

**PANDUAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN KOMUNITAS  
PRODI DIII KEBIDANAN  
STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN**

**I. PENDAHULUAN**

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

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

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

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

## II. TUJUAN

### A. Tujuan Umum

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

### B. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti PKL mahasiswa mampu:

1. Melaksanakan asuhan kebidanan pada keluarga yang mempunyai permasalahan atau terdapat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana, gangguan reproduksi, remaja dan lansia.
2. Melaksanakan asuhan kebidanan pada komunitas dengan melibatkan peran serta masyarakat melalui proses:
  - a. Mengidentifikasi masalah-masalah kebidanan di komunitas dengan benar dan tepat

- b. Merumuskan masalah-masalah kebidanan komunitas dengan benar dan tepat
- c. Membuat strategi pelayanan yang berkaitan dengan kebidanan komunitas secara berkesinambungan, benar dan tepat
- d. Melaksanakan pelayanan kebidanan komunitas
- e. Melaksanakan evaluasi pelayanan kebidanan komunitas

### III. STRATEGI PEMBELAJARAN

#### A. Persiapan

1. Studi kelayakan
2. Menentukan lokasi praktek berdasarkan perwilayahan kerja/tempat tinggal
3. Pendekatan institusi (mengurus perijinan, dll)
4. Pendekatan kemasyarakatan (tokoh masyarakat)

#### B. Pelaksanaan

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

- f. Melaksanakan intervensi dengan melibatkan keluarga
  - g. Mengevaluasi pelaksanaan asuhan bersama keluarga
2. Asuhan Kebidanan pada komunitas:
- a. Musyawarah Masyarakat Desa I (MMD I) untuk menjelaskan tujuan pelaksanaan asuhan kebidanan komunitas
  - b. Pengkajian selama 1 minggu untuk mengidentifikasi masalah-masalah kebidanan komunitas di masyarakat
  - c. Musyawarah Masyarakat Desa II (MMD II) untuk merumuskan masalah-masalah kebidanan komunitas dan membuat perencanaan/strategi pelayanan yang berkaitan dengan kebidanan komunitas secara berkesinambungan
  - d. Melaksanakan pelayanan kebidanan komunitas selama 2 minggu sesuai dengan perencanaan/strategi yang disusun pada MMD II
  - e. Musyawarah Masyarakat Desa III (MMD III) untuk mengevaluasi pelaksanaan pelayanan kebidanan komunitas

### C. Waktu Dan Tempat PKL Komunitas

Waktu : 23 November - 19 Desember 2015

Tempat : Ds. Kradenan, Kec. Trucuk

### D. Peserta PKL Komunitas

Mahasiswa DIII Kebidanan STIKES Muhammadiyah Klaten Semester V yang terdiri 88 Mahasiswa Reguler.

### g. Evaluasi

Evaluasi selalu berkaitan dengan tujuan, apabila dalam penilaian tujuan tidak tercapai, maka perlu dicari penyebabnya. Evaluasi disusun dengan menggunakan SOAP secara optimal.

S : subyektif, data berupa pernyataan keluarga

O : obyektif, data yang dapat diukur

A : assessment, sejauh mana kita dapat mengatasi masalah

P : planning, perencanaan yang akan datang

3. Rencana evaluasi
  - Verbal : pernyataan keluarga
  - Non verbal : perilaku keluarga dapat diamati

#### f. Pelaksanaan

Pelaksanaan/tindakan asuhan keluarga mencakup hal-hal dibawah ini:

1. Menstimulasi kesadaran atau penerimaan mengenai masalah dan kebutuhan kesehatan, dengan cara; memberikan informasi, mendorong sikap emosi yang sehat terhadap masalah
2. Menstimulasi keluarga untuk memutuskan cara asuhan yang tepat, dengan cara; mengidentifikasi konsekuensi tidak melakukan tindakan, mengidentifikasi sumber-sumber yang dimiliki keluarga, mendiskusikan tentang tindakan
3. Memberikan kepercayaan diri dalam merawat anggota keluarga yang bermasalah, dengan cara; mendemonstrasikan cara perawatan, menggunakan alat dan fasilitas yang ada dirumah, mengawasi keluarga melakukan perawatan
4. Membantu keluarga untuk menentukan cara bagaiman membuat lingkungan menjadi sehat, dengan cara; menentukan sumber-sumber yang dapat digunakan, melakukan perubahan lingkungan keluarga seoptimal mungkin
5. Memotivasi keluarga untuk memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada

## IV. TUGAS MAHASISWA

### A. INDIVIDU

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

1. Diharapkan satu keluarga terdapat kasus/kejadian kebidanan, sehingga laporan yang disusun cukup satu keluarga. Apabila tidak memungkinkan satu keluarga, maka laporan yang dibuat juga berdasarkan jumlah keluarga yang dibina. Penentuan KK intensif harus persetujuan dosen pembimbing masing-masing
2. Laporan diketik dengan jarak baris 2 spasi pada kertas HVS ukuran kuarto dan dijilid dengan sampul warna biru muda
3. Sistematika laporan harus sesuai dengan ketentuan (terlampir)
4. Laporan dilampiri:
  - a) Denah rumah
  - b) Genogram
  - c) Satuan acara penyuluhan
5. Pembimbing sekaligus bertindak sebagai penguji
6. Laporan harus sudah diserahkan kepada penguji masing-masing paling lambat 3 hari sebelum pelaksanaan ujian responsi

7. Ujian responsi dilaksanakan setelah praktek komunitas selesai di kampus Stikes Muhammadiyah Klaten

## B. KELOMPOK

Membuat laporan kegiatan asuhan kebidanan komunitas meliputi:

1. Laporan RT
2. Laporan RW
3. Laporan PWS

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

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

Laporan kelompok harus sudah diserahkan pada pembimbing masing-masing paling lambat 3 hari sebelum diseminarkan. Laporan akan diseminarkan setelah selesai praktek komunitas.

3	Potensial masalah dapat dicegah Skala: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinggi</li> <li>• Cukup</li> <li>• Rendah</li> </ul>	3 2 1	1
4	Menonjolnya masalah Skala: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Masalah berat harus segera ditangani</li> <li>• Ada masalah tapi tidak perlu ditangani</li> <li>• Masalah dapat dirasakan</li> </ul>	2 1 0	1

Cara scoring:

- a. Menentukan score untuk tiap kriteria
- b. Score dibagi angka tertinggi dikalikan dengan bobot
- c. Jumlahkan score untuk semua kriteria. Score tertinggi adalah sama dengan seluruh bobot

### e. Perencanaan

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

Langkah-langkahnya:

1. Diagnosa
2. Tujuan umum dan tujuan khusus

#### d. Prioritas Masalah

Untuk menentukan masalah subyektif ada empat kriteria dalam menentukan prioritas masalah dari masalah-masalah kesehatan yang ada. Hal-hal yang perlu diperhatikan:

1. Tidak mungkin masalah-masalah kesehatan dan kebidanan dapat diatasi sekaligus
2. Perlu mempertimbangkan masalah-masalah yang dapat mengancam kehidupan keluarga seperti masalah penyakit
3. Perlu mempertimbangkan respon dan perhatian keluarga terhadap asuhan kebidanan yang diberikan
4. Sumber daya keluarga yang menunjang pemecahan masalah

Skala untuk menentukan prioritas asuhan keluarga (Bailon dan Maglaya, 1989)

NO	KRITERIA	SCORE	BOBOT
1	Sifat Masalah Skala: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak / kurang sehat</li> <li>• Ancaman kesehatan</li> <li>• Keadaan sejahtera/kritis</li> </ul>	3 2 1	1
2	Kemungkinan masalah dapat diubah Skala: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mudah</li> <li>• Sebagian</li> <li>• Tidak ada</li> </ul>	2 1 0	2

## V. PELAKSANAAN UJIAN

### A. WAKTU UJIAN

Ujian praktek di KK intensif dilaksanakan pada waktu melaksanakan asuhan yaitu pada minggu kedua dan ketiga. Waktu ujian dikonfirmasi dengan masing-masing penguji.

### B. KETENTUAN UJIAN

1. Mahasiswa wajib membuat Satuan Acara Penyuluhan (SAP) kasus pada KK intensif.
2. SAP dilampiri dengan leaflet
3. SAP harus diserahkan pada penguji 3 hari sebelum pelaksanaan ujian, yang sebelumnya SAP dan leaflet dikonsulkan terlebih dahulu pada pembimbing.

