

BUKU PEDOMAN

**PRAKTEK KERJA LAPANGAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HUSADA JOMBANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
DI PUSKESMAS WILAYAH DINAS KESEHATAN JOMBANG
06 – 25 Februari 2023**



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HUSADA JOMBANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2023**

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr.Wb.

Puji syukur kehadirat Tuhan YME yang telah melimpahkan berkah dan rahmat-Nya kepada kita semua, sehingga buku panduan praktek kerja lapangan (PKL) STIKES Husada Jombang Tahun Akademik 2022/ 2023 dapat tersusun. Dalam hal ini demi kelancaran bersama antara institusi pendidikan dengan lapangan kerja (Puskesmas) di wilayah Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang.

Adapun buku ini merupakan petunjuk pelaksanaan kegiatan praktek kerja lapangan mahasiswa STIKES Husada Jombang, agar kegiatan didalam praktek kerja lapangan dapat berjalan sesuai program yang telah ditentukan didalam kurikulum KKNI (Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia) yang didalamnya telah terperinci kegiatan - kegiatan Praktek Kerja Lapangan sebagai acuan dari pada kompetensi tenaga bidan yang professional.

Demikian harapan kami agar dapatnya Buku Pedoman ini dipergunakan sesuai dengan harapan dalam menunjang kesuksesan Program Praktek Kerja Lapangan STIKES Husada Jombang Tahun 2023

Wassalamualaikum Wr.Wb

Jombang, Februari 2023

Ketua STIKES Husada Jombang

Dra. Hj. Soelijah Hadi, M.Kes,MM

PENDAHULUAN

1. LATAR BELAKANG

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Husada Jombang merupakan salah satu institusi pendidikan kesehatan yang berkewajiban menghasilkan tenaga bidan yang professional yang mampu memberikan pelayanan di tingkat Rumah Sakit dan masyarakat.

Untuk memberikan pengalaman belajar lapangan tentang pelayanan ditingkat masyarakat dalam bentuk asuhan kebidanan di masyarakat maka diperlukan Praktek Kerja Lapangan (PKL) yang merupakan implementasi mata kuliah Administrasi dan Pengelolaan KIA serta Kebidanan Komunitas. Pengalaman belajar lapangan memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk bekerja dengan individu, keluarga dan kelompok di tatanan pelayanan kebidanan komunitas dan mampu menggerakkan PSM untuk meningkatkan derajat kesehatan optimal.

2. TUJUAN

Tujuan Umum

Setelah menyelesaikan pembelajaran klinik pada kegiatan praktek kerja lapangan diharapkan mahasiswa mendapatkan pengalaman nyata tentang peran, fungsi dan tugas bidan di masyarakat dengan menerapkan serta mengembangkan asuhan kebidanan komunitas dengan pendekatan manajemen kebidanan dan pengorganisasian masyarakat.

Tujuan Khusus

Setelah menyelesaikan pembelajaran praktek klinik pada praktek kerja lapangan, mahasiswa mampu :

- Melakukan pendataan umum termasuk program terkait dengan masalah Kesehatan yang ada di wilayah kerja tersebut.
- Melakukan pendekatan khusus KIA-KB
- Merumuskan permasalahan bersama-sama masyarakat sesuai data yang diperoleh.
- Memprioritaskan permasalahan bersama-sama masyarakat.
- Merencanakan alternatif pemecahan masalah sesuai prioritas masalah.
- Melaksanakan tindakan sesuai dengan permasalahan.
- Evaluasi hasil kegiatan tindakan yang dihasilkan.
- Mendokumentasikan (pembuatan laporan) hasil Praktek Kerja Lapangan.
- Berpartisipasi dalam melaksanakan manajemen kebidanan terhadap program kerja di wilayah kerja polindes dan masyarakat dengan prioritas 15 sasaran KIA.
- Melaksanakan pelayanan kesehatan dengan pendekatan manajemen kebidanan pada

masa pra-nikah, persalinan, ibu nifas, ibu meneteki, bayi baru lahir, balita, dengan kelainannya.

- Melaksanakan kerjasama dengan dukun bayi dalam rangka peran serta masyarakat.
- Memenuhi kompetensi yang belum tercapai selama melaksanakan praktek klinik kebidanan.

