

**LAPORAN KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
DANA PNPB FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ANDALAS**



**JUDUL
PEMBERDAYAAN PEREMPUAN MELALUI PELAKSANAAN
CONTINUITY OF CARE DALAM PELAYANAN KEBIDANAN**

Oleh:

Yulizawati, SST., M.Keb

NIDN. 1020078101

Anggota Tim Pengusul

Lusiana El Sinta B, SST., M.Keb	NIDN.	1021018501
Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb	NIDN.	1020068701
Erda Mutiara Halida, SST., M.Keb	NIDN.	1010108602
Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb	NIDN.	0021018804
Laila Rahmi, SST., M.Keb	NIDN.	1025058701
Uliy Iffah, SST., M.Keb	NIDN.	0116078803
Miranie Safaringga, SST., M.Keb	NIDN.	0025129105
Rafika Oktova, SST., M.Keb	NIDN.	1012108502
Feni Andriani, Bd., M.Keb	NIDN.	-
Fitrayeni, SKM., M.Biomed	NIDN.	0002107307
Henni Fitria, SST., M.Keb	NIDN.	9934000051
Feri Anita Wijayanti, Bd., M.Mid	NIDN.	0615028802
Hindun Mila, M.Tr.Keb	NIDN.	0028099401
Rahmayani Afrah, S.Keb, Bd		
Marzattia Yulika, S.Keb, Bd		
Renata Septia Putri	No.BP.	1940322025
Vania Domica Dewasdinarti	No.BP.	2040322018
Iney Pive Enosentris	No.BP.	2040322029
Annisa Karima Harda	No.BP.	1710331009
Prety Zinta Aprila	No.BP.	2010331003

**PROGRAM STUDI
S1 KEBIDANAN DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
TAHUN 2021**

HALAMAN PENGESAHAN

1. Judul : Pemberdayaan Perempuan melalui Pelaksanaan Continuity of Care dalam Pelayanan Kebidanan
2. Skema Pengabdian : Iptek berbasis Prodi
3. Tahun Usulan dan Lama Kegiatan : 2021 (6 bulan)
4. Ketua Tim Pengusul :
 - a. Nama : Yulizawati, S.ST, M.Keb
 - b. NIP : 198107202014042001
 - c. NIDN : 1020078101
 - d. Jabatan/Golongan : Lektor/Penata Tk.1-III/d
 - e. Jurusan/Fakultas : Kedokteran
 - f. Perguruan Tinggi : Universitas Andalas
 - g. Bidang keahlian : Kebidanan
 - h. Alamat Kantor/Telp/Surel : Fakultas Kedokteran, Jl. Perintis Kemerdekaan No.94 Padang
5. Anggota Tim Pengusul
 - a. Jumlah Anggota : 15 orang
 - b. Jumlah Pembantu Pelaksana : 5 orang
6. Lokasi Kegiatan/ Mitra
 - a. Wilayah Mitra (Desa/ Kecamatan) :
 - b. Kabupaten/ Kota : Padang
 - c. Propinsi : Sumatera Barat
7. Biaya yang Diusulkan : Rp. 15.000.000,-
8. Total Biaya Pengabdian Masyarakat : Rp. 15.000.000,-
9. Target Capaian Luaran : Publikasi di jurnal, publikasi di media masa, buku, dan hak kekayaan intelektual-HKI

**Mengetahui,
Ketua UPM**

dr. Rizki Rahmadian, Sp.OT(K), M.Kes
NIP. 197705242006041003

**Padang, 01 November 2021
Ketua Pelaksana,**


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP. 198107202014042001

**Menyetujui,
Dekan Fakultas Kedokteran UNAND**

Dr. dr. Afriwardi, Sp.KO, MA
NIP. 197607312002122002

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil'alamin, Puji dan syukur kami ucapkan kehadiran Allah SWT karena senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga laporan kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat ini dapat kami selesaikan. Laporan ini disusun berdasarkan kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat yang telah dilaksanakan oleh Tim Pelaksana dari Program Studi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan.

Bidan dapat melakukan tugasnya secara mandiri atau kelompok dalam bidang kesehatan untuk kesejahteraan ibu, anak, dan keluarga. Salah satu upaya bidan dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu Asuhan Kebidanan yang berbasis *Continuity of Care* (CoC) yaitu asuhan yang berkesinambungan antara pasien dengan tenaga kesehatan dengan tujuan mencapai pelayanan yang berkualitas yang dilakukan secara terus-menerus.

Terimakasih kami ucapkan kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini, terutama kepada Dekan Fakultas Kedokteran melalui Ketua Unit Pengabdian Masyarakat beserta seluruh tim yang telah memberikan bantuan dan dukungan terhadap pelaksanaan kegiatan ini. Semoga kegiatan pengabdian masyarakat ini dapat menjadi upaya preventif dan promotif untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak.

Padang, Oktober 2021

Tim Pelaksana

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Analisis Situasi	1
B. Permasalahan Mitra	5
BAB II MATERI DAN SOLUSI PERMASALAHAN	
A. Materi	6
B. Solusi Permasalahan.....	5
BAB III METODE PELAKSANAAN	
A. Tahapan Kegiatan	45
B. Uraian Kepakaran dan Tugas Anggota Tim	45
BAB IV PELAKSANAAN KEGIATAN	
A. Kelompok Prakonsepsi	47
B. Kelompok Kehamilan (Trimester I dan II)	58
C. Kelompok Persalinan (Trimester III)	66
D. Kelompok Nifas dan KB	78
E. Kelompok Bayi	86
BAB V LUARAN KEGIATAN	89
BAB VI ANGGARAN DAN JADWAL KEGIATAN	96
BAB VII EVALUASI DAN PELAPORAN	97
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

BAB I

PENDAHULUAN

A. Analisis Situasi

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan rasio kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan atau terjatuh di setiap 100.000 kelahiran hidup. AKI adalah salah satu indikator untuk melihat keberhasilan upaya kesehatan ibu. Secara umum terjadi penurunan kematian ibu selama periode 1991-2015 dari 390 menjadi 305 per 100.000 kelahiran hidup, namun tidak berhasil mencapai target *Millenium Development Goals* (MDGs) yang harus dicapai yaitu sebesar 102 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015 dan masih jauh dari output *Sustainable Development Goals* (SDGs) untuk mengurangi AKI hingga 70 per 100.000 KH pada tahun 2030 (Kemenkes RI, 2019; Kemenkes RI, 2015).

AKI dapat dicegah dengan manajemen dan pencegahan kejadian komplikasi yang berkualitas seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan keluarga berencana termasuk KB pasca persalinan (WHO, 2019; Kemenkes RI, 2019).

Pelayanan kesehatan ibu hamil atau *antenatal care* (ANC) diketahui dapat mencegah komplikasi resiko tinggi kehamilan. ANC dapat memberikan edukasi tentang tanda dan gejala kegawatdaruratan serta dapat menjadi tindakan yang efektif untuk mencegah masalah kesehatan ibu hamil seperti anemia, preeclampsia dan eklampsia, malposisi dan infeksi. ANC yang berkualitas sesuai standar yang telah ditentukan oleh Pemerintah yaitu 1 kali dalam trimester I, 1 kali trimester II dan 2 kali trimester III untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu (Das, 2017).

ANC dapat dinilai dengan melihat cakupan K1 dan K4. Cakupan K1 memperlihatkan akses pelayanan kesehatan dan tingkat kepatuhan ibu hamil

dalam memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan, dan cakupan K4 memperlihatkan kinerja persentase ibu hamil mendapat pelayanan ANC. Pada tahun 2018, cakupan kunjungan k1 mencapai 95,65% dan cakupan kunjungan k4 mencapai 88,03%. Provinsi Sumatera Barat memiliki cakupan kunjungan K1 sebesar 88,97% dan cakupan kunjungan K4 sebesar 79,53%. Terdapatnya perbedaan persentase antara cakupan kunjungan K1 dan K4 mengindikasikan bahwa adanya beberapa ibu yang tidak melakukan kunjungan awal (K1) atau bahkan melewatkan kunjungan K4 selama masa kehamilan (Kemenkes RI, 2019).

Selain pada masa kehamilan, upaya lain yang dilakukan yaitu dengan mendorong agar setiap persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan terlatih. Dalam rangka menjamin ibu bersalin mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar, sejak tahun 2015 setiap ibu bersalin diharapkan melakukan persalinan dengan ditolong oleh tenaga kesehatan yang kompeten di fasilitas pelayanan kesehatan. Pada tahun 2018 terdapat 90,32% persalinan yang ditolong tenaga kesehatan. Sementara ibu hamil yang menjalani persalinan dengan ditolong oleh tenaga kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan sebesar 86,28%. Dengan demikian masih terdapat sekitar 16% persalinan yang ditolong tenaga kesehatan namun tidak dilakukan di fasilitas pelayanan kesehatan (Kemenkes RI, 2019).

Hasil Riskesdas 2018 memperlihatkan tempat persalinan paling banyak digunakan yaitu rumah sakit (baik pemerintah maupun swasta) dan praktek tenaga kesehatan (nakes). Namun penggunaan rumah masih cukup tinggi sebesar 16,7%, yang menempati urutan ketiga tertinggi tempat bersalin. Proporsi terbesar penolong persalinan tertinggi yaitu bidan sebesar 62,7% dan dokter kandungan sebesar 28,9% (Kemenkes RI, 2019).

Pelayanan kesehatan ibu nifas harus dilakukan minimal tiga kali sesuai jadwal yang dianjurkan, yaitu pada enam jam sampai dengan tiga hari pasca persalinan, pada hari ke empat sampai dengan hari ke-28 pasca persalinan, dan pada hari ke-29 sampai dengan hari ke-42 pasca persalinan. Cakupan kunjungan nifas (KF3) di Indonesia menunjukkan kecenderungan peningkatan dari 17,9% pada tahun 2008 menjadi 85,92% pada tahun 2018.

Dari 34 provinsi yang melaporkan data kunjungan nifas, hampir 60% provinsi di Indonesia telah mencapai KF3 80%. Dengan provinsi Sumatera Barat memiliki cakupan 79,37% (Kemenkes RI, 2019).

Ahmed et al. (2012) dalam Kemenkes RI (2019) menyatakan terdapat hubungan antara KB dan kematian ibu, berdasarkan hasil analisis terhadap proporsi kematian ibu usia 15-49 tahun dan angka prevalensi KB di 172 negara di dunia. Semakin tinggi angka prevalensi KB di suatu negara maka semakin rendah proporsi kematian ibu di negara tersebut. Selain itu, Sridhar dan Salcedo (2017) dalam risetnya tentang upaya mengoptimalkan kesehatan maternal dan neonatal, menyatakan bahwa KB pasca salin memiliki dampak yang baik terhadap kesehatan ibu dan anak. Jarak antar kehamilan yang pendek berhubungan dengan luaran yang buruk pada kesehatan perinatal, neonatal, bayi dan ibu. Berdasarkan *evidence* yang disepakati bersama oleh WHO, jarak ideal antar kehamilan yaitu 24 bulan sejak kelahiran bayi hingga kehamilan berikutnya. Dengan demikian KB merupakan hal utama dalam upaya menurunkan angka kematian ibu di dunia termasuk juga di Indonesia

Menurut BKKBN, KB aktif di antara PUS tahun 2018 sebesar 63,27%, hampir sama dengan tahun sebelumnya yang sebesar 63,22%. Sementara target RPJMN yang ingin dicapai tahun 2019 sebesar 66%. Hasil SDKI tahun 2017 juga menunjukkan angka yang sama pada KB aktif yaitu sebesar 63,6% (BKKBN, 2019).

Upaya kesehatan anak telah menunjukkan hasil yang baik terlihat dari angka kematian anak dari tahun ke tahun yang menunjukkan penurunan. Hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017 menunjukkan AKN sebesar 15 per 1.000 kelahiran hidup, AKB 24 per 1.000 kelahiran hidup, dan AKABA 32 per 1.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Balita telah mencapai Target Pembangunan Berkelanjutan (TPB/SDGs) 2030 yaitu sebesar 25/1.000 kelahiran hidup dan diharapkan AKN juga dapat mencapai target yaitu 12/1.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2019).

Data kunjungan neonatal juga dikumpulkan dalam Riset Kesehatan Dasar. Cakupan KN1 hasil Riskesdas 2018 lebih rendah dibandingkan cakupan hasil pencatatan rutin program, yaitu sebesar 84,1%. Sedangkan

cakupan Kunjungan Neonatal Lengkap (KN lengkap), yaitu cakupan pelayanan Kunjungan Neonatal minimal tiga kali sesuai standar, pada tahun 2018 sebesar 91,39% (Kemenkes RI, 2019).

Bidan dengan dasar keilmuan yang dimilikinya dapat melakukan tugasnya secara mandiri atau kelompok dalam bidang kesehatan untuk kesejahteraan ibu, anak, dan keluarga. Salah satu upaya bidan dalam menurunkan AKI dan AKB yaitu Asuhan Kebidanan yang berbasis *Continuity of Care* (CoC).

Continuity of Care (CoC) merupakan asuhan yang berkesinambungan antara pasien dengan tenaga kesehatan yang bertujuan untuk mencapai suatu pelayanan yang berkualitas yang dilakukan secara terus-menerus. Asuhan kehamilan mengutamakan kesinambungan pelayanan (*continuity of care*) sangat penting bagi wanita untuk mendapatkan pelayanan dari seorang profesional yang sama atau dari satu team kecil tenaga profesional, sebab dengan begitu maka perkembangan kondisi mereka setiap saat akan terpantau dengan baik selain juga mereka menjadi lebih percaya dan terbuka karena merasa sudah mengenal si pemberi asuhan. Bidan diharuskan memberikan pelayanan kebidanan yang kontinu (*Continuity of Care*) mulai dari ANC, INC, Asuhan BBL, Asuhan postpartum, Asuhan Neonatus dan Pelayanan KB yang berkualitas (Fitrayeni et.al., 2017; Diana, 2017).

Setiap siklus yang dilalui wanita memiliki perubahan baik akibat hormon maupun faktor eksternal lainnya sehingga setiap wanita tersebut harus mengetahui perubahan yang terjadi pada dirinya. Pada masa pandemi ini Ibu hamil, melahirkan, nifas dan menyusui masuk dalam kategori yang rentan terhadap infeksi virus corona COVID-19. Salah satu penyebabnya ialah mereka memiliki imunitas yang rendah karena perubahan hormon selama hamil dan fase tersebut. Oleh sebabnya, para ibu hamil, yang akan melahirkan, nifas dan menyusui perlu mengetahui bagaimana perlindungan yang tepat selama pandemi ini terjadi disamping sedang terjadinya perubahan pada fisik dan psikologis dari setiap siklus kehidupan yang dilalui. Oleh karena itu tenaga kesehatan bersama bagian pendidikan melakukan usaha promotif dan preventif yang dapat dilakukan secara luring maupun daring.

B. Permasalahan Mitra

1. AKI di Sumatera Barat masih jauh dari output *Sustainable Development Goals* (SDGs).
2. Provinsi Sumatera Barat memiliki cakupan kunjungan K1 sebesar 88,97% dan cakupan kunjungan K4 sebesar 79,53% (masih jauh dari target nasional 90%).
3. Sekitar 16% persalinan yang ditolong tenaga kesehatan namun tidak dilakukan di fasilitas pelayanan kesehatan.
4. Provinsi Sumatera Barat memiliki cakupan KF3 sebesar 79,37% (masih dibawah target 85%).
5. KB aktif di antara PUS tahun 2018 sebesar 63,27% (masih di bawah target 66%).
6. Cakupan KN1 hasil Riskesdas 2018 lebih rendah dibandingkan cakupan hasil pencatatan rutin program, yaitu sebesar 84,1%.

BAB II

MATERI DAN SOLUSI PERMASALAHAN

A. Materi

1. Persiapan Prakonsepsi

a. Pentingnya persiapan pada periode prakonsepsi

Prakonsepsi adalah rentang waktu dari tiga bulan hingga satu tahun sebelum pembuahan dan idealnya harus mencakup waktu saat sel telur dan sperma matang, yaitu sekitar 100 hari sebelum pembuahan. Persiapan prakonsepsi sangat penting untuk mempersiapkan kehamilan, khususnya meningkatkan pengetahuan calon ibu mengenai nutrisi dan kebiasaan yang dapat mengganggu kehamilan seperti merokok, minuman keras, polusi, lingkungan, pekerjaan ibu, olahraga, dan tingkat stress. Kesiapan ibu sebelum menghadapi kehamilan sangat penting untuk mencegah malnutrisi, menyiapkan tubuh untuk menghadapi perubahan-perubahan saat hamil, mencegah obesitas, mencegah risiko-risiko kesehatan ibu dan bayi, serta menghindari stress (Chandranipapongse dan Koren, 2013).

b. Hal yang diperlukan dalam perencanaan kehamilan

1) Status Gizi

Menurut Lancet (2018), Diet dan nutrisi sebelum kehamilan dapat mempengaruhi hasil IMT ibu dan bayi atau faktor gizi lainnya, termasuk kekurangan mikronutrien. WHO memperkirakan bahwa sekitar dua miliar orang kekurangan mikronutrien, dengan wanita berada pada risiko tertentu karena menstruasi dan tuntutan metabolisme kehamilan yang meningkat.

Secara global, kekurangan gizi ibu dan konsekuensinya, termasuk pembatasan pertumbuhan janin, stunting, pemborosan, kekurangan vitamin A dan/atau seng, bersama dengan menyusui sub-optimal, diperkirakan menyumbang 3,1 juta kematian anak setiap tahun, atau 45% dari semua kematian anak pada tahun 2011 (Black, 2013).

Gizi yang memengaruhi prakonsepsi adalah karbohidrat, lemak, protein, asam folat, vitamin A, E, dan B12, mineral zinc, besi, kalsium, dan omega-3. Pasangan yang akan melangsungkan pernikahan sebaiknya mulai mengubah pola makan menjadi teratur dan baik selambat-lambatnya enam bulan sebelum kehamilan. Hal ini dapat membantu memperbaiki tingkat kecukupan gizi pasangan (Susilowati dan Kuspriyanto, 2016).

Diet khas dalam masa prakonsepsi, ditandai dengan asupan tinggi daging merah, biji-bijian olahan, gula rafinasi, dan susu tinggi lemak, juga kekurangan beberapa nutrisi penting termasuk magnesium, yodium, kalsium dan vitamin D. Selain itu suplemen asam folat atau makanan yang diperkaya asam folat efektif untuk pencegahan cacat tabung saraf.

2) Pemeriksaan fisik

a) Penilaian risiko

Tujuan utama penilaian risiko adalah untuk mendapatkan riwayat kesehatan reproduksi secara menyeluruh. pertanyaan meliputi:

- (1) Usia
- (2) Riwayat Pekerjaan
- (3) Riwayat kesehatan

b) Intervensi

Berbagai intervensi terbukti dapat menurunkan kejadian kelainan kongenital, gangguan pertumbuhan janin dan beberapa komplikasi kehamilan seperti persalinan preterm, solusio plasenta atau pencegahan eklamsi. Intervensi yang telah dilakukan antara lain:

- (1) Beberapa vaksinasi melindungi infeksi kongenital yang dapat menyebabkan cacat janin.
- (2) Vaksin hidup (varisela; campak, gondongan dan rubela) harus diberikan minimal satu bulan sebelum kehamilan untuk menghindarkan sindroma rubela kongenital.

- (3) Menurunkan berat badan untuk mencapai indeks massa tubuh normal (BMI) sangat penting dilakukan sebelum hamil, karena terbukti obesitas berhubungan dengan infertilitas dan sebaliknya ibu yang terlalu kurus (terutama dengan gangguan asupan makanan) berisiko melahirkan bayi berat lahir rendah.
- (4) Perubahan Perilaku (misalnya mencuci tangan dan tindakan higienis lainnya, menghindari konsumsi daging setengah matang, makanan yang tidak dipasteurisasi dan sayuran mentah) dapat mengurangi risiko tertular infeksi, seperti toksoplasmosis, sitomegalovirus, dan listeriosis.
- (5) Hipertensi harus terkontrol sebelum konsepsi. Obat antihipertensi seperti ACE inhibitor dan ARB, harus dihindari pada kehamilan, karena pada setiap tahap kehamilan terkait dengan efek buruk pada janin. Pasien yang ingin hamil harus mengganti obatnya dengan yang aman untuk janin. Wanita dengan hipertensi yang tidak terkontrol harus dievaluasi kesehatan umumnya lebih dahulu agar kehamilan tidak merugikan ibu dan janinnya.
- (6) Ibu yang mengidap Asma harus di bawah kontrol yang baik sebelum hamil. Bila diperlukan, penggunaan steroid (dihirup dan sistemik) pada kehamilan umumnya aman, terutama bila dibandingkan dengan risiko gangguan asam basa ibu dan hipoksemia janin bila obat asma tidak dipakai.
- (7) Penyakit tiroid memerlukan pemantauan ketat fungsi tiroid, karena hiper dan hipotiroid dapat mempengaruhi kesuburan dan luaran kehamilan.
- (8) Wanita dengan riwayat kejang dan wanita yang menggunakan obat antiepilepsi harus menerima informasi menyeluruh tentang risiko kehamilan bagi ibu dan janin, penyesuaian dalam rejimen obat mereka, dan suplemen asam folat untuk mengurangi risiko NTD. Pemakaian

valproate untuk kejang harus dihentikan, dan harus diganti dengan obat alternatif yang memadai, karena *valproate* merupakan teratogen paling kuat dibanding obat antiepilepsi lainnya.

(9) Untuk wanita dengan lupus eritematosus sistemik, prognosis kehamilan yang terbaik adalah bila remisi penyakit telah tercapai setidaknya enam bulan sebelum kehamilan dan fungsi ginjal pasien stabil, normal atau mendekati normal. Obat yang dikonsumsi ibu mungkin perlu diubah karena potensi risiko janin.

(10) Karies gigi dan penyakit mulut lainnya (misalnya periodontitis) dapat berhubungan dengan komplikasi kehamilan, seperti kelahiran preterm dan ketuban pecah dini, sehingga perlu dirujuk ke dokter gigi yang tepat sebelum ibu hamil.

(11) Penyakit Keturunan

Untuk wanita dengan riwayat penyakit keturunan, diperlukan rujukan untuk konseling genetik. Pemeriksaan kromosom ibu sebagai pembawa, potensi risiko penyakit genetik pada janin, pilihan tentang diagnosis prenatal dan intervensi yang mungkin akan dilakukan, harus dijelaskan sebelum ibu menentukan untuk hamil.

3) Persiapan mental

Ibu dapat mulai merencanakan kehamilan dengan memikirkan tujuan dari memiliki anak, dan bagaimana mencapai tujuan ini. Hal ini disebut dengan rencana hidup reproduktif. Apabila Ibu berpikir ingin menunda kehamilan, pilihlah kontrasepsi yang sesuai untuk mencapai tujuan tersebut. Jika Ibu berpikir untuk hamil, sangatlah penting untuk mengambil langkah-langkah agar Ibu dapat hamil sehat dan melahirkan bayi yang sehat pula. Calon orang tua dapat memperkaya pengetahuan seputar kehamilan yang berhubungan

dengan perencanaan, perawatan selama kehamilan, menjelang persalinan, pasca persalinan dan juga perawatan bayi dari berbagai sumber yang terpercaya. Lengkapi diri ibu dengan berbagai informasi dan sumber mengenai kehamilan, termasuk mencari tahu dari pengalaman-pengalaman teman atau orang dekat yang sudah mengalami kehamilan.

Agar kehamilan yang akan dijalani tidak menimbulkan ketegangan. Hindari hal-hal yang akan memberi pengaruh buruk dalam keseimbangan hormonal. Stres dapat merusak siklus menstruasi, dan mencegah proses ovulasi. Sebuah studi menunjukkan, wanita dengan tingkat stres tinggi umumnya sulit hamil. Jadi sangat baik jika Ibu mulai belajar mengatasi stres sehingga tidak mempengaruhi siklus Ibu.

Faktor-faktor yang menyebabkan stres

1) Faktor internal

- a) Kepribadian, yaitu sistem psikologi yang dimiliki oleh seseorang untuk bereaksi dan berinteraksi dengan pihak lain maupun lingkungannya. Kepribadian dipengaruhi oleh faktor keturunan, lingkungan, situasi, dan karakter dasar seseorang.
- b) Kemampuan, menunjukkan kapasitas seseorang untuk melaksanakan berbagai tugas dalam suatu pekerjaan. Kemampuan seseorang dipengaruhi oleh kemampuan fisik dan kemampuan intelektual.
- c) Nilai budaya, meliputi keyakinan yang dipahami oleh seseorang (atau bersama) yang dipengaruhi oleh lingkungan sosial, serta mempengaruhi sikap dan perilakunya.

2) Faktor eksternal

Hal yang menyebabkan stres dapat berasal dari pekerjaan (organisasi) maupun diluar pekerjaan (non organisasi). Faktor pekerjaan yang dapat menyebabkan stres terdiri dari:

- a) Faktor-faktor intrinsik pekerjaan, antara lain kondisi fisik pekerjaan dan tuntutan tugas. Kondisi fisik pekerjaan yang menyebabkan stres meliputi kondisi bising, vibrasi/getaran, dan higienitas, sedangkan tuntutan tugas meliputi berbagai bentuk aktivitas yang berpola khas pada masing-masing jenis pekerjaan seperti kerja shift malam, beban kerja, jam kerja yang lebih panjang dan pekerjaan yang repetitif.
- b) Faktor peran dalam organisasi, meliputi konflik peran dan ketaksamaan peran
- c) Faktor pengembangan karir, mencakup ketidakpuasan pekerjaan, serta promosi dini dan promosi lambat.
- d) Faktor hubungan kerja, meliputi hubungan kerja antar karyawan dan gaya kepemimpinan.
- e) Faktor struktur dan karakteristik organisasi.

4) Persiapan Finansial

Persiapan finansial bagi ibu yang akan merencanakan kehamilan merupakan suatu kebutuhan yang harus disiapkan. Kesiapan finansial atau yang berkaitan dengan penghasilan atau keuangan yang dimiliki digunakan untuk mencukupi kebutuhan selama kehamilan berlangsung sampai persalinan (Kurniasih, 2010).

Ada beberapa hal yang berkaitan dengan kesiapan finansial, diantaranya:

- 1) Sumber keuangan
- 2) Dana yang wajib ada, yaitu:
 - a) Saat hamil Yaitu biaya memeriksakan kehamilan, pemeriksaan penunjang (laboratorium, USG, dan sebagainya), serta mengatasi penyakit (bila ada).
 - b) Saat bersalin Meliputi biaya melahirkan (secara normal atau operasi caesar), “menginap” di rumah sakit pilihan, obat-obatan, serta biaya penolong persalinan.
 - c) Setelah bayi lahir Prioritas keuangan keluarga jadi berubah dan perlu memperhitungkan masa depan anak.

2. Kehamilan Trimester I dan Trimester II

a. Tanda kehamilan berdasarkan usia kehamilan

Menurut Widatiningsih dan Dewi (2017) tanda-tanda kehamilan dibagi menjadi tiga yaitu tanda dugaan hamil (*presumtif sign*), tanda tidak pasti hamil (*probable sign*), dan tanda pasti hamil (*positive sign*).

1) Tanda-tanda dugaan hamil (*presumtif sign*)

Tanda dugaan (*presumtif*) yaitu perubahan fisiologis yang dialami pada wanita namun sedikit sekali mengarah pada kehamilan karena dapat ditemukan juga pada kondisi lain serta sebagian besar bersifat subyektif dan hanya dirasakan oleh ibu hamil. Yang termasuk *presumtif sign* adalah:

a) *Amenorea*

Haid dapat berhenti karena konsepsi namun dapat pula terjadi pada wanita dengan stres atau emosi, faktor hormonal, gangguan metabolisme, serta kehamilan yang terjadi pada wanita yang tidak haid karena menyusui ataupun sesudah kuretase. *Amenorea* penting dikenali untuk mengetahui hari pertama haid terakhir (HPHT) dan hari perkiraan lahir (HPL).

b) *Nausea dan vomitus* (mual dan muntah)

Keluhan yang sering dirasakan wanita hamil sering disebut dengan *morning sickness* yang dapat timbul karena bau rokok, keringat, masakan, atau sesuatu yang tidak disenangi. Keluhan ini umumnya terjadi hingga usia 8-12 minggu kehamilan.

c) Mengidam

Penyebab mengidam ini belum pasti dan biasanya terjadi pada awal kehamilan.

d) Fatigue (Kelelahan) dan *sinkope* (pingsan)

Sebagian ibu hamil dapat mengalami kelelahan hingga pingsan terlebih lagi apabila berada di tempat ramai. Keluhan ini akan meghilang setelah 16 minggu.

e) Mastodynia

Pada awal kehamilan mammae dirasakan membesar dan sakit. Ini karena pengaruh tingginya kadar hormon estrogen dan progesteron. Keluhan nyeri payudara ini dapat terjadi pada kasus mastitis, ketegangan payudara, penggunaan pil KB.

f) Gangguan saluran kencing

Keluhan rasa sakit saat kencing, atau kencing berulang – ulang namun hanya sedikit keluar dapat dialami ibu hamil. Penyebabnya selain karena progesteron yang meningkat juga karena pembesaran uterus. Keluhan semacam ini dapat terjadi pada kasus infeksi saluran kencing, *diabetes militus*, tumor pevis, atau keadaan stress mental.

g) Konstipasi

Konstipasi mungkin timbul pada kehamilan awal dan sering menetap selama kehamilan dikarenakan relaksasi otot polos akibat pengaruh progesteron. Penyebab lainnya yaitu perubahan pola makan selama hamil, dan pembesaran uterus yang mendesak usus serta penurunan motilitas usus

h) Perubahan Berat Badan

Berat badan meningkat pada awal kehamilan karena perubahan pola makan dan adanya timbunan cairan berebihan selama hamil.

i) Quickening

Ibu merasakan adanya gerakan janin untuk yang pertama kali. Sensasi ini bisa juga karena peningkatan peristaltik usus, kontraksi otot perut, atau pergerakan isi perut yang dirasakan seperti janin bergerak.

