



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202021855, 9 Juli 2020

Pencipta

Nama : **Iva Gamar Dian Pratiwi, S.ST., M.Kes**
Alamat : Perum Batuan Blok K/35 RT 012 RW 002 Batuan Kec. Batuan, Kab. Sumenep, Sumenep, Jawa Timur, 69451
Kewarganegaraan : Indonesia

Pemegang Hak Cipta

Nama : **UNIVERSITAS WIRARAJA**
Alamat : JL. Raya Sumenep-Pamekasan, KM. 5 Patean, Sumenep, Sumenep, Jawa Timur, 69451
Kewarganegaraan : Indonesia

Jenis Ciptaan : **Buku Panduan/Petunjuk**
Judul Ciptaan : **Buku Panduan Praktek Kebidanan Komunitas**

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 7 Juli 2020, di Sumenep

Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama 50 (lima puluh) tahun sejak Ciptaan tersebut pertama kali dilakukan Pengumuman.

Nomor pencatatan : 000193500

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL

Dr. Freddy Harris, S.H., LL.M., ACCS.
NIP. 196611181994031001

BUKU PANDUAN

PRAKTEK KEBIDANAN

KOMUNITAS



Penyusun :

Iva Gamar Dian Pratiwi, S.ST., M.Kes

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS WIRARAJA MADURA

TAHUN 2020

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah kami panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan HidayahNya sehingga kami dapat menyelesaikan buku Panduan Praktek Kebidanan Komunitas ini untuk mahasiswa Program Studi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Wiraraja Madura.

Maksud penyusunan buku panduan ini adalah agar dapat digunakan sebagai acuan bagi mahasiswa, pembimbing dan juga semua pihak yang membutuhkan untuk pelaksanaan dan kelancaran dalam penyusunan Praktek Kebidanan Komunitas ini.

Buku Panduan Praktek Kebidanan Komunitas ini disusun atas bantuan dan kerjasama dari semua pihak, oleh karena itu kami mengucapkan banyak terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu menyelesaikan buku panduan penyusunan Panduan Praktek Kebidanan Komunitas ini. Semoga Allah SWT membalas semua bantuan dan kerjasama tersebut dengan kebaikan pula. Amin

Semoga buku ini ada manfaatnya dalam membantu mahasiswa di lingkungan Program Studi Kebidanan dalam menyelesaikan Laporan Praktek Kebidanan Komunitas.

Penyusun menyadari bahwa dalam menyusun buku panduan ini jauh dari kesempurnaan, sehingga saran dan masukan untuk perbaikan sangat penyusun harapkan demi perbaikan buku panduan penyusunan Panduan Praktek Kebidanan Komunitas ini.

Sumenep, 2020

Penyusun

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Pendahuluan	1
1.2. Tujuan	1
1.3. Strategi Pembelajaran	2
1.4. Tugas Mahasiswa	3
1.5. Penilaian Mahasiswa	4
1.6. Tata Tertib	4
1.7. Penutup	5

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. PENDAHULUAN

Dalam rangka menurunkan angka kematian ibu, bayi dan balita di Indonesia perlu adanya pendekatan dan memperluas jangkauan pelayanan kesehatan masyarakat dengan adanya penempatan bidan terutama di daerah yang jauh dari jangkauan pelayanan kesehatan dalam bentuk pelayanan yang bersifat promotif, preventif, dengan tidak mengabaikan pelayanan kuratif dan rehabilitatif sesuai dengan kewenangan dan harus mampu menggerakkan peran serta masyarakat untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat sesuai dengan kebijakan *safe mother hood* dan prinsip *primary health care*.

Peran tenaga kesehatan khususnya tenaga bidan dituntut untuk dapat memberikan pelayanan KIA/KB dan kesehatan wanita sepanjang siklus kehidupannya baik di institusi rumah sakit yang bersifat kuratif atau klinis maupun juga dalam upaya-upaya pelayanan KIA/KB yang bersifat promotif dan preventif serta mampu menggerakkan peran serta masyarakat dalam upaya kesehatan ibu dan anak, dan KB sesuai dengan prinsip PHC.

Dalam rangka mempersiapkan tenaga bidan yang terampil dan bermutu dalam melaksanakan tugas seperti yang diharapkan diatas, maka perlu dikiranya memberi kesempatan serta pengalaman belajar yang terarah dan terpadu kepada mahasiswa Kebidanan tidak hanya di RS tetapi juga di Puskesmas maupun di masyarakat.

Sehubungan dengan hal itu, salah satu pengalaman belajar yang perlu disediakan bagi mahasiswa adalah praktek asuhan kebidanan komunitas di pedesaan dengan menggunakan pendekatan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Desa (PKMD).

1.2. TUJUAN

A. Tujuan Umum

Setelah mengikuti PKL mahasiswa mampu memberikan asuhan kebidanan dengan melibatkan peran serta masyarakat dalam pelayanan kesehatan ibu dan anak, KB serta kesehatan wanita sepanjang daur kehidupan pada setiap tahap kegiatan dan mengevaluasi pelayanan kebidanan komunitas dengan teknik *problem solving* dengan beberapa pendekatan PHC, kerjasama tim, manajemen kebidanan kepada individu, keluarga dan masyarakat.

B. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti PKL mahasiswa mampu:

1. Melaksanakan asuhan kebidanan pada keluarga yang mempunyai permasalahan atau terdapat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana, gangguan reproduksi, remaja dan menopause.
2. Melaksanakan asuhan kebidanan pada komunitas dengan melibatkan peran serta masyarakat melalui proses:
 - a. Mengidentifikasi masalah - masalah kebidanan di komunitas dengan benar dan tepat
 - b. Merumuskan masalah - masalah kebidanan komunitas dengan benar dan tepat
 - c. Membuat strategi pelayanan yang berkaitan dengan kebidanan komunitas secara berkesinambungan, benar dan tepat
 - d. Melaksanakan pelayanan kebidanan komunitas
 - e. Melaksanakan evaluasi pelayanan kebidanan komunitas

1.3. STRATEGI PEMBELAJARAN**A. Persiapan**

1. Studi kelayakan
2. Menentukan lokasi praktek komunitas berdasarkan banyaknya permasalahan di suatu desa yang jarak nya tidak terlalu jauh dari kampus.
3. Pendekatan institusi (mengurus perijinan, dll)
4. Pendekatan kemasyarakatan (tokoh masyarakat)

B. Pelaksanaan

1. Asuhan Kebidanan pada keluarga:
 - a. Pendekatan pada keluarga yang mempunyai permasalahan / terdapat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, KB, gangguan reproduksi, remaja dan lansia di wilayah kerja mahasiswa masing-masing
 - b. Pengkajian data bersama - sama keluarga
 - c. Perumusan masalah bersama - sama dengan keluarga
 - d. Memprioritaskan masalah bersama - sama dengan keluarga
 - e. Perencanaan kegiatan bersama-sama keluarga
 - f. Melaksanakan intervensi dengan melibatkan keluarga
 - g. Mengevaluasi pelaksanaan asuhan bersama keluarga
2. Asuhan Kebidanan pada komunitas:

- a. Pengkajian selama 1 minggu untuk mengidentifikasi masalah-masalah kebidanan komunitas di masyarakat
- b. Musyawarah Masyarakat Desa I (MMD I) untuk merumuskan masalah-masalah kebidanan komunitas dan membuat perencanaan/strategi pelayanan yang berkaitan dengan kebidanan komunitas secara berkesinambungan
- c. Melaksanakan pelayanan kebidanan komunitas selama 2 minggu sesuai dengan perencanaan/strategi yang disusun pada MMD I
- d. Musyawarah Masyarakat Desa II (MMD II) untuk mengevaluasi pelaksanaan pelayanan kebidanan komunitas

C. Waktu Dan Tempat PKL Komunitas

Waktu :

Tempat :

D. Peserta PKL Komunitas

Mahasiswa DIII Kebidanan FIK Universitas Wiraraja Sumenep Semester VI yang terdiri dariMahasiswa Reguler

1.4. TUGAS MAHASISWA

A. INDIVIDU

Membuat laporan kegiatan individu meliputi; laporan manajemen kebidanan pada keluarga yang terdapat kejadian kasus/masalah kebidanan (kehamilan, persalinan, nifas, BBL, KB, gangguan reproduksi, kesehatan remaja dan lansia). Ketentuan pembuatan laporan askeb keluarga:

1. Diharapkan satu keluarga terdapat kasus/kejadian kebidanan, sehingga laporan yang disusun cukup satu keluarga. Penentuan KK intensif harus persetujuan dosen pembimbing masing-masing
2. Laporan diketik dengan jarak baris 2 spasi pada kertas HVS ukuran kuarto 80 gram dan dijilid dengan sampul warna kuning
3. Sistematika laporan harus sesuai dengan ketentuan (terlampir)
4. Laporan dilampiri:
 - a. Denah rumah
 - b. Genogram
 - c. Satuan acara penyuluhan

B. KELOMPOK

Membuat laporan kegiatan asuhan kebidanan komunitas yaitu Laporan PWS

Laporan disusun berdasarkan kelompok masing-masing dan dalam bentuk ketikan jarak baris 2 spasi pada kertas HVS kuarto 80 gram dengan sampul warna kuning. Isi laporan meliputi:

- a. Proses askeb komunitas
- b. Dilampiri dengan:
 - 1) Format pengkajian
 - 2) Satuan acara penyuluhan (SAP) setiap kegiatan
 - 3) *Plan of Action* (POA) yang disusun dengan mengikutsertakan masyarakat
 - 4) Peta atau denah wilayah
 - 5) Jadwal kegiatan kelompok
 - 6) Daftar hadir kegiatan
 - 7) Daftar pengorganisasian mahasiswa

1.5. PENILAIAN MAHASISWA

Penilaian dilakukan meliputi:

1. Pengetahuan

Penilaian dilakukan melalui:

- a. Laporan tertulis (askeb)
- b. Responsi laporan individu oleh pembimbing
- c. Keaktifan dan keberhasilan kelompok saat kegiatan MMD

2. Sikap

Penilaian dilakukan melalui observasi secara langsung oleh pembimbing individu masing-masing di lapangan.

