



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN

**KEPUTUSAN DEKAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
NOMOR : 49 TAHUN 2024**

TENTANG :

**Pengangkatan Pembimbing Preceptor Lahan Praktik
Program Studi Profesi Bidan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jakarta Tahun Akademik 2024/2025**

Bismillahirrahmanirrahim,
Dekan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta,

- Menimbang** : a. bahwa demi kelancaran penyelenggaraan Preceptor Lahan Praktik pada Program Studi Profesi Bidan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta;
- b. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu ditetapkan dengan Keputusan Dekan tentang Pembimbing Preceptor Lahan Praktik pada Program Studi Profesi Bidan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor : 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional.
2. Undang Undang Nomor : 12 Tahun 2012 Tentang Pendidikan Tinggi.
3. Peraturan pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan tinggi.
4. Undang-Undang Nomor : 14 Tahun 2005 Tentang Guru dan Dosen;
5. PPM Nomor : 01/PRNI/I.0/B/2012 Tentang Majelis Pendidikan Tinggi
6. Peraturan PPM Nomor : 02/PED/I.0/B/2012 tanggal 24 Jumadil Awal 1433H/16 April 2012 M Tentang Perguruan Tinggi Muhammadiyah.
7. Surat Keputusan Rektor Nomor 355 tahun 2019 bulan agustus 2019 tentang penilaian, pembelajaran, dilingkungan Universitas Muhammadiyah Jakarta;
8. Statuta Universitas Muhammadiyah Jakarta;
9. Surat Keputusan Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor : 1230/KEP/I.0/D/2021 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Muhammadiyah Jakarta Masa Jabatan 2021-2025 tanggal 17 Ramadan 1442 H / 29 April 2021;
10. Keputusan Rektor nomor : 792 Tahun 2023 tentang Pengangkatan Dekan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta periode 2023-2027, tanggal 06 Jumadil Akhir 1445 H / 19 Desember 2023;
- Memperhatikan** : Surat dari Ka. Prodi. Profesi Bidan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan UMJ Nomor: 23-133/70-UMJ/P/VI/2024, tanggal 24 Juni 2024 perihal permohonan SK Bimbingan Preceptor Lahan Praktik;

Program Studi : Kampus A • Kedokteran (S1) • Profesi Dokter

Jl. KH. Ahmad Dahlan, Cirendeui, Ciputat Timur - Tangerang Selatan
Banten Kode Pos 15419, Telp : 749-2135, 749-259 Fax : 749-2168

Kampus B • Kedokteran (S1) • Profesi Dokter
• Kebidanan (S1) • Profesi Bidan
• Sarjana Gizi (S1)

Jl. Cempaka Putih Tengah XXVII, No. 46, Jakarta, Telp/Fax : 424-0857
Jl. Cempaka Putih Tengah 1/1, Jakarta, Telp/Fax : 421-6417

MEMUTUSKAN :

- Menetapkan : Keputusan Dekan tentang Pengangkatan Pembimbing Preceptor Lahan Praktik Program Studi Profesi Bidan Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta Tahun Akademik 2024/2025;
- Pertama : Mengangkat Pembimbing Preceptor Lahan Praktik sebagaimana nama terlampir dalam lampiran 1 wajib melaksanakan tugasnya sesuai dengan peraturan pendidikan yang berlaku;
- Kedua : Dengan diterbitkannya keputusan ini maka segala biaya yang timbul dibebankan pada anggaran pendapatan dan belanja Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta;
- Ketiga : Keputusan ini disampaikan kepada yang bersangkutan untuk diketahui dan dilaksanakan sebaik-baiknya sebagai amanah;
- Keempat : Keputusan ini berlaku sejak semester ganjil tahun akademik 2024/2025 dan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam keputusan ini, akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya;

Ditetapkan di : JAKARTA
Pada Tanggal : 10 Muharam 1446 H / 25 Juli 2024
Dekan,



Dr. dr. Tri Ariguntar Wikaning Tyas, Sp.PK
NID. 20.694

Tembusan :

1. Ka. Prodi Profesi Bidan
2. Kasubag Keuangan dan SDM
3. Ybs
4. Arsip

Lampiran :

Nomor : 49 Tahun 2024

Tanggal : 19 Muharam 1446 H / 25 Juli 2024

DOSEN PEMBIMBING PERCEPTOR LAHAN PRAKTIK
PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

No	Stase	SKS	Perseptor Institusi	NIM	Nama Mahasiswa	
1	KDPK	3	Astrid Kizy Primadani, MPH	23070600001	Afra Hadiyani	
				23070600010	Kania Habibah	
				23070600012	Lu'lu Maulida A	
				23070600015	Nur Nadila K	
				23070600020	Salsabila Nadia	
				23070600005	Azqy Amaliyah Putri	
				23070600009	Juju Juhaeni	
				23070600014	Nadinda Nur Rizkha	
				23070600016	Putri Malika P	
			Heri Rosyati, SST, MKM	23070600008	Heti Rahayu	
				23070600011	Khaulah Fitria	
				23070600022	Siti Lutfi K.T	
				23070600021	Siti Alhikmah	
				23070600016	Putri Malika P	
				23070600019	Salma Dhiya M	
			Meli Deviana, SST, M.TrKeb	23070600004	Ananda Rahma Violeta	
				23070600007	Hayuning Qolbah	
				23070600017	Rahmi Noviani	
				23070600018	Riri Indriyani	
				23070600023	Susan Chandrica	
				23070600025	Utari Salmah Nurfarisih	
			Revinel, M.Keb	23070600002	Agustin Meliani	
				23070600003	Alda Nurhelisa	
				23070600013	Mei Sri Supriyanti	
				23070600024	Tanaya Gita Kirani	
				23070600026	Yayu Retno	
				23070600027	Zahrotul Fitriyah	
Heri Rosyati, SST, MKM	23070600013	Mei Sri Supriyanti				
	23070600024	Tanaya Gita Kirani				
	23070600026	Yayu Retno				
	23070600025	Utari Salmah Nurfarisih				
	23070600010	Kania Habibah				
	23070600012	Lu'lu Maulida A				
	23070600021	Siti Alhikmah				
	Dr. Hamidah, SST, MKM	23070600008	Heti Rahayu			
		23070600019	Salma Dhiya M			
	Febi Sukma, M.Keb	23070600004	Ananda Rahma Violeta			
23070600007		Hayuning Qolbah				
2	PRANIKAH PRAKONSEPSI	2	Heri Rosyati, SST, MKM	23070600013	Mei Sri Supriyanti	
				23070600024	Tanaya Gita Kirani	
				23070600026	Yayu Retno	
				23070600025	Utari Salmah Nurfarisih	
				23070600010	Kania Habibah	
				23070600012	Lu'lu Maulida A	
				23070600021	Siti Alhikmah	
				Dr. Hamidah, SST, MKM	23070600008	Heti Rahayu
					23070600019	Salma Dhiya M
				Febi Sukma, M.Keb	23070600004	Ananda Rahma Violeta
23070600007	Hayuning Qolbah					

			Eva Nur Octavia, MKM	23070600011	Khaulah Fitria
				23070600001	Afra Hadiyani
				23070600015	Nur Nadila K
				23070600020	Salsabila Nadia
				23070600002	Agustin Meliani
				23070600003	Alda Nurhelisa
				23070600017	Rahmi Noviani
				23070600018	Riri Indriyani
				23070600023	Susan Chandrica
				23070600022	Siti Lutfi K.T
				23070600027	Zahrotul Fitriyah
3	REMAJA	2	Eva Nur Octavia, MKM	23070600008	Heti Rahayu
				23070600011	Khaulah Fitria
				23070600022	Siti Lutfi K.T
				23070600021	Siti Alhikmah
				23070600019	Salma Dhiya M
			Dr. Hirfaturrahmi, SST, MKM	23070600004	Ananda Rahma V
				23070600007	Hayuning Qolbah
				23070600017	Rahmi Noviani
				23070600018	Riri Indriyani
				23070600023	Susan Chandrica
			Astrid Kizy Primadani, S.Keb, Bd, MPH	23070600002	Agustin Meliani
				23070600003	Alda Nurhelisa
				23070600013	Mei Sri S
				23070600024	Tanaya Gita
				23070600025	Utari Salmah N
			Dr. Hamidah, SST, MKM	23070600026	Yayu Retno
				23070600027	Zahrotul F
				23070600020	Salsabila Nadia
				23070600009	Juju Juhaeni
				23070600014	Nadinda Nur R
			Dr. Fatimah, SST, MKM	23070600016	Putri Malika
				23070600001	Afra Hadiyani
				23070600005	Azqy Amaliyah Putri
				23070600010	Kania Habibah
23070600012	Lu'lu' Maulida A				
4	KEHAMILAN	5	Astrid Kizy Primadani, S.Keb, Bd, MPH	23070600015	Nur Nadila K
				23070600018	Riri Indriyani
				23070600023	Susan Chandrica
				23070600022	Siti Lutfi K.T
				23070600027	Zahrotul Fitriyah
			Dr. Elli Hidayati, SST, MKM	23070600010	Kania Habibah
				23070600012	Lu'lu' Maulida A
				23070600021	Siti Alhikmah
			Dita Rahmaika, M.Keb	23070600001	Afra Hadiyani
				23070600015	Nur Nadila K
				23070600020	Salsabila Nadia
				23070600002	Agustin Meliani

				23070600003	Alda Nurhelisa
				23070600017	Rahmi Noviani
				23070600008	Heti Rahayu
				23070600019	Salma Dhiya M
				23070600005	Azqy Amaliyah Putri
			Asry Novianty, M.Keb	23070600013	Mei Sri Supriyanti
				23070600024	Tanaya Gita Kirani
				23070600026	Yayu Retno
				23070600025	Utari Salmah Nurfarisih
				23070600009	Juju Juhaeni
				23070600014	Nadinda Nur Rizkha
				23070600016	Putri Malika P
			Dr. Hirfa Turrahmi, SST, MKM	23070600004	Ananda Rahma Violeta
				23070600007	Hayuning Qolbah
				23070600011	Khaulah Fitria
5	PERSALINAN	6	Siti Nurhasiyah Jamil, M.Keb	23070600002	Agustin Meliani
				23070600003	Alda Nurhelisa
				23070600013	Mei Sri S
				23070600024	Tanaya Gita
				23070600025	Utari Salmah N
			Eva Nur Octavia, MKM	23070600008	Heti Rahayu
				23070600011	Khaulah Fitria
				23070600022	Siti Lutfi K.T
				23070600021	Siti Akhikmah
				23070600019	Salma Dhiya M
			Dr. Elli Hidayati, SST, MKM	23070600004	Ananda Rahma V
				23070600007	Hayuning Qolbah
				23070600017	Rahmi Noviani
				23070600018	Riri Indriyani
				23070600023	Susan Chandrica
			Febi Sukma, M.Keb	23070600026	Yayu Retno
				23070600027	Zahrotul F
				23070600020	Salsabila Nadia
				23070600009	Juju Juhaeni
				23070600014	Nadinda Nur R
				23070600016	Putri Malika
			Revinel, M.Keb	23070600001	Afra Hadiyani
				23070600005	Azqy Amaliyah Putri
				23070600010	Kania Habibah
				23070600012	Lu'lu' Maulida A
				23070600015	Nur Nadila K
			6	BBL DAN NEONATUS	2
23070600003	Alda Nurhelisa				
23070600013	Mei Sri S				
23070600024	Tanaya Gita				
23070600025	Utari Salmah N				
23070600008	Heti Rahayu				
				23070600011	Khaulah Fitria

