

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN DAUN SIRSAK  
UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA  
DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL**



**Universitas  
Harkat Negeri**

**TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk  
Menyelesaikan Studi Jenjang Diploma Tiga Keperawatan

**Oleh :**

**Rizqi Amalia**

**23130038**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS SEKOLAH VOKASI  
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI  
2026**

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN DAUN SIRSAK  
UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA  
DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL**



**Universitas  
Harkat Negeri**

**TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk  
Menyelesaikan Studi Jenjang Diploma Tiga Keperawatan

**Oleh :**

**Rizqi Amalia**

**23130038**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS SEKOLAH VOKASI  
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

**2026**

|                                                                                              |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>UNIVERSITAS HARKAT NEGERI</b><br><b>FORMULIR LEMBAR PERSETUJUAN</b><br><b>TUGAS AKHIR</b> | Kode/No :      |
|                                                                                              | Tanggal :      |
|                                                                                              | Revisi :       |
|                                                                                              | SEKOLAH VOKASI |

**HALAMAN PERSETUJUAN  
TUGAS AKHIR (TA)**

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN DAUN SIRSAK  
UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA  
DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL**

**Laporan Tugas Akhir**

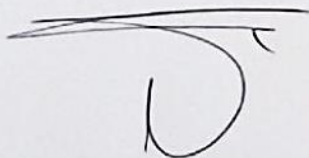
Oleh :

**RIZQI AMALIA**

**23130038**

**DIPERIKSA DAN DI SETUJUI OLEH :**

**PEMBIMBING I**



**Ns. Nanda Bachtiar, S.Kep.,M.Kep**

**NIDN. 0623129601**

**PEMBIMBING II**



**Ns. Yudha Prasetya, S.Kep.,M.Kep**

**NIDN. -**

|                                                   |                |
|---------------------------------------------------|----------------|
| <b>UNIVERSITAS HARKAT NEGERI</b>                  | Kode/No :      |
|                                                   | Tanggal :      |
| <b>FORMULIR LEMBAR PENGESAHAN<br/>TUGAS AKHIR</b> | Revisi :       |
|                                                   | SEKOLAH VOKASI |

**HALAMAN PENGESAHAN  
TUGAS AKHIR (TA)**

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN DAUN SIRSAK UNTUK  
MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN  
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAGIYANTEN  
KABUPATEN TEGAL**

Oleh:

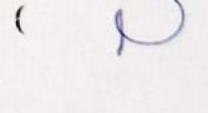
Nama : Rizqi Amalia

NIM : 23130038

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahi Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Universitas Harkat Negeri.

**Tim Penguji**

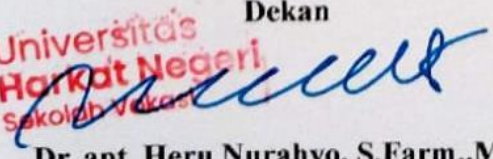
**Ketua Penguji** : Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep  
**NIDN. 0615029303**  
**Anggota Penguji I** : Ns. Candra Andodo, M.Kep  
**NIDN. 0012018903**  
**Anggota Penguji II** : Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep  
**NIDN. 0623129601**

(  
(  
(

Tegal, 4 Agustus 2026

Menyetujui,

Sekolah Vokasi  
Dekan

  
  
**Dr. apt. Heru Nurahyo, S.Farm., M.Sc**  
**NIPY. 10.007.038**

Program Studi Diploma III Keperawatan  
Ketua Program Studi

  
  
**Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep**  
**NIPY. 09.020.452**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri,  
dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk  
telah saya nyatakan dengan benar.**

NAMA : RIZQI AMALIA

NIM : 23130038

Tanda Tangan :



Tanggal : 14 oktober 2026 .....

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai sivitas akademika Universitas Harkat Negeri, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : RIZQI AMALIA  
NIM : 23130038  
Program Studi : Diploma III Keperawatan  
Jenis Karya : Tugas Akhir  
Skim TA : KTI

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada UNIVERSITAS HARKAT NEGERI Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“Implementasi Pemberian Rebusan Daun Sirsak untuk Menurunkan Tekanan darah Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagiyanten”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini UNIVERSITAS HARKAT NEGERI berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Tegal

Pada Tanggal : 19 oktober 2026

Yang menyatakan



(Rizqi Amalia)

NIM. 23130038

## MOTTO

“ Fortis fortuna adiuvat, Keberuntungan akan datang bagi yang berani,  
Nil difficile volenti, tidak ada yang sulit bagi yang mau berusaha”

