

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



**How To Empowering Family Support And Self-Esteem Among
Cervical Cancer Patients Undergoing Chemotherapy In The
Mulyorejo Comunity Health Center**

TIM PENGUSUL

Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes	(0701077302)
Yuanita Wulandari.,S.Kep.Ns.,M.S	(0706068202)
Rachmawati Ika S, SST., M.Kes	(0723117502)
M.Nafhan Syafii	(20141660085)
Widya Irene Mayangsari	(20141660045)

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

TAHUN 2018/2019

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

Judul Pengabdian : How To Empowering Family Support And Self-Esteem Among Cervical Cancer Patients Undergoing In The Mulyorejo Comunity Health Center

Skema : Pengabdian Masyarakat

Jumlah Dana : Rp. 11.200.000,00

Ketua Pengabdian :

- a. Nama Pengabdian : Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes
- b. NIDN/NIDK : 0701077302
- c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
- d. Program Studi : S1 Keperawatan
- e. Nomor Hp : 081330748508
- f. Alamat Email : supatmi.bdn@fik.um-surabaya.ac.id

Anggota Pengabdian 1

- a. Nama Lengkap : Yuanita Wulandari., S.Kep., Ns., MS
- b. NIDN : 0706068202
- c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Anggota Pengabdian 2

- a. Nama Lengkap : Rachmawati Ika S.,S.ST., M.Kes
- b. NIDN : 0723117502
- c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Anggota Pengabdian 3

- a. Nama Mahasiswa : M.Nafhan Syafii
- b. NIM : 20141660085

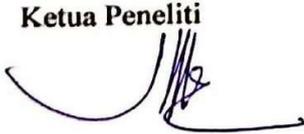
Anggota Pengabdian 4

- a. Nama Mahasiswa : Widya Irene Mayangsari
- b. NIM : 20141660045

Surabaya, 03 September 2019

Mengetahui,
Dekan/Ketua

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

Ketua Peneliti

Supatmi., S.kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0701077302

Menyetujui,
Ketua LP/LPPM

Dr. Sujinah, M.Pd
NIK.01202196590004

DAFTAR ISI

Cover.....	1
Lembar Pengesahan	2
Daftar Isi.....	3
Ringkasan	4
BAB 1 PENDAHULUAN	5
BAB 2 TARGET DAN LUARAN	6
BAB 3 METODE PELAKSANAAN	7
BAB 4 KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI	7
BAB 5 HASIL YANG DICAPAI.....	8
BAB 6 BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN	9
6.1 Biaya Kegiatan.....	9
6.2 Jadwal Kegiatan	10
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	11
7.1 Kesimpulan	11
7.2 Saran	11
Daftar Pustaka	12
Lampiran Biodata Ketua Pengabdian	13
Lampiran Surat Tugas	16
Lampiran Surat Perjanjian Penugasan	17

RINGKASAN

Kanker serviks merupakan kanker kedua bagi wanita di dunia terutama di negara berkembang. Pemeriksaan visual dengan Asam Asetat (IVA) merupakan salah satu cara untuk mendeteksi dini kanker serviks dengan mudah dan sederhana, namun sebenarnya masih banyak wanita usia subur yang tidak mau melakukannya karena dukungan dan pengetahuan keluarga yang masih rendah. Target luaran pada pengabdian ini yakni adanya edukasi Dukungan Keluarga pada Wanita Usia Subur untuk mencegah kanker serviks dengan menggunakan Menggunakan Visual Pemeriksaan dengan Asam Asetat (VIA), adanya Edukasi Wanita Usia Subur untuk memiliki kemauan mencegah kanker serviks dengan menggunakan Visual Pemeriksaan dengan Asam Asetat (VIA), serta Pembentukan kader Wanita Usia Subur di Puskesmas Mulyorejo. Didapatkan bahwa di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo terdapat 6385 Wanita usia 30-50 tahun didapatkan 138 (2.02%) wanita melakukan pemeriksaan IVA dan didapatkan 1 kasus IVA Positif dan tidak terdapat wanita dengan curiga kanker.

Kesimpulan pada pengabdian ini yakni adanya peningkatan pengetahuan dan motivasi yang besar dari keluarga dan wanita usia subur tentang pencegahan kanker serviks, sehingga wanita usia subur mampu melakukan deteksi dini. Dari pemaparan diatas diharapkan adanya tindak lanjut pembinaan pada kelompok wanita usia subur secara berkelanjutan sehingga pemahaman wanita usia subur terhadap pencegahan kanker serviks meningkat.

