

**LAPORAN AKHIR
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DESA BINAAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS LAMPUNG**



**PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DALAM UPAYA
PEMENUHAN GIZI KELUARGA DI DESA
KARANGANYAR LAMPUNG SELATAN**

TIM PELAKSANA

Ketua :

dr. Novita Carolia, M.Sc (NIDN: 0010118303, SINTA ID: 6167912)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS LAMPUNG**

2021

**HALAMAN PENGESAHAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DESA BINAAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS LAMPUNG**

Judul Pengabdian : Pemberdayaan Masyarakat Dalam Upaya Pemenuhan Gizi Keluarga di Desa Karang Anyar Lampung Selatan

Ketua

- a. Nama Lengkap : dr. Novita Carolia, M.Sc
- b. Jabatan Fungsional : Lektor
- c. SINTA ID : 6167912
- d. Program Studi : Pendidikan Dokter
- e. Nomor HP : 0852-2881-9680
- f. Alamat surel (e-mail) : novitacarolia01@gmail.com

Anggota (1)

- a. Nama Lengkap : Dr. dr. Indri Windarti, SpPA.
- b. SINTA ID : 6726040
- c. Program Studi : Pendidikan Dokter

Anggota (2)

- a. Nama Lengkap : Dr. dr. Jhons FS, M.Kes
- b. SINTA ID : 6027462.
- c. Program Studi : Pendidikan Dokter

Anggota (3)

- a. Nama Lengkap : Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed
- b. SINTA ID : 6148280.
- c. Program Studi : Pendidikan Dokter.

Anggota (4)

- a. Nama Lengkap : dr. Rodiani, M.Sc, SpOG
- b. SINTA ID : 6645324
- c. Program Studi : Profesi Dokter

Anggota (5)

- a. Nama Lengkap : dr. Fitria Saftarina, M.Biomed
- b. SINTA ID : 6074563
- c. Program Studi : Pendidikan Dokter

Jumlah mahasiswa yang terlibat: 1 (satu) mahasiswa

Lokasi Kegiatan : Desa Karang Anyar, Lampung Selatan

Lama kegiatan : 6 bulan

Biaya Kegiatan : Rp. 35.000.000,00

Sumber dana : DIPA FK Universitas Lampung Tahun 2021

Anggota (6)

- a. Nama Lengkap : dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed
- b. SINTA ID : 6138974
- c. Program Studi : Pendidikan Dokter

Anggota (7)

- a. Nama Lengkap : dr. Dian Isti Angraini, M.P.H.
- b. SINTA ID : 6118289
- c. Program Studi : Pendidikan Dokter

Anggota (8)

- a. Nama Lengkap : dr. Efriyan Imantika, M.Sc, SpOG
- b. SINTA ID : 6679596
- c. Program Studi : Profesi Dokter

Anggota (9)

- a. Nama Lengkap : dr. Maya Ganda Ratna, M.Sc
- b. SINTA ID : -
- c. Program Studi : Pendidikan Dokter

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran,

(Prof.Dr. Dyah Wulan SRW, SKM, M.Kes)
NIP. 197206281997022001

Bandar Lampung, 29-10-2021

Ketua,

(dr. Novita Carolia, M.Sc)
NIP. 198311102008012001

Menyetujui,
Sekretaris LPPM Universitas Lampung

Rudy, S.H, L.L.M, L.L.D
NIP.198101042003121001

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

1. Judul Pengabdian : Pemberdayaan Masyarakat Dalam Upaya Pemenuhan Gizi Keluarga di Desa Karang Anyar Lampung Selatan

2. Tim Pengabdian

| No | Nama | Jabatan | Bidang Keahlian | Program Studi | Alokasi Waktu (jam/minggu) |
|----|----------------------------------|-----------|------------------------------|-------------------|----------------------------|
| 1. | dr. Novita Carolia, M.Sc | Ketua | Ilmu Farmakologi Kedokteran | Pendidikan Dokter | 8 Jam/Minggu |
| 2. | Dr. dr. Indri Windarti, SpPA | Anggota 1 | Ilmu Patologi Anatomi | Pendidikan Dokter | 8 jam/Minggu |
| 3. | Dr. dr. Jhons FS, M.Kes | Anggota 2 | Ilmu Parasitologi Kedokteran | Pendidikan Dokter | 8 Jam/Minggu |
| 4. | Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed | Anggota 3 | Ilmu Mikrobiologi Kedokteran | Pendidikan Dokter | 8 Jam/Minggu |
| 5 | dr. Rodiani, M.Sc, SpOG | Anggota 4 | Ilmu Kebidanan dan Kandungan | Pendidikan Dokter | 8 jam/Minggu |
| 6 | dr. Fitria Saftarina, M.Sc | Anggota 5 | Ilmu Kedokteran Kerja | Pendidikan Dokter | 8 Jam/Minggu |
| 7 | dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed | Anggota 6 | Ilmu Pendidikan Kedokteran | Pendidikan Dokter | 8 Jam/Minggu |
| 8 | dr. Dian Isti Angraini, M.P.H | Anggota 7 | Ilmu Gizi Kesehatan | Pendidikan Dokter | 8 jam/Minggu |
| 9 | dr. Efriyan Imantika, M.Sc, SpOG | Anggota 8 | Ilmu Kebidanan dan Kandungan | Pendidikan Dokter | 8 Jam/Minggu |
| 10 | dr. Maya Ganda Ratna, M.Sc | Anggota 9 | Ilmu Farmakologi Kedokteran | Pendidikan Dokter | 8 Jam/Minggu |

3. Objek Pengabdian:

Program pemberdayaan masyarakat dalam upaya pemenuhan gizi keluarga ini merupakan suatu upaya pemberdayaan masyarakat dengan sasaran kader kesehatan, ibu hamil, ibu yang memiliki balita serta aparat desa dengan tujuan untuk meningkatkan kemampuan masyarakat dalam pemenuhan gizi keluarga berdasarkan kearifan lokal yang ada di desa Karang Anyar, Lampung Selatan.

4. Masa Pelaksanaan

Mulai : bulan April tahun 2021

Berakhir : bulan Oktober tahun 2021

5. Usulan Biaya : Rp.35.000.000,-

6. Lokasi Pengabdian: Desa Karang Anyar, Kecamatan Jati Agung, Kabupaten Lampung Selatan

7. Instansi lain yang terlibat (jika ada, dan uraikan apa kontributornya)

Pemerintah daerah dan dinas kesehatan untuk keberlanjutan program kegiatan.

8. Kontribusi mendasar pada suatu bidang ilmu terhadap masyarakat (uraikan tidak lebih dari 50 kata.

Program pemberdayaan masyarakat dalam upaya pemenuhan gizi keluarga ini dilakukan dengan kegiatan pembuatan modul gizi dan tumbuh kembang anak melalui diskusi kelompok terfokus (FGD) dengan aparat desa dan puskesmas, pemberdayaan kader kesehatan untuk pemantauan tumbuh kembang anak, pemberdayaan keluarga (ibu hamil dan ibu yang memiliki balita) untuk pemenuhan gizi, penyuluhan meal planning dan pemberian makanan tambahan bagi ibu hamil dan balita, serta pembentukan pojok gizi di wilayah desa Karang Anyar.

9. Jurnal ilmiah pengabdian yang menjadi sasaran untuk setiap penerima hibah (tuliskan nama terbitan berkala ilmiah dan tahun rencana publikasi).

Jurnal Pengabdian Masyarakat (JPM) tahun 2021

DAFTAR ISI

| | |
|--|-----|
| Judul | i |
| Halaman Pengesahan | ii |
| Identitas dan Uraian Umum | iii |
| Daftar Isi | iv |
| Abstrak | v |
| | |
| Bab I Pendahuluan | 1 |
| 1.1. Analisis Situasi | 1 |
| 1.2. Permasalahan Mitra | 4 |
| 1.3. Tujuan Kegiatan | 4 |
| 1.4. Manfaat Kegiatan | 5 |
| Bab II Solusi dan Target Luaran | 6 |
| 2.1. Solusi/ Pemecahan Masalah | 6 |
| 2.2. Target Luaran | 7 |
| Bab III Metode Pelaksanaan | 12 |
| 3.1. Metode Kegiatan | 12 |
| 3.2. Tahapan dan Deskripsi Kegiatan | 12 |
| 3.3. Prosedur Kerja | 14 |
| 3.4. Pihak Terkait | 14 |
| 3.5. Partisipasi Mitra | 14 |
| 3.6. Evaluasi Pelaksanaan Kegiatan | 15 |
| Bab IV Personalia Pengusul dan Keahlian | 17 |
| 4.1. Jenis Kepakaran Yang Diperlukan Dalam Kegiatan Model “Pikir” (Pusat Informasi Dan Konseling Remaja) Sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Reproduksi Remaja Di Kota Metro | 17 |
| 4.2. Tim Pelaksana | 18 |
| Bab V Anggaran Belanja Kegiatan dan Jadwal Pelaksanaan Kegiatan | 21 |
| 5.1. Rencana Anggaran Belanja | 21 |
| 5.2. Jadwal Pelaksanaan Kegiatan | 22 |
| Bab VI Hasil dan Pembahasan | 24 |
| 6.1. Hasil Pelaksanaan | 24 |
| 6.2. Pembahasan | 34 |
| Bab VII Kesimpulan dan Saran | 37 |
| 7.1. Kesimpulan | 37 |
| 7.2. Saran | 37 |
| Daftar Pustaka | 40 |
| Lampiran | 41 |

PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DALAM UPAYA PEMENUHAN GIZI KELUARGA DI DESA KARANGANYAR LAMPUNG

SELATAN

Abstrak

Latar Belakang: Pemberdayaan Masyarakat dalam upaya pemenuhan gizi masyarakat ini memiliki tujuan memberdayakan masyarakat yaitu kader kesehatan dan keluarga untuk meningkatkan cakupan program Indonesia sehat dengan pendekatan keluarga (PIS-PK). Data di puskesmas Karang Anyar menunjukkan bahwa target pada tahun 2020 untuk PIS-PK belum tercapai secara keseluruhan di desa Karang Anyar. Desa Karang Anyar merupakan salah satu desa binaan Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. Oleh karena itu pengabdian kepada masyarakat pemberdayaan masyarakat ini sangat penting untuk dilakukan kepada kader kesehatan dan masyarakat (ibu dengan anak balita dan ibu hamil) serta aparat desa di desa Karang Anyar, kecamatan Jati Agung, kabupaten Lampung Selatan.

Tujuan: Tujuan dari kegiatan ini adalah menghasilkan modul pemantauan tumbuh kembang balita dan gizi keluarga, melatih kader kesehatan untuk melakukan pemantauan tumbuh kembang anak menggunakan buku KIA (kader berdaya), meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku ibu hamil mengenai gizi seimbang selama kehamilan, meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku ibu yang memiliki balita mengenai gizi seimbang untuk anak sehingga kebutuhan gizi anak tercukupi sesuai dengan usianya dan mencegah stunting, meningkatkan keterampilan ibu dalam menyusun meal planning yang sesuai dengan karakteristik keluarga, membantu memenuhi kebutuhan gizi ibu hamil dan balita dengan pemberian makanan tambahan, membentuk pojok gizi di wilayah desa, meningkatkan derajat kesehatan keluarga terutama ibu hamil dan anak balita, menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu dan anak, dan membantu meningkatkan cakupan program pemerintah terutama program PIS-PK.

Metode : Metode yang akan dilakukan adalah dengan FGD, pelatihan kader kesehatan melalui ceramah dan diskusi interaktif serta roleplay, dan pendidikan kesehatan keluarga dengan ceramah dan diskusi interaktif, pemutaran video dan simulasi latihan.

Hasil : Pada kegiatan pelatihan kader terjadi peningkatan pemahaman kader, yaitu sebelum pelatihan tingkat pemahaman kurang sebesar 63,33%, cukup 36,67% dan mengalami peningkatan setelah pelatihan yaitu menjadi tingkat pemahaman cukup 10% dan baik 90%. Pada kegiatan pemberdayaan masyarakat/ keluarga dengan peserta ibu hamil dan ibu yang memiliki balita kurang dari 2 tahun, terjadi peningkatan pemahaman dari sebelumnya tingkat pemahaman kurang 83,33% dan cukup 16,67% menjadi cukup 10% dan baik 90%. Penyuluhan meal planning ditujukan agar masyarakat mampu menyusun menu makanan gizi seimbang dengan kearifan lokal yang ada. Edukasi protokol kesehatan diharapkan agar masyarakat dapat menerapkan protokol kesehatan 5M dalam kehidupan sehari-hari sehingga bisa terhindar dari penyakit infeksi termasuk COVID-19 yang merupakan salah satu penyebab munculnya masalah gizi. Pembentukan pojok gizi desa Karang Anyar telah terlaksana dengan metode hidroponik dengan tujuan meningkatkan pengetahuan dan keterampilan masyarakat dalam membentuk tanaman gizi keluarga.

Kesimpulan: Kegiatan pemberdayaan masyarakat ini dapat meningkatkan pemahaman dan perilaku masyarakat mengenai penerapan gizi keluarga dan tumbuh kembang anak.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Analisis Situasi

Program Indonesia Sehat merupakan salah satu program dari agenda ke-5 Nawa Cita, yaitu Meningkatkan Kualitas Hidup Manusia Indonesia. Program ini didukung oleh program sektoral lainnya yaitu Program Indonesia Pintar, Program Indonesia Kerja, dan Program Indonesia Sejahtera. Program Indonesia Sehat selanjutnya menjadi program utama Pembangunan Kesehatan yang kemudian direncanakan pencapaiannya melalui Rencana Strategis (Renstra) Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019, yang ditetapkan melalui Keputusan Menteri Kesehatan R.I. Nomor HK.02.02/Menkes/52/2015 (Kemenkes RI, 2016a).

Sasaran dari Program Indonesia Sehat adalah meningkatnya derajat kesehatan dan status gizi masyarakat melalui upaya kesehatan dan pemberdayaan masyarakat yang didukung dengan perlindungan finansial dan pemerataan pelayanan kesehatan. Sasaran ini sesuai dengan sasaran pokok Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional (RPJMN) 2015-2019, yaitu: (1) meningkatnya status kesehatan dan gizi ibu dan anak, (2) meningkatnya pengendalian penyakit, (3) meningkatnya akses dan mutu pelayanan kesehatan dasar dan rujukan terutama di daerah terpencil, tertinggal dan perbatasan, (4) meningkatnya cakupan pelayanan kesehatan universal melalui Kartu Indonesia Sehat dan kualitas pengelolaan Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN) Kesehatan, (5) terpenuhinya kebutuhan tenaga kesehatan, obat dan vaksin, serta (6) meningkatnya responsivitas sistem kesehatan (Kemenkes RI, 2016a).

Program Indonesia sehat dengan pendekatan keluarga (PISPK) adalah upaya Kementerian Kesehatan RI guna meningkatkan derajat kesehatan masyarakat melalui upaya kesehatan dan pemberdayaan masyarakat yang di dukung dengan perlindungan finansial dan pemerataan pelayanan kesehatan. Dalam penyelenggaraan Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga, terdapat 12 indikator utama sebagai penanda status kesehatan sebuah keluarga, diantaranya : keluarga mengikuti program Keluarga Berencana, ibu melakukan persalinan di fasilitas kesehatan, bayi mendapat imunisasi dasar lengkap, bayi mendapatkan Air Susu Ibu (ASI) eksklusif, balita mendapatkan pemantauan pertumbuhan, penderita tuberculosis paru mendapatkan pengobatan sesuai standar, penderita hipertensi melakukan pengobatan secara teratur, penderita gangguan jiwa mendapatkan pengobatan

dan tidak ditelantarkan, anggota keluarga tidak ada yang merokok, keluarga sudah menjadi anggota Jaminan Kesehatan Nasional, keluarga memiliki akses sarana air bersih, dan keluarga mempunyai akses untuk menggunakan jamban sehat (Kemenkes RI, 2016b).

Pedoman Penyelenggaraan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga, pemerintah telah menetapkan bahwa pelaksana dari program ini adalah pusat kesehatan masyarakat (puskesmas). Puskesmas merupakan ujung tombak dan penentu keberhasilan program ini. Adapun area prioritas/sasaran yang telah ditetapkan oleh pemerintah melalui program ini adalah penurunan angka kematian ibu/angka kematian bayi (AKI dan AKB), penurunan prevalensi balita pendek (stunting), penanggulangan penyakit menular dan penanggulangan penyakit tidak menular. Pelaksanaannya melalui pendekatan upaya promotif dan preventif tanpa mengabaikan upaya kuratif dan rehabilitatif (Kemenkes RI, 2016a).

Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) mengintegrasikan pelaksanaan program melalui pendekatan 6 komponen utama dalam penguatan sistem kesehatan (six building blocks), yaitu penguatan upaya pelayanan kesehatan, ketersediaan tenaga kesehatan, sistem informasi kesehatan, akses terhadap ketersediaan obat esensial, pembiayaan, dan kepemimpinan atau pemerintahan (Kemenkes RI, 2017). Pelaksanaan PIS-PK ditekankan pada integrasi pendekatan akses pelayanan kesehatan, ketersediaan tenaga kesehatan, pembiayaan serta sarana prasarana termasuk program upaya kesehatan masyarakat dan perseorangan yang mencakup seluruh keluarga dalam wilayah kerja puskesmas dengan memperhatikan manajemen puskesmas (Kemenkes RI, 2016a).

Pencapaian Indonesia menuju sehat sangat diimpikan oleh segenap jajaran stakeholder kesehatan, khususnya kementerian kesehatan sebagai ujung tombak pembuat kebijakan yang akan diteruskan kepada setiap Dinas kesehatan propinsi yang akhirnya informasi masuk pada setiap Puskesmas yang berperan sebagai Unit Pelaksana Teknis (UPT) dari Dinas Kesehatan di setiap daerah. Puskesmas merupakan ujung tombak dalam pelaksanaan semua kebijakan yang terbentuk. Kesuksesan suatu program sangat ditentukan oleh capaian pada masing-masing puskesmas. Oleh karena itu perlu penguatan yang lebih optimal dalam mempersiapkan puskesmas dalam melakukan suatu program (Rusdianah & Widiarini, 2020).

Puskesmas Karang Anyar merupakan salah satu puskesmas yang telah melaksanakan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK). Sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan nomor 39 tahun 2016 mengenai penyelenggaraan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK), program ini menilai dan

mengawasi Indeks Keluarga Sehat (IKS) pada cakupan seluruh keluarga dengan harapan memenuhi 12 indikator kesehatan yang dilakukan oleh puskesmas yang ada di Indonesia. Berdasarkan data IKS (Indeks Keluarga Sehat) per Kelurahan/Desa di wilayah kerja Puskesmas Karang Anyar terdapat beberapa indikator kesehatan yang masih jauh dari target pencapaian, dan salah satunya berada di wilayah desa Karang Anyar kecamatan Jati Agung kabupaten Lampung Selatan. Indikator yang belum memenuhi di antaranya adalah pemantauan tumbuh kembang balita, pemberian ASI eksklusif, pemenuhan gizi keluarga terutama gizi balita dan ibu hamil (Puskesmas Karang Anyar, 2021).

Pemberdayaan masyarakat dalam pemantauan tumbuh kembang anak dan pemenuhan gizi keluarga ini sangat penting dengan sasaran keluarga dan kader serta aparat desa. Kader kesehatan merupakan bagian dari masyarakat yang membantu program kesehatan pemerintah. Kader dapat dilatih untuk dapat membantu masyarakat berperilaku hidup sehat sehingga dapat meningkatkan status kesehatan masyarakat termasuk mengenai pemantauan tumbuh kembang anak balita. Pemberdayaan ibu (ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita) dalam pemenuhan gizi keluarga juga diperlukan. Peran serta aparat desa juga sangat diperlukan untuk mendukung pelaksanaan program kesehatan yang dilakukan oleh Puskesmas.

Desa Karang Anyar merupakan salah satu desa binaan Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. Desa Binaan merupakan suatu program pembangunan masyarakat dengan target lokasi sebuah desa yang memenuhi kriteria untuk menjadi sebuah desa binaan. Mengembangkan desa binaan merupakan pilihan yang tepat dan strategis baik untuk kepentingan pembangunan nasional. Oleh karena itu pengabdian kepada masyarakat pemberdayaan masyarakat ini sangat penting untuk dilakukan kepada kader kesehatan dan masyarakat (ibu dengan anak balita dan ibu hamil) serta aparat desa di desa Karang Anyar, kecamatan Jati Agung, kabupaten Lampung Selatan.

1.2. Permasalahan Mitra

Program Indonesia sehat dengan pendekatan keluarga (PIS-PK) merupakan program nasional dari kementerian nasional yang merupakan turunan dari program kerja Presiden RI. Tujuan program PIS-PK adalah meningkatkan derajat kesehatan dan status gizi masyarakat melalui upaya kesehatan dan pemberdayaan masyarakat yang didukung dengan perlindungan finansial dan pemerataan pelayanan kesehatan. Pencapaian target program PIS-PK di desa Karang Anyar belum sepenuhnya optimal, terutama di pemantauan tumbuh kembang balita dan pemenuhan gizi keluarga (ibu hamil dan balita).

Kegiatan pemberdayaan masyarakat ini bertujuan untuk membantu meningkatkan cakupan kegiatan yang ada dalam program PIS-PK. Cakupan dari kegiatan ini adalah pemberdayaan kader kesehatan, pemberdayaan keluarga dan meningkatkan kerjasama dengan aparat desa. Sasaran kegiatan ini meliputi kader kesehatan, keluarga (ibu hamil dan ibu yang memiliki balita), pihak puskesmas dan aparat desa Karang Anyar. Kader kesehatan akan diberdayakan untuk bisa melakukan pemantauan tumbuh kembang balita, keluarga akan dilatih untuk bisa memenuhi kebutuhan gizi keluarga berdasarkan kearifan lokal yang ada dan kerjasama dengan aparat desa dan puskesmas untuk membuat pojok gizi.

1.3. Tujuan Kegiatan

Tujuan dari kegiatan ini adalah :

- a. Menghasilkan modul pemantauan tumbuh kembang balita dan gizi keluarga
- b. Melatih kader kesehatan untuk melakukan pemantauan tumbuh kembang anak menggunakan buku KIA (kader berdaya).
- c. Meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku ibu hamil mengenai gizi seimbang selama kehamilan
- d. Meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku ibu yang memiliki balita mengenai gizi seimbang untuk anak sehingga kebutuhan gizi anak tercukupi sesuai dengan usianya dan mencegah stunting.
- e. Meningkatkan keterampilan ibu dalam menyusun *meal planning* yang sesuai dengan karakteristik keluarga
- f. Meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku masyarakat dalam penerapan protokol kesehatan di era new normal.
- g. Membentuk pojok gizi di wilayah desa.
- h. Meningkatkan derajat kesehatan keluarga terutama ibu hamil dan anak balita
- i. Menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu dan anak.
- j. Membantu meningkatkan cakupan program pemerintah terutama program PIS-PK.

1.4. Manfaat Kegiatan

Manfaat pertama yang diharapkan dari kegiatan ini adalah melatih kader kesehatan dengan modul yang disusun sehingga bisa melakukan pemantauan tumbuh kembang anak balita menggunakan buku KIA. Manfaat kedua adalah meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku masyarakat yaitu ibu yang memiliki balita, dan ibu hamil mengenai pemenuhan gizi seimbang bagi keluarga dan mampu menyusun *meal planning* yang sesuai dengan

karakteristik anggota keluarga. Manfaat ketiga adalah memberikan makanan tambahan untuk ibu hamil dan balita sehingga dapat membantu memenuhi kebutuhan gizi mereka. Manfaat keempat adalah membentuk pojok gizi di wilayah desa bekerjasama dengan aparat desa. Manfaat kelima adalah membantu meningkatkan cakupan program PIS-PK puskesmas Karang Anyar. Setelah kegiatan pengabdian masyarakat ini selesai maka diharapkan masyarakat mampu/ terbedayakan untuk berperilaku sehat dan memenuhi gizi sesuai dengan siklus kehidupan dan usia sehingga stunting bisa dicegah, kebutuhan gizi ibu hamil dan balita terpenuhi, dan masyarakat bisa menyusun *meal planning* sesuai kearifan lokal.

BAB II

SOLUSI DAN TARGET LUARAN

2.1. Solusi/ Pemecahan Masalah

Masih belum tercapainya cakupan program PIS-PK puskesmas Karang Anyar dan desa Karang Anyar, memerlukan intervensi yang tepat penyelesaiannya. Keterlibatan kader kesehatan yang merupakan bagian dari masyarakat dalam melakukan pemantauan tumbuh kembang anak balita dalam rangka pencegahan gizi kurang dan stunting sangat diperlukan. Kader harus dilatih untuk bisa melakukan pemantauan tumbuh kembang menggunakan buku KIA sebagai upaya deteksi dini adanya gangguan gizi pada anak seperti gizi kurang dan stunting. Kader akan dilatih melalui kegiatan ceramah dan diskusi interaktif, serta *role play*.

Ibu sebagai orang yang menyiapkan makanan keluarga perlu dilatih untuk dapat meningkatkan pengetahuan, sikap dan keterampilan mengenai gizi seimbang bagi keluarga dan menyusun *meal planning* berdasarkan kearifan lokal yang ada. Ibu akan dilatih melalui kegiatan ceramah dan diskusi interaktif, pemutaran video dan simulasi. Bagi ibu hamil dan balita maka akan diberikan makanan tambahan untuk membantu pemulihan kondisi kurang gizi yang ada. Selanjutnya akan dibentuk pojok gizi di wilayah desa, bekerjasama dengan aparat desa dan puskesmas Karang Anyar sehingga masyarakat lebih tau mengenai berbagai macam sumber daya yang bisa digunakan untuk memenuhi gizi keluarga dengan menggunakan kearifan lokal yang ada.

2.2. Target Luaran

Kegiatan pemberdayaan masyarakat ini memiliki target luaran berupa pemberdayaan masyarakat mengenai pemenuhan kebutuhan gizi keluarga dan pemantauan tumbuh kembang anak balita. Kegiatan ini diharapkan dapat memperbaiki tata nilai dalam masyarakat terutama ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita terkait dengan gizi dan permasalahannya, kader kesehatan, aparat desa dan puskesmas Karang Anyar. Kegiatan ini diharapkan dapat meningkatkan kemandirian dan daya saing desa Karang Anyar terutama di bidang kesehatan. Modul dan kegiatan yang dibuat akan menjadi HKI yang berpotensi paten yang didaftarkan melalui Sentra HaKI LPPM Unila. Secara lebih rinci rencana target capaian luaran kegiatan ini seperti yang tercantum dalam tabel 1 di bawah ini.

Tabel 1. Rencana Target Capaian Luaran

| No | Jenis Luaran | Indikator |
|-----------------|--|-----------|
| Luaran Wajib | | |
| 1. | Laporan Akhir Pengabdian Kepada Masyarakat | Ada |
| 2. | Laporan Penggunaan Anggaran (Keuangan) | Ada |
| 3. | Satu artikel ilmiah di Jurnal Pengabdian Masyarakat yang terbit tahun 2021 | Ada |
| 4. | Publikasi pada media cetak dan online | Ada |
| 5. | Video pelaksanaan kegiatan PKMU durasi 5 menit | Ada |
| Luaran Tambahan | | |
| 1. | Produk iptek yang memperbaiki tata nilai masyarakat dan meningkatkan kemandirian dan daya saing desa | Ada |
| 2. | HKI yang berpotensi paten dan didaftarkan melalui sentra HaKI LPPM Unila | Submit |

2.3. Tinjauan Pustaka

Salah satu program dari agenda ke-5 Nawa Cita adalah Program Indonesia Sehat, yaitu meningkatkan kualitas hidup manusia Indonesia. Program ini didukung oleh program sektoral lainnya yaitu Program Indonesia Pintar, Program Indonesia Kerja, dan Program Indonesia Sejahtera. Program Indonesia Sehat selanjutnya menjadi program utama Pembangunan Kesehatan yang kemudian direncanakan pencapaiannya melalui Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019, yang ditetapkan melalui Keputusan Menteri Kesehatan R.I. Nomor HK.02.02/Menkes/52/2015 Sasaran dari Program Indonesia Sehat adalah meningkatnya derajat kesehatan dan status gizi masyarakat melalui upaya kesehatan dan pemberdayaan masyarakat yang didukung dengan perlindungan finansial dan pemerataan pelayanan kesehatan (Kemenkes RI, 2016a).

