LAPORAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

JUDUL :

Pemeriksaan IVA di RW 8 Kelurahan Kramat Kecamatan Senen Jakarta

Oleh:

- 1. Illa Arinta, SST, MKes**
- 2. Rina Wijayanti, SKM, MKM**
- 3. Devi Yulianti, SST, M.Bmd**
- 4. Lutfi Nurazizah khasanah**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATANRSPAD GATOT SOEBROTO
TAHUN 2023**

HALAMAN PENGESAHAN USULAN PENGABDIAN MASYARAKAT

1.	Pengabdian Masyarakat	
	1. Judul Pengabdian Masyarakat	Pemeriksaan IVA di RW 8 Kelurahan Kramat Kecamatan Senen Jakarta
	2. Bidang Ilmu	Kesehatan Reproduksi
2.	Ketua Tim Pengusul	
	1. Nama Lengkap dan gelar	Illa Arinta, SST, Mkes
	2. Jenis Kelamin	Perempuan
	3. NIP/NIDN/NIDK	0313029102
	4. Pangkat/Golongan	
	5. JabatanFungsional	Asisten Ahli
	6. Program Studi/Fakultas	Kebidanan
3.	Anggota Tim Pengusul	
	Nama Anggota I	Rina Wijayanti, SKM, MKM
	Nama Anggota II	Devi Yulianti, SST, M.Bmd
4.	Lokasi Kegiatan	PKM Kec. Senen
5.	Institusi Mitra (jika Kerjasama)	
6.	Jangka Waktu kegiatan	1 minggu
7.	Jadwal Kegiatan	Rabu, 12 April 2023
8..	Biaya yang Diusulkan	
	1. Sumber dari STIKes RSPAD Gatot Soebroto	Rp. 1.000.0000,-
	2. Sumber Lainnya	-
	Jumlah	Rp. 1.000.0000,-

Jakarta, April 2023

Mengetahui,
Ketua LPPM
STIKes RSPAD Gatot Soebroto

Christin Jayanti, S.ST., M.Kes
NIDN. 0112128401

Ketua Tim Pengusul

Illa Arinta, SST, MKes
NIDN. 0307048501

Menyetujui
Ketua
STIKes RSPAD Gatot Soebroto

Dr. Didin Syaefudin, S.Kp, MARS
NIDK. 8895220021

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker leher Rahim (Kanker Serviks) merupakan kanker terbanyak yang ditemukan oleh Yayasan Kanker Indonesia setelah kanker payudara. Menurut WHO 490.000 perempuan di dunia setiap bulannya didiagnosa terkena kanker serviks dan 80 % berada di Negara berkembang termasuk Indonesia. Setiap 1 menit muncul kasus baru dan setiap 2 menit meninggal 1 orang perempuan karena kanker serviks. Di Indonesia diperkirakan setiap hari muncul 40-45 kasus baru, 20-25 orang meninggal karena kanker serviks. Artinya Indonesia akan kehilangan 600-750 orang perempuan yang masih produktif setiap bulannya.. Hal ini mungkin ada kaitannya dengan, sekitar sepertiga dari kasus-kasus kanker termasuk kanker serviks datang ketempat pelayanan kesehatan pada stadium yang sudah lanjut dimana kanker tersebut sudah menyebar ke organ-organ lain di seluruh tubuh sehingga biaya pengobatan semakin mahal dan angka kematian semakin tinggi. Disisi lain kesadaran dan pengetahuan masyarakat tentang kanker termasuk faktor-faktor risiko dan upaya pencegahannya masih kurang. Padahal 90-95 % faktor risiko terkena kanker berhubungan dengan perilaku dan lingkungan. Karena itu perlu ada suatu gerakan bersama, menyeluruh dan berkesinambungan untuk meningkatkan kepedulian masyarakat terhadap kanker terutama kanker serviks (Kementerian Kesehatan RI, 2015)

Insiden kanker serviks sebenarnya dapat ditekan dengan melakukan upaya pencegahan primer seperti meningkatkan atau intensifikasi kegiatan penyuluhan kepada masyarakat untuk menjalankan pola hidup sehat, menghindari faktor risiko terkena kanker, melakukan immunisasi dengan vaksin HPV dan diikuti dengan deteksi dini kanker serviks tersebut melalui pemeriksaan pap smear atau IVA (inspeksi visual dengan menggunakan asam acetat). Saat ini cakupan “screening” deteksi dini kanker serviks di Indonesia melalui pap smear dan IVA masih sangat rendah (sekitar 5 %), padahal cakupan “screening” yang efektif dalam menurunkan

angka kesakitan dan angka kematian karena kanker serviks adalah 85 % (Depkes RI. (2012).

