

LAPORAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

**PENYULUHAN PENTINGNYA DETEKSI DINI CA CERVIKS DI WILAYAH DESA
MAMPIR CILEUNGI BOGOR**



TIM PENGUSUL

Nina Tresnayanti, S.SiT., M.Kes (NIDN 0327057502)- Ketua
Yulita Nengsih, SSiT.,M.Kes (NIDN) - Anggota
Halimatus Sanaiyah- Anggota

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

MITRA RIA HUSADA JAKARTA

BULAN JANUARI

TAHUN AKADEMIK 2024-2025

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul PPM	:	Pentingnya Deteksi Dini Cancer Cerviks Di Wilayah Desa Mampir Cileungsi Bogor
Nama Lengkap	:	Nina Tresnayanti, SSiT.,M.Kes
NIDN	:	0327057502
Jabatan Fungsional	:	Asisten Ahli
Program Studi	:	Profesi Bidan
Nomor HP	:	0852-1942-0596
Alamat surel (e-mail)	:	ummicantiksekali@gmail.com
Anggota Pelaksana (1)		
Nama lengkap		Bd. Yulita Nengsih, SSiT.,M.Kes
NIDN		
Perguruan Tinggi	:	STIKes Mitra RIA Husada Jakarta
Nama Lengkap	:	
NIDN	:	-
Perguruan Tinggi	:	STIKes Mitra RIA Husada Jakarta
Tahun Pelaksanaan	:	2024
Biaya Keseluruhan	:	Rp 5.000.000,-

Mengetahui,
Ketua Program Studi



Yulita Nengsih, S.SiT., M.Kes
NUPTK 0036763664231163

Jakarta, 10 Januari 2025
Ketua Pelaksana



Nina Tresnayanti, SSiT.,M.Kes
NUPTK 7859753654231032

HALAMAN PENGESAHAN

Judul PPM : Pentingnya Deteksi Dini Cancer Cerviks Di Wilayah Desa
: Mampir Cileungsi Bogor

Nama Lengkap : Nina Tresnayanti, SSiT.,M.Kes
NIDN : 0327057502
Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
Program Studi : Profesi Bidan
Nomor HP : 0852-1942-0946
Alamat surel (e-mail) : ummicantiksekali@@gmail.com
Anggota :
Nama Lengkap : Yulita Nengsih, S.SiT., M.Kes
NIDN : 0304078503

Perguruan Tinggi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra RIA Husada Jakarta
Tahun Pelaksanaan : Tahun ke 1 dari rencana tahun 20245
Biaya Keseluruhan : Rp 5.000.000;

Mengetahui, Kepala

Jakarta, 10 Januari 2025

PPPM SMRH

Ketua Pelaksana

Erny Elviany S. S.Pi, M.Si
NUPTK 1758755656230092

Nina Tresnayanti SSiT., M.Kes
NUPTK 7859753654231032

Menyetujui,

Ketua SMRHJ

**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes)
Mitra RIA Husada**

Dra. Sri Danti Anwar, MA
Ketua

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

1. Judul Pengabdian Kepada Masyarakat : Pentingnya Deteksi Dini Cancer Cerviks Di Wilayah Desa Mampir Cileungsi Bogor

2. Identitas Pengusul :

No	Nama	Jabatan	Prodi	Bidang Tugas	Alokasi Waktu (jam/minggu)
1	Nina Tresnayanti, S.SiT., M.Kes	Dosen	Profesi Bidan	Ketua	4 Jam
2	Yulita Nengsih, SSiT.,M.Kes	Dosen	Profesi Bidan	Anggota	4 Jam

3. Mitra Pengabdian Kepada Masyarakat :

-

4. Lokasi Pengabdian Kepada Masyarakat :
Kampung Peundeuy Desa Mampir Cileungsi Bogor

5. Masa Pelaksanaan :
Dalam kurun waktu 6 bulan yaitu Maret hingga Juli 2024

6. Luaran dan Target Capaian

Luaran Wajib

Tahun Luaran	Jenis Luaran	Status Target Capaian (Sudah terbit, sudahdiunggah, seduah tercapai, terdaftar/granted)	Keterangan(url dan nama jurnal, penerbit, url paten, keterangan sejenis lainnya)
2024	Artikel	Penyusunan manuscript	

Luaran Tambahan

Tahun Luaran	Jenis Luaran	Status Target Capaian (Sudah terbit, sudahdiunggah, seduah tercapai, terdaftar/granted)	Keterangan(url dan nama jurnal, penerbit, url paten, keterangan sejenis lainnya)

7. Usulan Anggaran

RINGKASAN

Kasus baru Kanker serviks pada tahun 2018 kurang lebih 570.000, paling sering keempat, dan 6,6% dari semua kanker pada wanita. Kematian akibat kanker serviks sekitar 90% terjadi di negara-negara berpenghasilan rendah dan menengah. Tingkat kematian yang tinggi dari kanker serviks secara global dapat dikurangi melalui pendekatan komprehensif yang mencakup pencegahan, diagnosis dini, skrining yang efektif dan program pengobatan. Rumah Sakit Kanker Dharmas tahun 2018, menjelaskan bahwa kasus kanker terbanyak adalah kanker payudara sebesar 19,18%, kanker serviks 10,69%, dan kanker paru-paru 9,89%. Kanker payudara dan serviks yang hanya terjadi pada perempuan, berkontribusi tertinggi dari semua jenis kanker. Kanker merupakan penyakit tidak menular telah menjadi masalah epidemiologi di Indonesia. Kanker mematikan yang paling banyak menyerang perempuan salah satunya adalah kanker serviks (1)

