

## DAFTAR PUSTAKA

- Afandi, M. I., Suhartatik, & Eddyman. (2014). Hubungan Mobilisasi Dini Dan Personal Hygiene Terhadap Percepatan Kesembuhan Luka Perineum Pada Ibu Post Partum Di Rsia Pertiwi Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 5 Nomor 3.
- Agarwal, A., Aponte-Mellado, A., Premkumar, B. J., Shaman, A., & Gupta, S. (2012). The effects of oxidative stress on female reproduction: A review. In *Reproductive Biology and Endocrinology* (Vol. 10). <https://doi.org/10.1186/1477-7827-10-49>
- Akbik, D., Ghadiri, M., Chrzanowski, W., & Rohanizadeh, R. (2014). Curcumin as a wound healing agent. In *Life Sciences*. <https://doi.org/10.1016/j.lfs.2014.08.016>
- Akor, S. T. (2015). Antinociceptive and Anti-Inflammatory Activities of the Aqueous Leaf Extract of *Tamarindus indica* L. in Albino Rats. *Journal of Plant Studies*, 4(2). <https://doi.org/10.5539/jps.v4n2p44>
- Akpolat, M., Tarladaçalışir, Y. T., Hülya Uz, Y., Metin, M. S., & Kizilay, G. (2010). Kanser Tedavisinde Curcuminin Yeri. *Yeni Tıp Dergisi*, 27.
- Al, M. et. (2007). Antioxidant and anti-inflammatory properties of curcumin. In *Advances in Experimental Medicine and Biology* (Vol. 595). [https://doi.org/10.1007/978-0-387-46401-5\\_3](https://doi.org/10.1007/978-0-387-46401-5_3)
- Andarmoyo, S. (2013). Konsep & Proses Keperawatan Nyeri. In *Nyeri*.
- Anggeriani, R., & Lamdayani, R. (2018). Efektifitas pemberian air daun sirih (*Piper betle* L) terhadap kecepatan penyembuhan luka perineum pada ibu post partum. *Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 9(2).
- Ariningrum, D., & Subandono, J. (2018). Buku Pedoman Manajemen Luka. *Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta*.
- Arisanty, A., & Dewi, R. P. (2018). Uji EFEKTIVITAS EKSTRAK AIR BUAH BELIMBING WULUH (*Averrhoa bilimbi*) TERHADAP PERTUMBUHAN *Propionibacterium acnes*. *Media Farmasi*, 14(2). <https://doi.org/10.32382/mf.v14i2.601>
- Arulselvan, P., Fard, M. T., Tan, W. S., Gothai, S., Fakurazi, S., Norhaizan, M. E., & Kumar, S. S. (2016). Role of Antioxidants and Natural Products in Inflammation. In *Oxidative Medicine and Cellular Longevity* (Vol. 2016). <https://doi.org/10.1155/2016/5276130>
- Astuti, F. (2021). Hubungan Berat Badan Lahir Dengan Derajat Robekan Perineum Persalinan Normal Pada Primigravida. *Journal of Borneo Holistic Health*, 4(2), 97–103. <https://doi.org/10.35334/borticalth.v4i2.2055>
- Barchitta, M., Maugeri, A., Favara, G., San Lio, R. M., Evola, G., Agodi, A., & Basile, G. (2019). Nutrition and wound healing: An overview focusing on the beneficial effects of curcumin. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 20, Issue 5). <https://doi.org/10.3390/ijms20051119>
- Damarini, S. (2013a). Efektivitas Sirih Merah dalam Perawatan Luka Perineum di Bidan Praktik Mandiri The Effectiveness of Red Betel in Healing Perineal Wound in Independent. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, vol 8 no 1. <https://doi.org/DOL:http://dx.doi.org/10.21109/kesmas.v8i1.340>
- Damarini, S. (2013b). The Effectiveness of Red Betel in Healing Perineal Wound in Independent. *Kesehatan Masyarakat Nasional*, 8(03), 39–44.
- Dewi, P. S., Hani, U., & Anwar, M. (2020). The effectiveness of aloe vera gel in reducing the pain of perineal wound. *Jurnal Ilmiah Ilmu-Ilmu Kesehatan*, 3, 99–102.

- Dewi, Y. (2020). Buku Ajar Asuhan Kebidanan 3. In *Penerbit Media Sains Indonesia*.
- Dini kurniawati, lantin sulistyorini. (2018). Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas*.
- Dini Kurniawati et al. (2018). Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas*.
- Eghdampour, F., Jahdie, F., Kheyrikhah, M., & Taghizadeh, M. (2013). The Impact of Aloe vera and Calendula on Perineal Healing after Episiotomy in Primiparous Women : A Randomized Clinical Trial. *Journal of Caring Sciences*, 2(4), 279–286. <https://doi.org/10.5681/jcs.2013.033>
- Ernawati, N. (2019). Buku Ajar Keperawatan Maternitas: Asuhan Keperawatan Kehamilan Resiko Tinggi Dengan Pendekatan Kasus. In *POLITEKNIK KESEHATAN RS Dr. SOEPRAOEN*.
- Escalona, ea al. (2010). CHEMICAL CONSTITUENTS OF Tamarindus indica L. LEAVES. *Revista Cubana de Química*.
- Febry. (2021). Pengaruh Reklaksasi Genggam Jari Terhadap Nyeri Luka Perineum Pada Ibu Post Partum. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Ilmu Kebidanan Nasional, Vol 3, No(2)*.
- Fitri, E. (2013). Faktor Mempengaruhi Lama Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas di RS dr. Zainoel Abidin Banda Aceh Tahun 2013. In *Skripsi*.
- Fitriyani, A., Winarti, L., Muslichah, S., & Nuri, D. (2011). Uji Antiinflamasi Ekstrak Metanol Daun Sirih Merah (Piper crocatum Ruiz & Pav) pada Tikus Putih. *Majalah Obat Tradisional*, 16(1).
- Frohlich. (2015). Perineal care. In *BMJ clinical evidence* (Vol. 2015). [https://doi.org/10.5005/jp/books/11896\\_32](https://doi.org/10.5005/jp/books/11896_32)
- Ginath, S., Elyashiv, O., Weiner, E., Sagiv, R., Bar, J., Menczer, J., Kovo, M., & Condrea, A. (2017). The optimal angle of the mediolateral episiotomy at crowning of the head during labor. *International Urogynecology Journal*, 28(12). <https://doi.org/10.1007/s00192-017-3349-9>
- Ginting, D. Y., Saragih Simarmata, A. E. U., Tarigan, L., & Damayanti, D. (2019). Pengaruh Vulva Hygiene Terhadap Penyembuhan Luka Heacting Robekan Jalan Lahir Pada Ibu Bersalin. *Jurnal Penelitian Kebidanan & Kespro*, 2(1), 22–26. <https://doi.org/10.36656/jpk2r.v2i1.177>
- Gong. (2021). Anti-allergic inflammatory components from the leaves of piper crocatum ruiz & pav. *Biological and Pharmaceutical Bulletin*, 44(2). <https://doi.org/10.1248/bpb.b20-00726>
- Gong, Y., Li, H. X., Guo, R. H., Widowati, W., Kim, Y. H., & Yang, Seo Young Kim, Y. R. (2021). Anti-allergic Inflammatory Components from the Leaves of Piper crocatum Ruiz & Pav. *The Pharmaceutical Society of Japan*, 44(2), 245–25.
- Gupta, S. C., Sung, B., Kim, J. H., Prasad, S., Li, S., & Aggarwal, B. B. (2013). Multitargeting by turmeric, the golden spice: From kitchen to clinic. In *Molecular Nutrition and Food Research*. <https://doi.org/10.1002/mnfr.201100741>
- Hadijono, R. S. (2014). Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. *Jurnal Ilmiah Kebidannal Ilmiah Kebidanan*.
- Handayani, E., Mundiarti, & Rofi'ah, S. (2015). Factors Influence with Healing Perineum Laceration of Post Partum Mother Faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka

Perineum Pada Ibu Post Partum Esti Handayani Mundarti Siti Rofiah Jurusan Kebidanan Magelang Poltekkes Kemenkes Semarang pada semua persalin. *Jurnal Kebidanan*, 11(3), 1041–1047.