Tiga pilar utama dari Program Indonesia Sehat, yaitu: (1) penerapan paradigma sehat, (2) penguatan pelayanan kesehatan, dan (3) pelaksanaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Penerapan paradigma sehat dilakukan dengan strategi pengarusutamaan kesehatan dalam pembangunan, penguatan upaya promotif dan preventif, serta pemberdayaan masyarakat. Penguatan pelayanan kesehatan dilakukan dengan strategi peningkatan akses pelayanan kesehatan, optimasi sistem rujukan, dan peningkatan mutu menggunakan pendekatan continuum of care dan intervensi berbasis risiko kesehatan. Pelaksanaan JKN dilakukan dengan strategi perluasan sasaran dan manfaat serta kendali mutu dan biaya. Kesemuanya itu ditujukan kepada tercapainya keluarga-keluarga sehat (Kemenkes RI, 2016a)

Pendekatan keluarga merupakan salah satu cara Puskesmas untuk meningkatkan jangkauan sasaran dan mendekatkan/meningkatkan akses pelayanan kesehatan di wilayah

kerjanya dengan mendatangi keluarga. Puskesmas tidak hanya menyelenggarakan pelayanan kesehatan di dalam gedung, melainkan juga keluar gedung dengan mengunjungi keluarga di wilayah kerjanya (Kemenkes, 2018). Keluarga sebagai fokus dalam pendekatan pelaksanaan program Indonesia Sehat karena menurut Friedman & Marilyn (2008), terdapat Lima fungsi keluarga, yaitu:

1. Fungsi afektif (The Affective Function) adalah fungsi keluarga yang utama untuk mengajarkan segala sesuatu untuk mempersiapkan anggota keluarga berhubungan dengan orang lain. Fungsi ini dibutuhkan untuk perkembangan individu dan psikososial anggota keluarga.
2. Fungsi sosialisasi yaitu proses perkembangan dan perubahan yang dilalui individu yang menghasilkan interaksi social dan belajar berperan dalam lingkungan sosialnya. Sosialisasi dimulai sejak lahir. Fungsi ini berguna untuk membina sosialisasi pada anak, membentuk normanorma tingkah laku sesuai dengan tingkat perkembangan anak dan meneruskan nilai-nilai budaya keluarga.
3. Fungsi reproduksi (The Reproduction Function) adalah fungsi untuk mempertahankan generasi dan menjaga kelangsungan keluarga.
4. Fungsi ekonomi (The Economic Function) yaitu keluarga berfungsi untuk memenuhi kebutuhan keluarga secara ekonomi dan tempat untuk mengembangkan kemampuan individu , meningkatkan penghasilan untuk memenuhi kebutuhan keluarga .
5. Fungsi perawatan atau pemeliharaan kesehatan (The Health Care Function) adalah untuk mempertahankan keadaan kesehatan anggota keluarga agar tetap memiliki produktivitas yang tinggi. Fungsi ini dikembangkan menjadi tugas keluarga di bidang kesehatan. Sedangkan, tugas-tugas keluarga dalam pemeliharaan kesehatan adalah:
 - a. Mengenal gangguan perkembangan kesehatan setiap anggota keluarganya.
 - b. Mengambil keputusan untuk tindakan kesehata yang tepat.
 - c. Memberikan perawatan kepada anggota keluarga yang sakit.
 - d. Mempertahankan suasana rumah yang menguntungkan untuk kesehatan dan perkembangan kepribadian anggota keluarganya (Friedman & Marilyn, 2008).

Pendekatan keluarga yang dimaksud dalam PIS-PK adalah pengembangan dari kunjungan rumah oleh Puskesmas dan perluasan dari upaya Perawatan Kesehatan Masyarakat (Perkesmas), yang meliputi kegiatan berikut:

1. Kunjungan keluarga untuk pendataan/pengumpulan data Profil Kesehatan Keluarga dan peremajaan (updating) pangkalan datanya
2. Kunjungan keluarga dalam rangka promosi kesehatan sebagai upaya promotif dan preventif
3. Kunjungan keluarga untuk menindak lanjuti pelayanan kesehatan dalam gedung.
4. Pemanfaatan data dan informasi dari Profil Kesehatan Keluarga untuk pemberdayaan masyarakat dan manajemen Puskesmas.

Satu keluarga adalah suatu kesatuan keluarga inti, terdiri atas ayah, ibu, dan anak. Sedangkan keluarga yang anggotanya mencakup juga kakek dan atau nenek atau individu lain yang memiliki hubungan darah, bahkan juga tidak memiliki hubungan darah (misalnya pembantu rumah tangga), disebut keluarga luas (extended family). Oleh karena merupakan unit terkecil dari masyarakat, maka derajat kesehatan rumah tangga atau keluarga menentukan derajat kesehatan masyarakatnya (Kemenkes, 2016). Suatu keluarga dinyatakan sehat atau tidak digunakan beberapa penanda atau indikator. Terdapat 12 (dua belas) indikator utama sebagai penanda status kesehatan sebuah keluarga dalam rangka penyelenggaraan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga, sebagai berikut (Kemenkes, 2016b):

1. Keluarga mengikuti program Keluarga Berencana (KB)
2. Ibu melakukan persalinan di fasilitas kesehatan
3. Bayi mendapat imunisasi dasar lengkap
4. Bayi mendapat Air Susu Ibu (ASI) eksklusif
5. Balita mendapatkan pemantauan pertumbuhan
6. Penderita tuberkulosis paru mendapatkan pengobatan sesuai standar
7. Penderita hipertensi melakukan pengobatan secara teratur
8. Penderita gangguan jiwa mendapatkan pengobatan dan tidak ditelantarkan
9. Anggota keluarga tidak ada yang merokok
10. Keluarga sudah menjadi anggota Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)
11. Keluarga mempunyai akses sarana air bersih,
12. Keluarga mempunyai akses atau menggunakan jamban sehat.

Berdasarkan indikator tersebut, dilakukan penghitungan Indeks Keluarga Sehat (IKS) dari setiap keluarga. Sedangkan keadaan masing-masing indikator, mencerminkan kondisi PHBS dari keluarga yang bersangkutan. Dalam pelaksanaan pendekatan keluarga ini, terdapat tiga hal yang harus diadakan atau dikembangkan, yaitu (Kemenkes RI, 2016a):

1. Instrumen yang digunakan di tingkat keluarga.
2. Forum komunikasi yang dikembangkan untuk kontak dengan keluarga.
3. Keterlibatan tenaga dari masyarakat sebagai mitra Puskesmas.

Instrumen yang diperlukan di tingkat keluarga adalah sebagai berikut:

1. Profil Kesehatan Keluarga (selanjutnya disebut Prokesga), berupa family folder, yang merupakan sarana untuk merekam data keluarga dan data individu anggota keluarga. Data keluarga meliputi data individu anggota keluarga mencantumkan karakteristik individu (umur, jenis kelamin pendidikan, dan lain-lain) serta kondisi individu yang bersangkutan: mengidap penyakit (hipertensi, tuberkulosis, dan gangguan jiwa) sertamperilakunya (merokok, ikut KB, memantau pertumbuhan dan perkembangan balita, pemberian ASI eksklusif, dan lain-lain). Selain itu, terdapat pula komponen rumah sehat (akses/ ketersediaan air bersih dan akses/penggunaan jamban sehat).
2. Paket Informasi Keluarga (selanjutnya disebut Pinkesga), berupa selebaran, leaflet, buku saku, atau bentuk lainnya, yang diberikan kepada keluarga sesuai masalah kesehatan yang dihadapinya. Misalnya: poster tentang Kehamilan dan Persalinan untuk keluarga yang ibunya sedang hamil, tentang Pertumbuhan Balita untuk keluarga yang mempunyai balita, tentang Hipertensi untuk mereka yang menderita hipertensi, dan lain-lain.

Forum komunikasi yang digunakan untuk kontak dengan keluarga dapat berupa forum-forum berikut:

1. Kunjungan rumah ke keluarga-keluarga di wilayah kerja Puskesmas.
2. Diskusi Kelompok Terarah (DKT) atau biasa dikenal dengan focus group discussion (FGD) melalui Dasa Wisma dari PKK, Kesempatan konseling di UKBM (Posyandu, Posbindu, Pos UKK, dan lain-lain).
3. Forum-forum yang sudah ada di masyarakat seperti majelis taklim, rembug desa, selapanan, dan lain-lain.

Sedangkan keterlibatan tenaga dari masyarakat sebagai mitra dapat diupayakan dengan menggunakan tenaga-tenaga berikut :

1. Kader-kader kesehatan, seperti kader Posyandu, kader Posbindu, kader Poskestren, kader PKK, dan lain-lain.
2. Pengurus organisasi kemasyarakatan setempat, seperti pengurus PKK, pengurus Karang Taruna, pengelola pengajian, dan lain-lain.

Banyak bukti yang menunjukkan bahwa pendekatan keluarga mutlak harus dilakukan untuk melengkapi dan memperkuat pemberdayaan masyarakat. Data Ris-kesdas

menunjukkan hal itu. Sebagai contoh berikut ini disajikan bukti tentang pentingnya pendekatan keluarga dalam penanggulangan stunting dan pengendalian penyakit tidak menular.

Pendekatan Keluarga dalam penanggulangan stunting, Riskesdas tahun 2013 menemukan bahwa proporsi bayi yang lahir stunting (panjang badan <48 cm) adalah sebesar 20,2%, sementara pada kelompok balita terdapat 37,2% yang menderita stunting. Ini menunjukkan bahwa dalam perjalanan dari saat lahir ke balita, terjadi pertumbuhan yang melambat, sehingga proporsi stunting justru bertambah. Untuk menanggulangi stunting, harus dilakukan deteksi dan intervensi sedini mungkin. Yaitu dengan melakukan pemantauan pertumbuhan secara ketat, melalui penimbangan bayi/balita di Posyandu setiap bulan. Akan tetapi, ternyata data Riskesdas menunjukkan bahwa proporsi balita yang tidak pernah ditimbang selama 6 bulan terakhir cenderung meningkat, yaitu dari 25,5% pada tahun 2007 menjadi 34,3% pada tahun 2013. Jadi jika kita hanya mengandalkan Posyandu, maka masih ada sepertiga jumlah bayi/balita yang tidak terpantau. Oleh karena itu, mereka yang tidak datang ke Posyandu harus dikunjungi ke rumahnya. Jelas bahwa pendekatan keluarga mutlak harus dilakukan, bila kita ingin deteksi dini stunting terlaksana dengan baik.

Salah satu penyakit tidak menular yang cukup penting dalam Pendekatan Keluarga adalah hipertensi (tekanan darah tinggi). Prevalensi hipertensi pada orang dewasa menurut Riskesdas tahun 2013 adalah 25,8% atau sama dengan 42,1 juta jiwa. Dari sejumlah itu baru 36,8% yang telah kontak dengan petugas kesehatan, sementara sisanya sekitar 2/3 tidak tahu kalau dirinya menderita hipertensi. Hal ini menunjukkan bahwa bila tidak menggunakan pendekatan keluarga, 2/3 bagian atau sekitar 28 juta penderita hipertensi tidak akan tertangani. Sekali lagi, hal ini menunjukkan bahwa pendekatan keluarga mutlak harus dilakukan bila kita ingin pengendalian penyakit hipertensi berhasil.

Pelaksanaan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga ditingkat Puskesmas dilakukan kegiatan-kegiatan sebagai berikut :

1. Melakukan pendataan kesehatan keluarga menggunakan Prokesga oleh Pembina Keluarga (dapat dibantu oleh kader kesehatan).
2. Membuat dan mengelola pangkalan data Puskesmas oleh tenaga pengelola data Puskesmas.
3. Menganalisis, merumuskan intervensi masalah kesehatan, dan menyusun rencana Puskesmas oleh Pimpinan Puskesmas.

4. Melaksanakan penyuluhan kesehatan melalui kunjungan rumah oleh Pembina Keluarga.
5. Melaksanakan pelayanan profesional (dalam gedung dan luar gedung) oleh tenaga teknis/profesional Puskesmas.
6. Melaksanakan sistem informasi dan pelaporan Puskesmas oleh tenaga pengelola data Puskesmas.

Posyandu adalah program puskesmas yang berhubungan dengan program gizi dan KIA. Posyandu dilaksanakan setiap bulan sekali dengan beberapa kegiatan rutin Posyandu antara lain menyangkut KIA dan gizi melalui Imunisasi, KB, Pemeriksaan Ibu hamil, promosi kesehatan, pemberian makanan tambahan, penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan balita serta memantau tumbuh kembang anak melalui buku KIA. Posyandu memiliki kader-kader yang melakukan pendataan, pencatatan dan promosi tentang kegiatan Posyandu sehingga masyarakat ikut serta dalam kegiatan Posyandu.

Pada program gizi dan KIA para kader berperan serta dalam pemantauan tumbuh kembang anak dan ibu hamil di wilayah kerjanya sehingga Puskesmas mendapatkan sasaran yang tepat untuk pencapaian target pelayanan kesehatan. Para kader merupakan masyarakat yang dengan sukarela membantu terlaksananya posyandu dibawah bimbingan Puskesmas dalam hal ini adalah petugas Posyandu. Hasil pencatatan hasil pemantauan tumbuh kembang setiap anak setiap bulannya akan bisa mendeteksi dini adanya gangguan tumbuh kembang anak seperti gizi kurang dan stunting, sehingga kader yang berdaya merupakan unsur penunjang penting dalam menyukseskan program pemerintah dalam menanggulangi dan mencegah adanya gangguan gizi.

BAB III

METODE PELAKSANAAN

3.1. Metode dan Tahapan Kegiatan

Metode pengabdian masyarakat dalam upaya pemenuhan gizi keluarga ini adalah:

1. Diskusi kelompok terfokus dengan pihak puskesmas dan aparat desa sehingga akan dihasilkan modul
2. Pelatihan kader kesehatan untuk melalui kegiatan ceramah dan diskusi interaktif serta *role play*
3. Pendidikan kesehatan kepada keluarga (ibu hamil dan ibu yang memiliki balita) melalui kegiatan ceramah dan diskusi interaktif, pemutaran video dan simulasi.
4. Penyuluhan Meal Planning
5. Edukasi Protokol Kesehatan
6. Pembentukan pojok gizi

Tahapan kegiatan pengabdian masyarakat ini terdiri dari 5 yaitu:

1. Pembuatan Modul : FGD dengan puskes dan desa
2. Pemberdayaan kader : pelatihan
3. Pemberdayaan keluarga : pelatihan
4. Penyuluhan Meal Planning untuk bumil dan balita sesuai dengan kearifan lokal
5. Edukasi Protokol Kesehatan
6. Pembentukan Pojok Gizi di Wilayah Desa

3.2. Deskripsi Kegiatan

Kegiatan ini terdiri dari pembuatan modul, pelatihan kader kesehatan, peningkatan pengetahuan, sikap dan perilaku keluarga dalam pemenuhan gizi keluarga, pemberian makanan tambahan untuk ibu hamil dan balita serta pembentukan pojok gizi.

Pembuatan modul gizi keluarga dan pemantauan tumbuh kembang anak melalui kegiatan diskusi kelompok terfokus/ *focus group discussion*/ FGD dengan pihak puskesmas dan aparat desa ini direncanakan sebagai berikut:

- a. Melakukan telaah pustaka mengenai gizi keluarga dan pemantauan tumbuh kembang anak balita
- b. Melakukan brainstorming dengan petugas gizi, bidan dan dokter di puskesmas serta aparat desa

- c. Menyusun dan mencetak modul gizi keluarga dan pemantauan tumbuh kembang anak balita

Pelatihan kader kesehatan melalui kegiatan penyuluhan ceramah, diskusi dan *role play* mengenai pemantauan tumbuh kembang anak balita menggunakan buku KIA akan diikuti oleh 30 orang kader kesehatan yang direncanakan sebagai berikut:

- a. Mengukur pengetahuan (*prior knowledge*) peserta dengan memberikan kuesioner.
- b. Penyuluhan dengan metode ceramah, memperlihatkan gambar serta tanya jawab, dan *role play*.
- c. Mengukur pengetahuan peserta setelah penyuluhan melalui *post test*. Nilai *post test* diharapkan mengalami peningkatan.

Pemberdayaan keluarga (ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita) melalui kegiatan ceramah dan diskusi interaktif, pemutaran video dan simulasi akan diikuti oleh 30 orang yang direncanakan sebagai berikut:

- a. Mengukur pengetahuan (*prior knowledge*) peserta dengan memberikan kuesioner.
- b. Penyuluhan dengan metode ceramah, memperlihatkan gambar serta tanya jawab dan pemutaran video serta simulasi.
- c. Mengukur pengetahuan peserta setelah penyuluhan melalui *post test*. Nilai *post test* diharapkan mengalami peningkatan.

Penyuluhan Meal Planning bagi ibu hamil dan balita dengan sasaran 30 orang direncanakan dengan kegiatan sebagai berikut:

- a. Mengukur pengetahuan (*prior knowledge*) peserta dengan memberikan kuesioner.
- b. Penyuluhan dengan metode ceramah, memperlihatkan gambar serta tanya jawab dan pemutaran video serta simulasi.
- c. Mengukur pengetahuan peserta setelah penyuluhan melalui *post test*. Nilai *post test* diharapkan mengalami peningkatan.

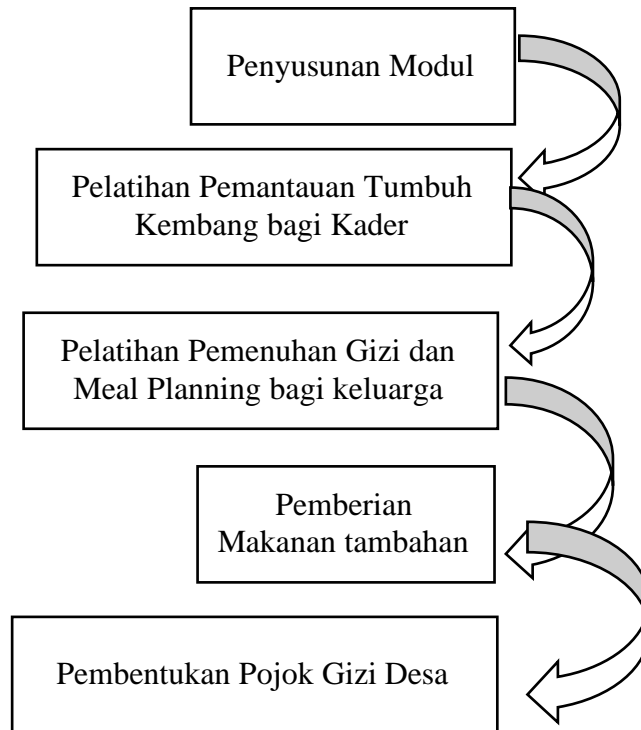
Edukasi protokol kesehatan direncanakan dengan kegiatan sebagai berikut:

- a. Mengukur pengetahuan (*prior knowledge*) peserta dengan memberikan pertanyaan secara lisan.
- b. Penyuluhan dengan metode ceramah, memperlihatkan dan pemutaran video serta simulasi.
- c. Mengukur pengetahuan peserta setelah penyuluhan melalui observasi simulasi langsung.

Pembentukan pojok gizi di wilayah desa bekerjasama dengan aparat desa dan puskesmas Karang Anyar direncanakan dengan kegiatan sebagai berikut:

- a. Melakukan brainstorming mengenai pembentukan pojok gizi
- b. Persiapan alat, bahan dan perlengkapan serta tempat/ lahan yang akan dibuat pojok gizi
- c. Pembentukan pojok gizi.

3.3. Prosedur Kerja



Gambar 1. Prosedur Kerja

3.4. Pihak Terkait

Kegiatan ini melibatkan Desa Karang Anyar dan Puskesmas Karang Anyar kabupaten Lampung Selatan sebagai tempat kelompok sasaran yaitu kader kesehatan, ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita. Selain itu kegiatan ini juga melibatkan dinas kesehatan kabupaten Lampung Selatan.

3.5. Partisipasi Mitra

Mitra dalam hal ini adalah desa Karang Anyar seutuhnya terlibat dalam proses pengabdian. Mitra akan mengikuti beberapa kegiatan pengabdian antara lain adalah sebagai peserta pelaksanaan penerapan pemberdayaan masyarakat. Mitra juga sebagai tempat penyelenggara kegiatan. Manfaat yang akan didapatkan oleh mitra adalah terlatihnya kader

untuk melakukan pemantauan tumbuh kembang anak balita, meningkatnya pengetahuan, sikap dan perilaku masyarakat (ibu hamil dan ibu yang memiliki balita) tentang gizi keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa berdasarkan kearifan lokal.

3.6. Rancangan Evaluasi Pelaksanaan dan Keberlanjutan Kegiatan

Evaluasi akan dilakukan dalam tiap kegiatan yang pada pengabdian ini. Kegiatan yang akan dilakukan antara lain penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan masyarakat (ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita), pemberian makanan tambahan, dan pembentukan pojok gizi desa. Secara lebih rinci akan dijelaskan pada tabel 2 berikut.

Tabel 2. Rancangan Evaluasi

| No | Kriteria | Indikator | Capaian | Keterangan |
|----|---|--|--|--|
| 1 | Penyusunan Modul | Modul tersusun | Modul tercetak | Dilakukan telaah pustaka dan brainstorming dengan puskesmas dan desa |
| 2 | Pelatihan pemantauan tumbuh kembang untuk kader kesehatan | Telah terlaksana kegiatan pelatihan melalui ceramah, diskusi dan <i>role play</i> | Peningkatan pengetahuan dan keterampilan | Dilakukan <i>pretest</i> sebelumnya dan <i>posttest</i> setelahnya |
| 3 | Pendidikan kesehatan untuk ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita | Telah terlaksana kegiatan pelatihan melalui ceramah, diskusi dan pemutaran video | Meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku | Dilakukan <i>pretest</i> sebelumnya dan <i>posttest</i> setelahnya |
| 4 | Penyusunan meal planning untuk ibu hamil dan balita sesuai kearifan lokal | Terlaksana kegiatan penyuluhan meal planning ibu hamil dan balita melalui ceramah, diskusi dan pemutaran video | Meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku | Dilakukan <i>pretest</i> sebelumnya dan <i>posttest</i> setelahnya |
| 5 | Edukasi protokol kesehatan | Terlaksana kegiatan edukasi protokol kesehatan melalui ceramah, diskusi dan simulasi | Meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku | Dilakukan evaluasi dengan observasi langsung |
| 6 | Pembentukan pojok gizi desa | Telah terbentuk pojok gizi desa | Telah terbentuk pojok gizi desa | Bekerjasama dengan aparat desa dan puskesmas |

BAB IV
PERSONALIA PENGUSUL DAN KEAHLIAN

4.1. Jenis Kepakaran Yang Diperlukan Dalam Kegiatan Pemberdayaan Masyarakat Dalam Upaya Pemenuhan Gizi Masyarakat

Jenis kepakaran yang diperlukan dalam kegiatan pengabdian ini diuraikan pada tabel 3 berikut.

Tabel 3. Jenis Kegiatan dan Kepakaran Yang Diperlukan

| No | Jenis Kegiatan | Jenis Kepakaran |
|----|--|--|
| 1. | Penyusunan Modul | Ahli di bidang kedokteran dan kesehatan, terutama bidang kedokteran komunitas, gizi, farmakologi, parasitologi, kesehatan masyarakat, kedokteran kerja agromedicine dan pendidikan kedokteran, patologi anatomi serta kebidanan dan kandungan. |
| 2. | Pelatihan KIE untuk kader kesehatan | Ahli di bidang kedokteran dan kesehatan, terutama bidang kedokteran komunitas, kesehatan masyarakat dan pendidikan kedokteran |
| 3. | Pendidikan kesehatan untuk ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita | Ahli di bidang kedokteran dan kesehatan, terutama bidang kedokteran komunitas, kesehatan masyarakat dan pendidikan kedokteran |
| 4. | Penyusunan Meal Planning Ibu Hamil dan Balita | Ahli di bidang kedokteran dan kesehatan, terutama bidang kedokteran komunitas, kesehatan masyarakat |
| 5 | Edukasi Protokol Kesehatan | Ahli di bidang kedokteran dan kesehatan, terutama bidang kedokteran komunitas, gizi, farmakologi, parasitologi, kesehatan masyarakat, kedokteran kerja agromedicine dan pendidikan kedokteran, patologi anatomi serta kebidanan dan kandungan. |
| 6 | Pembentukan Pojok Gizi Desa | Ahli di bidang kedokteran dan kesehatan, terutama bidang kedokteran komunitas, gizi, farmakologi, parasitologi, kesehatan masyarakat, kedokteran kerja agromedicine dan pendidikan kedokteran, patologi anatomi serta kebidanan dan kandungan. |

4.2. Tim Pengabdian

Ketua

- a. Nama dan gelar : dr. Novita Carolia, M.Sc
- b. NIP : 198311102008012001
- c. NIDN : 0010118303
- d. SINTA ID : 6167912
- e. Pangkat/Golongan : Penata / III.c
- f. Jabatan : Lektor
- g. Fakultas : Kedokteran
- h. Program Studi : Pendidikan Dokter
- i. Bidang keahlian : Ilmu Farmakologi Kedokteran
- j. Tugas & Peran :
 - 1) Melakukan koordinasi persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, diseminasi dan publikasi hasil penelitian.

Anggota 1

- a. Nama dan gelar : Dr. dr. Indri Windarti, SpPA
- b. NIP : 0020017905
- c. NIDN : 197901202006042001
- d. SINTA ID : 6726040
- e. Pangkat/Golongan : Penata / III.d
- f. Jabatan : Lektor
- g. Fakultas : Kedokteran
- h. Program Studi : Pendidikan Dokter
- i. Bidang keahlian : Kedokteran dan kesehatan, Ilmu Patologi Anatomi
- j. Tugas & Peran :
 - 1) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

Anggota 2

- k. Nama dan gelar : Dr. dr. Jhons Fatriyadi Suwandi, M.Kes
l. NIP : 197608312003121003
m. NIDN : 0031087605
n. SINTA ID : 6027462
o. Pangkat/Golongan : Pembina / III.d
p. Jabatan : Lektor Kepala
q. Fakultas : Kedokteran
r. Program Studi : Pendidikan Dokter
s. Bidang keahlian : Kedokteran dan kesehatan, Ilmu Parasitologi Kedokteran
t. Tugas & Peran :
- 4) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 5) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 6) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

Anggota 3

- a. Nama dan gelar : Dr. dr. Ety Apriliana, M. Biomed
b. NIP : 197804292002122001
c. NIDN : 0029047904
d. SINTA ID : 6148280
e. Pangkat/Golongan : Penata / III.c
f. Jabatan : Lektor
g. Fakultas : Kedokteran
h. Program Studi : Pendidikan Dokter
i. Bidang keahlian : Kesehatan dan kedokteran, Ilmu Mikrobiologi Kedokteran
j. Tugas & Peran :
- 1) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

Anggota 4

- a. Nama dan gelar : dr. Rodiani, M.Sc, SpOG
- b. NIP : 197904192003122002
- c. NIDN : 0019047901
- d. SINTA ID : 6645324
- e. Pangkat/Golongan : Penata / III.d
- f. Jabatan : Lektor
- g. Fakultas : Kedokteran
- h. Program Studi : Profesi Dokter
- i. Bidang keahlian : Kedokteran dan kesehatan, Ilmu Kebidanan dan Kandungan
- j. Tugas & Peran :
 - 1) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

Anggota 5

- a. Nama dan gelar : dr. Fitria Saftarina, M.Sc
- b. NIP : 197809032006042001
- c. NIDN : 0003097802
- d. SINTA ID : 6074563
- e. Pangkat/Golongan : Penata / III.d
- f. Jabatan : Lektor
- g. Fakultas : Kedokteran
- h. Program Studi : Pendidikan Dokter
- i. Bidang keahlian : Kedokteran dan kesehatan, Agromedicine
- j. Tugas & Peran :
 - 1) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

Anggota 6

- a. Nama dan gelar : dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed
- b. NIP : 198305242008122002
- c. NIDN : 0024058303
- d. SINTA ID : 6138974
- e. Pangkat/Golongan : Penata / III.c
- f. Jabatan : Lektor
- g. Fakultas : Kedokteran
- h. Program Studi : Pendidikan Dokter
- i. Bidang keahlian : Kedokteran dan kesehatan, Ilmu Pendidikan Kedokteran
- j. Tugas & Peran :
 - 1) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

Anggota 7

- a. Nama dan gelar : dr. Dian Isti Angraini, M.P.H.
- b. NIP : 198308182008012005
- c. NIDN : 0018088301
- d. SINTA ID : 6118289
- e. Pangkat/Golongan : Penata / III.d
- f. Jabatan : Lektor
- g. Fakultas : Kedokteran
- h. Program Studi : Pendidikan Dokter
- i. Bidang keahlian : Kedokteran dan kesehatan, Ilmu Gizi, Kesehatan Masyarakat, Kedokteran Komunitas
- j. Tugas & Peran :
 - 1) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

Anggota 8

- a. Nama dan gelar : dr. Efriyan Imantika, M.Sc, SpOG
- b. NIP : 198304082008122003
- c. NIDN : 0008048302
- d. SINTA ID : 6679596
- e. Pangkat/Golongan : Penata / III.c
- f. Jabatan : Lektor
- g. Fakultas : Kedokteran
- h. Program Studi : Pendidikan Dokter
- i. Bidang keahlian : Kedokteran dan kesehatan , Kebidanan dan Kandungan
- j. Tugas & Peran :
 - 1) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

Anggota 9

- a. Nama dan gelar : dr. Maya Ganda Ratna, M.Sc
- b. NIP : 198708122020122012
- c. NIDN : -
- d. SINTA ID : -
- e. Pangkat/Golongan : Penata Muda / III.b
- f. Jabatan : Tenaga Pengajar
- g. Fakultas : Kedokteran
- h. Program Studi : Pendidikan Dokter
- i. Bidang keahlian : Kedokteran dan kesehatan, Ilmu Farmakologi Kedokteran
- j. Tugas & Peran :
 - 1) Melakukan persiapan, perijinan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan
 - 2) Melaksanakan kegiatan penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa.
 - 3) Melaksanakan laporan pengabdian, keuangan, dan diseminasi hasil penelitian.

