

**LAPORAN AKHIR**  
**PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
**“SKEMA PROGRAM KEMITRAAN MASYARAKAT”**



**Pendampingan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Anemia Defisiensi Besi (ADB dan KEK Dikelas Prenatal) Di Kecamatan Plaju Palembang**

**Tahun ke 1 dari Rencana 1 Tahun**

**TIM PELAKSANA**

**KETUA**

**Eka Rahmadhayanti, S.ST., M.Kes (NIDN :0209068503)**

**ANGGOTA**

**Era Mardia Sari, S.ST., M.Kes (NIDN : 0203038902)**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**  
**STIK SITI KHADIJAH PALEMBANG**  
**DESEMBER 2018**

## HALAMAN PENGESAHAN

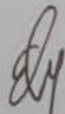
Judul Kegiatan Pengabdian : Pendampingan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Anemia Defisiensi Besi (ADB dan KEK Dikelas Prenatal) Di Kecamatan Indralaya Organ Ilir

Ketua Pelaksana  
Nama Lengkap : Eka Rahmadhayanti, S.ST., M.Kes  
NIDN :  
Jabatan Fungsional : Dosen Tetap  
Program Studi : D III Kebidanan  
Nomor HP :  
Alamat Surel (e-mail) :  
Anggota  
Nama Lengkap : Era Mardia Sari, S.ST., M.Kes  
NIDN : 0203038902  
Perguruan Tinggi : STIK Siti Khadijah Palembang  
Tahun Pelaksanaan : Tahun Ke 1 dari rencana 1 tahun  
Lama Pelaksanaan : 4 Hari  
Biaya Tahun Berjalan : Rp 2.000.000  
Biaya Keseluruhan : Rp 2.000.000


Palembang, Desember 2018

Mengetahui

Ketua STIK

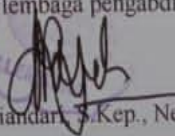
  
Dr. dr. H. Ibrahim Edy Sapada, M. kes  
NIK. 02683

Ketua Pelaksana

  
Eka Rahmadhayanti, S.ST., M.Kes  
NIDN.

Menyetujui

Ketua lembaga pengabdian

  
Dewi Rury Ariandari, S.Kep., Ners. M.N.S

NIK. 118756

## RINGKASAN

Kesehatan ibu menjadi salah satu kunci pokok bagi kesehatan generasi penerusnya, sedangkan kesehatan anak merupakan asset Negara kedepannya (Hogan et al, 2010). Indonesia tidak menunjukkan perkembangan yang cukup signifikan dalam usaha menurunkan kematian ibu dan anak (Kemenkes RI, 2010). Tingginya AKI terjadi salah satunya karena anemia dalam kehamilan. Ibu hamil dan balita merupakan kelompok rawan terhadap masalah kesehatan dan kekurangan gizi. Masalah itu antara lain Anemia Defisiensi Besi (ADB) dan Kekurangan Energi Kronis (KEK). Anemia dan KEK pada ibu hamil meningkatkan risiko terjadinya Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), kelahiran prematur, kematian ibu dan bayi dan stunting (anak pendek). Berbagai upaya telah dilakukan dalam rangka penanggulangan Anemia dan KEK dalam kehamilan, namun prevalensi kejadiannya masih tinggi. Salah satu dugaan yang menyebabkan kegagalan pemberian tablet besi pada ibu hamil adalah ketersediaan cadangan besi tubuh. Pemberian makanan tambahan pada ibu hamil dengan KEK dan pemberian suplementasi besi folat selama kehamilan menjadi upaya dalam penurunan permasalahan gizi dalam kehamilan di Indonesia (Kemenkes RI, 2013b). Berdasarkan Angka Kecukupan Gizi (AKG) tahun 2013, tambahan kebutuhan energi pada ibu hamil sebesar 180 kkal/hari untuk trimester 1 dan 300 kkal/hari untuk trimester 2 dan 3, sedangkan tambahan kebutuhan zat besi pada ibu hamil sebesar 9 mg/hari untuk trimester 2 dan 13 mg/hari untuk trimester 3 sehingga setidaknya seorang ibu hamil membutuhkan 1000 mg besi selama kehamilannya. Hambatan pada kurangnya perencanaan pengadaan dan distribusi suplemen besi folat, serta pendidikan atau Komunikasi, Informasi dan Edukasi (KIE) gizi dan kesehatan yang kurang efektif turut mempengaruhi kedua upaya ini (Kemenkes RI, 2012). Tujuan dari kegiatan pengabdian masyarakat ini sebagai skrining anemia dan kurang energi kronis (KEK) serta prevalensi anemia dan KEK pada ibu hamil dan mencegah terjadinya anemia defisiensi besi dengan suplementasi besi dan folat. Manfaat kegiatan ini adalah manfaat kegiatan bagi sasaran adalah ibu hamil mengetahui kadar hemoglobin (status anemia) dan ukuran lingkaran lengan atas (LiLA) (status KEK) mereka. Dengan begitu ibu hamil dapat meningkatkan pola konsumsi pangan menjadi beragam, bergizi,berimbang dan aman (B3A) dengan memanfaatkan pangan lokal. Hal ini sebagai pencegahan masalah anemia dan KEK ibu hamil pada rumah tangga miskin di Bangetayu. Kegiatan yang dilakukan untuk mendeteksi kejadian anemia defisiensi besi (ADB) adalah dengan Pemeriksaan kadar hemoglobin dengan menggunakan alat ukur hemoglobin digital