Kanker serviks di Indonesia menjadi masalah besar dalam pelayanan kesehatan karena kebanyakan pasien datang pada stadium lanjut. Hal ini diperkirakan akibat program skrining yang masing kurang. Perempuan yang berisiko terkena kanker serviks adalah usia diatas 30 tahun, dengan puncak usia tersering adalah 45-54 tahun dengan riwayat multipara. Pencegahan kanker serviks dapat dilakukan dengan menjaga kesehatan reproduksi dan melakukan papsmear secara rutin bagi kelompok berisiko. Diharapkan dengan adanya program deteksi dini kanker serviks melalui metode pemeriksaan IVA di wilayah kerja puskesmas kenten ini dapat membantu masyarakat untuk meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan organ reproduksi serta mencegah terjadinya progresifitas penyakit jika ditemukan gejala awal dari kanker serviks. (Kementerian Kesehatan RI, 2015)

Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) merupakan cara sederhana untuk mendeteksi kanker leher rahim sedini mungkin. Laporan hasil konsultasi WHO menyebutkan bahwa IVA dapat mendeteksi lesi tingkat pra kanker dengan sensitifitas sekitar 66-69 % dan spesifitas sekitar 64-98 %. Sedangkan nilai prediksi positif dan nilai prediksi negative masing-masing antara 10-20 % dan 92-97 %. Pemeriksaan IVA merupakan pemeriksaan skrining dari pap smear karena biasanya murah, praktis, sangat mudah untuk dilaksanakan dan peralatan sederhana serta dapat serta dapat dilaksanakan selain dokter ginekologi (Depkes RI. (2012).

Puskesmas kelurahan Kramat Senen memiliki program khusus dalam meningkatkan kesehatan Pasangan usia subur, di wilayahnya sebagai deteksi dini dalam masalah kesehatan reproduksi. Salah satu kegiatan tersebut adalah pemeriksaan IVA (Inspeksi Visual Asam Asetat).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di tersebut penulis tertarik untuk melakukan pengabdian masyarakat Pemeriksaan IVA di RW 8 Kelurahan Kramat Kecamatan Senen Jakarta

C. Tujuan Kegiatan

Untuk memberikan pelayanan langsung yaitu pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) sebagai salah satu deteksi dini terhadap kanker servik sekaligus membantu program puskesmas kelurahan Kramat.

D. Manfaat Kegiatan

Kegiatan ini bermanfaat untuk meningkatkan kesadaran dan pemahaman Pasangan usia subur di wilayah Puskesmas Kelurahan Kramat akan pentingnya pemeriksaan IVA sebagai deteksi dini kanker serviks.

BAB 2

TARGET DAN LUARAN

Target yang akan di capai pada kegiatan pemeriksaan IVA ini adalah Seluruh Pasangan Usia Subur yang berada di Wilayah kerja Puskesmas Kelurahan Kramat, khususnya pada RW 8 Kelurahan Kramat. Adapun Target luaran dari pengabdian masyarakat ini adalah satu artikel ilmiah yang dipublikasikan melalui jurnal ber ISSN di Jurnal Pengabdian Masyarakat Abdimas Akademi Kebidanan RSPAD Gatot Soebroto.

BAB 3

METODE PELAKSANAAN

A. Peserta

Peserta kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat ini adalah seluruh PUS di RW 8 Kelurahan Kramat Senen.

B. Peralatan

- a. Pamflet
- b. Atlas Inspeksi Visual Asam Asetat
- c. Peralatan Pemeriksaan IVA

Peralatan yang harus disiapkan yaitu ruangan tertutup dan meja periksa ginekologis, sumber cahaya yang cukup untuk melihat serviks, spekulum vagina Asam asetat (3-5%) dan swab lidi kapas dan sarung tangan. Cara pemeriksaan teknik IVA menggunakan spekulum untuk melihat serviks yang telah dipulas dengan asam asetat 3-5%. Dapat digunakan asam cuka 25% yang dijual di pasaran kemudian diencerkan menjadi 5% dengan perbandingan 1:4 (1 bagian asam cuka dicampur dengan 4 bagian air). Contohnya: 10 ml asam cuka 25% dicampur dengan 40 ml air akan menghasilkan 50 ml asam asetat 5 %. Atau 20 ml asam cuka 25 % dicampur dengan 80 ml air akan menghasilkan 100 ml asam asetat 5%. Jika akan menggunakan asam asetat 3%, asam cuka 25 % diencerkan dengan air dengan perbandingan 1:7 (1 bagian asam cuka dicampur 7 bagian air). Contohnya : 10 ml asam cuka 25% dicampur dengan 70 ml air akan menghasilkan 80 ml asam asetat 3% Campur asam asetat dengan baik. Buat asam asetat sesuai keperluan hari itu. Asam asetat jangan disimpan untuk beberapa hari.