Hasil observasi Kanker di Indonesia 36.633 kasus baru dan 21.003 kematian akibat kanker serviks pada tahun 2020. Berdasarkan analisis terdapat 50 kejadian kanker serviks setiap harinya dengan kurang lebih dua kematian setiap jam, perkiraan kanker serviks 17 per 100.000 perempuan dan kanker ini merupakan kanker kedua terbanyak pada perempuan di Indonesia. Data hasil Riset kesehatan dasar tahun 2013 dan tahun 2018, adanya peningkatan prevalensi kanker di Indonesia dari 1,4‰ (per 1000 penduduk) menjadi 1,49‰. Provinsi Gorontalo memiliki peningkatan tertinggi dari 0,2‰ pada 2013 menjadi 2,44‰ tahun 2018. Peningkatan signifikan juga terjadi di Provinsi Sulawesi Tengah, Prevalensi kanker di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2013 sebesar 0,9‰ dan pada tahun 2018 mengalami peningkatan melebihi angka nasional dan termasuk dalam sepuluh provinsi dengan prevalensi kanker tertinggi berdasarkan diagnosis dokter. Kanker merupakan penyakit tidak menular yang menjadi beban ganda epidemiologi di Indonesia. Telah dilakukan berbagai program oleh pemerintah melalui Kementerian Kesehatan. Salah satu usaha preventif yang telah dilakukan adalah screening melalui metode Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA), papsmear, dan pemeriksaan payudara kinis (Sadanis). (2)

Deteksi dini kanker serviks yang populer di masyarakat adalah paps smear, yang biasanya dilakukan di rumah sakit dibagian laboratorium yang membutuhkan tenaga spesialis dalam pemeriksaan dan menganalisa hasil pemeriksaan. Pemilihan IVA sebagai modalitas skrining di Indonesia dilakukan dengan mempertimbangkan kurangnya tenaga skriner maupun sitologis. Tenaga tersebut diperlukan jika memilih skrining berbasis sitologik. Selain itu, IVA tidak memerlukan infrastruktur yang terlalu sulit, murah, mudah, dan cepat diketahui hasilnya, (3)

Upaya screening menjadi salah satu program yang terintegrasi dengan kegiatan di Puskesmas yang dilakukan terhadap perempuan usia 30-50 tahun. Provinsi dengan cakupan perempuan yang mendapatkan screening terbanyak adalah Kep. Bangka Belitung sebesar 25,42%, Sumatera Barat sebesar 18,89%, dan Lampung sebesar 17,47%. Sulawesi Tengah di urutan kesebelas sebesar 8,86%. Pengidap kanker serviks atau kanker mulut/leher rahim di Palu, Sulawesi Tengah, meningkat tajam. Dinas Kesehatan Kota Palu menyebutkan, 1.169 orang yang memeriksa inspeksi visual dengan asam asetat (IVA), tercatat 54 orang dinyatakan positif kanker serviks (4)

Salah satu penyebab tingginya kejadian kanker serviks di Indonesia adalah rendahnya pemantauan sejak dini. Tingginya angka kejadian kanker serviks di Indonesia merupakan beban kesehatan, ekonomi dan sosial bagi perempuan

dimanapun.

Hasil pengamatan kanker di Indonesia terdapat 36.633 kasus baru dan 21.003 kematian akibat kanker serviks pada tahun 2020. Berdasarkan analisis terdapat 50 kejadian kanker serviks setiap harinya dengan kurang lebih dua kematian setiap jamnya, estimasi kanker serviks 17 per 100.000 perempuan dan kanker ini merupakan kanker kedua terbanyak pada perempuan di Indonesia (Globocan, 2020). Data dari riset kesehatan dasar, terjadi peningkatan prevalensi kanker di Indonesia dari 1,4‰ (per 1000 penduduk) menjadi 1,49‰. Provinsi Gorontalo mengalami peningkatan tertinggi dari 0,2‰ di tahun 2013 menjadi 1,49‰. (5)

Kasus baru kanker serviks adalah sekitar 570.000, yang merupakan kasus keempat terbanyak, dan 6,6% dari semua kanker pada wanita. Sekitar 90% kematian akibat kanker serviks terjadi di negara-negara berpenghasilan rendah dan menengah. Tingginya angka kematian akibat kanker serviks secara global dapat dikurangi melalui pendekatan komprehensif yang mencakup pencegahan, diagnosis dini, skrining yang efektif, dan program pengobatan (WHO, 2020). Rumah Sakit Kanker Dharmais pada tahun 2018, menjelaskan bahwa kasus kanker yang paling banyak terjadi adalah kanker payudara sebesar 19,18%, kanker serviks sebesar 10,69%, dan kanker paru sebesar 9,89%. Kanker payudara dan kanker serviks yang hanya terjadi pada wanita memberikan kontribusi tertinggi dari semua jenis kanker. Kanker merupakan penyakit tidak menular yang telah menjadi masalah epidemiologi di Indonesia. Kanker yang paling mematikan yang menyerang wanita adalah kanker serviks. (6)

