



Universitas
Alma Ata
The Globe Inspiring University

FIKES

Sarjana & Profesi Bidan

B U K U P A N D U A N

MIDWIFERY COMMUNITY PRACTICE

2025



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA



Prakata

السلام عليكم وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Alhamdulillah, atas izin dan bimbingan Allah SWT, maka buku panduan Profesi Bidan yang merupakan bagian dari Kurikulum Pendidikan Profesi Bidan di Program Studi Kebidanan Pendidikan Profesi Bidan, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Alma Ata Yogyakarta dapat selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran dalam pelaksanaan Profesi Bidan.

Buku panduan ini dirancang sebagai acuan bagi mahasiswa program pendidikan profesi bidan dalam menjalani stase *midwifery community practice*, baik dalam aspek akademik, keterampilan praktik, maupun etika profesi. Stase *midwifery community practice* merupakan bagian integral dalam proses pembelajaran profesi bidan yang bertujuan untuk membentuk kompetensi mahasiswa dalam mengenali, menganalisis, dan memberikan pelayanan kebidanan yang holistik, berkelanjutan, dan berbasis pada kebutuhan masyarakat. Oleh karena itu, buku ini disusun secara sistematis agar dapat memfasilitasi mahasiswa dalam memahami tugas, tanggung jawab, dan capaian pembelajaran selama menjalani stase di masyarakat.

Kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan buku ini, yang telah memberikan masukan yang berharga. Kami menyadari bahwa buku ini masih memiliki kekurangan, untuk itu kami sangat terbuka terhadap saran dan kritik yang membangun demi penyempurnaan di masa mendatang.

Akhir kata, semoga buku panduan ini dapat memberikan manfaat maksimal bagi seluruh civitas akademika dan menjadi pedoman yang efektif dalam mendukung keberhasilan pelaksanaan stase komunitas pendidikan profesi bidan.. Amien.

وَسَلَامٌ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, April 2025

Tim Penyusun

BAB I

VISI, MISI, TUJUAN PROGRAM STUDI

A. VISI KEILMUAN

Pada tahun 2035 menjadi program studi yang mampu menghasilkan lulusan bidan profesi unggul di bidang *health promotion* kebidanan, mandiri, berdaya saing global berkontribusi terhadap pembangunan kesejahteraan bangsa dan peradaban dunia berlandaskan nilai-nilai ke-Islaman dan kebangsaan Indonesia.

B. MISI

1. Menyelenggarakan kegiatan pendidikan, penelitian, dan pengabdian pada masyarakat (Tri Dharma Perguruan Tinggi) yang bermutu tinggi dan berdaya saing global, berlandaskan nilai-nilai keislaman dan kebangsaan Indonesia, serta berkontribusi terhadap pembangunan kesejahteraan bangsa dan peradaban dunia.
2. Mengembangkan sistem dan atmosfer akademik yang kondusif bagi terwujudnya budaya mutu (*quality culture*) dalam menyelenggarakan Tri Dharma Perguruan Tinggi melalui pengembangan tata kelola perguruan tinggi yang baik (*good university governance*) secara bertahap dan berkesinambungan.

C. TUJUAN

1. Menghasilkan lulusan Bidan Profesional yang kompeten dan unggul dalam *health promotion* kebidanan, profesional, berdaya saing di pasar kerja ASEAN, berahlak mulia, menjunjung tinggi nilai-nilai ke-Islaman dan kebangsaan Indonesia.
2. Melaksanakan penelitian dan pengabdian masyarakat yang secara langsung maupun tidak langsung dapat meningkatkan kesejahteraan masyarakat Indonesia dan bermakna bagi pengembangan peradaban dunia.
3. Mengimplementasikan atmosfer akademik yang kondusif di lingkungan prodi Kebidanan FIKES UAA untuk terlaksananya kegiatan tri dharma perguruan tinggi yang bermutu.
4. Mengimplementasikan sistem tata kelola dengan berbasis prinsip *good university governance* (GUG).

BAB II

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Penyelenggaraan Program Studi Kebidanan Program Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan (PSPB) di Universitas Alma Ata mengacu pada Peraturan Menteri No. 3 tahun 2020 tentang standar Nasional Pendidikan Tinggi, UU No 4 tahun 2019 tentang Kebidanan, serta panduan Kurikulum Pendidikan Profesi Bidan dari Asosiasi Pendidikan Kebidanan Indonesia (AIPKIND) tahun 2018. Berdasarkan UU Nomor 4 tahun 2019 BAB VI pasal 43 Ayat 1 menyatakan bahwa untuk bekerja atau membuka praktik mandiri, bidan wajib lulusan Profesi bidan. Kondisi saat ini pendidikan Profesi Kebidanan masih terbatas, sebagian besar Pendidikan Kebidanan yang telah terselenggara adalah Pendidikan DIII Kebidanan, termasuk Universitas Alma Ata.

Berdasarkan latar belakang tersebut maka Prodi Kebidanan PSPB UAA didirikan untuk menghasilkan lulusan Profesi Bidan yang siap untuk bekerja, unggul dibidang *health promotion* kebidanan, mandiri, berdaya saing global, berlandaskan nilai-nilai keislaman dan kebangsaan Indonesia, memiliki kemampuan akademik yang memadai dan sikap profesional, serta mampu menerapkan dan mengembangkan IPTEK bidang Kebidanan yang dapat mendukung optimalisasi peran dan fungsi bidan profesional di tengah masyarakat.

Prodi Kebidanan PSPB UAA menyelenggarakan pendidikan profesi kebidanan dari jalur reguler, transfer/RPL dari DIII Kebidanan maupun lulusan sarjana yang akan melanjutkan pada program pendidikan profesi bidan. Program transfer dibuka untuk memfasilitasi lulusan DIII kebidanan yang akan melanjutkan ke program profesi kebidanan dengan sistem konversi nilai yang telah dimiliki ke dalam kurikulum pendidikan profesi bidan. Untuk mewujudkan hal tersebut maka UAA melalui Prodi Kebidanan PSPB UAA mengembangkan kurikulum unggulan yang berorientasi pada lulusan Bidan Profesional yang bermoral tinggi mampu bersaing di Era Global. Profil lulusan Program Studi Kebidanan PSPB UAA meliputi: *Care provider, Community Leader, Communicator, Decision maker, Manager, dan Researcher* yang Muttaqin.

B. TUJUAN

Secara umum pendidikan tahap profesi bertujuan untuk memberikan pengalaman praktek profesional melalui belajar klinik kepada mahasiswa sebagai landasan berfikir, bersikap, berperilaku, dan mengambil keputusan sebagai seorang bidan profesional dalam konteks kebidanan komprehensif pada lingkup nasional dan internasional.

C. Fokus/ Unggulan

Keunggulan dibidang *health promotion* kebidanan, mandiri, berdaya saing global, berlandaskan nilai-nilai keislaman dan kebangsaan Indonesia, memiliki kemampuan akademik yang memadai dan sikap profesional, serta mampu menerapkan dan mengembangkan IPTEK bidang Kebidanan yang dapat mendukung optimalisasi peran dan fungsi bidan profesional di tengah masyarakat.

D. Profil Lulusan Pendidikan Profesi Bidan

Profil lulusan Universitas Alma Ata adalah *Muttaqin* sebagai sikap bertaqwa kepada Allah SWT dengan indikator dapat membaca Al Quran dengan baik dan melaksanakan sholat dengan benar, serta memiliki pengetahuan tentang aqidah, akhlaq dan syariah yang diperlukan untuk ibadah sehari-hari. Profil lulusan Universitas Alma Ata terintegrasi dalam tahap pendidikan profesi dalam pencapaian *graduate profile* sebagai:

1. *Care Provider*
2. *Community Leader*
3. *Decision maker,*
4. *Communicator*
5. *Manager*
6. *Researcher*

E. Kompetensi Lulusan Tahap Profesi

1. Berkomunikasi secara efektif dalam menjalin hubungan interpersonal.
2. Melaksanakan asuhan kebidanan profesional di tatanan klinik dan komunitas dengan menggunakan hasil penelitian, serta menerapkan aspek etik dan legal dalam praktik kebidanan.
3. Mengaplikasikan fungsi kepemimpinan dan manajemen kebidanan.
4. Menggunakan hasil penelitian dalam upaya meningkatkan kualitas asuhan kebidanan.

F. TUJUAN UMUM

Setelah mengikuti pembelajaran Praktik Kebidanan Komunitas, mahasiswa diharapkan mampu memahami masalah kesehatan dasar khususnya di bidang pelayanan kesehatan ibu, anak, kesehatan reproduksi dan keluarga berencana serta keluarga di komunitas.

1. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti kegiatan Praktik Kebidanan Komunitas, diharapkan mahasiswa mampu:

- a. Mengenal peta wilayah dan organisasi di tingkat padukuhan
- b. Mengidentifikasi masalah kesehatan utama di tingkat padukuhan
- c. Mengidentifikasi sumber daya yang ada untuk mengatasi masalah kesehatan
- d. Merumuskan prioritas masalah kesehatan di tingkat padukuhan
- e. Menyusun bentuk rencana intervensi untuk mengatasi masalah kesehatan
- f. Melaksanakan intervensi masalah kesehatan utama di tingkat padukuhan
- g. Mengevaluasi hasil intervensi masalah kesehatan tingkat padukuhan
- h. Menyusun laporan hasil pelaksanaan intervensi masalah kesehatan
- i. Mempresentasikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan padukuhan melalui forum terbuka

2. Tujuan Umum

Kegiatan praktik ini bertujuan untuk meningkatkan kompetensi dan perilaku professional mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan sepanjang daur siklus kehidupan. Praktik kebidanan ini secara umum bertujuan untuk menumbuhkan perilaku profesional bidan :

- a. Berpegang teguh pada filosofi, etika profesi dan aspek legal.
- b. Bertanggung jawab dan mempertanggung jawabkan keputusan klinis yang dibuatnya.
- c. Senantiasa mengikuti perkembangan pengetahuan dan keterampilan mutakhir.
- d. Menggunakan cara pencegahan universal untuk penyakit, penularan dan strategis dan pengendalian infeksi.
- e. Melakukan konsultasi dan rujukan yang tepat dalam memberikan asuhan kebidanan.
- f. Menghargai budaya setempat sehubungan dengan praktik kesehatan, kehamilan, kelahiran, periode pasca persalinan, bayi baru lahir dan anak.
- g. Menggunakan model kemitraan dalam bekerja sama dengan kaum wanita/ibu agar mereka dapat menentukan pilihan yang telah diinformasikan tentang semua aspek asuhan, meminta persetujuan secara tertulis supaya mereka bertanggung jawab atas kesehatannya sendiri.
- h. Menggunakan keterampilan mendengar dan memfasilitasi.
- i. Bekerjasama dengan petugas kesehatan lain untuk meningkatkan pelayanan kesehatan kepada ibu dan keluarga.
- j. Advokasi terhadap pilihan ibu dalam tatanan pelayanan.