dengan merk Easy Touch, data LiLA menggunakan pita LiLA/metlyn pada ibu hamil di kelas Prenatal Wilayah Kerja Puskesmas Bangetayu Kota Palembang

## **PRAKATA**

Puji dan syukur ke hadirat Allah SWT atas izin dan rahmat-Nya kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat ini yang berjudul **Pendampingan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Anemia Defisiensi Besi (ADB dan KEK Dikelas Prenatal) Di Plaju tahun 2018**, dapat terlaksana dengan baik, lancar dan tanpa kendala apapun. Kegiatan ini tidak akan dapat berjalan dengan lancar tanpa adanya dukungan dan bantuan dari pihak terkait, baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, kami ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada :

1. Dr.dr. H. Ibrahim Edy Sapada, M.kes selaku Ketua STIK Siti Khadijah Palembang
2. Dewi Rury Ariandari, S.Kep., Ners. M.N.S selaku Ka. Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat
3. Meta Rosdiana, S.ST., M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan
4. Seluruh warga kecamatan Plaju.
5. Semua pihak yang telah membantu pelaksanaan kegiatan Pengabdian pada Masyarakat ini yang tidak dapat kami sebutkan satu persatu

Demikian semoga kegiatan pengabdian yang kami lakukan ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin...

Palembang, Desember 2018

Ketua Pelaksana,

Eka Rahmadhayanti, S.ST., M.Kes  
NIDN.0209068503

## DAFTAR ISI

<b>JUDUL PENELITIAN .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>vii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Analisis Situasi .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan Kegiatan .....	2
<b>BAB II LUARAN DAN TARGET</b>	
2.1 Target .....	3
2.2 Luaran .....	3
<b>BAB III METODE PELAKSANAAN</b>	
3.1 Khalayak Sasaran .....	4
3.2 Metode Kegiatan .....	4
3.3 Waktu dan Tempat .....	4
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>5</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>6</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 .....	22
Gambar 2 .....	22
Gambar 3 .....	23

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Satuan Acara Penyuluhan.....	8
Lampiran 2. Lampiran Materi .....	13
Lampiran 3. Daftar Hadir Peserta .....	20



# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Analisis Situasi

Kehamilan memberikan perubahan yang besar terhadap tubuh seorang ibu hamil. Salah satu perubahan yang besar yaitu pada sistem hematologi. Ibu hamil sering kali mengalami anemia selama masa kehamilan. Anemia fisiologis merupakan istilah yang sering digunakan untuk menyebut penurunan kadar hemoglobin (Hb) yang terjadi selama kehamilan normal. Volume plasma darah meningkat sekitar 1250 ml (atau 45%) di atas normal pada akhir gestasi dan walaupun massa eritrosit sendiri meningkat sekitar 25%, ini tetap mengarah pada penurunan konsentrasi Hb (Sarwono, 2007). Tingginya AKI terjadi salah satunya karena anemia dalam kehamilan. Ibu hamil dan balita merupakan kelompok rawan terhadap masalah kesehatan dan kekurangan gizi. Masalah itu antara lain Anemia Defisiensi Besi (ADB) dan Kekurangan Energi Kronis (KEK). Anemia dan KEK pada ibu hamil meningkatkan risiko terjadinya Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), kelahiran prematur, kematian ibu dan bayi dan stunting (anak pendek)

