

LAPORAN
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT



**“EDUKASI PEMILIHAN MKJP UNTUK MENAMBAH PENGETAHUAN
AKSEPTOR TENTANG MACAM-MACAM MKJP DI PMB ENNY JUNIATI,
S.ST., Bd SURABAYA”**

TIM PENGUSUL

Nur Hidayatul A, S.ST., M.Keb	0714128704
Syuhrotut Taufiqoh, S.ST., M.Keb	0728078806
Enny Juniati, S.ST., Bd	-
Yulia Shofiatul Labibah	20201664001
Naura Mega Anggraini	20201664008
Rokhania	20201664009
Putri Andiyah Najahiyah	20201664015

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2021

**HALAMAN PENGESAHAN
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PkM)**

1. Judul Pengabdian : Edukasi pemilihan MKJP untuk menambah pengetahuan akseptor tentang macam-macam MKJP di PMB Enny Juniati, S.ST., Bd Surabaya
2. Skema : Pengabdian kepada Masyarakat
3. Jumlah Dana : Rp. 10.000.000,-
4. Ketua Pengabdian
 - a. Nama : Nur Hidayatul A, S.ST., M.Keb
 - b. NIDN : 0714128704
 - c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
 - d. Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan
 - e. Nomor HP : 081230206667
 - f. Alamat Email : nurhidayatul.bdn@fik.um-surabaya.ac.id
5. Anggota Pengabdian 1
 - a. Nama Lengkap : Syuhrotut Taufiqoh, S.ST., M.Keb
 - b. NIDN : 0728078806
 - c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
6. Anggota Pengabdian 2
 - a. Nama Lengkap : Enny Juniati, S.ST., Bd
 - b. Instansi : PMB
7. Anggota Pengabdian 3
 - a. Nama Lengkap : Yulia Shofiatul Labibah
 - b. NIM : 20201664001
8. Anggota Pengabdian 4
 - a. Nama Lengkap : Naura Mega Anggraini
 - a. NIM : 20201664008
9. Anggota Pengabdian 5
 - a. Nama Mahasiswa : Rokhania
 - b. NIM : 20201664009
10. Anggota Pengabdian 6
 - b. Nama Mahasiswa : Putri Andiyah Najahiyah
 - c. NIM : 20201664015

Surabaya, 15 November 2021

Mengetahui,
Dekan



Dr. Nur Mukarromah, S.K.M., M.Kes
NIDN. 0713067202

Ketua

Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST., M.Keb
NIDN. 0714128704



Menzetujui,
Ketua LPPM

Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0727098702

Cover	1
Lembar Pengesahan	2
Daftar Isi	3
Ringkasan	4
BAB 1 PENDAHULUAN	5
BAB 2 TARGET DAN LUARAN	8
BAB 3 METODE PELAKSANAAN	9
BAB 4 HASIL YANG DICAPAI	12
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	13
5.1 KESIMPULAN	13
5.2 SARAN	13
Daftar Pustaka	14
Lampiran 1. Biaya	15
Lampiran 2. Jadwal Kegiatan.....	16
Lampiran 3. Biodata Ketua	17
Lampiran 4. Leaflet	20
Lampiran 5. Daftar Hadir	21
Lampiran 6. Surat Tugas	24
Lampiran 7. Surat Perjanjian Penugasan	25

RINGKASAN

Program Keluarga Berencana (KB) merupakan salah satu program untuk menurunkan angka kematian ibu dan menekan angka pertumbuhan penduduk. Pengertian MKJP (Metode Kontra Sepsi Jangka Panjang) adalah kontra sepsi yang dapat dipakai dalam jangka waktu lama, lebih dari dua tahun, efektif dan efisien untuk tujuan menjarangkan kelahiran lebih dari 3 tahun atau untuk mengakhiri kehamilan pada pasangan yang tidak menginginkan tambah anak lagi.