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 ANALISIS SITUASI

Kasus baru Kanker serviks pada tahun 2018 kurang lebih 570.000, paling sering keempat, dan 6,6% dari semua kanker pada wanita. Kematian akibat kanker serviks sekitar 90% terjadi di negara-negara berpenghasilan rendah dan menengah. Tingkat kematian yang tinggi dari kanker serviks secara global dapat dikurangi melalui pendekatan komprehensif yang mencakup pencegahan, diagnosis dini, skrining yang efektif dan program pengobatan Rumah Sakit Kanker Dharmas tahun 2018, menjelaskan bahwa kasus kanker terbanyak adalah kanker payudara sebesar 19,18%, kanker serviks 10,69%, dan kanker paru-paru 9,89%. Kanker payudara dan serviks yang hanya terjadi pada perempuan, berkontribusi tertinggi dari semua jenis kanker. Kanker merupakan penyakit tidak menular telah menjadi masalah epidemiologi di Indonesia. Kanker mematikan yang paling banyak menyerang perempuan salah satunya adalah kanker serviks

Hasil observasi Kanker di Indonesia 36.633 kasus baru dan 21.003 kematian akibat kanker serviks pada tahun 2020. Berdasarkan analisis terdapat 50 kejadian kanker serviks setiap harinya dengan kurang lebih dua kematian setiap jam, perkiraan kanker serviks 17 per 100.000 perempuan dan kanker ini merupakan kanker kedua terbanyak pada perempuan di Indonesia). Data hasil Riset kesehatan dasar tahun 2013 dan tahun 2018, adanya peningkatan prevalensi kanker di Indonesia dari 1,4‰ (per 1000 penduduk) menjadi 1,49‰. Provinsi Gorontalo memiliki peningkatan tertinggi dari 0,2‰ pada 2013 menjadi 2,44‰ tahun 2018. Peningkatan signifikan juga terjadi di Provinsi Sulawesi Tengah, Prevalensi kanker di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2013 sebesar 0,9‰ dan pada tahun 2018 mengalami peningkatan melebihi angka nasional dan termasuk dalam sepuluh provinsi dengan prevalensi kanker tertinggi berdasarkan diagnosis dokter. Kanker merupakan penyakit tidak menular yang menjadi beban ganda epidemiologi di Indonesia. Telah dilakukan berbagai program oleh pemerintah melalui Kementerian Kesehatan. Salah satu usaha preventif yang telah dilakukan adalah screening melalui metode Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA), papsmear, dan pemeriksaan payudara kinis (Sadanis).

Deteksi dini kanker serviks yang populer di masyarakat adalah paps smear, yang biasanya dilakukan di rumah sakit dibagian laboratorium yang membutuhkan tenaga spesialis dalam pemeriksaan dan menganalisa hasil pemeriksaan. Pemilihan IVA sebagai modalitas skrining di Indonesia dilakukan dengan mempertimbangkan kurangnya tenaga skriner maupun sitologis. Tenaga tersebut diperlukan jika memilih skrining berbasis sitologik. Selain itu, IVA tidak memerlukan infrastruktur yang terlalu sulit, murah, mudah, dan cepat diketahui hasilnya.

Upaya screening menjadi salah satu program yang terintegrasi dengan kegiatan di Puskesmas yang dilakukan terhadap perempuan usia 30-50 tahun. Provinsi dengan cakupan perempuan yang mendapatkan screening terbanyak adalah Kep. Bangka Belitung sebesar 25,42%, Sumatera Barat sebesar 18,89%, dan Lampung sebesar 17,47%. Sulawesi Tengah di urutan kesebelas sebesar 8,86%. Pengidap kanker serviks atau kanker mulut/leher rahim di Palu, Sulawesi Tengah, meningkat tajam. Dinas Kesehatan Kota Palu menyebutkan, 1.169 orang yang memeriksa inspeksi visual dengan asam asetat (IVA), tercatat 54 orang dinyatakan positif kanker serviks

Salah satu penyebab tingginya kejadian kanker serviks di Indonesia adalah rendahnya pemantauan sejak dini. Tingginya angka kejadian kanker serviks di Indonesia

merupakan beban kesehatan, ekonomi dan sosial bagi perempuan dimanapun.

Hasil pengamatan kanker di Indonesia terdapat 36.633 kasus baru dan 21.003 kematian akibat kanker serviks pada tahun 2020. Berdasarkan analisis terdapat 50 kejadian kanker serviks setiap harinya dengan kurang lebih dua kematian setiap jamnya, estimasi kanker serviks 17 per 100.000 perempuan dan kanker ini merupakan kanker kedua terbanyak pada perempuan di Indonesia (Globocan, 2020). Data dari riset kesehatan dasar, terjadi peningkatan prevalensi kanker di Indonesia dari 1,4‰ (per 1000 penduduk) menjadi 1,49‰. Provinsi Gorontalo mengalami peningkatan tertinggi dari 0,2‰ di tahun 2013 menjadi 1,49‰ di tahun 2018.

