



LAPORAN PENGABDIAN MASYARAKAT

PENAKIB- ASUPAN NUTRISI BAGI IBU HAMIL,
KURANGI RISIKO BBLR

Siti Rochimatul Lailiyah.,S.SiT.,M.Kes
Indri Novitasari (18153010073)
Jamila Rosa (18153010074)
Kairun Nisak (18153010075)

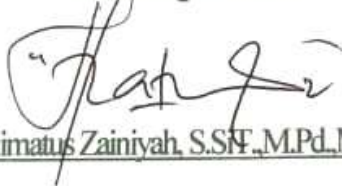
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NGUDIA HUSADA MADURA
PROGRAM STUDI D4 KEBIDANAN
2019**

LEMBAR PENGESAHAN

1. Judul : PENAKIB- ASUPAN NUTRISI BAGI IBU HAMIL,
KURANGI RISIKO BBLR
2. Ketua Pelaksana :
 - a. Nama Lengkap : Siti Rochimatul Lailiyah.,S.SiT.,M.Kes
 - b. Jenis Kelamin : Perempuan
 - c. NIP/NIDN/NUPN : 0723118401
 - d. Pangkat/Golongan : D-4 Kebidanan
 - e. Program Studi : STIKes Ngudia Husada Madura
 - f. Departemen : siti-rochimatullailiyah@yahoo.co.id
 - g. Institusi : 085723118401
 - h. Email : 085723118401
 - i. HP : 085723118401
3. Anggota : Indri Novitasari, Jamila Rosa, Khoirun Nisak
4. Waktu Pelaksanaan :
(Bulan dan Tahun Mulai) November 2018 s/d Januari 2019
5. Lama Pelaksanaan : 3 Bulan
6. Lokasi : RSU AMM
7. Sumber Dana : RSU AMM
8. Jumlah Biaya : 5.000.000

Bangkalan, 22 Januari 2019

Ketua Program Studi



Hamimatus Zainiyah, S.ST.,M.Pd.,M.Keb

Ketua Tim Pelaksana



Siti Rochimatul Lailiyah, S.SiT.,M.Kes

STIKes Ngudia Husada Madura

Ketua,



Dr. M. Hasinuddin, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NIDN. 0723058002

Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat

Ketua,



M. Suhron, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN : 0718018501

LAPORAN PENGABDIAN MASYARAKAT

1. IDENTITAS KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT

A. JUDUL

PENAKIB- ASUPAN NUTRISI BAGI IBU HAMIL, KURANGI RISIKO BBL

B. RUMPUN ILMU, TOPIK, DAN LAMA KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Rumpun	Topik/Departemen	Lama Penelitian
Kesehatan	Kebidanan	3 bulan

2. IDENTITAS PENGUSUL

Nama, Peran	Perguruan Tinggi/ Institusi	Program Studi/ Bagian	ID Sinta	H-Index
Siti Rochimatul Lailiyah.,S.SiT.,M.Kes Ketua Pengusul	Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudia Husada Madura	Kebidanan		1

3. MITRA KERJASAMA PENELITIAN (JIKA ADA)

Mitra	Nama Mitra
RSU AMM	Qurrato Aini.,S.ST

4. RINGKASAN PENELITIAN

Ringkasan usulan maksimal 500 kata yang memuat permasalahan, solusi dan target luaran yang akan dicapai sesuai dengan masing-masing skema pengabdian kepada masyarakat. Ringkasan juga memuat uraian secara cermat dan singkat rencana kegiatan yang diusulkan dan ditulis dengan jarak satu spasi.

Angka kematian ibu (AKI) di Indonesia masih terbilang tinggi. Meski [target](#) global MDGs ke-5 tahun 2015 lalu menargetkan penurunan prevalensi AKI sebesar 102 per 100.000 kelahiran hidup dari yang sebelumnya tercatat 359 per 100.000 kelahiran hidup di tahun 2012, nyatanya sampai saat ini belum juga menunjukkan penurunan signifikan. Bidan yang bertugas di masyarakat merupakan pintu utama dalam memberikan deteksi dini pada kejadian resiko tinggi. Begitu juga pada Klinik . salah satunya adalah RSU AMM yang jumlah pemeriksaan pada wanita hamil dalam 1 hari dapat mencapai 50 ibu hamil. Hal ini merupakan sasaran potensial yang bisa kita berikan sosialisasi kepada bidan dan ibu hamil mengenai deteksi dini pada resiko tinggi kehamilan.

