

**LAPORAN HASIL
PROGRAM KEMITRAAN MASYARAKAT (PKM)**



**PERAWATAN MASA NIFAS DI RUANG MINA RUMAHSAKIT ISLAM
MUHAMMADIYAH SUMBEREJO**

TIM PENGUSUL

Risya Secha Primindari S.Keb.,Bd.,M.Kes	NIDN0705039301
Nahardian Vica R,S.ST.,M.Kes	NIDN0724078502
Lubaaba	NIM 2202080014

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN**

2022

**HALAMAN PENGESAHAN
PROGA KEMITRAAN MASYARAKAT (PKM)**


Judul PKM : Perawatan Masa Nifas Di Ruang Mina Di Rumah Sakit Islam Muhammadiyah Sumberejo
Nama Mitra Progam : Rumah Sakit Islam Sumberejo
Ketua Tim PKM :
a. Nama Lengkap : Risyasecha Primindari S.Keb., Bd., M.Kes
b. NIDN : 0727019301
c. Jabatan/Golongan : Asisten Ahli
d. Fakultas/Progam Studi : Ilmu Kesehatan/S1 Kebidanan
e. Bidang Keahlian : Kebidanan
f. Alamat Email : risyasecha@gmail.com
Jumlah Anggota Tim :
a. Nama Anggota I : Nahardian Vica R,S.ST.,M.Kes
Bidang Keahlian : Kebidanan
b. Nama Anggota II : Lubaaba
Bidang Keahlian : Mahasiswa kebidanan
Jumlah Mahasiswa Yang Terlibat : 1 orang
Lokasi Kegiatan/Mitra (1)
a. Wilayah Mitra (Desa/Kecamatan) : Sumberejo
b. Kabupaten/Kota : Bojonegoro
c. Provinsi : Jawa Timur
d. Jarak PT ke lokasi mitra 1 (km) : 40 km
Luaran yang dihasilkan : Artikel Jurnal Ilmiah Nasional Terakreditasi Sinta 3.
Jangka Waktu Pelaksanaan : 6 bulan
Biaya Total :
Internal UM Lamongan : Rp 2.500.000,00

Lamongan, 19 September 2022

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ketua Tim PKM


Arifal Aris, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN 0721087801


Risyasecha Primindari S.Keb., Bd., M.Kes
NIDN 0727019301

Menyetujui
Kepala LPPM


Abdul Rokhman, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN 0720018801

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

1. Judul Program Kemitraan Masyarakat: Perawatan Ibu Nifas Di Ruang Mina Di Rumah Sakit Islam Muhammadiyah Sumberejo
2. Tim Pelaksana

No	Nama	Jabatan	Bidang Keahlian	Instansi Awal	Alokasi Waktu (jam/minggu)
1	Risya Secha Primindari S.Keb.,Bd.,M.Kes	Ketua	Kebidanan	UM Lamongan	10 jam/minggu
2	Nahardian Vica R,S.ST.,M.Kes	Anggota 1	Kebidanan	UM Lamongan	8 jam/minggu
3	Safa Puspita Rohmah	Anggota 2	Kebidanan	UM Lamongan	5 jam/minggu
4	Wahidatul Musfiroh	Anggota 3	Kebidanan	UM Lamongan	5 jam/minggu

3. Objek (khalayak sasaran) Program Kemitraan Masyarakat: Masyarakat
4. Masa Pelaksanaan
Mulai : bulan: September tahun: 2022
Berakhir: bulan: Agustus tahun: 2023
5. Usulan Biaya UM Lamongan: Rp2.500.000
6. Lokasi Program Kemitraan Masyarakat : Rumah sakit islammuhammadiyah Sumberejo
7. Mitra yang terlibat: ibu nifas di rumah sakit islam muhammadiyah Sumberejo
8. Permasalahan yang ditemukan dan solusi yang ditawarkan:

Permasalahan yang dihadapi mitra dilihat dari berbagai aspek antara lain :Aspek Pasien post partum antara lain:

- a. Kurangnya pengetahuan mengenai perawatan luka perineum
 - b. Masalah terkait perawatan payudara
 - c. Masalah tata cara pemberian ASI eksklusif
 - d. Masalah terkait nutrisi
- Aspek keluarga antara lain:
- a. Kurangnya pengetahuan keluarga mengenai nutrisi dan informasi kesehatan pasien post partum terhadap rentan penyakit dan kecukupan nutrisi keluarga
 - b. Kurangnya pengetahuan mengenai pola asuh yang baik terhadap anak-anak

Solusi yang ditawarkan dari berbagai aspek antara lain:

Dari segi keluarga

- a. Melakukan penyuluhan terkait pengaruh nutrisi yang baik bagi pasien postpartum
- b. Melakukan penyuluhan tentang pola asuh orang tua terhadap anak-anak

Dari segi pasien post partum

- a. Melakukan penyuluhan kesehatan mengenai cara melakukan perawatan lukaperineum
 - b. Melakukan penyuluhan tentang breast care untuk mencegah terjadinyaabendungan ASI
 - c. Melakukan penyuluhan terkait pengaruh nutrisi yang baik bagi pasien postpartum
 - d. Melakukan penyuluhan tentang pola asuh orang tua terhadap anak-anak.
9. Melakukan penyuluhan tentang ASI eksklusif Kontrpasien post partum si mendasar pada khalayak sasaran : Peningkatan pengetahuan dan keterampilan baik pada pasien post partum mengenai perawatan selama masa nifas, peningkatan pengetahuan terkait pola asuh orang tua terhadap anaknya.
10. Rencana luaran berupa: artikel jurnal nasional terakreditasi sinta 3, 4 atau 5
Jurnal yang dituju: Jurnal Masyarakat Mandiri

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
IDENTITAS DAN URAIAN UMUM	iii
RINGKASAN.....	v
PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	vii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pemasalahan Mitra.....	3
1.3 Solusi	3
BAB 2 TARGET DAN LUARAN.....	4
2.1 Target.....	4
2.2 Luaran	5
BAB 3 METODE PELAKSANAAN	6
BAB 4 KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI.....	7
BAB 5 HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI.....	9
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	15
DAFTAR PUSTAKA.....	16
LAMPIRAN-LAMPIRAN	18

RINGKASAN

Masa nifas (puerperium) dikatakan sebagai masa setelah plasenta keluar hingga organ reproduksi kembali seperti sebelum hamil. Tenaga kesehatan memiliki peran penting dalam memberikan edukasi mengenai perawatan selama masa nifas. Kegiatan pengabdian ini bertujuan untuk memberikan edukasi selama masa nifas pada pasien postpartum di wilayah instansi kesehatan yang ada di kabupaten Lamongan Jawa Timur yakni Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan Jl. Jaks Agung Suprpto No.76, Sarirejo, Sukorejo, Kec. Lamongan. Kegiatan pengabdian ini dilakukan dengan melakukan penyuluhan pada pasien post partum, sasarannya adalah 20 pasien post partum -pasien post partum dan 20 perwakilan keluarga dari setiap pasien post partum. Tahap pertama pasien post partum mendapatkan *pre-test*, lalu edukasi mengenai perawatan selama masa nifa dan pola asuh, setelah itu *post-test*. Tahap kedua dilakukan *pre-test* pada keluarga, lalu edukasi mengenai nutrisi dan pola asuh orang tua, setelah itu dilakukan *post-test*. Hasil pengabdian masyarakat didapatkan rata-rata *pre-test* dan *post-test* pengetahuan pasien post partum tentang perawatan selama masa nifas yang terdiri dari pengetahuan pasien post partum mengenai perawatan pada luka perineum saat *pre-test* 61,6 menjadi 71,7 saat *post-test*, perawatan payudara dari 54,5 saat *pre-test* menjadi 65 saat *post-test*, pengetahuan pasien post partum mengenai ASI eksklusif dari saat *pre-test* 61,6 menjadi 71,7 saat *post-test*, pengetahuan pasien post partum mengenai nutrisi yang awalnya 54,4 saat *pre-test* meningkat menjadi 65 saat *post-test*, dan sedangkan pengetahuan pasien postpartum mengenai pola asuh dari saat *pre-test* 61,6 menjadi 71,7 saat *post-test*. Rata-rata nilai pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pada saat *pre-test* 72,6 meningkat menjadi 86,6 saat *post-test* sedangkan rata-rata nilai pengetahuan keluarga terhadap pola asuh pada saat *pre-test* 66,75 menjadi 86,55 saat *post-test*. Pemberian edukasi melalui penyuluhan perawatan masa nifas melalui edukasidapat meningkatkan pengetahuan yangtidak hanya pada pasien post partum namun juga pada keluarga.