“**Allah** tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya Dia mendapat (pahala) dari (kebajikan) yang dikerjakannya dan mendapat (siksa) dari (kejahatan) yang diperbuatnya”  
(Q.S Al-Baqarah:286)

### **Kupersembahkan untuk :**

Alhamdulillahirobbil'alamin, puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat serta karunia-Nya saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul “Implementasi Pemberian Rebusan Daun Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagiyanten Kabupaten Tegal ” Pada kesempatan kali ini saya mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang sudah memberikan dukungan, bimbingan dari berbagai pihak, Tugas Akhit ini saya persembahkan untuk :

1. Dengan rasa hormat dan cinta yang mendalam, Tugas akhir ini saya persembahkan untuk kedua orang tua saya Bapak dan Ibu tercinta, Terimakasih sudah banyak berkorban untuk diri saya, terimakasih atas semua ketulusan dalam mendampingi setiap langkah saya dengan rasa cinta yang tidak pernah ada habisnya .Terima kasih atas waktu yang telah diberikan kepada saya, Dukungan dan pengorbanan yang telah menjadi sumber inspirasi dalam setiap proses hingga tercapainya Tugas Akhir ini. Semoga Tugas akhir ini menjadi wujud kecil dari rasa terimakasih dan bakti saya sebagai seorang anak yang telah ibu berikan, semoga Allah SWT selalu memberi kesehatan dan umur yang panjang untuk ibu dan bapak.

2. Untuk kaka terkasih saya kaka pertama saya, kaka ke dua saya dan kaka ke tiga saya yang tak henti-hentinya memberikan support dan terima kasih atas pengorbanan yang telah di berikan sampai saya berada di titik sekarang;
3. Terima kasih untuk nenek saya yang telah memberikan dukungan lebih kepada saya sampai saya mampu menyelesaikan tugas akhir ini
4. Terima kasih kepada teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang selalu memberikan dukungan dan semangat untuk saya, Setiap bantuan, canda, dan kebersamaan yang telah terjalin menjadi bagian berharga dalam perjalanan penulis hingga karya ini dapat diselesaikan
5. Kepada seluruh staf dosen Program Studi Diploma III Keperawatan yang telah memberikan ilmu, bimbingan, pengalaman, serta dukungan selama proses pendidikan. Segala dedikasi, arahan, dan pembelajaran yang diberikan menjadi bekal berharga bagi penulis dalam menempuh pendidikan hingga menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
6. Kepada Universitas Harkat Negeri sebagai institusi pendidikan yang telah memberikan kesempatan, fasilitas, lingkungan akademik, serta pengalaman belajar yang berharga selama penulis menempuh pendidikan. Segala ilmu, pengalaman, dan pembelajaran yang diperoleh selama masa studi menjadi bekal penting bagi penulis dalam menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Terakhir, penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada diri sendiri, Rizqi Amalia. Terimakasih karena tetap hidup, tidak menyerah, dan terus berjuang meskipun badai datang silih berganti. Terimakasih telah percaya bahwa setiap usaha sekecil apapun tetap memiliki arti. Terima kasih karena masih mau melangkah, meski terkadang jalan yang ditempuh seringkali gelap dan penuh ragu dan, dibalik lembar demi lembar yang tersusun, tersimpan perjalanan panjang yang penuh rintangan, tangisan, keraguan, bahkan kelelahan yang tidak jarang membuat langkah ini terasa begitu berat dan hampir saja menyerah. Tulisan ini bukan hanya hasil kerja keras, tetapi juga bukti bahwa diri ini mampu melewati segala keterbatasan dan luka yang pernah dirasakan. Semoga tulisan sederhana ini menjadi

peringat bahwa dibalik segala keraguan, ternyata ada kekuatan besar yang selama ini tumbuh dim-diam dalam diri.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena atas rahmat, karunia, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “**Implementasi Pemberian Rebusan Daun Sirsak Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagiyanen Kabupaten Tegal**” dengan baik. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Derajat Ahli Madya. Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis memperoleh banyak bantuan, bimbingan, arahan, dukungan, serta motivasi dari berbagai pihak sehingga laporan ini dapat terselesaikan. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Ns. Ardhi Henda K, M. Kep selaku Kepala Prodi D3 Keperawatan Universitas Harkat Negeri Tegal.
2. Bapak Ns. Nanda Bachtiar, M. Kep., selaku Pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan masukan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Bapak Ns. Yudha Prasetya, S.Kep., selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
4. Segenap Dosen dan staf Prodi D3 Keperawatan Universitas Harkat Negeri Tegal.
5. Kedua orang tua tercinta yang senantiasa memberikan doa, dukungan, motivasi, dan kasih sayang kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam bidang keperawatan Gerontik mengenai penerapan implementasi terapi rebusan daun sirsak untuk menurunkan tekanan darah pada penderita hipertensi.

