

DAFTAR PUSTAKA

- Aji, P. T., & Sani, F. N. (2021). Pengaruh Terapi Air Rebusan Daun Salam terhadap Perubahan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Wilayah Tempurejo Jumapolo Karanganyar. *Viva Medika: Jurnal Kesehatan, Kebidanan Dan Keperawatan*, 14(02).
- American Heart Association. (2020). *Handbook of Emergency Cardiovascular Care of Healthcare Providers* (American Heart Association (ed.)). American Heart Association, Incorporated.
- Asih, S. W. (2018). Pengaruh Rebusan Daun Salam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wisma Seruni Upt Pslu Jember. *The Indonesian Journal Of Health Science*.
- Aspiani, R. (2014). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Gerontik Aplikasi NANDA, NIC dan NOC* (1st ed.). Trans Info Medika. Jakarta.
- Badan Pusat Statistik. (2022). *Angka Harapan Hidup (AHH)*. <https://www.bps.go.id/indicator/40/501/1/angka-harapan-hidup-ahh-menurut-provinsi-dan-jenis-kelamin.html>
- Badrujamaludin, A., Budiman, & Erisandi, T. desty. (2020). Perbedaan Air Rebusan Daun Seledri dan Air Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pralansia dengan Hipertensi Primer. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(2), 177–186.
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah* (8th ed.). Elsevier. Singapore.
- BPS Kota Tasikmalaya. (2022). *Jumlah Kasus 10 Penyakit Terbanyak*. BPS. <https://tasikmalayakota.bps.go.id/statictable/2022/09/18/315/jumlah-kasus-10-penyakit-terbanyak-menurut-jenis-penyakit-di-kota-tasikmalaya-2019-dan-2020.html>
- Dehe, S. I., Rumayar, A. A., & Kolibu, F. K. (2016). Hubungan Antara Peran Keluarga Dengan Pemenuhan Aktivitas Fisik Lanjut Usia (Lansia) Di Desa Tomahalu Halmahera Utara Tahun 2015. *Pharmakon*, 5(4), 234–242.
- Dewi, S. (2017). *Hidup Bahagia dengan Hipertensi* (II). A Plus Books. Yogyakarta.
- Dinkes Tasikmalaya. (2022). *Jumlah Penderita Hipertensi Tahun 2021*. Open Data Kota Tasikmalaya. <https://data.tasikmalayakota.go.id/dinas-kesehatan/jumlah-penderita-hipertensi-tahun-2021/>
- Envato Elements. (2022). *Syzygium polyanthum*. <https://elements.envato.com/indonesian-bay-leaves>
- Fadilah, S., & Hamdani, N. (2020). Analisis Faktor yang Mempengaruhi Tekanan

Darah dan Saturasi Oksigen Perifer (SPO₂). *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*.

Hidayat, S., Hasanah, L., & Susantin, D. H. (2018). Pengaruh Rebusan Daun Salam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Wiraraja Medika*, 8. <https://doi.org/https://doi.org/10.24929/fik.v8i2.647>

Irfanuddin. (2019). *Cara Sistematis Berlatih Meneliti Merangkai Sistematika Penelitian Kedokteran dan Kesehatan*. Rayyana Komunikasindo. Jakarta.

Kemkes RI. (2019). *Indonesia Masuki Periode Aging Population*. <https://www.kemkes.go.id/article/view/19070500004/indonesia-masuki-periode-aging-population.html>

Majid, A. (2017). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskular*. Pustaka Baru Press. Yogyakarta.

Nurhidayat, S. (2016). *Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi (Revisi)*. Ponorogo Press. UNMUH.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2015). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses dan Praktik* (2nd ed.). EGC. Jakarta.

Prapti, U., & Mardiana, L. (2013). *Umbi Ajaib: Tumpas Penyakit*. Penebar Swadaya Grup. Jakarta.

Rahmalia, A., Apriza, & Isnaeni, L. M. A. (2021). Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam (*Syzygium polyanthum*) terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi Di Desa Kuok Wilayah Kerja Upt Blud Puskesmas Kuok. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 2.

Sherwood, L. (2014). *Fisiologi Manusia: dari Sel ke Sistem* (H. O. Ong, A. A. Mahode, & D. Ramadhani (eds.); 8th ed.). EGC. Jakarta.

Silalahi, K. L., Nainggolan, N., Simanjuntak, S., & Ginting, F. A. (2020). Pengaruh Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah Tinggi pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 2(4).

Silalahi, M. (2017). *Syzygium polyanthum (Botani, Metabolit Sekunder dan Pemanfaatan)*. *Jurnal Dinamika Pendidikan*.

Suryani, I., Isdiany, N., & Kusumayanti, G. A. D. (2018). *Dietetik Penyakit Tidak Menular* (1st ed.). Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan.

Tika, T. T. (2021). Pengaruh Pemberian Daun Salam (*Syzygium polyanthum*) Pada Penyakit Hipertensi : Sebuah Studi Literatur. *Jurnal Medika Hutama*, 03, 01.

Tirtasari, S., & Kodim, N. (2019). Prevalensi dan Karakteristik Hipertensi pada Usia Dewasa Muda di Indonesia. *Tarumanagara Medical Journal*, 1(2).

Triyanto, E. (2014). *Pelayanan Keperawatan bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu*. Graha Ilmu. Yogyakarta.

Ulfah, N. (2017). *Stop Diabetes Mellitus* (1st ed.). Famillia. Yogyakarta.

Wade, C. (2016). *Mengatasi Hipertensi* (I. Kurniawan (ed.); 1st ed.). Nusa Cendekia. Bandung.

Widiasari, S. (2018). Mekanisme Inhibisi Angiotensin Converting Enzym oleh Flavonoid pada Hipertensi. *Collaborative Medical Journal*, 1(2).

Zulfiana, K. (2019). *Asuhan Keperawatan pada Pasien Lansia Post CVA dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas*. Muhammadiyah University of Ponorogo.





LAMPIRAN

LEMBAR KONSULTASI/BIMBINGAN SKRIPSI










Nama : Asti Mukarromah
NPM : 215401446218
Program Studi : Sarjana Kebidanan
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam terhadap
Penurunan Tekanan Darah pada Wanita Lansia di Kampung
Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat Tahun 2022


Dosen Pembimbing I : Yenny Aulya, SST., M.Keb

Dosen Pembimbing II : Anni Suciawati, SST., Bdn., SH., M.Kes., MH

Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tandatangan Pembimbing
1.	28-10-22	Mengajukan Judul Skripsi	Acc judul, Lanjutkan membuat Outline	
2.	28-10-22	Mengajukan Judul Skripsi	Acc judul, Lanjutkan membuat Outline	
3.	29-10-22	Konsultasi Outline	Lanjutkan untuk membuat Proposal	
4.	29-10-22	Konsultasi Outline	Lanjutkan untuk membuat Proposal	

5.	7-11-22	Konsultasi Bab 1-3	Perbaiki susunan kalimat pada latar belakang dan perbaiki bagian definisi operasional	
6.	7-11-22	Konsultasi Bab 1-3	Tambahkan data UHH terbaru, perbaiki cara penghitungan sampel	
7.	14-11-22	Konsultasi hasil revisi bab 1-3	Acc, lanjutkan untuk pengajuan uji etik	
8.	14-11-22	Konsultasi hasil revisi bab 1-3	Acc, lanjutkan untuk pengajuan uji etik	
9.	10-01-23	Kosultasi Hasil Penelitian	Perbaiki tabel dan pembahasan pada bab IV	
10.	18-01-23	Konsultasi Hasil Penelitian	Perbaiki tabel pada bagian analisis bivariat	
11.	25-01-23	Konsultasi Bab 1-5 dan Manuskrip	Perbaiki abstrak pada manuskrip, perbaiki keterbatasan penelitian dan kesimpulan	
12.	25-01-23	Konsultasi Bab 1-5 dan Manuskrip	Acc, persiapan untuk submit artikel	
13.	27-01-23	Kosultasi Manuskrip	Perbaiki tabel uji independent pada manuskrip	

14.	27-01-23	Konsultasi Manuskrip ACC	Perbaiki penulisan dan submit artikel	
-----	----------	------------------------------------	--	---





UNIVERSITAS NASIONAL

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 07 Desember 2022

Nomor : 910/D/SP/FIKES/XII/2022
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : Kepala Kelurahan Purbaratu.
Jl. Purbaratu No 08, Kel.Singkup, Kec. Purbaratu, Kota Tasikmalaya.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Asti Mukarromah
NPM : 215401446218
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana Terapan
No. Telepon/HP : 085320178139

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Wanita Lansia Di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat.** Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1 : Yenny Aulya, SST., M.Keb.
Pembimbing 2 : Anni Suciawati, SST., Bdn., SH., M.Kes., MH.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Dekan,



Retno Widowati
Dr. Retno Widowati, M.Si.



**PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA
KECAMATAN PURBARATU
KELURAHAN PURBARATU**

Jalan Purbaratu-Lemburwarung Telp. (0265) 2354900
TASIKMALAYA

46196

Nomor : 470/ /Sekretaris
Lampiran : -
Sifat : Biasa
Perihal : **Rekomendasi Izin Studi
Pendahuluan dan Penelitian**

Tasikmalaya, 23 Desember 2022

Kepada
Yth. Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitan Nasional Jakarta
di

TEMPAT

Disampaikan dengan hormat, berdasarkan Surat dari Universitas Nasional Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor : 910/D/SP/FIKES/XII/2022 Perihal Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : **Asti Mukaromah**
NPM : 215401446218
Program Studi : Kebinaan Program sarjana Terapan
Nol. Telepon/HP : 085320178139

Maka dengan ini kami memberikan Izin kepada Mahasiswi tersebut diatas untuk melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Pengaruh Pemberian air rebusan Daun Salam Terhadap Penurunan Tekanan darah Pada wanita Lansia** di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Kecamatan Purbaratu Kota Tasikmalaya Provinsi Jawa Barat.

Demikianlah surat Izin Penelitian ini kami buat untuk dapat dijadikan bahan sebagaimana mestinya.



H. ADANG RAHMAT S, SH
Penata Tk 1/IIId
NIP. 19741013 200701 1 008



**Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Jakarta**

Jalan KH. Ahmad Dahlan, Cirendeu. Ciputat, Tangerang Selatan
<https://etik-fkm.umj.ac.id/>

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.10.694.B/KEPK-FKMUMJ/XII/2022

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Asti Mukarromah, A.Md.Keb
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Nasional
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Wanita Lansia di
Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat Tahun 2022"**

*"The Impact of Giving Green Leaves Water on Reducing Blood Pressure in Elderly Women at Subanagara Village Purbaratu
West Java 2022"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 15 Desember 2022 sampai dengan tanggal 15 Desember 2023.

This declaration of ethics applies during the period December 15, 2022 until December 15, 2023.



December 15, 2022
Professor and Chairperson,

Nurmalia Lusida, SKM, MKM

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Wanita Lansia di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat Tahun 2022

Jenis Penelitian : Quasi Eksperimen

Nama Peneliti : Asti Mukarromah

Lokasi (Tempat) : Kp.Subanagara Kel.Purbaratu Kota Tasikmalaya

Penelitian : Jawa Barat

1. Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian air rebusan daun salam terhadap penurunan tekanan darah Wanita lansia di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat

2. Manfaat Penelitian

1) Manfaat klinis

Dengan berpartisipasi pada penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan manfaat pemberian air rebusan salam terhadap penurunan tekanan darah. Dengan demikian, anda secara tidak langsung menurunkan resiko yang dapat ditimbulkan dari penyakit hipertensi anda sendiri.

2) Manfaat yang diharapkan untuk masyarakat luas

Pemberian air rebusan daun salam pada kelompok usia lanjut untuk menurunkan tekanan darah masih jarang digunakan. Hasil penelitian ini diharapkan memberi informasi yang berharga bagi kemajuan ilmu pengetahuan di Indonesia.

3. Perlakuan yang diterapkan pada subjek

Wanita lanjut usia yang menjadi responden pada penelitian ini akan dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Kedua kelompok akan di wawancara untuk pengisian identitas dan dilakukan pengukuran tekanan darah. Responden yang menjadi kelompok intervensi

adalah wanita lanjut usia yang mengkonsumsi obat antihipertensi dan bersedia mengkonsumsi air rebusan daun salam selama 14 hari pada pagi dan sore hari. Evaluasi pada kedua kelompok berupa pengukuran tekanan darah yang dilakukan pada hari pertama, ketujuh dan hari keempat belas.

4. Kerahasiaan

Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama, nomor telepon atau identitas penting lainnya yang dianggap rahasia. Oleh karena itu, kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini.



INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Wanita Lansia di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat Tahun 2022"
2. Tujuan Penelitian
3. Manfaat mengikuti sebagai subjek penelitian
4. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
5. Kerahasiaan

Saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Tasikmalaya, 2022

Peneliti




Responden






Asti Mukarromah

(.....)

NPM 215401446218

SOP PEMBUATAN
AIR REBUSAN DAUN SALAM

	<p>Pengertian : Tindakan pembuatan air rebusan daun salam bagi penderita hipertensi guna menurunkan tekanan darah tinggi</p> <p>Manfaat : Menurunkan tekanan darah tinggi Mengurangi nyeri kepala, leher & pundak akibat hipertensi</p> <p>Indikasi : Klien dengan tekanan darah tinggi</p> <p>Kontraindikasi : Penderita Diabetes Mellitus, Penyakit Ginjal</p>	
<p>Alat dan Bahan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Daun salam 10 lembar 2. Air 300 ml 3. Kompor 4. Panci 5. Saringan 6. Gelas ukur 7. Adukan (iros) 	
<p>Cara pembuatan</p>	<p>Cuci daun salam sampai bersih</p>	
	<p>Rebus air dalam panci sampai mendidih</p>	

	<p>Jika sudah mendidih masukkan daun salam yang telah dicuci</p>	
	<p>Tunggu beberapa saat sampai air menyusut menjadi 200 ml</p>	
	<p>Saring air rebusan dan tuangkan ke dalam gelas</p>	
<p>Teknik Minum</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hasil rebusan tersebut diminum pagi dan sore 2. Air rebusan daun salam diminum sebelum makan 3. Masing-masing diminum 100 ml selama 14 hari 	
<p>Evaluasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon klien 2. Mengecek kembali tekanan darah klien 3. Berikan <i>reinforcement</i> positif 4. Akhiri pertemuan dengan baik 	

LEMBAR OBSERVASI
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH

Identitas Responden

No Responden :

Nama :

Usia :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Nama/No Resp.	Hasil Pengukuran Tekanan Darah (mmHg)					
	<i>Pre-test</i>		<i>Post-test</i>			
	Hari Ke-1		Hari ke-7		Hari ke-14	
	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik	Sistolik	Diastolik

Alat ukur: *Sphygmomanometer*/tensimeter



LEMBAR OBSERVASI (CHECKLIST)

KEPATUHAN KONSUMSI AIR REBUSAN DAUN SALAM

Kepatuhan Konsumsi Air Rebusan Daun Salam																											
H1		H2		H3		H4		H5		H6		H7		H8		H9		H20		H11		H12		H13		H14	
P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S

Keterangan:

P = Pagi hari

S = Sore Hari

LEMBAR TABULASI DATA PENELITIAN
KELOMPOK INTERVENSI DAN KELOMPOK KONTROL

NO	KARAKTERISTIK RESPONDEN					HASIL PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH					
	NAMA	KODE	USIA	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	HARI KE 1		HARI KE 7		HARI KE 14	
						SISTOLIK	DIASTOLIK	SISTOLIK	DIASTOLIK	SISTOLIK	DIASTOLIK
1	NY.T	1	61	SD	PETANI	155	89	137	89	135	88
2	NY.I	1	67	SD	PEDAGANG	165	96	144	95	138	91
3	NY.E	1	64	SD	PETANI	166	98	157	95	149	95
4	NY.K	1	68	SMP	PEDAGANG	157	87	152	89	141	88
5	NY.L	1	70	SMA	IRT	149	88	134	87	129	86
6	NY.D	1	64	SMP	IRT	155	92	141	91	130	91
7	NY.H	1	63	SMP	PETANI	159	91	145	90	138	89
8	NY.I	1	69	SD	IRT	173	105	165	101	147	96
9	NY.U	1	68	SMA	IRT	165	91	151	89	137	89
10	NY.N	1	68	SD	PETANI	149	99	137	91	129	89
11	NY.M	1	69	SMP	IRT	166	95	157	96	144	95
12	NY.O	1	73	SMP	PEDAGANG	149	91	139	90	127	89
13	NY.J	1	62	SD	IRT	148	87	135	88	126	87
14	NY.U	1	67	SD	PETANI	165	91	150	90	141	91
15	NY.J	1	69	SD	IRT	155	92	147	88	139	90
16	NY.L	1	65	SD	IRT	175	103	149	96	149	95
17	NY.W	1	62	SMP	IRT	166	92	155	89	135	91
18	NY.I	1	70	SD	IRT	171	98	157	97	147	95
19	NY.T	1	63	SMP	IRT	165	100	152	99	139	97