Kata Kunci: Dukungan Keluarga, Wanita Usia Subur, Edukasi, Kanker Serviks, Visual Pemeriksaan dengan Asam Asetat (VIA)

BAB 1. PENDAHULUAN

Kanker serviks merupakan kanker ginekologi yang paling umum. Dan merupakan salah satu factor utama penyumbang kematian wanita sebesar 12 % dari semua kanker pada Wanita dan menjadi kejadian kanker kedua bagi Wanita di dunia terutama di engara-negara berkembang (Boyle, 2019). Komite Nasional Pengendalian Kanker memberikan perhatian lebih khusus kepada masyarakat untuk meningkatkan deteksi dini kanker. Deteksi dini yang merupakan upaya untuk emngidentifikasi penyakit secara klinis tidak dapat didiagnosis dengan tes tertentu (Brunner & Suddarth (2011). Salah satu program Deteksi dini kanker serviks adalah tes Inspeksi Visual dengan Asam Asetat (VIA) atau Teknik Skrining Kanker Serviks (Dealey, 2011).

Saat ini prevalensi kanker payudara dan kanker leher rahim merupakan jenis kanker yang tertinggi pada perempuan di Indonesia. Kedua kanker ini seharusnya dapat ditemukan pada tahap yang lebih dini, akan tetapi kanker ini lebih sering diketahui pada stadium lanjut (70%) yang menyebabkan tingginya angka kematian. Kanker leher rahim dapat ditemukan pada tahap sebelumnya (lesi prakanker) dengan metode IVA dan papsmear. Jika ditemukan pada tahap lebih dini dapat menurunkan angka kematian dan menghemat pembiayaan kesehatan yang sangat tinggi. Cakupan pemeriksaan deteksi dini kanker leher rahim dan payudara pada perempuan usia 30-50 tahun yaitu sebanyak 24.345 orang atau sebesar 5,1%.

Pemeriksaan IVA dilakukan pada perempuan usia 30-50 tahun untuk mendeteksi secara dini adanya kanker leher rahim. Pada tingkat pelayanan primer dengan sarana dan prasarana terbatas dapat dilakukan program skrining atau deteksi dini dengan tes IVA. Skrining dengan tes IVA dapat dilakukan dengan cara single visit approach atau see and treat program, yaitu bila didapatkan 6 temuan IVA positif maka selanjutnya dapat dilakukan pengobatan sederhana dengan krioterapi oleh dokter umum atau bidan yang sudah terlatih. Di Kota Surabaya pada tahun 2018, dari 24.345 perempuan yang dilakukan pemeriksaan leher Rahim dan payudara, sebanyak 325 dengan hasil IVA positif, atau sebesar 1,33%.

Dari berbagai teknik skrining kanker serviks, IVA merupakan metode skrining yang sederhana dan murah. Ini telah divalidasi dan direkomendasikan oleh Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) sebagai metode alternatif untuk apusan papanicolaou konvensional dalam skrining kanker serviks. Tujuan dari program skrining adalah untuk mendeteksi orang-orang yang berisiko lebih tinggi terkena kanker. Agar program skrining kanker berhasil dan mengurangi kematian, sekitar 70% dari populasi target perlu diskriminasi secara berkala. Kesadaran tentang kanker di kalangan masyarakat umum sangat rendah dan hanya ada beberapa pusat dengan fasilitas skrining kanker di seluruh negeri yang membuat deteksi dini dan pengobatan kanker umum menjadi sangat sulit (Hidayat, 2010).