1.6. TATA TERTIB

1. Semua mahasiswa diwajibkan untuk menetap di lokasi yang telah ditentukan selama pelaksanaan kegiatan
2. Semua mahasiswa wajib mengikuti dan berpartisipasi dalam setiap kegiatan yang dilakukan baik individu maupun kelompok ditunjukkan dengan daftar kehadiran, kecuali mahasiswa yang sakit dengan surat keterangan dokter diperbolehkan meninggalkan kegiatan
3. Mahasiswa mengenakan jas almamater pada saat melaksanakan kegiatan pembinaan/asuhan/pelayanan Mahasiswa tidak boleh mengenakan rok atau celana dari bahan jeans.

4. Mahasiswa tidak diperkenankan memakai make up dan perhiasan yang berlebihan
5. Apabila terjadi pelanggaran diberi sanksi menurut berat ringannya pelanggaran
6. Ketentuan lain yang belum diatur dalam tata tertib ini akan ditentukan kemudian

1.7. PENUTUP

Demikian proposal ini dibuat sebagaimana acuan pelaksanaan praktek kebidanan komunitas

Koordinator PKL Komunitas

Iva Gamar Dian Pratiwi, S.ST.,M.Kes



UNIVERSITAS WIRARAJA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus : Jl. Raya Sumenep – Pamekasan KM. 05 Patean

Telp : (0328) 664272 Ext. (121) Fax: (0328) 673088

Website : www.fkesehatan.wiraraja.ac.id. e-mail: fikunija@gmail.com

FORMAT PENGKAJIAN DATA KELUARGA

IDENTITAS KELUARGA

- Nama Kepala Keluarga**

Jenis kelamin :

Umur :

Agama :

Suku bangsa :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat : RT..... RW No Desa :

2. Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Hubungan Keluarga	Pendidikan	Pekerjaan	Ket

3. Status Kesehatan Keluarga 6 Bulan Terakhir (Semua Jenis Penyakit)

4. Status Kesehatan Keluarga Saat Survey Terakhir (Semua Jenis Penyakit)

No	Nama	umur	Jenis Kelamin	Jenis Penyakit	Tempat Berobat

4. Pengambilan Keputusan Dalam Keluarga

Suami Istri Suami & Istri Lain-laki

5. Kematian Dalam Setahun Terakhir

No	Nama	umur	Sex	Jenis Penyakit	Tempat Berobat

No	Nama	Bulan dan tahun	Sex	Sebab kematian	Ket

DATA KESEHATAN IBU

1. Ibu Hamil :

- a. Riwayat Kehamilan : HPHT
- Umur kehamilan : Tafsiran partus :

<input type="checkbox"/> Triwulan I (0-14 minggu)	<input type="checkbox"/> Triwulan II (15-28 minggu)	<input type="checkbox"/> Triwulan III (29-lahir)
--	--	---

Diagnosa : Ibu : G P A

Janin :

- b. ANC : () ya, () tidak.

Bila ya apakah :

() Lengkap (minimal 4x/sesuai usia kehamilan)

() Tidak lengkap (kurang dari 4x/lewat jadwal waktu yang telah ditentukan)

Dimana kebiasaan periksa hamil

() RS/PUSKESMAS () Dokter/Bidan Praktek

() POLINDAS () POSYANDU

Bila tidak ANC alasannya :

() Tidak tahu () Tidak mau () Jarak pelayanan kesehatan jauh

Lain-lain (sebutkan) :

- c. Imunisasi TT

() Lengkap (minimal 2x/sesuai usia kehamilan)

() Tidak lengkap (kurang dari 2x)

() Tidak Imunisasi

Alasan tidak imunisasi :

() Tidak tahu () Tahu tapi tidak mau

() Yan-Kes jauh () Lain-lain (sebutkan)

- d. Faktor Resiko Kehamilan

() Ada, sebutkan

() Tidak ada

- e. Keadaan Gizi Ibu Hamil

1. Makanan yang dipantang selama hamil : (sebutkan)

2. LILA cm

3. Kesimpulan status gizi ibu

Anemia ibu hamil : () Ya () Tidak Hb terakhir : gr%

- f. Rencana Persalinan

() Nakes

() Non Nakes

Alasan :