## VI. PENILAIAN MAHASISWA

Penilaian dilakukan meliputi:

1. Pengetahuan  
Penilaian dilakukan melalui:
  - a. Laporan tertulis (askeb)
  - b. Ujian individu dilahan oleh penguji masing-masing mahasiswa
  - c. Responsi laporan individu oleh pembimbing
  - d. Seminar kelompok di kelas oleh kelompok masing-masing
2. Sikap  
Penilaian dilakukan melalui observasi secara langsung oleh pembimbing individu masing-masing di lapangan, seminar di kelas dan selama bimbingan.

**VII. TATA TERTIB**

1. Semua mahasiswa diwajibkan untuk menetap di lokasi yang telah ditentukan selama pelaksanaan kegiatan
2. Semua mahasiswa wajib mengikuti dan berpartisipasi dalam setiap kegiatan yang dilakukan baik individu maupun kelompok ditunjukkan dengan daftar kehadiran, kecuali mahasiswa yang sakit dengan surat keterangan dokter diperbolehkan meninggalkan kegiatan
3. Mahasiswa mengenakan jas almamater pada saat melaksanakan kegiatan pembinaan/asuhan/pelayanan
4. Mahasiswa tidak boleh mengenakan rok atau celana dari bahan jeans.
5. Mahasiswa tidak diperkenankan memakai make up dan perhiasan yang berlebihan
6. Apabila terjadi pelanggaran diberi sanksi menurut berat ringannya pelanggaran
7. Ketentuan lain yang belum diatur dalam tata tertib ini akan ditentukan kemudian

**VIII. PENUTUP**

Demikian proposal ini dibuat sebagaimana acuan pelaksanaan praktek kebidanan komunitas

**c. Perumusan Masalah**

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

## 1. Peninjauan tahap I

Masalah-masalah yang telah dikaji dan dikelompokkan:

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

## 2. Peninjauan tahap II

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

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





Perencanaan Manajemen Keluarga

## MANAJEMEN KEBIDANAN DALAM KELUARGA

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

### a. Pengkajian

Norma yang digunakan untuk menentukan status kesehatan keluarga.

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

Data yang diperoleh dari pengkajian, meliputi:

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

### b. Analisa Data

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

**PRODI DIII KEBIDANAN**  
**STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN**  
 Jl. Jombor Indah KM. I Buntalan Klaten Telp/Fax : (0272)  
 323120,327527

Website [www.stikesmukla.ac.id](http://www.stikesmukla.ac.id) e-mail : [stikesmukla@yahoo.com](mailto:stikesmukla@yahoo.com)

## FORMAT PENGKAJIAN DATA KELUARGA

### IDENTITAS KELUARGA

1. **Nama Kepala Keluarga** : .....
- Jenis kelamin : .....
- Umur : .....
- Agama : .....
- Suku bangsa : .....
- Pendidikan : .....
- Pekerjaan : .....
- Alamat : RT.....RW.....No.....Desa : .....

### 2. Anggota Keluarga

No	Nama	Umur	Sex	Hubungan Keluarga	Pendidikan	Pekerjaan	Ket



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

No	Nama	umur	Sex	Jenis Penyakit	Tempat Berobat

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

No	Nama	umur	Sex	Jenis Penyakit	Tempat Berobat

**5. Pengambilan Keputusan Dalam Keluarga :**

Suami  Istri  Suami & Istri  Lain-laki

**6. Kematian Dalam Setahun Terakhir :**

No	Nama	Bulan dan tahun kematian	Sex	Sebab kematian	Ket

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

Laporan Kelompok Praktek Kerja Lapangan  
Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui  
Tanggal .....

Menyetujui dan Mengesahkan

Koordinator PKL

Pembimbing

Lilik hartati, S.ST

.....

Mengetahui  
Ka. Prodi DIII Kebidanan

Sri Wahyuni, S.SiT.,M.P.H

**DATA KESEHATAN IBU****1. Ibu Hamil :**

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

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

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

Janin : .....

- b. ANC :  ya,  tidak. Bila ya apakah :  
 Lengkap (minimal 4x/sesuai usia kehamilan)  
 Tidak lengkap (kurang dari 4x/lewat jadwal waktu yang telah ditentukan)

Dimana kebiasaan periksa hamil

- RS/PUSKESMAS       Dokter/Bidan Praktek  
 POLINDAS       POSYANDU

Bila tidak ANC alasannya :

- Tidak tahu       Tidak mau       Jarak pelayanan kesehatan jauh

Lain-lain (sebutkan) .....

c. Imunisasi TT

- Lengkap (minimal 2x/sesuai usia kehamilan)  
 Tidak lengkap (kurang dari 2x)  
 Tidak Imunisasi

Alasan tidak imunisasi :

- Tidak tahu       Tahu tapi tidak mau  
 Yan-Kes jauh       Lain-lain (sebutkan) .....

