

BUKU PANDUAN

**PRAKTIK KERJA LAPANGAN (PKL)
KEBIDANAN KOMUNITAS**

**PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN**



STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu – Lamongan Telp. 0322-323457

Website: www.stikesmuhla.ac.id Email: stikesmuhla@yahoo.com

BUKU PANDUAN

PRAKTIK KERJA LAPANGAN (PKL)

KEBIDANAN KOMUNITAS

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN



STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN
Jl. Raya Plalangan – Plosowahyu – Lamongan
Telp. 0322-323457
Website : stikesmuhla.ac.id
Email : stikesmuhla@yahoo.com

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan Rahmat, Hidayah, dan Inayahnya sehingga tim dapat menyelesaikan Buku Panduan Praktik Kerja Lapangan (PKL) Kebidanan Komunitas

Buku panduan ini disusun guna memperlancar peserta didik maupun pembimbing agar dapat memperoleh kejelasan gambaran tentang kegiatan yang harus dilakukan di dalam kegiatan Praktik Kerja Lapangan (PKL) Kebidanan Komunitas.

Mengingat pentingnya buku panduan hendaknya mahasiswa dan pembimbing mengacu pada pedoman dalam buku panduan ini

Kami menyadari bahwa Buku Panduan Praktik Kerja Lapangan (PKL) Kebidanan Komunitas ini masih jauh dari sempurna, untuk itu dengan senang hati kami menerima kritik dan saran yang bersifat membangun

Akhir kata kami ucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dorongan agar buku ini dapat disusun

Wassalamualaikum Wr. Wb

Penyusun

**SAMBUTAN KETUA
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN**

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala limpahan Rahmat -Nya, Buku Panduan Praktik Kerja Lapangan (PKL) Kebidanan Komunitas dapat tersusun. Buku panduan ini merupakan sarana bagi mahasiswa program studi DIII Kebidanan dalam melaksanakan praktik kerja lapangan di komunitas.

Praktik Kerja Lapangan (PKL) Kebidanan Komunitas merupakan kegiatan dimana peserta didik akan mendapatkan pengalaman nyata untuk mencapai kemampuan professional dalam melaksanakan asuhan kebidanan kepada masyarakat.

Mengingat pentingnya pencapaian tersebut bagi seorang bidan, maka diharapkan peserta didik dapat memenuhi kompetensi yang telah ditetapkan. Semoga Buku Panduan Praktik Kerja Lapangan (PKL) Kebidanan Komunitas ini dapat dimanfaatkan sebagai acuan oleh peserta didik dalam melaksanakan praktik di komunitas.

Penyusunan buku panduan ini masih banyak yang harus dibenahi, oleh karena itu kami mengharap saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan buku ini.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Ketua Program Studi DIII Kebidanan
STIKES Muhammadiyah Lamongan

WS. Tarmi, SST., S.Psi

DAFTAR ISI

Halaman

Halaman Judul.....	i
Kata Pengantar.....	ii
Sambutan Ketua Prodi DIII Kebidanan.....	iii
Daftar Isi.....	iv
Pengantar Komunitas.....	1
Tujuan.....	1
Strategi Pembelajaran.....	3
Peserta PKL.....	4
Waktu PKL.....	4
Tempat PKL.....	4
Pembimbing PKL.....	4
Tugas dan Tanggung Jawab.....	4
Penilaian Mahasiswa.....	6
Tata Tertib.....	7
Referensi.....	7
Lampiran	

I. PENDAHULUAN

Kebidanan kesehatan komunitas merupakan salah satu bagian dari tugas profesi keperawatan dengan kegiatan pokok yang berhubungan dengan pencegahan penyakit, peningkatan status kesehatan, pelayanan pengobatan dan pemeliharaan kesehatan yang diharapkan pada akhirnya masyarakat mampu menolong dirinya sendiri dalam mengatasi masalah kesehatan.

Pergeseran pandangan yang demikian ini mempunyai implikasi terutama dalam pengembangan system pelayanan kesehatan yang harus didukung oleh tenaga kesehatan yang professional termasuk tenaga kebidanan

Setiap institusi pendidikan mempunyai tanggung jawab untuk menghasilkan tenaga kesehatan atau keperawatan yang professional sehingga mampu mendukung dan menangani masalah kesehatan masyarakat seperti yang diuraikan di atas.

Oleh karena itu untuk mencapai tujuan tersebut di atas, setiap mahasiswa Program Studi D III Kebidanan diwajibkan mengikuti Praktik Kerja Lapangan (PKL) di desa. Disamping mencoba menerapkan dan mengaplikasikan ilmu yang diperoleh di akademik juga untuk mengetahui program secara nyata di lapangan sehingga setelah lulus, mereka akan memperoleh banyak pengalaman tentang kehidupan masyarakat di desa dan dapat dipakai sebagai tambahan pengetahuan yang dapat menambah wawasan berfikir bagi para alumni.