Hasil (+) pada lesi prakanker terlihat warna bercak putih disebut : ACETO WHITE EPITELIUM. Tindak lanjut IVA (+) Biopsi Kategori pemeriksaan IVA ada beberapa kategori yang dapat dipergunakan, salah satu kategori yang dapat dipergunakan adalah:

1. IVA negatif = Serviks normal.

2. IVA radang = Serviks dengan radang (servisitis), atau kelainan jinak lainnya (polip serviks)
3. IVA positif = ditemukan bercak putih (aceto white epithelium). Kelompok ini yang menjadi sasaran temuan skrining kanker serviks dengan metode IVA karena temuan ini mengarah pada diagnosis Serviks-
pra kanker (dispalsia ringan-sedang-berat atau kanker serviks in situ)
4. IVA- Kanker serviks Pada tahap ini pun, untuk upaya penurunan temuan stadium kanker serviks, masih akan bermanfaat bagi penurunan kematian akibat kanker serviks bila ditemukan masih pada stadium invasif dini

(Kementerian Kesehatan RI, 2015)

C. Susunan Acara

Pukul	Materi	Pembicara	PJ
08.00-09.00	Registrasi		Panitia
09.00-09.10	Pembukaan	MC	Ibu Kader
09.10-09.20	Pembacaan Doa		Ibu Kader
09.20-13.00	Anamnesa	Illa Arinta, SST, MKes	Sie Acara
	Pemriksaan IVA	Rina Wijayanti, SKM, MKM	
	Penjelasan hasil	Devi Yulianti, SST, M.Bmd Bd. Mai. S.ST (Bidan Koordinator)	
13.30 -14.00	Penutup		Ibu Kader
	Dokumentasi		

D. Metode Pelaksanaan

Persiapan pemeriksaan IVA dimulai dengan melakukan koordinasi bersama Bidan Koordinator Puskesmas Kelurahan Kramat yaitu Bidan Mai S.ST mengenai tempat kegiatan pemeriksaanyang akan dilakukan. Koordinasi juga dengan Ibu RW 8 Kel. Kramat dan para kader mengenai tempat yang tepat untuk melaksanakan pemeriksaan. Sebelum kegiatan dilaksanakan, pelaksana kegiatan mempersiapkan

diri terlebih dahulu dalam hal penguasaan materi, cara pemeriksaan dan membaca hasil pemeriksaan. Syarat Mengikuti Test IVA :

- 1) Sudah pernah melakukan hubungan seksual
- 2) Tidak sedang datang bulan / haid
- 3) Tidak sedang hamil
- 4) Tidak boleh melakukan hubungan seksual 24 jam sebelum pemeriksaan

Metode Pemeriksaan

1. Memastikan identitas , memeriksa status dan kelengkapan *informed consent* klien
2. Klien diminta untuk menanggalkan pakaiannya dari pinggang hingga lutut dan menggunakan kain yang sudah disediakan
3. Klien diposisikan dalam posisi litotomi
4. Tutup area pinggang hingga lutut klien dengan kain
5. Gunakan sarung tangan
6. Bersihkan genitalia eksterna dengan air DTT
7. Masukkan spekulum dan tampilkan serviks hingga jelas terlihat
8. Bersihkan serviks dari cairan , darah, dan sekret dengan kapas lidi bersih
9. Periksa serviks sesuai langkah-langkah berikut :
  - a. Terdapat kecurigaan **kanker** atau tidak :
    - Jika **ya**, klien dirujuk , pemeriksaan IVA tidak dilanjutkan .
Jika pemeriksaan adalah dokter ahli obstetri dan ginekologi , lakukan biopsi
  - b. Jika tidak dicurigai kanker, **identifikasi Sambungan Skuamo kolumnar (SSK)**
    - Jika **SSK tidak tampak** , maka : dilakukan pemeriksaan mata telanjang tanpa asam asetat, lalu beri kesimpulan sementara, misalnya hasil negatif namun SSK tidak tampak. Klien disarankan untuk melakukan pemeriksaan selanjutnya lebih cepat atau pap smear maksimal 6 bulan lagi.
  - c. Jika **SSK tampak**, lakukan IVA dengan mengoleskan kapas lidi yang sudah dicelupkan ke dalam asam asetat 3-5% ke seluruh

