.3 Patofisiologi .....	15
2.1.4 Faktor Risiko Hipertensi .....	17
2.1.5 Penatalaksanaan Hipertensi .....	21
2.1.6 Klasifikasi Hipertensi .....	22
2.2 Pra Lansia .....	23
2.2.1 Pengertian .....	23
2.2.2 Proses Menua.....	24
2.2.3 Ciri – Ciri Dewasa Akhir .....	25
2.2.4 Perkembangan Pada Dewasa Akhir .....	26

2.3 Senam Hipertensi .....	28
2.3.1 Pengertian Senam Hipertensi.....	28
2.3.2 Manfaat Senam Hipertensi.....	29
2.3.3 Tujuan Senam Hipertensi.....	29
2.3.4 Prosedur Melakukan Senam Hipertensi.....	30
2.4 Rebusan Daun Salam.....	31
2.4.1 Pengertian Daun Salam.....	31
2.4.2 Kandungan Daun Salam .....	31
2.4.3 Manfaat Daun Salam .....	32
2.4.4 Prosedur Pembuatan Rebusan Daun Salam.....	32
2.5 Kerangka Teori.....	34
2.6 Hipotesis.....	35
BAB III METODE PENELITIAN.....	37
3.1 Desain Penelitian.....	37
3.2 Populasi , Sampel, dan Sampling .....	38
3.2.1 Populasi.....	38
3.2.2 Sampel .....	38
3.2.3 Teknik Sampling.....	41
3.3 Variabel Penelitian .....	41
3.3.1 Variabel Independen .....	41
3.3.2 Variabel Dependen .....	42
3.4 Definisi Operasional.....	42
3.5 Tempat Penelitian.....	44
3.6 Waktu Penelitian .....	44
3.7 Instrument Penelitian.....	45
3.7.1 Instrument Karakteristik Responden .....	45
3.7.2 Instrument Tekanan Darah.....	45
3.8 Prosedur Pengumpulan Data .....	46
3.8.1 Tahap Persiapan.....	46
3.8.2 Tahap Pelaksanaan.....	46
3.9 Analisa Data .....	47
3.9.1 Analisa Univariat .....	47

3.9.2 Analisis Bivariat .....	49
3.10 Etika Penelitian.....	50
3.10.1 Menghormati harkat dan martabat manusia.....	50
3.10.2 Menghormati privasi dan kerahasiaan .....	51
3.10.3 Keadilan dan keterbukaan.....	51
3.10.4 Memperhitungkan manfaat dan kerugian yang dirugikan .....	51
BAB IV .....	51
4.1 Hasil Penelitian.....	52
4.1.1 Hasil Analisa Univariat.....	52
4.1.2 Hasil Analisa Bivariat.....	55
4.2 Pembahasan .....	58
4.2.1 Interpretasi Hasil.....	59
4.2.2 Keterbatasan Penelitian.....	66
4.2.3 Implikasi Untuk Keperawatan .....	66
BAB V.....	67
PENUTUP .....	67
5.1 Kesimpulan.....	67
5.2 Saran .....	67
DAFTAR PUSTAKA .....	69
LAMPIRAN .....	71

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 1 Orsinalitas .....	8
Tabel 2 1 Klasifikasi Hipertensi.....	23
Tabel 3 1 Definisi Operasional .....	42
Tabel 3 2 Hasil Uji Normalitas Data.....	48
Tabel 4 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	53
Tabel 4 2 <i>Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin</i> .....	53
Tabel 4 3 Skor rerata tekanan darah sebelum dan sesudah perlakuan pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	54
Tabel 4 4 Perbedaan skor rerata tekanan darah sistolik sebelum perlakuan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	55
Tabel 4 5 Perbedaan skor rerata tekanan darah diastolik sebelum perlakuan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	56
Tabel 4 6 Uji beda skor rerata tekanan darah sistolik sebelum dan sesudah perlakuan pada kelompok intervensi.....	56
Tabel 4 7 Uji beda skor rerata tekanan darah diastolik sebelum dan sesudah perlakuan pada kelompok intervensi.....	57
Tabel 4 8 Uji beda skor rerata tekanan darah sistolik setelah perlakuan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	57
Tabel 4 9 Uji beda skor rerata tekanan darah diastolik setelah perlakuan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	58

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Daun salam.....	31
Gambar 2. 2 Kerangka Teori.....	34

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat studi pendahuluan Dinkes Kota Tasikmalaya .....	72
Lampiran 2 Surat Studi pendahuluan Puskesmas .....	73
Lampiran 3 Surat Balasan Studi Pendahuluan Puskesmas .....	74
Lampiran 4 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian .....	75
Lampiran 5 Permohonan Untuk Menjadi Responden.....	77
Lampiran 6 Informed Consent.....	78
Lampiran 7 Identitas Responden.....	79
Lampiran 8 SOP Senam Hipertensi .....	80
Lampiran 9 Lembar Observasi Tekanan Darah .....	81
Lampiran 10 Lembar Bimbingan.....	82
Lampiran 11Lembar Observasi Daun Salam .....	84
Lampiran 12 Observasi Senam Hipertensi.....	85
Lampiran 13 Surat Izin Penelitian Dinkes Kota Tasikmalaya .....	86
Lampiran 14 Surat Izin Penelitian Puskesmas .....	87
Lampiran 15 Surat balasan izin penelitian Dinkes.....	88
Lampiran 16 Surat balasan penelitian Puskesmas .....	89
Lampiran 17 Surat telah menyelesaikan penelitian .....	90
Lampiran 18 Dokumentasi Penelitian.....	91
Lampiran 19 Hasil Plagiarisme.....	93
Lampiran 20 Daftar Riwayat Hidup.....	94