

Lampiran 1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNG
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURUNG
Jl. Soekarno – Hatta No 1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurhidayah, Amd.Keb

Alamat : Desa Tanjung Baru, Merbau Mataram, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Mutiara Rini Selviana

Nim : 2015401010

Tingkat / Semester : III / VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Nurhidayah, Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungpurung.

Lampung Selatan, 14 Maret 2023

Menyetujui



Nurhidayah, Amd.Keb

NIP. 197402071992122001

Lampiran 2

KEMENTERIAN 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 dibawah ini :

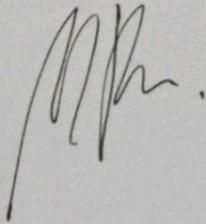
Nama : Ny. Nurbaiti
Umur : 21 tahun
Alamat : Kampung sawah

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tingkat Akhir (LTA) yang berjudul “Penatalaksanaan Pemberian Sari Kacang Hijau Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Anemia Ringan” Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan :

Nama : Mutiara Rini Selviana
NIM : 2015401010
Tingkat/Semester : III/VI (Enam)

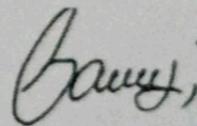
Lampung Selatan, 15 Maret 2023

Mahasiswa



Mutiara Rini Selviana

Klien



Nurbaiti

Menyetujui,
Pembimbing Lahan Praktik



Nurbaiti, d. Md. Keb
NIP. 197402071992122001

Lampiran 3

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURUNING
Jl. Soekarno – Hatta No 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. Dipo Duta Robani

Umur : 21 tahun

Alamat : Kampung Sawah

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan Penatalaksanaan pemberian sari kacang hijau pada ibu hamil trimester III dengan anemia ringan yang akan diberikan terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*.

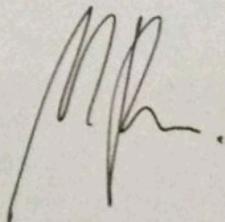
Nama : Ny. Nurbaiti

Umur : 21 tahun

Alamat : Kampung Sawah

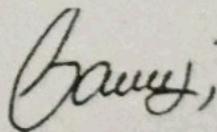
Lampung Selatan, 15 Maret 2023

Mahasiswa



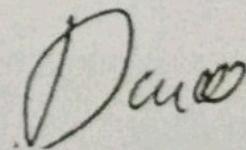
Mutiara Rini Selviana

Klien



Nurbaiti

Suami



Dipo Duta Robani

Menyetujui,
Pembimbing Lahan Praktik



Nurhidayah, Amd.Keb
NIP.197402071992122001

Lampiran 4



Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI

Petunjuk pengisian :

Isilah kolom berikut dengan beri tanda (√) jika sudah meminum 250ml sari kacang hijau sesuai jadwal yang ditentukan :

	Hari ke - 1		Hari ke - 2		Hari ke - 3		Hari ke - 4		Hari ke - 5	
	Pagi	Sore								
Sari Kacang hijau	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√

Hari ke - 6		Hari ke - 7	
Pagi	Sore	Pagi	Sore
√	√	√	√

Lampiran 6

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PENGONSUMSIAN SARI KACANG HIJAU**

Pengertian	Menjelaskan cara mengkonsumsi sari kacang hijau pada ibu hamil
Tujuan	Agar ibu mengerti kapan sari kacang hijau dikonsumsi
Bahan	Ultra Sari kacang hijau
Prosedur mengkonsumsi	Memberikan ibu sari kacang hijau (instan) dengan berat 500 ml (2 kemasan), masing masing kemasan berisi 250 ml, dan diminum pada pagi dan sore hari. Dilakukan berulang selama 7 hari