



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) MITRA RIA HUSADA JAKARTA

SK. Mendiknas No. 207/D/0/2004 . Rekomendasi Depkes No. HK : 03.2.4.1.3970-3971
SK. Mendiknas No. 1880/D/I/2006 . Rekomendasi Depkes No. HK : 03.2.4.1.04436

SURAT KEPUTUSAN
KETUA STIKES MITRA RIA HUSADA
Nomor : SK 166/Ketua SMRHJ/XII/2023
Tentang
PENETAPAN PELAKSANAAN
PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DOSEN
STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA
PERIODE 2023/2024

KETUA STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA

- Menimbang : 1. bahwa STIKes Mitra RIA Husada Jakarta (SMRHJ) melaksanakan Tridharma Perguruan Tinggi yakni pendidikan, penelitian dan pengabdian kepada masyarakat;
2. bahwa kegiatan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat dilaksanakan dosen Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat, Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan SMRHJ;
3. bahwa kegiatan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat merupakan kewajiban, tugas dan tanggung jawab dosen SMRHJ;
4. bahwa untuk kewajiban, tugas dan tanggung jawab dosen SMRHJ dalam kegiatan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat akan dikoordinasikan oleh bagian Pusat Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat (P3M).
5. bahwa untuk itu perlu dikeluarkan SK Ketua SMRHJ.
- Mengingat : 1. UU RI No 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
2. UU RI No 14 Tahun 2005 tentang Guru dan Dosen;
3. Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan No. 12/E/KPT/2021 tentang Pedoman Operasional Beban Kerja Dosen.
- Memperhatikan : 1. Memo dari bagian P3M tentang Pembuatan SK dan Surat Tugas terkait pelaksanaan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat.
2. Rencana Anggaran Kerja Bagian P3M tahun 2023/2024.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :**
- Pertama : Setiap Dosen Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat, Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan wajib melaksanakan kegiatan Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat setiap tahun.
- Kedua : Pelaksanaan kegiatan Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat diwajibkan untuk dapat dilakukan minimal 1 kali dalam setahun untuk Penelitian dan minimal 2 kali dalam setahun untuk Pengabdian Kepada Masyarakat pada periode Tahun 2023/2024.

Komplek Yayasan Karya Bhakti RIA Pembangunan

Jl. Karya Bhakti No. 3 Cibubur - Jakarta Timur 13720 - Telp. 021-8775 0551/ 52 - www.mrhj.ac.id

- Ketiga : Adapun nama-nama Dosen yang ditugaskan untuk melakukan Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat pada Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, Sarjana Kebidanan dan Profesi Bidan terlampir dalam surat keputusan ini.
- Keempat : Kegiatan Penelitian dilakukan secara team yang didalamnya terdapat Ketua dan Anggota minimal 2 dosen dan maksimal 3 dosen. Namun dosen yang belum memiliki NIDN tidak dapat menjadi Ketua dalam team Penelitian.
- Kelima : Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat dapat dilakukan secara team yang didalamnya terdapat Ketua dan Anggota minimal 2 dosen dan maksimal 5 dosen. Namun dosen yang belum memiliki NIDN tidak dapat menjadi Ketua dalam team Pengabdian Kepada Masyarakat.
- Keenam : Pelaksanaan Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat dapat dilakukan bersama dengan melibatkan mahasiswa sebagai anggota.
- Ketujuh : Apabila terdapat Penelitian dengan penilaian yang terbaik maka akan diberikan reward berupa uang Penelitian sebesar Rp 5.000.000,- (*Lima Juta Rupiah*) per team dan untuk Pengabdian Kepada Masyarakat sebesar Rp 2.500.000,- (*Dua Juta Lima Ratus Ribu Rupiah*) per team.
- Ketujuh : Apabila dalam pelaksanaannya terdapat dosen yang tidak melakukan Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat sesuai dengan kewajiban yang ditetapkan maka akan dikenakan sanksi berupa teguran lisan sampai tertulis.
- Kedelapan : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan dalam surat keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Jakarta
Pada tanggal : 7 Desember 2023
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes)

