

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

| INTRUKSI KERJA | CARA MEMBUAT JUS WORTEL UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL |
|-------------------|---|
| PENGERTIAN | Pembuatan cairan berupa jus wortel |
| KEBIJAKAN | Pada ibu hamil hipertensi dengan usia kehamilan < 20 minggu |
| ALAT DAN BAHAN | a. Alat-alat : 1. Pisau 2. Blender 3. Gelas b. Bahan : 1. Air : 100 cc air (1/2 – 1 gelas belimbing) 2. Wortel : 100 gram 3. Perasan Jeruk : ½ buah jeruk nipis |
| LANGKAH PEMBUATAN | 1. Ambil wortel yang segar sebanyak 100 gram wortel 2. Kupas kulit wortel, kemudian bersihkan dengan air sampai bersih 3. Potong wortel menjadi bagian-bagian kecil 4. Masukkan potongan wortel sebanyak 100 gr kedalam wadah blender 5. Masukkan air mineral sebanyak 100 cc, lalu masukkan juga perasan jeruk nipis sebanyak ½ potong buah jeruk nipis 6. Blender wortel sampai halus 7. Tuang jus wortel kedalam gelas |
| | Pelaksanaan : Pemberian jus wortel ini diberikan kepada ibu hamil yang mengalami hipertensi dengan usia kehamilan < 20 minggu, untuk menurunkan tekanan darah. Jus wortel ini dikonsumsi setiap hari sebanyak 1 kali pada saat jam makan siang, yang diberikan selama 7 hari. |

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN
**PENGARUH PEMBERIAN JUS WORTEL (*Daucus Carota L*) TERHADAP
PENURUNAN TEKANAN DARAH IBU HAMIL DI PUSKESMAS
SUKABUMI KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2020**

No. Responden:

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Usia :
3. Suku/ Bangsa :
4. Agama :
5. Pendidikan :
6. Aktifitas sehari-hari :

7. Jenis obat yang dikonsumsi saat ini :
 - Nama obat :
 - Dosis obat :

**PENGARUH PEMBERIAN JUS WORTEL (*Daucus Carota l*) TERHADAP
PENURUNAN TEKANAN DARAH IBU HAMIL**

DI PUSKESMAS SUKABUMI

Lembar Observasi

| No. | Nama | Umur | TD sebelum (<i>pretest</i>) | TD sesudah (<i>posttest</i>) |
|------------|-------------|-------------|--|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |
| 21. | | | | |
| 22. | | | | |
| 23. | | | | |
| 24. | | | | |

**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Paritas :
Pendidikan :
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Jus Wortel (*Daucus Carota L*) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Sukabumi Kota Bandar Lampung Tahun 2020”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 minggu, dimana setiap responden pada awalnya dilakukan pemeriksaan tekanan darah kemudian diberikan jus wortel sekali sehari sebanyak 100 gram wortel ditambah 100 cc air mineral. Selama diberikan intervensi jus wortel, responden tetap mengkonsumsi amlodipine. Pada hari ketujuh, responden akan dilakukan pemeriksaan tekanan darah kembali untuk mengetahui pengaruh jus wortel setelah diberikan selama seminggu
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan manfaat dari jus wortel untuk menurunkan tekanan darah pada ibu hamil. Dengan demikian, secara tidak langsung anda menurunkan risiko komplikasi pada kehamilan dan persalinan. Dengan mengikuti penelitian ini juga, secara tidak langsung anda menurunkan risiko (AKI) Angka Kematian Ibu dan Janin
4. Bahaya yang akan timbul
Produk ini tidak menimbulkan nyeri dan tidak berbahaya bagi kesehatan ibu dan kesehatan janin. Pada saat meminum jus wortel, ketidaknyamanan yang dirasakan anda adalah sedikit bau yang disebabkan oleh wortel itu sendiri. Sampai sejauh ini, belum pernah dijumpai adanya efek samping serius pada pemberian jus wortel.