2) Tanda tidak pasti kehamilan (*probable sign*)

a) Peningkatan suhu basal tubuh

Kenaikan suhu basal lebih dari 3 minggu, kemungkinan adanya kehamilan. Kenaikan ini berkisar antara 37,2°C-37,8°C.

b) Perubahan warna kulit

Cloasma Gravidarum/topeng kehamilan berupa berwarna kehitaman sekitar mata, hidung, dan pelipis yang umumnya terjadi pada kehamilan mulai 16 minggu. Warna akan semakin gelap jika terpapar sinar matahari. Perubahan kulit lainnya bisa berupa *hiperpigmentasi* di sekitar aerola dan puting mammae, munculnya *linea nigra* yaitu pigmentasi pada *linea medialis* perut yang tampak jelas mulai dari *pubis* sampai *umbilikus*. Perubahan pada kulit terjadi karena rangsangan *Melanotropin Stimulating Hormone/MSH*.

Striae gravidarum berupa garis-garis tidak teratur sekitar perut berwarna kecoklatan, dapat juga berwarna hitam atau ungu tua (*striae livide*) atau putih (*striae albicans*) yang terjadi dari jaringan koagen yang retak diduga karena pengaruh *adrenocortikosteroid*. Seringkali terjadi bercak-bercak kemerahan (*spider*) karena kadar estrogen yang tinggi.

c) Perubahan Payudara

Pembesaran dan *hipervaskularisasi mammae* terjadi sekitar kehamilan 6 sampai 8 minggu. Pelebaran aerola dan menonjolnya kalenjer *montgomery*, karena rangsangan hormon *steroid*. Pengeluaran *kolostrum* biasanya kehamilan 16 minggu karena pengaruh prolaktin dan progesteron.

d) Pembesaran Perut

Biasanya tampak setelah 16 minggu karena pembesaran uterus. Ini bukan tanda diagnostik pasti tapi harus dihubungkan dengan tanda kehamilan lain. Perubahan kurang dirasakan primigravida, karena kondisi otot-otot masih baik. Pembesaran perut mungkin dapat ditemui pada obesitas, kelemahan otot perut, tumor pelvik dan perut, *ascites*, hernia perut bagian depan.

- e) Epulis
Hipertropi pada gusi belum diketahui penyebabnya secara jelas. Dapat terjadi juga pada infeksi lokal, pengapuran gigi atau kekurangan vitamin C.
 - f) *Ballotement*
Pada kehamilan 16 sampai 20 minggu pemeriksaan palpasi kesan seperti ada masa yang keras, mengapung dan memantul di uterus. Dapat terjadi pada tumor uterus, mioma, *acites*, dan kista ovarium.
 - g) Kontraksi *Uterus*
Kontraksi uterus yang dirasakan seperti tertekan dan kencang, disebut kontraksi *brackston Hics*. Uterus mudah terangsang oleh peninggian hormon oksitosin gejala ini biasanya mulai usia kehamilan 28 minggu pada primi dan semakin lanjut kehamilannya semakin sering dan kuat.
 - h) Tanda *Chadwick* dan *Goodell*
Terjadi perubahan warna pada vagina atau porsio menjadi kebiruan atau ungu yang disebut tanda *chadwick*. Perubahan konsistensi serviks menjadi lunak disebut tanda *goodell*.
- 3) Tanda Pasti Kehamilan (*positive sign*)
- a) Teraba bagian-bagian janin
Umumnya pada kehamilan 22 minggu janin dapat diraba pada wanita kurus dan otot perut relaksasi. Kehamilan 28 minggu jelas bagian janin dapat diraba demikian pula gerakan janin dapat dirasakan oleh ibu.
 - b) Gerakan Janin
Pada kehamilan 20 minggu gerakan janin dapat dirasakan oleh pemeriksa.
 - c) Terdengar Denyut Jantung Janin
Dengan menggunakan *ultrasound* denyut jantung janin dapat terdengar pada usia 6 sampai 7 minggu. Jika menggunakan *dopler* pada usia 12 minggu sedangkan jika menggunakan

stetoskop leannec 18 minggu. Frekuensi deyt jantung janin antara 120 sampai dengan 160 kali permenit yang akan jelas terdengar bila ibu tidur terlentang atau miring dengan punggung bayi di depan.

d) Pemeriksaan *Rontgent*

Gambaran tulang mulai terlihat degan sinar X pada usia kehamilan 6 minggu namun masih belum dapat dipastikan bahawa itu adalah gambaran janin. Pada kehamilan 12 sampai 14 minggu baru dapat dipastikan gambaran tulang janin.

e) Ultrasonografi

USG dapat digunakan umur kehamilan 4 sampai 5 minggu untuk memastikan kehamilan dengan melihat adanya kantong gestasi, gerakan janin dan deyt jantung janin.

f) Electrocardiography

ECG jantung janin mulai terlihat pada kehamilan 12 minggu.

Perkembangan fungsi organ janin berdasarkan usia gestasi:

1) 6 minggu

Terjadi pembentukan hidung, dagu, palatum, dan tonjolan paru, jari telah terbentuk namun masih terenggam dan jantung terbentuk penuh

2) 7 minggu

Mata tampak pada muka. Pembentukan alis dan muka

3) 8 minggu

Mirip dengan manusia dan mulai terbentuk genitalia eksterna. Sirkulasi melalui tali pusat dimulai dan tulang mulai terbentuk

4) 9 minggu

Kepala meliputi separuh besar janin, terbentuk muka janin, kelopak mata terbentuk namun tak akan terbuka hingga 28 minggu.

5) 13-14 minggu

Janin berukuran 15 cm. Kulit janin masih transparan. Telah terbentuk lanugo. Janin bergerak aktif yaitu menghisap dan menelan air ketuban. Telah terbentuk mekonium dalam usus. Jantung berdenyut 120-150/menit

- 6) 17-24 minggu
Komponen mata terbentuk penuh, juga sidik jari. Seluruh tubuh dipenuhi verniks kaseosa. Janin mempunyai refleksi.
- 7) 25-28 minggu
Terdapat pembentukan otak. Sistem saraf mengendalikan gerakan dan fungsi tubuh. Mata sudah terbuka. Kelangsungan hidup sangat sulit pada tahap ini bila janin lahir
- 8) 29-32 minggu
Bila bayi dilahirkan kemungkinan hidup 50-70%. Tulang telah terbentuk sempurna, gerakan napas telah reguler, suhu relatif stabil
- 9) 33-36 minggu
Berat janin 1500-2500 gram. Lanugo mulai berkurang, pada saat 35 minggu paru telah matur. Janin dapat hidup tanpa kesulitan
- 10) 38-40 minggu
Sejak 38 minggu kehamilan disebut aterm, dimana bayi akan meliputi seluruh uterus, air ketuban berkurang namun masih batas normal.

Trimester I

Keadaan mengandung embrio atau fetus di dalam tubuh (0-12 minggu). Kehamilan didefinisikan sebagai fertilisasi atau penyatuan spermatozoa dan ovum dan dilanjutkan dengan nidasi atau implementasi. Masa awal kehamilan ini dimulai dari awal kehamilan hingga 12 minggu kehamilan (Irianti dkk, 2014).

Pada TM I ini akan timbulnya ketidaknyaman, seperti: mual muntah atau emesis gravidarum, pusing, liur yang berlebihan atau hipersaliva, mudah lelah, peningkatan frekuensi berkemih, konstipasi.

Trimester II

Keadaan mengandung embrio atau fetus dalam tubuh 14-28 minggu. Pada masa ini ibu akan merasa lebih tenang, tenang tanpa gangguan berarti. Pada TM II ini janin akan berkembang menuju maturasi, dan terjadinya perubahan hormonal (Wardani, 2012).

Kegawatdaruratan

Kegawatdaruratan adalah kejadian yang tidak diduga atau terjadi secara tiba-tiba yang seringkali merupakan kejadian yang berbahaya (Dorlan, 2011). Kegawatdaruratan dapat juga didefinisikan sebagai situasi serius dan kadangkala berbahaya yang terjadi secara tiba-tiba dan tidak terduga serta membutuhkan tindakan segera guna menyelamatkan jiwa/ nyawa (Campbell, 2000).

Sedangkan kegawatdaruratan obstetri adalah kondisi kesehatan yang mengancam jiwa yang terjadi dalam kehamilan atau selama dan sesudah persalinan dan kehamilan (Kemenkes, 2016).

1) Trimester I

a) Abortus

Abortus merupakan ancaman atau pengeluaran hasil konsepsi sebelum janin dapat hidup di luar kandungan. Abortus yang dilakukan tanpa sengaja disebut dengan abortus spontan sedangkan abortus terjadi dengan sengaja dilakukan sebuah tindakan disebut abortus provakatus.

Etiologi:

Penyebab abortus (*early pregnancy loss*) bervariasi dan sering jadi perdebatan. Menurut Sarwono Prawirohardjo penyebab terjadinya abortus:

(1) Faktor genetik, translokasi parental keseimbangan genetik

Sebagian besar abortus spontan disebabkan oleh kelainan kariotip embrio yang paling sedikit terjadi 50% pada trimester pertama.

- (a) Mendelian
- (b) Multifaktor
- (c) Robertsonian
- (d) Resiprokal

(2) Kelainan kongenital uterus

Defek anatomi uterus diketahui sebagai penyebab komplikasi obstetri, seperti abortus berulang serta malpresentasi janin.

- (a) Anomali duktus Mulleri
- (b) Septum uteri
- (c) Uterus bikornis
- (d) Inkompetensi serviks uterus
- (e) Mioma uteri

Mioma uteri akan menyebabkan abortus berulang dengan risiko kejadian antara 10-30%. Sebagian mioma tidak menimbulkan gejala, hanya yang berukuran besar memasuki kavum uteri yang akan menimbulkan gangguan.

(f) Sindroma asherman

Sindroma ini akan menyebabkan gangguan tempat implantasi serta pasokan darah pada permukaan endometrium.

(3) Autoimun

- (a) Autoimun
- (b) Mediasi imunitas humoral
- (c) Mediasi imunitas seluler

(4) Defek fase luteal

- (a) Faktor endokrin eksternal
- (b) Antibodi antitiroid hormone
- (c) Sintesis LH yang tinggi

(5) Infeksi

(6) Hematologik

(7) Lingkungan

Tanda gejala:

- 1) Terlambat haid (tidak datang haid lebih dari satu bulan, dihitung dari haid terakhir).
- 2) Terjadi perdarah pervaginam.
- 3) Spasme atau nyeri perut bawah (seperti kontraksi saat persalinan).
- 4) Keluarnya massa kehamilan (fragmen plasenta) (Kemenkes, 2016)

b) Molahidatidosa

Suatu kehamilan yang berkembang tidak wajar dimana tidak ditemukan janin dan hampir seluruh vili korialis mengalami perubahan berupa degenerasi hidropik. Secara makroskopik molahidatidosa terlihat berupa gelembung-gelembung putih, tembus pandang, berisi cairan jernih, dengan ukuran bervariasi dari beberapa milimeter sampai 1 atau 2 cm (Prawirohardjo, 2016)

Tanda gejala:

Pada permulaan gejala mola hidatidosa tidak berbeda dengan kehamilan pada umumnya, yaitu mual, muntah, pusing, dan lain-lain hanya saja derajat keluhan lebih berat. Perdarahan menjadi gejala utama dari molahidatidosa yang biasanya muncul pada bulan pertama sampai ketujuh dengan rata-rata 12-14 minggu. Sifat perdarahan bias intermiten, sedikit-sedikit atau sekaligus banyak sehingga menyebabkan syok atau kematian. Karena perdarahan ini umumnya pasien mola hidatidosa masuk dalam keadaan anemia (Prawirohardjo, 2016). Selain itu mola juga sering disertai dengan kista lutein baik unilateral maupun bilateral yang umumnya kista menghilang ketika mola dikelurakan.

c) Kehamilan ektopik terganggu (KET)

Adalah suatu kehamilan yang pertumbuhan sel telur telah dibuahi tidak menempel pada dinding endometrium kavum uteri. Lebih dari 95% kehamilan ektopik berada di saluran telur (*tuba Fallopii*).

Etiologi dipahami berdasarkan patofisiologi proses awal kehamilan sejak pembuahan hingga nidasi. Bila nidasi terjadi diluar kavum uteri atau diluar endometrium maka terjadilah KET. Maka Prawirohardjo menyebutkan bahwa faktor yang menjadi pengambat nidasi ini menjadi faktor penyebab dari kehamilan ektopik:

(1) Faktor tuba

Adanya peradangan atau infeksi pada tuba menyebabkan lumen tuba menyempit atau buntu. Keadaan tuba yang mengalami

hipoplasia menyebabkan fungsi silia tuba tidak berfungsi dengan baik.

(2) Faktor abnormali dari zigot

Berkaitan dengan pertumbuhan zigot yang terlalu cepat dengan ukuran besar

(3) Faktor ovarium

(4) Faktor hormonal

Pada akseptor pil KB yang hanya mengandung progesteron dapat mengakibatkan gerakan tuba melambat

(5) Faktor lain

Seperti penggunaan IUD dimana proses peradangan yang dapat timbul pada endometrium dan endosalping dapat menyebabkan terjadinya kehamilan ektopik

Gejala trias yang klasik ialah amenorrhea, nyeri perut dan perdarahan pervaginam. Pada kondisi perdarahan akan ditemukan renjatan, dan nyeri hebat di perut bawah (Kemenkes, 2016).

2) Trimester II

a) Plasenta previa

Plasenta yang berimplantasi dibawah rahim sehingga menutupi sebagian atau seluruh dari ostium internum.

Klasifikasi:

(1) Totalis atau komplis: plasenta menutupi seluruh ostium internum

(2) Parsialis: plasenta menutupi sebagian ostium internum

(3) Marginalis: plasenta yang tepinya berada dipinggir ostium internum.

(4) Letak rendah: tepi bawah plasenta berjarak lebih kurang 2 cm dari ostium internum.

Gambaran klinis:

Ciri yang menonjol pada plasenta previa adalah perdarahan uterus keluar melalui vagina tanpa rasa nyeri. Perdarahan pertama berlangsung tidak banyak dan berhenti sendiri. Kemudian terjadi lagi tanpa sebab dan berulang. Pada setiap perulangan terjadi perdarahan yang lebih banyak.

pada plasenta letak rendah, perdarahn baru terjadi pada waktu mendekati persalinan sehingga akan terlihat mirip dengan solusio plasenta. Pada saat palpasi abdomen sering ditemukan bagian bawah janin yang masih tinggi (Prawirohardjo,2016).

b) Solusio plasenta

Pelepasan sebagian atau seluruh permukaan plasenta dari tempat implementasi yang normal pada lapisan desidua endometrium sebelum waKtunya yakni sebelum anak lahir

Penyebab dari solusio plasenta belum diketahui, namun terdapat beberapa faktor risiko:

- (1) Pernah solusio plasenta
- (2) Ketuban pecah preterm/korioamnionitis
- (3) Sindroma pre-eklampsia
- (4) Hipertensi kronik
- (5) Merokok/nikotin
- (6) Mioma dibelakang plasenta
- (7) Gangguan sistem pebekuan darah berupa *single-gene mutation/* tombofilia
- (8) Trauma abdomen dalam kehamilan
- (9) Plasenta sirkumvalata

Gejala klinis

Gejala klasik dari soluiso plasenta adalah terjadinya perdarahan berwarna tua keluar melalui vagina, rasa nyeri perut dan uterus terus menerus mirip his partus prematurus.

1) Solusio plasenta ringan

Pada penderita solusio plasenta ringan jarang ditemukanya gejalaan kecuali hematoma yang berukuran beberapa sentimeter terdapat pada permukaan maternal plasenta

2) Solusio plasenta sedang

Rasa nyeri pada perut yang terasa terus menerus, DJJ biasanya menunjukkan gawat janin, perdarahn yang tampak keluar lebih banyak, takikardi, hipotensi, kulit dingin dan keringatan.

3) Solusio plasenta berat

Perut nyeri dan tegang seperti papan disertai perdarahan yang berwarna hitam. Fundus uteri lebih tinggi dari pada biasanya

3. Persalinan

a. Pengertian Persalinan

Persalinan adalah proses dimana bayi, plasenta, dan selaput ketuban keluar dari uterus ibu. Persalinan dianggap normal jika prosesnya terjadi pada usia kehamilan aterm atau cukup bulan (37 minggu) tanpa disertai adanya komplikasi (JNPK-KR, 2017). Persalinan merupakan serangkaian kejadian yang berakhir dengan pengeluaran bayi yang cukup bulan atau hampir cukup bulan, disusul pelepasan dan pengeluaran plasenta serta selaput janin dari tubuh ibu. Persalinan dianggap normal jika prosesnya terjadi pada usia kehamilan cukup bulan (setelah kehamilan 37 minggu) tanpa disertai adanya penyulit (Kumalasari, 2015).

b. Tanda-Tanda Persalinan

Tanda-tanda persalinan sudah dekat:

1) Lightening

Pada minggu ke 36 pada primigravida terjadi penurunan fundus uteri karena kepala bayi sudah masuk pintu atas panggul yang disebabkan oleh:

- a) Kontraksi Braxton Hicks
- b) Ketegangan otot perut
- c) Ketegangan ligamentum rotundum
- d) Gaya berat janin kepala kearah bawah

2) Terjadinya his permulaan

Dengan makin tua pada usia kehamilan, pengeluaran estrogen dan progesterone semakin berkurang sehingga oksitosin dapat menimbulkan his palsu.

Sifat his palsu:

- a) Rasa nyeri ringan dibagian bawah

- b) Datangnya tidak teratur
- c) Tidak ada perubahan pada serviks atau pembawa tanda
- d) Durasinya pendek
- e) Tidak bertambah jika beraktivitas

Tanda-tanda Persalinan

a. Terjadinya his persalinan

His persalinan mempunyai sifat:

- 1) Pinggang terasa sakit, yang menjalar kedepan
- 2) Sifatnya teratur, intervalnya makin pendek dan kekuatannya makin besar
- 3) Kontraksi uterus mengakibatkan perubahan uterus (frekuensi minimal 2 kali dalam 10 menit).
- 4) Makin beraktifitas (jalan), kekuatan bertambah besar

b. Bloody show (pengeluaran lendir disertai darah melalui vagina)

Dengan his permulaan, terjadi perubahan pada serviks yang terdapat pada kanalis servikalis lepas, kapiler pembuluh darah pecah, yang menyebabkan perdarahan sedikit.

c. Kadang-kadang ketuban pecah sendirinya dan terjadi pengeluaran cairan

Keluar banyak cairan dari jalan lahir. Ini terjadi akibat pecahnya ketuban atau selaput ketuban yang robek. Sebagian besar ketuban baru pecah menjelang pembukaan lengkap tetapi kadang-kadang ketuban pecah pada pembukaan kecil. Dengan pecahnya ketuban diharapkan persalinan berlangsung dalam waktu 24 jam

d. Pada pemeriksaan dalam, serviks mendatar dan telah ada pembukaan (Asrinah dkk,2010; Affandi, 2017)

c. Persiapan Persalinan

Meningkatkan kesiapan persalinan merupakan suatu rencana tindakan yang dibuat oleh ibu, anggota keluarga, dan petugas pemberi pelayanan kesehatan guna meningkatkan kesehatan ibu dan janin. Upaya meningkatkankesiapan persalinan merupakan suatu hal yang

sangat penting baik dari segi fisik maupun psikologi, agar persalinaan berjalan lancar serta ibu dan bayi selamat dimana rencana ini dapat meliputi diskusi untuk memastikan bahwa ibu menerima asuhan yang diperlukan. Dengan adanya rencana persalinaan dapat mengurangi kebingungan ibu pada saat persalinaan, serta meningkatkan kemungkinan ibu akan menerima asuhan yang sesuai dan tepat waktu (BKKBN, 2015).

Hal yang harus dipersiapkan dalam menghadapi persalinaan dan kelahiran bayi:

- 1) Membuat rencana persalinaan
- 2) Membuat rencana pembuat keputusan jika terjadi kegawatdaruratan pada saat pembuat keputusan utama tidak ada
- 3) Mempersiapkan transportasi jika terjadi kegawatdaruratan
- 4) Membuat rencana atau pola menabung

Membuat rencana persalinaan, meliputi:

- a. Tempat persalinaan
- b. Memilih tenaga kesehatan terlatih
- c. Bagaimana cara menghubungi tenaga kesehatan terlatih tersebut
- d. Transportasi apa yang bisa digunakan untuk ke tempat persalinaan tersebut
- e. Siapa yang akan menemani persalinaan
- f. Berapa biaya yang dibutuhkan, dan bagaimana cara mengumpulkannya
- g. Siapa yang akan menjaga keluarganya jika ibu melahirkan

Persiapan persalinaan bagi ibu

- a. Pemilihan metode persalinaan

Dalam hal ini penting adanya komunikasi antara dokter atau bidan dan pasangan suami-istri. Sesuaikan dengan kebutuhan dan kemampuan. Pertimbangkan juga segi resiko dan efek yang terjadi setelahnya. Misalnya dengan melahirkan normal, operasi caesar maupun waterbirth.

b. Tempat melahirkan

Tempat melahirkan hendaknya disesuaikan dengan jarak tempuh dari rumah untuk memperkirakan waktu sampai ke rumah sakit atau BPS. Perhatikan kepadatan lalu lintas pada jam-jam tertentu sehingga dapat mempersiapkan jalur alternatif untuk sampai ke rumah sakit atau BPS tersebut.

c. Tenaga medis penolong persalinan

Dokter kandungan maupun bidan yang sekiranya akan menangani proses persalinan sebaiknya ditentukan dari jauh-jauh hari. Ada baiknya menciptakan kesinambungan antara tenaga medis yang memantau kehamilan ibu sedari awal, sehingga dapat tahu betul perihal perkembangan ibu dan janin.

d. Persiapan mental ibu

Menghindari kepanikan dan ketakutan, menyiapkan diri ibu, mengingat bahwa setelah semua ini ibu akan mendapatkan buah hati yang didambakan. Menyimpan tenaga untuk melahirkan, tenaga akan terkuras jika berteriak-teriak dan bersikap gelisah. Dengan bersikap tenang, ibu dapat melalui saat persalinan dengan baik dan lebih siap. Dukungan dari orang-orang terdekat, perhatian dan kasih sayang tentu akan membantu memberikan semangat untuk ibu yang akan melahirkan.

e. Persiapan kebutuhan

- 1) Persiapan yang harus dibawa untuk ibu selama persalinan:
- 2) Persiapan untuk bayi yang sudah lahir:

Membuat rencana pembuatan keputusan jika kegawat daruratan pada saat pembuat keputusan utama tidak ada

- a. Siapa pembuat keputusan utama dalam keluarga
- b. Siapa yang akan membuat keputusan jika si pembuat keputusan utama tidak ada saat terjadi kegawat daruratan

Mempersiapkan transportasi jika terjadi kegawat daruratan

- a. Dimana ibu akan melahirkan

- b. Bagaimana cara menjangkaunya
- c. Kemana ibu mau dirujuk
- d. Bagaimana cara mendapatkan dana
- e. Bagaimana cara mencari donor darah

Membuat rencana atau pola menabung

Bidan berupaya untuk mendiskusikan dengan ibu dan keluarga untuk menyiapkan dana jika terjadi kagawatdaruratan. Banyak kasus ibu meninggal karena kehamilan, persalinan maupun pasca persalinan karena tidak sempat mencari pertolongan ke tempat fasilitas kesehatan yang lebih lengkap disebabkan tidak mempunyai dana yang diperlukan. Sering terjadi karena merasa tidak mempunyai dana yang cukup maka keluarga pasrah dengan keadaan sehingga ibu yang akan melahirkan dibiarkan tetap di rumah meskipun sebenarnya memerlukan pertolongan. Bidan dapat mengajarkan kepada ibu hamil untuk menabung.

- d. Mempersiapkan peralatan untuk persalinan

Pengalaman dipelayanan, sering ditemui ibu yang akan melahirkan datang ke fasilitas kesehatan tidak membawa peralatan apa-apa, ketika ditanya katanya karena baru akan periksa saja, kalau ternyata sudah waktunya melahirkan baru akan mengambil peralatan ke rumah. Hal ini sangat menyulitkan jalannya persalinan karena alat yang dibutuhkan belum ada. Untuk mengatasi hal tersebut anda sebagai bidan harus membantu ibu untuk menyiapkan keperluan ibu dan bayinya. Buatlah daftar peralatan minimal yang harus disiapkan ibu dan keluarganya untuk dibawa pada saat persalinan. Beberapa daftar peralatan untuk persalinan.

- 1) 2-3 pakaian tidur yang memudahkan anda untuk menyusui (bukaan depan)
- 2) 2-3 BH menyusui
- 3) 3 –4 Kain panjang/ sarung
- 4) Baju panjang atau daster

- 5) Sandal
- 6) 4 celana dalam
- 7) Pembalut ibu bersalin
- 8) 2 handuk bersih yang mudah menyerap keringat.
- 9) 2 Waslap
- 10) Tisu basah dan tisu kering
- 11) Alat mandi (sabun, pasta gigi, sikat gigi, shampoo)
- 12) Minyak penghangat (minyak kayu putih)
- 13) Make-up (krim wajah dan tangan, kaca, sisir)
- 14) Gurita atau korset
- 15) Hp yang sudah isi pulsa.

Tidak kalah pentingnya yang harus dipersiapkan oleh ibu yang akan bersalin adalah peralatan untuk bayi.

- a. 1 lusin Baju dan popok bayi
- b. 2 handuk bayi yang lembut
- c. Kain segi empat / selimut bayi
- d. Kaos tangan dan kaos kaki
- e. 2 waslap
- f. Topi
- g. Minyak telon, sabun mandi, shampoo khusus bayi, sisir bayi
- h. Selendang / kain gendongan

4. Perubahan Fisik dan Psikologis Masa Nifas

- a. Perubahan Fisik / Fisiologis Masa Nifas
 - 1) Perubahan Sistem Reproduksi
 - a) Involusi Uterus

Involusi atau pengerutan uterus merupakan suatu proses yakni uterus kembali ke kondisi sebelum hamil dengan berat dengan berat sekitar 60 gram. Proses ini dimulai segera setelah plasenta lahir akibat kontraksi otot-otot polos uterus (Kumalasari, 2015). Segera setelah kelahiran, uterus harus berkontraksi secara baik dengan fundus sekitar 4 cm dibawah

umbilikus atau 12 cm diatas simfisis pubis. Dalam 2 minggu, uterus tidak lagi dapat dipalpasi diatas simfisis (Holmes dan Baker, 2011).

Involusi uterus dari luar dapat diamati dengan memeriksa fundus uteri dengan cara sebagai berikut:

- (1) Segera setelah persalinan, tinggi fundus uteri 2 cm dibawah pusat, 12 jam kemudian kembali 1 cm diatas pusat dan menurun kira-kira 1 cm setiap hari.
- (2) Pada hari kedua setelah persalinan tinggi fundus uteri 1 cm di bawah pusat. Pada hari ke- 3-4 tinggi fundus uteri 2 cm dibawah pusat.
- (3) Pada hari ke- 5-7 tinggi fundus uteri setengah pusat simfisis. Pada hari ke-10 tinggi fundus uteri tidak teraba (Kumalasari, 2015).

b) Serviks

Segera setelah melahirkan, serviks menjadi lembek, kendur, terkulai dan berbentuk seperti corong. Hal ini disebabkan korpus uteri berkontraksi, sedangkan serviks tidak berkontraksi, sehingga perbatasan antara korpus dan serviks berbentuk seperti cincin. Konsistensinya lunak, kadang-kadang terdapat perlukaan-perlukaan kecil setelah bayi lahir, tangan bisa masuk rongga rahim: setelah 2 jam dapat dilalui oleh 2-3 jari dan setelah 7 hari hanya dapat dilalui satu jari (Mochtar, 2015).

c) Ligamen

Ligamen-ligamen dan diafragma pelvis serta fasia yang merenggang sewaktu kehamilan dan partus, serta jalan lahir, berangsur-angsur menciut kembali seperti sediakala. Perubahan ligamen yang dapat terjadi pasca melahirkan diantaranya: Ligamentum rotundum menjadi kendur yang mengakibatkan letak uterus menjadi retrofleksi sehingga ligamen, fasia,

jaringan penunjang alat genetalia menjadi agak kendur (Mochtar, 2015).

d) Lochea

Menurut Kemenkes RI (2014), definisi lochea adalah ekskresi cairan rahim selama masa nifas. Lochea mengandung darah dan sisa jaringan desidua yang nekrotik dari dalam uterus. Pemeriksaan lochea meliputi perubahan warna dan bau kerana lochea memiliki ciri khas berbau amis atau khas darah dan adanya bau busuk menandakan adanya infeksi. Jumlah total pengeluaran seluruh periode lochea rata-rata 240 – 270 ml. Lochea dibagi menjadi 4 tahapan yaitu:

(1) Lochea Rubra/ Merah (*Cruenta*)

Lochea ini muncul pada hari ke-1 sampai hari ke-3 masa postpartum. Cairan yang keluar berwarna merah karena berisi darah segar, jaringan sisa-sisa plasenta, dinding rahim, lemak bayi, lanugo, dan mekonium.

(2) Lochea Sanguinolenta

Cairan yang keluar berwarna merah kecoklatan dan berlendir. Berlangsung dari hari ke-4 sampai hari ke-7 postpartum.

(3) Lochea Serosa

Lochea ini bewarna kuning kecoklatan karena mengandung serum, leukosit, dan robekan/ laserasi plasenta. Muncul pada hari ke-8 sampai hari ke-14 postpartum.

