



Universitas  
**Harkat Negeri**

**PANDUAN  
PRAKTIK KEBIDANAN  
KOMUNITAS  
[REVISI 3 : 2025]**

**FAKULTAS SEKOLAH VOKASI  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN  
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

<b>UNIVERSITAS HARKAT NEGERI</b>	Kode/No :
	Tanggal : DESEMBER 2025
<b>PANDUAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS</b>	Edisi :
	Revisi :

## LEMBAR PENGESAHAN

### BUKU PANDUAN PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS

<b>HN</b>			
-----------	--	--	--

Proses	Penanggung Jawab		
	No. Edisi :	Tanggal : DESEMBER 2025	
	Nama :	Jabatan	Tanda Tangan
Disiapkan	Adevia Maulidya Chikmah, S.ST, M.Kes	Ka. Program Studi	1.
Diperiksa	Kusnadi,. M. Pd	Gugus Mutu Fakultas	2.
Divalidasi	M. Nishom., M.Kom	Pengembangan Akademik	3.
Dikendalikan	Muhammad Fikri Hidayatullah, S.T.,M.Kom	Direktur Pengembangan dan Administrasi Akademik	4.
Disahkan	Dr. Apt. Heru Nur Cahyo, S. Farm., M.Sc	Dekan Fakultas Sekolah Vokasi	5.

## **TIM PENYUSUN**

Pedoman Praktik Kebidanan Komunitas (PKK) ini disiapkan dan disusun oleh:

### **Penanggung Jawab:**

Adevia Maulidya Chikmah, S.ST, M.Kes

### **Ketua:**

Seventina Nurul Hidayah, S.Si.T, M.Kes

### **Tim Penyusun :**

Bdn. Evi Zulfiana, S.SiT.,M.H

Intan Cristy Mayasari Rizqi, S.Keb

**VISI, MISI DAN TUJUAN**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

**A. VISI**

Menjadi program studi kebidanan yang unggul dengan lulusan berjiwa enterpreneur dalam perawatan post natal berbasis kearifan lokal yang ilmiah dan berdaya saing global Tahun 2035

**B. MISI**

1. Menyelenggarakan pendidikan yang melampaui standar pendidikan tinggi (Akreditasi Unggul, tingkat kelulusan UKOM > 80%, Dosen S3 > 30%, dan berjabatan fungsional lektor kepala >30%)
2. Meningkatkan kompetensi perawatan post natal dari budaya Jawa berbasis ilmiah yang menumbuhkan jiwa enterpreneur melalui pengembangan mata kuliah dan pelatihan kompetensi lulusan
3. Melaksanakan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dalam bidang perawatan post natal berbasis budaya Jawa
4. Menjalin kerja sama dengan mitra dalam upaya menghasilkan lulusan yang mampu berkompetisi di dunia kerja bertaraf internasional

**C. TUJUAN**

1. Diperolehnya akreditasi kebidanan unggul
2. Tercapainya capaian pembelajaran mata kuliah kompetensi perawatan Post natal berbasis budaya Jawa
3. Paling sedikit 80% lulusan memiliki sertifikasi kompetensi perawatan Post natal berbasis budaya Jawa
4. Bertambahnya sumber daya manusia yang terampil dan inovatif dalam bidang kebidanan
5. Peningkatan publikasi ilmiah tingkat nasional dan internasional
6. Terserapnya lulusan kebidanan di pelayanan kesehatan bertaraf internasional.

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga tim pelaksana dapat menyelesaikan Revisi Modul Praktik Kebidanan Komunitas Program Studi D III Kebidanan Universitas Harkat Negeri. Pada kesempatan ini, tim pelaksana mengucapkan terimakasih kepada yang kami hormati :

1. Rektor Universitas Harkat Negeri
2. Wakil Rektor I, II, dan III Universitas Harkat Negeri
3. Dekan Fakultas Sekolah Vokasi Universitas Harkat Negeri
4. Ketua Program Studi D III Kebidanan Universitas Harkat Negeri
5. Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) Universitas Harkat Negeri
6. Tim Penyusun

Tim penyusun menyadari bahwa dalam penyusunan pedoman ini, masih terdapat kekurangan. Maka dari itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat kami harapkan untuk kesempurnaan modul ini. Semoga panduan praktik ini dapat menjadi acuan pelaksanaan Praktik Kebidanan Komunitas di Program Studi D III Kebidanan Universitas Harkat Negeri.

Tegal, November 2025

Tim Penyusun

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
TIM PENYUSUN .....	iii
VISI, MISI DAN TUJUAN .....	iv
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR LAMPIRAN .....	vii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. LATAR BELAKANG .....	1
B. KOMPETENSI .....	2
C. PESERTA .....	4
D. LOKASI .....	4
E. RUANG LINGKUP .....	4
BAB II PERSIAPAN PRAKTIK KOMUNITAS .....	6
A. Prasyarat Praktik Komunitas .....	6
B. Persiapan Pelaksanaan Praktik Komunitas .....	7
C. Tata Tertib .....	8
D. Sanksi .....	9
BAB III EVALUASI .....	10
A. Evaluasi Proses .....	10
B. Evaluasi Program .....	11
BAB IV PENUTUP .....	12
LAMPIRAN .....	13

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1: FORMAT PENILAIAN KEHADIRAN PRAKTIK KOMUNITAS
- Lampiran 2: FORMAT PENILAIAN MMD
- Lampiran 3: FORMAT PENILAIAN KETERLIBATAN DALAM KELOMPOK
- Lampiran 4: REKAP NILAI PRAKTIK KOMUNITAS KEBIDANAN
- Lampiran 5: PEDOMAN PENILAIAN MMD
- Lampiran 6: LEMBAR SURVEY PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
- Lampiran 7: FORMAT LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN KOMUNITAS
- Lampiran 8: PELAYANAN DAN JENIS INDIKATOR KIA
- Lampiran 9: TABEL TABULASI INDIVIDU/KEL.KECIL/KEL.BESAR

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. LATAR BELAKANG**

Program Diploma III Kebidanan merupakan pendidikan profesional yang menuntut lulusannya kompeten dalam melakukan tugas – tugasnya sesuai dengan peran yang diharapkan. Lulusan Program Pendidikan Diploma III Kebidanan, merupakan bidan pelaksana, yang memiliki kompetensi untuk melaksanakan praktik pelayanan kebidanan yang berfokus pada upaya pencegahan, promosi kesehatan, pertolongan persalinan normal, deteksi komplikasi pada ibu dan anak, melaksanakan tindakan asuhan sesuai dengan kewenangan atau bantuan lain jika diperlukan, serta melaksanakan tindakan kegawatdaruratan.

Universitas Harkat Negeri menyelenggarakan program Diploma III Kebidanan untuk menghasilkan tenaga ahli madya kebidanan yang profesional dan mandiri. Untuk menunjang hal itu diadakan kegiatan pembelajaran, seminar, praktik laboratorium, dan praktik klinik kebidanan. Kegiatan pembelajaran dirancang untuk mencapai kompetensi yang harus dimiliki oleh lulusan Diploma III Kebidanan. Dalam mencapai kompetensi tersebut, mahasiswa DIII kebidanan diberi kesempatan untuk mempraktikkan kegiatan pembelajaran yang diterima dikelas dan kemudian diterapkan di lahan praktik.

Praktik kebidanan komunitas merupakan salah satu bentuk pengintegrasian dari Tri Dharma Perguruan Tinggi yaitu pendidikan, penelitian, dan pengabdian masyarakat yang dilaksanakan oleh mahasiswa Kebidanan. Praktik kebidanan komunitas juga merupakan praktik mahasiswa di dalam masyarakat yang mendalami tugas bidan dalam bermasyarakat yaitu bidan yang memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat khususnya untuk menyelamatkan ibu dan anak di luar rumah sakit. Sasaran kebidanan komunitas adalah ibu dan balita yang berada dalam keluarga.



Bidan dituntut memiliki pengetahuan tentang *public health* yang luas karena tugasnya bukan saja melakukan pelayanan menurut kompetensinya, namun dituntut mampu melakukan identifikasi permasalahan kesehatan dan sumber potensi yang tersedia untuk mengatasi masalah kesehatan masyarakat terutama kesehatan ibu dan anak. Bidan komunitas harus mengenal kondisi kesehatan masyarakat yang selalu berubah, karena kesehatan komunitas dipengaruhi oleh perkembangan masyarakat sebagai akibat perubahan teknologi dan ilmu pengetahuan serta kebijakan pemerintah. Bidan dituntut memiliki kemampuan mengadakan penelitian, pengolahan dan menganalisa masalah kesehatan masyarakat.

## **B. KOMPETENSI**

### **1. Standar Kompetensi**

Mahasiswa mampu melaksanakan asuhan kebidanan komunitas secara kelompok dengan mangacu peran bidan di komunitas.

