

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. <https://doi.org/10.1002/mnfr.201100741>
- Afrimanisa. (2023). Pra Rancangan Proses Ekstraksi Minyak Atsiri Dari Kayu Manis (*Cinnamomum burmannii*) Dengan Steam Distillation Kapasitas 20 Kg/Batch. In *Poltekkes Jogja*.
- Agarwal, A., Aponte-Mellado, A., Premkumar, B. J., Shaman, A., & Gupta, S. (2012). The effects of oxidative stress on female reproduction: A review. *Reproductive Biology and Endocrinology*, 10, 1–2. <https://doi.org/10.1186/1477-7827-10-49>
- Ai Desti, T. Y. (2023). Factors Affecting Perineal Wound Healing in Postpartum Women at Puskesmas X. *NLN Publications*, p-ISSN : 2(16–1538), 107–112.
- Akbik, D., Ghadiri, M., Chrzanowski, W., & Rohanizadeh, R. (2014). Curcumin as a wound healing agent. *Life Sciences*, 116(1), 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.lfs.2014.08.016>
- Akor, S. T., Wampana, B., & Sodipo, O. A. (2015). Antinociceptive and Anti-Inflammatory Activities of the Aqueous Leaf Extract of *Tamarindus indica* L. in Albino Rats. *Journal of Plant Studies*, 4(2), 44–56. <https://doi.org/10.5539/jps.v4n2p44>
- Alvarenga, M. B., Francisco, A. A., De Oliveira, S. M. J. V., Da Silva, F. M. B., Shimoda, G. T., & Damiani, L. P. (2015). Episiotomy healing assessment: Redness, oedema, ecchymosis, discharge, approximation (REEDA) scale reliability. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(1), 162–168. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3633.2538>
- Ani Triana, Damayanti, I. P., Afni, R., & Juli Selvi Yanti. (2015). *buku ajar kebidanan kegawatdaruratan maternal dan neonatal* (D. wuri Handayani (ed.); Ed. 1 Cet). CV BUDI ITAMA.
- Ardalan, M.-R., & Rafieian-Kopaei, M. (2013). Is the safety of herbal medicines for kidneys under question? *Journal of Nephropharmacology* Is, 2(2), 11–12. <http://117.74.115.107/index.php/jemasi/article/view/537>
- 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. *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*, 2016. <https://doi.org/10.1155/2016/5276130>
- Ayu, I., Kasari, D., & Wahyuni, C. (2020). ANALISIS PANTANG MAKAN DENGAN DERAJAT LUKA PERINEUM TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU NIFAS Analysis of Eating Behavior with the Degree of Perineum Injuries on Healing of Wounds Patternal Women. *Idea Nursing Journa*, 1(1), 24–30.
- Bhadoriya, S. S., Mishra, V., Raut, S., Ganeshpurkar, A., & Jain, S. K. (2020). Anti-inflammatory and antinociceptive activities of a hydroethanolic extract of *Tamarindus indica* leaves. *Scientia Pharmaceutica*, 80(3), 685–700. <https://doi.org/10.3797/scipharm.1110-09>

- Br. Sitinjak, M. N., Sukohar, A., Adjeng, A. N. T., Oktoba, Z., & Palogan, A. N. A. (2023). Potensi Kunyit (Curcuma longa) sebagai Antidiare pada Pediatri : Tinjauan Potential of Turmeric (Curcuma longa) as an Antidiarrheal in Pediatrics : Literature Review . *Jurnal Kimia Unila*, 7, 79–83.
- Center, C. C. R. (2008). *Kunyit (Curcuma longa Linn.) Cancer Chemoprevention Research Center (CCRC) Fakultas Farmasi Universitas Gadjah Mada*. 1–7.
- Chauhan, G., & Tadi, P. (2020). Physiology, Postpartum Changes. *StatPearls*, 1–8. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32310364>
- Deeb, M. El. (2023). *Therapeutic Effect of Curcumin , Ginger and Tamarind on Oral and Paraoral Tissues : (Histological Overview) Therapeutic Effect of Curcumin , Ginger and Tamarind on Oral and Paraoral tissues : Histological Overview*. 9(1), 1–9.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2021). Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*, 1–377.
- Direktorat Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak, K. K. R. I. (2022). *Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Direktorat Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak Tahun Anggaran 2022*. 1–35.
- Ditte Gommesen, Ellen Aagaard Nohr, V. R. (2019). *Obstetric perineal tears : risk factors , wound infection and dehiscence : a prospective cohort study Purpose*. 1–11.
- East, C. E., Dorward, E. D. F., Whale, R. E., & Liu, J. (2020). Local cooling for relieving pain from perineal trauma sustained during childbirth. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2020(10). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006304.pub4>
- Elfianis, R. (2022). *Klasifikasi dan Morfologi Tanaman Kayu Manis*. 1, 10–13.
- Emilda, E. (2018). EFEK SENYAWA BIOAKTIF KAYU MANIS Cinnamomum burmanii NEES EX.BL.) TERHADAP DIABETES MELITUS: KAJIAN PUSTAKA. *Jurnal Fitofarmaka Indonesia*, 5(1), 246–252. <https://doi.org/10.33096/jffi.v5i1.316>
- Garner, D. K., Patel, A. B., Hung, J., Castro, M., Segev, T. G., Plochocki, J. H., & Hall, M. I. (2021). Midline and mediolateral episiotomy: Risk assessment based on clinical anatomy. *Diagnostics*, 11(2), 1–15. <https://doi.org/10.3390/diagnostics11020221>
- Goher, S. S., Aly, S. H., Abu-Serie, M. M., EL-Moslamy, S. H., Allam, A. A., Diab, N. H., Hassanein, K. M. A., Eissa, R. A., Eissa, N. G., Elsabahy, M., & Kamoun, E. A. (2024). Electrospun Tamarindus indica-loaded antimicrobial PMMA/cellulose acetate/PEO nanofibrous scaffolds for accelerated wound healing: In-vitro and in-vivo assessments. *International Journal of Biological Macromolecules*, 258. <https://doi.org/10.1016/j.ijbiomac.2023.128793>
- 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. *Molecular Nutrition and Food Research*, 57(9), 1510–1528. <https://doi.org/10.1002/mnfr.201100741>
- Gusriati, G., Yolandia, R. A., & Putri, R. (2023). Pengaruh Pemberian Kayu Manis Terhadap Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Di Puskesmas Lembang Kabupaten Garut Tahun 2023. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(10), 4305–4317.