(4) Lochea Alba/ Putih

Mengandung leukosit, sel desidua, sel epitel, selaput lendir servik, dan serabut jaringan yang mati. Lochea alba bisa berlangsung selama 2 sampai 6 minggu postpartum.

e) Vulva, Vagina, Perineum

Penurunan hormon estrogen pada masa postpartum berperan dalam penipisan mukosa vagina dan hilangnya rugae. Rugae akan terlihat kembali pada sekitar minggu ke-4. Perineum

setelah persalinan, mengalami pengenduran karena teregang oleh tekanan kepala bayi yang bergerak maju. Pulihnya tonus otot perineum terjadi sekitar 5-6 minggu postpartum. Luka episiotomi akan sembuh dalam 7 hari postpartum. Bila terjadi infeksi, luka episiotomi akan terasa nyeri, panas, merah dan bengkak (Aprilianti, 2016).

f) Perubahan Sistem Pencernaan

Pasca melahirkan, kadar progesteron menurun, namun faal usus memerlukan waktu 3-4 hari untuk kembali normal, sehingga hal ini akan mempengaruhi pola nafsu makan ibu. Biasanya ibu akan mengalami obstipasi (konstipasi) pasca persalinan. Hal ini disebabkan karena pada waktu melahirkan alat pencernaan mendapat tekanan yang menyebabkan kolon menjadi kosong, pengeluaran cairan pada waktu persalinan (dehidrasi), hemoroid, dan laserasi jalan lahir.

g) Perubahan Sistem Perkemihan

Terkadang ibu mengalami sulit buang air kecil karena tertekannya spingter uretra oleh kepala janin dan spasme (kejang otot) oleh iritasi muskulus spingter ani selama proses persalinan, atau karena edema kandung kemih selama persalinan. Saat hamil, perubahan sistem hormonal yaitu kadar steroid mengalami peningkatan. Namun setelah melahirkan kadarnya menurun sehingga menyebabkan penurunan fungsi ginjal. Umumnya urin banyak dikeluarkan dalam waktu 12-36 jam pascapersalinan. Fungsi ginjal ini akan kembali normal selang waktu satu bulan pascapersalinan.

h) Perubahan Sistem Muskuloskeletal

Pada saat postpartum sistem muskuloskeletal akan berangsur-angsur pulih dan normal kembali. Ambulasi dini dilakukan segera pascapersalinan, untuk membantu mencegah komplikasi dan mempercepat involusi uteri.

i) Perubahan Sistem Kardiovaskuler

Cardiac Output meningkat selama persalinan dan berlanjut setelah kala III saat besar volume darah dari uterus terjepit di dalam sirkulasi. Namun mengalami penurunan setelah hari pertama masa nifas dan normal kembali diakhir minggu ke-3. Penurunan ini terjadi karena darah lebih banyak mengalir ke payudara untuk persiapan laktasi. Hal ini membuat darah lebih mampu melakukan koagulasi dengan peningkatan viskositas yang dapat meningkatkan risiko trombosis (Kumalasari, 2015).

b. Perubahan Psikologis Masa Nifas

Tahapan adaptasi psikologis masa nifas menurut Reva Rubin (1963) yaitu:

- 1) Periode Taking In (hari ke 1-2 setelah melahirkan)
 - a) Ibu masih pasif dan tergantung dengan orang lain
 - b) Perhatian ibu tertuju pada kekhawatiran perubahan tubuhnya
 - c) Ibu akan mengulangi pengalaman-pengalaman waktu melahirkan
 - d) Memerlukan ketenangan dalam tidur untuk mengembalikan keadaan tubuh ke kondisi normal
 - e) Nafsu makan ibu biasanya bertambah sehingga membutuhkan peningkatan nutrisi. Kurangnya nafsu makan menandakan proses pengembalian kondisi tubuh tidak berlangsung normal.
- 2) Periode Taking On/ Taking Hold (hari ke 2-4 setelah melahirkan)
 - a) Ibu memperhatikan kemampuan menjadi orang tua dan meningkatkan tanggung jawab akan bayinya
 - b) Ibu memfokuskan perhatian pada pengontrolan fungsi tubuh, BAK, BAB, dan daya tahan tubuhnya
 - c) Ibu berusaha untuk menguasai keterampilan merawat bayi seperti menggendong, menyusui, memandikan, dan mengganti popok
 - d) Ibu cenderung terbuka menerima nasehat bidan dan krikan pribadi

- e) Kemungkinan ibu mengalami depresi postpartum karena merasa tidak mampu membesarkan bayinya.
- 3) Periode Letting Go (berlangsung 10 hari setelah melahirkan)
 - a) Terjadi setelah ibu pulang ke rumah dan dipengaruhi oleh dukungan serta perhatian keluarga,
 - b) Ibu sudah mengambil tanggung jawab dalam merawat bayi dan memahami kebutuhan bayi sehingga akan mengurangi hak ibu dalam kebebasan dan hubungan social.
 - c) Depresi postpartum sering terjadi pada masa ini (Mochtar, 2015).

c. Kebutuhan Dasar Masa Nifas

1) Kebutuhan Nutrisi dan Cairan

Selama masa nifas, diet sehat sangat dianjurkan pada ibu setelah melahirkan untuk mempercepat proses penyembuhan dan peningkatan kualitas produksi ASI.

Beberapa asupan yang dibutuhkan ibu pada masa nifas diantaranya:

- a) Mengonsumsi tambahan 500 kalori tiap hari (3-4 porsi setiap hari)
- b) Ibu dianjurkan minum sedikitnya 3 liter per hari, untuk mencukupi kebutuhan cairan supaya tidak cepat dehidrasi.
- c) Rutin mengonsumsi pil zat besi setidaknya selama 40 hari pascapersalinan.
- d) Serta tidak dianjurkan mengonsumsi makanan yang mengandung kafein/ nikotin.
- e) Minum kapsul vitamin A 200.000 IU sebanyak dua kali yaitu satu kali setelah melahirkan dan yang kedua diberikan setelah 24 jam selang pemberian kapsul vitamin A pertama.

2) Kebutuhan Ambulasi Dini

Ambulasi dini (*early ambulation*) ialah kebijaksanaan agar secepat mungkin bidan membimbing ibu postpartum bangun dari tempat tidurnya dan membimbing ibu untuk berjalan. *Early ambulation*

tidak diperbolehkan pada ibu postpartum dengan penyulit misalnya anemia, penyakit jantung, paru-paru, demam, dan sebagainya. Pada ibu dengan postpartum normal ambulasi dini dilakukan paling tidak 6-12 jam postpartum, sedangkan pada ibu dengan partus *sectio caesarea* ambulasi dini dilakukan paling tidak setelah 12 jam postpartum setelah ibu sebelumnya beristirahat/ tidur. Tahapan ambulasi ini dimulai dengan miring kiri/kanan terlebih dahulu, kemudian duduk. Lalu apabila ibu sudah cukup kuat berdiri maka ibu dianjurkan untuk berjalan.

Manfaat ambulasi dini diantaranya:

- a) Membuat ibu merasa lebih baik, sehat dan lebih kuat
 - b) Mempercepat proses pemulihan fungsi usus, sirkulasi, jaringan otot, pembuluh vena, paru-paru dan sistem perkemihan
 - c) Mempermudah dalam mengajarkan ibu cara melakukan perawatan pada bayinya
 - d) Mencegah terjadinya trombosis akibat pembekuan darah.
- 3) Kebutuhan Eliminasi

Miksi normal terjadi setiap 3-4 jam postpartum. Namun apabila dalam waktu 8 jam ibu belum dapat berkemih sama sekali, maka katektisasi dapat dilakukan apabila kandung kemih penuh dan ibu sulit berkemih. Kesulitan BAK antara lain disebabkan spingter uretrs yang tertekan oleh kepala janin dan kejang otot (spasmus) oleh iritasi muskulo spingter ani selama persalinan, atau adanya edema kandung kemih selama persalinan. Ibu postpartum diharapkan sudah dapat buang air besar setelah hari ke-2 postpartum. Kesulitan BAB (konstipasi) pada ibu antara lain disebabkan selain perineum yang sakit juga takut luka jahitan perineum terbuka, adanya hemoroid atau obat-obatan analgesik selama proses persalinan.

- 4) Kebutuhan Personal Hygiene

Ibu nifas dianjurkan untuk menjaga kebersihan dirinya dengan membiasakan mencuci tangan dengan sabun pada air yang

mengalir sebelum dan sesudah membersihkan bagian genetaliannya, mengganti pembalut minimal 2 kali/ hari atau saat pembalut mulai tampak kotor dan basah serta menggunakan pakaian dalam yang bersih.

5) Kebutuhan Istirahat dan Tidur

Ibu dapat beristirahat dengan tidur siang selagi bayi tidur, atau melakukan kegiatan kecil dirumah seperti menyapu dengan perlahan-lahan. Jika ibu kurang istirahat maka dampak yang terjadi seperti jumlah produksi ASI berkurang, memperlambat proses involusi uteri, serta meyebabkan depresi dan ketidakmampuan ibu dalam merawat bayinya.

6) Kebutuhan Aktivitas Seksual

Hubungan seksual sebiknya dilakukan setelah masa nifas berakhir yaitu setelah 6 minggu postpartum. Mengingat bahwa pada masa 6 minggu postpartum masih terjadi proses pemulihan pada organ reproduksi wanita khususnya pemulihan pada daerah serviks yang baru menutup sempurna pada 6 minggu postpartum.

7) Kebutuhan Senam Nifas

Senam nifas merupakan latihan yang tepat untuk memulihkan kondisi tubuh ibu dan keadaan ibu secara fisiologis maupun psikologis. Senam nifas dapat dilakukan saat ibu merasa benar-benar pulih dan tidak ada komplikasi atau penyulit selama masa nifas. Selain memulihkan kondisi tubuh ibu senam nifas dapat mempercepat proses involusi uteri dan mengembalikan elastisitas otot-otot dan jaringan yang merenggang waktu persalinan (Kumalasari, 2015; Mochtar, 2015).

Tujuan senam nifas menurut Walyani dan Purwoastuti (2015) adalah:

- a) Membantu mempercepat pemulihan keadaan ibu
- b) Mempercepat proses involusi uterus dan pemulihan fungsi alat kandungan

- c) Membantu memulihkan kekuatan dan kekencangan otot-otot panggul, perut dan perineum terutama otot yang berkaitan selama kehamilan dan persalinan
- d) Memperlancar pengeluaran lochea
- e) Membantu mengurangi rasa sakit pada otot-otot setelah melahirkan
- f) Merelaksasi otot-otot yang menunjang proses kehamilan dan persalinan
- g) Meminimalisir timbulnya kelainan dan komplikasi nifas, misalnya emboli, trombosia, dan lain-lain

d. Tanda Bahaya Masa Nifas

Sebagian besar kehamilan berakhir dengan persalinan dan masa nifas yang normal. Akan tetapi, 15-20 % diperkirakan akan mengalami gangguan atau komplikasi. Gangguan tersebut dapat terjadi secara mendadak dan biasanya tidak dapat diperkirakan sebelumnya. Karena itu, tiap tenaga kesehatan, ibu hamil, keluarga dan masyarakat perlu mengetahui dan mengenali tanda bahaya.

Tanda bahaya pada ibu di masa nifas antara lain :

a) Perdarahan Pasca Persalinan

Perdarahan yang banyak, segera atau dalam 1 jam setelah melahirkan, sangat berbahaya dan merupakan penyebab kematian ibu paling sering. Keadaan ini dapat menyebabkan kematian dalam waktu kurang dari 2 jam. Ibu perlu segera ditolong untuk penyelamatan jiwanya. Perdarahan pada masa nifas (dalam 42 hari setelah melahirkan) yang berlangsung terus menerus disertai bau tak sedap dan demam, juga merupakan tanda bahaya.

b) Keluar cairan berbau dari jalan lahir

Keluarnya cairan berbau dari jalan lahir menunjukkan adanya infeksi. Hal ini bisa disebabkan karena metritis, abses pelvis, infeksi luka perineum atau karena luka abdominal.

c) Infeksi

Gejala umum yang dapat terjadi adalah suhu tubuh meningkat $>38^{\circ}\text{C}$, ibu mengalami peningkatan pernapasan (takikardi) dan penurunan pernapasan (bradikardi) secara drastis serta tekanan darah yang tidak teratur, ibu terlihat lemah, gelisah, sakit kepala dan kondisi terburuknya ibu tidak sadar/ koma, proses involusi uteri terganggu, lokea yang keluar berbau dan bernanah.

d) Bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala dan kejang-kejang.

Bengkak pada wajah, tangan dan kaki bila disertai tekanan darah tinggi dan sakit kepala (pusing).

e) Demam lebih dari 2 hari

Demam lebih dari 2 hari pada ibu nifas bisa disebabkan oleh infeksi. Apabila demam disertai keluarnya cairan berbau dari jalan lahir, kemungkinan ibu mengalami infeksi jalan lahir. Akan tetapi apabila demam tanpa disertai keluarnya cairan berbau dari jalan lahir, perlu diperhatikan adanya penyakit infeksi lain seperti demam berdarah, demam tifoid, malaria, dsb.

f) Payudara bengkak, merah disertai rasa sakit

Payudara bengkak, merah disertai rasa sakit bisa disebabkan karena bendungan payudara, inflamasi atau infeksi payudara.

g) Gangguan psikologis pada masa pasca persalinan meliputi :

(1) Perasaan sedih pasca persalinan (postpartum *blues*)

Depresi ringan dan berlangsung singkat pada masa nifas, ditandai dengan merasa sedih, merasa lelah, insomnia, mudah tersinggung, sulit konsentrasi. Gangguan hilang dengan sendirinya dan membaik setelah 2-3 hari, kadang-kadang sampai 10 hari

(2) Depresi pasca persalinan (postpartum *depression*)

Gejala mungkin bisa timbul dalam 3 bulan pertama pasca persalinan atau sampai bayi berusia setahun. Gejala yang timbul tampak sama dengan gejala depresi : sedih selama >2

minggu, kelelahan yang berlebihan dan kehilangan minat terhadap kesenangan

(3) Psikosis pasca persalinan (*postpartum psychotic*)

Adanya ide/ pikiran bunuh diri, ancaman tindakan kekerasan terhadap bayi baru lahir, dijumpai waham curiga/ persekutorik, dijumpai halusinasi/ ilusi (Kemenkes RI, 2019)

5. Batuk Pilek pada Bayi Balita dengan Pijat/ Massage

a. Penyebab Batuk Pilek

1) Infeksi virus dan Bakteri

Upper Respiratory Infection disebabkan oleh *Rhinovirus* pada anak dan orang dewasa. Paling sedikit 50% flu pada anak disebabkan oleh *rhinovirus*. Virus lain penyebab *Upper Respiratory Infection* adalah HCoV (Human Coronavirus), RSV (*Respiratory Syncytial virus*), human metapneumovirus, virus influenza, *adenovirus*, *echovirus*, dan *coxsackievirus A* dan B (Pappas, 2020).

2) Penurunan Daya Tahan Tubuh

Dengan paparan virus atau bakteri akan mengakibatkan gangguan imunitas pada tubuh, seperti virus Rhinorrhea dan sinusitis, paparan virus ini akan mengakibatkan defisiensi imunoglobulin A, atau disfungsi imunoglobulin G (Omoruyi, 2018).

3) Perubahan Cuaca

Perubahan cuaca akan menyebabkan keringnya mukosa hidung dan ada respon fisiologi tubuh untuk memproduksi lendir yang berlebihan untuk menetralkan perubahan yang terjadi agar menjaga saluran hidung tetap lembab (Omoruyi, 2018).

4) Alergi

Histamin akan terpacu jika tubuh terpapar iritasi atau bahan alergen sehingga terjadi pembengkakan jaringan hidung serta akan ada peningkatan produksi lendir. Gejala yang ditimbulkan adalah hidung gatal dan adanya cairan bening (Omoruyi, 2018).

b. Gejala Batuk Pilek

Gejala dari batuk pilek ini bervariasi tergantung dari virus dan penyebabnya. Pada anak dan orang dewasa akan ada gejala rhinorrhea, hidung tersumbat dan sakit atau tidak nyaman pada tenggorokan. Gejala lainnya adalah batuk atau bersin serta demam (>38 derajat Celsius) (Pappas, 2020).

- 1) Bersin-bersin
- 2) Rasa tidak nyaman dari hidung atau tenggorokan
- 3) Mata Berair
- 4) Hidung mengeluarkan cairan yang encer dan jernih pada hari-hari pertama. Selanjutnya cairan yang keluar lebih kental
- 5) Kadang disertai dengan demam ringan

c. Pijat/ Massage untuk mengatasi Batuk Pilek

Berdasarkan penelitian dengan melakukan pijatan pada bayi dengan minyak bisa mempengaruhi suhu, frekuensi nadi, pernapasan, kualitas tidur dan jumlah bakteri streptokokus pada bayi yang mengalami ISPA. Pemijatan bayi bisa mengurangi hormon kortisol dan meningkatkan ketahanan sehingga menekan proses inflamasi. Pemijatan bayi dengan minyak dapat menjadi anti-bakteri, anti-inflamasi, anti-mikroba dan analgesik sehingga membuat mengurangi peradangan lebih cepat, dan menstabilkan suhu lebih cepat. Pijat bayi menggunakan minyak dapat meningkatkan kualitas tidur bayi dan menstabilisasi frekuensi nadi pada bayi yang memiliki gangguan pernafasan (Melyana Nurul *et al.*, 2019).

Jangan lakukan pijat, apabila bayi menangis / rewel dan tidur

Tanda-tanda bayi menerima dipijat

a. Kontak Mata dan Ekspresi Wajah

- Mata terbuka dan cerah
- Menoleh kanan dan kiri kemudian kembali ke depan dan tersenyum

- Melihat langsung ke orangtua/ terapis dengan wajah dan mata yang berseri
- b. Suara
 - Mengoceh
 - Tertawa
 - Tersenyum
 - Kadang menghisap
- c. Body Language
 - Terlentang dengan nyaman dan tenang
 - Gerakan lembut pada tangan dan kaki
 - Berusaha meraih orang tua, kontak mata
 - Tersenyum
 - *Open body language*

Tanda-tanda bayi menolak dipijat

- a. Kontak Mata dan Ekspresi Wajah
 - Membuang muka atau memalingkan
 - Menggulingkan Kepala
 - Kaku
- b. Suara
 - Cegukan
 - Kemerahan
 - Marah dan menangis
- c. Body Language
 - Berusaha merangkak pergi, berputar
 - Gerakan tak terkontrol, rewel
 - Selalu menjaihi saat dipegang, kaku dan menendang
 - *Closed Body Language*
- d. Persiapan Baby Massage

Ada beberapa persiapan sebelum melakukan pijatan pada bayi:

 - 1) Tentukan waktu yang tepat
 - a) Saat bayi dalam keadaan siap

- b) Atau minimal pemijatan dilakukan 2 kali sehari
- 2) Persiapan Orangtua
 - a) Pastikan orangtua memiliki waktu dan tidak kelelahan
 - b) Cuci tangan
 - c) Kuku harus pendek, bersih dan hangat
 - d) Melepaskan cincin, jam tangan dan barang yang berpotensi melukai bayi
 - e) Alat komunikasi di silent
 - f) Kondisi Fit
- 3) Persiapan Ruangan
 - a) Letakkan bayi di atas handuk pada lantai (tempat yang aman)
 - b) Hangat
 - c) Tidak silau
 - d) Tidak ada lampu di atas kepala bayi
 - e) Tenang
 - f) Nyaman
 - g) Tidak Berisik
- 4) Persiapan Alat dan Bahan
 - a) Pengalas Bayi yang empuk dan lembut
 - b) Handuk/ Lap
 - c) Popok dan baju ganti
 - d) Mainan Bayi
 - e) Tissue
 - f) Oil/ Minyak untuk pijat
- e. Langkah-langkah Pemijatan

Langkah-langkah pemijatan bayi adalah sebagai berikut (Carr, 2017):

 - 1) Kaki
 - a) *Stroking*: mengaplikasikan minyak atau cream lalu mengelus kebawah pada kedua kaki.
 - b) *Milking*: tangan seperti memeras susu dengan lembut pada kedua kaki.

- c) *Calf Circle*: dengan kedua jari melingkari betis dari dalam pergelangan sampai ke lutu dan meluncur ke belakang dan ulangi pada kaki satunya.
- d) *Lower Leg Circle*: dengan ibu jari melingkari kedua sisi tulang kering dari pergelangan kaki sampai lutut dan terus kebawah kembali, ulangi pada kaki satunya.
- e) *Inner Thigh*: dengan lembut jauhkan kaki ke atas dan ke luar, pijat paha bagian dalam, goyangkan kaki ke bawah dengan lembut, ulangi pada kaki satunya.
- f) *Hip*: dengan lembut tekuk lutut ke atas dan ke perut, pijat daerah pinggul, goyangkan kaki dengan lembut turun, mengelus kaki seperti langkah 1, dan ulangi pada kaki satunya.
- g) *Frog*: dengan lembut jauhkan paha dan kaki keluar dan pijat ke bawah kaki.
- h) *Feet Clapping*: menahan kaki dan pertemukan antara kedua kaki, goyangkan ke atas dan bawah.
- i) *Rocking*: dengan lembut goyangkan kaki dari sisi ke sisi, dari satu sisi kanan ke sisi kiri.
- j) *Lower Back*: sedikit menaikkan kaki dan pijat, goyangkan kaki ke bawah.

2) Perut

- a) *Hand Place*: dengan lembut letakkan tangan di atas perut bayi dan sesuaikan diri dengan berat tangan yang hangat.
- b) *Small Circle*: dengan lembut buat lingkaran dengan jari searah jarum jam mengelilingi pusat bayi.
- c) *Large Circle*: lanjutkan dengan membuat lingkaran searah jarum jam tapi buat dengan lingkaran yang besar dengan semua jari mengelilingi sisi perut dan bawah kerangka tulang iga.
- d) *Slide*: gunakan tangan kiri luncurkan menyeberangi perut bayi dan luncurkan kembali.
- e) *Sides*: mengelus ke dalam dan ke luar

Dengan memberikan pesan ke bayi:

- a) I: tempatkan dengan lembut tangan di perut bayi dan sesuaikan kehangatan dengan usap ke bawah perut bayi dari tulang rusuk ke bawah.
- b) LOVE: tempatkan dengan lembut tangan dari berlawanan sudut dan turun membentuk huruf L for LOVE.
- c) YOU: tempatkan dengan lembut tangan di sisi kanan bawah perut bayi dan naik, ke bawah tulang rusuk dan menyeberang lalu ke bawah untuk membentuk huruf U untuk YOU.
- d) Ulangi no. 3 (*large circle*).

3) Dada dan lengan

- a) *Shoulder*: meluncur tangan ke atas dada dan berakhir pada bahu.
- b) *Arms down*: luncurkan tangan ke atas dada dan berakhir di bahu dan turun ke lengan.
- c) *Arms out*: luncurkan tangan ke atas dada dan berakhir di bahu dan ambil lengan luar ke sisi kanan dan kiri
- d) *Arms Up*: luncurkan tangan pada dada dan berakhir pada bahu dan ambil lengan bawah ke atas sejajar dengan kepala.
- e) *Pitter Patter*: gunakan jari dan ketuk-ketuk seperti rintik hujan dan berakhir pada kerangka tulang rusuk bayi.
- f) *Milking*: gerakan seperti pemerahan dengan lembut pada lengan sampai ke tangan dan ulangi pada lengan satunya.
- g) *Hands*: gunakan ibu jari, lingkari telapak tangan bayi
- h) *Clapping*: tepuk tangan bersamaan.
- i) *Wind the robbin atau wheels on the bus*: lingkaran tangan seperti berputar-putar dan ulangi langkah ke dua (*arms down*).

4) Punggung

- a) *Stroking*: tangan di atas punggung bayi, dan usap dengan lembut.

- b) *Pitter patter*: gunakan jari dan ketuk-ketuk seperti rintik hujan sampai ke kerangka tulang rusuk bayi.
- c) *Base*: pijat melingkar dari tulang belakang dengan menggunakan jari atau pijat dengan tangan.
- d) *Milking*: gerakan seperti pemerahan satu lengan kaki dan ulangi pada kaki satunya.
- e) *Hip*: dengan lembut tekuk tumit dari kaki ke bokong dan pijat pangkal paha.
- f) *Feet*: buat gerakan melingkar dengan ibu jari pada telapak kaki.
- g) *Top to toe*: gunakan jari dan usap bayo dari atas kepala sampai bokong dan ke kaki.

B. Solusi Permasalahan

Solusi yang ditawarkan untuk menyelesaikan permasalahan yang dihadapi berupa upaya promotif dan preventif melalui kegiatan komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) kepada perempuan pada siklus kehidupan masa prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana terkait pemenuhan kebutuhan fisik dan psikologisnya.

Indikator Capaian Kegiatan

Kegiatan	Indikator capaian
1. Komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) asuhan kebidanan pada masa prakonsepsi	Peningkatan pengetahuan perempuan pada masa prakonsepsi terkait dengan asuhan kebidanan yang diberikan
2. Komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) asuhan kebidanan pada masa kehamilan	Peningkatan pengetahuan perempuan pada masa kehamilan terkait dengan asuhan kebidanan yang diberikan
3. Komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) asuhan kebidanan pada masa persalinan	Peningkatan pengetahuan perempuan pada masa persalinan terkait dengan asuhan kebidanan yang diberikan
4. Komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) asuhan kebidanan pada masa nifas (termasuk bayi baru lahir dan Keluarga Berencana)	Peningkatan pengetahuan perempuan pada masa nifas termasuk bayi baru lahir dan keluarga berencana terkait dengan asuhan kebidanan yang diberikan

BAB III METODE PELAKSANAAN

A. Tahapan Kegiatan

1. Pendataan individu dan keluarga didapat dengan bekerjasama preseptor klinik yang terlibat dalam kegiatan bimbingan mahasiswa di siklus XIII. *Continuity of Care*. Setelah data didapatkan akan dilakukan analisis data untuk penentuan prioritas masalah, pelaksanaan kegiatan, penyajian data, merumuskan kesimpulan yang dilakukan secara daring atau jarak jauh.

2. Metode kegiatan

Metode yang akan dipakai dengan melakukan wawancara secara online untuk pengumpulan data, analisis data, penyajian data, merumuskan pembahasan dan kesimpulan. Bersama preseptor klinik dan mahasiswa S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan melakukan musyawarah untuk mengatasi permasalahan yaitu upaya promotif dan preventif terkait perubahan fisik dan psikologis serta kebutuhan untuk setiap siklus kehidupan yang dilalui oleh wanita usia subur, masa prakonsepsi, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana serta kegiatan komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) secara daring.

B. Uraian Keahlian dan Tugas Anggota Tim

No	Nama	Jabatan	Keahlian	Tugas
1	Yulizawati, SST., M.Keb	Ketua	Kebidanan	Merencanakan dan Mengawasi jalannya kegiatan
2	Lusiana El Sinta B, SST., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Merencanakan dan Mengawasi jalannya kegiatan
3	Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok persalinan (TM III)
4	Erda Mutiara Halida, SST., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok bayi
5	Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok bayi

6	Laila Rahmi, SST., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Koordinator dan pelaksana kegiatan
7	Uliy Iffah, SST., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok persalinan (TM III)
8	Miranie Safaringga, SST., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok kehamilan (TM I-II)
9	Rafika Oktova, SST., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok nifas dan KB
10	Feni Andriani, Bd., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok kehamilan (TM I-II)
11	Fitrayeni, SKM., M.Biomed	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok kehamilan (TM I-II)
12	Henni Fitria, SST., M.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok prakonsepsi
13	Feri Anita, Bd., M.Mid	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok prakonsepsi
14	Hindun Mila, M.Tr.Keb	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok bayi
15	Rahmayani Afrah, S.Keb, Bd	Anggota	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok persalinan (TM III)
16	Marzatia Yulika, S.Keb, Bd	Mahasiswa	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok nifas dan KB
17	Renata Septia Putri	Mahasiswa	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok kehamilan (TM I-II)
18	Vania Domic Dewasdinarti	Mahasiswa	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok bayi
19	Iney Pive Enosentris	Mahasiswa	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok nifas dan KB
20	Annisa Karima Harda	Mahasiswa	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok persalinan (TM III)
21	Prety Zinta Aprila	Mahasiswa	Kebidanan	Pelaksana kegiatan pada kelompok prakonsepsi

BAB IV PELAKSANAAN KEGIATAN

Link zoom yang digunakan pada kegiatan pengmas :

<https://us02web.zoom.us/j/81895780697?pwd=RjZ4TXR4OUZlYXpXOWxMNGxQaFBEdz09>

Meeting ID : 818 9578 0697

Passcode : pengmas

Virtual Background kegiatan:



A. Kelompok Prakonsepsi

1. Proses Kegiatan

Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat oleh Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas ini dilakukan dengan kegiatan pemberian KIE pada kelompok Prakonsepsi. Kegiatan ini dilaksanakan secara daring menggunakan aplikasi Zoom. Kegiatan terselenggara pada:

Hari/ tanggal : Sabtu/ 18 September 2021

Pukul : 13.00 WIB s.d 15.30 WIB

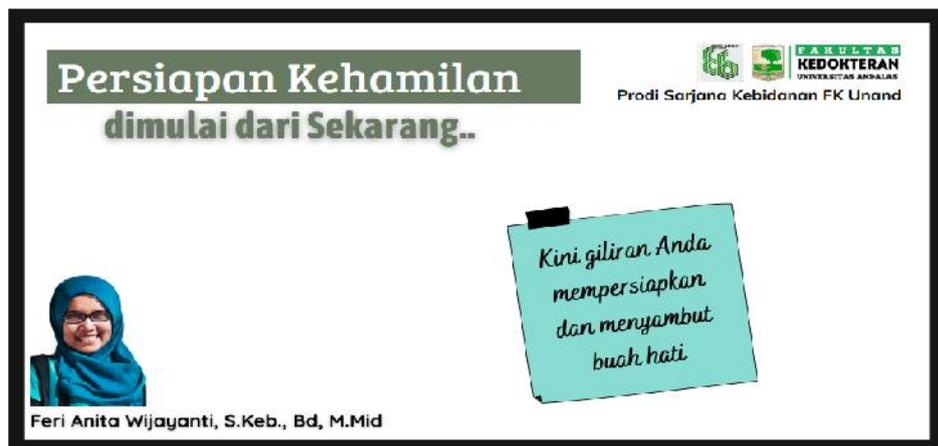
Kegiatan dimulai dengan pembukaan oleh Ketua Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan, kemudian peserta dibagi ke beberapa *breakout room* dan dilanjutkan dengan penyampaian materi KIE tentang Prakonsepsi oleh dosen pemateri Feri Anita Wijayanti, S.Keb, Bd., M.Mid yang pelaksanaannya berlangsung di room 1. Setelah penyampaian materi acara dilanjutkan dengan tanya jawab/ diskusi dengan peserta. Adapun dosen penanggungjawab pada pemberian KIE prakonsepsi adalah:

1. Yulizawati, S.ST., M.Keb
2. Henni Fitria, S.ST., M.Keb
3. Feri Anita Wijayanti, S.Keb, Bd., M.Mid

Jumlah peserta KIE yang ikut berpartisipasi dalam kegiatan adalah sebanyak 6 orang yang berasal dari kota Padang. Mahasiswa juga terlibat di dalam pelaksanaan kegiatan pemberian KIE prakonsepsi baik sebagai panitia (5 orang) dan sebanyak 1 orang selaku moderator acara.