Pertumbuhan dan perkembangan janin pada ibu dengan anemia dan KEK tidak akan optimal dan dapat menyebabkan IUGR (Intra Uterine Growth Retardation) dan BBLR. Apabila tidak ada perbaikan terjadinya IUGR dan BBLR, maka akan menimbulkan permasalahan stunting. Stunting memerlukan perhatian khusus karena meningkatkan risiko terhambatnya pertumbuhan motorik dan mental, penurunan kemampuan intelektual, produktivitas serta peningkatan risiko obesitas dan penyakit tidak menular/degeneratif seperti diabetes, hipertensi, jantung, stroke dan kanker yang berdampak pada kualitas SDM secara umum di masa mendatang (Eka Kusuma & Nuryanto, 2013). Defisiensi zat besi, terhitung lebih dari separuh kasus adalah penyebab paling umum anemia selama kehamilan. Seorang ibu hamil dengan berat badan 55 kg diperkirakan membutuhkan sekitar 1200 mg zat besi selama kehamilan. Kebutuhan zat besi harian meningkat dari sekitar 0,8 mg pada trimester pertama menjadi 4-5 mg selama trimester kedua dan >6 mg pada trimester ke-3 (Tewary & Singh, 2017). World Health Organization (WHO) mendefinisikan anemia sebagai tingkat hemoglobin (Hb) <11 g/dl pada kehamilan dan 10 g/dl postpartum. Saat ini, tidak ada rekomendasi WHO mengenai penggunaan titik potong hemoglobin

yang berbeda untuk anemia pada trimester, namun diketahui bahwa selama 5 trimester kedua kehamilan, konsentrasi hemoglobin berkurang sekitar 0,5 g/dl (South Australian Perinatal Practice Guidelines, 2016). Frekuensi anemia pada ibu hamil di Indonesia masih tergolong tinggi yaitu 37,1% (Risikesdas, 2013). Ibu hamil di Kota Semarang memiliki kondisi yang dapat berisiko memperberat kehamilannya, misalnya usia ibu terlalu tua (>35 tahun), usia ibu terlalu muda (< 20 tahun), jarak kehamilan terlalu dekat (< 2 tahun), terlalu sering melahirkan (jumlah anak > 3), Kurang Energi Kronis (KEK), anemia, dan lain-lain. Pada tahun 2016 jumlah kasus komplikasi yang ditangani sebesar 7.700 kasus atau 129 % dari total 5.963 perkiraan komplikasi kebidanan. Adapun jumlah total ibu hamil adalah 29.814 orang (Dinkes Kota Semarang, 2016). Dari 5 orang ibu hamil yang memeriksakan kandungannya di Puskesmas Bangetayu mengatakan bahwa belum memahami cara mengenali tanda dan gejala anemia dalam kehamilan.

## **1.2 Rumusan Masalah**

1. Tingginya kasus ibu hamil dengan anemia Defisiensi Besi di wilayah Puskesmas Plaju
2. Adanya kasus ibu hamil dengan KEK di wilayah Puskesmas Plaju
3. Belum pernah mendapatkan informasi tentang penanganan anemia defisiensi besi dan KEK di kelas ibu hamil.

Berdasarkan masalah tersebut dapat dirumuskan masalah “Bagaimanakah Pendampingan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Anemia Defisiensi Besi (ADB) Dan Kekurangan Energi Kronik (KEK) Di Kelas Prenatal Wilayah Kerja Puskesmas Bangetayu di Plaju?”..

## **BAB II**

### **TARGET DAN LUARAN**

#### **2.1 Target**

Menjalankan salah satu fungsi Tri Darma Perguruan Tinggi yaitu “Pengabdian kepada masyarakat dengan “Pendampingan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Anemia Defisiensi Besi (ADB) Dan Kekurangan Energi Kronik (KEK) Di Kelas Prenatal Wilayah Kerja Puskesmas Plaju?”.