Sebagai upaya antisipasi jika terjadi kondisi patologi dapat dilakukan pencegahan dengan baik.]

5.

PENDAHULUAN

Bagian pendahuluan maksimum 2000 kata yang berisi uraian analisis situasi dan permasalahan.

Angka kematian ibu (AKI) di Indonesia masih terbilang tinggi. Meski [target](#) global MDGs ke-5 tahun 2015 lalu menargetkan penurunan prevalensi AKI sebesar 102 per 100.000 kelahiran hidup dari yang sebelumnya tercatat 359 per 100.000 kelahiran hidup di tahun 2012, nyatanya sampai saat ini belum juga menunjukkan penurunan signifikan

Kematian ibu melahirkan di Indonesia disimpulkan sebagai sebuah bencana nasional. Seperti diungkapkan Dr. dr. Hermanto TJ Sp. OG(K) baru-baru ini. Bagaimana tidak, maternal death dari sebanyak lima juta lebih persalinan di Indonesia menunjukkan angka sebesar 359 per 100 ribu kelahiran hidup. Artinya, ada sebanyak 44 wanita melahirkan yang kemudian meninggal setiap harinya. Di Surabaya, angka kematian ibu melahirkan juga terbilang tinggi. Pasien ibu melahirkan dengan kondisi kritis banyak ditemui di RSUD Dr. Soetomo. Rumah sakit terbesar di wilayah Indonesia bagian timur ini seringkali menerima rujukan pasien persalinan dalam kondisi perdarahan hebat atau preeklampsia

Pelaksanaan Program tersebut dilakukan melalui cara scoring faktor resiko. Bekerjasama dengan pihak puskesmas beserta dinas kesehatan, dilakukan pendataan kepada para ibu hamil yang tinggal di suatu kawasan. Dalam pendataan tersebut, setiap ibu hamil akan diperiksa kondisi kehamilannya untuk mengetahui ada tidaknya faktor resiko terjadinya perdarahan atau preeklampsia. Dari hasil scoring faktor resiko itu dapat diketahui, perlu tidaknya seorang ibu hamil memperoleh bentuk penanganan lebih lanjut. Jika bumil beresiko mengalami pendarahan, maka segera dirujuk ke rumah sakit, diinfuse dan setelah melahirkan nanti segera mendapat obat-obatan khusus untuk menghindari perdarahan hebat..

Kami menilai program ini cukup potensial jika di lakukan di RSUD Anna medika Madura yang banyak menerima pasien Hamil. Sehingga program deteksi juga kami sosialisasikan kepada bidan pelaksana pelayanan).

6. SOLUSI PERMASALAHAN

Bagian ini maksimum terdiri atas 1500 kata yang berisi uraian semua solusi yang ditawarkan untuk menyelesaikan permasalahan yang dihadapi secara sistematis. Deskripsi lengkap bagian solusi permasalahan untuk masing-masing skema pengabdian kepada masyarakat diuraikan pada Simlitabmas

Berdasarkan data dan situasi yang ada di lapangan, jumlah kunjungan yang bayak setiap harinya, karena jika di RSUD biasanya ibu cenderung berkeinginan untuk melakukan konsultasi kepada dokter spesialis kandungan atau spesialis yang lain.

Terkait hal demikian menunjukkan taraf hidup masyarakat perkotaan cenderung mencari pelayanan ke rumah sakit langsung kepada ahlinya. Akan tetapi pelayanan dokter spesialis sebenarnya kurang komprehensif, karena pada dasarnya mereka bertugas memberikan pelayanan kuratif. Untuk deteksi dini resiko tinggi dan edukasi kepada masyarakat masih sangat berpotensi jika dilakukan oleh bidan. .

7. METODE PELAKSANAAN

Metode pelaksanaan maksimal terdiri atas 2000 kata yang menjelaskan tahapan atau langkah-langkah dalam melaksanakan solusi yang ditawarkan untuk mengatasi permasalahan mitra. Deskripsi lengkap bagian metode pelaksanaan untuk masing-masing skema pengabdian kepada masyarakat diuraikan pada Simlitabmas. Pada bagian ini wajib mengisi uraian kepakaran dan tugas masing-masing anggota tim pengabdian kepada masyarakat.