permukaan serviks

- d. Tunggu hasil IVA selama 1 menit, perhatikan apakah ada bercak putih (acetowhite epithelium) atau tidak
- e. Jika tidak (IVA negatif), jelaskan kepada klien kapan harus kembali untuk mengulangi pemeriksaan IVA
- f. Jika ada (IVA positif), tentukan metode tata laksana yang akan dilakukan

10. Keluarkan spekulum

11. Buang sarung tangan, kapas, dan bahan sekali pakai lainnya ke dalam *container* (tempat sampah) yang tahan bocor, sedangkan untuk alat-alat yang dapat digunakan kembali, rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit untuk dekontaminasi

12. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada klien, kapan harus melakukan pemeriksaan lagi, serta rencana tata laksana jika diperlukan.

Penatalaksanaan IVA Positif → Lakukan Konseling dan Rujuk dokter spesialis obstetri dan ginekologi atau konsultan onkologi ginekologi

Pada serviks diatas

Ya,Dapat

ATLAT INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT

ATLAS INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT SERVIKS			
NORMAL	 Nullipara	 Multipara	 Mucus Serviks
	 Benang IUD	 Polip Serviks	 Ektopi
	 Kandidiasis	 Trikomoniassis	 Infamasi / Ovula nabothi
IVA POSITIF	 Lesi derajat rendah	 Lesi derajat rendah	 Lesi derajat rendah
	 Lesi derajat tinggi	 Lesi derajat tinggi & IUD	 Lesi derajat tinggi
	 Kanker Serviks	 Kanker Serviks	 Kanker Serviks
	 Kanker Serviks	 Kanker Serviks	 Kanker Serviks

Pertimpunan Patologi Serviks dan Kolposkopi Indonesia (PPSKI)
Indonesia Society for Cervical Pathology and Colposcopy (ISPCP)
Sekretariat:
Subbagian Sitopatologi - Bagian Obstetri dan Ginekologi
Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia - RSUPN dr Cipto Mangunkusumo
Jl. Diponegoro 71, Telp 31902426, Fax (021)3148620, e-mail: ppski.1906@yahoo.com
Jakarta

RSUPN dr Cipto Mangunkusumo

7/11-2011

BAB 4
BIAYA dan JADWAL KEGIATAN

A. Biaya

Tabel 4.1
Rencana Biaya

No	Uraian	Jumlah (Rp)
1	Jilid dan Foto Copy	100000
2	Soaouvenir	25 x @12000
3	Transpotasi	150000
4	Snack	30 orang x @ 10000
5	Spanduk	150.000
Total Biaya		1.000.000

Terbilang : Satu Juta Rupiah

B. Jadwal Kegiatan

- 1) Waktu pelaksanaan sebagai berikut:
  - a. Hari, tanggal : Rabu, 12 April 2023
  - b. Tempat : RW 08 Kelurahan Kramat Kecamatan Senen
  - c. Pukul : 09.00 s/d selesai
- 2) Pelindung : Ketua STIKes RSPAD Gatot Soebroto
- 3) Pelaksana :
Illa Arinta, SST, MKes
Rina Wijayanti, SKM, MKM
Devi Yulianti, SST, M.Bmd
- 4) Seksi Konsumsi : Dahliani
- 5) Seksi Dokumentasi : Agung Sutopo, Amd

BAB 5

HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI

Kegiatan Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) di RW Kelurahan Kramat Senen Jakarta Pusat, telah dilaksanakan pada hari Rabu, Tanggal 12 Februari 2020, yang di mulai pukul 09.00 WIB. Kegiatan ini di ikuti oleh 30 orang PUS. Sebelum kegiatan pemeriksaan dimulai, kegiatan dibuka oleh Ibu RW 8 Kelurahan Kramat dan dilanjutkan oleh Bidan Mai selaku Bidan Koordinator Puskesmas Kelurahan Kramat. Dilanjutkan dengan pengenalan dan metode pemeriksaan mulai dari anamnesa, pemeriksaan dan konseling hasil pemeriksaan. Setelah dilakukan anamnesa dan pemeriksaan serta konseling hasil pemeriksaan tidak di temukan PUS yang mengalami atau terdapat kecurigaan kanker serviks. Hanya saja ada beberapa PUS yang mengalami keputihan berlebih.