Tegal, 07 Juli 2026

RIZQI AMALIA

## ABSTRAK

### IMPLEMENTASI PEMBERIAN REBUSAN DAUN SIRSAK UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAGIYANTEN KABUPATEN TEGAL

Amalia, Rizqi; Bachtiar, Nanda; Prasetya, Yudha

**Latar Belakang:** Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang banyak terjadi pada lansia dan berisiko menimbulkan berbagai komplikasi apabila tidak ditangani dengan baik. Salah satu terapi nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk membantu menurunkan tekanan darah adalah pemberian rebusan daun sirsak karena mengandung flavonoid dan kalium yang berperan sebagai vasodilator dan penghambat enzim Angiotensin Converting Enzyme (ACE). **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi pemberian rebusan daun sirsak dalam menurunkan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Pagiyanten Kabupaten Tegal. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan desain studi kasus pada satu responden lansia perempuan yang mengalami hipertensi. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, pengukuran tekanan darah menggunakan tensimeter digital, serta studi dokumentasi. Intervensi dilakukan dengan pemberian rebusan daun sirsak sebanyak 150 ml dua kali sehari selama tiga hari berturut-turut. Data dianalisis secara deskriptif berdasarkan hasil pengkajian, implementasi, dan evaluasi asuhan keperawatan. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemberian rebusan daun sirsak memberikan dampak positif terhadap penurunan tekanan darah. Tekanan darah responden mengalami penurunan dari 184/95 mmHg menjadi 158/87 mmHg, disertai berkurangnya keluhan pusing, rasa berat pada tengkuk, serta penurunan skala nyeri. **Kesimpulan:** Implementasi terapi nonfarmakologis ini dapat menjadi terapi pendamping dalam pengelolaan hipertensi pada lansia.

Kata kunci: Hipertensi, Lansia, Rebusan Daun Sirsak, Tekanan Darah, Terapi Nonfarmakologis.

## ABSTRACT

### **IMPLEMENTATION OF SOURSOP LEAF DECOCTION TO LOWER BLOOD PRESSURE IN THE ELDERLY WITH HYPERTENSION IN THE WORKING AREA OF THE PAGIYANTEN HEALTH CENTER, TEGAL REGENCY**

Amalia, Rizqi; Bachtiar, Nanda; Prasetya, Yudha

**Background:** Hypertension is one of the non-communicable diseases that occurs in the elderly and is at risk of causing various complications if not treated properly. One of the non-pharmacological therapies that can be used to help lower blood pressure is the administration of soursop leaf decoction because it contains flavonoids and potassium which act as vasodilators and inhibitors of the Angiotensin Converting Enzyme (ACE) enzyme. **Objective:** This study aims to determine the implementation of soursop leaf decoction in lowering blood pressure in the elderly with hypertension in the working area of the Pagiyan Health Center, Tegal Regency. **Methods:** This study used a descriptive method with a case study design on one elderly female respondent who experienced hypertension. Data collection was carried out through interviews, observations, physical examinations, blood pressure measurements using digital sphygmomanometers, and documentation studies. The intervention was carried out by giving a decoction of soursop leaves as much as 150 ml twice a day for three consecutive days. The data was analyzed descriptively based on the results of the study, implementation, and evaluation of nursing care. **Results:** The results of the study showed that the administration of soursop leaf decoction had a positive impact on lowering blood pressure. The respondent's blood pressure decreased from 184/95 mmHg to 158/87 mmHg, accompanied by a reduction in complaints of dizziness, a feeling of heaviness in the nape of the neck, and a decrease in the pain scale. **Conclusion:** The implementation of this nonpharmacological therapy can be a companion therapy in the management of hypertension in the elderly.

**Keywords:** Hypertension, Elderly, Soursop Leaf Stew, Blood Pressure, Nonpharmacological Therapy.

## DAFTAR ISI

|                                               | Halaman |
|-----------------------------------------------|---------|
| HALAMAN PERSETUJUAN.....                      | ii      |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                       | iii     |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....          | iv      |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | v       |
| MOTTO.....                                    | vi      |
| KATA PENGANTAR .....                          | ix      |
| ABSTRAK .....                                 | x       |
| <b>ABSTRACT</b> .....                         | xi      |
| DAFTAR ISI.....                               | xii     |
| DAFTAR TABEL .....                            | xv      |
| DAFTAR GAMBAR .....                           | xvi     |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                         | xvii    |
| DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN.....                 | xviii   |
| BAB I PENDAHULUAN .....                       | 1       |
| A. Latar Belakang .....                       | 1       |
| B. Rumusan Masalah .....                      | 6       |
| C. Tujuan Penelitian .....                    | 6       |
| 1. Tujuan Khusus .....                        | 6       |
| 2. Tujuan Umum .....                          | 6       |
| D. Manfaat Studi Kasus .....                  | 7       |
| 1. Manfaat Penelitian.....                    | 7       |
| 2. Manfaat Praktisi .....                     | 7       |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....                  | 9       |
| A. Konsep Penyakit Hipertensi.....            | 9       |