<https://doi.org/10.55681/sentri.v2i10.1670>

Haesler, E. (2022). WHAM evidence summary: topical turmeric for wound healing. 42(3), 38–41.

Handayani, E., Mundarti, & Rofiah, 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.

Harahap, H. P., Agustina, W., & Damanik, S. (2023). Cinnamon Decoction for Healing Perineal Lacerations in Postpartum Mothers. *Jurnal MID-Z (Midwivery Zigot) Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 6(1), 42–48. <https://doi.org/10.56013/jurnalmidz.v6i1.2126>

Hariani, N. M. M. (2018). Jenis Dan Pemanfaatan Tanaman Obat Di Desa Budi Mukti Sulawesi Tengah Dan Pengembangannya Sebagai Media Pembelajaran. *Widya Genitri: Jurnal Ilmiah Pendidikan, Agama Dan Kebudayaan Hindu*, 9(1), 11–19. <https://doi.org/10.36417/widyagenitri.v9i1.229>

Hoque, A. M., Hoque, M. E., & Hal, G. V. (2021). Incidence, trends and risk factors for perineal injuries of low-risk pregnant women: Experience from a midwife run obstetric unit, south africa. *African Journal of Reproductive Health*, 25(4), 52–62. <https://doi.org/10.29063/ajrh2021/v25i4.6>

Imrawati, I., Baitz, M., & Jannah, M. (2016). Uji aktivitas antioksidan ekstrak etanol daging buah Asam (Tamarindus indica L.) asal kota Bima Nusa Tenggara Barat dengan metode DPPH. *Journal of Pharmaceutical and Medicinal Sciences*, 1(2), 75–78.

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)*, 3(3), 107. <https://doi.org/10.35898/ghmj-33454>

Katyakyini, M., Gothai, S., Arulselvan, P., Kumar, S., Norhaizan, M., Umamaheswari, A., & Fakurazi, S. (2019). *Wound healing potential of edible plants Pakistan Journal of Pharmaceutical Sciences (2019) 32(2) 703-707 ISSN: 1011601X. Vol. 32(2)*, 3–5.

Khusniyat, E., Purwati, H., & Meilinawati, E. (2023). Effectiveness of Non-Pharmacological Intervention to Reduce Perineal Pain In Postpartum Women. *JSRET (Journal of Scientific*, 2(2), 667–679.

Kocaadam, B., & Şanlier, N. (2017). Curcumin, an active component of turmeric (*Curcuma longa*), and its effects on health. *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*, 57(13), 2889–2895. <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), 181–186. <https://doi.org/10.1016/j.imr.2019.07.002>

Kotha, R. R., & Luthria, D. L. (2019). Curcumin: Biological, pharmaceutical, nutraceutical, and analytical aspects. *Molecules*, 24(16), 1–2. <https://doi.org/10.3390/molecules24162930>

Kumari, K., Sachan, A. K., Kumar, S., Singh, D., & Anupam Kr Sachan, C. (2018).

