



UNIVERSITAS IPWIJA

SK Kemendikbudristek RI No. 627/E/O/2022

Jl. H. Baping No.17 Kel. Susukan, Kec. Ciracas

Jakarta Timur. 13750 Telp. 021-22819921

E-mail : contact@ipwija.ac.id <https://ipwija.ac.id>

 UNIVERSITAS IPWIJA

No. : 034/IPWIJA.LP2M/PkM-00/2024
Perihal : Edaran Pengabdian kepada Masyarakat
Lampiran : -

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Dosen Tetap
Universitas IPWIJA

Dengan hormat,

Sehubungan dengan dimulainya semester Genap Tahun Akademik 2023/2024, perlu diingatkan kembali tentang salah satu kewajiban Tri Dharma Perguruan Tinggi Dosen yaitu melaksanakan Pengabdian kepada Masyarakat. Berkenaan dengan hal itu maka disampaikan:

- Terima kasih kepada Bapak/Ibu Dosen Peneliti yang telah merespon Surat Edaran Kepala LP2M No.109/IPWIJA.LP2M/PkM-00/2023 tanggal 4 September 2023 tentang Kegiatan Bidang Pengabdian kepada Masyarakat dengan aktif melaksanakan Pengabdian kepada Masyarakat baik secara incidental maupun terjadwal yang ditugaskan oleh LP2M.
- Dosen diharapkan aktif mendukung agenda Pengabdian kepada Masyarakat yang telah disusun oleh LP2M.
- Dosen diharapkan aktif menginformasikan kepada LP2M mengenai kebutuhan dan atau permintaan masyarakat yang dapat dijadikan sarana Pengabdian kepada Masyarakat dengan mengajukan usulan kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat.
- Dosen diharapkan siap setiap saat ketika ditugaskan oleh LP2M untuk melaksanakan Pengabdian kepada Masyarakat.
- Dosen yang ditugaskan untuk melaksanakan Pengabdian kepada Masyarakat segera membuat laporan kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat.
- Dosen bersedia mendiseminasikan/memaparkan temuan Pengabdian kepada Masyarakat sesuai Laporan Pengabdian kepada Masyarakat yang telah disusun pada kegiatan yang dijadwalkan oleh LP2M UNIVERSITAS IPWIJA.

Demikian edaran ini disampaikan dan terima kasih.

Jakarta, 4 Maret 2024




Dr. Ir. Titing Widvastuti, M.M.
Kepala LP2M Universitas IPWIJA

Tembusan : Rektor Universitas
Wakil Rektor 1
Wakil Rektor 2



UNIVERSITAS IPWIJA

SK Kemendikbudristek RI No. 627/E/O/2022

Jl. H. Baping No.17 Kel. Susukan, Kec. Ciracas
Jakarta Timur. 13750 Telp. 021-22819921

E-mail : contact@ipwija.ac.id <https://ipwija.ac.id>

 UNIVERSITAS IPWIJA

Nomor : 092/IPWIJA.LP2M/PkM-00/2024
Perihal : Narasumber, Pendamping dan Pemberi Materi
Lampiran : -

Kepada Yth.
dr.Faraitody itamy, MKK.
Kepala Puskesmas Kecamatan Cileungsi
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan diadakannya kegiatan penyuluhan pada Puskesmas Kecamatan Cileungsi Kabupaten Bogor, perihal tersebut di atas, dengan ini Kepala LP2M Universitas IPWIJA menugaskan:

1. Herselowati, SST, M.Kes. (NIDN: 0328098303)
2. Nui Pawestri, S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb. (NIDN: 0331039301)

Untuk menjadi Narasumber pada kegiatan yang akan dilaksanakan pada:


Hari / tanggal : Rabu, 3 Juli 2024
Waktu : 08.30 WIB - selesai
Tempat : Puskesmas Kecamatan Cileungsi Jl. Camat Enjan No.1,
Cileungsi, Kec. Cileungsi, Kabupaten Bogor, Jawa Barat.
Tema : “Penyuluhan Kesehatan tentang Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil.”

Setelah pelaksanaan kegiatan Dosen yang ditugaskan diwajibkan membuat Laporan Pelaksanaan Kegiatan kepada pemberi tugas (LP2M Universitas IPWIJA).Mohon bantuan penanggungjawab kegiatan membantu menyediakan berkas yang diperlukan untuk pembuatan laporan pelaksanaan kegiatan.

Demikian Surat Tugas ini disampaikan untuk dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Jakarta, 26 Juni 2024




Dr. Ir. Titing Widyastuti, M.M.
Kepala LP2M Universitas IPWIJA



**FORMULIR USULAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
(ABDIMAS)
NO. 05/VI/Internal/LP2M/2024**

1. Judul PKM : Penyuluhan Kesehatan tentang Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil
2. Nama Mitra Program
 - a. PKM (1) : Puskesmas Kecamatan Cileungsi
 - b. PKM (2) : -
3. Ketua Tim Pengusul
 - a. Nama : Herselowati
 - b. NIDN : 0328098303
 - c. Golongan/Jabatan : Asisten Ahli
 - d. Program Studi : DIII Kebidanan
 - e. Bidang Keahlian : Kesehatan Masyarakat
 - f. Telp/surel : 081314155553
4. Anggota Tim Pengusul
 - a. Jumlah Anggota : Dosen 1 orang,
 - b. Nama Anggota I/bidang keahlian : Nui Pawestri/Kebidanan
 - c. Nama Anggota II/bidang keahlian : -
 - d. Jumlah mahasiswa yang terlibat : 2 orang
 - e. Nama Mahasiswa/wi : Risma
 - f. Nama Mahasiswa/wi : Yunaida
 - g. Telp/surel : 089526863088
5. Lokasi Kegiatan/Mitra 1 : Puskesmas Cileungsi
 - a. Wilayah Mitra : Jl. Camat Enjan No.1, Cileungsi, Kec. Cileungsi, Kabupaten Bogor, Jawa Barat 16820
 - b. Kabupaten/Kota : Bogor
 - c. Propinsi : Jawa Barat
 - d. PIC Mitra : Bd. Olis
 - e. Telp/surel : .082110981085
6. Luaran yang dihasilkan : Peningkatan Pengetahuan tentang Kesehatan Ibu Hamil khususnya Tanda Bahaya Pada Kehamilan
7. Jangka waktu pelaksanaan : Rabu, 3 Juli 2024
8. Jenis Kegiatan : Penyuluhan Kesehatan tentang Ibu Hamil
9. Tingkat wilayah : Lokal
10. Dana : Rp. 1.000.000,-
11. Sumber Dana : Mandiri

Jakarta, 24/06/2024

(Herselowati)

Menyetujui,

(R. Fadjar Darmanto, S.E.,M.M.)