Kasus baru kanker serviks adalah sekitar 570.000, yang merupakan kasus keempat terbanyak, dan 6,6% dari semua kanker pada wanita. Sekitar 90% kematian akibat kanker serviks terjadi di negara-negara berpenghasilan rendah dan menengah. Tingginya angka kematian akibat kanker serviks secara global dapat dikurangi melalui pendekatan komprehensif yang mencakup pencegahan, diagnosis dini, skrining yang efektif, dan program pengobatan (WHO, 2020). Rumah Sakit Kanker Dharmais pada tahun 2018, menjelaskan bahwa kasus kanker yang paling banyak terjadi adalah kanker payudara sebesar 19,18%, kanker serviks sebesar 10,69%, dan kanker paru sebesar 9,89%. Kanker payudara dan kanker serviks yang hanya terjadi pada wanita memberikan kontribusi tertinggi dari semua jenis kanker. Kanker merupakan penyakit tidak menular yang telah menjadi masalah epidemiologi di Indonesia. Kanker yang paling mematikan yang menyerang wanita adalah kanker serviks.

1.2. PERMASALAHAN MITRA

Di Wilayah Desa Mampir belum ada kegiatan untuk penyuluhan dan pemeriksaan IVA Test, dan berdasarkan wawancara secara acak pada 10 wanita usia subur, hampir 100 % tidak ada yang pernah melakukan Test IVA dan semuanya belum mengetahui tentang pentingnya deteksi dini skrining Ca Cerviks.

BAB II

SOLUSI DAN TARGET LUARAN

2.1. Solusi

Berdasarkan berbagai kajian masalah yang dihadapi mitra pada bagian sebelumnya, maka skrining deteksi dini Ca Cerviks dengan test IVA dapat menjadi solusi sebagai upaya :

1. Menemukan sedini mungkin apabila terdapat lesi Pra kanker
2. Menambah pengetahuan WUS tentang Bahaya Ca Cervik
3. Menambah pengetahuan WUS tentang pentingnya deteksi dini ca Cerviks.

2.2. Target Luaran

Berdasarkan berbagai solusi kegiatan yang tersebut diatas, maka dirumuskan target luaran yang ingin dicapai dalam program ini, diantaranya :

1. Publikasi ilmiah

Hasil capaian berupa pembuatan artikel ilmiah yang dipublikasikan pada jurnal pengabdian kepada masyarakat, selain itu juga dapat dikembangkan dalam bentuk Karya Tulis ilmiah yang dipublikasikan.

2. Rancangan untuk pengembangan IPTEK yaitu diterbitkannya dan di HAKI kan nya Kartu Deteksi Ca Cerviks dengan IVA test, yang akan menjadi panduan dan memudahkan bidan dalam melakukan skrining deteksi dini Ca Cerviks

BAB III

METODE PELAKSANAAN

Untuk kegiatan pengabdian masyarakat ini perlu dilakukan persiapan dengan tujuan membuat rencana kerja pada kegiatan penyuluhan tentang deteksi dini ca cerviks serta melakukan skrining ca cerviks dengan pemeriksaan IVA Test. Persiapan pelaksanaan mencakup perjalanan ke lokasi, peyediaan tempat, dan akomodasi. Dalam kegiatan ini dipersiapkan sejak awal yaitu antara lain pengorganisasian tim pelaksana pengabdian, penyelesaian administrasi, sosialisasi kegiatan, koordinasi dengan instansi/pihak terkait dan penyediaan tempat kegiatan. Khalayak sasaran dalam hal pengabdian masyarakat ini adalah wanita usia subur yang telah menikah.

. Adapun pelaksanaan kegiatan ini adalah :

a. Tahap persiapan organisasi tim pelaksana pengabdian

Untuk persiapan pelaksanaan pengabdian perlu dilakukan penyusunan media edukasi yang dibutuhkan, penyusunan jadwal kegiatan pengabdian, pembagian tugas dan fungsi dari masing-masing tim pengabdian yang terlibat.

b. Tahap persiapan kelengkapan administrasi

Pelaksanaan kegiatan ini dilakukan untuk memudahkan segala urusan administrasi maupun teknis pelaksanaan pemeriksaan. Kelengkapan administrasi yang disiapkan antarlain: surat-menyurat yang dibutuhkan, presensi/daftar hadir peserta dan surat keterangan melaksanakan pengabdian masyarakat, serta anggaran yang telah digunakan.

c. Tahap persiapan koordinasi

Pada tahap ini dilakukan kegiatan untuk mempersiapkan koordinasi tim pelaksana pengabdian dengan pihak masyarakat sebagai penerima pengabdian, koordinasi dilakukan dengan pihak mitra koordinasi waktu, pelaksanaan kegiatan.