Kata Kunci: Edukasi; Perawatan Masa Nifas; *Personal Hygiene*;

PRAKATA

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan akhir kegiatan pengabdian kepada masyarakat (pengabmas) ini yang berjudul "Perawatan Ibu Nifas Di Ruang Mina Di RSIM Sumberejo". Laporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini diajukan untuk memenuhi tugas inti sebagai dosen dalam melaksanakan Tri Dharma Perguruan Tinggi, yaitu melaksanakan pengabdian kepada masyarakat atau pengabmas.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Universitas Muhammadiyah Lamongan karena telah memberikan dana dalam pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat, sehingga kegiatan ini telah berjalan dengan baik dan penulis dapat menyusun laporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini. Terima kasih juga penulis ucapkan kepada pihak-pihak lain yang turut membantu terlaksananya kegiatan pengabdian kepada masyarakat dan yang turut membantu penyusunan laporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini sehingga dapat dipelajari oleh pembaca.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini masih jauh dari kesempurnaan, sehingga penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari semua pihak untuk menyempurnakan laporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini. Semoga amal baik yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan dari Allah SWT. Semoga laporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini bermanfaat.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Penulis

BAB 1. PENDAHULUAN

1.1 Pendahuluan

Masa nifas (puerperium) dikatakan sebagai masa setelah plasenta keluar hingga organ reproduksi kembali seperti sebelum hamil. Menurut terminologi Islam, yang dimaksud dengan nifas yakni darah yang keluar dari kemaluan wanita setelah melahirkan (wiradah), sampai dengan 6 minggu atau 40 hari. (Machfudloh et al., 2020) Selain itu, terdapat perubahan- perubahan yang mungkin terjadi terutama pada daerah rahim seperti bekas luka implantasi, bekas luka di jalan lahir, perubahan nyeri atau pasca nyeri, lokia, leher rahim, dan ligamen. (Sari, 2019)

Asuhan selama masa nifas sangat diperlukan karena masa ini termasuk dalam masa akut bagi pasien post partum dan bayi, sehingga perawatan pasca melahirkan sangat diperlukan karena sebagai upaya untuk mencegah terjadinya suatu masalah tanda bahaya masa nifas. Diperkirakan 60% kematian pasien post partum terkait kehamilan terjadi setelah melahirkan, dan 50% kematian pasca melahirkan terjadi dalam 24 jam pertama. Masa neonatal merupakan masa akut bagi kehidupan bayi dimana prevelensi kematian BBL 60% terjadi dalam 7 hari pertama kehidupannya. Pemantauan dan perawatan yang akurat terhadap pasien post partum dan bayi selama masa nifas dapat mencegah beberapa risiko yang mungkin terjadi seperti kematian. (Machfudloh et al., 2020) Tindakan perawatan yang harus dilakukan pasien post partum setelah melahirkan antara lain perawatan perineum (kebersihan vulva), perawatan payudara yang berhubungan dengan pengeluaran ASI sehingga tidak terjadi bendungan ASI, nutrisi yang cukup untuk menunjang proses pemulihan organ rahim, menyusui, dan mencakup hal-hal yang akan dilakukan oleh pasien post partum setelah melahirkan. (Sari, 2019)

Di Indonesia, Angka Kematian Pasien post partum (AKI) masih tergolong tinggi. Berdasarkan penilaian *Millenium Development Goals* (MDGs) tahun 2015, angka AKI dan AKB Indonesia 305 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematiannya antara lain pendarahan, tekanan darah tinggi saat hamil, dan infeksi pasca melahirkan. Angka kematian pasien post partum (AKI) di Jawa Timur masih relatif tinggi. Berdasarkan data tahun 2018, AKI mencapai 91,45 persen per 1.000 kelahiran hidup. Meski masih tinggi, angka tersebut mengalami penurunan dibandingkan tahun 2017 yang saat itu AKB sebesar 23,10 persen. Menurut Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional (BKKBN), infeksi pasca

melahirkan masih menjadi penyebab utama kematian pasien post partum , terutama di negara berkembang seperti Indonesia. Faktor lain yang menyebabkan terjadinya infeksi nifas antara lain melemahnya imunitas tubuh, pelayanan nifas yang tidak memadai, gizi buruk/malnutrisi, anemia, kebersihan yang buruk, dan kelelahan. (Wahyuningsih et al., 2023)

Masalah yang bisa timbul akibat kesalahan perawatan setelah melahirkan yakni penerapan kebersihan yang kurang baik, termasuk kebersihan alat kelamin. Kebersihan alat kelamin merupakan awal dari upaya menjaga kesehatan perempuan. Menjaga kebersihan sangat penting bagi pasien post partum, karena mereka sangat rentan terkena infeksi. Secara umum kebersihan harus tetap dijaga dan dipelihara oleh seluruh individu khususnya organ reproduksi wanita. Salah satu penyebab terjadinya infeksi terutama infeksi perineum pada pasien post partum adalah kurangnya pengetahuan pasien post partum tentang perawatan perineum yang benar (vulva hygiene). (Sitepu et al., 2020)

Perawatan perineum yang tidak tepat dapat merusak kondisi lokia dan kelembapannya, yang dapat mempengaruhi pertumbuhan bakteri yang dapat menyebabkan infeksi pada perineum. Jika infeksi terjadi pada perineum terjadi, maka dapat menyebar ke saluran kemih dan jalan lahir sehingga menimbulkan komplikasi seperti sistitis dan infeksi jalan lahir. Penyembuhan luka perineum tergantung dari keefektifan pengobatan, termasuk perawatan perineum. (DwiJayanti et al., 2023)

Secara umum, ada dua faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka perineum, yaitu faktor internal dan faktor eksternal. Faktor internal meliputi pola makan, *personal hygiene* pasien post partum , kondisi pasien post partum , genetik, usia, hemoragi, hipovolemia atau kekurangan volume darah, faktor lokal edema, penurunan nutrisi dan oksigen, serta aktivitas yang berlebihan. Sedangkan faktor eksternal meliputi perlakuan tenaga kesehatan, penanganan pada daerah luka yang kasar dan obat-obatan yang dapat mempengaruhi penyembuhan luka. (Darwati, 2019) Nutrisi atau zat gizi merupakan zat yang diperlukan untuk kebutuhan metabolisme tubuh. Kebutuhan nutrisi meningkat sebesar 25% pada masa nifas, terutama pada masa menyusui. Sebab, bermanfaat untuk proses penyembuhan pasca melahirkan dan produksi ASI yang cukup untuk kesehatan bayi. Pasien post partum nifas dianjurkan untuk mengonsumsi makanan seimbang yang mengandung cukup karbohidrat, protein, lemak, vitamin, dan mineral terutama protein karena mempunyai pengaruh yang besar terhadap proses penyembuhan luka perineum dan diperlukan untuk penggantian jaringan. (Wahyuningsih et al., 2023)

Perawatan pasca melahirkan termasuk bagian dari proses persalinan dan harus

Persalinan dilakukan sebagai kesempatan untuk melakukan perawatan pada pasien post partum dan bayi, salah satunya perawatan payudara. Perawatan payudara sangat penting selama kehamilan dan menyusui. (Purba, 2020) Perawatan payudara (*breastcare*) merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi kelancaran aliran ASI, melancarkan peredaran darah, mencegah penyumbatan saluran susu, dan menjamin kelancaran keluarnya ASI. Faktor yang mempengaruhi perawatan payudara adalah pengetahuan pasien post partum. Semakin tinggi tingkat pengetahuan pasien post partum mengenai perawatan payudara maka akan mempengaruhi pola pikir dan sikap pasien post partum sehingga mendorong perilaku proaktif dalam melakukan perawatan payudara. (Katuuk & Kundre, 2018)

Menyusui (*breastfeeding*) termasuk dalam suatu proses pemberian ASI mulai dari produksi ASI sampai bayi menghisap dan menelan. Dikatakan ASI eksklusif apabila hanya memberikan ASI saja tanpa tambahan cairan atau makanan lain sampai bayi berusia 6 bulan. ASI dapat diberikan hingga bayi berusia 2 tahun dikarenakan ASI sendiri memiliki manfaat yang luar biasa namun tidak banyak pasien post partum yang siap atau bersedia memberikan ASI eksklusif selama 2 tahun. (Katuuk & Kundre, 2018) Pentingnya pengetahuan bagi orang tua khususnya pasien post partum menyusui ketika menghadapi masalah saat menyusui dan mungkin harus berhenti menyusui bayinya serta memberikan alternatif lain, seperti susu formula dan makanan sebagai penambah ASI. (Saleha & Hanum, 2022) Hal tersebut dikarenakan kurangnya konseling mengenai ASI dan laktasi yang dilakukan oleh tenaga kesehatan. Faktor psikologis pasien post partum juga mempengaruhi keberhasilan pemberian ASI eksklusif. Pasien post partum yang yakin dan percaya bahwa ASI cukup dapat mendukung keberhasilan pemberian ASI sedangkan pasien post partum yang merasa produksi ASI nya rendah memilih untuk memberikan ASI tambahan seperti susu formula. Susu formula dapat mempengaruhi suplai ASI pada bayi. Hal ini dapat menghambat pengosongan alveoli mammae dan menurunkan produksi ASI. (Saleha & Hanum, 2022)

Kebidanan komunitas sebagai tenaga kesehatan yang memiliki wewenang dalam menurunkan AKI dan AKB dengan mencegah tanda bahaya, salah satunya melalui pelaksanaan asuhan pada masa nifas. Wewenang tersebut telah tercantum dalam Undang-Undang RI Nomor 04 Tahun 2019 pasal 49 yang berbunyi “*Dalam menjalankan tugas pelayanan kesehatan pasien post partum sebagaimana dimaksud dalam pasal 46 ayat (1) huruf a, Bidan berwenang memberikan asuhan kebidanan masa nifas*”. Peran bidan sebagai pelaksana asuhan yakni melaksanakan asuhan kebidanan dengan standar

profesional, melaksanakan asuhan kebidanan pada pasien post partum saat nifas dan menyusui dalam keadaan normal dan komplikasi dengan melibatkan klien/keluarga, melaksanakan asuhan kesehatan bayi (>1 bulan-1 tahun) dan anak (>1 tahun-5 tahun) dengan melibatkan klien/keluarga. dan melaksanakan asuhan kebidanan komunitas dengan melibatkan klien/keluarga.