2. Neonatus
 - a. Status Pemeriksaan Neonatus :
 - Lengkap
 - Tidak lengkap
 - Tidak sama sekali
 Alasan Tidak Periksa Sama Sekali :
 - Tidak tahu Tahu tapi tidak mau
 - Yan-Kes jauh
3. Ibu Nifas
 - a. Ibu Nifas hari ke hari/minggu.
 - b. Apakah ibu sudah memeriksakan diri sekama nifas ? () ya () tidak
 - c. Bila ya, berapa kali ? kali
 - d. Tempat pemeriksaan : () RS () PUSKESMAS () Bidan Praktek () POLINDES
 Bila tidak periksa alasan :
 - Tidak tahu () Yan-Kes jauh () Tahu tapi tidak mau
 - e. Apakah ibu menyusui : () Ya, () Tidak
 Bila tidak apa alasannya (sebutkan)
 - f. Obat-obatan yang diminum saat ini : () Vit. A () Fe
 Lain-lain, sebutkan ...
 - g. Apakah ibu melakukan perawatan puerperium: ya tidak
 Bila ya, bagaimana cara melakukannya :
 Benar () Salah
 Jika tidak, alasan () Tidak tahu () Tahu Tapi tidak mau
4. Ibu Bersalin : (Umur Anak Terakhir 0–1 Tahun)
 - a. Siapa yang menolong persalinan :
 - Petugas Kesehatan () Dukun terlatih
 - Dukun tidak terlatih Lain-lain (sebutkan)
 Alasan bersalin dengan dukun
 - b. Tempat bersalin :
 - Sarana Kesehatan () Rumah
 - Lain-lain (sebutkan)
 - Alasan bersalin di rumah/rumah dukun
5. Ibu Menyusui (Umur Anak Terakhir 0-1 Tahun) :
 - a. Apakah ibu menyusui bayinya ? () Ya () Tidak
 - b. Keadaan gizi ibu menyusui : Berat badan ibuKg
 - c. Makanan yang dipantang selama menyusui
 - d. Penampilan ibu menyusui :
 - Tampak sehat () Kurang sehat () Tidak sehat

- e. Kadar haemoglobin : () < 12 gr/% () 12 – 14 gr % () >14 gr/%
- f. Apakah ibu melakukan perawatan payudara : Ya/tidak
 Jika ya, bagaimana cara melakukannya : () Benar () Salah
 Jika tidak, alasannya : () Tidak tahu () Tahu tapi tidak mau
6. Sistem Reproduksi
- a. PMS
 Apakah ada keluhan () Keputihan () Rasa gatal pada kemaluan () Masalah hubungan seksual () Keluhan buang air kecil
 Apakah sudah berobat? () Ya () Tidak.
 Jika tidak alasannya apa ?
 Jika sudah berobat kemana
- b. Menopause : () Ya () Tidak,
 Bila ya, sudah berapa lama
 Adakah keluhan sebelum menopause : () ya () tidak,
 Bila ya apa keluhannya
7. Keluarga Berencana :
- a. Akseptor KB: Ya/tidak, bila tidak apa alasannya
- b. Bila ya, jenis alat kontrasepsi yang digunakan :
 () Pil () Suntik () IUD () Susu
 () Kondom () MOW/MOP, Lain-lain, sebutkan
- c. Berapa lama memakai alat kontrasepsi :
- d. Tempat pelayanan KB di : () Bidan,dokter () RB () RS
 () Puskesmas () Lain-lain, sebutkan

DATA KESEHATAN BAYI

1. Status Gizi
- a. BB :Kg, PB : Cm
 (Waktu lahir)
- b. BB :Kg, PB : Cm
 (Saat pendataan)
- c. Apakah bayi sering ditimbang : () Ya
 () Tidak
 Bila Ya, apakah : () Teratur () 12x/sesuai usia
 () Tidak teratur
 Tempat penimbangan :() Posyandu () Puskesmas/Fasilitas Kesehatan lain
 Bila tidak, alasan :
 () Tidak tahu () Yankes jauh () Tahu, tapi ibu sibuk
 () Tahu tapi tidak mau

2. Status Imunisasi:

Bayi	BCG	HB			DPT			Polio				Cam pak	Leng kap /TDK
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	4		

Bila tidak lengkap atau tidak imunisasi, alasan :

- () Tidak tahu () Yankes jauh () Tahu, tapi ibu sibuk
- () Tahu tapi tidak mau

3. KMS

- a. Apakah mempunyai KMS ? () Ya () Tidak
- b. Bila ya, KMS terisi () Ya () Tidak
- c. Apakah bayi sering ditimbang () Ya () Tidak

Bila Ya, apakah : () Teratur (12x/sesuai usia) () Tidak teratur

Dimana Tempat penimbangan : () Posyandu

() Puskesmas/Fasilitas kesehatan lain.

Bila tidak, alasannya : () Tidak tahu () Yan-Kes jauh, () Tahu, tapi ibu sibuk () Tahu tapi tidak mau

4. Makanan Yang Diberikan Kepada Bayi

- a. Status pemberian ASI: () Masih diberikan, () Tidak diberikan

Jika tidak, alasan: () Tidak tahu () Tahu , tapi ibu sibuk

() Tahu tapi tidak mau

() ASI sedikit/terhenti () Ibu menderita suatu penyakit

- b. Kesesuaian jenis makanan bayi (MPASI) dengan usia saat diberikan :

- () Sesuai () Tidak sesuai
 Jika tidak sesuai, alasan: () Tidak tahu
 () Kebiasaan/tradisi setempat
 () Lain-lain, (sebutkan)
5. Kesan Terhadap Bayi Saat
 Pendataan.....
 Status Gizi () Baik () Cukup () Kurang
6. Apakah Bayi Disusui? () Ya () Tidak
 Bila Ya, berapa lama akan disusui () < 2 th () 2 th () > 2 th
 Bila tidak alasannya
7. Pemberian Pasi :
 () Sebelum 4 bulan, alasan
- () Setelah 4 bulan