### **2. Kompetensi Dasar**

Setelah mengikuti pembelajaran Praktik di lahan praktik, mahasiswa mampu melaksanakan asuhan kebidanan komunitas secara kelompok dengan mangacu peran bidan di komunitas, meliputi:

- a. Mahasiswa mampu melaksanakan pengumpulan data kesehatan masyarakat khususnya KIA/KB dan Kesehatan reproduksi melalui survey mawas diri
- b. Mahasiswa mampu menganalisis masalah dengan pendekatan partisipatif *ruralappraisal*
- c. Mahasiswa mampu melaksanakan MMD (Musyawarah Masyarakat Desa/ Kelurahan) dengan menghasilkan daftar masalah dan rencana intervensi/kegiatan
- d. Mahasiswa mampu membantu program KIA/KB didesa/kelurahan
- e. Mahasiswa mampu melakukan upaya promosi kesehatan

masyarakat sesuai dengan kebutuhan, khususnya untuk kesehatan ibu dan anak

- 1) Deteksi dini Resiko tinggi (Ibu hamil, bersalin, nifas, Bayi, Balita, Remaja, WUS (Wanita Usia Subur), kesehatan reproduksi).
  - 2) KIA/KB
  - 3) Asi Eksklusif
  - 4) Imunisasi
- f. Mahasiswa mampu melaksanakan upaya-upaya pemberdayaan masyarakat untuk mendukung program pemerintah :
- 1) Desa siaga:
  - 2) Pos Pelayanan Terpadu (Posyandu)
  - 3) PKD (Pos Kesehatan Desa)
  - 4) BKB seperti Stimulasi Deteksi Dan Intervensi Dini (SDIDTK), Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP)
  - 5) Pos daya
  - 6) Posyandu Lansia
  - 7) Kelas bumil
  - 8) Kader Kesehatan (Pembentukan dan pembinaan)
  - 9) Kelas Buteki (KP Ibu)
  - 10) Usaha Perbaikan Gizi Keluarga (UPGK)
  - 11) Dasa Wisma
  - 12) Pembinaan Dukun Bayi
  - 13) Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)
  - 14) Jaminan Kesehatan
  - 15) Kesehatan Reproduksi Remaja (KRR)
  - 16) Forum Kesehatan Desa (FKD)
  - 17) Kesehatan Lingkungan (P4K)

### **C. PESERTA**

Peserta Praktik Kebidanan Komunitas adalah mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Universitas Harkat Negeri Semeseter VI yang telah memenuhi prasyarat:

- a. Persyaratan Akademik
- b. Persyaratan Administrasi (Penjelasan lebih detail akan di jelaskan di BAB II)

### **D. LOKASI**

Penentuan lokasi pelaksanaan Praktik kebidanan Komunitas ini didasarkan pada rekomendasi yang diberikan oleh stakeholder dalam hal ini adalah dari Dinas Kesehatan. Adapun pertimbangan dari rekomendasi tersebut adalah profil kesehatan di wilayah tersebut, terutama pada capaian kesehatan yang berkaitan dengan Kesehatan Ibu dan Anak serta kondisi kesehatan masyarakat secara umum.

### **E. RUANG LINGKUP**

#### **1. Materi**

Praktikum di lahan praktik adalah praktik yang merupakan penjabaran dari SKS Praktikum pada Mata Kuliah yang memerlukan pembelajaran pada riil seting untuk mendukung kompetensi klinik pada semester yang sedang berjalan.

Materi yang tercakup dalam kegiatan praktikum Komunitas meliputi:

- a. Asuhan Kebidanan Komunitas
  1. Program pemerintah yang berkaitan dengan KIA/KB diwilayah kerja
  2. Monitoring dan evaluasi kegiatan pelayanan kebidanan di komunitas
  3. Pendokumentasian asuhan kebidanan di komunitas
  4. Ibu hamil yang memiliki resiko
  5. Penyakit atau masalah-masalah pada masa reproduksi

- b. Ilmu Kesehatan Masyarakat (IKM)
    - 1) Tingkat Pencegahan Penyakit
    - 2) Perilaku Kesehatan Masyarakat
  - c. Komunikasi
    - 1) Komunikasi Efektif
    - 2) Komunikasi Interpersonal/Konseling
  - d. Etika Profesi
    - 1) Aspek legal dalam pelayanan kebidanan
    - 2) Memahami tugas Bidan berdasarkan etika dan kode etik profesi
2. Metode
- Kegiatan Pra praktik menggunakan metode antara lain:
- a. Pengkayaan dengan metode diskusi
  - b. Ceramah Tanya Jawab (CTJ)
  - c. Studi Kasus
  - d. Brainstorming atau assesment.
  - e. Focus Group Discussion (FGD)
3. Beban / Lamanya Praktek
- Beban lamanya Praktek Klinik Kebidanan terbagi menjadi :
- $3 \text{ SKS} (3 \text{ SKS} \times 2,8 \text{ jam (170 menit)} \times 16 \text{ Minggu}) = \text{Waktu efektif kegiatan praktek klinik } 6 \text{ jam/hari sehingga } = 135:6 = 23 \text{ Hari.}$

## BAB II

### PERSIAPAN PRAKTIK KOMUNITAS

#### A. Prasyarat Praktik Komunitas

##### 1. Mahasiswa

###### a. Persyaratan akademik

Mahasiswa telah lulus pembelajaran teori pada mata kuliah semester 1 sampai dengan 5 (Komunitas I) maupun praktikum diseting laboratorium institusi.

###### b. Persyaratan administrasi

Mahasiswa telah memenuhi persyaratan administrasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di institusi yaitu mahasiswa telah mengisi KRS semester 6 dan telah selesai melakukan rekap ASKEB PKK 1, PKK 2 Minimal 75 % dari target yang ditentukan (ditunjukkan dengan bukti rekap tanda tangan pembimbing akademik).

##### 2. Pembimbing Akademik

Pembimbing Akademik adalah Pembimbing/Instruktur dari institusi dengan pendidikan minimal S2 berlatar belakang DIII Kebidanan / Kesehatan, yang memiliki Surat Tanda Registrasi. Adapun tugas pembimbing antara lain :

a. Pembimbing lahan : membimbing kelompok kecil dan kelompok besar dilahan praktek.

b. Pembimbing Askeb: Membimbing Laporan Individu

##### 3. Lahan praktik

Prasyarat lahan praktik untuk praktikum sesuai dengan tujuan mata kuliah yang bersangkutan. Kriteria lahan praktik adalah tempat praktik yang mempunyai kasus sesuai dengan tujuan mata kuliah yang dipraktikkan. Lahan praktikum lapangan tersebut antara lain:

1. Bidan Praktik Mandiri (BPM)

2. PKD, Polindes, Poskesdes

3. Puskesmas

4. Kelurahan/Desa (Diutamakan dengan Angka Kematian Ibu (AKI) ,

Angka Kematian Bayi (AKB), Angka Kematian Balita (AKABA) tinggi atau mempunyai masalah berkaitan Kesehatan Ibu Dan Anak (KIA), Keluarga Berencana (KB) serta Kesehatan reproduksi.

## **B. Persiapan Pelaksanaan Praktik Komunitas**

### **1. Pembekalan**

Pembekalan dilaksanakan sebelum kegiatan praktik komunitas dimulai seperti :

#### **a. Pembekalan materi**

1. Pengenalan Praktik Komunitas
2. Pembuatan SAP dan media penyuluhan
3. Penjelasan format asuhan kebidanan
4. Cara pengisian lembar survei dan lembar tabulasi Individu
5. Pengisian Format pendokumentasian ASKEB komunitas
6. Pengisian lembar tabulasi kelompok kecil dan besar
7. Pembuatan POA (Planing of Action) & Evaluasi
8. Pembuatan penentuan prioritas masalah
9. Persiapan MMD

#### **b. Pembagian Kelompok**

Keterangan : Kegiatan dilaksanakan dikelas/kampus selama 5 hari

### **2. Penjajakan Lokasi Praktik**

Penjajakan lahan praktik diwajibkan sebelum lahan praktik digunakan untuk tempat praktik. Penjajakan dilakukan dalam rangka menentukan tingkat ketercapaian kompetensi, ketersediaan kasus, sarana prasarana, dan komitmen pembimbingan. Penjajakan diawali dengan pertemuan dengan pembimbing/ instruktur/ stakeholder yang terkait. Hal ini bertujuan untuk menyamakan persepsi antara pembimbing/ instruktur/ pemilik lahan praktik dengan pembimbing institusi. Penjajakan bisa dilakukan oleh Kordinator mata kuliah yang terkait dan atau bagian praktik.

### 3. Perijinan

Penentuan lahan yang digunakan untuk praktik kebidanan komunitas dimulai dari :

- a. Kesatuan Bnagsa, politik dan perlindungan masyarakat (KesBangPolinmas)
- b. Badan Perencanaan Pembangunan Daerah (BAPPEDA)
- c. Dinas Kesehatan (DINKES)
- d. Desa/ Kelurahan

### 4. Pelaksanaan Praktik Dilaksanakan dilahan Praktek

- a. Pembukan
- b. Penyerahan Mahasiswa
- c. Survey Mawas diri
- d. Tabulasi
- e. Penentuan Prioritas Masalah
- f Musyawarah Masyarakat Desa (MMD)
- g. Implementasi kegiatan
- h. Evaluasi
- i. Penutup

## C. Tata Tertib

### 1. Kehadiran.

- a. Semua mahasiswa diwajibkan kehadirannya 100 % dan mengikuti seluruh kegiatan praktik kebidanan komunitas
  - b. Semua mahasiswa diwajibkan untuk menginap/menetap di lokasi yang telah ditentukan selama pelaksanaan kegiatan.
  - c. Bagi mahasiswa yang ijin untuk keperluan kegiatan praktik, harus ijin padadosen pembimbing dan penanggung jawab praktek.
2. Semua mahasiswa wajib mengikuti dan berpartisipasi dalam setiap kegiatan yang dilakukan baik individu maupun kelompok.
  3. Setiap mahasiswa harus menjaga nama baik institusi dan etika serta

etiket sebagai mahasiswa yang dapat menjadi teladan masyarakat.

4. Mahasiswa mengenakan seragam (biru+putih dan jas almamater) pada saat melaksanakan kegiatan pembinaan/asuhan/pelayanan (MMD), pada saat pengkajian menggunakan pakaian bebas tapi sopan (tidak kaos dan tidak jeans) dan memakai jas almamater.
5. Mahasiswa tidak diperkenankan memakai riasan wajah (make-up) dan perhiasan yang berlebihan.
6. Bekerja bersama masyarakat dan selalu mengupayakan peran serta masyarakat yang seluas-luasnya.
7. Apabila terjadi pelanggaran akan diberi sanksi menurut berat ringannya pelanggaran.
8. Ketentuan lain yang belum diatur dalam tata tertib ini akan ditentukan kemudian.