20	NY.H	2	63	SD	PEDAGANG	149	89	147	91	145	81
21	NY.I	2	62	SD	PETANI	160	95	145	96	155	95
22	NY.S	2	67	SD	IRT	147	91	139	91	141	86
23	NY.E	2	61	SD	IRT	169	100	149	98	154	95
24	NY.L	2	63	SMP	IRT	155	91	145	89	139	97
25	NY.W	2	67	SD	IRT	173	121	169	110	158	92
26	NY.D	2	61	SMP	IRT	166	97	155	96	145	96
27	NY.E	2	66	SD	IRT	149	91	141	91	128	85
28	NY.Y	2	65	SD	PEDAGANG	182	101	166	96	155	100
29	NY.A	2	64	SD	IRT	165	95	149	96	138	96
30	NY.O	2	65	SD	IRT	167	89	155	87	149	86
31	NY.N	2	65	SMA	IRT	165	91	159	89	151	89
32	NY.H	2	61	SD	PEDAGANG	148	89	139	88	131	88
33	NY.N	2	63	SD	IRT	149	91	137	90	137	90
34	NY.E	2	72	SD	IRT	155	87	144	89	146	89
35	NY.A	2	60	SMP	PETANI	161	92	155	89	141	89
36	NY.H	2	61	SD	PEDAGANG	169	89	155	91	149	91
37	NY.Y	2	63	SD	PETANI	148	96	139	92	128	90
38	NY.R	2	62	SD	PETANI	169	98	161	97	147	98

OUTPUT HASIL ANALISIS

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Sistolik Intervensi Hari ke-1	Mean	162.2105	2.00960	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	157.9885	
		Upper Bound	166.4325	
	5% Trimmed Mean	162.2339		
	Median	165.0000		
	Variance	76.731		
	Std. Deviation	8.75962		
	Minimum	147.00		
	Maximum	177.00		
	Range	30.00		
	Interquartile Range	11.00		
	Skewness	-.115	.524	
	Kurtosis	-.817	1.014	
	Diastolik Intervensi Hari ke-1	Mean	96.8947	1.51000
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	93.7224	
		Upper Bound	100.0671	
5% Trimmed Mean		96.2719		
Median		97.0000		
Variance		43.322		
Std. Deviation		6.58192		
Minimum		89.00		
Maximum		116.00		
Range		27.00		
Interquartile Range		9.00		

	Skewness		1.348	.524
	Kurtosis		2.621	1.014
Sistolik Intervensi Hari ke-7	Mean		148.5263	1.83750
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	144.6659	
		Upper Bound	152.3868	
	5% Trimmed Mean		148.0848	
	Median		149.0000	
	Variance		64.152	
	Std. Deviation		8.00950	
	Minimum		137.00	
	Maximum		168.00	
	Range		31.00	
	Interquartile Range		16.00	
	Skewness		-.298	.524
	Kurtosis		-1.630	1.014
Diastolik Intervensi Hari ke-7	Mean		94.8947	.90771
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	92.9877	
		Upper Bound	96.8018	
	5% Trimmed Mean		94.9386	
	Median		96.0000	
	Variance		15.655	
	Std. Deviation		3.95664	
	Minimum		89.00	
	Maximum		100.00	
	Range		11.00	
	Interquartile Range		8.00	

	Skewness		-298	.524
	Kurtosis		-1.630	1.014
Sistolik Intervensi Hari ke-14	Mean		137.7895	1.32139
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	135.0133	
		Upper Bound	140.5656	
	5% Trimmed Mean		137.7105	
	Median		138.0000	
	Variance		33.175	
	Std. Deviation		5.75981	
	Minimum		128.00	
	Maximum		149.00	
	Range		21.00	
	Interquartile Range		6.00	
	Skewness		.063	.524
	Kurtosis		-.293	1.014
	Diastolik Intervensi Hari ke-14	Mean		93.0526
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	91.3871	
		Upper Bound	94.7182	
5% Trimmed Mean			92.8918	
Median			93.0000	
Variance			11.942	
Std. Deviation			3.45565	
Minimum			89.00	
Maximum			100.00	
Range			11.00	
Interquartile Range			7.00	

	Skewness		.257	.524
	Kurtosis		-1.101	1.014
Sistolik Kontrol Hari ke-1	Mean		162.0526	2.45244
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	156.9002	
		Upper Bound	167.2050	
	5% Trimmed Mean		161.7807	
	Median		165.0000	
	Variance		114.275	
	Std. Deviation		10.68994	
	Minimum		147.00	
	Maximum		182.00	
	Range		35.00	
	Interquartile Range		19.00	
	Skewness		.161	.524
	Kurtosis		-.846	1.014
Diastolik Kontrol Hari ke-1	Mean		97.4737	1.40669
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	94.5183	
		Upper Bound	100.4290	
	5% Trimmed Mean		96.8041	
	Median		98.0000	
	Variance		37.596	
	Std. Deviation		6.13160	
	Minimum		91.00	
	Maximum		116.00	
	Range		25.00	
	Interquartile Range		9.00	

	Skewness		- .949	.524
	Kurtosis		- .782	1.014
Sistolik Kontrol Hari ke-7	Mean		151.3158	2.12484
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	146.8517	
		Upper Bound	155.7799	
	5% Trimmed Mean		151.0175	
	Median		149.0000	
	Variance		85.784	
	Std. Deviation		9.26195	
	Minimum		139.00	
	Maximum		169.00	
	Range		30.00	
	Interquartile Range		15.00	
	Skewness		.506	.524
	Kurtosis		- .512	1.014
Diastolik Kontrol Hari ke-7	Mean		95.7368	.90432
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	93.8369	
		Upper Bound	97.6367	
	5% Trimmed Mean		95.8743	
	Median		98.0000	
	Variance		15.538	
	Std. Deviation		3.94183	
	Minimum		89.00	
	Maximum		100.00	
	Range		11.00	
	Interquartile Range		8.00	

	Skewness		-.949	.524
	Kurtosis		-.782	1.014
Sistolik Kontrol Hari ke-14	Mean		147.5789	1.80207
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	143.7929	
		Upper Bound	151.3650	
	5% Trimmed Mean		147.2544	
	Median		145.0000	
	Variance		61.702	
	Std. Deviation		7.85505	
	Minimum		135.00	
	Maximum		166.00	
	Range		31.00	
	Interquartile Range		13.00	
	Skewness		.479	.524
	Kurtosis		.056	1.014
	Diastolik Kontrol Hari ke-14	Mean		94.5789
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	92.8687	
		Upper Bound	96.2892	
5% Trimmed Mean			94.5877	
Median			96.0000	
Variance			12.591	
Std. Deviation			3.54833	
Minimum			89.00	
Maximum			100.00	
Range			11.00	
Interquartile Range			6.00	

Skewness	-0.220	.524
Kurtosis	-1.366	1.014

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sistolik Intervensi Hari ke-1	.204	19	.037	.950	19	.402
Diastolik Intervensi Hari ke-1	.193	19	.062	.873	19	.182
Sistolik Intervensi Hari ke-14	.130	19	.200*	.969	19	.756
Diastolik Intervensi Hari ke-14	.145	19	.200*	.906	19	.062
Sistolik Kontrol Hari ke-1	.135	19	.200*	.939	19	.249
Diastolik Kontrol Hari ke-1	.178	19	.117	.827	19	.170
Sistolik Kontrol Hari ke-14	.155	19	.200*	.961	19	.591
Diastolik Kontrol Hari ke-14	.182	19	.098	.910	19	.073

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Sistolik Intervensi Hari ke-1	162.2105	19	8.75962	2.00960
	Sistolik Intervensi Hari ke-14	137.7895	19	5.75981	1.32139
Pair 2	Diastolik Intervensi Hari ke-1	96.8947	19	6.58192	1.51000
	Diastolik Intervensi Hari ke-14	93.0526	19	3.45565	.79278
Pair 3	Sistolik Kontrol Hari ke-1	162.0526	19	10.68994	2.45244

	Sistolik Kontrol Hari ke-14	147.5789	19	7.85505	1.80207
Pair 4	Diastolik Kontrol Hari ke-1	97.4737	19	6.13160	1.40669
	Diastolik Kontrol Hari ke-14	94.5789	19	3.54833	.81404

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.		
Pair 1	Sistolik Intervensi Hari ke-1 & Systolik Intervensi Hari ke-14	19	.765	.000		
Pair 2	Diastolik Intervensi Hari ke-1 & Diastolik Intervensi Hari ke-14	19	.855	.000		
Pair 3	Sistolik Kontrol Hari ke-1 & Systolik Kontrol Hari ke-14	19	.438	.061		
Pair 4	Diastolik Kontrol Hari ke-1 & Diastolik Kontrol Hari ke-14	19	.441	.059		
Paired Samples Test						
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	
Pair 1	Sistolik Intervensi Hari ke-1 - Systolik Intervensi Hari ke-14	24.42105	5.71854	1.31192	21.66480	
Pair 2	Diastolik Intervensi Hari ke-1 - Diastolik Intervensi Hari ke-14	3.84211	4.04507	.92800	1.89245	
Pair 3	Sistolik Kontrol Hari ke-1 - Systolik Kontrol Hari ke-14	14.47368	10.11802	2.32123	9.59696	