3. PESERTA

Peserta Praktek Kerja Lapangan adalah mahasiswa program D-III Kebidanan sebanyak 14 Mahasiswa

4. TEMPAT

Dasar pemilihan Lahan Praktek Kerja Lapangan dalam wilayah puskesmas. Karakteristik wilayah tidak terlalu kompleks ditinjau dari masalah kesehatan, sosial ekonomi, pendidikan dan keamanan. Mempunyai potensi atau organisasi masyarakat seperti : PKK, karang taruna, Kaderkes, Desa wisma dan kelompok lain.

Kondisi masyarakat dapat menerima kehadiran mahasiswa praktek. Desa mempunyai polindes atau bidan desa. Terdapat kasus KIA- KB.

5. WAKTU

Dilaksanakan selama 3 (Tiga) Minggu, dari tanggal 06 s/d 25 Februari 2023.

6. PEMBIMBING

A. Pembimbing pendidikan yaitu :

- 1) Dra. Hj. Soelijah Hadi, M.Kes.MM
- 2) Hj. Sutjirah, Dip.M.W., S.Pd., M.M.Kes
- 3) Dr. Hany Puspita Aryani, dr.MM., M.Kes
- 4) Semi Naim, SST, M.M.Kes
- 5) Siti Mudrikatin.,SST.,Bd.,S.Pd .,MM.M.Kes
- 6) Bd.,Ardiyanti Hidayah, SST., M.Kes
- 7) Bd.,Siti Nur Farida.,SST.,M.Kes
- 8) Bd.,Rista Dian Anggraini.,S.Tr.Keb.,M.H

B. Pembimbing Lahan Praktek

Sejumlah ketentuan dari Puskesmas yang terkait.

7. BIAYA

Seluruh biaya ditanggung oleh institusi STIKES Husada Jombang

8. KEGIATAN BIMBINGAN

Memotivasi mahasiswa agar mampu menjalin kerjasama dan membina interaksi komunikasi dengan tokoh masyarakat, tokoh organisasi dan seluruh masyarakat di wilayah PKL.

- Membimbing mahasiswa dalam upaya mengenal masalah kesehatan dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan meliputi langkah mengumpulkan, mengelolah dan menganalisa data kesehatan masyarakat.
- Membimbing dan memotivasi mahasiswa dalam merumuskan masalah serta upaya mengatasi masalah kesehatan masyarakat dan memanfaatkan sumber daya yang ada.
- Memantau dan mengarahkan pelaksanaan kegiatan praktek kerja lapangan yang dilakukan oleh mahasiswa.

9. KOMPETENSI YANG HARUS DICAPAI

1. Mengumpulkan data umum, yang meliputi :
 - Geografis.
 - Demografis.
 - Organisasi lembaga kemasyarakatan.
 - Sarana fasilitas wilayah
2. Mengumpulkan data khusus (KIA-KB), yang meliputi :
 - Kebersertaan KB
 - Ument need
 - Efek samping kontrasepsi
 - Ante natal care (Pemeriksaan kehamilan dan penyaringan resti).
 - Kepemilikan buku KIA
 - Stiker P4K
 - Pelayanan persalinan normal.
 - Pelayanan ibu nifas / normal patologis.
 - Pelayanan neonatus / normal pathologis.
 - Kejadian angka kematian ibu dan bayi.
 - Penyuluhan kesehatan masyarakat.
3. Menganalisis data dan merumuskan permasalahan bersama masyarakat.
4. Menentukan prioritas masalah dan menentukan alternatif pemecahan masalah bersama masyarakat.

5. Melaksanakan tindakan sesuai dengan perencanaan dan prioritas masalah yang telah disepakati secara lintas program dan lintas sektoral.
6. Melakukan evaluasi hasil kegiatan.
7. Mendokumentasikan seluruh kegiatan yang dilakukan.
8. Melaksanakan asuhan kebidanan pada kasus KIA-KB, Kelompok resti khusus.
9. Menjalin kerjasama lintas program dan lintas sektoral.
10. Membina kerjasama dengan dukun bayi, kaderkes, dasa wisma, tokoh masyarakat, tokoh organisasi, bidan desa sebagai upaya menggerakkan serta meningkatkan peran serta masyarakat.