Biaya deteksi dini kanker serviks di Indonesia sudah ditanggung oleh BPJS Kesehatan termasuk untuk IVA. Berdasarkan data BPJS tahun 2014 hingga Oktober 2016, terdapat 95.803 peserta Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Nasional (JKN-BPJS) yang memiliki pelayanan teknik skrining kanker serviks (VIA). Sedangkan total pelayanan teknik skrining kanker serviks (IVA) pada tahun 2008 sampai dengan 2016 sebanyak 1.623.913 perempuan (4,34%) dari total target 37,5 juta perempuan di Indonesia (Hidayat, 2003). Dari 479.953 wanita usia 30 – 50 tahun, terdapat 877 wanita yang positif melakukan teknik skrining kanker serviks (IVA) (Hidayat, 2008). Cakupan ini masih rendah, padahal deteksi dini merupakan salah satu langkah efektif untuk menurunkan angka kematian wanita khususnya kanker serviks. Dari banyak survei, dapat dilihat bahwa salah satu faktor penyebab tingginya angka kasus kanker stadium lanjut adalah pasien tidak mau memeriksakan diri karena pihak fasilitas kesehatan akan memeriksakan bagian aurat wanita tersebut dan juga mereka masih belum memahami pengetahuan tentang kanker serviks yang menjadi salah satu faktor penghambat deteksi dini kanker serviks (Gati, 2012). Minimnya pengetahuan seorang wanita mempengaruhi pelaksanaan deteksi dini kanker serviks. Pengetahuan merupakan salah satu faktor yang membangun sikap wanita untuk peduli terhadap kondisi tubuhnya khususnya kanker serviks yang dikemukakan oleh Lawrence Green. Tindakan berupa deteksi dini kanker serviks yang tidak mendapatkan dukungan sosial dari anggota keluarga cenderung membuat wanita merasa tidak nyaman. Sehingga untuk dapat berperilaku sehat (deteksi dini kanker serviks metode IVA),

seorang wanita membutuhkan dukungan sosial dari anggota keluarga lainnya (Mario, 2010). Hasil penelitian Purnamasari (2018) menyatakan bahwa wanita yang tidak menjalani IVA adalah wanita dengan dukungan keluarga rendah. Menurut teori Snehendu Kar (perilaku kesehatan tidak hanya ditentukan oleh niat seseorang terhadap objek kesehatan, tetapi juga adanya dukungan sosial, informasi kesehatan, kebebasan individu untuk mengambil keputusan dan situasi yang memungkinkan seseorang untuk bertindak. (Marzoek, 2009). Tujuan pengabdian untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dan pengetahuan dengan intensi pada wanita usia subur untuk melakukan pemeriksaan visual dengan IVA asam asetat.

BAB 2. TARGET DAN LUARAN

1. Edukasi Dukungan Keluarga pada Wanita Usia Subur untuk mencegah kanker serviks dengan menggunakan Menggunakan Visual Pemeriksaan dengan Asam Asetat (VIA)
2. Edukasi Wanita Usia Subur untuk memiliki kemauan mencegah kanker serviks dengan menggunakan Visual Pemeriksaan dengan Asam Asetat (VIA)
3. Pembentukan kader Wanita Usia Subur
4. Publikasi media massa
5. Publikasi Jurnal Pengabdian.

BAB 3. METODE PELAKSANAAN

Metode pelaksanaan untuk mengatasi permasalahan mitra tersebut adalah sebagai berikut:

1. Melakakukan edukasi pada keluarga tentang dukungan pada Wanita Usia Subur untuk mencegah kanker serviks dengan menggunakan Menggunakan Visual Pemeriksaan dengan Asam Asetat (VIA)
2. Melakakukan edukasi pada Wanita Usia Subur untuk memiliki kemauan mencegah kanker serviks dengan menggunakan Visual Pemeriksaan dengan Asam Asetat (VIA)

3. Merumuskan rencana kegiatan edukasi
4. Menjalankan program kegiatan Edukasi yang telah disusun
5. Melakukan pembentukan dan pelatihan kader wanita usia subur
6. Bekerjasama dengan Puskesmas setempat untuk ikut serta dalam mengawasi program edukasi usia keluarga dan wanita usia subur.

BAB 4. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI

Lembaga Pengabdian dan Pengabdian pada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Surabaya merupakan penggabungan dari Lembaga Pengabdian (Lemlit) 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 Pengabdian 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 Pengabdian 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 pengabdian lanjutan diantaranya: 2 Pengabdian Hibah Kompetensi, dan 1 Pengabdian Strategi Unggulan Nasional. Ke depan LPPM *UMSurabaya* akan mulai melibatkan diri dalam beberapa pengabdian 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 pengemban amanah 2 dharma dalam Tri Dharma Perguruan Tinggi (Pengabdian 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

Program pengabdian Edukasi yang dilaksanakan saat ini sudah 100% tercapai pada keluarga dan wanita usia subur. Proses dan tahapan yang sudah dilalui adalah sebagai berikut:

1. Melakukan proses perizinan di kecamatan Mulyorejo
2. mendatangi lokasi pengabdian yaitu kecamatan mulyorejo dan melakukan koordinasi
3. melakukan edukasi tentang keluarga tentang dukungan pada Wanita Usia Subur untuk mencegah kanker serviks
4. melakukan edukasi pada Wanita Usia Subur untuk memiliki kemauan mencegah kanker serviks
5. Melakukan pembentukan kader Wanita Usia Subur