Pair 4	Diastolik Kontrol Hari ke-1 - Diastolik Kontrol Hari ke-14	2.89474	5.56671	1.27709	.21167
--------	---	---------	---------	---------	--------

Paired Samples Test

		Paired Differences				
		95% Confidence Interval of the Difference				
		Upper	t	df	Sig. (2-tailed)	
Pair 1	Sistolik Intervensi Hari ke-1 - Systolik Intervensi Hari ke-14	27.17730	18.615	18	.000	
Pair 2	Diastolik Intervensi Hari ke-1 - Diastolik Intervensi Hari ke-14	5.79177	4.140	18	.001	
Pair 3	Sistolik Kontrol Hari ke-1 - Sistolik Kontrol Hari ke-14	19.35041	6.235	18	.000	
Pair 4	Diastolik Kontrol Hari ke-1 - Diastolik Kontrol Hari ke-14	5.57781	2.267	18	.036	

UJI HOMOGENITAS SISTOLIK & DIASTOLIK

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Sistolik1	Based on Mean	.907	1	36	.347
	Based on Median	.830	1	36	.368
	Based on Median and with adjusted df	.830	1	35.612	.368
	Based on trimmed mean	.931	1	36	.341
Diastolik1	Based on Mean	.169	1	36	.684
	Based on Median	.212	1	36	.648
	Based on Median and with adjusted df	.212	1	35.985	.648
	Based on trimmed mean	.119	1	36	.732
Sistolik14	Based on Mean	2.957	1	36	.094
	Based on Median	2.028	1	36	.163
	Based on Median and with adjusted df	2.028	1	32.790	.164
	Based on trimmed mean	2.870	1	36	.099
Diastolik14	Based on Mean	.011	1	36	.916
	Based on Median	.025	1	36	.875
	Based on Median and with adjusted df	.025	1	30.765	.875
	Based on trimmed mean	.009	1	36	.924

Group Statistics

		Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Sistolik Hari Ke-14	Intervensi		19	137.7895	5.75981	1.32139
	Kontrol		19	147.5789	7.85505	1.80207

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	T	df
Sistolik Hari Ke-14	Equal variances assumed	2.957	.094	-4.381	36
	Equal variances not assumed			-4.381	33.015

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Sistolik Hari Ke-14	Equal variances assumed	.000	-9.78947	2.23462
	Equal variances not assumed	.000	-9.78947	2.23462

Independent Samples Test

		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Sistolik Hari Ke-14	Equal variances assumed	-14.32150	-5.25745
	Equal variances not assumed	-14.33577	-5.24318

UJI HOMOGENITAS TEKANAN DARAH SISTOLIK DAN DIASTOLIK

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Hasil Pemeriksaan Sistolik	Based on Mean	2.957	1	36	.094
	Based on Median	2.028	1	36	.163
	Based on Median and with adjusted df	2.028	1	32.790	.164
	Based on trimmed mean	2.870	1	36	.099

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Hasil Pemeriksaan Diastolik	Based on Mean	.011	1	36	.916
	Based on Median	.025	1	36	.875
	Based on Median and with adjusted df	.025	1	30.765	.875
	Based on trimmed mean	.009	1	36	.924

UJI INDEPENDEN T TEST SISTOLIK & DIASTOLIK

Sistolik		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil Pemeriksaan Sistolik	Sistolik Intervensi	19	137.79	5.760	1.321
	Sistolik Kontrol	19	147.58	7.855	1.802

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means
		F	Sig.	t
Hasil Pemeriksaan Sistolik	Equal variances assumed	2.957	.094	-4.381
	Equal variances not assumed			-4.381

		t-test for Equality of Means		
		df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference
Hasil Pemeriksaan Sistolik	Equal variances assumed	36	.000	-9.789
	Equal variances not assumed	33.015	.000	-9.789

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
			Lower	Upper
Hasil Pemeriksaan Sistolik	Equal variances assumed	2.235	-14.321	-5.257
	Equal variances not assumed	2.235	-14.336	-5.243

	Diastolik	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil Pemeriksaan Diastolik	Diastolik Intervensi	19	93.05	3.456	.793
	Diastolik Kontrol	19	94.58	3.548	.814

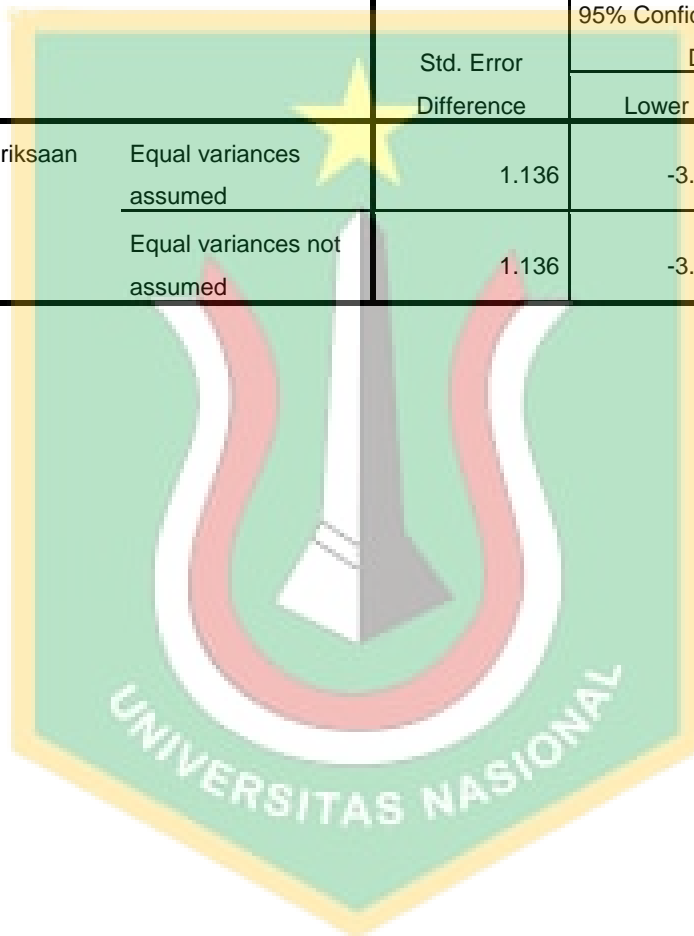
Independent Samples Test Diastolik

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means
		F	Sig.	t
Hasil Pemeriksaan Diastolik	Equal variances assumed	.011	.916	-1.343
	Equal variances not assumed			-1.343

		t-test for Equality of Means		
		df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference
Hasil Pemeriksaan Diastolik	Equal variances assumed	36	.188	-1.526
	Equal variances not assumed	35.975	.188	-1.526

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
			Lower	Upper
Hasil Pemeriksaan Diastolik	Equal variances assumed	1.136	-3.831	.778
	Equal variances not assumed	1.136	-3.831	.778



Dokumentasi Kegiatan Penelitian



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Data Pribadi

Nama : Asti Mukarromah
Tempat/Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 9 Oktober 1998
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Kp. Subanagara RT/ RW 002/002, Kelurahan
Purbaratu, Kecamatan Purbaratu, Kota
Tasikmalaya, Jawa Barat.
No. HP : 085320178139
Email : astimr28@gmail.com

Pendidikan

Tahun 2005-2011 : SDN Purbaratu 1 Kota Tasikmalaya
Tahun 2011-2014 : SMP Terpadu Riyadlul Ulum Wadda'wah
Tahun 2014-2017 : MAN 1 Kota Tasikmalaya
Tahun 2017-2020 : D-III Kebidanan Universitas Muhammadiyah
Tasikmalaya
Tahun 2022-2023 : Sarjana Kebidanan Universitas Nasional

Pengalaman kerja:

1. Praktek Klinik Kebidanan RSUD dr.Soekardjo
2. Puskesmas Karanganyar (Desember-Februari 2019)
3. Puskesmas Purbaratu (Juni-Agustus 2019)
4. Puskesmas Bungursari (November-Desember 2019)
5. Kebidanan Komunitas (Januari-Februari 2020)
6. Vaksinator Covid-19 (Februari 2021)

Pengembangan karir yang pernah diikuti:

1. Peserta seminar nasional "Kenali Perilaku Seks pada Anak di Hotel Santika Tasikmalaya
2. Peserta seminar Internasional *"the Role of Health Professionals in Holistic Care Service for the Improvement of Maternal and Child Health"*
3. Peserta seminar Kegawatdaruratan Obstetri di Graha Plaza Asia
4. Peserta Seminar nasional "Strategi Bidan Komunitas untuk Menurunkan Kematian Ibu dan Bayi" di Hotel Santika Tasikmalaya
5. Peserta seminar nasional "Rahasia Menaklukkan Uji Kompetensi Bidan Indonesia"
6. Peserta seminar nasional "Cegah Stunting dan Gizi Buruk pada Bayi dan Balita Masa Pandemi Covid-19"
7. Peserta seminar Internasional *"Preparation for Global Challenge to Support Effective Education of Midwives and Clinical Practice"*
8. Peserta Pertukaran Pemuda Asia *"Even Hunter Indonesia"* tahun 2020
9. Peserta seminar dan Workshop Kewirausahaan di Universitas Muhammadiyah Tasikmalaya
10. Pelatihan "Bantuan Hidup Dasar" di RSUD dr.Soekardjo Tasikmalaya
11. Pelatihan *"COVID-19 vaccination training for health workers"* tahun 2021
12. Peserta seminar nasional *"Penerapan Asuhan Kebidanan dalam Optimalisasi Kesehatan Reproduksi sebagai Upaya Mewujudkan Kehamilan Sehat"* tahun 2022
13. Pelatihan *"Mom and Baby Spa"* di Universitas Nasional 2022



JURNAL KESEHATAN KUSUMA HUSADA
UNIVERSITAS KUSUMA HUSADA SURAKARTA

Jl. Jaya Wijaya No.11 Banjarsari - Surakarta
No. Telp/ Fax. (0271) 857724 Kode Pos 57136
Website: www.ukh.ac.id Email: jurnal@ukh.ac.id
ISSN : 2087-5002 E-ISSN : 2549-371X



LETTER OF ACCEPTANCE

Surakarta, 01 Februari 2023

Yth. Asti Mukarromah, Yenny Aulya, Anni Suciawati

Bersama ini, Jurnal Kesehatan Kusuma Husada menyatakan bahwa naskah dengan judul:

**PENGARUH PEMBERIAN AIR REBUSAN DAUN SALAM TERHADAP
PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA WANITA LANSIA**

Dinyatakan diterima dan dipublikasikan di Jurnal Kesehatan Kusuma Husada Vol. 14 No 2,
Juli 2023.

Demikian surat ini dibuat dengan sebenarnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Editor in-Chief



Jurnal Kesehatan Kusuma Husada

Gatot Suparmanto, S.Kep., Ns., M.Sc.

PENGARUH PEMBERIAN AIR REBUSAN DAUN SALAM TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA WANITA LANSIA

Asti Mukarromah¹, Yenny Aulya², Anni Suciawati³

^{1,2,3} Program Studi Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Nasional, Jakarta

e-mail korespondensi: annisuciawati@civitas.unas.ac.id

ABSTRAK

Hipertensi adalah kondisi tekanan darah tinggi di dalam arteri yang dapat menaikkan risiko penyakit kardiovaskular. Pengobatan non farmakologi yang dapat digunakan untuk membantu penurunan tekanan darah tinggi diantaranya dengan daun salam (*Syzygium polyanthum*). Tujuan dari penelitian ini untuk melihat pengaruh dari air rebusan daun salam terhadap tekanan darah. Jenis penelitian ini *quasi-experiment* dengan *pretest-posttest with control group design*. Pengambilan sampel dengan teknik *purposive sampling* sebanyak 38 responden. Analisis yang digunakan menggunakan uji *Paired* dan uji *Independent*. Selisih rata-rata penurunan tekanan darah antara sebelum dan setelah intervensi diperoleh selisih tekanan sistolik 24.43 mmHg dan tekanan diastolik 3.84 mmHg. Hasil uji *Paired t test* pada tekanan sistolik *p value* 0.000 (<0.05) dan tekanan diastolik *p value* 0,001 ($<0,005$). Ada pengaruh pemberian air rebusan daun salam terhadap penurunan tekanan darah wanita lansia.

Kata Kunci: Tekanan Darah, Daun Salam, Wanita Lansia

Abstract

Hypertension is a condition of high blood pressure in the arteries that can increase the risk of cardiovascular. One of the non-pharmacological treatments to reduce high blood pressure is bay leaf (Syzygium polyanthum). This study to determine the effect of consumption of bay leaf decoction water on reducing blood pressure in elderly women. This study used quasi-experiment with pretest-posttest with control group design. The sampling used a purposive sampling technique which involved 38. The analysis used uses the Paired test and Independent test. The average difference blood pressure between before being given bay leaf decoction water was systolic blood pressure of 24.43 mmHg and the average blood pressure of diastolic was 3.84 mmHg. Paired t-test results of systolic obtained p value 0.000 (<0.05) and diastolic obtained p value 0.000 (<0.05). There is an effect of giving bay leaf decoction water on reducing blood pressure in elderly women.

Keywords: Blood pressure, bay leaf, elderly woman

1. PENDAHULUAN

Hipertensi yaitu kondisi dimana timbul kenaikan tekanan darah manusia melebihi batas normal yang memicu naiknya angka kesakitan (morbiditas) dan angka kematian

(mortalitas). Menurut *Joint National Committee (JNC) VIII* kriteria hipertensi yaitu jika tekanan darah > 140 mmHg bagi tekanan sistolik dan > 90 mmHg bagi tekanan diastolik. Tekanan darah manusia secara alami

berfluktuasi setiap harinya. Namun, ini akan dianggap masalah ketika tekanan darah tersebut bersifat persisten. Komplikasi yang dapat diakibatkan seperti infark miokard, penyakit jantung koroner, gagal jantung kongestif, *stroke*, ensefalopati hipertensif, gagal ginjal kronis dan jika pada mata dapat menyebabkan retinopati hipertensif (Kemenkes RI, 2019).

Hipertensi menjadi sebuah persoalan yang cukup besar. Data dari WHO (*World Health Organization*) memaparkan penyakit hipertensi menjangkit 22% masyarakat dunia. Angka hipertensi di Asia Tenggara menyentuh angka 36%. Prevalensi hipertensi terjadi kenaikan yang berarti pada pasien berumur 60 tahun ke atas. Maka dari itu, hipertensi menjadi masalah penting dalam pelayanan kesehatan lansia (Tirtasari dan Kodim, 2019).

Berdasarkan Data Riset Kesehatan Dasar (2018) angka prevalensi hipertensi yaitu sebesar 34,1%. Terjadi peningkatan dari data Riskesdas pada tahun 2013 dengan persentase 25%. Diperkirakan hanya sebanyak 1/3 kasus hipertensi yang dapat terdiagnosis, sehingga ini perlu menjadi perhatian. Badan Pusat Statistik Kota Tasikmalaya (2022) mencatat angka hipertensi yang terjadi pada tahun 2019 sebanyak 31.962 penduduk. Angka perempuan penderita hipertensi yang berusia >15 tahun di Kecamatan Purbaratu sebanyak 7.053 orang dan yang mendapatkan pelayanan kesehatan berjumlah 3.223 orang atau 45.7%. Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya mengukuhkan hipertensi sebagai penyakit terbesar ketiga di Kota Tasikmalaya (Dinkes Tasikmalaya, 2022).

Penatalaksanaan untuk menurunkan hipertensi dapat menggunakan dengan cara

farmakologi dan non farmakologi. Pengobatan farmakologis yaitu dengan obat penurun tekanan darah diantaranya diuretika, *beta-blocker*, ACE-inhibitor, simpatolitik, vasodilator arteriol yang berproses dengan spontan dan *Ca-blocker*. Tatalaksana hipertensi dengan non-farmakologi bisa dengan mengurangi konsumsi asupan garam, mengendalikan berat badan, olahraga, tidak merokok dan tidak mengonsumsi alkohol. Konsumsi tanaman obat herbal seperti daun salam dapat mencegah hipertensi (Rahmalia et al., 2021).

Survei awal peneliti pada 40 orang wanita lansia yang mengalami hipertensi di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu, menyimpulkan bahwa umumnya keluhan yang dialami yaitu sakit kepala, nyeri leher, nyeri bagian pundak dan emosional. Namun demikian, beberapa wanita lansia hipertensi mengatakan tidak merasakan gejala. Mayoritas wanita lansia mengatakan jika tekanan darah naik ditangani dengan meminum obat penurun tekanan darah atau beristirahat untuk meredakan gejala yang dirasakan. Pengobatan non farmakologi dengan rebusan air daun salam belum banyak dilakukan di Lingkungan Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat. Melihat kondisi ini penulis mencoba memperkenalkan pemanfaatan daun salam (*Syzygium polyanthum*) sebagai salah satu preferensi untuk penurunan tekanan darah tinggi secara non farmakologi. Selain murah dan mudah di dapat, daun salam dapat meminimalkan efek ketergantungan penggunaan obat farmakologi yang mahal. Terlebih pada wanita lansia yang sudah mengalami *aging process* dimana fungsi tubuh sudah banyak menurun, konsumsi air rebusan daun salam

menjadi salah satu alternatif untuk meminimalkan dampak obat farmakologi pada tubuh. Berdasarkan hal tersebut peneliti tertarik melakukan penelitian mengenai “Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Wanita Lansia di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat tahun 2022”.

2. METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan *quasi-experiment* dengan *pretest-posttest with control group design*. Sampel diambil dengan teknik *purposive sampling*. Riset ini dilakukan terhadap 38 responden yang dibagi menjadi dua kelompok, yaitu 19 responden sebagai kelompok intervensi yang mengkonsumsi obat antihipertensi dan diberi perlakuan berupa pemberian air rebusan daun salam sedangkan 19 responden kelompok kontrol hanya mengkonsumsi obat antihipertensi.

Pemeriksaan kedua kelompok responden dilakukan pada sebelum dan setelah diberikan perlakuan. Instrumen penelitian ini *Sphygmomanometer*, lembar observasi dan Standar Operasional Prosedur (SOP) pembuatan air rebusan daun salam. Pengolahan daun salam (*Syzygium polyanthum*) yaitu dengan bahan daun salam sebanyak 10 lembar ditambahkan air sebanyak 300 ml. Rebus sampai menyusut menjadi 200 ml. Cara konsumsi, yaitu 100 ml diminum pada pagi dan sore hari sebelum makan. Air rebusan daun salam harus dikonsumsi dengan rutin selama 14 hari.

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1. Rata-rata Tekanan Darah Sebelum Intervensi

Tekanan Darah	Mean	SD	Min	Max
Intervensi				
Sistolik	162.210	8.759	147.00	177.00
Diastolik	96.894	6.581	89.00	116.00
Kontrol				
Sistolik	162.052	10.689	147.00	182.00
Diastolik	97.473	6.131	91.00	116.00

Berdasarkan tabel diatas diperoleh informasi pada pemeriksaan hari ke-1 rata-rata tekanan sistolik intervensi sebesar 162.210 dengan nilai standar deviasi sebesar 8.759 (95% CI). Nilai minimum untuk sistolik intervensi hari ke-1 sebesar 147,00 dan nilai maksimum sebesar 177.00. Pada tekanan diastolik diperoleh rerata sebesar 96.894 dengan nilai standar deviasi sebesar 6.581 (95% CI). Nilai minimum diastolik 89.00 dan maksimum sebesar 116 mmHg. Nilai *mean* > standar deviasi maka dapat diputuskan bahwa data intervensi hari ke-1 tidak beragam. Pada kelompok kontrol diperoleh rerata tekanan darah sistolik sejumlah 162.052 dengan nilai standar deviasi sebesar 10.689 (95% CI). Nilai minimum untuk sistolik kontrol hari ke-1 sebesar 147,00 dan nilai maksimum sebesar 182.00.

Pada tekanan diastolik diperoleh nilai mean sebesar 97.473 dengan nilai standar deviasi sebesar 6.131 (95% CI). Nilai minimum diastolik 89.00 dan maksimum sebesar 116 mmHg. Nilai *mean* > standar deviasi maka dapat diputuskan bahwa data kelompok kontrol hari ke-1 tidak beragam.

Tabel 2. Rata-rata Tekanan Darah Setelah Intervensi

Tekanan Darah	Mean	SD	Min	Max
Intervensi				
Sistolik	137.789	5.759	128.00	149.00
Diastolik	93.052	3.455	89.00	100.00
Kontrol				
Sistolik	147.578	7.855	135.00	166.00
Diastolik	94.578	3.548	89.00	100.00

Hasil analisis setelah intervensi diperoleh nilai *mean* sistolik kelompok intervensi sebesar 137.78 dengan standar deviasi sebesar 5.759 (95% CI). Nilai minimum sistolik diperoleh sebesar 128.00 dan maksimum 149.00. Sedangkan, pada tekanan diastolik kelompok intervensi diperoleh informasi bahwa rerata sebesar 93.05 dengan nilai standar deviasi sebesar 3.455. Nilai minimum diastolik diperoleh sebesar 89.00 dan maksimum 100.00. Nilai *mean* > standar deviasi maka dapat diputuskan bahwa data intervensi hari ke-14 tidak beragam.

Pada kelompok kontrol diperoleh rerata sebesar 147.57 dengan nilai standar deviasi sebesar 7.855 (95% CI). Nilai minimum sistolik diperoleh sebesar 135.00 dan maksimum 166.00. Sedangkan, tekanan diastolik pada kelompok kontrol rerata didapat sebesar 94.57 dengan nilai standar deviasi sebesar 3.548 (95% CI). Nilai minimum diastolik diperoleh sebesar 89.00 dan maksimum 100.00. Nilai *mean* > standar deviasi maka dapat diputuskan bahwa data kelompok kontrol hari ke-14 tidak beragam.

Tabel 3. Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam Terhadap Penurunan Tekanan Darah

Tekanan Darah	Mean	Selisih Mean	T	Sig.(2-tailed)
Intervensi				
Sistolik	162.21			
Sebelum		24.42	18.615	0.000
Sistolik	137.78			
Setelah				
Diastolik	96.894			
Sebelum		3.84	4.140	0.001
Diastolik	93.052			
Setelah				
Kontrol				
Sistolik	162.05			
Sebelum		14.47	6.235	0.000
Sistolik	147.57			
Setelah				
Diastolik	97.47			
Sebelum		2.89	2.267	0.036
Diastolik	94.57			
Setelah				

Pada tabel diatas dapat diketahui rerata penurunan kelompok intervensi yang diberi perlakuan pembagian air rebusan daun salam tekanan sistolik turun dari 162.210 menjadi 137.789, sehingga diperoleh selisih rerata sebesar 24.421. Sedangkan pada tekanan diastolik diperoleh selisih rerata sebesar 3.842. Dari hasil uji *Paired t test* didapatkan t hitung sistolik sejumlah 18.615 dan t hitung diastolik 4.140. Karena t hitung > t tabel (t tabel = 1.729) serta diperoleh p *value* sistolik sebesar 0.000 dan diastolik p *value* = 0.001, sehingga rerata tekanan darah kelompok intervensi sebelum dan sesudah dibagi air rebusan daun salam berbeda. Sehingga bermakna ada dampak air rebusan daun salam terhadap turunnya tekanan darah sistolik dan diastolik pada wanita lansia

yang mengkonsumsi obat antihipertensi dan diberi perlakuan berupa pembagian air rebusan daun salam. Pada responden kontrol yang hanya mengkonsumsi obat antihipertensi tekanan sistolik turun dari 162.052 menjadi 147.578. Sehingga, diperoleh nilai selisih *mean* sebesar 14.47. Sedangkan pada tekanan diastolik diperoleh selisih rerata sebesar 3.842. Dari hasil uji *Paired t test* diperoleh *t* hitung sistolik 6.235 dan *t* hitung diastolik 2.267. Karena *t* hitung > *t* tabel (*t* tabel = 1.729133) serta diperoleh *p value* sistolik sebesar 0.000 dan diastolik *p value* = 0.036, ada diferensiasi rerata tekanan darah sebelum dan sesudah konsumsi obat antihipertensi. Sehingga, bermakna ada pengaruh dari obat antihipertensi terhadap tekanan darah sistolik dan diastolik pada wanita lansia yang mengkonsumsi obat antihipertensi tanpa diberi perlakuan berupa pemberian air rebusan daun salam.

Tabel 4. Perbedaan Rata-rata Tekanan Darah Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol

Variabel	N	Mean	t	Sig. (2 tailed)
Sistolik				
Intervensi	19	137.79	-4.381	0.000
Kontrol		147.58		
Diastolik				
Intervensi	19	93.05	-1.343	0.188
Kontrol		94.58		

Berdasarkan tabel diatas, diperoleh informasi bahwa rata-rata nilai sistolik pada kelompok intervensi hari ke-14 sebesar 137.79, sedangkan rata-rata nilai sistolik kelompok kontrol sebesar 147.58. Sehingga didapatkan selisih *mean* sebesar 9.79 dengan demikian diperoleh informasi bahwa terdapat perbedaan penurunan tekanan darah sistolik antara grup intervensi dan grup kontrol. Hasil uji *independent t test* didapat *p value* 0.000 < 0.05 yang bermakna ada perbedaan pada

penurunan tekanan darah sistolik antara wanita lansia kelompok intervensi yang diberi air rebusan daun salam dibandingkan dengan kelompok kontrol yang hanya mengkonsumsi obat antihipertensi.

Tekanan diastolik kelompok intervensi diperoleh *mean* sebesar 93.05, sedangkan rata-rata nilai diastolik kontrol *mean* sebesar 94.58. Selisih *mean* sebesar 1.526 dengan demikian didapatkan informasi bahwa terdapat perbedaan penurunan tekanan darah diastolik. Namun, berdasarkan perhitungan statistik uji *independent t test* didapat *p value* 0.188 < 0.05 yang artinya tidak ada diferensiasi turunya tekanan darah diastolik pada wanita lansia kelompok intervensi yang diberi air rebusan daun salam dan kelompok kontrol yang hanya mengkonsumsi obat antihipertensi. Hal ini sejalan dengan hasil penelitian Asih (2018) yang menyatakan bahwa tidak ada dampak air rebusan daun salam terhadap tekanan darah diastolik responden. Hal ini karena perubahan fisiologis pada sistem kardiovaskuler lansia yang berumur 60 tahun keatas. Sehingga, tekanan diastolik dapat sedikit mengalami penurunan atau bahkan tetap.

