USULAN PENGABDIAN MASYARAKAT

UPAYA MENURUNKAN ANGKA DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) MELALUI PENGUATAN PERAN SISWA DI SDN 38 KURANJI KOTA PADANG TAHUN 2018

Oleh :

Syafrawati, SKM, M. Comm Health, Sc (NIDN. 0019097903)
Silvia Argameli, SKM
Fitia Oktari (BP. 1511212072)
Heru Satria Nanda Putra (BP. 1511212069)

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ANDALAS
2018

HALAMAN PENGESAHAN PENGABDIAN MASYARAKAT

1. Judul Pengabmas	: Upaya Menurunkan Angka Demam Berdarah Dengue (DBD) Melalui Penguatan Peran Siswa Di SDN 38 Kuranji Kota Padang Tahun 2018
2. Ketua Tim Pengusul	
a. Nama	: Syafrawati SKM. M. Comm Health, Sc
b. NIDN	: 0019097903
c. Jabatan/Golongan	: Penata TK I/IIIc
d. Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
e. Perguruan Tinggi	: Universitas Andalas
f. Bidang Keahlian	: Administrasi Kebijakan Kesehatan
g. Alamat Rumah	: Jl. Teknologi X Gg I No. 5 Siteba
h. Telp/E-mail	: 085272795094/syafrawati@gmail.com
3. Anggota Tim Pengusul	
a. Anggota 1	: Silvia Argameli, SKM
b. Anggota 2	: Fitia Oktari
c. Anggota 3	: Heru Satria Nanda Putra
d. Lokasi Kegiatan	
a. Wilayah Mitra	: Kecamatan Kuranji
b. Kota	: Padang
c. Propinsi	: Sumatera Barat
d. Jarak PT ke lokasi mitra	: 13 km
e. Jangka waktu pelaksanaan	: 8 bulan
f. Biaya Total	: Rp. 7.550.000.-

Padang, 27 April 2018

Menyetujui,
Dekan FKM Unand

Defriman Djafri, SKM, MKM, PhD
NIP. 198008052005011004

Ketua Pelaksana

Syafrawati, SKM, M. Comm Health, Sc
NIP. 19790919 200501 2001

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

1. Judul Pengabmas : Upaya Menurunkan Angka Demam Berdarah Dengue (DBD) Melalui Penguatan Peran Siswa Di SDN 38 Kuranji Kota Padang Tahun 2018
2. Tim Pelaksana :

No	Nama	Jabatan	Bidang Keahlian	Instansi Asal	Alokasi Waktu (jam/minggu)
1	Syafrawati, SKM, M. Comm Health, Sc	Ketua	Administrasi Kebijakan Kesehatan	Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas	8 jam/Minggu
2	Silvia Argameli	Anggota 1	Administrasi Kebijakan Kesehatan	Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas	6 jam/minggu
3	Fitia Oktari	Anggota 2	Administrasi Kebijakan Kesehatan	Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas	5 jam/minggu
4	Heru Satria Nanda Putra	Anggota 3	K3 dan Kesehatan Lingkungan	Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas	3 jam/minggu

3. Objek Pengabmas: siswa sekolah dasar
4. Masa Pelaksanaan

   Mulai : bulan April Tahun 2018

   Berakhir : bulan November Tahun 2018
5. Usulan biaya
   - Tahun ke-1 : Rp. 7.550.000,00
6. Lokasi Pengabmas: Kecamatan Kuranji
7. Mitra yang terlibat: Kepala Sekolah SD. Kontribusi mengumpulkan perwakilan siswa untuk ikut kegiatan. Selain itu menyediakan tempat dan sarana untuk melakukan kegiata dan memberi masukan untuk perbaikan kegiatan sosialisasi berikutnya.

8. Permasalahan yang ditemukan dan solusi yang ditawarkan: Tingginya kasus DBD di kelurahan Kuranji. Promosi kesehatan efektif dilakukan pada siswa sekolah dasar. Tujuan dari pengabdian ini untuk menurunkan angka DBD melalui upaya penguatan peran siswa di sekolah dasar.
9. Kontribusi mendasar pada suatu khalayak sasaran: terwujudnya penguatan peran siswa sebagai melalui perubahan perilaku anak menjadi perilaku yang sadar dan mawas diri akan bahaya penyakit DBD .
10. Rencana luaran yang ditargetkan: media promosi kesehatan tentang dampak DBD dan upaya-upaya untuk menurunkan dampak penyakit DBD tersebut.