II. TUJUAN

A. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu menerapkan konsep yang telah didapat dalam bentuk pengintegrasian pada kegiatan praktik nyata di masyarakat dalam mengatasi masalah kesehatan KIA/ KB/ Reproduksi

B. Tujuan Khusus

Diharapkan mahasiswa :

1. Menjalinkan hubungan baik lintas program dan lintas sektoral
2. Mampu mengenal wilayah Praktik Kerja Lapangan (PKL) bersama masyarakat
 - a. Mengenal tokoh masyarakat
 - b. Mengenal wilayah (mengumpulkan data)
 - Geografi
 - Demografi
 - Sosekbud
 - Data kesehatan masyarakat
 - c. Pengolahan data
 - d. Memprioritaskan masalah
 - e. Merumuskan perencanaan dan pemecahan masalah.

3. Mampu mengadakan pertemuan/ musyawarah dengan masyarakat dalam rangka membuat perencanaan, pemecahan masalah yang ditemui melalui Musyawarah Masyarakat Desa (MMD).
4. Melaksanakan program prioritas yang di buat bersama masyarakat.
5. Melaksanakan bimbingan penyuluhan kesehatan kepada individu, keluarga, masyarakat.
6. Melaksanakan asuhan keperawatan kepada keluarga yang mempunyai resiko tinggi
7. Melaksanakan asuhan keperawatan gerontik.
8. Bersama masyarakat melaksanakan penilaian terhadap rencana proram yang belum dan sudah dilaksanakan
9. Menyusun laporan hasil praktik kerja lapangan
10. Menjelaskan hasil praktik kerja lapangan.

III. STRATEGI PEMBELAJARAN

A. Persiapan

- Penyusunan panitia
- Permohonan lahan sebagai tempat PKL
- Studi kelayakan
- Pendekatan institusi (mengurus perijinan, pendekatan ke PUSKESMAS dan kelurahan, dll)
- Pendekatan kemasyarakatan (tokoh masyarakat)

B. Pelaksanaan

- Musyawarah Masyarakat Desa (MMD I) untuk menjelaskan tujuan pelaksanaan PKL dan penyerahan mahasiswa kepada masyarakat
- Pengkajian untuk mengidentifikasi masalah-masalah kebidanan komunitas di masyarakat
- Musyawarah Masyarakat Desa (MMD II) untuk merumuskan masalah-masalah kebidanan komunitas dan membuat perencanaan/ strategi pelayanan yang berkaitan dengan kebidanan komunitas secara berkesinambungan
- Melaksanakan pelayanan kebidanan komunitas sesuai dengan perencanaan/ strategi yang disusun pada MMD II
- Musyawarah Masyarakat Desa (MMD III) untuk mengevaluasi pelaksanaan pelayanan kebidanan komunitas

IV. PELAKSANAAN

- A. Jumlah peserta Praktik Kerja Lapangan sebanyak 77 mahasiswa (daftar mahasiswa terlampir)
- B. Waktu yang ditempuh mulai 9 s/d 28 November 2015 (jadwal terlampir)
- C. Tempat praktik di Desa Kemlagilor Kecamatan Turi Kabupaten Lamongan
- D. Pembimbing praktik
 1. Dosen pembimbing dari STIKES Muhammadiyah Lamongan

2. Pembimbing Puskesmas yang telah ditunjuk oleh Kepala Puskesmas dan disyahkan oleh Ketua STIKES Muhammadiyah Lamongan
- 3.

V. TUGAS DAN TANGGUNG JAWAB

1. Tugas Individu

Membuat laporan Asuhan Kebidanan pada 1 keluarga yang terdapat masalah kebidanan dengan ketentuan :

- a. Penentuan KK sesuai dengan persetujuan dosen pembimbing masing-masing
- b. Sistematika laporan sesuai dengan ketentuan
- c. Laporan disusun dalam bentuk ketikan dengan tanda tangan pembimbing
- d. Laporan diserahkan kepada pembimbing paling lambat 1 minggu setelah berakhirnya PKL

2. Tugas kelompok

Membuat laporan kegiatan kelompok Dusun dalam bentuk ketikan meliputi :

- a. Pelaksanaan kegiatan di masing-masing dusun misalnya Posyandu, Polindes, pertolongan persalinan di desa, dan lain-lain sesuai kebutuhan pada kebidanan komunitas
- b. Dilampiri dengan :
 - Format pengkajian
 - SAP (satuan Acara Penyuluhan) setiap kegiatan
 - Peta denah wilayah dusun
 - Jadwal kegiatan kelompok
 - Daftar hadir kegiatan
 - Dan lain-lain yang mendukung

Membuat laporan kegiatan kelompok Desa dalam bentuk ketikan meliputi :

- a. Pelaksanaan kegiatan di desa misalnya Posyandu, Polindes, pertolongan persalinan di desa, dan lain-lain sesuai kebutuhan pada kebidanan komunitas
- b. Dilampiri dengan :
 - Format pengkajian
 - SAP (Satuan Acara Penyuluhan) setiap kegiatan
 - Peta denah wilayah desa
 - Jadwal kegiatan kelompok
 - Daftar hadir kegiatan
 - Dan lain-lain yang mendukung

3. Tanggung jawab mahasiswa

- a. Mahasiswa mempunyai tanggung jawab sesuai dengan jadwal kegiatan yang telah disusun
- b. Mematuhi peraturan pendidikan dan menghormati nilai-nilai yang berlaku di masyarakat

- c. Melaksanakan PKL sesuai dengan tujuan
- d. Melakukan kerjasama dengan :
 - Sesama peserta didik
 - Dosen pembimbing
 - Masyarakat/ tokoh masyarakat
 - Puskesmas
 - Lembaga-lembaga masyarakat

VI. PENILAIAN MAHASISWA

Penilaian dilakukan meliputi aspek :

1. Pengetahuan (30%)

Penilaian meliputi :

- Responsi laporan individu oleh pembimbing
- Response kelompok oleh pembimbing

2. Ketrampilan (40%)

Penilaian dilakukan dengan mengobservasi secara langsung oleh pembimbing dalam pelaksanaan asuhan kebidanan keluarga binaan

3. Sikap (30%)

Penilaian dilakukan melalui observasi secara langsung oleh pembimbing di lapangan/ komunitas.