#### **2.2 Luaran**

1. Laporan penyuluhan dari pelaksanaan kegiatan pengabdian pada masyarakat yang dapat dilihat oleh pengabdian berdasarkan format penyuluhan yang telah diberikan
2. Satu artikel pada media massa cetak (koran) dan media elektronik website

## **BAB III**

### **METODE PELAKSANAAN**

#### **3.1 Khalayak Sasaran**

Sasaran kegiatan diarahkan kepada masyarakat di Kecamatan Plaju

#### **3.2 Metode Kegiatan**

Kegiatan ini dilaksanakan mulai bulan November sampai dengan Desember 2018 bertempat Di Indralaya Kabupaten Ogan Ilir Metode yang digunakan berupa penyuluhan dan pelaksanaan pemeriksaan kehamilan secara cuma-cuma. Alat yang digunakan berupa leaflet, LCD, proyektor, alat pemeriksaan ANC (timbangan, pita ukur, tensimeter, dsb)

#### **3.3 Waktu dan Tempat**

Tanggal : Minggu, 05 Desember 2018

Waktu : Pukul 09.00 s.d Selesai

Tempat : Plaju

## **BAB IV**

### **HASIL DAN PEMBAHASAN**

Kampanye Pelaksanaan Pendampingan Ibu Hamil. Kampanye adalah suatu gerakan (tindakan) serentak (untuk melawan, mengadakan aksi). Sedangkan sosial adalah semua hal yang berkenaan dengan masyarakat. Jadi kampanye sosial merupakan suatu gerakan yang dilakukan untuk mengubah perilaku sesuatu yang berkenaan dengan kelompok masyarakat agar menuju ke arah tertentu sesuai dengan gerakan yang dilaksanakan oleh pembuat kampanye. Masyarakat kurang menyadari pentingnya kelas ibu hamil untuk meningkatkan pengetahuan dan meningkatkan kepatuhan ibu hamil.

#### **Hal-hal yang menyebabkan dibentuknya ibu hamil adalah :**

1. Hampir 60% ibu hamil tidak secara rutin melakukan ANC dengan alasan bekerja dan sebagian besar ibu melahirkan dirujuk ke RS dengan indikasi medis seperti ibu hamil dengan komplikasi hipertensi, ibu hamil dengan anemia dan kesulitan dalam persalinan (distosia). Komplikasi kehamilan dan persalinan tersebut pada dasarnya dapat dideteksi lebih dini jika ibu rutin dan patuh melakukan ANC.
2. Ketidapatuhan untuk melakukan ANC selain karena alasan ibu bekerja juga didukung oleh kurangnya pengetahuan ibu hamil akan pentingnya melakukan ANC sebagai upaya untuk deteksi dini kondisi kesehatan ibu hamil dan janinnya.
3. Puskesmas Bangetayu sudah menjalankan program pemerintah berupa Continuity of Care (COC), sehingga melihat potensi dan kondisi ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Bangetayu dan untuk mendukung program COC tersebut agar ibu memiliki kehamilan yang berkualitas, persalinan aman, serta bayi lahir dalam keadaan sehat, maka perlu dikembangkan suatu program yang bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan ibu hamil dan meningkatkan kepatuhan ibu hamil untuk melakukan ANC dengan pendekatan peer group melalui pembentukan Kelas Prenatal.

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

Kesimpulan yang diperoleh dari pelaksanaan pendampingan ibu hamil di Kecamatan Indralaya Organ Ilir tahun 2018 adalah:

1. Ibu hamil sudah menyadari pentingnya meningkatkan pengetahuan tentang kehamilan sampai persiapan persalinan
2. Memberikan dukungan kepada ibu hamil dalam hal menjaga kehamilannya agar ibu dan bayi sehat hingga persalinan adalah sangat penting karena dapat mengurangi angka morbiditas dan mortalitas ibu dan anak.
3. Memberikan dukungan kepada ibu hamil tentang pentingnya nutrisi saat hamil untuk mengurangi ketidaknyamanan saat hamil dan harapan persalinan spontan.

## DAFTAR PUSTAKA

Anggraini, Marissa. Hubungan Pola Konsumsi Pangan Dengan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester Ketiga Di Wilayah Kerja Puskesmas Desa Lalang Kecamatan Medan Sunggal. *Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat USU*. 2013. 13

Departemen Kesehatan RI. (2003). *Pedoman Pelayanan Antenatal di Tingkat Pelayanan Dasar*. Depkes RI : Jakarta.

Kusmiyati, Y., Wahyuningsi, H. P., Sujiyatini., (2008). *Perawatan Ibu Hamil*. Fitramaya. Yogyakarta.

Niven, Niel. Psikologi Kesehatan Edisi Kedua. Jakarta : EGC. 2008. 14. Handayani, Erni. Peran Petugas Kesehatan dan Kepatuhan ibu hamil Jurnal Kesmas, 2013. Vol.7, No.2, September 2013, pp. 55 ~ 112 15.