Untuk mewujudkan penduduk tumbuh seimbang dan keluarga berkualitas, pemerintah menetapkan kebijakan KB melalui penyelenggaraan Program KB. Salah satu upaya yang dilaksanakan dalam program KB adalah melalui penggunaan alat kontrasepsi. Hasil SDKI 2012 menunjukkan bahwa angka putus pakai KB yang tertinggi yaitu pada pengguna kontrasepsi pil (40.7%) yang diikuti oleh kontrasepsi jenis suntik (24.7%). Kedua kondisi tersebut akan berdampak pada fertilisasi yang akan mendorong jumlah persalinan dan akan berdampak laju pertumbuhan penduduk di Indonesia. Untuk mengatasi permasalahan kependudukan tersebut maka akseptor KB diarahkan untuk menggunakan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP). Hal ini dikarenakan MKJP lebih efektif dalam mencegah kehamilan dari pada non MKJP. Secara tidak langsung MKJP dapat membantu lebih efektif dalam menekan laju pertumbuhan penduduk Indonesia (Winner dkk, 2012).

Kata Kunci: Keluarga berencana, MKJP, Pengetahuan

BAB 1. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Program keluarga berencana merupakan satu strategi efektif dalam menurunkan angka kematian ibu. Hal ini akan tercapai dengan meningkatnya angka keberlangsungan kesertaan ber-KB. Metode kontrasepsi jangka panjang (MKJP) merupakan metode KB yang paling efektif dalam meningkatkan keberlangsungan kesertaan ber-KB.

Keberhasilan pembangunan suatu negara dapat diukur dari berbagai aspek salah satunya melalui kondisi kesehatan ibu dan anak. Parameter yang digunakan untuk menggambarkan kesehatan ibu dan anak salah satunya melalui angka kematian ibu (AKI) di negara tersebut. Indonesia merupakan salah satu Negara dengan AKI tinggi. Data terakhir menunjukkan AKI Indonesia sebesar 359/100.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2018). Angka tersebut masih jauh dari target yang diharapkan dunia yaitu 70/100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030 (WHO, 2016). Program keluarga berencana merupakan satu strategi yang efektif dalam menurunkan angka kematian ibu. Fakta ini menjadikan program keluarga berencana berkontribusi dalam mencegah terjadinya kematian ibu, dengan angka keberhasilan sebesar 32% (Cleland, Bernstein, Ezech, Faundes, Glasier, & Innis, 2006).

Penurunan angka kematian ibu akan tercapai dengan meningkatnya angka keberlangsungan kesertaan ber-KB. Metode kontrasepsi jangka panjang (MKJP) merupakan metode KB yang paling efektif dalam meningkatkan keberlangsungan kesertaan ber-KB. Penggunaan metode MKJP oleh Pasangan Usia Subur (PUS) dipengaruhi oleh banyak faktor diantaranya kualitas dan akses pelayanan KB, keterbatasan sarana, kompetensi provider, pengetahuan. Banyaknya keterbatasan tersebut memaksa calon akseptor KB lebih memilih metode KB non-MKJP yang dianggap lebih praktis (BKKBN, 2016). Peran sosial-budaya, ekonomi, pendidikan juga memegang andil besar dalam capaian MKJP (Direktorat Jenderal Bina Gizi dan KIA, 2013).

1.2 Tujuan

Memberikan edukasi untuk membantu pemilihan MKJP (Metode Kontrasepsi Jangka Panjang) bahwa MKJP sangat efektif digunakan bagi PUS yang ingin ber-KB, sebab efek samping dan kegagalannya sangat minim.

1.3 Manfaat

Untuk meningkatkan pengetahuan para Pasangan Usia Subur (PUS) terhadap Alat Kontrasepsi Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) di lingkungan PMB Enny Juniati, S.ST., Bd.

1.4 Sasaran Kegiatan

Di Lingkungan Praktik Mandiri Bidan Enny Juniati, S.ST., Bd

1.5 Waktu dan Tempat Pelaksanaan

Tempat pelaksanaan kegiatan ini dilakukan di Praktik Mandiri Bidan Enny Juniati, S.ST., Bd Surabaya. Waktu pelaksanaan kegiatan ini dimulai pada bulan Oktober 2021.