Didapatkan bahwa di wilayah kerja puskesmas Mulyorejo dari 6385 wanita usia 30-50 tahun didapatkan 138 (2,02%) Wanita melakukan pemeriksaan IVA dan didapatkan 1 kasus IVA positif dan tidak terdapat Wanita dengan curiga kanker. Pengabdian ini dilakukan pada 20 responden yang tidak melakukan IVA dan didapatkan bahwa terdapat 70 % (14 orang) responden memiliki niat rendah, dan 30 % (6 orang) memiliki niat tinggi. Teori Snehandu mengidentifikasi bahwa salah satu factor penentu perilaku adalah dukungan social. Menurut Teori seorang individu membutuhkan legitimasi dari orang-orang di sekitarnya untuk berperilaku sehat. Jika Tindakan seseorang tidak mendapatkan persetujuan atau dukungan dari oang-orang di sekitarnya, ia akan cenderung merasa kurang dan tidak nyaman bahwa hal ini dapat terjadi kemudian menyebabkan seseorang tidak memiliki perilaku tertentu. Dukungan bersifat multidimensi : dukungan emosional (penghargaan, pengaruh, kepercayaan, kepedulian dan mendengarkan), dukungan penilaian (penegasan, umpan balik, dan perbandingan social), dukungan informasi (nasehat, arahan dan informasi) dan dukungan instrumental (bantuan berupa barang, uang, tenaga dan meningkatkan strategi koping aktif untuk membantu individu menyesuaikan diri dengan perubahan hidup).

Berdasarkan dukungan keluarga diketahui bahwa Sebagian responden tidak mendapatkan dukungan keluarga untuk melakukan IVA. Suami memegang peranan penting dalam mendorong isteri untuk mencegah penyakit. Kurangnya promosi Kesehatan tentang pencegahan kankerr serviks untuk mencegah penyakit

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%)	3.360.000
2	Bahan habis pakai dan peralatan	5.000.000
3	Perjalanan (Maks. 15%)	1.680.000
4	Lain-lain	1.160.000
Jumlah		11.200.000

Rincian Biaya Kegiatan Pengabdian

No	ITEM	VOLUME	SATUAN	HARGA SATUAN	JUMLAH
A	BAHAN HABIS PAKAI				
1	ATK : Kertas HVS A4, Bolpoint, Spidol	8	RIM	37,000	386,000
2	Flash dish 4 GB	2	BIJI	75,000	150,000
3	Tinta printer isi ulang	5	PAKET	100,000	500,000
4	Pembuatan Poster/spanduk/backdrop	2	PAKET	625,000	1,250,000
5	Pulsa Internet (12 GB)	4	GB	100,000	400,000
SUB TOTAL					2,686,000
B	PENGUATAN KAPASITAS PROGRAM SMTB				
1	Seminar Kit	75	biji	15,000	1,125,000
2	Konsumsi Makan Siang	20	kotak	21,950	439,000
3	Cofee Break	75	paket	10,000	750,000
SUB TOTAL					2,314,000
C	PERJALANAN				
1	Transport Fasilitator PP	6	orang	200,000	1,200,000
2	Cinderamata Pembicara	1	orang	480,000	480,000
TOTAL					1,680,000
D	PELATIHAN DASAR SADAR IVA				
1	Peralatan & Perlengkapan Pelatihan	1	Paket	500,000	500,000
2	School Kits	20	responden	33,000	660,000
SUB TOTAL					1,160,000
E	HONORARIUM				
1	Honorarium Kader Puskesmas	5	orang	300,000	1,500,000
2	Honorarium Fasilitator Pengabdian	6	orang	310,000	1,860,000
TOTAL					3,360,000
TOTAL PEMBIAYAAN					11,200,000

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																					■	■	■	■	■	■	■	■							
Penyusunan Laporan Akhir																															■	■	■	■	
Evaluasi kegiatan																																■	■	■	■

BAB 7. KESIMPULAN DAN SARAN

7.1 Kesimpulan

- a. Kegiatan pemberian edukasi yang diberikan sudah 100% terlaksana, baik di pada keluarga maupun wanita usia subur.
- b. Adanya peningkatan pengetahuan dan motivasi yang besar dari keluarga dan wanita usia subur tentang pencegahan kanker serviks, sehingga wanita usia subur mampu melakukan deteksi dini.

