

*Lampiran 1*

**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 dibawah ini :

Nama : Lisnani Ali, S.ST

Alamat : Jl.Laks Martadinata No.27, Keteguhan, Teluk  
Betung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Rossie Mayasari

NIM : 1915401046

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Lisnani Ali, S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, 14 Maret 2022

PMB Lisnani Ali, S.ST

**Lisnani Ali, S.ST**

**NIP. 196901141988122001**

Lampiran 2

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

---

**LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D

Umur : 36 Tahun

Alamat : Teluk Betung Timur

Menyatakan bahwa saya bersedia anak saya menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dan asuhan kebidanan yang akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Rossie Mayasari

NIM : 1915401046

Tingkat/Semester : III (tiga)/VI(enam)

Bandar Lampung , 14 Maret 2022

Mahasiswa	Klien
<b>Rossie Mayasari</b>	<b>Dina</b>

Mengetahui,

PMB Lisnani Ali, S.ST

**Lisnani Ali, S.ST**  
**NIP.196901141988122001**

*Lampiran 3*

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

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D  
Umur : 36 Tahun  
Alamat : Teluk Betung Timur

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)\* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tujuan, manfaat, dan pelaksanaan dari pemberian jus labu siam dalam penurunan tekanan darah ibu hamil dengan preeklamsia ringan.

Lampung Selatan, 14 Maret 2022

Mahasiswa

Klien

**Rossie Mayasari**

**Ny .D**

Lampiran 4

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

---

**INFORMED CHOICE**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D

Umur : 36 Tahun

Alamat : Teluk Betung Timur

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan pemeriksaan jus labu siam dalam penurunan tekanan darah ibu hamil dengan preeklamsia ringan.

Lampung Selatan, 14 Maret 2022

Mahasiswa

Klien

**Rossie Mayasari**

**Ny. D**

Mengetahui,  
PMB Lisnani Ali,S.ST

**Lisnani Ali,S.ST**

**NIP. 196901141988122001**

Lampiran 5

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

---

**IZIN PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D

Umur : 36 Tahun

Alamat : Teluk Betung Timur

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan pemberian jus labu siam terhadap penurunan tekanan darah ibu hamil dengan preeklamsia ringan.

Nama : Rossie Mayasari

NIM : 1915401046

Tingkat/Semester : III (tiga)/ VI (enam)

Lampung Selatan, 14 Maret 2022

Mahasiswa

Klien

**Rossie Mayasari**

**Ny. D**

Mengetahui,

**Lisnani Ali,S.ST**

**NIP. 196901141988122001**

Lampiran 6

**LEMBAR KUSIONER RESPONDEN**

Nama : Ny.D  
Usia : 36tahun  
Usia Kehamilan : 30 minggu  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Teluk Betung Timur, Bandar Lampung  
Riwayat Tekanan Darah tinggi : Ya  
Terdapat edema pada kaki, wajah atau tangan : Ya  
Terdapat peningkatan kadar protein : Ya  
Makanan Yang Sering Dikonsumsi :  
○ Makanan Asin  
○ Sayur-sayuran  
○ Kacang-kacangan  
○ Lain-lain Sebutkan :  
Memiliki riwayat penyakit lain : Ya / Tidak

Lampiran 7

**LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH**

No	Hari/Tanggal	Banyaknya Jus Labu Siam	TD Pre	TD Post	Selisih	
					Sistol	Diastol
1	Selasa, 15 Maret 2022	200cc	150/90 mmHg	140/90 mmHg	-	10
2	Rabu, 16 Maret 2022	200cc	140/90 mmHg	130/80 mmHg	10	-
3	Kamis, 17 Maret 2022	200cc	130/80 mmHg	120/80 mmHg	10	10

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

---

---

**STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

<b>PEMBUATAN JUS LABU SIAM TERHADAP IBU HAMIL DENGAN PREEKLAMPSIA</b>	
<b>PENGERTIAN</b>	Labu siam memiliki banyak manfaat bagi kesehatan tubuh diantaranya dapat menurunkan tekanan darah tinggi karena mengandung kalium (Nisa,2012 dalam Zunita Eny, dkk, 2018)
<b>TUJUAN</b>	Menurunkan tekanan darah pada ibu hamil dengan hipertensi
<b>ALAT DAN BAHAN</b>	Alat : a. Blender/Parut b. Pisau c. Gelas d. Saringan  Bahan : a. 180cc air matang (gelas ukuran 250ml) b. Labu siam yang masih muda dengan ukuran 122gram c. Madu murni 15ml

<p><b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tahap Interaksi       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mencuci tangan</li> <li>b. Menyiapkan alat</li> </ol> </li> <li>2. Tahap Orientasi       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memberikan salam</li> <li>b. Menjelaskan tujuan dan prosedur pembuatan jus labu siam</li> <li>c. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien (Inform Consen)</li> </ol> </li> <li>3. Tahap Kerja       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pengamatan awal dilakukan observasi tekanan darah responden</li> <li>b. Siapkan satu buah labu siam ukuran besar</li> <li>c. Bersihkan dan potong labu siam</li> <li>d. Parut/blender labu siam sampai halus</li> <li>e. Lalu siapkan saringan untuk menyaring sari labu siam sebelum disajikan dalam gelas</li> <li>f. Tambahkan madu murni 15ml lalu aduk dan siap disajikan sebanyak 200cc/hari</li> </ol> </li> <li>4. Tahap Terminasi       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Berpamitan dengan pasien</li> <li>b. Membersihkan alat</li> <li>c. Merapihkan alat</li> <li>d. Mencuci peralatan</li> <li>e. Mencuci Tangan</li> <li>f. Salam</li> </ol> </li> </ol>
--	--

<p><b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Tahap Interaksi       <ol style="list-style-type: none"> <li>c. Mencuci tangan</li> <li>d. Menyiapkan alat</li> </ol> </li> <li>3. Tahap Orientasi       <ol style="list-style-type: none"> <li>d. Memberikan salam</li> <li>e. Menjelaskan tujuan dan prosedur pembuatan jus labu siam</li> <li>f. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien (Inform Consen)</li> </ol> </li> <li>4. Tahap Kerja       <ol style="list-style-type: none"> <li>g. Pengamatan awal dilakukan observasi tekanan darah responden</li> <li>h. Siapkan satu buah labu siam ukuran besar</li> <li>i. Bersihkan dan potong labu siam</li> <li>j. Parut/blender labu siam sampai halus</li> <li>k. Lalu siapkan saringan untuk menyaring sari labu siam sebelum disajikan dalam gelas</li> <li>l. Tambahkan madu murni 15ml lalu aduk dan siap disajikan sebanyak 200cc/hari</li> </ol> </li> <li>5. Tahap Terminasi       <ol style="list-style-type: none"> <li>g. Berpamitan dengan pasien</li> <li>h. Membersihkan alat</li> <li>i. Merapihkan alat</li> <li>j. Mencuci peralatan</li> <li>k. Mencuci Tangan</li> <li>l. Salam</li> </ol> </li> </ol>
--	--

Lampiran 9

DOKUMENTASI

Kunjungan Ke-1(Pukul 08.30 WIB)



Kunjungan Ke-2 (Pukul 09.15 WIB)



Kunjungan Ke-3 (Pukul 08.30)



Kunjungan Ke-4 (Pukul 09.00 WIB)



Kunjungan Ke-5 (Pukul 09.00)