Setelah kegiatan diskusi, peserta yang aktif dalam diskusi diberikan doorprize berupa nominal Rp 25.000 sampai Rp 75.000. Acara dilanjutkan dengan penutupan oleh ketua pelaksana dan diakhiri dengan foto bersama.

2. Materi



Apakah yang perlu dipersiapkan?

1 Status gizi

3 Persiapan mental

2 Pemeriksaan fisik

4 Persiapan finansial

Status Gizi

Jenis makanan & kebiasaan makan pada wanita usia subur dalam merencanakan kehamilan.



↓
Mempengaruhi kondisi kehamilan dan kesejahteraan bayi

Jika kurang gizi



- Kekurangan energi kronis (KEK)
- Keguguran
- Bayi lahir mati
- Cacat bawaan
- Anemia pada bayi
- Bayi berat lahir rendah (BBLR) di bawah 2500 gram

Status Gizi



Nutrisi penting yang harus di perhatikan dan dikonsumsi pada masa prakonsepsi adalah makanan yang mengandung karbohidrat, protein, lemak sebagai sumber energi, vitamin A, asam folat, vitamin D, kalsium, besi, serta yodium

Hindari makanan yang,,

- **Daging mentah**, karena mengandung Toksoplasma, parasit penyebab infeksi janin, dan bakteri E.coli yang berbahaya bagi kehamilan dan janin.
- **Sayuran mentah (lalap dan salad)**. Bila proses pencucian kurang baik, dapat mengandung toksoplasma.
- **Ikan bermekuri**. Merkuri yang terakumulasi dan tertinggal di darah akan memengaruhi sistem saraf janin. Waspada makan ikan tuna kalengan, tuna beku, kakap putih, bawal hitam, marlin, tongkol, dan hiu. Meski kaya omega 3 dan 6, ikan dari sebagian perairan Indonesia diduga tercemar merkuri melalui penurunan kualitas air maupun rantai makanan.

Hindari makanan yang,,

- **Daging ayam dan telur ½ matang atau mentah**, kemungkinan ada bakteri salmonella penyebab diare berat.
- **Kafein**, menghambat kehamilan dan mengurangi penyerapan zat besi. Sebuah studi di Amerika menemukan bahwa minum kopi tiga cangkir sehari dengan kandungan kafein sekitar 300 mg, dapat menurunkan kemungkinan wanita hamil sekitar 27% dibanding mereka yang bukan peminum kopi.

Pemeriksaan kesehatan

Pemeriksaan Penyakit dan Virus

- Pemeriksaan virus hepatitis dan virus HIV untuk menghindari diturunkan penyakit akibat virus-virus tersebut kepada janin. ☒
- Pemeriksaan penyakit toksoplasmosis, karena penyakit ini dapat menyebabkan kecacatan dan keguguran. ☒
- Pemeriksaan penyakit seksual menular, karena hal ini dapat menyebabkan kematian ibu, janin, maupun bayi yang akan dilahirkan.
- Selain itu juga dilakukan pemeriksaan terhadap penyakit yang sedang diderita seperti asthma, diabetes mellitus dan jantung.
- Pemeriksaan penyakit akibat kekurangan zat tertentu seperti kekurangan zat besi. kekurangan zat besi dapat menyebabkan anemia. Hal ini dapat menyebabkan kelahiran prematur dan keguguran

Pemeriksaan kesehatan



Pemeriksaan Darah

- Pemeriksaan golongan darah dan rhesus/Rh darah (unsur yang mempengaruhi antibodi yang terkandung di dalam sel darah merah) pada pasangan suami isteri dilakukan untuk mengantisipasi perbedaan golongan darah dan rhesus antara darah ibu dan bayinya. Perbedaan golongan darah dan rhesus darah ini dapat mengancam janin dalam kandungan



Persiapan Mental

- Usahakan untuk mengkondisikan pikiran dan bathin agar jauh dari pikiran negatif
- Selalu bersyukur dan memasrahkan segalanya pada Tuhan
- Komunikasikan segala sesuatunya, berusahalah untuk selalu terbuka dan membicarakan perasaan masing-masing
- Lengkapi diri anda dengan berbagai informasi dan sumber mengenai persiapan kehamilan
- Dukungan suami kepada isteri sangat dibutuhkan

Jenis stres



Stres internal

pemicunya adalah karena faktor dari ibu sendiri

Stres eksternal

status sosial, gagal adaptasi, kasih sayang, relationship, support mental, broken home, respon negatif dari lingkungan

Kekerasan oleh pasangan

Efeknya adalah gangguan rasa nyaman, dan ibu akan mengalami perasaan terancam yang berpengaruh terhadap pertumbuhan dan perkembangan janinnya.

Persiapan finansial



- Persiapan financial/ keuangan yang matang untuk persiapan pemeliharaan kesehatan dan persiapan menghadapi kehamilan dan persalinan
- Biaya yang perlu diperhatikan guna persiapan kehamilan ini, diantaranya mencakup biaya kesehatan (biaya konsultasi, pemeriksaan, obat dan melahirkan), biaya-biaya pasca melahirkan (tempat tidur bayi, pakaian bayi, popok, selimut, dll) dan persiapkan pula biaya untuk hal-hal yang tak terduga

Jangan malu bertanya dan berkonsultasi

- Berkonsultasilah dengan dokter/bidan/tenaga kesehatan lainnya mengenai kesehatan reproduksi Ibu.
- Diskusikan mengenai riwayat dan kondisi medis saat ini yang mungkin dapat memengaruhi masa kehamilan nantinya.
- Dokter / bidan juga dapat memberikan saran mengenai masalah dalam kehamilan sebelumnya, obat yang saat ini sedang dikonsumsi Ibu, serta menganjurkan vaksinasi yang diperlukan dan beberapa langkah sehat sebelum masuk masa kehamilan guna mencegah kecacatan pada bayi.
- Buat daftar pertanyaan yang akan didiskusikan dengan dokter / bidan.

Hindari kebiasaan buruk

- Kebiasaan mengonsumsi alkohol akan mengganggu kesuburan oleh karena itu mengonsumsi alkohol sebelum dan selama kehamilan akan memperburuk kondisi kesehatan ibu dan janin
- Perokok pasif sama bahayanya dengan perokok aktif oleh karena itu sebaiknya minta suami anda untuk menghentikan kebiasaan merokok

Cara menghitung masa subur

Amati dan pahami siklus menstruasi selama 6 bulan

- Kurangi siklus terpendek dengan angka 18, hasil menunjukkan hari pertama subur
- Kurangi siklus terpanjang dengan angka 11, hasil menunjukkan hari terakhir subur

Contoh

Siklus terpendek : $28 - 18 = 10$ (hari pertama subur)

Siklus terpanjang : $29 - 11 = 18$ (hari terakhir subur)

Masa subur : hari ke 10-18 siklus menstruasi, terhitung sejak hari pertama menstruasi



Indikator lain yang dapat digunakan untuk memprediksi masa subur :

- Suhu basal tubuh meningkat, suhu normal 35.5-36.6 o C, jika suhu basal naik sedikit lebih tinggi berarti mengalami ovulasi dalam 1-2 hari terakhir.
- Adanya peningkatan sekresi lendir dari mulut rahim, hal ini terjadi karena peningkatan hormon estrogen, lendir bening-licin-elastis.
- Nyeri ringan hingga berat pada perut atau satu bagian punggung.
- Perasaan lebih bergairah.



3. Dokumentasi

a. Pembukaan MC



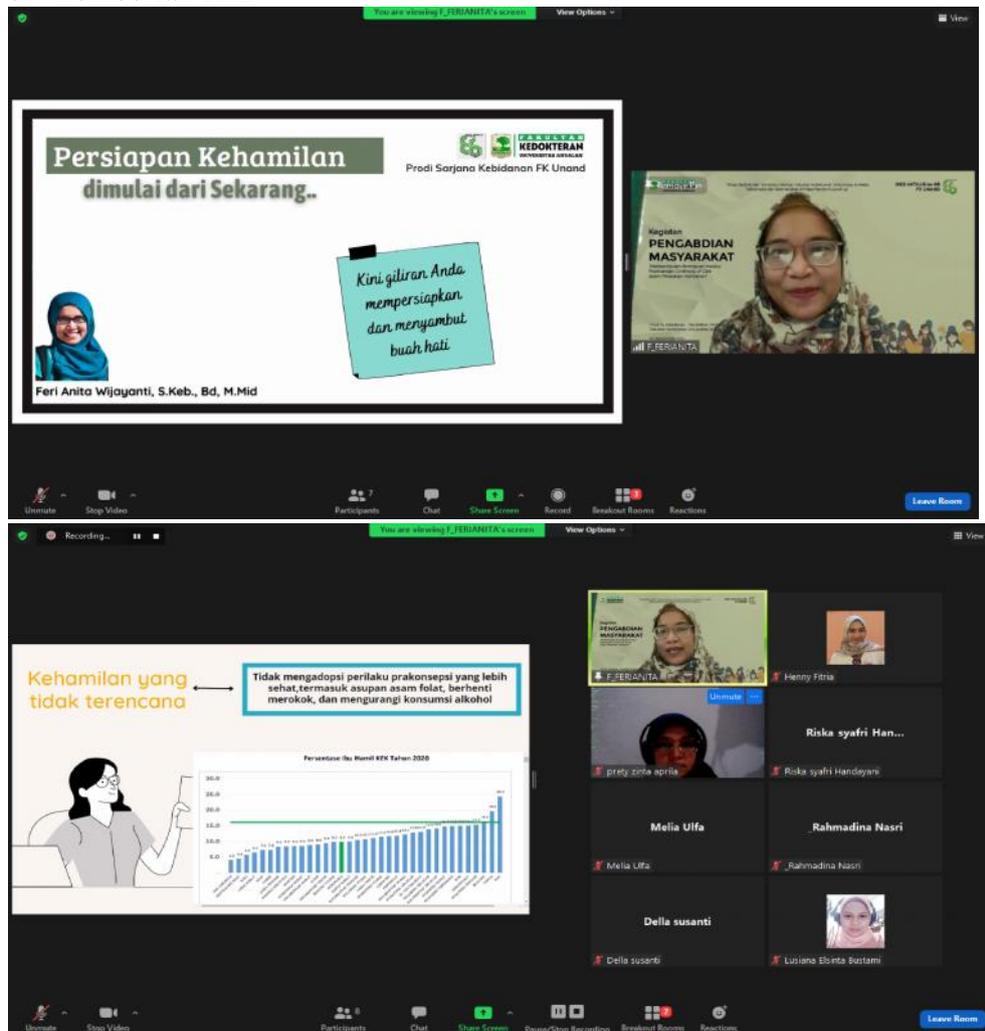
b. Kata Sambutan Ketua Profesi Bidan

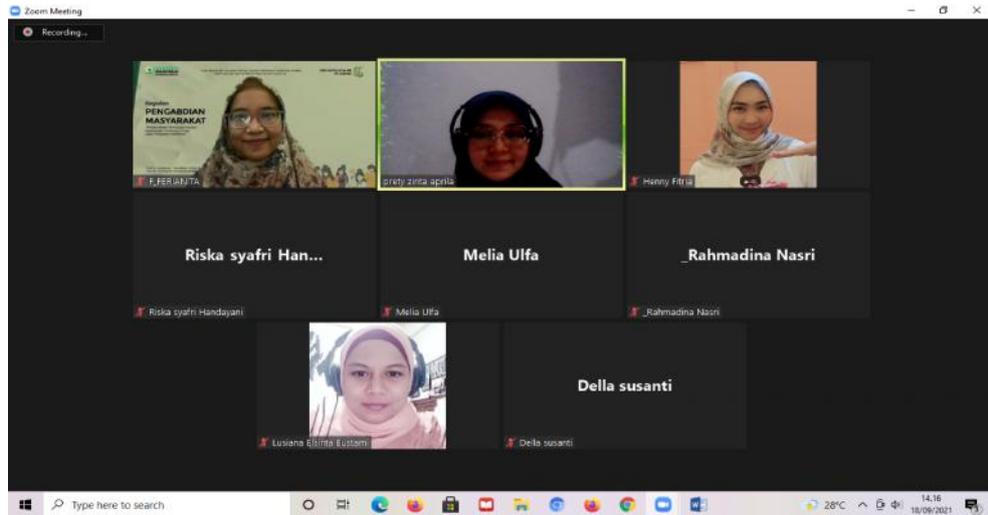


c. Penjelasan teknis kegiatan

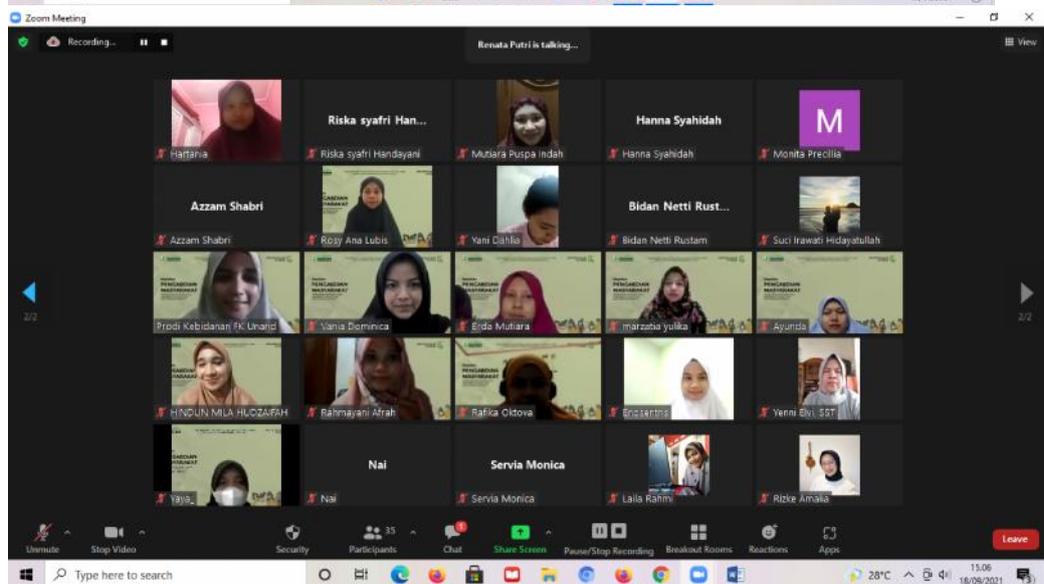
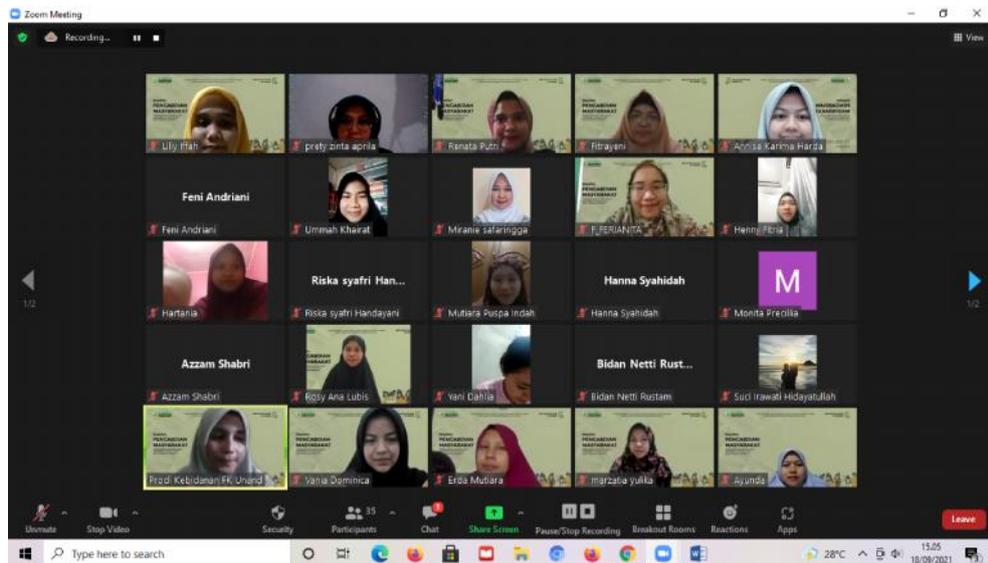


d. Pemberian KIE





e. Foto Bersama



B. Kelompok Kehamilan (Trimester I dan II)

1. Proses Kegiatan

Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat oleh Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas ini dilakukan dengan kegiatan pemberian KIE pada kelompok Kehamilan Timester 1 dan 2. Kegiatan ini dilaksanakan secara daring menggunakan aplikasi Zoom. Kegiatan terselenggara pada:

Hari/ tanggal : Sabtu/ 18 September 2021

Pukul : 13.00 WIB s.d 15.30 WIB

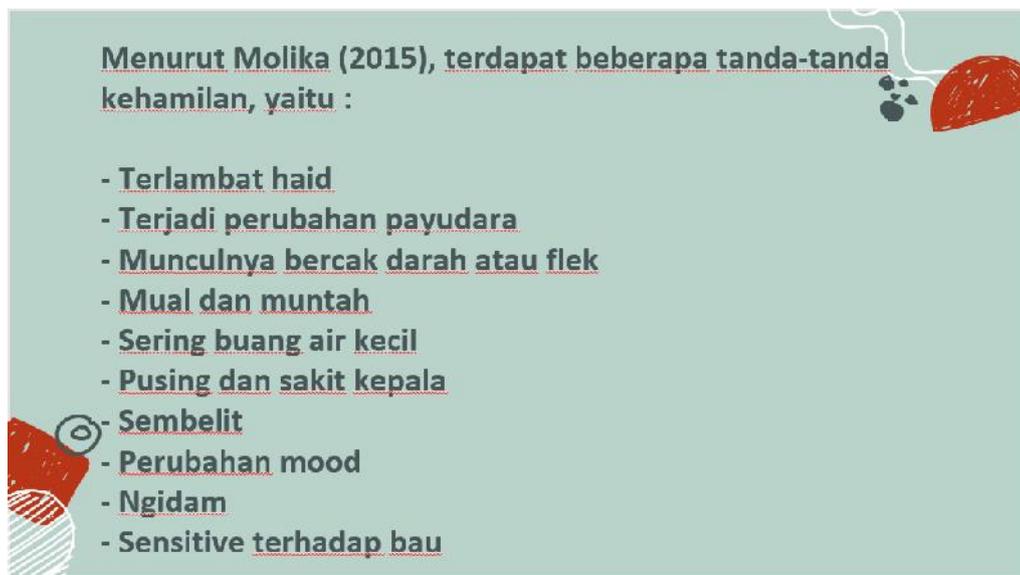
Kegiatan dimulai dengan pembukaan oleh Ketua Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan, kemudian peserta dibagi ke beberapa *breakout room* dan dilanjutkan dengan penyampaian materi KIE Kehamilan Trimester 1 dan 2 oleh dosen pemateri Miranie Saffaringga, SST., M.Keb. Setelah penyampaian materi acara dilanjutkan dengan tanya jawab/diskusi dengan peserta. Diakhir sesi diberikan *doorprise* bagi 2 orang peserta yang dapat menjawab pertanyaan dengan benar yang diberikan panitia. Adapaun dosen penanggungjawab pada pemberian KIE Kehamilan Timester I dan II adalah:

1. Fitrayeni, SKM., M.Biomed
2. Miranie Saffaringga, SST., M.Keb
3. Feni Andriani, Bd., M.Keb

Jumlah peserta KIE yang ikut berpartisipasi dalam kegiatan adalah sebanyak 6 orang ibu hamil yang berasal dari kota Padang. Mahasiswa juga terlibat di dalam pelaksanaan kegiatan pemberian KIE Kehamilan Timester 1 dan 2 yaitu sebanyak 1 orang.

Setelah kegiatan diskusi, acara dilanjutkan dengan penutupan oleh ketua pelaksana dan diakhiri dengan foto bersama.

2. Materi dan Dokumentasi



Menurut Prawirohardjo (2009), ditinjau dai usia Kehamilan, kehamilan dibagi menjadi tiga bagian yaitu :

- **Kehamilan triwulan pertama (0-12 minggu), yang mana alat-alat mulai dibentuk.**
- **Kehamilan triwulan kedua (12-28 minggu), yang mana alat-alat telah dibentuk namun belum sempurna.**
- **Kehamilan triwulan ketiga (28-40 minggu), yang mana janin yang dilahirkan dapat *viable* (hidup).**

TRIMESTER I

Pengertian

Trimester I adalah keadaan mengandung embrio atau fetus di dalam tubuh (0-14 minggu).

Gejala

Pada trimester ini mual dan muntah adalah gejala yang wajar dan sering terjadi. Biasanya gejala ini sering terjadi pada usia kehamilan 6-10 minggu. Keadaan mual dan muntah ini menyebabkan terjadinya peningkatan suasana asam dalam mulut. Adanya peningkatan plak karena malas membersihkan gigi dan mulut, hal ini mempercepat kerusakan gigi (Kemenkes RI, 2012)

TRIMESTER 2

Pengertian

Kehamilan trimester 2 adalah keadaan mengandung embrio atau fetus dengan usia kehamilan 14-28 minggu.

Pada masa ini ibu hamil akan mengalami masa tenang. Janin akan akan berkembang menjadi maturasi, maka pemberian obat-obatan harus diiaga jangan mengganggu pembentukan gigi janin seperti antibiotika, tetrasiklin dan klindamisin.



MOLAHIDATIDOSA

- Mola Hidatidosa merupakan penyakit trofoblas gestasional yang paling sering terjadi. Prevalensi Mola Hidatidosa lebih tinggi di Asia, Afrika, dan Amerika latin dibandingkan negara – negara Barat.
- Angka kejadian tertinggi pada wanita usia kurang dari 20 tahun dan lebih dari 45 tahun, sosio- ekonomi rendah dan kekurangan asupan protein, asam folat, dan karoten.
- Etiologi Mola Hidatidosa, penyebab mola tidak diketahui secara pasti

KEHAMILAN EKTOPIK TERGANGGU

- Kehamilan di Luar Rahim

Faktor risiko kehamilan ektopik :

- Penggunaan kontrasepsi spiral dan pil progesteron.
- Faktor abnormalitas dari zigot.
- Faktor tuba,
- Faktor ovum.
- Faktor lain. Pemakaian IUD dimana proses peradangan yang dapat timbul pada endometrium dan endosalping dapat menyebabkan terjadinya kehamilan ektopik.



01

Perdarahan pada TM 2

Click to add subtitle



GEJALA

Gejala Solusio Plasenta

- Beberapa gejala yang menandai kondisi ini di antaranya adalah:
- Nyeri punggung.
 - Kontraksi yang berlangsung cepat.
 - Perdarahan pada vagina.
 - Rahim terasa sakit.
 - Nyeri perut.
 - Gerakan bayi dalam kandungan yang kurang aktif atau tidak seperti biasanya.

Plasenta Previa

- Pada plasenta previa totalis perdarahan biasanya terjadi lebih awal. Sedangkan pada plasenta previa parsialis dan plasenta letak rendah perdarahan terjadi mendekati atau saat persalinan dimulai. Pada plasenta previa jarang terjadi koagulopati karena tempat perdarahan dekat dengan ostium uteri sehingga darah mudah mengalir ke luar uterus dan tidak membentuk hematoma retroplasenta yang menyebabkan kerusakan jaringan dan pelepasan tromboplastik ke dalam sirkulasi maternal.

Kehamilan pada Masa Pandemi Covid-19

Prinsip umum pencegahan

Prinsip-prinsip pencegahan COVID-19 pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir di masyarakat meliputi universal precaution dengan selalu cuci tangan, menggunakan masker, menjaga kondisi tubuh dengan rajin olah raga dan istirahat cukup, makan dengan gizi yang seimbang, dan mempraktikkan etika batuk-bersin.



Zoom Meeting

Recording

MOLAHIDATIDOSA

- Mola Hidatidosa merupakan penyakit trofoblas gestasional yang paling sering terjadi. Prevalensi Mola Hidatidosa lebih tinggi di Asia, Afrika, dan Amerika latin dibanding negara – negara Barat.
- Angka kejadian tertinggi pada wanita usia kurang dari 20 tahun dan lebih dari 45 tahun, sosio- ekonomi rendah dan kekurangan asupan protein, asam folat, dan karoten.
- Etiologi Mola Hidatidosa, penyebab mola tidak diketahui secara pasti

Participants (11)

FA Feni Andriani (Me)

MA Miranie safarings... (Co-host)

YD Yani Dahlia

RP Renata Putri

BN Bidan Netti Rustam

FM Fatma Madina

Fitreyeni

khairunnisa

RP Renata Putri

RA Rasyi Ana Lubis

UK Ummah Khairat

Unmute Me

31°C Sebagian cerah 1358 19/09/2021

Zoom Meeting - Kehamilan Usia 9-4 bulan

You are viewing Miranie safarings... screen

Recording

Prinsip umum pencegahan

Prinsip-prinsip pencegahan COVID-19 pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir di masyarakat meliputi universal precaution dengan selalu cuci tangan, menggunakan masker, menjaga kondisi tubuh dengan rajin olah raga dan istirahat cukup, makan dengan gizi yang seimbang, dan mempraktikkan etika batuk-bersin.

Participants (10)

FA Feni Andriani (Me)

MA Miranie safarings... (Co-host)

BN Bidan Netti Rustam

FM Fatma Madina

Fitreyeni

khairunnisa

RP Renata Putri

RA Rasyi Ana Lubis

UK Ummah Khairat

YD Yani Dahlia

Unmute Me

31°C Sebagian cerah 1411 19/09/2021

Recording

TRIMESTER I

Pengertian

Trimester I adalah keadaan mengandung embrio atau fetus di dalam tubuh (0-14 minggu).

Pada trimester I, gejala yang wajar yang dialami ibu hamil pada minggu ke-12. Keadaan ini disebabkan karena asam lemak dalam darah ibu hamil karena malas makan yang dapat mempercepat proses ini.

The image shows a Zoom meeting window. On the left, a presentation slide titled 'TRIMESTER I' is displayed. The slide has an orange background and contains text defining the first trimester and listing common symptoms. On the right, a grid of video thumbnails shows several participants, mostly women wearing hijabs. Some thumbnails are labeled with names like 'Mirane Safaranga', 'Fahma Madina', and 'Yani Dahlia'. At the bottom right of the meeting window, the name 'khoirunnisa' is visible.

Zoom Meeting - Kehamilan Usia 0-6 bulan

Recording

The image shows a full Zoom meeting window. The main area is a grid of video thumbnails for participants. The thumbnails are arranged in two rows. The top row includes participants like 'Rozakha Fiani', 'Fani Andriani', 'Fitriyani', and 'Rony Anis Lubis'. The bottom row includes 'Mirane Safaranga', 'Fahma Madina', 'Ummah Khairat', and 'Bidan Netti Rus...'. Below the grid, there are two larger thumbnails for participants whose names are displayed: '_Rahmadina Nasri' and 'Yani Dahlia'. At the bottom of the window is a control bar with icons for Mute, Stop Video, Participants (10), Chat, Share Screen, Record, Ask for Help, and Reactions. A 'Leave Room' button is on the far right. The system tray at the bottom shows the date and time as 14:53 on 10/09/2021.

C. Kelompok Persalinan (Trimester III)

1. Proses Kegiatan

Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat oleh Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas ini dilakukan dengan kegiatan pemberian KIE pada kelompok Persalinan. Kegiatan ini dilaksanakan secara daring menggunakan aplikasi Zoom. Kegiatan terselenggara pada:

Hari/ tanggal : Sabtu/ 18 September 2021

Pukul : 13.00 WIB s.d 15.30 WIB

Kegiatan dimulai dengan pembukaan oleh Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan, kemudian peserta dibagi ke beberapa *breakout room* dan dilanjutkan dengan penyampaian materi KIE tentang Persalinan oleh pemateri Rahmayani Afrah, S.Keb, Bd yang pelaksanaannya berlangsung di room 1. Setelah penyampaian materi acara dilanjutkan dengan tanya jawab/ diskusi dengan peserta. Adapun penanggungjawab pada pemberian KIE persalinan adalah :

1. Rahmayani Afrah, S.Keb, Bd
2. Ulfa Farrah Lisa, S.ST., M.Keb
3. Uliy Iffah, S.ST., M.Keb

Jumlah peserta KIE yang ikut berpartisipasi dalam kegiatan adalah sebanyak 7 orang yang berasal dari kota Padang. Mahasiswa juga terlibat di dalam pelaksanaan kegiatan pemberian KIE persalinan baik sebagai panitia (5 orang) dan sebanyak 1 orang selaku moderator acara.

