

Abstrak maksimal 500 kata yang memuat permasalahan, solusi dan luaran yang dicapai sesuai dengan masing-masing skema pengabdian kepada masyarakat. Abstrak juga memuat uraian secara cermat dan singkat mengenai Laporan yang dibuat. Abstrak dibuat dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris

ABSTRAK

Hiperplasia prostat adalah suatu keadaan di mana terjadi hiperplasia sel-sel stroma dan selepitel kelenjar prostat. Keadaan ini dapat dialami oleh sekitar 20% laki-laki berusia 41-50 tahun, 50% pada laki-laki berusia 51-60 tahun, hingga lebih dari 90% pada laki-laki berusia >80 tahun. Semakin meningkatnya usia harapan hidup manusia, menyebabkan semakin banyaknya golongan lansia di dalam masyarakat. Ini menyebabkan semakin banyak pria lansia yang mengalami hiperplasia prostat. Kondisi ini juga dialami oleh masyarakat di daerah Ciangsana dan Nagrak. Sementara itu tingkat pengetahuan masyarakat mengenai gejala-gejala dan tanda-tanda hiperplasia prostat masih kurang. Keadaan ini menyebabkan kurangnya kesadaran masyarakat untuk berobat dan meningkatnya kecemasan yang dialami penderitanya. Tujuan PKM ini adalah untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat terhadap gejala-gejala dan tanda-tanda adanya hiperplasia prostat dan melakukan screening adanya hiperplasia prostat terhadap para lansia pria berusia 60 tahun atau lebih di daerah Ciangsana dan Nagrak. Metode PKM ini menggunakan metode penyuluhan dengan didahului pre test sebelum penyuluhan dan post test sesudah penyuluhan. Setelah itu dilakukan pemeriksaan colok dubur untuk mendiagnosa adanya Hiperplasia prostat. Data yang didapatkan berupa data hasil pre test dan post test serta data penderita Hiperplasia prostat dari peserta penyuluhan. Hasilnya peserta yang hadir sebanyak 32 peserta dari 30 peserta yang direncanakan (lebih dari 100 % yang direncanakan). Mean pre test 62.5 dan mean post test 75.2. Kesimpulan yang didapatkan berupa penyuluhan Hiperplasia prostat meningkatkan pengetahuan dan tingkat kesadaran peserta penyuluhan dan prosentase penderita Hiperplasia prostat dari peserta lansia pria di Ciangsana dan Nagrak cukup tinggi (64.52 %). Implikasi dari PKM ini masyarakat dapat mendeteksi dini gejala dan tanda Hiperplasia prostat dan segera memeriksakan ke fasilitas kesehatan.

Kata kunci maksimal 5 kata

colok dubur, hiperplasia prostat, pengetahuan, penyuluhan, pre test dan post test.

ABSTRACT

Prostate hyperplasia is a condition in which there is hyperplasia of the stromal and epithelial cells of the prostate gland. This condition can be experienced by around 20% of men aged 41-50 years, 50% of men aged 51-60 years, up to more than 90% of men aged >80 years. As human life expectancy increases, the number of elderly people in society increases. This causes more and more elderly men to experience prostate hyperplasia. This condition is also experienced by people in the Nagrak area. Meanwhile, the level of public knowledge regarding the symptoms and signs of prostate hyperplasia is still lacking. This situation causes a lack of public awareness about seeking treatment and increases the anxiety experienced by sufferers. The aim of this PKM is to increase public knowledge of the symptoms and signs of prostate hyperplasia and to screen for prostate hyperplasia among elderly men aged 60 years or more in the Ciangsana and Nagrak areas. This PKM method uses an education, preceded by a pre-test before education and a post-test after education. After that, a digital rectal examination is carried out to diagnose Prostate Hyperplasia. The data obtained consisted of pre-test and post-test results as well as data on Prostate Hyperplasia sufferers from counseling participants. As a result, 32 participants attended out of the 30 planned participants (more than 100% planned). Mean of pre test 62.5 and mean of post test 75.2. The conclusion obtained in the form of prostate hyperplasia counseling increases the knowledge and level of awareness of counseling participants and the percentage of prostate hyperplasia sufferers among elderly male participants in Ciangsana and Nagrak is quite high (64.52%). The implication of this PKM is that people can detect early symptoms and signs of Prostate Hyperplasia and immediately go to a health facility.