VII. TATA TERTIB

- Semua mahasiswa wajib mengikuti dan berpartisipasi dalam setiap kegiatan yang dilakukan baik individu maupun kelompok yang ditunjukkan melalui daftar hadir kecuali mahasiswa yang sakit dengan keterangan dokter yang diketahui oleh pembimbing
- Mahasiswa mengenakan seragam pada saat melaksanakan kegiatan/ pelayanan
- Mahasiswa tidak diperkenankan memakai make up dan perhiasan yang berlebihan
- Apabila terjadi pelanggaran akan dikenakan sanksi menurut berat ringannya pelanggaran
- Ketentuan lain yang belum diatur dalam tata tertib ini akan ditentukan kemudian

VIII. PENUTUP

Demikian kegiatan PKL mahasiswa Program Studi D III Kebidanan STIKES Muhammadiyah Lamongan sebagai acuan pelaksanaan kegiatan kebidanan

Lampiran 1

RENCANA KEGIATAN PKL

MAHASISWA PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN

DI DESA KEMLAGILOR KECAMATAN TURI KABUPATEN LAMONGAN

TAHUN 2015

NO.	WAKTU	TIK	KEGIATAN
1.	Pra PKL	<ul style="list-style-type: none">▪ Penjajakan dan pengurusan ijin kegiatan ke Desa, Kecamatan, Puskesmas, Kesbang▪ Persiapan PKL (pembekalan)	Tim dosen DIII Kebidanan
2.	Pra PKL	<ul style="list-style-type: none">▪ Menjalin hubungan baik antar lintas sektoral▪ Mengenal lokasi lahan praktik▪ Mengenal tokoh-tokoh masyarakat di lahan praktik, pembagian kelompok dan membagi tugas individu	<ul style="list-style-type: none">▪ Pertemuan :<ul style="list-style-type: none">- Camat- Kepala Puskesmas- Kepala Desa- LKMD- Pemuka masyarakat, Kader, Dosen, mahasiswa▪ Orientasi lahan praktik▪ Pertemuan dengan :<ul style="list-style-type: none">- Masyarakat local- Kepala Desa- RW / RT, PKK, Karang Taruna
3.	Minggu I	Mengidentifikasi keadaan masyarakat dengan mengumpulkan data dasar masyarakat (program kesehatan)	<ul style="list-style-type: none">▪ Mengkaji data masyarakat (kunjungan rumah)▪ Tabulasi individu
5.	Minggu I	Mengidentifikasi keadaan masyarakat dengan mengumpulkan data dasar masyarakat (program kesehatan)	<ul style="list-style-type: none">▪ Mengkaji data masyarakat (kunjungan rumah)▪ Tabulasi individu RT
6.	Minggu I	<ul style="list-style-type: none">▪ Tabulasi dari hasil identifikasi keadaan masyarakat tingkat RW/ desa▪ Mengolah dan menganalisa data	<ul style="list-style-type: none">▪ Tabulasi data RW/ desa▪ Mengolah dan menganalisa data
7.	Minggu I	<ul style="list-style-type: none">▪ Mengolah dan menganalisa data▪ Persiapan MMD dengan	Persiapan MMD

		dosen pembimbing	
8.	Minggu II	MMD dengan kader kesehatan	Simulasi MMD dengan kader desa
9.	Minggu II	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pelaksanaan MMD ▪ Menentukan masalah bersama masyarakat ▪ Merencanakan tindakan pemecahan masalah 	Pertemuan dengan kepala desa, RW, RT, Karang taruna, tokoh masyarakat
10.	Minggu II dan III	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Memecahkan masalah bersama masyarakat (penyuluhan) ▪ Mengidentifikasi kesehatan keluarga dengan mengumpulkan data keluarga (kel. RT) 	Mengkaji data keluarga
11.		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Memecahkan masalah bersama keluarga (penyuluhan, kerja bakti, bakti social) ▪ Rama tamah dengan warga (senam, pertandingan olah raga) ▪ Melaksanakan laporan dusun 	Praktik lapangan Mengadakan persahabatan dengan karang taruna, PKK
12.		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Melaksanakan Askeb keluarga resiko tinggi ▪ Melaksanakan kegiatan kelompok masyarakat ▪ Persiapan penutupan PKL 	Praktik lapangan
13.	Minggu III	Persiapan evaluasi dan penutupan PKL	Penyusunan laporan untuk dipresentasikan sebagai laporan hasil kegiatan PKL
14	Minggu III	Evaluasi PKL dan penutupan dengan camat, kepala desa, perangkat tokoh masyarakat, LKMD, RT, RW, PKK, karang taruna	PKL dibalai desa
14.	Minggu III	Pembuatan laporan pertanggungjawaban mahasiswa PKL	Penyelesaian laporan oleh seluruh mahasiswa (tim pembuat laporan)