- d. Faktor Resiko Kehamilan  
 Ada, sebutkan .....  
 Tidak ada
- e. Keadaan Gizi Ibu Hamil  
 1. Makanan yang dipantang selama hamil : (sebutkan) .....  
 2. LILA ..... cm  
 3. Kesimpulan status gizi ibu .....  
 Anemia ibu hamil :  Ya  Tidak Hb terakhir : .....gr%
- f. Rencana Persalinan  
 Nakes  Non Nakes  
 Alasan : .....
- 2. Neonatus**
- a. Status Pemeriksaan Neonatus :  
 Lengkap  
 Tidak lengkap  
 Tidak sama sekali  
 Alasan Tidak Periksa Sama Sekali :  
 Tidak tahu  Tahu tapi tidak mau  
 Yan-Kes jauh
- 3. Ibu Nifas**
- a. Ibu Nifas hari ke ..... hari/minggu.  
 b. Apakah ibu sudah memeriksakan diri sekama nifas ?  ya  tidak  
 c. Bila ya, berapa kali ? .....kali  
 d. Tempat pemeriksaan :  RS  PUSKESMAS  
 Bidan Praktek  POLINDES

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

Laporan Individu Praktek Kerja Lapangan  
 Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui  
 Tanggal .....

Menyetujui dan Mengesahkan

Koordinator PKL

Pembimbing

Lilik Hartati, S.ST

.....

Mengetahui  
 Ka. Prodi DIII Kebidanan

Sri Wahyuni, S.SiT.,M.P.H

**LEMBAR PENGESAHAN  
MANAJEMEN KEBIDANAN KOMUNITAS  
RW..... DESA KRADENAN**

Laporan Kelompok Praktek Kerja Lapangan  
Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui  
Tanggal .....

Menyetujui dan Mengesahkan

Koordinator PKL

Pembimbing

Lilik Hartati, S.ST

.....

Mengetahui

Ka. Prodi DIII Kebidanan

Sri Wahyuni, S.SiT.,M.P.H

Bila tidak periksa alasan :

- ( ) Tidak tahu ( ) Yan-Kes jauh ( ) Tahu tapi tidak mau
- e. Apakah ibu menyusui : ( ) Ya, ( ) Tidak  
Bila tidak apa alasannya (sebutkan) .....
- f. Obat-obatan yang diminum saat ini : ( ) Vit. A ( ) Fe  
Lain-lain, sebutkan .....
- g. Apakah ibu melakukan perawatan puerperium: ya tidak  
Bila ya, bagaimana cara melakukannya :  
( ) Benar ( ) Salah  
Jika tidak, alasan ( ) Tidak tahu ( ) Tahu Tapi tidak mau

**4. Ibu Bersalin : (Umur Anak Terakhir 0-1 Tahun)**

- a. Siapa yang menolong persalinan :  
( ) Petugas Kesehatan ( ) Dukun terlatih  
( ) Dukun tidak terlatih Lain-lain (sebutkan)  
.....  
Alasan bersalin dengan dukun .....
- b. Tempat bersalin :  
( ) Sarana Kesehatan ( ) Rumah  
Lain-lain (sebutkan) .....  
Alasan bersalin di rumah/rumah dukun .....

**5. Ibu Menyusui (Umur Anak Terakhir 0-1 Tahun) :**

- a. Apakah ibu menyusui bayinya ? ( ) Ya ( ) Tidak
- b. Keadaan gizi ibu menyusui : Berat badan ibu ..... Kg
- c. Makanan yang dipantang selama menyusui .....

- d. Penampilan ibu menyusui :  
 Tampak sehat    Kurang sehat    Tidak sehat
- e. Kadar haemoglobin :  < 12 gr/%    12 – 14 gr %  
 >14 gr/%
- f. Apakah ibu melakukan perawatan payudara : Ya/tidak  
 Jika ya, bagaimana cara melakukannya :  Benar    Salah  
 Jika tidak, alasannya :  Tidak tahu    Tahu tapi tidak mau

## 6. Sistem Reproduksi

- a. PMS  
 Apakah ada keluhan  Keputihan    Rasa gatal pada kemaluan    Masalah hubungan seksual    Keluhan buang air kecil  
 Apakah sudah berobat?    Ya    Tidak.  
 Jika tidak alasannya apa ? .....
- Jika sudah berobat kemana .....
- b. Menopause :  Ya    Tidak,  
 Bila ya, sudah berapa lama .....
- Adakah keluhan sebelum menopause :  ya    tidak,  
 Bila ya apa keluhannya .....