#### **D. Sanksi**

1. Apabila terjadi pelanggaran praktik terhadap tata tertib yang berlaku akan diberikan sanksi oleh pendidikan menurut berat ringannya pelanggaran sesuai dengan peraturan yang berlaku di Prodi D III Kebidanan Universitas Harkat Negeri Tegal
2. Nilai Batas lulus praktik 71 (3 = B), apabila nilai mahasiswa kurang dari batas lulus maka mahasiswa tersebut diwajibkan mengulang kegiatan praktik



### BAB III

#### EVALUASI

Penilaian terhadap hasil belajar mahasiswa dilakukan secara menyeluruh dan Berkesinambungan untuk mendorong pencapaian prestasi akademik yang lebih tinggi bagi mahasiswa.

#### A. Evaluasi Proses

##### 1. Metoda evaluasi

Penilaian pada praktik komunitas dilakukan penilaian sebagai berikut:

- a. Penilaian terhadap kehadiran
- b. Penilaian dalam kegiatan MMD
- c. Penilaian dalam kegiatan intervensi dalam mengatasi masalah
- d. Penilaian terhadap portofolio/dokumentasi asuhan/ log book yang terdiri darilembar hasil survey, kegiatan harian, dan laporan asuhan kebidanan pribadi

##### 2. Komponen Evaluasi dan prosentase

No	Evaluasi	Prosentase
1.	Kehadiran	10%
2.	MMD (kelompok)	30%
3.	Keterlibatan dalam kelompok (besar/kecil)	20%
4.	Portofolio pribadi	20%
5.	Kemampuan melaksanakan upaya Promosi kesehatan dan pemberdayaan (POA	20%
	TOTAL	100%

##### 3. Instrumentasi Evaluasi

Instrumen evaluasi yang biasa digunakan antara lain:

- a. Form penilaian kehadiran praktek komunitas
- b. Formulir penilaian MMD
- c. Formulir penilaian keterlibatan dalam kelompok (besar/kecil)
- d. Formulir penilaian Portofolio laporan akhir pribadi

4. Evaluator

Penilaian terhadap mahasiswa dilakukan oleh tim dosen pembimbing lahan masing– masing kelompok kecil.

5. Sistematika Laporan

a. Laporan Individu

Laporan asuhan individu mengacu pada PP no 938 tahun 2007 tentang standar Asuhan Kebidanan. Dokumentasi asuhan dicatat dengan metode pengkajian data subjektif, objektif, penetapan asessment, dan penatalaksanaan kasus SOAP (Subyektif Obyektif Asessment Penatalaksanaan) .

b. Laporan kegiatan kelompok kecil

Laporan kegiatan sesuai dengan POA (*Planing Of Action*) yang telah disepakatidilahan

c. Laporan Kegiatan Kelompok Besar

1. Bab I Pendahuluan
2. Bab II Tinjauan Teori
3. Bab III Tinjauan Kasus
4. Bab IV Pembahasan
5. Bab V Simpulan dan Saran

**B. Evaluasi Program**

Evaluasi program dilaksanakan untuk memonitor ketercapaian kompetensi, bisa ditinjau dari ketersediaan kasus, komitmen pembimbing, proses bimbingan, metode bimbingan dan aspek lain yang diperlukan untuk pengembangan program pembelajaran praktik. Evaluasi Program dilakukan oleh pengelola institusi pendidikan dan umpan balik dari lahan praktik.

## **BAB IV**

### **PENUTUP**

Demikian panduan ini dibuat agar dapat digunakan sebagai acuan dan pedoman bagi mahasiswa dalam menjalankan tugasnya selama pelaksanaan Praktik Kebidanan Komunitas Program Studi D III Kebidanan Universitas Harkat Negeri.

# LAMPIRAN

Lampiran 1 : Formulir Penilaian Kehadiran

NO:



**FORMULIR PENILAIAN KEHADIRAN PRAKTIK KOMUNITAS  
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN UNIVERSITAS HARKAT NEGERI TEGAL**

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hari, Tanggal												
Tanda Tangan												
No	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Hari, Tanggal												
Tanda Tangan												

Mengetahui,  
Ketua Kelompok Kecil .....

Tegal,.....  
Pembimbing Lahan

(.....)

(.....)

Nilai = Jumlah Hari Yang di Ikuti x 100

Lampiran 2 : Formulir Penilaian MMD

NO:

**FORMULIR PENILAIAN MMD**

Tempat :

Tanggal :

NO	ASPEK PENILAIAN	BOBOT	NILAI				NILAI X BOBOT
			1	2	3	4	
1.	Presentasi						
	a. Kelengkapan data	10					
	a. Teknik penyajian data	15					
	c. Bahasa penyampaian	10					
	d. sikap selama presentasi	5					
2.	Diskusi						
	a. Kemampuan memimpin diskusi	10					
	b. Kemampuan mengemukakan argumentasi (tanya jawab)	10					
	c. Kemampuan merumuskan masalah	15					
	d. Kemampuan menyimpulkan prioritas masalah	15					
	e. Kemampuan menyusun rencana pemecahan masalah	10					
Total		100					

Keterangan :

1= Kurang

2= Cukup

3= Baik

4= Sangat Baik Nilai

Jumlah ( Nilai x bobot )

Tegal,.....  
Pembimbing

(.....)

NO:

### FORMULIR PENILAIAN KETERLIBATAN DALAM KELOMPOK

Nama Mahasiswa :

NO	Aspek yang di nilai	Nilai			
		1	2	3	4
1.	Peran serta dalam menentukan masalah				
2.	Peran serta dalam menentukan prioritas masalah				
3.	Peran serta dalam menentukan jenis intervensi kelompok				
4.	Peran serta dalam persiapan kelengkapan pelaksanaan intervensi kelompok				
5.	Peran serta dalam pelaksanaan intervensi kelompok				
	Nilai total (1+2+3+4+5)				

Cara penilaian

$$Nilai = \frac{Nilai\ Total}{20} \times 100$$

Keterangan :

- 1 = kurang
- 2 = Cukup
- 3 = Baik
- 4 = Sangat Baik

Tegal,.....  
Pembimbing\* 1/2/3

(.....)

Lampiran 4 : Rekap nilai praktik komunitas Kebidanan (PKK)

NO:

**REKAP NILAI PRAKTIK KOMUNITAS KEBIDANAN (PKK)**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

Telah Melaksanakan kegiatan praktik komunitas pada :

Tanggal :

Nama :

NIM :

Hasil

Kriteria	Pembimbing I	Pembimbing II	Pembimbing III	Total = (Pembimbing I + Pembimbing II + PembimbingIII)	
				Nilai angka	Nilai mutu

Hal yang perlu dicatat selama praktik:

.....  
.....  
.....

Pembimbing,

(.....)





	c. Kemampuan merumuskan masalah	4	Masalah yang dirumuskan berdasarkan data yang diperoleh, dirasakan dan disepakati oleh masyarakat
		3	Jika salah satu dari komponen diatas tidak ada
		2	Jika ada dua dari komponen diatas tidak ada
		1	Jika lebih dari dua komponen tidak ada
	d. Kemampuan menyimpulkan prioritas masalah	4	Prioritas masalah didasarkan atas besarnya, disesuaikan dengan situasi dan kondisi, dan disepakati masyarakat
		3	Jika salah satu dari komponen diatas tidak ada
		2	Jika ada dua dari komponen diatas tidak ada
		1	Jika lebih dari dua komponen tidak ada
	e. Menyusun Rencana pemecahan masalah	4	Rencana yang disusun sesuai dengan permasalahan yang muncul, dapat dilaksanakan, sesuai dengan situasi dan kondisi serta disepakati oleh masyarakat
		3	Jika salah satu dari komponen diatas tidak ada
		2	Jika ada dua dari komponen diatas tidak ada
		1	Jika lebih dari dua komponen tidak ada

#### **Ket Pembimbing**

Pembimbing 1 Koordinator Pembimbing Lahan

Pembimbing 2 Kepala / sekretaris Desa

Pembimbing 3 Kepala Puskesmas / Perwakilan Puskesmas

**LEMBAR SURVEY PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS**  
**PRODI D III KEBIDANAN**  
**UNIVERSITAS HARKAT NEGERI**

Nama KK : ..... ; Umur :.....tahun

Pekerjaan : ..... ; Agama : .....

Penghasilan : ...../bulan

Jumlah keluarga dalam satu KK : ..... orang

No	Hubungan keluarga	Umur	Jenis Kelamin	Agama	Pekerjaan	Pendidikan	Penghasilan	Keterangan

**I. KEHAMILAN**

1. Di rumah ada ibu hamil? (ada/tidak) Usia Ibu :        Tahun , G... P... A...  
Usia Kehamilan:.....minggu
2. Apakah ibu hamil melakukan pemeriksaan kehamilan? Ya/tidak
3. Jika tidak, apa alasannya?
4. Tempat melakukan pemeriksaan: RS/Puskesmas/BPS/tidak periksa  
(tempat yang paling sering untuk periksa
5. Kepemilikan BUKU KIA ?ada/tidak    jika tidak, apa alasannya?
6. Jumlah pemeriksaan (lihat BUKU KIA): .....kali (teratur/tidak teratur)( teratur min 6x kunjungan, TM I → 1X, TM II → 2X, TM III → 3X)
7. Ketidaknyamanan yang dialami selama kehamilan (lihat BUKU KIA)
  - 1) Trimester I :.....
  - 2) Trimester II :.....
  - 3) Trimester III:.....
8. Apakah ibu mendapatkan imunisasi TT? Ya/tidak
9. Jika ya berapa kali selama kehamilan ini?
10. Jika tidak, apa alasannya?