10. LANGKAH-LANGKAH

Persiapan di kelas (sekolah)

1. Penyusunan Proposal Praktik.
2. Peserta dibagi menjadi beberapa kelompok.
3. Evaluasi pengkajian kemampuan dan ketrampilan peserta didik, khususnya yang belum diperoleh pada saat melaksanakan praktik kebidanan komunitas.
4. Masing-masing kelompok ditempatkan di Puskesmas yang dituju.

11. KEGIATAN-KEGIATAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Kegiatan mahasiswa dilapangan masyarakat dilaksanakan selama 3 (Tiga) minggu.

Kegiatan meliputi :

A. Minggu ke I (06-12)

Mengidentifikasi mempelajari gambaran umum situasi wilayah dan program serta masalah kesehatan yang ada di wilayah kerja puskesmas , dengan melalui

1. Pertemuan, orientasi dan mengamati lapangan (puskesmas dan wilayah kerja) serta perkenalan dengan staf Puskesmas, perangkat desa , pemuka masyarakat.
2. Mengadakan wawancara dalam rangka klasifikasi data / informasi dengan petugas Puskesmas , Perangkat desa, pemuka masyarakat dan kelompok yang ada di masyarakat (PKK, Kader dan Kelompok lain).
3. Mempelajari data sekunder baik yang ada di Puskesmas . Puskesmas Pembantu. Polindes maupun di masyarakat.
4. Melakukan pengkajian data kepada sasaran KIA-KB (pada pra-nikah hamil, nifas, meneteki, KB, dengan prioritas 9 SKA)
5. Mengelolah data sebagai hasil dari pengkajian yang telah dilakukan .
6. Menganalisa dan merumuskan permasalahan yang berkaitan dengan sasaran KIA-KB.

7. Mendorong atau memotivasi masyarakat dalam rangka melaksanakan pemecahan masalah dalam bentuk mini lokakarya (Puskesmas, Bidan Desa, Perangkat Desa).
- B. Minggu ke II (hari ke 13-19).
1. Melaksanakan kegiatan intervensi dalam rangka memberikan asuhan kebidanan komunitas sesuai dengan rencana pemecahan yang telah di sepakati.
 2. Mendorong atau memotivasi masyarakat dalam rangka melaksanakan pemecahan masalah dalam bentuk MMD (Musyawarah Masyarakat Desa).
- C. Minggu ke III (20-25)
1. Mengadakan evaluasi terhadap seluruh intervensi kegiatan asuhan Kebidanan.
 2. Mengidentifikasi hal-hal yang menunjang menghambat pada pelaksanaan asuhan kebidanan.
 3. Menyusun laporan kegiatan sebagai hasil melaksanakan asuhan kebidanan terhadap individu, kelompok dan masyarakat.
 4. Mempertanggung jawabkan atas semua kegiatan / asuhan kebidanan kepada Kepala Puskesmas.

12. EVALUASI

Evaluasi terhadap prestasi yang dicapai peserta didik dilaksanakan oleh pembimbing praktek, pihak-pihak terkait dan diberikan atas kemampuan yang dicapai dalam hal:

1. Penilaian Individu
 - Pengetahuan.
Pre dan post tes kecakapan dalam melakukan penyuluhan kesehatan dan presentasi minilokakarya desa. Penyuluhan laporan asuhan kebidanan sesuai dengan kasus yang ditentukan.
 - Keterampilan.
Pelaksanaan kompetensi independent sesuai dengan check list format.
 - Sikap.
Penilaian penampilan, sikap perilaku mahasiswa sesuai format selama melaksanakan kegiatan.
2. Penilaian dilakukan pada kelompok
 - Kerjasama kelompok dalam rangkaian kerja di masyarakat.
 - Presentasi (minilokakarya desa kecamatan)
 - Penyusunan laporan meliputi :
 - a. Penyusunan dan redaksi.
 - b. Isi Laporan.

c. Hasil penyusunan.

3. Cara penilaian :

- Melihat Iangsung
- Wawancara
- Responsi
- Check list

4. Skala Penilaian:

Nilai angka mutu Lambang

Bobot penilaian terdiri dari 1. Pelaksanaan kegiatan = 1 2. Mini lokakarya = 13.