Noha Morsy, Sakina Alhady. Nutritional Status And Socio-Economic Conditions Influencing Prevalence Of Anaemia In Pregnant Women International journal of scientific & technology research. 2014. Volume 3, Issue 7, July 2014 ISSN 2277-8616.

Yanti, Desi Ari Madi, et al. Faktor-faktor Terjadinya Anemia Pada Ibu Primigravida Di Wilayah Kerja 3. *Jurnal Keperawatan*, 2015. Volume 6, Nomor 2 Juli 2015 : 79 ± 87 12.

## **Lampiran 1. Satuan Acara Penyuluhan**

Pokok Pembahasan	: Pendampingan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Anemia Defisiensi Besi
Sub pokok pembahasan	: ADB dan KEK dikelas Prenatal
Sasaran	: Seluruh ibu hamil di kecamatan Plaju
Hari/ Tanggal	:Minggu, 5 Desember 2018
Tempat	: Di Kecamatan Indralaya Kabupaten Ogan Ilir
Jam / Waktu	: Pukul 09.00 s.d Selesai

---

### **a. Tujuan Umum**

Setelah diberikan penyuluhan selama 60 Menit tentang ADB dan KEK Prenatal diharapkan seluruh Ibu di kecamatan indralaya kabupaten ogan ilir mengetahui tentang pemantauan ADB dan KEK Prenatal

### **b. Tujuan Khusus**

Setelah diberikan penyuluhan selama 60 Menit diharapkan Seluruh Ibu Hamil Menjelaskan Pengertian ADB dan KEK Prenatal

1. Mengetahui Kebutuhan Ibu Hamil
2. Mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi Ibu Hamil
3. Mengetahui Tahap-tahap Persiapan Ibu Hamil



**1. Isi Materi (Uraian materi penyuluhan terlampir/ dilampirkan)**

Materi penyuluhan yang akan di sampaikan meliputi:

1. Pengertian ADB dan KEK Prenatal
2. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi ibu hamil
4. Tahap-tahap persiapan ibu hamil

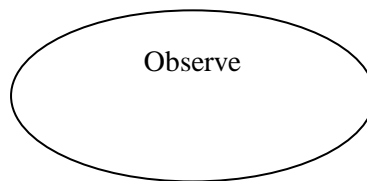
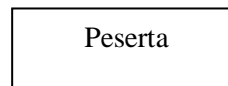
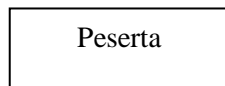
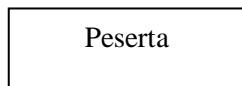
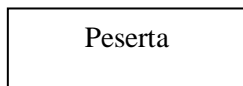
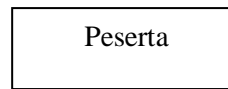
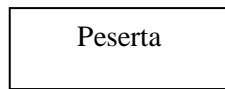
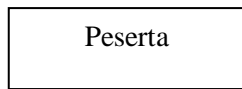
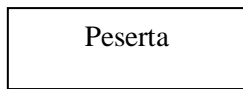
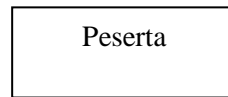
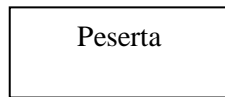
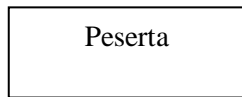
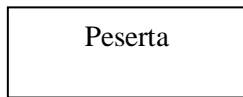
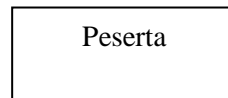
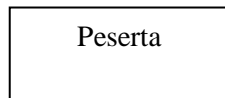
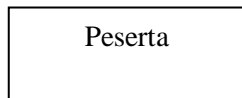
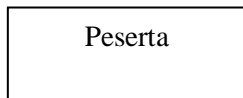
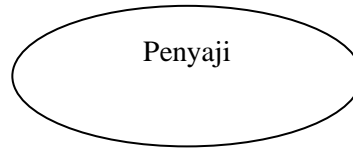
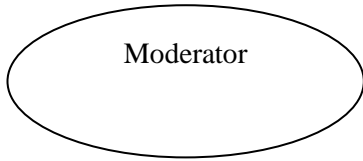
**2. Metode Penyuluhan**