UNIVERSITAS IPWIJA

SK Kemendikbudristek RI No. 627/E/O/2022

Jl. H. Baping No.17 Kel. Susukan, Kec. Ciracas

Jakarta Timur. 13750 Telp. 021-22819921

E-mail : contact@ipwija.ac.id <https://ipwija.ac.id>

    UNIVERSITAS IPWIJA

Kode/Rumpun Ilmu :

**LAPORAN
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**



**PENYULUHAN KESEHATAN TENTANG TANDA BAHAYA PADA IBU
HAMIL DI PUSKESMAS KECAMATAN CILEUNGSI TAHUN 2024**

TIM PENGUSUL

KETUA : HERSELOWATI, SST, M.Kes

NIDN : 0328098303

ANGGOTA : NUI PRAWESTRI, S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb

NIDN : 0331039301

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

UNIVERSITAS IPWIJA

JULI 2024

**HALAMAN PENGESEHAN
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

Judul Pengabmas : Penyuluhan Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kecamatan Cileungsi Tahun 2024

Kode>Nama Rumpun Ilmu :

Ketua Pengabmas :

a. Nama Lengkap : Herselowati,SST,M.Kes

b. NIDN : 0328098303

c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli

d. Program Studi : Diploma III Kebidanan

e. Nomer HP/Email : 081314155553/herselowati@gmail.com

Anggota Pengabmas (1) :

a. Nama Lengkap : Nui Pawestri, S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb

b. NIDN : 0331039301

c. Jabatan Fungsional : -

d. Program Studi : Diploma III Kebidanan

e. Nomer HP/Email : [081218878086 / nuipawestri31@gmail.com](mailto:081218878086_nuipawestri31@gmail.com)

Anggota Pengabmas (2)

a. Nama Lengkap : Risma Ananda Puspitasari

b. NIM : 202207110003

c. Jabatan Fungsional : -

d. Program Studi : Diploma III Kebidanan

e. Nomer HP/Email : 0881025383819/rismaananda2203@gmail.com

Anggota Pengabmas (3)

a. Nama Lengkap : Yunaida

b. NIM : 202207110002


c. Jabatan Fungsional : -

d. Program Studi : Diploma III Kebidanan

e. Nomer HP/Email : 089526863088/iuna7105@gmail.com

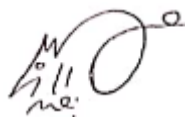
Jakarta, 10 Juni 2024

Mengetahui,
Rektor Universitas IPWIJA



Ir. Besar Agung Martono, MM, DBA

Ketua Peneliti



Herselowati, SST, M.Kes

Menyetujui,
Ketua LP2M



Dr. Ir. Titing Widyastuti, MM

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

1. Judul PKM : Penyuluhan Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kecamatan Cileungsi Tahun 2024

2. Identitas Pengusul :

No	Nama	Jabatan	Program Studi	Bidan Tugas	Alokasi Waktu Jam/minggu
1	Herselowati,SST,M.Kes	Dosen	D III Kebidanan	Kebidanan	3 jam / minggu
2	Nui Prawetri, S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb	Dosen	D III Kebidanan	Kebidanan	3 jam / minggu

3. Mitra PKM : Puskesmas Kecamatan Cileungsi

4. Lokasi PKM : Jl Camat Encan No 1 Kecamatan Cileungsi Kabupaten Bogor, Jawa Barat 16820

5. Masa Pelaksanaan : 1 bulan

6. Luaran dan Target Capaian

Pada bagian ini, pengusul wajib mengisi luaran wajib dan tambahan, tahun capaian, dan status pencapaiannya. Luaran PKM 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 (sudah terbit, sudah diunggah, sudah tercapai, terdaftar/granted)	Keterangan (Url, dan nama jurnal, penerbit, url paten, keterangan jenis lainnya)
-			

Luaran tambahan

Tahun Luaran	Jenis Luaran	Status target capaian (sudah terbit, sudah diunggah, sudah tercapai, terdaftar/granted)	Keterangan (Url, dan nama jurnal, penerbit, url paten, keterangan jenis lainnya)
-			

7. Usulan Anggaran : Rp. 125.000,-

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji dan syukur kehadirat Tuhan yang maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga Kegiatan pengabdian masyarakat yang berjudul “Penyuluhan Kesehatan tentang Tanda Bahaya Ibu Hamil Tahun 2024” dapat dilaksanakan dengan baik.

Kegiatan pengabdian masyarakat ini merupakan salah satu bagian Tri Dharma Perguruan Tinggi yang harus dilaksanakan oleh civitas akademika khususnya para tenaga pengajar. Pelaksanaan kegiatan ini kami mendapat bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini tidak lupa kami mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Rektor Universitas IPWIJA, Ir. Besar Agung Martono, MM, DBA yang memberikan kepercayaan dan kesempatan kepada kami untuk melaksanakan kegiatan ini kepada masyarakat.
2. Ketua LPPM Ibu Dr. Ir. Titing Widyastuti, MM yang memberikan dukungan kepada kami untuk melaksanakan pengabdian kepada masyarakat
3. Ketua Program Studi D3 Kebidanan Ibu Mera Marhamah, SST, M.Kes yang memberikan dukungan kepada kami untuk melaksanakan pengabdian kepada masyarakat.
4. Kepala Puskesmas Cileungsu dr Faraidoty Itamy, M.KK yang telah memberikan izin dan memfasilitasi kegiatan ini sehingga dapat terselenggara dengan baik.
5. Semua pihak yang telah membantu di dalam penyelenggaraan kegiatan ini.

Semoga hasil kegiatan yang dilakukan ini akan memberikan manfaat sesuai dengan tujuan pengabdian kepada masyarakat itu sendiri.

