

**PERUBAHAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI  
YANG MENGONSUMSI BAWANG PUTIH**

**KARYA TULIS ILMIAH  
STUDI KASUS**

**RISQA NURFATIKA UYUN  
NIM. P17230174069**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR  
TAHUN 2020**

**PERUBAHAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI  
YANG MENGONSUMI BAWANG PUTIH**

Karya Tulis Studi Kasus Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan  
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

**RISQA NURFATIKA UYUN  
NIM. P17230174069**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR  
2020**

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Risqa Nurfatika Uyun

Nim : P17230174069

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kesehatan Malang Program

Studi D-III Keperawatan Blitar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan studi kasus ini hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 13 April 2020

Mahasiswa



Risqa Nurfatika Uyun

NIM. P17230174069

Mengetahui,

Pembimbing



Ns. Arif Mulyadi, M.Kep.

NIP. 19750729200112 1 002

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Studi kasus dengan judul “Perubahan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi yang Mengonsumsi Bawang Putih” oleh Risqa Nurfatika Uyun, NIM P17230174069 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Blitar, 13 April 2020

Pembimbing Utama



**Ns. Arif Mulyadi, M.Kep.**  
NIP: 19750729200112 1 002

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Studi kasus dengan judul “Perubahan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi yang Mengonsumsi Bawang Putih” oleh Risqa Nurfatika Uyun, NIM P17230174069 telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal 28 April 2020.

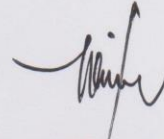
Dewan Penguji,

Ketua Penguji



**Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep**  
NIP. 19660903 158803 2 002

Anggota Penguji



**Ns. Arif Mulvadi, M.Kep**  
NIP: 19750729 200112 1 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



**Imam Subekti, S.Kp, M.Kep, Sp.Kom.**  
NIP. 19651205 198912 1 001

## ABSTRAK

*Uyun, Risqa Nurfatika (2020) Perubahan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi yang Mengonsumsi Bawang Putih. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus. Program Studi D3 Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing Ns. Arif Mulyadi, M.Kep.*

Hipertensi atau biasa disebut “Silent Killer” merupakan suatu penyakit tekanan darah tinggi diatas 140/90 mmHg yang mematikan tanpa disadari dan penyakit yang banyak terjadi dikalangan masyarakat. Penanganan hipertensi dapat menggunakan salah satu cara non farmakologis yaitu dengan mengonsumsi bawang putih selama 7 hari. Tujuan penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan perubahan tekanan darah pada penderita hipertensi yang mengonsumsi bawang putih. Metode penelitian ini menggunakan deskriptif studi kasus, melalui metode wawancara dan observasi yang dilakukan dengan mengukur tekanan darah partisipan sebelum dan sesudah mengonsumsi bawang putih. Partisipan yang di dapatkan yaitu 5 orang yang menderita hipertensi di kelurahan Bendogerit. Hasil penelitian yang di dapatkan terbagi menjadi 3 tema, tema pertama yaitu frekuensi penderita hipertensi dalam mengonsumsi bawang putih yaitu lama penggunaan kurang dari 8 bulan, jumlah waktu konsumsi 2-3 kali setiap harinya, dan takaran setiap konsumsi 1-2 siung. Tema kedua cara mengolah bawang putih yaitu dengan bentuk olahan fermentasi, geprek, kukus, dan cara pengolahannya fermentasi dengan memasukkan 1 kg bawang putih dalam magic com selama 8 hari dengan kondisi warm, geprek dengan mengupas bawang putih lalu digeprek, dan kukus dengan mengukus bawang putih bebarengan masak nasi. Tema ketiga yaitu perubahan tekanan darah sebelum dan sesudah mengonsumsi bawang putih, menunjukkan bahwa partisipan dengan tekanan darah diatas 140/90 mmHg dapat mengalami perubahan tekanan darah setelah mengonsumsi bawang putih selama 7 hari. Dari 5 partisipan terdapat 3 partisipan yang mencapai tekanan darah normal pada hari ke-7, tetapi 2 partisipan belum mencapai tekanan darah normal karena faktor keturunan. Konsumsi bawang putih dapat menjadi alternatif penurunan tekanan darah pada pasien.

Kata Kunci: bawang putih, hipertensi

## **ABSTRACT**

*Uyun, Risqa Nurfatika (2020) changes in blood pressure in hypertensive patients who consume garlic. A Case Study Scientific Writing. Diploma 3 Nursing Program of Blitar. Nursing Major, Health Ministry Polytechnic of Malang. Advisor: Ns. Arif Mulyadi, M.Kep.*

Hypertension or commonly called "Silent Killer" is a disease of high blood pressure above 140/90 mmHg which is deadly without realizing it and a disease that occurs in many communities. Handling of hypertension can use one non-pharmacological method, namely by consuming garlic for 7 days. The purpose of this study was to describe changes in blood pressure in hypertensive patients who consume garlic. This research method uses descriptive case studies, through interviews and observations made by measuring the blood pressure of participants before and after consuming garlic. Participants obtained were 5 people who suffered from hypertension in Bendogerit village. The research results obtained are divided into 3 themes. The first theme is the frequency of hypertension sufferers consuming garlic, namely the duration of use for less than 8 months, the amount of time consuming 2-3 times per day, and the dose for each consumption of 1-2 cloves. The second theme is how to process garlic, namely the processed form of fermentation, smashed, steamed, and how to process it by fermentation by adding 1 kg of garlic in magic com for 8 days in warm conditions, crushed by peeling the garlic then crushed, and steaming by steaming garlic. cook rice. The third theme, namely changes in blood pressure before and after consuming garlic, shows that participants with blood pressure above 140/90 mmHg can experience changes in blood pressure after consuming garlic for 7 days. Of the 5 participants, there were 3 participants who reached normal blood pressure on day 7, but 2 participants had not reached normal blood pressure because of heredity. Consumption of garlic can be an alternative to lowering blood pressure in patients.