BAB III

PELAKSANAAN PRAKTIK PROFESI BIDAN

A. PESERTA

Peserta kegiatan praktik profesi bidan yaitu mahasiswa Program Profesi Bidan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata Yogyakarta. Kegiatan praktik profesi berjalan dua semester, dengan pelaksanaannya mahasiswa dibagi menjadi kelompok-kelompok kecil sesuai dengan rotasi dan jadwal yang telah ditentukan.

B. LAHAN PRAKTIK

Tempat praktik yang digunakan adalah Padukuhan Sabrang Kidul dan Padukuhan Blabak, Triwidadi, Pajangan, Bantul.

C. WAKTU

Praktik Kebidanan Komunitas akan dilaksanakan selama 4 minggu dari tanggal 05-31 Mei 2025.

D. STRATEGI PEMBELAJARAN

1. Tahap Persiapan

- a. Menentukan lokasi kegiatan Praktik Kebidanan Komunitas
- b. Pendekatan institusi dengan perangkat desa, padukuhan dan puskesmas tempat pelaksanaan Praktik Kebidanan Komunitas
- c. Rapat koordinasi dengan *stakeholder* yang terkait untuk menjelaskan tujuan pelaksanaan kegiatan praktik dan kompetensi yang harus didapatkan mahasiswa setelah mengikuti kegiatan praktik.

2. Tahap Pelaksanaan

- a. Seluruh mahasiswa sebelumnya sudah terbagi dalam kelompok
- b. Pelaksanaan praktik dilaksanakan di padukuhan selama 4 minggu.
- c. Mahasiswa mengadakan Musyawarah Masyarakat Desa (MMD I) untuk pengenalan dengan warga, menjelaskan tujuan pelaksanaan kegiatan Praktik Kebidanan Komunitas dan penyerahan mahasiswa dari pihak

institusi kepada masyarakat setempat yang diwakili oleh kepala desa, kepala padukuhan dan tokoh masyarakat.

- d. Mengidentifikasi masalah kesehatan utama di tingkat padukuhan
- e. Musyawarah Masyarakat Desa (MMD II) untuk merumuskan masalah prioritas yang ada di setiap padukuhan dan membuat perencanaan intervensi masalah
- f. Melaksanakan intervensi masalah kesehatan utama yang telah di susun pada MMD II
- g. MMD III untuk mengevaluasi pelaksanaan pelayanan intervensi terhadap prioritas masalah

E. PEMBIMBING

Pembimbing terdiri dari pembimbing pendidikan dan pembimbing klinik(*preceptor*) dengan kriteria sebagai berikut:

1. Pembimbing akademik (daftar terlampir)

- a) Memperkenalkan mahasiswa di komunitas
- b) Menjelaskan tugas yang harus dilaksanakan selama di lapangan berdasarkan buku panduan
- c) Bertanggung jawab penuh terhadap kelancaran praktik Praktik Kebidanan Komunitas di padukuhan

2. Pembimbing Lapangan (Bidan Padukuhan Sabrang Kidul dan Padukuhan Blabak)

- a) Membimbing mahasiswa untuk mengenal program kesehatan keluarga yang sudah ada di padukuhan
- b) Memberikan informasi/ data yang dibutuhkan oleh mahasiswa
- c) Membimbing mahasiswa selama praktik di lapangan mulai dari mengidentifikasi masalah kesehatan utama di padukuhan sampai dengan penyusunan laporan hasil pelaksanaan kegiatan

F. TUGAS MAHASISWA

1. Mengetahui peta wilayah dan organisasi pemerintahan di tingkat desa/ padukuhan

2. Mengidentifikasi masalah kesehatan utama di tingkat padukuhan tersebut
3. Mengidentifikasi sumber daya yang ada di padukuhan untuk mengatasi masalah kesehatan
4. Merumuskan masalah kesehatan di tingkat padukuhan berdasarkan pengkajian data
5. Merumuskan prioritas masalah kesehatan di tingkat padukuhan
6. Setiap kelompok wajib melaksanakan kegiatan yang berkaitan dengan permasalahan Kesehatan Ibu dan Anak di komunitas dengan berkolaborasi dengan tokoh masyarakat dan juga warga padukuhan masing-masing
7. Merumuskan strategi bentuk intervensi untuk mengatasi masalah kesehatan
8. Menyusun rencana intervensi untuk mengatasi masalah kesehatan.
9. Setiap mahasiswa melakukan ujian KK intensif di minggu ke-3 dengan ketentuan:
 - a. Memilih satu keluarga untuk dijadikan responden dalam ujian KK intensif dengan persyaratan keluarga: ditemukan 2 atau 3 permasalahan kesehatan keluarga yang saling mempengaruhi khususnya kebidanan baik ibu, bayi, balita dan PUS.
 - b. Melakukan konsultasi kepada pembimbing akademik untuk pemilihan KK Intensif beserta rencana asuhan yang akan digunakan untuk ujian termasuk media yang akan digunakan dalam memberikan asuhan KK Intensif
 - c. Sebelum melaksanakan ujian KK intensif, mahasiswa harus melakukan intervensi berdasarkan permasalahan yang ditemukan pada keluarga yang menjadi responden KK intensif. Intervensi tersebut diberikan melalui kegiatan kunjungan rumah. Jumlah minimal kunjungan rumah untuk memberikan intervensi yaitu 3x selanjutnya mahasiswa melakukan penyusunan laporan asuhan KK intensif.
 - d. Keberhasilan proses asuhan KK intensif akan diketahui dari hasil wawancara dosen penguji dengan responden KK intensif. Dosen penguji akan mengkonfirmasi dan mengevaluasi hasil intervensi yang telah dilakukan mahasiswa.

- e. Laporan asuhan KK intensif harus diserahkan kepada dosen penguji paling lambat 1 hari sebelum pelaksanaan ujian dan responsi. Laporan meliputi hasil pengisian format pengkajian, Satuan Acara Penyuluhan (SAP), dan media intervensi yang sudah dilakukan untuk mengatasi masalah kesehatan sesuai rencana yang telah dirumuskan.
 - f. Semua laporan disusun dalam bentuk *softcopy* dan *hardcopy* yang dijilid dengan sampul halaman warna biru muda. (*Sistematika penulisan laporan terlampir*).
10. Setiap kelompok wajib menyusun laporan kegiatan di sistematika penulisan laporan terlampir di lampiran
 11. Setiap kelompok wajib menyusun laporan kelompok di komunitas. Sistematika penulisan laporan terlampir dilampiran

G. PENILAIAN

Penilaian mahasiswa selama stase *midwifery community practice*, meliputi aspek:

1. Tugas individu (KK Intensif)

- a. Penilaian dilakukan melalui observasi langsung oleh pembimbing individu masing-masing di KK intensif dengan panduan penilaian (terlampir)
- b. Responsi
- c. Pembuatan media edukasi saat pemberian pendidikan kesehatan ke responden

2. Tugas kelompok di Komunitas

Tugas pelaksanaan rencana kegiatan stase *midwifery community practice* :

- a. Publikasi 1 kegiatan pengabmas (HKI Media edukasi kesehatan: audio+visual/ Modul/ Artikel Media Massa/ Artikel Jurnal)
- b. Luaran buku atau modul kegiatan pengabmas setiap kelompok
- c. Laporan Komunitas disertai LPJ kegiatan
- d. Video Diseminasi seluruh kegiatan (awal-akhir)
- e. Presentasi Musyawarah Masyarakat Desa II (bentuk power point)

- f. Presentasi Musyawarah Masyarakat Desa III (bentuk power point dan laporan kelompok padukuhan)

H. TATA TERTIB

1. Semua mahasiswa wajib berada di lokasi kegiatan stase *midwifery community practice* setiap hari dan tinggal menetap di *basecamp* yang telah ditentukan.
2. Semua mahasiswa wajib mengikuti dan berpartisipasi dalam setiap kegiatan yang dilakukan baik individu maupun kelompok yang ditunjukkan dengan daftar hadir.
3. Ketentuan-ketentuan lain :
 - a. Mahasiswa mengenakan seragam profesi biru, *name tag*, pin Alma Ata, sepatu putih dengan atribut lengkap dan memakai jas almamater pada saat melaksanakan kegiatan MMD I dan MMD III.
 - b. Mahasiswa mengenakan baju bebas dan sopan, tidak berbahan jeans dan jas almamater saat melaksanakan kegiatan kunjungan KK, pembinaan/ asuhan/ pelayanan kepada masyarakat.
 - c. Seluruh mahasiswa wajib melaksanakan gesture 3A:
 - 1) Meletakkan tangan kanan di dada sebelah kiri dan sedikit membungkukkan badan disertai senyuman kepada tokoh dan juga warga masyarakat
 - 2) Bersikap ramah dan menghormati tokoh dan seluruh warga masyarakat.
 - 3) Menjaga nama baik almamater dengan bersikap terpuji, bertanggung jawab, jujur, amanah dan tidak merugikan orang lain.
4. Bagi mahasiswa yang tidak dapat mengikuti kegiatan karena sakit, harus melampirkan surat keterangan sakit dari dokter.
5. Mahasiswa tidak diperkenankan memakai *make-up* dan perhiasan yang berlebihan.
6. Mahasiswa tidak diperkenankan mengenakan celana, rok maupun pakaian yang berbahan jeans.

7. Mahasiswa harus bertanggung jawab terhadap lingkungan lahan praktik di masyarakat.
8. Apabila terjadi pelanggaran akan dikenakan sanksi menurut berat ringannya pelanggaran.
9. Ketentuan lain yang belum diatur dalam tata tertib ini akan ditentukan kemudian.

BAB IV

PENUTUP

Demikian buku panduan ini kami susun sebagai acuan praktik profesi bidan di Program Studi Kebidanan Program Sarjana dan Pendidikan Profesi Bidan. Atas semua bantuan dan kerjasama yang diberikan kami mengucapkan *Jazakumullah khairan katsiir*.

LAMPIRAN

Lampiran 1

**BUKU MONITORING IJIN MENINGGALKAN LAHAN PRAKTIK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA**

NAMA :..... NIM :..... DOSEN PEMBIMBING:.....

LAHAN :

[illegible]

Lampiran 2.1 * (Stase Komunitas)

LEMBAR BIMBINGAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
PRODI SARJANA DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
PADUKUHAN :

Nama Pembimbing: 1. _____
2. _____

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	TTD Pembimbing	TTD Ketua Kelompok
			1.	
			2.	
			3.	

