

**LAPORAN AKHIR PROGRAM
PROGRAM PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PkM)**



**“LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis)
Dalam Pengembangan Masyarakat Yang Sehat Dan
Berkemajuan” SAGA (SAHABAT KELUARGA)
DI KELURAHAN MANYAR SABRANGAN
KECAMATAN MULYOREJO : Herbal Space**

TIM PENGUSUL

Fatin Lailatul B, S.Kep.,Ns., M.Kep	(0703047703)
Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns., M.Kes	(0707067401)
Ellies Tunjung Sari M, SST., M.Kes	(0826118401)
Zubaidah	(20151660108)

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

TAHUN 2020

HALAMAN PENGESAHAN
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PkM)

Judul Pengabdian : LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis) Dalam Pengembangan Masyarakat Yang Sehat Dan Berkemajuan "SAGA (SAHABAT KELUARGA)" Di Kelurahan Manyar Sabrangsan Kecamatan Mulyorejo

Skema : Pengabdian Masyarakat

Jumlah Dana : Rp. 5.200.000,00

Ketua Pengabdian :

- a. Nama Pengabdian : Fatin Lailatul B., S.Kep., Ns., M.Kep
- b. NIDN/NIDK : 0724098803
- c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
- d. Pragam Studi : S1 Keperawatan
- e. Nomor Hp : 081332615652
- f. Alamat Email : fatin.lb@yahoo.ac.id

Anggota Pengabdian1

- a. Nama Lengkap : Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns., M.Kes
- b. NIDN : 0707067401
- c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Anggota Pengabdian 2

- a. Nama Lengkap : Ellies Tunjung Sari M, SST., M.Kes
- b. NIDN : 0826118401
- c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Anggota Pengabdian 3

- a. Nama Mahasiswa : Zubaidah
- b. NIM : 20151660108

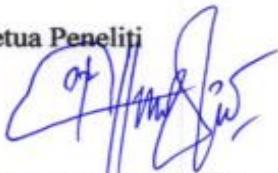
Surabaya, 02 November 2020

Mengetahui,
Dekan/Ketua



Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197403232005011

Ketua Peneliti



Fatin Lailatul B., S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0724098803

Menyetujui,
Ketua LP/LPPM



Dr. Sujinah, M.Pd
NIK.01202196590004

Lembar Pengesahan	2
Daftar Isi.....	3
Ringkasan	4
BAB 1 PENDAHULUAN	5
BAB 2 TARGET DAN LUARAN	7
BAB 3 METODE PELAKSANAAN	7
BAB 4 KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI	8
BAB 5 HASIL YANG DICAPAI.....	9
BAB 6 BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN	9
6.1 Biaya Kegiatan.....	9
6.2 Jadwal Kegiatan	10
Daftar Pustaka	11
Lampiran Biodata Ketua Pengabdian	12
Lampiran Surat Tugas	15
Lampiran Surat Perjanjian Penugasan	16

RINGKASAN

Di Surabaya, jumlah pasien tuberkulosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang dinyatakan sembuh sebanyak 2.399 pasien dari 2.998 pasien tuberkulosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang terdaftar dan diobati (80,02%). Hal ini masih di bawah dari target, yaitu 85%. Fakultas Ilmu Kesehatan (FIK) Universitas Muhammadiyah (UM) Surabaya meluncurkan gerakan sahabat keluarga (Saga). Tujuannya, untuk memotivasi dan mendampingi warga perkampungan yang bermukim di wilayah padat penduduk agar terhindar dari kerentanan penyakit yang kerap mengancam. Sebelum turun ke masyarakat, mahasiswa melakukan identifikasi masalah kesehatan di masyarakat.

Tuberculosis merupakan penyakit infeksi yang menular karena disebabkan oleh *Mycrobacterium Tuberculosis* yang merupakan bakteri tahan asam (BTA). Penyakit ini membahayakan kesehatan penderitanya jika tidak di obati dengan benar serta dapat menularkan kepada orang lain yang sehat. Lamanya proses pengobatan yang dialami penderita tuberculosis memungkinkan penderita tuberculosis mengalami kejemuhan dalam meminum obat anti tuberculosis yang bisa mengakibatkan berhentinya minum obat dan tidak teratur dalam meminum obat atau disebut ketidakpatuhan dalam mengkonsumsi obat.

Proses pengobatan tuberculosis berlangsung selama 6 hingga 12 bulan dengan beberapa macam obat yang diminum setiap hari. Lama pengobatan tuberculosis tergantung pada kekuatan kuman *Mycrobacterium* terhadap OAT dan keteraturan dalam pengobatan. Kendala yang sering di temukan pada penderita tb yaitu ketidakpatuhan dalam meminum OAT Proses pengobatan yang dilakukan mempunyai tujuan yaitu kesembuhan penderita TB.

Berdasarkan pada permasalahan dari mitra, maka kami mengusulkan untuk terciptanya LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis) Dalam Pengembangan Masyarakat Yang Sehat Dan Berkemajuan agar dapat meningkatkan Kesembuhan Pasien TB di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo.

Kata kunci: SAGA, LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis) , TB

BAB 1. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Di tingkat kabupaten, propinsi dan pusat, angka ini dapat dihitung dari laporan TB.08. Angka minimal yang harus dicapai adalah 85%. Angka kesembuhan digunakan untuk mengetahui hasil pengobatan. Walaupun angka kesembuhan telah mencapai 85%, hasil pengobatan lainnya tetap perlu diperhatikan, yaitu berapa pasien dengan hasil pengobatan lengkap, meninggal, gagal, default, dan pindah. Angka default tidak boleh lebih dari 10%, karena akan menghasilkan proporsi kasus retreatment yang tinggi dimasa yang akan datang yang disebabkan karena ketidak-efektifan dari pengendalian Tuberkulosis. Profil Kesehatan Kota Surabaya Tahun 2019 76 Menurunnya angka default karena peningkatan kualitas penanggulangan TB akan menurunkan proporsi kasus pengobatan ulang antara 10-20% dalam beberapa tahun. Sedangkan angka gagal untuk pasien baru BTA positif tidak boleh lebih dari 4% untuk daerah yang belum ada masalah resistensi obat, dan tidak boleh lebih besar dari 10% untuk daerah yang sudah ada masalah resistensi obat. Di Surabaya, jumlah pasien tuberkulosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang dinyatakan sembuh sebanyak 2.399 pasien dari 2.998 pasien tuberkulosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang terdaftar dan diobati (80,02%). Hal ini masih di bawah dari target, yaitu 85%.