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM .....

DAFTAR ISI.....i

BAB 1 : PENDAHULUAN 1

1.1 Analisis Situasi..... 1

1.2 Rumusan Masalah 3

BAB 2 : SOLUSI DAN TARGET LUARAN 4

BAB 3 : METODE PELAKSANAAN 5

BAB 4 : KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI 7

BAB 5 : BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN 8

5.1 Biaya 8

5.1.1 Justifikasi Anggaran..... 8

5.2 Jadwal Kegiatan 9

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

RINGKASAN

TUJUAN

Jumlah penderita DBD di Indonesia terus mengalami fluktuasi dari tahun ke tahun. Kecamatan kuranji merupakan daerah yang memiliki angka tertinggi kasus DBD di kota Padang tahun 2015 dan 2016 yaitu 168 kasus dan meningkat menjadi 201 kasus. Tujuan dari pengabdian masyarakat ini adalah sebagai salah satu upaya untuk menurunkan angka penyakit DBD melalui penguatan peran siswa sekolah dasar.

SASARAN

Sasaran dari pengabdian masyarakat ini adalah siswa sekolah dasar di SDN 38 Kecamatan Kuranji Kota Padang

METODE

Kegiatan diawali perkenalan dimana pelaksana memperkenalkan diri pada peserta pengabdian masyarakat. Selanjutnya dilakukan pre Test untuk mengetahui pengetahuan peserta akan dampak penyakit DBD sebelum dilakukan penyampaian informasi. Kemudian dilakukan penyampaian informasi. Penyampaian informasi dilakukan melalui media promosi kesehatan. Informasi yang diberikan adalah tentang dampak DBD pada anak-anak dan lingkungan sekitar. Informasi ini terdiri dari pengertian, penyebab DBD dan upaya- upaya untuk mencegah dampak dari penyakit DBD tersebut. Selanjutnya dilakukan Posttest untuk mengetahui pengetahuan peserta akan dampak DBD setelah dilakukan penyampaian informasi. Pada penutup juga dilakukan sesi tanya jawab berhadiah bagi peserta yang menjawab benar pertanyaan yang diberikan.

BAB 1 : PENDAHULUAN

1.1 Analisis Situasi

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit infeksi yang disebabkan oleh salah satu dari 4 virus dengue berbeda dan ditularkan melalui nyamuk terutama *Aedes aegypti* dan *Aedes albopictus* yang di temukan pada daerah tropis dan subtropis di antaranya kepulauan Indonesia hingga bagian utara Australia. (Vyas, 2013)

Daerah tropis dan subtropis merupakan daerah endemik penyakit DBD yang muncul sepanjang tahun, terutama pada saat musim hujan ketika kondisi optimal untuk nyamuk berkembang biak. Biasanya sejumlah besar orang akan terinfeksi dalam waktu singkat (wabah). Angka tertinggi DBD berada di negara Amerika, Asia Tenggara dan Pasifik Barat yang telah melewati 1,2 juta kasus di tahun 2008 kemudian meningkat menjadi lebih 2,3 juta kasus di tahun 2010. Tahun 2013 dilaporkan terdapat 2,35 juta kasus di Amerika, 23,687 kasus merupakan DBD Berat. Saat ini bukan hanya terjadi peningkatan jumlah kasus DBD, tetapi penyebaran di luar daerah tropis dan subtropis, contohnya di Eropa. Terdapat 2.000 kasus DBD pada tahun 2012, yang mana proporsi penderita sebagian besar adalah anak-anak dan 2,3 % di antaranya di laporkan meninggal dunia. (CDC, 2010) (WHO,2014)

Penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat yang utama di Indonesia hingga saat ini. Jumlah penderita dan luas daerah penyebarannya semakin bertambah seiring dengan meningkatnya mobilitas dan kepadatan penduduk. Di Indonesia, Demam Berdarah pertama kali ditemukan di kota Surabaya pada tahun 1968, dimana sebanyak 58 orang terinfeksi dan 24 orang diantaranya meninggal dunia (Angka Kematian (AK) : 41,3 %). Sejak saat itu, penyakit ini menyebar luas ke seluruh Indonesia terutama Semarang, Jakarta, Palembang dan menimbulkan wabah. (Kemenkes RI, 2010)