7.2 Saran

- a. Perlu dibentuk kelompok wanita usia subur yang terorganisir dalam wadah posyandu dan adanya legalisasi dari puskesmas.
- b. Perlu adanya tindak lanjut pembinaan pada kelompok wanita usia subur secara berkelanjutan sehingga pemahaman wanita usia subur terhadap pencegahan kanker serviks meningkat.

DAFTAR PUSTAKA

- Boyle, Maureen, (2009). *Seri Praktek Kebidanan Pemulihan Luka*. Jakarta: Penerbit buku kedokteran EGC
- Bruner & Suddarth, (2011), *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*, Jakarta: Penerbit buku kedokteran EGC
- Dealey, C. (2011). *The Care Of Wound*. Black Well Science. USA.
- Edlich, (2004). *Buku Ajar Patologi Edisi 7*. Jakarta : EGC Kedokteran
- Feriyati. (2009). *Pendekatan Holistik Penyakit Kardiovaskuler IV*. www.cardiovaskuler.ac.id. di unduh tanggal 20 Oktober 2018 jam 22.30
- Hidayat, Alimul. (2010). *Metode Pengabdian Kesehatan Paradigma Kwantitatif*, Surabaya: Health Books Publisng
- Hidayat, Alimul. (2003). *Pengantar Konsep Dasar Keperawatan*, Jakarta : Salemba Medika.
- Hidayat, Alimul. (2008). *Metodelogi Pengabdian Keperawatan dan Tehnik Analsis Data*. Jakarta: Salemba Medika
- Gati. (2012). *Hubungan Kepatuhan Perawat Melakukan Aff Sheath dengan Kejadian Hematom pada Pasien PTCA Di Ruang ICCU RS. Husada utama*. Surabaya : Stikes Hantuah
- Mario, Castillo. (2010). *Prevalensi cateterisasi Jantung di Amerika*. [http//www.Cardiopdrsc.com](http://www.Cardiopdrsc.com). Diakses tanggal 28 Agustus 2018.
- Marzoek, D. (2009). *Ilmu Bedah Luka dan Perawatan*. Surabaya : Airlangga University Press.
- Misdah, herniati. (2009). *Buku Ajar Keperawatan Penyakit Jantung*. Jakarta: Harapan Kita.

Lampiran

CURRICULUM VITAE

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Supatmi, SKep.Ns.MKes
2	Jabatan Fungsional	Asisten ahli
3	Jabatan Struktural	Kabag Umum Klinik Rawat Inap Ibu dan Anak Siti Aisyah
4	NIK/NIDN	012 9721118/0701077302
5	Perguruan Tinggi	Universitas Muhammadiyah Surabaya
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Tuban, 1 Juli 1973
7	Agama	Islam
8	Jenis Kelamin	Perempuan
9	Alamat Rumah	Jl. Pacar Kembang V/54C Surabaya
10	Nomor Telepon/Faks/HP	081334493012
11	Alamat Kantor	Jl. Sutorejo no 59 Surabaya
12	Nomor Telepon/Faks	(031) 3811967
13	Alamat e-mail	supatmiopi@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan Perguruan Tinggi

Tahun Lulus	Program Pendidikan	Perguruan Tinggi	Jurusan/Bidang Studi
1997	Diploma 3	Universitas Muhammadiyah Surabaya	Keperawatan
2001	Sarjana	Universitas Airlangga	Keperawatan
2002	Profesi	Universitas Airlangga	Profesi Ners
2009	Magister	Universitas Airlangga	Magister Kesehatan

C. Pengalaman Mengajar

Mata Kuliah	Program Pendidikan	Program Studi	Tahun Akademik
Kebutuhan Dasar Manusia	Keperawatan Kebidanan	D3 Keperawatan D3 Kebidanan	1997- 2012 2006 - 2014
Keperawatan Maternitas	Keperawatan	D3 Keperawatan S1 Keperawatan	2000- skrg 2006- skrg
Kesehatan Reproduksi	Kebidanan	D3 Kebidanan S1 Kebidanan	2009-2018 2019- skrg
Biologi Reproduksi	Kebidanan	D3 Kebidanan S1 Kebidanan	2009- 2018 2019- skrg
Kewirausahaan Dasar	Keperawatan	S1 Keperawatan	2014- skrg

	Kebidanan	S1 Kebidanan	2019- skrg
Dokumentasi Keperawatan	Keperawatan	D3 Keperawatan	2000- skrg
Perawatan Paliatif dan menjelang ajal	Keperawatan	S1 Keperawatan	2019- skrg
Komunikasi Keperawatan	Keperawatan	S1 Keperawatan	2006- skrg