Keywords: garlic, hypertension

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyusun Proposal Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus dengan judul **“Perubahan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi yang Mengonsumsi Bawang Putih”** sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini, penulis tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Budi Susatia, S.Kp., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Bapak Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Ibu Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar dan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah.
4. Bapak Ns. Arif Mulyadi, S.Kep., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Studi Kasus ini.
5. Seluruh dosen dan staf pegawai Program Studi DIII Keperawatan Blitar yang telah memberikan ilmu dan bantuannya.
6. Orang tua dan teman-teman yang telah memberikan dukungan, dorongan semangat baik materil maupun spiritual.

7. Subjek studi kasus yang telah bersedia ikut serta dalam penyusunan studi kasus ini.
8. Serta semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyelesaian Studi Kasus.

Penulis menyadari didalam penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu, kritik dan saran sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bermanfaat bagi semua pihak.

Blitar, 13 April 2020

Mahasiswa

Risqa Nurfatika Uyun

NIM. P17230174069

## DAFTAR ISI

LEMBAR HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR GRAFIK.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Bagi Subjek Penelitian .....	5
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan .....	5
1.4.3 Bagi Institusi Kesehatan.....	5
1.4.4 Bagi Peneliti .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Tekanan Darah .....	6
2.1.1 Definisi Tekanan Darah .....	6
2.1.2 Faktor yang Mempengaruhi Tekanan Darah.....	6
2.1.3 Pengukuran Tekanan Darah .....	7
2.2 Konsep Hipertensi .....	8
2.2.1 Definisi Hipertensi .....	8
2.2.2 Etiologi Hipertensi .....	9
2.2.3 Klasifikasi Hipertensi.....	10
2.2.4 Jenis-jenis Hipertensi .....	11
2.2.5 Mekanisme Terjadinya Hipertensi .....	14
2.2.6 Gejala Hipertensi.....	14
2.2.7 Komplikasi dan Penyakit Penyerta Hipertensi.....	15
2.2.8 Penatalaksanaan Hipertensi.....	17
2.3 Konsep Bawang Putih .....	18
2.3.1 Morfologi Tanaman .....	18
2.3.2 Kandungan Bawang Putih.....	19
2.3.3 Bawang Putih Sebagai Anti Hipertensi.....	20
2.3.4 Pengolahan Bawang Putih Untuk Hipertensi.....	21
2.4 Kerangka Konseptual .....	24
<b>BAB III METODE STUDI KASUS</b>	
3.1 Rancangan Studi Kasus.....	24

3.2 Subjek Studi Kasus .....	24
3.3 Fokus Studi & Definisi Operasional Fokus Studi .....	25
3.3.1 Fokus Studi .....	25
3.3.2 Definisi Operasional.....	26
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	27
3.5 Metode Pengumpulan Data dan Instrumen Studi Kasus.....	27
3.5.1 Metode Pengumpulan Data .....	27
3.5.2 Instrumen Studi Kasus .....	29
3.6 Analisa Data dan Penyajian Data .....	29
3.6.1 Analisa Data .....	29
3.6.2 Penyajian Data .....	30
3.7 Kepercayaan Kualitatif.....	31
3.8 Etik Penelitian .....	33
 <b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil Studi Kasus .....	37
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	37
4.1.2 Karakteristik Partisipan Penelitian .....	38
4.1.3 Pemaparan Hasil Studi .....	40
4.2 Pembahasan.....	48
4.3 Keterbatasan Studi Kasus.....	51
 <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan .....	52
5.2 Saran.....	53
5.2.1 Bagi Penderita Hipertensi .....	53
5.2.2 Bagi Istitusi Kesehatan.....	53
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	53
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	53
 <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	 54
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>56</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi.....	11
Tabel 4.1 Data Umum Partisipan.....	39
Tabel 4.2 Riwayat Hipertensi.....	39

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Fermentasi Bawang Putih Partisipan Pertama .....	42
Gambar 4.2 Fermentasi Bawang Putih Partisipan Kedua .....	42
Gambar 4.3 Bawang Putih digeprek dan Pisang Partisipan Ketiga .....	43
Gambar 4.4 Bawang Putih digeprek Partisipan Keempat .....	43
Gambar 4.5 Bawang Putih dikukus Partisipan Kelima .....	44

## **DAFTAR GRAFIK**

Grafik 4.1 Tekanan Darah Sebelum Mengonsumsi Bawang Putih Ke-1 .....	45
Grafik 4.2 Tekanan Darah Sesudah Mengonsumsi Bawang Putih Ke-1 .....	45
Grafik 4.3 Tekanan Darah Sebelum Mengonsumsi Bawang Putih Ke-2 .....	46
Grafik 4.4 Tekanan Darah Sesudah Mengonsumsi Bawang Putih Ke-2 .....	46
Grafik 4.5 Tekanan Darah Sebelum Mengonsumsi Bawang Putih Ke-3 .....	47
Grafik 4.6 Tekanan Darah Sesudah Mengonsumsi Bawang Putih Ke-3 .....	47

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan.....	56
Lampiran 2 Informed Consent.....	58
Lampiran 3 Lembar Wawancara.....	59
Lampiran 4 Lembar Observasi.....	60
Lampiran 5 Rekapitulasi Data.....	62
Lampiran 6 Surat Penelitian.....	64
Lampiran 7 Lembar Konsultasi.....	65
Lampiran 8 Lembar Dokumentasi .....	69