- Hatcher, H., Planalp, R., Cho, J., Torti, F. M., & Torti, S. V. (2008). Curcumin: From ancient medicine to current clinical trials. In *Cellular and Molecular Life Sciences* (Vol. 65, Issue 11). <https://doi.org/10.1007/s00018-008-7452-4>
- Hewlings, S. J., & Kalman, D. S. (2017). Curcumin: A review of its effects on human health. In *Foods* (Vol. 6, Issue 10). <https://doi.org/10.3390/foods6100092>
- Karimah, N., Khafidhoh, N., Hardjanti, T. S., & Hakim, R. I. (2019). The Period of Perineal Wound Healing in Postpartum Mothers Between The Decoction Water Treatments of Bihanong Leaves with Red Betel Leaves. *GHMJ (Global Health Management Journal)* 2019, 3(3), 23–24. <https://doi.org/10.35898/ghmj-33454>
- Khalid, S., Shaik Mossadeq, W. M., Israf, D. A., Hashim, P., Rejab, S., Shaberi, A. M., Mohamad, A. S., Zakaria, Z. A., & Sulaiman, M. R. (2010). In vivo analgesic effect of aqueous extract of tamarindus indica L. fruits. *Medical Principles and Practice*, 19(4). <https://doi.org/10.1159/000312710>
- Kocaadam, B., & Şanlıer, N. (2017). Curcumin, an active component of turmeric (*Curcuma longa*), and its effects on health. *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*. <https://doi.org/10.1080/10408398.2015.1077195>
- Komakech, R., Kim, Y., Matsabisa, G. M., & Kang, Y. (2019). Anti-inflammatory and analgesic potential of *Tamarindus indica* Linn. (Fabaceae): a narrative review. *Integrative Medicine Research*, 8(3). <https://doi.org/10.1016/j.imr.2019.07.002>
- Kotha. (2019). Curcumin: Biological, pharmaceutical, nutraceutical, and analytical aspects. In *Molecules* (Vol. 24, Issue 16). <https://doi.org/10.3390/molecules24162930>
- Kuru, P. (2014). *Tamarindus indica* and its health related effects. In *Asian Pacific Journal of Tropical Biomedicine* (Vol. 4, Issue 9). <https://doi.org/10.12980/APJTB.4.2014APJTB-2014-0173>
- Lister, I. N. E., Ginting, C. N., Girsang, E., Armansyah, A., Marpaung, H. H., Sinaga, A. P. F., Handayani, R. A. S., & Rizal, R. (2019). Antioxidant properties of red betel (*Piper crocatum*) leaf extract and its compounds. *Journal of Natural Remedies*. <https://doi.org/10.18311/jnr/2019/23633>
- Malherbe, J. J., & Davel, S. (2019). An atraumatic sacral fracture with lumbosacral radiculopathy complicating the early postpartum period: A case report. *American Journal of Case Reports*, 20, 794–799. <https://doi.org/10.12659/AJCR.915764>
- Manuaba, I. B. G. (2013). Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB untuk Pendidikan Bidan. In *Jakarta: EGC* (Vol. 15).
- Martinello, F., Soares, S. M., Franco, J. J., Santos, A. C., Sugohara, A., Garcia, S. B., Curti, C., & Uyemura, S. A. (2006). Hypolipemic and antioxidant activities from *Tamarindus indica* L. pulp fruit extract in hypercholesterolemic hamsters. *Food and Chemical Toxicology*, 44(6). <https://doi.org/10.1016/j.fct.2005.10.011>
- McGregor, G., Fiebich, B., Wartenberg, A., Brien, S., Lewith, G., & Wegener, T. (2005). Devil's claw (*Harpagophytum procumbens*): An anti-inflammatory herb with therapeutic potential. *Phytochemistry Reviews*, 4(1). <https://doi.org/10.1007/s11101-004-2374-8>
- Mohanty, C., & Sahoo, S. K. (2017). Curcumin and its topical formulations for wound healing applications. In *Drug Discovery Today* (Vol. 22, Issue 10). <https://doi.org/10.1016/j.drudis.2017.07.001>

- Mutia, W. O. N., Usman, A. N., Jaqin, N., Prihantono, Rahman, L., & Ahmad, M. (2021). Potency of complemeter therapy to the healing process of perineal wound; turmeric (*Curcuma longa* Linn) Infusa. *Gaceta Sanitaria*, 35. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.045>
- Nugroho, T. (2014). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas (Askeb 3). In *Yogyakarta: Nuha Medika*.
- Nuraini, I. (2013). *PEMANFAATAN HERBAL DALAM PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM DAN LUKA SEKSIO SESAREA*.
- Nurdyansyah, F., Warsito, H., & Rindiani. (2015). Ilmu bahan makanan dasar. In *Surakarta. Universitas Muhammadiyah Surakarta*.
- Nurjanah. (2017). Hubungan karakteristik dengan perilaku ibu nifas dalam pencegahan infeksi luka perineum di RS. Roemani. *Prosiding Seminar Nasional Publikasi Hasil Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat*.
- Oxorn, H., & Forte, W. R. (2012). *No Title Ilmu Kebidanan Patologi & Fisiologi Persalinan*. Yayasan Essentia Medica.
- Parfati et al. (2017). Sirih Merah (*Piper crocatum* Ruiz & Pav.) Kajian Pustaka Aspek Botani, Kandungan Kimia, dan Aktivitas Farmakologi. *MPI (Media Pharmaceutica Indonesiana)*, 1(2). <https://doi.org/10.24123/mpi.v1i2.193>
- Pawar, R. S., Toppo, F. A., Mandloi, A. S., & Shaikh, S. (2015). Exploring the role of curcumin containing ethanolic extract obtained from *Curcuma longa* (rhizomes) against retardation of wound healing process by aspirin. *Indian Journal of Pharmacology*, 47(2). <https://doi.org/10.4103/0253-7613.153422>
- Prawitasari. (2016). Penyebab Terjadinya Ruptur Perineum pada Persalinan Normal di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang. *Jurnal Ners Dan Kebidanan Indonesia*. [https://doi.org/10.21927/jnki.2015.3\(2\).77-81](https://doi.org/10.21927/jnki.2015.3(2).77-81)
- Profil Kesehatan Indonesia. (2019). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 2019. In *Journal of Chemical Information and Modeling*.
- Puolakkainen, P. A., Reed, M. J., Gombotz, W. R., Twardzik, D. R., Abrass, I. B., & Helene Sage, E. (1995). Acceleration of wound healing in aged rats by topical application of transforming growth factor- $\beta$ 1. *Wound Repair and Regeneration*, 3(3). <https://doi.org/10.1046/j.1524-475X.1995.t01-1-30314.x>
- Putri Andanawarih. (2021). EFEKTIFITAS JAMU KUNYIT ASAM TERHADAP PENYEMBUHAN LASERASI PERINEUM DI KOTA PEKALONGAN. *Journal of TSCNers*, Vol.6 No.1.
- Rachmawaty et al. (2018). Optimasi Ekstrak Etanol Daun Sirih Merah (*Piper Crocatum*) sebagai Antibakteri terhadap Bakteri *Staphylococcus Aureus*. *Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 18(1). <https://doi.org/10.18196/mm.180109>
- Rachmawaty, F. J., Citra, D. A., Nirwani, B., Nurmasitoh, T., & Tri Bowo, E. (2009). Manfaat Sirih Merah (*Piper crocatum*) sebagai Agen Anti Bakterial terhadap Bakteri Gram Positif dan Bakteri Gram Negatif. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 1(1). <https://doi.org/10.20885/jkki.vol1.iss1.art3>
- Rahimnia, A. R., Panahi, Y., Alishiri, G., Sharafi, M., & Sahebkar, A. (2014). Impact of supplementation with curcuminoids on systemic inflammation in patients with knee osteoarthritis: Findings from a randomized double-blind placebo-controlled trial. *Drug Research*, 65(10). <https://doi.org/10.1055/s-0034-1384536>

- Rahmani, A., Alsahli, M., Aly, S., Khan, M., & Aldebasi, Y. (2018). Role of Curcumin in Disease Prevention and Treatment. *Advanced Biomedical Research*, 7(1). [https://doi.org/10.4103/abr.abr\\_147\\_16](https://doi.org/10.4103/abr.abr_147_16)
- Ratih, R. H. (2020). Pengetahuan dan Sikap Ibu Nifas tentang Perawatan Luka Perineum. *Jurnal Kesmas Asclepius*. <https://doi.org/10.31539/jka.v2i1.592>
- Rini Hariani Ratih. Yusmahrani, N. (2021). Pengaruh Pijat Perineum terhadap Ruptur Perineum pada Ibu Primigravida di Rumah Bersalin Rosita Rini. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 11(02), 76–80. <https://doi.org/https://doi.org/10.33221/jiki.v11i02.1035>
- Rohmin. (2017). Faktor Risiko yang Mempengaruhi Lama Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Post Partum. *Jurnal Kesehatan*. <https://doi.org/10.26630/jk.v8i3.660>
- Rosida, S. R., Sulastri, S., & Yuliana, R. (2021). *The Relationship Of Perineum Care Knowledge With Episiotomy Wound Healing Process In Post Partum*.
- Rostika, T., Choirunissa, R., & Rifiana, A. J. (2020). Pengaruh Pemberian Rebusan Daun Sirih Merah Terhadap Waktu Penyembuhan Luka Perineum di Klinik Aster Kabupaten Karawang Jawa Barat. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 12(2), 196–204. <https://doi.org/https://doi.org/10.37012/jik.v12i2.269>
- Rosyidi. (2019). Manfaat Kunyit (*Curcuma longa*) dalam Farmasi. *Universitas Sebelas Maret*.
- Samura, M. D., & Mela Azrianti. (2021). Pemberian Rebusan Daun Sirih Merah Terhadap Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Di Klinik Bidan Fina Sembiring Kecamatan Medan Polonia. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Putri Hijau*, 1(1).
- Şanlıer, N. (2012). A RECENT UPDATE OF BOTANICALS FOR WOUND HEALING ACTIVITY. *International Research Journal of Pharmacy*, 3(7).
- Sari, Y. (2017). Perbandingan Antara Penyembuhan Luka Perineum yang Menggunakan Air Rebusan Daun Sirih dan Yang Tidak Menggunakan Air Rebusan Daun Sirih Di BPM Lismarini Tahun 2016. *Journal of Chemical Information and Modeling*.
- Septiana. (2017). Pengaruh Penambahan Rempah dan Bentuk Minuman terhadap Aktivitas Antioksidan Berbagai Minuman Tradisional Indonesia. *Agritech*. <https://doi.org/10.22146/agritech.17001>
- Serrano, J., Puupponen-Pimiä, R., Dauer, A., Aura, A. M., & Saura-Calixto, F. (2009). Tannins: Current knowledge of food sources, intake, bioavailability and biological effects. In *Molecular Nutrition and Food Research* (Vol. 53, Issue SUPPL. 2). <https://doi.org/10.1002/mnfr.200900039>
- Setya, A., Putri, P., Widyawati, M. N., & Kumorowulan, S. (2020). The hydrogel of Mangosteen Peel (*Garcinia Mangostana L.*) To Improve Wound in Perineal among Postpartum. *International Journal of Nursing and Health Services (IJNHS)*, 3(1), 33–39. <https://doi.org/10.35654/ijnhs.v3i1.273>
- Sharma. (2013). Potential Wound Healing Agents from Medicinal Plants: A Review. *Pharmacologia*, 4(5). <https://doi.org/10.5567/pharmacologia.2013.349.358>
- Siagian, N. A., Yanti, M. D., Siregar, G. F. G., & Manalu, A. B. (2021). PENYULUHAN TENTANG PEMANFAATAN DAUN SIRIH MERAH TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM PADA SAAT NIFAS. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Putri Hijau*, 1(2), 99–102.
- Siallagan, E., & Manurung, F. (2021). GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU NIFAS TENTANG PENCEGAHAN INFEKSI LUKA PERINEUM DI KLINIK KRISTINA