BAB 6

RENCANA TAHAPAN BERIKUTNYA

Dapat mengadakan dan bekerjasama kembali dalam melaksanakan kegiatan pengabdian masyarakat pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA), khususnya pada wilayah kerja Puskesmas Kelurahan Kramat dan dilanjutkan dengan penelitian terkait dengan Tema Kanker Serviks dan pemeriksaan IVA.

BAB 7

KESIMPULAN DAN SARAN

a. Kesimpulan

Pelaksanaan kegiatan pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) dalam deteksi dini kanker serviks pada Pasangan Usia Subur (PUS) di RW 8 Kelurahan Kramat Kecamatan Senen Jakarta Pusat berjalan lancar dan cukup efektif untuk menambah kepedulian PUS dalam melakukan pemeriksaan IVA. PUS yang hadir dan mengikuti pemeriksaan berjumlah 30 orang (6,8%) dari 444 PUS yang tercatat, hasil pemeriksaan tidak di temukan adanya gejala atau tanda kanker serviks.

b. Saran

Pemeriksaan IVA perlu dilakukan secara rutin dan berkelanjutan untuk lebih meningkatkan kepedulian masyarakat khususnya PUS dalam memeriksa kan diri terkait kesehatan reproduksi khususnya IVA sebagai deteksi dini kanker serviks. Kegiatan sebaiknya di laksanakan rutin setiap tahun dan terjadwal.

DAFTAR PUSTAKA

- Andrijino. (2011). Kanker Serviks Edisi kedua. Jakarta: Divisi Onkologi Departemen Obstetri Ginekologi FK UI
- Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional. (2012). Profil Hasil Pendataan Keluarga Tahun 2011. Jakarta: Direktorat Pelaporan dan Statistik.
- Depkes RI. (2012). Pencegahan Kanker Leher Rahim Dan Kanker Payudara. Jakarta
- Manuaba, Ida Bagus Gde, 2003. Penuntun Kepaniteraan klinik obstetric dan Ginekologi. Penerbit : EGC. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular. (2015). Program Nasional Gerakan Pencegahan Dan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Dan Kanker Payudara. Diakses Pada Tanggal 14 Februari 2020 dari http://www.pptm.depkes.go.id/cms/fronted/ebook/Buku_Panduan_Pelaksanaan_IVA_SADANIS_2015.pdf.

SURAT TUGAS

YAYASAN WAIHANA BHAkti KARYA HUSADA STIKes RSPAD GATOT SOEBROTO

Jl. Dr. Mubandana Rahib No. 22 Jakarta Pusat 10010 Tlp & Fax: 021-3224461, 021-322417
Website : www.stikesrpadgs.ac.id, Email: info@stikesrpadgs.ac.id

SURAT TUGAS Nomor 5Gas/ V / IV /2023

- Pertimbangan** : Bahwa perlu segera mengeluarkan surat tugas sesuai dasar tersebut di bawah ini.
- Dasar** : Berdasarkan Program Kerja STIKes RSPAD Gatot Soebroto TA.2022-2023 tentang Pengabdian Masyarakat.

DITUGASKAN

- Kepada** : Nama – nama seperti yang tercantum pada lampiran:

No	Nama	Ket
1.	Iba Arinta, SST, MKes	Dosen
2.	Rina Wijayanti, SIM, MKM	Dosen
3.	Devi Yulianti, SST, M.Bmi	Dosen
4.	Lufi Nurazizah khairah	Dosen

- Untuk** :
- Ditunjuk melakukan Pengabdian kepada Masyarakat dengan Judul "Pemeriksaan IVA" yang akan dilaksanakan pada :
Hari / Tanggal : Rabu, 12 April 2023
Pukul : 07.00 s/d selesai
Tempat : PKM Kac.Seren
  - Melaporkan pelaksanaan surat tugas ini kepada Ketua STIKes RSPAD Gatot Soebroto.
  - Melaksanakan tugas ini dengan rasa tanggung jawab.