Yogyakarta,
LNO Praktik Kebidanan Komunitas
TA/.....

.....

Lampiran 2.2.1* (Stase Komunitas)

LEMBAR PENILAIAN KK INTENSIF

PRODI SARJANA DAN PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI BIDAN UNIVERSITAS ALMA
ATA YOGYAKARTA

TAHUN AJARAN 202..../202.....

HARI/TANGGAL :

KELOMPOK :

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI (rentang 10-100)								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Persiapan a. POA b. SAP c. Media, sarana, prasarana									
2	Komunikasi dengan keluarga									
3	Kesesuaian antara masalah, perencanaan dan pelaksanaan									
4	Evaluasi Ketercapaian Asuhan									
5	Dokumentasi laporan individu									
6	Sikap saat <i>Assasment</i>									
JUMLAH										
Nilai Mahasiswa = $\frac{\text{JUMLAH}}{6}$										

Daftar nama mahasiswa :

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Yogyakarta,..... 202....
Pembimbing

(.....)

Lampiran 2.2.1* (Stase Komunitas)

SISTEMATIKA LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN PADA KK INTENSIF

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Tujuan Umum dan Khusus

BAB II TINJAUAN TEORI

- A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komunitas
- B. Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Keluarga yang memiliki masalah maupun yang beresiko (KK Intensif)

BAB III TINJAUAN KASUS

- A. Pengkajian Data
 - 1. Struktur dan Sifat Keluarga
 - 2. Faktor Sosial Ekonomi dan Budaya
 - 3. Status Kesehatan Keluarga
- B. Perumusan diagnosa/Masalah Kesehatan Keluarga
- C. Perencanaan Intervensi Masalah Kesehatan Keluarga (*di lampiri SAP Penyuluhan dan Materi Penyuluhan*)
- D. Pelaksanaan Intervensi
- E. Evaluasi Intervensi/Tindakan

BAB IV PEMBAHASAN

BAB V PENUTUP

- A. Kesimpulan
- B. Saran

DAFTAR PUSTAKA

(mendeley)

Lampiran 2.3 * (Stase Komunitas)

LEMBAR PENILAIAN MMD II

PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS PRODI SARJANA DAN PROGRAM PENDIDIKAN

PROFESI BIDAN

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA

TAHUN AJARAN 202.../202...

Kelompok :

Tempat Praktik :

NO	MATERI	RENTANG NILAI 1-10
1.	Tata bahasa yang digunakan	
2.	Kemampuan menguasai <i>audience</i>	
3.	Kesesuaian dan penguasaan materi	
4.	Menginisiasi peran serta masyarakat	
5.	Ketepatan menjawab pertanyaan sesuai dengan masalah	
6.	Kemampuan mengemukakan argumentasi	
7.	Ketajaman pembahasan masalah	
8.	Kemampuan perencanaan pemecahan masalah	
9.	Kekompakan	
10	Penampilan dan sikap ketika seminar	
JUMLAH		

Keterangan:

Yogyakarta, 202...

Nilai A : 81 - 100

Penguji

Nilai B : 76 – 80

Nilai C : 70 – 75

(.....)

Lampiran 2.4* (Stase Komunitas)

LEMBAR PENILAIAN MMD III
PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS PRODI SARJANA DAN PROGRAM PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN AJARAN 202.../202...

Kelompok :

Tempat Praktik :

NO	MATERI	RENTANG NILAI 1-10
1.	Tata bahasa yang digunakan	
2.	Kemampuan menguasai <i>audience</i>	
3.	Kesesuaian dan penguasaan materi	
4.	Menginisiasi peran serta masyarakat	
5.	Ketepatan menjawab pertanyaan sesuai dengan masalah	
6.	Kemampuan mengemukakan argumentasi	
7.	Ketajaman pembahasan masalah	
8.	Kemampuan perencanaan pemecahan masalah	
9.	Kekompakan	
10	Penampilan dan sikap ketika seminar	
JUMLAH		

Keterangan:

Yogyakarta,202...

Nilai A : 81 - 100

Penguji

Nilai B : 76 - 80

Nilai C : 70 - 75

(.....)

Lampiran 2.5* (Stase Komunitas)

LEMBAR PENILAIAN SIKAP MAHASISWA

**PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS PRODI SARJANA DAN PROGRAM PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN AJARAN 202.../202...**

HARI/TANGGAL :

KELOMPOK :

NO	ASPEK YANG DINILAI	MAHASISWA				
		1	2	3	4	5
1	Hubungan antar manusia					
2	Partisipasi dan inisiatif					
3	Tanggungjawab dalam tugas					
4	Kejujuran					
5	Kedisiplinan					
6	Sopan santun					
7	Kerjasama					
8	Penampilan diri					
9	Ketelitian					
10	Kematangan profesional					
*JUMLAH						
**NILAI MAHASISWA						

Nb :

*Rentang nilai untuk setiap aspek yang dinilai adalah 1-10

**Nilai Mahasiswa diperoleh dari akumulasi nilai setiap aspek

Nama Mahasiswa :

1.
2.
3.
4.
5.

Yogyakarta,202...

Dosen Penguji

(.....)

LEMBAR PENILAIAN SIKAP MAHASISWA
PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS PRODI SARJANA DAN PROGRAM PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN AJARAN 202/202

HARI/TANGGAL :

KELOMPOK :

NO	ASPEK YANG DINILAI	MAHASISWA						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Hubungan antar manusia							
2	Partisipasi dan inisiatif							
3	Tanggungjawab dalam tugas							
4	Kejujuran							
5	Kedisiplinan							
6	Sopan santun							
7	Kerjasama							
8	Penampilan diri							
9	Ketelitian							
10	Kematangan profesional							
*JUMLAH								
**NILAI MAHASISWA								

Nb :

*Rentang nilai untuk setiap aspek yang dinilai adalah 1-10

**Nilai Mahasiswa diperoleh dari akumulasi nilai setiap aspek

Nama Mahasiswa :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Yogyakarta,202

Bidan Pembimbing

(.....)

LEMBAR PENILAIAN SIKAP MAHASISWA
PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS PRODI SARJANA DAN PROGRAM PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
TAHUN AJARAN 202.../202...

HARI/TANGGAL :

KELOMPOK :

NO	ASPEK YANG DINILAI	MAHASISWA				
		1	2	3	4	5
1	Hubungan antar manusia					
2	Partisipasi dan inisiatif					
3	Tanggungjawab dalam tugas					
4	Kejujuran					
5	Kedisiplinan					
6	Sopan santun					
7	Kerjasama					
8	Penampilan diri					
9	Ketelitian					
10	Kematangan profesional					
*JUMLAH						
**NILAI MAHASISWA						

Nb :

*Rentang nilai untuk setiap aspek yang dinilai adalah 1-10

**Nilai Mahasiswa diperoleh dari akumulasi nilai setiap aspek

Nama Mahasiswa :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Yogyakarta,202...

Kepala Padukuhan

(.....)

Lampiran 2.6* (Stase Komunitas)

Contoh Format Halaman Judul Laporan Kelompok Di Komunitas

**LAPORAN KELOMPOK PADUKUHAN
PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
(*COMMUNITY MIDWIFERY PRACTICE*)
DI PADUKUHAN..... KALURAHAN.....KAPANEWON.....
KABUPATEN BANTUL**



**Universitas
Alma Ata**
The Globe Inspiring University

**Di Susun Oleh:
Kelompok I**

Nama	NIM
Nama	NIM
Nama	NIM
Nama	NIM
Nama	NIM
Nama	NIM
Nama	NIM
Nama	NIM

**PROGRAM STUDI SARJANA DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
202.../202....**

Contoh Halaman Persetujuan Laporan Padukuhan

**LAPORAN KELOMPOK
PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
(COMMUNITY MIDWIFERY PRACTICE)
DI PADUKUHAN.....
KALURAHAN.....KAPANEWON.....
KABUPATEN BANTUL**

Menyetujui,

Pembimbing Lahan

$$(\dots\dots\dots)$$

(.....)

Format Halaman Pengesahan Laporan Padukuhan

Dr. Yhona Paratmanitya., S.Gz., Dietisien., MPH

Lampiran 2.9* (Stase Komunitas)

Contoh Format Halaman Judul Laporan Individu (KK INTENSIF)

**ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA
BAPAK.....PADUKUHAN.....KALURAHAN.....KAPANEWON.....
KABUPATEN BANTUL**



**Universitas
Alma Ata**
The Globe Inspiring University

Di Susun Oleh:

Nama :.....
NIM :.....

**PROGRAM STUDI SARJANA DAN PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
202.../202....**

Lampiran 2.10 *(Stase Komunitas)

Contoh Format Halaman Pengesahan Laporan Individu

LEMBAR PENGESAHAN ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA BAPAK..... PADUKUHAN.....KALURAHAN.....KAPANEWON..... KABUPATEN BANTUL Laporan Individu Program Pendidikan Profesi Bidan Komunitas Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui Tanggal..... Menyetujui dan Mengesahkan <table><tr><td>Dosen Penanggung jawab Praktik Kebidanan Komunitas</td><td>Penguji KK Intensif</td></tr><tr><td> (.....)</td><td> (.....)</td></tr></table> Mengetahui, Ketua Prodi Sarjana dan Program Pendidikan Profesi Bidan Universitas Alma Ata Yogyakarta 		Dosen Penanggung jawab Praktik Kebidanan Komunitas	Penguji KK Intensif	 (.....)	 (.....)
Dosen Penanggung jawab Praktik Kebidanan Komunitas	Penguji KK Intensif				
 (.....)	 (.....)				