Fakultas Ilmu Kesehatan (FIK) Universitas Muhammadiyah (UM) Surabaya meluncurkan gerakan sahabat keluarga (Saga). Tujuannya, untuk memotivasi dan mendampingi warga perkampungan yang bermukim di wilayah padat penduduk agar terhindar dari kerentanan penyakit yang kerap mengancam. Sebelum turun ke masyarakat, mahasiswa melakukan identifikasi masalah kesehatan di masyarakat.

Tuberculosis merupakan penyakit infeksi yang menular karena disebabkan oleh *Mycrobacterium Tuberculosis* yang merupakan bakteri tahan asam (BTA). Penyakit ini membahayakan kesehatan penderitanya jika tidak di obati dengan benar serta dapat menularkan kepada orang lain yang sehat. Penyakit tuberculosis memerlukan pengobatan dengan rutin sekitar 3- 6 bulan bahkan bisa sampai hampir 12 bulan tergantung tingkat resistensi kuman terhadap obat. Lamanya proses pengobatan yang dialami penderita tuberculosis memungkinkan penderita tuberculosis mengalami kejemuhan dalam meminum obat anti tuberculosis yang

bisa mengakibatkan berhentinya minum obat dan tidak teratur dalam meminum obat atau disebut ketidakpatuhan dalam mengkonsumsi obat. Dampak dari ketidakpatuhan minum obat anti-tuberculosis dapat menyebabkan penderita jatuh dalam resistensi obat yang dapat menimbulkan kegagalan obat. Sehingga penderita TB dapat mengalami kematian (Infodatin, 2018)

Menurut (WHO, 2019) melaporkan jika penyakit *Tuberculosis* pada tahun 2016 terdapat 10,4 juta kasus atau sebanding dengan 120 kasus per 100.000 penduduk. Insiden terjadinya TBC pada tahun 2016 pada Asia Tenggara mencapai 45 % dan indonesia merupakan salah satu negara dengan TBC yang tinggi. Lalu disusul dengan Afrika 25% , pasifik barat 17%, Mediterania Timur 7%, Eropa 3% dan Amerika 3%. (Kemenkes,2018).

Di Indonesia penyakit Tuberculosis pada tahun 2017 ditemukan sebanyak 420.994 kasus. Jumlah kasus TBC di Indonesia berdasarkan Jenis kelamin wanita sebanyak 175.696 dan laki-laki sebanyak 245.298. Dalam 5 tahun terakhir angka pengobatan kasus TBC di indonesia mulai dari 2013 hingga 2017 mengalami peningkatan yang signifikan. Tahun 2013 terdapat 33,5 %, tahun 2014 terdapat 31,4 % , tahun 2015 tercatat 32,9 %, tahun 2016 tercatat 35,8 % dan terakhir tahun 2017 peningkatannya cukup tinggi yaitu 42,4 %.

Menurut (Kemenkes RI, 2018). Jawa timur memiliki posisi kedua di Indonesia dalam jumlah kasus Tuberculosis. Jumlah dalam penemuan BTA+ yang merupakan kasus baru tahun 2017 sebanyak 26.152 kasus atau ($CNR = 67/100.000$ penduduk), sedangkan kasus TB keseluruhan tahun 2017 ditemukan sebanyak 54.811 kasus (CDR 46%) atau ($CNR = 139/100.000$ penduduk). Pada tahun 2017 total semua kasus TBC sebanyak 48.323 penderita. Dan pada tahun 2018 tercatat adanya peningkatan menjadi 56.445 kasus TBC.

Dikota Surabaya dengan jumlah penduduk yang mencapai 2.874.699 jiwa. Pada penyakit menular seperti Tuberculosis didapatkan jumlah kasus baru TB BTA + dengan jumlah sebanyak 2.802 kasus , laki-laki berjumlah 1694 kasus dan wanita berjumlah 1.108 kasus. Kasus baru BTA+ yang ditemukan di Kota Surabaya berjumlah 97,47% per 100.000 penduduk , jumlahkeseluruhan dari kasus TB sebanyak 6.488 kasus dan kasus TB pada anak umur 0-14 tahun didapatkan 7,17%. (Kemenkes RI ,2018).

Proses pengobatan tuberculosis berlangsung selama 6 hingga 12 bulan dengan beberapa macam obat yang diminum setiap hari. Lama pengobatan tuberculosis tergantung pada kekuatan kuman *Mycobacterium* terhadap OAT dan keteraturan dalam pengobatan. Kendala yang sering di temukan pada penderita tb yaitu ketidakpatuhan dalam meminum OAT Proses pengobatan yang dilakukan mempunyai tujuan yaitu kesembuhan penderita TB. Keberhasilan dalam pengobatan TB dengan mentaati pengobatan, menurut (Khamidah et al, 2016) faktor-faktor yang dapat mempengaruhi patuhnya penderita tb dalam pengobatan dibagi menjadi dua yaitu faktor internal dan faktor eksternal. Faktor internal terdiri dari karakteristik penderita tuberculosis seperti pengetahuan yang dimiliki penderita, usia, jenis kelamin, dan efikasi diri atau kemauan untuk sembuh dari tuberculosis. Faktor eksternal antara lain akses ke pelayanan kesehatan, dukungan, motivasi dan pendampingan dalam meminum obat oleh pelayanan kesehatan. Berbagai macam startegi yang dapat dilakukan dalam pengobatan TB agar tercapainya keberhasilan dalam pengobatan seperti pendampingan keluarga dalam meminum obat TB.