				23070600022	Siti Lutfi K.T
				23070600021	Siti Akhikmah
				23070600019	Salma Dhiya M
			Dr. Fatimah, SST, MKM	23070600004	Ananda Rahma V
				23070600007	Hayuning Qolbah
				23070600017	Rahmi Noviani
				23070600018	Riri Indriyani
				23070600023	Susan Chandrica
				23070600001	Afra Hadiyani
			Revinel, M.Keb	23070600005	Azqy Amaliyah Putri
				23070600010	Kania Habibah
				23070600012	Lu'lu' Maulida A
				23070600015	Nur Nadila K
			Dr. Hamidah, SST, MKM	23070600026	Yayu Retno
				23070600027	Zahrotul F
				23070600020	Salsabila Nadia
				23070600009	Juju Juhaeni
				23070600014	Nadinda Nur R
				23070600016	Putri Malika
			7	NIFAS DAN MENYUSUI	3
23070600003	Alda Nurhelisa				
23070600017	Rahmi Noviani				
Febi Sukma, M.Keb	23070600004	Ananda Rahma Violeta			
	23070600007	Hayuning Qolbah			
	23070600011	Khaulah Fitria			
Yuni Istiananingsih, M.Keb	23070600008	Heti Rahayu			
	23070600019	Salmaa Dhiya M			
	23070600005	Azqy Amaliyah Putri			
	23070600018	Riri indriyani			
	23070600023	Susan Chandrica Zulfa			
	23070600022	Siti Lutfi K.T			
Aning Subiyatin, SST, M.Kes	23070600027	Zahrotul Fitriyah			
	23070600009	Juju Juhaeni			
	23070600014	Nadinda Nur Rizkha			
	23070600016	Putri Malika Prastiari			
	23070600010	Kania Habibah			
	23070600012	Lu'lu' Maulida A			
Siti Nurhasiyah Jamil, M.Keb	23070600021	Siti Alhikmah			
	23070600013	Mei Sri Supriyanti			
	23070600024	Tanaya Gita Kirani			
	23070600026	Yayu Retno Ningrum			
	23070600025	Utari Salmah Nurfarisih			
	23070600001	Afra Hadiyani			
8	BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH	2	Revinel, M.Keb	23070600001	Afra Hadiyani

					23070600005	Azqy Amaliyah Putri	
					23070600010	Kania Habibah	
					23070600012	Lu'lu' Maulida A	
					23070600015	Nur Nadila K	
			Dr. Hamidah, SST, MKM	23070600026	Yayu Retno		
				23070600027	Zahrotul F		
				23070600020	Salsabila Nadia		
				23070600009	Juju Juhaeni		
				23070600014	Nadinda Nur R		
				23070600016	Putri Malika		
				Dina Sulviana Damayanti, M.Keb	23070600008	Heti Rahayu	
					23070600011	Khaulah Fitria	
			23070600022		Siti Lutfi K.T		
			23070600021		Siti Akhikmah		
			23070600019		Salma Dhiya M		
			Asry Novianty, M.Keb	23070600002	Agustin Meliani		
				23070600003	Alda Nurhelisa		
				23070600013	Mei Sri S		
				23070600024	Tanaya Gita		
			Dr. Fatimah, SST, MKM	23070600025	Utari Salmah N		
				23070600004	Ananda Rahma V		
				23070600007	Hayuning Qolbah		
				23070600017	Rahmi Noviani		
				23070600018	Riri Indriyani		
			MASA ANTARA, PELAYANAN KONTRASEPSI, DAN PERIMENOPAUSE	4	Heri Rosyati, SST, MKM	23070600023	Susan Chandrica
						23070600008	Heti Rahayu
						23070600011	Khaulah Fitria
						23070600022	Siti Lutfi K.T
				Dr. Elli Hidayati, SST, MKM	23070600021	Siti Akhikmah	
					23070600019	Salma Dhiya M	
					23070600004	Ananda Rahma V	
					23070600007	Hayuning Qolbah	
					23070600017	Rahmi Noviani	
				Siti Nurhasiyah Jamil, M.Keb	23070600018	Riri Indriyani	
					23070600023	Susan Chandrica	
					23070600002	Agustin Meliani	
					23070600003	Alda Nurhelisa	
					23070600013	Mei Sri S	
					23070600024	Tanaya Gita	
				Aning Subiyatin, SST, M.Kes	23070600025	Utari Salmah N	
			23070600026		Yayu Retno		
			23070600027		Zahrotul F		
			23070600020		Salsabila Nadia		
			23070600009		Juju Juhaeni		
Yuni Istiananingsih, M.Keb	23070600014	Nadinda Nur R					
	23070600016	Putri Malika					
			23070600001	Afra Hadiyani			

				23070600005	Azqy Amaliyah Putri	
				23070600010	Kania Habibah	
				23070600012	Lu'lu' Maulida A	
				23070600015	Nur Nadila K	
10	MANAJEMEN PELAYANAN KEBIDANAN	4	Dita Rahmaika, M.Keb	23070600008	Heti Rahayu	
				23070600011	Khaulah Fitria	
				23070600022	Siti Lutfi K.T	
				23070600021	Siti Akhikmah	
				23070600019	Salma Dhiya M	
				23070600001	Afra Hadiyani	
				23070600005	Azqy Amaliyah Putri	
				23070600004	Ananda Rahma V	
				23070600007	Hayuning Qolbah	
				23070600017	Rahmi Noviani	
			Meli Deviana, SST, M.Tr.Keb	23070600018	Riri Indriyani	
				23070600023	Susan Chandrica	
				23070600010	Kania Habibah	
				Astrid Kizy Primadani, S.Keb, Bd, MPH	23070600002	Agustin Meliani
					23070600003	Alda Nurhelisa
					23070600013	Mei Sri S
			23070600024		Tanaya Gita	
			23070600025	Utari Salmah N		
			23070600012	Lu'lu' Maulida A		
			Eva Nur Octavia, S.Keb, Bd, MKM	23070600026	Yayu Retno	
23070600027	Zahrotul F					
23070600020	Salsabila Nadia					
23070600009	Juju Juhaeni					
23070600014	Nadinda Nur R					
23070600016	Putri Malika					
23070600015	Nur Nadila K					
11	KEBIDANAN KOMUNITAS	4	Meli Deviana, SST, M.Tr.Keb	23070600008	Heti Rahayu	
				23070600011	Khaulah Fitria	
				23070600022	Siti Lutfi K.T	
				23070600021	Siti Akhikmah	
				23070600019	Salma Dhiya M	
				23070600001	Afra Hadiyani	
				23070600005	Azqy Amaliyah Putri	
			Dina Sulviana Damayanti, M.Keb	23070600004	Ananda Rahma V	
				23070600007	Hayuning Qolbah	
				23070600017	Rahmi Noviani	
				23070600018	Riri Indriyani	
				23070600023	Susan Chandrica	
				23070600010	Kania Habibah	
			Dr. Hirfaturrahmi, SST, MKM	23070600002	Agustin Meliani	
				23070600003	Alda Nurhelisa	
23070600013	Mei Sri S					
23070600024	Tanaya Gita					
23070600025	Utari Salmah N					

				23070600012	Lu'lu' Maulida A
			Heri Rosyati, SST, MKM	23070600026	Yayu Retno
				23070600027	Zahrotul F
				23070600020	Salsabila Nadia
				23070600009	Juju Juhaeni
				23070600014	Nadinda Nur R
				23070600016	Putri Malika
				23070600015	Nur Nadila K
12	COC	2	Dr. Elli Hidayati, SST, MKM	23070600002	Agustin Meliani
				23070600003	Alda Nurhelisa
			Siti Nurhasiyah Jamil, M.Keb	23070600010	Kania Habibah
				23070600011	Khaulah Fitria
			Dr. Fatimah, SST, MKM	23070600001	Afra Hadiyani
			Revinel, M.Keb	23070600012	Lu'lu' Maulida Azmi
				23070600013	Mei Sri Supriyanti
			Eva Nur Octavia, S.Keb, Bd, MKM	23070600024	Tanaya Gita Kirani
				23070600025	Utari Salmah Nurparisih
			Heri Rosyati, SST, MKM	23070600008	Heti Rahayu
				23070600009	Juju Juhaeni
			Dita Rahmaika, M.Keb	23070600014	Nadinda Nur Rizkha
				23070600015	Nur Nadila Khoiriyah
			Meli Deviana, SST, M.Tr.Keb	23070600016	Putri Malika Prastiari
				23070600017	Rahmi Noviani
			Dr. Hamidah, SST, MKM	23070600004	Ananda Rahma Violeta
			Asry Novianty, SM.Keb	23070600005	Azqy Amaliyah Putri
			Aning Subiyatin, SST, M.Kes	23070600019	Salmaa Dhiya Mustaffa
			Febi Sukma, M.Keb	23070600018	Riri Indriyani
			Dina Sulviana Damayanti, M.Keb	23070600022	Siti Lutfi Kartika Tombeng
23070600023	Susan Chandrica Zulfa				
Yuni Istiananingsih, M.Keb	23070600020	Salsabilla Nadia Firdais			
	23070600021	Siti Alhikmah			
Dr. Hirfaturrahmi, SST, MKM	23070600007	Hayuning Qolbah			
Astrid Kizy Primadani, MPH	23070600026	Yayu Retno Ningrum			
	23070600027	Zahrotul Fitriyah			

Ditetapkan di JAKARTA
 Pada tanggal 25 Muharam 1446 H / 25 Juli 2024
 Dekan,



Dr. dr. Tri Ariguntar Wikaning Tyas, Sp.PK
 NID. 20.694

Dr. Hirfa Turrahmi, SPd., SST., MKM
Meli Deviana, SST, M.Tr.Keb
Heri Rosyati, SST., MKM
Astrid Kizy Primadani, S.Keb, Bd, MPH

Prodi Kebidanan Fakultas kedokteran dan Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jakarta



MODUL PRAKTIK PROFESI BIDAN STASE KEBIDANAN KOMUNITAS TAHUN 2024



KONSELING KESEHATAN REPRODUKSI PEREMPUAN (KRP) DALAM KELUARGA

KATA PENGANTAR



Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, atas limpahan rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan modul ini. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada junjungan Nabi Muhammad SAW, beserta para pengikutnya yang berharap syafaatnya di akhir zaman.