SIDIKALANG TAHUN 2021. *JINTAN: Jurnal Ilmu Keperawatan*.  
<https://doi.org/10.51771/jintan.v1i2.134>

- Siregar, D. N., Nazara, T. S., Sinaga, M., Keperawatan, F., & Kebidanan, D. (2020). Efektivitas Rebusan Daun Sirih Merah Terhadap Penyembuhan Luka Perineum. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*.
- Sjahrudin. (2015). The Effect of Curcumin on the Acute Wound Healing of Mice. *American Journal of Clinical and Experimental Medicine*.  
<https://doi.org/10.11648/j.ajcem.20150304.20>
- Sugiyono. (2016). Sugiyono, Metode Penelitian. *Sugiyono*.
- Sujiyatini, M., & Asri, H. (2016). Asuhan patologi kebidanan. In *Yogyakarta: Nuha Medika*.
- Sulistianingsih, A., & Wijayanti, Y. (2019). Faktor yang Berpengaruh terhadap Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Postpartum. *Journal for Quality in Women's Health* |, 2(1), 11–18. <https://doi.org/10.30994/jqwh.v2i1.22>
- Sundaram, M. S., Hemshekhar, M., Santhosh, M. S., Paul, M., Sunitha, K., Thushara, R. M., Naveenkumar, S. K., Naveen, S., Devaraja, S., Rangappa, K. S., Kemparaju, K., & Girish, K. S. (2015). Tamarind seed (*Tamarindus indica*) extract ameliorates adjuvant-induced arthritis via regulating the mediators of cartilage/bone degeneration, inflammation and oxidative stress. *Scientific Reports*, 5.  
<https://doi.org/10.1038/srep11117>
- Suprihatin, T., Rahayu, S., Rifa, M., & Widyarti, S. (2020). Senyawa pada Serbuk Rimpang Kunyit (*Curcuma longa* L.) yang Berpotensi sebagai Antioksidan Compounds in Turmeric Rhizome Powder (*Curcuma longa* L.) which have Potential as Antioxidants. *Buletin Anatomi Dan Fisiologi (Bulletin of Anatomy and Physiology)*, 5(1).
- Suri. (2021). A Review: Traditional Use, Phytochemical and Pharmacological Review of Red Betel Leaves (*Piper Crocatum* Ruiz & Pav). *Asian Journal of Pharmaceutical Research and Development*, 9(1). <https://doi.org/10.22270/ajprd.v9i1.926>
- Susanti, D. (2017). EFFECT OF CONSUMING TAMARIND AND TURMERIC DRINK ON THE LENGTH OF PERINEAL WOUND HEALING IN POSTPARTUM MOTHERS. *Belitung Nursing Journal*. <https://doi.org/10.33546/bnj.155>
- Thearesti, C. C. (2015). Uji Angka Kapang/Khamir Dan Identifikasi *Escherichia coli* Dalam Jamu Kunyit Asam Dari Penjual Jamu Di Wilayah Ngawen Klaten. In *Universitas Sanata Dharma Yogyakarta*.
- UJI EFEK ANALGETIK EKSTRAK ETANOL DAUN LAMTORO (*Leucaena Leucocephala* (LAM) de Wit) PADA MENCIT PUTIH JANTAN (*Mus musculus*). (2017). *PHARMACON*, 6(4). <https://doi.org/10.35799/pha.6.2017.17728>
- Utami. (2018). Uji Aktivitas Antiinflamasi Dan Toksisitas Infus Kunyit (*Curcuma domestica* val.) Asam Jawa (*Tamarindus indica* L.) dan Sirih (*Piper betle* L.). *Fakultas MIPA, Uniiversitas Tanjungpura*.
- Widjianingsih, E., & Wirjatmadi, B. (2013). Hubungan Tingkat Konsumsi Gizi dengan Proses Penyembuhan Luka Pascaoperasi Sectio Cesarea. *Jurnal Ilmiah Media Gizi Indonesia*.
- Wijayanti y. (2021). pendidikan kesehatan perawatan luka perineum dan pemberian paket perawatan luka perineum pada ibu nifas di wilayah kerja puskesmas pringsewu. *Jurnal Pengabdian Masyarakat, Vol 5 . No.*  
<https://doi.org/https://doi.org/10.26638/jbn.1481.8651>
- Yuan, G., Wahlqvist, M. L., He, G., Yang, M., & Li, D. (2006). Natural products and anti-

- inflammatory activity. In *Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition* (Vol. 15, Issue 2).
- Yuliana. (2020). Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas. In *Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia*.
- Zia, A., Farkhondeh, T., Pourbagher-Shahri, A. M., & Samarghandian, S. (2021). The role of curcumin in aging and senescence: Molecular mechanisms. In *Biomedicine and Pharmacotherapy* (Vol. 134). <https://doi.org/10.1016/j.biopha.2020.111119>
- Zulharini, M., Sutejo, I. R., Fadliyah, H., & Jenie, R. I. (2018). Methanolic Extract of Red Betel Leaves (*Piper crocatum* Ruiz & Pav) Perform Cytotoxic Effect and Antimigration Activity toward Metastatic Breast Cancer. *Indonesian Journal of Cancer Chemoprevention*, 8(3). <https://doi.org/10.14499/indonesianjcanchemoprev8iss3pp94-100>

L

A

M

P

I

R

A

N



**Lampiran 1**

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Dengan ini menyatakan bersedia dan tidak berkeberatan menjadi Responden didalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Magister Kebidanan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar dengan judul penelitian **“Perbedaan Efektifitas Rebusan Sirih Merah Dengan Kunyit Asam Terhadap Penyembuhan Luka Perineum”**

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun kiranya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palu,     Maret 2022

ttd

(                    ) )

Lampiran 2

**PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

**Kepada Yth :**

**ibu**

**Di –**

**Tempat**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi Lestari

Nim : P102202002

Adalah Mahasiswa Program Studi Magister Kebidanan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar yang mengadakan penelitian tentang:

**“Perbedaan Efektifitas Rebusan Sirih Merah Dengan Kunyit Asam Terhadap Penyembuhan Luka Perineum”**

Kegiatan ini diharapkan dari Ibu adalah bersedia menjadi responden dalam penelitian saya, dan saya akan menjaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja serta bila sudah tidak digunakan lagi dan akan dimusnahkan.

Apabila ibu bersedia, mohon tanda tangani lembar persetujuan ini, demikian atas perhatian dan kesediaan ibu diucapkan terima kasih.

Palu, Maret 2022

Peneliti

**(Dewi Lestari)**

**Penanggung Jawab Penelitian**

Nama : Dewi Lestari, S.Tr.Keb

Alamat : Pelita Air Permai II, Kel, Birobuli Selatan, Kota Palu

Tlp/HP : 082157908952

Email : ldewi4623@gmail.com

**Lampiran 3**

**LEMBAR OBSERVASI  
STATUS KESEHATAN IBU**

**A. Identitas Umum**

<b>1. Identitas</b>	Istri	Suami
Nama	:.....	.....
Umur	:.....	.....
Agama	:.....	.....
Pendidikan	:.....	.....
Pekerjaan	:.....	.....
Suku/bangsa	:.....	.....
Alamat	:.....	.....

**a. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu**

Hamil ke	UK (bln)	Tempat persalinan	Penolong persalinan	Jenis persalinan	Riwayat penyulit			BBL			Ket
					H	P	N	BB (gr)	JK	Umur (thn)	

**b. Riwayat Kesehatan**

- 1) Riwayat Kesehatan Yang Lalu :
- 2) Riwayat Kesehatan Sekarang :
- 3) Riwayat Kesehatan Keluarga :

**c. Riwayat Kehamilan Sekarang**

- a) HPHT : .....
- b) Gerakan janin dirasakan sejak usia kehamilan.....bulan dan masih dirasakan sejak 24 jam terakhir
- c) Obat obatan yg pernah dikonsumsi : .....