Mengenai pola asuh yang ditanamkan orang tua kepada anaknya menurut Islam, orang tua dapat menanamkan nilai-nilai aqidah dan ajaran agama. Langkah-langkah yang dilakukan untuk menanamkan nilai-nilai aqidah pada anak antara lain dengan membiasakan mereka membaca ayat-ayat Al-Qur'an, ceramah agama, kalimat-kalimat tayyibah, dan mendengarkan ucapan-ucapan yang sopan dan santun dari orang-orang disekitarnya. Pola asuh merupakan suatu proses yang bertujuan untuk meningkatkan dan mendukung perkembangan fisik, emosional, sosial, ekonomi, dan intelektual anak sejak bayi hingga dewasa. Pola asuh orang tua yang ditanamkan kepada anak-anaknya akan mendorong perkembangan kepribadian anak- anaknya dan membantu mereka menjadi orang dewasa yang memiliki sikap positif terhadap agama, kepribadian yang kuat dan mandiri, potensi fisik dan mental, serta perkembangan intelektual yang optimal. (Faiz et al., 2021)

Oleh karena itu, pada masa nifas dukungan serta edukasi dapat memberikan dampak yang signifikan pada masa nifas. Sebagai tenaga kesehatan (bidan) dalam menjalankan perannya dapat melakukan edukasi selama masa nifas baik pada pasien post partum post partum maupun keluarga. (Melani & Nurwahyuni, 2022).

1.2 Permasalahan Mitra

Permasalahan yang dihadapi Mitra dilihat dari berbagai aspek antara lain :

Aspek Pasien post partum antara lain:

- a. Kurangnya pengetahuan mengenai perawatan luka perineum
- b. Masalah terkait perawatan payudara
- c. Masalah tata cara pemberian ASI eksklusif
- d. Masalah terkait nutrisi

Aspek keluarga antara lain:

- a. Kurangnya pengetahuan keluarga mengenai nutrisi dan informasi kesehatan pasien postpartum terhadap rentan penyakit dan kecukupan nutrisi keluarga
- b. Kurangnya pengetahuan mengenai pola asuh yang baik terhadap anak-anak

1.3 Solusi Permasalahan

Solusi yang ditawarkan dari berbagai aspek antara lain:

Dari segi keluarga

- a. Melakukan penyuluhan terkait pengaruh nutrisi yang baik bagi pasien post partum
- b. Melakukan penyuluhan tentang pola asuh orang tua terhadap anak-anak.

Dari segi pasien post partum

- a. Melakukan penyuluhan kesehatan mengenai cara melakukan perawatan luka perineum
- b. Melakukan penyuluhan tentang breast care untuk mencegah terjadinya bendungan ASI
- c. Melakukan penyuluhan tentang ASI eksklusif
- d. Melakukan penyuluhan terkait pengaruh nutrisi yang baik bagi pasien post partum
- e. Melakukan penyuluhan tentang pola asuh orang tua terhadap anak-anak .

BAB 2. TARGET DAN LUARAN

2.1 Target

AKI dan AKB yang masih tinggi di Indonesia, maka *Millenium Development Goals* (MDGs) mempunyai Target Pembangunan Berkelanjutan (TPB/SDGs) mengenai angka kematian pasien post partum dan bayi 2030. Dalam agenda tersebut bertujuan untuk “menurunkan Angka Kematian Pasien post partum (AKI), Angka Kematian Bayi (AKB) melalui perawatan selama masa nifas”.

Kebidanan komunitas sebagai tenaga kesehatan yang memiliki wewenang dalam menurunkan AKI dan AKB dengan mencegah tanda bahaya, salah satunya melalui pelaksanaan asuhan pada masa nifas. Wewenang tersebut telah tercantum dalam Undang- Undang RI Nomor 04 Tahun 2019 pasal 49 yang berbunyi “Dalam menjalankan tugas pelayanan kesehatan pasien post partum sebagaimana dimaksud dalam pasal 46 ayat (1) huruf a, Bidan berwenang memberikan asuhan kebidanan masa nifas”. Peran bidan sebagai pelaksana asuhan yakni melaksanakan asuhan kebidanan dengan standar profesional, melaksanakan asuhan kebidanan pada pasien post partum saat nifas dan menyusui dalam keadaan normal dan komplikasi dengan melibatkan klien/keluarga, melaksanakan asuhan kesehatan bayi (>1 bulan-1 tahun) dan anak (>1 tahun-5 tahun) dengan melibatkan klien/keluarga. dan melaksanakan asuhan kebidanan komunitas dengan melibatkan klien/keluarga.

Kebidanan komunitas dalam mencegah tanda bahaya tidak hanya melibatkan pasien post partum namun juga melibatkan keluarga. Melalui program penyuluhan perawatan masa nifas pada pasien post partum. Terdapat beberapa topik yang diberikan, antara lain perawatan pada luka perineum, perawatan payudara, ASI eksklusif, nutrisi dan pola asuh yang diberikan orang tua terhadap anak.

2.2. Luaran

Luaran dari program kemitraan masyarakat (PKM) ini adalah artikel terpublikasi di Jurnal Ilmiah Nasional Terakreditasi Sinta 3 di Jurnal MasyarakatMandiri.

BAB 3. METODE PELAKSANAAN

Metode pelaksanaan kegiatan ini didasarkan pada permasalahan yang ada dan mengembangkan solusi untuk mengatasinya melalui mekanisme kerja yang terdiri dari tim pengusul, koordinasi dengan pemangku kepentingan, dan konsultasi untuk mempertimbangkan permasalahan yang dihadapi mitra dalam pelaksanaan program sehingga memberikan solusi. Permasalahan yang dihadapi mitra terdiri dari aspek pasien post partum tentang kurangnya pengetahuan mengenai perawatan luka perineum, perawatan payudara dan edukasi pemberian ASI eksklusif. Permasalahan dari aspek keluarga yakni masih banyak keluarga yang kurang memahami terkait nutrisi dan informasi kesehatan pasien post partum terhadap rentan penyakit dan kecukupan nutrisi keluarga serta masih banyak keluarga yang belum mengetahui pola asuh yang baik terhadap anak-anak. Sehingga solusi yang dapat diberikan berupa penyuluhan perawatan masa nifas pada pasien post partum.

Tim pengusul berdiskusi untuk membuat *workplan*. Selama pelaksanaan, tim pengusul berkoordinasi dengan mitra. Partisipasi mitra dalam pelaksanaan program yaitu pasien post partum. Kegiatan sosialisasi program dilaksanakan untuk memberikan gambaran kepada mitra sebelum kegiatan inti dilakukan. Mitra berkontribusi post partum si dalam memberikan gambaran permasalahan sehingga tim pengusul dapat menawarkan solusi dengan jelas. Selama pelaksanaan mitra menyediakan fasilitas penyuluhan kepada pasien post partum secara langsung dan dipantau oleh tim pengusul PKM.

Implementasi dari program penyuluhan perawatan masa nifas dilakukan dengan memberikan edukasi kepada pasien post partum mengenai perawatan luka perineum, perawatan payudara, edukasi pemberian ASI eksklusif, nutrisi. Kemudian baik pasien post partum maupun keluarga akan menerapkan terkait ilmu yang didapat kepada anak maupun pasien post partum itu sendiri. Edukasi diberikan dengan metode ceramah dan metode curah pendapat. Media yang digunakan meliputi booklet dan audio visual (video).

Monitoring dan evaluasi pelaksanaan program dilakukan untuk memantau keberhasilan dari program yang telah dilaksanakan. Evaluasi formatif (proses) dilakukan untuk mengetahui alurnya kegiatan penyuluhan dan evaluasi submatif (hasil) dilakukan untuk mengetahui pengetahuan baik pasien post partum (pre-test dan post-test). Pemantauan dilakukan setiap bulan melalui observasi langsung ke mitra. Pengukuran pengetahuan pasien post partum dilakukan pre-test and post-test. Upaya keberlanjutan program tetap di monitoring dan di evaluasi oleh pihak internal yakni LPPM Universitas Muhammadiyah Lamongan tiap tahun untuk mengetahui kemajuan dari program.

BAB 4. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI

Universitas Muhammadiyah Lamongan merupakan institusi pendidikan yang telah terakreditasi oleh BAN-PT dan dilengkapi dengan berbagai sarana dan prasarana yang menunjang kegiatan pengabdian masyarakat. Universitas Muhammadiyah Lamongan memiliki lembaga yang mengorganisasikan penelitian dan pengabdian masyarakat yang dikenal dengan nama LPPM (Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat). LPPM terbentuk dengan tujuan untuk mengakomodir penelitian dan pengabdian masyarakat yang dilakukan oleh dosen di lingkungan Universitas Muhammadiyah Lamongan agar berdasarkan roadmap yang jelas dengan ranah keilmuan masing-masing. LPPM Universitas Muhammadiyah Lamongan memberikan kesempatan dan fasilitas bagi dosen untuk melakukan penelitian dan pengabdian secara reguler yang didanai oleh lembaga melalui anggaran dan pendapatan belanja Universitas.

Setiap tahun, Universitas Muhammadiyah Lamongan telah mengadakan berbagai kegiatan pengabdian kepada masyarakat salah satunya terkait dengan masalah kesehatan. Kegiatan yang rutin dilakukan adalah penyuluhan kesehatan, pemeriksaan kesehatan dan pengobatan massal, bantuan sosial. Hadirnya program pengabdian ini diharapkan mampu untuk membantu memecahkan masalah di masyarakat terutama mengenai perawatan ibu nifas.