Jakarta, 10 Juli 2024

Ketua Pelaksana



Herselowati, SST, M.Kes

DAFTAR ISI

Cover	1
Halaman Persetujuan	2
Uraian Umum	3
Kata Pengantar	4
Daftar Isis	5
Ringkasan	6
BAB 1 Analisis Situasional	7
BAB 2 Solusi dan Target Luaran	9
BAB 3 Metode Pelaksanaan	10
BAB 4 Pelaksanaan Kegiatan	11
BAB 5 Kesimpulan	12

LAMPIRAN

Lampiran 1	Satuan Acara Penyuluhan
Lampiran 2	Materi
Lampiran 3	Biodata Ketua dan Anggota Tim Penggusul
Lampiran 4	Surat Tugas Pengabdian Kepada Masyarakat
Lampiran 5	Formulir Usulan Pengabdian Kepada Masyarakat
Lampiran 6	Surat balasan PKM
Lampiran 4	Daftar hadir
Lampiran 5	Dokumentasi kegiatan
Lampiran 6	Berita Acara Kegiatan
Lampiran 7	Ucapan Terimakasih
Lampiran 8	Pertanggung jawaban keuangan

RINGKASAN

1. Judul : Penyuluhan Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kecamatan Cileungsi Tahun 2024
2. Ketua Pelaksana : Herselowati, SST, M.Kes
3. Bidang Ilmu : Kebidanan
4. Waktu Pelaksanaan : 03 Juli 2024
5. Tujuan : Meningkatkan pengetahuan ibu hamil khususnya tentang tanda bahaya kehamilan
6. Bentuk Kegiatan : Penyuluhan Kesehatan tentang tanda bahaya kehamilan
7. Sasaran : Ibu Hamil mulaindari trimester 1 sampai dengan trimester 3

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 ANALISIS SITUASI

Setiap kehamilan dapat berkembang menjadi masalah atau komplikasi setiap saat. Itu sebabnya mengapa ibu hamil memerlukan pemantauan selama kehamilannya. Asumsi sebagian besar komplikasi obstetris yang mengancam jiwa ibu biasa diprediksi atau dicegah. Sebagian besar wanita yang mengalami komplikasi tergolong sebagai "berisiko rendah". Studi selama 5 tahun di Zimbabwe meneliti screening tentang resiko berkembangnya komplikasi, 71% dari wanita yang mengalami persalinan berpenyulit sebelumnya tidak diprediksi dan 88% dari wanita yang mengalami perdarahan pasca persalinan tidak memiliki riwayat yang prediktif. Sejumlah besar wanita yang memiliki resiko tinggi ternyata bisa tidak mengalami komplikasi apapun 90% dari wanita yang diidentifikasi sebagai "menghadapi resiko" ternyata tidak mengalami komplikasi.

Ibu hamil perlu mengenali tanda bahaya pada kehamilannya yang bertujuan untuk Menurunkan angka kematian ibu dan Bayi di Indonesia, Strategi Depkes semua antenatal dan sekitar 60% dari seluruh persalinan dilakukan oleh Tenaga kesehatan terlatih (Profesional), Lebih cepat menanggulangi gangguan kehamilan dan persalinan sedini mungkin dan Penyiapan sarana pertolongan gawat darurat /langkah antisipasi terhadap komplikasi yang mungkin mengancam keselamatan ibu

Tujuan kegiatan pengabdian masyarakat ini adalah untuk dapat memberdayakan ibu hamil dan keluarga dalam meningkatkan pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan sehingga ibu dan keluarga dapat berdaya untuk mendeteksi dengan cepat dan segera mencari pertolongan

1.2 PERMASALAHAN MITRA

Puskesmas Kecamatan Cileungsi merupakan puskesmas yang letaknya berada di dekat dengan pemukiman padat penduduk, dengan lingkungan social budaya dan tingkat Pendidikan yang sangat heterogen. Untuk lebih berperan lagi dalam masyarakat Universitas IPWIJA melalui pengabdian kepada masyarakat

menyelenggarakan penyuluhan kesehatan tentang tanda bahaya ibu hamil, untuk meningkatkan pengetahuan ibu hamil khususnya bagaimana mengenali tanda bahaya kehamilan dan lebih berdaya dalam mengambil keputusan segera.

BAB 2

SOLUSI DAN TARGET LUARAN

Dalam pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat ini, penyuluhan kesehatan ini diharapkan dapat menjadi solusi untuk memberdayakan ibu hamil dan keluarga dalam mengenali tanda bahaya kehamilan dan segera mencari pertolongan maupun rujukan.

Diharapkan pada pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat ini dapat bermanfaat untuk ibu hamil yang berada di wilayah kecamatan Cileungsi pada khususnya.

BAB 3

METODE PELAKSANAAN

Dalam pelaksanaan kegiatan pengabdian kepada masyarakat dilakukan satu kali kegiatan yaitu penyuluhan. Penyuluhan tentang tanda bahaya kehamilan selain itu diberikan juga materi seperti pengertian kehamilan, keluhan trimester 1, 2 dan 3, pelayanan antenatalcare serta pemanfaatan buku KIA. Hal ini dilakukan agar ibu dapat lebih memahami tanda bahaya kehamilan yang semuanya sudah tercantum di dalam buku KIA.

Metode penyuluhan yang digunakan adalah ceramah dan Tanya jawab dengan Modul untuk peserta

BAB 4

PELAKSANAAN KEGIATAN

4.1 Jadwal Kegiatan

Kegiatan Penyuluhan dilakukan pada hari Rabu 03 Juli 2024 di Puskesmas Kecamatan Cileungsi

4.2 Peta Lokasi Mitra Sasaran

Lokasi berada di Jl Camat Encan No 1 Kecamatan Cileungsi Kabupaten Bogor, Jawa Barat 16820

4.3 Gambaran Iptek

Pada kegiatan ini diharapkan dengan memberikan penyuluhan kesehatan pada ibu hamil, diharapkan ibu dapat memiliki pengetahuan dan dapat lebih berdaya lagi dalam mengambil keputusan untuk segera ke tenaga kesehatan. Karena factor penyebab dari tingginya Angka Kematian Ibu dan Bayi salah satunya adalah terlambat untuk dikenali tanda bahaya kehamilan dan akhirnya terlambat untuk dirujuk

Pada akhirnya memberdayakan ibu dapat membantu petugas tenaga kesehatan dalam Kesehatan Ibu dan Anak secara umum.

4.4 Biaya

Anggaran yang digunakan pada kegiatan ini merupakan anggaran pribadi tidak dibebankan kepada Universitas IPWIJA. Namun Saya sangat berterimakasih telah diberikan kesempatan untuk melaksanakan Tri Darma Perguruan Tinggi.

4.5 Hasil

Dari data yang diperoleh adapun ibu hamil yang mengikuti penyuluhan sebanyak 13 ibu hamil dengan usia kehamilan trimester 1 sampai dengan trimester 3, gravida 1 sampai dengan gravida 4. Adapun 4 orang ibu hamil mengikuti kegiatan penyuluhan ditemani oleh suaminya.