Mitra RIA Husada Jakarta

Dra. Sri Danti Anwar, MA
Ketua

Lampiran : Surat Keputusan Ketua STIKes Mitra RIA Husada
Nomor : 166/Ketua SMRHJ/XII/2023
Tanggal : 7 Desember 2023

**PENETAPAN PELAKSANAAN
PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DOSEN
STIKES MITRA RIA HUSADA JAKARTA
PERIODE 2023/2024**

NO	NAMA DOSEN	NIDN	Program Studi
1	Diah Warastuti, S.SiT., M.Kes	0310057802	S1 Kesehatan Masyarakat
2	Erny Elviany Sabaruddin, S.Pi., M.Si	0326047701	S1 Kesehatan Masyarakat
3	Yossi Fitria D, SKM., MKM	0309068001	S1 Kesehatan Masyarakat
4	Daniah, S.SiT., MKM	0317068102	S1 Kesehatan Masyarakat
5	Nuraini, S.SiT., MKKK	0301037601	S1 Kesehatan Masyarakat
6	Ridho Muhammad Dhani, S.Hut., MKKK	0313058704	S1 Kesehatan Masyarakat
7	Siti Khodijah, S.Pdi., M.Si	0311118602	S1 Kesehatan Masyarakat
8	Carwadi, SKM., MM	0318027301	S1 Kesehatan Masyarakat
9	Aan Hermawan, S.Kom., M.Si	0328087109	S1 Kesehatan Masyarakat
10	Dr. Nurhidayah, S.SiT., MKM	0323057501	Sarjana Kebidanan
11	Eka Maulana N, S.SiT., MKM	0314128301	Sarjana Kebidanan
12	Sri Kubillawati, S.SiT., M.Kes	0314087301	Sarjana Kebidanan
13	Dr. Dina Martha Fitri, S.SiT., MPd	1101128801	Sarjana Kebidanan
14	Dr. Yocki Yuanti, SST., SPd., M.Kes	0328077702	Sarjana Kebidanan
15	Nurul Azmi, S.SiT., M.Pd	0320088904	Sarjana Kebidanan
16	Nur Rahmah Hidayah, M.Keb	0318049801	Sarjana Kebidanan
17	Dina Arihta Tarigan, SST, MKM	0126108001	Sarjana Kebidanan
18	Yati Nurhayati, SST., M.Keb	0402018601	Sarjana Kebidanan
19	Shinta Dwi Juwita, S.SiT., M.Keb	0318039501	Sarjana Kebidanan
20	Imelda Diana, SST., SKM., M.Keb	0303038001	Profesi Bidan
21	Yulita Nengsih, S.SiT, M.Kes	0304078503	Profesi Bidan
22	Nurulicha, SST., M.Keb	0426028401	Profesi Bidan
23	Nina Tresnayanti, S.SiT., M.Kes	0327057502	Profesi Bidan
24	Yulia Herawati, S.SiT., MKM	0310078602	Profesi Bidan
25	Bdn. Perwitasari, STr. Keb., M.Keb	0311069301	Profesi Bidan

Ditetapkan di : Jakarta
Pada tanggal : 7 Desember 2023

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


Dra. Sri Danti Anwar, MA
Ketua

Tembusan :

1. Waket I dan II SMRHJ
2. Kepala P3M
3. PLT Kepala P2MI
4. Kaprodi S1 Kesehatan Masyarakat
5. Kaprodi Sarjana Kebidanan
6. Kaprodi Profesi Bidan
7. Arsip

LAPORAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT



**“PENYULUHAN DETEKSI DINI KANKER SERVIKS PADA WANITA USIA
SUBUR DI KLINIK PRATAMA WIJAYANTI BEKASI TAHUN 2024”**

TIM PENGUSUL

Dina Arihta T., SST. M.KM
Siti Suhartati

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATA (STIKes)
MITRA RIA HUSADA**