Dalam hal ini diperlukan kerjasama yang baik dari pengusul maupun mitra sehingga proses kegiatan bisa dilaksanakan dengan baik. Untuk mengatasi persoalan mitra program Kemitraan Masyarakat diperlukan tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi tentang kesehatan reproduksi dan keluarga yakni bidan, perawat, atau dokter. Tim pengusul yang sekaligus sebagai pelaksana dalam program Kemitraan Masyarakat ini adalah dosen keperawatan yang memiliki keahlian dalam keperawatan keluarga dan dosen kebidanan yang memiliki keahlian dalam asuhan pada pasien post partum nifas. Dalam melaksanakan kegiatan program Kemitraan Masyarakat ini, tim pengusul telah dibagi tugas berdasarkan bidang keahliannya seperti pada tabel berikut:

Tabel 4.1 Pembagian tugas pada tim pengusul berdasarkan bidang keahliannya

Nama	Kepakaran/Keahlian	Jenis Kegiatan
Risya Secha Primindari S.Keb.,Bd.,M.Kes (Ketua Tim Pengusul)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kebidanan(Dosen pengampu mata kuliah fisiologi kehamilan, persalinan, Nifas dan BBL) 2. Menguasai media sosial 3. Menguasai metode pemberdayaan masyarakat, promosikesehatan 	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan materi Perawatan pada ibu nifas - Melakukan monitoring dan evaluasi - Membuat Laporan dan Publikasi
Nahardian Vica R,S.ST.,M.Kes (Anggota Tim Pengusul)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kebidanan(Dosen pengampu mata kuliah fisiologi kehamilan, persalinan, Nifas dan BBL) 2. Menguasai media sosial 3. Menguasai metode pemberdayaan masyarakat, promosikesehatan 	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan materi Perawatan jahitan perinium pada ibu nifas - Melakukan monitoring dan evaluasi - Membuat Laporan dan Publikasi
Safa Puspita Rohmah (Anggota Tim Pengusul)	3. Mahasiswa S1 Kebidanan yang telah mendapatkan materi komunikasi kesehatan	- Membuat Laporan dan Publikasi
Wahidatul Musfiroh (Anggota Tim Pengusul)	1. Mahasiswa S1 Kebidanan yang telah mendapatkan materi komunikasi kesehatan	- Membantu mengumpulkan data

BAB 5. HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI

Dalam bab ini akan disajikan mengenai hasil yang dicapai pada program kemitraan masyarakat mengenai “Penyuluhan perawatan masa nifas pada pasien post partum”.

5.1 Koordinasi Tim dengan LPPM

Setelah mendapat informasi mengenai diterimanya usulan Program Pengabdian Masyarakat dosen pada grup WAG SIMLITABMAS, dilaksanakan koordinasi tim dengan LPPM mengenai kontrak dan penjelasan teknis kegiatan. Kemudian koordinasi secara rutin dilaksanakan setiap bulan.

5.2 Koordinasi dengan Anggota Tim

Koordinasi dengan anggota tim dilaksanakan bersama dengan anggota kegiatan pengabdian masyarakat untuk membuat rencana kegiatan yang dimulai dari pembelanjaan keperluan, pembuatan materi, dan pengurusan ijin kegiatan. Kemudian kegiatan edukasi kepada keluarga meliputi pola asuh orang tua berdasarkan Al-Qur’an dengan metode ceramah dan curah pendapat. Media yang digunakan meliputi booklet dan audio visual (video). Monitoring dan evaluasi pelaksanaan program dilakukan untuk memantau keberhasilan dari program yang telah dilaksanakan. Kegiatan terakhir adalah penyusunan laporan akhir kegiatan program kemitraan masyarakat.

Setelah membuat rencana kegiatan, ketua tim membagi tugas kegiatan yang menjadi tugas ketua dan anggota. Hal ini dimaksudkan agar terjadi kerjasama dan pembagian tugas yang jelas antara ketua dan anggota sehingga kegiatan dapat terlaksana menurut jadwal. Kemudian koordinasi tim dilaksanakan setiap minggu untuk membahas kemajuan kegiatan.

5.3 Belanja Bahan

Setelah dilakukan koordinasi tim mengenai rencana kegiatan dan pembagian tugas, kemudian untuk mendukung operasional kegiatan pengabdian masyarakat membutuhkan beberapa bahan yang perlu untuk dipersiapkan.

5.4 Penyusunan kuesioner dan materi

Tim pengabdian masyarakat menyiapkan kuesioner dan materi mengenai : 1) perawatan luka perineum; 2) Perawatan Payudara; 3) Pemberian ASI eksklusif; 4) Nutrisi; 5) Pola asuh berdasarkan Al-Qur’an.

5.5 Pengurusan Ijin

Pengurusan ijin kegiatan dimulai dengan surat ijin melalui LPPM, kemudian mengajukan ijin penelitian kepada Direktur Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan pada tanggal 19 september 2022 dengan menjelaskan maksud dan tujuan kegiatan serta petunjuk

teknis mengenai alur kegiatan pengabdian masyarakat. Direktur Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan memberikan izin melakukan kegiatan.

5.6 Koordinasi Tim dengan melibatkan mahasiswa

Pada pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat ini juga melibatkan mahasiswa dalam tim. Tujuannya yakni untuk memberikan pendidikan kepada mahasiswa serta menyiapkan mahasiswa agar mengetahui dan memahami terkait dengan teknis pengabdian masyarakat, keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan ini yakni dalam pelaksanaan pengumpulan data. Koordinasi tim dengan melibatkan mahasiswa dilakukan agar dalam pelaksanaan kegiatan mahasiswa mengetahui teknis pelaksanaan kegiatan dan terjadi persamaan tanggapan dalam melaksanakan kegiatan tersebut.

Mahasiswa terlibat secara penuh dalam kegiatan ini mulai dari koordinasi dalam pra kegiatan dari membantu menyiapkan materi, pembuatan kuesioner, dan pelaksanaan pengabdian masyarakat.

5.7 Seminar Pemberian Materi

Kegiatan penyuluhan perawatan masa nifas pada pasien post partum di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan dilakukan secara offline. Penyuluhan kesehatan dilakukan di Ruang Sakinah Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan. Pelaksanaan dihadiri peserta sebanyak 20 pasien post partum. Pelaksanaan pengabdian masyarakat dilakukan *pre-test* dan *post-test* pada pasien post partum -pasien post partum untuk mengetahui keberhasilan program.

Tabel 5. Jadwal Kegiatan Program Kemitraan Masyarakat

No	Hari/Tanggal	Materi	Pemateri
1	13 Mei 2023	Perawatan luka perineum, perawatan payudara, ASI eksklusif, nutrisi dan pola asuh berdasarkan Al-Qur'an	Risya Secha Primindari S.Keb.,Bd.,M.Kes



Gambar 5.1 Pengisian kuesioner pre-test



Gambar 5.2 Antusias peserta saat diberikan edukasi pengetahuan tentang perawatan luka perineum, perawatan payudara, ASI eksklusif, nutrisi dan pola asuh

5.8 Monitoring dan Evaluasi Kegiatan

Monitoring dan evaluasi pelaksanaan program dilakukan untuk memantau keberhasilan dari program yang telah dilaksanakan. Pemantauan dilakukan setiap bulan melalui observasi langsung ke mitra.



Gambar 5.3 Pengisian kuesioner post-test pengetahuan pasien post partum tentang perawatan luka perineum, perawatan payudara, ASI eksklusif, nutrisi dan pola asuh

5.9 Analisis Data

Tabel 1. Hasil *pre-test* dan *post test* pengetahuan pasien post partum tentang perawatan luka perineum, perawatan payudara, dan ASI eksklusif

No.	Pengetahuan		Pre-Test	Post-Test
1	Perawatan luka perineum	Baik	5 (25%)	9 (45%)
		Cukup	4 (20%)	7 (35%)
		Kurang	11 (55%)	4 (20%)
2	Perawatan payudara	Baik	1 (5%)	6 (30%)
		Cukup	5 (25%)	12 (60%)
		Kurang	14 (70%)	2 (10%)
3	ASI eksklusif	Baik	5 (25%)	9 (45%)
		Cukup	4 (20%)	7 (35%)
		Kurang	11 (55%)	4 (20%)
4.	Nutrisi	Baik	1 (5%)	6 (30%)
		Cukup	5 (25%)	12 (60%)
		Kurang	14 (70%)	2 (10%)
5	Pola asuh	Baik	5 (25%)	9 (45%)

		Cukup	4 (20%)	7 (35%)
		Kurang	11 (55%)	4 (20%)

Dari tabel diatas dapat disimpulkan bahwa hasil *pre-test* menunjukkan sebagian besar pasien post partum memiliki pengetahuan yang kurang mengenai perawatan luka perineum (55%), perawatan payudara (70%), ASI eksklusif (55%), nutrisi (70%) dan pola asuh (55%). Hasil *post-test* menunjukkan bahwa pada perawatan luka perineum (45%), perawatan payudara (60%), ASI eksklusif (45%), nutrisi (60%) dan pola asuh (45%).