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 KESIMPULAN

Dari kegiatan pengabdian kepada masyarakat yang dilakukan terhadap ibu hamil di Puskesmas Kecamatan Cileungsi ternyata sangat memuaskan baik terlihat dari antusias ibu hamil yang datang dan mendengarkan penyuluhan, interaktif dengan tanya jawab dan beberapa ibu hamil meminta untuk diberikan penyuluhan serupa dengan topik berbeda.

5.2 SARAN

Hasil dari serangkaian kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini ternyata cukup memuaskan, yang dapat dibuktikan adanya peningkatan pengetahuan ibu saat dilakukan evaluasi secara lisan.

Masyarakat mengharapkan kegiatan ini dapat dilakukan secara berkelanjutan dengan topik penyuluhan yang berbeda

LAMPIRAN

SATUAN ACARA PENYULUHAN

- POKOK BAHASAN** : Penyuluhan kesehatan tentang tanda bahaya
SUB POKOK BAHASAN :
- Pengertian kehamilan
- Peran dan tanggung jawab bidan dalam asuhan kebidanan
- Antenatalcare
- Tanda bahaya kehamilan
- Pemanfaatan buku KIA
TANGGAL & WAKTU : Rabu, 03 Juli 2024 Pukul 10.00-11.00 WIB
DOSEN PENGAJAR : Herselowati,SST,M.Kes
Nui Pawestri,S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb

I Tujuan Instruksional

1 Tujuan Instruksional Umum

Setelah menyelesaikan materi ini diharapkan peserta mampu mengetahui tanda bahaya kehamilan dengan baik

2 Tujuan Instruksional Khusus

Setelah mengikuti pelatihan ini, peserta mampu mengetahui tanda bahaya kehamilan dengan benar

III. KEGIATAN BELAJAR MENGAJAR

Tahap/waktu	Kegiatan dosen	Kegiatan Mahasiswa	Metode	Media / Alat
Pendahuluan	<ul style="list-style-type: none">Menjelaskan kontrak waktuTujuan penyuluhanBrain storming	Memperhatikan, menjawab	Ceramah	Modul pelatihan,
Penyajian	Menjelaskan tentang : <ul style="list-style-type: none">Pengertian kehamilanPeran dan tanggung jawab bidan dalam asuhan kebidananAntenatalcareTanda bahaya kehamilanPemanfaatan buku KIA	Memperhatikan, mendengarkan	Ceramah Simulasi Demonstrasi	Modul pelatihan,
Penutup	<ul style="list-style-type: none">Memberi pertanyaanDiskusiMenyimpulkan materi	Menjawab pertanyaan, memperhatikan	Ceramah	Lembar evaluasi

IV Evaluasi

- ✓ Prosedur : diskusi, tanya jawab
- ✓ Jenis test : -
- ✓ Alat test : penuntun belajar berupa meteri
- ✓ Bentuk : lisan

V Reverensi

- ✓ Terlampir

Jakarta, 03 Juli 2024

Fasilitator

(Herselowati, SST.,M.Kes)

(Nui Pawetri,S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb)

MATERI

1. PENGERTIAN KEHAMILAN

Pentingnya deteksi penyakit dan bukan penilaian/pendekatan risiko. Pendekatan risiko yang mempunyai rasionalisasi bahwa asuhan antenatal adalah melakukan screening untuk memprediksi faktor-faktor risiko untuk memprediksi suatu penyakit. Terdapat suatu contoh hasil riset membuktikan bahwa 71% persalinan macet tidak bisa diprediksi, 90% ibu yang diidentifikasi berisiko tidak pernah mengalami komplikasi dan 88% dari wanita yang mengalami perdarahan pasca persalinan tidak memiliki riwayat yang prediktif

Kehamilan merupakan suatu proses dari kehidupan seorang wanita, dimana proses ini akan menyebabkan terjadinya beberapa perubahan seperti perubahan fisik dan mental. Proses kehamilan yang normal terjadi selama 40 minggu, dimana kehamilan biasanya terbagi kedalam 3 fase atau yang lebih dikenal dengan sebutan trimester. Emesis gravidarum atau yang sering disebut mual muntah, merupakan gangguan yang paling sering ditemui pada kehamilan trimester I, yaitu pada minggu 1 sampai minggu ke 12 selama masa kehamilan. Mual muntah biasanya terjadi pada pagi hari, tetapi ada yang timbul setiap saat dan malam hari. (Runiari, 2010; Manuaba, 2014).

Masa kehamilan dimulai dari konsepsi sampai lahirnya janin. Lamanya hamil normal adalah 280 hari (40 minggu atau 9 bulan 7 hari) dihitung dari hari pertama haid terakhir. Kehamilan dibagi dalam 3 triwulan yaitu triwulan pertama dimulai dari konsepsi sampai 3 bulan, triwulan kedua dari bulan keempat sampai 6 bulan, triwulan ketiga dari bulan ketujuh sampai 9 bulan (Saifuddin, 2009: 89).

Kehamilan merupakan proses yang terdiri dari ovulasi, konsepsi, pertumbuhan zigot, nidasi hasil konsepsi, pembentukan plasenta, dan tumbuh kembang hasil konsepsi hingga lahirnya janin. Kehamilan berlangsung sampai lahirnya janin pada usia kurang lebih 9 bulan lebih 7 hari atau 40 minggu.

Filosofi kebidanan dalam asuhan antenatal adalah nilai atau keyakinan atau kepercayaan yang mendasari bidan untuk berperilaku dalam memberikan asuhan kehamilan. Sebagai seorang bidan dalam melakukan asuhan kebidanan harus berdasarkan prinsip sesuai tugas pokok dan fungsinya agar apa yang dilakukan tidak

melanggar kewenangan. Selain harus memiliki kompetensi, bidan dalam melaksanakan asuhan harus berpegang pada Undang-Undang Kesehatan Nomor 30 Tahun 2009; Permenkes 1464 Tahun 2010 tentang Penyelenggaraan Praktik Bidan, pelayanan dilaksanakan sesuai standar pelayanan kebidanan dan standar profesi bidan.