BAB 2. TARGET DAN LUARAN

Target yang diharapkan adalah:

1. Terciptanya LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis) Dalam Pengembangan Masyarakat Yang Sehat Dan Berkemajuan di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo
2. Publikasi hasil Iptek Bagi Masyarakat.
3. Publikasi ilmiah pada jurnal nasional ber-ISSN dan ESSN

BAB 3. METODE PELAKSANAAN

Metode pelaksanaan untuk pencapaian tujuan tersebut sebagai berikut:

1. Tahap persiapan
 - a. Melakukan proses perizinan BAKESBANGPOL
 - b. Melakukan proses perizinan Ke Dinas Kesehatan Kota Surabaya
 - c. Mendatangi lokasi penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo
2. Pelaksanaan kegiatan

- a. Membentuk LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis) Dalam Pengembangan Masyarakat Yang Sehat Dan Berkemajuan di Puskesmas Mulyorejo
- b. Bekerjasama dengan Puskesmas setempat untuk Skrining Pasien TB.

BAB 4. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI

Lembaga Penelitian dan Pengabdian pada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Surabaya merupakan penggabungan dari Lembaga Penelitian (Lemlin) dan Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat, sesuai dengan SK. Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya No. 49/III.B/SK.Rek/III/2005. Pengurus LPPM yang berlaku saat ini berdasarkan pada SK.Rektor No.146/KEP/II.3.AU/B/2010. LPPM *UMSurabaya* saat ini telah memfasilitasi diperolehnya beberapa pencapaian hibah dan/atau dana pelaksanaan proyek Kementerian Dalam Negeri, selain tu juga berasal dari Pemerintah Provinsi Jatim, Pemkot Surabaya, BKKBN, Yayasan Damndiri dan lain-lain. Kegiatan dan/atau proyek yang ditangani cukup beragam mulai dari Penelitian Dosen Muda, Kajian Wanita, Hibah Bersaing, Hibah Kompetensi Fundamental, Strategi Nasional, Pekerti, Hibah Buku Ajar, Hibah Buku Teks, KKN Tematik, KKN Posdaya dan lain-lain. Tercatat sebanyak 3 proposal Pengabdian kepada Masyarakat telah dibiayai DP2M Dikti di tahun 2007 senilai Rp 70 juta, 4 proposal senilai Rp 107 juta di tahun 2008, dan 1 proposal senilai Rp 20 juta di tahun 2009. Selain itu terdapat 14 proposal Penelitian telah dibiayai DP2M Dikti di tahun 2007 senilai Rp 169 juta, 1 proposal senilai Rp 45 juta di tahun 2008, dan 7 proposal senilai Rp 469 juta di tahun 2011.

Mulai tahun 2012, untuk menggalakkan gairah menulis dan meneliti akan disediakan dana bagi peneliti pemula. Sebanyak 20 proposal terpilih akan dibiayai masing-masing Rp 1 juta. Pada dosen di lingkungan *UMSurabaya* dengan di fasilitasi oleh LPPM *UMSurabaya* telah berhasil mendapatkan skema penelitian lanjutan diantaranya: 2 Penelitian Hibah Kompetensi, dan 1 Penelitian Strategi Unggulan Nasional. Ke depan LPPM *UMSurabaya* akan mulai melibatkan diri dalam beberapa penelitian regional Jawa Timur yang berada dibawah koordinasi Dewan Riset Daerah (DRD) Jawa Timur, dan akan melibatkan diri dalam beberapa proyek nasional yang berada di Kementerian Dalam Negeri, Kementerian Kesehatan, dan Kementerian

Pekerjaan Umum. Oleh karena itu secara kelembagaan, Universitas Muhammadiyah Surabaya ditetapkan sebagai 1 dari 5 Perguruan Tinggi Berprestasi di Jawa Timur oleh Kopertis Wilayah VII pada tahun 2008.

Kegiatan LPPM *UMSurabaya* juga tercatat sebagai salah satu Perguruan Tinggi yang aktif dalam melakukan Pengabdian Kepada Masyarakat dengan koordinasi Yayasan Damandiri yang diketuai oleh Prof. Haryono Suyono. LPPM *UMSurabaya* telah 3 kali (2008, 2009, 2010) mendapat pendanaan senilai total Rp 99 juta untuk mendirikan dan membina 20 Posdaya di Kecamatan Mulyorejo dan Gunung Anyar Kota Surabaya. Sebagai pengembangan amanah 2 dharma dalam Tri Dharma Perguruan Tinggi (Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat). Dalam hal buku ajar dan buku teks, sampai tahun 2012 terdapat 12 buku yang telah mendapat hibah penulisan buku teks dan buku ajar. Selain itu telah diterbitkan sebanyak 35 buku setara dengan kualifikasi buku teks / buku ajar dengan berbagai penerbit nasional dan telah didistribusikan di berbagai toko buku secara nasional.