Lampiran 2

Halaman Judul dan kerangka laporan Askeb Keluarga

Halaman judul laporan Askeb keluarga

**ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS
PADA KELUARGA Tn..... DENGAN
DI RT ... DUSUN ... DESA ... KEC ...**



OLEH :

Maria

NIM

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN
TAHUN 20...**

Kerangka laporan individu (Askeb Keluarga)

Kata pengantar

Daftar isi

- | | |
|---------|---|
| Bab I | Pendahuluan |
| | A. Latar belakang |
| | B. Tujuan umum dan khusus |
| | C. Manfaat |
| Bab II | Landasan Teori |
| | A. Konsep dasar keluarga |
| | B. Konsep kasus (sesuai dengan masalah yang didapat) |
| Bab III | Tinjauan Kasus |
| | A. Pengkajian |
| | B. Perumusan masalah (masalah, data subyektif, data obyektif) |
| | C. Prioritas masalah |
| | D. Perencanaan |
| | E. Pelaksanaan |
| | F. Evaluasi |
| Bab IV | Pembahasan (factor penghambat dan penunjang) |
| Bab V | Penutup |
| | A. Kesimpulan |
| | B. Saran |

Halaman judul laporan kelompok dusun

LAPORAN
PRAKTIK KERJA LAPANGAN (PKL) KEBIDANAN KOMUNITAS
DI DUSUN ... DESA ... KEC...

Tanggal



Disusun Oleh :

- | | |
|----------------------------|------------------|
| 1. Mariana | NIM. |
| 2. Luna sari | NIM. |
| 3. Dewi Puspitasari | NIM..... |

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN
TAHUN 2014

Kerangka laporan kelompok Dusun

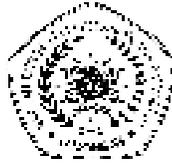
Bab I	Pendahuluan A. Latar belakang masalah B. Tujuan umum dan khusus C. Sistematika penulisan
Bab II	Tinjauan Teori A. Batasan komunitas/ masyarakat B. Tipe-tipe komunitas/ masyarakat C. Ciri-ciri masyarakat sehat
Bab III	Asuhan. Manajemen kebidanan pada komunitas A. Pengkajian B. Analisa data C. Perumusan masalah D. Prioritas masalah E. Perencanaan F. Pelaksanaan G. Evaluasi
Bab III	Pembahasan kasus
Bab V	Penutup A. Kesimpulan B. Saran
Daftar Pustaka	
Lampiran	

Lampiran 4

Halaman judul dan kerangka laporan kelompok desa

Halaman judul laporan kelompok desa

**LAPORAN
PRAKTIK KERJA LAPANGAN (PKL) KEBIDANAN KOMUNITAS
DI DESA ... WILAYAH KEJA PUSKESMAS ...
TANGGAL**



**Disusun Oleh :
Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan
Angkatan ...**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN
TAHUN 2014**

Kerangka laporan kelompok Desa

Kata pengantar

Daftar isi

Daftar lampiran

- Bab I Pendahuluan
 A. Latar belakang masalah
 B. Tujuan umum dan khusus
 C. Strategi pelaksanaan
 D. Sistematika penulisan
- Bab II A. Gambaran Umum Polindes
 1. Geografi
 2. Demografi
 3. Sarana Upaya Kesehatan
 4. Struktur tata kerja
 B. Kegiatan Praktik Polindes
 1. Kegiatan praktik dalam gedung
 2. Kegiatan praktik luar gedung
- Bab III Pelaksanaan Musyawarah Masyarakat Desa
 A. Penyajian hasil kegiatan data, permasalahan, dan penyebab
 B. Pembahasan bersama masyarakat
 C. Rumusan hasil MMD
 D. Perencanaan bersama masyarakat
 E. Factor penghambat dan penunjang
- Bab IV A. Tindak lanjut MMD
 1. Pelaksanaan penyuluhan
 2. Materi, tujuan, Sasaran
 3. Waktu dan tempat
 4. Metode
 B. Evaluasi penyuluhan kelompok
- Bab V A. Tindak lanjut MMD kegiatan individu
 1. Kunjungan rumah
 2. Penyuluhan individu
 B. Evaluasi kegiatan individu
- Bab VI Kesimpulan
- Daftar Pustaka
- Lampiran-lampiran

Lampiran 5

Lembar persetujuan

Lembar persetujuan laporan individu (askeb keluarga)

Asuhan Kebidanan Komunitas pada Keluarga Tn ... dengan ... di RT ... Dusun ... Desa ... telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing pada :

Tanggal :

Tempat :

Lamongan, 2014

Mahasiswa

.....
NIM.