HALAMAN PENGESAHAN

Judul PPM : Penyuluhan Kanker serviks pada wanita usia subur di Klinik Wijayanti Bekasi tahun 2024

Nama Lengkap : Dina Arihta T, SST, MKM
NIDN : 0126108001
Jabatan Fungsional : Lektor
Program Studi : Profesi Bidan
Nomor HP : 081289356414
Alamat email : ditabayu26@gmail.com

Anggota (1) : Siti Suhartati
Nama Lengkap : -
NIDN : -
Perguruan Tinggi : -

Institusi Mitra
Nama Institusi Mitra : Klinik Pratama Wijayanti
Alamat : Bekasi

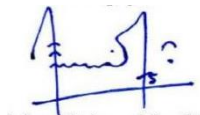
Penanggung Jawab : Klinik Pratama Wijayati Bekasi
Tahun Pelaksanaan : 2024
Biaya Keseluruhan : Rp. 2.500.000

Mengetahui,

Jakarta, 06 Agustus 2024

Kepala UPPM

Ketua Pelaksana



Dina Arihta T, SST, MKM.
NIDN 0126108001

Erny Elviany Sabaruddin, S.Pi.M.Si
NIDN 0326047701

Menyetujui,

Ketua STIKes Mitra RIA Husada



IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

Judul PPM : Penyuluhan Kanker serviks pada wanita usia subur di Klinik Wijayanti Bekasi tahun 2024

Identitas Pengusul :

No	Nama	Jabatan	Program Studi	Bidang Tugas	Alokasi Waktu (jam/minggu)
1	Dina Arihta	Ketua	Profesi kebidanan	Kebidanan	1 jam/minggu
2	Momoh	Mhs	Profesi kebidanan		

1. Mitra PPM : Klinik pratama Wijayanti
2. Lokasi PPM : Bekasi
3. Masa Pelaksanaan : 1 semester
4. Luaran dan Target Capaian

Pada bagian ini, pengusul wajib mengisi luaran wajib dan tambahan, tahun capaian, dan status pencapaiannya. Luaran PPM berupa artikel diwajibkan menyebutkan nama jurnal yang dituju dan untuk luaran berupa buku harus mencantumkan nama penerbit yang dituju.

Luaran Wajib

Tahun Luaran	Jenis Luaran	Status Target Capaian (Sudah terbit, sudah diunggah, sudah tercapai, terdaftar/granted)	Keterangan (url dan nama jurnal, penerbit, url paten, keterangan sejenis lainnya)
2024	Laporan	100%	Smrhj

Luaran Tambahan

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

5. Usulan Anggaran : Rp. 2.500.00

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
IDENTITAS DAN URAIAN UMUM	iii
DAFTAR ISI	iv
RINGKASAN	v
BAB 1 PENDAHULUAN	2
1.1 Analisis Situasi	2
1.2 Permasalahan Mitra	2
BAB 2 SOLUSI DAN TARGET LUARAN	3
2.1 Solusi	3
2.2 Target Luaran	4
BAB 3 METODE PELAKSANAAN	5
BAB 5 PELAKSANAAN KEGIATAN	6
4.1 Jadwal Kegiatan	6
4.2 Peta Lokasi Mitra Sasaran	6
4.3 Gambaran Iptek	7
4.4 Biaya	7
4.5 Hasil	7
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	8
5.1 Kesimpulan	8
5.2 Saran	8
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