11. Biaya Persalinan: ..... (Tabulin, Jamkesmas, Jamkesda, BPJS/KIS, Asuransi lain, Uang Sendiri)
12. Kendaraan saat menuju ke tempat persalinan :.....
13. Golongan darah ibu hamil: A/ B/ AB/ O/ Belum mengetahui Pendonor apabila terjadi kegawatdaruratan :.....
14. Bagaimana pengetahuan ibu tentang faktor resiko sedang dan resiko tinggi ibu hamil?  
☐ Tahu (jika bisa menyebutkan  $\geq 5$  macam masing-masing resiko sedang dan resiko tinggi)  
☐ Tidak tahu
15. Apakah ibu tergolong ibu hamil dengan faktor resiko sedang? Ya/tidak
16. Jika ya, apa jenis faktor resiko sedang?
  - a. Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru
  - b. Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi
  - c. Umur  $\geq 35$  tahun
  - d. Nulipara
  - e. Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya  $> 10$  tahun
  - f. Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan
  - g. Obesitas sebelum hamil ( $IMT > 30 \text{ kg/m}^2$ )
  - h. Lain-lain sebutkan.....
17. apakah ibu hamil tergolong ibu hamil dengan resiko tinggi? Ya/tidak
18. jika ya, apa jenis resiko tinggi
  - a. Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya
  - b. Kehamilan multipel
  - c. Diabetes dalam kehamilan
  - d. Hipertensi kronik
  - e. Penyakit ginjal
  - f. Penyakit autoimun, SLE
  - g. Anti phospholipid syndrome\*
  - h. Lain-lain sebutkan.....
19. Pengambil keputusan dalam keluarga:
  - a. Suami
  - b. Istri
  - c. Orang tua
  - d. Bersama
  - e. Lainnya.....
20. Apakah ibu mempunyai stiker P4K? (Ya/ Tidak)
21. Apakah Stiker P4K terisi? (Ya/Tidak)
22. Apakah stiker P4K terpasang? (Ya/Tidak)

## II. IBU BERSALIN & NIFAS

1. Adakah ibu nifas dirumah ? (ada/tidak)
2. Post partum hari ke?
3. Jenis persalinan saat melahirkan? (spontan/bantuan/sc/tindakan → vacum, forcep)
4. Usia kehamilan saat melahirkan? (preterm/aterm/post term)
5. Penolong persalinan? (bidan/dokter/lain-lain)
6. Adakah komplikasi saat persalinan? (ada/tidak)
7. Jika ada komplikasi persalinan, apa jenisnya? .....
8. Pemberian ASI?
  - ☐ ASI saja
  - ☐ ASI dan Sufor
  - ☐ Sufor, MP ASI
9. Masalah yang dialami selama nifas :.....(ASI tidak keluar, PP blues, bendungan ASI, lain-lain....)
10. Masalah selama pemberian ASI :.....(bingung puting, ASI tidak keluar, puting mendelep, lain-lain.....)

## III. BAYI, BALITA DAN ANAK (0 – 10 tahun)

1. Apakah ada bayi? (ada/tidak)
2. Apakah ada balita? (ada/tidak)
3. Usia berapa saja?

No	Penggolongan Umur	Jumlah	BB LAHIR	KELAINAN
1	0 – 28 Hari			
2	29 hari – 1 Tahun			
3	1 – 5 Tahun			
4	5 – 10 Tahun			

4. Apakah bayi mendapatkan ASI eksklusif 6 bulan?
  - a. Upaya ASI eksklusif
  - b. ASI eksklusif
  - c. Tidak ASI eksklusif
5. Kapan pertama kali bayi mendapatkan makanan pendamping ASI? (>6 bln/<6 bln)
6. Jika diberikan MP ASI sebelum 6 bulan, makanan apa yang diberikan?
  - a. Pisang
  - b. Bubur bayi kemasan
  - c. Bubur bayi buatan
  - d. Lainnya, sebutkan....
7. Apakah bayi (0 – 1 tahun) melakukan imunisasi ? (Ya/Tidak)
8. Status imunisasi (lihat BUKU KIA) :
  - a. 0-24 jam : Hb0
  - b. 1 bulan : BCG, OPV 1

- c. 2 bulan : DPT-Hb-Hib 1, OPV 2, PVC 1, RV 1
- d. 3 bulan : DPT-Hb-Hib 2, OPV 3, PVC 2, RV 2
- e. 4 bulan : DPT-Hb-Hib 3, OPV 4, IPV 1, RV 3
- f. 9 bulan : campak rubella 1, IPV 2
- g. 10 bulan : JE
- h. 12 bulan : PCV 3
- i. 18 bulan : DPT-Hb-Hib 4, campak rubella 2
9. Jika tidak, diberi imunisasi apa alasannya?.....  
(tidak diperbolehkan keluarga, anak sering sakit, sudah melewati batas waktu, lain-lain.....)
10. Penyakit yang sering diderita oleh anak : .....
11. Pada saat bayi sakit penanganan akan di bawa ke .....  
(Nakes, RS, PKM, obati sendiri, lain-lain.....)
12. Apakah sering membawa bayi/anak ke posyandu : (lihat BUKU KIA)  
Ya/Tidak (teratur/tidak teratur/tidak pernah)
13. Pemantauan pertumbuhan sesuai buku KIA : a) Normal b) tidak normal  
Ket: normal (jika BB tidak dibawah garis merah, pemantauan tumbuh berat badan berdasarkan tinggi badan, kurve selalu naik)
14. Pemantauan perkembangan sesuai buku KIA :  
a) Sesuai b) Meragukan c) Penyimpangan  
Ket: menggunakan KPSP setiap pemantauan
15. Pemantauan Gizi sesuai tabel Z-Score pada buku KIA:  
a) Gizi buruk b) Gizi kurang c) Gizi baik d) Gizi lebih e) Obesitas
16. Pemantauan TB anak: cm  
a) Pendek b) Sangat Pendek c) Normal d) Tinggi

#### IV. REMAJA :

1. Adakah remaja? (Ada/Tidak) Jenis Kelamin : (Perempuan/Laki-laki)
2. Jika ada berapa umurnya?  
a. 10-12 tahun  
b. 13-15 tahun  
c. 16-19 tahun
3. Pengetahuan remaja mengenai kesehatan reproduksi : (HIV, IMS, Merokok, NAPZA, Free Sex, Personal Hygiene, Kespri Secara Umum)? (Ya/Tidak)
4. Apakah pernah mendapatkan pendidikan kesehatan mengenai kesehatan reproduksi? (Ya/Tidak)
5. Siapa yang memberikan Pendidikan Kesehatan:.....
6. Apakah remaja pernah memeriksa Haemoglobin?
7. Jika iya kapan dan berapa hasilnya?
8. LILA ..... Cm

9. Apakah remaja datang ke Posyandu Remaja? (Ya/Tidak)

## V. PERIMENOPAUSE & MENOPAUSE

1. Apakah ada keluarga yang memasuki usia berikut?
  - a. Perimenopause ( >35 tahun) (Ya/Tidak)
  - b. Menopause (usia  $\geq$  45 tahun, dan sudah tidak menstruasi selama 1 tahun atau lebih, dengan catatan tidak menggunakan KB) (Ya/Tidak)
2. Apakah keluhan yang sering diderita.....( nyeri sendi, hot fluse, emosi, kaku otot, kekeringan vagina, keringat malam hari, sakit kepala,lain-lain..... )
3. Apakah yang dilakukan pada saat ada keluhan? .....(dibiarkan, obati sendiri, nakes, lain-lain...)

## VI. LANSIA

1. Apakah ada lansia (>60 tahun) ? (Ada/tidak)→ jumlah berapa?
2. Penyakit yang sering diderita lansia : .....
3. Tempat melakukan pemeriksaan kesehatan : (RS/Puskesmas/Posyandu lansia)

## VII.SANITASI

1. Keadaan lantai : (Bersih/Tidak) ;  
Keterangan.....
2. Apakah ada jendela disetiap ruangan?
3. Jendela : (Bersih/Tidak) Memenuhi kriteria 20 % luas rumah (ya/tidak)
4. Apakah selalu dibuka pada pagi hari ? (Ya/Tidak)
5. Kamar mandi : (ada/tidak) ; Kondisi :(Bersih/Tidak) :  
Keterangan .....
6. WC : (Bersih/Tidak) jenis apa :.....( sungai, cempung, sapti tank, kolam)
7. Asal sumber air untuk MCK :.....
8. Asal sumber air untuk minum dan masak : .....
9. Bagaimana kualitas sumber air :berbau/ berasa/ berwarna/ berbau,berasa, berwarna/ tiada berbau,berasa,berwarna/lain-lain sebutkan.....
10. Tempat saluran pembuangan air : (tertutup/terbuka)
11. Jarak sumber air dengan tempat pembuangan tinja:  
(a. < 10 meter b. >10 meter)
12. Tempat pembuangan sampah : got/sungai/selokan/bak penampungan/lain-lain sebutkan.....
13. Cara pengolahan limbah :ditimbun/ditampung/diambil petugas/dibakar/lain-lain sebutkan.....