Tabel 2. Nilai rata-rata *pre-test* dan *post-test* pengetahuan pasien post partum tentang perawatan luka perineum, perawatan payudara, dan ASI eksklusif

No.	Nilai rata-rata Pengetahuan	<i>Pre-test</i>	<i>Post-test</i>
1	Perawatan luka perineum	61,6	71,7
2	Perawatan payudara	54,5	65
3	ASI eksklusif	61,6	71,7
4	Nutrisi	54,5	65
5	Pola asuh	61,6	71,7

Terjadinya kenaikan pengetahuan pada pasien post partum setelah diberikan edukasi dengan melihat hasil *pre-test* dan *post-test* pada pengetahuan pasien post partum . Rata rata nilai pengetahuan pasien post partum mengenai perawatan pada luka perineum yang awalnya 61,6 meningkat menjadi 71,7; perawatan payudara dari 54,5 menjadi 65; pengetahuan pasien post partum mengenai ASI eksklusif dari 61,6 menjadi 71,7; pengetahuan pasien post partum mengenai nutrisi yang awalnya 54,4 meningkat menjadi 65; dan sedangkan pengetahuan pasien post partum mengenai pola asuh dari 61,6 menjadi 71,7 (lihat tabel 2). Dapat disimpulkan bahwa program ini memberikan manfaat dalam peningkatan pengetahuan peserta terkait dengan perawatan luka perineum, perawatan payudara, ASI eksklusif, nutrisi dan pola asuh menurut Al-Qur'an.

Beberapa hal yang bisa dipelajari dari hasil pelaksanaan program ini antara lain (1) Penyuluhan kesehatan kepada pasien post partum dengan edukasi dapat meningkatkan pengetahuan pasien post partum. Efektifitas pemberian edukasi dengan booklet dan audio visual (video) terhadap peningkatan pengetahuan, hal ini sejalan dengan studi terdahulu didapatkan hasil bahwa penggunaan media booklet dan audio visual (video) dapat meningkatkan pengetahuan pasien post partum nifas. (Ghassani et al., 2020). Media booklet dan audio visual (video) dapat mempermudah pasien post partum dalam memahami materi (2) proses jalannya pendidikan kesehatan yang menarik bagi pasien post partum nifas dan terbukti pada saat metode curah pendapat ada beberapa pasien post partum nifas yang bertanya, menjawab pertanyaan dan menghadiri acara sampai selesai.

Tabel 3. Nilai rata-rata pengetahuan keluarga tentang nutrisi dan pola asuh

No.	Nilai rata-rata Pengetahuan	<i>Pre-test</i>	<i>Post-test</i>
1	Nutrisi	72,6	86,6
2	Pola Asuh	66,75	86,55

Adapun monitoring dari hasil program ini selain *pre-test* dan *post-test* pada pasien post partum, juga dilakukan wawancara terkait keterlibatan keluarga dalam memberikan edukasi perawatan masa nifas pada pasien post partum. Beberapa pasien post partum menyatakan bahwa program ini memberikan manfaat bagi pasien post partum untuk melakukan perawatan selama masa nifas dengan baik. Selain itu beberapa pasien post partum merasa takut apabila perawatan selama masa nifas jika tidak dilakukan dengan baik.

5.10 Penyusunan Laporan Akhir

Penyusunan laporan akhir dilaksanakan untuk mengetahui kegiatan yang telah terlaksana dengan mengacu pada format yang ada.

BAB 6. KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Terjadi peningkatan pengetahuan pasien post partum setelah pemberian edukasi dari narasumber dengan media booklet dan audio visual (video). Rata-rata nilai pengetahuan pasien post partum tentang perawatan selama masa nifas yang terdiri dari pengetahuan pasien post partum mengenai perawatan pada luka perineum saat *pre-test* 61,6 menjadi 71,7 saat *post-test*, perawatan payudara dari 54,5 saat *pre-test* menjadi 65 saat *post-test*, pengetahuan pasien post partum mengenai ASI eksklusif dari saat *pre-test* 61,6 menjadi 71,7 saat *post-test*, pengetahuan pasien post partum mengenai nutrisi yang awalnya 54,4 saat *pre-test* meningkat menjadi 65 saat *post-test*, dan sedangkan pengetahuan pasien post partum mengenai pola asuh dari saat *pre-test* 61,6 menjadi 71,7 saat *post-test*. Rata-rata nilai pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pada saat *pre-test* 72,6 meningkat menjadi 86,6 saat *post-test* sedangkan rata-rata nilai pengetahuan keluarga terhadap pola asuh pada saat *pre-test* 66,75 menjadi 86,55 saat *post-test*. Pemberian edukasi melalui penyuluhan perawatan masa nifas melalui edukasi dapat meningkatkan pengetahuan yang tidak hanya pada pasien post partum namun juga pada keluarga.

6.1 Saran

Penyuluhan terhadap pasien post partum selama masa nifas harus terus dilakukan. Selain untuk mencegah infeksi atau penyakit lain yang bisa terjadi pada pasien post partum atau bahkan anak-anak yang diakibatkan dari perawatan pasien post partum selama masa nifas yang kurang baik tetapi dengan kegiatan program kemitraan masyarakat ini juga dapat mengedukasi kepada pasien post partum terhadap pola asuh yang baik untuk diberikan kepada anak.

DAFTAR PUSTAKA

- Cholifah, S & Purwanti, Y. (2019). *Asuhan Kebidanan Komunitas*. Sidoarjo: UMSIDA Press.
- Darwati, L. (2019). Hubungan Vulva Hygiene dengan Kecepatan Penyembuhan Luka Perineum Pasien post partum Nifas di BPM Yuliani, S. ST. *Jurnal Midpro*, 119(2), 2086–2792.
- DwiJayanti, N., Mumtazah, S. A., & Sari, P. M. (2023). Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien post partum Nifas tentang Perawatan Luka Perineum di RB Amanda Gamping Sleman. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(2), 1500–1509.
- Eliyawati, E., Peristiowati, Y., & Ellina, A. D. (2023). PENGARUH PEMBERIAN TERAPI MUROTTAL AL-QUR'AN TERHADAP KELANCARAN PRODUKSI ASI DAN KECEMASAN PADA PASIEN POST PARTUM POST PARTUM HARI KE 1 s/d 7 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANYUPUTIH SITUBONDO. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 14(2), 62–79.
- Faiz, A., Robby, S. K. I., Purwati, P., & Fadilla, R. N. (2021). Penanaman Nilai-nilai Religius pada Orang Tua Siswa di Sekolah Dasar. *Jurnal Basicedu*, 5(6), 5853–5858.
- Katuuk, M., & Kundre, R. (2018). Hubungan Pengetahuan Perawatan Payudara Dengan Kelancaran Produksi Asi Pada Pasien post partum Post Partum Di Ruang Dahlia Rsd Liun Kendaghe Tahuna Kabupaten Kepulauan Sangihe. *Jurnal Keperawatan*, 6(1). <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/jkp/article/view/25180>
- Machfudloh, M., Rosyidah, H., & Fadlila, N. (2020). IMPLEMENTASI BIMBINGAN ISLAMI BAGI MUSLIMAH PADA MASA NIFAS DI RS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG. *Journal of Borneo Holistic Health*, 3(1), 48–57.
- Melani, N., & Nurwahyuni, A. (2022). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Demand Atas Pemanfaatan Penolong Persalinan Di Provinsi Banten: Analisis Data Susenas 2019. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 2(10), 253175–3184.

- Purba, T. J. (2020). Pengaruh Breast Care Pada Pasien post partum Post Partum Dengan Kejadian Bendungan ASI. *BEST Journal (Biology Education, Sains and Technology)*, 3(2), 276–281.
- Saleha, S., & Hanum, Z. (2022). Pengalaman Pasien post partum Nifas Tentang Personal Hygiene dan Adap Menyusui dalam Perspektif Islami. *JOURNAL OF HEALTHCARETECHNOLOGYAND MEDICINE*, 8(2), 1106–1113.
- Sari, P. I. A. (2019). Pengaruh Kemampuan Vulva Hygiene Terhadap Waktu Penyembuhan Luka Perineum Pada Pasien post partum Post Partum Primipara. *OKSITOSIN: JurnalIlmiah Kebidanan*, 6(1), 16–27.
- Sitepu, S. A., Hutabarat, V., & Natalia, K. (2020). Pengaruh Pemberian Rebusan Daun Sirih Hijau Terhadap Penyembuhan Luka Perinium Pada Pasien post partum Post Partum Di Klinik Pera Simalingkar B Kecamatan Medan Tuntungan Kota Medan Tahun 2019. *Jurnal Kebidanan Kestra (JKK)*, 2(2), 186–193.
- Wahyuningsih, A. S., Oktaviana, S., & Nurhidayah, R. (2023). Analisis Nutrisi Dengan Penyembuhan Luka Jahitan Perinium Di Puskesmas Wonotirto Kabupaten Blitar. *Journal of Health Science Community*, 3(3), 146–154.