Mengetahui,

Bidan Desa

Pembimbing Institusi

Lembar persetujuan laporan kelompok Dusun

Laporan kegiatan Praktik Kerja Lapangan (PKL) kebidanan komunitas di Dusun ... Desa ... telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing pada :

Tanggal :

Tempat :

Kepala Dusun

Lamongan, 2014

Pembimbing Institusi

.....
Mengetahui,
Kepala Desa

Lembar persetujuan laporan kelompok desa

Laporan kegiatan Praktik Kerja Lapangan (PKL) Kebidanan Komunitas di Desa ... Kecamatan ... Kabupaten ... telah diperiksa dan disetujui pada :

Tanggal :

Tempat :

Ketua Prodi DIII Kebidanan

Lamongan, 2014

Kepala Desa

.....
Kepala Puskesmas

.....
Ketua STIKES Muhammadiyah

Lampiran 6

**PENILAIAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN (PKL) KEBIDANAN KOMUNITAS
DI DESA SUMBERAGUNG KECAMATAN SUKODADI KABUPATEN LAMONGAN**

NAMA MAHASISWA :

NIM :

NO	URAIAN KEGIATAN	NILAI
1	Pengetahuan	
2	Tanggung jawab dalam tugas	
3	Keaktifan	
4	Kedisiplinan	
5	Kejujuran dan ketelitian	
6	Hubungan yang serasi dengan orang lain	
7	Cara kerja mahasiswa dalam menjalankan tugas	
8	Kecakapan dan kecekatan dalam menjalankan tugas	
9	Inisiatif siswa dalam bertugas	
10	Hasil kegiatan peserta didik (laporan)	
JUMLAH		
RATA – RATA		

Skala penilaian

Lamongan, 2014

A = 4 = 79 – 100

B = 3 = 68 – 78

C = 2 = 56 – 67

D = 1 = 41 – 55

E = 0 = 0 – 40

Pembimbing

()

**DAFTAR KOMPETENSI PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN**

NO	JENIS KETRAMPILAN	DAPAT MENERJAKAN		TTD PEMBIMBING
		YA	TIDAK	
1.	Mengenalkan diri kepada:			
	- Staff Puskesmas			
	- Polindes dan TOMA			
2.	Mengidentifikasi			
	- Jumlah RW			
	- Jumlah RT			
3.	Mengidentifikasi struktur organisasi dan fungsional Puskesmas			
4.	Mengidentifikasi jenis program yang dilaksanakan di Puskesmas			
5.	Mengidentifikasi dan melaksanakan kegiatan KIA KB yang dilaksanakan dalam gedung di Puskesmas			
	-Kesehatan ibu hamil			
	-Kesehatan Ibu nifas			
	-Kesehatan akseptor KB			
	-Kesehatan bayi			
	-Kesehatan anak			
	-Kesehatan usia subur			
6.	Mengidentifikasi dan melaksanakan kegiatan KIA KB yang dilaksanakan diluar gedung di Puskesmas			
	-Kesehatan ibu hamil			
	-Kesehatan ibu nifas			
	-Kesehatan Akseptor KB			
	-Kesehatan bayi			
	-Kesehatan anak			
	-Kesehatan usia subur			
7.	Mengidentifikasi jenis kasus yang dirujuk ke RS			
	-			
	-			
8.	Melaksanakan penyuluhan kepada individu di ruang KIA KB di Puskesmas			
	-			
	-			
	-			

9.	Melaksanakan Konseling pada			
	- Remaja			
	- Ibu hamil			
	- Ibu Meneteki			
	- Ibu Nifas			
	- Ibu dengan bayi			
	- Ibu dengan balita			
10.	Melaksanakan asuhan kebidanan pada tingkat keluarga:			
	- Menciptakan hubungan kerja yang baik dengan keluarga			
	- Mengkaji masalah kebidanan keluarga			
	- Menyusun rencana askebkeluarga			
	- Melaksanakan askeb keluarga			
	- Mengevaluasi askeb keluarga			
	- Mencatat dan melaporkan proses dan hasil askebkeluarga			
11.	Melaksanakan askeb komunitas pada kelompok yang mempunyai kebutuhan kesehatan khusus			
	- Skrining resti ibu hamil			
	- Ibu bersalin dengan patograf			
	- Ibu nifas 6 jam-6hari			
	- Bayi			
	- Anak pra sekolah			
	- Anak sekolah			
	- Remaja			
	- Wanita usila			
12.	Membina/menggerakkan PSM memberikan penyelenggaran materi kepada ;			
	- Kader Kesehatan			
	- Dukun Bayi			
	- Dasa wisma			
	- Remaja			
	- KP-KIA			
13.	Mengidentifikasi program dan sasaran posyandu			
	- KIA			
	- KB			
	- Imunisasi			
	- Gizi			

	- Penanggulangan Diare			
14.	Mengidentifikasi dan melaksanakan kegiatan di 5 meja posyandu tentang :			
	Meja 1: Memberikan penyuluhan pada semua pengunjung posyandu tentang :			
	-			
	-			
	-			
	-			
	Meja 2:Mendaftar sasaran			
	-			
	-			
	-			
	Meja 3: Menimbang BB dan mencatat, membuat grafik KMS			
	-			
	-			
	-			
	Meja 4 :Memberikan penyuluhan sesuai hasil penimbangan :			
	-BB yang naik			
	-BB yang turun			
	Meja 5 :Memberikan pelayanan di posyandu			
	-			
	-			
	-			
15.	Menghitung jumlah sasaran yang datang :			
	- Ibu hamil			
	- Ibu nifas			
	- Akseptor			
	- Wanita usia subur			
	- Bayi			
	- Anak			
16.	Menghitung SKDN			
	S :Semua balita yang ada			
	K :Jumlah balita yang			
	D :Jumlah balita yang ditimbang			
	N :Jumlah balita yang naik timbangannya			

