

LAMPIRAN

Lampiran I Standar Operasional Prosedur (SOP)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PEMBUATAN JUS TOMAT

TUJUAN	Memberikan asuhan kebidanan dengan pemberian jus tomat sebagai terapi dalam meningkatkan kadar hemoglobin pada ibu hamil trimester III dengan anemia ringan
Persiapan alat dan bahan	1. Blender 2. Gelas 3. Pisau 4. Timbangan 5. Tomat 75 gr 6. Air 175 ml 7. Gula 1 sendok makan
Prosedur pelaksanaan	1. Timbang tomat sebanyak 75 gr 2. Cuci tomat dengan air bersih 3. Potong tomat menjadi bagian yang lebih kecil 4. Masukkan tomat yang sudah dipotong, gula dan air ke dalam blender 5. Kemudian masukkan jus tomat yang telah diblender kedalam gelas 6. Jus Tomat siap disajikan 7. Jus Tomat dikonsumsi 1 kali sehari pada malam hari selama satu minggu

Lampiran 2 lembar observasi

LEMBAR OBSERVASI

Nama : Ny.R

Umur : 23 Tahun

No	Tanggal	Jus Tomat	Tablet Fe	Ket
1	Minggu, 09 April 2023	✓	✓	1. KU : baik 2. Ibu merasa pusing dan mudah lelah 3. Hb : 10,7 gr/dl 4. Hasil TTV : TD :100/60 R: 20x/m N :80x/m T: 36,5
2	Senin, 10 April 2023	✓	✓	1. KU : baik 2. Ibu sudah meminum tablet Fe dengan jus tomat 3. Hasil TTV : TD :100/60 R: 22x/m N :81x/m T: 36,3
3	Selasa, 11 April 2023	✓	✓	1. KU : baik 2. Ibu sudah meminum tablet Fe dengan jus tomat 3. Hasil TTV : TD :100/70 R: 22x/m N :81x/m T: 36,7
4	Rabu, 12 April 2023	✓	✓	1. KU : baik 2. Ibu sudah meminum tablet Fe dengan jus tomat 3. Hasil TTV : TD :100/70 R: 20x/m N :80x/m T: 36,5
5	Kamis, 13 April 2023	✓	✓	1. KU : baik 2. Ibu sudah meminum tablet Fe dengan jus tomat 3. Hasil TTV : TD :100/70 R: 22x/m N :81x/m T: 36,3

6	Jumat, 14 April 2023	✓	✓	1. KU : baik 2. Ibu sudah meminum tablet Fe dengan jus tomat 3. Hasil TTV : TD :100/70 R: 22x/m N :82x/m T: 36,3
7	Sabtu, 15 April 2023	✓	✓	1. KU : baik 2. Ibu sudah meminum tablet Fe dengan jus tomat 3. Hasil TTV : TD :100/70 R: 22x/m N :82x/m T: 36,3
8	Minggu, 16 April 2023	-	-	1. KU : baik 2. Ibu sudah meminum tablet Fe dengan jus tomat 3. Hb : 11,3 gr/dl 4. Hasil TTV : TD :100/70 R: 22x/m N :82x/m T: 36,3

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ristiana,S.ST

Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kec.Tanjung Bintang
Kab.Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Indah Lestari

NIM : 2015401024

Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Ristiana,S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, 09 April 2023

Pembimbing Lapangan Praktik



Ristiana,S.ST

NIP.198712072017042001

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Rena Meilani

Umur : 26 Tahun

Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kec. Tanjung Bintang,
Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk diberikan asuhan kebidanan pada masa kehamilan.

Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

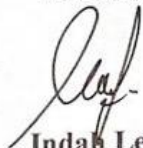
Nama : Indah Lestari

NIM : 2015401024

Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)

Lampung Selatan, 09 April 2023

Mahasiswa,


Indah Lestari

Klien,


Rena Meilani

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan Praktik


Ristiana, S. S.
NIP.198712072017042001

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. M. Reva As Shidiq

Umur : 23 Tahun

Alamat : Purwodadi Simpang, kec.Tanjung Bintang, kab.Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan Penatalaksanaan Peningkatan kadar hemoglobin pada ibu hamil dengan pemberian jus tomat dan tablet Fe yang akan diberikan.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. Rena Mailani

Umur : 26 Tahun

Alamat : Purwodadi Simpang, kec.Tanjung Bintang, kab.Lampung Selatan

Lampung Selatan, 09 April 2023

Mahasiswa

Klien

Suami/Keluarga


Indah Lestari


Rena Meilani


M.Reva As Shidiq

Menyetujui,
Pembimbing Lahan



Ristiana, S.ST

NIP.198712072017042001

Lampiran 6

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWODADI
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Rena Meilani

Umur : 26 Tahun

Alamat : Purwodadi Simpang, kec.Tanjung Bintang, kab.Lampung Selatan

Menyatakan telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan Penatalaksanaan Peningkatan kadar hemoglobin pada ibu hamil dengan pemberian jus tomat dan tablet Fe yang akan diberikan.

Asuhan akan diberikan oleh :

Nama : Indah Lestari

NIM : 2015401024

Tingkat/Semester : III (Tiga)/ VI (Enam)

Lampung Selatan, 09 April 2023

Mahasiswa

Suami/Keluarga

Klien


Indah Lestari


M.Reva As Shidiq


Rena Meilani

Menyetujui,
Pembimbing Lahan



NIP.198712072017042001

DOKUMENTASI

1. Sebelum Intervensi



2. Sesudah intervensi



3. Pembuatan jus tomat





4. Dokumentasi kegiatan

Kunjungan 1



Kunjungan 2



Kunjungan 3



Kunjungan 4



Kunjungan 5



Kunjungan 6



kunjungan 7



Kunjungan 8