**d. Permasalahan dan Keluhan Dalam Kehamilan (jika ada)**

Trimester	Masalah/keluhan	Tindakan/terapi
I		
II		
III		

**e. Riwayat Persalinan**

- a. Tanggal/jam persalinan : .....
- b. Penolong persalinan : .....
- c. Tempat persalinan : .....
- d. Jenis persalinan (spontan, vakun, SC) : .....
- e. Keadaan bayi ( BB/PB bayi, Jenis kelamin, hidup/mati) : .....
- f. Komplikasi selama kehamilan dan persalinan : .....
- g. Robekan jalan lahir/episiotomi : .....

**f. Pemeriksaan Obstetri**

a. Abdomen

1) Inspeksi : .....

2) Palpasi

Tinggi Fundus Uteri: .....

b. Genetalia

1) keadaan labia mayor dan minor (luka, cairan) : .....

2) perinium (luka laserasi, jahitan perinium) : .....

3) Lokhia (warna, konsistensi, bau) : .....

**A. Personal Hygiene**

1. Apakah ibu mencuci tangan sebelum membersihkan daerah luka ?(Ya/Tidak)
2. Apakah ibu membersihkan luka dari arah depan (vagina) ke belakang (anus)? (Ya/Tidak)
3. Apakah ibu membersihkan luka setiap kali setelah BAB dan BAK? (Ya/Tidak)
4. Apakah ibu mengganti pembalut hanya ketika penuh ? (Ya/Tidak)
5. Apakah ibu membiarkan daerah genetalia dalam keadaan lembab? (Ya/Tidak)

**B. Mobilisasi Dini**

Apakah ibu sudah mampu melakukan mobilisasi dini (miring kiri-kanan, duduk, berdiri, berjalan dan beraktifitas)? (Ya/Tidak)

### C. Lembar Observasi

No	Item Penyembuhan	Hasil		
		Hari ke-1	Hari ke-5	Hari ke -7
1	Kemerahan ( <i>Redness</i> )			
2	Pembengkakan ( <i>Edema</i> )			
3	Bercak Perdarahan ( <i>Ecchymosis</i> )			
4	Pengeluaran ( <i>Discharge</i> )			
5	Penyatuan Luka ( <i>Approximation</i> )			
<b>Jumlah</b>				

Skoring skala REEDA

0 = Penyembuhan Luka Baik (*Good Wound Healing*)

1-5 = Penyembuhan Luka Kurang Baik (*Insufficient Wound Healing*)

>5 = Penyembuhan Luka Buruk (*Poor Wound Healing*)

#### Lampiran 4

##### Pedoman Penilaian Skala REEDA

Nilai	Redness (Kemerahan)	Edema (Pembengkakan)	Ecchymosis (Bercak Perdarahan)	Discharge (Pengeluar-an)	Approximation (Penyatuan luka)
0	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tertutup
1	Kurang dari 0,25 cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum, <1 cm dari laserasi	Kurang dari 0,25 cm pada kedua sisi atau 0,25 pada satu sisi	Serum	Jarak kulit 3 mm atau kurang
2	Kurang dari 0,5 cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum dan atau vulva, antara 1-2 cm dari laserasi	0,25-1 cm pada kedua sisi atau 0,5-2 cm pada satu sisi	Serosanguinus	Terdapat jarak antara kulit dan lemak subcutan
3	Lebih dari 0,5 cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum dan atau vulva, > 2 cm dari laserasi	> 1 cm pada kedua sisi atau 2 cm pada satu sisi	Berdarah, purulent	Terdapat jarak antara kulit, lemak subcutan dan fascia

0 = Penyembuhan Luka Baik (*Good Wound Healing*)

1-5 = Penyembuhan Luka Kurang Baik (*Insufficient Wound Healing*)

>5 = Penyembuhan Luka Buruk (*Poor Wound Healing*)

## LAMPIRAN 5

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PERAWATAN LUKA PERINEUM

#### 1. TUJUAN

Tujuan perawatan perineum menurut Hamilton (2002), adalah mencegah terjadinya infeksi sehubungan dengan penyembuhan jaringan.

Sedangkan menurut Moorhouse et. al. (2001), adalah pencegahan terjadinya infeksi pada saluran reproduksi yang terjadi dalam 28 hari setelah kelahiran anak atau aborsi.

#### 2. RUANG LINGKUP

Lingkup perawatan perineum ditujukan untuk pencegahan infeksi organ-organ reproduksi yang disebabkan oleh masuknya mikroorganisme yang masuk melalui vulva yang terbuka atau akibat dari perkembangbiakan bakteri pada peralatan penampung *lochea* (pembalut) (Feerer, 2001). Sedangkan menurut Hamilton (2002), lingkup perawatan perineum adalah

- A. Mencegah kontaminasi dari rectum
- B. Menangani dengan lembut pada jaringan yang terkena trauma
- C. Bersihkan semua keluaran yang menjadi sumber bakteri dan bau.

#### 3. ACUAN

- 3.1 Alimul, Azis. 2006. **Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia**. Jakarta: Salemba Medika
- 3.2 Carperito, Lynda Juall. 2000. **Diagnosa Keperawatan edisi 8**. Jakarta: EGC
- 3.3 Mubarak, Wahit Iqbal. 2007. **Buku ajar kebutuhan dasar manusia : Teori & Aplikasi dalam praktek**. Jakarta: EGC
- 3.4 Tarwanto, Wartonah. 2006. **Kebutuhan dasar manusia dan proses keperawatan edisi 3**. Jakarta: Salemba Medika
- 3.5 Potter, Perry. 2005. **Buku Saku Keterampilan dan Prosedur Dasar Edisi 5**. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC

#### 4. DEFINISI

Perawatan adalah proses pemenuhan kebutuhan dasar manusia (biologis, psikologis, sosial dan spiritual) dalam rentang sakit sampai dengan sehat (Aziz,

2004). Perineum adalah daerah antara kedua belah paha yang dibatasi oleh vulva dan anus (Danis, 2000). *Post Partum* adalah selang waktu antara kelahiran placenta sampai dengan kembalinya organ genetik seperti pada waktu sebelum hamil (Mochtar, 2002). Perawatan perineum adalah pemenuhan kebutuhan untuk menyehatkan daerah antara paha yang dibatasi vulva dan anus pada ibu yang dalam masa antara kelahiran placenta sampai dengan kembalinya organ genetik seperti pada waktu sebelum hamil.

## 5. PROSEDUR

### 5.1. Pelaksanaan

5.1.1. Pastikan kebutuhan klien untuk perawatan luka perineum

5.1.2. Persiapan klien

5.1.2.1. Mengucapkan salam dengan ramah

5.1.2.2. Melakukan pendekatan klien dengan memberikan penjelasan tentang tindakan yang akan dilakukan.

5.1.3. Persiapan alat

1. Baki + alas
2. Set steril berisi: kapas dan kassa steril, pinset anatomis, pinset sirugis, kom kecil
3. Korentang
4. Kom sedang berisi kapas cebok
5. Larutan desinfektan/DTT
6. Larutan NaCl
7. Perlak dan pengalas
8. Bengkok
9. Handscoon
10. Selimut mandi
11. Pispot
12. Botol cebok berisi air hangat
13. Obat luka perineum
14. Pembalut dan celana dalam ibu yang bersih
15. Tas plastik 2 buah

5.1.4. Persiapan Lingkungan

Jaga privasi klien dan ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman, cuci tangan

5.1.5. Langkah kerja :

5.1.5.1. Awali interaksi dengan mengucapkan salam

5.1.5.2. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien



- 5.1.5.3. Cuci tangan
- 5.1.5.4. Gunakan Handscoon
- 5.1.5.5. Ganti selimut klien dengan selimut mandi
- 5.1.5.6. Persilahkan klien untuk berbaring di tempat tidur dengan satu bantal di bagian kepala, dan lutut di tekuk
- 5.1.5.7. Letakkan pengalas di bawah bokong klien
- 5.1.5.8. Anjurkan klien untuk melepaskan pakaian dalam serta pembalutnya. Celana dan pembalut dimasukkan ke dalam plastik yang berbeda
- 5.1.5.9. Letakkan pispot dibawah bokong klien sambil mengobservasi lochea (warna, bau, konsistensi)
- 5.1.5.10. Mempersilahkan klien untuk BAB/BAK bila ingin
- 5.1.5.11. Bersihkan vulva dengan mengguyur menggunakan air hangat
- 5.1.5.12. Ambil pispot
- 5.1.5.13. Letakkan bengkok ke dekat vulva
- 5.1.5.14. Gunakan tangan kiri untuk mengekspos bagian yang akan dibersihkan dengan membuka vulva menggunakan ibu jari dan jari telunjuk kiri
- 5.1.5.15. Ambil kapas yang telah diberi larutan DTT menggunakan tangan kanan
- 5.1.5.16. Bersihkan vulva mulai dari labia mayora kiri, labia mayora kanan, labia minora kiri, labia minora kanan, vestibulum. Arah dari atas ke bawah dengan kapas hingga bersih (1 kapas untuk 1 kali usap)
- 5.1.5.17. Lepaskan handscoon
- 5.1.5.18. Buka set steril menggunakan korentang
- 5.1.5.19. Tuangkan larutan NaCl ke dalam kom kecil di dalam set steril
- 5.1.5.20. Pakai handscoon steril
- 5.1.5.21. Ambil kapas steril menggunakan pinset sirugis di tangan kanan sedangkan pinset anatomis di tangan kiri, kemudian masukkan ke dalam larutan NaCl