Lampiran 2.11 * (Stase Komunitas)

Sistematika Laporan Kelompok Di Komunitas

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Tujuan Umum dan Khusus

BAB II TINJAUAN TEORI

- A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komunitas
- B. Konsep Strategi Pelayanan Kebidanan Komunitas
- C. Peran dan Fungsi Bidan di Komunitas
- D. Manajerial Asuhan Kebidanan pada Keluarga
- E. Peningkatan Peran Serta Masyarakat
- F. Survey Mawas Diri

BAB III LAPORAN HASIL SURVEY MAWAS DIRI

A. Data Umum

- 1. Geografi Padukuhan
- 2. Demografi Padukuhan
- 3. Data Sosial Ekonomi
- 4. Data Sosial Budaya
- 5. Organisasi Sosial dan Tokoh Masyarakat

B. Data Kesehatan Masyarakat

- 1. Vital Statistik
- 2. Status Gizi Masyarakat
- 3. Cakupan KIA
- 4. Cakupan Imunisasi
- 5. Cakupan KB
- 6. Fasilitas Pelayanan Kesehatan
- 7. Petugas Kesehatan / Kader Kesehatan
- 8. Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) Penduduk
- 9. Rumah Sehat

BAB IV PEMBAHASAN

- A. Identifikasi masalah Kesehatan
- B. Prioritas masalah kesehatan
- C. Rencana penyelesaian masalah kesehatan
- D. Intervensi Masalah
- E. Evaluasi

BAB V PENUTUP

- A. Kesimpulan
- B. Saran

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

Laporan kegiatan
Draft luaran
dll

Lampiran 2.12 (Stase Komunitas)

Sistematika Laporan Kegiatan Di Komunitas

KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI

ISI LAPORAN

- a. Pendahuluan
- b. Tujuan kegiatan
- c. Manfaat kegiatan
- d. Metode yang diterapkan
- e. Rincian biaya
- f. Kesimpulan dan saran
- g. Daftar pustaka

LAMPIRAN

- a. Surat permohonan dari masyarakat (bila ada)
- b. Daftar hadir dan presensi peserta
- c. Hasil pemeriksaan (Hb, Lila, TD, TB, BB, dll) **jika melakukan*
- d. Materi

Lampiran 2.13 (Stase Komunitas)

Sistematika Laporan Asuhan Kebidanan Pada KK Intensif

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Tujuan Umum dan Khusus

BAB II TINJAUAN TEORI

- A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komunitas
- B. Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan pada Keluarga yang memiliki masalah maupun yang beresiko (KK Intensif)

BAB III TINJAUAN KASUS

- A. Pengkajian Data
 - 1. Hasil pengkajian survey mawas diri (pengkajian keluarga)
 - 2. Hasil pengkajian asuhan kebidanan spesifik
- B. Perumusan diagnosa/Masalah Kesehatan Keluarga
- C. Perencanaan Intervensi Masalah Kesehatan Keluarga (*di lampiri SAP Penyuluhan dan Materi Penyuluhan*)
- D. Pelaksanaan Intervensi
- E. Evaluasi Intervensi/Tindakan

BAB IV PEMBAHASAN

BAB V PENUTUP

- A. Kesimpulan
- B. Saran

DAFTAR PUSTAKA

Lampiran 2.14 (Stase Komunitas)

FORMAT PENGKAJIAN

DATA WILAYAH PEMBINAAN KESEHATAN MASYARAKAT

PRODI KEBIDANAN PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI BIDAN UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA

I. DATA UMUM

A. GEOGRAFI PADUKUHAN

1. Peta Wilayah Binaan
2. Batas-batas wilayah:
 - a. Utara :
 - b. Selatan :
 - c. Timur :
 - d. Barat :
3. Luas wilayah :Ha
4. Pembagian administrasi daerah:
 - a. Jumlah desa :
 - b. Jumlah padukuhan :
 - c. Jumlah RW :
 - d. Jumlah RT :
5. Kondisi geografis : (keadaan tanah, cuaca, iklim dan curah hujan)

B. DEMOGRAFI

1. Jumlah penduduk : Jiwa
 - a. Laki-laki : jiwa (..... %)
 - b. Perempuan : jiwa (..... %)
2. Jumlah KK : KK
 - a. KK laki-laki : KK (..... %)
 - b. KK Perempuan : KK (..... %)
3. Sex ratio
$$\left(\frac{L}{P} \right) = \frac{\text{.....}}{\text{.....}}$$

4. Kepadatan penduduk

$$(\text{Jumlah jiwa} \quad) = \frac{\text{.....}}{\text{.....}} \text{ jiwa/ km}^2$$

Jumlah wilayah

5. Komposisi penduduk menurut golongan umur dan jenis kelamin

Umur (Thn)	Laki-laki (jiwa)	Laki-laki (%)	Perempuan (jiwa)	Perempuan (%)	Jml	Prosentase
0 – 5						
6 – 9						
10 – 14						
15 – 19						
20 – 24						
25 – 29						
30 – 34						
35 – 39						
40 – 44						
45 – 49						
50 – 54						
55 – 59						
60 – 64						
65 ke atas						
Jumlah						

6. Piramida Penduduk

65 ke atas

60 – 64

55 – 59

50 – 54

45 – 49

40 – 44

35 – 39

30 – 34

25 – 29

20 – 24

15 – 19

10 – 14

5 – 9

0 – 4

PEREMPUAN

LAKI_LAKI

500 400 300 200 100

100 200 300 400 500

C. DATA SOSIAL EKONOMI

1. DATA EKONOMI

- a. Jumlah rata-rata penghasilan keluarga/bulan :

Jumlah Penghasilan	Jumlah KK	Persentase
≤ Rp2.216.463,00		
Rp2.216.463,00 -Rp 3.000.000		
≥ Rp 3.000.000		

- b. Mata Pencaharian Kepala Keluarga

Mata Pencaharian	Jumlah	Prosentase
1. Pegawai Negeri		
2. Pegawai Swasta		
3. Pensiunan		
4. Pengusaha		
5. Pengrajin		
6. Petani		
7. Pedagang		
8. Buruh		
9. Lain-lain		
J U M L A H		

- c. Fasilitas perekonomian penduduk (industri dan perdagangan)

1. Jumlah pasar :
2. Jumlah toko/warung :
3. Jumlah koperasi :
4. Jumlah bank :
5. Jumlah perusahaan makanan:
6. Jumlah industri kerajinan:
7. Lain-lain :

- d. Sarana transportasi penduduk:

- e. Sarana informasi dan komunikasi: (akses internet, Dll)

1. DATA PENDIDIKAN

- a. Fasilitas Pendidikan yang ada

1. TK/PAUD :
2. SD :
3. SLTP :
4. SLTA :
5. PONDOK :

b. Tingkat Pendidikan Kepala Keluarga

Tingkat Pendidikan	Jumlah	Prosentase
Tidak sekolah/tidak tamat SD		
Tamat SD		
Tamat SLTP		
Tamat SLTA		
Tamat Diploma/ Sarjana		
Tamat Pasca Sarjana		
Jumlah		

c. Tingkat Pendidikan Penduduk

Tingkat Pendidikan	Jumlah	Prosentase
Tidak sekolah/tidak tamat SD		
Tamat SD		
Tamat SMP		
Tamat SMA		
Tamat Diploma/ Sarjana		
Tamat Pasca Sarjana		
Lain-lain		
Jumlah		

D. DATA SOSIAL BUDAYA

a. Sarana Peribadatan:

1. Jumlah Masjid :
2. Jumlah Mushola :
3. Jumlah Gereja :
4. Jumlah Pura :
5. Jumlah Wihara :

b. Pemeluk agama/ kepercayaan

Agama/ kepercayaan	Jumlah	Prosentase
Islam		
Katolik		
Kristen		
Hindu		
Budha		
Khonghuchu		
Aliran kepercayaan		
Jumlah		

c. Suku/bangsa :

d. Bahasa :

e. Nilai, keyakinan, kepercayaan dan adat-istiadat penduduk:

.....

- f. Sarana Olah raga :
 1. Lapangan sepak bola :
 2. Lapangan Tenis Meja :
 3. Lapangan Volley :
 4. Lapangan Bulu tangkis :
 5. Lain-lain (sebutkan) :
- g. Sarana Kesenian/hiburan :
 1. Gedung kesenian :
 2. Gedung bioskop :
 3. Gedung serbaguna :
 4. Lain-lain (sebutkan) :
- h. Jenis kesenian daerah :
- i. Tempat pertemuan/rapat warga:

E. ORGANISASI SOSIAL DAN TOKOH MASYARAKAT

- a. Organisasi Sosial/masyarakat :
 1. PKK : ada/tidak
 2. Keagamaan : ada/tidak
 3. Karang taruna : ada/tidak
 4. Posyandu : ada/tidak (Balita/ Remaja/ Lansia)
 5. Dasa Wisma : ada/tidak
 6. Kel. Belajar : ada/tidak
 7. Kel. Wirausaha : ada/tidak
 8. Kel. Pedagang : ada/tidak
 9. Kel. Petani/ kebun : ada/tidak
 10. Kel. Peternak : ada/tidak
 11. LPM : ada/tidak
 12. Lain-lain(sebutkan):
- b. Tokoh Masyarakat
 1. Kepala Padukuhan :
 2. Ketua RT :
 3. Ketua Dasa Wisma :
 4. Ketua Karang taruna :
 5. Ketua kel. Pengajian :
 6. Ketua Kel. Belajar :

7. Lain-lain (sebutkan) :
- c. Peran serta masyarakat :

2. DATA KESEHATAN MASYARAKAT

A. VITAL STATISTIK

- a. Angka Kelahiran Umum (CBR) :
 (Jml bayi lahir slm 1 tahun x 1000)
 Jml pddk pertengahan thn
- b. Angka kematian umum (CDR) :
 (Jml Pddk mati slm 1 tahun x 1000)
 Jml pddk pertengahan tahun
- c. Angka kematian bayi (IMR) :
 (Jml bayi mati waktu tertentu x 1000)
 Jml bayi lahir hidup
- d. Angka kematian balita :
 (Jml balita mati waktu tertentu x 1000)
 Jml balita dalam waktu sama
- e. Angka kematian ibu bersalin (MMR) :
 (Jml ibu mati masa persalinan x 1000)
 Jml bayi lahir hidup
- f. Penyakit Tertentu yang Diderita Penduduk (3 bulan terakhir)

Penyakit	Jumlah	Prosentase
Hipertensi		
Diabetes Melitus		
Asma		
Jantung		
Diare		
Reumatik		
TBC		
Osteoporosis		
Asam urat		
Lain-lain		

- g. Jumlah perkawinan/perceraian : / Orang (dalam 1 tahun)
- h. Migrasi Penduduk : (dalam 1 tahun)
- 1) Datang : Orang
- 2) Pergi : Orang

B. STATUS GIZI MASYARAKAT

a. BALITA

1. Jumlah BBLR : (%)
2. Status Gizi Balita :
 - 1) Gizi Baik : (%)
 - 2) Gizi Kurang (BGT) : (%)
 - 3) Gizi Buruk (BGM) : (%)
 - 4) Stunting : (%)
3. Jumlah Balita defisiensi Vit.A : (%)

b. IBU HAMIL

1. Jumlah Bumil : (%)
2. Jumlah Bumil Anemi : (%)
3. Jumlah Bumil Obesitas : (%)
4. Jumlah Bumil KEK : (%)

C. SASARAN KIA

1. Jumlah Neonatus :
2. Jumlah Balita :
3. Jumlah Remaja Putri :
4. Jumlah Wanita Pranikah :
5. Jumlah Ibu Hamil :
6. Jumlah Ibu Nifas :
7. Jumlah WUS :