	T :Jumlah balita yang tidak naik timbangannya			
	L :Jumlah balita yang lulus (usia 36 bulan BB 11kg)			
17.	Melaksanakan administrasi meliputi :			
	- Registrasi ibu			
	- Registrasi Bayi			
18.	Mengidentifikasi administrasi rujukan			
	B:			
	A:			
	K:			
	S:			
	O:			
	K:			
	U:			

**IDENTIFIKASI GAMBARAN UMUM
WILAYAH KERJA PUSKESMAS DAN POLINDES**

NO.	JENIS KETERAMPILAN	DAPAT MENERJAKAN		TT Pembimbing
		YA	TIDAK	
1.	Geografi /keadaan wilayah			
	Demografi/kependudukan			
	Potensi daerah/wilayah kerja meliputi:			
	- Sumber daya manusia			
	- Sumber dana masyarakat			
	- Sarana /fasilitas penting yang ada			
	- TK, SD, SMP, SMU			
	- Dokter praktik,BPS, Posyandu			
- Lain-lain				
2.	Membuat denah/peta wilayah kerja Puskesmas, Polindes			
3.	Mengidentifikasi kelompok khusus di wilayah kerja :			
	- Kader			
	- Dasa Wisma			
	- PKK			
	- Karang Taruna			
- JPKM				
4.	Melaksanakan pengkajian data/khusus pada sasaran KIA KB:			
	- Ibu hamil			
	- Ibu bersalin			
	- Ibu nifas			
	- Ibu meneteki			
	- Bayi baru lahir			
	- Balita			
	- Akseptor			
	- WUS			
- Lansia				
5.	Melaksanakan pengobatan data :			
	- Data umum			
	- Data khusus kesehatan			
- Data perilaku /kebiasaan masyarakat				
6.	Melaksanakan analisa data			
	- KIA			
- KB				
7.	Merumuskan masalah kesehatan			
	- KIA			
- KB				
8.	Menentukan prioritas masalah :			
	- KIA			
- KB				
9.	Merumuskan Alternatif			
	- KIA			
- KB				
10.	Menyusun rencana pemecahan masalah berdasarkan			
	- Tujuan umum			
	- Tujuan Khusus			
	- Kegiatan			
	- Sasaran			
	- Waktu			
	- Biaya			
- Pelaksana/penanggung jawab				
11.	Menggerakkan masyarakatdalam rangka pelaksanaan MMD			
12.	Menyusun organisasi MMD			
13.	Menyusun tugas-tugas kepanitian MMD			
14.	Menyusun dan menentukan rencana pada pelaksanaan MMD			
15.	Menentukan peran masyarakat dalam pelaksanaan MMD			
	- Peran komunitas			
	- Peran Puskesmas			
- Peran kelurahan				

	- Peran RW/RT			
	- Peran kader			
	- Peran pembimbing pendidikan dalam IMD			
	- Peran mahasiswa dalam IMD			
16.	Menetapkan metode pemecahan masalah			
	- Ceramah /Tanya jawab			
	- Diskusi kelompok			
	- Pleno			
17.	Bersama masyarakat menentukan alternative pemecahan masalah			
18.	Menentukan prioritas alternative pemecahan masalah			
19.	Bersama masyarakat menyusun program kegiatan masyarakat			
	- Tujuan Umum			
	- Tujuan khusus			
	- Kegiatan			
	- Sasaran			
	- Waktu			
	- Biaya			
20.	Melaksanakan evaluasi pada kegiatan MMD			
21.	Merencanakan penyuluhan secara kelompok RT/RW sebagai salah satu pemecahan masalah yang sudah disepakati			
22.	Persiapan penyuluhan			
	- Memilih materi			
	- Menentukan tujuan			
	- Menentukan sasaran			
	- Menentukan tempat			
	- Menentukan waktu			
	- Menentukan pelaksanaan/penanggung jawab materi penyuluhan			
23.	Melaksanakan penyuluhan di :			
	- Puskesmas			
	- MMD			
	- Asuhan kebidanan keluarga binaan			
24.	Membuat layanan pelaksanaan kegiatan di:			
	- Puskesmas			
	- MMD			
	- Asuhan kebidanan keluarga binaan			
25.	Mengevaluasi seluruh hasil kegiatan di :			
	- Puskesmas			
	- Polindes			
	- MMD			
	- Wilayah RT/RW			
	- Keluarga binaan			

