

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



**Dukungan Keluarga Dengan Harga Diri pada Pasien Kanker  
Serviks yang Menjalani Kemoterapi di Ruang Merak RSUD Dr  
Soetomo Surabaya**

**TIM PENGUSUL**

Supatmi, S.kep., Ns., M.Kes (0701077302)

Fatimah L.Y, S.Kep.,Ns., M.Kep (0715108601)

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**TAHUN 2018/2019**

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

Judul Pengabdian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Harga Diri  
Pada Pasien Kanker Serviks Yang Menjalani  
Kemotrapi Di Ruang Merak RSUD Dr. Soetomo  
Surabaya

Skema : Pengabdian Masyarakat

Jumlah Dana : Rp. 12.800.000,00

Ketua Pengabdian :

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

Anggota Pengabdian 1

a. Nama Lengkap : Fathiya Lutfil Y.,S.Kep.Ns.,M.Kep  
b. NIDN : 0715108601  
c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Anggota Pengabdian 2

a. Nama Lengkap : Idham Kholiq, S.Kep., Ns., M.Kep  
b. NIDN :  
c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 03 Oktober 2020

Ketua Peneliti



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

Mengetahui,  
Dekan/Ketua



Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK: 197403232005011

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. Penatalaksanaan utama kanker serviks stadium lanjut adalah kemoterapi. Efek samping kemoterapi meliputi perubahan biologis pasien dan dampak psikologis pada pasien melalui penurunan harga diri. Faktor yang dapat mempengaruhi harga diri pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi antara lain dukungan keluarga.

Didapatkan bahwa dalam pengabdian ini adalah terdiri dari 4 keluarga penderita kanker serviks stadium IIB yang diberikan pembekalan dukungan keluarga untuk meningkatkan harga diri pasien.

Kesimpulan pada pengabdian ini yakni keluarga dapat memberikan dukungan keluarga yang sangat perlu diberikan kepada pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi untuk meningkatkan harga diri pasien dalam hal menerima kondisinya. Dukungan keluarga sangat diperlukan karena terdapat hubungan yang sangat kuat yaitu semakin baik dukungan keluarga yang diberikan kepada pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi maka semakin tinggi harga diri pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Soetomo Surabaya.

**Kata Kunci:** Dukungan Keluarga, Wanita Usia Subur, Edukasi, Kanker Serviks, Kemoterapi, Harga Diri

## **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). 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. Penatalaksanaan utama kanker serviks stadium lanjut adalah kemoterapi. Efek samping kemoterapi meliputi perubahan biologis pasien dan dampak psikologis pada pasien melalui penurunan harga diri.

Hasil Penelitian yang dilakukan Supatmi pada tahun 2018 didapatkan bahwa hubungan dukungan keluarga dengan martabat pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Soetomo Surabaya menunjukkan bahwa dukungan keluarga yang baik akan meningkatkan harga diri pasien. Hal ini ditemukan pada 28 responden. Dukungan keluarga yang cukup atau kurang akan memoderasi harga diri pasien; ini ditemukan untuk 19 responden. Hasil penelitian menunjukkan bahwa koefisien korelasi ( $r$ ) antara dukungan keluarga dengan harga diri pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi adalah ( $r$ ) 0,982 dengan tingkat signifikansi ( $p$ ) = 0,000 < 0,05.

Berdasarkan penelitian di atas diperlukan peningkatan dukungan keluarga pada pasien kankers serviks yang menjalani Kemoterapi di Ruang Merak RSUD Dr Soetomo Surabaya melalui penyuluhan kepada keluarga.

## **BAB 2. TARGET DAN LUARAN**

1. Edukasi Dukungan Keluarga pada target pengabdian untuk diharapkan kepada keluarga untuk meningkatkan pengetahuan mengenai dukungan keluarga dan harga diri pasien.
2. Publikasi media massa
3. 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 diharapkan kepada responden untuk meningkatkan pengetahuan mengenai dukungan keluarga dan harga diri.
2. Merumuskan rencana kegiatan edukasi
3. Menjalankan program kegiatan Edukasi yang telah disusun
4. Melakukan pembentukan dan pelatihan kader wanita usia subur
5. 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 4 keluarga. Proses dan tahapan yang sudah dilalui adalah sebagai berikut:

1. Melakukan proses perizinan di RSUD Dr Soetomo Surabaya
2. Mendatangi lokasi pengabdian yaitu Ruang Merak RSUS Dr Soetomo dan melakukan koordinasi.
3. Melakukan edukasi tentang keluarga tentang pengetahuan mengenai dukungan keluarga dan harga diri pasien.
4. Dukungan keluarga pada penderita kanker serviks sebagian besar responden mendapat pendampingan keluarga (4 responden, 100%), dengan dukungan keluarga cukup. Adanya dukungan keluarga yang tinggi akan membuat pasien merasa lebih tenang dan nyaman saat menjalani

kemoterapi.