Selamat,

Dikeluarkan di : Jakarta
Pada tanggal : 11 April 2023
Ketua STIKes RSPAD Gatot Soebroto

Tembusan:

Wakil Ketua I, II, III STIKes RSPAD Gatot Soebroto

**DOKUMENTASI KEGIATAN
PEMRIKSAAN INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT (IVA)**

IVA (INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT)

APA ITU KANKER
LEHER RAHIM??

Leher Rahim adalah :

- Luka, borok, tukak, dungkul, benjolan yang berasal dari serviks / mulut rahim
- Tumor ganas pada daerah mulut rahim sebagai akibat dari adanya pertumbuhan jaringan yang tidak terkontrol dan merusak jaringan normal di sekitarnya.

Bagaimana tanda dan gejala
Kanker Leher Rahim ?

1. Tahap awal tanpa gejala, tidak sakit
2. Tahap lanjut :
  - a. Keputihan yang berbau
  - b. Pendarahan tiba-tiba diluar menstruasi
  - c. Pendarahan setelah hubungan seksual
  - d. Nyeri panggul
  - e. Pendarahan pasca menopause

normal

Kanker

Segeralah periksakan diri anda untuk mendapatkan kepastian diagnosa (penyakit), minimal 1 tahun sekali.

INGAT !!!

Deteksi (Penemuan) dini suatu penyakit akan mempercepat pengobatan dan kesembuhan anda.

AKADEMI KEBIDANAN RSPAD GATOT
SOEBROTO

DETEKSI DINI
KANKER LEHER
RAHIM

- Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA)
- PAPSMEAR
- KOLPOSKOPI
- SERVIKOGRAFI

APA ITU
IVA..??

Suatu cara deteksi dini kanker leher rahim dengan Melihat leher rahim dan mengoleskan asam asetat pada permukaan mulut rahim

Syarat Ikut test
IVA

- + Sudah pernah melakukan hubungan seksual
- + Tidak sedang datang bulan/haid
- + Tidak sedang hamil
- + 24 jam sebelumnya tidak melakukan hubungan seksual

Gambaran Visual dengan Aplikasi Asam Asetat pada Lesi Prakanker

Normal

Tidak Normal

Dimana Tempat pemeriksaan IVA

- Rumah Sakit
- Puskesmas
- Pustu
- Bidan Terlatih
- Dokter Terlatih

Pencegahan Kanker
Leher Rahim

- + Hindari berhubungan seks terlalu dini dan berganti-ganti pasangan.
- + Kurangi merokok atau jangan merokok.
- + Konsumsi makanan yg mengandung antioksidan.
- + Skrining saat sudah mulai aktif berhubungan seks.
- + Vaksinasi / Imunisasi HPV.

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
STIKes RSPAD GATOT SOEBROTO

Jl. Dr. Abdurrahman Saleh No. 24 Jakarta Pusat 10410 Tlp & Fax.021-3446463, 021-345437.
Website : www.stikesrspadgs.ac.id, Email: info@stikesrspadgs.ac.id

SURAT TUGAS
Nomor SGas/ V / IV /2023

- Pertimbangan : Bahwa perlu segera mengeluarkan surat tugas sesuai dasar tersebut di bawah ini.
- Dasar : Berdasarkan Program Kerja STIKes RSPAD Gatot Soebroto TA.2022-2023 tentang Pengabdian Masyarakat.

DITUGASKAN

Kepada : Nama – nama seperti yang tercantum pada lampiran:

No	Nama	Ket
1.	Illa Arinta, SST, MKes	Dosen
2	Rina Wijayanti, SKM,MKM	Dosen
3	Devi Yulianti, SST, M.Bmd	Dosen
4	Lutfi Nurazizah khasanah	Dosen

- Untuk :
1. Ditunjuk melakukan Pengabdian kepada Masyarakat dengan Judul “Pemeriksaan IVA” yang akan dilaksanakan pada :
Hari / Tanggal : Rabu, 12 April 2023
Pukul : 07.00 s/d selesai
Tempat : PKM Kec,Senen
  2. Melaporkan pelaksanaan surat tugas ini kepada Ketua STIKes RSPAD Gatot Soebroto.
  3. Melaksanakan tugas ini dengan rasa tanggung jawab.

Selesai.

Dikeluarkan di : Jakarta
Pada tanggal : 11 April 2023

Ketua STIKes RSPAD Gatot Soebroto

Tembusan:

Wakil Ketua I, II, III STIKes RSPAD Gatot Soebroto

Didin Syaerudin, SKp, MARS
NIDK-8995220021