Modul ini disusun untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa praktik profesi stase kebidanan komunitas dengan keterampilan konseling Kesehatan Reproduksi Perempuan dalam konteks keluarga sebagai implementasi dari visi misi prodi kebidanan FKK UMJ.

Modul praktik profesi stase kebidanan komunitas dengan keterampilan konseling ini berisikan panduan dan pedoman dalam pelaksanaan praktik kebidanan pada keluarga dan masyarakat. Berbagai keterampilan yang akan dihasilkan dalam praktik profesi stase kebidanan komunitas dengan keterampilan konseling ini mulai dari pendekatan kepada masyarakat, menemukan masalah kebidanan, membuat diagnosa kebidanan, membangun dan mengorganisir masyarakat agar terlibat aktif dalam kesehatan melalui keterampilan komunikasi interpersonal dan kelompok serta ditambah dengan penerapan keterampilan dasar konseling kesehatan ibu dan anak dalam konteks keluarga. Modul ini dimulai dengan penjelasan umum proses pemberdayaan masyarakat dengan metode analisis situasi, analisis sosial, mini lokakarya, advokasi pada pihak terkait dan teknik melibatkan masyarakat dalam menyelesaikan masalah kesehatan ditambah dengan penerapan teknik konseling dasar Kesehatan Reproduksi Perempuan (KRP) dan disertai dengan Form Lembar Kerja Mahasiswa yang dapat mengukur penguasaan materi pada setiap keterampilan konseling sesuai sasaran Kesehatan Reproduksi Perempuan sepanjang siklus kehidupan. Dengan demikian penggunaan modul ini secara mandiri dapat mengukur tingkat ketuntasan yang dicapai selama pelaksanaan praktik profesi stase kebidanan komunitas dengan keterampilan konseling.

Penulisan modul praktik profesi stase kebidanan komunitas dengan keterampilan konseling ini diharapkan mampu sebagai jembatan ilmu bagi pembaca dan semoga semua ini menjadi amal shaleh bagi penulis dan dapat bermanfaat bagi pembaca.

Jakarta, Juni 2024

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	1
KATA PENGANTAR	2
DAFTAR ISI	3
VISI, MISI DAN PRODI	
A. Visi	4
B. Misi	4
BAB I. GAMBARAN UMUM PRAKTIK KOMUNITAS	
A. Latar Belakang	5
B. Deskripsi Praktik Kebidanan Komunitas	5
C. Tujuan	6
D. Capaian Kompetensi	7
E.	
BAB II. PRAKTIK KONSELING KESEHATAN PEREMPUAN (KKP) PADA INDIVIDU DALAM KONTEKS KELUARGA	
A. Persiapan	8
B. Pelaksanaan Praktik Kebidanan Komunitas	8
C.	
BAB III. PENUTUP	
LAMPIRAN	
A. format Pengkajian Keluarga	
B. Pelaksanaan Praktik Kebidanan Komunitas	

LAMPIRAN

VISI, MISI PROGRAM STUDI KEBIDANAN FKK UMJ

A. VISI

Menjadi Program Studi Kebidanan yang "Terkemuka, Kompetitif dan Islami dalam Pelayanan Kesehatan Reproduksi Perempuan Tahun 2025.

B. MISI

1. Menyelenggarakan pembelajaran yang inovatif dengan keunggulan pelayanan kesehatan reproduksi perempuan.
2. Melaksanakan penelitian dalam lingkup kesehatan reproduksi perempuan.
3. Mengembangkan kegiatan pengabdian kepada masyarakat berbasis evidence based.
4. Mengembangkan jejaring dalam bidang pelayanan kesehatan reproduksi perempuan dan Interprofesional Education di tingkat regional maupun nasional.
5. Melaksanakan dan mengimplementasikan prinsip-prinsip serta nilai-nilai Islami dan kemuhammadiyah pada program Pendidikan Profesi Bidan.

BAB I

GAMBARAN UMUM PRAKTIK KOMUNITAS

A. Latar Belakang

Program Studi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan merupakan salah satu program studi yang dibentuk dalam rangka menjawab tantangan global terkait pelayanan kesehatan ibu dan anak yang berkualitas dikelola secara professional dengan memperhatikan perkembangan ilmu pengetahuan, teknologi, regulasi, mampu berinovasi serta keterampilan yang diperlukan masyarakat dan Negara. Kurikulum Sarjana Kebidanan dan Pendidikan profesi bidan disusun mengacu pada profil lulusan Profesi Bidan, Capaian Pembelajaran yang mengacu pada deskripsi jenjang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) sesuai Perpres Nomor 8 Tahun 2012 dan Permenristekdikti No.44 tahun 2015 tentang SN-Dikti, yang terstruktur untuk tercapainya tujuan, terlaksananya misi, dan terwujudnya visi keilmuan program studi. Penyelenggaraan Program Studi Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan berdasarkan pada Surat Keputusan (SK) Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi RI No 197/KPT/I/2019

Program Studi Kebidanan FKK UMJ memiliki visi menjadi prodi kebidanan yang "Terkemuka, Kompetitif dan Islami dalam Pelayanan Kesehatan Reproduksi Perempuan Tahun 2025. Prodi Sarjana Kebidanan FKK UMJ memiliki keunggulan meluluskan bidan yang berkarakter Islami sebagai konselor Kesehatan Reproduksi Perempuan (KRP) dalam pelayanan kebidanan. Pendidikan Sarjana Kebidanan pada tahap akademik ditempuh selama 8 semester dengan masa pendidikan paling lama 7 tahun dengan memperoleh gelar professional Sarjana Kebidanan (S.Keb), sedangkan pada tahap Profesi ditempuh selama 2 semester dengan masa pendidikan paling lama 3 tahun dengan gelar professional Bidan (Bdn).

Praktik Kebidanan stase komunitas merupakan salah satu kompetensi yang harus dilewati mahasiswa profesi bidan selama masa pendidikan profesi. Lahan praktik komunitas dengan tatanan yang nyata adalah sarana kegiatan yang penting dalam memantapkan mahasiswa membentuk pengalaman belajar sesungguhnya sebagai peran dan fungsi bidan di masyarakat serta menerapkan keterampilan nyata dalam mengelola masyarakat agar berperan serta dalam bidang kesehatan. Praktek kerja lapangan (PKL) merupakan suatu bentuk kegiatan pembelajaran yang menyiapkan lulusan untuk mengintegrasikan pengetahuan yang diperolehnya selama proses pendidikan akademik ke dalam ketrampilan yang berorientasi pada *performance oriented skill* dan kompetensi yang

berhubungan dengan asuhan kebidanan komunitas, memperoleh ketrampilan profesional, sikap dan tingkah laku yang dinilai penting dalam sistem pelayanan kesehatan.

Hal inilah yang mendasari perlunya dilaksanakan praktik kerja lapangan khususnya mengenai kebidanan komunitas yang akan melibatkan secara langsung antara mahasiswa dan masyarakat dalam pemberian pelayanan kebidanan dikomunitas.

B. Tujuan Praktik kebidanan Komunitas

1. Tujuan Umum

Secara umum, praktik kebidanan komunitas ini bertujuan agar mahasiswa mampu melaksanakan pelayanan kebidanan komunitas melalui tehnik problem solving dengan kemampuan mengidentifikasi masalah kebidanan komunitas, menyusun strategi pelayanan sesuai dengan kebutuhan kebidanan komunitas, melaksanakan pelayanan kebidanan komunitas dan pengelolaan komunitas dalam pengembangan dan pengorganisasian masyarakat untuk berperan aktif dalam kesehatan.

Tahap-tahap manajemen kebidanan komunitas diatas meliputi; pengkajian melalui analisis situasi dan analisis sosial pelayanan kesehatan dan wilayah kerja; mengidentifikasi masalah, menyusun prioritas masalah; merencanakan solusi, pemecahan masalah, melaksanakan dan mengevaluasi kegiatan yang dilakukan untuk menyelesaikan masalah; melaksanakan musyawarah masyarakat (mini lokakarya); menyusun *Plan of Action*; melaksanakan promosi; melaksanakan pemberdayaan perempuan, keluarga, dan masyarakat serta melaksanakan konseling pada individu dalam keluarga terkait kesehatan perempuan.

Pengalaman pembelajaran di komunitas sangat besar manfaatnya karena mahasiswa diberikan kesempatan untuk melakukan keterampilan langsung dengan melibatkan masyarakat sehingga dapat meningkatkan pemahaman maupun keterampilannya. Setelah menyelesaikan pembelajaran ini mahasiswa lebih memahami dan mendapatkan pengalaman nyata sebagai bekal menjadi bidan saat mahasiswa sudah lulus nantinya guna mencapai profil lulusan, yaitu menjadi *care provider, communicator, manager, decision maker, dan community leader* pada asuhan kebidanan, mahasiswa akan dibekali kegiatan praktik klinik asuhan kebidanan yakni Kebidanan Komunitas dengan bobot 4 sks.

1. Tujuan Khusus

Setelah melaksanakan stase Kebidanan Komunitas diharapkan mahasiswa mampu:

- a. Melakukan asuhan kebidanan pada seluruh siklus kehidupan perempuan dan anak secara komprehensif dan berkesinambungan yang di dukung kemampuan berpikir kritis, rasionalisasi klinis dan reflektif
- b. Melakukan pemberdayaan masyarakat dengan konsep community development dalam bidang Kesehatan Ibu dan Anak.
- c. Melakukan KIE, promosi kesehatan dan konseling tentang kesehatan reproduksi, kehidupan berkeluarga sehat antara lain; perilaku reproduksi sehat, perencanaan keluarga, keadilan dan kesetaraan gender
- d. Melakukan manajemen kebidanan komunitas termasuk upaya negosiasi, advokasi, dan kolaborasi interprofesional dalam upaya meningkatkan status kesehatan ibu dan anak
- e. Melakukan upaya pemberdayaan perempuan sebagai mitra untuk meningkatkan kesehatan perempuan, ibu dan anak, perencanaan keluarga sehat, dan antisipasi masalah, pencegahan komplikasi dan kegawatdaruratan
- f. Membuat keputusan secara tepat dalam pelayanan kebidanan berdasarkan pemikiran logis, kritis, inovatif sesuai dengan kode etik
- g. Melakukan konseling dasar kepada individu dalam konteks kesehatan reproduksi perempuan sepanjang siklus kehidupan.

C. Strategi Pelaksanaan Praktik Kebidanan Komunitas

1. Tahap Persiapan

Persiapan dilaksanakan sebelum kegiatan praktik klinik Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi FKK UMJ dimulai dengan melakukan tahapan sebagai berikut:

- a. Menjalinkan *Memorandum of Understanding (MoU)* dengan wahana praktik
- b. Pendekatan ke instansi yang terkait dan masyarakat secara formal dan non formal
- c. Pembekalan kepada mahasiswa
- d. Persamaan persepsi akademik dan pembimbing

2. Tahap Pelaksanaan

Pelaksanaan kebidanan komunitas dengan tehnik problem solving (mengidentifikasi masalah, merumuskan masalah, menyusun strategi pelaksanaan, intervensi dan penilaian kegiatan kebidanan komunitas).