RINGKASAN

Kanker mulut rahim masih merupakan masalah kesehatan perempuan di Indonesia sehubungan dengan angka kejadian dan angka kematiannya yang tinggi. Setiap tahun, di dunia terdapat 500.000 kasus baru kanker serviks dan lebih dari 250.000 kematian. Di Indonesia yang berpenduduk sekitar 220 juta jiwa, terdapat sekitar 52 juta perempuan yang terancam kanker serviks. Penyebab utama dari kanker serviks adalah infeksi HPV (Human Papilloma Virus). Proses terjadinya karsinoma serviks sangat erat hubungannya dengan proses metaplasia. Perubahan biasanya terjadi pada daerah sambungan skuamous kolumnar (SSK) atau daerah transformasi. Prognosis kanker serviks dibedakan berdasarkan kriteria morfometrik, penyebaran, serta usia.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Analisis Situasi

Di Indonesia diperkirakan ditemukan 40 ribu kasus baru kanker mulut rahim setiap tahunnya. Menurut data kanker berbasis patologi di 13 pusat laboratorium patologi, kanker serviks merupakan penyakit kanker yang memiliki jumlah penderita terbanyak di Indonesia, yaitu lebih kurang 36%. Dari data 17 rumah sakit di Jakarta 1977, kanker serviks menduduki urutan pertama, yaitu 432 kasus di antara 918 kanker pada perempuan.

Di Rumah Sakit Dr. Cipto Mangunkusumo, frekuensi kanker serviks sebesar 76,2% di antara kanker ginekologi. Terbanyak pasien datang pada stadium lanjut, yaitu stadium IIB-IVB, sebanyak 66,4%. Kasus dengan stadium IIB, yaitu stadium dengan gangguan fungsi ginjal, sebanyak 37,3% atau lebih dari sepertiga kasus.²

Relative survival pada wanita dengan lesi pre-invasif hampir 100%. *Relative 1 dan 5 years survival* masing-masing sebesar 88% dan 73%. Apabila dideteksi pada stadium awal, kanker serviks invasif merupakan kanker yang paling berhasil diterapi, dengan 5 YSR sebesar 92% untuk kanker lokal. Keterlambatan diagnosis pada stadium lanjut, keadaan umum yang lemah, status sosial ekonomi yang rendah, keterbatasan sumber daya, keterbatasan sarana dan prasarana, jenis histopatologi, dan derajat pendidikan ikut serta dalam menentukan prognosis dari penderita.

Karsinogenesis pada kanker serviks sudah dimulai sejak seseorang terinfeksi HPV (Human papilloma Virus) yang merupakan faktor inisiator dari kanker serviks yang menyebabkan terjadinya gangguan sel serviks.

Seorang wanita dengan seksual aktif dapat terinfeksi oleh HPV risiko-tinggi dan 80% akan menjadi transien dan tidak akan berkembang menjadi NIS. HPV akan hilang dalam waktu 6-8 bulan.

Pencegahan memiliki arti yang sama dengan deteksi dini atau pencegahan sekunder, yaitu pemeriksaan atau tes yang dilakukan pada orang yang belum menunjukkan adanya gejala penyakit untuk menemukan penyakit yang belum terlihat atau masih berada pada stadium praklinik. Program pemeriksaan/skrining yang dianjurkan untuk kanker serviks (WHO): skrining pada setiap wanita minimal satu kali pada usia 35-40 tahun. Jika fasilitas tersedia, lakukan tiap 10 tahun pada wanita usia 35-55 tahun. Jika fasilitas tersedia lebih, lakukan tiap 5 tahun pada wanita usia 35-55 tahun. Ideal atau optimal, lakukan tiap 3 tahun pada wanita usia 25-60 tahun.

IVA merupakan tes visual dengan menggunakan larutan asam cuka (asam asetat 2 %) dan larutan iodium lugol pada serviks dan melihat perubahan warna yang terjadi setelah dilakukan olesan. Tujuannya adalah untuk melihat adanya sel yang mengalami displasia sebagai salah satu metode skrining kanker mulut rahim.