Hasil analisis bivariat pada tabel 3 menunjukkan adanya pengaruh dari intervensi. Penurunan tekanan darah dapat dilihat dari nilai selisih dan dari uji *Paired t test*. Sehingga, air rebusan daun salam berpengaruh secara signifikan terhadap penurunan tekanan darah pada wanita lansia yang mengkonsumsi obat antihipertensi dan diberi perlakuan berupa air rebusan daun salam.

Hasil ini didukung oleh Hidayat *et al.*, (2018) yang meneliti adanya dampak rebusan daun salam pada turunya tekanan darah lansia dengan hipertensi. Analisis pada riset ini memperlihatkan sebelum dibagi perlakuan mayoritas responden di *stage*

III sejumlah 22 orang (73.3 %), dan di *stage* IV sebanyak 2 orang (6.7%). Pengukuran pasca perlakuan menyatakan sebagian besar responden berada di *stage* II sejumlah 28 orang (93.3 %) dan di *stage* I 2 orang saja (6.7 %). Hasil uji *T test paired p value* 0.000 < α 0.05 sehingga disimpulkan daun salam berpengaruh terhadap turunnya tekanan darah.

Daun salam mempunyai muatan minyak atsiri (sitrar, eugenol), tanin dan flavonoid. Flavonoid adalah muatan utama dari daun salam yang berkontribusi pada pengurangan tekanan darah. Senyawa ini mampu mengurangi *systemic vascular resistance* (SVR) lantaran mengakibatkan vasodilatasi dan kinerja *angiotensin converting enzyme* (ACE) terpengaruh sehingga mampu menahan berlangsungnya transformasi angiotensin I ke angiotensin II. Vasodilatasi dan inhibitor ACE inilah yang mampu menurunkan tekanan darah (Badrujamaludin et al., 2020).

Menurut Widiyari (2018) flavonoid memiliki variabel struktur fenolik dan ada di tumbuhan. Klasifikasi flavonoid diantaranya flavons (flavon, apigenin, dan luteolin), flavonols (quercetin, kaempferol, myricetin dan fisetin), flavanones (flavanone, hesperetin, dan naringenin), dan lainnya. Flavonoid mempunyai kapabilitas biologi yang dapat membantu mengurangi resiko berbagai penyakit pada tubuh. Kemampuan sebagai ACE inhibitor dari flavonol ini telah banyak dibuktikan secara ilmiah.

Efek diuretik dari senyawa flavonoid dalam menurunkan darah yaitu dengan mengeringkan cairan edema lalu mengkonversikan kesetimbangan cairan ekstrasel sehingga tekanan darah menjadi normal. Natrium dalam intraseluler darah yang menuju ke dalam ekstraseluler darah sehingga mendatangi tubulus ginjal adalah hasil kerja dari senyawa flavonoid.

Flavonoid berguna seperti kalium dengan melepas ion elektrolit sehingga *Glomerular filtration rate* (GFR) ginjal berekreasi dengan lebih baik dan cepat (Nadila, 2014).

Peneliti berasumsi bahwa adanya pengaruh air rebusan daun salam terhadap turunnya tekanan darah pada wanita lansia disebabkan karena konsumsi obat anti hipertensi yang disertai dengan konsumsi air rebusan daun salam sehingga lebih membantu untuk mengurangi tekanan darah tinggi dibandingkan dengan hanya mengkonsumsi obat antihipertensi. Pada penelitian ini responden yang berada pada kelompok intervensi lebih dominan dalam penurunan tekanan darah dibandingkan dengan kelompok kontrol. Hal ini terjadi karena saat dilakukan penelitian, responden sangat kooperatif dan mau mengkonsumsi air rebusan daun salam dengan rutin pada pagi dan sore hari. Signifikansi penurunan ini merupakan pengaruh dari senyawa flavonoid yang terdapat dalam daun salam. Senyawa ini menjaga relaksasi pembuluh darah (vasodilatasi) dan berperan menghambat aktivitas ACE.

Konsumsi air rebusan daun salam dapat membantu dalam menurunkan tekanan darah pada wanita lansia. Namun demikian, walaupun terdapat perbedaan nilai rata-rata pada antara kelompok akan tetapi obat antihipertensi dan daun salam sama-sama berpengaruh untuk menurunkan tekanan darah tinggi. Pola hidup dan kepatuhan responden dalam mengkonsumsi obat antihipertensi juga menjadi faktor yang dapat mempengaruhi tekanan darah. Konsumsi obat antihipertensi disertai dengan konsumsi air rebusan daun salam dapat lebih membantu dalam penurunan tekanan darah.

4. KESIMPULAN

Ada pengaruh pemberian air rebusan daun salam terhadap penurunan tekanan darah wanita lansia di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat tahun 2022.

5. SARAN

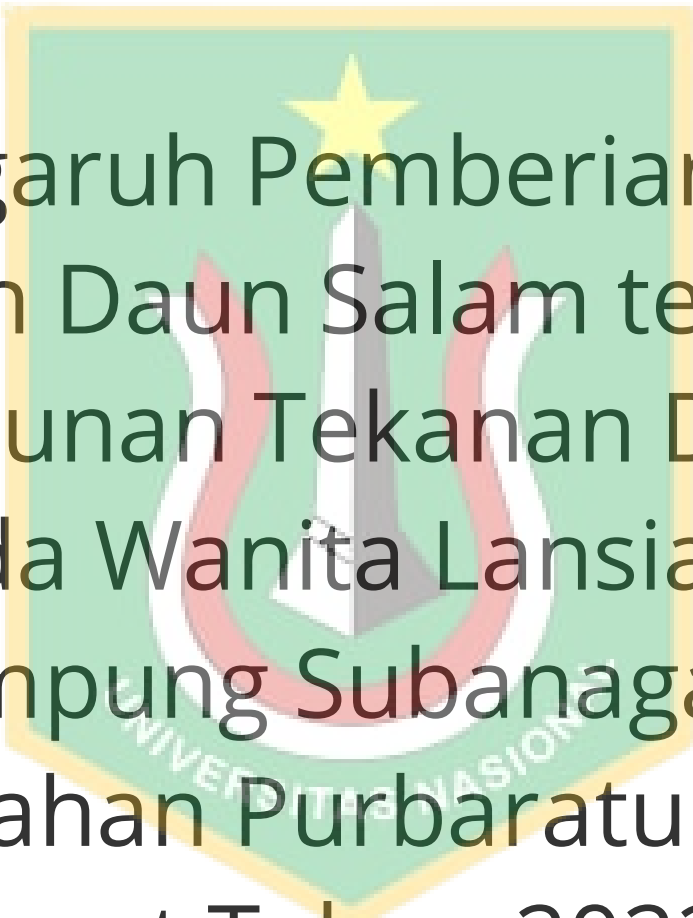
Wanita lansia yang mengalami hipertensi dianjurkan mengkonsumsi obat antihipertensi secara rutin disertai dengan mengkonsumsi air rebusan daun salam untuk mengurangi tekanan darah.

REFERENSI

- Aji, P. T., & Sani, F. N. (2021). Pengaruh Terapi Air Rebusan Daun Salam terhadap Perubahan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di Wilayah Tempurejo Jumapolo Karanganyar. *Viva Medika: Jurnal Kesehatan, Kebidanan Dan Keperawatan*, 14(02).
- American Heart Association. (2020). *Handbook of Emergency Cardiovascular Care of Healthcare Providers* (American Heart Association (ed.)). American Heart Association, Incorporated.
- Asih, S. W. (2018). Pengaruh Rebusan Daun Salam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Wisma Seruni Upt Pslu Jember. *The Indonesian Journal Of Health Science*.
- Badan Pusat Statistik. (2022). *Angka Harapan Hidup (AHH) Menurut Provinsi dan Jenis Kelamin (Tahun), 2019-2021*. <https://www.bps.go.id/indicator/40/501/1/angka-harapan-hidup-ahh-menurut-provinsi-dan-jenis-kelamin.html>
- Badrujamaludin, A., Budiman, & Erisandi, T. desty. (2020). Perbedaan Air Rebusan Daun Seledri dan Air Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pralansia dengan Hipertensi Primer. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(2), 177–186.
- BPS Kota Tasikmalaya. (2022). *Jumlah Kasus 10 Penyakit Terbanyak*. BPS. <https://tasikmalayakota.bps.go.id/statistictable/2022/09/18/315/jumlah-kasus-10-penyakit-terbanyak-menurut-jenis-penyakit-di-kota-tasikmalaya-2019-dan-2020.html>
- Dinkes Tasikmalaya. (2022). *Jumlah Penderita Hipertensi Tahun 2021*. Open Data Kota Tasikmalaya. <https://data.tasikmalayakota.go.id/dinas-kesehatan/jumlah-penderita-hipertensi-tahun-2021/>
- Hidayat, S., Hasanah, L., & Susantin, D. H. (2018). Pengaruh Rebusan Daun Salam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Wiraraja Medika*, 8. <https://doi.org/https://doi.org/10.24929/fik.v8i2.647>
- Kemendes RI. (2019). *Indonesia Masuki Periode Aging Population*. <https://www.kemkes.go.id/article/view/19070500004/indonesia-masuki-periode-aging-population.html>
- Rahmalia, A., Apriza, & Isnaeni, L. M. A. (2021). Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam (*Syzygiumpolyanthum*) terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi Di Desa Kuok Wilayah Kerja Upt Blud Puskesmas Kuok. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 2.
- Silalahi, K. L., Nainggolan, N., Simanjuntak, S., & Ginting, F. A. (2020). Pengaruh Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah Tinggi pada Penderita Hipertensi. *Jurnal*