Setelah kegiatan diskusi, peserta yang aktif dalam diskusi diberikan *doorprize* berupa nominal Rp 25.000 sampai Rp 75.000. Acara dilanjutkan dengan penutupan oleh ketua pelaksana dan diakhiri dengan foto bersama.

2. Materi

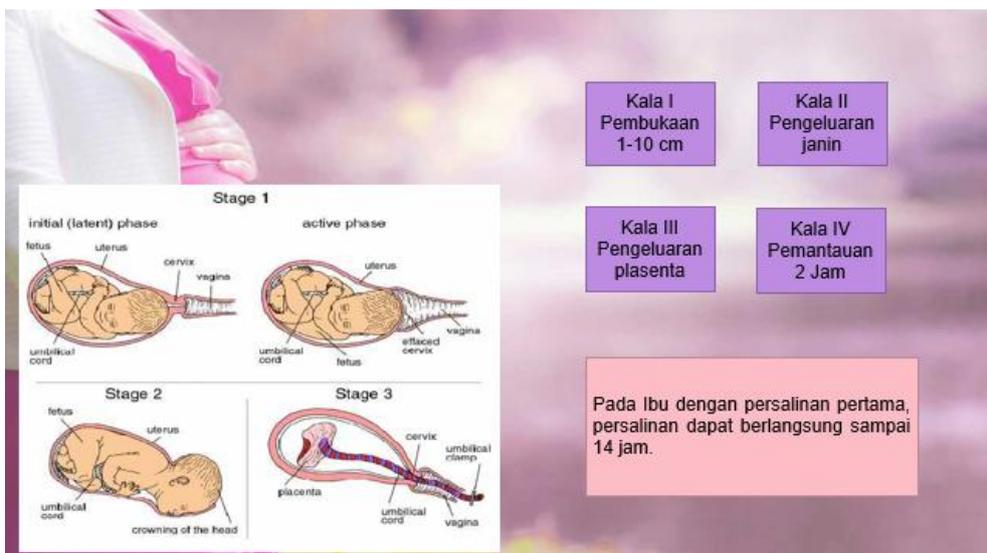




01 Tanda – Tanda Persalinan

Persalinan

Proses pengeluaran janin dari dalam rahim, diawali dengan kontraksi uterus, pembukaan serviks, dan pengeluaran janin serta plasenta.



Tanda – Tanda Persalinan



Kontraksi Uterus,
Nyeri Pinggang Menjalar Ke ari-ari

Teratur

Semakin
Kuat

2-3 x/10
menit

20-30
detik



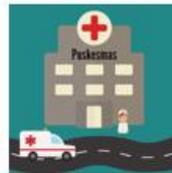
Keluar Lendir Campur Darah



Pecah Ketuban
Keluar Air dari Kemaluan

Persalinan Harus
berlangsung dalam 12 jam

Bila terdapat tanda tersebut segera ke fasilitas kesehatan terdekat



02 **Persiapan Persalinan**

Rencana Persalinan

Rencana tindakan yang dibuat oleh ibu, keluarga dan Bidan, agar ibu dapat menerima asuhan yang sesuai dan tepat waktu serta mengurangi kebingungan pada saat mulainya proses persalinan.

5 Komponen Penting dalam rencana persalinan



Membuat Rencana Persalinan

Tempat Persalinan	Memilih tenaga kesehatan	Berapa perkiraan biaya
Siapa yang akan menemani pada saat persalinan	Bagaimana transportasi ke tempat persalinan	Bagaimana menghubungi tenaga kesehatan
Siapa yang menjaga keluarga di rumah jika ibu tidak ada		

Membuat Rencana Pengambilan keputusan

- Siapa yang membuat keputusan utama dalam keluarga
- Siapa yang mengambil keputusan bila pengambil keputusan utama tidak ada

Mempersiapkan transportasi jika terjadi kegawatdaruratan

Kefasilitas kesehatan mana akan dirujuk

Bagaimana menjangkau fasilitas kesehatan lebih lanjut jika terjadi kegawatdaruratan

Bagaimana biaya jika terjadi kegawatdaruratan

Siapa donor darah jika dibutuhkan

Membuat Rencana atau Pola menabung

Dianjurkan untuk menabung untuk persiapan asuhan selama kehamilan dan persalinan

Peralatan Ibu

Mempersiapkan peralatan yang diperlukan untuk persalinan

Baju berkancing di depan 3 helai	Bra menyusui minimal 3	Celana dalam minimal 6	Sarung / Kain panjang 3 helai	Pembalut persalinan	Perlengkapan mandi ibu
					

Peralatan Bayi

Mempersiapkan peralatan yang diperlukan untuk persalinan

Baju 6 helai

Pampers/popok bayi 1 pack

Bedong bayi

Topi bayi

Sarung tangan

Kaus kaki

Perlengkapan mandi Bayi



Materi

03 Tanda Bahaya Pada Persalinan

Perdarahan Lewat Jalan Lahir



Ibu Mengalami Kejang



Air Ketuban Hijau dan Berbau



Ibu gelisah dan mengalami kesakitan yang hebat



Ibu tidak kuat meneran



Bila terdapat tanda bahaya segera ke fasilitas kesehatan terdekat



THANK YOU

3. Dokumentasi

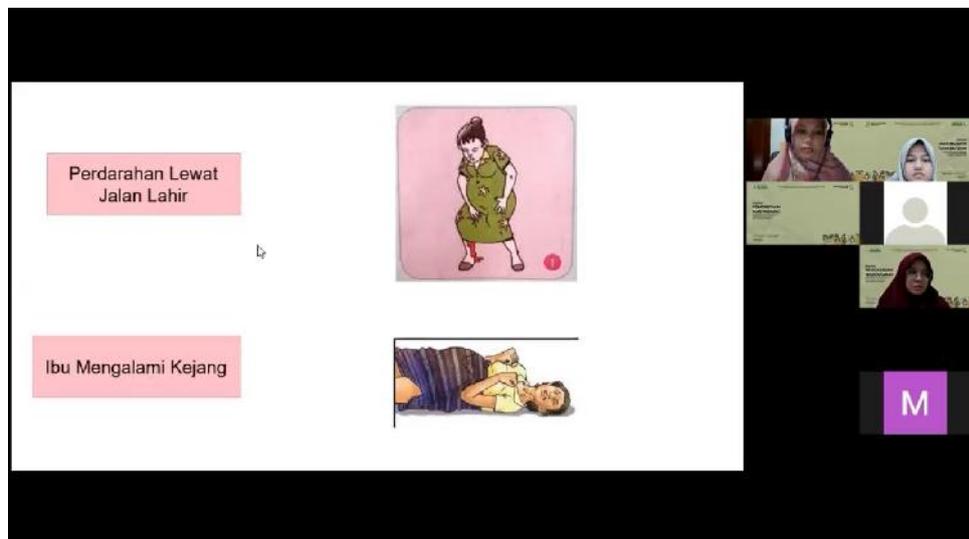
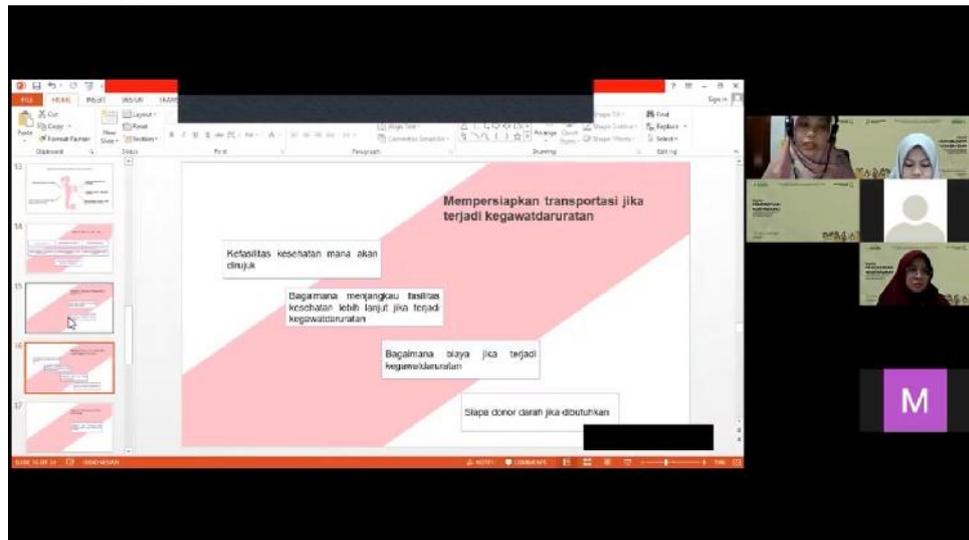
a. Pembukaan MC



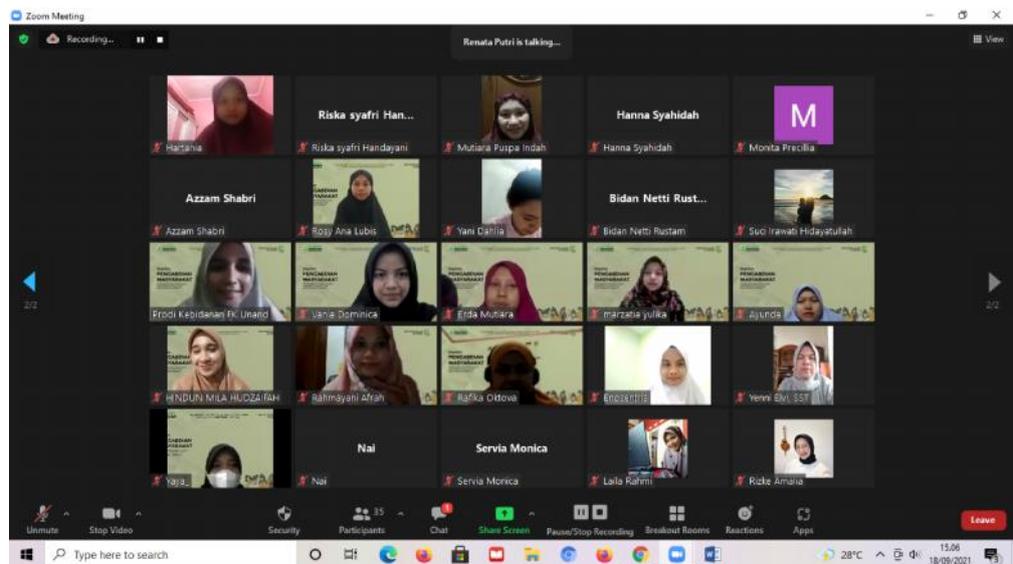
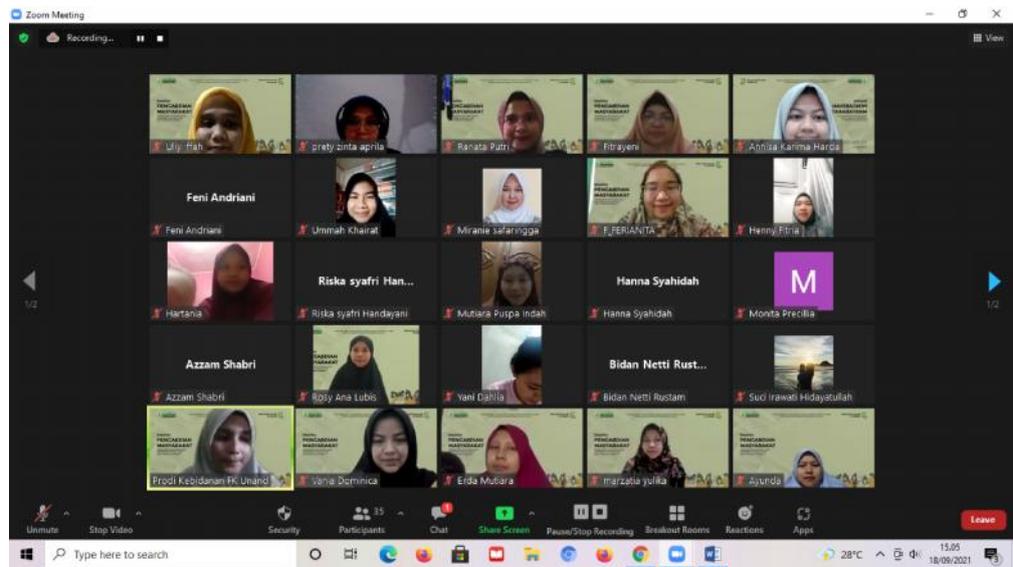
b. Kata Sambutan Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan



c. Pemberian KIE



d. Foto Bersama



D. Kelompok Nifas dan KB

1. Proses Kegiatan

Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat oleh Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas ini dilakukan dengan kegiatan pemberian KIE pada kelompok Ibu dalam Masa Nifas. Kegiatan ini dilaksanakan secara daring menggunakan aplikasi Zoom. Kegiatan terselenggara pada:

Hari/ tanggal : Sabtu/ 18 September 2021

Pukul : 13.00 WIB s.d 15.30 WIB

Kegiatan dimulai dengan pembukaan oleh Ketua Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan, kemudian peserta dibagi ke beberapa breakout room dan dilanjutkan dengan penyampaian materi KIE tentang Masa Nifas oleh dosen pemateri Marzatia, S.Keb, Bd., yang pelaksanaannya berlangsung di room 4. Setelah penyampaian materi acara dilanjutkan dengan tanya jawab/ diskusi dengan peserta. Adapaun dosen penanggungjawab pada pemberian KIE pada Masa Nifas adalah:

1. Rafika Oktova, S.ST., M.Keb
2. Laila Rahmi, S.SiT., M.Keb
3. Marzatia, S.Keb, Bd

Jumlah peserta KIE yang ikut berpartisipasi dalam kegiatan adalah sebanyak 6 orang yang berasal dari kota Padang, Padang Panjang dan Batusangkar. Mahasiswa juga terlibat sebagai panitia dalam pelaksanaan kegiatan ini yang berjumlah 5 orang, 1 orang diantaranya bertindak sebagai moderator acara dan 1 orang sebagai moderator pada KIE kelompok Ibu Masa Nifas.

Setelah kegiatan diskusi, peserta yang aktif dalam diskusi diberikan doorprize berupa nominal Rp 25.000 sampai Rp 75.000. Acara dilanjutkan dengan penutupan oleh ketua pelaksana dan diakhiri dengan foto bersama.

2. Materi



Apa itu masa nifas ?

Masa pemulihan

Masa nifas dimulai dari persalinan selesai sampai alat-alat kandungan kembali seperti prahamil. Lama masa nifas yaitu 6-8 minggu.



Masa kritis

Penyebab kematian ibu adalah trias, yang terdiri dari perdarahan, preeklamsi/eklamsi, dan infeksi. Diperkirakan bahwa 60% kematian terjadi pada masa postnatal, dan 50% kematian masa nifas terjadi karena perdarahan

Perawatan ibu nifas



Perawatan masa nifas



Pencegahan infeksi

- Membersihkan daerah genital dari arah depan ke belakang (setiap kali BAK/BAB)
- Ganti pembalut minimal 2x sehari
- Cuci tangan sebelum dan sesudah membersihkan kelamin
- Lakukan perawatan luka persalinan

Perawatan luka persalinan

JAGA KEBERSIHAN
Notes: Jaga daerah luka tetap bersih dan kering untuk membantu penyembuhan jahitan

Gunakan tisu atau handuk bersih untuk mengeringkan daerah luka

Ganti Pembalut setiap 4-6 jam

Gunakan underwear berbahan dasar katun u/ mencegah iritasi dan kelembapan

Gunakan air hangat untuk membersihkan daerah luka

Pemenuhan nutrisi

Selama masa nifas, diet sehat sangat dianjurkan pada ibu setelah melahirkan untuk mempercepat proses penyembuhan dan peningkatan kualitas produksi ASI.

Kebutuhan energi : 500 kkal tiap hari (3-4 porsi setiap hari)

- 01 **Karbohidrat**
 - Sebagai sumber energi
 - +15 g/hari
 - Sumber karbohidrat : beras, sagu, jagung, kentang dll
- 02 **protein**
 - Untuk pertumbuhan dan pergantian sel yang rusak
 - konsumsi makanan yang mengandung asam lemak dan omega 3.
 - [sumber : ikan kakap, ikan tongkol dll]
- 03 **Serat**
 - Membantu proses pencernaan
- 04 **Vitamin dan mineral**
 - Sumber pengatur dan pelindung tubuh

Perawatan payudara

2. Buatlah gerakan memutar sambil menekan secara lembut dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu

3. Letakkan telapak tangan diantara payudara, urutlah dari tengah ke atas, kesamping, lalu kebawah sambil mengangkat kedua payudara dan lepas keduanya perlahan. Lakukan sebanyak 30 kali.

1. Bersihkan area payudara dan areola dengan menggunakan baby oil

4. Kompres payudara dengan air hangat selama 2 menit lalu diganti dengan air dingin selama 1 menit.



Postpartum exercises



- KEGEL
- BELLY BREATHING
- PELVIC TILTS

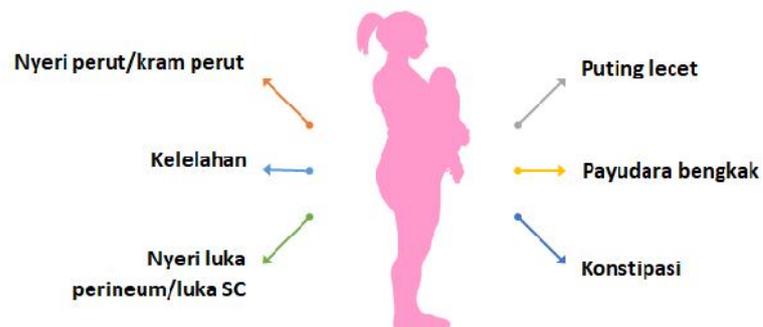
PERAWATAN MENTAL

Yakinkan bahwa anak adalah anugerah

Ibu dapat menjadi orang tua yang hebat

Apabila mulai merasa lelah, jangan ragu untuk meminta bantuan kepada orang sekitar dan istirahatlah sejenak.

Masalah yang sering terjadi pada ibu nifas



Segera hubungi tenaga kesehatan
Jika terdapat tanda berikut :

- Perdarahan berlebihan
- Sekret vagina berbau
- Demam
- Nyeri perut berat
- Kelelahan atau sesak nafas
- Bengkak di tangan, wajah, tungkai atau sakit kepala atau pandangan kabur.
- Nyeri payudara, pembengkakan payudara, luka atau perdarahan puting





3. Dokumentasi

a. Pembukaan MC



b. Kata Sambutan Ketua Profesi Bidan



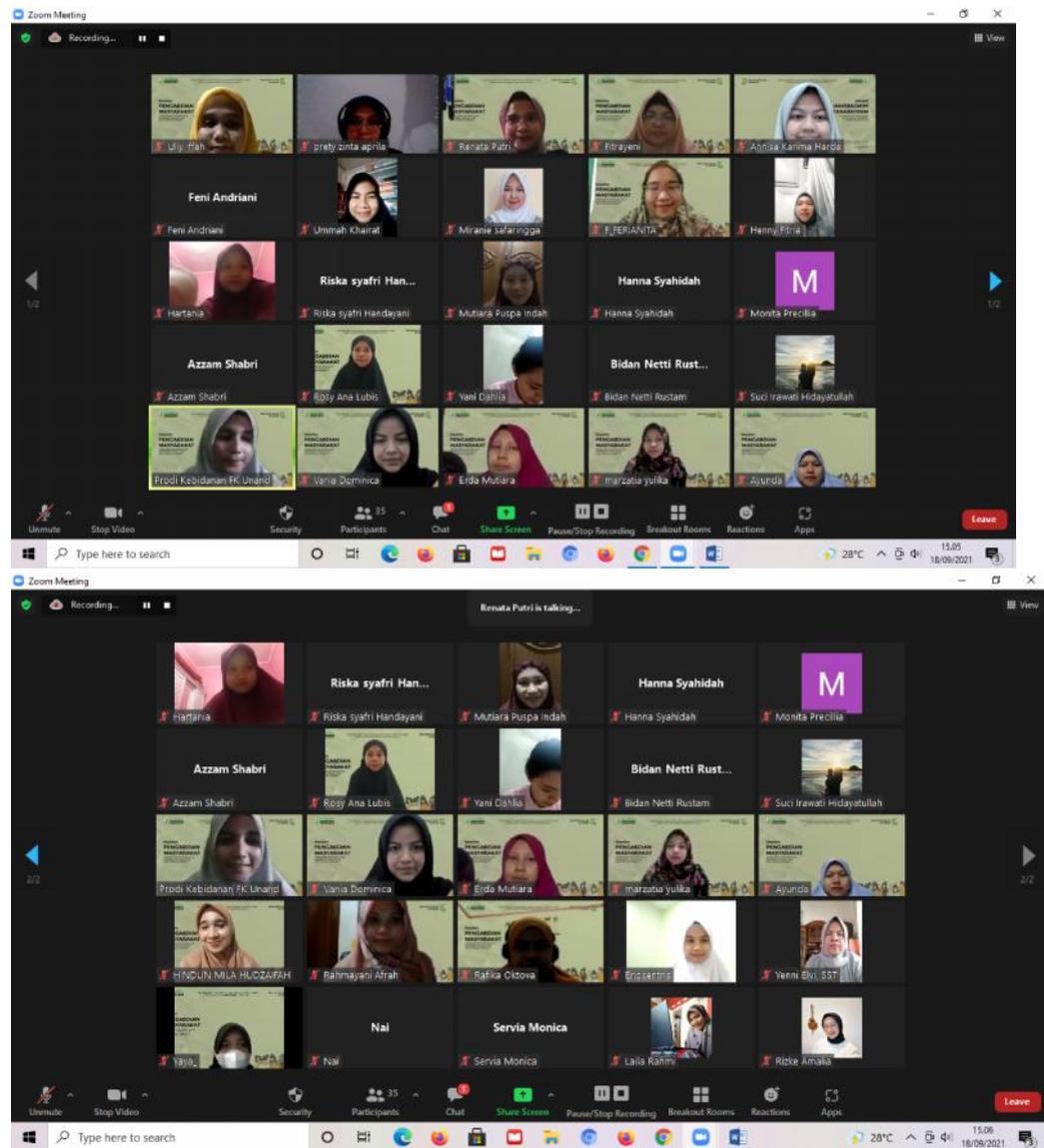
c. Pengarahan teknis kegiatan



d. Pemberian KIE



e. Foto Bersama



E. Kelompok Bayi

1. Persiapan

Persiapan yang dilakukan oleh tim pelaksana pengabdian kepada masyarakat adalah :

- a. Kegiatan mengacu kepada proposal pengabdian kepada masyarakat yang telah disetujui
- b. Rapat koordinasi
- c. Pendataan Ibu yang memiliki bayi baru lahir, neonatus, dan balita.
- d. Persiapan bahan, peralatan, materi, ATK, background dan *link zoom meeting*
- e. Rapat koordinasi selanjutnya dilakukan *via Whatsapp Group*

2. Pelaksanaan

Metode yang dipakai dengan melakukan wawancara secara *online* untuk pengumpulan data, analisis data, penyajian data, merumuskan pembahasan dan kesimpulan. Bersama preseptor klinik dan mahasiswa S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan FK Unand melakukan musyawarah untuk mengatasi permasalahan fokus pada ibu yang memiliki bayi baru lahir, neonatus, bayi dan balita untuk asuhan kebidanan berkelanjutan bersifat promotif dan preventif menuju bayi yang sehat. Sehingga didapatkan kesimpulan untuk materi yang disampaikan dalam kegiatan komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) adalah “Pijat Bayi untuk Batuk Pilek”. Kegiatan dihadiri 4 orang ibu yang memiliki neonatus, bayi dan balita.

Pemberian Materi

Persiapan Baby Massage



- Tentukan Waktu yang Tepat**
 - ✓ Saat Bayi dalam keadaan siap
 - ✓ Atau minimal pemijatan dilakukan 2x sehari
- Persiapan orang tua**
 - ✓ Cuci tangan
 - ✓ Kuku harus pendek
 - ✓ Cincin, Jam Tangan, barang yang berpotensi melukai bayi, semua dilepaskan
 - ✓ Alat komunikasi di silent
 - ✓ kondisi Fit
- Persiapan Ruangan**
 - ✓ Hangat
 - ✓ Tidak silau
 - ✓ Tidak ada lampu di atas kepala bayi
 - ✓ Tenang
 - ✓ Nyaman
 - ✓ Tidak Berisik
- Persiapan Alat dan Bahan**
 - ✓ Pendalas Bayi yang empuk dan lembut
 - ✓ Handuk/ Lap
 - ✓ Popok dan Baju ganti
 - ✓ Mainan Bayi
 - ✓ Tissue
 - ✓ Oli/Minyak untuk pijat

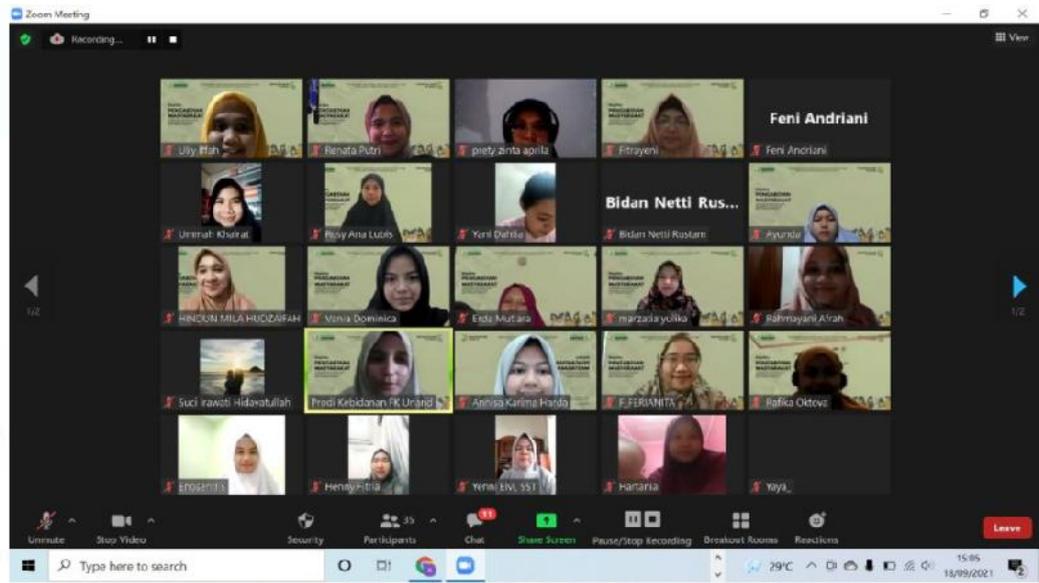


- 1. Sinus Line**
- 2. Cheek Rain Drop**
- 3. Big Love**
- 4. Butterfly**
- 5. Toby Top Intercostae**
- 6. Chest Rain Drop**
- 7. Back n Forth**
- 8. Sweeping Neck - Bottom**

Midwifery Continuity of Care atau dalam pelayanan kebidanan dapat diberikan melalui model asuhan berkelanjutan dimana bidan mengikuti perempuan sepanjang kehamilan, kelahiran dan periode *postnatal*, bayi baru lahir, neonates, bayi dan balita untuk semua perempuan, baik ibu dengan risiko rendah maupun tinggi dan di semua rangkaian termasuk unit kebidanan (Sandall, 2017).

Adanya kontinuitas informasi mulai dari pengkajian riwayat kesehatan klien di masa lalu sampai sekarang sehingga bidan dapat memberikan asuhan yang sesuai dengan keadaan klien saat ini (Kim, 2017). Selain itu, adanya informasi yang berkesinambungan juga dapat menyediakan informasi yang relevan secara tepat waktu (Sandall, 2017).

Diskusi dan Foto Bersama



BAB V LUARAN KEGIATAN

A. Koran Padang Ekspres

8 Padang Ekspres SELASA 21 SEPTEMBER 2021 Personel Kepolisian Terancam 15 Tahun

Dorong Herd Immunity, RS Unand Vaksin 3 Ribu Warga

Padang, Padak—Guna mendorong percepatan pencapaian herd immunity (kekebalan kelompok, r0f), Unand berkerjasama dengan Lembaga Perencanaan Simpanan (LPS) menggelar vaksinasi massal di Rumah Sakit Unand, Kampus Lingsarmanah Padang, Sabtu-Minggu (18-19/9) lalu. Vaksinasi yang digelar dua tahap ini, menargetkan 3 ribu lebih vaksinasi.

Kegiatan yang dibuka Rektor Unand Prof Dr Yuliantri SH MH ini, dipromosikan bagi masyarakat umum terutama sekitar kampus Unand. Di samping vaksinasi massal, rangkaian kegiatan Linsarmanah ke-45 Unand ini juga dilakuk dengan bakti sosial seperti bakti sambung dan cetak langir-anjir yang digelar secara gratis.

"Kita berharap vaksinasi massal ini berakut dukungan Unand mencapai herd immunity. Dengan begitu, kita berharap pandemi Covid-19 ini bisa segera berakhir" ujar Prof Yuliantri didampingi Direktur RS Unand Dr Yevri Zulfiar di Rumah Sakit Unand. Dengan berakhirnya pandemi, Prof Yuliantri menyatakan sudah sektor terutama sektor ekonomi maupun pendidikan bisa bergerak.

Sementara Prof Yuliantri, vaksinasi ini salah satu upaya yang bisa menekan penyebaran pandemi Covid-19. Terlebih, seiring gencarnya vaksinasi massal yang digelar pemerintah dan



PANTAU: Rektor Unand Prof Yuliantri didampingi Direktur RS Unand Dr Yevri Zulfiar memantau pelaksanaan vaksinasi massal di RS Unand, Linsarmanah Padang, akhir pekan lalu.

instansi lainnya, lalu penambahan kasus Covid-19 di Indonesia termasuk Sumbar mulai membaik bahkan penurunan. Ituar begitu, dia mengimbau masyarakat tetap waspada mengingat pandemi ini belum sepenuhnya berakhir.