- a. Penyerahan mahasiswa dari Prodi Profesi Bidan FKK UMJ kepada Pamong ataupun masyarakat setempat.
- b. Temu Kenal atau Ramah Tamah kepada Pamong ataupun masyarakat setempat.
- c. Pengkajian untuk mengidentifikasi masalah kebidanan di masyarakat.
- d. Fokus Group Diskusi (FGD) untuk merumuskan masalah-masalah kebidanan komunitas dan membuat strategi perencanaan asuhan kebidanan komunitas.
- e. MMD (Musyawarah Masyarakat Desa) untuk mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan komunitas.
- f. Melaksanakan asuhan kebidanan komunitas.
- g. Melaksanakan asuhan keluarga
- h. Melaksanakan konseling Kesehatan Reproduksi
- i. Pembuatan dan penyerahan laporan
- j. Penutupan PKL oleh Prodi Profesi Bidan FKK UMJ.

3. Tempat dan Waktu Pelaksanaan

a. Tempat

Tempat kebidanan komunitas yang digunakan adalah RW 05 kelurahan Ciketing Udik Bantar Gebang Kabupaten Bekasi Kota provinsi Jawa Barat.

b. Waktu

Pelaksanaan Praktik Kebidanan Komunitas Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi FKK UMJ pada tanggal 10 Juni – 05 Juli 2024 dengan rancangan kegiatan dibawah ini.

c. Peserta

Peserta kegiatan Praktik Kebidanan Komunitas pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi FKK UMJ Tahun akademik 2022/2023 sejumlah mahasiswa.

NO	NIM	NAMA
1	23070600001	Afra Hadiyani
2	23070600002	Agustin Meliani
3	23070600003	Alda Nurhelisa
4	23070600004	Ananda Rahma Violeta
5	23070600005	Azqy Amaliyah Putri
6	23070600006	Hayuning qolbah
7	23070600007	Heti Rahayu
8	23070600008	Juju Juhaeni
9	23070600009	Kania Habibah
10	23070600010	Khaulah Fitria
11	23070600011	Lu'lu Maulida Azmi
12	23070600012	Mei Sri Supriyanti
13	23070600013	Nadinda Nur Rizkha
14	23070600014	Nur Nadila Khioriyah
15	23070600015	Putri Malika P
16	23070600016	Rahmi Noviani
17	23070600017	Riri Indriyani
18	23070600018	Salmaa Dhiya Musaffa
19	23070600019	Salsabilla Nadia Firdais
20	23070600020	Siti Alhikmah
21	23070600021	Siti Lutfi Kartika Tombeng
22	23070600022	Susan Chandrica Zulfa
23	23070600023	Tanaya Gita Kirani
23	23070600024	Utari Salmah Nurparisih
25	23070600025	Yayu Retno Ningrum
26	23070600026	Zahrotul Fitriyah

D. Pembimbing

Pembimbing Praktik Kebidanan Komunitas adalah Dosen Prodi Profesi Bidan FKK UMJ dan pembimbing lapangan dari wilayah praktik. Adapun Pembimbing dari Instutusi adalah :

- a. Meli Deviana, SST, M.Tr.Keb
- b. Dr. Hirfa Turrahmi, SST., MKM
- c. Heri Rosyati, SST., MKM
- d. Astrid Kizy Primadani, S.Keb, Bd, MPH

E. Metode Bimbingan

Metode bimbingan yang dilakukan dalam kegiatan praktik komunitas ini adalah:

1. *Pre conference dan Post conference*

Kegiatan *pre conference* dilakukan pada awal dan akhir melaksanakan praktik. Dalam kegiatan ini, mahasiswa dan pembimbing klinik melakukan diskusi untuk mengecek kesiapan mahasiswa baik dalam hal pengetahuan, keterampilan maupaun sikap profesionalisme. Dalam kegiatan ini juga dilakukan penentuan rencana kegiatan yang akan dilaksanakan (kontrak belajar) selama melaksanakan praktik di tempattersebut, yaitu meliputi rencana bimbingan, ujian, dan penulisan laporan. Hasil dari kegiatan ini dicatat dalam lembar bimbingan *Pre conference (lembar bimbingan terlampir)*.

2. *Problem Based Learning (PBL)*

Problem Based Learning adalah salah satu metode bimbingan berdasarkan strategi pembelajaran yang “menggerakkan” mahasisesa belajar secara aktif memecahkan masalah yang kompleks dalam situasi realistik.

F. Tugas Mahasiswa

1. Tugas Individu

Mahasiswa wajib membuat laporan kegiatan individu yaitu melakukan asuhan Kebidanan komunitas pada kelompok keluarga dengan ketentuan sebagai berikut:

- a.** Selama 3 minggu mengelola 1 (satu) kelompok keluarga binaan (ibu hamil, ibu nifas, bayi dan balita, tahap perkembangan, lansia, remaja bermasalah) pilih salah satu.
- b.** Laporan tugas individu diketik dalam ms.word dengan di cetak dan di jilid softcover warna biru muda dengan urutan:
 - Judul
 - Lembar pengesahan
 - Laporan yang telah diketik
 - SAP
 - Media Edukasi (leaflet, foster, e-flayer)
 - Dokumentasi (foto waktu pelaksanaan tindakan)
- c.** Pelaksanaan konseling Individu

2. Tugas Kelompok

1. Menyusun laporan akhir lengkap kegiatan praktik lapangan asuhan kebidanan komunitas yang diserahkan pada saat seminar akhir di Kecamatan dengan menyerahkan tanda bukti kepada koordinator. Laporan akhir diserahkan kepada:
 - a. Prodi Profesi Bidan FKK UMJ
 - b. Puskesmas
3. Ketentuan penulisan laporan yaitu sebagai berikut :
 - a. Diketik dengan spasi 1.5,
 - b. 2) Jenis huruf Times New Roman
 - c. 3) Ukuran huruf 12
 - d. 4) Ukuran kertas HVS Folio
 - e. 5) Page layout margin kiri 4, margin kanan 3, margin atas 4, margin bawah 3, diberi halaman pada pojok kanan bawah.
 - f. 6) Laporan dijilid hard cover warna hijau lumut.
4. Setiap kegiatan harus disertai:
 - a. Preplanning(POA)
 - b. Laporan hasil
 - c. Materi
 - d. Media
 - e. Daftar hadir peserta/ Audience
 - f. Foto kegiatan(Dokumentasi)
5. Evaluasi Hasil Belajar
Penilaian dilakukan meliputi:
 - a. Penilaian proses Asuhan kebidanan komunitas dalam kelompok : 40%
 - b. Penilaian Konseling Individu: 20%
 - c. Penilaian kerja individu Asuhan keluarga : 10%
 - d. Penilaian laporan kelompok asuhan kebidanan komunitas: 30%
6. Tata Tertib Mahasiswa
 - a. Semua mahasiswa diwajibkan untuk datang di lokasi yang telah ditentukan selama pelaksanaan kegiatan praktik belajar lapangan.
 - b. Semua mahasiswa wajib mengikuti pre conference yang dilakukan oleh pembimbing.
 - c. Mahasiswa boleh meninggalkan kegiatan atas ijin pembimbing atau jika sakit harus disertakan surat keterangan dari dokter.
 - d. Semua mahasiswa wajib mengikuti dan berpartisipasi dalam kegiatan yang dilakukan baik individu maupun kelompok
 - e. Selama kegiatan mahasiswa wajib mengenakan pakaian seragam dengan

ketentuan sebagai berikut:

- 1) Pakaian sopan dan rapih dengan mengenakan almamater.
 - 2) Pakaian pada saat melakukan pembinaan secara individu maupun kelompok di keluarga ataupun masyarakat : Pakaian bebas, rapi, sopan, tidak boleh ketat dan Islami serta memakai jaz almamater dan tanda pengenal (tidak boleh memakai jeans dan sandal jepit)
- f. Apabila terjadi pelanggaran akan diberi sanksi berupa:
- a. Teguran
 - b. Membuat surat pernyataan
 - c. Diskors
 - d. Tidak diperkenankan mengikuti praktik
 - e. Ketentuan lain yang belum diatur dalam tata tertib ini akan ditentukan kemudian hari.

BAB II
PRAKTIK KONSELING KESEHATAN PEREMPUAN (KKP)
PADA INDIVIDU DALAM KONTEKS KELUARGA

A. Latar Belakang

Konseling Individu (KI) merupakan layanan konseling yang diselenggarakan oleh seorang konselor terhadap seorang klien dalam rangka pengentasan masalah pribadi klien. Dalam suasana tatap muka dilaksanakan interaksi langsung antara klien dan Konselor, membahas berbagai hal tentang masalah yang dialami klien. Pembahasan tersebut bersifat mendalam menyentuh hal-hal penting tentang diri klien (bahkan sangat penting yang boleh jadi penyangkut rahasia pribadi klien); bersifat meluas meliputi berbagai sisi yang menyangkut permasalahan klien; namun juga bersifat spesifik menuju ke arah pengentasan masalah.

B. Tujuan

1. Tujuan umum

Tujuan umum layanan KI adalah terentasnya masalah yang dialami klien. Apabila masalah klien itu dicirikan sebagai (a) sesuatu yang tidak disukai adanya, (b) suatu yang ingin dihilangkan, dan/atau (c) sesuatu yang dapat menghambat atau menimbulkan kerugian serta pengentasan masalah klien, dan dengan demikian, fungsi pengentasan sangat dominan dalam layanan ini.

2. Tujuan khusus

- a) melalui layanan KI klien memahami seluk-beluk masalah yang dialami secara mendalam dan komprehensif, serta positif dan dinamis (fungsi pemahaman)
- b) pemahaman itu mengarah kepada dikembangkannya persepsi dan sikap serta kegiatan demi terentaskannya secara spesifik masalah yang dialami klien itu (fungsi pengentasan).
- c) pengembangan dan pemeliharaan potensi klien dan berbagai unsur positif yang ada pada diri klien akan dapat tercapai dilatarbelakangi oleh pemahaman dan pengentasan masalah klien melalui layanan KP (fungsi pengembangan/ pemeliharaan).
- d) pengembangan/pemeliharaan potensi dan unsur-unsur positif yang ada pada diri klien, diperkuat oleh terentaskannya masalah, akan merupakan kekuatan bagi tercegah menjalarnya masalah yang sekarang sedang dialami itu, serta (diharapkan) tercegah pula masalah-masalah baru yang mungkin timbul (fungsi pencegahan).
- e) apabila masalah yang dialami klien menyangkut dilanggarnya hak-hak klien sehingga klien teraniaya dalam kadar tertentu, layanan KP dapat menangani sasaran yang bersifat advokasi (fungsi advokasi).