5. Dukungan keluarga yang baik terlihat ketika keluarga, seperti saudara, anak dan orang yang dicintai, terlihat mendampingi pasien kanker serviks selama menjalani kemoterapi di rumah sakit. Hal ini didukung oleh penelitian kanker serviks uteri, bahwa adanya dukungan positif dari keluarga akan membuat pasien bersemangat dan berkomitmen untuk menjalani kemoterapi. Selain itu, dukungan keluarga yang baik dalam mendampingi pasien akan membuat pasien lebih kuat dalam menjalani kemoterapi melawan penyakit dan mereka akan menerima kondisi fisik mereka sebagai akibat dari pengobatan kemoterapi yang mereka jalani. Dukungan keluarga yang baik yang diberikan kepada anggota keluarga yang sedang dalam tahap adaptasi terhadap penyakit atau pemulihan dapat mempengaruhi keberhasilan proses penyembuhan.

Terkait dengan pengalaman wanita setelah menjalani terapi kanker serviks, dukungan keluarga yang baik yang diberikan kepada pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi adalah:

- 1). Memenuhi kebutuhan dasar termasuk makanan dan minuman yang layak, dan memfasilitasi penutup kepala pasien untuk menutupi bagian rambut yang rontok akibat kemoterapi;
- 2). Keluarga memotivasi dan menasehati pasien agar tidak putus asa saat menjalani pengobatan dan mendoakan kesembuhannya;
- 3). Keluarga harus selalu memberikan semangat, cinta, empati dan perhatian kepada pasien dengan membantu atau menunggu pasien selama pengobatan kemoterapi dan
- 4). Keluarga memberikan informasi dan mengingatkan pasien tentang jadwal pengobatan kemoterapi mereka.

Harga diri yang tinggi dipengaruhi oleh perasaan diterima, dicintai, dan dihormati oleh orang lain. Individu juga memiliki pengalaman terkait keberhasilan yang telah dicapai dalam hidupnya. Harga diri berasal dari dua sumber, yaitu dari diri sendiri dan orang lain. Aspek pertama dari harga diri adalah untuk dicintai dan

mendapatkan rasa hormat dari orang lain. Harga diri mereka akan meningkat jika seseorang mendapat cinta dan motivasi dari orang lain. Harga diri yang tinggi ditunjukkan ketika pasien merasa mampu dan percaya diri dalam melakukan semua aktivitas sehari-hari, menerima kondisinya dengan tulus, tidak menyalahkan diri sendiri atau orang lain dan merasa dihargai dan dihargai meskipun menderita karena efek samping dari pengobatan kemoterapi.

Pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Soetomo sebagian besar memiliki harga diri yang tinggi. Artinya pasien kanker serviks memiliki penilaian dan penerimaan diri yang tinggi. Hal ini terjadi karena sebagian besar pasien kanker serviks mendapatkan dukungan baik dari keluarga melalui dukungan informasi, penghargaan, emosional dan instrumen.

Keluarga memiliki peran penting, yang difokuskan untuk mendukung selama proses penyembuhan dan pemulihan anggota keluarga mereka, sehingga mereka dapat mencapai status kesehatan yang optimal.

1. Keluarga dapat membantu seseorang untuk menerima lingkungan atau keadaannya saat ini. Mereka dapat membantu pasien dalam proses perawatannya dimana keluarga berusaha untuk memberikan dukungan. Dapat meningkatkan semangat hidup dan komitmen pasien yang akan menjalani pengobatan kemoterapi.
2. Harga diri dipengaruhi oleh dua hal, yaitu bagaimana individu menilai dirinya dalam berbagai aspek kehidupannya dan seberapa besar dukungan sosial yang didapatkan dari orang lain. Kurangnya dukungan dari orang yang dicintai akan mempengaruhi harga diri seseorang. Dukungan keluarga yang tidak memadai pada pasien kanker serviks dapat menyebabkan pasien pesimis untuk tidak menjalani kemoterapi yang disertai dengan berbagai efek samping yang harus dialami. Sehingga pasien akan putus asa dan tidak menjalani kemoterapi sesuai jadwal yang ditentukan oleh dokter. Dukungan keluarga yang diberikan baik melalui dukungan instrumental, rewarding, emosional dan informasi bagi pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi dapat mempengaruhi harga diri pasien dengan menumbuhkan rasa percaya diri, memberikan penilaian diri yang tinggi dan meningkatkan motivasi pasien untuk sembuh.