"Menyangkut kuliah tetap maka, kita belum memutuskan tetap melaksanakan kuliah online maupun offline atau hybrid. Kita masih berhad-hati-menghad-hati kuliah ini, mengingat dampak yang bisa ditimbulkan nantinya" ujar Prof Yuliantri. Dia berharap dalam beberapa hari ini sudah ada kepastian soal pelaksanaan kuliah mendatang.

Begitupun, tambah dia, bila nantinya dilaksanakan kuliah tetap maka secara terbatas, dosen tetap harus menggunakan kuliah online. Khususnya, dosen harus datang ke kampus. Untuk itu, kini pihaknya sedang menyiapkan segala sesuatunya. Kalau pun tetap dilaksanakan kuliah tetap maka terbatas, kemungkinan dilakukan secara terbatas. Misalnya, tahap awal khusus mahasiswa asal Padang.

Sementara itu, Direktur RS Unand Dr Yevri Zulfiar SpB SpA menjelaskan, masyarakat terlihat antusias mengikuti vaksinasi massal ini. Sejak pendaftaran

vaksinasi dibuka, lebih 1.000 orang mendaftar di Unand peserta sendiri, pihaknya melibatkan larut, telah masyarakat dan lainnya guna memfasilitasi vaksinasi massal ini.

"Sejak awal, RS Unand sudah berkomitmen memberikan kontribusi dalam penanganan Covid-19 ini. Salah satunya, menjadikan RS Unand menjadi RS rujukan Covid-19. Di mana, untuk saat ini tingkat keterisian RS Unand sudah menurun dibandingkan bulan Juli dan Agustus lalu. Kita tentu berharap, pandemi ini segera berakhir" ujar dia. (rdo)

Terlibat dalam Illegal Drilling yang Picu Kebakaran Hebat

Batanghari, Padak—Membuat sejak Sabtu (18/9), kebakaran yang dipicu pengeboran minyak ilegal ini belum padam hingga kemarin (20/9). Sembarunya bahkan bisa mencapai 30 meter.

Kebakaran di kawasan hutan Desa Bangko, Batanghari, Jambi, tersebut berasal dari lesakan samar pengeboran minyak ilegal (illegal drilling). Pelaku utamanya adalah perikanan api saat proses eksploitasi. Api sulit dipadamkan karena tempat kejadian perkara (TKP) sulit dijangkau.

"Harus lebih dulu membuat jalan menuju ke lokasi dengan menggunakan alat berat. Jika tidak, akan sulit ke lokasi karena dikelembi anak sungai" kata Kapolres Batanghari Jambi AKBP Heru Ekowarno kepada Jember Ekspres kemarin.

Direksikan Polda Jambi telah menangkap 18, salah seorang personel kepolisian yang diduga terlibat dalam illegal drilling tersebut. Direksikan Polda Jambi Kontespet Sajt Dany Seryono menjelaskan bahwa sngasam melakukan mitigasi bencana untuk menangulangi kebakaran agar tidak semakin meluas. Salah satunya lewat operasiaster bawabogusam:mekatnasapiagar

kepada wanita/ibu pada masa prakonsepsi, hamil, bersalin, nifas dan yang mempunyai bayi balita. Kegiatan yang dilaksanakan antara lain, KIE dan penyuluhan terkait identifikasi, pemukiman keumihan pada masa pandemi Covid-19, tanda dan gejala persalinan, perawatan masa nifas, serta pijat pada bayi dan anak balita yang mengalami batuk. Kegiatan ini dihadiri 40 peserta. Mereka terlibat antusias mengikuti kegiatan ini dibuktikan dengan banyaknya pertanyaan yang diajukan proses kegiatan, serta terjalinnya komunikasi yang efektif selama kegiatan. (rs)

Berdayakan Perempuan lewat Continuity of Care

Padang, Padak—Pandemi Covid-19 tidak mengubahkan upaya ciptaan akademi Unand untuk berbagi dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat. Seperti Sabtu (18/9) lalu, Program Studi S-1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Keguruan (FK) Unand menggelar pengabdian secara daring room.

Bertajuk "Pemberdayaan Perempuan melalui Pelaksanaan Continuity of Care dalam Pelayanan Kebidanan" kegiatan ini diilakukan untuk perempuan mulai dari masa prakonsepsi, hamil, bersalin,



Profesi Bidan Rafika Oktavia SST MKeb dalam sambutan, menyimpulkan pandemi Covid-19 tidak menjadi penghalang bagi ibu maupun wanita untuk mendapatkan

informasi terkait kesadanya. Beliau berharap kegiatan yang dilaksanakan dapat sukses dan bermanfaat bagi perempuan seluruh peserta. Di mana, pengabdian salah satu tri darma perguruan tinggi yang tidak akan henti dilakukan akademis.

Ketua Pengabdian Kepada Masyarakat Yuliantri SST MKeb menyebutkan, kegiatan ini dilaksanakan 17 orang panita terdiri dari dosen Prodi S-1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan beserta mahasiswa. Terdapat lima kegiatan utama dalam pengabdian ini yang difokuskan

EDUKASI: Kegiatan pengabdian masyarakat Program Studi S-1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan FK Unand secara daring zoom, baru-baru ini.

nyediakan diri itu disambut. Dengan begitu, anggota MIT bisa kembali hidup normal. "Tidak lagi melakukan tindakan semacam itu. Ajak teman-teman semua untuk

Anak Buah Ali Kalora masih Punya Bom Rakitan

Padang, Padak—Panglima Mujahidin Indonesia Timur (MIT) Ali Kalora memanggababawasa Nauman, Saman Tugus (Satgas) Madaga Raya tak mau berhentit. Mereka terus mengajir anak

rat kepolisian atau TNI. Bisa juga melalui orang-orang yang dipercaya kelompok tersebut. Misalnya, tokoh masyarakat atau tokoh agama. Yang pasti, mereka tetap

Namun, pada Maret 2019, jumlah anggota MIT justru bertambah menjadi 14 orang. Irfan Rudy Sufalrindi yang saat itu menjabat Asisten Bidang Operasi Kapoti memas-

muangkiran bisa terjadi. Dari penambahan anggota hingga bertambahnya aksi teror di Poso. "Kemungkinan merekrut anggota masih ada," ujarnya. Karena itu Satgas Madaga

nyediakan diri itu disambut. Dengan begitu, anggota MIT bisa kembali hidup normal. "Tidak lagi melakukan tindakan semacam itu. Ajak teman-teman semua untuk



B. sumbar.antarane.ws.com

<https://sumbar.antarane.ws.com/berita/459657/prodi-kebidanan-unand-berdayakan-perempuan-lewat-continuity-of-care-seri-persalinan>

TOP NEWS | TERKINI | FOTO UTAMA
Antarane.ws.com
Tentang Kami

ANTARASUMBAR

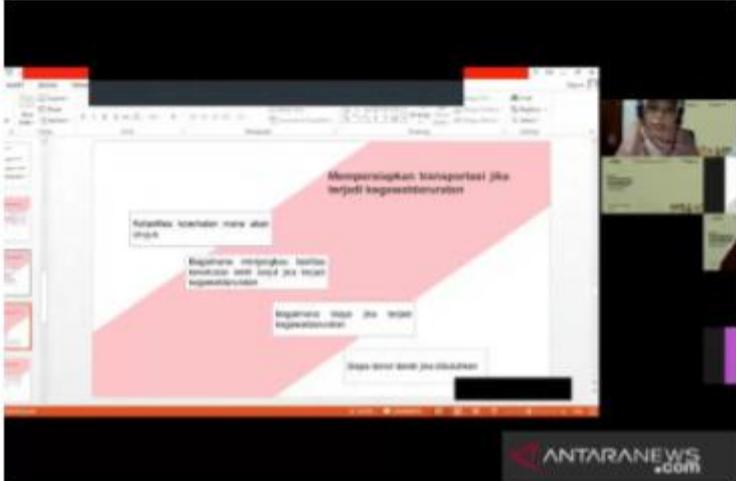
Senin, 27 September 2021

HOME NUSANTARA | NASIONAL | POLHUKAM | OLAHRAGA | EKONOMI BISNIS | OTOMOTIF | RAGAM | PENDIDIKAN | SOSIAL | PARIWISATA | REGIONAL | INTERNASIONAL | LAINNYA

Berita Sumatera Barat Terkini dan Update
sumbar.antarane.ws.com
Kota Padang

Prodi Kebidanan Unand berdayakan perempuan lewat continuity of care seri persalinan

© Senin, 27 September 2021 16:28 WIB



Tangkapan layar program pembudayaan Prodi Kebidanan Unand. (Antarasumber/HO-Kebidanan Unand)

“ Sifat his palsu mulai dari rasa nyeri ringan di bagian bawah, datangnya tidak teratur, tidak ada perubahan pada serviks atau pembawa tanda, durasinya pendek, tidak bertambah jika beraktivitas, ”

TERPOPULER

- Ingin fokus merawat orang tuanya yang sakit, seorang anggota DPRD Solok Selatan mundur
7.325 views
- Dari Pesaman postal kirim 91 orang ke Padang dengan pengawasan Satlantas, siapa mereka...?
6.404 views
- Empat kecamatan di Pesaman masih blank spot
5.326 views
- Mantan Bupati Solok Selatan Muzni Zakaria dieksekusi ke Sukamatin
5.004 views
- Wanita bersepeda pagi jadi korban begal payudara di Padang
2.954 views

LIPUTAN KHUSUS

- Bupati serahkan ratusan juta rupiah santunan dari BPJS Ketenagakerjaan
- Tinjau pelaksanaan seleksi CPNS 2021, Bupati Limapuluh Kota ingatkan proses COVID-19
- PAM Tirta Sago Payakumbuh berhasil raih TOP BUMD Award 2021
- DPRD Agam gelar diskusi publik susun dua Perda
- PPKM dan BAKTI Mahasiswa Baru Unand 2021

Antarane.ws.com

Padang (ANTARA) - Pandemi COVID-19 tidak menghentikan upaya civitas akademika Universitas Andalas (Unand) untuk berbagi dalam kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat.

Program Studi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Padang hadir dengan menggelar kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat secara daring melalui media zoom pada Sabtu (18/9) pukul 16.00 WIB.

Tema yang diusung adalah 'Pemberdayaan Perempuan melalui Pelaksanaan Continuity of Care: Seri Persalinan', kegiatan ini ditujukan bagi perempuan yang akan menunggu masa persalinan.

Ketua kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat Yulizawati, S.ST., M.Keb menyebutkan kegiatan ini dilaksanakan oleh 17 orang panitia yang terdiri atas dosen Prodi S1 kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan beserta mahasiswa.

Kegiatan yang dilakukan adalah KIE dan atau penyuluhan terkait Persiapan Persalinan oleh Rahmayani Afrah, S.Keb, Bd.

Beberapa hal yang ditekankan oleh narasumber adalah tanda-tanda persalinan sudah dekat mulai dari lightening dan terjadinya his permulaan

la menerangkan sifat his palsu mulai dari rasa nyeri ringan di bagian bawah, datangnya tidak teratur, tidak ada perubahan pada serviks atau pembawa tanda, durasinya pendek, tidak bertambah jika beraktivitas.

Pada sisi lain terkait dengan tanda-tanda persalinan terjadinya his persalinan dengan sifat pinggang terasa sakit, yang menjalar ke depan, sifatnya teratur, intervalnya makin pendek dan kekuatannya makin besar.

Kemudian kontraksi uterus mengakibatkan perubahan uterus frekuensi minimal 2 kali dalam 10 menit, makin beraktivitas (jalan), kekuatan bertambah besar, bloody show berupa pengeluaran lendir disertai darah melalui vagina.

Kadang-kadang ketuban pecah sendirinya dan terjadi pengeluaran cairan, pada pemeriksaan dalam, serviks.

Terkait hal yang harus dipersiapkan dalam menghadapi persalinan dan kelahiran bayi dengan membuat rencana persalinan, membuat rencana pembuat keputusan jika terjadi kegawatdaruratan pada saat pembuat keputusan utama tidak ada, mempersiapkan transportasi jika terjadi kegawatdaruratan dan membuat rencana atau pola menabung.

Pewartu : Ikhwani Wahyudi
Editor: Hendra Agusta
COPYRIGHT © ANTARA 2021



C. sumbar.antaranews.com

<https://sumbar.antaranews.com/berita/459637/prodi-kebidanan-unand-berdayakan-perempuan-melalui-seri-pra-konsepsi>

TOP NEWS | TERKINI | FOTO UTAMA
AntaraneWS.com
Tentang Kami

ANTARA SUMBAR

SerIn, 27 September 2021

HOME NUSANTARA NASIONAL POLHUKAM OLAHRAGA EKONOMI BISNIS OTOMOTIF RAGAM PENDIDIKAN SOSIAL PARIWISATA REGIONAL INTERNASIONAL LAINNYA

Berita Sumatera Barat Terkini dan Update
sumbar.antaranews.com
Kota Padang

Prodi Kebidanan Unand berdayakan perempuan melalui seri pra konsepsi

© SerIn, 27 September 2021 15:48 WIB



Tangkapan layar "Pembudayaan Perempuan melalui Pelaksanaan Continuity of Care Seri Pra Konsepsi, Antara-PRO-Kebidanan Unand (Antarasumber/ikhsan Wahyudi)

“ kegiatan ini dilaksanakan oleh 17 orang panitia yang terdiri atas dosen Prodi S1 kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan beserta mahasiswa ”

TERPOPULER

- Ingin fokus merawat orang tuanya yang sakit, seorang anggota DPRD Solok Selatan mundur
7.330 views
- Dari Pasaman polisi kirim 91 orang ke Padang dengan pengawalan Setlantas, siapa mereka..?
6.482 views
- Empat kecamatan di Pasaman masih blank spot
5.330 views
- Mantan Bupati Solok Selatan Muzni Zakaria dieksekusi ke Sukamiskin
3.902 views
- Wanita bersepeda pagi jadi korban begal payudara di Padang
2.939 views

LIPUTAN KHUSUS

- Bupati serahkan ratusan juta rupiah santunan dari BPJS Ketengakerjaan
- Tinjau pelaksanaan seleksi CPNS 2021, Bupati Limapuluh Kota ingatkan proses COVID-19
- PAM Tirta Sago Payakumbuh berhasil raih TOP BUMD Award 2021
- DPRD Agam gelar diskusi publik susun dua Perda
- PPKBM dan BAKTI Mahasiswa Baru Unand 2021

AntaraneWS Sumbar

Padang (ANTARA) - Program studi (Prodi) Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas (Unand) Padang menggelar kegiatan pengabdian kepada masyarakat secara daring melalui media zoom.

Mengambil tema Pemberdayaan Perempuan melalui Pelaksanaan Continuity of Care: Seri Pra Konsepsi, kegiatan ini ditujukan bagi perempuan masa pra konsepsi.

Ketua kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat Yulizawati, S.ST., M.Keb di Padang, Senin, menyebutkan kegiatan ini dilaksanakan oleh 17 orang panitia yang terdiri atas dosen Prodi S1 kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan beserta mahasiswa.

Kegiatan yang dilakukan adalah KIE dan atau penyuluhan terkait Persiapan Kehamilan oleh Bidan Feri Anita Wijayanti, S. Keb., M. Mid.

Pada kesempatan itu narasumber menekankan persiapan kehamilan hendaknya dapat disiapkan pada rentang waktu dari tiga bulan hingga satu tahun sebelum pembuahan dan idealnya harus mencakup waktu saat sel telur dan sperma matang, yaitu sekitar 100 hari sebelum pembuahan.

Idealnya pasangan suami istri perlu menyiapkan diri, setidaknya-tidaknya tiga atau enam bulan sebelum konsepsi, diantaranya, status gizi, pemeriksaan fisik, persiapan mental, persiapan finansial.

Kegiatan ini dihadiri oleh 10 peserta agar terjadi komunikasi yang interaktif antara narasumber dengan peserta.

Kegiatan diikuti dengan antusias oleh semua peserta, dibuktikan dengan banyaknya pertanyaan yang diajukan oleh peserta selama proses kegiatan dan terjalinya komunikasi yang efektif selama kegiatan berlangsung.

Pewartu : Ikhwan Wahyudi
Editor: Hendra Agusta
COPYRIGHT © ANTARA 2021



Tweets by @antaranewsbar

Dasawisma di Simawang Siap Ikuti Lomba Provinsi

100 orang Dasawisma di Simawang siap mengikuti lomba provinsi.

Dasawisma di Simawang siap mengikuti lomba provinsi. Mereka akan mengikuti lomba provinsi yang akan diadakan di bulan Oktober mendatang.



Anggota Dasawisma di Simawang siap mengikuti lomba provinsi.

Dasawisma di Simawang siap mengikuti lomba provinsi. Mereka akan mengikuti lomba provinsi yang akan diadakan di bulan Oktober mendatang.

Dasawisma di Simawang siap mengikuti lomba provinsi. Mereka akan mengikuti lomba provinsi yang akan diadakan di bulan Oktober mendatang.

Guru dan Siswa Rindukan Belajar Tatap Muka

Guru dan siswa rindukan belajar tatap muka. Mereka berharap bisa bertemu kembali di sekolah.

Guru dan siswa rindukan belajar tatap muka. Mereka berharap bisa bertemu kembali di sekolah.

Guru dan siswa rindukan belajar tatap muka. Mereka berharap bisa bertemu kembali di sekolah.

Guru dan siswa rindukan belajar tatap muka. Mereka berharap bisa bertemu kembali di sekolah.

Pemberdayaan Perempuan Melalui Continuity of Care, Seri Kehamilan

Pemberdayaan perempuan melalui Continuity of Care, Seri Kehamilan.

Pemberdayaan perempuan melalui Continuity of Care, Seri Kehamilan. Kegiatan ini bertujuan untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak.



Salah satu kegiatan pemberdayaan perempuan melalui Continuity of Care, Seri Kehamilan.

Salah satu kegiatan pemberdayaan perempuan melalui Continuity of Care, Seri Kehamilan. Kegiatan ini bertujuan untuk meningkatkan kesehatan ibu dan anak.

Akmalu Rijal Putra, Sang Kepala Sekolah Penggerak

Akmalu Rijal Putra, Sang Kepala Sekolah Penggerak. Beliau telah memimpin sekolah dengan baik.



Akmalu Rijal Putra, Kepala Sekolah Penggerak.

Akmalu Rijal Putra, Sang Kepala Sekolah Penggerak. Beliau telah memimpin sekolah dengan baik.

Wagub Sumbar Buka PKKMB UNES-AAI Tahun 2021



Wagub Sumbar membuka PKKMB UNES-AAI Tahun 2021.

Wagub Sumbar membuka PKKMB UNES-AAI Tahun 2021. Beliau berharap kegiatan ini dapat meningkatkan kualitas pendidikan.

Wagub Sumbar membuka PKKMB UNES-AAI Tahun 2021. Beliau berharap kegiatan ini dapat meningkatkan kualitas pendidikan.

Wagub Sumbar membuka PKKMB UNES-AAI Tahun 2021. Beliau berharap kegiatan ini dapat meningkatkan kualitas pendidikan.

Polsek Palupuh Gelar Gerai Vaksin Presisi bagi Siswa

Polsek Palupuh gelar Gerai Vaksin Presisi bagi siswa. Kegiatan ini bertujuan untuk meningkatkan kesadaran siswa tentang pentingnya vaksinasi.

Polsek Palupuh gelar Gerai Vaksin Presisi bagi siswa. Kegiatan ini bertujuan untuk meningkatkan kesadaran siswa tentang pentingnya vaksinasi.

Polsek Palupuh gelar Gerai Vaksin Presisi bagi siswa. Kegiatan ini bertujuan untuk meningkatkan kesadaran siswa tentang pentingnya vaksinasi.



Polsek Palupuh gelar Gerai Vaksin Presisi bagi siswa.

BAB VI ANGGARAN DAN JADWAL KEGIATAN

A. Anggaran

No	Jenis Pengeluaran	Biaya	
1.	Honorarium	Rp.	8.500.000,-
2.	Pembelian BHP : ATK, Fotocopy dan Jilid, Pulsa/ paket data	Rp.	5.380.500,-
3.	Transportasi dan Publikasi	Rp.	1.119.500,-
	Jumlah	Rp.	15.000.000,-

B. Jadwal Kegiatan

No	Kegiatan	Tahun					
		Juni	Juli	Ags	Sept	Okt	Nov
1	Pembuatan dan Revisi Proposal						
2	Pengumpulan data						
3	Pelaksanaan Kegiatan						
4	Analisis dan Evaluasi Pelaksanaan						
5	Laporan Akhir						

BAB VII

EVALUASI DAN PELAPORAN

A. Evaluasi

1. Kegiatan yang dilakukan saat pengabdian kepada masyarakat terdiri dari rapat koordinasi, pengumpulan data responden, pemberian materi untuk komunikasi, informasi dan edukasi kesehatan kepada masing-masing sasaran pada kelompok kegiatan, rapat koordinasi evaluasi kegiatan, persiapan laporan.
2. Pemberian edukasi kesehatan sesuai sasaran kelompok kegiatan, yaitu kelompok prakonsepsi, kelompok kehamilan (Trimester I dan II), kelompok persalinan (Trimester III), kelompok nifas dan KB, serta kelompok bayi, sebagai upaya promotif dan preventif dilakukan secara daring melalui aplikasi zoom.
3. Seluruh rangkaian topik yang ada dengan melibatkan mahasiswa dalam pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat serta memberikan tanggung jawab kepada masing-masing anggota tim kegiatan.
4. Seluruh rangkaian kegiatan berjalan lancar dan aman

B. Pelaporan

Seluruh laporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat dilaporkan ke UPM selaku lembaga yang memfasilitasi kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini di Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.

DAFTAR PUSTAKA

- Affandi. 2017. Asuhan Persalinan Normal. Jakarta: JNPK-KR
- Ahmed, S., Li, Q., Liu, L., & Tsui, A. O. 2012. Maternal deaths averted by contraceptive use: an analysis of 172 countries. *The Lancet*, 380(9837), 111-125 dalam Kementerian Kesehatan RI. 2019. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI;
- Aprilianti, W. 2016. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Fisiologis Di Ruang Delima RSUD Ciamis. Skripsi. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Ciamis.
- Asrinah, dkk. 2010. Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional. 2020. Strategi Pelaksanaan Program Keluarga Berencana Berbasis Hak untuk Percepatan Akses terhadap Pelayanan Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi yang Terintegrasi dalam Mencapai Tujuan Pembangunan Indonesia. Jakarta: BKKBN.
- Black, R. E., Victora, C. G., Walker, S. P., Bhutta, Z. A., Christian, P., De Onis, M., ... & Maternal and Child Nutrition Study Group. (2013). Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *The lancet*, 382(9890), 427-451.
- Carr, H. (2017) 'Enjoy Baby Massage', p. 23.
- Chandranipongse, W. & Koren, G., 2013. Preconception counseling for preventable risks. *Canadian Family Physicia*
- Das, A. C. 2017. Does antenatal care reduce maternal mortality?. *Mediscope*. 4(1), 1-3.
- Dorland N. Kamus Saku Kedokteran Dorland. Edisi ke 28. Mahode AA, editor. Jakarta: EGC; 2011. hal 457-507
- Holmes, D., dan Baker, P., N. 2011. Buku Ajar Ilmu Kebidanan. Jakarta: EGC.
- Iriyanti Bayu, Halida, Duhita, Prabandari, Yulit, Yulianti, Hartiningtyaswati, Anggraini. (2014). Asuhan Kehamilan Berdasarkan Bukti. Jakarta: Sagung Seto.
- Jack, B. W., & Culpepper, L. (1990). Preconception care: risk reduction and health promotion in preparation for pregnancy. *Jama*, 264(9), 1147-1149.
- Kementerian Kesehatan RI. 2015. Kesehatan dalam Kerangka Sustainable Development Goals (SDG'S). Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. 2016. Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. Panduan Pelayanan Pasca Persalinan bagi Ibu dan Bayi Baru Lahir. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. Materi Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Pedoman untuk Puskesmas dalam Pemberdayaan Lanjut Usia: Seri Kesehatan Ibu Hamil, Bersalin, dan Nifas. Kemenkes RI: Jakarta .
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

- Kumalasari, I. 2015. Panduan praktik Laboratorium dan Klinik, Perawatan Antenatal, Intranatal, Postnatal, Bayi Baru Lahir, dan Kontrasepsi. Jakarta: Salemba Medika.
- Kurniasih, Dedeh. 2010. Sehat dan Buger Berkat Gizi Seimbang. Penerbit Buku Gramedia. Jakarta.
- Melyana Nurul, W. et al. (2019) 'Baby massage with common cold massage oil on temperature change, pulse rate, frequency of breath, sleep quality and number of streptococcus bacteria in toddlers with acute respiratory infection', *Indian Journal of Public Health Research and Development*, 10(1), pp. 407–410. doi: 10.5958/0976-5506.2019.00082.2.
- Mochtar, R. 2015. Sinopsis Obstetri. Jakarta: EGC.
- Nelson, A. L., Shabaik, S., Xandre, P., & Awaida, J. Y. (2016). Reproductive life planning and preconception care 2015: attitudes of English-speaking family planning patients. *Journal of Women's Health*, 25(8), 832-839.
- Omoruyi, E. A. (2018) 'Practice Guideline: Approach to the Child with Rhinorrhea', *Journal of Pediatric Health Care*, 32(3), pp. 319–322. doi: 10.1016/j.pedhc.2018.01.006.
- Pappas, D. E. (2020) 'The Common Cold 26 The Common Cold', (January). Available at: www.expertconsult.com.
- Prawirohardjo, Sarwono. (2016). Ilmu Kebidanan Edisi keempat. Jakarta: PT. Bina Pustaka.
- Söderström, K. (2012). Mental preparation during pregnancy in women with substance addiction: a qualitative interview study. *Child & Family Social Work*, 17(4), 458-467.
- Susilowati dan Kuspriyanto. 2016. Gizi dalam Daur Kehidupan. Bandung: Refika Aditama.
- Walyani dan Purwoastuti. 2015. Panduan Materi Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Widatiningsih, S dan Dewi, C.H.T (2017). Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Trans Medika.
- World Health Organization. 2019. Fact Sheet-Maternal Mortality. Geneva: WHO.
- World Health Organization. 2000. Guidelines on Food Fortification with Micronutrients. World Health Organization.

LOG BOOK
KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
DANA PNPB FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ANDALAS



JUDUL
PEMBERDAYAAN PEREMPUAN MELALUI PELAKSANAAN CONTINUITY OF CARE
DALAM PELAYANAN KEBIDANAN

Oleh:
Yulizawati, SST., M.Keb NIDN. 1020078101

Anggota Tim

Lusiana El Sinta B, SST., M.Keb	NIDN.	1021018501
Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb	NIDN.	1020068701
Erda Mutiara Halida, SST., M.Keb	NIDN.	1010108602
Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb	NIDN.	0021018804
Laila Rahmi, SST., M.Keb	NIDN.	1025058701
Uliy Iffah, SST., M.Keb	NIDN.	0116078803
Miranie Safaringga, SST., M.Keb	NIDN.	0025129105
Rafika Oktova, SST., M.Keb	NIDN.	1012108502
Feni Andriani, Bd., M.Keb	NIDN.	-
Fitrayeni, SKM., M.Biomed	NIDN.	0002107307
Henni Fitria, SST., M.Keb	NIDN.	9934000051
Feri Anita Wijayanti, Bd., M.Mid	NIDN.	0615028802
Hindun Mila, M.Tr.Keb	NIDN.	0028099401
Rahmayani Afrah, S.Keb, Bd		
Marzatia Yulika, S.Keb, Bd		
Renata Septia Putri	No.BP.	1940322025
Vania Domicia Dewasdinarti	No.BP.	2040322018
Iney Pive Enosentris	No.BP.	2040322029
Annisa Karima Harda	No.BP.	1710331009
Prety Zinta Aprila	No.BP.	2010331003

PROGRAM STUDI
S1 KEBIDANAN DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
TAHUN 2021

LOGBOOK KEGIATAN

Hari/ Tanggal	Kegiatan	Hasil Yang Diperoleh	Kegiatan Selanjutnya
Rabu/ 09 Juni 2021	Diskusi dengan tim mengenai usulan topik dan kegiatan pengabdian	Menentukan topik kegiatan → praktik pijat bayi, prenatal yoga, pemeriksaan ibu hamil dan penyuluhan kesehatan	Menyusun Proposal
Rabu/ 16 Juni 2021	Melanjutkan diskusi dengan tim mengenai usulan topik dan kegiatan pengabdian	<ul style="list-style-type: none"> - Persiapan materi kegiatan → Nita, Yunda, dan Laila - Praktik prenatal yoga dan pijat bayi → Hindun Mila 	Diskusi dengan ketua Pelaksana
Selasa/ 06 Juli 2021	Rapat diskusi persiapan kegiatan pengmas	Kegiatan dilakukan untuk offline, mengenai pemberdayaan perempuan dalam CoC	Mempersiapkan sesuai hasil diskusi
Jumat/ 16 Juli 2021	Rapat diskusi persiapan kegiatan pengmas	<ul style="list-style-type: none"> - Mahasiswa yang dilibatkan dari Profesi : Angkatan 5 dan 6 serta mahasiswa dari S1 - Kelompok penyuluhan dibagi menjadi 5 - Libatkan preseptor - 	Mempersiapkan sesuai hasil diskusi
Senin/ 23 Agustus 2021	Rapat diskusi persiapan kegiatan pengmas	<ul style="list-style-type: none"> - Kurangi jumlah keterlibatan mahasiswa - Libatkan tenaga Kependidikan - Output kegiatan : Berita media massa, artikel dan buku - 	Mempersiapkan sesuai hasil diskusi
Selasa/ 07 September 2021	Rapat diskusi persiapan kegiatan pengmas	<ul style="list-style-type: none"> - Perhitungkan kembali kebutuhan dan pendanaan - Kompensasi keikutsertaan peserta → paket pulsa dan doorprize - 	Mempersiapkan sesuai hasil diskusi
Jumat/ 10 September 2021	Rapat diskusi persiapan kegiatan pengmas	<ul style="list-style-type: none"> - Susunan Acara pada kegiatan - Virtual Background → tambahkan logo dies natalis FK ke-66 - Membuat WAG khusus untuk diskusi dengan peserta (share informasi kegiatan) 	Mempersiapkan sesuai hasil diskusi

Selasa/ 14 September 2021	Rapat diskusi persiapan kegiatan pengmas	<ul style="list-style-type: none"> - Persiapan pemateri pada 5 kelompok kegiatan : OK - Pemateri : Dosen Prodi S1 dan Profesi Bidan - Pj pada Zoom meeting - Pj Mahasiswa : OK (5 orang mahasiswa) - Peserta : dipastikan kembali kehadirannya 	Persiapan kegiatan hari H
Kamis/ 16 September 2021	Rapat diskusi persiapan kegiatan pengmas	Masih ada beberapa peserta yang belum mengkonfirmasi kehadiran	Persiapan kegiatan hari H
Sabtu/ 18 September 2021	Pelaksanaan kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat	Kegiatan telah terlaksana dengan baik sesuai dengan perencanaan.	Mempersiapkan laporan kegiatan
Selasa/ 05 Oktober 2021	Rapat Evaluasi kegiatan pengmas	Yang harus segera diselesaikan : <ul style="list-style-type: none"> - Laporan kegiatan - Logbook - Laporan pendanaan - Publikasi media massa - Publikasi artikel - Buku 	Mempersiapkan sesuai hasil diskusi
Selasa/ 12 Oktober 2021	Rapat Evaluasi kegiatan pengmas	Finalisasi penyelesaian laporan dan luaran kegiatan	Menyerahkan laporan kegiatan kepada Panitia Pelaksana di Fakultas

Ketua Pelaksana,



**Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Rabu / 09 Juli 2021
Kegiatan/ Agenda : Diskusi topik dan rencana kegiatan Pengmas
Tempat : Kampus kebidanan Jati

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Laila Rahmi	Anggota	
2	Hindun Mila. H	anggota.	
3	Feri Anita Wijayanti	Anggota	
4	Aldina Arunda	Anggota	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

.....