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Ketua dan Anggota Tim Pengusul yang telah ditandatangani

Biodata Anggota Pengusul

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Risya Secha Primindari, S.Keb., Bd., M.Kes
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
4	NIP/NIK	19930127 202101 200
5	NIDN	0727019301
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Jombang, 27 Januari 1993
7	E-mail	risyasecha@gmail.com
8	Nomor Telepon/HP	085730583584
9	Alamat Asal	RT 002 RW 002 Dusun Mojogulung, Desa Karangmojo, Kecamatan Plandaan, Kabupaten Jombang
10	Nomor Telepon/Fax	-
12	Mata Kuliah yang Diampu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Biologi Reproduksi 2. Asuhan Kebidanan 3. Pengantar Asuhan Kebidanan 4. Anatomi Fisiologi 5. Evidence Based Midwifery 6. Bahasa Indonesia 7. Pemeriksaan Fisik Ibu dan Bayi 8. KB dan Pelayanan Kontrasepsi

A. Riwayat Pendidikan

	S-1	Profesi	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Airlangga	Universitas Airlangga	Universitas Airlangga
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kebidanan	Ilmu Kesehatan Reproduksi
Tahun Masuk-Lulus	2011-2015	2015-2016	2017-2020
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Faktor Resiko Terjadinya Inkontinensia Urin Tipe Stres Pada Pasien Perempuan di Poli Geriatri RSUD Dr. Soetomo Surabaya	-	Peningkatan Kadar Kortikosteron Akibat Stres Kronis Terhadap Ekspresi HBEGF Sebagai Penanda Gangguan Reseptivitas Endometrium
Nama Pembimbing/Promotor	<ol style="list-style-type: none"> 1. Eighty Mardiyani Kurniawati, dr., Sp.OG (K) 2. Djohar Nuswantoro, dr., MPH 	-	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. Ashon Sa'adi, dr., Sp.OG (K) 2. Dr. Reny I'tishom, M.Si 3. Dr. Margarita M. Maramis, dr., Sp.KJ (K) 4. Dr. Sri Ratna Dwiningsih, dr.,

			Sp. OG(K)
--	--	--	-----------

B. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis dan Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2022	Elevated Corticosterone Level Due To Chronic Stress on Bodyweight in <i>Rattus norvegicus</i>	Pribadi	
2	2022	Faktor resiko preeklampsi pada ibu melahirkan di RSUD Pangeran aya Sumitra	Pribadi	
3	2022	Dampak preeklampsi pada bayi yang lahir dari ibu dengan preeklampsi di RSUD Pangeran aya Sumitra	Pribadi	

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

C. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2021	Penyuluhan tentang “Gastroenteritis pada Anak”	Institusi	1.000.000
2	2022	Penyuluhan tentang “Demam Berdarah Dengue”	Institusi	1.000.000
3	2022	Penyuluhan tentang “Demam Thypoid”	Institusi	1.000.000
4	2022	Penyuluhan tentang “Cara Menyusui yang Benar”	Institusi	1.000.000
5	2022	Penyuluhan tentang “Pijat Oksitosin”	Institusi	1.000.000
6	2022	Pendidikan Kesehatan “Pelecehan Seksual)	Institusi	1.000.000
7	2023	Pengenalan efektifitas KB pada Ibu Nifas di Ruang Sakinah RS Muhammadiyah Lamongan	Institusi	1.000.000

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

D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Elevated Corticosterone level Due To Chronic Stress on Hb-Egf Expression as a Marker of Endometrial Receptivity Disorder in <i>Rattus norvegicus</i>	Indian Journal of Public Health Research & Development	11 (6), 1446-1451, 2019
2	Elevated Corticosterone Level Due To Chronic Stress on Bodyweight in <i>Rattus norvegicus</i>	Magna Medika Berkala Ilmiah Kedokteran dan Kesehatan	9 (2) August 2022
3	Studi Kualitatif Penyebab Kehamilan Pranikah Pada Remaja	urnal Keshatan Kusuma Husada	<u>Vol. 13 No. 2, Juli 2022</u>
4.	<u>The Incident of Sibling Rivalry on Child</u>	Jurnal Midpro	<u>Vol 14, No 1</u>

	<u>with Mother Breastfeeding During Pregnancy</u>		<u>(2022)</u>
--	---	--	---------------

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

-

F. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Perkembangan Metode Kontrasepsi Masa Kini <i>BAB 8 : Pil KB Kombinasi</i> ISBN : 978-623-5431-07-9	2022	245	Rena Cipta Mandiri No. Anggota IKAPI : 322/JTI/2021
2	Buku Referensi "Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (jilid 1)" <i>BAB 25 : Imunisasi HPV</i> ISBN : 978-623-5431-72-7 (jil.1)	2023	250	Rena Cipta Mandiri No. Anggota IKAPI : 322/JTI/2021
3	Buku Referensi "Kupas Tuntas Ginekologi dan Infertilitas" <i>BAB 11 : Fertilisasi dan Implantasi</i> ISBN : 978-623-5431-65-9	2023	245	Rena Cipta Mandiri No. Anggota IKAPI : 322/JTI/2021

G. Perolehan HKI dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1	Perkembangan Metode Kontrasepsi Masa Kini	2022	Buku	000400052
Dst.				

H. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa SosialLainnya dalam 5 Tahun Terakhir

-

I. Penghargaan dalam 5 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1			
Dst.			

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

Lamongan, 19 Januari 2023

Ketua Pengusul



Risya Secha Primindari, S.Keb., Bd., M.Kes

Biodata Anggota Pengusul

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Nahardian Vica R, SST., M.Kes
2	Jenis Kelamin	P
3	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
4	NIP/NIK	1985240785 200909 045
5	NIDN	0724078502
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Lamongan 24 Juli 1985
7	E-mail	navirastikes@gmail.com
8	Nomor Telepon/HP	081331692588
9	Alamat Kantor	Jl. Raya Plalangan Plosowahyu KM 2 Lamongan
10	Nomor Telepon/Fax	
11	Lulusan yang Telah Dihasilkan	S-1=...orang; S-2=...orang; S-3=...orang
12	Mata Kuliah yang Diampu	Epidemiologi
		Ilmu Kesehatan Masyarakat
		Antropologi Kesehatan
		Perilaku Organisasi
		Peraturan dan Kebijakan Kesehatan
		Administrasi RS
		Manajemen Komplain
		Evaluasi Kinerja
	Akreditasi RS	

A. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	Poltekkes Kemenkes Malang	Universitas Diponegoro	
Bidang Ilmu	Kebidanan	Magister Kesehatan Masyarakat	
Tahun Masuk-Lulus	2010 - 2010	2011 - 2014	
Judul Skripsi/ Tesis /Disertasi	Pengaruh Penggunaan Sumber Belajar Terhadap Evaluasi Hasil Belajar MK. Obstetri pada Mahasiswa Semester 3 DIII Kebidanan Stikes Muhammadiyah Lamongan	Analisis Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Kepuasan Kerja Petugas Dalam Memberikan Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif (PONEK) di RSUD dr Soegiri Lamongan	
Nama Pembimbing/ Promotor	1. Susi Milwati S.Kep Ns, M.Kes 2. Susilningsih M.Kes	1. Dr. dr. Sutopo Patria Jati, MM., M.Kes 2. Cahya Tri Purnami,	

		SKM., M.Kes	
--	--	-------------	--

B. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir (Bukan Skripsi, Tesis dan Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2019/ 2020	Identifikasi Mutu Pelayanan dan Tingkat Kepuasan Pasien di Puskesmas Kecamatan Lamongan	UM Lamongan	5
2		Gambaran Kesiapan Masyarakat Menghadapi penyakit pasca banjir di Wilayah PKM Turi	UM Lamongan	5
3		Hubungan Kepuasan Kerja Perawat Dengan <i>Organizational Citizenship Behavior</i> Di Rumah Sakit Muhammadiyah Babat	UM Lamongan	5
4		Hubungan Peran Ganda Dan Stres Kerja Dengan Kinerja Perawat Wanita Di Pelayanan Pelayanan RSI Sumberejo	UM Lamongan	5
5		Pengaruh Kepemimpinan Manajemen Rumah Sakit Dalam Iklim Keselamatan Pasien RSM Lamongan	UM Lamongan	5
6	2020/ 2021	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Motivasi Kerja Pegawai Tetap RSM Babat	UM Lamongan	5
7		Pengaruh Kepemimpinan Manajer Terhadap Kompetensi Karyawan RSM Babat	UM Lamongan	5
8		Analisis Layanan Pendaftaran Online Terhadap Kepuasan Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Muhammadiyah babat	UM Lamongan	5
9		Support System Kesehatan Mental Tenaga Kesehatan Garda Terdepan pada Masa Pandemi Covid- 19 di Lamongan	UM Lamongan	5
10		Penerapan Balanced Score Card dalam Analisis Kinerja RS dr. Soegiri Lamongan	UM Lamongan	5
11		Analisis Sistem Rujukan Jaminan Kesehatan Nasional Puskesmas Lamongan	UM Lamongan	5
12		Efektifitas Handsanitizer dari Lidah Buaya untuk Mencegah Penularan Covid 19	Kemenristek dikti	17
13	2021/2022	Hubungan Lingkungan Kerja Dengan Kepuasan Kerja Perawat di	UM Lamongan	5

		Ruang Seroja dan Teratai RSUD dr. Soegiri Lamongan		
14		Hubungan Ketersediaan Fasilitas Kerja perawat Dengan Kepuasan Kerja Perawat di Ruang Kemuning RSUD dr. Soegiri Lamongan	UM Lamongan	5
15		Hubungan Dukungan Keluarga Pada Ibu Hamil Dengan Keteraturan ANC Terpadu di Desa Karangsembigalih Sugio Lamongan	UM Lamongan	5
16	2022/ 2023	Lean Healthcare Implementation: How is The Employee's Acceptance?	UM Lamongan	5

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

C. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2018/ 2019	Penyuluhan kesehatan di desa Karangwedoro Kecamatan Turi Kabupaten Lamongan	UM Lamongan	2
2		Penyuluhan kesehatan di desa Karangwedoro Kecamatan Turi Kabupaten Lamongan	UM Lamongan	2
3	2019/ 2020	Penyuluhan kesehatan di TK ABA Tlogosadang Paciran Kabupaten Lamongan	UM Lamongan	2
4		Penyuluhan kesehatan di TK Pelangi desa Karangsembigalih Kecamatan Sugio	UM Lamongan	2
5		Tata Kelola Keuangan Sederhana bagi UMKM PRM Keduwul Sukodadi	UM Lamongan	2
6		Penyuluhan tentang Bahaya Merokok Desa Karangsembigalih Sugio Lamongan	UM Lamongan	2
7		Fun Handwashing Sebagai Upaya Pencegahan Covid – 19 Pada Anak Usia Dini di Desa Karangsembigalih Sugio Lamongan	UM Lamongan	2