- 5.1.5.22. Bersihkan luka perineum dari arah depan ke belakang, bersihkan sesuai prosedur perawatan vulva hygiene. Lakukan hal tersebut hingga area perineum tampak bersih
- 5.1.5.23. Amati ada tidaknya tanda-tanda infeksi di sekitar area tersebut (jika ada infeksi beri obat luka pada area yang terinfeksi), lalu tutup luka dengan kassa steril
- 5.1.5.24. Pasang pembalut dan celana bersih
- 5.1.5.25. Ganti selimut mandi dengan selimut klien
- 5.1.5.26. Lepaskan handscoon
- 5.1.5.27. Terminasi : Tanyakan respon klien, kontrak waktu, salam  
Evaluasi Hasil : tidak ada tanda-tanda infeksi pada area perineum pasien, pasien nyaman
- 5.1.5.28. Rapikan alat-alat
- 5.1.5.29. Buka sampiran
- 5.1.5.30. Cuci tangan
- 5.1.5.31. Dokumentasi

## 6. PENGENDALIAN/PEMANTAUAN

### 6.1 Dokumentasi laporan asuhan

## LAMPIRAN 6

### STANDAR OPERASIONAL PEMBUATAN REBUSAN SIRIH MERAH

#### A. Alat dan Bahan

1. Daun Sirih Merah segar (25 Gram)
2. Air (100ml/3 Gelas)
3. Timbangan
4. Wajan
5. Kain flannel
6. Botol kemasan

#### B. Prosedur Pembuatan

1. Cuci bersih seluruh daun sirih merah segar kemudian tiriskan
2. Rebus 25 gram daun sirih merah dengan air 100 ml, dengan api kecil sampai mendidih
3. Biarkan 15 menit, ketika sudah menjadi hangat kemudian saring dengan kain flannel
4. Cukupkan volume air menjadi 100 ml
5. Gunakan rebusan untuk membasuh alat kelamin pada bilasan terakhir (sekali dalam satu hari)

Sumber : (Karimah et al., 2019)

## **LAMPIRAN 6**

### **STANDAR OPERASIONAL PEMBUATAN REBUSAN KUNYIT ASAM**

#### **A. Alat dan Bahan**

1. Kunyit
2. Asam jawa
3. Air 120ml
4. Gula Aren
5. Timbangan
6. Wajan
7. Kain flannel
8. Botol kemasan

#### **B. Prosedur Pembuatan**

1. Cuci bersih seluruh Kunyit dan asam segar kemudian tiriskan
2. Rimpang kunyit diparut sebanyak 165mg/Kg BB Ibu
3. Kunyit diberikan dengan perbandingan 1:3 yaitu 1 bagian kunyit 3 bagian asam.
4. Rebus kunyit tersebut dengan air sebanyak 120ml, dengan api kecil sampai mendidih
5. Biarkan 15 menit, ketika sudah menjadi hangat kemudian saring dengan kain flannel
6. Cukupkan volume air menjadi 120 ml
7. Gunakan rebusan kunyit asam untuk diminum dan digunakan (sekali dalam satu hari)

Sumber : (Karimah et al., 2019)

## Lapiran 8

### Olahan Data

#### Karakteristik Responden

#### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelompok Perlakuan * Karakteristik berdasarkan Personal Hygiene	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Kelompok Perlakuan * Karakteristik Berdasarkan Jenis Persalinan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Kelompok Perlakuan * Karakteristik Berdasarkan Jumlah Paritas	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Kelompok Perlakuan * Karakteristik Berdasarkan Derajat Luka	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Kelompok Perlakuan * Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Kelompok Perlakuan * Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

#### Kelompok Perlakuan \* Karakteristik berdasarkan Personal Hygiene

#### Crosstab

Count

		Karakteristik berdasarkan Personal Hygiene		Total
		Melakukan	Tidak melakukan	
Kelompok Perlakuan	Sirih Merah	10	0	10
	kunyit asam	10	0	10
	Kontrol	9	1	10
Total		29	1	30

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.069 <sup>a</sup>	2	.355
Likelihood Ratio	2.267	2	.322
Linear-by-Linear Association	1.500	1	.221
N of Valid Cases	30		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,33.

### Kelompok Perlakuan \* Karakteristik Berdasarkan Jenis Persalinan

#### Crosstab

Count

		Karakteristik Berdasarkan Jenis Persalinan		Total
		Epistomy	Spontan	
Kelompok Perlakuan	Sirih Merah	3	7	10
	kunyit asam	4	6	10
	Kontrol	7	3	10
Total		14	16	30

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.482 <sup>a</sup>	2	.175
Likelihood Ratio	3.561	2	.169
Linear-by-Linear Association	3.107	1	.078
N of Valid Cases	30		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,67.

### Kelompok Perlakuan \* Karakteristik Berdasarkan Derajat Luka

#### Crosstab

Count

		Karakteristik Berdasarkan Derajat Luka		Total
		Derajat I	Derajat II	
Kelompok Perlakuan	Sirih Merah	3	7	10
	kunyit asam	6	4	10
	Kontrol	3	7	10
Total		12	18	30

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.500 <sup>a</sup>	2	.287
Likelihood Ratio	2.486	2	.289
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000
N of Valid Cases	30		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,00.

## Olahan Data

### Analisis Bivariate

#### 1. Uji Normalitas

#### Descriptives

		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
						Lower Bound	Upper Bound		
Redness Hari ke 1	Kontrol	10	1,90	,738	,233	1,37	2,43	1	3
	Sirih Merah	10	2,40	,699	,221	1,90	2,90	1	3
	Kunyit Asam	10	2,20	,789	,249	1,64	2,76	1	3
	Total	30	2,17	,747	,136	1,89	2,45	1	3
Edema Hari Ke 1	Kontrol	10	2,10	,738	,233	1,57	2,63	1	3
	Sirih Merah	10	1,90	,738	,233	1,37	2,43	1	3
	Kunyit Asam	10	1,70	,823	,260	1,11	2,29	1	3
	Total	30	1,90	,759	,139	1,62	2,18	1	3
Echmosis Hari Ke 1	Kontrol	10	1,90	,738	,233	1,37	2,43	1	3
	Sirih Merah	10	2,10	,876	,277	1,47	2,73	1	3
	Kunyit Asam	10	2,00	,816	,258	1,42	2,58	1	3
	Total	30	2,00	,788	,144	1,71	2,29	1	3
Discharge Hari Ke 1	Kontrol	10	1,50	,527	,167	1,12	1,88	1	2
	Sirih Merah	10	1,60	,843	,267	1,00	2,20	1	3
	Kunyit Asam	10	1,90	,738	,233	1,37	2,43	1	3
	Total	30	1,67	,711	,130	1,40	1,93	1	3
Approximate Hari Ke 1	Kontrol	10	1,10	,316	,100	,87	1,33	1	2
	Sirih Merah	10	1,20	,632	,200	,75	1,65	0	2
	Kunyit Asam	10	1,50	,850	,269	,89	2,11	0	3
	Total	30	1,27	,640	,117	1,03	1,51	0	3
REDDA Hari Ke 1	Kontrol	10	8,50	,972	,307	7,80	9,20	7	10
	Sirih Merah	10	9,20	,632	,200	8,75	9,65	8	10
	Kunyit Asam	10	9,30	,483	,153	8,95	9,65	9	10
	Total	30	9,00	,788	,144	8,71	9,29	7	10
Redness Hari ke 5	Kontrol	10	,30	,483	,153	-,05	,65	0	1
	Sirih Merah	10	,40	,516	,163	,03	,77	0	1
	Kunyit Asam	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Total	30	,30	,466	,085	,13	,47	0	1
Edema Hari Ke 5	Kontrol	10	,40	,516	,163	,03	,77	0	1
	Sirih Merah	10	,60	,516	,163	,23	,97	0	1
	Kunyit Asam	10	,30	,483	,153	-,05	,65	0	1
	Total	30	,43	,504	,092	,25	,62	0	1
Echmosis Hari Ke 5	Kontrol	10	,30	,483	,153	-,05	,65	0	1
	Sirih Merah	10	,30	,483	,153	-,05	,65	0	1
	Kunyit Asam	10	,50	,527	,167	,12	,88	0	1
	Total	30	,37	,490	,089	,18	,55	0	1
Discharge Hari Ke 5	Kontrol	10	,50	,527	,167	,12	,88	0	1
	Sirih Merah	10	,30	,483	,153	-,05	,65	0	1
	Kunyit Asam	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Total	30	,33	,479	,088	,15	,51	0	1
Approximate Hari Ke 5	Kontrol	10	,30	,483	,153	-,05	,65	0	1
	Sirih Merah	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Kunyit Asam	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Total	30	,23	,430	,079	,07	,39	0	1

REDDA Hari Ke 5	Kontrol	10	1,80	,789	,249	1,24	2,36	1	3
	Sirih Merah	10	1,80	,789	,249	1,24	2,36	1	3
	Kunyit Asam	10	1,40	,699	,221	,90	1,90	0	2
	Total	30	1,67	,758	,138	1,38	1,95	0	3
Redness Hari ke 7	Kontrol	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Sirih Merah	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Kunyit Asam	10	,00	,000	,000	,00	,00	0	0
	Total	30	,13	,346	,063	,00	,26	0	1
Edema Hari Ke 7	Kontrol	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Sirih Merah	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Kunyit Asam	10	,00	,000	,000	,00	,00	0	0
	Total	30	,13	,346	,063	,00	,26	0	1
Echmosis Hari Ke 7	Kontrol	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Sirih Merah	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Kunyit Asam	10	,00	,000	,000	,00	,00	0	0
	Total	30	,13	,346	,063	,00	,26	0	1
Discharge Hari Ke 7	Kontrol	10	,30	,483	,153	-,05	,65	0	1
	Sirih Merah	10	,10	,316	,100	-,13	,33	0	1
	Kunyit Asam	10	,00	,000	,000	,00	,00	0	0
	Total	30	,13	,346	,063	,00	,26	0	1
Approximate Hari Ke 7	Kontrol	10	,20	,422	,133	-,10	,50	0	1
	Sirih Merah	10	,10	,316	,100	-,13	,33	0	1
	Kunyit Asam	10	,00	,000	,000	,00	,00	0	0
	Total	30	,10	,305	,056	-,01	,21	0	1
REDDA Hari Ke 7	Kontrol	10	1,10	,876	,277	,47	1,73	0	3
	Sirih Merah	10	,80	,919	,291	,14	1,46	0	3
	Kunyit Asam	10	,00	,000	,000	,00	,00	0	0
	Total	30	,63	,850	,155	,32	,95	0	3