D. CAKUPAN KIA

- a. K1 :%
- b. K6 :%
- c. Persalinan oleh nakes :%
- d. Deteksi resti bumil oleh masyarakat :%
- e. Deteksi resti bumil oleh nakes :%
- f. Kunjungan neonatal :%
- g. Kunjungan bufas :%

E. CAKUPAN IMUNISASI

- a. BCG :%
- b. PENTA I,II,III :%

- c. HEPATITIS B :%
- d. POLIO/IPV I,II,III:%
- e. RV :%
- f. PCV :%
- g. MR/CAMPAK :.....%
- h. TT CATIN :%
- i. TT BUMIL :%
- j. Lain-lain :%

F. AKSEPTOR KB

- a. Jumlah PUS :
- b. Jumlah Akseptor : (..... %)

Jenis Alat Kontrasepsi	Jumlah	Prosentase
OP (Oral Pil)		
Co (Condom)		
Suntik		
IUD		
MOW		
MOP		
Implant		
KB Sederhana		
Lain-lain		
J U M L A H		

G. FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN

- a. Jumlah RS : ... / ...
- b. Jumlah Puskesmas/Pustu : ... / ...
- c. Jumlah Pos Kesehatan/Dana Sehat : ... / ...
- d. Jumlah Posyandu/POD : ... / ...
- e. Jumlah Polindes/RB : ... / ...
- f. Jumlah Dokter Praktek Swasta : ...
- g. Jumlah Bidan Praktek Swasta : ...
- h. Jumlah Pengobatan Tradisional : ...
- i. Jumlah Apotek : ...
- j. Pemanfaatan pelayanan kesehatan oleh masyarakat :
 - 1. Baik : ...
 - 2. Sedang : ...
 - 3. Kurang : ...
- k. Kepemilikan Jaminan Kesehatan
 - 1. Punya :

BPJS Mandiri :.....
 BPJS PBI (KIS) :.....
 Swasta :.....

2. Tidak punya

H. PETUGAS KESEHATAN/KADER KESEHATAN

- a. Jumlah Dokter umum/spesialis/dokter gigi : ... / ... / ...
- b. Jumlah perawat/bidan/sanitarian : ... / ... / ...
- c. Jumlah PLKB Desa : ...
- d. Jumlah Dukun terlatih : ...
- e. Jumlah Kader : ...
 1. Kader Gizi : ...
 2. Kader Kesehatan Desa (KKD) : ...
 3. Kader Kesehatan Lingkungan : ...
 4. Kader KB : ...
 5. Lain-lain (sebutkan) : ...
- f. Guru UKS : ...
- g. Dokter Kecil : ...
- h. Lain-lain (sebutkan) : ...

I. KEGIATAN UPAYA KESEHATAN (triwulan terakhir)

- a. Posyandu : ...
- b. Pertemuan kader : ...
- c. Pelatihan Kader : ...
- d. Penyuluhan Kesehatan: ...
- e. Penyuluhan KB : ...
- f. Lain-lain (sebutkan) : ...

J. KESEHATAN REMAJA (sampel)

1. Jumlah Remaja :
 - a. Laki-Laki :
 - b. Perempuan :
2. Riwayat menstruasi
 - a. Rata-rata usia menarche :
 - b. Remaja yang mengalami flour Albous :
 - c. Remaja yang mengalami nyeri :

3. Pemeriksaan Remaja

- a. LILA < 23,5 cm :
- b. HB < 12 gr/dL :
- c. IMT :
 - Laki-laki :
 - 1. Normal :
 - 2. Pre Obesitas :
 - 3. Obesitas :
 - Perempuan :
 - 1. Normal :
 - 2. Pre Obesitas :
 - 3. Obesitas :

4. Pendidikan Kesehatan

- a. Jumlah remaja yang sudah pernah mendapatkan konseling :

Materi	Jumlah Remaja
Kesehatan reproduksi	
Napza	
Bahaya Merokok	
Konseling tablet Fe bagi remaja	
Lain-lain : 1. 2. 3.	

- b. Jumlah remaja yang belum pernah mendapatkan konseling:

.....

5. Sumber informasi kesehatan

- a. Orang Tua
- b. Teman
- c. Tenaga kesehatan
- d. Media Sosial
- e. Sekolah
- f. Lainnya:.....

- 6. Remaja yang pernah mendapatkan Tablet Fe :

7. Kegiatan sehari-hari :

Kegiatan	Jml remaja Aktif

K. PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS) PENDUDUK

NO	INDIKATOR	JUMLAH KK	%
1.	Pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan		
2.	Memberi bayi ASI eksklusif		
3.	Menimbang balita setiap bulan		
4.	Menggunakan air bersih		
5.	Mencuci tangan dengan air bersih dan sabun		
6.	Menggunakan jamban sehat		
7.	Memberantas jentik di rumah sekali seminggu		
8.	Makan buah dan sayur setiap hari		
9.	Melakukan aktivitas fisik setiap hari		
10.	Tidak merokok di dalam rumah		
11.	Tidak merokok di dalam rumah		
12.	Melakukan pengolahan limbah cair		
13.	Melakukan pemilahan sampah		

NB: ASI Eksklusif dalam waktu 1 tahun terakhir

Lampiran 3

FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA/ SURVEY MAWAS DIRI

RT :.....
Pewawancara :.....
Responden :
1.
2.

Fokus KIA :

1. Bayi Balita
2. Remaja
3. Pra Konsepsi
4. Ibu Hamil
5. Ibu Nifas
6. PUS

*lingkari sesuai dengan kondisi keluarga (bisa memilih lebih dari 1)

A. STRUKTUR DAN SIFAT KELUARGA

1. Struktur Keluarga

- a. Nama Kepala Keluarga :
- b. Umur :
- c. Jenis kelamin :
- d. Agama :
- e. Pendidikan :
- f. Pekerjaan :
- g. Pendapatan :
- h. Alamat :
- i. Suku/bangsa :
- j. Daftar anggota keluarga:

Nama	Hub Keluarg a	L/ P	Gol Dara h	Umur Thn	Status imunisa si	Agama	Pendidika n Terakhir	Pekerjaa n	Pendapata n

k. Tipe keluarga :

2. Sifat Keluarga

a. Anggota keluarga yang berpengaruh dalam mengambil keputusan:

b. Anggota keluarga lain:

c. Kebiasaan hidup sehari-hari

1) Kebiasaan makan

a) Waktu makan : ☐ Teratur ☐ Tidak Teratur

b) Frekuensi makan : kali/hari

c) Jenis makanan

- Makanan pokok :
- Lauk-pauk :
- Sayuran :
- Buah-buahan :

d) Makan garam beryodium:

☐ Ya ☐ Tidak, alasan:

e) Makanan pantangan dalam keluarga:

- ☐ Tidak ada
- ☐ Ada, sebutkan:

Alasan:

f) Kebiasaan minum keluarga:

Jenis minuman dan jumlah cc/hari

- ☐ Air Putih.....cc ☐ Teh.....cc
- ☐ Kopi.....cc ☐ Lain-lain, jenisnya.....cc

2) Tempat BAK dan BAB keluarga :

- Tempat BAB :
- Tempat BAK :

- 3) Kebiasaan keluarga yang merugikan (merokok, minum-minuman keras dll).

No	Kebiasaan Yang Merugikan	Status Anggota Keluarga	Alasan	Ket.

B. FAKTOR EKONOMI, SOSIAL DAN BUDAYA DALAM KELUARGA

1. Penghasilan

Penghasilan dalam satu bulan

- a. Ayah = Rp
- b. Ibu = Rp
- c. Anggota keluarga lain = Rp
- d. Jumlah = Rp

2. Kebiasaan dalam keluarga berkaitan dengan budaya :

- ☐ Tujuh/ empat bulanan untuk ibu hamil
- ☐ Puputan
- ☐ Tapak siti
- ☐ Pantangan makan daging bagi ibu menyusui/ nifas
- ☐ Lain-lain:

C. RIWAYAT KESEHATAN DALAM KELUARGA

1. Riwayat kesehatan anggota keluarga (tiga bulan terakhir)

No	Nama Anggota Keluarga	Jenis Penyakit	Upaya Penanggulangan	Ket.

2. Akses Pelayanan dan Pembiayaan Kesehatan

No	Pertanyaan	Keterangan
1	Bila Anda atau anggota keluarga lainnya sakit, di manakah tempat berobatnya?	a) Tenaga kesehatan b) Tradisional (dukun atau alternatif) c) Diobati sendiri d) Lain-lain, sebutkan
2	Berapa jarak dari rumah Anda sampai ke fasilitas kesehatan (Puskesmas, Pustu, Polindes, Praktek Swasta) yang ada?	a) Kurang dari 1 km b) 1-5 km c) 6-10 km d) > 10 km
3	Apa sarana transportasi yang Anda gunakan?	a) Jalan kaki b) Kendaraan pribadi c) Angkutan umum
4	Jaminan kesehatan yang Anda miliki	a) BPJS (Mandiri/ Bantuan Pemerintah) b) Jamkesmas/ Jamkesda c) Iuran dana sehat d) Askes e) Asuransi lain f) Tidak punya

3. Kesehatan ibu dan anak

a. Ibu hamil : ada/tidak (*bila tidak ada ibu hamil, form tidak di isi*)

- Umur Kehamilan :.....minggu
- Kehamilan ke :.....
- Riwayat kehamilan sebelumnya

No	Kehamilan	UK	Jum. Pemeriksaan	Keluhan	Cara Mengatasi	Hasil

- Frekuensi periksa:kali
- Alasan jika pemeriksaan sampai Trimester III kurang dari 4 kali:

☐ Tidak Tahu
☐ Tidak mempunyai kesempatan

☐ Tidak Perlu
☐ Lain-lain:

6. Tempat periksa:
☐ Puskesmas/ ☐ RS/ ☐ BKIA/ ☐ Dokter Praktek/ ☐ Posyandu/ ☐ Bidan/
☐ Perawat
7. Alasan memilih tempat periksa:
8. Pola makan ibu hamil:
- Komposisi : ☐ makan nasi, ☐ sayur, ☐ lauk, ☐ buah
 - Porsi : ☐ kurang/ ☐ cukup/ ☐ banyak
 - Frekuensi : kali/ hari
9. Pola minum ibu hamil :
- Jenis :
 - Porsi : ☐ kurang/ ☐ cukup/ ☐ banyak
 - Frekuensi: cc/ hari
10. Makanan tambahan untuk makanan yang mengandung zat besi :
- Ya, jenisnya :
 - Jika ya, bagaimana pengolahannya.....
 - Tidak, alasan :
11. Makanan pantangan :
- ☐ Ada, jenisnya :
 - ☐ Tidak ada
12. Obat-obat yang diminum selama hamil :
- ☐ Ada, jenisnya :
 - ☐ Tidak ada
13. Status imunisasi TT: (TT terakhir tanggal.....)
14. Penyakit yang menyertai kehamilan :
- Tidak ada/ Ada, Jenisnya:
- ☐ Jantung
 - ☐ Anemia
 - ☐ DM
 - ☐ Tekanan Darah Tinggi
 - ☐ Lain-lain:

15. Pemeriksaan ibu hamil :

- a) TB : cm
- b) BB : kg
- c) IMT Pra hamil : kg/m² (*underweight/ normal/ overweight/ obesitas*)
- d) Penambahan BB : kg (sesuai/ kurang/ berlebih) *lihat grafik buku KIA*
- e) TD : mmHg
- f) Hb : gr, Tanggal Pemeriksaan:.....
- g) Palpasi Leopold :
- h) HPHT :
- i) HPL :
- j) Pemeriksaan fisik :
- k) Buku KIA :
- ☐ Ada (Uji ibu hamil tentang cara membaca buku KIA)
- ☐ Tidak ada, alasan :

16. Pelayanan yang diterima selama kehamilan

Jenis pelayanan	Frekuensi/ waktu pemberian
Timbang Berat Badan	
Ukur Tinggi Badan	
Pengukuran tekanan darah	
Pengukuran LiLA	
Pengukuran TFU	
Penentuan letak janin	
Penghitungan DJJ	
Imunisasi TT	
Pemberian Tablet tambah darah	
Pemeriksaan laboratorium	
a) Golongan darah	
b) Hemoglobin	
c) HBSAg	
d) Protein urin	
e) Reduksi urin	
f) HIV	
Pemeriksaan USG	
KIE	
a) PHBS	
b) Tanda bahaya kehamilan, persalinan, nifas	
c) P4K	

d) Peran suami dan keluarga dalam kehamilan dan perencanaan persalinan	
e) Asupan gizi	
f) KB pasca salin	
g) IMD dan persiapan ASI eksklusif	
h) Brain booster	
i)	
j)	

17. P4K

- a) Tempat bersalin :
- b) Penolong :
- c) Pendamping :
- d) Pendonor :
- e) Transportasi :
- f) Pembiayaan :
- g) Kontrasepsi pasca salin :

b. Ibu nifas : Ada/ tidak (bila tidak ada ibu nifas, form tidak diisi)

1. Riwayat Persalinan

- a) Tanggal persalinan :
- b) Tempat persalinan :
- c) Penolong persalinan :
- d) Masalah/ komplikasi pada ibu/ bayi : ☐Tidak ada/ ☐Ada, sebutkan.....

2. Perawatan masa nifas :

Kunjungan ke-	Tanggal	Tempat	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Terapi/KIE
KF1 (6-48 jam)					
KF2 (3-7 hari)					
KF3 (8-28 hari)					
KF4 (29-42hari)					

3. Keluhan saat ini :
☐ Tidak Ada ☐ Ada, sebutkan.....
4. Nafsu makan : ☐ Tetap/ ☐ menurun/ ☐ meningkat
5. Pengeluaran ASI : ☐ Ada ☐ tidak, ☐ lancar ☐ tidak
6. Bayi dirawat oleh :
☐ Ibu sendiri/ ☐ perawat/ ☐ bidan/ ☐ pembantu
7. Gangguan kesehatan bayi : ☐ Tidak ada/ ☐ Ada, sebutkan.....
8. Makanan pantangan selama nifas : ☐ Tidak ada ☐ Ada
 Jika ada, jenisnya :
 Alasan :
9. Masalah nifas :

c. Ibu yang menyusui (Ibu yg mempunyai anak usia 0-2 th) :
(Bila jawabannya tidak, form tidak usah di isi)

1. Ibu masih menyusui anaknya:
☐ Ya
☐ Tidak, alasan: Produksi ASI kurang/Ibu sakit/Estetika/Bayi tidak mau makan/ Ibu bekerja/Keadaan puting mammae/Bengkak/
 Keluhan selama menyusui.....
2. Jika ibu masih menyusui rencana lama pemberian ASI-nya:
 Sampai anak usia 4 bulan/Sampai anak usia 6 bulan/Sampai anak usia 1 th/Sampai usia anak 2 th/.....
3. Pemeriksaan fisik ibu menyusui :
 - a) BB : cm
 - b) TB : cm
 - c) TD : mmHg
 - d) Hb : gr
 - e) Keadaan payudara :

d. Keluarga Berencana (form diisi bila ada PUS)

1. Pasangan Usia Subur : ☐ ada/ ☐ tidak
2. Umur PUS :Th
3. Pernah pendengar KB : ☐ pernah/ ☐ tidak

Sumber informasi :

☐dokter/☐bidan/☐nakeslain/☐tetangga/☐radio/☐tv/☐Lainnya,
sebutkan.....

4. Keikutsertaan KB :

- ☐ Pernah, tapi sudah berhenti, karena: tdk cocok/efek samping/.....
- ☐ Belum pernah, karena: takut/agama/dilarang suami/kontra indikasi/tidak tahu kegunaan KB/ingin punya keturunan lagi/.....

5. Data Keluarga Berencana (cek pada kartu KB)

No	Tahun pasang	Metode	Oleh	Tahun lepas	Oleh	Ket

e. Pemeriksaan Bayi dan Balita (form diisi apabila sedang memiliki bayi atau balita)

1. Mempunyai bayi : ☐tidak/ ☐ya, berapa orang.....
2. Mempunyai balita : ☐tidak/ ☐ya, berapa orang.....
3. Pemeriksaan/kunjungan ke : ☐Posyandu/☐Puskesmas/☐RS
Alasan :
4. Pemeriksaan dilakukan : ☐rutin/☐kalau sakit/☐kontrol
5. Frekuensi pemeriksaan :kali/bln
6. Mempunyai Buku KIA :
☐Ya (lihat buku KIA-nya)/ ☐tidak punya, alasan :.....
7. Buku KIA di isi oleh : ☐kader/☐perawat/☐bidan/.....
8. Menimbang bayi : ☐teratur/☐tidak, alasan :.....
9. Menimbang balita : ☐teratur/☐tidak, alasan :.....
10. Berat badan bayi/balita hasil penimbangan di KMS :
 - a) Meningkat setiap bulan
 - b) Tetap setiap bulan
 - c) Menurun setiap bulan
 - d) lain-lain :.....

11. Status imunisasi

- ☐ Lengkap
- ☐ Tidak, alasan: ☐takut/☐sedang sakit/☐tidak sempat/☐tidak tahu manfaat imunisasi/.....

12. Status gizi bayi (berdasarkan KMS/Buku KIA): ☐baik/☐cukup/☐kurang

13. Status gizi balita (berdasarkan KMS/Buku KIA) : baik/cukup/kurang

14. Pemberian tablet vit. A :

- ☐ Sudah:kali
- ☐ Belum diberikan, alasan :.....

15. Status ASI Eksklusif: ☐Ya, ☐Tidak, alasan:

16. Jenis makanan yang dikonsumsi bayi/balita setiap hari :

- ☐ Makanan pokok saja/makanan pokok + protein hewani/nabati
- ☐ Makanan pokok + protein + sayur + buah
- ☐ Lengkap sumber gizi

17. Pengadaan makanan untuk bayi: memasak sendiri/membeli/instant

18. Pemberian makanan tambahan:

- ☐ Ada, jenis: bubur,/susu/sayur/kacang hijau/roti
- ☐ Tidak

Cara pengolahan makanan:

- a) Memenuhi syarat makanan: ☐Ya ☐Tidak
Jika tidak, mengapa :
- b) Menu dalam seminggu : ☐ Bervariasi ☐Monoton
Alasan :

19. Makanan pantangan bayi/balita:

- ☐ Ada, jenisnya :....., Alasan:
- ☐ Tidak

20. Pertumbuhan dan perkembangan (Tumbang) bayi dan balita :

- a) Tingkat pertumbuhan dan perkembangan bayi/balita menurut ibu :
☐Normal/☐Tidak normal/☐Mengalami perlambatan
- b) Ibu/ keluarga mengetahui cara-cara menstimulasi dan mendeteksi dini tumbang pada bayi/ balita:
☐Tidak/☐ Ya, caranya :.....
- c) Informasi tentang stimulasi dan deteksi dini tumbang dari :
☐Media cetak/☐TV/☐Radio/☐Penyuluhan/.....

21. Paparan asap rokok/ zak kimia lain: ☐Tidak/☐Ya.....sebutkan.....
22. Alergi :☐Tidak/☐Ya..... sebutkan.....

f. Observasi bayi/balita (diisi sesuai usia bayi/anak balita) :

1. Anak berusia 0-3 bln
Dapat menggerakkan kedua tungkai dan lengan sama mudahnya teknik terlentang/Memberikan reaksi dengan melihat kesumber cahaya/Mengoceh dan memberikan reaksi terhadap suara/Membalas senyuman
2. Bayi/balita berusia 3-6 bln
Mengangkat kepala dengan tegak pada posisi terlungkup/Meraih benda yang menarik/mainan yang terjangkau olehnya/Menengok kearah sumber suara/Mencari benda yang dipindahkan
3. Bayi/balita burusia 6-9 bln
Ketika didudukkan, biasa mempertahankan posisi duduk dengan kepala tegak/Memindahkan benda dari tangan satu ke tangan yang lain/Tertawa, berteriak bila melihat benda yang menarik/Makan biscuit tanpa dbantu
4. Bayi/balita umur 9-12 bln
Berjalan dengan berpegangan/Mengambil Mengambil benda kecil sebesar biji jagung dan meraupnya/Mengatakan dua satu kata yang sama, seperti papa, mama dll/Dapat bermain cilukba
5. Bayi/balita berusia 12-18 bln
Berjalan sendiri tanpa jatuh/Mengambil biji kecil sebesar biji jagung dengan ibu jari dan telunjuknya (menjepit)/Mengungkapkan keinginan secara sederhana seperti: mimik, mam meme, ee dll/Minum sendiri dari gelas tanpa tumpah
6. Bayi/balita berusia 18-24 bln
Berjalan mundur sedikitnya 5 langkah/Mencore-coret dengan alat tulis/Menunjuk nama dan menunjuk satu anggota tubuh dengan benar/Meniru melakukan pekerjaan rumah tangga.
7. Bayi/balita berusia 2-3 th
Berdiri dengan satu kaki tanpa berpegangan selama paling sedikit dua hitungan/Meniru membuat garis lurus/Menyetakan keinginan paling sedikit dua kata/Menyatakan keinginan BAK dan BAB