### **VIII. KESEHATAN KELUARGA**

1. Adakah keluarga yang sakit dalam 1 tahun terakhir ? ( Ada/ Tidak)
2. Jika ada, apa jenis penyakitnya?
  - c. Ispa
  - d. Diare
  - e. Thypoid
  - f. DBD
  - g. TBC
  - h. Asma
  - i. Reumatik
  - j. Kulit
  - k. Covid-19
  - l. Hipertensi
  - m. Jantung
  - n. Strok
  - o. Lain – lain .....
3. Bagaimana penanganannya?
  - a) periksa di..... b) sendiri c) dibiarkan d) lain-lain.....
4. Adakah keluarga yang meninggal dalam 1 tahun terakhir ? ( Ada/ Tidak)
5. Jika ada, disebabkan karena apa ? .....
6. Apakah memiliki asuransi kesehatan? Ya / Tidak  
(BPJS/Jamkesmas/Jamkesda/Asuransi Lain)
  - a. Ada lengkap semua anggota
  - b. Ada tetapi tidak semua anggota keluarga
  - c. Tidak ada

### **IX. PERAN SERTA MASYARAKAT**

1. Adakah anggota keluarga yang menjadi tokoh masyarakat? (Ada/tidak)
2. Adakah anggota keluarga yang menjadi kader ? (Ada/Tidak), jika ya apakah aktif/tidak aktif?

### **X. KELUARGA BERENCANA**

1. PUS ada/tidak? Berapa?
2. Apakah PUS sudah ikut KB? a. ya b. tidak c. Drop out
3. Alasan jika tidak menggunakan alkon?
4. Jenis kontrasepsi yang digunakan?
5. Dimanakah mendapatkan pelayanan KB/kontrasepsi tersebut?

### **XI. PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT**

1. Mencuci tangan dengan air bersih dan sabun setelah keluar rumah?  
(Ya/Tidak)



2. Mencuci tangan dengan air bersih dan sabun sebelum dan setelah makan?(Ya/Tidak)
3. Mencuci tangan dengan air bersih dan sabun setelah BAB/BAK?(ya/tidak)
4. Selalu menguras bak mandi (memberantas jentik nyamuk) di rumah seminggu sekali?(ya/tidak)
5. Selalu konsumsi Gizi seimbang mencakup 5 bintang?(Ya/tidak)
6. Melakukan aktivitas fisik dengan olahraga minimal 3 kali selama 1 minggu?(Ya.tidak)
7. Tidak merokok di dalam rumah?(ya/tidak)

## **XII. KELUARGA SEHAT**

1. Apakah anda mengetahui tentang keluarga sehat?

--

**PELAYANAN DAN JENIS INDIKATOR KIA****A. Pelayanan antenatal :**

Adalah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada ibu selama masa kehamilannya sesuai dengan standar pelayanan antenatal.

Standar minimal “5 T “ untuk pelayanan antenatal terdiri dari :

1. Timbang berat badan dan ukur tinggi badan
2. Ukur Tekanan darah
3. Pemberian Imunisasi TT lengkap
4. Ukur Tinggi fundus uteri
5. Pemberian Tablet zat besi minimal 90 tablet selama kehamilan.

Frekuensi pelayanan antenatal adalah minimal 4 kali selama kehamilan dengan ketentuan waktu minimal 1 kali pada triwulan pertama, minimal 1 kali pada triwulan kedua, dan minimal 2 kali pada triwulan ketiga.

**B. Pertolongan Persalinan**

Jenis tenaga yang memberikan pertolongan persalinan kepada masyarakat :

1. Tenaga profesional : dokter spesialis kebidanan, dokter umum, bidan, pembantubidandan perawat.
2. Dukun bayi : Terlatih : ialah dukun bayi yang telah mendapatkan latihan tenaga kesehatan yang dinyatakan lulus.
3. Tidak terlatih : ialah dukun bayi yang belum pernah dilatih oleh tenaga kesehatan atau dukun bayi yang sedang dilatih dan belum dinyatakan lulus.

**C. Deteksi dini ibu hamil berisiko :**

- 1) Faktor risiko pada ibu hamil diantaranya adalah :
  - a) Primigravida kurang dari 20 tahun atau lebih dari 35 tahun .
  - b) Anak lebih dari 4
  - c) Jarak persalinan terakhir dan kehamilan sekarang kurang 2 tahun atau lebih dari 10 tahun
  - d) Tinggi badan kurang dari 145 cm
  - e) Berat badan kurang dari 38 kg atau lingkar lengan atas kurang dari 23,5 cm
  - f) Riwayat keluarga menderita kencing manis, hipertensi dan riwayat cacat kongenital.
  - g) Kelainan bentuk tubuh, misalnya kelainan tulang belakang atau

panggul.

- 2) Risiko tinggi pada kehamilan meliputi :
  - a) Hb kurang dari 8 gram %
  - b) Tekanan darah tinggi yaitu sistole lebih dari 140 mmHg dan diastole lebih dari 90mmHg
  - c) Oedema yang nyata
  - d) Eklampsia
  - e) Perdarahan pervaginam
  - f) Ketuban pecah dini
  - g) Letak lintang pada usia kehamilan lebih dari 32 minggu.
  - h) Letak sungsang pada primigravida
  - i) Infeksi berat atau sepsis
  - j) Persalinan prematur
  - k) Kehamilan ganda
  - l) Janin yang besar
  - m) Penyakit kronis pada ibu antara lain Jantung, paru, ginjal.
  - n) Riwayat obstetri buruk, riwayat bedah sesar dan komplikasi kehamilan.
- 3) Risiko tinggi pada neonatal meliputi :
  - a) BBLR atau berat lahir kurang dari 2500 gram
  - b) Bayi dengan tetanus neonatorum
  - c) Bayi baru lahir dengan asfiksia
  - d) Bayi dengan ikterus neonatorum yaitu ikterus lebih dari 10 hari setelah lahir
  - e) Bayi baru lahir dengan sepsis
  - f) Bayi lahir dengan berat lebih dari 4000 gram
  - g) Bayi preterm dan post term
  - h) Bayi lahir dengan cacat bawaan sedang
  - i) Bayi lahir dengan persalinan dengan tindakan

DESA :

BULAN :

RT/RW :

TAHUN :

**TABEL TABULASI INDIVIDU**

**1 DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN USIA**

PENGGOLONGAN UMUR (LAKI-LAKI)		LAKI-LAKI										JML	%
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
NEONATUS	0-28 HARI												
BAYI	28 HARI-1TAHUN												
BALITA	>1-5 TAHUN												
ANAK	>5-10 TAHUN												
REMAJA	>10-20 TAHUN												
PRIA USIA SUBUR	20-45 TAHUN												
ANDROPOUSE	46-60 TAHUN												
LANSIA	>60												
TOTAL													

2

PENGGOLONGAN UMUR (PEREMPUAN)		WANITA										JML	%
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
NEONATUS	0-28 HARI												
BAYI	28 HARI-1TAHUN												
BALITA	>1-5 TAHUN												
ANAK	>5-10 TAHUN												

REMAJA	>10-20 TAHUN													
PRIA USIA SUBUR	20-45 TAHUN													
ANDROPOUSE	46-60 TAHUN													
LANSIA	>60													
TOTAL														

### 3 DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN JENIS KELAMIN

JENIS KELAMIN	KELUARGA										JML	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
LAKI-LAKI												
PEREMPUAN												
TOTAL												

KET: Tabel ini menunjukkan jumlah penduduk

### 4 DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN AGAMA

AGAMA	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ISLAM												
KATOLIK												
PROTESTAN												
HINDU												
BUDHA												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah penduduk

### 5 DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN TINGKAT PENDIDIKAN

TINGKAT PENDIDIKAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BELUM SEKOLAH												
TK												
SD												
SMP												
SMA												
PERGURUAN TINGGI												
TIDAK SEKOLAH												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah penduduk

### 6 DISTRIBUSI KK BERDASARKAN TINGKAT PENDIDIKAN

TINGKAT PENDIDIKAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BELUM SEKOLAH												
TK												
SD												
SMP												
SMA												
PERGURUAN TINGGI												
TIDAK SEKOLAH												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah KK

**7 DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN KEGIATAN**

PEKERJAAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BEKERJA												
TIDAK BEKERJA												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah penduduk

**8 DISTRIBUSI KK BERDASARKAN KEGIATAN**

PEKERJAAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BEKERJA												
TIDAK BEKERJA												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah KK

**9 DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN JENIS PEKERJAAN**

JENIS PEKERJAAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PNS												
DAGANG												
TANI												
PENGUSAHA												

BURUH													
KARYAWAN PABRIK													
TNI/POLRI													
GURU													
PENJAHIT													
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN													
TOTAL													

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah penduduk bekerja

#### 10 DISTRIBUSI KK BERDASARKAN JENIS PEKERJAAN

JENIS PEKERJAAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PNS												
DAGANG												
TANI												
PENGUSAHA												
BURUH												
KARYAWAN PABRIK												
TNI/POLRI												
GURU												
PENJAHIT												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah KK bekerja



**11 DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN PENGHASILAN**

BESAR PENGHASILAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
< UMR												
UMR												
> UMR												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah penduduk bekerja

**12 DISTRIBUSI KK BERDASARKAN PENGHASILAN**

BESAR PENGHASILAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
< UMR												
UMR												
> UMR												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah KK bekerja

**KESEHATAN IBU DAN ANAK**

**13 DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN ADANYA IBU HAMIL**

KEADAAN IBU HAMIL	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan jumlah KK

#### DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN UMUR IBU HAMIL

14

UMUR KEHAMILAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<20 TAHUN												
20-35 TAHUN												
>35 TAHUN												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan ibu hamil

#### 15 DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN UMUR KEHAMILAN

UMUR KEHAMILAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TRIMESTER I												
TRIMESTER II												
TRIMESTER III												
SEROTINUS												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan ibu hamil

#### DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN KEPEMILIKAN KMS/ KIA

16

KEPEMILIKAN KMS	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai ibu hamil

**DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN ALASAN TIDAK MEMILIKI KMS**

17

ALASAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TIDAK PERNAH DIPERIKSA												
MERASA TIDAK PERLU												
TIDAK DIBERI OLEH NAKES/KADER												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

18 **DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN PEMERIKSAAN ANC**

PEMERIKSAAN ANC	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan ibu hamil

19 **DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN KETERATURAN PEMERIKSAAN ANC**

KETERATURAN PEMERIKSAAN ANC	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TERATUR												
TIDAK TERATUR												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan ibu hamil yang melakukan pemeriksaan ANC

20 **DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN ALASAN TIDAK MELAKUKAN PEMERIKSAAN ANC**

ALASAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TIDAK TAHU MANFAAT												
TIDAK PERLU												
TIDAK ADA BAHAYA												
JARAK RUMAH DENGAN TEMPAT NAKES JAUN												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan ibu hamil yang tidak pernah ANC

**DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN MASALAH YANG DIALAMI PADA TRIMESTER I**

21

MASALAH	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
MUAL												
MUNTAH												
PUSING												
PERDARAHAN												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

**22 DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN MASALAH YANG DIALAMI PADA TRIMESTER II**

MASALAH	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
MUAL												
MUNTAH												
PUSING												
PERDARAHAN												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

**23 DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN MASALAH YANG DIALAMI PADA TRIMESTER III**

MASALAH	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PUSING												
NYERI KEPALA												
PANDANGAN KABUR												
SAKIT KEPALA												
TEKANAN DARAH TINGGI												
NYERI PUNGGUNG												
KAKI BENGGAK												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

24 **DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN IMUNISASI TT**

IMUNISASI TT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

KET: jumlah total harus sesuai dengan ibu hamil

25 **DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN FREKUENSI IMUNISASI TT**

FREKUENSI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1 KALI												
2 KALI												
TOTAL												

KET: Jumlah total harus sesuai dengan ibu hamil yang melakukan imunisasi TT

26 **DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN ALASAN TIDAK MENDAPATKAN IMUNISASI TT**

ALASAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BELUM CUKUP USIA KEHAMILAN												
TIDAK DIBERI OLEH NAKES												
TIDAK TAHU TENTANG IMUNISASI TT												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												

TOTAL										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KET: Jumlah total harus sesuai dengan ibu hamil yang tidak iminisasi TT

## 27 DISTRIBUSI PERSIAPAN BIAYA PERSALINAN

[illegible]

## 28 DISTRIBUSI KENDARAAN SAAT MENUJU KETEMPAT PERSALINAN

[illegible]

## 29 DISTRIBUSI JENIS GOLONGAN DARAH

[illegible]

B												
AB												
O												
TIDAK TAHU												
TOTAL												

30 **DISTRIBUSI PENDONOR DARAH UNTUK KEGAWATDARURATAN**

PENDONOR DARAH UNTUK KEGAWATDARURATAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
KELUARGA												
ORANG LAIN												
BANK DARAH												
TOTAL												

31 **DISTRIBUSI PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG FAKTOR RESIKO SEDANG DAN RESIKO TINGGI**

PENGETAHUAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TAHU												
TIDAK TAHU												
TOTAL												

Ket. Jumlah total harus sesuai dengan jumlah ibu hamil

32 **DISTRIBUSI IBU HAMIL DENGAN FAKTOR RESIKO SEDANG**

IBU HAMIL DENGAN FAKTOR RESIKO	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												



TIDAK													
TOTAL													

33 **DISTRIBUSI BUMIL DENGAN JENIS FAKTOR RESIKO SEDANG**

JENIS FAKTOR RESIKO SEDANG	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru												
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi												
Umur $\geq 35$ tahun												
Nulipara												
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 th												
Riwayat preeklamsia pada ibu atau saudara perempuan												
Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m <sup>2</sup> )												
Lain-lain sebutkan.....												
TOTAL												

Ket. Jumlah total harus sesuai dengan jumlah ibu dengan faktor resiko tinggi

34 **DISTRIBUSI BUMIL DENGAN JENIS FAKTOR RESIKO TINGGI**

IBU HAMIL DENGAN RESIKO TINGGI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

### DISTRIBUSI BUMIL DENGAN JENIS FAKTOR RESIKO TINGGI

35

JENIS FAKTOR RESIKO TINGGI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya												
Kehamilan multipel												
Diabetes pada kehamilan												
Hipertensi kronik												
Penyakit ginjal												
Penyakit autoimun,SLE												
Anti phospholipid syndrome*												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

Ket. Jumlah total harus sesuai dengan jumlah ibu dengan faktor resiko tinggi

### 36 DISTRIBUSI PENGAMBIL KEPUTUSAN DALAM KELUARGA

PENGAMBIL KEPUTUSAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
SUAMI												
ISTRI												
ORANG TUA												
BERSAMA												
TOTAL												

37 **DISTRIBUSI IBU HAMIL BERDASARKAN KEPEMILIKAN STIKER P4K**

MEMILIKI STIKER P4K	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Ya												
Tidak												
TOTAL												

38 **DISTRIBUSI KETERISIAN STIKER P4K**

STIKER P4K TERISI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Ya												
Tidak												
TOTAL												

39 **DISTRIBUSI STIKER P4K TERPASANG**

STIKER P4K TERPASANG	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Ya												
Tidak												
TOTAL												

40 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN ADANYA IBU NIFAS**

IBU NIFAS	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

ADA													
TIDAK													
TOTAL													

41 **DISTRIBUSI IBU BERSALIN BERDASARKAN JENIS PERSALINAN**

JENIS PERSALINAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
SPONTAN												
BUATAN												
ANJURAN												
TINDAKAN												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

42 **DISTRIBUSI IBU BERSALIN BERDASARKAN UMUR KEHAMILAN**

UMUR KEHAMILAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PRETERM												
ATERM												
POSTERM												
TOTAL												

43 **DISTRIBUSI IBU BERSALIN BERDASARKAN PENOLONG PERSALINAN**

PENOLONG PERSALINAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
DOKTER												
BIDAN												

DUKUN													
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN													
TOTAL													

44 **DISTRIBUSI KOMPLIKASI SAAT PERSALINAN**

KOMPLIKASI PERSALINAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

45 **DISTRIBUSI IBU BERSALIN BERDASARKAN KOMPLIKASI**

KOMPLIKASI PERSALINAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
HIPERTENSI												
ANEMIA												
OEDEMA												
BAYI BESAR												
TBC												
KELAINAN LETAK												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

46 **DISTRIBUSI PEMBERIAN ASI**

PEMBERIAN ASI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

ASI saja													
ASI dan Sufor													
Sufor dan MP ASI													
Total													

47 **DISTRIBUSI MASALAH PADA IBU NIFAS**

MASALAH YANG DIALAMI SELAMA NIFAS	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BENDUNGAN ASI												
POST PARTUM BLUES												
ASI TIDAK KELUAR												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

Ket. : Masalah ditulis sesuai dengan yang disampaikan

48 **DISTRIBUSI MASALAH SELAMA PEMBERIAN ASI**

MASALAH YANG DIALAMI SELAMA PEMBERIAN ASI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BINGUNG PUTTING												
ASI TIDAK KELUAR												
PUTTING MENDELEP												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

Ket. : Masalah ditulis sesuai dengan yang disampaikan

**BAYI (0-1 tahun)**

**49 DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN ADANYA BAYI**

ADANYA BAYI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

**50 DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN BERAT LAHIR**

BERAT LAHIR	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<2500 GRAM												
2500-4000 GRAM												
>4000 GRAM												
TOTAL												

**51 DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PANJANG BADAN LAHIR**

PANJANG BADAN LAHIR	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
< 47 CM												
> 47 CM												

TOTAL													
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**52 DISTRIBUSI BAYI YANG LAHIR DENGAN KELAINAN**

KELAINAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
HIDROSEFALUS												
LABIO SKISIS												
PALATO SKISIS												
LABIO PALATO SKISIS												
ATRESIA ANI												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

**53 DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PEMBERIAN ASI**

PEMBERIAN ASI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
UPAYA ASI EKSklusif												
ASI EKSklusif												
TIDAK ASI EKSklusif												
TOTAL												



54 **DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PEMBERIAN MP ASI SEBELUM 6 BULAN**

PEMBERIAN ASI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
pisang												
bubur bayi kemasan												
bubur buatan												
lain-lain.....												
TOTAL												

55 **DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PEMBERIAN IMUNISASI**

PEMBERIAN IMUNISASI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
LENGKAP												
TIDAK LENGKAP (JIKA USIA > 9 BULAN)												
BELUM LENGKAP (JIKA USIA < 9 BULAN)												
TOTAL												

56 **DISTRIBUSI BAYI DAN BALITA BERDASARKAN IMUNISASI**

IMUNISASI DASAR (WAJIB)	KELUARGA										JUMLAH	%
-------------------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	---

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1. Hb 0												
2. BCG												
3. OPV/ Polio 1												
4. DPT-Hb-Hib 1												
5. OPV 2												
6. PCV 1												
7. RV-1												
8. DPT-Hb-Hib 2												
9. OPV 3												
10. PCV 2												
11. RV-2												
13. DPT-Hb-Hib 3												
14. OPV 4												
15. IPV 1												
16. RV-3												
17. Campak rubela 1												
18. IPV 2												
18. Japanese Encephalitis												
TOTAL												

57 **DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN PEMBERIAN IMUNISASI LANJUTAN**

PEMBERIAN IMUNISASI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
LENGKAP												

TIDAK LENGKAP (JIKA USIA > 24 BULAN)												
BELUM LENGKAP (JIKA USIA < 24 BULAN)												
TOTAL												

58 **DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN PEMBERIAN IMUNISASI LANJUTAN**