2. PERAN DAN TANGGUNG JAWAB BIDAN DALAM ASUHAN KEBIDANAN

Lingkup peran dan tanggungjawab bidan dalam menjalankan asuhan kebidanan adalah berikut ini :

- Care Provider (pemberiasuhan kebidanan) : Seseorang yang mempunyai kemampuan memberikan asuhan kebidanan secara efektif, aman dan holistik dengan memperhatikan aspek budaya terhadap ibu hamil, bersalin, nifas dan menyusui, bayi baru lahir, balita dan kesehatan reproduksi pada kondisi normal berdasarkan standar praktek kebidanan dan kode etik profesi.
- Community Leader (Penggerak masyarakat) dalam bidang kesehatan ibu dan anak : Seseorang yang mempunyai kemampuan menjadi penggerak dan pengelola masyarakat dalam upaya peningkatan kesehatan ibu dan anak dengan menggunakan prinsip partnership dan pemberdayaan masyarakat sesuai dengan kewenangan dan lingkup praktek bidan
- Communicator (komunikator) : Seseorang yang mempunyai kemampuan berkomunikasi secara efektif dengan perempuan, keluarga, masyarakat, sejawat dan profesi lain dalam upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan anak.
- Decision Maker (pengambil keputusan dalam asuhan kebidanan) : Seseorang yang mempunyai kemampuan mengambil keputusan klinik dalam asuhan kebidanan kepada individu, keluarga dan masyarakat dengan menggunakan prinsip partnership.
- Manager (pengelola) : Seseorang yang mempunyai kemampuan mengelola klien dalam asuhan kebidanan dalam tugas secara mandiri, kolaborasi (team) dan rujukan dalam konteks asuhan kepada individu, keluarga dan masyarakat

3. ANTENATALCARE

Setiap kehamilan dapat berkembang menjadi masalah atau komplikasi setaip saat. Itu sebabnya mengapa ibu hamil memerlukan pemantauan selama kehamilannya. Penatalaksanaan ibu hamil secara keseluruhan meliputi komponen-komponen sebagai berikut :

- Mengupayakan kehamilan sehat.
- Melakukan deteksi dini komplikasi, melakukan penatalaksanaan awal serta rujukan bila diperlukan.
- Persiapan persalinan yang bersih dan aman.
- Perencanaan antisipatif dan persiapan dini untuk melakukan rujukan jika terjadi komplikasi.

Pemeriksaan medik dalam pelayanan antenatal meliputi : anamnesis, pemeriksaan fisik diagnostic, pemeriksaan penunjang (laboratorium).

4. TANDA BAHAYA KEHAMILAN

Terjadinya perubahan pada ibu hamil meliputi perubahan fisik, psikologi, maupun sosial yang bersifat pathologis yaitu keadaan kesehatan ibu hamil yang mengalami gangguan sehingga mengancam kelangsungan kehamilannya. Ada pun masalah sosial yang berhubungan erat dengan kehamilan misalnya : faktor gizi, kemiskinan dan pola hidup.

Faktor pendidikan yang rendah menyebabkan kurangnya pengetahuan pada ibu hamil dalam merawat dan mencegah terjadinya komplikasi pada masa kehamilan lanjut. Oleh karena itu, sebagai pelayan petugas kesehatan kita harus terus tingkatkan kegiatan mulai dari promosi, preventif, kuratif, dan rehabilitatif guna menurunkan angka kematian pada ibu dan bayi.

Tujuan mengenali tanda bahaya :

- Menurunkan angka kematian ibu dan Bayi di Indonesia.
- Strategi Depkes semua antenatal dan sekitar 60% dari seluruh persalinan dilakukan oleh Tenaga kesehatan terlatih (Profesional)
- Lebih cepat menanggulangi gangguan kehamilan dan persalinan sedini mungkin.

- Penyiapan sarana pertolongan gawat darurat /langkah antisipasi terhadap komplikasi yang mungkin mengancam keselamatan ibu

KELUAR CAIRAN PERVAGINA

Pengertian :

Keluar cairan pervaginam adalah keluarnya cairan berupa air-air dari vagina setelah kehamilan usia 22 minggu, sebelum kehamilan 37 minggu maupun kehamilan aterm, terjadi sebelum proses persalinan berlangsung.

Penyebab :

- Ketuban pecah dini belum diketahui
- Faktor pendukung ketuban pecah dini ialah : infeksi genitalia, serviks inkompeten, gameli, hidramnion, kehamilan preterm, disproporsi sefalopelvik

Tanda dan Gejala :

- Keluar air ketuban warna putih keruh, jernih, kuning, hijau atau kecoklatan sedikit-sedikit atau sekaligus banyak.
- Dapat disertai demam bila sudah ada infeksi.
- Janin mudah diraba.
- Pada periksa dalam selaput ketuban tidak ada, air ketuban sudah kering.
- Inspekulo : tampak air ketuban mengalir atau selaput ketuban tidak ada dan air ketuban sudah kering

Pemeriksaan Penunjang :

- Pemeriksaan leukosit darah $> 15.000 / \text{mm}^3$, bila terjadi infeksi
- Tes lakmus : kertas lakmus merah berubah menjadi biru
- Tes pakis : dengan meneteskan cairan ketuban pada gelas obyekt dibiarkan kering. Pemeriksaan mikroskopik menunjukkan kristal cairan amnion dan gambaran daun pakis
- USG : Menentukan usia kehamilan, indeks cairan amnion berkurang

Komplikasi:

Infeksi, partus preterm, prolaps tali pusat, distosia (partus kering)

Penanganan :

- Ketuban pecah dini pada kehamilan preterm atau aterm dengan atau tanpa komplikasi harus dirujuk ke Rumah Sakit.
- Jika tidak terdapat infeksi dan kehamilan < 37 minggu :
- Berikan antibiotika untuk mengurangi morbiditas ibu dan janin, ampicilin 4x500 mg selama 7 hari ditambah eritromisin 250 mg peroral 3 kali per hari selama 7 hari.
- Berikan kortikosteroid kepada ibu untuk memperbaiki kematangan paru janin, betametason 12 mg I.M dalam 2 dosis setiap 12 jam, atau deksametason 6 mg I.M dalam 4 dosis setiap 6 jam.
- Catatan : Jangan berikan kortikosteroid jika ada infeksi.
- Lakukan persalinan pada kehamilan 37 minggu.
- Jika terdapat his dan darah lendir, kemungkinan terjadi persalinan preterm.
- Jika tidak terdapat infeksi dan kehamilan > 37 minggu
- Jika ketuban pecah > 18 jam, berikan antibiotika profilaksis untuk mengurangi resiko infeksi streptokokus group B.
- Ampisilin 2 gr I.V setiap 6 jam, atau penisilin G 2 juta unit I.V setiap 6 jam sampai persalinan , jika tidak ada infeksi pasca persalinan hentikan antibiotika.
- Nilai serviks, jika sudah matang lakukan induksi persalinan dengan oksitosin dan jika serviks belum matang, matangkan serviks dengan prostaglandin dan infus oksitosin atau lahirkan dengan seksio sesarea

GERAKAN JANIN TIDAK TERASA

Pengertian :

Gerakan janin tidak terasa adalah ibu tidak merasakan gerakan janin sesudah kehamilan 22 minggu atau selama persalinan.