C. Tahapan dalam Konseling Individual

Secara menyeluruh dan umum, proses layanan KI terentang dari kegiatan paling awal sampai kegiatan akhir, dapat dipilah dalam lima tahap, yaitu tahap-tahap (1) pengantaran (*introduction*), (2) penjajakan (*investigation*), (3) penafsiran (*interpretation*), (4) pembinaan (*intervention*), dan (5) penilaian (*inspection*). Di antara kelima tahap itu tidak ada batas yang jelas, bahkan kelimanya cenderung sangat bertumpang tindih. Dalam keseluruhan proses layanan KI, konselor harus setiap kali menyadari posisi dan peran yang sedang dilakukannya

Worksheet Praktik Keterampilan Dasar Konseling perempuan pada individu dalam keluarga

TAHAPAN	BENTUK / KEGIATAN	CONTOH PERCAKAPAN
PENGANTARAN 1. Attending	1.1. Menyiapkan tempat duduk 1.2. Menyambut kehadiran Klien denganhangat 1.3. Mengamati Isyarat Non Verbal dariKlien 1.4. Membangun <i>Rapport</i> Membicarakan hal-hal ringan dengan klien seperti bertanya mengenai kabar, aktifitas yang dikerjakan klien, kesibukan yang sedang klien jalani, ataupun mengenai anggotakeluarga, dengan tujuan untuk membangun kepercayaan, rasa aman dan nyaman antar klien dan konselor	Konselor : Assalamu alaikum ibu/mbak? Bagaimana kabarnya pagi/sore ini? Klien : Biasa
2. Memperjelas dan mengidentifikasi masalah	2.1. Mengajukan pertanyaan Terbuka 2.2. Mengajukan pertanyaan Tertutup Jika dirasa pada tahap awal sudah terjalin hubungan yang baik dan klien merasanyaman konselor dapat mengangkat isu atau masalah pada klien.	
3. Menggunakan penguat/dorongan minimal	3.1. Menggunakan Isyarat Verbal (sepatah kata, intonasi suara, pengulangan kata-kata kunci) 3.2. Menggunakan Isyarat Non-verbal(anggukan, ekspresi wajah)	
4. Mengatasi keadaan diam (tidak membangkitkan dengan senda gurau)	4.1. Menawari Klien apakah maumengakhiri pertemuan? 4.2. Mendoromg Klien untuk memecahkansuasana diam	
Penjajagan 1. Menanggapi (Merespons)	5.1. Menanggapi perasaan Kl. 5.2. Menanggapi pernyataan Kl 5.3. Menanggapi perasaan Ko sendiri	
2. Meparaphrase	5.4. Menyatakan kembali suatu kata / phrasa secara sederhana / singkat tentang inti pernyataan Kl	
3. Mengajukan Pertanyaan Spesifik	5.5. Mengajukan pertanyaan spesifik yang mengarah kepada permasalahan Klien	
4. Mengarahkan	5.6. Memberi informasi yg diperlukan Kl	

	<p>5.7 Memberi nasehat KL: memberi alasan, menambah pemahaman, membuat keputusan</p> <p>5.8. Bertanya secara langsung utkmengarahkan pembicaraan memperjelas permasalahan</p> <p>5.9. Mensugesti Kl agar tidak menyerah, putus asa, bergantung</p> <p>5.10. Mengajak (<i>persuading</i>) untuk meng- himbau, membujuk / meyakinkan Klien</p>	
PENAFSIRAN		
1. Merefleksi	<p>6.1 Merefleksi Isi</p> <p>6.2. Merefleksi perasaan</p> <p>6.3. Merefleksi pengalaman</p>	
2. Mengklarifikasi	<p>6.4. Mengklarifikasi pikiran</p> <p>6.5. Mengklarifikasi perasaan</p>	
3. Menginterpretasi	<p>6.6. Mengutarakan arti kata</p> <p>6.7. Mengutarakan makna kata</p> <p>6.8. Mengutarakan makna perbuatan</p>	
4. Mengkonfrontasi, untuk mengu -bah pertahanan Klien	<p>Konfrontasi thd adanya kontradiksi:</p> <p>7.7. Konf thd adanya isi pernyataan Kl</p> <p>7.8. Konf thd adanya pernyataan Kl vs perbuatan</p> <p>7.9. Konf thd adanya pernyataan KL vs harapan</p>	
5. Mendiagnosis	<p>7.10. Mengungkap inti masalah</p> <p>7.11. Mengungkap penyebab masalah</p>	
6. Menggunakan contoh pribadi Ko	<p>7.12. Memberi contoh pengalaman pribadi keberhasilan menyelesaikan masalah</p>	
7. Mengupas masalah	<p>7.13. Mendorong Kl untuk segeramengambil langkah pemecahan masalah</p>	
8. Menyajikan alternatif	<p>7.14. Mengemukakan alternatif-alternatif pemecahan masalah</p>	
9. Memberi Umpan Balik	<p>7.15. Memberikan balikan terhadap pemecshsn masalah yang diputuskan klien</p>	
10. Menyimpulkan / Summary	<p>7.16. Bersama-sama Kl menyimpulkan pembicaraan dalam pertemuan</p> <p>7.17. Mengakhiri pembicaraan</p>	
PEMBINAAN		
1. Memberi Informasi	<p>8.1. Memberi informasi berkenaan dengan pemecahan masalah yang diputuskan oleh klien</p>	

2. Memberi Saran	8.2. mberikan saran / usulan tentang caramelaksanakan pemecahan masalah yang diputuskan oleh Klien	
3. Memperkuat hasrat melakukan sesuatu	8.3. Memberi saran untuk meningkatkan / mengubah cara berpikir 8.4. Memberi perhatian penuh agar Klien menepati janji 8.5. Klien agar tidak menyimpang 8.6. Mengarahkan Klien yang menunjukkan gejala putus asa	
4. Menghadapi kemungkinan hal yg terjadi	8.7. Membantu Klien membuat rencana yg mantap 8.8. Menyadarkan Klien akan hal-hal yg mempengaruhi Klien 8.9. Membantu Klien memilih waktu melakukan kegiatan 8.10. Membantu Klien menghadapi kemungkinan kegagalan 8.11. Membantu Klien menghadapi reaksi- reaksi orang lain.	
PENILAIAN		
1. Menilai Hasil Konseling	9.1. Membicarakan faktor-faktor penghambat pencapaian hasil 9.2. Membicarakan faktor-faktor penunjang pencapaian hasil 9.3. Memerinci urutan kegiatan mencapai hasil 9.4. Membicarakan perasaan-perasaan Klien 9.5. Mengingat hal-hal yg memuaskan Klien sebagai pendorong Klien mencapai hasil	

BAB III

PENUTUP

Demikian Pedoman ini disusun agar dapat dipergunakan sebagai acuan pelaksanaan kegiatan Praktek Kebidanan Komunitas.

Jakarta, Juni 2024

Koor. Praktik Kebidanan Komunitas

(Dr. Hirfa Turrahmi, SPd., SST., MKM)

Contoh format halaman judul (Laporan Kelompok)

**LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
DESA KELURAHAN..... KECAMATAN.....
PROVINSI DKI JAKARTA**



**DISUSUN OLEH:
MAHASISWI ANGKATAN**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
2024**

Contoh format halaman judul daftar kelompok (Laporan Kelompok)

LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
DESA KELURAHAN..... KECAMATAN.....
PROVINSI DKI JAKARTA



Disusun Oleh ...

Nama :

.....
.....

NIM :

.....
.....

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
2024

Contoh format halaman pengesahan laporan kelompok

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
DESA KELURAHAN..... KECAMATAN.....
PROVINSI DKI JAKARTA

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu TugasPraktik Kebidanan Komunitas

Telah memenuhi persyaratan dan disetujui tanggal

Menyetujui dan mengesahkan

Perangkat Desa

Koordinator Praktik

.....

.....

Mengetahui

Kaprosdi Program Studi Profesi Bidan FKK UMJ

.....

Contoh format sistematika penyusunan laporan kelompok

PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
PRODI STUDI PROFESI BIDAN FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

HALAMAN JUDUL

HALAMAN JUDUL DENGAN DAFTAR NAMA KELOMPOK

HALAMAN PENGESAHAN

KATA

PENGANTAR

DAFTAR ISI

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Tujuan umum dan Khusus
- C. Ruang Lingkup
- D. Sasaran, Tempat, dan Waktu
- E. Langkah Kerja

BAB II TINJAUAN TEORI

- A. Batasan Masyarakat
- B. Tipe – Tipe Kelompok / Masyarakat
- C. Ciri – Ciri Masyarakat Sehat
- D. Pengertian Kebidanan Komunitas
- E. Manajemen / Asuhan Kebidanan Komunitas

BAB III LAPORAN HASIL KEBIDANAN KOMUNITAS

- A. Gambaran Umum dan Keadaan Demografi
- B. Analisa data
- C. Prioritas masalah berdasarkan scoring
- D. Diagnosa kebidanan komunitas
- E. Rencana tindakan

F. Implementasi

G. Evaluasi

BAB IV PEMBAHASAN

KASUSBAB V PENUTUP

A. Simpulan

B. Saran

DAFTAR

PUSTAKA

LAMPIRAN :

A. DAFTAR GRAFIK

B. DAFTAR TABEL

C. SAP

D. DOKUMENTASI

E. LAMPIRAN LAIN

Contoh format halaman judul (Laporan Individu)

**ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS PADA KELUARGA Tn. "X"
DENGAN ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN di KELURAHAN.....
KECAMATAN..... PROVINSI DKI JAKARTA**

Laporan Individu Praktik Kebidanan Komunitas



Disusun oleh :

Nama :
NIM :

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
2024**

Contoh format halaman pengesahan laporan individu

HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS PADA KELUARGA Tn. "X"
DENGAN ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN di KELURAHAN.....
KECAMATAN..... PROVINSI DKI JAKARTA

Laporan Individu Praktik Kebidanan Komunitas ini telah disetujui

Tanggal2024

Mengesahkan

Koor. Praktik Kebidanan Komunitas

Pembimbing

.....

.....

Contoh format sistematika penyusunan laporan individu

PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
PRODI STUDI PROFESI BIDAN FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PENGESAHAN

KATA

PENGANTAR

DAFTAR ISI

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Tujuan umum dan Khusus
- C. Sasaran, Tempat, dan Waktu
- D. Manfaat

BAB II TINJAUAN TEORI

- A. Konsep Keluarga
- B. Manajemen / Asuhan Kebidanan pada Keluarga 40
- C. Teori yang bersangkutan dengan masalah

BAB III ASUHAN / MANAJEMEN KEBIDANAN PADA KELUARGA

- A. Pengakajian
- B. Analisa Data
- C. Perumusan Masalah
- D. Perencanaan
- E. Pelaksanaan
- F. Evaluasi

BAB IV PEMBAHASAN KASUS

BAB V PENUTUP

C. Simpulan

D. Saran

E.