IMUNISASI LANJUTAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PCV 3												
DPT-Hb-Hib 4												
Campak Rubela 2												
TOTAL												

59 **DISTRIBUSI ALASAN BAYI TIDAK LENGKAP DALAM PEMBERIAN IMUNISASI**

PEMBERIAN IMUNISASI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TIDAK DIPERBOLEHKAN KELUARGA												
ANAK SERING SAKIT												
SUDAH MELEBIHI BATAS WAKTU BERI												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

**DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PEMBERIAN MAKANAN PENDAMPING ASI**

60

PENDAMPING ASI	KELUARGA	JUMLAH	%
----------------	----------	--------	---

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sesuai dengan jumlah bayi

**61 DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN USIA PERTAMA KALI MENDAPATKAN MAKANAN PENDAMPING ASI**

USIA	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
< 6 BULAN												
> 6 BULAN												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sesuai dengan jumlah bayi

**62 DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PENYAKIT YANG SERING DIDERITA**

JENIS PENYAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ISPA												
DIARE												
DBD												
THYPOID												
DISENTRI												
ASMA												
TBC												
MORBILI												

PENYAKIT KULIT												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

63 **DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN JENIS PENANGANAN BAYI SAKIT**

JENIS PENANGANAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
RS												
PUSKESMAS												
BPS												
DOKTER												
DIobati SENDIRI												
DIBIARKAN												
TOTAL												

64 **DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN KUNJUNGAN KE POSYANDU**

KUNJUNGAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
teratur												
tidak teratur												
tidak pernah												
TOTAL												

65 **DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PANTAUAN PERTUMBUHAN (LIHAT BUKU KIA)**

PERTUMBUHAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
NORMAL												
TIDAK NORMAL												
TOTAL												

66 **DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PANTAUAN PERKEMBANGAN (MENGGUNAKAN KPSP)**

PERKEMBANGAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
SESUAI												
MERAGUKAN												
PENYIMPANGAN												
TOTAL												

67 **DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN PANTAUAN GIZI (Z-Score)**

GIZI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
GIZI BURUK												
GIZI KURANG												
GIZI BAIK												
GIZI LEBIH												
OBESITAS												
TOTAL												

68 **DISTRIBUSI BAYI BERDASARKAN TINGGI BADAN**

GIZI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PENDEK												
SANGAT PENDEK												
NORMAL												
TINGGI												
TOTAL												

KET : Jumlah harus sesuai dengan jumlah bayi

69 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN ADANYA BALITA**

ADANYA BAYI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

70 **DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN BERAT BADAN LAHIR**

PANJANG BADAN LAHIR	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
NORMAL												
BBLR												
TOTAL												

71 **DISTRIBUSI BALITA YANG LAHIR DENGAN KELAINAN**

KELAINAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

HIDROSEFALUS													
LABIO SKISIS													
PALATO SKISIS													
LABIO PALATO SKISIS													
ATRESIA ANI													
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN													
TOTAL													

72 **DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN PENYAKIT YANG SERING DIDERITA**

JENIS PENYAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ISPA												
DIARE												
DBD												
THYPOID												
DISENTRI												
ASMA												
TBC												
MORBILI												
PENYAKIT KULIT												
LAIN-LAIN ..... SEBUTKAN												
TOTAL												

73 **DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN JENIS PENANGANAN BALITA SAKIT**

JENIS PENANGANAN	KELUARGA										JUMLAH	%
------------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	---



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
RS												
PUSKESMAS												
BPS												
DOKTER												
DIobati SENDIRI												
DIBIARKAN												
TOTAL												

#### **DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN KUNJUNGAN KE POSYANDU**

74

KUNJUNGAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TERATUR												
TIDAK TERATUR												
TIDAK PERNAH												
TOTAL												

#### **75 DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN PANTAUAN PERTUMBUHAN (LIHAT BUKU KIA)**

PERTUMBUHAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
NORMAL												
TIDAK NORMAL												
TOTAL												

#### **76 DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN PANTAUAN PERKEMBANGAN (MENGUNAKAN KPSP)**

PERKEMBANGAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
SESUAI												
MERAGUKAN												
PENYIMPANGAN												
TOTAL												

77 **DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN PANTAUAN GIZI**

GIZI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
GIZI BURUK												
GIZI KURANG												
GIZI BAIK												
GIZI LEBIH												
OBESITAS												
TOTAL												

KET : Jumlah harus sesuai dengan jumlah balita

78 **DISTRIBUSI BALITA BERDASARKAN TINGGI BADAN**

GIZI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PENDEK												
SANGAT PENDEK												
NORMAL												

TINGGI													
TOTAL													

KET : Jumlah harus sesuai dengan jumlah balita

#### ANAK (>5 - 11 TAHUN)

##### 79 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN ADANYA ANAK**

ADANYA BAYI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

##### 80 **DISTRIBUSI ANAK BERDASARKAN BERAT BADAN LAHIR**

PANJANG BADAN LAHIR	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
NORMAL												
BBLR												
TOTAL												

##### 81 **DISTRIBUSI ANAK YANG LAHIR DENGAN KELAINAN**

MASALAH PEMBERIAN ASI	KELUARGA										JUMLAH	%
-----------------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	---

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
HIDROSEFALUS												
LABIO SKISIS												
PALATO SKISIS												
LABIO PALATO SKISIS												
ATRESIA ANI												
LAIN-LAIN ..... SEBUTKAN												
TOTAL												

KET : Masalah ditulis sesuai dengan yang disampaikan

82 **DISTRIBUSI ANAK BERDASARKAN PENYAKIT YANG SERING DIDERITA**

JENIS PENYAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ISPA												
DIARE												
DBD												
THYPOID												
DISENTRI												
ASMA												
TBC												
MORBILI												
PENYAKIT KULIT												
LAIN-LAIN ..... SEBUTKAN												
TOTAL												

83 **DISTRIBUSI ANAK BERDASARKAN JENIS PENANGANAN ANAK SAKIT**

JENIS PENANGANAN	KELUARGA	JUMLAH	%
------------------	----------	--------	---

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
RS												
PUSKESMAS												
BPS												
DOKTER												
DIobati SENDIRI												
DIBIARKAN												
TOTAL												

#### REMAJA

#### 84 DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN ADANYA REMAJA

REMAJA	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

#### 85 DISTRIBUSI REMAJA BERDASARKAN UMUR

UMUR	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
10-14 TAHUN												
15-20 TAHUN												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sama dengan jumlah remaja

**86 DISTRIBUSI REMAJA BERDASARKAN JENIS KELAMIN**

JENIS KELAMIN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PEREMPUAN												
LAKI-LAKI												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sama dengan jumlah remaja

**87 DISTRIBUSI REMAJA BERDASARKAN PENGETAHUAN KESEHATAN REPRODUKSI**

PENGETAHUAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TAHU												
TIDAK TAHU												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sama dengan jumlah remaja

**88 DISTRIBUSI REMAJA BERDASARKAN PERNAH TIDAKNYA DIBERIKAN PENDIDIKAN KESEHATAN REPRODUKSI**

TENTANG KESEHATAN REPRODUKSI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PERNAH												
TIDAK PERNAH												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sama dengan jumlah remaja

89 **DISTRIBUSI REMAJA BERDASARKAN PEMBERI PENDIDIKAN KESEHATAN**

PEMBERI PENDIDIKAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
NAKES												
ORANG TUA												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sama dengan jumlah remaja

90 **DISTRIBUSI REMAJA BERDASARKAN PEMERIKSAAN HAEMOGLOBIN**

PEMERIKSAAN HAEMOGLOBIN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PERNAH												
TIDAK PERNAH												
TOTAL												

91 **DISTRIBUSI REMAJA BERDASARKAN HASIL PEMERIKSAAN HAEMOGLOBIN**

PEMERIKSAAN HAEMOGLOBIN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ANEMIA												
NORMAL												
TOTAL												

Ket: Jumlah harus sama dengan jumlah remaja yang pernah melakukan pemeriksaan HB

92	<b>DISTRIBUSI LILA REMAJA PUTRI</b>	KELUARGA										JUMLAH	%
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	< 23,5 cm												
	> 23,5 cm												
	Total												

93	<b>DISTRIBUSI REMAJA PUTRI BERDASARKAN IMT</b>	KELUARGA										JUMLAH	%
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	UNDERWEIGHT												
	NORMAL												
	OVERWEIGHT												
	OBESITAS												
	Total												

94	<b>DISTRIBUSI REMAJA BERDASARKAN KEAKTIFAN POSYANDU</b>	KELUARGA										JUMLAH	%
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
	RUTIN												
	JARANG												
	TIDAK PERNAH												
	Total												

#### PERIMENOPAUSE DAN MENOPAUSE

95	<b>DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN KEBERADAAN PERIMENOPAUSE</b>											JUMLAH	%
	PERIMENOPAUSE	KELUARGA											



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

96 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN KEBERADAAN MENOPAUSE**

MENOPAUSE	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

97 **DISTRIBUSI PERIMENOPAUSE DAN MENOPAUSE BERDASARKAN PENYAKIT YANG SERING DIDERITA**

JENIS PENYAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
NYERI SENDI												
HOT FLUSES/ GEJOLAK PANAS												
EMOSI LABIL/ DEPRESI												
KEKAKUAN OTOT/ ATROPI JARI-JARI												
KERING PADA DAERAH VAGINA												
SUSAH TIDUR/ INSOMNIA												
PANDANGAN KABUR												
KERINGAT BANYAK PADA MALAM HARI												
BERDEBAR-DEBAR												
GANGGUAN USUS												
SAKIT KE[PALA												