Dalam pelaksanaan kegiatan dilakukan melalui :

a) Tahap pertama

Pada tahap ini dilakukan survei pengumpulan khalayak sasaran dan pre test pengetahuan khalayak sasaran

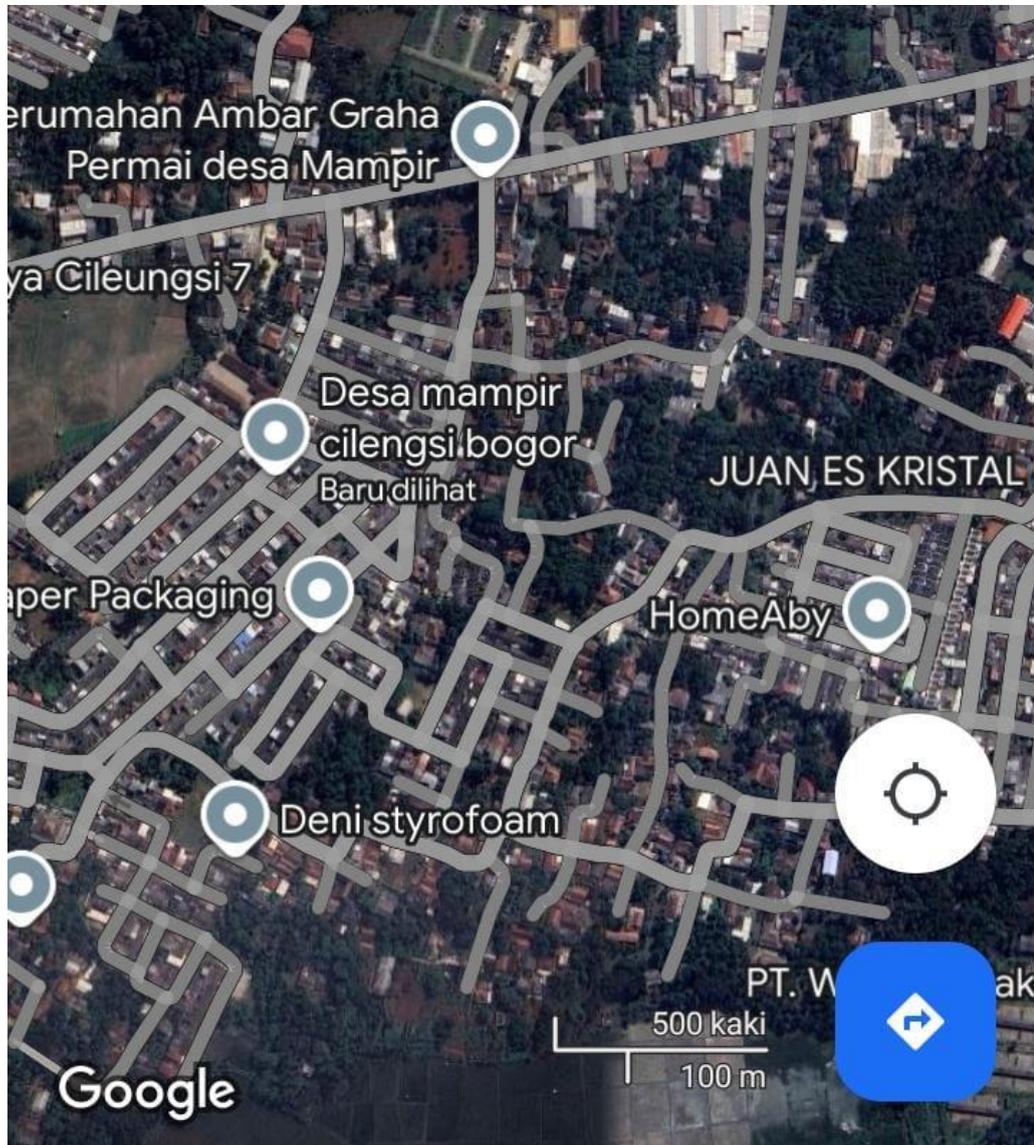
b) Tahap kedua

Pada tahap ini dilakukan kegiatan inti yaitu penyuluhan deteksi dini camcer cervik dan pemeriksaan IVA Test.