## 7. Keluarga Berencana :

- a. Akseptor KB: Ya/tidak, bila tidak apa alasannya .....
- b. Bila ya, jenis alat kontrasepsi yang digunakan :  
 Pil    Suntik    IUD    Susu  
 Kondom    MOW/MOP, Lain-lain, sebutkan .....
- c. Berapa lama memakai alat kontrasepsi : .....

## Contoh Lembar Pengesahan

### LEMBAR PENGESAHAN MANAJEMEN KEBIDANAN KOMUNITAS RT..... RW..... DESA KRADENAN

Laporan Kelompok Praktek Kerja Lapangan  
 Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui  
 Tanggal .....

Menyetujui dan Mengesahkan

Koordinator PKL

Pembimbing

Lilik Hartati, S.ST

.....

Mengetahui  
 Ka. Prodi DIII Kebidanan

Sri Wahyuni, S.SiT.,M.P.H

**Contoh Cover Laporan Puskesmas (PWS KIA)**

**PEMANTAUAN WILAYAH SETEMPAT (PWS) KIA  
DESA KRADENAN KECAMATAN TRUCUK**

Laporan Praktek Kerja Lapangan



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
MUHAMMADIYAH KLATEN  
TAHUN 2015/2016**

- d. Tempat pelayanan KB di : ( ) Bidan,dokter ( ) RB ( ) RS  
( ) Puskesmas ( ) Lain-lain, sebutkan .....

**DATA KESEHATAN BAYI**

**1. Status Gizi**

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

**2. Status Imunisasi:**

Bayi	BCG	HB			DPT			Polio				Campak	Lengkap /TDK
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	4		

Bila tidak lengkap atau tidak imunisasi, alasan :

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

### 3. KMS

- a. Apakah mempunyai KMS ? ( ) Ya ( ) Tidak  
b. Bila ya, KMS terisi ( ) Ya ( ) Tidak  
c. Apakah bayi sering ditimbang:( ) Ya ( ) Tidak  
Bila Ya, apakah :( ) Teratur (12x/sesuai usia) ( ) Tidak teratur  
Dimana Tempat penimbangan : ( ) Posyandu  
( ) Puskesmas/Fasilitas kesehatan lain.  
Bila tidak, alasannya :( ) Tidak tahu ( ) Yan-Kes jauh,  
( ) Tahu, tapi ibu sibuk ( ) Tahu tapi tidak mau

### 4. Makanan Yang Diberikan Kepada Bayi

- a. Status pemberian ASI: ( ) Masih diberikan, ( ) Tidak diberikan  
Jika tidak, alasan: ( ) Tidak tahu ( ) Tahu , tapi ibu sibuk  
( ) Tahu tapi tidak mau  
( ) ASI sedikit/terhenti ( ) Ibu menderita suatu penyakit  
b. Kesesuaian jenis makanan bayi (MPASI) dengan usia saat diberikan :  
( ) Sesuai ( ) Tidak sesuai  
Jika tidak sesuai, alasan: ( ) Tidak tahu  
( ) Kebiasaan/tradisi setempat  
( ) Lain-lain, (sebutkan) .....

## Contoh Cover Laporan Individu

### ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS PADA KELUARGA BAPAK ....RT.... RW.... KELURAHAN KRADENAN

Laporan Individu Praktek Kerja Lapangan



Disusun Oleh  
Mahasiswa

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
MUHAMMADIYAH KLATEN  
TAHUN 2015/2016**



**Contoh Cover Laporan RW**

**MANAJEMEN KEBIDANAN KOMUNITAS  
RW.....DESA KRADENAN  
KECAMATAN TRUCUK**

Laporan Kelompok Praktek Kerja Lapangan



Disusun Oleh  
Kelompok Mahasiswa

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
MUHAMMADIYAH KLATEN  
TAHUN 2015/2016**

**5. Kesan Terhadap Bayi Saat**

**Pendataan**.....

Status Gizi ( ) Baik ( ) Cukup ( ) Kurang

**6. Apakah Bayi Disusui? ( ) Ya ( ) Tidak**

Bila Ya, berapa lama akan disusui ( ) < 2 th ( ) 2 th ( ) > 2 th

Bila tidak alasannya .....