BAB V
RENCANA ANGGARAN BELANJA DAN JADWAL PELAKSANAAN

5.1. Rincian Anggaran Belanja (RAB)

Pengabdian ini termasuk dalam Pengabdian Desa Binaan Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. Jumlah biaya yang diajukan dalam anggaran berjumlah Rp 35.000.000,- (Tiga Puluh Lima Juta Rupiah) dengan komposisi anggaran adalah sebagai berikut:

Tabel 4. Komposisi Anggaran Penelitian

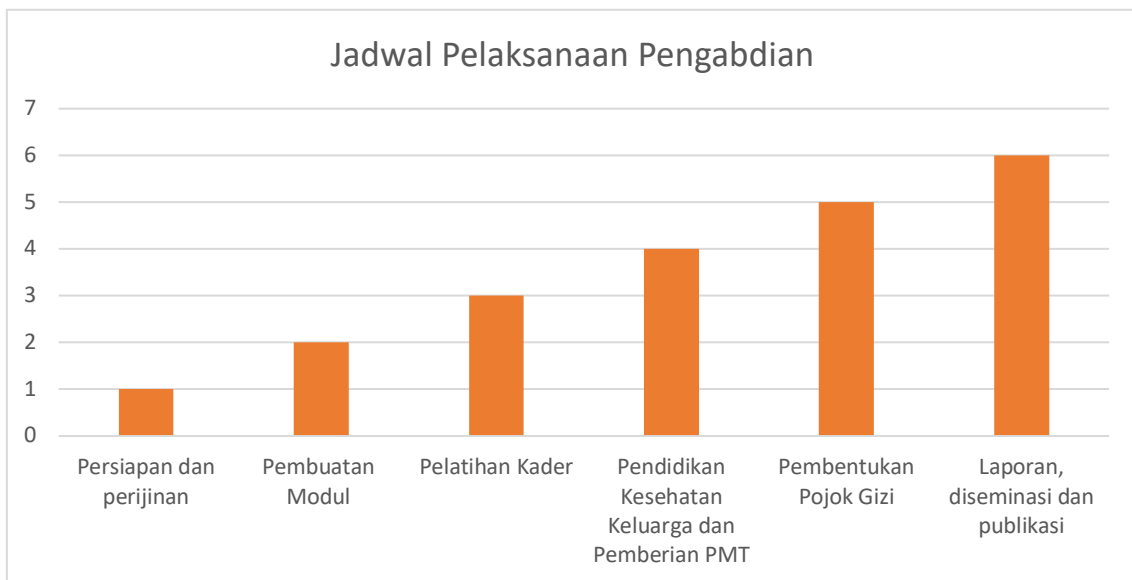
| No | Komponen Biaya | Persentase (%) |
|-----------|--------------------------------|-----------------------|
| 1. | Pengadaan alat dan Bahan | 25,5 |
| 2. | Biaya Perjalanan | 21,1 |
| 3. | ATK/ BHP | 37,2 |
| 4. | Laporan/ Diseminasi/ Publikasi | 16,2 |

Tabel 5. Rincian Anggaran Pengabdian

| No | Komponen Biaya | Vol | Satuan | Harga | Total |
|----|--|-----|--------|-----------|-------------------|
| | Alat dan Bahan | | | | |
| 1 | Pointer | 2 | buah | 100.000 | 200.000 |
| 2 | Banner | 3 | keg | 300.000 | 900.000 |
| 3 | Standing banner | 2 | buah | 250.000 | 500.000 |
| 4 | Jasa translate dan interpretasi hasil FGD penyusunan modul | 1 | paket | 900.000 | 900.000 |
| 5 | Jasa validasi hasil FGD penyusunan modul | 1 | paket | 900.000 | 900.000 |
| 6 | Jasa konsultasi ahli modul | 1 | paket | 900.000 | 900.000 |
| 7 | Bibit tanaman pojok gizi | 1 | paket | 586.000 | 586.000 |
| 8 | Peralatan pojok gizi | 1 | paket | 2.600.000 | 2.600.000 |
| 9 | Pemeliharaan pojok gizi | 1 | paket | 500.000 | 500.000 |
| 10 | Biaya kebersihan balai desa | 1 | paket | 300.000 | 300.000 |
| 11 | Sewa tempat kegiatan pelatihan kader dan keluarga | 1 | keg | 300.000 | 300.000 |
| 12 | Souvenir untuk desa | 1 | paket | 350.000 | 350.000 |
| | Subtotal (1): 32,7% | | | | 8.936.000 |
| | Biaya Perjalanan | | | | |
| 13 | Transport Persiapan koordinasi | 6 | OH | 110.000 | 660.000 |
| 14 | Transport FGD Penyusunan Modul | 6 | OH | 110.000 | 660.000 |
| 15 | Transport Pelaksanaan Pelatihan Kader | 6 | OH | 110.000 | 660.000 |
| 16 | Transport Peserta Pelatihan Pemberdayaan Kader | 30 | OH | 30.000 | 900.000 |
| 17 | Transport bides pelatihan kader | 2 | | 100.000 | 200.000 |
| 18 | Transport Pelaksanaan pelatihan pemberdayaan keluarga | 10 | OH | 110.000 | 1.100.000 |
| 19 | Transport Peserta Pelatihan pemberdayaan keluarga | 40 | OH | 30.000 | 1.200.000 |
| 20 | Transport Evaluasi kegiatan | 10 | OH | 110.000 | 1.100.000 |
| 21 | Transport persiapan pojok gizi | 4 | orang | 100.000 | 400.000 |
| 22 | Transport penyuluhan gizi keluarga (aparap desa) | 3 | orang | 100.000 | 300.000 |
| 23 | Transport pelatihan kader kesehatan (aparap desa) | 2 | orang | 100.000 | 200.000 |
| | Subtotal (2): 28,3% | | | | 7.380.000 |
| | ATK/BHP | | | | |
| 24 | Cetak Modul pelatihan kader | 50 | buah | 35.000 | 1.750.000 |
| 25 | Cetak Modul pendidikan kesehatan masyarakat | 50 | buah | 35.000 | 1.750.000 |
| 26 | Seminar kit | 40 | paket | 15.000 | 600.000 |
| 27 | Kertas HVS | 2 | pack | 70.000 | 140.000 |
| 28 | Tinta Printer | 2 | buah | 150.000 | 300.000 |
| 29 | CD RW | 6 | buah | 20.000 | 120.000 |
| 30 | Materai | 20 | buah | 10.000 | 200.000 |
| 31 | Sertifikat Peserta | 60 | buah | 5.000 | 300.000 |
| 32 | Konsumsi kegiatan | | | | |
| 33 | FGD penyusunan modul | 10 | OK | 15.000 | 150.000 |
| 34 | Pelatihan kader kesehatan | 65 | OK | 35.000 | 2.275.000 |
| 35 | Pendidikan kesehatan masyarakat/pemberdayaan keluarga | 65 | OK | 35.000 | 2.275.000 |
| 36 | Masker disposable | 6 | box | 150.000 | 900.000 |
| 37 | Hand sanitizer | 150 | botol | 5.000 | 750.000 |
| 38 | Fotokopi | 750 | lembar | 2.000 | 1.500.000 |
| 39 | Plakat | 1 | paket | 350.000 | 350.000 |
| | Subtotal (3): 32,3% | | | | 13.010.000 |
| | Laporan/Diseminasi/Publikasi | | | | |
| 53 | Penggandaan Laporan | 12 | eks | 30.000 | 360.000 |
| 54 | Publikasi Hasil | 4 | keg | 600.000 | 2.400.000 |
| 55 | Diseminasi Hasil | 1 | paket | 1.013.000 | 1.013.000 |
| 57 | Pajak | 1 | paket | 1.901.000 | 1.901.000 |
| | Subtotal (4) : 6,7% | | | | 5.674.000 |
| | TOTAL | | | | 35.000.000 |

5.2. Jadwal Pelaksanaan

Kegiatan pengabdian dilakukan pada beberapa tahapan. Tahapannya antara lain penyusunan dan pengusulan proposal, koordinasi dengan mitra, penyusunan modul, pelatihan kader, pendidikan kesehatan keluarga, pemberian makanan tambahan dan pembentukan pojok gizi desa, evaluasi kegiatan dan penyusunan laporan serta diseminasi hasil kegiatan. Untuk penjelasan tahapan kegiatan dapat dilihat pada gambar 2 berikut.



Gambar 2. Jadwal Pelaksanaan Pengabdian

BAB VI

HASIL DAN PEMBAHASAN

6.1. Hasil Pelaksanaan Pengabdian

Tahapan kegiatan pengabdian masyarakat ini terdiri dari 6 yaitu pembuatan modul, pelatihan kader kesehatan, peningkatan pengetahuan, sikap dan perilaku masyarakat dalam pemenuhan gizi keluarga, penyuluhan mengenai penyusunan meal planning bagi ibu hamil dan balita sesuai kearifan lokal, edukasi penerapan protokol kesehatan di lingkup rumah tangga pada masa pandemik COVID-19, dan pembentukan pojok gizi.

6.1.1. Pembuatan Modul

Pembuatan modul dimulai dengan melakukan telaah pustaka mengenai gizi keluarga, tumbuh kembang anak dan konsep komunikasi, informasi dan edukasi (KIE) kesehatan oleh tim pengabdian. Setelah dilakukan telaah pustaka kemudian disusunlah draft awal modul. Selanjutnya tim pengabdian melakukan brainstorming dengan petugas gizi, bidan dan dokter di puskesmas Karang Anyar, pada hari Kamis, 29 Juli 2021 pada pukul 10.00-12.30. Kegiatan brainstorming ini dilakukan dengan protokol kesehatan yang ketat karena dalam masa pandemik COVID-19. Pada kegiatan brainstorming ini tema yang didiskusikan adalah mengenai konsep gizi keluarga, peran kader kesehatan terhadap kesehatan komunitas/ masyarakat, konsep dan implementasi KIE untuk kader kesehatan, konsep penyusunan meal planning bagi ibu hamil dan anak berdasarkan kearifan lokal, penerapan protokol kesehatan di lingkup rumah tangga pada masa pandemik COVID-19, dan konsep pembentukan pojok gizi. Setelah dilakukan brainstorming maka disusunlah modul gizi keluarga dan kemudian dicetak sebagai bahan/ materi paparan untuk kegiatan selanjutnya.

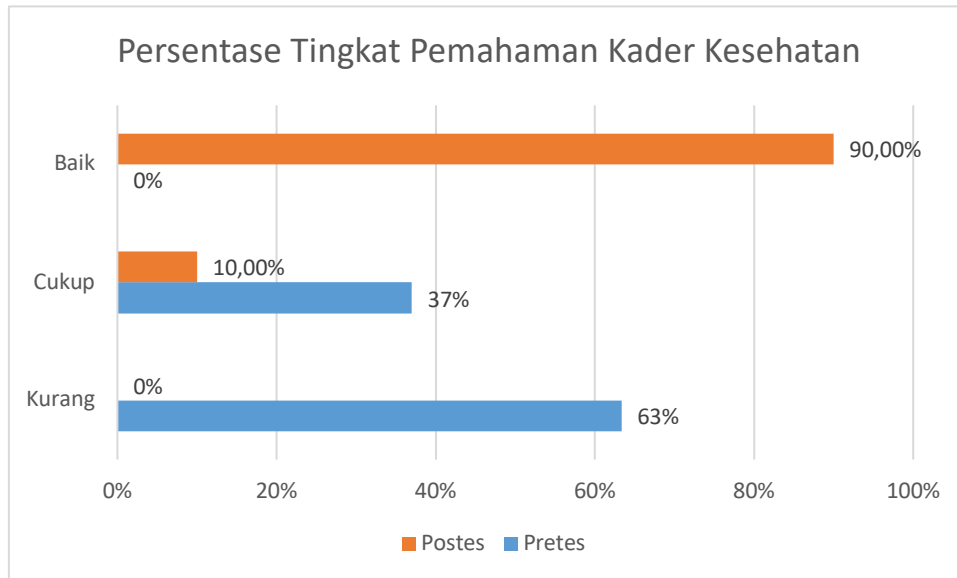
6.1.2. Pelatihan kader kesehatan

Pelaksanaan pelatihan kader kesehatan ini dilakukan di Balai Desa Karang Anyar pada hari Kamis tanggal 12 Agustus 2021 dengan peserta 30 orang kader kesehatan di wilayah desa Karang Anyar. Kegiatan pelatihan kader kesehatan ini dimulai dengan sambutan oleh Kepala Desa Karang Anyar yang diwakili oleh Sekretaris Desa Karang Anyar pada pukul 09.00 WIB sampai pukul 09.30 WIB. Kemudian dilanjutkan dengan pretes dan penyampaian materi oleh tim pelaksana pengabdian pada pukul 09.30 WIB sampai pukul 12.00 WIB, kemudian dilanjutkan dengan diskusi dan roleplay mengenai KIE

gizi kepada keluarga pada pukul 13.00 WIB sampai pukul 16.00 WIB. Kegiatan pelatihan kader kesehatan ini dilakukan dengan menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

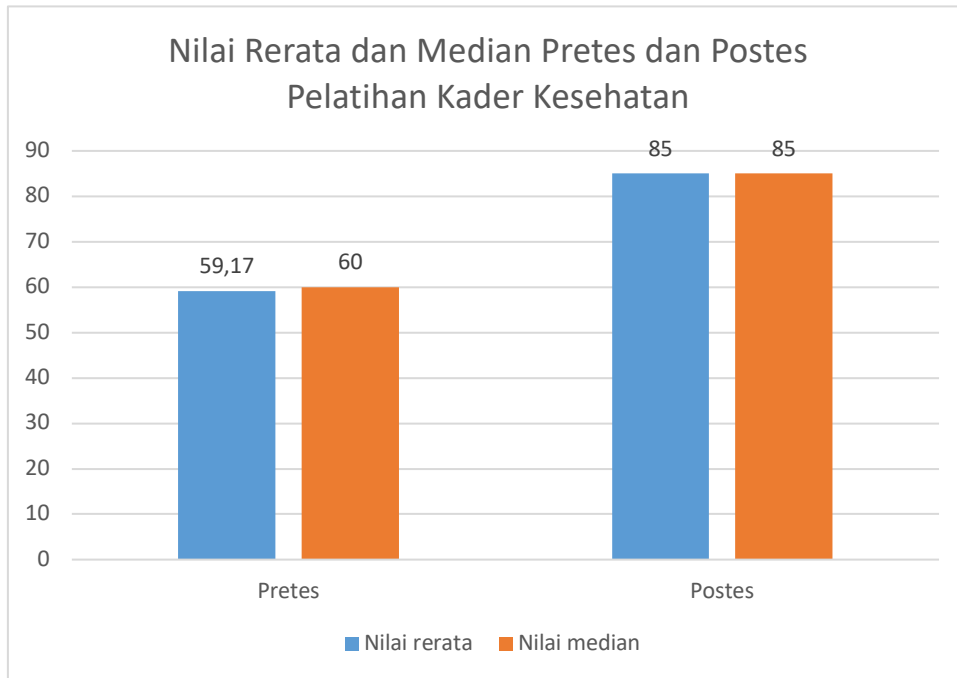
Pelatihan dilaksanakan dengan menyampaikan materi tentang gizi keluarga, tumbuh kembang anak, dan teknik KIE. Pemberian materi dilakukan dengan metode ceramah interaktif pada kader posyandu dan menggunakan media penyampaian materi berupa power point dan pemutaran video. Metode evaluasi dalam pelatihan yang digunakan adalah pretes, diskusi interaktif dan postes. Pretes dilakukan dengan tujuan mengukur pengetahuan (prior knowledge) peserta dengan memberikan kuesioner. Diskusi interaktif dimulai dengan memberikan kesempatan kepada peserta untuk memberikan pertanyaan dan meminta peserta lain menjawab dahulu kemudian jawaban secara lengkap diberikan oleh tim pelaksana. Selain itu, diskusi interaktif juga dilakukan dengan memberikan beberapa pertanyaan kepada peserta sebagai bentuk feedback atau umpan balik dari materi yang telah disampaikan. Postes dilakukan dengan tujuan mengukur pengetahuan akhir peserta setelah diberikan pengetahuan dengan memberikan kuesioner.

Sebelum dilakukan penyampaian materi tentang gizi keluarga, tumbuh kembang anak, dan teknik KIE, peserta diberikan pretes secara tertulis mengenai materi dan postes juga secara tertulis mengenai materi yang telah disampaikan. Hasil dari pertanyaan pretes sebanyak kurang lebih 19 orang (63,33%) kader kesehatan belum memahami, 11 orang (36,67%) sudah cukup memahami dan tidak ada (0%) kader kesehatan yang sudah memiliki pemahaman baik mengenai gizi keluarga, tumbuh kembang anak, dan teknik KIE. Pada hasil pertanyaan postes didapatkan bahwa terjadi peningkatan pemahaman kader kesehatan yaitu sebanyak 27 orang (90%) kader kesehatan memiliki pemahaman baik, 3 orang (10%) memiliki pemahaman cukup baik dan tidak ada (0%) kader kesehatan memiliki pemahaman yang kurang mengenai gizi keluarga, tumbuh kembang anak, dan teknik KIE. Gambaran persentase tingkat pemahaman pada saat pretes dan postes peserta kader kesehatan tersaji pada gambar 3.



Gambar 3. Gambaran Tingkat Pemahaman Kader Kesehatan Mengenai Gizi Keluarga, Tumbuh Kembang Anak dan Teknik KIE

Pengetahuan/ pemahaman kader kesehatan berdasarkan memiliki rerata nilai pretes sebesar 59,17 dan nilai median sebesar 60, dan mengalami peningkatan pada saat postes yaitu rerata nilai postes sebesar 85 dan nilai median sebesar 85. Kemudian dilakukan analisis menggunakan uji rerata 2 kelompok berpasangan yaitu uji Wilcoxon (karena data tidak terdistribusi normal) dan didapatkan nilai p value sebesar $p=0,000$. Hal ini menunjukkan bahwa pelatihan yang diberikan terbukti dapat meningkatkan pengetahuan/ pemahaman kader kesehatan mengenai penerapan gizi keluarga, tumbuh kembang anak, dan teknik KIE. Gambaran nilai rerata dan median pada saat pretes dan postes peserta kader kesehatan tersaji pada gambar 4.



Gambar 4. Gambaran Nilai Rerata dan Median Kader Kesehatan Pada Waktu Pretes dan Postes

Berdasarkan hasil diskusi pada saat pemberian materi, diketahui bahwa kader kesehatan sebelumnya sudah ada yang pernah mengetahui mengenai materi tentang gizi keluarga dan tumbuh kembang anak, tetapi teknik melakukan KIE belum. Informasi yang didapat sebelumnya hampir dilupakan karena keterbatasan kegiatan posyandu dan UKBM dari Puskesmas karena kondisi COVID-19.

Berdasarkan kuesioner pretes dan postes yang diberikan, diketahui bahwa terjadi peningkatan pengetahuan dan pemahaman kader kesehatan mengenai gizi keluarga, tumbuh kembang anak, dan teknik KIE. Peserta semakin mengetahui apa definisi gizi seimbang sesuai kelompok umur yaitu gizi ibu hamil, ibu menyusui, bayi, dan balita, definisi ASI eksklusif, keunggulan ASI dibandingkan susu formula, jenis MPASI sesuai usia bayi/ balita, penambahan kebutuhan energi per hari untuk ibu hamil sesuai usia kehamilan, jenis imunisasi dasar bayi, kegiatan sasaran intervensi spesifik pencegahan stunting untuk ibu hamil, kegiatan program pemberian makan bayi dan anak (PMBA), kegiatan/ pemeriksaan untuk menemukan secara dini adanya penyimpangan tumbuh kembang pada balita dan anak prasekolah, pencatatan pelayanan kesehatan ibu dan anak sejak ibu hamil, melahirkan dan selama nifas hingga bayi yang dilahirkan berusia 5 tahun, termasuk pelayanan imunisasi, gizi, tumbuh kembang anak dan KB, serta kegiatan sanitasi total berbasis masyarakat (STBM).

Setelah penyampaian materi dan diskusi maka kegiatan selanjutnya adalah role play cara melakan KIE mengenai gizi keluarga, tumbuh kembang anak, dan teknik KIE oleh kader kesehatan. Pada kegiatan ini kader kesehatan sangat antusias dan dapat melakukan role play KIE gizi keluarga dan tumbuh kembang anak dengan baik. Evaluasi dilakukan pada akhir role play melalui diskusi dan hampir 95% kader kesehatan sudah memahami cara melakukan KIE gizi keluarga dan tumbuh kembang anak kepada masyarakat.

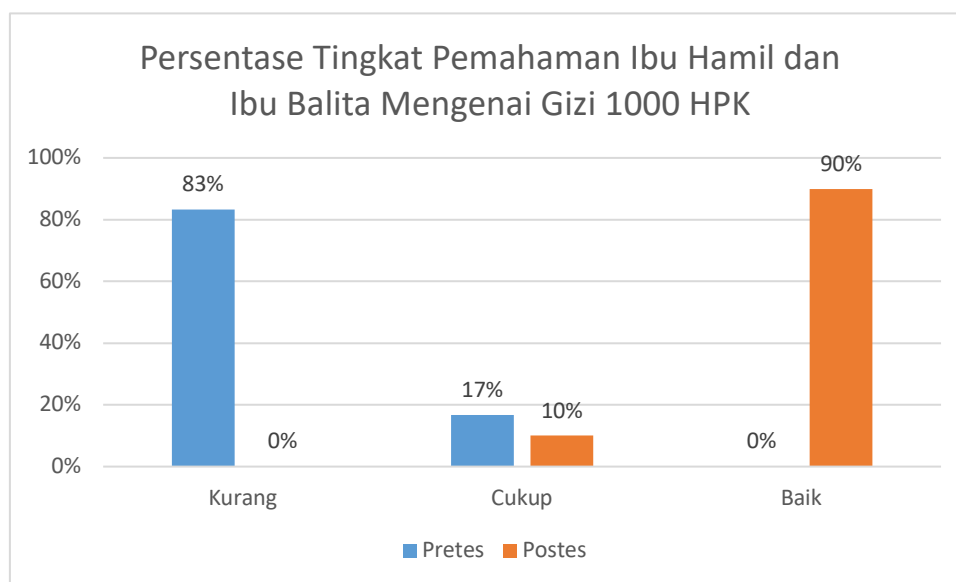
6.1.2. Pemberdayaan Masyarakat

Setelah dilakukan pelatihan kader pada tahap 2, maka dilanjutkan kegiatan tahap 3 yaitu pemberdayaan masyarakat dengan sasaran peserta adalah 30 orang ibu hamil dan ibu yang memiliki balita. Pelaksanaan pemberdayaan masyarakat ini dilakukan pada hari Minggu tanggal 29 Agustus 2021 di Balai Desa Karang Anyar yang diawali sambutan oleh Kepala Desa Karang Anyar yang diwakili oleh Sekretaris Desa Karang Anyar pada pukul 09.00 WIB sampai pukul 09.30 WIB. Kemudian dilanjutkan dengan pretes dan penyampaian materi oleh tim pelaksana pengabdian pada pukul 09.30 WIB sampai pukul 11.30 WIB. Kegiatan pemberdayaan ini dilakukan dengan menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

Kegiatan pemberdayaan masyarakat ini dilaksanakan dengan menyampaikan materi tentang gizi gizi keluarga dan konsep tumbuh kembang anak. Pemberian materi dilakukan dengan metode ceramah interaktif pada ibu hamil dan ibu yang memiliki balita kurang dari 2 tahun dan menggunakan media penyampaian materi berupa power point dan pemutaran video. Metode evaluasi dalam pelatihan yang digunakan adalah pretes, diskusi interaktif dan postes. Pretes dilakukan dengan tujuan mengukur pengetahuan (prior knowledge) peserta dengan memberikan kuesioner. Diskusi interaktif dimulai dengan memberikan kesempatan kepada peserta untuk memberikan pertanyaan dan meminta peserta lain menjawab dahulu kemudian jawaban secara lengkap diberikan oleh tim pelaksana. Selain itu, diskusi interaktif juga dilakukan dengan memberikan beberapa pertanyaan kepada peserta sebagai bentuk feedback atau umpan balik dari materi yang telah disampaikan. Postes dilakukan dengan tujuan mengukur pengetahuan akhir peserta setelah diberikan pengetahuan dengan memberikan kuesioner.

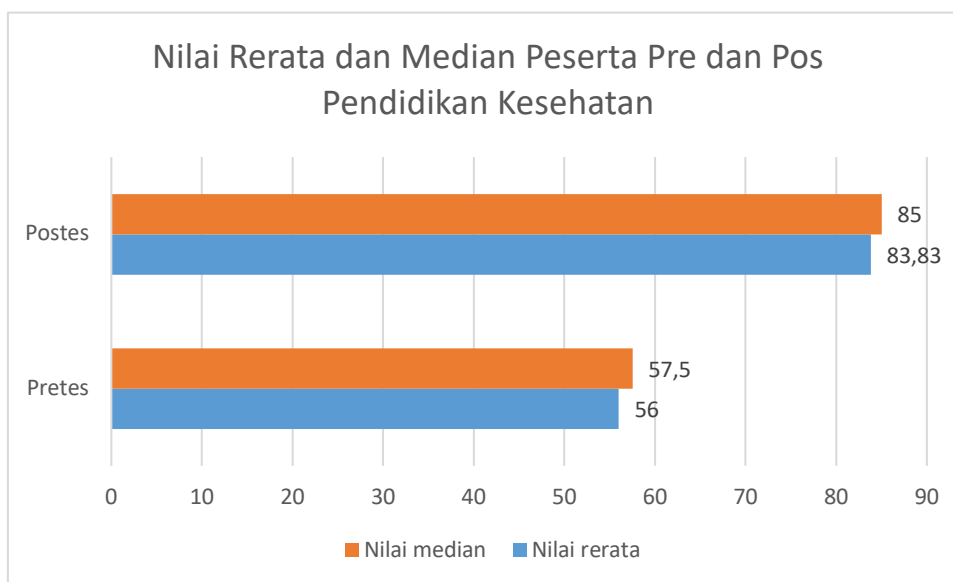
Sebelum dilakukan penyampaian materi gizi gizi keluarga dan konsep tumbuh kembang anak, peserta diberikan pretes secara tertulis mengenai materi dan postes juga secara tertulis mengenai materi yang telah disampaikan. Hasil dari pertanyaan pretes

sebanyak kurang lebih 25 orang (83,33%) peserta belum memahami, 5 orang (16,67%) sudah cukup memahami dan tidak ada (0%) peserta yang sudah memiliki pemahaman baik mengenai gizi gizi gizi keluarga dan konsep tumbuh kembang anak. Pada hasil pertanyaan postes didapatkan bahwa terjadi peningkatan pemahaman peserta yaitu sebanyak 27 orang (90%) peserta memiliki pemahaman baik, 3 orang (10%) memiliki pemahaman cukup baik dan tidak ada (0%) peserta memiliki pemahaman yang kurang mengenai gizi gizi keluarga dan konsep tumbuh kembang anak. Gambaran persentase tingkat pemahaman pada saat pretes dan postes peserta pemberdayaan masyarakat ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita kurang dari 2 tahun ini tersaji pada gambar 5.



Gambar 5. Gambaran Tingkat Pemahaman Ibu Hamil dan Ibu Balita Mengenai Gizi Keluarga dan Tumbuh Kembang Anak

Pengetahuan/ pemahaman ibu hamil dan ibu balita berdasarkan memiliki rerata nilai pretes sebesar 56 dan nilai median sebesar 57,5, dan mengalami peningkatan pada saat postes yaitu rerata nilai postes sebesar 83,33 dan nilai median sebesar 85. Kemudian dilakukan analisis menggunakan uji rerata 2 kelompok berpasangan yaitu uji Wilcoxon (karena data tidak terdistribusi normal) dan didapatkan nilai p value sebesar $p=0,000$. Hal ini menunjukkan bahwa pemberdayaan masyarakat yang diberikan terbukti dapat meningkatkan pengetahuan/ pemahaman masyarakat yaitu ibu hamil dan ibu yang memiliki anak balita mengenai penerapan gizi keluarga dan tumbuh kembang anak. Gambaran nilai rerata dan median pada saat pretes dan postes peserta ibu hamil dan ibu yang memiliki balita tersaji pada gambar 6.