BAB 5. HASIL YANG DICAPAI

Pelaksanaan Pengabdian menjadi cikal pembentukan LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis). Proses dan tahapan yang sudah dilalui adalah sebagai berikut:

1. Melakukan proses perizinan di BAKESBANGPOL
2. Melakukan proses perizinan di Dinas Kesehatan Kota Surabaya
3. Mendatangi lokasi penelitian yaitu Kecamatan Mulyorejo
4. Terciptanya pembentukan LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis)
5. Bekerjasama dengan Puskesmas setempat untuk Skrining Pasien TB

BAB 6. BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

6.1 Biaya Kegiatan

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

Tabel 1. Ringkasan Anggaran Biaya Program IbM

No	Komponen	Biaya yang diusulkan (Rp)
1	Honorarium (Maksimal 30%)	1.560.000

2	Bahan habis pakai dan peralatan	2.000.000
3	Perjalanan (Maks. 15%)	780.000
4	Lain-lain	860.000
	Jumlah	5.200.000

5.1 Biaya Kegiatan

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

No.	Keterangan	Jumlah	Harga per unit (Rp)	Total Barang (Rp)
1	Vakasi Petugas Puskesmas 2 orang	1 kali	300.000	500.000
2	Vakasi Kader Puskesmas 5 orang	3 kali	200.000	1.000.000
3	Honor Petugas lapangan	1 kali	60.000	60.000
Sub total				1.560.000
Barang habis pakai				
1	Leaflet	100 lbr	5.000	500.000
2	Kertas HVS A4	2 rim	35.000	70.000
3	Map	2 set	10.000	25.000
4	Flip chart	1 set	50.000	50.000
5	White Board	1 buah	200.000	200.000
6	Spidol papan	5 buah	10.000	50.000
Sub total				895.000
Barang tidak habis pakai				
1	Paket pelatihan Kit	10 buah	45.000	450.000
2	Perangkat pembelajaran	1 buah	455.000	455.000
3	Menyewa LCD proyektor	1 buah	100.000	100.000
4	Flasdisk 8 GB	1 buah	100.000	100.000
Sub total				1.105.000
Lain-lain				
1	Pemberian cinderamata tiap kegiatan (total kegiatan)	100 buah	8.600	860.000
2	Perjalanan		780.000	780.000
Sub total				1.640.000
TOTAL				5.200.000,-

6.2 Jadwal Kegiatan

KEGIATAN	MINGGU KE – (8 BULAN KEGIATAN)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Koordinasi kegiatan																																
Penyusunan proposal																																
Kontrak/penugasan																																
Pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat																																
Monev pengabdian kepada masyarakat																																
Laporan hasil pengabdian masyarakat																																
Seminar hasil pengabdian masyarakat																																
Laporan Akhir																																
Evaluasi kegiatan																																

DAFTAR PUSTAKA

- Febrian, M. A. (2015). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian TB Paru Anak Di Wilayah Puskesmas Garuda Kota Bandung*. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, III(2), 64–79.
- Global Tuberculosis Report. (2018). *Global Tuberculosis Report*. World Health Organization 2018. Jakarta.
- Naga, S. S. (2012). *Buku Panduan Lengkap Ilmu Penyakit Dalam*. Jogyakarta: DIVA press
- Simamora. (2004). *Faktor yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Berobat Penderita TB Paru*. Medan: Universitas Sumatera Utara.
- Widiyono. (2011). *Penyakit Tropis Epidemiologi, Penularan, Pencegahan & Pemberantasannya*. Jakarta: Penerbit Erlangga.

Lampiran

IDENTITAS DIRI

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Fatin Lailatul Badriyah, S Kep Ns, M Kep
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	JabatanFungsional/Pangkat	Penata Muda/III B
4	NIK	012.05.1.1977.10.078
5	NIDN	0703047703
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Sidoarjo, 03 April 1977
7	E-mail	fatinchasani@gmail.com
8	Alamat rumah	Keboharan RT 07 RW 02 Krian Sidoarjo 61262
9	Nomor Telefon/HP	081332615652
10	Alamat Kantor	Jl Sutorejo 59 Surabaya
11	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli/ Penata Muda III B
12	Lulusan yang telah dihasilkan	≥ 50 mahasiswa
13	Mata Kuliah Yang Diampu	<ul style="list-style-type: none">1. Keperawatan Kegawatdaruratan dan menejemen bencana (2 SKS) semester IV D3 Keperawatan2. Keperawatan Kritis (2 SKS) semester V D3 Keperawatan3. Patofisiologi (2 SKS) Semester II D3 Keperawatan4. Menejemen Pasien Sefaty (2 SKS) Semester III D3 Keperawatan5. Keperawatan Medikal Bedah 1, 2 (4 SKS) D3 Keperawatan (TIM)6. Keperawatan Medikal Bedah 2 dan 3 (6 SKS) semester 5 dan 6 S1 Keperawatan (TIM)7. Keperawatan Kritis 1, 2 dan 3 (6 SKS) Semester 6,7,8 S1 Keperawatan8. Keperawatan Kegawat daruratan S1 Keperawatan

a) RIWAYAT PENDIDIKAN

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Muhammadiyah Surabaya	Universitas Muhammadiyah Yogyakarta,	
Bidang Ilmu	Keperawatan FIK	Magister Keperawatan KMB	
Tahun Masuk-Lulus	Lulus tahun 2008	Lulus tahun 2014	

Judul Skripsi/Thesis/Disertasi	Hubungan pengetahuan terhadap kemampuan aplikasi pembacaan ECG pada diagnosis sementara penyakit Jantung Koroner oleh Perawat di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.	Latihan fisik terarah penderita post sindrom koroner akut dalam memperbaiki otot jantung	
Nama Pembimbing/Promotor	Dr. A.Aziz Alimul H. S Kep Ns. M Kes Dan Fahrur Nur Rosyid. S Kep Ns., M Kes	Prof. Dr. Sri Kadarsih. SPJ. FH dan Yuni Permatasari Istanti. S Kep Ns., M Kep., Sp KMB	

b) PENGALAMAN PENELITIAN DALAM 5 TAHUN TERAKHIR

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (Rp)
1	2014	Latihan fisik terarah post sindrom coroner akut dalam memperbaiki otot jantung”	Fakultas Ilmu Kesehatan	5.000.000
2	2016	<i>The Application of Close suction to help ineffectiveness of Airway clearance in patients with ventilator in the intensive care unit</i>	Fakultas Ilmu Kesehatan	4.000.000
3	2016	<i>Identifikasi Tindakan Aff Sheath Radialis Dan Aff Sheath Femoralis Masa Inflamasi Pada Post Cateterisasi Jantung Di Ruang ICCU Rsud Dr.Mohamad Soewandhi Surabaya</i>	Fakultas Ilmu Kesehatan	4.000.000
4	2016	<i>The Implementation Of The Guided Walking Imagery Relaxation On The Decreasing Human Chest Pain Scale By Acute Coronary Syndrome Medical Diagnose In Intensive Care Unit Room Of Siti Khodijah Hospital, Sepanjang</i>	Fakultas Ilmu Kesehatan	4.000.000
5	2017	Efektifitas latihan terarah penderita post syndrome coroner akut upaya memperbaiki otot jantung di RS Siti Khodijah Sepanjang	Dikti	16.750.000

c) PENGALAMAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DALAM 5 TAHUN TERAKHIR