8		Penyuluhan tentang cara menjaga oral hygiene SDN Geger 2 Turi	UM Lamongan	2
9	2020/ 2021	Peningkatan Pengetahuan Remaja Tentang Pedoman Umum Gizi Seimbang SMK Muhammadiyah 1 Lamongan	UM Lamongan	2
10		Peningkatan Kualitas Hidup Lansia Melalui Penerapan Pola Hidup Sehat Desa Karangsembigalih Sugio		2
11		Upaya Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dalam Menghadapi Proses Persalinan Yang Aman Desa Karangsembigalih Sugio Lamongan	UM Lamongan	2
12		Penyuluhan tentang Pemberantasan Sarang Nyamuk dengan 3M SDN Geger 2 Turi	UM Lamongan	2
13		Penggunaan Obat Yang Benar Desa Karangsembigalih Sugio Lamongan	UM Lamongan	2
14		Pemberdayaan Masyarakat Desa Dalam Pencegahan Penyebaran Covid-19 Posyandu Desa Gondanglor Sugio	UM Lamongan	2
15		Penyuluhan tentang Mengenal penyakit Hipertensi Desa Karangsembigalih Sugio Lamongan	UM Lamongan	2
16		Pemantauan Perkembangan Mental Emosional Anak Balita berbasis Mobile Aplikasi SDIDTK Posyandu Desa Gondanglor Sugio	UM Lamongan	2
17		Pendidikan Kesehatan "Penyuluhan Vaksinasi Covid 19 pada Masyarakat di Desa Karangsembigalih, Sugio Lamongan	UM Lamongan	2
18	2021/ 2022	Pelatihan Pembuatan Komik Digital Pixton dan Aloe Hand Sanitizer Bagi Guru Madrasah Ibtidaiyah di MI 4 Blimbing Paciran	Hibah RISETMU	10
19		Baksos Mastaa ke Panti Asuhan Al Rosyid Ngaglik Barat Sukorejo Lamongan	UM Lamongan	2

20		Pendidikan Kesehatan Penyuluhan Vaksinasi Covid 19 Kepada Masyarakat Desa karangsambigalih Sugio Lamongan	UM Lamongan	2
21		Pemeriksaan Kesehatan Untuk Skrining Awal Penyakit Deegenaritif di Dusun Keduwul Sukodadi	UM Lamongan	2
22		Senam Diabetes Sebagai Upaya Untuk Meningkatkan Kebugaran Tubuh Penderita Diabetes di Klub Diabetes RSU Muhammadiyah Babat	UM Lamongan	2
		Penyuluhan Peningkatan Kualitas Hidup Lansia Melalui Pola Hidup Sehat di Desa Karangsambigalih Sugio	UM Lamongan	2
		Penyuluhan Kesehatan: Pengelolaan Makanan Sehat Untuk Keluarga	UM Lamongan	2

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

D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Hubungan Peran Keluarga Dengan Pemeriksaan Pap Smear pada Wanita Usia Subur di Dusun Bulu Desa Mantup Kecamatan Mantup Kabupaten Lamongan	Jurnal SURYA	Vol. 11, No. 02, Agustus 2019
2	Identifikasi Mutu Pelayanan dan Tingkat Kepuasan Pasien	Jurnal Of Health Care (JOHC)	Vol 1 No 1 (2020)
3	Gambaran Kesiapan Masyarakat Menghadapi penyakit pasca banjir	Jurnal Of Health Care (JOHC)	Vol 1 No 1 (2020)
4	Hubungan Kepuasan Kerja Perawat Dengan <i>Organizational Citizenship Behavior</i>	Jurnal Of Health Care (JOHC)	Vol 1 No 1 (2020)
5	Hubungan Peran Ganda Dan Stres Kerja Dengan Kinerja Perawat Wanita Di Pelayanan Rumah Sakit	Jurnal Of Health Care (JOHC)	Vol 1 No 2 (2020)
6	Pengaruh Kepemimpinan Manajemen Rumah Sakit Dalam Iklim keselamatan pasien	Jurnal Of Health Care (JOHC)	Vol 1 No 2 (2020)
7	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan	Jurnal Of Health	Vol 2 No 1

	Motivasi Kerja Pegawai di Rumah Sakit	Care(JOHC)	(2021)
8	Pengaruh Kepemimpinan Manajer Terhadap Kompetensi Karyawan	Jurnal Of Health Care(JOHC)	Vol 2 No 1 (2021)
9	Penerapan Balanced Score card dalam Analisis Kinerja rumah sakit	Jurnal Of Health Care(JOHC)	Vol 2 No 2 (2021)
10	Analisis Sistem Rujukan Jaminan Kesehatan Nasional	Jurnal Of Health Care(JOHC)	Vol 2 No 2 (2021)
11	<i>Mental Health Of Health Workers During Covid – 19 Pandemic: What Kind Of System Support They Need?</i>	The Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health	Vol 53 Suppl 2 (2022)
12	<i>Google Trend As A Tool For Market Analysis In Healthcare</i>	International Journal of Healthcare and Information Technology	Vol 1 No 1 (2023)
13	<i>Implementation Of Lean Healthcare For Reducing National Health Insurance Out Patient’s Waiting Time Using Value Stream Mapping Method</i>	Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia	Vol 11 No 2 (2022)
14	Evaluasi Implementasi Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit Dengan Metode HOT-Fit di RSUD Muhammadiyah Babat	J-REMI: Jurnal Rekam Medik dan Informasi Kesehatan	Vol 4 No 4 (2023)
15	Evaluasi Ketidaklengkapan Pengisian Informed Consent Tindakan Operasi di Rumah Sakkit Muhammadiyah Lamongan	KOSALA: Jurnal Ilmu Kesehatan	Vol 11 No 2 (2023)

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

No.	Nama Temu Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	ICOPH – International Conference on Public Health for Tropical and Coastal Development 2022	Lean Healthcare Implementation: How is The Employee’s Acceptance?	30 – 31 Agustus 2022 Zoom Meeting

F. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Buku Ajar Antropologi Kesehatan	2020	102	Akperla Press
2	Modul Praktikum Manajemen Bisnis	2021	66	UMLA Press
3	Buku Ajar Perilaku Organisasi	2022	136	UMLA Press

4	Modul Praktikum Bioscience	2023	158	UMLA Press
5	Modul Praktikum Epidemiologi	2023	39	UMLA Press
6	Modul Praktikum Manajemen Komplain	2023	58	UMLA Press

G. Perolehan HKI dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1	Buku Ajar Antropologi Kesehatan	2020	Buku	000187544
2	Artikel Hubungan Nilai Spiritual Dengan Motivasi Kerja Perawat di Rumah Sakit	2021	Artikel	000261694
3	Modul Pelatihan: Cara Pembuatan Komik Digital PIXTON	2022	Modul	000387823
4	Modul Penyusunan Dokumen Akreditasi FKTP	2023	Modul	000494649

H. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosialn Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1				
Dst.				

I. Penghargaan dalam 5 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1			
Dst.			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak- sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan penelitian.

Lamongan, 19 Januari 2023

Pengusul



Nahardian Vica Rahmawati S.ST., M.Kes

Biodata Anggota Pengusul

A. Identitas Diri

Nama	: Safa Puspita Rohmah
Jenis Kelamin	: Perempuan
NIM	: 2202021847
Tempat Dan Tanggal Lahir	: Lamongan, 19 Maret 2004
E-Mail	: puspitasafa87@gmail.com
No. Telepon/ Fax	: 081517308915
Progam Studi	: S1 Kebidanan

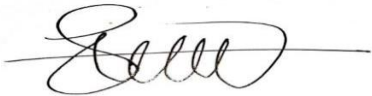
A. Riwayat Pendidikan

	SMP	SMA	S1
Nama sekolah / perguruan tinggi	MTS Salafiyah Siman	SMA 1 Simanjaya Siman	Universitas Muhammadiyah Lamongan
Tahun masuk-lulus	2016 - 2019	2019 - 2022	2022 - Sekarang

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak- sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata inisaya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan Pengabdian K epada Masyarakat.