IVA tidak direkomendasikan pada wanita pasca-menopause, karena daerah zona transisional seringkali terletak kanalis servikalis dan tidak tampak dengan pemeriksaan inspekulo. IVA positif bila ditemukan adanya area berwarna putih dan permukaannya meninggi dengan batas yang jelas di sekitar zona transformasi.

Berdasarkan survey pendahuluan yang dilakukan pada Maret 2024 terdapat 10 dari wanita usia subur dan aktif melakukan hubungan seksual rutin tidak melakukan

pemeriksaan IVA tes atau Papsmear tes, dikarenakan 5 (50%) orang menyatakan malu, dan 5 (50%) menyatakan tidak tahu manfaatnya. Dari uraian di atas maka penulis tertarik untuk melakukan Penyuluhan Tentang Penyuluhan kanker serviks pada wanita usia subur Di Klinik Pratama Wijayanti Bekasi Tahun 2024

1.2. Permasalahan Mitra

Di klinik pratama Wijayanti Bekasi sudah pernah dilakukan penelitian tentang kanker serviks, namun belum pernah dilakukan penyuluhan tentang kanker serviks dan deteksi dini pencegahannya sedangkan daerah Klinik Pratama Wijayanti merupakan daerah yang memiliki wanita usia subur yang tinggi serta kawasan industri. Oleh karena itu dalam rangka pengabdian masyarakat, akan dilakukan Penyuluhan Tentang Deteksi Dini kanker serviks dan cara pencegahannya Di Klinik Pratama Wijayanti Tahun 2024. Tujuan yang ingin dicapai dalam kegiatan ini adalah memberikan peningkatan pengetahuan tentang kanker serviks dan cara melakukan pencegahan Bagi wanita usia subur diharapkan akan meningkatkan kesadaran mengecek kesehatan reproduksi.

BAB II

SOLUSI DAN TARGET LUARAN

2.1 Solusi

Memberikan peningkatan pengetahuan yang benar mengenai penyuluhan kanker servik . Untuk wanita usia subur mengetahui apa saja penyebab kanker serviks dan juga cara mengatasinya. Upaya lainnya bisa dengan pemberian materi penyuluhan tentang kanker serviks pada wanita usia subur dan cara pencegahan dini untuk kanker servik dengan peningkatan pengetahuan, dengan terjadinya peningkatan pengetahuan diharapkan akan mempunyai kesadaran untuk upaya memproteksi pencegahan kanker servik. Upaya yang dilakukan bisa juga dilakukan dengan pembuatan poster dan pamflet tentang bahaya kanker serviks atau rutin melakukan pemeriksaan papsmear dan IVA Tes. Dengan seringnya pasien terpapar media pamflet dan poster tentang Kanker servik diharapkan akan meningkatkan kesadaran pasien untuk terus menjaga pola hidup sehat, Seperti kita pahami, pamflet yang ada di lingkungan klinik akan dengan mudah diakses, adanya pamflet juga akan mempermudah penyampaian bahan pendidikan/informasi oleh tenaga kesehatan kepada seluruh wanita usia subur.

2.2 Target Luaran

RENCANA TARGET LUARAN

No	Jenis Luaran				TS	
	Kategori	Sub Kategori	Wajib	Tambahan		
1	Artikel ilmiah dimuat di jurnal	Internasional bereputasi	Ada/ada	Tidak	Ada/ada	Tidak
		Nasional terakreditasi	Ada/ada	Tidak	Ada/ada	Tidak
		Nasional tidak terakreditasi	Ada/ada	Tidak	Ada/ada	Tidak
2	Artikel ilmiah dimuat di prosiding	Internasional terindeks	Ada/ada	Tidak	Ada/ada	Tidak
		Nasional	Ada/ada	Tidak	Ada/ada	Tidak
3	<i>Invited Speaker</i> dalam temu ilmiah	Internasional	Ada/ada	Tidak	Ada/ada	Tidak
		Nasional	Ada/ada	Tidak	Ada/ada	Tidak