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| 1. Definisi Hipertensi .....                | 9  |
| 2. Etiologi Hipertensi .....                | 9  |
| 3. Klasifikasi Hipertensi .....             | 11 |
| 4. Patofisiologi Hipertensi.....            | 12 |
| 5. Pathway Hipertensi .....                 | 14 |
| 6. Faktor Risiko Hipertensi .....           | 15 |
| 7. Manifestasi Klinis .....                 | 16 |
| 8. Komplikasi Hipertensi.....               | 17 |
| B. Konsep Rebusan Daun Sirsak .....         | 18 |
| 1. Definisi Daun Sirsak .....               | 18 |
| 2. Kandungan .....                          | 19 |
| 3. Manfaat Daun Sirsak.....                 | 22 |
| 4. Pembuatan Air Rebusan Daun sirsak .....  | 22 |
| 5. Konsentrat .....                         | 22 |
| C. Konsep Lansia .....                      | 23 |
| 1. Pengertian Lansia .....                  | 23 |
| 2. Rentang Usia Lansia.....                 | 23 |
| 3. Perubahan yang Terjadi Pada Lansia ..... | 24 |
| D. Mekanisme Kerja Rebusan Daun Sirsak..... | 24 |
| E. Konsep Asuhan Keperawatan Gerontik ..... | 25 |
| 1. Pengkajian .....                         | 25 |
| 2. Diagnosis keperawatan.....               | 27 |
| 3. Intervensi keperawatan.....              | 27 |
| 4. Implementasi keperawatan.....            | 34 |
| 5. Evaluasi .....                           | 34 |

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| BAB III METODE PENELITIAN.....         | 36 |
| A. Rancangan Studi kasus.....          | 36 |
| B. Subjek Studi Kasus .....            | 36 |
| C. Fokus Studi kasus.....              | 37 |
| D. Definisi Operasional.....           | 37 |
| E. Instrumen Penelitian.....           | 37 |
| F. Metode Pengumpulan Data.....        | 38 |
| G. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....   | 40 |
| H. Analisis dan Penyajian Data.....    | 40 |
| I. Etika Penelitian .....              | 40 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....      | 43 |
| A. Hasil Studi Kasus .....             | 43 |
| 1. Analisis Penerapan Intervensi ..... | 43 |
| B. Pembahasan.....                     | 45 |
| 1. Pengkajian .....                    | 46 |
| 2. Tahap Diagnosa.....                 | 47 |
| 3. Tahap Perencanaan (Intervensi)..... | 48 |
| 4. Tahap Implementasi .....            | 49 |
| 5. Tahap Evaluasi .....                | 51 |
| C. Keterbatasan Penelitian.....        | 52 |
| BAB V PENUTUP.....                     | 53 |
| A. Kesimpulan .....                    | 53 |
| B. Saran.....                          | 54 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                   | 56 |
| LAMPIRAN.....                          | 60 |

## **DAFTAR TABEL**

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan..... | 27 |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....  | 37 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Pathway Hipertensi ..... | 14 |
|--------------------------------------|----|

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                    |     |
|----------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....              | 61  |
| Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian.....      | 62  |
| Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur .....      | 63  |
| Lampiran 4 Surat Keterangan Bebas Plagiarisme..... | 65  |
| Lampiran 5 Jadwal Pelaksanaan Penelitian .....     | 66  |
| Lampiran 6 Lembar persetujuan responden .....      | 67  |
| Lampiran 7 Data Hasil Peneltian .....              | 68  |
| Lampiran 8 Asuhan Keperawatan.....                 | 71  |
| Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan Penelitian .....   | 115 |
| Lampiran 10 Lembar Bimbingan Tugas Akhir.....      | 118 |
| Lampiran 11 Lembar Revisi Tugas Akhir .....        | 122 |

## DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN

### 1. *Silent killer*

Julukan untuk penyakit hipertensi karena sering tidak menimbulkan gejala nyata namun dapat berakibat fatal.