DATA KESEHATAN BALITA

1. Status Gizi
- a. BB :Kg, PB : Cm
 (Waktu lahir)
- b. BB :Kg, PB : Cm
 (Saat pendataan)
- c. Apakah bayi sering ditimbang : () Ya () Tidak
 Bila Ya, apakah : () Teratur (12x/sesuai usia) () Tidak teratur
 Tempat penimbangan : () Posyandu () Puskesmas/Fasilitas
 Kesehatan lain
 Bila tidak, alasan :
 () Tidak tahu () Yan-kes jauh () Tahu, tapi ibu sibuk
 () Tahu tapi tidak mau

2. Status Imunisasi

Bayi	BCG	HB			DPT			Polio				Cam pak	Leng kap /TDK
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	4		

- () Tidak tahu () Yankes jauh
 () Tahu, tapi ibu sibuk () Tahu tapi tidak mau

3. KMS

- a. Apakah mempunyai KMS ? () Ya
 () Tidak
- b. Bila ya, KMS terisi () Ya
 () Tidak
- c. Apakah bayi sering ditimbang () Ya
 () Tidak
 Bila Ya, apakah : () Teratur (12x/sesuai usia) () Tidak teratur
 Dimana Tempat penimbangan : () Posyandu () Puskesmas/Fasilitas kesehatan lain.
 Bila tidak, alasannya : () Tidak tahu () Yan-Kes jauh, () Tahu, tapi ibu sibuk () Tahu tapi tidak mau
- d. Kesan terhadap balita pada saat pendataan
- Status Gizi () Baik () Cukup () tidak
- e. Apakah balita suka jajan :() Ya () Tidak
 Bila ya, berapa kali dalam sehari () 1-2 kali () 3-4 kali () > 4 kali
 Jenis jajanan yang paling digemari

DATA LINGKUNGAN

1. Perumahan:
- Ventilasi : () Baik () Cukup () Kurang
 Lantai rumah : () Tanah () Ubin () Semen
 () Kayu/Papan
2. Sumber Air Bersih
 () Sumur/Pompa () Mata air () Sungai () Lain-lain
 Kondisi air :
 () Memenuhi syarat kesehatan
 () Tidak memenuhi syarat kesehatan
3. SPAL
 () Selokan/Got () Empang () Sembarangan
4. Pembuangan Tinja :
 () Septik tank () Cubluk () Cemplung
 () Sungai/selokan () Sembarangan tempat

5. Kandang : () Ada/tidak Jenis binatang

FASILITAS/SARANA KESEHATAN

1. Apakah Di Desa Ini Ada Dana Sehat ? () Ada () Tidak ada
2. Jika Ada Apakah Keluarga Ikut Serta. () Ya () Tidak, alasan
3. Apakah Di Desa Ini Ada Polindes? Ada/tidak ada
4. Jika Ada, Apakah Keluarga Memanfaatkan () Ya () Tidak, alasan
5. Jarak Rumah Dengan Fasilitas Kesehatan :..... Km
6. Jenis Transportasi Yang Digunakan Ke Pelayanan Kesehatan, (Pilih Salah Satu)
() Angkutan kota () Ojek
() Jalan kaki () Lain-lain (sebutkan)



UNIVERSITAS WIRARAJA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus : Jl. Raya Sumenep – Pamekasan KM. 05 Patean

Telp : (0328) 664272 Ext. (121) Fax: (0328) 673088

Website : www.fkesehatan.wiraraja.ac.id e-mail: fikunija@gmail.com

FORMAT PENGKAJIAN DATA MASYARAKAT DATA UMUM DESA

Nama Desa :

Type Desa :

Kecamatan :

Kabupaten :

Propinsi :

Nama Kepala Desa :

DATA GEOGRAFI

1. Luas Wilayah :

2. Jumlah Penduduk : Jiwa Laki-laki: Jiwa Perempuan Jiwa

3. Jumlah RW :

4. Jumlah RT :

5. Jumlah KK :

6. Keadaan Geografi : DaratanHa PerbukitanHa
Perkebunan Ha

7. Ketinggian : M dari permukaan laut

8. Produktifitas tanah : Daratan Tinggi Daratan rendah

9. Batas Wilayah : Utara :

Barat :

Selatan :

Timur :

DISTRIBUSI PENDUDUK MENURUT KELOMPOK UMUR DAN JENIS KELAMIN

No	Kelompok Umur	Laki-laki	Perempuan	Jumlah	%
1	0 – 12 bulan				
2	1 – 5 tahun				
3	6 – 15 tahun				
4	16 – 25 tahun				
5	26 – 45 tahun				
6	46 – 59 tahun				
7	60 tahun keatas				

Jumlah				
---------------	--	--	--	--

DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASAR TINGKAT PENDIDIKAN

No	Kelompok Umur	Jumlah	%
1	Tidak pernah sekolah		
2	Belum sekolah (usia 1-5 tahun)		
3	Tidak/belum tamat SD		
4	Tamat SD/ sederajat		
5	Tamat SLTP/ sederajat		
6	Tamat SLTA/ sederajat		
7	Perguruan Tinggi/ sederajat		
Jumlah			

DISTRIBUSI PENDUDUK MENURUT MATA PENCAHARIAN

No	Mata Pencaharian	Jumlah	%
1	Petani		
2	Pekerja buruh/pabrik		
3	Pedagang		
4	PNS/ABRI		
5	Karyawan Swasta		
6	Wiraswasta		