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Rabu / 09 Juni 2021
Pukul : 13.30 - 16.00 WIB
Tempat : Diskusi Topik dan Rencana kegiatan Pengmas Prodi
Agenda : Kampus Kebidanan Jati

HASIL RAPAT

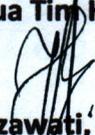
Peserta Rapat :

1. Laila Rahmi
2. Hindun mila
3. Feri Anita Wigayanti
4. Aldina Ayunda Insani

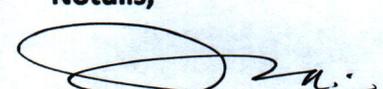
Usulan Topik kegiatan Pengmas Prodi

1. Praktek Piget bayi
2. Praktek senam hamil → prenatal yoga
3. Lokasi → out door → 12in kegiatan?
4. Pemeriksaan Ibu hamil dan penyuluhan pada Ibu hamil
5. Alat dan bahan yang diperlukan → gunakan alat / bahan yang bisa digunakan dan disediakan ds mudah

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Laila Rahmi, S.SIT, M.Keb
NIP 198705252019032008



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Rabu / 16 Juli 2021
Kegiatan/ Agenda : Diskusi kegiatan dan topik kegiatan Pengmas Prodi
Tempat : Kampus kebidanan jati

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Aldina Arunda Insani	Anggota	
2	Feri Anita Wijayanti	Anggota	
3	Laila Rahmi	Anggota	
4	Andun Mita - H	anggota	Mita
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

.....



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

NOTULEN RAPAT

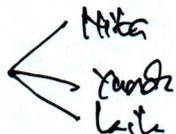
Hari/ Tanggal : Rabu / 16 Juni 2021
Pukul :
Tempat : Kampus Kebidanan Jati
Agenda : Diskusi Topik dan rencana Kegiatan pengmas Prodi

HASIL RAPAT

Peserta Rapat :

1. Aldina Ayunda
2. Feri Anita Wicayanti
3. Laila Rahmi
4. Hindun Mita .H

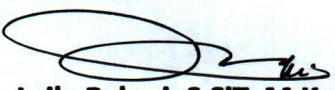
Hasil Rapat :

1. Menyediakan bahan / materi penyuluhan 
Mita
Yanti
Laila
2. praktik pemotret yoga dan pijat bayi → Mita & tim pengmas lain
3. Diskusikan dengan ketua Tim Hibah Pengmas

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
NIP 198705252019032008



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Selasa / 06 Juli 2021
Kegiatan/ Agenda : Rapat Diskusi Persiapan Kegiatan Pengmas
Tempat : Kampus Kebidanan jati

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Yulizawati	Ketua Pelaksana	
2	Laila Rahmi	Anggota	
3	Miranie Safaringsa	SI Keb	
4	Uliy Iffah	SL Keb	
5	Aldina Arcunda		
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

.....



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Selasa / 06 Juli 2021
Pukul : 15.00 - 16.30 WIB
Tempat : Kampus kebidanan Jati
Agenda : Diskusi Persiapan kegiatan Pengmas

HASIL RAPAT

Peserta Rapat

1. Yulizawati
2. Laila Rahmi
3. Aldina Ayunda Insani
4. Uliy Iftah
5. Miranie Safarings

4. Libatkan mahasiswa dalam kegiatan
5. Target pelaksanaan kegiatan → September awal

Hasil Rapat

1. Kegiatan offline → online : kondisi belum memungkinkan
2. Masih pertunya pemaparan pentingnya GC pada masyarakat terutama perempuan → pemberdayaan perempuan
3. Zoom meeting → aplikasi yang digunakan

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
NIP 198705252019032008



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Jum'at / 16 juli 2021
Kegiatan/ Agenda : Rapat Diskusi persiapan kegiatan Pengmas
Tempat : Kampus kebidanan jati

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Yulizawati	Ketua Pelaksana	
2	Aldina Ayunda Insani	Anggota	
3	Miranie Safaringsa	Dosen S1 Kes	
4	Uliy Iffah	Dosen S1 Keb	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

Yulizawati



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Jumat / 16 Juli 2021
Pukul : 08.30 - 10.30 WIB
Tempat : Kampus kebidanan Jabi
Agenda : Rapat persiapan kegiatan Pengmas

HASIL RAPAT

Peserta Rapat

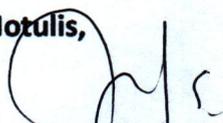
1. Turzauchi
2. Yuda
3. Miranie
4. Uly

1. Mahasiswa yang dilibatkan → dari angkatan 5 propesi
— — — 6 propesi
2. Kelompok kerja terdiri 5 kelompok
3. Materi → disipkan di masing-masing kelompok pengujian
4. Ada uls yang terdiri dari masing-masing bagian
5. Libatkan preceptor lapangan dan kegiatan

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Miranie Safaringga, S.ST, M.Keb
NIP 199112252019032014



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Senin/ 23 Agustus 2021
Kegiatan/ Agenda : Rapat Persiapan Kegiatan Hibah Pengmas Prodi 2021
Tempat : Zoom meeting dan kampus S1 Kebidanan

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Yulizawati	Ketua Pelaksana	
2	Ulfa Farrah Lisa	Anggota	
3	Laila Rahmi	Anggota	
4	Miranie Safaringsa	S1 kec	
5	Uliy Iffah	S1 keb	
6	Eva Sulastri		
7	SYAFRI	S1 Keb	
8	YULIAR	S1 Keb	
9	Namza	profesi Bidan	
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

Yulizawati

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Senin/ 23 Agustus 2021

Pukul : 13.30-15.00 wib

Tempat : Zoom meeting

Agenda : Persiapan kegiatan Hibah Pengmas Prodi tahun 2021

Peserta rapat :

1. Yulizawati, S.ST, M.Keb
2. Ulfa Farrah Lisa, S.ST, M.Keb
3. Uliy Iffah, S.ST, M.Keb
4. Miranie Safaringga, S.ST, M.Keb
5. Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb

Hasil Rapat :

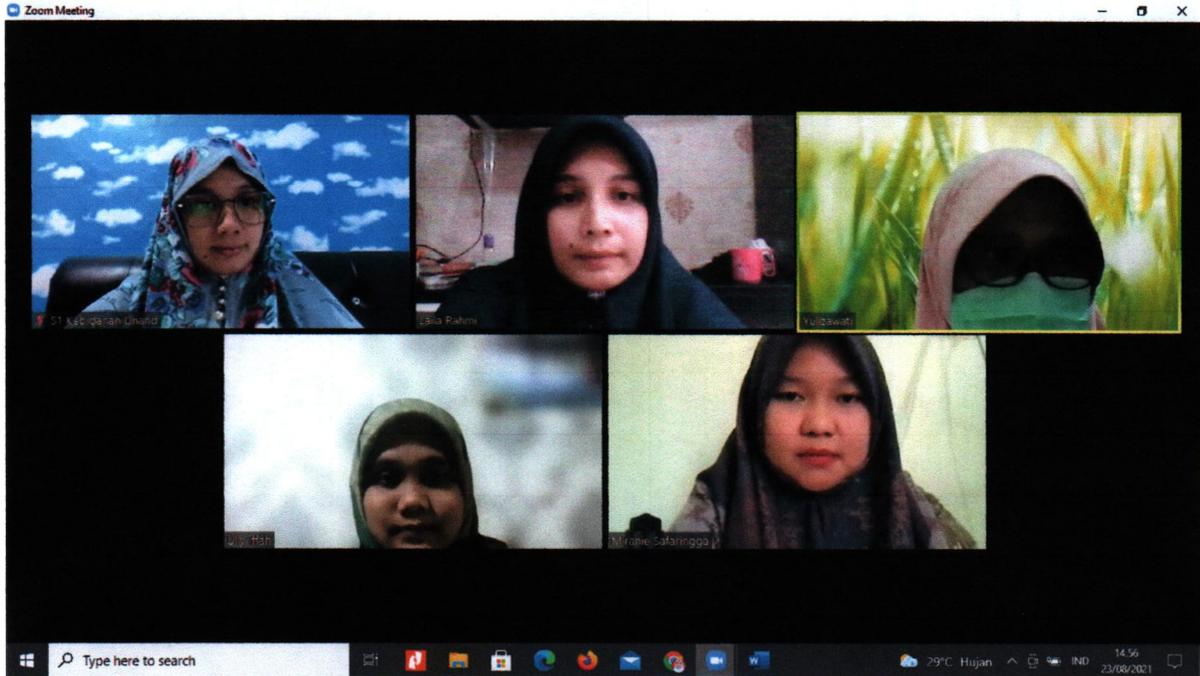
1. Buatlah RAB real kegiatan
2. Bandingkan dan lihat laporan keuangan kegiatan tahun lalu
3. Kurangi jumlah keterlibatan mahasiswa
4. Buatlah link untuk preceptor dan mhs yang bersedia mencarikan klien.
5. Rahma, Tia, Hindun, Nita, Iney → Pisahkan keterlibatannya dalam masing-masing kelompok
6. Libatkan Mahasiswa an :
Renata
Nola
Yulia Rahmi
Dye
Prety Zinta (untuk MC)
Lulisa
Putri Novellin
Viorika
Vania
Anisa karima
7. Libatkan Ni Eva, Daeri dan bu Eli → Diskusikan
8. Kegiatan :
Awal : Main Room
Kegiatan : masuk ke BO room
Akhir : Masuk kembali ke Main Room untuk mendengarkan simpulan kegiatan
9. Output kegiatan :
 - a. Buku
 - b. HaKI
 - c. Publikasi Online

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
NIP 198705252019032008





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : ..Gelasa / 07 September 2021.....
Kegiatan/ Agenda : ..Dapat Dispusi kegiatan Pengmas Prodi.....
Tempat : ..Kampus kebidanan Jati dan Fkultes LM.....

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Yulizawati	Ketua Pelaksana	
2	Lita Rahani	Anggota	
3	Miranie Safaringsi	Anggota	
4	Funafita Harawa	Fku	
5	sari Adelena	"	
6	Mirianita Spalpul	"	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

.....Yulizawati.....



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Selasa/ 07 September 2021
Pukul : 13.00 - 16.30 WIB
Tempat : Kampus kebidanan Jati dan Fakultas kedokteran
Agenda : Rapat persiapan kegiatan Pengmas Prodi

HASIL RAPAT

Peserta Rapat :

1. Yulizawati
2. Laila Rahmi
3. Miranie
4. Ni Rata
5. Ni Sari
6. Ni Yayan
4. Dana / paket tim teknis
→ termasuk mahasiswa
5. Virtual Back-Ground → Vanic dan Uliy
→ konsultasikan terlebih dahulu kepada ketua

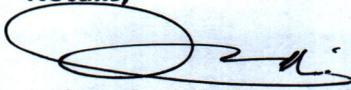
Hasil Rapat :

1. Perhitungkan kembali kebutuhan yang diperlukan dengan pendanaan yang ada
2. Luaran kegiatan jika memungkinkan diambil dari pendanaan kegiatan → terakma buku
3. Kompensasi ketercukupan peserta → paket pulsa (termasuk presenter)

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
NIP 198705252019032008



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

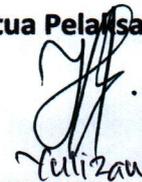
Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail :s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : ..Jumat / 10 September 2021.....
Kegiatan/ Agenda : ..Rapat persiapan kegiatan hibah Prodi 2021.....
Tempat : ..Zoom Meeting.....

NO	NAMA	BAGIAN	TTD
1	Letta Rahmi		✓
2	Aldina Ayunda		✓
3	Miriamie Safaringga		✓
4	Heni fitria		✓
5	Hindon Mira		✓
6	Feri Anitz		✓
7	Marzalia Yulika		✓
8	Renata		✓
9	Vania		✓
10	Annisa Karima		✓
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,


Zulizawati

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Jumat/ 10 September 2021

Pukul : 13.30-16.00 wib

Tempat : Zoom meeting

Agenda : Persiapan kegiatan Hibah Pengmas Prodi tahun 2021

Peserta rapat :

1. Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
2. Aldina Ayunda Insani, Bd. M.Keb
3. Heni Fitria, S.ST, M.Keb
4. Miranie Safaringga, S.ST, M.Keb
5. Hindun Mila, M.Tr.Keb
6. Feri Anita, Bd. M.Mid
7. Marzatia Yulika, S.Keb, Bd
8. Renata Septia Putri
9. Vania Domica Dewasdinarti
10. Annisa Karima Harda

Hasil Rapat :

RUNDOWN KEGIATAN PENGMAS PRODI S1 KEBIDANAN DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNAND TAHUN 2021

Kegiatan Pengmas : Sabtu/ 18 September 2021

No	Waktu (WIB)	Kegiatan/ Materi	Fasilitator
1	13.00 – 13.10	Pembukaan oleh MC	Prety Zinta
2	13.10 – 13.15	Kata sambutan dari Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan	Rafika Oktova, S.ST, M.Keb
3	13.15 – 13.20	Kata sambutan dari Ketua Prodi S1 Kebidanan sekaligus pembukaan secara resmi	Yulizawati, S.ST, M.Keb
4	13.20 – 13.30	Moderator kegiatan Pengmas: Penjelasan teknis kegiatan pengmas kepada semua peserta kegiatan	Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
5	13.30 – 14.00	Pemberikan KIE kepada masing-masing kelompok klien	Tim Panitia
6	14.00 – 14.10	Kesimpulan singkat dari kegiatan	Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
7	14.10 – 14.15	Foto Bersama	Prety Zinta
8	14.15 – 14.20	Penutupan	Prety Zinta

	Kelompok Pemberian KIE				
	Prakonsepsi	Kehamilan	Persalinan	Nifas dan KB	Bayi
Waktu	30 menit	30 menit	30 menit	40 menit	
Klien	10 orang	10 orang (TM I-II)	10 orang (TM III)	20 orang	
Yang ada	4	2	5	1	0
Tambahan	3	8	2	3	4
Mahasiswa	Prety Zinta	Renata Septia Putri	Anisa Karima	Iney Pive Enosentris	Vania Domic Dewasdinarti
Preseptor	Bidan Eli Febriani (Painan)	Bidan Netty Rustam (Padang Panjang)	Bidan Yetty Latif (Padang Pariaman)	Bidan Rika Hardi (Padang)	Bidan Yenni Elvi (50 Kota)
Dosen Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan	- Yulizawati - Heni Fitria - Feri Anita Wijayanti	- Fitriyani - Miranie Safaringga - Feni Andriani	- Ulfa Farrah Lisa - Uliy Iffah - Rahmayani Afrah	- Rafika Oktova - Laila Rahmi - Marzattia Yulika	- Erda Mutiara Halida - Aldina Ayunda Insani - Hindun Mila
Moderator dan dokumentasi	Prety Zinta	Renata Septia Putri	Anisa Karima	Iney Pive Enosentris	Vania Domic Dewasdinarti
Pemateri	Feri Anita Wijayanti	Miranie Safaringga	Rahmayani Afrah	Marzattia Yulika	Hindun Mila
Tema	Sudah disiapkan	Otw		Sudah	Pijat bayi dengan keluhan batuk pilek
Laporan kegiatan Selesai maksimal : Kamis /24 Sept 21	Heni Fitria	Feni Andriani	Uliy Iffah	Laila Rahmi	Aldina Ayunda Insani
	Notulen kegiatan, materi dan PP				
PJ Output kegiatan	Miranie	Senin/ 20 Sept 2021			
a. Buku berISBN dan HaKI					
b. Publikasi Online	Uli	Sabtu/ 19 Sept 2021			
c. Laporan akhir	Laila	Jumat/ 25 Sept 2021			
d. Publikasi Jurnal	Laila	Senin/ 20 Sept 2021			

Persiapan kegiatan :

1. Virtual Backgorund → Vania : tambahkan logo dies natalis FK ke-66
2. Link zoom kegiatan → Uli
3. Link absensi kegiatan → Iney Pive Enosentris
4. Pj Dokumentasi kegiatan → Laila Rahmi
5. Share link kesediaan mengikuti kegiatan ke mahasiswa Sarjana → Miranie
6. Share link kesediaan mengikuti kegiatan ke mahasiswa Profesi 4 dan 5 → Laila Rahmi
7. Pulsa untuk untuk Peserta dan Panitia
8. Standby di Main Roon →Laila Rahmi
9. Membuat WAG untuk Peserta
10. 5 orang mahasiswa panitia, bergabung dalam WAG Klien untuk memantau dan memberikan informasi terkait persiapan dan pelaksanaan.

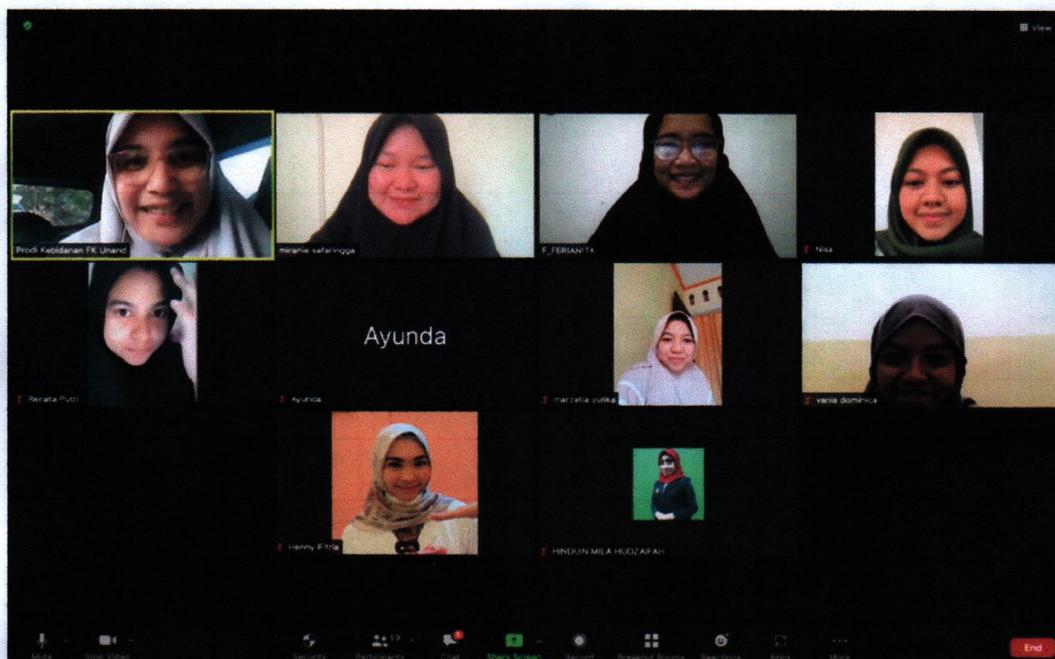
Mengetahui

Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
NIP 198705252019032008





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Selasa / 14 September 2021
Kegiatan/ Agenda : Rapat Persiapan Pengmas Prodi
Tempat : Kampus kebidanan jati

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Rulizawati	Ketua Pelaksana	
2	Laila Rahmi	Anggota	
3	Uliy Iffah	Dosen SL Keb	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

.....Rulizawati.....



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Selasa / 14 September 2021
Pukul : 09.00 - 10.30 WIB
Tempat : Kampus kebidanan jati
Agenda : Rapat Persiapan Pengmas Prodi

HASIL RAPAT

Peserta Rapat :

1. Yulizawati
2. Uliy Iffah
3. Laila Rahmi

Hasil Rapat :

1. Persiapan kelp per kelompok : OK.
2. Pemateri :
 1. Anita
 2. Miranie
 3. Rahma
 4. Marzalia
 5. Hindan Mira

3. Laila → PJ jalannya kegiatan di zoom meeting

4.) PJ Mhs :

- kelp 1 Prety
- kelp 2 Renata
- kelp 3 Eno
- kelp 4 Anissa
- kelp 5 Vania

5.) Zoom meeting Prodi
- share link → Uliy →
Group WA

6.) Doorprize → Paket pulss

7.) Susunan Acara OK : MC : Prety

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas

Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,

Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
NIP 198705252019032008



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Kamis / 16 September 2021
Kegiatan/ Agenda : Rapat Kegiatan hibah pengmas Prodi 2021
Tempat : Zoom meeting

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Rafika Oktava		
2	Laila Rahmi		
3	Erda Mutiara Halida		✓
4	Feni Andriani		✓
5	Hindun Mita		✓
6	Feri Anitz		✓
7	Marsalia Yulica	Anggota	
8	Rahmayani Afrah	Anggota	
9	Pety	Mahasiswa	
10	Uliy Iffah	S1 Keb	
11	Annisa Karima	Mahasiswa	
12	Iney Five	Mahasiswa	✓
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

Yulizawati

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Kamis/ 16 September 2021

Pukul : 15.30-17.10 wib

Tempat : Zoom meeting

Agenda : Persiapan kegiatan Hibah Pengmas Prodi tahun 2021

Peserta rapat :

1. Rafika Oktova, S.ST, M.Keb
2. Erda Mutiara Halida, S.ST, M.Keb
3. Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
4. Uliy Iffah, S.ST, M.Keb
5. Feni Andriani, Bd. M.Keb
6. Hindun Mila, M.Tr.Keb
7. Feri Anita, Bd. M.Mid
8. Marzatia Yulika, S.Keb, Bd
9. Rahmayani Afrah, S.Keb, Bd
10. Prety Zinta
11. Annisa Karima Harda
12. Iney Pive Enosentris

Hasil Rapat :

1. Kelompok Prakonsepsi : Belum ada progress
2. Kelp Kehamilan : yang ada 4 akan dicarikan kembali
3. Virtual Backgorund → Vania : tambahkan logo dies natalis FK ke-66
4. Link zoom kegiatan → Uli
5. Link absensi kegiatan → Anisa Karima
6. Pj Dokumentasi kegiatan → Laila Rahmi
7. Share link kesediaan mengikuti kegiatan ke mahasiswa Sarjana → Miranie
8. Share link kesediaan mengikuti kegiatan ke mahasiswa Profesi 4 dan 5 → Laila Rahmi
9. Pulsa untuk untuk Peserta dan Panitia

	Kelompok Pemberian KIE				
	Prakonsepsi	Kehamilan	Persalinan	Nifas dan KB	BBL
Waktu	30 menit	30 menit	30 menit	30 menit	30 menit
Klien	10 orang	10 orang (TM I-II)	10 orang (TM III)	20 orang	
Mahasiswa	Prety Zinta	Renata Septia Putri	Anisa Karima	Iney Pive Enosentris	Vania Domicia Dewasdinarti
Preseptor	Bidan Eli Febriani (Painan)	Bidan Netty Rustam (Padang Panjang)	Bidan Yetty Latif (Padang Pariaman)	Bidan Rika Hardi (Padang)	Bidan Yenni Elvi (50 Kota)
Dosen Prodi S1 Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan	- Yulizawati - Heni Fitria - Feri Anita Wijayanti	- Fitriyeni - Miranie Safaringga - Feni Andriani	- Ulfa Farrah Lisa - Uliy Iffah - Rahmayani Afrah	- Rafika Oktova - Laila Rahmi - Marzattia Yulika	- Erda Mutiara Halida - Aldina Ayunda Insani - Hindun Mila
Moderator dan dokumentasi	Prety Zinta	Renata Septia Putri	Anisa Karima	Iney Pive Enosentris	Vania Domicia Dewasdinarti
Pemateri	Feri Anita Wijayanti	Miranie Safaringga	Rahmayani Afrah	Marzattia Yulika	Hindun Mila
Laporan kegiatan Selesai maksimal : Kamis /24 Sept 21	Heni Fitria	Feni Andriani	Uliy Iffah	Laila Rahmi	Aldina Ayunda Insani
Notulen kegiatan, Materi dan PP					
PJ Output kegiatan	Miranie	Senin/ 20 Sept 2021			
a. Buku berISBN dan HaKI					
b. Publikasi Online	Uli	Sabtu/ 19 Sept 2021			
c. Laporan akhir	Laila	Jumat/ 25 Sept 2021			
d. Publikasi Jurnal	Laila	Senin/ 20 Sept 2021			

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas

Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,

Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
NIP 198705252019032008

Kategori	1	2	3	4
Membina	Pety Zinta	Rizka Septia Putri	Anisa Kartika	Iry Pire Eka Nurca
Presipen	Bidan Eli Febriani (Pusat)	Bidan Nery Susanto (Pulang Pajangan)	Bidan Yeny Laili (Pulang Peranmas)	Bidan Kiki Hani (Pulang)
Dosen Prodi SI	- Yulizawati - Hani Feni - Feri Anisa Widyanti	- Erany - Mariana Salsariga - Feri Andriani	- Lita Farah Lita - Uly Ikh - Rahmayati Adah	- Raska Oktavia - Laila Rahmi - Marissa Yulika
Moderator dan dokumentasi	Pety Zinta	Rizka Septia Putri	Anisa Kartika	Iry Pire Eka Nurca
Penutup	Feri Anisa Widyanti	Mariana Salsariga	Rahmayati Adah	Marissa Yulika
Tema	Nasabah kegiatan			
Laporan kegiatan	Hani Feni	Feri Andriani	Uly Ikh	Laila Rahmi
Selanjutnya	Kamu - 24 Sept 21			
PP Output kegiatan	Mina			
	Senin: 20 Sept 2021			

Kategori	1	2	3	4
Membina	Pety Zinta	Rizka Septia Putri	Anisa Kartika	Iry Pire Eka Nurca
Presipen	Bidan Eli Febriani (Pusat)	Bidan Nery Susanto (Pulang Pajangan)	Bidan Yeny Laili (Pulang Peranmas)	Bidan Kiki Hani (Pulang)
Dosen Prodi SI	- Yulizawati - Hani Feni - Feri Anisa Widyanti	- Erany - Mariana Salsariga - Feri Andriani	- Lita Farah Lita - Uly Ikh - Rahmayati Adah	- Raska Oktavia - Laila Rahmi - Marissa Yulika
Moderator dan dokumentasi	Pety Zinta	Rizka Septia Putri	Anisa Kartika	Iry Pire Eka Nurca
Penutup	Feri Anisa Widyanti	Mariana Salsariga	Rahmayati Adah	Marissa Yulika
Tema	Nasabah kegiatan			
Laporan kegiatan	Hani Feni	Feri Andriani	Uly Ikh	Laila Rahmi
Selanjutnya	Kamu - 24 Sept 21			
PP Output kegiatan	Mina			
	Senin: 20 Sept 2021			





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Selasa / 05 Oktober 2021
Kegiatan/ Agenda : Rapat Evaluasi kegiatan pengmas Prodi
Tempat : Kampus kebidanan gati

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Yulizawati	Ketua Pelaksana	
2	Miranie Safaringsa	Si Keg	
3	Uliy Iffah	SL Keb	
4	Laita Rahmi	Si Keb	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

Yulizawati



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

NOTULEN RAPAT

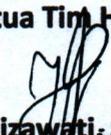
Hari/ Tanggal : Selasa / 05 Oktober 2021
Pukul : 15.30 - 16.45 WIB
Tempat : Kampus Kebidanan Jati
Agenda : Rapat Evaluasi Kegiatan Pengmas Prodi

HASIL RAPAT

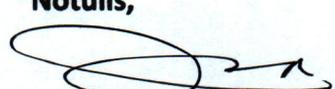
Peserta Rapat :

1. Yulizawati
 2. Mirante Safaringga
 3. Uliy Iifah
 4. Laila Rahmi
 5. Selesaikan kuritansi pembayaran kegiatan
 6. Bukti pengeluaran/pembayaran paket (pulsa → didokumentasikan dengan baik).
 7. Selesaikan Notulen kegiatan
1. segera dirapikan Laporan kegiatan per kelompok kegiatan dan laporan akhir kegiatan
 2. Laporan media massa → B'wati, Uliy Rahma, Marzafia → juga dimasukkan kedalam laporan kegiatan : 5 media
 3. Laporan dan materi → Laporan Buku (Laila + B'wati dan annisa)
 4. Artikel : Laila → jurnal Unand Membangun negeri Warta Andalas