Medicinal uses of spices used in our traditional culture: World wide. *Journal of Medicinal Plants Studies*, 6(3), 116–122. <https://www.researchgate.net/publication/342591176>

Kuru, P. (2014). Tamarindus indica and its health related effects. *Asian Pacific Journal of Tropical Biomedicine*, 4(9), 676–681. <https://doi.org/10.12980/APJTB.4.2014APJTB-2014-0173>

Landén, N. X., Li, D., & Ståhle, M. (2018). Transition from inflammation to proliferation: a critical step during wound healing. *Cellular and Molecular Life Sciences*, 73(20), 3861–3885. <https://doi.org/10.1007/s00018-016-2268-0>

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), 47–53. <https://doi.org/10.1007/s11101-004-2374-8>

Mulati, T. S., & Susilowati, D. (2018). Pengaruh Derajat Robekan Perineum Terhadap Skala Nyeri Perineum Pada Ibu Nifas Di Kabupaten Wonogiri. *Jurnal Kebidanan Dan Kesehatan Tradisional*, 3(1), 51–56. <https://doi.org/10.37341/jkkt.v3i1.67>

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, S322–S326. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.045>

O'Kelly, S. M., & Moore, Z. E. (2016). Antenatal maternal education for improving postnatal perineal healing for women who have birthed in a hospital setting. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2016(6). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012258>

Ostad, M. K., Ali, Z., Tiwari, H., & Chandrul, K. K. (2024). *EUROPEAN JOURNAL OF THE MULTIFACETED USES AND BENEFITS OF TAMARIND*: A. 4(5), 220–230.

Pagliari, S., Forcella, M., Lonati, E., Sacco, G., Romaniello, F., Rovellini, P., Fusi, P., Palestini, P., Campone, L., Labra, M., Bulbarelli, A., & Bruni, I. (2023). Antioxidant and Anti-Inflammatory Effect of Cinnamon (*Cinnamomum verum* J. Presl) Bark Extract after In Vitro Digestion Simulation. *Foods*, 12(3), 1–20. <https://doi.org/10.3390/foods12030452>

Panahi, Y., Hosseini, M. S., Khalili, N., Naimi, E., Majeed, M., & Sahebkar, A. (2015). Antioxidant and anti-inflammatory effects of curcuminoid-piperine combination in subjects with metabolic syndrome: A randomized controlled trial and an updated meta-analysis. *Clinical Nutrition*, 34(6), 1101–1108. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2014.12.019>

Pawar, R. S., Toppo, F. A., Mandlo, 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), 160–166. <https://doi.org/10.4103/0253-7613.153422>

Rashidi, F., Sehhati, F., Ghojazadeh, M., Javadzadeh, Y., & Hagsaie, M. (2012). The effect of phenytoin cream in comparison with betadine solution on episiotomy pain of primiparous women. *Journal of Caring Sciences*, 1(2), 61–65. <https://doi.org/10.5681/jcs.2012.009>

- Rindy Cantika Istyawati, M. Taufiq Qurrohman, Arintho Rama Bagusta, Krisma Winditia Sapalma, & Nalurita Teresa Lestari. (2023). Pemanfaatan Kayu Manis (*Cinnamomum Verum*) Untuk Menurunkan Kadar Gula Darah. *Jurnal Pengemas Kesehatan*, 2(1), 33–38. <https://doi.org/10.52299/jpk.v2i1.19>
- Rini Hariani Ratih, Yusmahanri, N. (2019). *Pengaruh Pijat Perineum terhadap Ruptur Perineum pada Ibu Primigravida di Rumah Bersalin Rosita.pdf* (pp. 1–5). Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia.
- Rogers, R. G., Borders, N., Leeman, L. M., & Albers, L. L. (2009). Does Spontaneous Genital Tract Trauma Impact Postpartum Sexual Function? *Journal of Midwifery and Women's Health*, 54(2), 98–103. <https://doi.org/10.1016/j.jmwh.2008.09.001>
- Sayuti, N. A., & Atikah, N. (2023). The pattern of herbal medicines use for breastfeeding mother in Jogonalan, Klaten, Indonesia: a mini survey. *BMC Complementary Medicine and Therapies*, 23(1), 1–16. <https://doi.org/10.1186/s12906-023-04235-x>
- Septiana, A. T., Samsi, M., & Mustaufik, M. (2017). Pengaruh Penambahan Rempah dan Bentuk Minuman terhadap Aktivitas Antioksidan Berbagai Minuman Tradisional Indonesia. In *Agritech* (Vol. 37, Issue 1, p. 7). <https://doi.org/10.22146/agritech.17001>
- Shen, Y., Jia, L., Honma, N., Hosono, T., Ariga, T., & Seki, T. (2017). *Beneficial effects of cinnamon on the metabolic syndrome , inflammation , and pain , and mechanisms underlying these effects - a review*. [https://doi.org/10.1016/s2225-4110\(16\)30067-0](https://doi.org/10.1016/s2225-4110(16)30067-0)
- 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(November 2014), 1–13. <https://doi.org/10.1038/srep11117>
- Suprihatin, T., Rahayu, S., Rifa'i, M., & Widjyarti, S. (2020). Senyawa pada Serbuk Rimpang Kunyit (*Curcuma longa L.*) yang Berpotensi sebagai Antioksidan. *Buletin Anatomi Dan Fisiologi*, 5(1), 35–42. <https://doi.org/10.14710/baf.5.1.2020.35-42>
- Susanti, D., Setiani, O., Umaroh, U., Aristiati, K., Mashoedi, I. D., & Mardiyono, M. (2017). Effect of Consuming Tamarind and Turmeric Drink on the Length of Perineal Wound Healing in Postpartum Mothers. *Belitung Nursing Journal*, 3(4), 399–404. <https://doi.org/10.33546/bnj.155>
- Sylvia, A. W. P., Kusuma, E. W., & Purwanti. (2020). *View of Kejadian Penyalinan pada Ibu*. *Scientific Journals*. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/jppkmi/article/view/40234/18500>
- Tai, F. W. D., & McAlindon, M. E. (2021). Non-steroidal anti-inflammatory drugs and the gastrointestinal tract. *Clinical Medicine, Journal of the Royal College of Physicians of London*, 21(2), 131–134. <https://doi.org/10.7861/CLINMED.2021-0039>
- Tejada, S., Manayi, A., Daglia, M., Nabavi, S. F., Sureda, A., Hajheydari, Z., Gortzi, O., Pazoki-Toroudi, H., & Nabavi, S. M. (2016). Wound Healing Effect of Curcumin: A Review. *Current Pharmaceutical Biotechnology*, 27439410. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27439410>