Jumlah penderita DBD di Indonesia terus mengalami fluktuasi dari tahun ke tahun, namun seringkali mengalami kenaikan seiring dengan peningkatan laju pertumbuhan penduduk di Indonesia. Kementerian Kesehatan RI mencatat jumlah penderita Demam Berdarah Dengue (DBD) di Indonesia pada bulan

Januari-Februari 2016 sebanyak 13.219 orang penderita DBD dengan jumlah kematian 137 orang. Proporsi penderita terbanyak yang mengalami DBD di Indonesia ada pada golongan anak-anak usia 5-14 tahun, mencapai 42,72% dan yang kedua pada rentang usia 15-44 tahun, mencapai 34,49%. (Kemenkes RI, 2016)

Penyebaran DBD yang tinggi karena berpengaruhnya faktor cuaca dan iklim serta musim pancaroba yang cenderung menambah jumlah habitat vektor DBD, sanitasi lingkungan dengan tersedianya tempat perindukan baginyamuk betina yaitu bejana yang berisi air jernih (bak mandi, kaleng bekasdan tempat penampungan air lainnya). Kondisi ini diperburuk dengan rendahnya partisipasi masyarakat dalam pengendalian DBD dikarenakan masih kurangnya pengetahuan, sikap dan tindakan kelompok dan masyarakat dalam penanggulangannya DBD (Suhendro dkk, 2006) (Kemenkes RI, 2015).

Peningkatan pengetahuan masyarakat tentang penanggulangan DBD dapat dilakukan dengan promosi kesehatan. Promosi kesehatan adalah upaya pemberdayaan masyarakat untuk memelihara, meningkatkan, dan melindungi kesehatan diri dan lingkungannya. Memberdayakan adalah upaya untuk membangun daya atu mengembangkan kemandirian yang dilakukan dengan menimbulkan kesadaran, kemampuan, serta mengembangkan iklim yang mendukung kemandirian. (kholid 2012)

Sebagai suatu institusi pendidikan, sekolah mempunyai peranan dan kedudukan strategis dalam upaya promosi kesehatan. Hal ini disebabkan karena sebagian besar anak usia 5-19 tahun terpajan dengan lembaga pendidikan dalam jangka waktu cukup lama. Dari segi populasi, promosi kesehatan di sekolah dapat menjangkau 2 jenis populasi, yaitu populasi anak sekolah dan masyarakat umum/keluarga. Apabila promosi kesehatan ditujukan pada usia sampai dengan 12 tahun saja, maka mereka akan mampu menyebarluaskan informasi kesehatan kepada masyarakat umum yang menjadi bagian dari keluarganya. Promosi kesehatan di sekolah membantu meningkatkan kesehatan siswa, guru, karyawan, keluarga serta masyarakat sekitar, sehingga proses belajar mengajar berlangsung lebih produktif. (Pamsimas, 2010)

1.2 Rumusan Masalah

Jumlah kasus DBD Tahun 2016 di Provinsi sumatera Barat sebanyak 3.952 orang. Jumlah ini mengalami penurunan dibandingkan tahun 2015 yaitu sebanyak 3886 orang angka kejadian DBD di Sumatera Barat. Angka kejadian DBD di Kota Padang cenderung meningkat pada tahun 2014, 2015 dan 2016 yaitu 666 kasus, 830 kasus, dan 930 kasus. Kecamatan kuranji merupakan daerah yang memiliki angka tertinggi kasus DBD di kota Padang tahun 2015 dan 2016 yaitu 168 kasus dan meningkat menjadi 201 kasus Hingga tanggal 7 Maret 2018 telah tercatat 11 kasus DBD ditemukan di kelurahan Kuranji. (Dinkes Sumbar, 2016) (Dinkes Kota Padang, 2016). (Puskesmas Belimbing, 2018)

Oleh karena itu dipandang perlu untuk melakukan upaya menurunkan angka kejadian DBD melalui penguatan peran siswa di kelurahan Kuranji. Sekolah dasar yang menjadi sasaran kegiatan ini adalah SDN 38 yang ada di kelurahan Kuranji, Kota Padang.