Penyusunan I Pembuatan laporan = 1

Pengelolaan Nilai :

- 1) Melihatlangsung.
- 2) Wawancara.
- 3) Responsi.
- 4) Check list

Skala penilaian

| Nilai | Lambang |
|----------|---------|
| 86 – 100 | A |
| 81 – 85 | A- |
| 76 – 80 | B+ |
| 71 – 75 | B |
| 66-70 | B- |
| 61- 65 | C+ |
| 51- 60 | C |
| 45-50 | D |
| 0-44 | E |

Bobot penilaian terdiri dari :

- 1) Pelaksanaan kegiatan = 1
- 2) Miniloka karya = 1
- 3) Penyusunan / pembuatan laporan = 1

Pengolahan Nilai :

$$\frac{[\text{Nilai } 1 \times 1] + [\text{Nilai } 2 \times 1] + [\text{Nilai } 3 \times 1]}{3}$$

13. KEHADIRAN

- 1) Kehadiran mahasiswa selama kegiatan Praktek Kerja (PKL) berlangsung harus memenuhi 100%.
- 2) Bagi mahasiswa yang terlambat hadir lebih dari 30 menit, harap lapor pada pembimbing.

PENUTUP

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan kita Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga kegiatan Praktek Kerja Lapangan D-III Kebidanan Husada telah terselesaikan.

Praktek Kerja Lapangan merupakan bentuk pembelajaran klinik dengan menerapkan materi yang telah didapat di bangku kuliah terutama mata kuliah kebidanan komunitas dimana mahasiswa diharapkan mendapatkan pengalaman nyata tentang peran dan fungsi bidan di masyarakat serta dapat mengembangkan Asuhan Kebidanan Komunitas dengan menggunakan pendekatan kebidanan dan pengorganisasian masyarakat.

Semoga kegiatan Praktek Kerja Lapangan di wilayah Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang ini dapat berguna dan bermanfaat bagi mahasiswa dan panitia.

Jombang, Februari 2023

Ketua STIKES Husada Jombang

Dra. Hj. Soelijah Hadi, M.Kes,MM

**JADWAL PEMBIMBING PKL
MAHASISWA STIKES HUSADA JOMBANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2022/2023**

| No | Nama Pembimbing | Kelompok |
|----|---|----------|
| 1 | 1. Siti Nur Farida, SST., M.Kes | I |
| 2 | 2. Rista Dian Anggraini, S.Tr.Keb., M.H | II |

Jombang, Februari 2023

Koordinator PKL

FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA
PRAKTEK KEBIDANAN KOMUNITAS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HUSADA JOMBANG
TAHUN 2023

A. PENGKAJIAN

I. DATA UMUM

Nama KK : **Dusun** : **RT/RW** :

a. Daftar anggota keluarga :

| No | Nama Anggota | L/P | Agama | Sehat/ Sakit |
|----|--------------|-----|-------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

b. Tabel Distribusi Penduduk berdasarkan Pendidikan

| No | Pendidikan | Ya | Tidak |
|----|--------------------------|----|-------|
| 1 | Belum sekolah | | |
| 2 | PAUD | | |
| 3 | TK | | |
| 4 | Tamat SD | | |
| 5 | Belum tamat SD | | |
| 6 | Tamat SMP | | |
| 7 | Belum tamat SMP | | |
| 8 | Tamat SMA | | |
| 9 | Belum tamat SMA | | |
| 10 | Akademik/PerguruanTinggi | | |
| 11 | Tidak sekolah | | |
| 12 | SLB | | |

b. Tabel Distribusi Penduduk berdasarkan Pekerjaan

| No | Pekerjaan | Ya | Tidak |
|----|--------------------|----|-------|
| 1 | Tidak bekerja | | |
| 2 | Swasta | | |
| 3 | Tani | | |
| 4 | Wiraswasta | | |
| 5 | Purna Tugas | | |
| 6 | Pegawai Pemerintah | | |
| 7 | TNI | | |
| 8 | Lain-lain | | |

c. Tabel Distribusi Penduduk berdasarkan Usia

| No | Usia | Ya | Tidak |
|----|-------------|----|-------|
| 1 | 0-6 Bulan | | |
| 2 | 7-11 Bulan | | |
| 3 | 1-5 Tahun | | |
| 4 | 6-14 Tahun | | |
| 5 | 15-49 Tahun | | |
| 6 | 50-59 Tahun | | |
| 7 | > 60 Tahun | | |

d. Denah rumah (di isi untuk kepentingan keluarga)

e. Genogram (di isi untuk kepentingan asuhan keluarga, genogram meliputi 3 generasi)

f. Tabel Distribusi Penduduk berdasarkan Tipe Keluarga

Keluarga inti

Keluarga besar

Single parent

Pilih sesuai dengan sesungguhnya, dan jelaskan apakah ada kendala atau masalah yang terjadi berkaitan dengan jenis tipe keluarga tersebut.

