

LAMPIRAN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBUATAN SUSU KEDELAI BUBUK

Pengertian	Kegiatan atau proses pembuatan susu kedelai untuk meningkatkan kelancaran produksi ASI
Tujuan	Menghasilkan susu kedelai yang praktis untuk dikonsumsi oleh ibu
Alat	1. Baskom 2. Panci 3. Gelas 4. Sendok 5. Saringan 6. Blender bahan kering
Bahan	1. Kacang kedelai 2. Air
Prosedur Pembuatan	1. Cuci kacang kedelai, lalu rendam di air bersih sampai mengembang (3-4 jam) 2. Kupas kulit tipis kedelai hingga bersih 3. Rebus kacang kedelai di air mendidih selama 10-15 menit 4. Jemur kacang kedelai hingga kering selama 1-2 hari 5. Haluskan kacang kedelai menggunakan blender bahan kering sampai menjadi bubuk 6. Lakukan penyaringan agar bagian kacang kedelai yang halus terpisah dari yang kasar 7. Simpan susu bubuk kedelai kedalam wadah yang tertutup

Lampiran 2

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
CARA PENYAJIAN SUSU KEDELAI

Pengertian	Menjelaskan cara penyajian susu kedelai untuk dikonsumsi ibu hamil
Tujuan	Agar ibu dapat mengkonsumsi susu kedelai
Alat	1. Panci 2. Kompor 3. Gelas 4. Sendok
Bahan	1. Susu kedelai bubuk 2. Air
Prosedur Pembuatan	1) Masukkan air sebanyak 250 ml kedalam panci 2) Rebus hingga mendidih 3) Masukkan 2 sendok makan susu kedelai bubuk kedalam gelas 4) Seduh susu kedelai dengan menuang air mendidih tadi kedalam gelas dan aduk hingga merata (boleh tambakan madu sesuai selera) 5) Susu kedelai siap dikonsumsi. Konsumsi susu kedelai 2x sehari(pagi dan malam)

Lampiran

LEMBAR OBSERVASI

Penerapan Konsumsi Susu Kedelai Untuk Meningkatkan Produksi ASI

1. Nama : Ny. I
2. Umur : 23 tahun
3. Anak ke- : 1
4. Alamat : Desa Dwi Darma, Natar

Sebelum konsumsi susu kedelai : ASI belum keluar

Konsumsi susu kedelai Hari Ke	Pengeluaran ASI
5	ASI belum keluar namun payudara sudah cukup padat
9	Setelah persalinan setelah IMD, sudah keluar kolostrum
10 (postpartum 1 hari)	ASI sudah keluar lancar. Bayi sudah diberi ASI sesering mungkin dan bayi tidak rewel. Warna BAK kuning jernih dengan frekuensi BAK 7x.

**KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN
TANJUNGPURANG PRODI DIII
KEBIDANAN TANJUNGPURANG**
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Zaima, S.Tr.Keb

Alamat : Natar, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Bilqis Fadhiilah Ma'ruf

NIM : 1915401039

Tingkat/Semester : III/VI

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Bandar Lampung, Maret 2022



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA POLITEKNIK KESEHATAN
TANJUNGPURANG PRODI DIII KEBIDANAN
TANJUNGPURANG**
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. U

Umur : 24 tahun

Alamat : Ds. Dwidarma, Natar

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapatkan penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan Penerapan Konsumsi Susu Kedelai Untuk Melancarkan Produksi ASI Pada Ibu Hamil 37 Minggu yang akan diberikan Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. I

Umur : 23 tahun

Alamat : Ds. Dwidarma, Natar

Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa

Klien

Suami/Keluarga







Menyetujui,
Pembimbing Lahan Praktik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK
INDONESIA POLITEKNIK KESEHATAN
TANJUNGPURANG PRODI DIII KEBIDANAN
TANJUNGPURANG**
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. I

Umur : 23 tahun

Alamat : Ds. Dwidarma, Natar

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai Penerapan
Konsumsi Susu Kedelai Untuk Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Hamil 37 Minggu.

Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa

Klien

Suami/Keluarga







Menyetujui,
Pembimbing Lahan Praktik



**KEMENTRIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN
TANJUNGPURANG PRODI DIII
KEBIDANAN TANJUNGPURANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung**

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. I

Umur : 23 tahun

Alamat : Ds. Dwidarma, Natar

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk diberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan :

Nama : Bilqis Fadhillah Ma'ruf

NIM : 1915401039

Tingkat/Semester : III/VI

Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa

Klien





Menyetujui,
Pembimbing Lahan