			ada		ada	
4	<i>Visiting Lecturer</i>	Internasional	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
5	Hak kekayaan intelektual	Patent	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
		Patent sederhana	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
		Hak cipta	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
		Merek dagang	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
		Rahasia dagang	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
		Desain produk industri	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
		Indikasi geografis	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
		Perlindungan varietas tanaman	Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
		Perlindungan topografi sirkuit terpadu	Ada/ ada	Tidak	Tidak ada	
6	Teknologi tepat guna		Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
7	Model/purwarupa/ desain/ karya seni/ rekayasa social		Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
8	Buku ajar (ISBN)		Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak
9	Tingkat kesiapan teknologi (TKT)		Ada/ ada	Tidak	Ada/ ada	Tidak

BAB III

METODE PELAKSANAAN

Metode pelaksanaan kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini adalah :

3.1 Tahap Pertama

Pada tahap pertama ini adalah tahap persiapan, mempersiapkan perizinan untuk melakukan kegiatan kepada Bidan desa untuk berkoordinasi dengan Klinik Pratama Wijayanti Bekasi. Setelah melakukan pengkajian data, Sebelum diberikan penyuluhan dilakukan evaluasi terlebih dahulu tentang pengetahuan ibu mengenai kanker serviks.

3.2 Tahap Kedua

Pada tahap kedua, penyuluhan dilakukan dengan pemberian materi dan pencegahan dengan memberikan vaksin, pemeriksaan papsmear dan IVA Tes dengan pemutaran video

3.3 Tahap Ketiga

Tahap ketiga adalah Evaluasi pemahaman itu setelah diberikan penyuluhan dengan melakukan tanya jawab tentang kanker serviks.

BAB IV

PELAKSANAAN KEGIATAN

4.1 Jadwal Kegiatan

Kegiatan direncanakan selama satu semester. Adapun tahapan kegiatan pengabdian secara lengkap dapat dilihat pada berikut :

Jadwal Pengabdian Kepada Masyarakat

No	Nama Kegiatan	Bulan					
		02	03	04	05	06	07
1	Mengajukan Proposal						
2	Meminta ijin lokasi PPM						
3	Mempersiapkan Kegiatan PPM						
4	Melakukan promosi						
5	Melakukan monev						
6	Menyelesaikan laporan						
7	Melakukan Seminar hasil PPM						
8	Mengunggah Jurnal PPM						

4.2. Lokasi

Klinik Pratama Wijayanti Bekasi

4.3 Gambaran IPTEK

Kegiatan Pengabdian kepada masyarakat tentang penyuluhan tentang kanker servik dan upaya pencegahannya di Klinik Pratama Wijayanti Bekasi dilakukan selama 6 bulan melalui metode promosi Pamflet ditempat strategis, serta pelaksanaan penyuluhan yang diadakan setiap 1 bulan sekali.

4.4 Biaya

Biaya kegiatan ini diperoleh dari anggaran STIKes Mitra RIA Husada yang sudah diperuntukkan untuk kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat.

4.5 Hasil

Dengan dilaksanakannya kegiatan ini ibu hamil di Klinik Pratama Wijayanti Bekasi bertambah peningkatan pengetahuan pada ibu wanita subur untuk mempunyai kesadaran dalam pencegahan terjadinya kanker serviks.

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Meningkatkan pengetahuan wanita usia subur tentang kanker servik dan memberikan kesadaran dengan memprotektif dirinya dengan cara rutin memeriksakan rutin papsmear dan IVA Tes.

5.2 Saran

Diharapkan ibu yang mempunyai pengetahuan yang cukup tentang kanker servik dan sehingga dapat memberikan dampak pada penurunan angka kejadian kanker servik.