8. Bayi/balita 3-4 thn
Berjalan jinjit paling sedikit 5 langkah/Meniru membuat gambar lingkaran/Mengenal dan menyebutkan paling sedikit 5 warna/Mematuhi peraturan sederhana dalam peraturan
9. Bayi/balita 4-5 thn
Melompat dengan satu kaki/Mengancingkan kancing baju/celana/Bercerita seperti anak rata-rata sebayanya/Menolong dan mengerjakan tangan tanpa bantuan
10. Hasil observasi perkembangan kemampuan bayi/balita
 - ☐ Normal (lebih satu sama dengan 3 karakteristik yang ada)
 - ☐ Tidak normal (kurang dari 3 karakteristik yang ada), alasan :Ibu tidak tahu perkembangan bayi dan balita/Ibu tahu tetapi tidak mau melatih motorik psikomotorik/Ibu tidak sempat melatih/.....
11. Status kesehatan bayi/balita :
 - a) ISPA
 - 1) Bayi/balita yang menderita batuk pilek dalam 3 bulan terakhir :
 - ☐ Tidak
 - ☐ Ada, episode serangan dalam 1 thn terakhir :
 - ☐ < 3x ☐ 3-6x ☐ > 6x
 - 2) Batuk pilek bayi/balita pernah disertai tanda-tanda sebagai berikut :
 - 1) Nafas cepat (lebih dari 50x/menit)
 - 2) Bernafas mengi (*wheezing*)
 - 3) Diare/muntah
 - 4) sesak nafas
 - 5) Bernafas ngorok
 - 6) Kejang
 - 3) Tindakan yang dilakukan Bapak/Ibu/Keluarga bila bayi/balita batuk pilek:
 - 1) Memberi obat
 - 2) Memberi penurun panas
 - 3) Memberi jeruk nipis dan kecap/madu
 - 4) Memberi obat dari tenaga kesehatan secara teratur
 - 5) Memberi banyak minum
 - 6) jika demam diberi kompres dingin/pakaian tipis
 - 7) Membersihkan ingus dengan kain bersih
 - 8) Memantau kondisi anak apakah semakin memburuk
 - 9) Lain-lain:.....

- Pola penanggulangan batuk pilek:
- ☐ Baik (lebih dari 6 tindakan)
 - ☐ Cukup (3-5 tindakan)
 - ☐ Kurang (kurang dari 2 tindakan)
- 4) Ibu/Bapak pernah mendapatkan penyuluhan tentang pencegahan ISPA:
- ☐ Tidak
 - ☐ Pernah, tentang :
 - a) Memberikan makanan bergizi
 - b) Memberikan imunisasi
 - c) Menjaga kebersihan diri anak dan lingkungan
 - d) Menciptakan sirkulasi udara sehat di dalam rumah
- 5) Pola pencegahan ISPA yang diketahui Bapak/Ibu :
- a) Baik (lebih dari 4 tindakan)
 - b) Cukup (2-3 tindakan)
 - c) Kurang (kurang dari 2 tindakan)
- 6) Sumber informasi Ibu/Bapak :
- ☐ Kader
 - ☐ Media elektronika
 - ☐ Tenaga Kesehatan
 - ☐ Media cetak
- b) DIARE
- 1) Bayi/balita pernah menderita diare dalam 2 bln terakhir :
Pernah/Tidak
- 2) Faktor resiko diare yang ada pada anak bayi/balita :
- ☐ Kurang gizi
 - ☐ Baru dikenalkan satu formula
 - ☐ Anak tidak mendapatkan ASI
 - ☐ Menderita campak pada 4 minggu terakhir
 - ☐ Sedang mendapatkan terapi imunosupresif
- 3) Tindakan Ibu/Bapak bila anak menderita diare :
- ☐ Memberikan minum lebih banyak dari biasanya
 - ☐ Memberikan makan seperti biasanya
 - ☐ Membawa kepetugas kesehatan jika kondisi semakin memburuk atau tanda dehidrasi berat
 - ☐ Lain-lain :.....
- 4) Ibu/bapak mengetahui tentang cairan yang harus diberikan kepada anak yang sedang menderita diare : Tidak/Ya, jenisnya : Larutan

oralit/Air putih yang matang/Larutan gula garam/Cairan kuah/syur
sup/Air tajin/.....

- ✓ Pengetahuan Ibu/Bapak tentang cairan yang harus diberikan kepada anak yang menderita diare :
 - ☐ Baik (lebih dari 4 cairan)
 - ☐ Cukup (cukup 2-3 cairan)
 - ☐ Kurang (kurang dari 2 cairan)
- ✓ Ibu/Bapak pernah mendapatkan informasi tentang cara mencegah diare : Tidak pernah/Pernah, cara mencegah diare dengan :

g. Remaja (diisi apabila anggota keluarga ada yang usia remaja)

1. Riwayat menstruasi

- a. Menarche :
- b. Siklus :
- c. Lama :
- d. Banyaknya :
- e. Flour Albous :
- f. Nyeri :
- g. Cara mengatasi nyeri :
- h. Alasan :

2. Pemeriksaan Remaja

- a. TB :
- b. BB :
- c. TD :
- d. LILA :
- e. IMT :
- f. HB :

3. Riwayat Penyakit

- a. Riwayat Penyakit dahulu :
- b. Riwayat penyakit Sekarang :

4. Pendidikan Kesehatan

- a. ☐ Pernah/ ☐ Tidak: Pernah, jenisnya: ☐ Kesehatan reproduksi/ ☐ Napza/
☐ dll, sebutkan
- b. Sumber informasi kesehatan
☐ Orang Tua/ ☐ Teman/ ☐ Bidan/ ☐ Media Sosial (Cetak maupun Elektronik)

5. Pola Nutrisi

- a. Frekuensi :
- b. Porsi :

6. Alergi makanan

- a. Ya/Tidak :
- b. Jenisnya :

7. Pembatasan Makan pada Remaja

- a. Ya/Tidak :
- b. Alasan diit :

8. Pernah mendapatkan Tablet Fe / Suplemen

- a. Ya/Tidak :
- b. Sejak kapan :
- c. Konsumsi/Tidak :
- d. Alasan tidak dikonsumsi :

9. Aktivitas fisik

- a. Jenis :.....
- b. Durasi :..... menit/minggu

10. Kegiatan Sehari-hari

- a. Partisipasi kegiatan di Masyarakat
Jenisnya :
Aktif :
Tidak aktif, alasannya :
- b. Partisipasi kegiatan di Sekolah
Jenisnya :
Aktif :
Tidak aktif, alasannya :

h. Pra Konsepsi (diisi apabila anggota keluarga ada yang masa pra konsepsi)

1. Apakah dalam 3 bulan terakhir Ibu pernah melakukan pemeriksaan kadar Hemoglobin (Hb)?
Jika ya, (g/dl):
2. Apakah dalam 3 bulan terakhir Ibu pernah memeriksakan kadar gula darah Ibu?
Jika ya, (mg/dl):
3. Apakah Ibu menderita salah satu penyakit dibawah ini? Jawaban bisa lebih dari satu
 - ☐ 1. Hipertensi
 - ☐ 2. Diabetes Mellitus
 - ☐ 3. Jantung
 - ☐ 4. Stroke
 - ☐ 5. Hepatitis
 - ☐ 6. Kanker
 - ☐ 7. Lainnya:
4. Apakah dalam 3 bulan terakhir Ibu menderita penyakit infeksi?
5. Apakah Ibu pernah /sedang mengalami masalah organ reproduksi?
6. Apa masalah organ reproduksi yang dialami?
 - ☐ 1. Keputihan disertai gatal atau panas atau nyeri
 - ☐ 2. Benjolan di area organ reproduksi
 - ☐ 3. Pendarahan di luar siklus haid
 - ☐ 4. Lainnya, sebutkan _____
7. Kapan hari pertama haid terakhir Ibu?
..... (tanggal-bulan-tahun)
8. Berapa hari jarak antar haid Ibu?
9. Berapa lama hari haid Ibu?
10. Apakah Ibu pernah mendapatkan penyuluhan atau konseling kesehatan?
.....
11. Jika pernah, apa materi penyuluhan atau konseling yang diberikan?
.....
12. Siapa yang memberikan penyuluhan atau konseling?
.....
13. Status TT terakhir: tanggal (.....)

14. Pemeriksaan Fisik Prakonsepsi

- a) TB : cm
- b) BB : kg
- c) IMT : kg/m² (*underweight/ normal/ overweight /obesitas*)
- d) TD : mmHg
- e) Pemeriksaan fisik:

i. Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (PHBS) Penduduk

NO	INDIKATOR	Ya	Tidak
1.	Pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan		
2.	Memberi bayi ASI eksklusif		
3.	Menimbang balita setiap bulan		
4.	Makan buah dan sayur setiap hari		
5.	Melakukan aktivitas fisik setiap hari		
6.	Menggunakan air bersih		
7.	Mencuci tangan dengan air bersih dan sabun		
8.	Memberantas jentik di rumah		
9.	Menggunakan jamban sehat		
10.	Melakukan pengolahan air minum dan makanan		
11.	Tidak merokok di dalam rumah		
12.	Melakukan pengolahan limbah cair		
13.	Melakukan pemilahan sampah		

NB : ASI Eksklusif 1 tahun terakhir

**Pengkajian keluarga dilakukan minimal 30% dari jumlah KK dan merata di seluruh RT yang ada di padukuhan (prioritas pada sasaran KIA)*

LAMPIRAN 4

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
“JUDUL”



**Universitas
Alma Ata**
The Globe Inspiring University

Disusun oleh :

Nama dan NIM

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
2025**

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) "JUDUL"

A. IDENTIFIKASI MASALAH

Kebanyakan masyarakat kurang memahami dalam melaksanakan kesehatan khususnya mengenai kesehatan diri sendiri (*personal hygiene*). Berkaitan dengan hal tersebut kami (mahasiswa kebidanan universitas alma ata) akan memberikan penyuluhan tentang membersihkan area genitalia dengan baik dan benar. (*berisi masalah yang ada di masyarakat*)

B. PENGANTAR

1. Topik : Membersihkan area genitalia
2. Sasaran : Anak - anak
3. Hari/tanggal : Minggu / 5 Mei 2025
4. Jam : 16.30 – selesai
5. Tempat : Masjid Baitul Karim Jatimulya Tegalrejo

C. TUJUAN INSTRUKSIONAL UMUM (TIU)

Setelah dilakukan penyuluhan tentang membersihkan area genitalia diharapkan peserta mampu membersihkan area genitalia dengan benar dan dapat mempraktikkannya dalam kehidupan sehari – hari.