BAB 2 : SOLUSI DAN TARGET LUARAN

Target peserta dari pengabdian masyarakat ini adalah siswa sekolah dasar. Kelurahan Kuranji dipilih karena menjadi mitra karena merupakan salah satu kelurahan yang menjadi binaan FKM Unand. Sekolah yang menjadi mitra adalah SDN 38 Kecamatan Kuranji yang dipilih berdasarkan hasil survei terhadap angka kejadian DBD tertinggi di Kota Padang menurut data Dinkes Kota Kota Padang.

SDN 38 Kecamatan Kuranji beralamat di Jalan Lalang Kuranji. Luaran pengabdian masyarakat ini adalah media promosi kesehatan yang berisikan penyebab dan dampak penyakit DBD serta upaya-upaya penanggulangan DBD tersebut. Adapun yang terlibat dalam pengabdian masyarakat ini adalah tenaga kesehatan masyarakat (staf pengajar dan mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Unand).

Tabel 1 Rencana Target Capaian Luaran

No	Jenis Luaran	Indikator Capaian
1	Publikasi ilmiah/prosiding	Draf
2	Publikasi pada media masa (cetak/elektronik)	Tidak Ada
3	Peningkatan omzet pada mitra yang bergerak dalam bidang ekonomi	Tidak Ada
4	Peningkatan kuantitas dan kualitas produk	Tidak Ada
5	Peningkatan pemahaman dan ketrampilan masyarakat	Ada
6	Peningkatan ketrentaman/kesehatan masyarakat (mitra masyarakat umum)	Ada
7	Jasa, model, rekayasa sosial, sistem, produk/barang	Tidak Ada
8	Hak kekayaan intelektual (paten, paten sederhana, hak cipta, merek dagang, rahasia dagang, desain produk industri, perlindungan varietas tanaman, perlindungan topografi)	Tidak Ada
9	Buku Ajar	Tidak Ada

BAB 3 : METODE PELAKSANAAN

Kegiatan sosialisasi dampak DBD dan upaya penanggulangannya yang akan dilakukan adalah sebagai berikut:

1. **Advokasi**
   a. Melakukan advokasi dengan kepala Puskesmas dan Pemegang Program terkait permasalahan DBD di wilayah kerjanya dan izin pelaksanaan pengabdian masyarakat.
   b. Melakukan advokasi dengan Kepala Sekolah SDN 38 Kecamatan Kuranji terkait izin pelaksanaan pengabdian masyarakat.
2. **Pengadaan Media Promosi DBD (*Leaflet* dan Pembuatan papan pemberitahuan reklame terkait DBD)**
   a. Perkenalan

      Pelaksana memperkenalkan diri pada peserta pengabdian masyarakat. Jumlah peserta pada adalah 30 orang. Siswa dikumpulkan di kelas atau aula.
   b. Pre Test

      Pretest dilakukan untuk mengetahui pengetahuan peserta akan dampak DBD sebelum dilakukan penyampaian informasi.
   c. Penyampaian informasi

      Penyampaian informasi dilakukan melalui media promosi kesehatan. Informasi yang diberikan adalah tentang dampak DBD pada anak-anak. Informasi ini terdiri dari pengertian, penyebab dan upaya penanggulan penyakit DBD tersebut.
   d. Post test

      Posttest dilakukan untuk mengetahui pengetahuan peserta akan dampak DBD setelah dilakukan penyampaian informasi
   e. Penutup

      Pada penutup juga dilakukan sesi Tanya jawab berhadiah bagi peserta yang menjawab benar pertanyaan yang diberikan.
3. **Pengkaderan Juru Pemantau Jentik (Jumantik) Cilik**

   Dilakukannya sosialisasi dan pengkaderan siswa sekolah dasar yang siap menjadi kader Jumantik cilik sebagai penguatan peran siswa dalam memberantas DBD. Para jumantik cilik yang terpilih diberikan tugas yang berkaitan dengan pengendalian demam berdarah di sekolah. Kegiatan tersebut seperti sosialisasi

Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) DBD kepada teman-teman di sekolah, memasang poster edisi serial DBD di mading, melakukan PSN dan 3M (menguras, menutup, mengubur) hingga menyampaikan informasi DBD ke orangtua dan melakukan PSN di rumah. Melalui kegiatan ini, diharapkan dapat menanamkan perilaku Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) pada anak sedini mungkin.

4. **Pengadaan Tempat/ Tong Sampah**

   Melakukan kegiatan pengadaan tong sampah di sekolah dengan melibatkan siswa untuk membuat tong sampah tersebut lebih menarik.