**7. Pemberian Pasi :**

( ) Sebelum 4 bulan, alasan .....

( ) Setelah 4 bulan

**DATA KESEHATAN BALITA****1. Status Gizi**

a. BB : .....Kg, PB : .....Cm (Waktu lahir)

b. BB : .....Kg, PB : .....Cm (Saat pendataan)

c. Apakah bayi sering ditimbang : ( ) Ya ( ) Tidak

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

Tempat penimbangan : ( ) Posyandu ( ) Puskesmas/Fasilitas

Kesehatan lain

Bila tidak, alasan :

( ) Tidak tahu ( ) Yan-kes jauh ( ) Tahu, tapi ibu sibuk

( ) Tahu tapi tidak mau

**2. Status Imunisasi**

Balita	BCG	HB			DPT			Polio				Campak	Lengkap /TDK
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	4		

Bila tidak lengkap atau tidak imunisasi, alasan :

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

**3. KMS**

- a. Apakah mempunyai KMS ?    ( ) Ya                      ( ) Tidk
- b. Bila ya, KMS terisi              ( ) Ya                      ( ) Tidk
- c. Apakah bayi sering ditimbang: ( ) Ya                      ( ) Tidk  
 Bila Ya, apakah :( ) Teratur (12x/sesuai usia)    ( ) Tidak teratur  
 Dimana Tempat penimbangan : ( ) Posyandu  
 ( ) Puskesmas/Fasilitas kesehatan lain.  
 Bila tidak, alasannya :( ) Tidak tahu    ( ) Yan-Kes jauh,  
 ( ) Tahu, tapi ibu sibuk    ( ) Tahu tapi tidak mau
- d. Kesan terhadap balita pada saat pendataan .....  
 Status Gizi    ( ) Baik    ( ) Cukup    ( ) tidak

**Contoh Cover Laporan RT**

**MANAJEMEN KEBIDANAN KOMUNITAS  
 RT.....RW.....DESA KRADENAN  
 KECAMATAN TRUCUK**

Laporan Kelompok Praktek Kerja Lapangan



Disusun Oleh  
 Kelompok Mahasiswa

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
 MUHAMMADIYAH KLATEN  
 TAHUN 2015/2016**

**NAMA TOKOH MASYARAKAT INFORMAL**

No	Nama	Jabatan/Peran	Keterangan

**NAMA PENDUDUK YANG MEMILIKI KENDARAAN RODA 4**

No	Nama	Jenis Kendaraan	Keterangan

**NAMA MASYARAKAT YANG SIAP MENJADI DONOR DARAH**

No	Nama	Gol	Alamat	Keterangan

**SUMBER AIR MINUM MASYARAKAT**

1. ....
2. ....

**SUMBER PENERANGAN MASYARAKAT**

1. ....
2. ....



- e. Apakah balita suka jajan : ( ) Ya ( ) Tidak  
 Bila ya, berapa kali dalam sehari ( ) 1-2 kali ( ) 3-4 kali  
 ( ) > 4 kali  
 Jenis jajanan yang paling digemari .....

**DATA LINGKUNGAN****1. Perumahan:**

Ventilasi :  Baik  Cukup  Kurang  
 Lantai rumah:  Tanah  Ubin  Semen  
 Kayu/Papan

**2. Sumber Air Bersih**

Sumur/Pompa  Mata air  sungai  
 Lain-lain

Kondisi air :

Memenuhi syarat kesehatan  
 Tidak memenuhi syarat kesehatan

**3. SPAL**

Selokan/Got  Empang  Sembarangan

**4. Pembuangan Tinja :**

Septik tank  Cubluk  Cemplung  
 Sungai/selokan  Sembarangan tempat

**5. Kandang :** Ada/tidak                      Jenis binatang .....

**FASILITAS/SARANA KESEHATAN**

1. Apakah Di Desa Ini Ada Dana Sehat ? ( ) Ada ( ) Tidak ada
2. Jika Ada Apakah Keluarga Ikut Serta.  
 ( ) Ya ( ) Tidak, alasan .....