1. Ceramah
2. Tanya Jawab

**3. Media**

1. Laptop
2. LCD

## 1. Setting Tempat



#### 4. Kegiatan Penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan peserta
1.	Pembukaan (10 Menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam dan memperkenalkan diri</li> <li>2. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan.</li> <li>3. Menggali pengetahuan Peserta tentang ADB dan KEK Prenatal</li> <li>4. Melakukan kontrak waktu.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab salam dan mendengarkan</li> <li>2. Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>3. Menjawab Pertanyaan</li> <li>4. Menyetujui Kontrak waktu</li> </ol>
2.	Kegiatan Inti (20 Menit)	<p>Menjelaskan Tentang:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengertian ADB dan KEK Prenatal</li> <li>2. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil</li> <li>3. faktor-faktor yang mempengaruhi ibu hamil</li> <li>4. Tahap-tahap persiapan ibu hamil</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyampaikan informasi yang telah diketahui</li> <li>2. Mendengarkan dan Memperhatikan.</li> </ol>
3.	Tanya Jawab (15 Menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi kesempatan Peserta Untuk bertanya</li> <li>2. Menjawab pertanyaan dari peserta</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Peserta Aktif Bertanya</li> <li>2. Menjawab pertanyaan</li> </ol>
4.	Penutup (15 Menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyimpulkan materi yang telah di berikan</li> <li>2. Menyakan Kembali mengenai materi penyuluhan</li> <li>3. Mengucapkan terima kasih dan salam penutup</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyebutkan sesuai materi yang diberikan.</li> <li>2. Menjawab pertanyaan yang diberikan</li> <li>3. Mendengarkan dan membalas salam</li> </ol>

#### **4. Evaluasi Lisan**

Prosedur : Pemahaman materi

Bentuk : Essay

Jenis : Lisan

**Tabel 1 Jadwal Pemberian Imunisasi TT**

Antigen	Interval (selang waktu minimal)	Lama perlindungan	% Perlindungan
TT 1	Pada kunjungan antenatal pertama	–	–
TT 2	4 minggu setelah TT 1	3 tahun	80
TT 3	1-6 bulan setelah TT 2	5 tahun	95
TT 4	1 tahun setelah TT 3	10 tahun	95
TT 5	1 tahun setelah TT 4	25 tahun/ Seumur	99

Keterangan: apabila dalam waktu tiga (3) tahun WUS tersebut melahirkan maka bayi yang dilahirkan akan terlindungi dari tetanus neonatorum. Pemberian (tablet besi) minimal 90 tablet selama kehamilan

## Realisasi Anggaran

No	Kegiatan	Kebutuhan	Anggaran
1	Konsumsi	<ul style="list-style-type: none"> <li>Snack 40 x Rp. 10.000</li> </ul>	Rp. 400.000
2	Penyuluhan	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cetak Leaflet 15 x Rp. 30.000</li> <li>Souvenir</li> </ul>	Rp. 250.000 Rp. 150.000
3	Umum	<ul style="list-style-type: none"> <li>Honorarium pelaksana Rp. 50.000 x 3 orang</li> <li>Honorarium RT Rp. 300.000</li> <li>Honorarium kader PKK Rp. 50.000 x 2 orang</li> <li>Pembuatan laporan kegiatan dan penggandaan Rp. 100.000</li> <li>ATK Rp. 50.000</li> </ul>	Rp. 150.000 Rp. 300.000 Rp. 600.000 Rp. 100.000 Rp. 50.000
		Total	Rp. 2.000.000









**YAYASAN ISLAM SITI KHADIJAH**  
**STIK SITI KHADIJAH PALEMBANG**  
**LEMBAGA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
Jl. Demang Lebar Daun Lorok Pakjo Palembang, Telp. (0711) 315010  
Website: www.stikes-sitikhadijah.ac.id ; E-mail : info@stikes-sitikhadijah.ac.id



**KONTRAK HIBAH INTERNAL**  
**PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

Nomor : /STIK-SK/LPKM/II/V/5.2/X/2018

Pada hari ini **Rabu** tanggal **Tiga** bulan **Oktober** tahun **Dua Ribu Delapan Belas**, kami yang bertandatangan dibawah ini :

1. **Dewi Rury Arindari, S.Kep.,Ners.,MNS** : Ketua Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat STIK Siti Khadijah Palembang dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama STIK Siti Khadijah, yang berkedudukan di Palembang, untuk selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**;
2. **Eka Rahmadhayanti, SST., M.Kes** : Dosen Prodi D-III Kebidanan STIK Siti Khadijah Palembang dalam hal ini bertindak sebagai pengusul dan Ketua Pelaksana Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat Tahun Anggaran 2018 untuk selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

**PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA**, secara bersama-sama sepakat mengikatkan diri dalam suatu Kontrak Pengabdian kepada Masyarakat dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagai berikut:

**Pasal 1**  
**Judul Kegiatan Pengabdian**

**PIHAK PERTAMA** memberikan tugas kepada **PIHAK KEDUA** untuk melaksanakan pengabdian dan **PIHAK KEDUA** menyatakan menerima perintah tugas untuk melaksanakan kegiatan pengabdian yang berjudul: **"Pendampingan Ibu Hamil dalam Pencegahan Anemia Defisiensi Besi (ADB) dan KEK di Kelas Prenatal di Kecamatan Plaju Palembang Tahun 2018"**.

**Pasal 2**  
**Waktu Kegiatan Pengabdian**

Waktu Kegiatan Pengabdian adalah 2 bulan, terhitung tanggal 08 Oktober sampai dengan 08 Desember 2018.

**Pasal 3**  
**Personalia Kegiatan Pengabdian**

Susunan personalia kegiatan pengabdian kepada masyarakat dosen adalah sebagai berikut:

1. Pelaksana Utama : Eka Rahmadhayanti, SST., M.Kes
2. Anggota Pelaksana : Era Mardia Sari, SST., M.Kes

**Pasal 4**  
**Biaya Kegiatan Pengabdian**

Biaya pelaksanaan kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini dibebankan pada Anggaran Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat STIK Siti Khadijah Palembang Tahun 2018 dengan nilai kontrak sebesar Rp. 2.000.000,-

**Pasal 5**  
**Cara Pembayaran**

Pembayaran biaya kegiatan pengabdian menurut tahapan berikut:

- (1) Tahap I sebesar 70% dari nilai kontrak diluar anggaran konferensi/publikasi yang diterimakan paling lambat dua minggu setelah Kontrak Hibah Internal Pengabdian kepada Masyarakat ini ditandatangani oleh kedua pihak melalui Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat STIK Siti Khadijah Palembang.

- (2) Tahap II sebesar 30% dari nilai kontrak diluar anggaran konferensi. Publikasi yang diterima setelah **PIHAK KEDUA** menyelesaikan pengumpulan laporan akhir kegiatan pengabdian.
- (3) Tahap III diberikan sesuai anggaran konferensi/publikasi diterima **PIHAK KEDUA** setelah menerima LOA (*Letter of Acceptances*) dan melakukan konferensi/publikasi kegiatan pengabdian.

#### **Pasal 6**

#### **Hak dan Kewajiban masing-masing Pihak**

(1) Hak dan Kewajiban **PIHAK PERTAMA**:

Hak **PIHAK PERTAMA** adalah:

- a. Memberikan sanksi jika dalam pelaksanaan kegiatan pengabdian terjadi pelanggaran terhadap isi perjanjian oleh pelaksana.

Kewajiban **PIHAK PERTAMA** adalah:

- a. Melakukan pengawasan administrasi, monitoring, dan evaluasi terhadap pelaksanaan kegiatan pengabdian
- b. Melakukan pemantauan kemajuan kegiatan pengabdian

(2) Hak dan Kewajiban **PIHAK KEDUA**:

Hak **PIHAK KEDUA** adalah:

- a. Menerima dana kegiatan pengabdian sesuai dengan pasal 4

Kewajiban **PIHAK KEDUA** adalah:

- a. Memastikan keaslian judul kegiatan pengabdian kepada masyarakat sebagaimana disebutkan dalam pasal 1 Kontrak Hibah Pengabdian kepada Masyarakat ini (bukan duplikat/jiplakan/plagiat) dari kegiatan pengabdian orang lain.
- b. Menyerahkan laporan akhir kegiatan pengabdian kepada masyarakat paling lambat dua minggu setelah berakhir kegiatan
- c. Apabila di kemudian hari diketahui ketidakbenaran pernyataan ini, maka kontrak kegiatan ini **DINYATAKAN BATAL**, dan **PIHAK KEDUA** wajib mengembalikan dana yang telah diterima kepada STIK Siti Khadijah Palembang.