Gambar 6. Gambaran Nilai Rerata dan Median Peserta Ibu Hamil dan Ibu Balita Pada Waktu Pretes dan Postes

Berdasarkan hasil diskusi pada saat pemberian materi tahap 3, diketahui bahwa ibu hamil dan ibu yang memiliki balita selama pandemic COVID-19 ini belum banyak menerima informasi mengenai penerapan gizi keluarga dan tumbuh kembang anak, disebabkan karena keterbatasan kegiatan posyandu atau kegiatan Puskesmas lainnya terkait dengan penerapan gizi keluarga dan tumbuh kembang anak.

Berdasarkan kuesioner pretes dan postes yang diberikan, diketahui bahwa terjadi peningkatan pengetahuan dan pemahaman ibu hamil dan ibu balita mengenai gizi keluarga dan tumbuh kembang anak. Peserta semakin mengetahui apa definisi gizi seimbang, definisi ASI eksklusif, keunggulan ASI dibandingkan susu formula, jenis MPASI sesuai usia bayi/balita, penambahan kebutuhan energi per hari untuk ibu hamil sesuai usia kehamilan, jenis imunisasi dasar bayi, kegiatan sasaran intervensi spesifik pencegahan stunting untuk ibu hamil, kegiatan program pemberian makan bayi dan anak (PMBA), kegiatan/ pemeriksaan untuk menemukan secara dini adanya penyimpangan tumbuh kembang pada balita dan anak prasekolah, pencatatan pelayanan kesehatan ibu dan anak sejak ibu hamil, melahirkan dan selama nifas hingga bayi yang dilahirkan berusia 5 tahun, termasuk pelayanan imunisasi, gizi, tumbuh kembang anak dan KB, serta kegiatan sanitasi total berbasis masyarakat (STBM).

Pengetahuan dan aplikasi penerapan gizi keluarga, termasuk di antaranya adalah ibu hamil dan balita sampai dengan usia 2 tahun ini masih kurang, dan dengan diberikan pendidikan kesehatan sesuai dengan modul yang disusun berdasarkan kearifan lokal yang

ada dapat meningkatkan pengetahuan kelompok sasaran dalam kegiatan pengabdian ini. Dalam diskusi interaktif, hal yang menjadi topik hangat diskusi adalah apa saja alternatif sumber energi dan protein yang bisa digunakan untuk pemenuhan gizi ibu hamil dan balita, cara mengolah makanan, cara mengetahui kecukupan energi yang dibutuhkan dan bagaimana teknik agar balita mau banyak makan. Penerapan pendidikan kesehatan ini dapat meningkatkan pengetahuan dan perilaku ibu hamil dan ibu yang memiliki balita dalam menerapkan prinsip gizi seimbang untuk keluarga dan tumbuh kembang anak.

6.1.4. Penyuluhan Meal Planning

Setelah dilakukan pemberdayaan masyarakat yaitu ibu hamil dan ibu balita pada tahap 3, maka tim pengabdian melakukan penyuluhan meal planning. Penyuluhan penyusunan meal planning ini terutama ditujukan bagi ibu hamil dan balita. Pelaksanaan penyuluhan meal planning ini dilakukan pada hari Minggu tanggal 29 Agustus 2021 di di Balai Desa Karang Anyar pada pukul 11.30 WIB sampai pukul 12.30 WIB. Meal planning yang disusun ini berdasarkan kearifan lokal yang ada di desa Karang Anyar yang bernilai gizi tinggi sehingga mampu memenuhi kebutuhan gizi ibu hamil dan balita. Kegiatan penyuluhan meal planning ini dilakukan dengan menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

6.1.5. Edukasi Penerapan Protokol Kesehatan

Setelah dilakukan penyuluhan meal planning kepada ibu hamil dan balita pada tahap 4, maka tim pengabdian melakukan edukasi protokol kesehatan di lingkup rumah tangga pada masa pandemik COVID-19. Pelaksanaan edukasi protokol kesehatan ini dilakukan pada hari Minggu tanggal 29 Agustus 2021 di Balai Desa Karang Anyar pada pukul 13.00 WIB sampai pukul 14.00 WIB. Edukasi protokol kesehatan di lingkup rumah tangga terkait dengan penerapan prinsip 5 M, yaitu memakai masker, mencuci tangan menggunakan sabun, menjaga jarak minimal 1 meter, menjauhi kerumunan dan mengurangi mobilitas/ bepergian atau di rumah saja; dilanjutkan dengan edukasi mengenai makanan atau gizi yang dapat meningkatkan imunitas atau kekebalan tubuh agar terhindar dari infeksi virus corona. Kegiatan ini dilanjutkan dengan pemberian masker dan hand sanitizer. Kegiatan edukasi protokol kesehatan di lingkup rumah tangga pada masa pandemik COVID-19 ini dilakukan dengan menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

Kegiatan edukasi protokol kesehatan dilaksanakan dengan menyampaikan materi tentang penerapan protokol kesehatan di lingkup rumah tangga pada masa pandemik COVID-19. Pemberian materi dilakukan dengan metode ceramah interaktif pada peserta

dan menggunakan media penyampaian materi berupa power point dan pemutaran video. Metode evaluasi dalam kegiatan ini adalah tanya jawab pada saat diskusi interaktif dengan mengukur pengetahuan (prior knowledge) peserta dengan pertanyaan secara lisan dan diakhiri dengan mengukur pengetahuan peserta setelah penyuluhan melalui dengan tanya jawab lisan. Diskusi interaktif dimulai dengan memberikan kesempatan kepada peserta untuk memberikan pertanyaan dan meminta peserta lain menjawab dahulu kemudian jawaban secara lengkap diberikan oleh tim pelaksana. Selain itu, diskusi interaktif juga dilakukan dengan memberikan beberapa pertanyaan kepada peserta sebagai bentuk feedback atau umpan balik dari materi yang telah disampaikan.

6.1.6. Pembentukan Pojok Gizi

Setelah dilakukan edukasi protokol kesehatan pada tahap 4, maka tim pengabdian melakukan pembentukan pojok gizi. Pelaksanaan pembentukan pojok gizi ini dilakukan pada hari Minggu tanggal 29 Agustus 2021 di Balai Desa Karang Anyar pada pukul 14.00 WIB sampai pukul 16.30 WIB. Kegiatan pembentukan pojok gizi ini dimulai dengan penyampaian materi mengenai tanaman gizi keluarga oleh tim PPL desa Karang Anyar, kemudian dilanjutkan oleh ahli pertanian mengenai metode hidroponik dalam mewujudkan tanaman gizi keluarga. Setelah penyampaian materi, maka dilanjutkan dengan kegiatan pembentukan pojok gizi di lahan pekarangan Balai Desa Karang Anyar dengan metode hidroponik.

Pemberian materi dilakukan dengan metode ceramah interaktif pada peserta dan menggunakan media penyampaian materi berupa power point dan simulasi. Metode evaluasi dalam kegiatan ini adalah tanya jawab pada saat diskusi interaktif dengan mengukur pengetahuan (prior knowledge) peserta dengan pertanyaan secara lisan dan diakhiri dengan mengukur pengetahuan peserta setelah penyuluhan melalui dengan tanya jawab lisan. Diskusi interaktif dimulai dengan memberikan kesempatan kepada peserta untuk memberikan pertanyaan dan meminta peserta lain menjawab dahulu kemudian jawaban secara lengkap diberikan oleh tim pelaksana. Selain itu, diskusi interaktif juga dilakukan dengan memberikan beberapa pertanyaan kepada peserta sebagai bentuk feedback atau umpan balik dari materi yang telah disampaikan.

6.2. Pembahasan

Pemberdayaan masyarakat dalam pemenuhan gizi keluarga ini sangat penting dengan sasaran keluarga dan kader. Kader kesehatan merupakan bagian dari masyarakat yang membantu program kesehatan pemerintah. Kader dapat dilatih untuk dapat membantu masyarakat berperilaku hidup sehat sehingga dapat meningkatkan status kesehatan masyarakat termasuk mengenai gizi seimbang dalam 1000 hari pertama kehidupan. Hasil penelitian Astuti dkk (2018) menyatakan bahwa gerakan pencegahan stunting melalui pelatihan meningkatkan pengetahuan kader posyandu dapat meningkatkan pemberdayaan masyarakat.

Gizi seimbang adalah susunan pangan sehari-hari yang mengandung zat gizi dalam jenis dan jumlah yang sesuai dengan kebutuhan tubuh, dengan memperhatikan prinsip keanekaragaman pangan, aktivitas fisik, perilaku hidup bersih dan mempertahankan berat badan normal untuk mencegah masalah gizi (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2014). Gizi seimbang mengandung komponen-komponen yang lebih kurang sama, yaitu cukup secara kuantitas, cukup secara kualitas, mengandung berbagai zat gizi (karbohidrat, lemak, protein, vitamin, air dan mineral) yang diperlukan tubuh untuk tumbuh (pada anak-anak), untuk menjaga kesehatan dan untuk melakukan aktivitas dan fungsi kehidupan sehari-hari (bagi semua kelompok umur dan fisiologis), serta menyimpan zat gizi untuk mencukupi kebutuhan tubuh saat konsumsi makanan tidak mengandung zat gizi yang dibutuhkan (Lim, 2018).

Gizi seimbang mempunyai prinsip berupa empat pilar gizi seimbang, diantaranya adalah mengonsumsi makanan beragam, membiasakan hidup bersih dan sehat, melakukan aktivitas fisik dan mempertahankan dan memantau berat badan normal. Keberagaman makanan adalah anekaragam kelompok pangan yang terdiri dari makanan pokok, lauk pauk, sayuran dan buah-buahan dan air serta beranekaragam dalam setiap kelompok pangan (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2014).

Komponen gizi seimbang merupakan kumpulan dari zat gizi baik jumlah maupun jenis yang sesuai dengan kebutuhan dan umur seseorang. Zat gizi atau nutrient adalah ikatan kimia yang diperlukan untuk melakukan fungsinya, yaitu menghasilkan energi, membangun dan memelihara jaringan, serta mengatur proses-proses kehidupan. Makanan atau pangan merupakan bahan-bahan selain obat yang mengandung zat-zat gizi dan atau unsur-unsur ikatan kimia yang dapat diubah menjadi zat gizi oleh tubuh yang berguna bila dimasukkan ke dalam tubuh. Komponen zat gizi seimbang berupa karbohidrat, lemak,

protein, vitamin, air dan mineral (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2014; Almtsier, 2012).

Menurut Undang-Undang Nomor 10 tahun 1992 tentang Perkembangan Kependudukan dan Pembangunan Keluarga Sejahtera, keluarga adalah unit terkecil dalam masyarakat yang terdiri dari suami-isteri, atau suami-isteri dan anaknya, atau ayah dan anaknya, atau ibu dan anaknya. Setiap anggota keluarga mempunyai peran dan kedudukannya masing-masing, termasuk Ibu. Ibu mempunyai peranan penting dalam mendukung suasana keluarga yang berkualitas (Badan Pengawasan Keuangan dan Pembangunan, 2009).

Peran dan kedudukan ibu dalam menjaga kualitas keluarga mencakup aspek pendidikan, kesehatan, ekonomi, sosial budaya, kemandirian keluarga, dan mental spiritual serta nilai-nilai agama yang merupakan dasar untuk mencapai keluarga sejahtera. Pada aspek kesehatan, ibu berperan dan berkedudukan sebagai pengawas, pendidik, dan pemberi pelayanan serta pemberi contoh hidup sehat dalam bentuk promotif dan preventif maupun persuasif. Ibu juga berperan penting dalam pelaksanaan kesehatan berbasis keluarga yang diantaranya adalah pemberian pola asuh anak yang baik, pola makan dan nutrisi secara tepat dan seimbang, dan pemantauan perkembangan dan pertumbuhan anak serta pencegahan dari berbagai gangguan atau masalah kesehatan di keluarga (Prickett, K., Augustine, J., 2016). Oleh karena itu setiap ibu wajib memahami mengenai gizi sehat dalam 1000 hari pertama kehidupan (hamil sampai dengan anak berusia 2 tahun) dalam pencegahan stunting.

Hasil studi yang dilakukan Kusuma dkk (2021) pada ibu balita stunting yang ada di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar menyatakan bahwa penyebab stunting disebabkan karena kurangnya pengetahuan keluarga mengenai stunting dan gizi seimbang pada anak, pola asuh keluarga yang belum baik, asupan makan anak yang rendah, kurangnya promosi kesehatan dan belum optimalnya peran kader kesehatan dalam membantu masyarakat terkait gizi seimbang bagi anak dan ibu hamil.

Posyandu adalah program puskesmas yang berhubungan dengan program gizi dan KIA. Posyandu dilaksanakan setiap bulan sekali dengan beberapa kegiatan rutin Posyandu antara lain menyangkut KIA dan gizi melalui Imunisasi, KB, Pemeriksaan Ibu hamil, promosi kesehatan, pemberian makanan tambahan, penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan balita serta memantau tumbuh kembang anak melalui buku KIA. Posyandu memiliki kader-kader yang melakukan pendataan, pencatatan dan promosi tentang kegiatan Posyandu sehingga masyarakat ikut serta dalam kegiatan Posyandu.

Pada program gizi dan KIA para kader berperan serta dalam pemantauan tumbuh kembang anak dan ibu hamil di wilayah kerjanya sehingga Puskesmas mendapatkan sasaran yang tepat untuk pencapaian target pelayanan kesehatan. Para kader merupakan masyarakat yang dengan sukarela membantu terlaksananya posyandu dibawah bimbingan Puskesmas dalam hal ini adalah petugas Posyandu. Hasil pencatatan hasil pemantauan tumbuh kembang setiap anak setiap bulannya akan bisa mendeteksi dini adanya gangguan tumbuh kembang anak seperti stunting, sehingga kader yang berdaya merupakan unsur penunjang penting dalam menyukseskan program pemerintah dalam menanggulangi dan mencegah stunting.

BAB VII

KESIMPULAN DAN SARAN

7.1. KESIMPULAN

- 1) Modul gizi keluarga disusun berdasarkan hasil telaah pustaka tim pengabdian dan brainstorming dengan Puskesmas Karang Anyar mengenai gizi keluarga, tumbuh kembang anak dan teknik KIE berdasarkan kearifan lokal yang ada.
- 2) Setelah mendapatkan materi mengenai gizi keluarga, tumbuh kembang anak dan teknik KIE, pemahaman kader kesehatan di Desa Karang Anyar mengalami peningkatan.
- 3) Kegiatan pemberdayaan masyarakat yang dilakukan mampu meningkatkan pemahaman ibu hamil dan ibu balita mengenai gizi keluarga dan tumbuh kembang anak.
- 4) Penyuluhan meal planning mampu meningkatkan keterampilan masyarakat dalam menyediakan menu makanan bagi ibu hamil dan balita yang bernilai gizi tinggi.
- 5) Edukasi penerapan protokol kesehatan di lingkup rumah tangga pada masa pandemik COVID-19 mampu meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku masyarakat.
- 6) Pembentukan pojok gizi meningkatkan pengetahuan dan keterampilan masyarakat dalam membentuk tanaman gizi keluarga.

7.2. SARAN

- 1) Pemberdayaan masyarakat ini perlu dilakukan secara kontinyu kepada kader kesehatan dan masyarakat sebagai upaya memenuhi kebutuhan gizi keluarga.
- 2) Pendidikan kesehatan kepada masyarakat sebaiknya dilakukan secara rutin dan berkesinambungan.
- 3) Pembentukan pojok gizi perlu pemeliharaan secara berkesinambungan oleh masyarakat desa Karang Anyar dibantu dengan aparat desa Karang Anyar.

DAFTAR PUSTAKA

- Friedman, M. Marilyn. 2008. Keperawatan Keluarga :Teori dan Praktik. Jakarta :
- EGC Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2016a. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 39 Tahun 2016 tentang Pedoman Penyelenggaraan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. 2016b. Profil kesehatan Indonesia 2016. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kementerian Kesehatan R1. 2017. UU No 25 tahun 2004 Sistem perencanaan pembangunan nasional. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia: Jakarta.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2018. Stunting report. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Puskesmas Karang Anyar, 2021. Laporan Evaluasi Tahunan 2020. Lampung Selatan : UPTD Puskesmas Karang Anyar.
- Rusdianah & Widiarini. 2020. Evaluasi Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK): Studi Kasus di Tingkat Puskesmas. JKKI 09(01): 1-8.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup Tim Pengusul

Riwayat Hidup Ketua Pengusul

A. Identitas Diri

| | | |
|----|-----------------------------|--|
| 1 | Nama Lengkap (dengan gelar) | dr. Novita Carolia, M.Sc. |
| 2 | Jabatan Fungsional | lektor |
| 3 | Jabatan Struktural | Ketua Bagian Farmakologi Patologi Klinik dan Farmasi |
| 4 | NIP/NIK/Identitas lainnya | 198311102008012009 |
| 5 | NIDN | 0010118303 |
| 6 | Tempat dan Tanggal Lahir | Penengahan, 10 november 1983 |
| 7 | Alamat Rumah | Jl.Urip Sumoharjo gg. perwira 2 No.22, Sukarame, Bandar Lampung,Lampung. |
| 8 | Nomor Telepon/Faks/ HP | 085228819680 |
| 9 | Alamat Kantor | Jl.Prof. Soemantri Brodjonegoro, No.1 gedung meneng, Rajabasa, Bandar lampung, Lampung |
| 10 | Nomor Telepon/Faks | (0721) 7691197 |
| 11 | Alamat e-mail | novitacarolia@rocketmail.com |
| 12 | Lulusan yang Telah | |
| 13 | Mata Kuliah yg Diampu | Farmakologi |

B. Riwayat Pendidikan

| | S1 | S2 | S |
|--------------------------------|--|--|---|
| Nama Perguruan Tinggi | Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada | Prodi IKD & Biomedik Universitas Gadjah Mada | |
| Bidang Ilmu | Pendidikan Dokter | Ilmu Kedokteran Dasar & Biomedik minat Farmakologi | |
| Tahun Masuk - Lulus | 2001-2007 | 2010-2013 | |
| Judul Skripsi/Thesis/Disertasi | Uji toksisitas daun mengkudu terhadap gambaran histopatologi lambung mencit putih galur wistar | Hubungan antara polimorfisme gen Pfm1 dengan respon terapi artesunat amodiakuin pada pasien malaria falciparum tanpa komplikasi di puskes hanura kabupaten pecayaran | |
| Nama Pembimbing/Promotor | Dra. Maulina Diah,Apt.M.Kes | Prof.DR. Mustofa,Apt.,M.ke | |

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir (Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

| No | Tahun | Judul Penelitian | Sumber pendanaan |
|----|-------|---|------------------|
| 1 | 2014 | pengaruh pemberian ekstrak lidah buaya konsentrasi 25%,50%, 75%, dan 100% terhadap jumlah makrofag pada radang mukosa mulut tikus putih jantan galur sprague dawley | DIPA UNILA |
| 2 | 2016 | Pengaruh Ekstrak Etanol 96% Biji Jengkol (<i>Pithecellobium Lobatum Benth</i>) Terhadap Fungsi Hepar Dan Ginjal, Serta Gambaran Histopatologi Lambung, Hepar, Ginjal, Dan Pankreas Tikus Putih (<i>Rattus Norvegicus</i>) Jantan Galur <i>Sparague Dawley</i> | DIPA FK UNILA |
| 3 | 2017 | Polimorfisme Gen <i>Cyp2c8</i> Pada Pasien Malaria Falciparum Tanpa Komplikasi Yang Di Terapi Dengan Artesunat Amodiaquin Di Puskesmas Hanura, Kabupaten Pesawaran, Lampung | DIPA FK UNILA |
| 4 | 2018 | Hubungan Kesesuaian dosisTerapi Kombinasi Berbasis Artemisinin Dengan Respon Terapi Dan <i>Parasite Clearance Time</i> Pada Pasien Malaria Falciparum Tanpa Komplikasi Dipuskesmas Hanura,Pesawaran, Lampung | DIPA FK UNILA |
| 5 | 2019 | Evaluasi Penggunaan Obat Antibiotik Pada Pasien Demam Tifoid Di RSUD Kota Bandar Lampung A. Dadi Tjokrodipo Periode Januari-Desember 2018 | DIPA FK UNILA |

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat Dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Tahun | Judul Pengabdian | Pendanaan | |
|----|-------|---|------------|-------------|
| | | | Sumber | Jumlah (Rp) |
| 1 | 2015 | Pentingnya Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Dan Manfaat Pap Smear Pada Ibu-Ibu Di Desa Fajar Baru, Lampung Selatan | DIPA FK | 5.000.000 |
| 2 | 2014 | Peningkatan Pengetahuan Pentingnya ASI Eksklusif Dan Cara Pemberian MPASI Sebagai Upaya Menurunkan Kejadian Diare Pada Bayi Usia 0-24 Bulan Di Kecamatan Gedong Tataan,Pesawaran, Lampung | DIPA FK | 3.000.000 |
| 3 | 2014 | Deteksi Dini dan Terapi Awal Dislipidemia di desa Pampangan dan Padang ratu, Pesawaran | DIPA UNILA | 4.000.000 |
| 4 | 2015 | Pentingnya Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Dan Manfaat Pap Smear Pada Ibu-Ibu Di Desa Fajar Baru, Lampung Selatan | DIPA UNILA | 5.000.000 |

| | | | | |
|---|------|--|---------------|------------|
| 5 | 2016 | Seminar Bahaya Seks Bebas Pada Remaja Di Sma 1 Tanjung Bintang, Lampung Selatan, Lampung | DIPA FK UNILA | 15.000.000 |
| 6 | 2018 | Pelatihan Kader Posyandu Dalam Pemeliharaan Kesehatan Ibu Hamil Sebagai Upaya Pencapaian Program Pencegahan Komplikasi Neonatal Di Wilayah Kerja Puskesmas Gedong Tataan | DIPA FK UNILA | 10.000.000 |
| 7 | 2019 | Pelatihan “SHABU” (sharing session Ibu) Bagi Kader Posyandu Dalam Upaya Meningkatkan Cakupan Peserta Keluarga Berencana Aktif Di Wilayah Kerja Puskesmas Gedong Tataan | DIPA FK UNILA | 10.000.000 |
| 8 | 2020 | Model PIN SENJA (Pusat Informasi dan Konseling Remaja) Sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan reproduksi Remaja di Pondok Pesantren Dinniyah Putri Lampung. | DIPA FK UNILA | 10.000.000 |

E. Pengalaman Penulisan Artikel Ilmiah Dalam Jurnal Dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Judul Artikel Ilmiah | Volume/Nomor/Tahun | Nama Jurnal |
|----|---|--|-------------------|
| 1 | Asma pada kehamilan dan pengaruh obat-obatan antiasma terhadap kehamilan | 3/2/2014 | Jurnal kedokteran |
| 2 | Efektivitas ekstrak daun binahong dan asam mefenamat sebagai antiinflamasi pada tikus putih yang diinduksi karagenin | 4/8/2014 | Jurnal kedokteran |
| 3 | Relationship between <i>pfmdr1</i> gene polymorphisme with response therapy againts artesunate amodiaquine uncomplicated falciparum malaria patients in puskesmas hanura, pesawaran regency, lampung. | 4/7/2014 | Jurnal kedokteran |
| 4 | The Inhibition Test of Red Betel Leaves (<i>Piper crocatum</i>) towards <i>Staphylococcus aureus</i> and <i>Salmonella typhi</i> | Jurnal Majority 4 (5) vol: issue : 2015 | majority |
| 5 | Multi Drug Resistant Tuberculosis pada Pasien Drop Out dan Tatalaksana OAT Lini Kedua | Jurnal Majority 5 (2), 11-16 vol: issue : 2016 | majority |
| 6 | Potensi ekstrak daun Sirih Hijau (<i>Piper betle</i> L.) sebagai alternatif terapi acne vulgaris | Jurnal Majority 5 (1), 140-145 vol: issue : 2016 | |
| 7 | Obat Anti-inflamasi Non-steroid (OAINS): Gastroprotektif vs Kardiotoksik | Majority Volume 6 Nomor 3 Juli 2017 | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 8 | Hubungan Antara Pemberian Informasi dan Lama Pelayanan Farmasi Resep Jadi dengan Kepuasan Pasien Umum Rawat Jalan di Instalasi Farmasi RSUD Jendral Ahmad Yani | Jurnal Medula 7 (4), 88-93 vol: issue : 2017 | |
| 9 | Agonis Reseptor GLP 1 untuk Terapi Diabetes Mellitus Tipe 2 | Jurnal Agromedicine 4 (2), 338-341 vol: issue : 2018 | |
| 10 | Perbedaan Jumlah Sel Radang PMN dan MN pada Luka Bakar Derajat II Antara Pemberian Topikal Ekstrak Sel Punca Mesenkimal Tali Pusat Manusia dengan Silver sulfadiazin | Jurnal Majority 7 (2), 34-41 vol: issue : 2018 | |
| 11 | Lemierre's Syndrome: Ancaman Yang Dilupakan Di Era Antibiotik | jurnal Majority 7 (2), 226-231 vol: issue : 2018 | |
| 12 | Vitamin D sebagai Suplemen dalam Terapi Tuberkulosis Paru | Jurnal Majority 7 (2), 198-202 vol: issue : 2018 | |
| 13 | Potensi Bawang Putih (<i>Allium Sativum</i>) Sebagai Alternatif Anti Tuberculosis | Jurnal Kedokteran 8 (1), 220-226: Maret 2019 | |
| 14 | Inhibition Test Of Sulfur Solutio Against The Growth Of Propionibacterium acnes Bacteria by In Vitro ways | Jurnal Medula 10 (3),470-474: 2020 | |

Bandar Lampung, 22 Maret 2021


dr. Novita Carolia, M.Sc.
NIP. 198311102008012009

Riwayat Hidup Anggota 1

A. Identitas Diri

| | | |
|----|-------------------------------|--|
| 1 | Nama Lengkap | Indri Windarti |
| 2 | Jenis Kelamin | Wanita |
| 3 | Jabatan Fungsional | Lektor |
| 4 | NIP | 197901282006042001 |
| 5 | NIDN | 0010027905 |
| 6 | Tempat Dan Tanggal Lahir | Palembang 28 Januari 1979 |
| 7 | Alamat Email | indriwindarti28@gmail.com |
| 8 | Nomor Telepon/ Hp | 081369169980 |
| 9 | Alamat Kantor | Jl. Soemantri Brojonegoro no 1 |
| 10 | No Telp/ Fax | |
| 11 | Lulusan Yang Telah Dihasilkan | - |
| 12 | Mata Kuliah Yang Diampu | Patologi Anatomi |

B. Riwayat Pendidikan

| | S1 | S2 | S3 |
|-------------------------|--|--|---------------------|
| Nama PT | Universitas Sriwijaya | Universitas Indonesia | Universitas Andalas |
| Bidang Ilmu | | Patologi Anatomik | Biomedik |
| Tanggal Masuk-Lulus | Juli 1995-Februari 2002 | Juli 2008-Desember 2012 | Juli 2015-sekarang |
| Judul Skripsi/Disertasi | Hubungan Karakteristik Ibu Dengan Perilaku Pemberian Makanan Sehat | Hubungan ekspresi Topoisomerase 2 alpha pada <i>Diffuse Large B Cell Lymphoma</i> dengan Respon Terapi | - |
| Nama Pembimbing | Dr. Mutiara Budi Azhar, SU, M.Kes | Dr. Endang Sri Roostini, MS., Sp.PA(K) | - |

C. Pengalaman Penelitian (5 Tahun Terakhir)

| No | Tahun | Judul Penelitian | Pendanaan | |
|----|-------|--|-----------|----------------------|
| | | | Sumber | Jumlah (Juta Rupiah) |
| 1. | 2013 | Pola Distribusi Limfoma Non Hodgkins | Dipa | 5 |
| 2. | 2014 | Peran Pemeriksaan Ekspresi Protein P24 Pada Kelenjar Getah bening Dengan Gambaran Histologi Limfadenitis HIV | Dipa 2014 | 10 |
| 3. | 2013 | Karakteristik Klinikopatologi Karsinoma Payudara Invasif Usia Muda Di Rumah Sakit Abdul Moeloek Bandar Lampung | Dipa 2013 | 5 |
| 4. | 2013 | Pengaruh Pemberian Ekstrak Etanol 40% Kulit Manggis (<i>Garcinia Mangostana</i> L.) Terhadap Gambaran Histopatologis ginjal Tikus Putih (<i>Rattus Norvegicus</i>) Galur <i>Sprague Dawley</i> Yang Diinduksi Isoniazid | Dipa BLU | 10 |
| 5. | 2015 | Peran Reseptor Androgen Sebagai Prediktor Respon Terapi Pada Kanker Payudara | Dipa | 10 |
| 6. | 2015 | Efek Amnion Liofilisasi Steril-Radiasi (Als-Radiasi) Terhadap Kecepatan Proses Penyembuhan Fraktur Pada Tikus Putih (<i>Rattus Norvegicus</i>) Jantan Galur <i>Sprague Dawley</i> | Dipa | 10 |
| 7. | 2020 | Hubungan Karakteristik Klinis Dan Ekspresi <i>Mtor</i> Dengan Kekambuhan Kanker Payudara Her-2 Positif | Dipa | 25 |

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat (5 Tahun Terakhir)

| No | Tahun | Judul Penelitian | Pendanaan | |
|----|-------|---|-----------|----------------------|
| | | | Sumber | Jumlah (Juta Rupiah) |
| 1. | 2013 | Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Dalam Deteksi Dini Kanker Payudara Di Kelurahan Gedong Meneng Kecamatan Rajabasa Bandar Lampung | Dipa FK | 5 |
| 2. | 2014 | Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Mengenai Golongan Darah Dan Pemeriksaan Golongan Darah Di Desa Sidowaras Kecamatan Bumiratonuban Lampung Tengah | Dipa FK | 5 |
| 3. | 2014 | Pelatihan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) pada Kader Usaha Kesehatan Sekolah (UKS) sebagai Upaya Pencegahan Penyakit Infeksi di SMPN 01 Kecamatan Bumi Ratu Nuban Kabupaten Lampung Tengah | Dipa Blu | 6 |
| 4. | 2015 | Eradikasi Dan Pencegahan Penyakit Malaria Sebagai Upaya Untuk Mengurangi Angka Kejadian Malaria Di Kecamatan Hanura Kabupaten Pesawaran | Dipa FK | 5 |
| 5. | 2015 | Pelatihan Senam Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus Dalam Upaya Pencegahan Komplikasi Diabetes Pada Kaki (<i>Diabetes Foot</i>) Di Puskesmas Gedong Tataan Kabupaten Pesawaran | Dipa BLU | 6 |
| | | | | |

E. Pengalaman Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal Ilmiah (5 Tahun Terakhir)

| No | Tahun | Judul Artikel Ilmiah | Nama Jurnal | Volume |
|----|-------|--|--|--------|
| 1. | 2013 | Hubungan Topoisomerase 2 Alpha Pada Diffuse Large B Cell Lymphoma Dengan Respon Terapi, | Majalah Patologi Indonesia | 1 |
| 2. | 2013 | Peran Topoisomerase Dalam Proses Biologi Sel | Jurnal Kedokteran Unila | 3(1) |
| 3. | 2014 | Ekstrak Ethanol Daun Sirsak (<i>Annona Muricata</i>) Berpotensi Memiliki Efek Kemoterapi Pada Kanker Payudara Tikus Putih. | Jurnal Kedokteran Brawijaya | 28(2) |
| 4. | 2015 | Karakteristik Pasien Kanker Ovarium Di Rumah Sakit Dr. H. Abdoel Muluk Bandar Lampung | Jurnal Kedokteran Unila | 5(9) |
| 5. | 2015 | Honey As An Alternative Healing On White Rat (<i>Rattus Novergicus</i>) Spraque Dawley Strain. | International Journal At Research In Ayurveda Pharm | 6(1) |
| 6. | 2014 | Potensi Kulit Pisang Ambon (<i>Musa Sapientum</i>) Sebagai Agen Kemopreventif Dan Ko-Kemoterapi Pada Kanker Payudara. | Medulla | 1 |
| 7. | 2019 | The Prognostic Significance of Phosphatase and Tensin Homolog Loss in Breast Cancer | Open acces macedonian journal of medical science | 7(21) |

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat keterangan yang tidak benar saya bersedia dituntut dimuka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh pemerintah.