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (Rp)
1	2017	PKM Ibu ibu Aisyiyah Care : Zero Tuberculosis Multi Drug Resistant (TB-MDR) Di Kelurahan Pegirian Kota Surabaya	DIKTI	40.000.000
2	2017	Pemateri PMO	TB Care Aisyiyah Surabaya	
3	2016	Pemateri PMO	TB Care Aisyiyah Surabaya	
4				

d) Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Volume /Nomor/Tahun	Nama Jurnal
1.	Latihan fisik terarah post sindrom coroner akut dalam memperbaiki otot jantung”	Vol. 01 No.1Juni 2014 hal: 1- 91	<i>Muhammadiyah Journal Of Nursing</i>
2.	<i>The Application of Close suction to help ineffectiveness of Airway clearance in patients with ventilator in the intensive care unit</i>	Volume 1 hal. 21 x 29,7 cm. ISSN 2407-0629 tahun 2016	<i>The Proceeding of 7thInternational Nursing Conference:Global Nursing Challenges in The Free Trade Era</i> 716
3.	<i>Identifikasi Tindakan Aff Sheath Radialis Dan Aff Sheath Femoralis Masa Inflamasi Pada Post Cateterisasi Jantung Di Ruang ICCU Rsud Dr.Mohamad Soewandhi Surabaya</i>	Volume 1 No. 02 (Desember 2016)	JKM (Jurnal Keperawatan Muhammadiyah) P-Issn: 2541-1396 dan E-Issn : 9772597753X http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/JKM/article/view/923
4.	<i>The Implementation Of The Guided Walking Imagery Relaxation On The Decreasing Human Chest Pain Scale By Acute Coronary Syndrome Medical Diagnose In Intensive Care Unit Room Of</i>	Volume 1 2017	<i>Proceeding INC 2016, 2017 - journal.um-surabaya.ac.id</i>

	<i>Siti Khodijah Hospital, Sepanjang</i>		
5.	Efektifitas latihan terarah penderita post syndrome coroner akut upaya memperbaiki otot jantung di RS Siti Khodijah Sepanjang	Maret 2017	Jurnal Ilmiah Keperawatan SHT Sby. ISSN : 2085-3742 http://e-journal-stikeshangtuahsurabaya.ac.id/index.php/jik/article/view/60

e) Pemakalah Seminar dan pertemuan Ilmiah

No.	Nama pertemuan ilmiah/seminar	Judul Artikel	Waktu dan Tempat
1.	Seminar International nursing conference UNAIR 2015.	INC UNAIR	November 2015 Di Hotel JW Marriot
2	International nursing conference UNAIR 2015 (Poster Presentation).	INC UNAIR	November 2015 Di Hotel JW Marriot
3	Seminar Update Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Trauma dan cardiac DIKLAT RS UNAIR Surabaya 2015.	Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Trauma dan cardiac	GDC RS Dr. Sutomo Maret 2015
4.	Workshop Update Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Trauma dan cardiac DIKLAT RS UNAIR Surabaya 2015.	Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Trauma dan cardiac	GDC RS Dr. Sutomo Maret 2015
5.	International nursing conference UNAIR 2016 (Oral Presentation)	<i>The Application of Close suction to help ineffectiveness of Airway clearance in patients with ventilator in the intensive care unit</i>	2016
6.	Pemateri / Pembicara seminar nasional Kegawatdaruratan Sindrom Koroner Akut. RS Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo 2016	Kegawatdaruratan Sindrom Koroner Akut. RS Siti Khodijah Sepanjang	2 April 2016 RS Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo
7.	Pemateri / Pembicara workshop Kegawatdaruratan Sindrom Koroner Akut. RS Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo 2016	Kegawatdaruratan Sindrom Koroner Akut. RS Siti Khodijah Sepanjang	2 April 2016 RS Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo
8.	Pemateri temu ilmiah perawatan luka modern puskesmas sidotopo wetan 2016	Perawatan luka modern (Modern Wound Care) Di pelayanan Kesehatan.	27 Februari 2016 di PKM Sidotopo