Ket:

- Nilai mean dan standar deviasi untuk masukan ke tabel rerata penilaian REEDA

## Syarat Uji Anova

### 1. Uji Normalitas

	Kelompok Perlakuan	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Redness Hari ke 1	Kontrol	,254	10	,067	,833	10	,036
	Sirih Merah	,305	10	,009	,781	10	,008
	Kunyit Asam	,245	10	,091	,820	10	,025
Edema Hari Ke 1	Kontrol	,254	10	,067	,833	10	,036
	Sirih Merah	,254	10	,067	,833	10	,036
	Kunyit Asam	,302	10	,010	,781	10	,008
Echmosis Hari Ke 1	Kontrol	,254	10	,067	,833	10	,036
	Sirih Merah	,248	10	,082	,805	10	,017
	Kunyit Asam	,200	10	,200*	,832	10	,035
Discharge Hari Ke 1	Kontrol	,329	10	,003	,655	10	,000
	Sirih Merah	,362	10	,001	,717	10	,001
	Kunyit Asam	,254	10	,067	,833	10	,036
Approximate Hari Ke 1	Kontrol	,524	10	,000	,366	10	,000
	Sirih Merah	,324	10	,004	,794	10	,012
	Kunyit Asam	,222	10	,178	,906	10	,258
REDDA Hari Ke 1	Kontrol	,297	10	,013	,868	10	,095
	Sirih Merah	,324	10	,004	,794	10	,012
	Kunyit Asam	,433	10	,000	,594	10	,000
Redness Hari ke 5	Kontrol	,433	10	,000	,594	10	,000
	Sirih Merah	,381	10	,000	,640	10	,000
	Kunyit Asam	,482	10	,000	,509	10	,000
Edema Hari Ke 5	Kontrol	,381	10	,000	,640	10	,000
	Sirih Merah	,381	10	,000	,640	10	,000



Echmosis Hari Ke 5	Kunyit Asam	,433	10	,000	,594	10	,000
	Kontrol	,433	10	,000	,594	10	,000
	Sirih Merah	,433	10	,000	,594	10	,000
	Kunyit Asam	,329	10	,003	,655	10	,000
Discharge Hari Ke 5	Kontrol	,329	10	,003	,655	10	,000
	Sirih Merah	,433	10	,000	,594	10	,000
	Kunyit Asam	,482	10	,000	,509	10	,000
Approximate Hari Ke 5	Kontrol	,433	10	,000	,594	10	,000
	Sirih Merah	,482	10	,000	,509	10	,000
	Kunyit Asam	,482	10	,000	,509	10	,000
REDDA Hari Ke 5	Kontrol	,245	10	,091	,820	10	,025
	Sirih Merah	,245	10	,091	,820	10	,025
	Kunyit Asam	,305	10	,009	,781	10	,008
Redness Hari ke 7	Kontrol	,482	10	,000	,509	10	,000
	Sirih Merah	,482	10	,000	,509	10	,000
	Kunyit Asam	.	10	.	.	10	.
Edema Hari Ke 7	Kontrol	,482	10	,000	,509	10	,000
	Sirih Merah	,482	10	,000	,509	10	,000
	Kunyit Asam	.	10	.	.	10	.
Echmosis Hari Ke 7	Kontrol	,482	10	,000	,509	10	,000
	Sirih Merah	,482	10	,000	,509	10	,000
	Kunyit Asam	.	10	.	.	10	.
Discharge Hari Ke 7	Kontrol	,433	10	,000	,594	10	,000
	Sirih Merah	,524	10	,000	,366	10	,000
	Kunyit Asam	.	10	.	.	10	.
Approximate Hari Ke 7	Kontrol	,482	10	,000	,509	10	,000
	Sirih Merah	,524	10	,000	,366	10	,000
	Kunyit Asam	.	10	.	.	10	.
REDDA Hari Ke 7	Kontrol	,345	10	,001	,820	10	,026
	Sirih Merah	,314	10	,006	,750	10	,004
	Kunyit Asam	.	10	.	.	10	.

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

a. Lilliefors Significance Correction

Ket:

Nilai signifikansi pada uji normalitas menunjukkan p value < 0,05 yang artinya sebaran data tidak berdistribusi normal

## 2. Uji Homogenitas

### Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
REDDA Hari Ke 1	Based on Mean	3,019	2	27	,066
	Based on Median	1,104	2	27	,346
	Based on Median and with adjusted df	1,104	2	21,343	,350
	Based on trimmed mean	3,066	2	27	,063
REDDA Hari Ke 5	Based on Mean	,038	2	27	,963
	Based on Median	,000	2	27	1,000
	Based on Median and with adjusted df	,000	2	23,715	1,000
	Based on trimmed mean	,048	2	27	,953
REDDA Hari Ke 7	Based on Mean	4,517	2	27	,020
	Based on Median	3,135	2	27	,060
	Based on Median and with adjusted df	3,135	2	17,998	,068
	Based on trimmed mean	4,411	2	27	,022

Ket:

Nilai signifikansi pada uji homogenitas menunjukkan p value  $\geq$  0,05 yang artinya subjeek penelitian adalah homogen

**3. Uji Kruskal Willis**  
**a. Hari Ke 1**

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Redness Hari ke 1	30	2,17	,747	1	3
Edema Hari Ke 1	30	1,90	,759	1	3
Echmosis Hari Ke 1	30	2,00	,788	1	3
Discharge Hari Ke 1	30	1,67	,711	1	3
Approximate Hari Ke 1	30	1,27	,640	0	3
REDDA Hari Ke 1	30	9,00	,788	7	10
Kelompok Perlakuan	30	2,00	,830	1	3

**Ranks**

	Kelompok Perlakuan	N	Mean Rank
Redness Hari ke 1	Kontrol	10	12,55
	Sirih Merah	10	18,05
	Kunyit Asam	10	15,90
	Total	30	
Edema Hari Ke 1	Kontrol	10	17,70
	Sirih Merah	10	15,55
	Kunyit Asam	10	13,25
	Total	30	
Echmosis Hari Ke 1	Kontrol	10	14,45
	Sirih Merah	10	16,55
	Kunyit Asam	10	15,50
	Total	30	
Discharge Hari Ke 1	Kontrol	10	14,00
	Sirih Merah	10	14,30
	Kunyit Asam	10	18,20
	Total	30	
Approximate Hari Ke 1	Kontrol	10	13,35
	Sirih Merah	10	15,00
	Kunyit Asam	10	18,15
	Total	30	
REDDA Hari Ke 1	Kontrol	10	11,05
	Sirih Merah	10	17,20
	Kunyit Asam	10	18,25
	Total	30	

**Test Statistics<sup>a,b</sup>**

	Redness Hari ke 1	Edema Hari Ke 1	Echmosis Hari Ke 1	Discharge Hari Ke 1	Approximate Hari Ke 1	REDDA Hari Ke 1
Kruskal-Wallis H	2,299	1,469	,322	1,701	2,110	5,064
df	2	2	2	2	2	2
Asymp. Sig.	,317	,480	,851	,427	,348	,520

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Perlakuan

**Ket: Nilai signifikansi untuk dimasukan di tabel rerata Penilaian REEDA (untuk Hari Ke 1)**

**b. Uji Kruskal Wallis Hari Ke 5**

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Redness Hari ke 5	30	,30	,466	0	1
Edema Hari Ke 5	30	,43	,504	0	1
Echmosis Hari Ke 5	30	,37	,490	0	1
Discharge Hari Ke 5	30	,33	,479	0	1
Approximate Hari Ke 5	30	,23	,430	0	1
REDDA Hari Ke 5	30	1,67	,758	0	3

Kelompok Perlakuan	30	2,00	,830	1	3
--------------------	----	------	------	---	---

### Ranks

	Kelompok Perlakuan	N	Mean Rank
Redness Hari ke 5	Kontrol	10	15,50
	Sirih Merah	10	17,00
	Kunyit Asam	10	14,00
	Total	30	
Edema Hari Ke 5	Kontrol	10	15,00
	Sirih Merah	10	18,00
	Kunyit Asam	10	13,50
	Total	30	
Echmosis Hari Ke 5	Kontrol	10	14,50
	Sirih Merah	10	14,50
	Kunyit Asam	10	17,50
	Total	30	
Discharge Hari Ke 5	Kontrol	10	18,00
	Sirih Merah	10	15,00
	Kunyit Asam	10	13,50
	Total	30	
Approximate Hari Ke 5	Kontrol	10	16,50
	Sirih Merah	10	15,00
	Kunyit Asam	10	15,00
	Total	30	
REDDA Hari Ke 5	Kontrol	10	16,70
	Sirih Merah	10	16,70
	Kunyit Asam	10	13,10
	Total	30	