## 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%)	3.840.000
2	Bahan habis pakai dan peralatan	5.880.000
3	Perjalanan (Maks. 15%)	1.920.000
4	Lain-lain	1.160.000
Jumlah		12.800.000

#### Rincian Biaya Kegiatan Pengabdian

No	ITEM	VOLUME	SATUAN	HARGA SATUAN	JUMLAH
<b>A</b>	<b>BAHAN HABIS PAKAI</b>				
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
<b>SUB TOTAL</b>					<b>2,686,000</b>
<b>B</b>	<b>PENGUATAN KAPASITAS PROGRAM</b>				
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
4	X Banner	2	buah	440.000	880,000
<b>SUB TOTAL</b>					<b>3,194,000</b>
<b>C</b>	<b>PERJALANAN</b>				
1	Transport Fasilitator PP	6	orang	200,000	1,200,000
2	Cinderamata Pembicara	1	orang	480,000	480,000
3	Perjalanan Ibu Aisyah	6	kali	40,000	240,000

	<b>TOTAL</b>				<b>1,920,000</b>
<b>D</b>	<b>PELATIHAN DASAR SADAR IVA</b>				
1	Peralatan & Perlengkapan Pelatihan	1	Paket	500,000	500,000
2	Konselingl Kits	20	responden	33,000	660,000
<b>SUB TOTAL</b>					<b>1,160,000</b>
<b>E</b>	<b>HONORARIUM</b>				
1	Honorarium Konseling	5	orang	300,000	1,200,000
2	Honorarium Fasilitator Pengabdian	6	orang	310,000	1,860,000
3	Honorarium Ibu Aisyah	2	orang	390,000	780,000
	<b>TOTAL</b>				<b>3,840,000</b>
<b>TOTAL PEMBIAYAAN</b>					<b>12,800,000</b>

## 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 dengan Ca Serviks Stadium IIIB yang sedang kemoterapi
- b. Adanya peningkatan pengetahuan dan motivasi yang besar dari keluarga untuk memberikan dukungan untuk meningkatkan harga diri pasien yang sedang menjalani kemoterapi.

### **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

- Mattsson E, Einhorn K, Ljungman L, Sundström- Poromaa I, Stålberg K, Wikman A. Wanita yang dirawat karena kanker ginekologis selama masa dewasa muda – Sebuah studi metode campuran tentang tekanan psikologis yang dirasakan dan pengalaman dukungan dari perawatan kesehatan setelah akhir pengobatan perlakuan. *Ginekol Oncol* [Internet]. 2018;149(3):464–9. Tersedia dari: <https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2018.03.055>
- Amiati D. Cara Bijak Menghadapi dan Mencegah Kanker Serviks (Serviks). Yogyakarta: Buku Cemerlang; 2013.
- Poi. Pedoman Penatalaksanaan Kanker. Jakarta: Badan Penerbit FKUI; 2010.
- Berlière M, Roelants F, Watremez C, Docquier MA, Piette N, Lamerant S, dkk. Keuntungan intervensi hipnosis pada operasi kanker payudara dan terapi adjuvant. *Dada*. 2018;37:114–8.
- Ambarwati, Wardani. Efek samping fisik kemoterapi pada pasien kanker serviks. Dalam: *Prosiding Seminar Nasional & Internasional*. Jakarta: FKUI; 2014.
- Lua PL, Salihah N, Mazlan N. Pengaruh aromaterapi jahe inhalasi pada mual dan muntah yang diinduksi kemoterapi dan kualitas hidup yang berhubungan dengan kesehatan pada wanita dengan kanker payudara. *Melengkapi Ada Med VO - 23*. 2015;(3):396.
- Anggraeni, Ekowati. Peran keluarga dalam memberikan dukungan terhadap pencapaian integritas diri pasien kanker payudara post Radikal Mastektomi. *J Keperawatan Sudirman*. 2010;5(2):105–14.
- Terhitung V, Possamai A, Meade T. Spiritualitas relasional dan kualitas hidup 2007 hingga 2017: tinjauan penelitian integratif. *Hasil Hidup Berkualitas Kesehatan* [Internet]. 2018 Desember 24 [dikutip 14 Mei 2018];16(1):75. Tersedia dari: <https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955-018-0895-x>
- Yi-Frazier JP, Yaptangco M, Semana S, Buscaino E, Thompson V, Cochrane K, dkk. Asosiasi ketahanan pribadi dengan stres, koping, dan hasil diabetes pada remaja dengan diabetes tipe 1: Pendekatan yang berfokus pada variabel dan orang. *J Psikolog Kesehatan*. 2015;20(9):1196–206.
- Siburian CH, Wahyuni. Dukungan Keluarga dan Harga Diri Pasien Kanker Payudara di RS H. Adam Malik Medan. *E-jurnal Keperawatan Klin Univ Semarang*. 2012;2(1):124–32.

