**LEMBAR OBSERVASI**

**TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI**

1. Data Karakteristik Responden

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis Kelamin :

Obat yang pernah diminum :

Control ke fasilitas kesehatan :

Menghindari pantangan makanan :

Riwayat penyakit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Sebelum melakukan senam** | **Sesudah melakukan senam** |
| **Tanggal pemeriksaan** | **Tekanan darah** | **Tanggal pemeriksaan** | **Tekanan darah** |
|  |  |  |  |  |