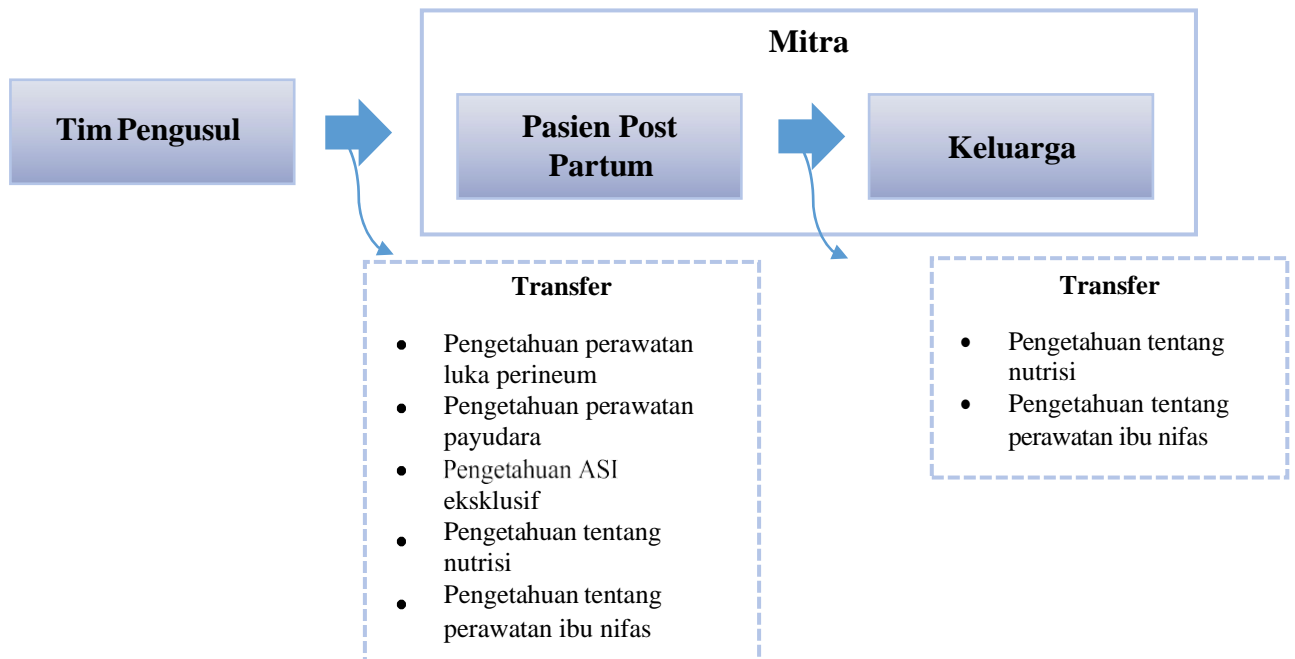
Lamongan, 19 Januari 2023

Pengusul



Safa Puspita Rohmah

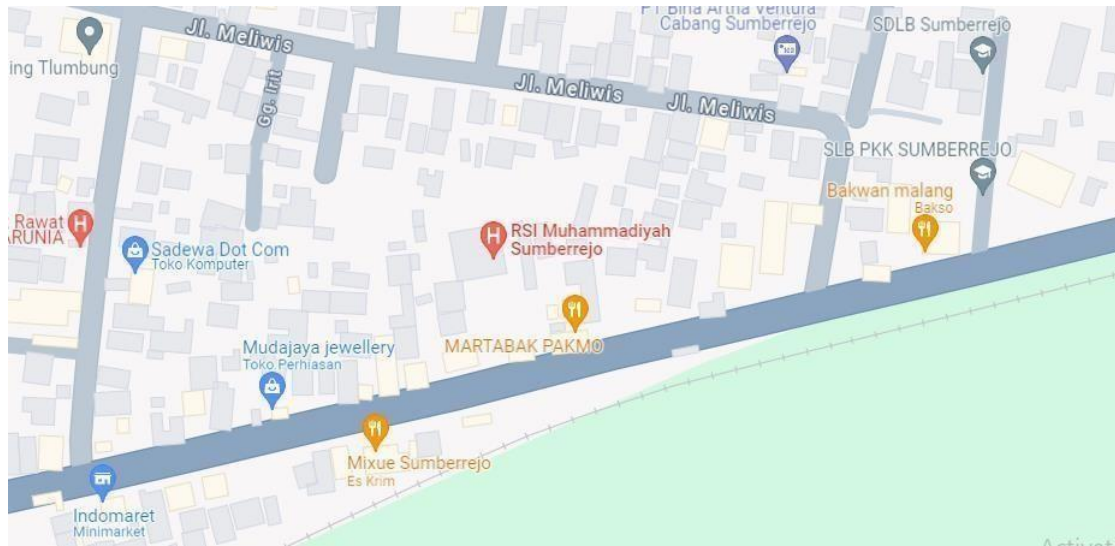
Lampiran 2. Gambaran IPTEK



Gambar 1. Skema penyuluhan perawatan masa nifas

Gambar 1. mengilustrasikan bagaimana transfer IPTEK kepada mitra dengan melakukan penyuluhan perawatan masa nifas melalui pasien post partum. Dalam hal ini Tim Pengusul memberikan edukasi kepada pasien post partum mengenai perawatan selama masa nifas serta pola asuh ibu nifas. Kemudian Tim Pengusul mentrasfer ilmu kepada pasien post partum. Edukasi diberikan dengan metode ceramah dan metode curah pendapat. Media yang digunakan meliputi booklet dan audio visual (video). Evaluasi formatif (proses) dilakukan untuk mengetahui alurnya kegiatan penyuluhan dan evaluasi submatif (hasil) dilakukan untuk mengetahui pengetahuan baik pasien post partum (pre-test dan post-test).

Lampiran 3. Peta Lokasi Mitra



Lampiran 4. Surat Pernyataan Kesiediaan Bekerjasama

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama : dr.Hj. Umi Aliyah,M.Kes
2. Jabatan : Direktur RS Muhammadiyah Sumberejo
3. Alamat : Sumberejo, Bojonegoro

Menyatakan bersedia untuk bekerja sama dalam pelaksanaan kegiatan program PKM, guna menerapkan IPTEK dengan tujuan sosial lainnya, dengan:

Nama ketua pengusul: Risyia Secha Primindari,S,Keb.,Bd.,M,kes

Eka T.RFakultas / Prodi: S1Kebidanan

Program:Penyuluhan perawatan ibu nifas di ruang mina di rumah sakit
sumberejo

Bersama ini pula kami menyatakan dengan sebenarnya bahwa di antara kelompok dan pelaksanaan kegiatan program tidak terdapat ikatan kekeluargaan dan usaha dalam wujud apapun juga.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggungjawab tanpa ada unsur pemaksaan di dalam pembuatannya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Lamongan, 19 Januari 2023

Direktur RS Muhammadiyah
Sumberejo



dr.Hj. Umi Aliyah,M.Kes

SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITIAN/PELAKSANA

Yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : Risya Secha Primindari, S.Keb., Bd.,M.Kes
NIDN : 0727019301
Fakultas/Program Studi : Ilmu Kesehatan/S1 Kebidanan
Alamat : RT 002 RW 002 Dusun Mojogulung, Desa Karangmojo,
KecamatanPlandaan, Kabupaten Jombang

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya dengan judul : **Perawatan Masa Nifas Di Ruang Mina Di Rumah Sakit Islam Muhammadiyah Sumberejo** yang diusulkan untuk tahun anggaran 2024 bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh Lembaga/ sumber dana lain. Bilamana di kemusian hari ditemukan ketidak sesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah ke kas APB UM Lamongan.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Menyetujui,
Ketua LPPM

Abdul Kadirman, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN 0720108801

Yang Menyatakan,



Risya Secha Primindari, S.Keb.,Bd.,M.Kes
NIDN 0727019301

Lampiran 5. Anggaran

1. Pembelian Bahan Habis Pakai				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Harga Peralatan Penunjang (Rp)
				Tahun Sekarang
Bahan habis pakai 1	Materai	5 Lembar	11.000	55.000
Bahan habis pakai 2	Map plastik	24 Buah	5.000	120.000
Bahan habis pakai 3	Notebook	24 Buah	5.000	120.000
Bahan habis pakai 4	Bolpoin	2 Box	47.000	94.000
Bahan habis pakai 5	Fotocopy materi	24 Paket	5.000	120.000
Bahan habis pakai 6	Map batik	3 Buah	3.000	9.000
Bahan habis pakai 7	Staples	1 Buah	37.500	37.500
Bahan habis pakai 8	Isi staples	1 Buah	2.500	2.500
Bahan habis pakai 9	Kuesioner	160 lembar	200	32.000
Subtotal (Rp)				590.000
2. Pengumpulan Data				
Material	Justifikasi	Kuantitas (Orang/Hari)	Harga Satuan (Rp)	Biaya per Tahun (Rp)
				Tahun Sekarang
Material 1	Konsumsi Kegiatan Penyuluhan	23 OH	25.000	575.000
Material 2	Honor Pemateri	2 OH	150.000	300.000
Material 3	Honor Pengumpul data	1 OH	100.000	100.000
Material 4	Transportasi	3 OH	50.000	150.000
Subtotal (Rp)				1.125.000
3. Analisa Data				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya per Tahun (Rp)
				Tahun Sekarang
Analisis 1	Konsumsi rapat analisis data	3 OH	20.000	60.000
Subtotal (Rp)				60.000
4. Pelaporan, Luaran Wajib, Luaran Tambahan				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya per Tahun (Rp)
				Tahun Sekarang
Pelaporan	Penjilidan laporan	1 Bendel	75.000	75.000
Luaran Wajib	Jurnal Nasional Sinta 3	1 Paket	650.000	650.000
TOTAL ANGGARAN SETIAP TAHUN (Rp)				725.000
TOTAL ANGGARAN SELURUHNYA (Rp)				2.500.000

Lampiran 8. Daftar Hadir

DAFTAR HADIR

NO	NAMA	ALAMAT	TTD
1.	Mega ninda	Karang daku	<i>Mega</i>
2.	Dwi Ayu M.	Mejuwet	<i>Dwi</i>
3.	Mur Houlah	Margo Agung	<i>Mur</i>
4.	feni Iwi	woro	<i>Feni</i>
5.	Dwi Ayu	Mejuwet	<i>Dwi</i>
6.	Sutaryawati	Hogo Agung	<i>Sutaryawati</i>
7.	Cipi	Balen	<i>Cipi</i>
8.	Wawan	Boureno	<i>Wawan</i>
9.	Yuni	Gradu	<i>Yuni</i>
10.	Rahma	Balen	<i>Rahma</i>
11.	Atur	Kapas	<i>Atur</i>
12.	Ajeng	Cedunsodow	<i>Ajeng</i>
13.	Onyaka	Cedunsadeu	<i>Onyaka</i>

Sumberrejo, 23 maret 2023
Kepala Ruang Mina
Rumah Sakit Islam Muhammadiyah
Sumberrejo



Waroh, Amd. Keb