- Perry, Potter. Keterampilan & Teknik Keperawatan Klinis. edisi ke-8. Riverport Lane: Elsevier Inc.; 2014.
- Mubarak D. Ilmu Kesehatan Masyarakat. Jakarta: Salemba Medika; 2009.
- Ahadi H, Delavar A, Rostami AM. Membandingkan Coping Styles pada Pasien Kanker dan Subyek Sehat. *Procedia - Soc Behav Sci.* 2014;116:3467–70.
- Bradford L, Goodman A. Skrining dan Pencegahan Kanker Serviks di Pengaturan Sumber Daya Rendah. 2013;56(1):76–87.
- Melia, Putrayasa, Aziz. Hubungan Frekuensi Kemoterapi dengan Status Fungsional Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Sanglah Denpasar. Universitas Udayana; 2008.
- Gustiana D, Dewi YI, Nurchayati S. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Pencegahan Kanker Serviks Pada Wanita Usia Subur. *Jom Psik.* 2014;1(2):1–8.
- Bermudez A, Bhatla N, Leung E. Kanker serviks uteri. *IntJ Ginekol Obstet.* 2015;131:S88–95.
- Erfina, Afyanti, Rachmawati. Pengalaman Wanita Setelah Menjalani Terapi Kanker Serviks. *J Keperawatan Indonesia.* 2010;13(3):153–9.
- Cossio MLT, Giesen LF, Araya G, Pérez- Cotapos MLS, VERGARA RL, Manca M, dkk. Dasar-dasar Anatomi dan Fisiologi. Jil. XXXIII, Uma ética para quantos? 2012. 81–87 hal.
- Setiadi. Konsep dan Proses Keperawatan Keluarga. Yogyakarta: Graha Ilmu; 2008.
- Suhardin S, Kusnanto, Ilya K. Penerimaan dan Komitmen Terapi Meningkatkan Kualitas Hidup Penderita Kanker. *J Ners.* 2016;11.
- Hibah, M ; Matahari, V ; Fujinami, R ; Sidhu, R ; Otis- Hijau, S ; Juarez, G ; Ferrell B. Kesiapan beban/keterampilan pengasuh keluarga, dan kualitas hidup pada kanker paru-paru non-sel kecil. 2013;
- Marx W, Kiss N, McCarthy AL, McKavanagh D, Isenring L. Mual dan Muntah yang Diinduksi Kemoterapi: Tinjauan Narasi untuk Menginformasikan Praktik Dietetika. *Diet J Acad Nutri.* 2016;116(5):819–27.

## **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 Kebidanan	S1 Keperawatan S1 Kebidanan	2014- skrg 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	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: 209/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	Fatimah L.Y, S.Kep.,Ns., M.Kep	0715108601	Dosen

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: 172/II.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
5. Surat Perjanjian kontrak antara Lembaga Pengabdian 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 **DUKUNGAN KELUARGA UNTUK HARGA DIRI PASIEN KANKER SERVIKS YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RUANG MERAK RSUD SOETOMO SURABAYA**
- (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. 12.800.000 (Duabelas Juta Delapan 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 minggu setelah kegiatan pengabdian selesai dilaksanakan, hard copy 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

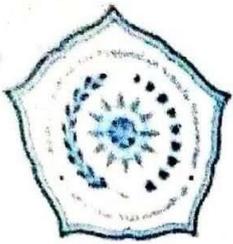
- (1) **PARA PIHAK** dibebaskan dari tanggung jawab atas keterlambatan atau kegagalan dalam memenuhi kewajiban yang dimaksud dalam kontrak pengabdian yang disebabkan atau diakibatkan oleh peristiwa atau kejadian di luar kekuasaan **PARA PIHAK** yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*).
- (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**  
  
Dr. Sujinah, M.Pd  
NJK.01202196590004

**PIHAK KEDUA**  
**METERAI TEMPEL**  
67078AHE940168653  
**6000**  
ENAM RIBURUPIAH  
Supatni, S.kep., Ns., M.Kes  
NIDN. 0701077302

## KUITANSI

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

**Rp. 12.800.000,00**

Surabaya, 01 Januari 2020



Bendahara LPPM,  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

*[Signature]*  
Holy Ichda Wahyuni



*[Signature]*

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