Bandar Lampung, 25 Februari 2021
Yang membuat,



Indri Windarti

Riwayat Hidup Anggota 2

A. Identitas Diri

| | | |
|----|-----------------------------|--|
| 1 | Nama Lengkap (dengan gelar) | Dr. dr. Jhons Fatriyadi Suwandi, M.Kes. |
| 2 | Jenis Kelamin | L / P |
| 3 | Jabatan Fungsional | Lektor Kepala |
| 4 | Pangkat/Golongan | Penata Tk 1 / IIID |
| 5 | NIP/NIK/Identitas lainnya | 197608312003121003 |
| 6 | NIDN | 0031087605 |
| 7 | ID Sinta | 6027462 |
| 8 | ID Scopus | 55627129700 |
| 9 | ID Google Scholar | 5_CYzzQAAAAJ |
| 10 | Tempat dan Tanggal Lahir | Tanjungkarang, 31 Agustus 1976 |
| 11 | E-mail | yadisuwandi04@gmail.com jhons.fatriyadi@fk.unila.ac.id |
| 12 | Alamat Rumah | Perum KORPRI Blok C.10 No.15 Sukarame Bandar Lampung |
| 13 | Nomor Telepon/HP | (0721)785787 / 081369038928 |
| 14 | Alamat Kantor | Fakultas Kedokteran Universitas Lampung, Jl. Soemantri Brojonegoro No 1 Bandar Lampung |
| 15 | Nomor Telepon/Fax | (0721) 7691197 / (0721) 7691197 |

B. Riwayat Pendidikan

| | S1 dan Profesi Dokter | S2 | S3 |
|---------------------------------|--|--|--|
| Nama Perguruan Tinggi | Universitas Sriwijaya | Universitas Gadjah Mada | Universitas Gadjah Mada |
| Bidang Ilmu | Pendidikan Dokter | Ilmu Kedokteran Dasar dan Biomedis (Parasitologi) | Ilmu Kedokteran dan Kesehatan |
| Tahun Masuk-lulus | 1995-2002 | 2005-2007 | 2011 – 2014 |
| Judul Skripsi/ Tesis/ Disertasi | Hubungan antara sosiodemografi dan kesehatan lingkungan dengan kejadian penyakit kulit di Kelurahan Pipareja Kecamatan Kemuning Kota Palembang | Aktivitas Antiplasmodium Ekstrak Daun Sungkai (<i>Peronema canescens</i>) : Kajian aktivitas antiplasmodium <i>in vitro</i> dan <i>in vivo</i> , aktivitas penghambatan polimerisasi | Polimorfisme Gen PfMDR1 dan PfATP6 pada Isolat Plasmodium Dari Penderita Malaria Falciparum di Kabupaten Pesawaran |

| | | | |
|------------------------------|-------------------|--|--|
| | | hem dan aktivitas sitotoksik terhadap sel vero | |
| Nama Pembimbing/ Promotor | dr. Ramli Baschin | dr. Mahardika Agus Wijayanti, DTM&H., M.Kes | Prof.dr.Supargiyono, DTM&H., SU.,Ph.D.,Sp.Par. |

**C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir
(bukan skripsi, tesis, maupun disertasi)**

| No | Tahun | Judul Penelitian | Sumber Pendanaan | Ket |
|----|-------|---|---|---------|
| 1 | 2020 | VARIASI GENETIK GEN <i>Plasmodium falciparum</i> THROMBOSPONDIN RELATED ADHESIVE PROTEIN (PfTRAP) PADA PENDERITA MALARIA FALCIPARUM DI KABUPATEN PESAWARAN LAMPUNG | Hibah Penelitian Dasar Unggulan Fakultas 2020 | Anggota |
| 2 | 2019 | Analisis Genetik Sequen Gen PfCRT dan PfMDR1 dari Penderita Malaria Falciparum di Kabupaten Pesawaran | Hibah Penelitian Dasar Unggulan Fakultas 2019 | Ketua |
| 3 | 2019 | Isolasi cDNA Virus Dengue Pada Penderita Infeksi Dengue Di bandar lampung | Hibah Penelitian Dasar Unggulan Fakultas 2019 | Anggota |
| 4 | 2019 | Variasi Genetik Gen <i>Plasmodium falciparum</i> Apical Membrane Antigen-1 (Pfama-1) Pada Penderita malaria Falciparum Di Kabupaten Pesawaran Lampung | Hibah Penelitian Dasar Unggulan Fakultas 2019 | Anggota |
| 5 | 2018 | Gambaran Genetik Gen PfCRT dan PfMDR1 pada Alel Dominan Gen MSP-1 dari <i>Plasmodium falciparum</i> pada Penderita Malaria di Kabupaten Pesawaran (Ketua) | Hibah Penelitian Dasar Unggulan Fakultas 2018 | Ketua |
| 6 | 2018 | Analisis Faktor Risiko Individu Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Infeksi Soil Transmitted Helminth (STH) Pada Petani Horttikultura Di Desa Pinang Jaya Bandar Lampung (Anggota) | Hibah Penelitian Dasar Unggulan Fakultas 2018 | Anggota |
| 7 | 2018 | Penilaian Respon Terapi dan Resistensi Pengobatan Artemisinin Combination Therapy (ACT) Pada Penderita Malaria Falciparum di Kecamatan Hanura Kabupaten Pesawaran | Hibah Penelitian Dasar Unggulan Fakultas 2018 | Anggota |
| 8 | 2017 | Studi Variasi Genetik <i>Plasmodium falciparum</i> Berdasarkan Gen MSP2 dan Glurp dari Penderita Malaria Falciparum di Pesisir Selatan Propinsi Lampung (Ketua) | Hibah Penelitian Dasar Unggulan Fakultas 2017 | Ketua |
| 9 | 2017 | Analisis Spatial Tambak Terlantar Terhadap Prevalensi Malaria Falciparum di Puskesmas Hanura Kabupaten Pesawaran (Amggota) | Hibah Penelitian dosen Pemula FK Unila | Anggota |
| 10 | 2016 | Studi Variasi Genetik <i>Plasmodium falciparum</i> Berdasarkan Gen MSP1, MSP2 dan GLURP dari Penderita Malaria Falciparum di Pesisir Selatan Propinsi Lampung dan Kabupaten Lahat Propinsi Sumatera Selatan. (Ketua). (Hanya 1 tahun dari 2 tahun Usulan) | Hibah Fundamental 2016 | Ketua |

| | | | | |
|----|-----------|---|---|---------|
| 11 | 2016-2018 | Isolasi, Pemurnian, dan Sintesis Senyawa Turunan Flavonoid yang Berpotensi sebagai Antikanker dan Antimalaria dari <i>Artocarpus rigida</i>. (Anggota) | Hibah Kompetensi | Anggota |
| 12 | 2015 | Polimorfisme Codon S1034C, N1042D dan D1246Y Gen Pfm ^{dr} 1 pada Isolat Plasmodium dari Penderita Malaria Falciparum di Puskesmas Hanura Kabupaten Pesawaran. (Ketua) | Hibah Penelitian Unggulan DIPA FK Universitas Lampung | Ketua |
| 13 | 2014 | Studi Filogenetik Gen Pfatp6 pada Isolat Plasmodium dari Penderita Malaria Falciparum di Kabupaten Lahat Propinsi Sumatera Selatan. (Mandiri) | Hibah Doktor Universitas Lampung | Mandiri |
| 14 | 2013 | Polimorfisme Gen Pfatp6 dan Pfm ^{dr} 1 Pada Isolat Plasmodium dari Penderita Malaria Falciparum di Pesisir Selatan Kabupaten Pesawaran Propinsi Lampung (Hanya 1 tahun dari 2 tahun Usulan). (Ketua) | Hibah Bersaing BOPTN Universitas Lampung | Ketua |
| 15 | 2011 | Analisis Mutasi Gen PfcRT <i>Plasmodium falciparum</i> Pada Penderita Malaria di RSUD Kabupaten Lahat (Penelitian Mandiri) | Hibah Penelitian DIPA PSPD Unila | Mandiri |
| 16 | 2010 | Angka Kejadian Malaria Di RSUD Kabupaten Lahat Propinsi Sumatera Selatan Periode November 2010 (Ketua) | Hibah Penelitian DIPA PSPD Unila | Ketua |

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya.

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Tahun | Judul Pengabdian Kepada Masyarakat | Sumber Dana |
|----|-------|--|------------------------------|
| 1 | 2020 | Peningkatan Kualitas Kesehatan Lansia Penderita Hipertensi Melalui Penyuluhan dan Penerapan Metode Senam Lansia di Klinik Imam Bonjol Bandar Lampung | DIPA FK UNILA |
| 2 | 2019 | Upaya Pemberdayaan Warga Institusi Pendidikan Tingkat Dasar dalam Upaya Pengendalian Penyakit Demam Berdarah Dengue Berbasis Masyarakat di Kota Bandar Lampung | DIPA FK UNILA |
| 3 | 2019 | UPAYA PEMBERDAYAAN WARGA INSTITUSI PENDIDIKAN TINGKAT DASAR DALAM UPAYA PENGENDALIAN PENYAKIT DEMAM BERDARAH DENGUE BERBASIS MASYARAKAT DI KOTA BANDAR LAMPUNG | DIPA UNILA |
| 4 | 2018 | Peningkatan Pengetahuan Tentang Kesehatan Reproduksi dan Penyakit Menular Seksual Akibat Pergaulan Bebas Pada Siswa SMAIT Daarul Ilmi Kemiling Bandar Lampung | DIPA FK UNILA |
| 5 | 2017 | Pelatihan Kader Posyandu Dalam Deteksi Dini Ibu Hamil Risiko Tinggi (RISTI) di Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan. | DIPA FK UNILA |
| 6 | 2014 | Upaya Pencegahan Penyakit Menular Secara Mandiri Pada Masyarakat Kelurahan Way Lunik Kecamatan Panjang, Bandar Lampung | DIPA BLU Universitas Lampung |

| | | | |
|---|------|---|------------------------------|
| 7 | 2010 | Peningkatan Pengetahuan Siswa SDIT Permata Bunda Tentang Bahaya Penyakit Kecacangan | DIPA BLU Universitas Lampung |
| 8 | 2010 | Peningkatan pengetahuan mengenai penyakit cacangan dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan anak pada siwa/i kelas 3 tahun ajaran 2010-2011 SD Negeri Karang Anyar 1 Kabupaten Lampung Selatan. | DIPA BLU Universitas Lampung |

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya.

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Judul Artikel Ilmiah | Nama Jurnal | Volume/ Nomor/Tahun |
|----|---|--|--|
| 1 | Kurniawan, Betta and Suwandi, Jhons Fatriyadi and mustofa, syazili and Hayati, Sri Jahnatul (2020) <i>A Review : Plasmodium knowlesi</i> . | Jurnal Kedokteran dan Kesehatan: Publikasi Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, | 7 (2). pp. 106-111. ISSN p-ISSN 2406-7431; e-ISSN 2614-0411. 2020 |
| 2 | TATI SUHARTATI, EKA EPRIYANTI, INGGIT BORISHA, YANDRI, JHONS F. SUWANDI, SURIPTO D. YUWONO, HARDOKO I. QUDUS, SUTOPO HADI. 2020. In Vivo Antimalarial Test of Artocarpin and in vitro Antimalarial Test of Artonin M Isolated from Artocarpus | Revista de Chimie | 71 (5), 2020, 400-408 ISSN Print 0034-7752 ISSN Online 2668-8212 |
| 2 | Triajayanti, Ade and Kurniawan, Betta and Suwandi, Jhons Fatriyadi (2019) <i>Identification Of Plasmodium Falciparum Merozoit Surface Protein-1 (Pfmsp-1) Gene From Malaria Patients In Hanura Area, Lampung, Indonesia</i> . | Bioscientia Medicina, | 3 (4). pp. 1-9. ISSN 2598 0580. 2019 |
| 3 | Riyanda, Audya Pratiwi Putri and Suwandi, Jhons Fatriyadi and Utami, Handayani Dwi and Susianti, Susianti (2019) <i>Seroprevalensi Toxoplasma gondii pada Hewan Ternak Kambing di Kota Bandar Lampung</i> . | J Agromedicine Unila, | 6 (1). pp. 25-29. ISSN 2356-332X. 2019 |
| 4 | Wulandari, Riska and Suwandi, Jhons Fatriyadi and Mutiara, Hanna and Hanriko, Rizki and sulinawati, sulinawati (2019) <i>Seroprevalensi Toxoplasma gondii pada Hewan Ternak Sapi di Kota Bandar Lampung</i> . | AGROMEDICINE UNILA, | 6 (1). pp. 1-5. ISSN 2356-332X. 2019 |
| 5 | Insan, Andi Nabila Maharani and Suwandi, Jhons Fatriyadi and Lisiswanti, Rika and Mutiara, Hanna (2019) <i>Perbandingan Seroprevalensi Toxoplasma gondii pada Ayam Ras dan Ras di Kota Bandar Lampung</i> . | J Agromedicine Unila, | 6 (1). pp. 46-50. ISSN 2356-332X. 2019 |
| 6 | Merti, Luh Gde Indrani Ayuning and Mutiara, Hanna and Suwandi, Jhons Fatriyadi and Ayu, Putu Ristyning (2019) <i>Hubungan Skabies dengan Prestasi Belajar</i> | MEDULA, medicalprofession journal of lampung university, | 8 (2). pp. 76-81. ISSN 2339-1227. 2019 |

| | | | |
|----|---|--|---|
| | <i>pada Santri Pondok Pesantren di Bandar Lampung.</i> | | |
| 7 | <i>Efficacy of Artemisinin Base Combination Therapy and Genetic Diversity of Plasmodium falciparum from Uncomplicated Malaria Falciparum Patient in District of Pesawaran, Province of Lampung, Indonesia</i> | Iranian Journal of Parasitology, | Volume 14 Number 1, Januari-Maret 2019 |
| 8 | <i>Identifikasi Gen Plasmodium falciparum Glutamate Rich Protein (PfgIurp) dari Penderita Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Hanura Kabupaten Pesawaran Provinsi Lampung</i> | Jurnal Majority - Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | Vol. 7 No. 2 (Maret 2018) |
| 9 | <i>Isolation of Artonin E from the root bark of Artocarpus rigida, synthesis of Artonin E acetate and evaluation of anticancer activity</i> | Macedonian Journal of Chemistry and Chemical Engineering, | Volume 37 Number 1, Juni 2018 |
| 10 | <i>In Vitro Antiplasmodial and Cytotoxic Activities of a Sungkai (Peronema canescens) Leaf Extract</i> | International Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, | Volume 10, No 10, Oktober 2018 |
| 11 | kurniawan, betta and Suwandi, Jhons Fatriyadi and Irawati, Nuzulia and Tjong, Djong Hon (2018) <i>STUDY OF THE K13 GENE POLYMORPHISMS IN PLASMODIUM FALCIPARUM IN PESAWARAN, LAMPUNG, INDONESIA.</i> | Pakistan Journal of Biotechnology, | 15 (4). pp. 871-874. ISSN 2312- 7791. 2018 |
| 12 | <i>Identifikasi Plasmodium knowlesi menggunakan Metode Polymerase Chain Reaction (PCR)</i> | Jurnal Medula - Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | Vol. 7 No. 5 (Desember 2017) |
| 13 | <i>Komplikasi Malaria Berat pada Infeksi Plasmodium vivax.</i> | Jurnal Agromedicine | Volume 4/ Nomor 1/ 2017 |
| 14 | <i>Pengendalian Vektor Virus Dengue dengan Metode Release of Insect Carrying Dominant Lethal (RIDL).</i> | MAJORITY | Volume 6/ Nomor 1/ 2017 |
| 15 | <i>Dampak Infestasi Pedikulosis Kapitis Terhadap Anak Usia Sekolah.</i> | MAJORITY | Volume 6/ Nomor 1/ 2017 |
| 16 | <i>Sensitivitas Salmonella thypi Penyebab Demam Tifoid terhadap Beberapa Antibiotik.</i> | MAJORITY | Volume 6/ Nomor 1/ 2017 |
| 17 | <i>Artonin O, a xanthone compound from root wood of Artocarpus rigida</i> | Oriental Journal of Chemistry | Volume 32/ 2016 |
| 18 | <i>Determination of the Falciparum Malaria Resistance to Artemisinin-based Combination Therapies in Pesawaran, Lampung, Indonesia.</i> | Asian Journal of Epidemiology | Volume 10/ Nomor 1/ 2016 |
| 19 | <i>Studi Pustaka Khasiat Daun Sirsak (Annona muricata) dalam Menurunkan Nyeri pada Pasien Gout Arthritis.</i> | MAJORITY | Volume 5/ Nomor 3/ 2016 |

| | | | |
|----|--|---|--|
| 20 | <i>Pemberian Terapi Ceftriakson terhadap Kadar Kalsium Urin.</i> | MAJORITY | Volume 5/ Nomor 3/ 2016 |
| 21 | <i>Paparan Prenatal Valproat dan Autism Spectrum Disorder (ASD) pada Anak.</i> | MAJORITY | Volume 5/ Nomor 3/ 2016 |
| 22 | <i>Studi Pustaka Kemampuan Metabolit Sekunder Flavonoid dari Batang Jarak China (<i>Jatropha multifida</i> L.) dalam Meningkatkan Kadar Trombosit Penderita.</i> | MAJORITY | Volume 5/ Nomor 3/ 2016 |
| 23 | <i>Tatalaksana Farmakologi Diabetes Melitus Tipe 2 pada Wanita Lansia dengan Kadar Gula Tidak Terkontrol.</i> | MEDULA, | Volume 5/ Nomor 2/ 2016 |
| 24 | Gen PfATP6 dan Kaitannya dengan Resistensi <i>Plasmodium falciparum</i> terhadap Golongan Artemisinin dalam Pengobatan Malaria Falciparum | Jurnal Kedokteran Unila | Volume X Nomor X, Maret 2015 |
| 25 | Mapping and Prevalence of Malaria Falciparum Patients with ACT Failed Therapy, in Hanura Public Health Center, Pesawaran, Lampung, Indonesia | Open Journal Of Epidemiologi | Volume 4, Number 3, August 2014, |
| 26 | Two flavan derivatives isolated from artocarpus dadah grown in Lampung, Indonesia | Asian Journal of Chemistry | Volume 25/ 2013 |
| 27 | Survey <i>Plasmodium falciparum</i> Sebagai Penyebab Malaria di RSUD Kabupaten Lahat Propinsi Sumatera Selatan | Jurnal Kedokteran Universitas Lampung | Volume 1 / No 1 / 2011 |
| 28 | <i>in vitro</i> and <i>in vivo</i> Antiplasmodial Activity of Oxyresveratrol and Artonine Isolated from two <i>Artocarpus</i> plants in Indonesia.. | Oriental Journal of Chemistry | Volume 26 / No. 3. / 2010 |
| 29 | <i>Morusin, a Bioactive Compound from the Root Bark of Artocarpus dadah</i> | European Journal of Scientific Research | Volume 38 / No. 4 / 2009 |

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (Oral Presentation) dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar | Judul Artikel Ilmiah | Waktu dan Tempat |
|----|--|---|--------------------|
| 1 | Seminar Nasional Biologi (SEMABIO) 2019 “Pemanfaatan Biodiversitas dan Bioteknologi untuk Pelestarian Lingkungan, 1 (1). pp. 452-457. ISSN p-ISSN: 2527-533X | Nurlela, Ella and Bakri, Samsul and Suwandi, Jhons Fatriyadi (2019) <i>PENGARUH DEFORESTASI EKOSISTEM HUTAN MENJADI PERAIRAN TERESTRIAL TERHADAP PREVALENSI SERANGAN RABIES: STUDI DI PROVINSI LAMPUNG. PROSIDING</i> | 2019 |
| 2 | Prosiding Seminar Nasional Hari Air Dunia 2019 Palembang 21 Maret 2019, 2 (1). pp. 95-103. ISSN e-ISSN : 2621-7469 | Pelita, Anita and Suwandi, Jhons Fatriyadi and Bakri, Samsul and Riniarti, Melya (2019) <i>The Role Of Terrestrial Watery in Controlling Annual Parasite Index Of Malaria: Studi in Lampung Province.</i> | Palembang, 2019 |
| 3 | Prosiding Seminar Nasional Sains Matematika Informatika dan Aplikasinya IV. pp. 43-53. ISSN 2086 – 2342 | Suhartati, Tati and Hasanah, Susy Isnaini and Suwandi, Jhons Fatriyadi and Yandri, Yandri (2019) <i>ISOLASI DAN MODIFIKASI SENYAWA ARTONIN E DARI FRAKSI POLAR</i> | 2019 |

| | | | |
|----|---|---|-----------------------|
| | | <i>KAYU AKAR TUMBUHAN KENANGKAN (Artocarpus rigida).</i> | |
| 4 | Proceeding of the 3rd Shield International Conference. pp. 221-228. ISSN 987-602-51393-3-8 | Rohayati, Rohayati and Muhtarudin, Muhtarudin and Bakri, Samsul and Suwandi, Jhons Fatriyadi (2018) <i>THE IMPACT OF CLIMATE CHANGE AND LAND COVER ON AVIAN INFLUENZA (AI) INCIDENCE IN SECTOR 4 LIVESTOCK POULTRY (TRADITIONAL POULTRY) IN LAMPUNG PROVINCE.</i> | 2018 |
| 5 | Proceeding of The 3rd Shield International Conference. pp. 190-210. ISSN 978-602-51393-3-8 | Bakri, Samsul and Raya, Agustinawati and Indriani, Yaktiworo and Suwandi, Jhons Fatriyadi (2018) <i>TODDLER'S IMMUNITY AGAINST DENGUE HEMORRAGIC FEVER BASED ON SEX AND AGE: THE ROLE OF ENVIRONMENT AND FAMILY'S HABITUAL VARIABLES.</i> | 2018 |
| 6 | Seminar Nasional Sains & Teknologi VI. Lembaga Penelitian dan Pengabdian Universitas Lampung | Identifikasi Mutasi Codon K76t Gen Pfcrt pada Penderita Malaria Falciparum di Kabupaten Lahat | 2015. Bandar Lampung. |
| 7 | Seminar Nasional dalam Rangka Dies Natalis FK Unila ke 13 | Pola Buffering dan Clustering Penderita Malaria di Pesisir Selatan Kota Bandar Lampung | 2015. Bandar Lampung |
| 8 | 48 th Annual Scientific Conference of the Malaysian Society of Parasitology and Tropical Medicine. | Polymorphism of PfCRT Gene on Malaria Patient in General Hospital of Lahat District, South Sumatera Province, Indonesia. | 2012. Kuala Lumpur. |
| 9 | 2nd International Conference from Molekuler to Clinical Aspects of HIV/AIDS, Tuberculosis and Malaria The Threat of New & Re-emerging Disease in Immunocompromised Persons. | Mapping Malaria Patients In Bandar Lampung For Control Of Malaria Transmission. | 2011. Malang. |
| 10 | Seminar Nasional Sains dan Teknologi III Tahun 2010. | Efektivitas Permetrin dalam Berbagai Konsentrasi Terhadap Pengendalian Larva Aedes Sp. Strain Bandar Lampung. | 2010. Bandar Lampung |

G. Karya Buku dalam 5 tahun terakhir

| No | Judul Buku | Tahun | Jumlah Halaman | Penerbit | Ket. |
|----|---|-------|----------------|----------|-----------|
| 1 | <i>Plasmodium sp</i> : Parasit Protozoa Penyebab Malaria Pada Manusia | 2017 | 70 | FK Unila | Hak Cipta |
| 2 | Panduan Pemeriksaan Mikroskopis untuk Praktikum Protozoa Darah dan Jaringan <i>Plasmodium sp.</i> , <i>Leishmania sp</i> dan <i>Trypanosoma sp.</i> | 2017 | 98 | FK Unila | - |
| 3 | Teknik Molekuler dalam Mendeteksi Perubahan Genetik Plasmodium falciparum | 2018 | 63 | FK Unila | Hak Cipta |
| 4 | Uji Aktivitas dan Uji Toksisitas Sebagai Uji Tahap Awal Pengembangan Bahan Alam untuk Anti Malaria | 2019 | 65 | FK Unila | - |

H. Perolehan HKI dalam 5-10 tahun terakhir

| No | Judul/Tema HKI | Tahun | Jenis | Nomor P/ID |
|-----|-------------------------------------|-------|-----------------|--------------|
| 1 | Artonin O sebagai Obat Anti Malaria | 2020 | Paten Sederhana | IDS000002847 |
| 2 | | | | |
| Dst | | | | |