5. Prosedur Penelitian

| | |
|---------------------|--|
| Persiapan Responden | 1. Menemui ibu hamil dengan hipertensi |
| ALAT DAN BAHAN | a. Alat-alat : 4. Pisau 5. Blender 6. Gelas |

| | |
|-------------------|---|
| | <p>b. Bahan :</p> <p>4. Air : 100 cc air (1/2 – 1 gelas belimbing)</p> <p>5. Wortel : 100 gram</p> <p>6. Perasan Jeruk : ½ buah jeruk nipis</p> |
| LANGKAH PEMBUATAN | <p>8. Ambil wortel yang segar sebanyak 100 gram wortel</p> <p>9. Kupas kulit wortel, kemudian bersihkan dengan air sampai bersih</p> <p>10. Potong wortel menjadi bagian-bagian kecil</p> <p>11. Masukkan potongan wortel sebanyak 100 gr kedalam wadah blender</p> <p>12. Masukkan air mineral sebanyak 100 cc, lalu masukkan juga perasan jeruk nipis sebanyak ½ potong buah jeruk nipis</p> <p>13. Blender wortel sampai halus</p> <p>14. Tuang jus wortel kedalam gelas</p> |
| | <p>Pelaksanaan :</p> <p>Pemberian jus wortel ini diberikan kepada ibu hamil yang mengalami hipertensi dengan usia kehamilan < 20 minggu, untuk menurunkan tekanan darah.</p> <p>Jus wortel ini dikonsumsi setiap hari sebanyak 1 kali pada saat jam makan siang, yang diberikan selama 7 hari.</p> |

Dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia / tidak bersedia *) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Bandar Lampung,.....2020

Peneliti ,

Responden,

(Nina Artika Dewi)

(.....)

Saksi ,

(.....)

*) Coret salah satu

| No. | Nama | Umur | Paritas | Pendidikan | Eksperimen | |
|-----|-------|------|---------|------------|-------------------------|------------------------------|
| | | | | | TD sebelum (Pretest) | TD Setelah (Post-test) |
| 1. | Ny. M | 31 | 4.3.0 | SMP | 140/100 | 120/80 |
| 2 | Ny. R | 36 | 3.2.0 | SMA | 160/100 | 140/90 |
| 3 | Ny. S | 34 | 3.2.0 | SMA | 140/90 | 120/80 |
| 4 | Ny. F | 25 | 1.0.0 | SMP | 140/90 | 120/80 |
| 5 | Ny. N | 30 | 2.0.1 | SMA | 150/100 | 120/80 |
| 6 | Ny. H | 40 | 2.1.0 | SMA | 140/90 | 130/80 |
| 7 | Ny. R | 37 | 2.1.0 | SMP | 140/90 | 120/80 |
| 8 | Ny. D | 40 | 5.3.1 | SMP | 140/100 | 120/80 |
| 9 | Ny. N | 39 | 3.2.1 | SMA | 153/100 | 130/90 |
| 10 | Ny. v | 34 | 3.2.0 | SMA | 140/90 | 120/80 |
| 11 | Ny. R | 37 | 2.1.0 | SMA | 140/90 | 120/80 |
| 12 | Ny. D | 27 | 2.1.0 | SMP | 140/100 | 120/80 |
| 13 | Ny. R | 29 | 3.2.0 | SMP | 150/100 | 130/90 |
| 14 | Ny. S | 30 | 2.1.0 | SMP | 140/90 | 120/80 |
| 15 | Ny. S | 28 | 5.3.1 | SMA | 150/100 | 130/90 |
| 16 | Ny. R | 26 | 1.0.0 | S1 | 140/90 | 120/80 |

HASIL UJI STATISTIK

KARAKTERISTIK RESPONDEN

| | KARAKTERISTIK Responden | FREKUENSI | PRESENTASE (%) |
|----------|----------------------------|-----------|----------------|
| 1 | UMUR | | |
| | 16-25 Tahun | 1 | 6% |
| | 26-35 Tahun | 9 | 56% |
| | >35 Tahun | 6 | 38% |
| | JUMLAH | 16 | 100% |
| 2 | PARITAS | | |
| | Primigravida | 2 | 13% |
| | Multigravida | 14 | 87% |
| | JUMLAH | 16 | 100% |
| 3 | PENDIDIKAN | | |
| | SMP | 7 | 44% |
| | SMA | 8 | 50% |
| | S1 | 1 | 6% |
| | JUMLAH | 16 | 100% |