### Test Statistics<sup>a,b</sup>

	Redness Hari ke 5	Edema Hari Ke 5	Echmosis Hari Ke 5	Discharge Hari Ke 5	Approximate Hari Ke 5	REDDA Hari Ke 5
Kruskal-Wallis H	,921	1,837	1,110	2,030	,360	1,307
df	2	2	2	2	2	2
Asymp. Sig.	,631	,039	,574	,036	,835	,079

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Perlakuan

Ket: Nilai signifikansi untuk dimasukan di tabel rerata Penilaian REEDA (untuk Hari Ke 5)

### c. Uji Kruskal Wallis Hari Ke 7

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Redness Hari ke 7	30	,13	,346	0	1
Edema Hari Ke 7	30	,13	,346	0	1
Echmosis Hari Ke 7	30	,13	,346	0	1
Discharge Hari Ke 7	30	,13	,346	0	1
Approximate Hari Ke 7	30	,10	,305	0	1
REDDA Hari Ke 7	30	,63	,850	0	3
Kelompok Perlakuan	30	2,00	,830	1	3

### Ranks

	Kelompok Perlakuan	N	Mean Rank
Redness Hari ke 7	Kontrol	10	16,50
	Sirih Merah	10	16,50
	Kunyit Asam	10	13,50
	Total	30	
Edema Hari Ke 7	Kontrol	10	16,50
	Sirih Merah	10	16,50
	Kunyit Asam	10	13,50
	Total	30	
Echmosis Hari Ke 7	Kontrol	10	16,50

	Sirih Merah	10	16,50
	Kunyit Asam	10	13,50
	Total	30	
Discharge Hari Ke 7	Kontrol	10	18,00
	Sirih Merah	10	15,00
	Kunyit Asam	10	13,50
	Total	30	
Approximate Hari Ke 7	Kontrol	10	17,00
	Sirih Merah	10	15,50
	Kunyit Asam	10	14,00
	Total	30	
REDDA Hari Ke 7	Kontrol	10	20,65
	Sirih Merah	10	17,35
	Kunyit Asam	10	8,50
	Total	30	

#### Test Statistics<sup>a,b</sup>

	Redness Hari ke 7	Edema Hari Ke 7	Echmosis Hari Ke 7	Discharge Hari Ke 7	Approximate Hari Ke 7	REDDA Hari Ke 7
Kruskal-Wallis H	2,231	2,231	2,231	3,904	2,148	12,740
df	2	2	2	2	2	2
Asymp. Sig.	,328	,032	,328	,014	,342	,002

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Perlakuan

Nilai signifikansi untuk dimasukkan di tabel rerata Penilaian REEDA (untuk Hari Ke 7)

Karena nilai REEDA hari ke 7 menunjukkan p value < 0,05 (0,002) maka dilanjutkan uji Mann Withney untuk melihat variabel mana yang paling berpengaruh

#### 4. Uji Mann Withney

Dilakukan uji lanjut mann withney untuk melihat variabel yang paling mempengaruhi cepat penyembuhan luka

#### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
REDDA Hari Ke 7	30	,63	,850	0	3
Kelompok Perlakuan	30	2,00	,830	1	3

#### Ranks

	Kelompok Perlakuan	N	Mean Rank	Sum of Ranks
REDDA Hari Ke 7	Kontrol	10	11,65	116,50
	Sirih Merah	10	9,35	93,50
	Total	20		

#### Test Statistics<sup>a</sup>

	REDDA Hari Ke 7
Mann-Whitney U	38,500
Wilcoxon W	93,500
Z	-,967
Asymp. Sig. (2-tailed)	,333
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,393 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Kelompok Perlakuan

b. Not corrected for ties.

Ket: Uji Mann withney antara kontrol dan Sirih Merah menunjukkan p value > 0,05 (0,393) yang artinya efektifitas kelompok kontrol dan sirih merah tidak terdapat perbedaan yang bermakna terhadap tingkat kesembuhan menggunakan penilaian REEDA

#### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
REDDA Hari Ke 7	30	,63	,850	0	3
Kelompok Perlakuan	30	2,00	,830	1	3

#### Ranks

	Kelompok Perlakuan	N	Mean Rank	Sum of Ranks
REDDA Hari Ke 7	Kontrol	10	14,50	145,00
	Kunyit Asam	10	6,50	65,00
	Total	20		

### Test Statistics<sup>a</sup>

REDDA Hari Ke  
7

Mann-Whitney U	10,000
Wilcoxon W	65,000
Z	-3,472
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	<b>,002<sup>b</sup></b>

a. Grouping Variable: Kelompok Perlakuan

b. Not corrected for ties.

**Ket:** Uji Mann withney antara Kontrol dan Kunyit Asam menunjukkan p value < 0,05 (0,002) yang artinya efektifitas kontrol dan kunyit asam memberikan berpengaruh yang bermakna terhadap tingkat penyembuhan menggunakan penilaian REDDA

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
REDDA Hari Ke 7	30	,63	,850	0	3
Kelompok Perlakuan	30	2,00	,830	1	3

### Ranks

	Kelompok Perlakuan	N	Mean Rank	Sum of Ranks
REDDA Hari Ke 7	Sirih Merah	10	13,50	135,00
	Kunyit Asam	10	7,50	75,00
	Total	20		

### Test Statistics<sup>a</sup>

REDDA Hari Ke  
7

Mann-Whitney U	20,000
Wilcoxon W	75,000
Z	-2,828
Asymp. Sig. (2-tailed)	,005
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	<b>,023<sup>b</sup></b>

a. Grouping Variable: Kelompok Perlakuan

b. Not corrected for ties.

**Ket:** Uji Mann withney antara Sirih dan Kunyit Asam menunjukkan p value < 0,05 (0,023) yang artinya efektifitas sirih merah dan kunyit asam memberikan berpengaruh yang bermakna terhadap tingkat penyembuhan menggunakan penilaian REDDA

## 5. Tingkat penyembuhan

### Crosstab

Count		Tingkat Kesembuhan Hari Ke 1	
		Buruk	Total
Kelompok Perlakuan	Kontrol	10	10
	Sirih Merah	10	10
	Kunyit Asam	10	10
Total		30	30

### Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	<b>,a</b>
N of Valid Cases	30

a. No statistics are computed because Tingkat Kesembuhan Hari Ke 1 is a constant.

Ket: Nilai p value tidak menunjukkan hasil karena nilai masing-masing kelompok intervensi tidak menunjukkan varian yang berbeda

### Crosstab

Count

		Tingkat Kesembuhan Hari Ke 5		Total
		Sedang	Baik	
Kelompok Perlakuan	Kontrol	10	0	10
	Sirih Merah	10	0	10
	Kunyit Asam	9	1	10
Total		29	1	30

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,069 <sup>a</sup>	2	,355
Likelihood Ratio	2,267	2	,322
Linear-by-Linear Association	1,500	1	,221
N of Valid Cases	30		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,33.

Ket: p value > 0,05 (0,355) yang artinya tidak ada hubungan antara pemberian pada kelompok kontrol, intervensi menggunakan sirih merah dan kunyit asam terhadap tingkat kesembuhan luka pada hari ke 5

### Crosstab

Count

		Tingkat Kesembuhan Hari Ke 7		Total
		Sedang	Baik	
Kelompok Perlakuan	Kontrol	10	0	10
	Sirih Merah	10	0	10
	Kunyit Asam	4	6	10
Total		24	6	30

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	15,000 <sup>a</sup>	2	,001
Likelihood Ratio	16,564	2	,000
Linear-by-Linear Association	10,875	1	,001
N of Valid Cases	30		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,00.

Ket: p value > 0,05 (0,001) yang artinya ada hubungan antara pemberian pada kelompok kontrol, intervensi menggunakan sirih merah dan kunyit asam terhadap tingkat penyembuhan luka pada hari ke 7



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https/fkm.unhas.ac.id/

Februari 2022  
Lapor SUSAR  
tinggi dan setiap

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**  
Nomor : 1718/UN4.14.1/TP.01.02/2022

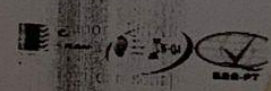
Tanggal : 15 Februari 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	14222092022	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Dewi Lestari	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Perbandingan Efektifitas Rebusan Sirih Merah Dengan Minuman Kunyit Asam Terhadap Penyembuhan Luka Perineum		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
Tempat Penelitian	RSU Anutapura Palu		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 15 Februari 2022 Sampai 15 Februari 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju, M.Sc., Ph.D	Tanda tangan	 15 Februari 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan	 15 Februari 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036  
Fax. : (0411) 585868, E-mail : [info@pasca.unhas.ac.id](mailto:info@pasca.unhas.ac.id), <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 5730 /UN4.20.1/PT.01.04/2021  
Perihal : Permohonan Izin Identifikasi Data Awal

13 Oktober 2021

Yth. Ketua Laboratorium Fakultas MIPA Universitas Tadulako

Palu

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

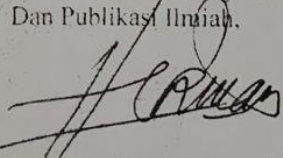
Nama : Dewi Lestari  
Nomor Pokok : P102202002  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan pengambilan data awal penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Keefektifitasan Rebusan Sirih Merah dan Konsumsi Minuman Kunyit Asam Dalam Perawatan Luka Perineum".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan determinasi tanaman di Laboratorium biosistemika tumbuhan di Fakultas MIPA Universitas Tadulako Palu.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

p.a.n. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
Dan Publikasi Ilmiah.