- Thearesti, & Cindy, A. (2016). *Uji angka kapang/khamir dan identifikasi escherichia coli dalam jamu kunyit asam dari penjual jamu di Wilayah Ngawen Klaten*. *Jurnal Riset Ilmiah*, 2(10), 4305–4317. (pp. 1–103). <https://doi.org/https://doi.org/10.77990/sentri.v2i10.1670>
- Ullah, A., Munir, S., Badshah, S. L., Khan, N., Ghani, L., Poulsom, B. G., Emwas, A. H., & Jaremko, M. (2020). Important flavonoids and their role as a therapeutic agent. *Molecules*, 25(22). <https://doi.org/10.3390/molecules25225243>
- Utami Dewi, N. L. G. L. (2020). *HUBUNGAN ANTARA PERSONAL HYGIENE DENGAN PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM PADA IBU NIFAS DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN KN. A.MD. KEB TAHUN 2018*. July, 1–23.
- Walangitan, J., Lily, L., & Meilany, D. (2014). Efek Pemberian Ekstrak Kayu Manis (*Cinnamomum E-Biomedik*, 2, 489–495.
- Waty, S., Suryanto, D., & Yurnaliza. (2018). Antibacterial activity of cinnamon ethanol extract (*cinnamomum burmannii*) and its application as a mouthwash to inhibit streptococcus growth. *IOP Conference Series: Earth and Environmental Science*, 130(1). <https://doi.org/10.1088/1755-1315/130/1/012049>
- Wernick, B., Nahirniak, P., & Stawicki, S. P. (2024). *Impaired Wound Healing*. 4–13.
- Wijayanti, Y., & Vellyana, D. (2021). Pendidikan Kesehatan Perawatan Luka Perineum Dan Pemberian Paket Perawatan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Pringsewu Lampung. *Jurnal Bagimu Negeri*, 5(1), 6–9. <https://doi.org/10.52657/bagimunegeri.v5i1.1481>
- World Health Organization. (2023). *Maternal mortality, World Health Organization 2020*. 1–6. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Zia, A., Farkhondeh, T., Pourbagher-Shahri, A. M., & Samarghandian, S. (2021). The role of curcumin in aging and senescence: Molecular mechanisms. *Biomedicine and Pharmacotherapy*, 134(September 2020). <https://doi.org/10.1016/j.biopha.2020.111119>

Lampiran 1

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. :

Ibu

Di –

Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Alita Imerda

NIM : P102221041

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

“Perbedaan Efektifitas Seduhan Kunyit Asam Dengan Kayu Manis Terhadap Penyembuhan Luka Perineum”.

Kegiatan ini diharapkan dari Ibu adalah bersedia menjadi responden dalam penelitian saya, dan saya akan menjaga kerahasiaanya 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,

2024

Peneliti

(Alita Imerda)

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Alita Imerda, S.Tr.Keb
Alamat : Jl. Palu-Palolo KM. 14 Sidera,
Kab. Sigi Tlp/HP 081341188608
Email : alitaimerda95@gmail.com

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Magister Kebidanan Sekolah Pasca Sarjana Universitas Hasanuddin Makassar dengan judul "**Perbedaan Efektifitas Seduhan Kunyit Asam Dengan Kayu Manis Terhadap Penyembuhan Luka Perineum**". Saya memahami dan mengerti bahwa penelitian ini tidak berdampak buruk terhadap saya, maka dari itu saya bersedia menjadi responden peneliti.

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

Palu, 2024

Peneliti

(Alita Imerda)

Responden

()

Lampiran 3



**UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
SEKOLAH PASCASARJANA
PROGRAM STUDI MAGISTER KEBIDANAN**

A. Lembar Observasi REEDA

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>)			
Jumlah				

Skoring skala REEDA

- 0 = Penyembuhan Luka Baik (*Good Wound Healing*)
1-2 = Penyembuhan Luka Kurang Baik (*Insufficient Wound Healing*)
>3 = Penyembuhan Luka Buruk (*Poor Wound Healing*)

Lampiran 4



UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR SEKOLAH PASCASARJANA PROGRAM STUDI MAGISTER KEBIDANAN

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*)

1-2 = Penyembuhan Luka Kurang Baik (*Insufficient Wound Healing*)