c) Tahap ketiga

Pada tahap ini dilakukan monitoring dan evaluasi terhadap khalayak sasaran

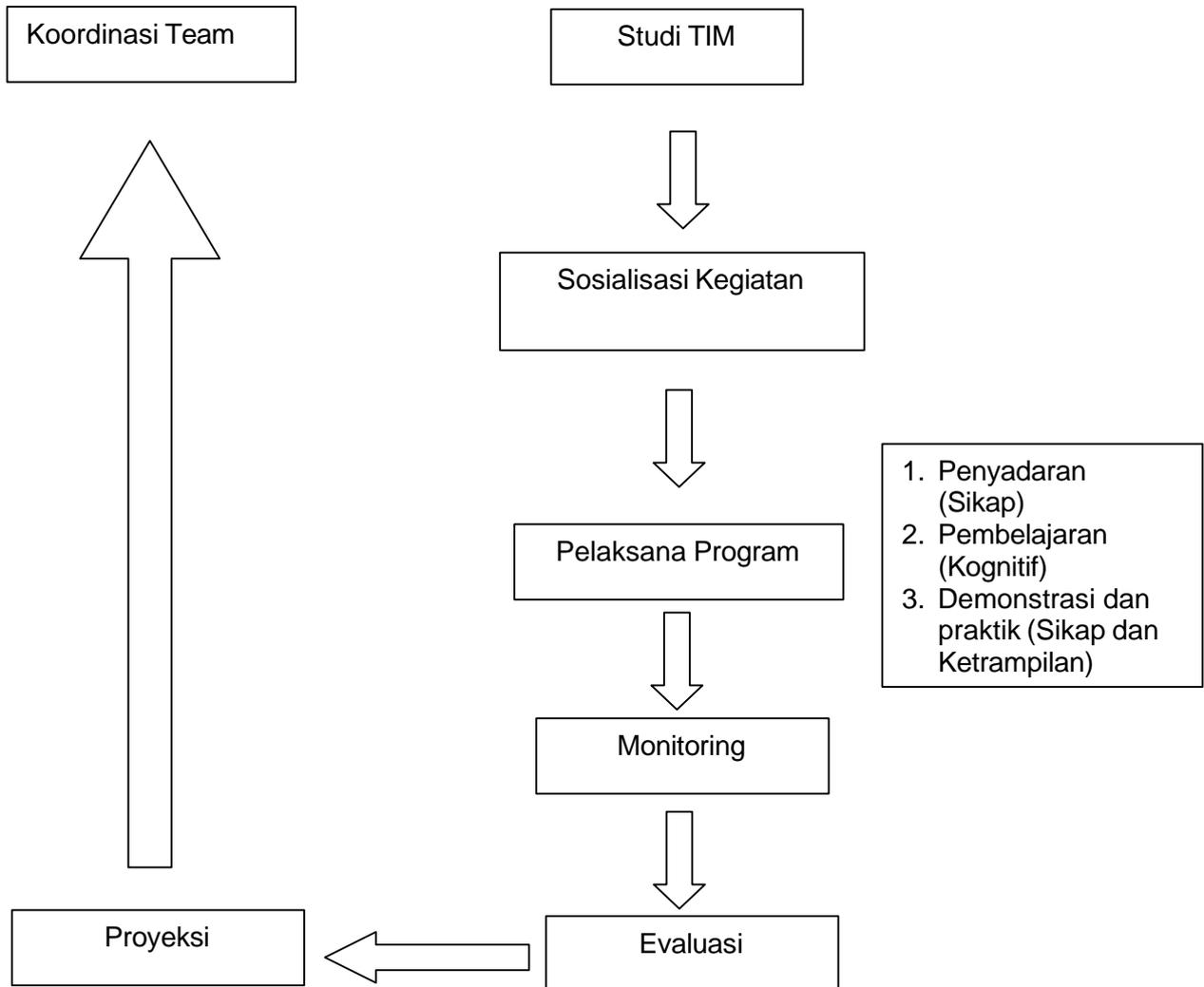
Peta Lokasi Mitra Sasaran
Kampung Peundeuy Desa Mampir Cileungsi Bogor



a. **Gambaran Iptek**

Gambaran iptek berisi menjelaskan gambaran iptek yang akan diimplentasikan di mitra sasaran.

BAB 5
GAMBARAN IPTEK



BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

1. Bahan Habis Pakai

Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total
	Poster Skring Ca Cerviks	100	10.000	1.000.000
j	HKI Kartu Skrining Ca Cerviks	1	750.000	750.000
Subtotal				1750.000

2. Perjalanan

Alokasi	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total
Transpot	Survey tempat/penyerahan surat pengantar (PP)	4	150.000;	600.000;
Transpot	Pelaksanaan Penyuluhan (PP)	4	150.000;	600.000;
Subtotal				1.200.000;

3. Lain-lain

Alokasi	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total
Konsumsi	Snack Box + makan (peserta +pelaksana)	56	50.000;	2.800.000;
kesekretariatan	Foto copy KPSP dll & ATK (paket)		100.000;	100.000;
Alat & bahan	Cetak leaflet	25	2500	50.000,-
Spanduk	Publikasi kegiatan	1	300.000	100.000
Subtotal				3.050.000;
Total keseluruhan				5.000.000,-

Mengetahui,

Kepala PPPM SMRH



Erny Elviany S, S.Pi, M.Si
 NUPTK 1758755656230092

Jakarta, 20 Januari 2024

Ketua Pelaksana



Nina Tresnavanti SSiT..M.Kes
 NUPTK 7859753654231032

a. Hasil

Kegiatan pengabdian masyarakat diikuti oleh 2 dosen dari SMRHJ, 3 mahasiswa . Responden yang hadir sejumlah 20 wanita usia subur. Penyuluhan dengan penyampaian materi dilakukan selama 1 jam yang dilanjutkan dengan tanya jawab dan pembagian poster.

Telah dibuat juga luaran berupa “ Kartu Panduan Deteksi dini Ca Cervik” yang telah di HKI kan .

