

LAMPIRAN

Lampiran 1

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN KUKUSAN LABU SIAM UNTUK MENINGKATKAN
PRODUKSI ASI PADA IBU POSTPARTUM PADA NY. H DI TPMB

Wawat Mike

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN KUKUSAN LABU SIAM PADA IBU POSTPARTUM	
PENGERTIAN	Memberikan inovasi kukusan labu siam untuk meningkatkan produksi ASI
TUJUAN	Diberikan untuk meningkatkan produksi ASI
SASARAN	Ibu postpartum hari ke 3 sampai hari ke 10
ALAT & BAHAN	<p>a) Alat</p> <ol style="list-style-type: none">1. Panci kukusan2. Baskom3. Kompor4. Pisau5. Talenan6. Timbangan makanan <p>b) Bahan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Labu siam 600 gram2. Air3. Garam $\frac{1}{4}$ sdt
LANGKAH PEMBUATAN KUKUSAN LABU SIAM	Langkah pembuatan kukusan labu siam: <ol style="list-style-type: none">a) Siapkan alat (kompor, baskom, panci, saringan, blender, labu siam, dan air)b) Kupas labu siam dari kulit labu siam, kemudian cuci bersih labu siam hingga getah yang terdapat pada kulit bersih.c) Potong labu siam dan campur dengan $\frac{1}{4}$

	<p>sdt garam</p> <p>d) Siapkan panci kukusan kemudian masukan air bersih dan rebus hingga mendidih</p> <p>e) Masukan potongan labu siam kedalam kukusan 10-15 menit sampai labusiam terasa empuk</p> <p>f) Tiriskan labu siam yang sudah dikukus dan susun di piring saji (dapat dijadikan sebagai cemilan / makanan pendamping seperti lalapan sesuai selera)</p> <p>g) Konsumsi kukusan labu siam 600 gram sebagai makanan pendamping, selama 7 hari.</p>
--	---

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI PENGELOUARAN ASI
PEMBERIAN KUKUSAN LABU SIAM TERHADAP PENINGKATAN
PRODUKSI ASI
TERHADAP NY.H DI TPMB Wawat Mike, STr.,Keb

Responden : Ny. H

No.	Uraian	Produksi ASI Sebelum diberikan kukusan labu siam (Hari 1)	Produksi ASI selama diberikan kukusan labu siam						Produksi ASI sesudah diberikan kukusan labu siam (hari 8)
			Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7	
1	ASI keluar tanpa memencet payudara	X	X	X	X	✓	✓	✓	✓
2	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	Ibu dapat mendengar suara menelan ketika bayi menelan ASI	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	Ibu dapat merasakan rasa geli karena aliran asi setiap kali bayi mulai menyusu	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	Bayi paling sedikit menyusu 8-10 kali dalam sahari	X	X	✓	X	✓	✓	✓	✓

6	Setelah meyusu bayi akan tertidur/tenang selama 3-4 kali sehari	X	X	√	X	X	√	√	√
7	Bayi BAK 6-8 kali dalam sehari	X	X	√	√	√	√	√	√
8	Warna urin bayi kuning jernih	√	√	√	√	√	√	√	√
9	Bayi BAB 3-4 kali sehari	X	X	X	√	√	√	√	√
10	Fases bayi berwarna kekuningan	√	√	√	√	√	√	√	√

Keterangan nilai jawaban

X = Tidak

√ = Ya

Sumber: Naziroh, 2017

Lampiran 3 Lembar Evaluasi produksi ASI

LEMBAR EVALUASI PRODUKSI ASI

Petunjuk pengisian evaluasi

1. Baca pernyataan dengan teliti. Jawab pernyataan sesuai dengan keadaan anda sesungguhnya. Jika ada pernyataan yang tidak dimengerti, silahkan tanyakan kepada kami.
2. Pilih salah satu jawaban (ya/tidak) dengan memberi tanda centang pada kolom yang disediakan.
3. Dalam kuisioner ini tidak ada benar dan salah, jadi semua jawaban ada dianggap benar jika menjawab sesuai dengan keadaan anda sebenarnya.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	ASI keluar tanpa memencet payudara	✓	
2	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui	✓	
3	Ibu dapat mendengar suara menelan ketika menelan ASI	✓	
4	Ibu dapat merasakan geli karena aliran ASI setiap kali bayi mulai menyusui	✓	
5	Bayi paling sedikit menyusu 8-19 kali dalam sehari	✓	
6	Setelah disusui, bayi akan tertidur/tenang selama 3-4 jam	✓	
7	Bayi BAK 6-8 kali dalam sehari	✓	
8	Warna urin bayi kuning jernih	✓	
9	Bayi BAB 3-4 kali sehari	✓	
10	Fases bayi berwarna kekuningan	✓	

Sumber : (Piyatoni, 2022)