FORMAT PENGKAJIAN KOMUNITAS

1. KESEHATAN IBU DAN ANAK

A. Jumlah WUS dalam 1 KK = WUS (20-45 tahun)

WUS 1

- 1) Apakah saat ini WUS sebagai akseptor kb? () ya () tidak
- 2) Bila ya jenis KB yang digunakan :
() MOW () MOP () IUD () Pil () Implan () Suntik () Lainnya
- 3) Bila tidak alasannya :
() tidak tahu ttg KB () tidak nyaman () mahal () dilarang agama () ingin hamil () Lainnya
- 4) Informasi KB diperoleh dari :
() Petugaskesehatan () Media elektronik () orang lain () media massa () Lainnya
- 5) Pemberian Imunisasi TT WUS
() Iya () Tidak
- 6) Jika Tidak, Alasannya :
() Jauh () Takut () Tidak Tahu () Malas () Mahal () Lainnya

WUS 2

- 1) Apakah saat ini WUS sebagai akseptor kb? () ya () tidak
- 2) Bila ya jenis KB yang digunakan :
() MOW () MOP () IUD () Pil () Implan () Suntik () Lainnya
- 3) Bila tidak alasannya :
() tidak tahu ttg KB () tidak nyaman () mahal () dilarang agama () ingin hamil () Lainnya
- 4) Informasi KB diperoleh dari :
() Petugaskesehatan () Media elektronik () orang lain () media massa () Lainnya
- 5) Pemberian Imunisasi TT WUS
() Iya () Tidak
- 6) Jika Tidak, Alasannya :
() Jauh () Takut () Tidak Tahu () Malas () Mahal () Lainnya

B. Bila dalam keluarga terdapat ibu hamil

- 1) Berapa usia kehamilan ibu saat ini
() 1-3 bulan () 4 – 6 bulan () 7 – 9 bulan
- 2) Apakah ibu memeriksakan kehamilan
() ya () tidak
- 3) Bila ya dimana ibu memeriksakan kehamilan
() Bidan () Dukun () Dokter () Lainnya
- 4) Bila tidak apa alasan ibu tidak memeriksakan kehamilan
() jauh () takut () Malas () Mahal () Lainnya ...
- 5) Apakah ibu mendapatkan tablet tambah darah ?
() ya () tidak
- 6) Jika tidak mendapat tablet tambah darah alasannya
- 7) Jika ya apakah rutin diminum
() ya () tidak rutin
- 8) Jika tidak rutin apa alasannya?
() malas () bosan () tidak ada manfaatnya () ada efek samping

C. Bila dalam keluarga terdapat balita

- 1) Bila tidak alasannya :
() jauh () repot () malas () Lainnya
- 2) Apakah ibu punya KMS?
() punya () tidak punya
- 3) Jika tidak punya alasannya?
() hilang () tidak diberi () lainnya.....
- 4) Apakah ibu paham tentang kegunaan KMS?
() paham () kurang paham () tidak paham
- 5) Apakah anak diimunisasi?
() lengkap () tidak lengkap () belum lengkap
- 6) Jika tidak lengkap alasannya?
() tidak faham imunisasi () sibuk () lainnya...

- 7) Apakah anak mendapatkan vitamin A
 ya tidak tidak tahu lainnya ...

D. Bila dalam keluarga terdapat bayi berumur kurang dari 1 tahun

- 1) Kapan anak diberi makanan pendamping ASI/ makanan tambahan?
 < 6 bulan > 6 bulan
- 2) Jika < 6 bulan apa alasannya anak diberi makanan tambahan?
 anak rewel ASI kurang lainnya

E. Bila dalam keluarga terdapat anak prasekolah dan usia sekolah (5 – 12 tahun)

- 1) Bagaimana kondisi gigi dan mulut anak saat ini ?
 berlubang hitam hitam dan berlubang bersih
- 2) Apakah anak terbiasa mencuci tangan sebelum dan setelah makan?
 ya tidak
- 3) Apakah anak terbiasa memakai alas kaki saat bermain?
 ya tidak

F. Kesehatan lingkungan dan perilaku kesehatan

- 1) Garam yang digunakan keluarga
 beryodium tidak beryodium
- 2) (Bila ada keluarga yang berumur 10 tahun keatas) apakah dalam keluarga ada kebiasaan merokok ?
 ya tidak
- 3) Adakah kebiasaan keluarga menggantung pakaian setelah di pakai?
 ya tidak
- 4) Bagaimana cara keluarga membuang sampah (limbah rumah tangga)
 ditumpuk saja dikubur dibakar diambil petugas sembarang tempat Lainnya
- 5) Apakah keluarga memanfaatkan jamban yang dimiliki?
 ya tidak jarang
- 6) Jika tidakpunya/ jarang bagaiman keluarga membuang limbah WC?
 got kali/ sungai lainnya...
- 7) Jika ya dari mana mendapatkan air bersih?
 PAM/ ledeng sumur sungai pompalistrik air hujan
- 8) Observasi penampungan air. Apakah terdapat jentik nyamuk?
 ada tidak ada
- 9) Apabila keluarga sakit bagaimana penanganannya?
 ke pelayanan kesehatan Didiamkan saja Ke alternatif
- 10) Bagaimana penyajian makanan
 Tertutup Terbuka
- 11) Keadaan air dirumah (Observasi penampungan air)
 Berasa Berwarna Berbau Tidak berasa berbau dan berwarna
- 12) Kebiasaan menggunakan handuk
 Sendiri-sendiri Bersama-sama
- 13) Kondisi pencahayaan rumah (Observasi)
 Terang kurang terang Tidak terang/ Gelap
- 14) Pencemaran lingkungan
 Ya Tidak
- 15) Sumber pencemaran lingkungan
 Kandang Ternak Tempat sampah Got Lainnya

