

LAMPIRAN

Lampiran 1

Izin Lokasi Pengambilan Studi Kasus

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yuli Novita Sari

Umr : 27 Tahun

Alamat : Desa Sidomulyo, Dusun Sidomuncul, Kecamatan Sragi

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

Nama : Melly Rahmawati

Nim : 2215401094

Tingkat/Semester : Tingkat III / Semester VI

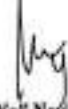
Lampung Selatan, 20 Maret 2025

Mahasiswa



Melly Rahmawati

Klien



Ny. Yuli Novita Sari

Mengetahui,

Pembimbing Lapangan



Lampiran 2

Permintaan Menjadi Subjek

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yuli Novita Sari
Umur : 27 Tahun
Alamat : Desa Sidomulyo, Dusun Sidomuncul, Kecamatan Sragi

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

Nama : Melly Rahmawati
Nim : 2215401094
Tingkat/Semester : Tingkat III / Semester VI

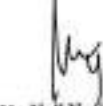
Lampung Selatan, 20 Maret 2025

Mahasiswa



Melly Rahmawati

Klien



Nv. Yuli Novita Sari

Mengetahui,

Pembimbing Lapangan


Susiati, S.Tr.Keb
NIP.1975041520060642018

Lampiran 3

Inform Consent

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dini Fauzi
Umur : 27 Tahun
Alamat : Desa Sidomulyo, Dusun Sidomuncul, Kecamatan Segi

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan yang akan diberikan meliputi : Asuhan pada anak balita.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)* :

Nama : Yuli Novita Sari
Umur : 26 Tahun
Alamat : Desa Sidomulyo, Dusun Sidomuncul, Kecamatan Segi

Lampung Selatan, 20 Maret 2025

Mahasiswa



Melly Rahmawati

Klien



Ns. Yuli Novita Sari

Suami/Keluarga



Tn. Dini Fauzi

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan



Smitati S. Tr. Ksh

LAMPIRAN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PENERAPAN BUBUR KACANG HJAU DAN TELUR PUYUH TERHADAP KENAIKAN BERAT BADAN BALITA DENGAN GIZI KURANG

NO	 Kemenkes Poltekkes Tanjungkarang	MP-ASI
1	Pengertian	MP-ASI Adalah Makanan Pendamping air susu ibu (MP-ASI) adalah minuman atau makanan yang mengandung gizi, diberikan kepada bayi atau anak usia 6- 24 bulan guna memenuhi kebutuhan gizi selain selain dari ASI.MP-ASI adalah makanan bergizi yang diberikan untuk mendampingi ASI kepada bayi berusia 6 bulan keatas sampai 24 bulan untuk mencapai kecakupan gizinya (Depkes RI,2021).
2	Tujuan	Pemberian MP-ASI bertujuan: 1. Melengkapi zat-zat gizi yang kurang karena kebutuhan zat gizi yang semakin meningkat sejalan dengan bertambahnya juga umur bayi/anak. 2. Mengembangkan kemampuan untuk menerima bermacam- macam makanan dengan berbagai bentuk, tekstur dan rasa. 3. Melakukan adaptasi terhadap makanan yang mengandung kadar energi yang tinggi
3	Manfaat	Makanan pendamping ASI bermanfaat untuk memenuhi kebutuhan zat gizi anak, penyesuaian kemampuan alat cerna dalam menerima makanan tambahan dan merupakan masa peralihan dari ASI ke makanan keluarga. Selain untuk memenuhi kebutuhan bayi terhadap zat-zat gizi, pemberian makanan tambahan merupakan salah satu proses pendidikan dimana bayi

		diajar mengunyah dan menelan makanan padat dan membiasakan selera -selera baru. a. Mengembangkan kemampuan dalam mengunyah serta menela makanan. b. Mengembangkan kemampuan bayi untuk menerima bermacam macam jenis makanan dengan berbagai bentuk, testur dan rasa. c. Membantu beradaptasi terhadap semua jenis makanan yang ada.
4	Cara Pembuatan	1. Rendam kacang hijau semalaman. Didihkan air, rebus kacang hijau dengan daun pandan selama 5 menit. Matikan kompor, tutup pancinya, diamkan selama 30 menit. 2. Nyalakan kompor kembali, rebus kacang hijau selama 7 menit. 3. Masukkan gula merah, jahe, gula pasir, dan garam. Aduk rata. 4. Masukkan larutan tepung kanji sedikit demi sedikit sambil diaduk. Didihkan. 5. Untuk kuah santan, rebus santan dengan menambahkan air secukupnya bila perlu dan daun pandan serta sedikit garam. Masak hingga mendidih. 6. Sajikan bubur kacang hijau dengan kuah santan.
5	petugas	Mahasiswa dan ibu
6	Waktu	Waktu dilaksanakan pemberian mpasi selama 1 jam
7	Penatalaksanaan	Tahap Orientasi 1. Menyapa dan memperkenalkan diri pada ibu.