D. Pengalaman pengabdian dalam 5 tahun terakhir

NO	TAHUN	JUDUL	PENDANAAN	
			SUMBER	JML (JT)
1	2015	Perilaku personal Hygiene (vulva hygiene) saat menstruasi pada siswi SMP MUhammadiyah	Dp2M Dikti	12.500.000
2	2016	Tindakan Developmental Care Terhadap Desintegrasi Perilaku Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Di Rumah Sakit Muhammadiyah Gresik	Dp2M Dikti	11.600.000
3	2019	The Relationship between Family Support and Self-esteem among Cervical Cancer Patients Undergoing Chemotherapy	Mandiri	

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, 28 Februari 2019
Pengusul,



(Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes)



SURAT TUGAS

Nomor: 441/II.3.AU/LPPM/F/2019

Assalaamu'alaikumWr. 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/NIM	Jabatan
1	Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes	0701077302	Dosen
2	Rahmawati Ika S, SST., M.Kes	0723117502	Dosen
3	Yuanita Wulandari S.Kep.,Ns MS	0706068202	Dosen
4	M.Nafhan Syafii	20141660085	Mahasiswa
5	Widya Irene Mayangsari	20141660045	Mahasiswa

Untuk melaksanakan pengabdian kepada masyarakat (PkM) dengan judul “How To Empowering Family Support And Self-Esteem Among Cervical Cancer Patients In The Mulyosari Comunity Health Center”. Pengabdian ini dilaksanakan di Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya pada Bulan Maret sampai dengan Bulan September 2019.

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

Wassalaamu'alaikumWr. Wb

Surabaya, 4 Maret 2019
Kepala LPPM UMSurabaya,

Dr. Dra. Sujinah, M.Pd
NIDN 0730016501



**SURAT PERJANJIAN PENUGASAN
DALAM RANGKA PELAKSANAAN PROGRAM PENGABDIAN
TAHUN ANGGARAN 2019
Nomor: 371/IL.3.SP/L/IV/2019**

Pada hari ini Senin tanggal Empat Bulan Maret tahun Dua Ribu Sembilan Belas, 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. Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes** : Dosen Universitas Muhammadiyah Surabaya, dalam hal ini bertindak sebagai pengusul dan Ketua Pelaksana Pengabdianan Tahun Anggaran 2019 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 2019 dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagaimana diatur dalam pasal-pasal sebagai berikut:

Pasal 1

Kontrak pengabdian ini berdasarkan kepada:

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



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 **HOW TO EMPOWERING FAMILY SUPPORT AND SELF-ESTEEM AMONG CERVICAL CANCER PATIENTS IN THE MULYOSARI COMUNITY HEALTH CENTER**
- (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. 11.200.000 (Sebelas 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 pengabdian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan semua dokumen yang dimaksud pada ayat (2) dilaporkan selambat-lambatnya dua



diserahkan kepada **PIHAK PERTAMA**.

Pasal 6

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

Pasal 7

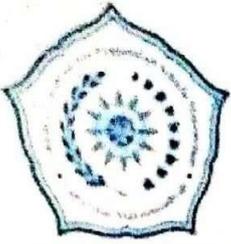
- (1) **PARA PIHAK** dibebaskan dari tanggung jawab atas keterlambatan atau kegagalan dalam memenuhi kewajiban yang dimaksud dalam kontrak pengabdian yang disebabkan atau diakibatkan oleh peristiwa atau kejadian di luar kekuasaan **PARA PIHAK** yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*).
- (2) Peristiwa atau kejadian yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*) dalam kontrak pengabdian 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 pengabdian.
- (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 pengabdian 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 pengabdian.



Pasal 10

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

PIHAK PERTAMA



[Signature]
Dr. Sujinah, M.Pd
NIK.01202196590004

PIHAK KEDUA

METERAI TEMPEL
B7C78AHE940168653

6000
ENAM RIBU RUPIAH

[Signature]
Supain, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0701077302

KUITANSI

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

Rp. 11.200.000,00



Surabaya, 04 Maret 2019
Ketua Pengabdian

METERAI
TEMPEL
6000
ENAM RIBU RUPIAH
Supatni, S.kep., Ns., M.Kes

The image shows a yellow official stamp (Meterai Tempel) for 6000 Rupiah. The stamp includes the text 'METERAI TEMPEL', the number '6000', and 'ENAM RIBU RUPIAH'. A handwritten signature in black ink is written over the stamp.