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Laila Rahmi, S.SiT, M.Keb
NIP 198705252019032008



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail : s1_kebidanan@yahoo.co.id

DAFTAR HADIR

Hari/ Tanggal : Selasa / 12 Oktober 2021
Kegiatan/ Agenda : Rapat Evaluasi Kegiatan Pengmas Prodi
Tempat : Kampus Kebidanan Jati

NO	NAMA	JABATAN	TTD
1	Yulizawati	Ketua Pelaksana	
2	Laila Rahmi	Sr Keb	
3	Uliy Iffah	St Keb	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Ketua Pelaksana,

Yulizawati



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN

Sekretariat : Jl. Niaga No.56. Padang 25211. Telp. 0751-20120, Fax. 0751-20120, e-mail :s1_kebidanan@yahoo.co.id

NOTULEN RAPAT

Hari/ Tanggal : Selasa / 12 Oktober 2021
Pukul : 13.00 - 14.30 WIB
Tempat : Kampus Kebidanan Jati
Agenda : Rapat Evaluasi kegiatan Pengmas Prodi

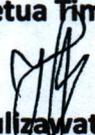
HASIL RAPAT

1. Segera menyelesaikan laporan kegiatan ^{akhir} → Laila Bivati
2. Laporan kegiatan
 - Media massa = sudah di 5 Berita
 - Artikel jurnal → Warta Andalas → Laila
 - Buku → Laila Bivati Anisa

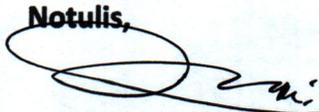
Peserta Rapat :

1. Yulizawati
2. Uliy Lfah
3. Laila Rahmi

Mengetahui
Ketua Tim Hibah Pengmas


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

Notulis,


Laila Rahmi, S.SIT, M.Keb
NIP 198705252019032008

LAPORAN PENGGUNAAN DANA
KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
DANA PNPB FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ANDALAS



JUDUL
PEMBERDAYAAN PEREMPUAN MELALUI PELAKSANAAN CONTINUITY OF CARE
DALAM PELAYANAN KEBIDANAN

Oleh:
Yulizawati, SST., M.Keb NIDN. 1020078101

Anggota Tim

Lusiana El Sinta B, SST., M.Keb	NIDN.	1021018501
Ulfa Farrah Lisa, SST., M.Keb	NIDN.	1020068701
Erda Mutiara Halida, SST., M.Keb	NIDN.	1010108602
Aldina Ayunda Insani, Bd., M.Keb	NIDN.	0021018804
Laila Rahmi, SST., M.Keb	NIDN.	1025058701
Uliy Iffah, SST., M.Keb	NIDN.	0116078803
Miranie Safaringga, SST., M.Keb	NIDN.	0025129105
Rafika Oktova, SST., M.Keb	NIDN.	1012108502
Feni Andriani, Bd., M.Keb	NIDN.	-
Fitrayeni, SKM., M.Biomed	NIDN.	0002107307
Henni Fitria, SST., M.Keb	NIDN.	9934000051
Feri Anita Wijayanti, Bd., M.Mid	NIDN.	0615028802
Hindun Mila, M.Tr.Keb	NIDN.	0028099401
Rahmayani Afrah, S.Keb, Bd		
Marzatia Yulika, S.Keb, Bd		
Renata Septia Putri	No.BP.	1940322025
Vania Domica Dewasdinarti	No.BP.	2040322018
Iney Pive Enosentris	No.BP.	2040322029
Annisa Karima Harda	No.BP.	1710331009
Prety Zinta Aprila	No.BP.	2010331003

PROGRAM STUDI
S1 KEBIDANAN DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
TAHUN 2021

1. Honorarium					
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Satuan	Harga Satuan (Rp)	Jumlah (Rp)
Insentive Pemateri					
	Jasa pemateri kegiatan	5	Orang	100.000	500.000
Uang Harian Penyusunan Proposal dan Laporan					
	Uang Harian penyusunan proposal	2	Orang	100.000	200.000
	Uang Harian penyusunan publikasi Media Massa	4	Orang	100.000	400.000
	Uang Harian penyusunan laporan per kelompok	5	Orang	100.000	500.000
	Uang Harian penyusunan Laporan Akhir	2	Orang	100.000	200.000
	Uang Harian penyusunan dan publikasi artikel serta luaran Buku	3	Orang	100.000	300.000
Uang Harian Rapat					
	Uang Harian Rapat Persiapan	1	Paket		5.700.000
	Uang Harian Rapat Evaluasi Kegiatan	1	Paket		700.000
Sub Total					8.500.000
2. Pembelian Bahan Habis Pakai dan Peralatan					
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Satuan	Harga Satuan (Rp)	Jumlah (Rp)
ATK					
	Kertas A4 80 gr	3	Rim	40.000	120.000
	Tinta (hitam dan warna)	2	Botol	47.250	94.500
	Flashdisk	5	Buah	85.000	425.000
	ATK lainnya	3	Paket	120.000	360.000
Fotocopy dan Jilid					
	Proposal dan Revisi	8	Rangkap	55.000	440.000
	Laporan Akhir	5	Rangkap	60.000	300.000
Pulsa/ paket data					
	Tim Teknis Kegiatan	8	Paket	100.000	800.000

	Kehadiran Panitia dan Dosen	19	Paket	52.000	988.000
	Kehadiran Peserta dan Preseptor	32	Paket	52.000	1.664.000
	Paket Doorprize Kegiatan	7	Paket	27.000	189.000
Sub Total					5.380.500
3. Transportasi dan Publikasi					
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Satuan	Harga Satuan (Rp)	Jumlah
Transportasi					
	Transportasi pengurusan proposal, revisi proposal dan laporan akhir	1	Paket	300.000	300.000
Biaya Publikasi Media Massa					
	Padang Ekspres	1	Paket	200.000	200.000
	Sumbar.antaraneWS	2	Paket	156.500	313.000
	Haluan	1	Paket	150.000	150.000
	Singgalang	1	Paket	156.500	156.500
Sub Total					1.119.500
TOTAL					15.000.000

Ketua Pelaksana,


Yulizawati, S.ST, M.Keb
NIP 198107202014042001

BUKTI PEMBAYARAN PENGELUARAN KEGIATAN

Pembayaran Iuran Paket Peserta

1. Peserta Pengmas Kelompok Prakonsepsi : 5 Orang

1	Rahmadina Nasri	0812-7612-8983
2	Jalinur Aiman	0812-7846-8572
3	Rizka Syafri Handayani	0852-7803-4779
4	Della Susanti	0895-3419-23269
5	Hartania Darlin	0852-6416-2432

<table> <tr><td>Tipe Transaksi</td><td>Pembelian</td></tr> <tr><td>Provider</td><td>TELKOMSEL</td></tr> <tr><td>Produk</td><td>Pulsa 50.000</td></tr> <tr><td>Nomor Ponsel</td><td>081276128983</td></tr> <tr><td>Tanggal Transaksi</td><td>2021-09-23 07:21:56</td></tr> <tr><td>Status</td><td>Sukses</td></tr> <tr><td>No. Referensi</td><td>TEL21092338287517</td></tr> <tr><td>SN</td><td>0245740001234718004</td></tr> <tr><td>Sumber Dana</td><td>Paytren eMoney</td></tr> <tr><td colspan="2">Detail</td></tr> <tr><td>Harga</td><td>Rp.51.500</td></tr> <tr><td>Biaya</td><td>Rp. 0</td></tr> <tr><td>Jumlah</td><td>Rp.51.500</td></tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	TELKOMSEL	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	081276128983	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:21:56	Status	Sukses	No. Referensi	TEL21092338287517	SN	0245740001234718004	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.51.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.51.500	<table> <tr><td>Tipe Transaksi</td><td>Pembelian</td></tr> <tr><td>Provider</td><td>TELKOMSEL</td></tr> <tr><td>Produk</td><td>Pulsa 50.000</td></tr> <tr><td>Nomor Ponsel</td><td>081278468572</td></tr> <tr><td>Tanggal Transaksi</td><td>2021-09-23 07:22:43</td></tr> <tr><td>Status</td><td>Sukses</td></tr> <tr><td>No. Referensi</td><td>TEL21092338287534</td></tr> <tr><td>SN</td><td>024573000123471393</td></tr> <tr><td>Sumber Dana</td><td>Paytren eMoney</td></tr> <tr><td colspan="2">Detail</td></tr> <tr><td>Harga</td><td>Rp.51.500</td></tr> <tr><td>Biaya</td><td>Rp. 0</td></tr> <tr><td>Jumlah</td><td>Rp.51.500</td></tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	TELKOMSEL	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	081278468572	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:22:43	Status	Sukses	No. Referensi	TEL21092338287534	SN	024573000123471393	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.51.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.51.500	<table> <tr><td>Tipe Transaksi</td><td>Pembelian</td></tr> <tr><td>Provider</td><td>TELKOMSEL</td></tr> <tr><td>Produk</td><td>Pulsa 50.000</td></tr> <tr><td>Nomor Ponsel</td><td>085278034779</td></tr> <tr><td>Tanggal Transaksi</td><td>2021-09-23 07:24:17</td></tr> <tr><td>Status</td><td>Sukses</td></tr> <tr><td>No. Referensi</td><td>TEL21092338287552</td></tr> <tr><td>SN</td><td>0245750001234753135</td></tr> <tr><td>Sumber Dana</td><td>Paytren eMoney</td></tr> <tr><td colspan="2">Detail</td></tr> <tr><td>Harga</td><td>Rp.51.500</td></tr> <tr><td>Biaya</td><td>Rp. 0</td></tr> <tr><td>Jumlah</td><td>Rp.51.500</td></tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	TELKOMSEL	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	085278034779	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:24:17	Status	Sukses	No. Referensi	TEL21092338287552	SN	0245750001234753135	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.51.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.51.500
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	TELKOMSEL																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	081276128983																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:21:56																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	TEL21092338287517																																																																															
SN	0245740001234718004																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.51.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.51.500																																																																															
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	TELKOMSEL																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	081278468572																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:22:43																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	TEL21092338287534																																																																															
SN	024573000123471393																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.51.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.51.500																																																																															
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	TELKOMSEL																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	085278034779																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:24:17																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	TEL21092338287552																																																																															
SN	0245750001234753135																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.51.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.51.500																																																																															
<table> <tr><td>Tipe Transaksi</td><td>Pembelian</td></tr> <tr><td>Provider</td><td>THREE</td></tr> <tr><td>Produk</td><td>Pulsa 50.000</td></tr> <tr><td>Nomor Ponsel</td><td>0895341923269</td></tr> <tr><td>Tanggal Transaksi</td><td>2021-09-23 07:51:38</td></tr> <tr><td>Status</td><td>Sukses</td></tr> <tr><td>No. Referensi</td><td>THR21092338287856</td></tr> <tr><td>SN</td><td>R210923.0751.22009a</td></tr> <tr><td>Sumber Dana</td><td>Paytren eMoney</td></tr> <tr><td colspan="2">Detail</td></tr> <tr><td>Harga</td><td>Rp.49.600</td></tr> <tr><td>Biaya</td><td>Rp. 0</td></tr> <tr><td>Jumlah</td><td>Rp.49.600</td></tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	THREE	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	0895341923269	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:51:38	Status	Sukses	No. Referensi	THR21092338287856	SN	R210923.0751.22009a	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.49.600	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.49.600	<table> <tr><td>Tipe Transaksi</td><td>Pembelian</td></tr> <tr><td>Provider</td><td>TELKOMSEL</td></tr> <tr><td>Produk</td><td>Pulsa 50.000</td></tr> <tr><td>Nomor Ponsel</td><td>085264152432</td></tr> <tr><td>Tanggal Transaksi</td><td>2021-09-23 07:25:08</td></tr> <tr><td>Status</td><td>Sukses</td></tr> <tr><td>No. Referensi</td><td>TEL21092338287561</td></tr> <tr><td>SN</td><td>0245710001234743861</td></tr> <tr><td>Sumber Dana</td><td>Paytren eMoney</td></tr> <tr><td colspan="2">Detail</td></tr> <tr><td>Harga</td><td>Rp.51.500</td></tr> <tr><td>Biaya</td><td>Rp. 0</td></tr> <tr><td>Jumlah</td><td>Rp.51.500</td></tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	TELKOMSEL	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	085264152432	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:25:08	Status	Sukses	No. Referensi	TEL21092338287561	SN	0245710001234743861	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.51.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.51.500																											
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	THREE																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	0895341923269																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:51:38																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	THR21092338287856																																																																															
SN	R210923.0751.22009a																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.49.600																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.49.600																																																																															
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	TELKOMSEL																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	085264152432																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:25:08																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	TEL21092338287561																																																																															
SN	0245710001234743861																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.51.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.51.500																																																																															

2. Kelompok Kehamilan : 7 Orang

1	Khoirunnissa	0813-7878-3783
2	Melia Ulfa	0812-9724-8615
3	fatma madina	0812-6128-3386
4	Ummah Khairat	0813-7291-1828
5	Yani dahlia	0831-8249-9862
6	Mukhlisa Dina Roski	0813-2414-4536
7	Rosyana Kartika Sari	0823-8973-3149

Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	081378783783	Nomor Ponsel	081297248615	Nomor Ponsel	081261283386
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:25:04	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:27:06	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:27:54
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21092338287569	No. Referensi	TEL21092338287579	No. Referensi	TEL21092338287594
SN	0245700001234773327	SN	02457200001234780652	SN	02457600001234793386
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500
Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	AXIS	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 75.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	081372911828	Nomor Ponsel	083182499862	Nomor Ponsel	081324144536
Tanggal Transaksi	2021-09-23 02:29:07	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:30:00	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:30:56
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21092338287603	No. Referensi	AXI21092338287619	No. Referensi	TEL21092338287632
SN	02457700001234805337	SN	TIXL2309A8EB9A	SN	02457700001234823457
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.76.500	Harga	Rp.50.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.76.500	Jumlah	Rp.50.500	Jumlah	Rp.51.500

Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 75.000
Nomor Ponsel	082389733149
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:51:42
Status	Sukses
No. Referensi	TEL21092338267644
SN	0245790C001234837679
Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail	
Harga	Rp.76.500
Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.76.500

3. Kelompok Persalinan : 8 Orang

1	Puja Wulandary	0838-2521-1060
2	Yuli Dahlia Oktavia	0812-7592-2404
3	Mutiara Puspa Indah	0813-6339-0711
4	Annesya Yolanda	0852-6383-3695
5	Monita Precilia	0823-7556-6296
6	Nida Mardhiah	0821-7114-6779
7	Hanna Syahidah	0823-8820-3985
8	Ersinta dewi	0819-5944-4097

Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	AXIS	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 75.000
Nomor Ponsel	083825211060	Nomor Ponsel	081275922404	Nomor Ponsel	081363390711
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:32:30	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:33:22	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:34:06
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	AXI21092338287649	No. Referensi	TEL21092338287663	No. Referensi	TEL21092338287672
SN	TKXL2309B74BBC	SN	0245700001234851940	SN	02457500001234885075
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.50.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.76.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.50.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.76.500
Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 75.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	085263833895	Nomor Ponsel	082375566296	Nomor Ponsel	082171145779
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:35:40	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:36:22	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:37:01
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21092338287692	No. Referensi	TEL21092338287696	No. Referensi	TEL21092338287702
SN	0245760001234905176	SN	02457200001234899752	SN	02457400001234522164
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.76.500	Harga	Rp 51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.76.500	Jumlah	Rp.51.500

Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	XL AXIATA
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	082388203985	Nomor Ponsel	081959444097
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:38:06	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:38:51
Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21092338287710	No. Referensi	XL21092338287719
SN	0245700001234932230	SN	TKXL2309BC881E
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.50.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.50.500

4. Kelompok Nifas – KB : 6 Orang

1	Dedek Fitria	0831-8632-9699
2	Yolanda Erostita	0852-1374-2064
3	Suci Irawati	0822-8817-5834
4	Apdela Nisa	0895-2516-0212
5	Nailus Hidayati	0852-6372-2200
6	Yaya	0823-6687-9935

<table border="1"> <tr> <td>Tipe Transaksi</td> <td>Pembelian</td> </tr> <tr> <td>Provider</td> <td>AXIS</td> </tr> <tr> <td>Produk</td> <td>Pulsa 50.000</td> </tr> <tr> <td>Nomor Ponsel</td> <td>083186329699</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Transaksi</td> <td>2021-09-23 07:39:39</td> </tr> <tr> <td>Status</td> <td>Sukses</td> </tr> <tr> <td>No. Referensi</td> <td>AXI21092338287731</td> </tr> <tr> <td>SN</td> <td>TKXL23092A64DE</td> </tr> <tr> <td>Sumber Dana</td> <td>Paytren eMoney</td> </tr> <tr> <td>Detail</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Harga</td> <td>Rp.50.500</td> </tr> <tr> <td>Biaya</td> <td>Rp. 0</td> </tr> <tr> <td>Jumlah</td> <td>Rp.50.500</td> </tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	AXIS	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	083186329699	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:39:39	Status	Sukses	No. Referensi	AXI21092338287731	SN	TKXL23092A64DE	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.50.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.50.500	<table border="1"> <tr> <td>Tipe Transaksi</td> <td>Pembelian</td> </tr> <tr> <td>Provider</td> <td>TELKOMSEL</td> </tr> <tr> <td>Produk</td> <td>Pulsa 50.000</td> </tr> <tr> <td>Nomor Ponsel</td> <td>085213742064</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Transaksi</td> <td>2021-09-23 07:40:24</td> </tr> <tr> <td>Status</td> <td>Sukses</td> </tr> <tr> <td>No. Referensi</td> <td>TEL21092338287739</td> </tr> <tr> <td>SN</td> <td>02457200001234964472</td> </tr> <tr> <td>Sumber Dana</td> <td>Paytren eMoney</td> </tr> <tr> <td>Detail</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Harga</td> <td>Rp.51.500</td> </tr> <tr> <td>Biaya</td> <td>Rp. 0</td> </tr> <tr> <td>Jumlah</td> <td>Rp.51.500</td> </tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	TELKOMSEL	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	085213742064	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:40:24	Status	Sukses	No. Referensi	TEL21092338287739	SN	02457200001234964472	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.51.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.51.500	<table border="1"> <tr> <td>Tipe Transaksi</td> <td>Pembelian</td> </tr> <tr> <td>Provider</td> <td>TELKOMSEL</td> </tr> <tr> <td>Produk</td> <td>Pulsa 75.000</td> </tr> <tr> <td>Nomor Ponsel</td> <td>082288175834</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Transaksi</td> <td>2021-09-23 07:41:36</td> </tr> <tr> <td>Status</td> <td>Sukses</td> </tr> <tr> <td>No. Referensi</td> <td>TEL21092338287748</td> </tr> <tr> <td>SN</td> <td>02457000001234978450</td> </tr> <tr> <td>Sumber Dana</td> <td>Paytren eMoney</td> </tr> <tr> <td>Detail</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Harga</td> <td>Rp.76.500</td> </tr> <tr> <td>Biaya</td> <td>Rp. 0</td> </tr> <tr> <td>Jumlah</td> <td>Rp.76.500</td> </tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	TELKOMSEL	Produk	Pulsa 75.000	Nomor Ponsel	082288175834	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:41:36	Status	Sukses	No. Referensi	TEL21092338287748	SN	02457000001234978450	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.76.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.76.500
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	AXIS																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	083186329699																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:39:39																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	AXI21092338287731																																																																															
SN	TKXL23092A64DE																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.50.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.50.500																																																																															
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	TELKOMSEL																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	085213742064																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:40:24																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	TEL21092338287739																																																																															
SN	02457200001234964472																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.51.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.51.500																																																																															
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	TELKOMSEL																																																																															
Produk	Pulsa 75.000																																																																															
Nomor Ponsel	082288175834																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:41:36																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	TEL21092338287748																																																																															
SN	02457000001234978450																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.76.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.76.500																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>Tipe Transaksi</td> <td>Pembelian</td> </tr> <tr> <td>Provider</td> <td>THREE</td> </tr> <tr> <td>Produk</td> <td>Pulsa 50.000</td> </tr> <tr> <td>Nomor Ponsel</td> <td>089525160212</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Transaksi</td> <td>2021-09-23 07:42:18</td> </tr> <tr> <td>Status</td> <td>Sukses</td> </tr> <tr> <td>No. Referensi</td> <td>THR21092338287760</td> </tr> <tr> <td>SN</td> <td>RZ10923.0742.20004d</td> </tr> <tr> <td>Sumber Dana</td> <td>Paytren eMoney</td> </tr> <tr> <td>Detail</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Harga</td> <td>Rp.49.600</td> </tr> <tr> <td>Biaya</td> <td>Rp. 0</td> </tr> <tr> <td>Jumlah</td> <td>Rp.49.600</td> </tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	THREE	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	089525160212	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:42:18	Status	Sukses	No. Referensi	THR21092338287760	SN	RZ10923.0742.20004d	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.49.600	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.49.600	<table border="1"> <tr> <td>Tipe Transaksi</td> <td>Pembelian</td> </tr> <tr> <td>Provider</td> <td>TELKOMSEL</td> </tr> <tr> <td>Produk</td> <td>Pulsa 50.000</td> </tr> <tr> <td>Nomor Ponsel</td> <td>085263722200</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Transaksi</td> <td>2021-09-23 07:43:18</td> </tr> <tr> <td>Status</td> <td>Sukses</td> </tr> <tr> <td>No. Referensi</td> <td>TEL21092338287770</td> </tr> <tr> <td>SN</td> <td>02457700001235002637</td> </tr> <tr> <td>Sumber Dana</td> <td>Paytren eMoney</td> </tr> <tr> <td>Detail</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Harga</td> <td>Rp.51.500</td> </tr> <tr> <td>Biaya</td> <td>Rp. 0</td> </tr> <tr> <td>Jumlah</td> <td>Rp.51.500</td> </tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	TELKOMSEL	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	085263722200	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:43:18	Status	Sukses	No. Referensi	TEL21092338287770	SN	02457700001235002637	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.51.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.51.500	<table border="1"> <tr> <td>Tipe Transaksi</td> <td>Pembelian</td> </tr> <tr> <td>Provider</td> <td>TELKOMSEL</td> </tr> <tr> <td>Produk</td> <td>Pulsa 50.000</td> </tr> <tr> <td>Nomor Ponsel</td> <td>082366879935</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Transaksi</td> <td>2021-09-23 07:44:00</td> </tr> <tr> <td>Status</td> <td>Sukses</td> </tr> <tr> <td>No. Referensi</td> <td>TEL21092338287780</td> </tr> <tr> <td>SN</td> <td>02457100001235007971</td> </tr> <tr> <td>Sumber Dana</td> <td>Paytren eMoney</td> </tr> <tr> <td>Detail</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Harga</td> <td>Rp.51.500</td> </tr> <tr> <td>Biaya</td> <td>Rp. 0</td> </tr> <tr> <td>Jumlah</td> <td>Rp.51.500</td> </tr> </table>	Tipe Transaksi	Pembelian	Provider	TELKOMSEL	Produk	Pulsa 50.000	Nomor Ponsel	082366879935	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:44:00	Status	Sukses	No. Referensi	TEL21092338287780	SN	02457100001235007971	Sumber Dana	Paytren eMoney	Detail		Harga	Rp.51.500	Biaya	Rp. 0	Jumlah	Rp.51.500
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	THREE																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	089525160212																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:42:18																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	THR21092338287760																																																																															
SN	RZ10923.0742.20004d																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.49.600																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.49.600																																																																															
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	TELKOMSEL																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	085263722200																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:43:18																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	TEL21092338287770																																																																															
SN	02457700001235002637																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.51.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.51.500																																																																															
Tipe Transaksi	Pembelian																																																																															
Provider	TELKOMSEL																																																																															
Produk	Pulsa 50.000																																																																															
Nomor Ponsel	082366879935																																																																															
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:44:00																																																																															
Status	Sukses																																																																															
No. Referensi	TEL21092338287780																																																																															
SN	02457100001235007971																																																																															
Sumber Dana	Paytren eMoney																																																																															
Detail																																																																																
Harga	Rp.51.500																																																																															
Biaya	Rp. 0																																																																															
Jumlah	Rp.51.500																																																																															

5. Kelompok Bayi : 4 Orang

1	Desti Dilan Sari	0852-6543-4301
2	Servia Monica	0822-8819-7542
3	Ima Hadya	0821-1236-0001
4	Rizke amalia	0821-3820-2409

Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	065265434301	Nomor Ponsel	082288197542	Nomor Ponsel	082112360001
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:44:43	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:47:12	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:48:32
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21092338287790	No. Referensi	TEL21092338287816	No. Referensi	TEL21092338287836
SN	02457900001235024579	SN	02457800001235058508	SN	02457800001235083988
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500
Tipe Transaksi	Pembelian				
Provider	TELKOMSEL				
Produk	Pulsa 50.000				
Nomor Ponsel	082138202409				
Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:50:16				
Status	Sukses				
No. Referensi	TEL21092338287843				
SN	02457400001235096844				
Sumber Dana	Paytren eMoney				
Detail					
Harga	Rp.51.500				
Biaya	Rp. 0				
Jumlah	Rp.51.500				

6. Preseptor Lapangan : 2 Orang

1	Yenni Elvi	0812-6705-199
2	Netty Rustam	0812-6753-1221

Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	08126705199	Nomor Ponsel	081267531221
Tanggal Transaksi	2021-09-23 08:29:12	Tanggal Transaksi	2021-09-23 09:19:29
Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21092338288214	No. Referensi	TEL21092338288609
SN	02457500001235743055	SN	02457600001236629416
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail			
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500

Pembayaran Tranfer Luaran Kegiatan di Media Massa

1. Bukti Transfer untuk Ke Padang Ekspres



2. Bukti Transfer untuk Ke Sumbar Antara News – Berita Prakonsepsi



3. Bukti Transfer untuk Ke Sumbar Antara News – Berita Persalinan



4. Bukti Transfer untuk Ke Haluan – Berita Nifas dan Bayi



5. Bukti Transfer untuk ke Singgalang – Berita Kehamilan



Pembayaran Iuran Paket Peserta dari Akademik

1	Rafika	0812-1046-1562
2	Lusiana	0852-7428-9966
3	Fitrayeni	0813-7239-3277
4	Erda Mutiara	0813-7400-4280
5	Feri Anita	0852-2853-9080
6	Henni Fitria	0852-7450-4565
7	Miranie	0813-7229-0021
8	Feni Andriani	0812-6714-5113
9	Uliy Iffah	0852-6317-3228
10	Rahma	0823-8710-3215
11	Laila Rahmi	0852-6345-3245
12	Marzatia	0822-8514-6268
13	Aldina Ayunda	0852-7499-1855
14	Hindun Mila	0822-8465-4867
15	Prety	0821-7009-7452
16	Annisa Karima	0853-5614-4849
17	Renata	0822-8565-9894
18	Eno	0821-6991-6465
19	Vania	0813-3742-5625

Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	081210461562	Nomor Ponsel	085274289966	Nomor Ponsel	081372393277
Tanggal Transaksi	2021-10-15 12:05:13	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:32:49	Tanggal Transaksi	2021-10-16 16:26:36
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21101538570593	No. Referensi	TEL21101538569906	No. Referensi	TEL21101638584896
SN	0061003978773127	SN	0061003978635635	SN	0061003980898102
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500

Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	081374004280	Nomor Ponsel	085228539080	Nomor Ponsel	085274504565
Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:36:07	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:37:23	Tanggal Transaksi	2021-10-15 11:38:21
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21101538569934	No. Referensi	TEL21101538569945	No. Referensi	TEL21101538570434
SN	0061003978641803	SN	0061003978644153	SN	0061003978738351
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500
Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	081372290021	Nomor Ponsel	081267145113	Nomor Ponsel	085263173228
Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:39:38	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:41:04	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:42:22
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21101538569970	No. Referensi	TEL21101538569979	No. Referensi	TEL21101538569997
SN	0061003978648150	SN	0061003978650663	SN	0061003978652911
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500
Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	082387103215	Nomor Ponsel	085263453245	Nomor Ponsel	082285146268
Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:43:37	Tanggal Transaksi	2021-09-23 07:20:48	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:44:45
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21101538570006	No. Referensi	TEL21092338287494	No. Referensi	TEL21101538570021
SN	0061003978654994	SN	02457400001234695844	SN	0061003978656990
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500

Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	085274991855	Nomor Ponsel	082284654867	Nomor Ponsel	082170097452
Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:45:46	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:46:47	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:48:00
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21101538570031	No. Referensi	TEL21101538570041	No. Referensi	TEL21101538570048
SN	0061003978658588	SN	0061003978660313	SN	0061003978662391
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500
Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian	Tipe Transaksi	Pembelian
Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL	Provider	TELKOMSEL
Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000	Produk	Pulsa 50.000
Nomor Ponsel	085356144849	Nomor Ponsel	082285659894	Nomor Ponsel	082169916465
Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:49:06	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:50:02	Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:51:03
Status	Sukses	Status	Sukses	Status	Sukses
No. Referensi	TEL21101538570059	No. Referensi	TEL21101538570066	No. Referensi	TEL21101538570075
SN	0061003978664082	SN	0061003978665658	SN	0061003978667364
Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney	Sumber Dana	Paytren eMoney
Detail		Detail		Detail	
Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500	Harga	Rp.51.500
Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0	Biaya	Rp. 0
Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500	Jumlah	Rp.51.500
Tipe Transaksi	Pembelian				
Provider	TELKOMSEL				
Produk	Pulsa 50.000				
Nomor Ponsel	081337425625				
Tanggal Transaksi	2021-10-15 10:52:13				
Status	Sukses				
No. Referensi	TEL21101538570082				
SN	0061003978669236				
Sumber Dana	Paytren eMoney				
Detail					
Harga	Rp.51.500				
Biaya	Rp. 0				
Jumlah	Rp.51.500				