

LAMPIRAN

SOP CARA MEMBUATAN SARI BUAH KURMA

	SOP CARA MEMBUAT SARI BUAH KURMA UNTUK MENINGKATKAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL
INSTRUKSI KERJA	
PENGERTIAN	Memberikan inovasi Sari Buah Kurma Untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil
ALAT DAN BAHAN	<p>a. Alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Wajan 2) Mesin Penggiling daging kurma 3) Mesin Press untuk memisahkan biji dan daging kurma 4) Kompor Gas dan tabung 5) Botol Plastik <p>b. Bahan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 165 gram buah kurma jenis Red Sayer 2) 100 ml air 3) 33 gram glukosa 4) 33 gram fruktosa
LANGKAH PEMBUATAN SARI BUAH KURMA	<p>PEMBUATAN 330 GRAM SARI BUAH KURMA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buah kurma dimasukkan ke dalam alat press yang berguna untuk memisahkan biji dan daging kurma. 2. Daging kurma yang sudah terpisah digiling dengan menggunakan blender dan ditambahkan air sedikit demi sedikit hingga menjadi jus kurma. 3. Jus kurma dimasak selama kurang lebih 12 jam di atas kompor gas dengan api kecil dengan menggunakan wajan sebagai tempat memasak dan sebaiknya sering diaduk-aduk sehingga matang merata dan tidak menggumpal. 4. Masukkan fruktosa dan glukosa sesuai takaran pada saat sari kurma dimasak. 5. Sari kurma yang sudah mendidih telah dimasak sekitar 12 jam kemudian didinginkan dan dimasukkan dalam botol yang telah steril.

PENATALAKSANAAN	Sari Buah Kurma ini digunakan untuk meningkatkan kadar hemoglobin pada ibu hamil. Sari Buah Kurma ini dikonsumsi 3 kali sehari sebanyak 1 sendok makan selama 2 minggu.
-----------------	---

Lampiran I

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yulina Wati,Amd.Keb

Alamat : Desa Srikaton, Kec.Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Endang Ayu Lestari

NIM : 1715401087

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

Telah mengambil kasus kebidanan di PMB Yulina Wati,Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjung karang.

Lampung Selatan, Februari 2020

PMB Yulina Wati, Amd.Keb

BIDAN
YULINA WATI, Amd.Keb
DESA SRIKATON
KEC. TANJUNGPURANG, LAMPUNG SELATAN

Yulina Wati, Amd.Keb

Lampiran 2

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Surniyati
Umur : 32 tahun
Alamat : Desa Srikaton, Kec.Tanjung Bintang, Lampung Selatan.

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA). Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Endang Ayu Lestari
NIM : 1715401087
Tingkat/ Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa,



Endang Ayu Lestari

Klien,



Surniyati

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

BIDAN
YULINA WATI, A.Md.Keb.

BIDAN
KEC. TANJUNGPUR SELATAN

Yulina Wati, Amd.Keb

Lampiran 3

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. Juni Erwanto
Umur : 33 tahun
Alamat : Desa Srikaton, Kec. Tanjung Bintang, Lampung Selatan.


Selaku Suami/Keluarga/Klien telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan yang akan diberikan, meliputi: Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan kelainan bentuk puting susu datar.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN):

Nama : Ny. S
Umur : 32 tahun
Alamat : Desa Srikaton, Kec. Tanjung Bintang, Lampung Selatan.

Lampung Selatan, Februari 2020


Mahasiswa,


Endang Ayu Lestari

Klien,

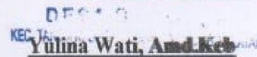

Surnivati

Suami/Keluarga,


Juni Erwanto

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

BIDAN
YULINA WATI, A.Md.Keb.


Yulina Wati, A.Md.Keb.

Lampiran 4

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Surniyati
Umur : 32 tahun
Alamat : Srikaton, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekurangan dan kelebihanannya. Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi:

- IUD
- Suntik 3 bulan)*
- Pil progestin/kombinasi)*
- Implant
- Kondom/Diafragma)*
- Tubektomi/Vasektomi)*
- Metode Alami

Bandar Lampung, Maret 2020

Mahasiswa,



Endang Ayu Lestari

Suami/Keluarga,



Juni Erwanto

Klien,



Surniyati

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

BIDAN
YULINA WATI, A.Md.Keb.

DESA ...
KEC. TANJUNGPURUNING, KABUPATEN TANJUNGPURUNING

Yulina Wati, Amd.Keb

Lampiran 5

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Surniyati

Umur : 32 tahun

Alamat : Srikaton, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekurangan dan kelebihanannya. Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan.

Asuhan akan diberikan oleh:

Nama : Endang Ayu Lestari

NIM : 1715401087

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

Bandar Lampung, Maret 2020

Mahasiswa,

Suami/Keluarga,

Klien,



Endang Ayu Lestari

Juni Erwanto

Surniyati

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,

BIDAN
YULINA WATI, A.Md.Keb.

KEC. TANJUNGPUR SELATAN
KAB. TANJUNGPUR SELATAN

Yulina Wati, Amd.Keb