Bandar Lampung, Maret 2021

Dr. dr. Jhons Fatmahan Surwandi, M.Kes.
NIP 19760831 200712 1 003

Riwayat Hidup Anggota 3

A. Identitas Diri

| | | |
|----|------------------------------|--|
| 1 | Nama Lengkap (dengan gelar) | dr. Ety Apriliana, M.Biomed. |
| 2 | Jenis Kelamin | L / P |
| | Bidang Keahlian | Mikrobiologi Kedokteran |
| 3 | Jabatan Fungsional | Lektor |
| 4 | NIP/NIK/Identitas lainnya | 197804292002122002 |
| 5 | NIDN | 0029047904 |
| 6 | Tempat dan Tanggal Lahir | Metro, 29 April 1978 |
| 7 | E-mail | ety.apriliانا@fk.unila.ac.id |
| 8 | Alamat Rumah | Jl. Panglima Polem Gg Masjid No 22 Bandar Lampung |
| 9 | Nomor Telepon/HP | 08127248928 |
| 10 | Alamat Kantor | Jl. Prof. Soemantri Brojonegoro No 1 Gedung Meneng, Bandar Lampung |
| 11 | Nomor Telepon/Fax | |
| 12 | Mata Kuliah / Blok yg diampu | Mikrobiologi Kedokteran |
| | | |
| | | |

B. Riwayat Pendidikan

| | S1 | S2 | S3 |
|--------------------------------|---|--|---|
| Nama Perguruan Tinggi | Universitas Diponegoro | Universitas Indonesia | Universitas Andalas |
| Bidang Ilmu | Pendidikan Dokter | Ilmu Biomedik | Ilmu Biomedik |
| Tahun Masuk-lulus | 1996-2002 | 2005-2008 | 2011-2018 |
| Judul Skripsi/ Tesis/Disertasi | Karakteristik penderita yang menggunakan akupunktur sebagai alternatif pengobatan | Produksi Antibodi poliklonal spesifik terhadap antigen p24 HIV-1 | Analisis Hubungan Variasi alel HLA dan Serotipe Virus Dengue Dengan Derajat dan Jenis Infeksi Pada Penderita Infeksi Dengue |

| | | | |
|-----------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Nama Pembimbing | dr. Bambang Basuki, M.Kes. | dr. Budiman Bella, SpMK | Prof.Dr.dr.Ellyza Nasrul, SpPK(K) |
|-----------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------------|

C. Pengalaman Penelitian

| No | Tahun | Judul Penelitian |
|----|-------|--|
| 1 | 2019 | Analisis filogenetik strain Virus Dengue Bandar Lampung |
| 2 | 2018 | Variasi serotipe virus Dengue pada penderita infeksi Dengue |
| 3 | 2017 | Hubungan Nilai AST dan ALT dengan derajat infeksi Dengue |
| 4 | 2016 | Hubungan Hasil Pemeriksaan NS-1 Dengue dengan Derajat Infeksi Dengue |
| 5 | 2015 | Potensi Daya Hambat Beberapa Ekstrak Tumbuhan Terhadap Pertumbuhan Bakteri Gram Positif Dan Gram Negatif Secara <i>Invitro</i> |
| 6 | 2012 | Tinjauan Faktor Lingkungan yang Mempengaruhi Infeksi Nosokomial di Unit Perinatologi RS Abdoel Moeloek Bandar Lampung |
| 7 | 2011 | Identifikasi Bakteri dan pola kepekaannya pada Penderita Sepsis Neonatorum di RS Abdoel Moeloek Bandar Lampung |
| 8 | 2011 | Deteksi <i>Escherichia coli</i> Dalam Air Minum Isi Ulang Pada Depot-Depot Air Minum Isi Ulang di Bandar Lampung |

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat

| No | Tahun | Judul Pengabdian Kepada Masyarakat |
|----|-------|---|
| 1 | 2019 | Penyusunan Road Map Desa Binaan FK Unila di Desa Batu Menyan Kecamatan Teluk Pandan Lampung Selatan |
| 2 | 2019 | Peningkatan Pengetahuan Kader Posyandu Tentang Buku KIA pada kounitas Agromedicine Kecamatan Jatiagung Lampung Selatan |
| 3 | 2017 | Peningkatan pengetahuan dan ketrampilan guru Pendidikan Anak Usia Dini dalam deteksi dini gangguan tumbuh kembang anak |
| 4 | 2015 | Peningkatan Peran Usaha Kesehatan Sekolah (UKS) Dalam Upaya Pendidikan Kesehatan Gizi Dan Deteksi Masalah Gizi Anak Sekolah Pada Murid SD Negeri Dan SD Swasta di Kabupaten Lampung Selatan |
| 5 | 2014 | Peningkatan Pengetahuan Mengenai Keamanan Pangan Jajanan Anak Sekolah (PJAS) pada Murid dan Guru SD di Bandar Lampung |
| 6 | 2013 | Peningkatan Pengetahuan Mengenai Bahaya Konsumsi <i>Fast Food</i> Dalam Upaya Pencegahan Obesitas |
| 7 | 2012 | Peningkatan Pengetahuan tentang Keamanan Makanan Jajanan Sekolah dan Pengaruhnya terhadap Kesehatan pada Murid-Murid Sekolah Dasar Negeri 5 Merak Batin Kecamatan Natar Lampung Selatan |

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal

| No | Nama Penulis | Judul Artikel Ilmiah | Nama Jurnal | Nomor, Volume, Tahun |
|----|---|---|-----------------------------------|----------------------|
| | <i>Rana Mufidah Raydian, Ety Apriliana, Dian Isti Angrani</i> | Dermatitis Atopik Pada Anak Dengan Riwayat Pemberian ASI Eksklusif | Jurnal kesehatan dan agromedicine | Vol 4, No 2 (2017) |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| <i>Ratu Erika Sarah, Tri Umiana Soleha, Ety Apriliana, E Warganegara</i> | Uji Most Probable Number (Mpn) Bakteri Koliform Pada Sumber Air Minum Rumah Tangga Di Kecamatan Sukabumi Bandar Lampung | Medical journal of Lampung university | <i>Vol 3, No 6 (2014)</i> |
| <i>Diva Lole Humaira, Ety Apriliana</i> | Diva Iole Humaira, Diagnosis Serologis Brucellosis Dengan Metode Brucella Coombs Gel Test | Jurnal kesehatan dan agromedicine | Vol 5, No 1 (2018) |
| Rika Lisiswanti, Dian Isti Angraini, Ety Apriliana, Oktadoni Saputra | Peningkatan Pemahaman Masyarakat Tentang Pencegahan Demam Berdarah Di Kampung Baru | JPM Ruwa Jurai | Volume 1 Nomor 1 Oktober 2015 |
| <i>Diah Ayu Larasati, Ety Apriliana</i> | Efek Potensial Daun Kemangi (Ocimum Basilicum L.) Sebagai Pemanfaatan Hand Sanitizer | Medical journal of Lampung university | <i>Vol 5, No 5 (2016)</i> |
| <i>Nidya Tiaz Putri Azhari, Ety Apriliana</i> | Peranan Jombang (Taraxacum Officinale) Sebagai Hepatoprotektor | Medical journal of Lampung university | <i>Vol 5, No 5 (2016)</i> |
| <i>Ety Apriliana, Aminah Zahra</i> | Peningkatan Risiko Mikrosefali Akibat Infeksi Virus Zika Pada Kehamilan | Medical journal of Lampung university | <i>Vol 6, No 2 (2017)</i> |
| <i>Ety Apriliana, Victoria Hawarima</i> | Kandungan Buah Rambutan (Nephelium Lappaceum L.) Sebagai Antibakteri Terhadap E. Coli Penyebab Diare | Medical journal of Lampung university | <i>Vol 5, No 2 (2016)</i> |
| <i>Danny Yovita Maharani,</i> | Hubungan Hasil Pemeriksaan Penunjang | Medical journal of | <i>Vol 7, No 3 (2018)</i> |

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------|---------------------------|
| | <i>Ety Apriliana, Dian Isti Angraini</i> | Terhadap Manifestasi Perdarahan Pasien Demam Berdarah Dengue Di Smf Anak Rsud Dr.A.Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung | Lampung university | |
| | <i>Dea Lita Barozha, Ety Apriliana</i> | Hiperemesis Gravidarum Dan Abortus Iminens Pada Kehamilan Trimester Pertama | Medula | <i>Vol 5, No 2 (2016)</i> |
| | <i>Ety Apriliana</i> | <i>Human Leukocyte Antigen (Hla) Gen In Dengue Infection</i> | <i>Jurnal Kedokteran</i> | 2015 |
| | <i>Ety Apriliana, Meta Gapila</i> | Bakteriological Quality Of Refill Drinking Water At Refill Drinking Water Depots In Bandar Lampung | <i>Jurnal Kedokteran</i> | 2014 |

Bandar Lampung, Maret 2021



Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed
NIP 197804292002122002

Riwayat Hidup Anggota 4

>

I. Identitas

1. Nama : Dr.Rodiani, M.Sc, Sp.OG
2. Tempat/tgl lahir : Palembang, 19 April 1979
3. Agama : Islam
4. Alamat rumah : Jl Harimau No 29 Sukamenanti Baru, Kedaton, Bandar Lampung
5. *E-mail* : rodianimoekroni@gmail.com
6. Status : Dokter Spesialis Obstetri dan Ginekologi

II. Riwayat Pendidikan

1. SDN 100 Palembang tahun 1991
2. SMPN I Palembang tahun 1994
3. SMAN I Palembang tahun 1997
4. Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya tahun 2003
5. Magister of Science Fakultas Kedokteran Universitas Gajah Mada tahun 2009
6. Dokter Spesialis Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran UNSRI tahun 2015

III. Pengalaman Kerja

Dosen Obsteri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran UNILA - sekarang

IV. Keanggotaan Profesi

1. Anggota IDI Bandar Lampung tahun 2003-sekarang
2. Anggota POGI Bandar Lampung tahun 2015-sekarang

PENGALAMAN PENELITIAN

| Tahun | Judul Penelitian | Jabatan | Sumber Dana |
|-------|--|---------|---------------|
| 2010 | Pengaruh Pemberian Etanol Terhadap Berat Tubuh Fetus pada Tikus Hamil | Ketua | Mandiri |
| 2012 | Hubungan Usia Ibu dengan Kejadian Kelainan Kongenital dari Penemuan USG Di Bagian Kebidanan RSMH Palembang | Ketua | Mandiri |
| 2015 | Konsentrasi PIGF pada Penderita Preeklampsia Berat | Ketua | Mandiri |
| 2016 | Angka Ekspulsi IUD Pasca Salin dan Masa Interval pada Wanita Postpartum | Ketua | DIPA FK Unila |
| 2017 | Pengaruh Asam Folat Terhadap Kejadian Labioschisis dan Palatoschisis Pada Fetus Tikus Putih | Ketua | DIPA FK Unila |
| 2018 | Efek Pemberian Kafein Selama Kehamilan Terhadap Angka Resorpsi Fetus Tikus Putih Galur <i>SPRAGUE DAWLEY</i> | Ketua | DIPA FK Unila |
| 2019 | Peningkatan Kolesterol dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil | Ketua | DIPA FK Unila |
| 2020 | Pengaruh Dukungan Suami terhadap Pemakaian Kontrasepsi IUD di Puskesmas Kedaton | Ketua | DIPA FK Unila |

KARYA TULIS ILMIAH / JURNAL

| Tahun | Judul | Penerbit/Jurnal |
|-------|--|-----------------------|
| 2010 | Pengaruh Pemberian Etanol Terhadap Berat Tubuh Fetus | Prosiding Seminar dan |

| | | |
|------|--|---|
| | Pada Tikus Hamil | Teknologi III |
| 2015 | Skrining Ultrasonografi Pada Sindroma Down | Prosiding Seminar Ilmiah Hasil FK Unila |
| 2016 | Transfusi Darah Pada Post Partum Haemorrhage | JK Unila |
| 2016 | G2P1A0 Hamil Aterm dengan Preeklampsia Berat dan Solutio Plasenta Janin Tunggal Mati Presentasi Kepala | Jurnal PEPKI Unila |
| 2017 | Thalasemia Pada Kehamilan | Jurnal PEPKI Unila |
| 2018 | Buku Ajar Pendarahan Pasca Salin | FK Unila/HAKI |
| 2018 | Hipertensi dalam Kehamilan | FK Unila |
| 2019 | Presentasi Bokong | FK Unila |

PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT / KEGIATAN PROFESIONAL

| Tahun | Kegiatan |
|-------|--|
| 2006 | Peningkatan Peran Serta dan Kesadaran Masyarakat dalam Membangun Desa Agromedicine Jatimulyo, Lampung Selatan |
| 2006 | Pemeriksa Kesehatan Donor Darah Sukarela Palang Merah Indonesia Bandar Lampung |
| 2014 | Dokter Pemeriksa Program Pemerintah dan Dinas Kesehatan Skrining IVA di Puskesmas Merdeka Palembang |
| 2015 | Penyuluhan Skrining Awal Kanker Payudara di Lingkungan Ibu-ibu Darma Wanita Fakultas Pertanian Universitas Sriwijaya |
| 2016 | Koordinator Tenaga Medis Acara Sunatan Massal Organisasi Pramuka Kabupaten Pesawaran |
| 2017 | Penyuluhan Skrining Lesi pra kanker di Lingkungan Ibu-ibu Perumahan Rajabasa Pemuka Kecamatan Rajabasa, Bandar Lampung |
| 2018 | Peningkatan Pengetahuan Tentang Skabies dan Partisipasi Aktif untuk Mencegah dan Berantas Skabies Pada Panti Asuhan Trisna Asih Sukarame Bandar Lampung |
| 2019 | Kajian Model Pembiayaan Pelayanan KB Pasca Salin pada Era JKN dalam Hibah kerjasama Swakelola antara Direktorat Kesehatan Keluarga Kementerian Kesehatan dengan Perguruan Tinggi Negeri Tentang Peningkatan Pencapaian Sustainable Development Goals 2,3,5 dan 6 |
| 2020 | Pemberdayaan Bidan Praktik Mandiri dalam Pencegahan dan Penanganan Preeklampsia Pada Ibu Hamil di Kota Bandar Lampung |

Riwayat Hidup Anggota 5

A. Identitas Diri

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1 | Nama Lengkap (dengan gelar) | dr. Fitria Saftarina, M.Sc |
| 2 | Jenis Kelamin | L/P |
| 3 | Jabatan Fungsional | Lektor |
| 4 | NIP/NIK/Identitas lainnya | 197803092006042001 |
| 5 | NIDN | 00030978002 |
| 6 | Tempat, Tanggal Lahir | Palembang, 3 September 1978 |

| | | |
|----|-------------------------------|---|
| 7 | E-mail | Fitria.saftarina@fk.unila.ac.id |
| 8 | Nomor Telepon/HP | 081272962942 |
| 9 | Alamat Kantor | Jl. Prof. Soemantri Brojonegoro No.1 |
| 10 | Nomor Telepon/Faks | |
| 11 | Lulusan yang Telah Dihasilkan | S-1 = 800 orang; S-2 = ... orang; S-3 = ... orang |
| 12 | Nomor Telepon/Faks | |
| 13 | Mata Kuliah yang Diampu | 1 |
| | | 2 |
| | | 3 |
| | | dst |

B. Riwayat Pendidikan

| | S-1 | S-2 | S-3 |
|-------------------------------|--|---|-----|
| Nama Perguruan Tinggi | FK Unsri | FK UGM | |
| Bidang Ilmu | Kedokteran Umum | Kesehatan Kerja | |
| Tahun Masuk-Lulus | 1997-2004 | 2008-2010 | |
| Judul Skripsi/Tesis/Disertasi | Hubungan Oral hygiene dengan karies pada murid SD di SU II Palembang | Jumlah leukosit dan trombosit pada petani di Desa RJ Bandar Lampung | |
| Nama Pembimbing/Promotor | Dr.dr. Zulkarnain, MS | Dr. Agus Siswanto, SKM, M.Kes | |

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

| No. | Tahun | Judul Penelitian | Pendanaan | |
|-----|-------|---|-----------|---------------|
| | | | Sumber* | Jml (Juta Rp) |
| 1 | 2014 | Analisis Faktor Risiko yan Mempengaruhi Carpal Tunnel Syndome (CTS) pada Pekerja Tapis di Bandar Lampung | BLU Unila | 20 |
| 2 | 2015 | Efektifitas Senam Lansia Terhadap Peningkatan Kualitas Hidup Pada Penderita Hipertensi di Bandar Lampung | BPJS | 98 |
| 3 | 2016 | Pengaruh Penyuluhan dengan Metode ceramah menggunakan leaflet dan film terhadap peningkatan pengetahuan dan perilaku petani hortikultura tentang keracunan pestisida di desa leunca Kabupaten Pesawaran | BLU Unila | 50 |
| 4 | 2017 | Model Analisis Keracuna Pestisida pada Petani di kabupaten Pesawaran | BLU Unila | 50 |
| 5 | 2018 | Analisis faktor risiko individu dan Sanitasi lingkungan dengan Kejadian Soil transmitted Helminths (STH) di Desa Pinang Jaya Bandar Lampung | BLU Unila | 45 |

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya.

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

| No. | Tahun | Judul Pengabdian Kepada Masyarakat | Pendanaan | |
|-----|-------|--|---------------|---------------|
| | | | Sumber* | Jml (Juta Rp) |
| 1 | 2014 | Pelatihan Pemantauan Perkembangan Bayi dan Anak: Simulasi Pemakaian Kuesioner Pra skrining Perkembangan (KPSP) pada Kader Posyandu sebagai Upaya Deteksi Dini Gangguan Perkembangan Bayi dan Anak di Puskesmas Natar Lampung Selatan | BLU UNILA | 10 |
| 2 | 2015 | Pelatihan Pendidik Sebaya (<i>Peer Educator</i>) Tentang Risiko Kesehatan Penggunaan Pestisida dan Deteksi Dini Keracunan Pestisida Pada Kelompok Tani Kecamatan Wates Kabupaten Lampung Tengah | DIPA FK | 7.5 |
| 3 | 2016 | Optimalisasi Peran Ibu-ibu Kader Posyandu sebagai Konselor Laktasi dalam Upaya Peningkatan Cakupan ASI Eksklusif di Kecamatan Karanganyar Kabupaten Lampung Selatan | BLU Unila | 20 |
| 4 | 2017 | Pendidikan Kesehatan kepada Peer educator dalam Meningkatkan Pengetahuan dan Perilaku Hortikultura tentang Keracunan Pestisida di Kecamatan Gedong Tataan Kabupaten Pesawaran | DIPA FK Unila | 10 juta |
| 5 | 2018 | Optimalisasi Peran Posyandu melalui Pelatihan Penggunaan Aplikasi Pencegahan Risiko Tinggi Kehamilan dan Persalinan Terencana dan Antisipatif (REGITA®) pada Kader Posyandu di Puskesmas Simpur Bandar Lampung | DIPA FK Unila | 10 |

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

| No. | Judul Artikel Ilmiah | Nama Jurnal | Volume/Nomor/Tahun |
|-----|---|--|---|
| 1 | | | |
| 2 | Laporan kasus: Pendekatan holistik Penatalaksanaan Gagal jantung NYHA <i>Functional Class III</i> pada Pasien Laki-laki Usia 69 Tahun dengan Pekerjaan Pedagang Sembako | Jurnal Kedokteran (JUKE) | Vol 5, Nomor 9, Maret 2015. |
| 3 | Hubungan Senam Lansia terhadap Kualitas Hidup Lansia yang Menderita Hipertensi di Klinik Swasta Kedaton Bandar Lampung | Jurnal Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang | Vol VII, Nomor 3 hal 492-496 November 2016. |
| 4 | Hubungan Karakteristik Individu dengan Nilai Kapasitas Vital Paru Pekerja di PT. Bukit Asam (Persero) Tbk Unit Tarahan Lampung | Jurnal Agromedicine | Vol 4 Nomor 2, Desember 2017 |
| 4 | Pengaruh Paparan Pestisida pada Masa Kehamilan terhadap Perkembangan Anak | Jurnal Kedokteran (JUKE) | Vol 2 Nomor 1 Februari 2018 |

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

| No. | Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar | Judul Artikel Ilmiah | Waktu dan Tempat |
|-----|--|---|---------------------------------------|
| 1 | <i>The 2nd International meeting of Public Health (IMOPH)</i> | <i>Analysis of Factors Correlated to Work fatigue of Hospital Nurses in Bandar Lampung</i> | Depok, Indonesia, 18-20 November 2016 |
| 2 | Andalas International of Public Health Conference (AIPHC) | <i>Analysis of Work Posture using Rapid Entire Body Assessment (REBA) as the Risk Factor of Work Musculoskeletal Disorders among Bus Drivers in Bandar Lampung City</i> | Padang, Indonesia, 5-6 Sept 2017 |
| 3 | | | |
| dst | | | |

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

| No. | Judul Buku | Tahun | Jumlah Halaman | Penerbit |
|-----|--|-------|----------------|------------------------|
| 1 | Buku Ajar Penyakit Paru akibat Kerja | 2014 | 110 | Anugrah Utama Raharja. |
| 2 | Buku Ajar Bahaya Potensial di Bidang Pertanian | 2016 | 141 | Anugrah Utama Raharja |
| 3 | Buku Ajar Penyakit Kulit Akibat Kerja | 2017 | 82 | Anugrah Utama Raharja |
| 4 | Buku Ajar Pestisida dan Pengaruhnya Bagi Kesehatan | 2018 | 60 | Jogja Publishing |

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Penelitian Dasar

Bandar Lampung, 5 Maret 2021



Fitria Saftarina

Riwayat Hidup Anggota 6

A. Identitas Diri

| | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
| 1 | Nama Lengkap (dengan gelar) | dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed |
| 2 | Jenis Kelamin | L/ P |
| 3 | Jabatan Fungsional | Lektor |
| 4 | NIP/NIK/Identitas lainnya | 198305242008122002 |

| | | |
|----|-------------------------------|---|
| 5 | NIDN | 0024058303 |
| 6 | Tempat dan Tanggal Lahir | Lahat , 24 Mei 1983 |
| 7 | E-mail | merryindahsari@yahoo.com |
| 8 | Alamat Rumah | Jl Dewi Sartika no 18 BanjarsariMetro |
| 9 | Nomor Telepon/HP | 081369038928 |
| 10 | Alamat Kantor | Fakultas Kedokteran Universitas Lampung, Jl. Soemantri Brojonegoro No 1 Bandar Lampung |
| 11 | Nomor Telepon/Fax | (0721) 7691197 / (0721) 7691197 |
| 12 | Lulusan yang telah dihasilkan | S1= orang ; S2= orang; S3= orang; |
| 13 | Mata Kuliah / Blok yg diampu | 1. Blok Clinical Skill lab 6 (2) Tim |
| | | 2. Blok Medical Research (6) Tim |
| | | 3. Blok Learning Skills (6) Tim |
| | | 4. Blok Agromedicine (6) Tim |

B. Riwayat Pendidikan

| | S1 | S2 | S3 |
|-----------------------|---------------------|----------------------------|----|
| Nama Perguruan Tinggi | Universitas Andalas | Universitas Gadjah Mada | |
| Bidang Ilmu | Pendidikan Dokter | Ilmu Pendidikan Kedokteran | |

| | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| Tahun Masuk-lulus | 2001-2007 | 2011-2015 | |
| Judul Skripsi/ Tesis/Disertasi | Analisis kadariodium dalam garam yang dikonsumsi masyarakat di kecamatan koto XI pesisir selatan | PERSEPSI PASIEN MENGENAI PERILAKU PROFESIONAL DOKTER DI PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT KOTA YOGYAKARTA | |
| Nama Pembimbing g/ Promotor | dr. Nur Indrawati Lipoeto, MSc, PhD, SpGk | Dra.Yayi Suryo Prabandari, M.Si, Ph.D | |

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir (bukan skripsi, tesis, maupun disertasi)

| No | Tahun | Judul Penelitian | Pendanaan | |
|----|-------|---|-----------------------------|----------------|
| | | | Sumber*) | Jml (Juta Rp) |
| 1 | 2020 | Refleksi Peran Mahasiswa Dalam Masa Pandemi Covid 19 Terhadap Perkembangan Identitas Profesional | DIPA FK | 10.000 |
| 2 | 2019 | Pencapaian kompetensi <i>Basic Science</i> mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | DIPA FK | 15.000 |
| 3 | 2018 | Hubungan Efikasi Diri dan Identitas Profesional Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | DIPA FK | 20.000 |
| 4 | 2017 | Identifikasi Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Ketidakjujuran Akademik (Academic Dishonesty) Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | DIPA FK | 25.000 |
| 5 | 2017 | Studi Kualitatif : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Rendahnya Pencapaian Belajar Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran | DIPA FK | 25.000 |
| 6 | 2016 | Profesionalisme Dosen Dan Komponen Pembentuknya Di Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. (Ketua) | DIPA FK Universitas Lampung | 15.000 |

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya.

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Tahun | Judul Pengabdian Kepada Masyarakat | Pendanaan | |
|----|-------|--|-----------|----------------|
| | | | Sumber*) | Jml (Juta Rp) |
| 1 | 2020 | Pelatihan Kader Posyandu Untuk Meningkatkan Keterampilan Pengukuran Antropometri Dan Kunjungan Balita Ke Posyandu Sebagai Upaya Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja Bandar Lampung | DIPA FK | 10.000 |
| 2 | 2020 | Penerapan e KIE dalam Upaya Meningkatkan Kesehatan Ibu Hamil di Era New Normal | Mandiri | |
| 3 | 2018 | Pemberdayaan Masyarakat Tentang Upaya Pencegahan, Diteksi Dini, dan Penanggulangan Penyakit Pada Komunitas Agrikultur di Desa Karang Anvar Kab | DIPA FK | |
| 4 | 2017 | Pelatihan Menjadi Fasilitator dalam Kelas Besar Bagi Dosen | DIPA FK | 7.500 |
| 5 | 2016 | Peningkatan Pengetahuan Mengenai Penyakit Hipertensi Dan Gout Pada Ibu Ibu Pkk | Mandiri | |
| 6 | 2016 | Peningkatan pengetahuan mengenai kebersihan diri pada siswa pesantren di lampung tengah. | DIPA FK | |

* Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya.

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Judul Artikel Ilmiah | Nama Jurnal | Volume/ Nomor/Tahun |
|----|--|---|--|
| 1 | Physicians' professionalism at primary care facilities from patients' perspective: The importance of doctors' communication skills | Journal of family medicine and primary care | Volume 5 issue 1 , january – march 2016 |
| 2 | Profesionalisme kedokteran : Atribut dna metode pembelajaran | JK Unila | Volume 1, Number 1, August 2016, |
| 3 | Manajemen Waktu Pada Mahasiswa: Studi Kualitatif Pada Mahasiswa Kedokteran Universitas Lampung | Jurnal Kedokteran Universitas Lampung | Volume 1 / No 1 / 2017 |

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|--------------------------|
| 4 | Perbedaan Nilai Sebelum dan Sesudah Bimbingan Metode Small Group Learning dalam Persiapan UKMPPD Nasional Fakultas Kedokteran Universitas Lampung.. | Jurnal Kedokteran Universitas Lampung | Volume 1 / No. 1. / 2017 |
| 5 | <i>Hubungan Coping Mechanism dengan Hasil Ujian Akhir Blok Basic Science 1 pada Mahasiswa Angkatan 2015 Fakultas Kedokteran Universitas Lampung</i> | Jurnal Agromedicine, | Volume 5 /no 1/2018. |
| 6 | Hubungan Kecanduan Bermain Game Online pada Smartphone (Mobile Online Games) terhadap Prestasi Akademik Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | Jurnal Agromedicine | Volume 1/n0 6 /2019 |
| 7 | Hubungan lingkungan belajar dan pendekatan belajar mahasiswa tahun pertama mahasiswa fakultas kedokteran universitas lampung | Jurnal Medula | Volume 10/n0 2/2020 |

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Pengabdian FK Universitas Lampung.