Penyebab :

Gangguan pertumbuhan janin, gawat janin , kelainan bawaan, infeksi, faktor pendukung, stres dan pengaruh obat-obatan

Tanda dan Gejala :

- Gerakan janin berkurang atau hilang.
- Nyeri perut hilang dan timbul atau menetap.
- Pertumbuhan janin terhenti / ukuran uterus berkurang.
- Denyut jantung janin terhenti.
- Peningkatan berat badan ibu terhenti atau berkurang.
- Payudara mengecil.
- Pada perabaan kepala janin terasa jatuh.
- Hasil USG di dapat tulang tengkorak tumpang tindih setelah beberapa hari kematian dan terjadi perubahan otak menjadi cairan.

Pemeriksaan Penunjang :

USG

Komplikasi :

DIC (Disseminated Intravaskular Coagulation) seperti protombin, fibrinogen untuk pembentukan pembekuan darah

Penanganan :

Beri dukungan mental emosional kepada pasien dan keluarganya. Yakinkan jika sudah terjadi kematian janin masih dapat lahir pervaginam. Cara persalinan dapat secara aktif dengan induksi maupun ekspektatif. Perlu dibicarakan dengan pasien dan keluarganya sebelum keputusan diambil.

Penanganan aktif dilakukan :

Nilai serviks, jika serviks matang lakukan induksi persalinan dengan oksitosin atau prostaglandin. Jika serviks belum matang, lakukan pematangan serviks dengan prostaglandin atau kateterfoley

Penanganan ekspektatif :

Tunggu persalinan spontan sampai 2 minggu

Yakinkan bahwa 90 % persalinan spontan akan terjadi tanpa komplikasi

Apabila tidak berhasil dilakukan seksio sesarea (merupakan alternatif terakhir)

NYERI PERUT HEBAT PADA KEHAMILAN LANJUT

Masalah :

Ibu mengeluh nyeri perut pada usia kehamilan lebih dari 22 minggu

Penyebab :

Penyebab belum diketahui dengan pasti, dilihat dari tanda dan gejala kemungkinan bisa menunjukan ke diagnosis solusio plasenta dan ruptura uteri.

Tanda dan Gejala Secara Umum:

- Solusio Plasenta :

Nyeri tekan lokal / menyeluruh pada uterus, nyeri punggung dan kolik

Uterus tegang / kaku

Gawat janin tidak adanya denyut jantung janin

Perdarahan setelah kehamilan 22 minggu (dapat tertahan dalam uterus)

- Ruptura Uteri :

Nyeri perut yang hebat pada perut bagian bawah

Abdomen terasa lemas

Gawat janin / tidak adanya denyut jantung janin

Perdarahan (intra abdomen atau pervaginam)

Pemeriksaan Penunjang :

USG

Penanganan Secara Umum:

- Persalinan pervaginam jika kondisi janin tidak menurun dan kondisi ibu stabil (pada solusio plasenta)
- Dilakukan seksio sesarea pada ruptura uteri
- Pantau TTV
- Pantau DJJ
- Beri O₂
- Beri selimut hangat
- Beri infus 2 jalur, jalur transfusi dan jalur cairan elektrolit atau dextrose 5%
- Lapor dokter
- Periksa golongan darah, Hb
- Beri antibiotika dan serum tetanus

PERDARAHAN PERVAGINA PADA KEHAMILAN LANJUT

Pengertian :

Perdarahan dari jalan lahir setelah kehamilan 22 minggu /24 mgg/28mgg (trimester ketiga) batasan waktu menurut kepustakaan berbeda – beda. Prinsip pada perdarahan pervaginam pikirkan kemungkinan yang lebih bahaya lebih dahulu, yaitu perdarahan dari plasenta.

Klasifikasi :

- Perdarahan yang ada hubungannya dengan kehamilan :

Plasenta previa

Solutio plasenta

Pecahnya sinus marginalis

Pecahnya vasa previa

- Perdarahan yang tidak ada hubungannya dengan kehamilan :

Pecahnya varises vagina

Perdarahan polipus servikalis

Perdarahan perlukaan serviks
Perdarahan karena keganasan serviks.

SAKIT KEPALA YANG HEBAT

Pengertian

Spesme pembuluh darah srteriol otak menyebabkan anemia jaringan otak, perdarahan dan nekrosis sehingga menimbulkan nyeri kepala yang berat. McCall(1953) melaporkan bahwa resistensi pembuluh darah dalam otak pada hipertensi dalam kehamilan lebih meninggi lagi pada eklamsia.

Penyebab

Spasme pembuluh darah di jaringan otak.

Gejala dan Tanda

Pada umumnya kejang didahului oleh makin memburuknya pre-eklamsia pada terjadinya gejala nyeri di daerah frontal, gangguan pengelihatan, mual keras, nyeri di epigastrium, dan hiperrefleksia. Bila keadaan ini ketidak dikenal dan tidak segera diobati, akan timbul kejang; terutama pada persalinan bahaya ini besar.

Tindakan Asuhan Kebidannya

- Pemberian rasa nyaman dan aman pada pasien.
- Pemberian Oksigen
- Pemberian analgetik
- Observasi tanda-tanda vital pada pasien
- Observasi ketat pada pasien

Komplikasi

Komplikasi perdarahan otak. Komplikasi ini merupakan penyebab kematian maternal penderita eklamsia

PENGLIHATAN KABUR

Pengertian :

Spesme arteriol, edema sekitar diskus optikus. Vena tampak lekuk pada persimpangan dengan arteriola. Dapat terlihat edema pada diskus optikus dan retina. Ablosio retina (lepasnya retina) tetapi komplikasi ini prognosisnya baik, karena retina akan melekat lagi beberapa minggu postpartum.

Penyebab

- Lepasnya retina.
- Perubahan aliran darah dalam pusat penglihatan di korteks serebri atau dalam retina.

Gejala dan Tanda

- Edema kelopak mata
- Buta sekonyong-konyong
- Gangguan visual

Tindakan Asuhan Kebidannya

- Pemberian rasa nyaman dan aman pada pasien.
- Observasi tanda-tanda vital pada pasien
- Observasi ketat terhadap pasien

Komplikasi

Kelainan mata. Kehilangan penglihatan untuk sementara, yang berlangsung sampai seminggu, dapat terjadi. Perdarahan kadang-kadang terjadi pada retina, hal ini merupakan tanda gawat akan terjadinya apopleksia serebri

BENGGAK PADA JARI TANGAN DAN WAJAH

Pengertian :

Permeabilitas terhadap protein makin tinggi sehingga terjadi vasasi protein ke jaringan

Protein ektravaskuler menarik air dan garam menimbulkan edema.