- Penelitian Perawat Profesional*, 2(4).
- Silalahi, M. (2017). *Syzygium polyanthum* (Botani, Metabolit Sekunder dan Pemanfaatan). *JDP*.
- Suryani, I., Isdiany, N., & Kusumayanti, G. A. D. (2018). *Dietetik Penyakit Tidak Menular* (1st ed.). Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- Tirtasari, S., & Kodim, N. (2019). Prevalensi dan Karakteristik Hipertensi pada Usia Dewasa Muda di Indonesia. *Tarumanagara Medical Journal*, 1(2).
- Widiasari, S. (2018). Mekanisme Inhibisi Angiotensin Converting Enzym oleh Flavonoid pada Hipertensi. *Collaborative Medical Journal*, 1(2).
- Zulfiana, K. (2019). Asuhan Keperawatan pada Pasien Lansia Post CVA dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas. Muhammadiyah University of Ponorogo.





Pengaruh Pemberian Air
Rebusan Daun Salam terhadap
Penurunan Tekanan Darah
pada Wanita Lansia di
Kampung Subanagara
Kelurahan Purbaratu Jawa
Barat Tahun 2022

by Asti Mukarromah

Submission date: 23-Feb-2023 05:06AM (UTC-0500)

Submission ID: 2021160867

File name: ampung_Subanagara_Kelurahan_Purbaratu_Jawa_Barat_Tahun_2022.docx (389.64K)

Word count: 10735

Character count: 69160

Abstract Asti M

ORIGINALITY REPORT

10%

SIMILARITY INDEX

10%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

thejnp.org

Internet Source

6%

2

etd.uwc.ac.za

Internet Source

4%

Exclude quotes On

Exclude bibliography On

Exclude matches Off



Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Wanita Lansia di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat Tahun 2022

ORIGINALITY REPORT

29%
SIMILARITY INDEX

28%
INTERNET SOURCES

10%
PUBLICATIONS

12%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	7%
2	eprints.umpo.ac.id Internet Source	3%
3	eprints.umm.ac.id Internet Source	1%
4	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1%
5	core.ac.uk Internet Source	1%
6	repository.unimus.ac.id Internet Source	1%
7	www.scribd.com Internet Source	1%
8	www.jurnalmedikahutama.com Internet Source	1%

repository.usahidsolo.ac.id

9	Internet Source	1 %
10	ejournalwiraraja.com Internet Source	1 %
11	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1 %
12	www.researchgate.net Internet Source	1 %
13	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	1 %
14	jurnal.unmuhjember.ac.id Internet Source	<1 %
15	id.stikes-mataram.ac.id Internet Source	<1 %
16	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %
17	Submitted to Universitas Islam Lamongan Student Paper	<1 %
18	Submitted to Universitas Islam Syekh-Yusuf Tangerang Student Paper	<1 %
19	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1 %
20	repository.unhas.ac.id Internet Source	



<1 %

21

repo.stikesalifah.ac.id

Internet Source

<1 %

22

Submitted to Universitas Islam Indonesia

Student Paper

<1 %

23

lib.unnes.ac.id

Internet Source

<1 %

24

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

<1 %

25

repo.stikesperintis.ac.id

Internet Source

<1 %

26

repository.bku.ac.id

Internet Source

<1 %

27

download.garuda.ristekdikti.go.id

Internet Source

<1 %

28

www.honestdocs.id

Internet Source

<1 %

29

eprints.uny.ac.id

Internet Source

<1 %

30

media.neliti.com

Internet Source

<1 %

31

repo.poltekkes-medan.ac.id

Internet Source

<1 %



32

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

<1 %

33

Submitted to Universitas Andalas

Student Paper

<1 %

34

jiftk.ikifa.ac.id

Internet Source

<1 %

35

ojs.fdk.ac.id

Internet Source

<1 %

36

Submitted to Bellevue Public School

Student Paper

<1 %

37

Submitted to Universitas Pendidikan
Indonesia

Student Paper

<1 %

38

repository.upi.edu

Internet Source

<1 %

39

Muzakkir, Hermin Husaeni, Amriati
Mutmainna, Ika Muzdaliah. "Pemberian
Health Education Salt Dietary terhadap Pasien
Hipertensi di Kabupaten Majene", Jurnal
Pengabdian Nasional (JPN) Indonesia, 2023

Publication

<1 %

40

docobook.com

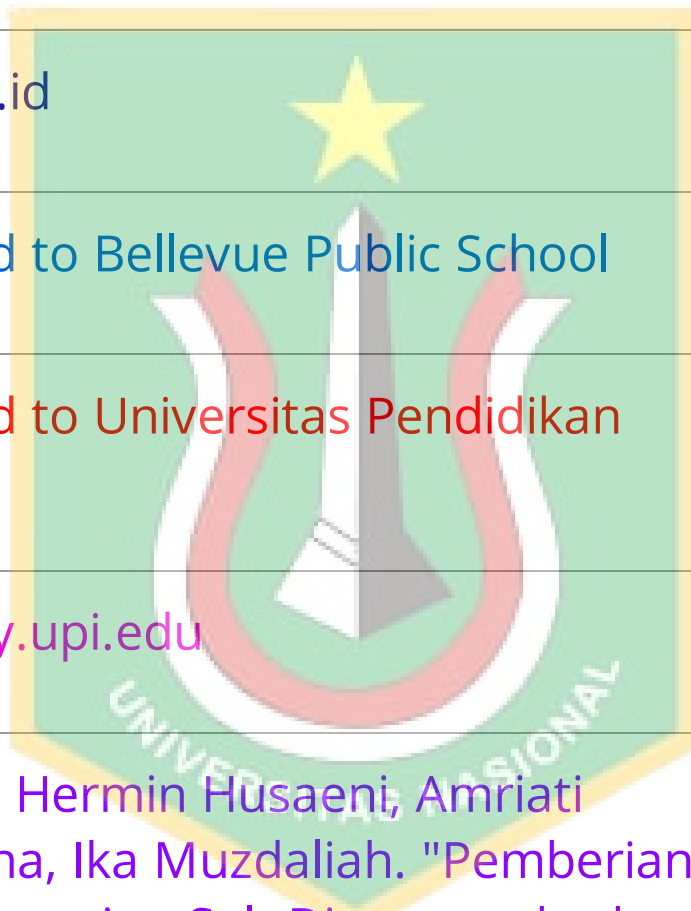
Internet Source

<1 %

41

stikeselisabethmedan.ac.id

Internet Source



<1 %

42

Submitted to Universitas Brawijaya

Student Paper

<1 %

43

adoc.pub

Internet Source

<1 %

44

dspace.umkt.ac.id

Internet Source

<1 %

45

ejournal.uhb.ac.id

Internet Source

<1 %

46

repositori.unud.ac.id

Internet Source

<1 %

47

Submitted to Poltekkes Kemenkes Riau

Student Paper

<1 %

48

es.scribd.com

Internet Source

<1 %

49

herbal2good.wordpress.com

Internet Source

<1 %

50

journals.ums.ac.id

Internet Source

<1 %



Exclude quotes On

Exclude matches < 17 words

Exclude bibliography On

Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Salam terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Wanita Lansia di Kampung Subanagara Kelurahan Purbaratu Jawa Barat Tahun 2022

GRADEMARK REPORT

FINAL GRADE

/0

GENERAL COMMENTS

Instructor

PAGE 1

PAGE 2

PAGE 3

PAGE 4

PAGE 5

PAGE 6

PAGE 7

PAGE 8

PAGE 9

PAGE 10

PAGE 11

PAGE 12

PAGE 13

PAGE 14

PAGE 15

PAGE 16

PAGE 17

PAGE 18

PAGE 19