		2. Menjelaskan tujuan tindakan yang akan dilakukan Persiapan Responden 1. Anak balita dalam keadaan duduk atau dalam posisi yang senang 2. Anak dalam keadaan tidak menangis Penyajian 1. Pastikan bubur kacang hijau tidak terlalu panas saat disajikan kepada balita. Suhu yang aman adalah suhu ruangan atau sedikit hangat. 2. Sajikan dalam porsi kecil dan lihat reaksi balita terhadap makanan baru ini. Jika balita baru pertama kali makan bubur kacang hijau, beri sedikit terlebih dahulu untuk memastikan tidak ada reaksi alergi atau gangguan pencernaan.
--	--	--

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI
BUBUR KACANG HIJAU DAN TELUR PUYUH

Identitas Bayi

Nama : An. Z

Umur : 1 Tahun

Jenis Kelamin : Laki -laki

Alamat : Sidomulyo

Hari dan Tanggal	Pemberian Hari Ke-	PMT yang diberikan	Hasil
Jumat, 11 April 2025	1	Bubur kacang hijau dan puyuh	7200 gram
Sabtu, 12 April 2025	2	Bubur kacang hijau dan puyuh	
Minggu, 13 April 2025	3	Bubur kacang hijau dan puyuh	
Senin, 14 April 2025	4	Bubur kacang hijau dan puyuh	
Selasa, 15 April 2025	5	Bubur kacang hijau dan puyuh	
Rabu, 16 April 2025	6	Bubur kacang hijau dan puyuh	
Kamis, 17 April 2025	7	Bubur kacang hijau dan puyuh	7500 gram
Jumat, 18 April 2025	8	Bubur kacang hijau dan puyuh	

Lampiran 6

Dokumentasi Kegiatan

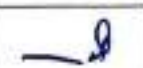
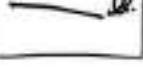




Lembar Bimbingan Proposal Pembimbing 1

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Wati Ramadani
NIM : 20140804
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Wati Indarwati, S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	11 / 11 / 2024	Konsultasi mengenai masalah terkait dengan masalah kebidanan	Ass. awal	
2.	14 / 11 / 2024	Konsultasi BAB 1	Revisi penembukan tabel kebidanan yang lengkap	
3.	14 / 11 / 2024	Konsultasi BAB 1	Revisi lanjut BAB 1 & 2	
4.	23 / 11 / 2024	Konsultasi bab ke-3	Revisi penembukan masalah kebidanan	
5.	24 / 11 / 2024	Konsultasi BAB ke-3	Revisi analisis data	
6.	17 / 12 / 2024		Revisi final proposal	

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmsida, S.ST., M.Kes
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



Wati Indarwati, S.ST., M.Kes.
NIP. 19740806198212001

Lembar Bimbingan Proposal Pembimbing 2

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Maria Rahmawati
NIM : 3011400094
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Ida Fitri Elmeida, S.ST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	04/2025 /05		Berkas	
2.	15/2025 /05		Aka	
3.				
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing I.T.A,



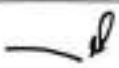
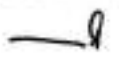
Dr. Ida Fitri Elmeida, S.ST, M.Keb
NIP. 197804062006042002



(Ida Fitri Elmeida, S.ST, M.Keb)
NIP. 197804062006042002

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Milly Rahmawati
 NIM : 2015401094
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22/05/25	Pertemuan dan Penyalahgunaan Bag 1-3	Pertemuan 1-3	
2.	22/05/25	Pertemuan Keperawatan dan dan Tinggalkan Kasus	Pertemuan	
3.	22/05/25	Pertemuan Perawatan dan Bag 1-4	Pertemuan Perawatan dan Bag 1-4	
4.	19/05/25		Gipsum Gigitan LTA.	
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

Pembimbing LTA,



(Signature)
 NIP. 413.090.61.998.10.2011