Hemokonsentrasi darah yang menyebabkan gangguan fungsi metabolisme tubuh dan trombosis.

Penyebab

Perubahan pembuluh darah.

Gejala dan Tanda

Bengkak pada muka dan jari-jari tangan bahkan seluruh tubuh.

Tindakan Asuhan Kebidannya

Tidak perlu deuritik, kecuali jika terdapat edema paru, dekompensasi cordis atau gagal ginjal akut.

Komplikasi

- Edema paru-paru. Zuspan (1978) menemukan hanya satu penderita dari 69 kasus eklamsia, hal ini disebabkan karena payah jantung.
- Kelainan Ginjal. Kelainan ini berupa endoteliosis glomerulus yaitu pembekakan sitoplasma sel endotelial tubulus ginjal tanpa kelainan strukur lainnya. Kelainan lain yang dapat timbul berhubungan dengan solusio plasenta ialah anuria

5. PEMANFAATAN BUKU KIA

DETEKSI DINI RISIKO KEGAWATDARURATAN MATERNAL NEONATAL DAN PERSIAPAN PERSALINAN DENGAN BUKU KIA

- Pemeriksaan Ante Natal Care (ANC) adalah pemeriksaan kehamilan untuk mengoptimalkan kesehatan mental dan fisik ibu hamil.

- Kunjungan ANC adalah kunjungan ibu hamil ke bidan atau dokter sedini mungkin semenjak ia merasa dirinya hamil untuk mendapatkan pelayanan / asuhan antenatal.
- Pelayanan Ante Natal Care (ANC) adalah pelayanan kesehatan oleh tenaga kesehatan terlatih untuk ibu selama masa kehamilannya, dilaksanakan sesuai dengan standar pelayanan antenatal yang ditetapkan dalam standar pelayanan kebidanan.
- Tujuan pengawasan wanita hamil adalah menyiapkan sebaik – baiknya fisik dan mental, serta menyelamatkan ibu dan anak dalam kehamilan, persalinan dan masa nifas sehingga keadaan mereka postpartum sehat dan normal, tidak hanya fisik akan tetapi menta

Kebijakan program dalam pelayanan antenatal yaitu kunjungan antenatal sebaiknya dilakukan paling sedikit 6 kali selama kehamilan.

1x pada trimester pertama, 2x pada trimester kedua, serta 3x pada trimester ketiga
USG atau pemantauan dokter dilakukan minimal 1 x pada trimester pertama dan 1 x pada trimester ketiga

KEBIJAKAN PROGRAM KIA

- (Timbang) Berat Badan Dan Pengukuran Tinggi Badan
- Ukur (Tekanan) Darah
- Ukur (Tinggi) Fundus Uteri
- Pemberian Imunisasi (Tetanus Toxoid) / TT
- Pemberian (Tablet Besi), minimal 90 tablet selama kehamilan
- (Tes) laboratorium sederhana (Haemoglobin (HB) dan protein urine)
- (Temu) wicara (pemberian komunikasi interpersonal dan konseling)
- (Tentukan) presentasi janin dan hitung DJJ
- (Tetapkan) Status Gizi Menurut Kristiyana
- (Tatalaksana) Kasus Menurut Kusmiyati

LAMPIRAN

Biodata Ketua dan Anggota Tim Penggusul Penelitian/ Pengabdian Kepada Masyarakat

A. Identitas Diri

1.	Nama	Herselowati, SST, M.Kes
2.	Jenis Kelamin	Perempuan
3.	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
4.	NIDN	0328098303
5.	Tempat dan Tanggal Lahir	Yogyakarta, 28 September 1983
6.	Email	<u>herselowati@gmail.com</u>
7.	No.Hp	081314155553
8.	Alamat Kantor	Jl. H.Baping RT.010/06 No.17 Kel.Susunan Kec.Ciracas Jakarta Timur 13750
9.	Nomor Telepon	021 22819921
10.	Mata Kuliah Yang Diampu	1. Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan maternal dan neonatal 2. Kebutuhan Dasar Kebidanan

B. Riwayat Pendidikan

RIWAYAT PENDIDIKAN PERGURUAN TINGGI				
Tahun Lulus	Program Pendidikan	Perguruan Tinggi	Jurusan/Program Studi	Judul Skripsi/Tesis
2015	Magister	Universitas Respati Indonesia	Ilmu Kesehatan Masyarakat	Analisis Perdarahan Post Partum Primer di RSUD Ciawi periode Tahun 2012-2014
2010	Sarjana/ DIV Kebidanan	Universitas Padjadjaran	Kebidanan	Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Indeks Prestasi pada mahasiswa D III Kebidanan tingkat II di STIKES MH Thamrin tahun 2009
2005	Diploma III	STIKes Aisyiyah Yogyakarta	Kebidanan	Hubungan Fungsi Keluarga dengan seks pra nikah pada remaja di Kecamatan Ngampilan Yogyakarta tahun 2005

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir (Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Rp)
1				
2				

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya.

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Rp)
1	2023	Pelatihan Pijat Bayi Sehat Pada Ibu di Wilayah Ciracas Jakarta Timur Tahun 2023	Mandiri	435.000
2	2023	Pemeriksaan Stimulasi, Deteksi, Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK) Anak Usia 1-60 Bulan Di Posyandu Cempaka 1 Kampung Gaok RT 01 RW 01 Desa Muktijaya Kecamatan Setu Kabupaten Bekasi Jawa Barat	Mandiri	358.000

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema pengabdian kepada masyarakat DIKTI maupun dari sumber lainnya.