>3 = Penyembuhan Luka Buruk (*Poor Wound Healing*)

Lampiran 5



**UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
SEKOLAH PASCASARJANA
PROGRAM STUDI MAGISTER KEBIDANAN**

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PERAWATAN LUCA 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 anakatau 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:Salembo 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 proseskeperawatan edisi 3**. Jakarta: Salembo 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 vulvadan 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

- A. Mengucapkan salam dengan ramah
- B. Melakukan pendekatan klien dengan memberikan penjelasan tentang tindakan yang akan dilakukan

5.1.3. Persiapan alat

- A. Baki + alas
- B. Set steril berisi: kapas dan kassa steril, pinset anatomis, pinsetsirugis, kom kecil
- C. Korentang
- D. Kom sedang berisi kapas cebok
- E. Larutan desinfektan/DTT
- F. Larutan NaCl
- G. Perlak dan pengalas
- H. Bengkok
- I. Handscoon
- J. Selimut mandi
- K. Pispot
- L. Botol cebok berisi air hangat
- M. Obat luka perineum
- N. Pembalut dan celana dalam ibu yang bersih
- O. Tas plastik 2 buah

5.1.4. Persiapan Lingkungan

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

Langkah kerja :

- A. Awali interaksi dengan mengucapkan salam
- B. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien
- C. Cuci tangan
- D. Gunakan Handscoon
- E. Ganti selimut klien dengan selimut mandi
- F. Persilahkan klien untuk berbaring di tempat tidur dengan satu bantal di bagian kepala, dan lutut di tekuk
- G. Letakkan pengalas di bawah bokong klien
- H. Anjurkan klien untuk melepaskan pakaian dalam serta pembalutnya. Celana dan pembalut dimasukkan ke dalam plastik yang berbeda

- I. Letakkan pispot dibawah bokong klien sambil mengobservasi lochea (warna, bau, konsistensi)
 - J. Mempersilahkan klien untuk BAB/BAK bila ingin
 - K. Bersihkan vulva dengan mengguyur menggunakan air hangat
 - L. Ambil pispot
 - M. Letakkan bengkok ke dekat vulva
 - N. Gunakan tangan kiri untuk mengekspos bagian yang akan dbersihkan dengan membuka vulva menggunakan ibu jari dan jari telunjuk kiri
 - O. Ambil kapas yang telah diberi larutan DTT menggunakan tangan kanan
 - P. 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)
 - Q. Lepaskan handscoon
 - R. Buka set steril menggunakan korentang
 - S. Tuangkan larutan NaCl ke dalam kom kecil di dalam set steril
 - T. Pakai handscoon steril
 - U. Ambil kapas steril menggunakan pinset sirugis di tangan kanan sedangkan pinset anatomis di tangan kiri, kemudian masukkan ke dalam larutan NaCl
 - V. Bersihkan luka perineum dari arah depan ke belakang, bersihkan sesuai prosedur perawatan vulva hygiene. Lakukan hal tersebut hingga area perineum tampak bersih
 - W. 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
 - X. Pasang pembalut dan celana bersih
 - Y. Ganti selimut mandi dengan selimut klien
 - Z. Lepaskan handscoon
- AA. Terminasi : Tanyakan respon klien, kontrak waktu, salam
Evaluasi Hasil : tidak ada tanda-tanda infeksi pada area perineum pasien, pasien nyaman
- BB. Rapikan alat-alat
- CC. Buka sampiran
- DD. Cuci tangan
- EE. Dokumentasi
6. PENGENDALIAN/PEMANTAUAN

Lampiran 6

Dokumentasi Penelitian





Lampiran 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/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 403/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 12 Februari 2024

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

No. Protokol	31124092044	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Alita Imerda	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Perbedaan Efektifitas Rebusan Kunyit Asam Dengan Kayu Manis Terhadap Penyembuhan Luka Perineum		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	31 Januari 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	31 Januari 2024
Tempat Penelitian	Kota Palu		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 12 Februari 2024 Sampai 12 Februari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 12 Februari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 12 Februari 2024

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. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 8



PEMERINTAH KOTA PALU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan WR. Supratman No. 15 Palu Sulawesi Tengah, 94221

Telepon (0451) 426112, Faksimile (0451)

Email : kesbangpolpalu21@gmail.com

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 500.14.3.3/56.06/BKBP/2024

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 6670);
- b. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Menimbang

- : Surat Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset Dan Teknologi Universitas Hasanuddin sekolah pascasarjana Nomor 00314/UN4.20.1/PT.01.04/2024 Tanggal 10 Januari 2024, Permohonan Izin Penelitian Survey/Research/ Skripsi.