			Wetan Kota Surabaya
10.	Pemateri Pelatihan PMO (Pengawas Menelan Obat) TB Care Aisyiyah Kota Surabaya 2017	TB Care Aisyiyah : Pengawas Menelan Obat	Hotel Pesona
11.	Pemateri Seminar dan Workshop Keperawatan ASKEP pada pasien Syok “ Fluid Resuscitation at Clinical Practice “ 1 Oktober 2017	ASKEP pada pasien Syok “ Fluid Resuscitation at Clinical Practice	Gedung Diagnostic RSUD Dr. Sutomo Surabaya
12.	Fasilitator Pelatihan EKG FIK UM Surabaya 2017	Intepretasi EKG	FIK UM Surabaya
13.	Fasilitator Pelatihan EKG FIK UM Surabaya 2018	Intepretasi EKG	FIK UM Surabaya
14.	Poster Presentasi Pengabdian Masyarakat	Zero Tuberculosis Multi Drug Resistant (TB-MDR) Di Kelurahan Pegiran Kota Surabaya	UNAIR
15.	Seminar dan WorkShop HIMA D3 Keperawatan	TRENDING TRAUMATIC CASES & CARDIAC EMERGENCY HANDLING	06 Januari 2019 UM Sby
16.	Seminar dan Workshop	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pelatihan CI (Clinical Instructur) di Rumkital Dr.Ramelan Surabaya tahun 2000. 2. Pelatihan ICU (Intensive Care Unit) di RSUD Dr.Soetomo Surabaya tahun 2003. 3. Pelatihan ECG (Elektocardiografi) di RSUD Dr.Soetomo Surabaya tahun 2003. 4. Seminar kedokteran “<i>Early Goal Challenge in Intensive Care Medicine : From Basic Therapy to Cutting Edge Research</i>” in 2007 ISICM Events Agenda in Triage Perspective. Tahun 2007. 5. Seminar keperawatan “Peningkatan kualitas SDM keperawatan dalam rangka menunjang pelayanan kesehatan” tahun 1998. 6. Seminar Keperawatan Kritis II diselenggarakan IPIC (IKATAN PERAWAT INTENSIVE CARE) Jawa timur 2004. 7. Seminar dan workshop Keperawatan dengan tema “Penanganan dan perawatan terkini pada penderita dengan gangguan irama jantung (aritmia) yang mengancam jiwa” tahun 2005. 8. Seminar pendidikan berkelanjutan bagi perawat (PBP) VIII “Penanganan pasien trauma thorax dengan pemasangan Bulleu drainage secara paripurna” tahun 2004. 9. Seminar pengenalan alat “B.Braun Space Pump, Automated Infusion System” tahun 2008. 	

	<p>10. Seminar keperawatan “Terapi cairan terkini pada kasus Combustio” tahun 2001.</p> <p>11. Seminar pendidikan kedokteran berkelanjutan (PKB) X Cardiologi & Vaskular ”Toward a better management of cardiovascular diseases” tahun 2008.</p> <p>12. Workshop Penulisan Proposal Penelitian DP2M DIKTI untuk Dosen, tahun 2010</p> <p>13. Seminar “ <i>To make home caring as one of qualified job vacancy in nursing</i> ” 2010</p> <p>14. Program magang dosen muda DIKTI tahun 2010 di Universitas Gadjah Mada,</p> <p>15. Seminar mini “Etika Penelitian Keperawatan” UGM tahun 2010.</p> <p>16. Seminar sosialisasi dan lokakarya penelitian berpotensi Hak Kekayaan Intelektual tahun 2010.</p> <p>17. Seminar Nasional “Penataaan kompetensi, wewenang profesi perawat dan RUU Keperawatan” tahun 2011.</p> <p>18. Sebagai Moderator pada seminar tingkat regional Jawa Timur “Kegawatdaruran dan Kritis” 2011.</p> <p>19. Pelatihan preceptorship Universitas Muhammadiyah Surabaya 2012.</p> <p>20. Seminar Nasional Keperawatan “Current Issue in Advanced Nursing Practice” Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya 2012.</p> <p>21. Pelatihan dan workshop jabatan fungsional Akademik Dosen PTS Kopertis wilayah VII Jawa Timur 2012.</p> <p>22. Moderator Kualitatif riset seminar diUniversitas Muhammadiyah Yogyakarta 2013.</p> <p>23. Panitia seminar Kualitatif riset seminar diUniversitas Muhammadiyah Yogyakarta 2013.</p> <p>24. Moderator seminar publikasi penelitian “ How to make our research go international” Universitas Muhammadiyah Yogyakarta 2013.</p> <p>25. Panitia seminar publikasi penelitian “ How to make our research go international” Universitas Muhammadiyah Yogyakarta 2013.</p> <p>26. Student Exchange di Ghuanxi medical university China 2013.</p> <p>27. Participated in the International Conference Care Nursing FKIK Universitas Muhammadiyah Yogyakarta 2013</p> <p>28. Seminar dan workshop Meta analysis “ Generating Evidence Based Practice”</p>
--	--

	<p>HIMAGIKA Universitas Muhammadiyah Yogyakarta 2014.</p> <p>29. Pelatihan preseptorship Universitas Muhammadiyah Surabaya 2014.</p> <p>30. Moderator seminar nasional “Modern Wound Care “ FIK Universitas Muhammadiyah Surabaya 2014</p> <p>31. Pelatihan Pencegahan dan pengendalian infeksi angkatan 2 Bapelkes Cikarang Bekasi Jabar dari KEMENKES 2014.</p> <p>32. Workshop penyusunan Administrasi Pengajuan Usul dan Menghitung Angka kredit jabatan fungsional akademik dosen UNMUH Surabaya 2014.</p> <p>33. Workshop penghitungan dan penyusunan beban kerja dosen (BKD) Dosen tetap UNMUH Surabaya 2014.</p> <p>34. Dosen Pembimbing Lapangan KKN Universitas Muhammadiyah Surabaya 2014.</p> <p>35. Workshop penggunaan NANDA, NOC dan NIC dengan ISDA FIK Universitas Muhammadiyah Surabaya 2014.</p> <p>36. Workshop ITEM DEVELOPMENT dan REVIEW SOAL Universitas Muhammadiyah Surabaya 2014.</p> <p>37. Pelatihan peningkatan keterampilan dasar teknik instruksional (PEKERTI) Angkatan V Kopertis wilayah VII JATIM 2014.</p> <p>38. Pelatihan Application Approach (AA) Angkatan V Kopertis wilayah VII JATIM 2015.</p> <p>39. TOT Basic Cardiac Life Support and Automated External Defibrillation Tan Tock Seng Hospital and Lamongan Muhammadiyah General Hospital Life Support Training Centre 2015.</p> <p>40. Seminar sosialisasi dan implikasi UU RI No.38 tahun 2014 tentang Keperawatan Surabaya 2015.</p> <p>41. Peserta DIKLAT relawan Muhammadiyah LPB PWM JATIM di Blitar 2015.</p> <p>42. Seminar International nursing conference UNAIR 2015.</p> <p>43. International nursing conference UNAIR 2015 (Poster Presentation).</p> <p>44. Seminar Update Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Trauma dan cardiac DIKLAT RS UNAIR Surabaya 2015.</p> <p>45. Workshop Update Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Trauma dan cardiac DIKLAT RS UNAIR Surabaya 2015.</p>
--	--