Metode pelaksanaan diantaranya :

1. Dengan melakukan sosialisasi kepada manajemen rumah sakit
2. Melakukan sosialisasi program kepada bidan pemberi pelayanan
3. Memberikan pelatihan kepada mereka
4. Membuat dan memutuskan instrument yang digunakan, dan diputuskan menggunakan skor puji rohyati
5. Tahap pelaksanaan
6. Tahap evaluasi

8. LUARAN DAN TARGET CAPAIAN

Pada bagian ini, pengusul wajib mengisi luaran wajib dan tambahan, tahun capaian, dan status pencapaiannya. Sama halnya seperti pada luaran penelitian, luaran publikasi pengabdian kepada masyarakat yang berupa artikel diwajibkan menyebutkan nama jurnal yang dituju dan untuk luaran berupa buku harus mencantumkan nama penerbit yang dituju.

Tahun Luaran	Jenis Luaran	Status Target Capaian (accepted, published, terdaftar atau granted, atau status lainnya)	Keterangan (url dan nama jurnal, penerbit, url paten, keterangan sejenis lainnya)
2019	BOOKLET		

9. RENCANA ANGGARAN BELANJA PENELITIAN

No.	Jenis Pembelanjaan	Item	Satuan	Vol.	Biaya Satuan	Total
1	Bahan	ATK	Paket	1	Rp300,000	Rp300,000
2	Pengumpulan Data	FGD Persiapan Penelitian	Paket	1	Rp1000,000	Rp1000,000
5	Pengumpulan Data	HR Pembantu Lapangan	orang	6	Rp25,000	Rp150,000

7	Pengumpulan Data	Transport	orang	6	Rp100,000	Rp600,000
9	Pengumpulan Data	Biaya konsumsi	orang	6	Rp25,000	Rp150,000
11	Pengumpulan data	rewardklien	Orang	6	Rp 50.000	Rp 300.000
12	Pengumpulan Data	Booklet	Paket	6	Rp 300.000	Rp 1800.000
13	Pelaporan, Luaran Wajib, dan Luaran Tambahan	Biaya Publikasi artikel di Jurnal Nasional	Paket	1	Rp400,000	Rp400,000
14	Pelaporan, Luaran Wajib, dan Luaran Tambahan	Biaya IPTEK lainnya	Paket	1	Rp 200,000	Rp400,000
17	Total RAB					Rp5.000,000

10. JADWAL KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Jadwal penelitian disusun dengan mengisi langsung tabel berikut dengan memperbolehkan penambahan baris sesuai banyaknya kegiatan.

No	Nama Kegiatan	Bulan											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Perizinan									X			
2	Persamaan persepsi										X		
3	Persiapan instrument & tempat/ruangan											X	
4	Pelaksanaan Kegiatan												
5	Follow Up Kegiatan												
6	Penyusunan laporan												
7	Penyusunan luaran									X	X		

12. HASIL PELAKSANAAN KEGIATAN MASYARKAT

Selama proses kegiatan penerapan pijat punggung untuk kelancaran asi ibu post partum kegiatan berjalan lancar. Klien bersedia untuk dilakukan pijat punggung



13. DAFTAR PUSTAKA

Daftar pustaka disusun dan ditulis berdasarkan sistem nomor sesuai dengan urutan pengutipan. Hanya pustaka yang disitasi pada usulan penelitian yang dicantumkan dalam Daftar Pustaka.

Dewi, dkk. 2011. *Asuhan kebidanann untuk kehamilann*. Jakarta: Salemba medika
 Fatimah dan Nuryaningsih, 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
 Wiknjosastro H, Saifudin AB, Rachimhadhi T. 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Sarwono Prawirohardjo.

14. PERSETUJUAN MITRA

Persetujuan atau pernyataan mitra dengan format bebas yang telah disahkan oleh mitra dengan tanda tangan pimpinan mitra dan cap di atas meterai Rp. 6000 kemudian disimpan dan disisipkan dalam bentuk file PDF dengan ukuran tidak lebih dari 1MB.

15. GAMBARAN IPTEK

Bagian ini berisi uraian maksimal 500 kata menjelaskan gambaran iptek yang akan dilaksanakan pada mitra.

IPTEK yang diterapkan dengan pada mitra adalah berupa program deteksi pada ibu hamil untuk mengetahui resiko yang di alami pada ibu hamil. Yaitu setiap ibu hamil yang melakukan pemeriksaan di RSUD AMM dilakukan deteksi dini pada ibu hamil. Dengan memberika format yang mudah di aplikasikan berupa skor pueji rohyati, dan dipandu dengan Booklet