DISTRIBUSI PENDUDUK MENURUT AGAMA

No	Agama	Jumlah	%
1	Islam		
2	Protestan		
3	Katolik		
4	Hindu		
5	Budha		
6	wiraswasta		
Jumlah			

LEMBAGA/ORGANISASI MASYARAKAT YANG ADA

No	Jenis Organisasi	Ada	Tidak
1	LKMD		
2	PKK		
3	Dasa Wisma		
4	Kejar Paket A		
5	Kejar Paket B		

6	Pramuka		
7	Taruna Karya & Organisasi		
8	Kelompok Akseptor Olahraga		

No	Jenis Organisasi	Ada	Tidak
9	Kelompok Arisan		
10	Kelompok Remaja Masjid		
11	Kelompok Pengajian		
12	Kelompok Organisasi Agama		
13	Dana Sehat Lain		
14	KP. KIA		
15	BKB		
16	NKL		
17		
18		
Jumlah			

LETAK TERHADAP PUSAT FASILITAS KOTA

1. Kota Kecamatan : Km PP ditempuh ± Jam
2. Puskesmas Terdekat : Km PP ditempuh ± Jam
3. RSUD Terdekat : Km PP ditempuh ± Jam
4. Jenis Transportasi : Km PP ditempuh ± Jam
5. Jalan Utama Desa : Km PP ditempuh ± Jam

DATA SUMBER DAYA

1. Sarana Pendidikan Formal :
 - Jumlah TK :
 - Jumlah SD :
 - Jumlah SLTP/Sederajat :
 - Jumlah SLTA/Sederajat :
 - Jumlah Madrasah Ibtidaiyah : Tsanawiyah Aliyah....
2. Sarana Ibadah :
 - Jumlah masjid/Musholla :
 - Jumlah Pura :
 - Jumlah Gereja :
 - Jumlah Wihara :
3. Sarana Olah Raga.....:

DATA FASILITAS KESEHATAN YANG ADA DI MASYARAKAT

1. Puskesmas Induk..... :
2. Puskesmas Pembantu :
3. Puskesmas Keliling :
4. Dokter Praktek :
5. Bidan Praktek..... :
6. Balai Pengobatan..... :
7. Polindes/PSI..... :
8. Pengobatan Tradisional..... :
9. Posyandu :
10. Pos Obat Desa (POD)..... :
11. Tanaman obat keluarga (TOGA)..... :

DATA TENAGA KESEHATAN YANG ADA DI MASYARAKAT

1. Dokter : orang
2. Bidan : orang
3. Perawat/Mantri : orang
4. Petugas Gizi : orang
5. Kader Kesehatan : orang
6. Dukun Paraji : orang
7. Guru UKS : orang
8. PLKB : orang

ANGKA KEMATIAN DALAM 1 TAHUN TERAKHIR

1. Umum : Penyebab kematian terbanyak :
2. Bayi : Penyebab kematian terbanyak :
3. Balita : Penyebab kematian terbanyak :
4. Ibu : Penyebab kematian terbanyak :

DATA KELAHIRAN DALAM 1 TAHUN TERAKHIR

1. Kelahiran Hidup : Jumlah bayi
2. Kelahiran Mati : Jumlah bayi

JUMLAH BALITA KURANG GIZI

1. Jumlah Keseluruhan : bayi

NAMA TOKOH MASYARAKAT FORMAL

No	Nama	Jabatan	Keterangan

NAMA TOKOH MASYARAKAT INFORMAL

No	Nama	Jabatan	Keterangan

NAMA PENDUDUK YANG MEMILIKI KENDARAAN RODA 4

No	Nama	Jenis Kendaraan	Keterangan

NAMA MASYARAKAT YANG SIAP MENJADI DONOR DARAH

No	Nama	Gol	Alamat	Keterangan

SUMBER AIR MINUM MASYARAKAT

1.
2.

SUMBER PENERANGAN MASYARAKAT

1.
2.

Contoh Cover Laporan Individu

**ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS
PADA KELUARGA BAPAKRT.... RW....
DESA.....**

Laporan Individu Praktek Kebidanan Komunitas

LOGO FIK UNIJA

Disusun Oleh
Nama Mahasiswa
NIM:

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS WIRARAJA
TAHUN.....**

Contoh Lembar Pengesahan (TUGAS INDIVIDU)

**LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS
PADA KELUARGA BAPAK...
RT...RW.... DESA.....**

Laporan Individu Praktek Kerja Lapangan
Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui
Tanggal

Menyetujui dan Mengesahkan

Pembimbing Lahan

Pembimbing Institusi

.....

.....

Mengetahui
Ka. Prodi Kebidanan

Contoh Lembar Pengesahan (TUGAS KELOMPOK)

**LEMBAR PENGESAHAN
PEMANTAUAN WILAYAH SETEMPAT KIA
DESA.....**

Laporan Kelompok Praktek Kerja Lapangan
Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui
Tanggal

Menyetujui dan Mengesahkan

Pembimbing Lahan

Kepala Desa

.....

.....

Ka. Prodi Kebidanan

Ka. Puskesmas.....