1.6 Solusi yang Ditawarkan

Pemberian penyuluhan terhadap ibu, dengan adanya dukungan emosional yang baik dari lingkungan sosial akan meningkatkan niat PUS untuk memilih menggunakan KB MKJP. Dukungan emosional yang diperoleh PUS dari lingkungan sosial memiliki andil besar terhadap perilaku dalam memutuskan penggunaan KB MKJP. Khususnya dukungan emosional yang berasal dari pasangan dan orang tua (ibu).

Besarnya peran suami akan sangat membantunya dan suami akan semakin menyadari, bahwa masalah kesehatan reproduksi bukan hanya urusan wanita (istri) saja. Peran lain suami adalah memfasilitasi (sebagai orang yang menyediakan fasilitas), memberi semua kebutuhan istri saat akan memeriksakan masalah kesehatan reproduksinya. Hal ini dapat terlihat saat suami menyediakan waktu untuk mendampingi istri memasang alat kontrasepsi

atau kontrol, suami bersedia memberikan biaya khusus untuk memasang alat kontrasepsi dalam hal ini lebih banyak suami mendukung untuk menggunakan kontrasepsi hormonal, dan membantu istri menentukan tempat pelayanan atau tenaga kesehatan yang sesuai.

Kami berharap Ibu-Ibu dapat menyampaikan kepada suaminya agar ikut program KB, dengan memakai alat kontrasepsi, hal ini juga salah bentuk kasih sayang suami kepada istrinya karena dapat mendatangkan kesehatan dan kebahagiaan bagi keluarganya.

BAB 2. TARGET DAN LUARAN

Program Pengabdian Masyarakat berbasis Ipteks bagi Masyarakat (IbM) ini sasarannya adalah klien yang ingin melakukan KB jangka panjang Di PMB Enny Juniati, S.St., Bd Surabaya. Jenis topik yang ditangani dalam program IbM meliputi aspek pemilihan kontrasepsi jangka panjang yang tepat.

Adapun perubahan target dan luaran pasca IbM yang adalah sebagai berikut :

No	Target	Luaran
1.	Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) dapat diterapkan.	Edukasi pemilihan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) dapat dipahami dengan baik
2.	Publikasi	Jurnal Nasional

1. Peningkatan pengetahuan tentang jenis Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP)
2. Peningkatan pengetahuan tentang wanita usia subur dengan metode kontrasepsi jangka panjang (MKJP)
3. Program edukasi tentang pemilihan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) di PMB Enny Juniati, S.ST., Bd
4. Publikasi hasil Iptek bagi masyarakat

BAB 3. METODE PELAKSANAAN

3.1 Persiapan

Pendekatan yang dilakukan metode partisipatif dengan melakukan pendekatan terhadap tokoh masyarakat setempat untuk mendapat perizinan dan dukungan dalam mengerakkan ibu yang mempunyai rencana KB jangka panjang.

3.2 Perencanaan kegiatan dan langkah-langkah kegiatan □ Masuk Persiapan

- 1) Melakukan pendekatan dan minta izin kepada PMB Enny Juniati, S.St., Bd Surabaya
- 2) Melakukan pendekatan kepada masyarakat terutama pada pasangan usia subur
- 3) Menyiapkan tempat untuk melakukan penyuluhan tersebut agar ibu lebih nyaman.
- 4) Pemberian penyuluhan mengenai pemilihan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang.

3.3 Pelaksanaan

Kegiatan dilakukan pada tanggal 01 sampai 29 bulan Oktober 2021.

3.4 Evaluasi

Selama kegiatan penyuluhan tidak terjadi kendala, pasangan usia subur juga kooperatif dan antusias untuk mendengarkan penyuluhan mengenai pemilihan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP)

BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1. Pemilihan alat kontrasepsi, pengetahuan, sikap dan budaya

Variabel	N	(%)
Pemilihan Alat Kontrasepsi		
MKJP	87	50,9%
Non MKJP	84	49,1%
Pengetahuan		
Baik	97	56,7%
Kurang	74	43,3%
Sikap		
Positif	93	54,4%
Negatif	78	45,6%
Budaya		
Mendukung	82	48%
Tidak Mendukung	89	52%