### 2. *Angiotensin Converting Enzyme (ACE)*

Enzim yang berperan mengubah angiotensin I menjadi angiotensin II, salah satu mekanisme pengaturan tekanan darah.

### 3. *ACE-inhibitor / ACE Inhibitor*

Zat atau obat yang bekerja menghambat enzim ACE sehingga menurunkan tekanan darah.

### 4. *Isolated Systolic Hypertension*

Hipertensi sistolik terisolasi, yaitu kondisi tekanan darah sistolik tinggi sementara diastolik normal, sering terjadi pada lansia.

### 5. *Sympathetic Nervous System (SNS)*

Sistem saraf simpatik, bagian sistem saraf otonom yang berperan dalam pengaturan tekanan darah melalui respons stres.

### 6. *Renin-Angiotensin-Aldosterone System (RAAS)*

Sistem hormon yang mengatur tekanan darah, keseimbangan cairan, dan elektrolit dalam tubuh.

### 7. *Non-Modifiable Risk Factors*

Faktor risiko yang tidak dapat diubah atau dimodifikasi, seperti usia, jenis kelamin, dan genetik.

### 8. *Modifiable Risk Factors*

Faktor risiko yang dapat diubah atau dikendalikan, seperti pola makan, kebiasaan merokok, dan aktivitas fisik.

### 9. *Nitric oxide*

Senyawa gas yang berfungsi sebagai vasodilator alami, membantu melebarkan pembuluh darah.

10. *Vasodilator*

Zat yang menyebabkan pelebaran pembuluh darah sehingga menurunkan tekanan darah.

11. *Vasokonstriktor*

Zat yang menyebabkan penyempitan pembuluh darah sehingga meningkatkan tekanan darah.

12. *Arteriosclerosis*

Pengerasan dan penebalan dinding pembuluh darah arteri akibat proses degeneratif.

13. *Acetogenin*

Senyawa aktif alami yang terkandung dalam daun sirsak, diyakini berperan dalam efek terapeutiknya.

14. *Flavonoid*

Senyawa antioksidan alami pada tumbuhan yang berperan dalam menghambat enzim ACE dan menurunkan tekanan darah.

15. *Tanin / Tannin*

Senyawa polifenol pada tumbuhan yang memiliki sifat antioksidan.

16. *Alkaloid*

Senyawa organik bersifat basa yang banyak ditemukan pada tumbuhan, termasuk daun sirsak.

17. *Kuinon (Quinone)*

Senyawa kimia organik yang terkandung dalam daun sirsak dan memiliki aktivitas biologis.

18. *Polifenolat / Polifenol*

Kelompok senyawa antioksidan alami yang terdapat pada tumbuhan.

19. *Annona muricata L.*

Nama ilmiah (Latin) untuk tanaman sirsak.

20. *Informed consent*

Lembar persetujuan yang ditandatangani responden/pasien setelah mendapat penjelasan lengkap mengenai suatu tindakan atau penelitian.

21. *Self determination*

Prinsip etik penelitian yang memberi kebebasan penuh kepada responden untuk menentukan kesediaannya berpartisipasi secara sukarela.

22. *Privacy*

Prinsip etik yang menjamin kerahasiaan informasi pribadi responden.

23. *Anonymity*

Prinsip etik penelitian berupa tidak mencantumkan nama asli responden, digantikan dengan inisial.

24. *Confidentiality*

Prinsip etik yang menjamin kerahasiaan seluruh data/informasi yang diberikan responden.

25. *Protection from discomfort*

Prinsip etik penelitian yang memastikan responden terlindungi dari rasa tidak nyaman selama penelitian.

26. *Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)*

Instrumen pengkajian sederhana untuk menilai fungsi intelektual/kognitif pada lansia.

27. *Mini-Mental State Examination (MMSE)*

Instrumen skrining yang umum digunakan untuk mengevaluasi fungsi kognitif seseorang.

28. *SOAP (Subjective, Objective, Analysis, Planning)*

Format pendokumentasian asuhan keperawatan yang mencakup data subjektif, objektif, analisis, dan rencana tindakan.

29. *Semi-fowler*

Posisi tubuh pasien setengah duduk (sekitar 30-45 derajat), biasa digunakan untuk mengurangi beban kerja jantung.

30. *Range of motion (ROM)*

Latihan pergerakan sendi untuk menjaga atau meningkatkan fleksibilitas dan kekuatan otot/sendai.

31. *Ankle-brachial index*

Perbandingan tekanan darah pada pergelangan kaki dan lengan, digunakan untuk menilai sirkulasi perifer.