Bandar Lampung, 21 Maret 2021



dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed
NIP 19830524 200812 2 002

Riwayat Hidup Anggota 7

A. Identitas Diri

| | | |
|-----|------------------------------|---|
| 1 | Nama Lengkap (dengan gelar) | dr. Dian IstiAngraini, M.P.H |
| 2 | Jenis Kelamin | Perempuan |
| | BidangKeahlian | Ilmu Gizi Kesehatan |
| 3 | Jabatan Fungsional | Lektor |
| 4 | NIP/NIK/Identitas lainnya | 198308182008012005 |
| 5 | NIDN | 0018088301 |
| 6 | Tempat dan Tanggal Lahir | Metro, 18 Agustus 1983 |
| 7 | E-mail | riditie@gmail.com |
| 8 | Nomor Telepon/HP | 081279061921 |
| 9 | Alamat Kantor | Jalan Prof. SoemantriBrojonegoro No.1, Bandar Lampung |
| 10 | Nomor Telepon/Fax | (0721) 7691197 |
| 11. | Lulusan yang telahdihasilkan | S1= 900 orang ; S2= - orang; S3= - orang; |
| 12 | Alamat Rumah | Jalan Pagar Alam (PU) gang Mata Intan No.1 RT 05, kelurahan Segala Mider, kecamatan Tanjung Karang Barat, kota Bandar Lampung 35152 |
| 13 | Mata Kuliah / Blok yg diampu | Ilmu Gizi dan Kesehatan |
| | | Bioetika Kedokteran |
| | | Biostatistika Kedokteran |

B. Riwayat Pendidikan

| | S1 | S2 | S3 |
|---------------------------------|--|---|----|
| Nama Perguruan Tinggi | Universitas Sriwijaya | Universitas GadjahMada | - |
| Bidang Ilmu | Kedokteran Umum | Gizi Kesehatan –Prodi Kesehatan Masyarakat | - |
| Tahun Masuk-lulus | 2001-2007 | 2010-2012 | - |
| Judul Skripsi/ Tesis/ Disertasi | Pola Kecacatan dan Dampak Psikososial PenderitaKusta | Status Kesehatan dan Asupan Makan Sebagai Faktor Risiko Underweight | - |

| | | | |
|-----------------|--------------------------------------|---|---|
| | di RSK Kusta Sungai Kundur Palembang | Pada Lansia Di Kota Yogyakarta | |
| Nama Pembimbing | dr. Erial Bahar, M.Sc | Prof. Dr. dr. AL Supartinah, SpKGA Dr. dr. Deddy Nurwachid, SpPD (K) R | - |

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir (bukan skripsi, tesis, maupun disertasi)

| No | Tahun | Judul Penelitian | Pendanaan | |
|----|-------|--|---------------|---------------|
| | | | Sumber*) | Jml (Juta Rp) |
| 1 | 2013 | Analisis Determinan Psikososial Kejadian Malnutrisi Pada Mahasiswa Tingkat Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | Mandiri | 15 |
| 2 | 2013 | Hubungan Asupan Imunonutrient dan Status Gizi Dengan Angka Limfosit Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | DIPA FK UNILA | 10 |
| 3 | 2014 | Citra Tubuh, Status Psikologis dan Asupan Makan Pada Mahasiswa Tahun Kedua Fakultas Kedokteran Universitas Lampung | DIPA FK UNILA | 10 |
| 4 | 2015 | Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kadar Kolesterol Total Pada Pasien Poliklinik Universitas Lampung | DIPA FK UNILA | 15 |
| 5 | 2016 | Determinan Individu, Keluarga, Sosial, Ekonomi Dan Budaya Kejadian Kurang Energi Kronis Pada Wanita Usia Subur Di Kabupaten Lampung Tengah | DIPA FK UNILA | 70 |
| 6 | 2017 | Analisis Determinan Sosial Kejadian Kurang Energi Kronis Pada Mahasiswi Universitas Lampung | DIPA FK UNILA | 60 |
| 7 | 2018 | Analisis Faktor Resiko Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil Di Kota Bandar Lampung | DIPA FK UNILA | 45 |
| 8 | 2018 | Determinan Sosial Kejadian Kurang Energi Kronis Pada Wanita Usia Subur (Ibu Hamil) Di Lampung Tengah : Sebuah Studi Kualitatif | DIPA UNILA | 35 |
| 9 | 2019 | Faktor Risiko Anemia Pada Ibu Hamil di Daerah Endemis Malaria Kabupaten Pesawaran | DIPA FK Unila | 25 |
| 10 | 2020 | Pola Makan Ibu Hamil KEK dan non KEK di kota Bandar Lampung | Mandiri | 25 |

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Tahun | Judul Pengabdian Kepada Masyarakat | Pendanaan | |
|----|-------|---|---------------|----------------|
| | | | Sumber*) | Jml (Juta Rp) |
| 1 | 2013 | Peningkatan Pengetahuan Orangtua dan Murid Taman Kanak-Kanak Mengenai Sarapan Sehat | DIPA UNILA | 4 |
| 2 | 2013 | Peningkatan Pengetahuan Middle Age dan Lanjut Usia Mengenai Pentingnya Menjaga Kesehatan Mulut Dalam Upaya Pencegahan Terjadinya Malnutrisi | DIPA FK UNILA | 3 |
| 3 | 2014 | Penemuan Kasus dan Penatalaksanaan (Early Diagnosis And Prompt Treatment) Penyakit Gout Arthritis Di Kecamatan Punggur Kabupaten Lampung Tengah | DIPA UNILA | 4 |
| 4 | 2014 | Deteksi Dini Gangguan Gizi (Malnutrisi) Pada Kelompok Berisiko | DIPA FK UNILA | 3 |
| 5 | 2014 | Peningkatan Pengetahuan Mengenai Penyakit Skabies dan Personal Hygiene Terhadap Siswi Kelas VII MTs Dinniyah Putri Lampung | Mandiri | 5 |
| 6 | 2015 | Peningkatan Kesehatan Lansia Melalui Pemeriksaan dan Penyuluhan Kesehatan Serta Pemberian Makanan Tambahan (PMT) di UPTD Panti Sosial Tresna Werdha Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan | DIPA FK UNILA | 5 |
| 7 | 2016 | Pelatihan Duta Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (Phbs) Pada Santri Pondok Pesantren Baitul Mustaqim Di Kecamatan Punggur Kabupaten Lampung Tengah | DIPA FK UNILA | 12,5 |
| 8 | 2016 | Peningkatan Pengetahuan Lansia Mengenai Gizi Seimbang Dengan Metode Ceramah Dan Demonstrasi Di Posyandu Lansia Puskesmas Bakung Kota Bandar Lampung | Mandiri | 5 |
| 9 | 2017 | Pelatihan Kader Posyandu Dalam Deteksi Dini Ibu Hamil Risiko Tinggi (RISTI) Di Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan | DIPA FK UNILA | 7,5 |
| 10 | 2017 | Pelatihan Pemantauan Tumbuh Kembang Anak Bagi Guru Pendidikan Anak Usia Dini (PAUD) di Kota Bandar Lampung | DIPA FK UNILA | 7,5 |

| | | | | |
|----|------|--|---------------|----|
| 11 | 2018 | <i>Early Diagnosis Dan Prompt Treatment</i> Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Kota Bandar Lampung | DIPA FK UNILA | 10 |
| 12 | 2018 | Edukasi <i>Food Labeling</i> Pada Industri Rumah Tangga (Irt) Abon Lele 22 Hadimulyo Metro | DIPA UNILA | 20 |
| 13 | 2018 | Peningkatan Kesehatan Ibu Hamil Kurang Energi Kronis Melalui Penyuluhan Gizi Dan Pemberian Makanan Tambahan Di Kota Bandar Lampung | DIPA FK UNILA | 10 |
| 14 | 2018 | Pelatihan Kader Posyandu Dalam Pemeliharaan Kesehatan Ibu Hamil Sebagai Upaya Pencapaian Program Pencegahan Komplikasi Neonatal Di Wilayah Kerja Puskesmas Gedong Tataan | DIPA FK UNILA | 10 |
| 15 | 2019 | Pelatihan “Shabu” (Sharing Session Ibu) Bagi Kader Posyandu Dalam Upaya Meningkatkan Cakupan Peserta Keluarga Berencana Aktif Di Wilayah Kerja Puskesmas Gedongtataan | DIPA FK UNILA | 10 |
| 16 | 2020 | Model “Pin Senja” (Pusat Informasi Dan Konseling Remaja) Sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Reproduksi Remaja Di Pondok Pesantren Dinniyah Putri Lampung | DIPA FK UNILA | 10 |
| 17 | 2020 | Penerapan eKIE (Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Elektronik) Dalam Upaya Meningkatkan Kesehatan Ibu Hamil Di Era New Normal | Mandiri | 5 |

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Nama Penulis | Judul Artikel Ilmiah | Nama Jurnal | Vol | No | Hal | Thn | Tingkat Nasional/ Internasional |
|----|---|---|------------------------------|-----|----|-------|------|---------------------------------|
| 1 | Dian Isti Angraini | Imunonutrisi: Komponendan Perannya | JUKE | 3 | 1 | 62-69 | 2013 | Nasional |
| 2 | Dian Isti Angraini, Supartinah, Deddy Nurwachid | Status Kesehatan Mulut dan Asupan Makan Sebagai Faktor Risiko | Jurnal Gizi Klinik Indonesia | 9 | 4 | | 2013 | Nasional terakreditasi |

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|---|---|---------|------|----------|
| | | Underweight Pada Lansia | | | | | | |
| 3 | Dian Isti Angraini | Hubungan Jumlah Gigi Asli dan Asupan Makandengan Indeks Massa Tubuh | JUKE | 3 | 2 | 47-54 | 2013 | Nasional |
| 4 | Dian Isti Angraini | Hubungan Depresi Dengan Status Gizi | MedulaUnila | 2 | 2 | 39-46 | 2014 | Nasional |
| 5 | Dian Isti Angraini | Immunonutrient Intake (vit A, C dan E) Associated With Lymphocyte Numbers | JUKE | 4 | 7 | 39-44 | 2014 | Nasional |
| 6 | Dian Isti Angraini, Putu Ristya Ayu | The Relationship Between Nutritional Status And Immunonutrient Intake With Immunity Status | JUKE | 4 | 8 | 158-165 | 2014 | Nasional |
| 5 | Dian Isti Angraini | The Different Of Protein Intake Between Chronic Renal Failure Patients With Malnutrition And Not Malnutrition in Hemodialysis Unit at dr Abdul Moeloek Hospital Bandar Lampung | Jurnal Kedokteran dan Kesehatan | 2 | 2 | 1-8 | 2015 | Nasional |
| 6 | Dian Isti Angraini | Perilaku Konsumsi Makanan Berisiko Berhubungan Dengan Status | Prosiding Seminar Presentasi Artikel Ilmiah Dalam Rangka Dies | - | - | 26-30 | 2015 | Nasional |

| | | | | | | | | |
|----|--|--|---------------------------------|---|---|---------|------|----------|
| | | Gizi Pada Pasien Poliklinik Unila | Natalis FK Unila Ke-13 | | | | | |
| 7 | Dian Isti Angraini | Korelasi Perilaku Konsumsi Buah dan Sayur serta Status Gizi Dengan Kadar Kolesterol Total Pada Pasien Poliklinik Universitas Lampung | Jurnal Kedokteran dan Kesehatan | | | | 2015 | |
| 8 | Dian Isti Angraini, Sofyan Mussabiq Wijaya | Korelasi Aktifitas Fisik dan Jumlah Gigi Berfungsi Dengan Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Poliklinik Universitas Lampung | JK Unila | 1 | 2 | 215-219 | 2016 | Nasional |
| 9 | Fadia Nadila, Dian Isti Angraini | Manajemen Anak Gizi Buruk Tipe Marasmus Dengan TB Paru | Medulla | 6 | 1 | 36-43 | 2016 | Nasional |
| 10 | Zulfa Labibah, Dian Isti Angraini | Diet Mediterania dan Manfaatnya terhadap Kesehatan Jantung dan Kardiovaskular | Majority | 5 | 3 | 188-193 | 2016 | Nasional |
| 11 | Dian Isti Angraini, Mentari Olivia Fatharani | Efektivitas Brokoli Dalam menurunkan Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Obesitas | Majority | 6 | 1 | 64-71 | 2017 | Nasional |

| | | | | | | | | |
|----|--|---|-------------------|----|--------|---------|------|-------------------------------------|
| 12 | Dian Isti Angraini, Sofyan Musyabiq Wijaya, Diana Mayasari, Reni Zuraida | The Association Of Culture Perception With Chronic Energy Malnutrition In Women Of Childbearing Age In Terbanggi Besar, District Of Central Lampung | BMC Public Health | 17 | Supp 6 | | 2017 | International Proceedings |
| 13 | Syafiq Ariza Amourisva, Dian Isti Angraini | Penatalaksanaan Penyakit Morbili pada Anak Perempuan Usia 3 Tahun dengan Pendekatan Kedokteran Keluarga di Kecamatan Teluk Betung Timur | Medula | 8 | 1 | 20-24 | 2018 | Jurnal Nasional Tidak Terakreditasi |
| 14 | Dian Isti Angraini, Arilinia Pratiwi | Vitamin C dan Selenium (Se): Pencegah Keracunan Pestisida Organofosfat | J Agromedicine | 5 | 1 | 503-507 | 2018 | Jurnal Nasional Tidak Terakreditasi |
| 15 | Dian Isti Angraini | Hubungan Faktor Keluarga dengan Kejadian Kurang Energi Kronis pada Wanita Usia Subur di Kecamatan Terbanggi Besar | JK Unila | 2 | 2 | 146-150 | 2018 | Jurnal Nasional Tidak Terakreditasi |
| 16 | Hesti Ariyanti, Dian Isti Angraini | Penatalaksanaan Holistik Obesitas di Puskesmas Rawat Inap Kemiling | Jurnal Majority | 7 | 3 | 191-196 | 2018 | Jurnal Nasional Tidak Terakreditasi |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--|---|---|---------|------|-------------------------------------|
| 17 | Dian Isti Angraini, Nurul Utami, Ricky Ramadhian, Sofyan Musyabiq Wijaya | Social Determinants Of Chronic Energy Deficiency In Pregnant Women In Central Lampung: A Qualitative Study | Proceeding The 5 th ICPH | 1 | | | 2019 | International Proceedings |
| 18 | Dian Isti Angraini, Lisa Dwi Aryani, Merry Indah Sari, Efriyan Imantika | The Effect Of Chronic Energy Deficiency And Protein Intake On The Incidence Of Preeclampsia In Dr. H. Abdul Moeloek Hospital Lampung Province | The International Conference on Innovations in Social Sciences and Education (ICoISSE) Bandung, Indonesia, July 25 th ,2020 | 1 | 1 | 705-715 | 2020 | International Proceedings |
| 19 | Dian Isti Angraini, Aila Karyus, Susi Kania, Merry Indah Sari, Efriyan Imantika | Penerapan eKIE (Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Elektronik) Dalam Upaya Meningkatkan Kesehatan Ibu Hamil Di Era New Normal | Jurnal Pengabdian Masyarakat Ruwa Jurai | 1 | 1 | 66-69 | 2020 | Jurnal Nasional Tidak Terakreditasi |
| 20 | Riska Oktavioni Salsabilla, Bagus Pratama, Dian Isti Angraini | Kadar Timbal Darah Pada Kesehatan Anak | Jurnal Penelitian Perawat Profesional e-ISSN 2715-6885; p-ISSN 2714-9757 | 2 | 2 | 119-124 | 2020 | Jurnal Nasional Terakreditasi |
| 21 | Dian Isti Angraini, Aila Karyus, Ety Apriliana, Merry Indah Sari, | Penerapan eKIE (Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Elektronik) Dalam Upaya Meningkatkan | The 2nd Seminar Nasional ADPI Mengabdi Untuk Negeri Pengabdian | 2 | 2 | 237-242 | 2021 | Prosiding Nasional |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--|----|---|---------|------|-------------------------------------|
| | Fitria Saftarina, Efriyan Imantika | Kemampuan Perawatan Diri Penderita Hipertensi Pada Masa Pandemi COVID-19 | Masyarakat di Era New Normal Prosiding | | | | | |
| 22 | Adelia Meutia Putri, Dian Isti Angraini, Sofyan Mussabiq Wijaya | Pengaruh Pengetahuan dan Sikap Suami Terhadap Perilaku Ibu dalam Pemberian Asi Eksklusif di Desa Negeri Sakti Kecamatan Gedong Tataan Kabupaten Pesawaran | Medula | 10 | 4 | 732-736 | 2021 | Jurnal Nasional Tidak Terakreditasi |

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar | Judul Artikel Ilmiah | Waktu dan Tempat |
|----|--|--|---|
| 1 | Prosiding Seminar Presentasi Artikel Ilmiah Dalam Rangka Dies Natalis FK Unila Ke-13 | Perilaku Konsumsi Makanan Berisiko Berhubungan Dengan Status Gizi Pada Pasien Poliklinik Unila | Hotel Sheraton, 24 Oktober 2015 |
| 2 | Andalas International Of Public Health Conference 2017 | The Association Of Culture Perception With Chronic Energy Malnutrition In Women Of Childbearing Age In Terbanggi Besar, District Of Central Lampung | Padang, West Sumatra Province, 6-7 September 2017 |
| 3 | The 3rd IMOPH and 1st YSSOPH | The Analysis Of Chronic Energy Malnutrition And Iron Intake With Anemia In Preconception Women Of Childbearing Age In Terbanggi Besar Subdistrict, District Of Central Lampung | Jakarta, 18-20 September 2017 |
| 4 | The 5 th International Conference Of Public Health | Social Determinants Of Chronic Energy Deficiency In Pregnant Women In Central Lampung: A Qualitative Study | Solo, 13-14 Februari 2019 |

| | | | |
|---|--|--|---|
| 5 | The nternational Conference on Innovations in Social Sciences and Education (ICoISSE) | The Effect Of Chronic Energy Deficiency And Protein Intake On The Incidence Of Preeclampsia In Dr. H. Abdul Moeloek Hospital Lampung Province | Bandung, Indonesia, July 25 th ,2020 |
| 6 | The 7 th International Conference Of Public Health | The Effect Of Health Education On Maternal Knowlegde And Nutrition Intake Of Stunting Children In Community Health Center Sukadamai In South Lampung Regency | Solo, 18-19 November 2020 |
| 7 | The 2 nd Seminar Nasional ADPI Mengabdikan Untuk Negeri Pengabdian Masyarakat di Era New Normal | Penerapan eKIE (Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Elektronik) Dalam Upaya Meningkatkan Kemampuan Perawatan Diri Penderita Hipertensi Pada Masa Pandemi COVID-19 | Padang, 23-24 Januari 2021 |

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Judul Buku | Tahun | Jumlah Halaman | Penerbit |
|----|--|-------|----------------|--|
| 1 | Aspek Gizi Pada Lanjut Usia | 2017 | 61 | AURA CV. Anugrah Utama Raharja ISBN: 978-602-5636-04-2 |
| 2 | Gizi Anak Usia Sekolah dan Pra Sekolah | 2017 | 51 | AURA CV. Anugrah Utama Raharja ISBN: 978-602-5636-04-2 |
| 3 | Aspek Gizi pada Wanita Usia Subur | 2019 | 53 | Pusaka Media ISBN:978-623-7560-35-7 |

H. Perolehan HAKI dalam 5-10 Tahun Terakhir

| No | Judul/Tema HKI | Tahun | Jenis | Nomor P/ID |
|----|---------------------------------------|-------|-------|------------|
| 1 | Buku Ajar Aspek Gizi Pada Lanjut Usia | 2018 | Buku | 000110214 |

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya

Dalam 5 Tahun Terakhir

| No | Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya Yang Diterapkan | Tahun | Tempat Penerapan | Respon Masyarakat |
|----|--|-------|------------------|-------------------|
|----|--|-------|------------------|-------------------|

| | | | | |
|---|---|------|---|--|
| 1 | Penguatan Layanan Primer Dalam Mencegah Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil | 2020 | Forum Nasional X Jaringan Kebijakan Kesehatan Indonesia | |
|---|---|------|---|--|

J. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

| No | Jenis Penghargaan | Institusi Pemberi Penghargaan | Tahun |
|----|--|---|-------|
| 1 | Sinergitas dan Kolaborasi dalam Program Tanggap Pandemi Covid-19 | Perhimpunan Dokter Keluarga Indonesia dan Kolegium Ilmu Kedokteran Keluarga Indonesia | 2020 |

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.

Bandar Lampung, 26 Februari
2021

dr. Dian IstiAngraini, M.P.H.

Riwayat Hidup Anggota 8

A. Identitas Diri

| | | |
|----|-------------------------------|--|
| 1 | Nama Lengkap (dengan gelar) | dr. Efriyan Imantika, M.Sc., Sp.OG |
| 2 | Jenis Kelamin | Perempuan |
| 3 | Jabatan Fungsional | Asisten Ahli |
| 4 | NIP/NIK/Identitas lainnya | 198304082008122003 |
| 5 | NIDN | 0008048302 |
| 6 | Tempat dan Tanggal Lahir | Candimas, 8 April 1983 |
| 7 | E-mail | rayan.rianto@gmail.com |
| 8 | Alamat Rumah | Bukit Kemiling Permai Blok U No.76 Bandarlampung |
| 9 | Nomor Telepon/ Faks | 081279114343 |
| 10 | Alamat Kantor | Jl. Prof. Dr. Soemantri Bojonegoro No. 1 |
| 11 | Nomor Telepon/ Faks | (0721) 773797 |
| 12 | Lulusan yang telah dihasilkan | S1= 750 orang S2= 0 orang S3= 0 orang |
| 13 | Mata Kuliah yang Diampu | Obstetri dan Ginekologi |

B. Riwayat Pendidikan

| | S1 | S2 | Sp-1 |
|---------------------------------|---|--|--|
| Nama Perguruan Tinggi | Universitas Sriwijaya | Universitas Gadjah Mada | Universitas Gadjah Mada |
| Bidang Ilmu | Pendidikan Dokter | Ilmu Kedokteran Dasar dan Biomedis | Obstetri dan Ginekologi |
| Tahun Masuk-Lulus | 2001-2008 | 2011-2013 | 2014-2018 |
| Judul Skripsi/ Tesis/ Disertasi | Pengetahuan, Sikap dan Upaya personal mahasiswi angkatan 2002-2004 terhadap leukorhea di Universitas Muhammadiyah Palembang | Ekspresi protein Akt dan BCL-2 pada sel granulosa folikel ovarium dengan polikistik anovulasi yang mengikuti program <i>in vitro fertilization</i> | Factors on pregnancy complicated by ovarian cancer |
| Nama Pembimbing/ Promotor | dr. Sunarto, Sp.KK(K)/ dr. Erial Bahar, M.Sc. | Prof. dr. Djaswadi Dasuki, Ph.D, Sp.OG(K)/ Dr. dr. Ita Fauziah, MCE | Dr. dr. Diah Rumekti, M. Sc. Sp.OG(K)/ dr. Shinta Prawitasari, M.Kes. Sp.OG (K) |

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir (Bukan Skripsi, Tesis dan Disertasi)

| No. | Tahun | Judul Penelitian | Pendanaan | |
|-----|-------|--|-----------------|---------------|
| | | | Sumber | Jml (Juta Rp) |
| 1 | 2014 | The correlation of age, BMI, FBS and Akt protein expression in Granulosa cells of Polycystic Ovarium Anovulatory | DIPA PNPB Unila | 15 |
| 2 | 2014 | Peran sel punca dalam mengatasi masalah infertilitas pada wanita | Mandiri | |
| 3 | 2016 | Maternal and Fetal outcome of pregnancy in ovarian malignancy | Mandiri | |
| 4 | 2017 | Post surgical menopausal women's Quality of Life in dr. Sardjito hospital Yogyakarta: Preliminary study | Mandiri | |
| 5 | 2017 | Cell survival and apoptosis marker in the granulosa cell of the polycystic ovarian follicle | DIPA PNPB Unila | 25 |
| 6 | 2018 | The raise of Blood Pressure as one of metabolic syndrome parameter in post surgical menopausal women | Mandiri | |
| 7 | 2018 | Faktor-faktor yang meningkatkan prognosis fetal dan maternal pada kehamilan dengan kanker ovarium | Mandiri | |

| | | | | |
|----|------|--|-----------------------|----|
| 8 | 2019 | Rerata asupan kalori dan kadar hemoglobin maternal untuk mencegah Berat Lahir Rendah pada Ibu Hamil yang menderita Malaria | DIPA FK Unila 2019 | 10 |
| 9 | 2019 | Pengaruh dukungan suami dalam pemilihan metode kontrasepsi | DIPA FK Unila 2019 | 10 |
| 10 | 2019 | Peran zat besi terhadap adaptasi fisiologi ibu hamil dengan anemia akibat malaria di kabupaten pesawaran Lampung | DIPA Universitas 2020 | 10 |
| 11 | 2019 | Pengaruh pengetahuan ibu dan pendapatan keluarga terhadap kejadian anemia pada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Gedongtataan Kabupaten Pesawaran | DIPA Universitas 2020 | 10 |
| 12 | 2020 | Pengaruh paritas terhadap kegawatdaruratan maternal di RSUD Abdul Moeloek | Mandiri | |
| 13 | 2020 | Analisis risiko penyakit akibat kerja dan penyakit akibat hubungan kerja terhadap kehamilan dan persalinan ibu pekerja di PT.GGPC Lampung Tengah | DIPA FK Unila 2020 | 10 |
| 14 | 2021 | The effect of chronic energy deficiency and protein intake on the incidence of preeclampsia in Abdul Moeloek Hospital Lampung | Mandiri | |

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

| No. | Tahun | Judul Pengabdian | Pendanaan | |
|-----|-------|---|-------------------------------|---------------|
| | | | Sumber | Jml (Juta Rp) |
| 1 | 2014 | Pemeriksaan dan penyuluhan tentang penyakit tuberkulosis paru sebagai usaha preventif terhadap penyebaran penyakit dan resistensi obat tuberkulosis di kelurahan karang jawa kalibalangan lampung utara | DIPA FK Unila | 5 |
| 2 | 2014 | Bakti sosial (pengobatan massal) di Kecamatan Natar Kabupaten Lampung selatan | PTPN VII | 10 |
| 3 | 2017 | Penyuluhan tentang Kesehatan Reproduksi Remaja di SMAN 1 Sleman | IPAKESPRO UGM | 5 |
| 4 | 2019 | Metabolic syndrome criteria berdasarkan panel III AHA sebagai upaya pencegahan penyakit metabolik pada wanita menopause | DIPA Universitas Lampung 2019 | 10 |
| 5 | 2020 | Pemberdayaan bidan praktik mandiri dalam pencegahan dan penanganan preeklampsia pada ibu hamil di kota Bandarlampung | DIPA FK Unila 2020 | 10 |
| 6 | 2021 | Penerapan eKIE dalam upaya meningkatkan kemampuan perawatan diri penderita hipertensi pada masa pandemic covid-19 | Mandiri | |

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

| No. | Judul Artikel Ilmiah | Nama Jurnal | Volume/ Nomor/ Tahun |
|-----|--|--------------------------------|---|
| 1 | Peran Sel Punca (<i>Stem Cells</i>) dalam Mengatasi Masalah Infertilitas Pada Wanita | Medula | Vol.2/No.2/ 2014 |
| 2 | The correlation of age, BMI, FBS and Akt protein expression in Granulosa cells of Polycystic Ovarium Anovulatory | JUKE | Vol.4/ No.7/Maret 2014 |
| 3 | Maternal and Fetal outcome of pregnancy in ovarian malignancy | INAJOG | Vol.4/ no.2 supplement 1/April 2016 |
| 4 | Faktor-faktor yang meningkatkan prognosis fetal dan maternal pada kehamilan dengan kanker ovarium | Jurnal Kesehatan Reproduksi | Vol.6 No.3 (2019) |

Bandarlampung, 20 Februari 2021



dr. Efriyan Imantika, M.Sc. Sp.OG

Riwayat Hidup Anggota 9

A. Data identitas Diri

| | | |
|----|-----------------------------|---|
| 1 | Nama lengkap (dengan gelar) | dr. Maya Ganda Ratna, M.Biomed. |
| 2 | Jabatan fungsional | Asisten ahli |
| 3 | Jabatan struktural | - |
| 4 | NIP/NIK/Identitas lainnya | 19870812 202012 2 012 |
| 5 | NIDN/ SINTA ID | - |
| 6 | Tempat dan tanggal lahir | Tanjung Karang, 12 Agustus 1987 |
| 7 | Alamat Rumah | Jln. Pulau Damar No. 59 LK II RT 011 Kel. Way Dadi Baru Kec. Sukarame Kota Bandar Lampung 35131 |
| 8 | Nomor telepon/Faks/HP | 082186062727 |
| 9 | Alamat Kantor | Jl. Prof. Dr. Soemantri Brojonegoro No. 1 |
| 10 | Nomor telepon/Faks | (0721) 773797 |

| | | |
|----|-------------------------------|--|
| 11 | Alamat-email | mayageer@gmail.com |
| 12 | Lulusan yang Telah dihasilkan | - |
| 13 | Mata Kuliah yang Diampu | Farmakologi |
| | | |
| | | |

A. Riwayat Pendidikan

| | S1 | S2 | S3 |
|---------------------------------------|---|---|----|
| Nama Perguruan Tinggi | Universitas Lampung | Universitas Gadjah Mada | - |
| Bidang Ilmu | Pendidikan Dokter | Magister Ilmu Biomedis Minat Farmakologi | - |
| Tahun Masuk-Lulus | 2005 – 2012 | 2016 – 2019 | - |
| Judul Skripsi/ Tesis/ Disertasi | Prevalensi vaginosis bakterialis pada pasien poli kebidanan dan penyakit kandungan RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung | Hubungan antara paparan pestisida dengan status metilasi promotor gen p16 pada petani di Kecamatan Ngablak Kabupaten Magelang | - |
| Nama Pembimbing/ Promotor | Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed. | dr. Dwi Aris Agung Nugrahaningsih, M.Sc., Ph.D. | - |

B. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir (Bukan Skripsi, Tesis, dan Disertasi)

| No. | Tahun | Judul Penelitian | Pendanaan | |
|-----|-------|------------------|-----------|---------------|
| | | | Sumber | Jml (Juta Rp) |
| - | - | - | - | - |

C. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

| No. | Tahun | Judul Pengabdian | Pendanaan | |
|-----|-------|------------------|-----------|---------------|
| | | | Sumber | Jml (Juta Rp) |
| - | - | - | - | - |

D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

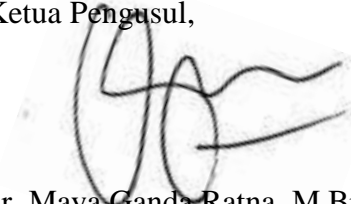
| No. | Judul Artikel Ilmiah | Nama Jurnal | Volume/ Nomor/ Tahun |
|-----|---|-------------|----------------------------|
| 1 | <i>The association between PON1 and GSTM1 genetic variation with methylation of p16 gene promoter among Javanese farmers exposed to pesticides at Magelang Regency, Central Java, Indonesia</i> | Heliyon | 6/5/2020 |

E. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentastion*) dalam 5 Tahun Terakhir

| No. | Nama Temu Ilmiah/ Seminar | Judul Artikel Ilmiah | Waktu dan Tempat |
|-----|---|---|--------------------------------|
| 1 | <i>Postgraduate Conference and Symposium “Infectious Diseases and Non- communicable Diseases: From Bench to Bedside</i> | <i>Hypermethylation of p16 gene promoter in farmers exposed to pesticides at Ngablak Subdistrict Magelang Regency</i> | Yogyakarta, 31 Oktober 2018 |

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya.