Berdasarkan tabel 5.1 dari 171 responden pasangan usia subur (istri) yang memilih menggunakan MKJP sebanyak 87 responden (50,9%) lebih besar dari pada yang tidak memilih MKJP sebanyak 84 responden (49,1%). MKJP dikelompokkan menjadi Implant 25 responden (28,7%), IUD 44 responden (50,5%) Kontap 18 responden (20,6%), dan Non MKJP dikelompokkan menjadi Pil 22 responden (26,1%), Suntik 1 bulan 30 responden (35,7%), suntik 3 bulan 32 responden (38,1%). Pasangan usia subur (istri) yang memiliki pengetahuan baik sebanyak 97 responden (56,7%) lebih besar dari pada pasangan usia subur yang memiliki pengetahuan kurang sebanyak 74 responden (43,3%).

Latar belakang budaya responden yang tidak mendukung pemilihan MKJP sebanyak 89 responden (52%) lebih besar dari pada budaya yang mendukung responden untuk memilih MKJP sebanyak 82 responden (48%). Responden yang mendapat dukungan positif dari suami sebanyak 93 orang (54,4%) sedangkan yang tidak mendapat dukungan suami adalah 78 orang (45,6%). Sedangkan sumber informasi yang didapat

responden tentang MKJP berasal dari tenaga kesehatan sejumlah 101 orang (59,06%) dan yang berasal dari non tenaga kesehatan sebanyak 70 orang (40,9%).

Pada pelaksanaan ini menunjukkan adanya perbedaan pengetahuan Pasangan Usia Subur (Istri) dalam pemilihan MKJP. Pengetahuan merupakan hasil dari tahu, dan ini terjadi setelah orang melakukan penginderaan terhadap suatu objek tertentu. Penginderaan terjadi melalui panca indera manusia, yakni indera penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa, dan raba. Sebagian besar pengetahuan manusia diperoleh melalui mata dan telinga. Pengetahuan atau kognitif merupakan domain yang sangat penting dalam membentuk tindakan seseorang (Lowdermilk, 2000).

Pengetahuan responden yang tinggi dapat menggambarkan wawasan yang lebih luas sehingga memudahkan dalam menerima inovasi baru dan pengambilan keputusan yang sesuai. Namun, masih banyaknya pasangan usia subur yang berpengetahuan kurang. Beberapa kemungkinan kurang berhasilnya program KB diantaranya dipengaruhi oleh tingkat pengetahuan pasangan usia subur (istri), seperti masih kurangnya pengetahuan mengenai macam-macam alat kontrasepsi, fungsi dan kegunaan dari alat kontrasepsi tersebut. Maka dari itu sebaiknya masyarakat lebih aktif lagi dalam mencari suatu informasi mengenai alat kontrasepsi agar pengetahuan mengenai kontrasepsi bertambah dan juga bisa melakukan pemilihan alat kontrasepsi sesuai dengan keinginan mereka (Notoatmodjo, 2010).

Budaya mempengaruhi seseorang dalam mengambil keputusan. Dilihat dari kuesioner yang sudah disebar dan sudah diisi oleh responden bahwa sebagian responden mengaku budaya di lingkungannya tidak melarang menggunakan jenis alat kontrasepsi tertentu, meskipun ada juga aturan yang mengharuskan ibu-ibu ber-KB hanya boleh diberikan petugas wanita saja. Hasil penelitian menunjukkan adanya perbedaan budaya yang dianut responden dalam pemilihan MKJP. Faktor budaya dapat mempengaruhi klien dalam memilih metode kontrasepsi. Faktor-faktor ini meliputi salah pengertian dalam masyarakat mengenai berbagai metode kontrasepsi, kepercayaan religius, serta tingkat pendidikan dan persepsi mengenai resiko kehamilan dan status wanita. Penyedia layanan harus menyadari bagaimana faktor-faktor tersebut mempengaruhi pemilihan metode di daerah mereka dan harus memantau perubahan-perubahan yang mungkin mempengaruhi pemilihan metode (Maswari, 2019).