.

.....

Contoh Sistematika Penyusunan Laporan Individu

**SISTEMATIKA PENYUSUNAN LAPORAN INDIVIDU
PRAKTIK KERJA LAPANGAN KEBIDANAN KOMUNITAS**

Halaman Judul

Halaman Pengesahan

Kata Pengantar

Daftar Isi

Daftar Grafik (bila ada)

Daftar Tabel (bila ada)

Daftar Lampiran (bila ada)

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

B. Tujuan Umum dan Khusus

C. Metoda

BAB II TINJAUAN TEORI

A. Batasan Keluarga

B. Struktur Keluarga

C. Manajemen / asuhan kebidanan pada keluarga

BAB III ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA INTENSIF

A. Pengkajian

B. Analisa data

C. Perumusan Masalah

D. Prioritas Masalah

E. Perencanaan

F. Pelaksanaan

G. Evaluasi

BAB IV PEMBAHASAN

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan

B. Saran

Daftar Pustaka

Lampiran – lampiran

Contoh Sistematika Penyusunan Laporan Kelompok

**SISTEMATIKA PENYUSUNAN LAPORAN KELOMPOK
PRAKTIK KERJA LAPANGAN KEBIDANAN KOMUNITAS**

Halaman Judul

Halaman Pengesahan

Kata Pengantar

Daftar Isi

Daftar Grafik (bila ada)

Daftar Tabel (bila ada)

Daftar Lampiran (bila ada)

BAB I PENDAHULUAN

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

BAB II TINJAUAN TEORI

- A. Batasan Masyarakat
- B. Struktur Masyarakat
- C. Manajemen / asuhan kebidanan Komunitas

BAB III ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS

- A. Pengkajian
- B. Analisa data
- C. Perumusan Masalah
- D. Prioritas Masalah
- E. Perencanaan
- F. Pelaksanaan
- G. Evaluasi

BAB IV PEMBAHASAN

BAB V PENUTUP

- A. Kesimpulan
- B. Saran

Daftar Pustaka

Lampiran – lampiran

Susunan Pembuatan Manajemen Keluarga

MANAJEMEN KEBIDANAN DALAM KELUARGA

Manajemen kebidanan adalah pendekatan yang dilakukan oleh bidan dalam memberikan asuhan kebidanan dengan menggunakan pemecahan masalah (Effendy. N, 1998). Manajemen kebidanan memberikan asuhan yang berkomprensif yaitu dari pengkajian sampai evaluasi.

a. Pengkajian

Norma yang digunakan untuk menentukan status kesehatan keluarga.

1. Keadaan kesehatan
2. Rumah dan keluarga
3. Sifat keluarga

Data yang diperoleh dari pengkajian, meliputi:

- a. Struktur dan sifat keluarga
- b. Faktor ekonomi, sosial dan budaya
- c. Faktor rumah dan keluarga
- d. Riwayat kesehatan keluarga
- e. Persepsi tanggapan keluarga terhadap masalah

b. Analisa Data

1. Norma kesehatan ibu, keluarga yang normal dari setiap anggota keluarga
2. Keadaan rumah dan sanitasi lingkungan
3. Karakteristik keluarga

c. Perumusan Masalah

Perumusan masalah mengacu pada tipologi masalah kesehatan dari berbagai alasan dan ketidakmampuan dalam melaksanakan kesehatan keluarga. Dalam tipologi masalah terdiri dari 2 tahap penjajakan.

1. Penjajakan tahap I

Masalah-masalah yang telah dikaji dan dikelompokkan:

- a. Ancaman
Adalah keadaan-keadaan yang dapat memungkinkan penyakit, kecelakaan atau kegagalan dalam mencapai potensi kesehatan.
- b. Kurang sehat atau tidak sehat
Adalah kegagalan dalam memantapkan kesehatan.
- c. Kritis
Adalah saat-saat keadaan menuntut terlampau banyak dari individu atau keluarga dalam hal penyesuaian ataupun dalam hal sumber daya mereka.

2. Penjajakan tahap II

Setelah dilakukan penjajakan tahap I kemudian ditentukan masalah kebidanannya didukung oleh data-data yang ada.

- a. Ketidaksanggupan mengenal masalah
- b. Ketidaksanggupan mengambil keputusan
- c. Ketidakmampuan merawat atau menolong anggota keluarga yang sehat
- d. Ketidakmampuan memelihara lingkungan rumah
- e. Ketidakmampuan menggunakan sumber daya di masyarakat guna memelihara kesehatan

d. Prioritas Masalah

Penentuan prioritas masalah bisa menggunakan metode **CARL (Capability, Accesbility, Readness, Leverage)** dengan menggunakan skor nilai 1- 5.

Kriteria CARL tersebut memiliki arti:

C : Ketersediaan Sumber Daya (dana dan sarana/peralatan)

A : Kemudahan, masalah yang diatasi atau tidak kemudahan dapat didasarkan pada ketersediaan metode/cara/teknologi serta penunjang pelaksanaan seperti peraturan atau juklak

R : Kesiapan dari tenaga pelaksana maupun kesiapan sasaran seperti keahlian/ kemampuan dan motivasi.