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

4. Petugas Gizi : ..... orang
5. Kader Kesehatan : ..... orang
6. Dukun Paraji : ..... orang
7. Guru UKS : ..... orang
8. PLKB : ..... orang

**ANGKA KEMATIAN DALAM 1 TAHUN TERAKHIR**

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

**DATA KELAHIRAN MULAI FEBRUARI 2011 S/D JANUARI 2012**

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

**JUMLAH BALITA KURANG GIZI**

1. Jumlah Keseluruhan : .....bayi

**NAMA TOKOH MASYARAKAT FORMAL**

No	Nama	Jabatan	Keterangan



### TERHADAP PUSAT FASILITAS KOTA

- Kota Kecamatan : .....Km, .PP ditempuh ± .....Jam  
 Puskesmas Terdekat : .....Km, .PP ditempuh ± .....Jam  
 3. RSUD Terdekat : .....Km, .PP ditempuh ± .....Jam  
 4. Jenis Transportasi : .....Jumlah .....  
 5. Jalan Utama Desa : .....Km, .Aspal/bebatuan/tanah

### DATA SUMBER DAYA

#### 1. Sarana Pendidikan Formal :

- Jumlah TK : .....
- Jumlah SD : .....
- Jumlah SLTP/Sederajat : .....
- Jumlah SLTA/Sederajat : .....
- Jumlah Madrasah Ibtidaiyah : .....
- Tsanawiyah : ..... Aliyah : .....
- Lain-lain : .....

#### 2. Sarana Ibadah :

- Jumlah masjid/Musholla : .....
- Jumlah Pura : .....
- Jumlah Gereja : .....
- Jumlah Wihara : .....

#### 3. Sarana Olah Raga : .....

### DATA TENAGA KESEHATAN YANG ADA DI MASYARAKAT

1. Dokter : ..... orang  
 2. Bidan : ..... orang  
 3. Perawat/Mantri : ..... orang

### PRODI DIII KEBIDANAN STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Jombor Indah KM. I Buntalan Klaten Telp/Fax : (0272)  
 323120,327527

Website www.stikesmukla.ac.id e-mail : stikesmukla@yahoo.com

### FORMAT PENGKAJIAN DATA MASYARAKAT

#### DATA UMUM DESA

- Nama Desa : .....  
 Type Desa : .....  
 Kecamatan : .....  
 Kabupaten : .....  
 Propinsi : .....  
 Nama Kepala Desa : .....

#### DATA GEOGRAFI

1. Luas Wilayah : .....  
 2. Jumlah Penduduk : ..... Jiwa, Laki-laki: .....Jiwa  
     Perempuan .....Jiwa  
 3. Jumlah RW : .....  
 4. Jumlah RT : .....  
 5. Jumlah KK : .....  
 6. Keadaan Geografi : Daratan .....Ha, Perbukitan .....Ha  
     Perkebunan .....Ha  
 7. Ketinggian : .....M dari permukaan laut  
 8. Produktifitas tanah : Daratan Tinggi .....  
     Daratan rendah .....

9. Batas Wilayah : Utara : .....
- : Barat : .....
- : Selatan: .....
- : Timur : .....

#### DISTRIBUSI PENDUDUK MENURUT KELOMPOK UMUR DAN JENIS KELAMIN

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

#### DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASAR TINGKAT PENDIDIKAN

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

#### DISTRIBUSI PENDUDUK MENURUT AGAMA

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

#### LEMBAGA/ORGANISASI MASYARAKAT YANG ADA

No	Jenis Organisasi	Ada	Tidak ada	Keterangan
1	LKMD			
2	PKK			
3	Dasa Wisma			
4	Kejar Paket A			
5	Kejar Paket B			
6	Pramuka			
7	Taruna Karya & Organisasi Olahraga			
8	Kelompok Akseptor			
9	Kelompok Arisan			

**DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASAR TINGKAT PENDIDIKAN**

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

**DISTRIBUSI PENDUDUK MENURUT MATA PENCAHARIAN**

No	Mata Pencaharian	Jumlah	%
1	Petani		
2	Pekerja buruh/pabrik		
3	Pedagang		
4	PNS/ABRI		
5	Karyawan Swasta		
6	Pensiunan		
7	Lain-lain		
	Jumlah .....		