BAB 5. SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

Metode kontrasepsi jangka panjang (MKJP) merupakan metode KB yang paling efektif dalam meningkatkan keberlangsungan kesertaan ber-KB. Kami berharap setelah penyuluhan ini ibu mengetahui informasi mengenai Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP). kepada PUS agar yang ber-KB tidak hanya kaum wanita saja, tapi keikutsertaan laki-laki sangat diharapkan guna menciptakan keluarga yang sehat dan bahagia. Selain itu budaya juga mempengaruhi MKJP, karena budaya masyarakat tidak melarang penggunaan kontrasepsi.

Saran

Dukungan Suami, keluarga dan di bantu dengan dukungan Petugas Kesehatan dapat membantu ibu dalam pemilihan jenis Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) yang akan digunakan. Kami berharap Ibu-Ibu dapat menyampaikan kepada suaminya agar ikut program KB, dengan memakai alat kontrasepsi, hal ini juga salah bentuk kasih sayang suami kepada istrinya karena dapat mendatangkan kesehatan dan kebahagiaan bagi keluarganya.

DAFTAR PUSTAKA

- Ariguna, P. (2016). Prevalensi Dan Faktor Risiko Depresi postpartum di kota Denpasar menggunakan Edinburgh postnatal depression scale. *fakultas kedokteran : Universitas Udaya*.
- Gausia K, Fisher C, Ali M dan Oosthuizen J. (2009a). Antenatal depression and suicidal ideation among rural Bangladeshi women: a community-based study. *Arch Womens Ment Health*.
- Gausia K, Fisher C, Ali M dan Oosthuizen J. (2009b). Magnitude and contributory factors of postnatal depression: a community-based cohort study from a rural subdistrict of Bangladesh. *Psychol Med*. 2009;39:999–1007. doi: 10.1017/S0033291708004455
- Gausia K, Fisher CM, Algin S, Oosthuizen J. Validation of the Bangla version of the Edinburgh Postnatal Depression Scale for a Bangladeshi sample. *J Reprod Infant Psychol*. 2007;25:308–15. doi: 10.1080/02646830701644896
- Inge Wattimena, Y. D. (2015). Manajemen Laktasi dan Kesejahteraan Ibu Menyusui. *Jurnal Psikologi* , 231-242.
- Lowdermilk, D. P. (2000). maternity women's health care 7th. *St.louis: Mosby.Inc*.
- Maswari, W. H. (2019). Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Ibu Menyusui Tidak Memberikan ASI Secara Eksklusif di Puskesmas Sidomulyo Kecamatan Tampan Pekanbaru. *Jurnal Photon* .
- Notoadmodjo, S. (2010). *Promosi Kesehatan Teori & Aplikasi*. Jakarta : Rineka Cipta
- Soraya Rika Sari, A. P. (2014). Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Manajemen Laktasi. *Jurnal Keperawatan* .
- WHO. (2014). Nutrition, Exclusive breastfeeding

DOKUMENTASI



LAMPIRAN BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

Biaya Kegiatan

Ringkasan anggaran biaya untuk pelaksanaan kegiatan ini seperti tabel 1 berikut.

No	Item	Satuan				Harga	Jumlah
A. Bahan Habis Pakai dan Peralatan							
1	Kertas A4 80 gram			1	Rim	Rp 60.000,00	Rp 60.000,00
2	Tinta Hitam (Epson)			1	Pcs	Rp 45.000,00	Rp 45.000,00
3	Cetak Banner			1	Pcs	Rp 85.000,00	Rp 85.000,00
4	Cetak Leaflet			60	Pcs	Rp 2.500,00	Rp 150.000,00
5	Alat Tulis			1	Pack	Rp 35.000,00	Rp 35.000,00
Sub Total A							Rp 385.000,00
B. Perjalanan							
1	Bidan Posyandu	1	Orang	3	kali	Rp 150.000,00	Rp 450.000,00
2	Kader	3	Orang	3	kali	Rp 100.000,00	Rp 900.000,00
3	Ketua	1	Orang	5	kali	Rp 160.000,00	Rp 800.000,00
4	Anggota	1	Orang	5	kali	Rp 85.000,00	Rp 425.000,00
5	Pembantu Teknis/Lapangan	40	Orang	3	kali	Rp 20.000,00	Rp 2.400.000,00
							Rp -
Sub Total B							Rp 4.975.000,00
C. Cendera Mata							
1	Bidan Posyandu	1	Orang	1	kali	Rp 200.000,00	Rp 200.000,00
2	Puskesmas	1	Pc	1	kali	Rp 300.000,00	Rp 300.000,00
3	Kader	2	Orang	1	kali	Rp 100.000,00	Rp 200.000,00
4	Ibu (peserta)	30	Orang	1	kali	Rp 25.000,00	Rp 750.000,00
Sub Total C							Rp 1.450.000,00
D. Honorarium							
1	Ketua	1	Orang	3	kali	Rp 85.000,00	Rp 255.000,00
2	Anggota	2	Orang	3	kali	Rp 50.000,00	Rp 300.000,00
3	Pembantu Teknis/Lapangan	7	Orang	3	kali	Rp 35.000,00	Rp 735.000,00
Sub Total D							Rp 1.290.000,00
E. Konsumsi							

1	Kue & Air Mineral	5 0	Orang	1	kali	Rp 20.000,00	Rp 1.000.000,00
2	Konsumsi rapat	1 0	Orang	3	kali	Rp 30.000,00	Rp 900.000,00
Sub Total E							Rp 1.900.000,00
F. Lain-lain							
1	-						Rp -
Sub Total F							Rp -
Jumlah Total A, B, C, D, E dan F							Rp 10.000.000,00

Jadwal Kegiatan

No	Urutan Kegiatan	Koordinasi Kegiatan												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1.	Koordinasi kegiatan													
2.	Penyusunan proposal													
3.	Kontrak/penugasan													
4.	Pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat													
5.	Monitoring dan evaluasi pengabdian kepada masyarakat													
6.	Laporan hasil pengabdian masyarakat													
7.	Penyusunan laporan akhir													
8.	Evaluasi kegiatan													

Lampiran Biodata**BIODATA KETUA****A. Identitas Diri**

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Nur Hidayatul Ainiah, S.ST., M.Keb
2	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
3	Jabatan Struktural	-
4	NIK	012.05.1.1987.17.233
5	NIDN	0714128704
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Gresik, 14 Desember 1987
7	Alamat Rumah	Jl. Tambak Rejo RT/RW 001/008 Kelurahan Waru- Sidoarjo
8	Nomor Telepon/Faks/HP	082244416465
9	Alamat Kantor	Jl. Sutorejo no 59
10	Nomor Telepon/Faks	-
11	Alamat e-mail	nurhidayatul.@um-surabaya.ac.id
12	Mata Kuliah yang Diampu	1. Mikrobiologi dan Parasitologi
		2. Anatomi dan Fisiologi Manusia
		3. Dasar-Dasar Komplementer
		4. KB dan Pelayanan Kontrasepsi
		5. Asuhan Kebidanan Kehamilan

B. Riwayat Pendidikan

Jenjang Pendidikan	Nama Perguruan Tinggi	Bidang Ilmu	Tahun Lulus
DIII Kebidanan	Universitas Muhammadiyah Surabaya	Kebidanan	2009
D4/S1	Stikes Insan Unggul Surabaya	Kebidanan	2010
S2	UNISA	Kebidanan	2017

C. Pelatihan atau workshop yang diikuti dalam 3 tahun terakhir

Jenis Kegiatan	Tempat	Waktu	Sebagai	
			Penyaji	Peserta
Program Pengabmas”Peningkatan Partisipasi Keluarga Dalam Gerakan Masyarakat Sehat “	UMSurabaya	8-29 April 2019		√
Webinar “Strategi Komunikasi Interpersonal Dalam Peningkatan Asuhan Kebidanan di Era Industri 4.0”	Surabaya	19 Okt 2019		√
Lomba:Inovasi Media Pembelajaran Rakernas	Universitas Aisyiyah Yogyakarta	11-14 Maret 2019		√
Worksho: “Trik Penyusunan artikel Ilmiah dan Publikasi Jurnal Internasional”	UMSurabaya	23 Januari 2020		√
Seminar “urgensi pelayanan KB pada Masa Pandemi	Daring	9 Juni 2020		√
International Webinar “Empowering Women In New Normal Covid-19”	Daring	1 Juli 2020		√
Seminar Nasional How To Publish Research In International Journal	Daring	29 Juni 2021		√
Pelatihan: Online Percheptorship Training	Daring (UM Surabaya)	5-6 Juli 2021		√
Pendampingan Psikologis Untuk Ibu dengan Masalah Kesehatan Jiwa	Daring	11 Juli 2021		√