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume / Nomor / Tahun
1			
2			

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Jurnal	Waktu dan Tempat
1			
2			

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Penanganan Penderita Gawatdarurat Obstetri dan Neonatal	2023	148	PT Gadar Medik Indonesia
2				

H. Perolehan HKI dalam 5–10 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1				

2				
---	--	--	--	--

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul / tema / jenis karya sosial lainnya yang telah ditetapkan	Tahun	Tempat penerapan	Respon masyarakat
1				
2				
3				

J. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1			
2			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 10 Juli 2024

Pengusul,



(Herselowati,SST,M.Kes)

A. Identitas Diri

1.	Nama	Nui Pawestri, S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb
2.	Jenis Kelamin	Perempuan
3.	Jabatan Fungsional	-
4.	NIDN	0331039301
5.	Tempat dan Tanggal Lahir	Ciamis, 31 Januari 1993
6.	Email	nuipawestri31@gmail.com
7.	No.Hp	081218878086
8.	Alamat Kantor	Jl. H.Baping RT.010/06 No.17 Kel.Susukan Kec.Ciracas Jakarta Timur 13750
9.	Nomor Telepon	021 22819921
10.	Mata Kuliah Yang Diampu	1. Ilmu Penyakit Umum

B. Riwayat Pendidikan

RIWAYAT PENDIDIKAN PERGURUAN TINGGI				
Tahun Lulus	Program Pendidikan	Perguruan Tinggi	Jurusan/Program Studi	Judul Skripsi/Tesis
2019	Magister	Stikes Guna Bangsa Yogyakarta	Kebidanan	Pengaruh Edukasi Peer Group terhadap pengetahuan dan sikap tentang hygiene organ reproduksi remaja putri di Pondok pesantren An-Nur Bantul DIY Yogyakarta Tahun 2019
2015	Sarjana/ DIV Kebidanan	Stikes Bhakti Pertiwi Indonesia Jakarta	Kebidanan	Faktor-faktor yang berhubungan dengan plasenta previa pada ibu hamil trimester III di Rumah Sakit Pasar Rebo Jakarta Timur Tahun 2014
2014	Diploma III	Universitas MH. Thamrin Jakarta	Kebidanan	Gambaran pengetahuan mahasiswa tingkat 1 tentang HIV/AIDS di prodi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas M.H Thamrin Tahun 2014

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir (Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Rp)
1				
2				

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya.

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Rp)
1	2023	Pelatihan Pijat Bayi Sehat Pada Ibu di Wilayah Ciracas Jakarta Timur Tahun 2023	Mandiri	435.000
2	2023	Pemeriksaan Stimulasi, Deteksi, Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK) Anak Usia 1-60 Bulan Di Posyandu Cempaka 1 Kampung Gaok RT 01 RW 01 Desa Muktijaya Kecamatan Setu Kabupaten Bekasi Jawa Barat	Mandiri	358.000

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema pengabdian kepada masyarakat DIKTI maupun dari sumber lainnya.

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume / Nomor / Tahun
1			
2			

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Jurnal	Waktu dan Tempat
1			
2			

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1				
2				

H. Perolehan HKI dalam 5–10 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1				
2				

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul / tema / jenis karya sosial lainnya yang telah ditetapkan	Tahun	Tempat penerapan	Respon masyarakat
1				
2				
3				

J. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1			
2			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 10 Juli 2024

Pengusul,



(Nui Pawestri, S.Tr.Keb.,M.Tr.Keb)



PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN UNIVERSITAS IPWIJA

BERITA ACARA KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Pada Hari Ini Rabu Tanggal 26 Bulan Juni Tahun 2024 di Puskesmas Kecamatan Cilengsi, Jl Camat Enjam Ni 01 Cileungsi-Ciulengir Jawa Barat. Telah melaksanakan serangkaian kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat dalam bentuk peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang Penyuluhan Kesehatan tentang Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil.

Kejadian yang berlangsung selama kegiatan :

1. Memberikan proposal kegiatan
2. Meminta izin kepada pihak berwenang
3. Penyampaian materi menggunakan media *Job Sheet* (lembar kerja)
4. Menentukan tempat dan waktu pelaksanaan
5. Melakukan penyuluhan secara bersamaan
6. Melakukan tanya jawab kepada peserta pelatihan
7. Memberikan apresiasi pada peserta pelatihan yang mampu menjawab pertanyaan dengan pemberian *dorprice*
8. Melakukan evaluasi secara mandiri dengan kontrak waktu tersendiri

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kesempatannya, Kami mengucapkan terimakasih.

Jakarta 06 Juli 2024

Ketua Pelaksana

Herselowati, SST, M.Kes

Kepala Puskesmas Kecamatan Cilengsi



dr Faraidoty Itamy, M.KK

Mengetahui,
Ketua LP2M



Dr. Ir. Titing Widyastuti, MM

Daftar Hadir Responden

Penyuluhan Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kecamatan Cileungsi Tahun 2024

Hari / Tanggal : Rabu, 3 Juli 2024

NO	NAMA	RT/RW	TANDA TANGAN	
1	Datch	04	1 Dif	2 Haf
2	Ari	04		
3	Patma	04	3 Jauf	4 sh
4	Mega	05		
5	M. AFIEH / ISAH	04	5 smh	6 R
6	Ajulianto	03		
7	Novianah	10	7 Juit	8 las
8	Asih	02		
9	Ils	01	9 Pit	10 Sach
10	Kiki	01		
11	Ush. / Rahman.	04.	11 fuf	12 ti
12	Dika	05		
13	Durina / Salbia	01	13 R	14 laf
14	Doni	02		
15	ANDIKO . A.	02	15 Bf	16 Klep.
16	Anita / Rosyid.	01		
17	Della / Devan.	07.	17 R	18 Jaf
18	Dina	03		
19	Martha / Kenzi	03	19 Melif	20 fany
20	Fiti	03		

UCAPAN TERIMA KASIH

SEBAGAI FASILISATOR

DIBERIKAN KEPADA

Herselowati, SST, M.Kes

Atas Partisipasinya Sebagai Narasumber Penyuluhan Kesehatan tentang
Tanda Bahaya Kehamilan di Puskesmas Kecamatan Cileungsi
Pada Hari Rabu Tanggal 03 Juli 2024



Dr. Faraitody Itamy, M.KK

Kepala Puskesmas Kecamatan
Cileungsi

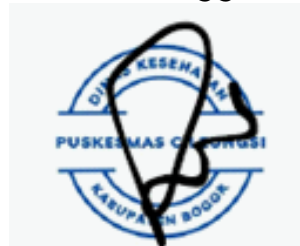
UCAPAN TERIMA KASIH

SEBAGAI FASILISATOR

DIBERIKAN KEPADA

Nui Pawestri, S.Tr.Keb., M.Tr.Keb

Atas Partisipasinya Sebagai Narasumber Penyuluhan Kesehatan tentang
Tanda Bahaya Kehamilan di Puskesmas Kecamatan Cileungsi
Pada Hari Rabu Tanggal 03 Juli 2024



Dr. Faraitody Itamy, M.KK

Kepala Puskesmas Kecamatan
Cileungsi