DESKRIPSI DATA

Descriptive Statistics

| | N | Minimum | Maximum | Mean | Std. Deviation |
|--------------------|----|---------|---------|--------|----------------|
| Pretest Sistol | 16 | 140 | 160 | 143.94 | 6.434 |
| Pretest Diastol | 16 | 90 | 100 | 95.00 | 5.164 |
| Posttest Sistol | 16 | 120 | 140 | 123.75 | 6.191 |
| Posttest Diastol | 16 | 80 | 90 | 82.50 | 4.472 |
| Valid N (listwise) | 16 | | | | |

Uji Normalitas

Case Processing Summary

| | | Cases | | | | | |
|--------------|----------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | | Valid | | Missing | | Total | |
| | | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| | tekanan darah sistol | | | | | | |
| tekanandarah | pretest sistol | 16 | 100.0% | 0 | 0.0% | 16 | 100.0% |
| | posttest sistol | 16 | 100.0% | 0 | 0.0% | 16 | 100.0% |

Tests of Normality

| | | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|--------------|----------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| | tekanan darah sistol | | | | | | |
| tekanandarah | pretest sistol | .363 | 16 | .000 | .810 | 16 | .004 |
| | posttest sistol | .415 | 16 | .000 | .648 | 16 | .000 |

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

| | | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|--------------|-----------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| | tekanan darah diastol | | | | | | |
| tekanandarah | pretest diastol | .334 | 16 | .000 | .644 | 16 | .000 |
| | posttest diastol | .462 | 16 | .000 | .546 | 16 | .000 |

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Wilcoxon

Test Statistics^a

| | Posttest Sistol - Pretest Sistol |
|------------------------|-------------------------------------|
| Z | -3.752 ^b |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Test Statistics^a

| | Posttest Diastol - pretest Diastol |
|------------------------|---------------------------------------|
| Z | -3.704 ^b |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Dr. Susilo No. 02 Gedung Semergou Lantai 3 Teluk Betung Utara Telpon 0721- 266 925
 BANDAR LAMPUNG 35215

SURAT IZIN PENELITIAN/SURVEI

Nomor : 070/252 /IV.05/2020

- Mengingat** :
1. Undang-Undang Nomor 18 tentang Sistem Nasional Penelitian Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 2. Undang-Undang Nomor 9 tahun 2015 , tentang Perubahan Kedua atas Undang – Undang Nomor 23 tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
 3. Peraturan Pemerintah Nomor 41 tahun 2006 tentang Perizinan Melakukan Penelitian dan Pengembangan Bagi Perguruan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing;
 4. Peraturan Presiden Nomor 13 tahun 2015 tentang Kementrian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi;
 5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia No. 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 6. Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 24 Tahun 2008 Tentang Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandar Lampung;
 7. Peraturan Walikota Kota Bandar Lampung Nomor 47 Tahun 2019 Tentang Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandar Lampung.

Memperhatikan : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.01/I.1/1021.2/2020 tanggal 03 Maret 2020 Perihal Mohon Izin Penelitian.

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA :

NAMA/ NPM : **NINA ARTIKA DEWI / 1615301024**
Pekerjaan : Mahasiswi Prodi Kebidanan Poltekkes Tanjung Karang
Alamat : Jl. Soekarno-Hatta No.06 Bandar Lampung
Lokasi : **1. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung**
2. Puskesmas Sukabumi Kota Bandar Lampung
Lamanya : 2 (Dua) Bulan
Penanggung Jawab : **Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang**
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam rangka penyusunan skripsi/karya ilmiah
Judul : **"PENGARUH PEMBERIAN JUS WORTEL (DAUCUS CAROTA L) TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH IBU HAMIL DI PUSKESMAS SUKABUMI KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2020"**

Surat Izin ini berlaku sejak tanggal : **11 MARET 2020 S/D 11 MEI 2020**

- CATATAN** :
1. Surat izin ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian/survey yang bersangkutan
 2. Tidak diperkenankan mengadakan kegiatan lain di luar Izin yang diberikan dan apabila terjadi penyimpangan Izin akan dicabut.
 3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan berdasarkan Surat Izin ini agar melaporkan hasilnya secara tertulis kepada Walikota Bandar Lampung Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandar Lampung.