G. Lansia

- 1) Berapa jumlah lansia dalam KK (> 55 tahun)
 1 2 3 Lainnya
- 2) Apakah mengikuti posyandu Lansia
 Ya Tidak
- 3) Jika tidak, Alasannya :
 Tidak ada Posyandu Malas Jauh Lainnya
- 4) Jika tidak ada posyandu, apakah perlu?
 Perlu Tidak Perlu
- 5) Penyakit yang diderita oleh lansia?
 Jantung Hipertensi Diabetes Asma Tidak ada Lainnya

**KUESIONER KAJIAN PERILAKU BERSIH DAN SEHAT
TATANAN RUMAH TANGGA**

Pengkaji :

Propinsi : RT : Pengkaji :
Kabupaten/ Kota : RW : Tanggal pengkajian :
Kecamatan : No.Kuesioner :
Desa /Kelurahan :

IDENTITAS KELUARGA DAN INDIKATOR RUMAH TANGGA SEHAT

No	Nama	Jk/ agama	Umur		Hubungan dlm RT	Jenis Pekerjaan	Tingkat pendidik an	Penghasil an perbulan (Rp)	Indikator perilaku sehat											Kalsifik asi PHBS		
			Th	Bln					persalinan	ASI ekklusif	meni mbang	Cuci tangan	Air Bersih	Jamban sehat	PSN	Diet sayur	Aktifitas fisik	merok ok	Meroko k dlm rumah			
																						Sehat/ tidak sehat
,Skor Rumah Tangga																						

Jenis kelamin

- 1 : Laki-laki
- 2 : Perempuan

Hubungan dalam RT :

- 1 : KK
- 2 : Istri/ suami
- 3 : Anak
- 4 : Menantu
- 5 : Cucu
- 6 : orang tua/ mertua
- 7 : family lain
- 8 : pembantu RT
- 9 : Lainny

Jenis Pekerjaan:

- 1 : Tidak bekerja
- 2 : penghasilan tidak tetap (buruh/ kuli bangunan, dsb)

3 : Nelayan

- 4 : petani pemilik
- 5 : Pedagang/ wiraswasta
- 6 : PNS/ TNI/ Polri/ BUMN/Pensiunan
- 7 : Karyawan swasta

Agama :

- 1 : Islam
- 2 : Kristen
- 3 : Lainnya

Tingkat pendidikan :

- 1 : Tidak sekolah
- 2 : Tidak/ belum tamat SD
- 3 : Tamat SD/ MI
- 4 : Tamat SLTP/ Tsanawiyah
- 5 : Tamat SLTA/ Aliyah
- 6 : Tamat Perguruan Tinggi



**REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA**

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Menteri Hukum dan Hak Asasi Manusia Republik Indonesia, berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta yaitu Undang-Undang tentang perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra (tidak melindungi hak kekayaan intelektual lainnya), dengan ini mencrangkan bahwa hal-hal tersebut di bawah ini telah tercatat dalam Daftar Umum Ciptaan:

- I. Nomor dan tanggal permohonan : C10201500163, 30 September 2015
- II. Pencipta
Nama : **1. DIAN NURAFIFAH, SSiT, M.Kes.;**
2. IHDA MAULIAH, SST, M.Kes.
Alamat : Jalan Raya Kembangbahu No.164
Kec. Kembangbahu, Lamongan, Jawa Timur.
Kewarganegaraan : Indonesia
- III. Pemegang Hak Cipta
Nama : **STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN**
Alamat : Jalan Raya Plalangan, Kel. Plosowahyu
Kec. Lamongan, Lamongan, Jawa Timur.
Kewarganegaraan : -
- IV. Jenis Ciptaan : Buku
- V. Judul Ciptaan : **BUKU PANDUAN PRAKTIK KERJA LAPANGAN
KEBIDANAN KOMUNITAS**
- VI. Tanggal dan tempat diumumkan : 01 Juni 2012, di Lamongan
untuk pertama kali di wilayah
Indonesia atau di luar wilayah
Indonesia
- VII. Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama 50 (lima puluh) tahun sejak pertama
kali diumumkan.
- VIII. Nomor pencatatan : 075714

Pencatatan Ciptaan atau produk Hak Terkait dalam Daftar Umum Ciptaan bukan merupakan pengesahan atas isi, arti, maksud, atau bentuk dari Ciptaan atau produk Hak Terkait yang dicatat. Menteri tidak bertanggung jawab atas isi, arti, maksud, atau bentuk dari Ciptaan atau produk Hak Terkait yang terdaftar. (Pasal 72 dan Penjelasan Pasal 72 Undang-undang Nomor 28 Tahun 2014 Tentang Hak Cipta)

a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
REPUBLIK INDONESIA
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL
u.b.

DIREKTUR HAK CIPTA, DESAIN INDUSTRI,
DESAIN TATA LETAK SIRKUIT TERPADU, DAN RAHASIA DAGANG

Dr. Dra. Erni Widhyastari, Apt., M.Si.
NIP. 196003181991032001