Bandar Lampung, Februari 2021
Ketua Pengusul,



dr. Maya Ganda Ratna, M.Biomed.
NIP. 19870812 202012 2 012

Lampiran 2. Surat Tugas Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Lampung



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMPUNG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
Gedung Rektorat Lantai 5, Jalan Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No. 1 Bandar Lampung 35145
Telepon (0721) 705173, Fax. (0721) 773798, e-mail : lppm@kpa.unila.ac.id
www.lppm.unila.ac.id

SURAT TUGAS

Nomor: 3890/UN26.21/PM/2021

Berdasarkan Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Lampung Nomor: 1626 UN26.18/PM.00/2021 tanggal 1 Juli 2021 perihal Permohonan Surat Tugas, dengan ini Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Lampung menugaskan kepada :

| No | NAMA | NIP | KETERANGAN |
|----|---|--------------------|------------|
| 1 | dr. Novita Carolia, M.Sc. | 198311102008012001 | Ketua |
| 2 | Dr. dr. Indri Windarti, Sp.PA | 197901202006042001 | |
| 3 | Dr. dr. Jhons Fatriyadi Suwandi, M.Kes. | 197608312003121003 | |
| 4 | Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed. | 197804292002122001 | |
| 5 | dr. Rodiani, Ked., M.Sc., Sp.OG | 197904192003122002 | |
| 6 | Dr. Fitria Saftarina, M.Sc. | 197809032006042001 | |
| 7 | Dr. Merry Indah Sari, M.Med., ED. | 198305242008122002 | |
| 8 | dr. Dian Isti Angraini, M.P.H. | 198304082008122003 | |
| 9 | dr. Efriyan Imantika, M.Sc., Sp.OG. | 198304082008122005 | |
| 10 | Dr. Maya Ganda Ratna, M.Sc | 198708122020122012 | |

untuk melaksanakan kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat dengan judul "Pemberdayaan Masyarakat Dalam Upaya Pemenuhan Gizi Keluarga Di Desa Karanganyar Lampung Selatan", yang dilaksanakan pada bulan Juli s.d. September 2021 di Desa Karanganyar Lampung Selatan.

Demikian surat tugas ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 7 Juli 2021
Ketua

Dr. Ir. Lusmeilia Afrinni, DEA.
NIP 196505101993032008

Tembusan:
Dekan FK Unila

Lampiran 3. Berita Acara Pelaksanaan Kegiatan

LAPORAN PEMANTAUAN (MONITORING) KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT UNIVERSITAS LAMPUNG TAHUN 2021

1.a. Fakultas : Kedokteran
 b. Jurusan : Pendidikan Dokter
 2. Judul Pengabdian : Pemberdayaan Masyarakat Dalam Upaya Pemenuhan Gizi Keluarga di Desa Karang Anyar Lampung Selatan
 3. Ketua Pelaksana : dr. Novita Candia, M.Sc
 4. Sumber Biaya : DIPA FK UBLA 2021
 5. Lokasi Kegiatan : Desa Karang Anyar, Lampung Selatan
 6. Waktu Pelaksanaan
 a. Tanggal Mulai : 29 Juli 2021
 b. Tanggal Selesai : 21 Oktober 2021
 c. Tanggal Penyerahan Laporan : 29 Oktober 2021
 7. Nama (Pemberi Informasi) : Wawan Hermanto
 Jabatan : Sekretaris Desa Karang Anyar
 8. Apakah pada tanggal tersebut ada Tim Pengabdian kepada Masyarakat dari Unila melakukan kegiatan di wilayah Bapak/ Ibu?
 Ya Tidak
 9. Bila Ya, berapa orang (Tim) yang datang? 10 orang
 Sebutkan nama-nama orang tersebut :
 1. dr. Novita Candia, M.Sc
 2. dr. Dian Ish Angraeni, MPH, SpKEM
 3. dr. Merry Indah Gan, M.Med.Ed
 4. dr. Fitriyan Imantika, M.Sc SpOG
 5. dr. Fidia Saptarina, M.Sc, SpFKLP
 6. dr. Maya Bunda Rana, M.Sc
 7. dr. Radiani, SpOG
 8. Dr. dr. Eby A, M.Bi
 9. Dr. dr. Indri W, SpPA
 10. Dr. dr. Jheng B, Mkt
 10. Kegiatan apa yang dilakukan oleh Tim tersebut di atas?
 a. Penyuluhan ()
 b. Demonstrasi ()
 c. Lainnya Simulasi dan Praktek
 11. Berapa orang yang dilibatkan dalam kegiatan tersebut sebagai peserta 100 orang
 12. Apa komentar Bapak/ Ibu tentang kegiatan tersebut?
 Sangat bermanfaat dan perlu dilakukan kegiatan berkelanjutan
 13. Menurut Bapak/ Ibu masih perlukah kegiatan seperti itu dilaksanakan?
 Ya Tidak

Karang Anyar 21-10-2021
 Mengetahui,
 Kepala Dinas/Camat/Lurah/Kepala Puskesmas/Kepala Sekolah/Kel. Tani
 Sekretaris Desa Karang Anyar
 Wawan Hermanto
 KEMANTHAN JALASELUNG

Catatan:
 1. Babuk dan cap instansi terkait
 2. Coret yang tidak perlu




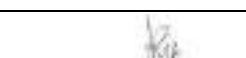
Lampiran 4. Daftar Hadir Tim Pelaksana Penyusunan Modul

**DAFTAR HADIR TIM PELAKSANA
PENGABDIAN MASYARAKAT “PEMBERDAYAAN MASYARAKAT
DALAM PEMENUHAN GIZI KELUARGA”**

TEMPAT : Puskesmas dan Balai Desa Karang Anyar

WAKTU : 29 Juli 2021

KEGIATAN : Penyusunan Modul

| No | Nama | Asal Instansi | Tanda Tangan |
|----|-----------------------------------|---------------|---|
| 1 | dr. Novita Carolia, M.Sc | FK Unila |  |
| 2 | dr. Dian Isti Angraini, M.P.H | FK Unila |  |
| 3 | dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed | FK Unila |  |
| 4 | dr. Efriyan Imantika, M.Sc, Sp.OG | FK Unila |  |
| 5 | Bahren, MKM | Puskesmas KA | |
| 6 | dr. Erwilly, M.Kes | Puskesmas KA | |

Lampiran 5. Daftar Hadir Tim Pelaksana Pelatihan Kader Kesehatan




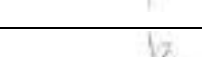
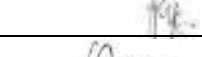
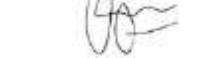
DAFTAR HADIR TIM PELAKSANA

**PENGABDIAN MASYARAKAT “PEMBERDAYAAN MASYARAKAT
DALAM PEMENUHAN GIZI KELUARGA”**

TEMPAT : Balai Desa Karang Anyar

WAKTU : Kamis, 12 Agustus 2021

KEGIATAN : PELATIHAN KADER

| No | Nama | Asal Instansi | Tanda Tangan |
|----|-----------------------------------|---------------|---|
| 1 | dr. Novita Carolia, M.Sc | FK Unila |  |
| 2 | dr. Dian Isti Angraini, M.P.H | FK Unila |  |
| 3 | dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed | FK Unila |  |
| 4 | dr. Efriyan Imantika, M.Sc, Sp.OG | FK Unila |  |
| 5 | dr. Maya Ganda Ratna, M.Biomed | FK Unila |  |
| 6 | Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed | FK Unila |  |

Lampiran 6. Daftar Hadir Tim Pelaksana Pemberdayaan Masyarakat











DAFTAR HADIR TIM PELAKSANA

**PENGABDIAN MASYARAKAT “PEMBERDAYAAN MASYARAKAT
DALAM PEMENUHAN GIZI KELUARGA”**

TEMPAT : Balai Desa Karang Anyar

WAKTU : Minggu, 29 Agustus 2021

KEGIATAN : PELATIHAN PEMBERDAYAAN KELUARGA

| No | Nama | Asal Instansi | Tanda Tangan |
|----|--------------------------------------|---------------|---|
| 1 | dr. Novita Carolia, M.Sc | FK Unila |  |
| 2 | dr. Dian Isti Angraini, M.P.H | FK Unila |  |
| 3 | dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed | FK Unila |  |
| 4 | dr. Efriyan Imantika, M.Sc, Sp.OG | FK Unila |  |
| 5 | dr. Maya Ganda Ratna, M.Biomed | FK Unila |  |
| 6 | Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed | FK Unila |  |
| 7 | dr. Fitria Saftarina, M.Sc | FK Unila |  |
| 8 | Dr. dr. Indri Windarti, Sp.PA | FK Unila |  |
| 9 | Dr. Rodiani, M.Sc, SpOG | FK Unila |  |
| 10 | Dr. dr. Jhons FS, M.Kes | FK Unila |  |

Lampiran 7. Daftar Hadir Tim Evaluasi Kegiatan











DAFTAR HADIR TIM PELAKSANA

**PENGABDIAN MASYARAKAT “PEMBERDAYAAN MASYARAKAT
DALAM PEMENUHAN GIZI KELUARGA”**

TEMPAT : Balai Desa Karang Anyar

WAKTU : Kamis, 21 Oktober 2021

KEGIATAN : Evaluasi Kegiatan

| No | Nama | Asal Instansi | Tanda Tangan |
|----|--------------------------------------|---------------|---|
| 1 | dr. Novita Carolia, M.Sc | FK Unila |  |
| 2 | dr. Dian Isti Angraini, M.P.H | FK Unila |  |
| 3 | dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed | FK Unila |  |
| 4 | dr. Efriyan Imantika, M.Sc, Sp.OG | FK Unila |  |
| 5 | dr. Maya Ganda Ratna, M.Biomed | FK Unila |  |
| 6 | Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed | FK Unila |  |
| 7 | dr. Fitria Saftarina, M.Sc | FK Unila |  |
| 8 | Dr. dr. Indri Windarti, Sp.PA | FK Unila |  |
| 9 | Dr. Rodiani, M.Sc, SpOG | FK Unila |  |
| 10 | Dr. dr. Jhons FS, M.Kes | FK Unila |  |

Lampiran 8. Daftar Hadir Tim Evaluasi Kegiatan



DAFTAR HADIR TIM PELAKSANA

**PENGABDIAN MASYARAKAT “PEMBERDAYAAN MASYARAKAT
DALAM PEMENUHAN GIZI KELUARGA”**

TEMPAT : Balai Desa Karang Anyar

WAKTU : 13 Agustus 2021

KEGIATAN : Persiapan Pojok Gizi

| No | Nama | Asal Instansi | Tanda Tangan |
|----|------------------------------------|---------------|--|
| 1 | dr. Novita Carolia, M.Sc | FK Unila |  |
| 2 | dr. Dian Isti Angraini, M.P.H | FK Unila |  |
| 3 | dr. Merry Indah Sari, M.Med.Ed | FK Unila |  |
| 4 | Dr. dr. Ety Apriliana, M.Biomed | FK Unila |  |

Lampiran 9. Daftar Hadir Peserta Pelatihan Kader

DAFTAR HADIR

PENGABDIAN MASYARAKAT "PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DALAM PEMENUHAN GIZI KELUARGA"
PELATIHAN KADER

TEMPAT : Balai Desa Karang Anyar
WAKTU : Kamis, 12 Agustus 2011

| No | Nama | Usia | Posyandu | No HP | Alamat | Tanda Tangan |
|----|-----------------|------|---------------|----------------|-------------|--------------|
| 1 | YULI | 28 | Dahlia | 08538471150 | Kr. Tani | [Signature] |
| 2 | Sonem | 46 | Dahlia | | Kr. Tani | [Signature] |
| 3 | Suwarni | 43 | Kenanga | 08571973 | Kr. Anyar | [Signature] |
| 4 | OKTA MAHESI | 45 | PERMATA | 8831111 | Kr. Anyar | [Signature] |
| 5 | ARITANTI | 47 | Sekar Sari | 08524055 | KR. ANYAR | [Signature] |
| 6 | Betra Singsih | 48 | Flamboran | 08531983082 | Dusun WA | [Signature] |
| 7 | Lada Margarah | 29 | Flamboran | 08237595149 | Dusun IVA | [Signature] |
| 8 | Agustina | 39 | Harapan Bunda | 0838 0990 928 | Karang Mac | [Signature] |
| 9 | SUPARJINATI | 48 | Harapan Bunda | 08237591590 | K. M23 | [Signature] |
| 10 | VINA | 33 | Melati 2 | 08564092952 | Kr. Indah | [Signature] |
| 11 | BAHIMAH | 37 | Tangkai Putih | 08538269409 | Kr. Anyar | [Signature] |
| 12 | MUKILAH | 47 | Mawar | | P. Anyar | [Signature] |
| 13 | NANI EMAS WATI | 38 | Tangkai Putih | 0812 7122 8879 | Kr. Anyar | [Signature] |
| 14 | Halimah | 35 | Mawar | | Priangan | [Signature] |
| 15 | Suratmi | 46 | Melati 2 | | Kr. Indah | [Signature] |
| 16 | RINI KUSNINGSIH | 40 | Melati 1 | | palpuh 1 | [Signature] |
| 17 | Supiah | 48 | Melati 1 | | palpuh 1 | [Signature] |
| 18 | Sulastri | 32 | Sekar Sari | 08536863401 | K. Anyar 24 | [Signature] |
| 19 | Jumiyah | 50 | Kenanga | 08237730410 | Kr. Anyar | [Signature] |
| 20 | HA MELIARI | 42 | P. ASRI | | P. ASRI | [Signature] |
| 21 | MIRA AGUNG S | 39 | Kenanga | | Dusun I a | [Signature] |

Lampiran 10. Daftar Hadir Peserta Pemberdayaan Keluarga

DAFTAR HADIR

PENGABDIAN MASYARAKAT "PEMBERDAYAAN MASYARAKAT DALAM PEMENUHAN GIZI KELUARGA "

PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

TEMPAT : BALAI DESA KARANG ANYAR

WAKTU : MINGGU, 29 AGUSTUS 2021

| No | Nama | Usia | Posyandu | No HP | Alamat | Tanda Tangan |
|----|-----------------|------|--------------|--------------|--------------|--------------------|
| 1 | ASTRI MUTIA | 25 | Melati 2. | | Kr. Indah | <i>[Signature]</i> |
| 2 | VINA | 33 | melati 2 | 085640929522 | KR. Indah | <i>[Signature]</i> |
| 3 | Yeni | 38 | Permana | 089561809175 | P. Asei | <i>[Signature]</i> |
| 4 | ALPHONSA WF | 35 | PERMATA | 08972285875 | P. Asei | <i>[Signature]</i> |
| 5 | TRI MELIANI | 42 | Permana | | P. Asei | <i>[Signature]</i> |
| 6 | SURTI | 29 | Melati II | | Kr. Indah | <i>[Signature]</i> |
| 7 | NARİYAH | 22 | Melati II | | KR. Indah | <i>[Signature]</i> |
| 8 | ANITA SARI | 23 | Melati II | | KR. INDAH | <i>[Signature]</i> |
| 9 | Leni Kurnia | 23 | melati II | | Kr. Indah | <i>[Signature]</i> |
| 10 | JUNIASIH | 32 | sekar-sari | | KR 2A | <i>[Signature]</i> |
| 11 | Dwi septiana | 31 | sekar sari | | Kr. anyar | <i>[Signature]</i> |
| 12 | Sulastri | 31 | sekar sari | 085768684761 | Kr. Anyar 2A | <i>[Signature]</i> |
| 13 | SUTRIYANA | 29 | | 089676364636 | Kr. Anyar | <i>[Signature]</i> |
| 14 | Rika Prianingih | 22 | | 085840310874 | Kr. Anyar | <i>[Signature]</i> |
| 15 | Yuli | 28 | Dahlia | 08538171150 | Kr. Tani | <i>[Signature]</i> |
| 16 | Nue Sekiasih | 21 | Dahlia | 085769844523 | Kr. Tani | <i>[Signature]</i> |
| 17 | Priska aulia | 23 | Dahlia | | Kr. Tani | <i>[Signature]</i> |
| 18 | Sumarni | 36 | Dahlia | | Kr. Tani | <i>[Signature]</i> |
| 19 | RIZKA WATI | 32 | | | KR 4A | <i>[Signature]</i> |
| 20 | SUGIYEM | 41 | Permato Asei | | Permato aii | <i>[Signature]</i> |
| 21 | Surti yana | 30 | | 082278100688 | Kr. Turi | <i>[Signature]</i> |

Lampiran 11. Modul Gizi Keluarga

MODUL GIZI KELUARGA
KEGIATAN PEMBERDAYAAN MASYARAKAT
DALAM UPAYA PEMENUHAN GIZI KELUARGA
DI DESA KARANGANYAR
LAMPUNG SELATAN



PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS LAMPUNG
2021

Lampiran 12. Kuesioner Pre Test dan Post Test

MODEL IMLEG (IBU MELEK GIZI) SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN STUNTING MELALUI PENERAPAN GIZI SEIMBANG DI 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN

NAMA :
ALAMAT :
No HP :

ISILAH PERTANYAAN DI BAWAH INI DENGAN MEMBERIKAN TANDA SILANG (X) ATAU MELINGKARI PADA PILIHAN JAWABAN YANG PALING TEPAT

- (1) Apa yang dimaksud stunting?
 - A. Kondisi gagal tumbuh pada balita akibat kekurangan gizi kronis sehingga anak terlalu pendek untuk usianya
 - B. Kondisi kekurangan zat gizi makro dan mikro
 - C. Kekurangan gizi sehingga berat badan anak kurang dari usianya
 - D. Anak pendek/kerdil yang disebabkan kekurangan hormon pertumbuhan

- (2) Berikut ini yang termasuk dalam kelompok sasaran program 1000 HPK adalah:
 - A. Bayi, ibu menyusui dan lansia
 - B. Remaja, ibu menyusui dan balita
 - C. Lansia, anak-anak dan remaja
 - D. Bayi, ibu hamil dan menyusui

- (3) Apa yang dimaksud ASI eksklusif?
 - A. Memberikan ASI pada bayi sampai dengan 2 tahun
 - B. Memberikan ASI saja pada bayi 0-6 bulan
 - C. Memberikan ASI sejak lahir sampai 4 bulan
 - D. Memberikan ASI sesuai kemauan anak

- (4) Berikut merupakan manfaat ASI dibanding susu formula:
 - A. Memenuhi kebutuhan nutrisi bayi
 - B. Membuat bayi dan ibu bahagia
 - C. Meningkatkan kecerdasan bayi
 - D. Memberikan kekebalan sebanyak 10-17 kali lebih besar

- (5) MPASI untuk bayi berusia 10 bulan adalah:
 - A. Bubur susu
 - B. ASI
 - C. Nasi dan lauknya
 - D. Nasi tim/ dicincang halus

- (6) Berapa penambahan energi per hari untuk ibu hamil trimester 2 berdasarkan AKG Indonesia?
- A. 180 kkal
 - B. 200 kkal
 - C. 300 kkal
 - D. 480 kkal
- (7) Jenis imunisasi dasar bayi adalah:
- A. Hepatitis B, DPT, Polio
 - B. Polio, DPT, HPV
 - C. BCG, HPV, Hib
 - D. Campak-Rubella, Meningitis
- (8) Sasaran intervensi spesifik pencegahan stunting untuk ibu hamil adalah
- A. Mendorong pemberian ASI hingga usia 23 bulan didampingi oleh pemberian MP-ASI.
 - B. Melakukan pencegahan dan pengobatan diare
 - C. Mengatasi kekurangan iodium
 - D. Menyediakan suplementasi zink.
- (9) Program PMBA terdiri dari
- A. Inisiasi Menyusu Dini, ASI Eksklusif, MP-ASI
 - B. Inisiasi Menyusu Dini, ASI Eksklusif, 1000 HPK
 - C. ASI Eksklusif, MP-ASI, 1000 HPK
 - D. MP-ASI, SDIDTK, IMD
- (10) Kegiatan/pemeriksaan untuk menemukan secara dini adanya penyimpangan tumbuh kembang pada balita dan anak prasekolah dilakukan melalui
- A. Penimbangan rutin di Posyandu
 - B. SDIDTK
 - C. Pemberian MP-ASI
 - D. STBM
- (11) Pencatatan pelayanan kesehatan ibu dan anak sejak ibu hamil, melahirkan dan selama nifas hingga bayi yang dilahirkan berusia 5 tahun, termasuk pelayanan imunisasi, gizi, tumbuh kembang anak dan KB, dilakukan dengan menggunakan
- A. Sistem Informasi Posyandu
 - B. Buku raport kesehatan sekolah
 - C. Buku KIA
 - D. KMS
- (12) Berikut yang bukan termasuk dalam STBM:
- A. Stop BABS
 - B. CTPS
 - C. PAM-RT
 - D. Pemberian Abate

Lampiran 13. Nilai Pretes dan Postes Pelatihan Kader

| Peserta | Pre Test | | Post Test | |
|------------|----------|--------|-----------|-------|
| | Nilai | Kat | Nilai | Kat |
| Peserta 1 | 45 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 2 | 45 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 3 | 65 | Cukup | 80 | Baik |
| Peserta 4 | 40 | Kurang | 70 | Cukup |
| Peserta 5 | 75 | Cukup | 85 | Baik |
| Peserta 6 | 80 | Cukup | 85 | Baik |
| Peserta 7 | 70 | Cukup | 90 | Baik |
| Peserta 8 | 50 | Kurang | 95 | Baik |
| Peserta 9 | 80 | Cukup | 95 | Baik |
| Peserta 10 | 70 | Cukup | 85 | Baik |
| Peserta 11 | 60 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 12 | 70 | Cukup | 95 | Baik |
| Peserta 13 | 40 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 14 | 70 | Cukup | 85 | Baik |
| Peserta 15 | 50 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 16 | 70 | Cukup | 90 | Baik |
| Peserta 17 | 50 | Kurang | 65 | Cukup |
| Peserta 18 | 55 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 19 | 70 | Cukup | 90 | Baik |
| Peserta 20 | 60 | Kurang | 90 | Baik |
| Peserta 21 | 80 | Cukup | 85 | Baik |
| Peserta 22 | 45 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 23 | 50 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 24 | 55 | Kurang | 90 | Baik |
| Peserta 25 | 60 | Kurang | 70 | Cukup |
| Peserta 26 | 45 | Kurang | 90 | Baik |
| Peserta 27 | 50 | Kurang | 80 | Baik |
| Peserta 28 | 55 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 29 | 60 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 30 | 60 | Kurang | 85 | Baik |

Lampiran 14. Evaluasi Hasil Pelaksanaan Pelatihan Kader

| PRETEST | | | | |
|-----------|--------|---------------------|--------|----------------|
| No | Nilai | Tingkat Pemahaman | Jumlah | Persentase (%) |
| 1 | ≤ 60 | Kurang Paham | 19 | 63,33 |
| 2 | 61-80 | Cukup Paham | 11 | 36,6666667 |
| 3 | 81-100 | Sangat Paham (Baik) | 0 | 0,00 |
| Total | | | 30 | 100 |
| POST TEST | | | | |
| No | Nilai | Tingkat Pemahaman | Jumlah | Persentase (%) |
| 1 | ≤ 60 | Kurang Paham | 0 | 0 |
| 2 | 61-80 | Cukup Paham | 3 | 10 |
| 3 | 81-100 | Sangat Paham (Baik) | 27 | 90 |
| Total | | | 30 | 100 |

Lampiran 15. Nilai Pretes dan Postes Pemberdayaan Masyarakat/Keluarga

| Peserta | Pre Test | | Post Test | |
|------------|----------|--------|-----------|-------|
| | Nilai | Kat | Nilai | Kat |
| Peserta 1 | 45 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 2 | 45 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 3 | 65 | Cukup | 80 | Baik |
| Peserta 4 | 65 | Cukup | 70 | Cukup |
| Peserta 5 | 60 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 6 | 80 | Cukup | 85 | Baik |
| Peserta 7 | 70 | Cukup | 90 | Baik |
| Peserta 8 | 50 | Kurang | 95 | Baik |
| Peserta 9 | 60 | Kurang | 95 | Baik |
| Peserta 10 | 60 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 11 | 60 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 12 | 60 | Kurang | 65 | Cukup |
| Peserta 13 | 40 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 14 | 50 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 15 | 50 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 16 | 55 | Kurang | 65 | Baik |
| Peserta 17 | 60 | Kurang | 70 | Cukup |
| Peserta 18 | 55 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 19 | 70 | Cukup | 90 | Baik |
| Peserta 20 | 60 | Kurang | 90 | Baik |
| Peserta 21 | 60 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 22 | 45 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 23 | 50 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 24 | 55 | Kurang | 90 | Baik |
| Peserta 25 | 40 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 26 | 45 | Kurang | 90 | Baik |
| Peserta 27 | 50 | Kurang | 80 | Baik |
| Peserta 28 | 55 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 29 | 60 | Kurang | 85 | Baik |
| Peserta 30 | 60 | Kurang | 85 | baik |

Lampiran 16. Evaluasi Hasil Pelaksanaan Pemberdayaan Masyarakat

PRETEST

| No | Nilai | Tingkat Pemahaman | Jumlah | Persentase (%) |
|-------|-----------|---------------------|--------|----------------|
| 1 | ≤ 60 | Kurang Paham | 25 | 83,33 |
| 2 | 61-80 | Cukup Paham | 5 | 16,66666667 |
| 3 | 81-100 | Sangat Paham (Baik) | 0 | 0,00 |
| Total | | | 30 | 100 |

POST TEST

| No | Nilai | Tingkat Pemahaman | Jumlah | Persentase (%) |
|-------|-----------|---------------------|--------|----------------|
| 1 | ≤ 60 | Kurang Paham | 0 | 0 |
| 2 | 61-80 | Cukup Paham | 3 | 10 |
| 3 | 81-100 | Sangat Paham (Baik) | 27 | 90 |
| Total | | | 30 | 100 |

Lampiran 17. Dokumentasi Kegiatan



Gambar 1. Lokasi Kegiatan



Gambar 2. Persiapan Kegiatan



Gambar 3. Pembukaan Acara Pelatihan Kader



Gambar 4. Penyampaian Materi Kegiatan Pelatihan Kader



Gambar 5. Diskusi Kegiatan Pelatihan Kader



Gambar 6. Foto Bersama Peserta dan Tim Pelaksana Kegiatan Pelatihan Kader



Gambar 7. Pembukaan Kegiatan Pemberdayaan Keluarga



Gambar 8. Penyampaian Materi Gizi Keluarga



Gambar 9. Penyampaian Materi Meal Planning



Gambar 10. Penyampaian Materi Edukasi Protokol Kesehatan



Gambar 11. Penyampaian Materi Tanaman Gizi Keluarga



Gambar 12. Penyampaian Materi dan Simulasi Metode Hidroponik



Gambar 13. Pojok Gizi Kegiatan



Gambar 14. Penyerahan Plakat



Gambar 15. Foto Bersama Tim Pelaksana, Aparat Desa, PPL, Ahli Pertanian



Gambar 16. Peserta Kegiatan Pemberdayaan Keluarga