#### Pasal 7

#### Keselian Kegiatan Pengabdian dan Ketidakterikatan dengan Pihak Lain

- (1) **PIHAK KEDUA** menjamin bahwa judul kegiatan tersebut bebas dari ikatan dengan pihak lain atau tidak sedang didanai oleh pihak lain
- (2) **PIHAK PERTAMA** tidak bertanggungjawab terhadap tindakan plagiat yang dilakukan oleh **PIHAK KEDUA**

#### Pasal 8

#### Monitoring dan Evaluasi

- (1) Pelaksanaan kemajuan kegiatan pengabdian dijadwalkan pada bulan pertama setelah Kontrak Hibah Internal Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat ditandatangani (November 2018)
- (2) Format laporan kemajuan dan teknis pelaksanaannya diatur oleh **PIHAK PERTAMA**

#### Pasal 9

#### Laporan Akhir Kegiatan Pengabdian

##### Berkas-berkas Laporan Akhir meliputi:

- (1) *Hardcopy* Laporan Akhir Kegiatan masing-masing sebanyak 2 eksamplar (dijilid):  
Laporan Hasil Kegiatan Pengabdian dan Naskah Publikasi jika ada.
- (2) Format laporan hasil kegiatan sesuai dengan aturan-aturan yang telah ditetapkan dalam Buku Panduan Pengabdian kepada Masyarakat STIK Siti Khadijah Palembang baik dalam hal tata tulis maupun urutan masing-masing komponen.

#### Pasal 10

#### Hak Kepemilikan Atas Barang/ Peralatan Kegiatan Pengabdian

- (1) Segala barang atau alat yang dibeli atas biaya kegiatan pengabdian kepada masyarakat menjadi milik STIK Siti Khadijah Palembang. Pengaturan kepemilikannya sebagai berikut:
  - (a) Barang atau alat berupa *cartridge*, printer alat perekam, akses internet dan sejenisnya pada dasarnya tidak dianggarkan dalam biaya kegiatan pengabdian selama masih dapat menggunakan fasilitas STIK Siti Khadijah Palembang.

- (b) Kamera, alat perekam, dan semacamnya yang dapat dipakai ulang, buku jurnal, CD, VCD, DVD, *cassete*, dan sejenisnya yang merupakan *software*, program, alat atau referensi kegiatan pengabdian yang didapatkan (dibeli) dari kegiatan pengabdian kepada masyarakat menjadi milik STIK Siti Khadijah Palembang.
- (2) *Software* dan/atau *hardware* yang merupakan hasil kegiatan pengabdian harus tak terpisahkan dari pekerjaan kegiatan pengabdian.
- (3) Pemindahan hak kepemilikan barang atau alat sebagaimana tersebut dilakukan melalui **PIHAK PERTAMA**.

#### **Pasal 11** **Sanksi**

Segala kelalaian disengaja maupun tidak, yang menyebabkan keterlambatan menyerahkan laporan hasil kegiatan pengabdian pada batas waktu dalam pasal 2 yang telah ditentukan akan mendapatkan sanksi sebagai berikut:

- (1) Tidak diperbolehkan mengajukan usulan kegiatan pengabdian STIK Siti Khadijah Palembang pada periode tahun anggaran berikutnya bagi ketua dan anggota pelaksana.
- (2) **PIHAK KEDUA** diberi kesempatan perpanjangan waktu kegiatan pengabdian selama 2 (dua) minggu sampai dengan 22 Desember 2018
- (3) Jika setelah masa perpanjangan tersebut **PIHAK KEDUA** tidak dapat menyelesaikan kegiatan pengabdiannya, **PIHAK KEDUA** diwajibkan mengembalikan dana yang sudah diterima kepada STIK Siti Khadijah Palembang dengan cara:
- Mengembalikan tunai kepada **PIHAK PERTAMA**, atau
  - Dipotong pembayaran gajinya selama maksimal 10 angsuran

Perjanjian ini dibuat dan ditandatangani oleh **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** pada hari dan tanggal tersebut di atas, dibuat dalam rangkap 2 (dua) dan bermaterai cukup sesuai ketentuan yang berlaku, yang masing-masing mempunyai kekuatan hukum sama.

**PIHAK PERTAMA**



Dewi Rury Arindari, S.Kep., Ners., MNS  
NIK. 118756

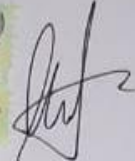
**Menyetujui,**

**Ketua STIK Siti Khadijah Palembang**



Dr. dr. Ibrahim Hdy Sapada, M.Kes  
NIK. 026831

**PIHAK KEDUA**



Eka Rahmadhayanti, SST., M.Kes  
NIDN. 0209068503

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi D-III Kebidanan**



Meta Rosdiana, SST., M.Kes  
NIK. 107650