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

- | | | |
|----------------------|---|---|
| 1. Nama | : | ALITA IMERDA |
| 2. Alamat | : | Jl. Palu Palolo Km.14 Sidera |
| 3. HP | : | 0813-4118-8608 |
| 4. Pekerjaan | : | Mahasiswa |
| Untuk | : | Melakukan penelitian dalam rangka penyusunan karya ilmiah (skripsi/tesis/tugas akhir, dsb) dengan rincian sebagai berikut : |
| a. Judul proposal | : | "PERBEDAAN EFEKTIFITAS REBUSAN KUNYIT ASAM DENGAN KAYU MANIS TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM". |
| b. Tempat lokasi | : | RSU Anutapura Palu |
| c. Bidang Penelitian | : | - |
| d. Waktu Penelitian | : | Februari - maret 2024 |
| e. Penanggung jawab | : | - |
| f. Status penelitian | : | Baru |
| 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 mematuhi semua ketentuan peraturan yang berlaku;
4. Surat rekomendasi penelitian ini akan dicabut/batal, apabila pemegang surat rekomendasi tidak mematuhi 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 dibuat untuk dipergunakan seperlunya dan berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal diterbitkan.

Palu, 29 Januari 2024

AK. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN
POLITIK KOTA PALU

SEKRETARIS,

SYAFRUDIN A. MAHORATI, S.T.

Lampiran 9



PEMERINTAH KOTA PALU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ANUTAPURA
Jalan Kangkung Nomor 1 Palu, Kode Pos : 94226, Telepon/Faksimile : (0451) 460570
Laman : <https://rsakotopalu.com>, Pos el : rsu_anutapura@yahoocom



SURAT KETERANGAN

Nomer : 800.2.4.1 / 619 /RSAP/07/IV/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. MARIA ROSA DA LIMA RUPA
NIP : 19681027 199903 2 003
Jabatan : DIREKTUR

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : ALITA IMELDA
NIM : P102221041
Institusi/Jurusan : Universitas Hasanuddin / Magister Kebidanan
Judul : "Perbedaan Efektifitas Rebusan Kuruyit Asam Dengan Kayu Manis Terhadap Penyembuhan Luka Perlengkap".
Keterangan : Penelitian
Waktu Penelitian : 17 Februari - 04 April 2024

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan dimana perlunya.



Lampiran 10

1. Uji Karakteristik Responden

Case Processing Summary

	Cases		Missing		Total	
	Valid N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis_luka * Kelompok	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

Jenis_luka * Kelompok Crosstabulation

Jenis_luka	Derajat I	Kelompok				Total
		kunyit asam	kayu manis	kontrol		
Jenis_luka	Derajat I	Count	8	10	13	31
		% within Jenis_luka	25.8%	32.3%	41.9%	100.0%
Jenis_luka	Derajat II	Count	7	5	2	14
		% within Jenis_luka	50.0%	35.7%	14.3%	100.0%
Total		Count	15	15	15	45
		% within Jenis_luka	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.940 ^a	2	.139
Likelihood Ratio	4.195	2	.123
Linear-by-Linear Association	3.802	1	.051
N of Valid Cases	45		

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

2. Uji Efektivitas seduhan kunyit asam dengan kayu manis terhadap penyembuhan luka perineum

Case Processing Summary

	N	Valid Percent	Cases Missing		N	Total Percent
			N	Percent		
Kelompok *	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
Hari_Ke_5						
Kelompok *	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
Hari_Ke_7						

Kelompok * Hari_Ke_5 Crosstab

Kelompok			Hari_Ke_5		Total
			Baik	sedang	
kelompok	kunyit asam	Count	13	2	15
		Expected Count	8.0	7.0	15.0
		% within Kelompok	86.7%	13.3%	100.0%
	kayu manis	Count	11	4	15
		Expected Count	8.0	7.0	15.0
		% within Kelompok	73.3%	26.7%	100.0%
Total	kontrol	Count	0	15	15
		Expected Count	8.0	7.0	15.0
		% within Kelompok	0.0%	100.0%	100.0%
		Count	24	21	45
		Expected Count	24.0	21.0	45.0
		% within Kelompok	53.3%	46.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	26.250 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	33.005	2	.000
Linear-by-Linear Association	22.131	1	.000
N of Valid Cases	45		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.00.

Analisis Univariat

DATA KARAKTERISTIK PENELITIAN KEL. KUNYIT ASAM (INTERVENSI)

NO.	Nama	Kelompok	Spontan	Episiotomy
			Derajat Luka	Derajat Luka
1	Rosana	1	2	
2	Umira	1	2	
3	Ni Ketut Winarsih	1	1	
4	Selfiani	1		2
5	Yuyun Yulianti	1	1	
6	Ernawati	1	1	
7	Asri Sagita	1		2
8	Ekawati	1	1	
9	Gita Nanda	1		2
10	Bela Puspita	1	1	
11	Fitriani	1	1	
12	Nurpahisa	1		2
13	Febranti	1	1	
14	Mirna	1	1	
15	Putri Ananda	1		2

DATA KARAKTERISTIK PENELITIAN KEL. REBUSAN KAYU MANIS (INTERVENSI)

NO.	Nama	Kelompok	Spontan	Episiotomy
			Derajat Luka	Derajat Luka
1	Hanna	2		2
2	Lusiana	2	1	
3	Diva Eka Sari	2	1	
4	Dwi Nurul	2	1	
5	Adinda	2		2
6	Maharani	2	1	
7	Siti Azizah	2	1	
8	Wulan Puspita	2	1	
9	Andini Rosalina	2	1	
10	Nurhayati	2	2	
11	Puput Melati	2	2	
12	Nilam Setia	2	1	
13	Ningsih	2	1	
14	Dewi Sulistiani	2	2	
15	Candricha	2	1	