5. **Pengadaan Plang Promosi Kesehatan tentang Cara Mencegah DBD**

   Plang dibuat dengan bahan dasar besi yang berisikan gambar- gambar dan tulisan yang berisi ajakan untuk mengurangi perilaku beresiko penularan DBD.

BAB 4 : KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI

Adapun yang terlibat dalam pengabdian masyarakat ini adalah tenaga kesehatan masyarakat (staf pengajar dan mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Unand). Selain itu pelaksana juga telah pernah melakukan pengabdian masyarakat tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) pada siswa Sekolah Dasar (SD) dan Taman Kanak-Kanak (TK) di Kota Padang.

BAB 5 : BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

5.1 Biaya

No	Komponen	Biaya yang Diusulkan (Rp)
1.	Honorarium	2.760.000,-
2.	Bahan Habis Pakai dan Peralatan	1.000.000,-
3.	Perjalanan	800.000,-
4.	Lain-lain: publikasi, laporan, lainnya	2.950.000,-
Jumlah		7.550.000,-

5.1.1 Justifikasi Anggaran

1. Honor				
Honor	Honor/Jam (Rp)	Jam (jam/minggu)	Minggu	Honor per Tahun (Rp)
				Th I
Ketua	12.000,-	8	16	1.536.000,-
Anggota 1	7.500,-	6	16	600.000,-
Anggota 2	5.000,-	5	16	480.000,-
Anggota 3	3.000,-	3	16	144.000,-
			SUB TOTAL (Rp)	2.760.000,-
2. Bahan Habis Pakai dan Peralatan				
Material	**Justifikasi Pemakaian**	**Kuantitas**	**Harga Satuan (Rp)**	**Harga Peralatan Penunjang (Rp)**
				Th I
Pembuatan media promosi		1 paket	1.000.000,-	1.000.000,-
			SUB TOTAL (Rp)	1.000.000,-
3. Perjalanan				
Material	**Justifikasi Perjalanan**	**Kuantitas**	**Harga Satuan (Rp)**	**Biaya Per Tahun (Rp)**
				Th I
Perjalanan ke SD	Survey Awal	4 kali	100.000,-	400.000,-
Perjalanan ke SD	Pelaksanaan Kegiatan	4 kali	100.000,-	400.000,-
			SUB TOTAL (Rp)	400.000,-
4. Lain-lain				
Kegiatan	**Justifikasi**	**Kuantitas**	**Harga Satuan (Rp)**	**Biaya Per Tahun (Rp)**
				Th I
Konsumsi	Snack	30 buah	20.000,-	600.000,-
Penyusunan proposal		1 paket	500.000,-	500.000,-
Penggandaan proposal		6 buah	20.000,-	120.000,-
Honor pemateri		2 paket	500.000,-	1.000.000,-
Kenang-Kenangan		1 buah	100.000,-	100.000,-

untuk mitra				
Penyusunan laporan akhir		1 buah	400.000,-	400.000,-
Penggandaan laporan akhir		6 buah	30.000,-	180 .000,-
Bingkisan peserta		1 paket	300.000,-	300.000,-
Publikasi		1 Paket	500.000	500.000,-
Dokumentasi		1 paket	100.000,-	100.000,-
			SUB TOTAL (Rp)	4.300.000,-
TOTAL ANGGARAN YANG DIPERLUKAN SELURUH TAHUN				**7.550.000,-**

5.2 Jadwal Kegiatan

Kegiatan	**Bulan**									
	Mar	**Apr**	**Mei**	**Jun**	**Jul**	**Agu**	**Sep**	**Okt**	**Nov**	**Des**
Pembuatan proposal										
Pelaksanaan kegiatan										
Pembuatan laporan kemajuan										
Pembuatan laporan akhir										
Seminar hasil										

DAFTAR PUSTAKA

CDC. 2010. *Epidemiologi Dengue Homepage. http://www.cdc.gov/dengue/ epidemiology/index.html.* [Accessed 19 Maret 2018].

JATIN, M. VYAS. 2013. *Medline Plus. Http://nih.gov.medineplus/ency/ article/001374.html* [Accessed 19 Maret 2018].