Dibuatkan di : Bandar Lampung
 Pada tanggal : 11 Maret 2020
 An. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
 BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KOTA BANDAR LAMPUNG
 Sekretaris
M. FIKRI, SH., MM.
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19641209 198703 1 002

Tembusan Disampaikan Kepada

1. Bapak Walikota Bandar Lampung (sbg Laporan)
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
3. Sdr. Kepala Puskesmas Sukabumi Kota Bandar Lampung
4. Sdr. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
5. -----Arsip-----



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP SUKABUMI
Jl. P. Bangka No.3 Kel. Sukabumi Kec. Sukabumi Bandar Lampung 35134
Telp. (0721) 5612101 email : sukabumi_bdl@yahoo.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

No. 440/ 170 /09/VI/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Dr. Nurfatonah
NIP : 19690306 2001202 2002
Pangkat/Gol. : Pembina / IV A
Jabatan : Kepala Puskesmas Rawat Inap Sukabumi
Kota Bandar Lampung

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Nina Artika Dewi
NPM : 1615301024
Fak/Jurusan : Program Studi Kebidanan
Universitas : Politeknik Kesehatan Tanjung karang

Adalah benar telah melakukan penelitian dalam rangka penulisan skripsinya yang berjudul Pengaruh Pemberian Jus Wortel (*Daucus Carota L*) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Kota Bandar Lampung Tahun 2020, dan telah pula membahas materi hasil penelitiannya.

Demikian Surat Izin Peneilitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bandar Lampung

Tanggal : 22 Juni 2020

Kepala Puskesmas Rawat Inap Sukabumi



Dr. Nurfatonah
NIP. 19690306 200212 2002

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURUNING

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.038/KEPK-TJK/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nina Artika Dewi
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Pemberian Jus Wortel (*Daucus Carota L*) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Ibu Hamil di Puskesmas Sukabumi Kota Bandar Lampung Tahun 2020"

*"Effect of Carrot Juice (*Daucus Carota L*) on Reducing Blood Pressure of Pregnant Women at the Sukabumi Health Center, Bandar Lampung City in 2020"*

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

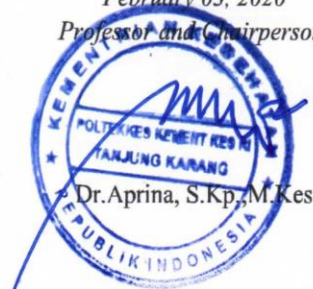
Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Februari 2020 sampai dengan tanggal 03 Februari 2021.

This declaration of ethics applies during the period February 03, 2020 until February 03, 2021.

February 03, 2020

Professor and Chairperson,

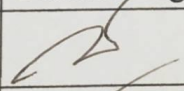
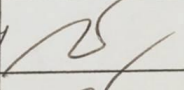
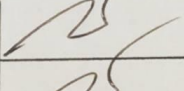
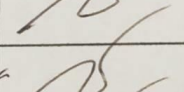
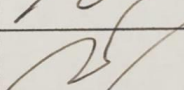
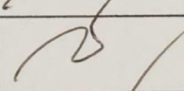
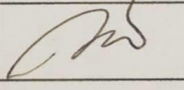
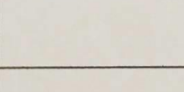


LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI DIV KEBIDANAN TANJUNG KARANG
POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama Mahasiswa : Nina Artika Dewi

NIM : 1615301024

Pembimbing Utama : Nora Isa Trinovadela, S.ST., M.Kes

| No | Tanggal | Materi yang Dikonsulkan | Saran | Paraf Pembimbing |
|----|----------------|----------------------------|---------------------------|---|
| 1 | 18 Sept 2019 | Konsultasi Topik & Masalah | Perbaiki |  |
| 2 | 4 Okt 2019 | Konsultasi Judul | Perbaiki Judul |  |
| 3 | 5 Oktober 2019 | Konsultasi BAB I | Revisi Data dan penulisan |  |
| 4 | 14 Okt 2019 | Revisi BAB I | Perbaiki |  |
| 5 | 24 Okt 2019 | Konsultasi BAB II, III | Revisi kerangka Teori |  |
| 6 | 06 Nov 2019 | Revisi BAB II | Perbaiki penulisan |  |
| 7 | 07 Nov 2019 | Revisi BAB III | Perbaiki |  |
| 8 | 08 Nov 2019 | BAB I, BAB II, BAB III | Acc |  |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |