

BIODATA PENULIS



1. Nama : Putri Ardila Rifani
2. Tempat, Tanggal Lahir : Setabat, 29 September 2001
3. Agama : Islam
4. Alamat : Desa Sungai Dawu, Jl. Nusa Indah
Kec. Rengat Barat, Kab.Indragiri Hulu, Riau
5. Nama Ayah : Rifal
6. Nama Ibu : Hartati
7. Riwayat Pendidikan : 1. SDN 021 Bunga Tanjung (2007- 2013)
2. SMPN 5 Rengat Barat (2013-2016)
3. SMAN 1 Rengat Barat (2016-2019)
4. Poltekkes Kemenkes Riau (2020-2023)



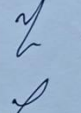
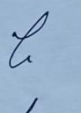
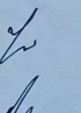
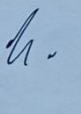
JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul proposal KTI																
2	Menyusun proposal penelitian																
3	Seminar Proposal Penelitian																
4	Revisi Proposal Penelitian																
5	Pelaksanaan Penelitian																
6	Seminar hasil penelitian																

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

LEMBAR KONSULTASI

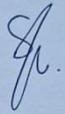

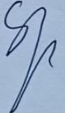
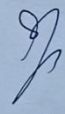

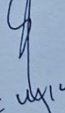
Nama Mahasiswa : Puhi Ardita Rifani
 NIM : P032014472032
 Nama Pembimbing : 1. Hs. Elmukhsibur S. Kep M-Biomed
 2.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	8/05 2023	Bimbingan Bab 4 & 5	Perbaiki hasil, Pembahasan & Saran	
2.	10/05 2023	Bimbingan Bab 4 & 5 (Basis)	Perbaiki sesuai saran	
3.	11/05 2023	Bimbingan Abstrak	Perbaiki sesuai saran	
4.	12/05 2023	Bimbingan Abstrak	Perbaiki sesuai saran	
5.	15/05 2023	Penyusunan KTI	Perbaiki sesuai saran	
6.	18/05 2023	Bimbingan KTI	Ace upian	

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Pueri Ardila Rifani
 NIM : P032014472032
 Nama Pembimbing : Ns. Sety Julita, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	11/05 2023	Abstrak. BAB IV, V	perbaiki judul perhatikan font baca & penulisan sertakan sumber pg tabel & diagram	
2	16/5-2023	BAB 4.5	perbaiki penulisan. kelebihan keten di setiap BAB	
3	17/05-2023	Bimbingan Abstrak dan Bab 4 & 5	perbaiki secara sistem	
4	19/05 2023	Bimbingan KTI sistematis penyusunan	perbaiki secara sistem	
5	21/05 2023	Bimbingan KTI, BAB 4 & 5 serta penyusunan sistematis KTI	perbaiki secara sistem	
C	22/05 2023	Bimbingan KTI	kelebihan penulisan format KTI - penulisan kelebihan	

SURAT IZIN PENELITIAN DARI PUSKESMAS PEKAN HERAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
 KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
 Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/841
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada
 Yth. Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
 Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin pengambilan data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Anis Anita	P032014472003	Penerapan Senam Diabetes Melitus Terhadap Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 pada Usia Lanjut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Narossya Al Metra	P032014472028	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Resiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Dela Rahma Aulia	P032014472007	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Dela Ramadhea	P032014472008	Asuhan Keperawatan Gerontik Hiperkolesterolemia dengan Defisit Pengetahuan Terpapar Informasi
5	Putri Maharani	P032014472033	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Klien Gastritis dengan Manajemen Keluarga Tidak Efektif
6	Indah Kumala Sari	P032014472018	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat dengan Gangguan Mobilitas Fisik di UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Devi Okta Suryani	P032014472010	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email :uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



8	Rahma Kurnia Duana P	P032014472034	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Putri Ardila Rifani	P032014472032	Penerapan Air Rebusan Daun Salam untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Lisa Marlina	P032014472024	Asuhan Keperawatan Lansia pada Pasien Osteoporosis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Veria Sarinah	P032014472042	Penerapan Senam Hipertensi pada Lansia untuk Menurunkan Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Julia Berlian	P032014472019	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hiperkolesterolemia dengan Diagnosa Keperawatan Defisit Pengetahuan tentang Diet Kolesterol di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Desy Syahfitri	P032014472009	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Gangguan Aman Nyaman
14	Nurfida Safira	P032014472015	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Chronik Kidney Disease (CKD) dengan Masalah Kesiapan Meningkatkan Koping Keluarga di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Apriliyan Dwi Sartika	P032014472004	Penerapan senam Osteoporosis Terhadap Penuruann Nyeri Muskulokeletak pada Lanjut Usia di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Lian Septino Pani	P032014472022	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
17	Ruslani Hapsa	P032014472037	Penerapan Pemberian Rebusan Air Cengkih Terhadap Penurunan Nyeri Asam Urat (Gout Arthritis) pada Lansia



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email :uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



18	Arine Dwi Nanda	P032014472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Asuhan Keperawatan pada Gangguan Jiwa dengan Masalah Resiko Perilaku Kekerasan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
19	Amelia Azhari	P032014472002	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
20	Sella	P032014472038	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien Asam Urat / Gout Arthritis dengan Masalah Risiko Jatuh di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
21	Dewi Melati Sukma	P032014472011	Penerapan Renge Of Motion (ROM) Pasif pada Lansia Stroke NonHemoragik di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
22	Nurhamimah	P032014472030	Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi Masalah Gangguan Rasa Nyaman nyeri dengan Menggunakan Terapi Air Kelapa Muda
23	Nurdahayati	P032014472029	Asuhan Keperawatan Jiwa pada Pasien dengan Harga Diri Rendah Kronis di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
24	Susilawati	P032014472041	Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 13 Mei 2023
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat



DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata TK.I/III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Penerapan pemberian air rebusan daun salam untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi di wilayah kerja UPTD puskesmas Pekan Heran” yang dilaksanakan oleh mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Riau prodi DIII keperawatan di luar kampus utama pada Tanggal 1 sd 6 Mei 2023.

Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa :

1. Saya diminta untuk memberikan informasi dengan jujur
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN.

Pematang Reba,.....2023

Responden

Peneliti

(.....)

(.....)

INFORMED CONSENT PENELITIAN SUBJEK 1

**FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : S
Umur : 55 Tahun
Pekerjaan : Petani
Alamat : Jl. Beringin, RT/RW 005/003, Sungai Daun

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan pemberian air rebusan daun salam untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi di wilayah kerja UPTD puskesmas Pekan Heran" yang dilaksanakan oleh mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Riau prodi DIII keperawatan di luar kampus utama pada Tanggal 1 sd 6 Mei 2023.

Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa :

1. Saya diminta untuk memberikan informasi dengan jujur
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN.

Pematang Reba, 1 Mei2023

Responden

Peneliti

(.....)
Sumbi

(.....)
Putri Adita Rifani

INFORMED CONSENT PENELITIAN SUBJEK 2

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : F
Umur : 55 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jalan AL-Muhajirin, RT/RW 007/004, Sungai Dewu

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan pemberian air rebusan daun salam untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi di wilayah kerja UPTD puskesmas Pekan Heran" yang dilaksanakan oleh mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Riau prodi DIII keperawatan di luar kampus utama pada Tanggal 1 sd 6 Mei 2023.


Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa :

1. Saya diminta untuk memberikan informasi dengan jujur
2. Identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. Saya menyetujui adanya dokumentasi (foto/video)


Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN.

Pematang Reba, 1 Mei2023

Responden


(.....)

Peneliti


(Putri Adila Rifani.....)

SOP PENGUKURAN TEKANAN DARAH

Standar Operasional Prosedur	Pengukuran Tekanan Darah
Pengertian	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk mengetahui nilai dari tekanan darah.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendapatkan informasi tentang nilai tekanan darah 2. Memenuhi salah satu penunjang diagnostik
Prosedur	<p>Persiapan alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Buku catatan dan alat tulis 4. Arloji <p>Tahap Prainteraksi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada 2. Mencuci tangan 3. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar <p>Tahap Orientasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada pasien atau keluarga 3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan <p>Tahap Kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 2. Jaga Privacy Klien 3. Cuci tangan dan memasang sarung tangan, jika perlu 4. Mengatur posisi yang nyaman bagi klien 5. Menyingsingkan lengan baju klien sebelah kiri 6. Memasang manset pada lengan atas sekitar 3 cm di

	<p>atas fossa cubiti</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Meraba bagian denyut nadi arteri radialis dengan 3 jari tengah 8. Letakkan diafragma stetoskop di atas nadi brakhialis 9. Memompa balon sampai detak pada arteri tidak teraba lagi, untuk menentukan batas nilai saat memompa, kemudian pompa balon sehingga udara masuk kedalam manset sampai batas nilai kemudian dinaikkan 20 mmHg pada nilai sistolik 10. Membuka sekrup perlahan-lahan dengan kecepatan 2-3 mmHg perdetik sambil melihat skala dan mendengarkan bunyi jantung yaitu detak pertama sistolik dan detak terakhir (diastolik) yang tidak terdengar lagi 11. Bila hasilnya meragukan perlu diulang kembali (tunggu 1-2 menit) 12. Melepaskan manset dan mengeluarkan udara yang masih tertinggal di dalam manset 13. Menggulung manset dan memasukkan ke dalam tensimeter 14. Merapikan pasien 15. Mengembalikan alat pada tempatnya <p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Berpamitan dengan klien 3. Membereskan alat-alat 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan perawatan
--	--

Sumber : <http://repository.pkr.ac.id>

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

PENERAPAN TERAPI REBUSAN AIR DAUN SALAM

Standar Operasional Prosedur	Penerapan Terapi Rebusan Air Daun Salam
Pengertian	Pemberian rebusan air daun salam sebagai terapi nonfarmakologis pada pasien hipertensi ntuk menurunkan tekanan darah tinggi.
Tujuan	Untuk menurunkan tekanan darah tinggi
Kebijakan	Pasien dengan tekanan darah tinggi kategori hipertensi tingkat I (140-159/90-99 mmHg)
Alat dan Bahan	<p>Alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kompor 2. Panci 3. Saringan 4. Gelas 5. Adukan (iros) <p>Bahan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 20 helai daun salam. Pilihlah daun salam yang tua karena banyak mengandung flavonoid. 2. Air 3 gelas (300ml)
Prosedur Pelaksanaan	<p>Pelaksanaan membuat air rebusan daun salam:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci daun salam sampai bersih 2. Rebus 3 gelas air dalam panci sampai mendidih 3. Masukkan daun salam ke panci jika air sudah benar-benar mendidih 4. Tunggu beberapa saat, hingga air tersisa 1 gelas saja 5. Setelah dingin, air rebusan daun salam disaring lalu siap untuk diminum <p>Cara meminum</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Air rebusan daun salam dapat diminum secara rutin 2 kali sehari sebanyak 1 gelas setiap hari, $\frac{1}{2}$ gelas waktu pagi dan $\frac{1}{2}$ gelas pada sore hari .

LEMBAR OBSERVASI
TABEL TEKANAN DARAH *PRE-TEST* DAN *POST-TEST*

Tekanan darah subjek 1 dan 2 sebelum diberikan air rebusan daun salam

Kunjungan	Hari/tanggal/ Jam	Tekanan darah <i>Pre –Test</i> (Ny.S)
1.	Senin/ 01 Mei /2023 16: 40	156/94 mmHg
		Tekanan darah <i>Pre –Test</i> (Ny.F)
1.	Senin/ 01 Mei /2023 17: 20	152/ 90 mmHg

Tekanan darah subjek 1 (Ny. S) setelah diberikan air rebusan daun salam

Kunjungan	Hari/ tanggal/ jam	Tekanan Darah (Ny. S)
2	Selasa/ 02 Mei 2023 / 17:40	154/ 90 mmHg
3	Rabu/ 03 Mei 2023 / 17:30	150/ 90 mmHg
4	Kamis/ 04 Mei 2023/ 17:30	148/ 80 mmHg
5	Jumat/ 05 Mei 2023/ 17: 30	138/ 80 mmHg
6	Sabtu/ 06 Mei 2023/ 17: 35	130/ 80 mmHg