LAIN-LAIN.....SEBUTKAN													
TOTAL													

98 **DISTRIBUSI PERIMENOPAUSE DAN MENOPAUSE BERDASARKAN PENANGANAN KELUHAN YANG DIRASAKAN**

PENANGANAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
DIBIARKAN												
DIobati SENDIRI												
NAKES												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

**LANSIA**

99 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN KEBERADAAN LANSIA**

MENOPAUSE	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

**DISTRIBUSI LANSIA BERDASARKAN PENYAKIT YANG SERING DIDERITA**

100

JENIS PENYAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

NYERI SENDI													
TEKANAN DARAH TINGGI													
PENYAKIT DIABETES													
KEKAKUAN OTOT/ ATROPI JARI-JARI													
SAKIT KEPALA													
SUSAH TIDUR/ INSOMNIA													
PANDANGAN KABUR													
LAIN-LAIN.....													
TOTAL													

101 **DISTRIBUSI LANSIA BERDASARKAN PENANGANAN KELUHAN YANG DIRASAKAN**

PENANGANAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
DIBIARKAN												
DIobati SENDIRI												
NAKES												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

**SANITASI**

102 **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN KEBERSIHAN LANTAI**

KEBERSIHAN LANTAI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

BERSIH													
TIDAK..... SEBUTKAN													
TOTAL													

Ket: jumlah total harus sesuai jumlah rumah

103 **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN KRITERIA VENTILASI UDARA**

VENTILASI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ada di setiap ruangan (20% dari ruangan)												
TIDAK memenuhi												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sesuai jumlah rumah

104 **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN PERILAKU DALAM MEMFUNGISIKAN JENDELA**

PERILAKU KELUARGA	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
KADANG-KADANG												
TIDAK												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sesuai jumlah rumah

105 **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN KEPEMILIKAN KAMAR MANDI**

KAMAR MANDI	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

ADA												
TIDAK ADA												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sesuai jumlah rumah

#### **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN KEBERSIHAN KAMAR MANDI**

106

KEBERSIHAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BERSIH												
TIDAK BERSIH..... SEBUTKAN												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sesuai jumlah rumah

#### **107 DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN KEPEMILIKAN PEMBUANGAN AIR BESAR**

PEMBUANGAN AIR BESAR	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK ADA												
TOTAL												

Ket: jumlah total harus sesuai jumlah rumah

#### **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN TEMPAT PEMBUANGAN**

108 TINJA

PEMBUANGAN TINJA	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

KOLAM													
CEMPLUNG													
SEPTIKTANK													
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN													
TOTAL													

109 **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASRKAN SUMBER AIR MCK**

SUMBER AIR MCK	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
SUMUR												
LEDENG												
SUNGAI												
TOTAL												

110 **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERASARKAN SUMBER AIR MINUM**

SUMBER AIR MINUM	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
SUMUR												
LEDENG												
SUNGAI												
TOTAL												

**DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN KUALITAS SUMBER AIR**

111

KUALITAS SUMBER AIR	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

BERBAU												
BERASA												
BERWARNA												
BERBAU, BERASA, BERWARNA												
TIDAK BERBAU, BERASA, BERWARNA												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

112 **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN TEMPAT PEMBUANGAN SALURAN AIR**

TEMPAT PEMBUANGAN SALURAN AIR	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TERTUTUP												
TERBUKA												
TOTAL												

113 **DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN JARAK SUMBER AIR DENGAN PEMBUANGAN TINJA**

PENAMPUNGAN LIMBAH	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
JARAK												
< 10 METER												
> 10 METER												
TOTAL												

**DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN TEMPAT PEMBUANGAN SAMPAH**

114

JENIS PEMBUANGAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
GOT												
SUNGAI												
SELOKAN												
BAK PENAMPUNGAN												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

#### DISTRIBUSI PERUMAHAN BERDASARKAN CARA PENGOLAHAN LIMBAH

115

CARA PENGOLAHAN LIMBAH	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
DITIMBUN												
DITAMPUNG												
DIAMBIL PETUGAS												
DIBAKAR												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

#### KESEHATAN KELUARGA

#### DISTRIBUSI PENDUDUK BEDASARKAN ANGGOTA KELUARGA YANG SAKIT DALAM 1 TAHUN TERAKHIR

116

ANGGOTA KELUARGA YANG SAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												



TIDAK													
TOTAL													

117 **DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN JENIS PENYAKIT**

JENIS PENYAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ISPA												
DIARE												
THYPOID												
DBD												
TBC												
ASMA												
REUMATIK												
KULIT												
COVID-19												
HIPERTENSI												
JANTUNG												
STROKE												
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN												
TOTAL												

118 **DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN CARA PENANGANAN PENYAKIT**

CARA PENANGANAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
PUSKESMAS												

RS													
DOKTER													
BPS/PERAWAT													
SENDIRI													
DIBIARKAN													
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN													
TOTAL													

119 **DISTRIBUSI PENDUDUK BEDASARKAN ANGGOTA KELUARGA YANG MENINGGAL DALAM 1 TAHUN TERAKHIR**

ANGGOTA KELUARGA YANG SAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

120 **DISTRIBUSI PENDUDUK BERDASARKAN JENIS PENYAKIT**

JENIS PENYAKIT	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ISPA												
DIARE												
THYPOID												
DBD												
TBC												
ASMA												

REUMATIK													
KULIT													
COVID-19													
HIPERTENSI													
JANTUNG													
STROKE													
LAIN-LAIN.....SEBUTKAN													
TOTAL													

121 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN KEPEMILIKAN ASURANSI KESEHATAN**

KADER	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Ada lengkap semua anggota												
Ada tetapi tidak semua anggota keluarga												
Tidak ada												
TOTAL												

122 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN ADA TIDAKNYA ANGGOTA KELUARGA YANG MENJADI TOKOH MASYARAKAT**

KADER	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

123 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN ADA TIDAKNYA ANGGOTA KELUARGA YANG MENJADI KADER**

KADER	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ADA												
TIDAK												
TOTAL												

124 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN KEAKTIFAN KADER**

KEAKTIFAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
AKTIF												
TIDAK AKTIF												
TOTAL												

**KELUARGA BERENCANA**

125 **JUMLAH PASANGAN USIA SUBUR (PUS)**

PUS	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
JUMLAH PUS DALAM KELUARGA												
TOTAL												

126 **DISTRIBUSI PUS BERDASARKAN AKSEPTOR KB**

AKSEPTOR KB	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

YA													
TIDAK													
DROP OUT													
TOTAL													

127 **DISTRIBUSI WUS BERDASARKAN ALASAN TIDAK MENGGUNAKAN ALKON**

ALASAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
HAMIL												
DILARANG AGAMA												
DILARANG SUAMI												
INGIN PUNYA ANAK												
TAKUT EFEK SAMPING												
TAKUT KOMPLIKASI												
ALASAN PENYAKIT												
ALASAN EKONOMI												
TOTAL												

128 **DISTRIBUSI PUS BERDASARKAN JENIS PENGGUNAAN ALKON**

JENIS ALKON	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
KONDOM												
SUNTIK												
PIL												
IUD												
IMPLANT												

KALENDER													
MAL													
MOW/MOP													
COITUS INTERRUPTUS													
TOTAL													

129 **DISTRIBUSI WUS BERDASARKAN TEMPAT PELAYANAN KB**

TEMPAT PELAYANAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
RS												
PUSKESMAS												
DOKTER												
BPS												
POSYANDU												
TOTAL												

**PERILAKU HIDUP BERSIH SEHAT**

130 **DISTRIBUSI KEBIASAAN MENCUCI TANGAN DENGAN AIR BERSIH DAN SABUN SETELAH KELUAR RUMAH**

MENCUCI TANGAN DENGAN AIR BERSIH & SABUN SETELAH KELUAR RUMAH	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

131 **DISTRIBUSI KEBIASAAN MENCUCI TANGAN DENGAN AIR BERSIH DAN SABUN SEBELUM DAN SETELAH MAKAN**

MENCUCI TANGAN DENGAN AIR BERSIH DAN SABUN SEBELUM DAN SETELAH MAKAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

132 **DISTRIBUSI KEBIASAAN MENCUCI TANGAN DENGAN AIR BERSIH DAN SABUN SETELAH BAK dan BAB**

MENCUCI TANGAN DENGAN AIR BERSIH & SABUN SETELAH BAK dan BAB	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

133 **DISTRIBUSI SELALU MENGURAS BAK MANDI (MEMBERANTAS JENTIK NYAMUK) DIRUMAH SEMINGGU SEKALI**

KEBIASAAN MEMBERANTAS JENTIK NYAMUK	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

134 **DISTRIBUSI SELALU MENGONSUMSI GIZI SEIMBANG MENCAKUP 5 BINTANG**

KEBIASAAN MENGGONSUMSI GIZI SEIMBANG MENCAKUP 5 BINTANG	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

135 **DISTRIBUSI MELAKUKAN AKTIVITAS FISIK DENGAN OLAHRAGA MIN 3x DALAM SEMINGGU**

MELAKUKAN AKTIVITAS FISIK DENGAN OLAHRAGA MIN 3x DALAM SEMINGGU	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

136 **DISTRIBUSI TIDAK MEROKOK DI DALAM RUMAH**

TIDAK MEROKOK DI DALAM RUMAH	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
YA												
TIDAK												
TOTAL												

**KELUARGA SEHAT**



137 **DISTRIBUSI KELUARGA BERDASARKAN PENGETAHUAN KELUARGA SEHAT**

KEAKTIFAN	KELUARGA										JUMLAH	%
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
TAHU												
TIDAK TAHU												
TOTAL												