Lampiran 4 Dokumentasi

Cara Pembuatan Kukusan Labu Siam

1. Kupas labu siam 600 gram dan pisahkan kulit dengan daging labu siam



2. Cuci bersih labu siam yang sudah dikupas lalu kukus labu siam



3. Angkat dan tiriskan



4. Alat bantu Observasi



Kunjungan 1, postpartum hari ke 11 (23 Maret 2025)



Kunjungan 2, postpartum hari ke 12 (24 Maret 2025)



Kunjungan 3, postpartum hari ke 13 (25 Maret 2025)



Kunjungan 4, postpartum hari ke 14 (26 Maret 2025)



Kunjungan 5, Postpartum hari ke 15 (27 Maret 2025)



Kunjungan 6, Postpartum hari ke 16 (28 Maret 2025)



Kunjungan 7, Postpartum hari ke 17 (29 Maret 2025)



Lampiran 5 Alat Bantu Observasi



Lampiran 6 Lembar Izin Lokasi Pengambilan Studi Kasus

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wawat Mike S.Tr. Keb

Alamat : Jatibaru, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Indah Fitria Nurjannah

NIM : 2215401015

Tingkat/semester : Tingkat III / Semester 6

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Wawat Mike, STr.Keb. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D-III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, 22 Maret 2025

Menyetujui



Wawat Mike, S.Tr.Keb

NIP : 19881222017042003

Lampiran 7 Lembar Pernyataan Menjadi Subjek

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONORO
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONORO
Jl. Soekarno Hatta No. 1, Hajiwena, Bantul Lampung

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Harlian Agustin
Umur : 31 Tahun
Alamat : Harjowinangun

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

Nama : Indah Fitria Nurjannah
NIM : 2215401015
Tingkat/semester : III (Tiga) / VI (Enam)

Lampung Selatan, 22 Maret 2025

Mahasiswa

Indah Fitria Nurjannah

Klien

Harlian Agustin

Menyetujui,
Pembimbing Lahan Praktik

Wiwat Mike, S.Tr.Keb
NIP : 19881222017042003

Lampiran 8 Lembar Persetujuan (Informed Consent)

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Harlian Agustin
Umur : 31 Tahun
Alamat : Harjowinangun

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai Penerapan Pemberian Kakusan Labu Siam Untuk Meningkatkan Produksi ASI pada Ibu Post Partum .

Lampung Selatan, 22 Maret 2025

Mahasiswa

(Indah Fitria Nurjannah)

Klien

(Harlian Agustina)

Suami/Keluarga

(Herwanto)

Menyetujui,

Pembimbing Lahan



NIP : 19881222017042003

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Harlian Agustin
Umur : 31 Tahun
Alamat : Harjowinangun

Selaku (ORANGTUA/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penerapan Pemberian Kukusan Labu Siam untuk meningkatkan produksi ASI terhadap Ibu Postpartum yang akan diberikan terhadap (Istri/Keluarga/Yang bersangkutan)*

Nama : Herwanto
Umur : 43 Tahun
Alamat : Harjowinangun

Lampung Selatan, 22 Maret 2025

Mahasiswa



(Indah Fitria Nurjannah)

Klien



(Harlian Agustin)

Suami/Keluarga



(Herwanto)

Lampiran 9 Lembar Bimbingan Laporan Tugas Akhir

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONOROGO

NAMA MAHASISWA : Indah Fitria Maryamah
NIM : 11110401015
PEMBIMBING : Ultama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Indah Triyawati, SST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	8 / 2014 01	Penilaian Judul	Acu Judul	
2.	16 / 2014 01	BAB 1, 2, 3	Revisi BAB 1-3	
3.	15 / 2014 01	Proposal LTA	Acu	
4.	5 / 2014 05	Penilaian Bab 7, 8, 9	Revisi	
5.	6 / 2014 05	Penilaian Bab 9, 10, 11	Revisi	
6.	8 / 2014 05	Penilaian Bab 9, 10, 11	Acu	

Bandar Lampung, November 2014

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Indah Triyawati, SST, M.Keb)
NIP. 198005311985012001

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPURANG

NAMA MAHASISWA : Irdha Fitria Haryati
 NIM : 211401015
 PEMBIMBING : Hana (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Drs. H. Dr. Syaiful, M.Si

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	8 / 2019 01	Persyaratan	NGC Jadi	
2.	9 / 2019 02	Persyaratan LTA	Acc tanpa komentar	
3.	09 / 2019 03	Konsultasi BBK V, IV, VI	Pembimbing	
4.	14 / 2019 04	Konsultasi Pembimbing V, IV, VI	Pembimbing	
5.	05 / 2019 05	Konsultasi BBK (lanjut) V, IV, VI	Acc	
6.				

Bandar Lampung, November 2019

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA

Dr. Ika Fitria Elminda, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

(Drs. H. Dr. Syaiful, M.Si, M.Pd)
 NIP. 19660101199101001