DAFTAR PUSTAKA

1. WHO. Comprehensive Cervical Cancer Control. Jenewa; 2006.
2. Nuranna L. 2005, Penanggulangan Kanker Serviks Yang Sahih dan Andal Dengan Model Proaktif-VO (Proaktif, Koordinatif Dengan Skrining IVA dan Terapi Krio). [Disertasi]. Program Pasca Sarjana FKUI. Jakarta,.
3. Benedet J, Odicino F, Maisonneuve P, et al. 1998. Carcinoma of The Cervix Uteri. Annual Report. The Results of Treatment in Gynecological Cancer. Epidemiol Biostat.
4. Crowder S, Lee C, Santoso JT. Cervical Cancer. Dalam: Santoso JT, Coleman RL (eds). Handbook of Gynaecology Oncology. 1st Ed. New York: Mc Graw Hill; 2001. h. 25-32.
5. Krivak TC, McBroom JW, Elkas JC., Cervical and vaginal cancer. Dalam: (ed: Berek JS, Adashi EY, Hillard PA. (Editor). Novak's gynecology. 13th ed. Lippincort Williams G Wilkin, Baltimore, 2002; 199-244.
6. Hacker NF, Benedet JL, Ngan HYS. Staging Classifications and Clinical Practice Guidelines of Gynaecologic Cancers. *International Journal of Gynecology and Obstetrics* 2000; 70:207-312
7. Hacker NF, Benedet JL, Ngan HYS. Staging Classifications and Clinical Practice Guidelines of Gynaecologic Cancers. *International Journal of Gynecology and Obstetrics* 2000; 70:207-312
8. Rasjidi I, Sulistyanto H. *Vaksin Human Papilloma Virus dan Eradikasi Kanker Mulut Rahim*. Jakarta: Sagung Seto; 2007.
9. Rasjidi I. *Panduan Penatalaksanaan Kanker Ginekologi: Berdasarkan Evidence Base*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC; 2007.
10. Aziz MF. Vaksin Human Papilloma Virus: Suatu Alternatif dalam Pengendalian Kanker Serviks di Masa Depan. Dalam: Pidato Pengukuhan Guru Besar Tetap dalam Ilmu Obstetri dan Ginekologi. Jakarta: FKUI; 2005
11. Miller AB. Cervical cancer, Prognostic Factors. Dalam: *Surgical Gynaecology Oncology*. Burghardt E, Webb MJ, Monaghan JM, Kindermann G, eds. New York: Thieme Medical Publishers, Inc; 1993. h. 315-23.
12. Boyd, NF. *Guide to Studies of Diagnostic Tests, Prognosis and Treatment*. New York: McGraw Hill Inc; 1992. h. 379 – 85.
13. Morrow CP, Curtin JP, Townsend DE (eds). Synopsis of Gynaecologic Oncology, 5th ed. New York: Churchill Livingstone; 1998. Dalam: Peters RF\K, Thomas D, Hagen DC et al. *J Natl Cancer Inst* 1986; 77:1063.

14. Singer A, French P. Natural History and Epidemiology of Cervical Carcinoma. Dalam: Mc Brien DCA dan Slater TF (eds). *Cancer of The Uterine Cervix*. Academic Press; 1984. h. 5-18.

Lampiran I

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Dina Arihta T, SST, M.KM
2	Jenis Kelamin	P
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIK	-
5	NIDN	0126108001
6	Tempat, Tanggal Lahir	Medan, 26 Oktober 1980
7	E-mail	ditabayu26@gmail.com
8	Nomor Telepon/HP	081289356414
9	Alamat Kantor	Jl. Karya Bhakti No.3 Cibubur Jakarta Timur 13720
10	Nomor Telepon/Faks	(021) 87754573
11	Lulusan yang Telah Dihasilkan	10 Angkatan Prodi D-III Kebidanan
12	Nomor Telepon/Faks	(021) 8730818
13	Mata Kuliah yang Diampu	1. Asuhan Kebidanan Komunitas
		2. Mutu dalam pelayanan kebidanan dan kebijakan kesehatan
		3. Ilmu kesehatan masyarakat
		dst