D. Pengalaman Penelitian Dalam 3 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (Rp)
1	2017	Pemnafaatan Buku KIA meningkatkan Perilaku Kesehatan IBu Hamil Di Surabaya	Mandiri	-
2	2019	Peran Bidan dalam Pengembangan Manual Rujukan KIA pada Ibu Hamil Risiko Tinggi	Mandiri	-
3	2019-2020	Pengaruh Pendidikan Kesehatan melalui Media Booklet terhadap tingkat pengetahuan ibu hamil tentang tumbuh kembang janin di PMB Maulina Hasnida	Hibah Internal Universitas	Rp. 8.500.000
4	2020-2021	Analisis kebutuhan pelayanan komplementer di PMB wilayah Surabaya	Hibah Internal Universitas	Rp. 6.600.000
5	2021-2022	Hubungan lama penggunaan KB IUD dengan kadar Hb pada akseptor KB IUD di PMB Enny Juniati	Hibah Internal Universitas	Rp. 8.550.000

6	2021-2022	Terapi yoga untuk mengurangi nyeri punggung pada ibu hamil di PMB Sri wahyuni	Hibah Internal Universitas	Rp. 8.200.000
---	-----------	---	----------------------------	---------------

E. Pengalaman Pengabdian dalam 3 tahun terakhir

No	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (Rp)
1.	2018	Pelatihan Pijat Bayi	Mandiri	-
2.	2019	Pendampingan Ibu Hamil tentang Perilaku Sehat Ibu Hamil	Mandiri	-
3.	2019-2020	Pendidikan kesehatan dengan media booklet untuk meningkatkan Pengetahuan tumbuh kembang janin di PMB Maulina Hasnida, S.ST., M.M Surabaya	Hibah Internal LPPM	Rp. 11.000.000
4.	2020-2021	Sosialisasi Terapi Komplementer dalam Pelayanan Kebidanan untuk meningkatkan pelayanan kebidanan pada Bidan di Wilayah Kota Surabaya	Hibah Internal LPPM	Rp. 10.000.000
5.	2021-2022	Edukasi pemilihan MKJP untuk menambah pengetahuan Akseptor tentang macam-macam MKJP di PMB Enny Juniati, S.ST., Bd Surabaya	Hibah Internal LPPM	Rp. 10.000.000
6.	2021-2022	Pelatihan yoga pada ibu hamil untuk mengurangi ketidaknyamanan pada kehamilan di RS Muhammadiyah Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo	Hibah Internal LPPM	Rp. 11.300.000

F. Publikasi Ilmiah dan HaKI dalam 3 tahun terakhir

No.	Nama Dosen/Mahasiswa/ Program Studi	Karya	
		HKI, Teknologi tepat guna, dan Model / desain / rekayasa	Karya yang Mendapat Pengakuan/Penghargaan dari Lembaga Nasional / Internasional
1	Khabib A / S1 Fisioterapi Nur Hidayatul A, Aryunani / S1 Kebidanan dan Profesi Bidan	Rena Cipta Mandiri ISBN: 978-623-5431-27-7	Buku Ajar Dasar-Dasar Komplementer
2	Khabib A/ S1 Fisioterapi Nur Hidayatul A, Aryunani / S1 Kebidanan dan Profesi Bidan	Rena Cipta Mandiri ISBN: 978-623-5431-27-7	Buku Ajar Dasar-dasar Komplementer

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 resiko. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan usulan dosen pemula.

Surabaya, 20 Agustus 2021

Dosen,



Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST., M.Keb