g. Tabel Distribusi Penduduk berdasarkan Status Ekonomi

a) Status ekonomi rendah < UMR

b) Status ekonomi tinggi > UMR

h. Aktivitas Rekreasi Keluarga

Bagaimana kegiatan keluarga meluangkan waktu istirahat keluarga, wisata. nonton TV, mendengarkan radio, curhat ke tetangga, ke warung, dsb.

i. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

Pada fase ini yang dianalisis hanya tahap perkembangan keluarga saat ini.

Contoh : keluarga bapak "A" dengan seorang istri dan 1 orang anak usia 6 dan 8 tahun, berarti keluarga bapak "A" berada pada perkembangan keluarga dengan usia anak sekolah, jarak septikteng dengan sumber air minimal 10 meter.

KETERANGAN:

PENGISIAN :

H : TIDAK ADA /TIDAK

B: YA /ADA DAN M S

M : ADA TAPI TAK BERFUNGSI / TIDAK M S

B/2 : BUKAN MILIK SENDIRI TAPI M S

M/2 : BUKAN MILIK SENDIRI DAN TIDAK M S

KATEGORI :

I : R . SEHAT MULA

II: R. SEHAT MADYA

III: R SEHAT PRA PARIPURNA

IV,V : R SEHAT PARIPURNA

k. Tabel Kategori rumah sehat

- a) Rumah Sehat Mula
- b) Rumah Sehat Madya
- c) Rumah Sehat PraParipurna
- d) Rumah Sehat

l. Karakteristik tetangga dan komunitas RT

Bagaimana kebiasaan keluarga terhadap tetangga, budaya, lingkungan fisik dll.

m. Pola komunikasi keluarga

Menjelaskan bagaimana cara berkomunikasi antar anggota keluarga.

n. Tabel Penanggung jawab pengambil keputusan dan penanggung jawab di masyarakat

- a) Suami
- b) Istri
- c) Demokrasi
- d) Orangtua
- e) Anggota Keluarga Lain

o. Fungsi keluarga

Berisi gambaran dari anggota keluarga, perasaan memiliki dan di miliki dan bagaimana dalam keluarga, dukungan sikap setiap anggota keluarga saling menghargai antar anggota keluarga.

p. Manajemen kesehatan keluarga (Tabel10 Penyakit yang tersering)

Bila dalam keluarga, ada yang mengalami sakit 3 bulan, terakhir, isilah kolom berikut :

| No | Nama penyakit | Ya | Tidak |
|----|-----------------------------|----|-------|
| 1 | Rhinitis Akut (batuk pilek) | | |
| 2 | Polimialgia Reumatik | | |
| 3 | Gastritis | | |

| | | | |
|----|-----------------------------|--|--|
| 4 | Faringitis | | |
| 5 | Diabetes Militus | | |
| 6 | Demam Tipoid | | |
| 7 | Hipertensi | | |
| 8 | Dermatitis | | |
| 9 | Asma Bronchiale | | |
| 10 | Gagal Jantung | | |
| 11 | Psikosa | | |
| 12 | Gastroenteritis | | |
| 13 | Konjungtivitis Infeksi Akut | | |
| 14 | Vertigo | | |
| 15 | Otitis Media Akut | | |

Kematian anggota keluarga 1 tahun terakhir : ada / tidak

Kalau ada isi kolom berikut :

| No | Nama | Sebab Kematian |
|----|------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

q. Pola integrasi keluarga

Penanggung jawab keluarga : / Hubungan di keluarga

Pengambil keputusan di keluarga : / Hubungan di keluarga

r. Tabel Fasilitas kesehatan yang digunakan oleh keluarga:

- Puskesmas
- Puskesmas pembantu Dokter praktek Polindes
- Rumah sakit Perawat poskesdes

IBU HAMIL**a. Tabel pemeriksaan ANC Terpadu 10 T**

| No | Jenis Pemeriksaan | Ya | Tidak |
|----|--|----|-------|
| 1 | Timbang Berat Badan dan Ukur Tinggi Badan | | |
| 2 | Ukur Tekanan Darah | | |
| 3 | Nilai Status Gizi (Ukur Lingkar Lengan Atas/LILA) | | |
| 4 | Ukur Tinggi Fundus Uteri | | |
| 5 | Tentukan Presentasi Janin dan Denyut Jantung Janin (DJJ) | | |
| 6 | Skrining Status Imunisasi Tetanus dan Berikan Imunisasi Tetanus Toksiod (TT) bila diperlukan | | |
| 7 | Beri Tabel Tambah Darah (Tablet Besi) | | |
| 8 | Periksa Laboratorium Rutin dan Khusus | | |
| 9 | Tatalaksana/ Penanganan Kasus | | |
| 10 | Temu Wicara | | |

b. Tabel Kepemilikan Buku KIA

| No | Kepemilikan | Ya | Tidak |
|----|----------------|----|-------|
| 1 | Memiliki | | |
| 2 | Tidak memiliki | | |

c. Tabel Frekwensi pemeriksaan

| No | Trimester | Ya | Tidak | Frekwensi pemeriksaan |
|----|-------------|----|-------|-----------------------|
| 1 | Trimester 1 | | | |
| 2 | Trimester 2 | | | |
| 3 | Trimester 3 | | | |

d. Tabel Bumil Risti (KSPR)

| No | Bumil risti | Ya | Tidak |
|----|----------------|----|-------|
| 1 | Skor 2 | | |
| 2 | Skor 6-10 | | |
| 3 | Skor \geq 12 | | |

e. Stiker P4 K

- a) Ada, diisi dan ditempel
- b) Ada, diisi tidak ditempel
- c) Ada ,tidak diisi , tidak ditempel
- d) Tidak ada

IBU NIFAS

A. Tabel Penolong Persalihan

| No | Penolong | Ya | Tidak |
|----|----------|----|-------|
| 1 | Dokter | | |
| 2 | bidan | | |

B. Tempat Persalihan

- a) Rumah Sakit
- b) Puskesmas/PONED
- c) BPS
- d) Rumah ibu

C. Tabel Pelayanan Nifas

| No | Pelayanan Nifas | Ya | Tidak |
|----|------------------------------|----|-------|
| 1 | Minum Vitamin A 2 Tablet | | |
| 2 | Minum Tablet Tambah Darah | | |

D. Tabel Laktasi

| No | Laktasi | Ya | Tidak |
|----|--------------|----|-------|
| 1 | Lancar | | |
| 2 | Tidak Lancar | | |

E. Tabel Frekwensi kunjungan Masa Nifas

| No | Kunjungan masa nifas | Ya | Tidak |
|----|-------------------------|----|-------|
| 1 | 6 jam - 3 hari | | |
| 2 | 4 hari - 28 hari | | |
| 3 | 29 hari - 42 hari | | |

F. Tabel Bufas Risti

| No | Bufas risti | Ya | Tidak |
|----|-------------|----|-------|
| 1 | Perdarahan | | |
| 2 | Infeksi | | |
| 3 | Hipertensi | | |
| 4 | Lain – lain | | |

NEONATUS

A. Tabel Pelayanan Neonatus

| No | Pelayanan | Ya | Tidak |
|----|---------------------|----|-------|
| 1 | IMD | | |
| 2 | Suntikan Vitamin K1 | | |
| 3 | Salep mata | | |
| 4 | Imunisasi HBU | | |

B. Tabel Frekwensi kunjungan Neonatus

| No | Kunjungan | Ya | Tidak |
|----|-----------------|----|-------|
| 1 | 6 jam-48 jam | | |
| 2 | 3 hari -7 hari | | |
| 3 | 8 hari -28 hari | | |