REPUBLIC INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC002024261047, 24 Desember 2024

Pencipta
Nama : **Nina Tresnayanti, Yulita Neingsih dkk**
Alamat : Pesona Kahuripan 3 Blok 3 9 No 8, Cileungsi, Bogor, Jawa Barat, 16820
Kewarganegaraan : Indonesia

Pemegang Hak Cipta
Nama : **STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA**
Alamat : Jl. Karya Bhakti No 3 Cibubur Kec. Ciracas, Ciracas, Jakarta Timur, Dki Jakarta 13720
Kewarganegaraan : Indonesia

Jenis Ciptaan : **Booklet**
Judul Ciptaan : **Kartu Panduan Deteksi Dini Cancer Cervix**
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali : 24 Desember 2024, di Jakarta Timur
di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia.

Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.

Nomor pencatatan : 000833479

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



a.n. MENTERI HUKUM
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL
u.b
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri

Agung Damarsusongko,SH.,MH.
NIP. 196912261994031001

Disclaimer:
Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.

DOKUMENTASI FOTO KEGIATAN





BAB 7

KESIMPULAN DAN SARAN

7.1 Kesimpulan

1. Sebagian besar wanita usia subur belum memahami tentang pentingnya deteksi dini ca cerviks
2. Setelah dilakukan penyuluhan wanita usia subur lebih faham pentingnya pemeriksaan deteksi dini ca cervik dan sudah tidak merasa takut lagi untuk melakukan IVA test ataupun papsmear

7.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan di atas dapat diberikan beberapa sebagaimana berikut :

- a. Bagi mitra diharapkan dapat menjadi sumber referensi untuk meningkatkan pengetahuan mengenai pentingnya skrining Ca Cerviks
- b. Bagi STIKes Mitra RIA Husada, diharapkan dapat menjadi bahan acuan untuk meningkatkan keterampilan dalam mengembangkan program pencegahan dan pengendalian diabetes mellitus pada remaja.peduli dan skrining Ca Cerviks sejak dini
- c. Bagi pembaca selanjutnya, diharapkan dapat menjadi referensi untuk pengamas

DAFTAR PUSTAKA

1. WHO. (2018). *Cervical Cancer*. <https://www.who.int/health-topics/cervical-cancer> WHO. (2020).
2. Abu, S. H., Woldehanna, B. T., Nida, E. T., Tilahun, A. W., Gebremariam, M. Y., & Sisay, M. M. (2020). The role of health education on cervical cancer screening uptake at selected health centers in Addis Ababa
3. Basu, P., Mittal, S., Bhadra, V. D., & Chami, K. Y. (2018). Secondary prevention of cervical cancer.
4. Bayu, H., Berhe, Y., Mulat, A., & Alemu, A. (2016). Cervical cancer screening service uptake and associated factors among age eligible women in Mekelle zone, Northern Ethiopia, 2015
5. Catarino, R., Schafer, S., Vassilaksos, P., Petignat, P., & Arbyn, M. (2018). Accuracy of combinations of visual inspection using acetic acid or lugol iodine to detect cervical precancer: a meta-analysis.
6. Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular Kementerian Kesehatan RI. (2015). Panduan Program Nasional Gerakan Pencegahan dan Deteksi Dini Kanker cerviks.
7. Gebru, Z. Gm. (2016). Barriers to cervical cancer screening in Arba Minch Town, Southern Ethiopia: A qualitative study. *Journal of Community Medicine & Health Education*, 6(1).
8. Hassan, R. B., Armawan, E., & Arya, I. F. D. (2018). Visual Inspection Test with Acetic Acid for Cervical Cancer Screening: Willingness and Acceptability among Reproductive Age and Married Women.

Lampiran 1

Identitas Diri

Ketua :

Identitas Diri: i

1	Nama Lengkap	Nina Tresnayanti, SSiT.,M.Kes
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
4	NIK	
5	NIDN	0327057502
6	Tempat, Tanggal Lahir	Bandung, 27 Mei 1975
7	E-Mail	ummicantiksekali@gmail.com
8	Nomor HP	082311861020
9	Alamat Kantor	STIKes Mitra RIA Husada No 3 Kel. Ciracas, Kec. Cibubur Jakarta Timur
10	Nomor Kantor	021-87754573
11	Lulusan yang telah dihasilkan	
12	Nomor Hp	
13	Mata Kuliah yang Diampu	1. Asuhan Kebidanan Kespro KB 2. Asuhan Kebidanan Persalinan 3. Etikolegal Profesi dan Hukum Kesehatan

A. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	SMRHJ	Universitas Padjadjaran	
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kebidanan	
Tahun Masuk-Lulus	2011-2012	2014 - 2016	
Judul Skripsi/Tesis/ Disertasi	Analisis faktor yang berhubungan dengan pemilihan kontrasepsi IUD di Puskesmas Sentul Bogor 2011	Analisis Faktor yang berhubungan dengan perilaku SADARI mahasiswa kebidanan STIKes Mitra RIA Husada Jakarta 2015	
Nama Pembimbing	1. DR. Sugeng SKM .,MPH	1. Prof. DR.,Dr.Soedarto	

B. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah

1	2015	Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan Bidan dalam	Sendiri	2000.000;
		penerapan Partograf pada setiap Asuhan Persalinan		
2	2017	Perbedaan Pengetahuan, Sikap, Sumber Informasi Dan Faktor Lainnya Pada Personal Hygiene Saat Menstruasi Siswi Smk Al Wahyu Kelas X Tahun 2017	SMRHJ	3000.000;
3	2019	Efektivitas Pelatihan Pijat Bayi Terhadap Keterampilan Pijat Bayi Pada Ibu Yang Mempunyai Bayi	SMRHJ	3000.000;
4	2021	Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Intensitas Nyeri Pada Persalinan Kala I Fase Aktif Di PMB Y Karawang	SMRHJ	3000.000;
5	2022	Pengaruh Inhalasi Aromaterapi Lemon Terhadap Keluhan Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I Di Klinik Karawang Perdana Husada	SMRHJ	3000.000;
6	2023	Distres Psikologi: Pengaruh Situasi Covid-19 Pada Pekerja Non-Kesehatan Di Masa Pandemi Covid-19 Di Jabodetabek	SMRHJ	3000.000;
7	2023	Perbedaan Perubahan Siklus Menstruasi Pada Pemakaian Kontrasepsi Cyclofem Dan Depo Medroxyprogesterone Acetate (Dmpa) Akseptor Kb Suntik Di Pmb Ny. L Tahun 2022	SMRHJ	3000.000;
8	2023	Pengaruh Pijat Tui Na Terhadap Peningkatan Nafsu Makan Pada Balita Sebagai Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Posyandu Kampung Hobong Kabupaten Jayapura Papua Tahun 2023	SMRHJ	3000.000;

C. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Pengabdian Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah

1	2016	Memberikan penyuluhan tentang kebersihan diri di TK Nurul Falah Ciangsana	Sendiri	2000.000;
2	2016	Tenaga medis pada program pemberian obat kaki gajah di Wilayah Kerja UPF Puskesmas Ciangsana	Dinkes Kab Bogor	3000.000;
3	2017	Memberikan penyuluhan tentang kebersihan diri di TK Tarbiyyatul Falah Kecamatan Jati Sampurna, Bekasi	SMRH	2.500.000;
4	2017	Memberikan penyuluhan tentang Prenatal Yoga	SMRH	2.500.000;
5	2018	Penyuluhan Kesehatan Dan Demonstrasi Tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Pada Siswi Kelas Xii Di Madrasah Aliyah Negeri (Man) 3 Bogor 2018	SMRH	2.500.000;
6	2019	Penyuluhan Tentang Pentingnya Deteksi Dini Kanker Payudara Dengan Pemeriksaan Sadari Di Smk Al Wahyu Cibubur Jakarta Timur	SMRH	2.500.000;
7	2019	Penyuluhan Tentang Pentingnya Deteksi Dini Kanker Payudara Dengan Pemeriksaan Sadari Di Smk Al Wahyu Cibubur Jakarta Timur	SMRH	2.500.000;
8	2019	Penyuluhan Kesehatan Dan Praktik Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Pada Siswi Kelas Xi Di Madrasah Aliyah Negeri (Man) 3 Bogor 2019	SMRH	2.500.000;
9	2020	Pendidikan Kesehatan Bagi Ibu Hamil	SMRH	2.500.000;
10	2022	Penyuluhan Tentang Senam Untuk Mengurangi Dismenorhoea Pada Remaja Putri Di Pmb Susiana Yan Cimanggis Depok	SMRH	2.500.000;
11	2022	Penyuluhan Manajemen Nyeri Dismenorhoea Remaja Dengan Aroma Terapi	SMRH	2.500.000;

12	2023	Pelatihan Pijat Bayi Pada Ibu Untuk Peningkatan Durasi Menyusui Pada Bayi Usia 3 - 12 Bulan Di Bidan Praktik Mandiri (Pmb) Endang Tapos Depok Tahun 2023	SMRH	2.500.000;

D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume.Nomor/Tahun
1	Efektivitas penyuluhan pijat bayi pada keterampilan ibu memijat bayi di Nanggewer cibinong Bogor	Jurnal Kesehatan dan kebidanan SMRH	10 tahun 2018
2	Pengaruh Inhalasi aromaterapi lemon terhadap keluhan mual muntah pada ibu hamil trimester 1 di klinik karawang perdana husada	Google scholar	2020
3	Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam terhadap Intensitas nyeri pada persalinan Kala 1 Fase Aktif di PMB Y Karawang		2021
4	Distres Psikologi: Pengaruh Situasi Covid-19 Pada Pekerja Non-Kesehatan Di Masa Pandemi Covid-19 Di Jabodetabek	Sinta	2023

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

No	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat

F. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit

G. Perolehan HKI dalam 5-10 Tahun Terakhir

No	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
	Kartu SADARI	2019		000158687

H. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul/Tema Rekayasa Sosial yang telah ditetapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat

I. Penghargaan dalam 10 tahun terakhir

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggung jawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.
Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan hibah.

Jakarta, Januari 2025
Pelaksana



(Nina Tresnayanti SSiT.,M.Kes)