D. TUJUAN INSTRUKSIONAL KHUSUS (TIK)

Setelah diberikan penyuluhan, diharapkan anak-anak mampu :

1. Menjelaskan pengertian membersihkan area genitalia dengan baik dan benar
2. Menjelaskan mengapa harus membersihkan area genitalia dengan baik dan benar
3. Menjelaskan cara membersihkan area genitalia dengan baik dan benar

E. MATERI

Terlampir

F. METODE

1. Ceramah
2. Tanya jawab
3. Demonstrasi
4. Redemonstrasi

G. MEDIA

Video

H. KEGIATAN PENYULUHAN

No	Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audien
1.	Pembukaan	5 menit	- Memberikan salam - Memperkenalkan diri	- Menjawab salam - Memperhatikan

			- Menjelaskan maksud dan tujuan - Menjelaskan topik bahasan	-
2.	Isi	20 menit	- Menjelaskan pengertian membersihkan area genitalia - Menjelaskan tujuan membersihkan area genitalia - Menjelaskan kapan waktu membersihkan area genitalia - langkah dalam membersihkan area genitalia	- Memperhatikan dan mendengarkan - Bertanya dan menjawab
3	Penutup	10 menit	- Mereview kembali materi yang telah di berikan - Memberikan kesimpulan - Memberikan saran - Memberikan salam	- Memperhatikan - Menjawab salam

I. PENGESAHAN

Yogyakarta, Mei 2025

Pemateri

Dosen Pembimbing

(.....)

(Lia Dian Ayuningrum, S.ST., M.Tr.Keb)

LAMPIRAN MATERI

DAFTAR PUSTAKA

[mendeley]

Lampiran 5.1

SURAT PERMOHONAN IJIN SAKIT

Kepada Yth.
Koordinator Praktik Profesi Bidan
Di Yogyakarta

Assalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa :
NIM :
Tempat Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan ijin tidak masuk praktik pada tanggal

, dengan alasan sakit. Adapun surat keterangan dokter terlampir. Oleh karena itu, saya bersedia mengganti ijin tersebut diatas pada tanggals/d.....

Segala konsekuensi yang mungkin terjadi akibat dari permohonan ijin ini akan menjadi tanggung jawab saya pribadi, dan saya akan mentaati peraturan yang berlakudi institusi pendidikan maupun pelayanan.

Demikian permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya

Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

.....202...

Hormat saya,

(Nama
Mahasiswa)

Tembusan:

1. Pembimbing Lahan
2. Pembimbing Pendidikan

Lampiran 5.2

SURAT PERMOHONAN IJIN SELAIN SAKIT

Kepada Yth.
Koordinator Praktik Profesi Bidan
Di Yogyakarta

Assalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa :

NIM :

Tempat Praktik :

Dengan ini mengajukan permohonan ijin tidak masuk mengikuti kegiatan praktik pada tanggals/d.....dengan alasan.....

Oleh karena itu, saya bersedia mengganti ijin tersebut diatas pada tanggal

....s/d..... segala konsekuensi yang mungkin terjadi akibat dari permohonan ijin ini akan menjadi tanggung jawab say pribadi, dan saya akan mematuhi peraturan di institusi pendidikan dan pelayanan.

Demikian surat permohonan ijin ini saya baut dengan sesungguhnya.

Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

.....202...

Hormat saya,

(Nama
Mahasiswa)

Tembusan:

Lampiran 6

1. Pembimbing Lahan
2. Pembimbing Pendidikan

DAFTAR MAHASISWA STASE “COMMUNITY MIDWIFERY PRACTICE”
PRODI KEBIDANAN PROGRAM PROFESI BIDAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	LAHAN	DOSEN PEMBIMBING
1	240900024	Mei Indriyani	Sabrang Kidul	1. Prasetya Lestari, S.ST., M.Kes 2. Isti Chana Zuliyati, S.ST., M.Keb
2	240900021	Cindi Alfiana Cathrine		
3	240900026	Putri Nur Arumni		
4	240900029	Trisia Osama Putri		
5	240900031	Widya Harvianty		
6	240900022	Efri Susanti		
7	240900027	Putri Nur Hasanah		
1	240900023	Fina Syafeti	Blabak	1. Lia Dian Ayuningrum, S.ST., M.Tr.Keb 2. Indah Wijayanti, S.ST., M.Keb., Bdn
2	240900025	Niken Dwi Pramesti		
3	240900032	Yunia Putri Mulyana		
4	240900030	Trisna Nurfajrillah		
5	240900020	Antika Indah Ariyani		
6	240900028	Silvia Indrianasari		

Lampiran 7

Jadwal Kegiatan Stase Midwifery Community Practice

Alokasi Waktu Kegiatan Stase *Midwifery Community Practice* adalah 05-31 Mei 2025. Dengan rincian sebagai berikut:

NO	TANGGAL	Kegiatan
1	05-31 Mei 2025	Mahasiswa tinggal di <i>basecamp</i> masing-masing padukuhan
2	05 Mei 2025	MMD I (Penyerahan mahasiswa, menyampaikan tujuan Praktik Kebidanan Komunitas)
3	05-06 Mei 2025	Perkenalan tokoh masyarakat dan warga
4	07-08 Mei 2025	Pengkajian data dan mengidentifikasi masalah di tingkat padukuhan
5	09-11 Mei 2025	Pengolahan data dan penyusunan laporan MMD II
6	11-13 Mei 2025	Koordinasi dan konsultasi hasil pengkajian dengan unit terkait (Dukuh, kelurahan, bidan dan dosen pembimbing)
7	14-16 Mei 2025	MMD II (Merumuskan masalah, merencanakan intervensi masalah)
8	19-22 Mei 2025	Ujian KK Intensif
9	19-24 Mei 2025	Melaksanakan intervensi masalah sesuai hasil MMD II (kegiatan per padukuhan)
10	24-26 Mei 2025	Penyusunan laporan MMD III
11	26-27 Mei 2025	Konsultasi laporan MMD III (persiapan MMD III)
12	28-30 Mei 2025	MMD III (Evaluasi hasil pelaksanaan intervensi masalah dan penarikan mahasiswa dari padukuhan)

Lampiran 8

PENILAIAN LUARAN

NO	ASPEK PENILAIAN	KESESUAIAN		NILAI			
		YA	TIDAK	1	2	3	4
VIDEO							
1.	NARASI VIDEO						
	a. Permasalahan yang ditampilkan berhubungan dengan materi						
	b. Bahasa mudah dipahami						
	c. Penyajian menarik						
2.	KUALITAS VIDEO						
	a. Gambar jelas (resolusi baik/tidak pecah)						
	b. Gambar berwarna						
	c. Audio jelas						
3.	ISI MATERI						
	a. Poin-poin materi mencakup keseluruhan materi						
	b. Alur poin materi jelas						
	c. Sumber materi akurat						
4.	KUALITAS BAHASA						
	a. Menggunakan bahasa yang mudah dipahami						
	b. Kalimat mudah dipahami						
	c. Teratur						

Keterangan dan syarat skor penilaian :

1 = Kurang (tidak memenuhi ketiga sub aspek yang ditentukan)

2 = Cukup (hanya memenuhi 1 sub aspek yang ditentukan)

3 = Baik (hanya memenuhi 2 sub aspek yang ditentukan)

4 = Sangat Baik (memenuhi ketiga (semua) sub aspek yang ditentukan)

Nilai = $\frac{\text{Skor maksimal} \times 100}{20}$

20

Penguji

(.....)

Lampiran 9

TEKS PEMBAWA ACARA (MC) DI LINGKUNGAN UNIVERSITAS ALMA ATA

Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarokatuh..

Alhamdulillah rabbil 'alamin
wabihi nasta'in 'ala umuriddunya waddin
wassolatu wassalamu 'ala sayyidina wamaulana muhammadin wa'ala alihi wasohbihi ajma'in..
amma ba'du

Yang terhormat :

1. Ketua Dewan Pembina Yayasan Alma Ata : KH. Muhammad Nur
2. Rektor Universitas Alma Ata : Prof. Dr. H. Hamam Hadi, MS., Sc.D., Sp.GK.
3. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Ibu Dr. Yhona Paratmanitya, S.Gz., RD., MPH

Yang kami hormati :

1. Ketua Program Studi Kebidanan Pendidikan Profesi Bidan, Ibu Fatimatasari, M.Keb., Bd
3. Lurah Kalurahan.....
4. Kamituwo
5. Dosen Pembimbing stase midwifery practice....
6. dst

Pertama-tama marilah kita panjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya kepada kita semua. Sehingga pada hari ini kita dapat berkumpul dalam acara.....

Shalawat serta salam marilah kita sanjungkan kepada baginda Muhammad SAW. Semoga kita semua mendapatkan syafaatnya di yaumul Qiyamah. Allahumma Amin

Bapak Ibu yang kami hormati, perkenalkan kami membacakan susunan acara pada hari ini:

1. Pembukaan
2. Pembacaan Kalam Illahi
3. Menyanyikan lagu Indonesia Raya dan Mars Alma Ata
4. Sambutan
5. Presentasi
7. Diskusi
8. Lain-lain
9. Penutup

Acara yang pertama adalah pembukaan, marilah kita buka acara ini dengan membaca basmallah bersama-sama Acara yang kedua... dst

Penutup

Marilah acara pada hari ini kita tutup dengan bersama-sama membaca bacaan hamdalah.... [alhamdulillah rabbil 'alamin]

Wassalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarokatuh...

Lampiran 10

Daftar Tamu Undangan MMD II Pada Setiap Padukuhan

Tamu Undangan	Jumlah
Kepala Desa	1
Sekretaris Desa	1
Kepala Padukuhan	1
Perwakilan Karangtaruna	2
Perwakilan kader Posyandu	2
Dosen Pembimbing Akademik	2
Bidan Pembimbing Lahan	1
Promosi Kesehatan Puskesmas	1

Daftar Tamu Undangan MMD III

Tamu Undangan	Jumlah
Kepala Desa	1
Kepala Puskesmas	1
Sekretaris Desa	1
Kepala Padukuhan	3
Bidan Koordinator Puskesmas	1
Perwakilan Karangtaruna	2
Perwakilan kader Posyandu	2
Dosen Pembimbing Akademik	6
Bidan Pembimbing Lahan	3
Promosi Kesehatan Puskesmas	1

Lampiran 11

PEMBAGIAN TUGAS PADA KEGIATAN MMD I, II DAN III

1. Among Tamu
2. MC
3. Pembaca Kalam Ilahi
4. Dirigen
5. Perwakilan Sambutan mahasiswa
6. Presentator/ penjelasan kegiatan
7. Moderator
8. Sie Konsumsi
9. Dokumentasi
10. Operator



Jln. Brawijaya No.99 Yogyakarta 55183

 www.almaata.ac.id

 uaa@almaata.ac.id

 0274 4342288