III. ANALISA DATA

Analisa data ini di buat setelah melakukan pengkajian data keluarga untuk asuhan keluarga

| DATA FOKUS | MASALAH KESEHATAN KELUARGA |
|--|---|
| Kolom ini hanya berisi data focus (data yang menunjang ke masalah saja). Untuk asuhan keluarga berisi data mayor dan data minor | Kolom ini berisi : Masalah ke sehatata keluarga : perubahan Nutrisi kurang dari kebutuha (anak Y) Keluarga bapak K berhubungan dengan Ketidak mampuan keluarga merawat Anggota keluarga dengan gangguan Mobilitas |

IV. TEKNIK PENAPISAN

Teknik penapisan ini menggunakan skala prioritas dari Boylon dan Maglaya,

| Masalah | Sifat masalah | Kemungkinan masalah dapat diubah | Potensi masalah untuk dicegah | Menonjolnya masalah | Skor total | Urutan prioritas |
|-----------|---------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------|------------|------------------|
| Masalah A | 3 | 2 | 3 | 2 | | |
| | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 |
| Masalah B | 3 | 1 | 7 | 1 | 3,7 | 2 |

Cara pembobotan

1) Sifat masalah

| | | | |
|-------|-------------------|-----|-----------|
| Skala | : Tidak sehat | : 3 | bobot = 1 |
| | Ancaman kesehatan | : 2 | |
| | Keadaan sejahtera | : 1 | |

2) Kemungkinan masalah dapat diubah

| | | | |
|-------|-------------|-----|-----------|
| Skala | : Mudah | : 2 | bobot = 2 |
| | Sebagian | : 1 | |
| | Tidak dapat | : 0 | |

3) Potensi masalah yang dicegah

| | | | |
|-------|----------|-----|-----------|
| Skala | : Tinggi | : 3 | bobot = 1 |
| | Cukup | : 2 | |
| | Rendah | : 1 | |

4) Menonjolnya masalah

| | | | |
|-------|--|-----|-----------|
| Skala | : Masalah berat, harus segera di tangani | : 2 | bobot = 1 |
| | Ada masalah tetapi tidak perlu di tangani: | 1 | |
| | Keadaan sejahtera | : 0 | |

Cara penskoran :

Tentukan skor tiap kriteria

(Skor / angka tertinggi) x bobot

Jumlahkan skor semua kriteria

FAKTOR – FAKTOR YANG DAPAT MEMPENGARUHI PENENTUAN PRIORITAS .

Dengan melihat kriteria yang pertama ,yaitu sifat masalah ,bobot yang lebih berat diberikan pada tidak/kurang sehat karena yang pertama memerlukan tindakan segera dan biasanya disadari dan dirsakan oleh keluarga.

Untuk kriteria yang kedua ,yaitu untuk kemungkinan masalah dapat diubah perawat/bidan perlu memperhatikan terjangkaunya faktor – faktor sebagai berikut :

- Pengetahuan yang ada sekarang ,teknologi dan tindakan untuk menangani masalah .
- Sumber daya keluarga : dalam bentuk fisik,keuangan dan tenaga.
- Sumber daya perawat : dalam bentuk pengetahuan,ketrampilan dan waktu.
- Sumber daya masyarakat : dalam bentuk fasilitas,organisasi dalam masyarakat,dan sokongan masyarakat.

B. PERENCANAAN TINDAKAN

Untuk perencanaan pengambilan keputusan

Masalah asuhan keluarga

| Tujuan | Rencana kegiatan | Volume kegiatan | Sasaran | Alat |
|---|--|------------------------|--------------------|---|
| Contoh : Setelah diberikan penyuluhan oleh tenaga kesehatan sebanyak 2 kali pola makan anak berubah Dengan kriteria evaluasi. - Keluarga mampu menyusun menu seimbang | 1) Memberikan penyuluhan tentang menyusun menu seimbang, Rabu, 01-02-2023; 10.00 WIB | 2 kali | 4 anggota keluarga | Leaflet Lembar balik contoh sayuran |

C. PELAKSANAAN TINDAKAN

Untuk kebidanan keluarga

| Jenis kegiatan | Waktu & Tempat | Peserta | Pelaksanaan | Hambatan | Solusi |
|-------------------------------|--|--------------------|--|---|--|
| Penyuluhan cara menyusun menu | Keluarga bapak "A" Rabu, 01-02-2023; Pukul: 10.00 WIB | 1 anggota Keluarga | Kegiatan meliputi ceramah, pembagian, leaflet, diskusi dan tanya jawab | Peserta kurang aktif dalam kegiatan karena kurang sosialisasi | Tindak lanjut kunjungan kedua tgl 03-02 2023 berdasarkan kontrak |

D. EVALUASI

Berisi kolom. S O A P dari masing-masing masalah pada akhir kegiatan atau terminasi akhir.