KEMENTERIAN KESEHATAN RI. 2010. *Demam Berdarah Dengue di Indonesia Tahun 1968-2009. Buletin Jendela Epidemiologi.* Desember 2006, 16(6) 579-581

KEMENTERIAN KESEHATAN RI. 2016. *Infodatin : 22 April Hari Demam Dengue.* Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.

KHOLID,A. 2012. *Promosi Kesehatan dengan Pendekatan Teori Perilaku, Media, dan Aplikasinya,* Semarang. PT. Rajagrafindo Persada.

PAMSIMAS. 2010. *Promosi Kesehatan Sekolah.* [Accessed 19 Maret 2018].

WHO. 2014. Dengu*e and Severe Dengue*. from World Health Organization: http://www.who.int.mediacentre/factsheets/fd117/en/ [Accessed 19 Maret 2018].

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Barat. 2016. *Profil Kesehatan Tahun 2017 : Data 2016.*

Dinas Kesehatan Kota Padang. 2016. *Profil Kesehatan Kota Padang Tahun 2016*.

Puskesmas Belimbing. 2018. *Laporan Kasus DBD di Wilayah Puskesmas Belimbing*.

LAMPIRAN 1

Biodata Ketua Tim Pengusul

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Syafrawati, SKM, M. Comm Health, Sc
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIP/NIK/Identitas lainnya	1909792005012001
5	NIDN	0019097903
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Bukittinggi, 19 September 1979
7	E-mail	syafrawati@gmail.com
8	Nomor Telepon/HP	085272795094
9	Alamat Kantor	Jln. Perintis Kemerdekaan Padang
10	Nomor Telepon/Faks	0751-38613
11	Lulusan yang Telah Dihasilkan	S-1 = 90 orang; S-2 =--orang
12. Mata Kuliah yang Diampu		1. Administrasi Kebijakan Kesehatan
		2.Ekonomi Kesehatan
		3.Perencanaan dan Evaluasi Program Kesehatan
		4.Organisasi Manajemen dan Perencanaan Evaluasi
		5. Pengantar Case-mix

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Indonesia	Universitas Kebangsaan Malaysia
Bidang Ilmu	Administrasi Kebijakan Kesehatan	*Hospital Management and Health Economic*
Tahun Masuk-Lulus	1997-2002	2008-2009
Judul Skripsi/Tesis	Analisis Proses Perencanaan Kesehatan di Sub Dinas P2P Dinas Kesehatan Kota Depok Tahun 2001	*Comparative Study Between Top Down Costing and Activity Based Costing for Uncomplicated Acute ST Elevation Myocardial Infarction in UKMMC 2009*
Nama Pembimbing/promotor	Prastuty Soewondo, SE, PhD	dr. Aniza Ismail

C. Pengalaman penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jml (Juta Rp)
1.	2011	Asupan Seksual pada Televisi dan Internet dengan Perilaku Seksual Remaja Sekolah Menengah Kejuruan Negeri di Kota	DIPA FKM UNAND	15.000.000,-

		Padang Tahun 2011		
2.	2011	Evaluasi Pelaksanaan Sistem Indonesia Based Groups (INA-CBGs) pada Pasien Jamkesmas di Rumah Sakit Dr. M. Djamil Padang Tahun 2011	Hibah Kompetitif – DIKTI	15.000.000,-
3.	2012	Hubungan Perilaku Merokok dengan status Kesehatan Kepala Rumah Tangga di Kabupaten Padang Pariaman dan Kabupaten Tanah Datar Tahun 2012	DIPA FKM UNAND	5.000.000,-
4.	2013	Analisis Kebijakan KTR di Sumatera Barat	Hibah Bersaing – DIKTI	47.125.000,-
5.	2014	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Merokok Siswa SMP di Kota Padang tahun 2014	Hibah Bersaing DIPA FKM UNAND	5.000.000,-
6.	2015	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kemauan Pekerja Mandiri untuk Membayar Iuran Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Kelurahan Batang Kabung Ganting Kecematan Koto Tangah Kota Padang Tahun 2015	DIPA FKM UNAND	10.000.000,-

D. Pengalaman Pengabdian kepada Masyarakat dalam 5 tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Pengabdian kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jml (Juta Rp)
1.	2011	Upaya Peningkatan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat melalui Promosi Kesehatan di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kbupaten Tanah Datar Tahun 2011	DIPA UNAND	10.000.000,-
2.	2012	Pemberdayaan Usaha Kesehatan Sekolah Melalui Pelatihan Dokter Kecil di SDN 31 Pasia Nan Tigo Kecamatan Koto Tangah	DIPA FKM UNAND	2.500.000,-