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN :

A. SAP

B. Leaflet

C. Dokumentasi

D. Lampiran Lain

A. Lapiran Format Pengkajian Keluarga



**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN
KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH JAKARTA**
Jl. Cempaka Putih tengah I/1 Jakarta Pusat
10510 Telp. / Fax. 021. 4216416

FORMAT PENGKAJIAN DATA KELUARGA

I. STRUKTUR KELUARGA

1. Nama Kepala Keluarga :
- Penghasilan keluarga perbulan : () < Rp 1.500.000
() Rp 1 500.000 – Rp 2.500.000
() Rp 2 500.000 – Rp 3.500.000
() > Rp 3.500.000
- Sumber utama penghasilan keluarga :
- Alamat : RT.....RW.....No.....

2. Anggota Keluarga

No	Nama	Hubungan	JK	Umur	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan	Agama	Gol. Darah	Kepemilikan Kartu BPJS	Ket.
1.										Y / T	
2.										Y / T	
3.										Y / T	
4.										Y / T	
5.										Y / T	
6.										Y / T	
7.										Y / T	
8.										Y / T	

Status Kawin = **1** belum menikah ; **2** menikah ; **3** hidup bersama ; **4** cerai hidup ; **5** cerai mati

3. Pengambilan Keputusan dalam Keluarga/Peran dominan
Suami Istri Suami & Istri Lain-lain,.....

4. Status Kesehatan Keluarga 1 Tahun Terakhir (semua jenis penyakit)

No	Nama	Umur	JK	Jenis penyakit	Tempat Berobat	Pengobatan yang dilakukan	Ket.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Apakah ada anggota keluarga yang ODGJ ? () Ada ()

) Tidak Jika ada, nama

.....

Apakah ada anggota keluarga
yang Autism?() Ada. (

) Tidak Jika ada, nama

5. Kematian Dalam 1 Tahun Terakhir :

No	Nama	Usia	Bulan dan Tahun Kematian	JK	Sebab Kematian	Ket.

II. DATA LINGKUNGAN

1. *Jenis rumah :*
 Petak Tersediri Lain-lain.....
 2. *Status rumah :*
 Sewa bulanan Kontrakan Milik sendiri
 3. *Keadaan Rumah :*
 Permanen Semi permanen Non permanen
 Lantai rumah : Tanah Ubin Semen,Lain-Lain,.....
 4. *Atap rumah :*
 Genteng Seng Lain-lain
 5. Apakah di rumah terdapat jendela/ lubang angin : Ya Tidak
 6. Apakah jendela dibuka setiap hari ?
 Ya Kadang-kadang Tidak
 7. Jika ya, berapa luas jendela/ lubang angin seluruhnya ? < 20 % luas lantai
 > 20 % luas lantai
 8. Cahaya :
 Kurang 25 cm dari jarak baca
 Baik < 25 cm dari jarak baca
- 44
9. *Sumber air bersih*
 Sumur/Pompa Mata air Sungailain-lain,.....
 Kondisi air
 Memenuhi syarat kesehatan Tidak memenuhi syarat kesehatan
 10. *Jenis sumber air utama untuk kebutuhan minum?*
 Air kemasan Air ledeng/PDAM Sumur
 Air isi ulang Air ledeng eceran/membeli Air Sungai
 11. *Apakah [RUMAH TANGGA] melakukan pengolahan air minum sebelum diminum?*
 Ya tidak
 12. *Sarana Pembuangan Air Limbah*
 Selokan/Got Empang Sembarangan
 13. *Bagaimana cara penanganan sampah rumah tangga?*
 Diangkut petugas Ditimbun dalam tanah Dibuang ke kali/ parit/ laut
 Dibuat kompos Dibakar
 Dibuang Sembarangan
 14. *Pembuangan Tinja*
 Septic Tank Cemplung Sungai/selokan Sembarang tempat
 15. *Kandang : ada/tidak jenis binatang :.....*

III. KONSUMSI BUAH DAN SAYUR

1. Apakah keluarga mengkonsumsi buah-buahan segar?Ya/tidak
Jika ya, berapa kali .../minggu
2. Apakah keluarga mengkonsumsi sayur-sayuran?Ya/tidak
Jika ya, berapa kali .../minggu
3. Adakah anggota keluarga yang merokok?() Ada
() Tidak
Tid
ak
ada
Jika
Ada
seb
utk
an
.....batang/hari batang/hari
..... batang/hari batang/hari
..... batang/hari batang/hari
..... batang/hari batang/hari
4. Adakah anggota keluarga yang mengkonsumsi alkohol?() Ada
() Tidak ada
Jika Ada
sebutkan.....

IV. FASILITAS/SARANA KESEHATAN

1. Apakah di desa ini ada polindes/pustu ? Ada/tidak ada
2. Jika ada apakah keluarga memanfaatkan fasilitas tersebut?
() Ya () Tidak, alasan.....
3. Jarak rumah dengan fasilitas kesehatan.....km
4. Jenis transportasi yang digunakan pelayanan kesehatan, (pilih salah satu)
() Angkutan kota () Ojek
() Jalan kaki () Lain-lain,.....
5. Apakah sudah ada donor darah desa
() Ya () Tidak, alasan.....
6. Apakah sudah ada ambulan desa
() Ya () Tidak, alasan.....
7. Apakah sudah ada tabulin / dasolin
() Ya () Tidak, alasan.....
8. Dalam satu tahun terakhir apakah ada keluarga yang melahirkan?
Jika ya, tempat bersalin : a) polindes b) puskesmas c)PMB d) Rumah sakit
e) rumahPenolong : a) nakes b) paraji c) paraji dan nakes

PENGAJIAN DATA IBU HAMIL

I. IDENTITAS IBU HAMIL

Nama ibu/suami :

Umur :

Agama :

Suku/bangsa :
 Pendidikan :
 Pekerjaan ibu/suami :
 Alamat :

II. RIWAYAT KEHAMILAN SEKARANG

a. *Riwayat kehamilan* : HPHT..... HPL :
 Umur Kehamilan :
 Trimester I (0-12 minggu) Trimester II
 (13-28 minggu) Trimester III (29-42 minggu)
 Hamil anak ke- :
 Riwayat keguguran:
 Ya, berapa kali
 TidakPalpasi :
 TFU.....cm
 Letak :
 Gerakan janin :

Diagnosa : Ibu : G.....P.....A.....
 Janin :

b. ANC : Ya Tidak
 1) Dimana Kebiasaan periksa Hamil
 RS/PUSKESMAS
 Dokter/Praktek Bidan Swasta POLINDES
 POSYANDU

Pertama kali (K 1) datang ke NAKES pada usia kehamilan.....
 Pemeriksaan **kedua (K 2)** pada usia kehamilan.....
 Pemeriksaan **ketiga (K 3)** pada usia kehamilan.....
 Pemeriksaan **keempat (K 4)** pada usia kehamilan.....
 Pemeriksaan **keempat (K 5)** pada usia kehamilan.....
 Pemeriksaan **keempat (K 6)** pada usia kehamilan.....

2) Bila tidak ANC, alasannya :
 Tidak tahu Tidak mau Tahu
 tapi tidak mau YanKes Jauh
 Biaya Paraji/dukun
 Lain lain

c. *Imunisasi TT*
 Lengkap (minimal 2x/sesuai usia kehamilan/5x
 selama masa reproduksi) Tidak Lengkap (kurang
 dari 2x)
 Tidak Imunisasi
 Alasan tidak imunisasi
 Tidak tahu Tidak mau Tahu tapi tidak mau
 Yan Kes Jauh Lain-lain

d. *konsumsi pil zat besi (Fe)/tambah darah*
 Ya
 Tidak

e. *Faktor Resiko Kehamilan*
 Ada, Sebutkan.....

- () Tidak Ada
- f. *Kedadaan Gizi Ibu Hamil*
- 1). Makanan yang dipantang selama hamil : (sebutkan).....
 - 2). LILA.....cm./kebiasaan makan min 3x:
 - 3). Kesimpulan status gizi ibu : () Baik () Kurang
 - 4). Anemia ibu hamil : () Ya ()
Tidak Konjungtiva : () Pucat ()
Tidak Pucat
- HB terakhir gr%
- g. *Rencana Persalinan*
- () Dirumah dengan NaKes () Dirumah dengan Non NaKes
() Pustu/ Puskesmas () PMB
- Alasan
- h. *Ibu memiliki buku KIA*
- () Iya () tidak
Bila tidak, Alasan
- i. *Konsumsi Jamu, dll*
- () Iya () tidak
Bila Iya, Jenis

PENGAJIAN IBU NIFAS

I. IDENTITAS IBU NIFAS

Nama ibu/suami :

Umur :

Agama :

Suku/bangsa :

Pendidikan :

Pekerjaan ibu/suami :

Alamat : RT: RW: No.

a. *Riwayat Persalinan*

Penolong Persalinan :

Tempat Persalinan :

Pnyulit Persalinan :

b. *Ibu Nifas Hari Ke*

c. *Apakah ibu sudah memeriksakan diri selama nifas? () Ya () Tidak*

1. *Bila sudah,*

a) *Berapa kali kali*

✓ **Pertama kali (KF 1)** datang ke NAKES pada nifas hari ke

✓ Pemeriksaan **kedua (KF 2)** pada nifas hari ke.....

✓ Pemeriksaan **ketiga (KF 3)** pada nifas hari ke.....

✓ Pemeriksaan **keempat (KF 4)** pada nifas hari ke.....