L : Seberapa besar pengaruh kriteria yang satu dengan yang lain dalam pemecahan yang dibahas.

Nilai Total merupakan hasil perkalian $C \times A \times R \times L$, urutan ranking atau prioritas nilai tertinggi sampai nilai terendah.

Contoh Tabel:

NO	MASALAH	C	A	R	L	NILAI	RANK
1.	Masalah 1	3	2	1	2	12	5
2.	Masalah 2	2	3	2	3	36	2
3.	Masalah 3	3	1	3	1	9	7
4.	Masalah 4	1	3	4	1	12	6
5.	Masalah 5	1	2	3	4	24	3
6.	Masalah 6	4	2	2	1	16	4
7.	Masalah 7	5	3	1	3	45	1

e. **Perencanaan**

Setelah diprioritaskan masalahnya kemudian merencanakan intervensi apa yang akan dilakukan dengan masalah-masalah yang ada. Langkah-langkahnya:

1. Diagnosa
2. Tujuan umum dan tujuan khusus

FORMAT PENILAIAN KELOMPOK UJIAN KEBIDANAN KOMUNITAS

KELOMPOK :

NO	KRITERIA	BOBOT	TOTAL
1.	Sistematika Penulisan a. Kesenambungan antar kalimat b. Pengulangan kalimat c. Susunan Kalimat d. Cara penulisan Kutipan, rujukan, tabel, daftar pustaka.	20%	
2.	Isi Tulisan a. Kejelasan latar belakang, tujuan, metode, analisa data, rumusan masalah, prioritas perencanaan, evaluasi. b. Ketajaman dalam menuliskan tinjauan pustaka.	30%	
3.	Penyajian Kelompok a. Penggunaan waktu yang disediakan. b. Kejelasan penyajian kasus c. Teknik penyajian, keterampilan dalam menggunakan media.	20%	
4.	Responsi a. Ketepatan menjawab sesuai teori b. Kemampuan mengemukakan argumentasi c. Penampilan dan sikap mahasiswa selama tanya jawab. d. Kekompakan kelompok	30%	
TOTAL NILAI			

Keterangan :

A = 81 – 100

C = 51 – 59

B+ = 76 – 80

D = 40 – 50

B = 69 – 75

E = 0 – 40

C+ = 60 – 68

Sumenep, 20....

Penguji

(.....)

**FORMAT PENILAIAN INDIVIDU
UJIAN KEBIDANAN KOMUNITAS**

NAMA MAHASISWA :

NIM :

NO	KRITERIA	BOBOT	TOTAL
1.	Sistematika Penulisan a. Kesenambungan antar kalimat b. Pengulangan kalimat c. Susunan Kalimat d. Cara penulisan Kutipan, rujukan, tabel, daftar pustaka.	20%	
2.	Isi Tulisan a. Kejelasan latar belakang, tujuan, metode, analisa data, rumusan masalah, prioritas perencanaan, evaluasi. b. Ketajaman dalam menuliskan tinjauan pustaka.	40%	
3.	Responsi a. Ketepatan menjawab sesuai teori b. Kemampuan berargumen c. Penampilan dan sikap mahasiswa selama tanya jawab	40%	
TOTAL NILAI			

Keterangan :

A = 81 – 100

C = 51 – 59

B+ = 76 – 80

D = 40 – 50

B = 69 – 75

E = 0 – 40

C+ = 60 – 68

Sumenep, 20....

Penguji

(.....)

**JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN
PRAKTIK KERJA LAPANGAN KEBIDANAN KOMUNITAS
PRODI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS WIRARAJA MADURA
TA 2020**

NO	WAKTU	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	PELAKSANA
1.		<ul style="list-style-type: none"> - Pengkajian data - Pengolahan data - Membuat perencanaan/ strategi pelayanan yang berkaitan dengan kebidanan komunitas di masyarakat 	<ul style="list-style-type: none"> - Mengetahui secara umum keadaan di wilayah tersebut - Untuk mengidentifikasi masalah kesehatan 	Masyarakat	Mahasiswa
2.		<ul style="list-style-type: none"> - MMD I: Presentasi hasil dari pengkajian data - Perumusan masalah - Menetapkan perencanaan/ strategi pelayanan yang berkaitan dengan kebidanan komunitas di masyarakat 	<ul style="list-style-type: none"> - Masyarakat mengetahui permasalahan kesehatan yang sedang terjadi sekaligus membuat pemecahan masalah yang disepakati bersama 	Masyarakat	Mahasiswa
3.		Melaksanakan	Membantu	Masyarakat	Mahasiswa

		(sosialisasi) pelayanan kebidanan komunitas sesuai dengan perencanaan/ strategi yang telah ditetapkan bersama pada MMD I	masyarakat dalam mengurangi permasalahan kesehatan yang ada diwilayah tersebut		
4.		MMD II	Untuk mengevaluasi pemecahan masalah	Masyarakat	Mahasiswa
5.		Pembuatan Laporan PKL	Untuk presentasi hasil akhir	Kelompok, Individu	Kelompok, individu
6.		Presentasi Hasil akhir	Evaluasi	Perangkat desa, Ka. Puskesmas, Bidan	Mahasiswa

Ka. Prodi Kebidanan