*Keterangan DERAJAT LUKA 1 = Derajat I 2 = Derajat II VULVA HYGIENE 1 = Tidak Melakukan 2 = Melakukan

DATA KARAKTERISTIK PENELITIAN KEL. VULVA HYGIENE (KONTROL)

NO.	Nama	Kelompok	Spontan	Episiotomy
			Derajat Luka	Derajat Luka
1	Citra	2	1	
2	Salma	2	1	
3	Nur Intan Sari	2		2
4	Sal Diah	2	1	
5	Halinda	2	1	
6	Nur Ainun	2	1	
7	Heldawati	2	1	
8	Diana	2	1	
9	Intan Putri	2	1	
10	Riniandini	2	1	
11	Sakinah	2	1	
12	Annisa	2	1	
13	Sucianni	2	1	
14	Nur Syitta	2		2
15	Kartini Eka	2	1	

DATA KARAKTERISTIK PENELITIAN PERSONAL HYGIENE

NO.	Kelompok	Vulva Hygiene
1	1	2
2	1	2
3	1	2
4	1	2
5	1	2
6	1	2
7	1	2
8	1	2
9	1	2
10	1	2
11	1	2
12	1	2
13	1	2
14	1	2
15	1	2
16	2	2
17	2	2
18	2	2
19	2	2
20	2	2
21	2	2
22	2	2
23	2	2
24	2	2
25	2	2
26	2	2
27	2	2
28	2	2
29	2	2
30	2	2
31	3	1
32	3	2
33	3	2
34	3	2
35	3	2
36	3	2
37	3	2
38	3	2
39	3	2
40	3	2
41	3	1
42	3	2
43	3	2
44	3	2
45	3	2

DATA PERLAKUAN KEL. KUNYIT ASAM (INTERVENSI)

NO.	Nama	Kelompok	Hari Ke- 1			Hari Ke-5			Hari Ke- 7		
			REEDA			REEDA			REEDA		
			0	1-2	>3	0	1-2	>3	0	1-2	>3
1	Rosana	1			4	0					
2	Umira	1			4	0					
3	Ni Ketut Winarsih	1			4	0					
4	Selfiani	1			5	1		0			
5	Yuyun Yulianti	1			4	0					
6	Ernawati	1			4	0					
7	Asri Sagita	1			5	0					
8	Ekawati	1			5	0					
9	Gita Nanda	1			5	0					
10	Bela Puspita	1			3	0					
11	Fitriani	1			4	0					
12	Nurpahisa	1			4	0					
13	Febrianti	1			3	0					
14	Mirna	1			3	0					
15	Putri Ananda	1			5	2		0			

DATA PERLAKUAN KEL. KAYU MANIS (INTERVENSI)

NO.	Nama	Kelompok	Hari Ke- 1			Hari Ke- 5			Hari Ke- 7		
			REEDA			REEDA			REEDA		
			0	1-2	>3	0	1-2	>3	0	1-2	>3
1	Hanna	2			3	0					
2	Lusiana	2			3	0					
3	Diva Eka Sari	2			3		1		0		
4	Dwi Nurul	2			4	0					
5	Adinda	2			4	0					
6	Maharani	2			4		2		0		
7	Siti Azizah	2			4	0					
8	Wulan Puspita	2			3	0					
9	Andini Rosalina	2			3	0					
10	Nurhayati	2			5	0					
11	Puput Melati	2			5		1		0		
12	Nilam Setia	2			3		1		0		
13	Ningsih	2			3	0					
14	Dewi Sulistiani	2			5	0					
15	Candricha	2			4	0					

DATA PERLAKUAN KEL. VULVA HYGIENE (KONTROL)

Nama	Kelompok	Hari Ke- 1			Hari Ke- 5			Hari Ke- 7			
		REEDA			REEDA			REEDA			
		0	1-2	>3	0	1-2	>3	0	1-2	>3	
Citra	3			5	1		0				
Salma	3			4	1		0				
Nur Intan Sari	3			3	2		1				
Sa'Diah	3			5	2		2				
Halinda	3			3	2		1				
Nur Ainun	3			4	1		0				
Heldawati	3			4	2		0				
Diana	3			3	2		0				
Intan Putri	3			4	1		0				
Riniandini	3			4	2		1				
Sakinah	3			4	1		0				
Annisa	3			3	1		1				
Suciani	3			5	1		0				
Nur Syitta	3			5	2		1				
Kartini Eka	3			3	1		1				

KETERANGAN

Lama Penyembuhan Luka

- Skor 0 : Penyembuhan luka baik (5 hari)
- Skor 1 : Penyembuhan luka sedang (7 hari)
- Skor 2 : Penyembuhan luka buruk (>7 hari)

Tingkat Penyembuhan Luka

- Skor 0 : Penyembuhan luka baik
- Skor 1-2 : Penyembuhan luka sedang
- Skor >3 : Penyembuhan luka buruk