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Sumatera Utara	UHAMKA Jakarta	
Bidang Ilmu	D IV Bidan Pendidik	Magister Kesehatan Masyarakat	
Tahun Masuk-Lulus	2002-2003	2009-2011	
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Faktor-faktor yang berhubungan ASI di RS. Helvetia	Hubungan interpersonal dan komunikasi bidan dengan kepuasan ibu hamil yang mendapatkan pelayanan Antenatal Care di RSUD Koja	
Nama Pembimbing/Promotor	Dr. Halomoan	DR. Sutoto	

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2019	Kita Harus Menjaga Diri (Hak kekayaan Intelektual)	KPPA	150
2	2020	Buku Panduan Praktis Fisiologi kehamilan dan persalinan	Pribadi	3
3	2018	Prosiding " Pengaruh persalinan terhadap penurunan kadar Hb pada ibu bersalin di RSUD Budhi Asih 2016"	SMRH	3
4	2017	Jurnal PENGARUH INTERNAL DAN EKSTERNAL IBU MENYUSUI PADA BAYI DENGAN KEBERHASILAN ASI EKLUSIF DI DESA CIKEAS UDIK GN. PUTRI - KAB.BOGOR TAHUN 2017	SMRH	3
5	2018	Majalah Kesehatan : Perilaku suami dalam pengambil keputusan ibu bersalin pada kasus kegawatdaruratan maternal di RSUD Koja	SMRH	3
6	2018	Jurnal :Pengetahuan ibu hamil pada pemilihan KB IUD Post Plasenta di puskesmas Ciracas tahun 2018	SMRH	3
7	2019	Prosiding : PENGARUH KESEHATAN JASMANI, SPIRITUALDANSTATUS GIZI PADA KUALITAS HIDUP LANSIA DI SUNGAI CITARUM KARAWANG	Kemenristekdikti	250
8	2022	Jurnal : HUBUNGAN ANTARA BEBAN KERJA BERAT, STRES KERJA TINGGI, SHIFT KERJA MALAM DAN STATUS GIZI TIDAK NORMAL DENGAN MUTU KINERJA PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP RS GRAHA KENARI CILEUNGI TAHUN 2019	SMRHJ	3

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
	2009	Penyuluhan Tentang kanker serviks	Dahana	30
	2009	Pemeriksaan Cancer payudara dengan mobil mammografi	smrh	10

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/Tahun

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

Jakarta, 01 July 2024



(Dina Arihta T.SST.M.KM)

Lampiran 2**JADWAL KEGIATAN**

NO	Kegiatan	Bulan Juli 2024			
1	Pembuatan Proposal	Minggu 1			
2	Perijinan		Minggu kedua		
3	Penyuluhan			Minggu ke 3	
4	Pelaporan				Minggu ke 4

Lampiran 3

URAIAN PENGGUNAAN ANGGARAN

Jumlah Biaya PPM Tahun 2019 : Rp. 2.500.000,-

1. Bahan Habis Pakai

Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan	Total
Ketas A4	Untuk Print proposal dan laporan	1 RIM	40.000,-	40.000,-
Cetak Leaflet	Untuk media penyuluhan	100	5.000	895.000,-
Spanduk	Dipakai Saat Penyuluhan	1	50.000	50.000,-
			Total	985.000,-

2. Perjalanan

Alokasi	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan	Total
Bensin	Perjalanan ke lokasi	2	100.000,-	200.000,-
Tol	Perjalanan ke lokasi	10	6.500	65.000,-
			Total	265.000,-

3. Lain- Lain

Alokasi	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan	Total
Snack	Konsumsi peserta penyuluhan	100	10.000,-	1.000.000,-
Kue	Buah tangan	5	50.000	250.000,-
			Total	1.250.000,-

JUMLAH ANGGARAN : 2.500.000,-