		Padang		
3.	2013	Upaya Peningkatan Cakupan ASI Eksklusif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kebun Sikolos Kota Padang Panjang Tahun 2013	DIPA FKM UNAND	2.500.000,-
4.	2014	Model Kemitraan Institusi Pendidikan Fakultas Kesehatan Masyarakat dengan Kelurahan Korong Gadang, PUSTU Korong Gadang dan Institusi PAUD dan Posyandu dalam Promosi Kesehatan PHBS dan Pembuatan Rencana Pelaksanaan Kegiatan Menuju Kelurahan Sehat di Kora Padang 2015	DIPA FKM UNAND	2.500.000,-
5.	2015	Pencegahan Perilaku Merokok pada Siswa Sekolah Dasar di SDN 05 Surau Gadang Kota Padang	DIPA FKM UNAND	5.000.000,-
6.	2016	Pencegahan Perilaku Merokok Siswa Sekolah Dasar Di Kota Padang	Ipteks Bagi Masyarakat (IbM)- DIKTI	40.000.000,-

E. Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal 5 tahun terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/Tahun
1.	Jaminan Persalinan, Solusi Menurunkan Angka Kematian Ibu di Indonesia	Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas	Volume 6 No. 1 Edisi September – Maret 2011
2.	*Developing cost for Uncomplicated Acute ST Elevated Mycardial Infarction* (STEMI *Percutaneous Coronary Intervention*) *Using Step Down and Activity Based Costing at* UKMMC	Jurnal of Community Health UKM Malaysia	Volume 17 No.1 Tahun 2011
3.	Analisis Biaya Jaminan Persalinan (Jampersal) (Studi Kasus pada Salah Satu Bidan Praktik Swasta Kota Padang)	Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas	Volume 10 No. 1 Tahun 2015

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 tahun terakhir

No	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1.	The 1st Andalas Public Health Conference	Analisis Penerapan Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di Kota Payakumbuh Tahun 2013	23 November 2013, Grand Inna Muara Hotel, Padang
2.	Forum Kebijakan Kesehatan Indonesia VI: Upaya Pencapaian UHC 2019	Analisis Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di Sumatera Barat Tahun 2013	Padang, 24-27 Agustus 2015

G. Karya Buku dalam 5 tahun terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1.	Buku Ajar Pengantar Casemix	2015	132	Penerbit FKM Unand
2.	Buku A jar Organisasi Manajemen Perencanaan dan Evaluasi	2015	231	Penerbit FKM Unand
3.	Buku Ajar Perencanaan dan Evaluasi Kesehatan	2016	200	Penerbit FKM Unand
4.	Buku Saku Jangan Coba-Coba Merokok!	2016	26	Penerbit FKM Unand
5.	Komik Jangan Coba-Coba Merokok!	2016	29	Penerbit FKM Unand

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggung jawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan penugasan pengabmas DIPA FKM Unand dengan judul Sosialisasi Tari CTPS untuk Meningkatkan Perilaku Cuci Tangan Pakai Sabun pada Siswa Taman Kanak-Kanak Adzkia Padang.

Padang, 27 April 2018
Ketua Pengusul

Syafrawati, SKM, M. Comm Health, Sc
NIP. 1909792005012001

Biodata Anggota Tim Pengmas

1	Nama Lengkap	Silvia Argameli
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Tempat dan Tanggal Lahir	Padang, 9 April 1995
4	Email	silviaargameli@gmail.com
5	Nomor Telepon/ HP	052170394101

1	Nama Lengkap	Fitia Oktari
2	BP	1511212072
3	Jenis Kelamin	Perempuan
4	Tempat dan Tanggal Lahir	Padang, 25 oktober 1997
5	Email	fitiaoktari@gmail.com
6	Nomor Telepon/ HP	081947574464 / 085363354432

1	Nama Lengkap	Heru Satria Nanda Saputra
2	BP	1511212069
3	Jenis Kelamin	Laki- Laki
4	Tempat dan Tanggal Lahir	Padang, 23 desember 1996
5	Email	herusatria68@yahoo.com
6	Nomor Telepon/ HP	+6282285751182