✓ KB pasca salin: jenis: hari ke

b) *Tempat Pemeriksaan*

() RS/PUSKESMAS () POSYANDU () Lain lain :

() PMB () POLINDES

2. *Bila tidak periksa, alasan*

3. *Apakah ibu menyusui* : () Ya
() Tidak

Bila tidak apa alasannya...

d. *Obat-obatan yang diminum saat ini : () Vitamin A*

() Obat

Penambah Darah(

) Antibiotik

- () Multivitamin
 () Jamu /ramuan, sebutkan ...
- e. Apakah ibu melakukan perawatan perineum : () Ya () Tidak
- 1) Bila ya, bagaimana cara melakukannya : () Membersihkan dengan sabun
 () Menjaga tidak lembab () Menggunakan ramuan
- f. Pemeriksaan :
1. Payudara : () Normal () Tidak normal, sebutkan.....
 2. TFU : () Normal () Tidak normal, sebutkan.....
 3. Luka jahitan post SC/luka perineum : () Normal () Tidak normal, sebutkan.....
 4. Lochea : () Normal () Tidak normal, sebutkan.....
 5. Ekstrimitas : () Normal () Tidak normal, sebutkan.....
- g. Makanan yang dipantang selama menyusui :
- h. Penampilan ibu :
 () Tampak sehat () Kurang sehat () Tidak sehat
- i. Skor SRQ ()
- j. Kadar Hemoglobin :
- k. Apakah ibu melakukan perawatan payudara : Ya/ Tidak
 Jika ya, bagaimana melakukannya : () Benar () Tidak
 Jika tidak, alasannya : () Tidak tahu () Tahu tapi tidak mau

BAYI/BALITA

Nama bayi/balita/ibu :

Tanggal lahir/umur :

DATA KESEHATANBAYI / BALITA

1. Neonatus (0-28 Hari) 48
- a. Periksa : Berapa kalikali
- ✓ **Pertama kali (Kn 1)** datang ke NAKES pada hari ke
 - ✓ Pemeriksaan **kedua (Kn 2)** pada hari ke.....
 - ✓ Pemeriksaan **ketiga (Kn 3)** pada hari ke.....
- b. Alasan Tidak Diperiksa sama sekali
 () Tidak Tahu
 () Yan Kes Jauh
 () Tahu Tapi Tidak Mau
 () Lain-lain
- c. Vit K : () Diberikan () Tidak Diberikan
- d. Imunisasi Hbo : () Diberikan () Tidak Diberikan
- e. Salep mata : () Diberikan () Tidak Diberikan
- f. Imunisasi BCG : () Sudah () Belum
- g. Riwayat persalinan :
- Tempat : () RS/PUSKESMAS () POSYANDU
 () Lain lain :
 () PMB () POLINDES
- Penolong : () Nakes () Non Nakes () Nakes dan Non Nakes
 Alasan ditolong Non Nakes :

- h. Apakah ketika baru lahir dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) () Ya () Tidak
- i. Kapan bayi mulai menyusu untuk yang pertama kali, setelah dilahirkan? () kurang dari 1 jam () kurang dari 24 jam () 24 jam atau lebih
- j. Apakah bayi diberikan kolustrum () diberikan () tidak diberikan () jika tidak diberikan, alasan

2. BAYI (29 Hari -1 Tahun)

a. Status imunisasi

UMUR BAYI	BCG	Pentabio			IPV	POLIO				CAMPAK	LENGKAP		Imunisasi Tambahan
		1	2	3		1	2	3	4		Sesuai Usia	Tidak sesuai usia	

b. Bila tidak lengkap, alasan :
 () tidak tahu () YanKes jauh () tidak mau () lain-lain

c. Bila tidak imunisasi, alasan :
 () tidak tahu () YanKes jauh () tidak mau () lain-lain

d. Status gizi

BBL : kg PBcm (waktu lahir)
 BBS : kg PBCm (saat pendataan)

e. Apakah terdapat kenaikan berat badan () Naik () Turun () Tetap

f. Apakah bayi ditimbang/sesuai usia : () Ya () Tidak

1. Bila Ya apakah : () teratur (12x/sesuai usia) () Tidak
 teraturTempat penimbangan : () Posyandu ()
 pukesmas/dll

2. Bila tidak, alasan : () tidak tahu () YanKes Jauh () Tidak
 mauRiwayat persalinan : Tempat: () rs/puskesmas ()
 posyandu () Lain lain : ()Bidan Praktek ()
)polindes

Penolong : () Nakes () Non Nakes () Nakes dan
 Non NakesAlasan ditolong Non Nakes :

..... 49

m. Makanan yang diberikan kepada bayi:

n. Status pemberian ASI : () masih diberikan () tidak
 diberikanJika tidak, alasan :

() tidak tahu () tidak mau
 () ASI sedikit/terhenti () ibu menderita suatu penyakit

o. Apakah bayi telah diberikan PASI: () Ya ()

TidakBila diberikan, makanan apa yang
 diberikan:.....

Dan kapan mulai diberikan:

() sebelum 6 bulan, alasan.....

() sesudah 6 bulan.....

p. Kesan terhadap bayi pada saat pendataan :

Status gizi : () Buruk () Kurang () Baik() Lebih

q. KMS

a. Apakah mempunyai KMS : () Ya () Tidak

b. Bila ya, KMS terisi : () Ya () Tidak

c. Bila tidak, alasannya

3. ANAK BATITA (>1-3 Tahun)

1. Status gizi

- a. BB : kg PB..... cm (saat pendataan)
- b. Apakah terdapat kenaikan berat badan dari timbangan yang lalu : () naik () turun () tetap
- c. Apakah balita ditimbang : () Ya () tidak
- 1). Bila ya apakah : () teratur (12x / sesuai usia) () tidak teratur
- 2). Bila tidak, alasan : () tidak tahu () YanKes jauh () tidak mau
2. *Kesan terhadap balita pada saat pendataan* :.....
- Status gizi : () Buruk () kurang () baik () lebih
3. *Status imunisasi lanjutan*
- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| Pentabio (usia 18 bulan) | Campak (usia 2 tahun) |
| | |
- Bila tidak diimunisasi, Alasan
4. *KMS*
- a. Apakah mempunyai KMS : () Ya () Tidak
- b. Bila ya, KMS terisi : () Ya () Tidak
- c. Bila tidak, alasannya

4. ANAK BALITA (>3-5 Tahun)

1. *Status gizi*
- a. BB : kg PB..... cm (saat pendataan)
- b. Apakah terdapat kenaikan berat badan dari timbangan yang lalu : () naik () turun () tetap
2. Apakah balita ditimbang : () Ya () tidak
- 1). Bila ya apakah : () teratur (12x / sesuai usia) () tidak teratur
- 2). Bila tidak, alasan : () tidak tahu () YanKes jauh () tidak mau
3. *Kesan terhadap balita pada saat pendataan* :.....
- Status gizi : () Buruk () kurang () baik () lebih
4. *KMS*
- b. Apakah mempunyai KMS : () Ya () Tidak
- c. Bila ya, KMS terisi : () Ya () Tidak
5. *Perkembangan Motorik Halus* : () sesuai tumbang () tidak sesuai tumbang
6. *Perkembangan Motorik Kasar* : () sesuai tumbang () tidak sesuai tumbang
- Ciri-ciri :

50

PENGAJIAN REMAJA (12-18 tahun)

1. **Usia pertama kali menstruasi**
() < 10 tahun () 11-14 tahun () 15-18 tahun
2. **Keluhan saat menstruasi :**
() nyeri daerah perut () demam () Pingsan
3. **Menurut anda berapakah usia sehat hamil pertama :**
() 16-18 tahun () 18-20 tahun () 20-35 tahun
4. **Kelainan Genital**
Perempuan :
Apakah ada keluhan. () Keputihan () gatal pada kemaluan () Keluhan buang air kecil
Laki-laki :
() Khitan. () keluhan buang air kecil () gatal pada kemaluan
5. **Apakah pernah mendapatkan informasi tentang kesehatan reproduksi**
() Ya () Tidak
Jika Ya, darimana informasi didapat ? sebutkan.....
() Orang tua () Teman () Internet () Petugas Kesehatan
6. **Apakah pernah mendapatkan informasi tentang sex pranikah**

Ya Tidak

Jika Ya, darimana informasi didapat ? sebutkan.....

Orang tua Teman Internet Petugas Kesehatan

7. **Apakah pernah melakukan hubungan seksual**

Belum Sudah

8. **Konsumsi Tablet Zat Besi/Fe**

Ya Tidak

9. Riwayat Penyakit Degeneratif

Hipertensi DM Asma Lain-lain

10. **Status Gizi**

BB = Kg TB= Cm Lila= cm IMT =

11. **Konsumsi makanan**

Porsi : /hari

Jenis : nasi sayur buah ikan, daging,

ayam, telur Kebiasaan konsumsi junkfood : Ya Tidak

Kebiasaan sarapan : ya tidak

PENGAJIAN PUS (Memiliki pasangan dan masih menstruasi)

1. **DATA**

a. Apakah PUS akseptor KB : Ya Tidak

1) Bila tidak apa alasannya

Tidak mau Tidak tahu Tidak ada biaya Lain-lain, sebutkan

.....

2) Bila Ya, jenis alat kontrasepsi yang digunakan:

Pil Suntik IUD
 Susuk Kondom MOW MOP

b. Berapa lama memakai alat kontrasepsi :

c. Berapa lama tidak memakai alat kontrasepsi :

d. Waktu penggunaan alat kontrasepsi : sebelum hamil pasca bersalin pasca keguguran

e. Alat kontrasepsi yang pernah digunakan :

Berapa lama memakai alat kontrasepsi : 51

f. Tempat pelayanan KB di

bidan/dokter polindes RB
 RS puskesmas lain-lain,.....

g. Jika tidak menggunakan alat kontrasepsi, alasan :

2. **Kesehatan Reproduksi WUS**

a. **PMS**

Apakah saat ini ada keluhan : Ya Tidak

Riwayat pekerjaan ibu/suami : PNS Swasta

BuruhKeputihan : Ya Tidak

Rasa gatal pada kemaluan : Ada Tidak ada

Masalah hubungan seksual : Ada Tidak ada

Keluhan buang air kecil : Ada Tidak

ada Bila ada keluhan sudah berapa lama : < 1 minggu

≥ 1 minggu

Keluhan :

Keluhan pada payudara : Ada Tidak ada

Keluhan :

Apakah sudah berobat : Ya Tidak

Jika tidak, apa alasannya :.....

Jika ada, sebutkan :

Jika sudah berobat, dimana :.....