**DISTRIBUSI PENDUDUK MENURUT MATA PENCAHARIAN**

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

**DISTRIBUSI PENDUDUK MENURUT AGAMA**

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

**LEMBAGA/ORGANISASI MASYARAKAT YANG ADA**

No	Jenis Organisasi	Ada	Tidak ada	Keterangan
1	LKMD			
2	PKK			
3	Dasa Wisma			
4	Kejar Paket A			
5	Kejar Paket B			
6	Pramuka			
7	Taruna Karya & Organisasi			
8	Kelompok Akseptor			

9	Kelompok Arisan			
10	Kelompok Remaja Masjid			
11	Kelompok Pengajian			
12	Kelompok Organisasi Agama			
13	Dana Sehat			
14	KP. KIA			
15	BKB			
16	NKL			
17	.....			
18	.....			

### LETAK TERHADAP PUSAT FASILITAS KOTA

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

### DATA SUMBER DAYA

#### 1. Sarana Pendidikan Formal :

- Jumlah TK : .....
- Jumlah SD : .....
- Jumlah SLTP/Sederajat : .....
- Jumlah SLTA/Sederajat : .....
- Jumlah Madrasah Ibtidaiyah : .....Tsanawiyah .....Aliyah....

#### 2. Sarana Ibadah :

- Jumlah masjid/Musholla : .....
- Jumlah Pura : .....
- Jumlah Gereja : .....
- Jumlah Wihara : .....

10. Puskesmas Keliling : .....
11. Posyandu : .....
12. Pos KB : .....

### SUMBER DANA KESEHATAN

1. Pemerintah : .....
2. Non Pemerintah : .....

### KETENAGAAN

1. Dokter Umum : .....
2. Dokter Gigi : .....
3. Perawat : .....
4. Bidan : .....
5. Sanitarian : .....
6. Tenaga Farmasi : .....
7. Tenaga Gizi : .....
8. Tenaga Sanitarian : .....
9. Tenaga Laboratorium : .....
10. Juru Imunisasi : .....
11. Karyawan Non Medis : .....
12. PLKB : .....





**PRODI DIII KEBIDANAN  
STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN**

Jl. Jombor Indah KM. I Buntalan Klaten Telp/Fax : (0272)  
323120,327527

Website www.stikesmukla.ac.id e-mail : stikesmukla@yahoo.com

**FORMAT PENGKAJIAN DATA PUSKESMAS**

**DATA UMUM PUSKESMAS**

Nama Puskesmas : .....

Alamat : .....

Luas Wilayah : .....

Batas Wilayah : Utara : .....

: Barat : .....

: Selatan: .....

: Timur: .....

Struktur Organisasi : .....

Strata : .....

1. Kondisi Geografis (Daratan/Perbukitan/Pantai) : .....
2. Jumlah Kegiatan Pokok Puskesmas : .....
3. Jumlah Kelurahan : .....
4. Jumlah RT/RW : .....RT.....RW.....
5. Jumlah Penduduk : Laki-laki ..... Jiwa  
Perempuan ..... Jiwa
6. Jumlah kepala Keluarga : .....
- a. Jumlah Keluarga pra K-S : .....(KK)
- b. Jumlah Keluarga KS1 : .....(KK)
7. Jumlah Puskesmas kelurahan/Pembantu : .....
8. Dokter Praktek Swasta : .....
9. Bidan Praktek Swasta : .....



**Sarana Olah Raga**

: .....

**DATA FASILITAS KESEHATAN YANG ADA DI MASYARAKAT**

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

**DATA TENAGA KESEHATAN YANG ADA DI MASYARAKAT**

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



**ANGKA KEMATIAN DALAM 1 TAHUN TERAKHIR**

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

**DATA KELAHIRAN MULAI FEBRUARI 2011 S/D JANUARI 2012**

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

**JUMLAH BALITA KURANG GIZI**

1. Jumlah Keseluruhan : .....bayi

**NAMA TOKOH MASYARAKAT FORMAL**

No	Nama	Jabatan	Keterangan

**NAMA TOKOH MASYARAKAT INFORMAL**

No	Nama	Jabatan/Peran	Keterangan

**NAMA PENDUDUK YANG MEMILIKI KENDARAAN RODA 4**

No	Nama	Jenis Kendaraan	Keterangan

**NAMA MASYARAKAT YANG SIAP MENJADI DONOR DARAH**

No	Nama	Gol	Alamat	Keterangan

**SUMBER AIR MINUM MASYARAKAT**

1. ....
2. ....

**SUMBER PENERANGAN MASYARAKAT**

1. ....
2. ....