  
Prof. Dr. Ing. Herman Parung, M.Eng.  
NIP. 19620729 198703 1 001

Tembusan:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peninggal





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036  
Fax. : (0411) 585868, E-mail : [info@pasca.unhas.ac.id](mailto:info@pasca.unhas.ac.id), <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 4747/UN4.20.1/PT.01.04/2021  
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Awal

13 Oktober 2021

Yth. **Direktur Rumah Sakit Anutapura**

**Palu**

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Dewi Lestari**  
Nomor Pokok : P102202002  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan pengambilan data awal penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "**Keefektifitasan Rebusan Sirih Merah dan Konsumsi Minuman Kunyit Asam Dalam Perawatan Luka Perineum.**

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan pengambilan data awal di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
Dan Publikasi Ilmiah



**Prof. Dr. Ing. Herman Parung, M.Eng.**  
NIP. 19620729 198703 1 001

Tembusan:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peringgal





PEMERINTAH KOTA PALU  
DINAS KESEHATAN  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ANUTAPURA**

Jalan Kangkung Nomor 1 Palu, Kode Pos : 94226  
Telepon : (0451) 460570, Faksimile : (0451) 461567  
Website : rsap.palukota.go.id, E-mail : rsu\_anutapurapalu@yahoo.com



**LEMBAR DISPOSISI**

<b>Surat dari :</b> LHMAR Pusat G.P.P.		<b>Diterima Tgl :</b>	
<b>No. Surat :</b> 2730 / LHMAR 201 / PT.01.09/2011		<b>Pukul :</b> WITA	
<b>Tgl. Surat :</b> 13/10/11		<b>No. Agenda :</b>	
		<b>Sifat :</b>	
		<input type="checkbox"/> Sangat segera <input type="checkbox"/> Segera <input type="checkbox"/> Rahasia	
<b>Perihal :</b> permohonan izin identifikasi data Ar-1			
<b>Diteruskan kepada Sdr :</b>		<b>Dengan hormat harap :</b>	
Wakil Direktur .....	Paraf/tgl. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tanggapan dan saran	
Kabag/Kabid .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Proses lebih lanjut	
Kasubag/Kasubid .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Koordinasi / konfirmasi	
Dan seterusnya .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....	
<b>Catatan :</b>		Nama jabatan ..... Paraf ..... Tanggal ..... Nama Pejabat .....	

WADIR UK(PERENC&KEU); (UMUM&HUMAS) ; (KEPEG&DIRLAT)/ WADIR YAN (YANMED; KPRWTAN; R.Medik)/ WADIR JANG (JANG MED; JANG NON MED)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036  
Fax.: (0411) 585868. E-mail: [info@pasca.unhas.ac.id](mailto:info@pasca.unhas.ac.id), <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 1204 /UN4.20.1/PT.01.04/2022  
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

17 Februari 2022

Yth. **Direktur Rumah Sakit Anutapura Palu**

di  
**Palu**

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

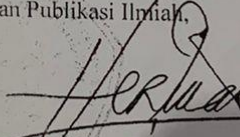
Nama : **Dewi Lestari**  
Nomor Pokok : **P102202002**  
Program Pendidikan : **Magister (S2)**  
Program Studi : **Ilmu Kebidanan**

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul **"Perbandingan Efektifitas Rebusan Sirih Merah Dengan Minuman Kunyit-Asam Terhadap Penyembuhan Luka Perineum"**.

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pan. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
dan Publikasi Ilmiah.

  
**Prof. Dr. Ing. Herman Parung, M.Eng.**  
NIP. 49620729 198703 1 001

- Tembusan Yth:
1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
  2. Mahasiswa yang bersangkutan
  3. Arsip



PEMERINTAH KOTA PALU  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan WR. Supratman No. 15 Telp. (0451) 426122

**SURAT REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor: **071/75.2/BKBP/2022**

- Dasar : a. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
- b. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- Menimbang : Surat Kementerian Pendidikan Kebudayaan Riset Dan Teknologi Universitas Hasanuddin Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor 1306/UN4.20.1/PT.01.04/2022 Tanggal 23 Februari 2022 hal Permohonan Izin Penelitian Survey/Research/ Skripsi.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Palu, memberikan rekomendasi kepada :

1. Nama : **DEWI LESTARI**
  2. Alamat : Jl. Pelita Air Permai II Palu
  3. Nomor HP : 082157908952
  4. Pekerjaan : Mahasiswi  
Untuk : Melakukan penelitian dalam rangka penyusunan karya ilmiah (skripsi/tesis/tugas akhir, dsb) dengan rincian sebagai berikut :
- a. Judul proposal : **"PERBANDINGAN EFEKTIFITAS REBUSAN SIRIH MERAH DENGAN MINUMAN KUNYIT ASAM TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA PERINCUM".**
- b. Tempat lokasi : Wilayah Kota Palu
  - d. Waktu penelitian : Februari - Maret 2022
  - e. Penanggungjawab : DEWI LESTARI
  - f. Status penelitian : Rumah Sakit Umum Anutapura
  - g. Tim peneliti : -
  - h. Nama Lembaga : **UNIVERSITAS HASANUDDIN**

Ketentuan yang harus ditaati adalah :

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melapor kepada Pejabat setempat/lembaga swasta yang akan dijadikan obyek lokasi penelitian;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul penelitian sebagaimana di maksud di atas;
3. Harus menaati semua ketentuan peraturan yang berlaku;
4. Surat rekomendasi penelitian ini akan dicabut/batal, apabila pemegang surat rekomendasi tidak menaati ketentuan yang berlaku;
5. Melaporkan hasil penelitian kepada Wali Kota Palu cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Palu.

Demikian Surat Rekomendasi Penelitian ini di buat untuk dipergunakan seperlunya dan berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal diterbitkan.

Palu, 01 Maret 2022

an **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KOTA PALU**  
**SEKRETARIS,**



**SYAFRUDDIN A. MAHURATI, S.T.**

Penata Tingkat I

NIP. 19720410 199803 1 003

Tembusan

1. Wali Kota Palu (Sebagai Laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Palu;
3. Kepala Rumah Sakit Umum Anutapura Kota Palu;
4. Yang Bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA PALU  
DINAS KESEHATAN  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ANUTAPURA**

Jalan Kangkung Nomor 1 Palu, Kode Pos : 94226  
Telepon : (0451) 460570, Faksimile : (0451) 461567

Website : [www.rsu-anutapurapalu.go.id](http://www.rsu-anutapurapalu.go.id) Email : [rsu\\_anutapurapalu@yahoo.com](mailto:rsu_anutapurapalu@yahoo.com)



**LEMBAR DISPOSISI**

Surat dari : <i>Untas</i>	Diterima Tgl : <i>21/2-22</i>
No. Surat :	Pukul : <b>WITA</b>
Tgl. Surat : <i>17/2-22</i>	No. Agenda :
Perihal : <i>12h Penelitian</i>	Sifat :
	<input type="checkbox"/> Sangat segera <input type="checkbox"/> Segera <input type="checkbox"/> Rahasia
Diteruskan kepada Sdr :	Dengan hormat harap :
Wakil Direktur .....	<input type="checkbox"/> Tanggapan dan saran
Kabag/Kabid <i>Keperguruan &amp; diblat</i> .....	<input type="checkbox"/> Proses lebih lanjut
Kasubag/Kasubid .....	<input type="checkbox"/> Koordinasi / konfirmasi
Dan seterusnya .....	<input type="checkbox"/> .....
Catatan : <i>Merikan untuk di tindak lanjut</i> <i>MS</i>	Nama jabatan <i>MS</i>
	Paraf
	Tanggal
	Nama Pejabat

WADIR UK(PERENC&KEU); (UMUM&HUMAS); (KEPEG&DIKLAT)/ WADIR YAN (YANMED; KPRWTAN; R.Medik)/ WADIR JANG (JANG MED; JANG NON)



PEMERINTAH KOTA PALU  
**DINAS KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM ANUTAPURA PALU**

Jalan Kangkung No.1 Palu, Kode Pos 94226  
Telp/Faks: (0451) 460570, 461567

Website: [rsap.palukota.go.id](http://rsap.palukota.go.id). Email: [rsu\\_anutapura@yahoo.com](mailto:rsu_anutapura@yahoo.com)



**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 800.2 / 1030. VI / PEP/2022.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Masriani, SKM, M.Kes  
N I P : 19651119 198803 2 009  
Jabatan : Ka.Bag. Kepegawaian & Diklat

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : DEWI LESTARI  
NIM : P102202002  
Institusi/Jurusan : Universitas Hasanuddin / Magister Ilmu Kebidanan  
Judul : *"Perbandingan Efektifitas Rebusan Sirih Merah Dengan Minuman Kunyit Asam Terhadap Penyembuhan Luka Perineum."*  
Keterangan : Penelitian  
Waktu Penelitian : Februari - Maret 2022

Benar yang bersangkutan telah selesai melaksanakan Penelitian di RSUD Anutapura Palu.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan dimana perlunya.

Palu, 04 Juni 2022

An. Direktur  
Wadir Umum & Keuangan  
Ub. Ka Bag Kepegawaian & DIKLAT



Masriani, SKM, M.Kes  
NIP19651119 198803 2 009