DATA PERLAKUAN KEL. KUNYIT ASAM (INTERVENSI)

NO.	Nama	Kelompok	Hari Ke-1	Hari Ke-5	Hari Ke-7
1	Rosana	1	2	0	
2	Umira	1	2	0	
3	Ni Ketut Winarsih	1	2	0	
4	Selfiani	1	2	1	0
5	Yuyun Yulianti	1	2	0	
6	Ernawati	1	2	0	
7	Asri Sagita	1	2	0	
8	Ekawati	1	2	0	
9	Gita Nanda	1	2	0	
10	Bela Puspita	1	2	0	
11	Fitriani	1	2	0	
12	Nurpahisa	1	2	0	
13	Febrianti	1	2	0	
14	Mirna	1	2	0	
15	Putri Ananda	1	2	1	0

DATA PERLAKUAN KEL. REBUSAN KAYU MANIS (INTERVENSI)

NO.	Nama	Kelompok	Hari Ke-1	Hari Ke-5	Hari Ke-7
1	Hanna	2	2	0	
2	Lusiana	2	2	0	
3	Diva Eka Sari	2	2	1	0
4	Dwi Nurul	2	2	0	
5	Adinda	2	2	0	
6	Maharani	2	2	1	0
7	Siti Azizah	2	2	0	
8	Wulan Puspita	2	2	0	
9	Andini Rosalina	2	2	0	
10	Nurhayati	2	2	0	
11	Puput Melati	2	2	1	0
12	Nilam Setia	2	2	1	0
13	Ningsih	2	2	0	
14	Dewi Sulistiani	2	2	0	
15	Candricha	2	2	0	

*Keterangan

- Lama Penyembuhan Luka**
- Skor 0: Penyembuhan luka baik (5 hari)
 - Skor 1 : Penyembuhan luka sedang (7 hari)
 - Skor 2 : Penyembuhan luka buruk (>7 hari)

DATA PERLAKUAN KEL. VULVA HYGIENE (KONTROL)

NO.	Nama	Kelompok	Hari Ke-1	Hari Ke-5	Hari Ke-7
1	Citra	3	2	1	0
2	Salma	3	2		0
3	Nur Intan Sari	3	2	1	1
4	Sa'Diah	3	2	2	1
5	Halinda	3	2	1	1
6	Nur Ainun	3	2		0
7	Heldawati	3	2	1	0
8	Diana	3	2	1	0
9	Intan Putri	3	2		0
10	Riniandini	3	2	1	1
11	Sakinah	3	2		0
12	Annisa	3	2	1	1
13	Suciani	3	2	1	0
14	Nur Syitta	3	2	1	1
15	Kartini Eka	3	2	1	1

**DATA PERLAKUAN KEL. KUNYIT ASAM
(INTERVENSI)**

NO.	Nama	Kelompok	Efektif	Tdk Efektif
1	Rosana	1	1	
2	Umira	1	1	
3	Ni Ketut Winarsih	1	1	
4	Selfiani	1	1	
5	Yuyun Yulianti	1	1	
6	Ernawati	1	1	
7	Asri Sagita	1	1	
8	Ekawati	1	1	
9	Gita Nanda	1	1	
10	Bela Puspita	1	1	
11	Fitriani	1	1	
12	Nurpahisa	1	1	
13	Febrianti	1	1	
14	Mirna	1	1	
15	Putri Ananda	1	1	

DATA PERLAKUAN KEL. REBUSAN KAYU MANIS (INTERVENSI)

NO.	Nama	Kelompok	Efektif	Tdk Efektif
1	Hanna	2	1	
2	Lusiana	2	1	
3	Diva Eka Sari	2	1	
4	Dwi Nurul	2	1	
5	Adinda	2	1	
6	Maharani	2	1	
7	Siti Azizah	2	1	
8	Wulan Puspita	2	1	
9	Andini Rosalina	2	1	
10	Nurhayati	2	1	
11	Puput Melati	2	1	
12	Nilam Setia	2	1	
13	Ningsih	2	1	
14	Dewi Sulistiani	2	1	
15	Candricha	2	1	

DATA PERLAKUAN KEL. VULVA HYGIENE (KONTROL)

NO.	Nama	Kelompok	Efektif	Tdk Efektif
1	Citra	3		0
2	Salma	3		0
3	Nur Intan Sari	3		0
4	Sa'Diah	3		0
5	Halinda	3		0
6	Nur Ainun	3		0
7	Heldawati	3		0
8	Diana	3		0
9	Intan Putri	3		0
10	Riniandini	3		0
11	Sakinah	3		0
12	Annisa	3		0
13	Suciani	3		0
14	Nur Syitta	3		0
15	Kartini Eka	3		0

*Keterangan

Efektifitas Intervensi

- Skor 0: Tidak Efektif (jika Skor >3 dengan luka buruk dan luka sembuh dalam waktu >7 hari)
- Skor 1: Efektif (jika luka baik Skor 0 dan luka sembuh dalam waktu <7 hari)