Tekanan darah subjek 2 (Ny. F) setelah diberikan air rebusan daun salam

Kunjungan Ke-	Hari/ tanggal/ jam	Tekanan Darah
2	Selasa/ 02 Mei 2023/ 18:17	150/ 90 mmHg
3	Rabu/ 03 Mei 2023 / 18:10	150/ 84 mmHg
4	Kamis/04 Mei 2023/ 18:12	146/ 80 mmHg
5	Jumat/ 05 Mei 2023/ 18:13	138/ 80 mmHg
6	Sabtu / 06 Mei 2023/18:17	134/ 80 mmHg

DOKUMENTASI KEGIATAN SUBJEK 1 DAN 2

Subjek 1 (Ny. S)

Kunjungan	Hari/tanggal Waktu	Dokumentasi Kegiatan
1.	Senin 1 Mei 2023 16: 40	 <p>Kunjungan pertama melakukan <i>informed consent</i> dan melakukan pengkajian serta pengukuran tekanan darah sebelum diberikan air rebusan daun salam. Tekanan darah : 156/94 mmHg.</p>
2.	Selasa 2 Mei 2023 07: 30	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek di pagi hari</p>
	17. 13	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek disore hari</p>



	17 : 40	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 154/90 mmHg</p>
3.	<p>Rabu 3 Mei 2023</p> <p>07: 15</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek di pagi hari</p>
	17:13	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek disore hari</p>
	17 : 40	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 150/90 mmHg</p>

<p>4.</p>	<p>Kamis 4 Mei 2023</p> <p>07 : 20</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek di pagi hari</p>
	<p>17 : 00</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek disore hari</p>
	<p>17 : 30</p>	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 148/80 mmHg</p>
<p>5.</p>	<p>Jumat 5 Mei 2023</p> <p>07 : 17</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek di pagi hari</p>





	17: 00	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek disore hari</p>
	17 : 30	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 138/80 mmHg</p>
6.	Sabtu 6 Mei 2023 07 : 11	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek dipagi hari</p>
	17: 00	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek disore hari</p>

	17 : 30	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 138/80 mmHg</p>
--	---------	---




Subjek 2 (Ny. F)

Kunjungan	Hari/tanggal Waktu	Dokumentasi Kegiatan
1.	Senin 1 Mei 2023 17 : 20	 <p>Kunjungan pertama melakukan <i>informed consent</i> dan melakukan pengkajian serta <i>pre-test</i> tekanan darah yaitu pengukuran tekanan darah sebelum diberikan air rebusan daun salam. Tekanan darah : 152/90 mmHg.</p>
2.	Selasa 2 Mei 2023 07 : 36	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek dipagi hari</p>

	17 : 45	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek disore hari</p>
	18: 17	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 150/90 mmHg</p>
3.	<p>Rabu 3 Mei 2023</p> <p>07 : 25</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek dipagi hari</p>

	17 : 35	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek pada sore hari</p>
	18 : 10	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 150/84 mmHg</p>
4.	Kamis 4 Mei 2023 07 : 25	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek pada sore hari</p>
	17 : 35	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek pada sore hari</p>

	<p>18 : 12</p>	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 146 /80 mmHg</p>
<p>5.</p>	<p>Jumat 5 Mei 2023</p> <p>07 : 27</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek pada sore hari</p>
	<p>17 : 35</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek pada sore hari</p>
	<p>18 : 13</p>	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 138 /80 mmHg</p>

<p>Sabtu 6 Mei 2023 07 : 18</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek pada pagi hari</p>
<p>17 : 45</p>	 <p>Memberikan $\frac{1}{2}$ gelas air rebusan daun salam pada subjek pada pagi hari</p>
<p>18: 17</p>	 <p>Mengukur tekanan darah subjek setelah 30 menit meminum air rebusan daun salam disore hari. Didapatkan tekanan darah : 134 /80 mmHg</p>