Evaluasi proses sudah tercover pada pelaksanaan tindakan, jadi yang di tulis hanya evaluasi hasil tiap masalah kesehatan keluarga.

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HUSADA JOMBANG
DAFTAR NAMA KELOMPOK PKL
DI WILAYAH PUSKESMAS DUKUH KLOPOH
TA 2022/2023

| Kelompok I | Kelompok II |
|--|---|
| 1. Anisa Fatimatuzzahro 2. Ike Nur Fadillah 3. Serly Novitasari 4. Nurul Azizah 5. Getsa Gina Shafa 6. Alvionita Pricilla Derosari T 7. Filona Naa | 1. Nadhira Ariviona 2. Nurul Apriani 3. Jessicha Chindi May R 4. Mega Mustika Sari 5. Citra Amanda Sari 6. Kamalia Arey 7. Maria Suwanti Dasisang |

SEKOLAH TINGGI KESEHATAN HUSADA JOMBANG
 Jl. Veteran, Ds. Mancar Peterongan – Jombang

Daftar : PENILAIAN KEGIATAN PKL MAHASISWA STIKES
 HUSADA JOMBANG TAHUN AKADEMIK 2022/2023
 TEMPAT KEC.

| No | NAMA MAHASISWA | Sikap | | | | Keterampilan | | | | Tugas Individu | | | Presentasi | | | Laporan Kelompok | | | | Keterangan | | | |
|----|----------------|----------------|-----------|--------------|---------------|----------------|------------|-----------|-------------|----------------|----------------|------------|-------------|-------------|----------|-------------------|-----------------|----------|--------------------|------------|-----|-------|-----------------|
| | | Tanggung Jawab | Keaktifan | Kedisiplinan | Kejujuran dan | Hub. Dgn Orang | Cara Kerja | Kemampuan | Kecakapan & | Inisiatif | Hasil kegiatan | Pengkajian | Perencanaan | Pelaksanaan | Evaluasi | Penguasaan materi | Keaktifan siswa | Kejasama | Penyusunan redaksi | | Isi | Hasil | Ketepatan waktu |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jombang,2023

Mengetahui,

Pembimbing Lapangan

Kepala Puskesmas

(.....)

(.....)

| | | | | | | | | |
|----|---|--|--|---|---|---|---|---|
| 11 | Mengidentifikasi hal-hal yang menunjang menghambat pada pelaksanaan asuhan kebidanan. | | | √ | | | | |
| 12 | Menyusun laporan kegiatan | | | | √ | √ | | |
| 13 | Mempertanggung jawabkan atas semua kegiatan / asuhan kebidanan | | | | | | √ | √ |

**DAFTAR MONITORING PRAKTEK KERJA LAPANGAN
MAHASISWA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HUSADA JOMBANG PRODI D-III KEBIDANAN**

PELAKSANAAN PROGRAM PUSKESMAS

NAMA MAHASISWA :

NIM :

| NO | Program | HARI DAN TANGGAL | | | | | | | | | | | |
|----|--------------------------------|------------------|--------|------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|------|-------|--------|
| | | SENIN | SELASA | RABU | KAMIS | JUM'AT | SABTU | MINGGU | SENIN | SELASA | RABU | KAMIS | JUM'AT |
| 1 | Kesehatan Ibu Dan Anak | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Keluarga Berencana | | | | | | | | | | | | |
| 3 | P2M Dan Imunisasi | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Perawatan Kesehatan Masyarakat | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Penyuluhan Kesh. Masyarakat | | | | | | | | | | | | |
| 6 | UKS Dan UKGS | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Gizi Dan UPKG | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Pencatatan Dan Pelaporan | | | | | | | | | | | | |

MENGETAHUI :

PEMBIMBING PUSKESMAS

PEMBIMBING PENDIDIKAN

(.....)

(.....)