Hasil pemeriksaan :.....

b. Pada ibu dengan usia diatas 45 tahun

○ Apakah saat ini ibu masih menstruasi : () Ya () Tidak

○ Bila tidak, sudah berapa lama :

○ Adakah keluhan sebelum menopause : () Ya () Tidak

○ Bila ya, apa keluhannya :

I. PHBS KELUARGA

NO	PERTANYAAN INDIKATOR	YA	TIDAK
I	KELOMPOK KIA DAN GIZI		
1	<ul style="list-style-type: none"> Rumah tangga yang memiliki ibu hamil mempunyai akses pertolongan persalinan oleh petugas / tenaga kesehatan Ibu hamil memeriksakan kehamilannya pada tenaga kesehatan Ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe secara teratur Bagi rumah tangga yang tidak atau belum pernah hamil, maka digali dengan pertanyaan mengenai pengetahuan dan sikapnya tentang persalinan Nakes 		
2	<ul style="list-style-type: none"> Rumah tangga yang memiliki bayi, apakah bayi diberi ASI Eksklusif sejak usia 0 sampai 6 bulan Bagi rumah tangga yang tidak atau belum pernah memiliki bayi, maka digali dengan pertanyaan mengenai pengetahuan dan sikapnya tentang ASI Eksklusif. 		
3	<ul style="list-style-type: none"> Rumah tangga yang memiliki balita menimbang balitanya secara teratur (minimal 8 kali setahun) Bagi rumah tangga yang tidak atau belum pernah memiliki balita maka digali dengan pertanyaan mengenai pengetahuan dan sikapnya tentang penimbangan balita. 		
4	Anggota rumah tangga mengkonsumsi beraneka ragam makanan dalam jumlah cukup untuk memenuhi gizi seimbang		
II	KELOMPOK KESEHATAN LINGKUNGAN		
5	Anggota rumah tangga menggunakan/memanfaatkan air bersih untuk keperluan sehari - hari		
6	Anggota rumah tangga menggunakan jamban sehat		
7	Anggota rumah tangga membuang sampah pada tempatnya		
8	Anggota rumah tangga menempati ruangan rumah minimal > 9 M ²		
9	Anggota rumah tangga menempati ruangan rumah yang berlantai kedap air (bukan tanah) dan dalam keadaan bersih.	53	
III	KELOMPOK GAYA HIDUP		
10	Anggota rumah tangga yang berumur 10 tahun keatas melakukan aktivitas fisik/olah raga secara teratur 30 menit/hari, dan dilakukan 3-5 kali seminggu		
11	Anggota rumah tangga tidak ada yang merokok		
12	Anggota rumah tangga terbiasa mencuci tangan sebelum makan dan sesudah buang air besar		
13	Anggota rumah tangga menggosok gigi minimal 2 kali sehari		
14	Anggota rumah tangga tidak minimum Miras dan atau tidak menyalahgunakan Narkoba		
15	Anggota keluarga menjadi peserta Jaminan Pemeliharaan Kesehatan (JPK)		
16	Anggota keluarga melakukan PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk) minimal seminggu sekali		
	JUMLAH NILAI		
	STRATA RUMAH TANGGA :		

Keterangan : Jawaban Ya nilai : 1 (satu)
Jawaban Tidak nilai : 0 (nol)

RUMUS PERHITUNGAN STRATA PHBSSTRATA DI RUMAH TANGGA

SEHAT PRATAMA (WARNA MERAH)	Apabila nilai rumah tangga antara 0 s/d 5
SEHAT MADYA (WARNA KUNING)	Apabila nilai rumah tangga antara 6 s/d 10
SEHAT UTAMA (WARNA HIJAU)	Apabila nilai rumah tangga antara 11 s/d 15
SEHAT PARIPURNA (WARNA BIRU)	Apabila nilai rumah tangga 16

STRATA KELOMPOK (RT, RW/KELURAHAN, KECAMATAN, KABUPATEN/KOTA)

SEHAT PRATAMA (WARNA MERAH)	Apabila jumlah rumah tangga yang mencapai strata sehat utama dan sehat paripurna mencapai 0 s/d 24,4%
SEHAT MADYA (WARNA KUNING)	Apabila jumlah rumah tangga yang mencapai strata sehat utama dan sehat paripurna mencapai 24,5 s/d 49,4%
SEHAT UTAMA (WARNA HIJAU)	Apabila jumlah rumah tangga yang mencapai strata sehat utama dan sehat paripurna mencapai 49,5 s/d 74,4%
SEHAT PARIPURNA (WARNA BIRU)	Apabila jumlah rumah tangga yang mencapai strata sehat utama dan sehat paripurna mencapai 74,5%

B. Lampiran 2 Format Penilaian Individu

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA Jalan KH Ahmad Dahlan Ciputat Jakarta Selatan 15419	Nama Mahasiswa :
		NIM :
	KAMPUS B Prodi kebidanan FKK UMJ Jl. Cempaka Putih tengah I/1 Jakarta Pusat 10510Telp. / Fax. 021. 4216416	Nama Pembimbing :
		TTD Pembimbing/Penilai :

LEMBAR PENILAIAN KETERAMPILAN PRAKTIK PROFESI STASE KOMUNITAS

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI			
		60-70	71-80	81-90	100
A	Keterampilan dalam mengelola manajemen kebidanan di komunitas: 1. Melaksanakan pemetaan kesehatan wilayah kerja 2. Menganalisis profil kesehatan wilayah kerja 3. Melaksanakan Analisis Situasi: ➤ Pengumpulan data keluarga ➤ Tabulasi data ➤ Menganalisis data ➤ Menetapkan diagnosa Kuantitatif 4. Melaksanakan Analisis Sosial ➤ Wawancara terstruktur ➤ Melaksanakan Fokus Group Discussion (FGD) ➤ Ketepatan membuat Kesimpulan ➤ Menganalisis data kualitatif ➤ Melengkapi diagnosa kuantitatif dengan pernyataan kualitatif ➤ Melengkapi diagnose kebidanan dengan analisis akibat 5. Ketepatan dalam membuat prioritas masalah/ diagnose kebidanan komunitas melalui: ➤ Expert Ajudmamt (konsultasi pakar/puskesmas) ➤ Sumber Kebijakan ➤ Tabel Delbec		27		
	JUMLAH NILAI POINT A Nilai rata-rata = Total nilai : 5				
B	Keterampilan dalam mengelola mini lokakarya/ MMD di komunitas: 1. Advokasi untuk kehadiran Dinkes, Puskesmas, Tokoh Masyarakat, tokoh agama dan kader 2. Kemampuan penyajian data kesehatan 3. Kemampuan mengelola diskusi pemecahan masalah 4. Keterampilan membuat rencana aksi 5. Kemampuan advokasi pemecahan masalah sesuai rencana aksi				
	JUMLAH NILAI POINT B Nilai rata-rata = Total nilai : 5				

C	Asuhan kebidanan pada tingkat. keluarga melalui home visit : 1. Menciptakan hubungan kerja yang baik dengan keluarga 2. Mengkaji masalah kebidanan keluarga 3. Menganalisis data dan menetapkan masalah keluarga 4. Menetapkan prioritas masalah keluarga 5. Menyusun rencana asuhan kebidanan keluarga 6. Melaksanakan asuhan Kebidanan keluarga 7. Dokumentasi asuhan dengan SOAP				
	JUMLAH NILAI POINT C Nilai rata-rata = Total nilai : 7				
D	Keterampilan dalam melaksanakan Konseling 1. Membangun rapport 2. Menerapkan 3M: (Mendengarkan aktif, Memahami, Memberikan Respon) 3. Menerapkan 3PIS: (Pharaprasing Content, Pharaprasing Feeling, Probing, Summarizing) 4. Terminasi				
	JUMLAH NILAI POINT D Nilai rata-rata = Total nilai : 4				
E	Melaksanakan asuhan. kebidanan pada tingkat kelompok dan komunitas : 1. Skrining Risti pada ibu hamil 2. Ibu bersalin dengan Patograf 3. Ibu nifas 4. Bayi 5. Anak Batita dan Balita 6. Anak pra sekolah 7. Anak Usia Sekolah 8. Remaja dan Pranikah 9. Wanita Usia Subur (WUS) 10. Pasangan Usia Subur (PUS) 11. Wanita kelompok pekerja yang menghadapi risiko kesehatan		28		
	JUMLAH NILAI POINT E Nilai rata-rata = Total nilai : 5				
		NLAI AKHIR			

KETERANGAN :

NILAI

- 100 : Dilakukan sendiri dengan benar dan sempurna
81-90 : Dilakukan sendiri dengan amat baik
71-80 : Dilakukan sendiri dengan baik
60-70 : Belum dapat mengerjakan sendiri dengan cukup

JUMLAH NILAI = $\frac{A+B+C+D+E}{5}$ =	Jakarta, 2024 Yang Menilai (.....)
---	---

C. Lampiran 3 Format Konseling Individu (KKP) dalam konteks keluarga

	PRODI S1 KEBIDANAN FKK UMJ	Nama Konselor:
	Jln. Cempaka Putih Tengah 1/I Jakarta 10510	Kondisi KIA:
	PELAKSANAAN KONSELING KIA	Persetujuan Klien/TTD:

NO	IDENTITAS KLIEN	
1.	Nama	
2.	Tempat, tanggal lahir	
3.	Usia	
4.	Jenis kelamin	
5.	Pendidikan terakhir atau pekerjaan	
6.	Domisili	
7.	Waktu dan tempat konseling	
8.	Keterangan	

A. Membangun *rapport*

29

B. Menerapkan 3M: (Mendengarkan aktif, Memahami, Memberikan Respon)

C. Menerapkan 3P1S: (Pharaprasing Content, Pharaprasing Feeling, Probing, Summarizing)

30

D. Terminasi

Konselor/bidan,

()

Lampiran 4. Lembar monitoring Kehadiran mahasiswa

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA Jalan KH Ahmad Dahlan Ciputat Jakarta Selatan 15419	Nama Mahasiswa :
	KAMPUS B Prodi kebidanan FKK UMJ Jl. Cempaka Putih tengah I/1 Jakarta Pusat 10510Telp. / Fax. 021. 4216416	NIM :
		Nama Pembimbing :
		TTD mengetahui (pembimbing) :

LEMBAR MONITORING IJIN MENINGGALKAN LAHAN PRAKTIK

N O	TANGGAL	JAM BERANGKAT	JAM KEMBALI	KEPERLUAN

KETERANGAN : Bila Kehadiran <100% maka pemberian nilai diputuskan dalam rapat pembimbing

REKAP KEHADIRAN Sakit dengan SID : hari Sakit tanpa SID : hari Tanpa Keterangan : hari KEPUTUSAN :	Jakarta,32..... 2024 Yang Menilai (.....)
--	--

PENILAIAN LAPORAN AKHIR

NO.	KOMPONEN YANG DINILAI	SKOR (1-4)	BOBOT	NILAI (skor x bobot)
1	Kesesuaian Sistematika Penulisan pada Bab I, II, III, IV, V		10	
2	BAB I Kesesuaian tujuan dan manfaat		10	
3	BAB II - Kesesuaian Tinjauan teori dengan permasalahan		20	
3	BAB III - Data lengkap, komprehensif dan valid - Memuat data focus dan spesifik sesuai dengan kasus - Menggunakan berbagai sumber data baik primer maupun sekunder - Memuat pengelompokan data, identifikasi penyebab dan rumusan masalah dengan benar - Ketepatan identifikasi masalah - Ketepatan menentukan prioritas masalah		20	
5	BAB IV a. Implementasi dilaksanakan sesuai dengan rencana yang telah dibuat b. Implementasi dituliskan sesuai dengan urutan pelaksanaan c. Implementasi ditulis dengan jelas, komunikatif dan dapat dimengerti d. Penulisan implementasi dilengkapi dengan tanggal dan jam pelaksanaan Tindakan		20	
6	BAB V a. Penulisan evaluasi berdasarkan pada tujuan b. Penulisan evaluasi membuat evaluasi formatif dan sumatif c. Mendokumentasikan seluruh hasil evaluasi dengan benar		15	
7	Ketepatan dan Sistematika Daftar Pustaka		5	
TOTAL BOBOT				
NILAI AKHIR				

Keterangan:

- Skor:
- ❖ 1: kurang
- ❖ 2: cukup
- ❖ 3: baik
- ❖ 4: sangat baik
- Nilai Akhir: Total (Skor x Bobot)