	<p>46. Moderator seminar keperawatan nasional "Peran perawat dalam manajemen bencana dan kegawatdaruratan dimasyarakat: HIMA DIII Keperawatan FIK Universitas Muhammadiyah Surabaya 2015.</p> <p>47. Seminar Perawatan Luka terkini Surabaya 2015</p> <p>48. Pelatihan PPGD RSUD Dr.Soetomo Surabaya 17-19 Desember 2015.</p> <p>49. Pelatihan perseptorship Universitas Muhammadiyah Surabaya 2016</p> <p>50. Panitia Pelatihan perseptorship Universitas Muhammadiyah Surabaya 2016</p> <p>51. Peserta seminar International nursing conference UNAIR 2016</p> <p>52. International nursing conference UNAIR 2016 (Oral Presentation)</p> <p>53. Pemateri / Pembicara seminar nasional Kegawatdaruratan Sindrom Koroner Akut. RS Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo 2016</p> <p>54. Pemateri / Pembicara workshop Kegawatdaruratan Sindrom Koroner Akut. RS Siti Khodijah Sepanjang Sidoarjo 2016</p> <p>55. Pemateri temu ilmiah perawatan luka modern puskesmas sidotopo wetan 2016</p> <p>56. Pemateri pelatihan keterampilan Keperawatan FIK Universitas Muhammadiyah Surabaya 2016.</p> <p>57. Pemateri Pelatihan PMO (Pengawas Menelan Obat) TB Care Aisyiyah Kota Surabaya 2017</p> <p>58. Pemateri Seminar dan Workshop Keperawatan ASKEP pada pasien Syok " Fluid Resuscitation at Clinical Practice " 1 Oktober 2017</p> <p>59. Fasilitator Pelatihan EKG FIK UM Surabaya 2017</p> <p>60. Fasilitator Pelatihan EKG FIK UM Surabaya 2018</p> <p>61. Pembicara seminar HIMA D3 keperawatan FIK UM Surabaya dg judul Asuhan Keperawatan Sidrom Koroner Akut 6 Januari 2019</p> <p>62. Fasilitator Pelatihan EKG FIK UM Surabaya 2018</p> <p>63. Sosialisasi dan workshop STR online DPD PPNI Kota Surabaya 2019</p> <p>64. Fasilitator Pelatihan EKG FIK UM Surabaya 2019</p> <p>65. Moderator Zoominar DPD PPNI Jawa Timur bekerjasama INKAVIN Jawa Timur 2020</p> <p>66. Moderator Workshop Prosedur Skills Lab FIK UM Surabaya 2020</p>
--	---

--	--	--

f) Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah	Penerbit
			Halaman	
1	Modul Praktikum Laboratorium KMB 1	2015,2016,2017,2018		FIK UM Surabaya
2	Modul Praktikum Laboratorium KMB 2	2015,2016,2017,2018		FIK UM Surabaya
3	Modul Praktikum Laboratorium Keperawatan GADAR	2015,2016,2017,2018		FIK UM Surabaya
4	Modul Praktikum Laboratorium Keperawatan Kritis dan Perioperatif	2015,2016,2017,2018		FIK UM Surabaya

A. Penghargaan dalam 10 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1.			
2.			
3.			
4.			

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

Surabaya, 20 Maret 2020

Pengusul,

(Fatin Lailatul B, S.Kep.,Ns., M.Kep)



S U R A T T U G A S

Nomor: 417/II.3.AU/LPPM/F/2020

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dr. Dra. Sujinah, M.Pd
Jabatan : Kepala LPPM
Unit Kerja : LPPM Universitas

Muhammadiyah Surabaya Dengan ini menugaskan:

No	Nama	NIDN	Jabatan
1	Fatin Lailatul B, S.Kep.,Ns., M.Kep	0703047703	Dosen
2.	Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns., M.Kes	0707067401	Dosen
3.	Ellies Tunjung Sari M	0826118401	Dosen
4.	Zubaidah	20151660108	Mahasiswa

Untuk melaksanakan pengabdian kepada masyarakat (PkM) dengan judul “LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis) Dalam Pengembangan Masyarakat Yang Sehat Dan Berkemajuan ”SAGA (SAHABAT KELUARGA)” Di Kelurahan Manyar Sabrangan Kecamatan Mulyorejo”. Pengabdian ini dilaksanakan di Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya pada Bulan April sampai dengan November 2020.

Demikian surat tugas ini, harap menjadikan periksa dan dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb





**SURAT PERJANJIAN PENUGASAN
DALAM RANGKA PELAKSANAAN PROGRAM PENGABDIAN
TAHUN ANGGARAN 2020
Nomor: 283/II.3.SP/L/IV/2020**

Pada hari ini Kamis tanggal Dua April tahun Dua Ribu Dua Puluh, kami yang bertandatangan dibawah ini :

- 1. Dr. Dra. Sujinah, M.Pd** : Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya, bertindak atas nama Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya yang selanjutnya dalam Surat Perjanjian ini disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**;
- 2. Fatin Lailatul B, S.Kep.,Ns., M.Kep** : Dosen Universitas Muhammadiyah Surabaya, dalam hal ini bertindak sebagai pengusul dan Ketua Pelaksana Pengabdian Tahun Anggaran 2020 untuk selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

PIHAK PERTAMA dan **PIHAK KEDUA**, secara bersama-sama bersepakat mengikatkan diri dalam suatu Perjanjian Pelaksanaan Penugasan Hibah Pengabdian Perguruan Tinggi tahun 2020 dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagaimana diatur dalam pasal-pasal sebagai berikut:

Pasal 1

Kontrak penelitian ini berdasarkan kepada:

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
2. Rencana Strategi Penelitian Universitas Muhammadiyah Surabaya
3. Panduan Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat dengan Pendaan Internal Universitas Muhammadiyah Surabaya
4. Visi Misi LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya



5. Surat Perjanjian kontrak antara Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan dosen pelaksana

Pasal 2

- (1) **PIHAK PERTAMA** memberi tugas kepada **PIHAK KEDUA**, dan **PIHAK KEDUA** menerima tugas tersebut untuk melaksanakan Hibah Pengabdian Perguruan Tinggi dengan judul **LOSS TB (Lingkunganku Obat Sampai Sembuh Tuberkulosis) Dalam Pengembangan Masyarakat Yang Sehat Dan Berkemajuan "SAGA (SAHABAT KELUARGA)**.
- (2) **PIHAK KEDUA** bertanggungjawab penuh atas pelaksanaan Administrasi dan keuangan atas pekerjaan sebagaimana dimaksud pada ayat 1 dan berkewajiban menyerahkan semua bukti-bukti pengeluaran serta dokumen pelaksanaan lainnya dalam bendel laporan yang tersusun secara sistematis kepada **PIHAK PERTAMA**.
- (3) Pelaksanaan pengabdian ini didanai oleh Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pasal 3

- (1) **PIHAK PERTAMA** menyalurkan dana untuk kegiatan pengabdian sebagaimana dimaksud pada pasal 1 sebesar Rp. 5.200.000 (Lima Juta Dua Ratus Ribu Rupiah). Dana pelaksanaan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dibayarkan oleh **PIHAK PERTAMA** kepada **PIHAK KEDUA**.
- (2) Pihak Kedua wajib menyimpan hardcopy laporan hasil pelaksanaan pengabdian dengan pendanaan internal dan laporan penggunaan dana.

Pasal 4

Dana Hibah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat 1 dibayarkan kepada **PIHAK KEDUA** melalui rekening yang diajukan dan atas nama **PIHAK KEDUA**.

Pasal 5

- (1) **PIHAK KEDUA** berkewajiban menindaklanjuti dan mengupayakan hasil Program Hibah Pengabdian berupa hak kekayaan intelektual dan atau publikasi ilmiah sesuai dengan luaran yang dijanjikan pada Proposal.
- (2) Perolehan hasil sebagaimana di maksud pada ayat (1) dimanfaatkan sebesar-besarnya untuk pelaksanaan peningkatan kualitas kinerja di kedua belah pihak dan masyarakat pada umumnya.
- (3) Perolehan hasil penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan semua dokumen yang dimaksud pada ayat (2) dilaporkan selambat-lambatnya dua



- (4) minggu setelah kegiatan penelitian selesai dilaksanakan, hard copy diserahkan kepada **PIHAK PERTAMA**.

Pasal 6

- (1) Apabila **PIHAK KEDUA** selaku penerima dana penelitian sebagaimana dimaksud pada Pasal 1 tidak dapat melaksanakan pengabdian, maka **PIHAK KEDUA** wajib mengembalikan dana tersebut kepada **PIHAK PERTAMA**.

Pasal 7

- (1) **PARA PIHAK** dibebaskan dari tanggung jawab atas keterlambatan atau kegagalan dalam memenuhi kewajiban yang dimaksud dalam kontrak penelitian yang disebabkan atau diakibatkan oleh peristiwa atau kejadian di luar kekuasaan **PARA PIHAK** yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*).
(2) Peristiwa atau kejadian yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*) dalam kontrak penelitian ini adalah bencana alam, wabah penyakit, kebakaran, perang, blokade, peledakan, sabotase, revolusi, pemberontakan, huru hara, serta adanya tindakan pemerintah dalam bidang ekonomi dan moneter yang secara nyata berpengaruh terhadap pelaksanaan kontrak penelitian.
(3) Apabila terjadi keadaan memaksa (*force majeure*) maka pihak yang mengalami wajib memberitahukan kepada pihak lainnya secara tertulis, selambat-lambatnya dalam waktu 7 (tujuh) hari kerja sejak terjadinya keadaan memaksa (*force majeure*), disertai bukti-bukti yang sah dari pihak berwajib, dan **PARA PIHAK** dengan i'tikad baik akan segera membicarakan penyelesaiannya.

Pasal 8

- (1) Hak atas kekayaan intelektual yang dihasilkan dari pelaksanaan Program Hibah Pengabdian diatur dan dikelola sesuai dengan peraturan dan perundang-undangan yang berlaku.
(2) Setiap publikasi, makalah, dan/atau ekspos dalam bentuk apapun yang berkaitan dengan hasil penelitian ini **WAJIB** mencantumkan pihak pemberi dana.

Pasal 9

- (1) Apabila terjadi perselisihan antara **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** dalam pelaksanaan perjanjian ini akan dilakukan penyelesaian secara musyawarah dan mufakat.
(2) Hal-hal yang belum diatur dalam perjanjian ini, maka dilakukan amandemen kontrak penelitian.



Pasal 10

Kontrak Pelaksanaan Program Hibah Penelitian ini dibuat rangkap 2 (dua) dan bermaterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



PIHAK PERTAMA

Dr. Sujinah, M.Pd
NIK.01202196590004



Fatin Lailatul B, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIDN. 0703047703

KUITANSI

Sudah terima dari : Bendahara LPPM
Uang sebesar : Lima Juta Dua Ratus Ribu Rupiah
(dengan huruf)
Untuk pembayaran : Pelaksanaan pengabdian dengan pendanaan Internal

Rp. 5.200.000,00



Bendahara LPPM
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Holy Ichda Wahyuni

Surabaya, 02 April 2020

Ketua Pengabdian



Fatin Lailatul B, S.Kep.,Ns., M.Kep