Keywords maximum 5 words

Digital rectal examination, prostatic hyperplasia, knowledge, education, pre test and post test.

KATA PENGANTAR

Hiperplasia prostat adalah pembesaran jinak kelenjar prostat disebabkan oleh hiperplasia dari sel stroma dan epitel kelenjar prostat yang kemudian mendesak jaringan prostat yang asli ke perifer dan kemudian menjadi simpai bedah. Keadaan ini menyebabkan penekanan pada uretra pars prostatica (uretra yang menembus prostat), sehingga menyebabkan gangguan sistem perkemihan (LUTS) seperti kesulitan untuk berkemih, kurangnya kekuatan aliran urin, nocturia, dysuria, serta distensi kantung kemih akibat retensi^{1,2,3,4}.

Hiperplasia prostat merupakan suatu kondisi umum di kalangan lansia, menimbulkan tantangan besar terhadap kesehatan dan kualitas hidup. Prevalensi histologi Hiperplasia prostat meningkat dari 20% laki-laki berusia 41-50 tahun, 50% pada laki-laki berusia 51-60 tahun, hingga lebih dari 90% pada laki-laki berusia >80 tahun^{1,3,4,5,6}. Seiring dengan bertambahnya populasi lansia, pemahaman dan mengatasi kesenjangan pengetahuan dan defisit kesadaran yang terkait dengan hiperplasia prostat menjadi sangat penting. Menanggapi kebutuhan ini, penelitian ini menyelidiki dampak intervensi pendidikan yang ditargetkan pada tingkat pengetahuan dan kesadaran individu lanjut usia dengan hiperplasia prostat⁷.

Hiperplasia prostat, yang ditandai dengan pembesaran kelenjar prostat yang bersifat non-kanker, sering kali menyebabkan gejala saluran kemih bagian bawah yang mengganggu dan dapat berdampak besar pada kesejahteraan individu yang terkena dampaknya (mengganggu kualitas hidup)^{1,2,3,4,7,8,9}. PH tidak membahayakan jiwa, namun pengobatan diperlukan bila gejala yang muncul menyebabkan masalah yang signifikan dalam kehidupan sehari-hari. Jika kondisi ini dibiarkan tanpa perawatan, pembesaran prostat bisa berkembang menjadi penyakit yang lebih serius, termasuk kerusakan ginjal^{8,9}.

Meskipun intervensi medis tersedia, terdapat pengakuan yang semakin besar bahwa pendidikan pasien memainkan peran penting dalam mengelola dan mencegah komplikasi yang terkait dengan kondisi ini. Selain itu, masih ada kekurangan penelitian yang mengeksplorasi efektivitas intervensi pendidikan dalam meningkatkan pemahaman dan kesadaran individu yang menghadapi Hiperplasia prostat^{10,11}.

Pengetahuan dan tingkat kesadaran para lansia pria di desa Ciangsana dan Nagrak, Kecamatan Gunung Putri, Bogor akan gejala dan tanda Hiperplasia prostat masih kurang, sama seperti pengetahuan dan tingkat kesadaran masyarakat pada umumnya. Untuk meningkatkan pengetahuan dan tingkat kesadaran para lansia pria di daerah tersebut, solusinya diberikan penyuluhan dan pemeriksaan Hiperplasia prostat¹².

Kontribusi mendasar pada khalayak sasaran adalah peningkatan pengetahuan dan tingkat kesadaran para lansia pria tersebut terhadap gejala dan tanda Hiperplasia prostat dan peningkatan kualitas hidupnya¹².

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
IDENTITAS DAN URAIAN UMUM.....	iii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
BAB 2. PELAKSANAAN KEGIATAN	4
BAB 3. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI.....	6
BAB 4. HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI	8
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN (REKOMENDASI).....	11
DAFTAR PUSTAKA	12
Lampiran 1. Foto Pelaksanaan Kegiatan (minimal 4 foto)	14
Lampiran 2. Bukti Luaran.....	19
Lampiran 3. Surat Tugas (minimal dari Dekan)	20
Lampiran 4. Surat SPJ (perjalanan) yang sudah tanda tangan masyarakat/ institusi yang dikunjungi/ Berita acara kegiatan tanda tangan kedua belah pihak	21
Lampiran 5. Surat Keterangan Mitra	22
Lampiran 6. Absensi	23
Lampiran 7. Gambar/poster/peta (yang tidak masuk dalam laporan-jika ada).....	26
Lampiran 8. Materi/modul/poster pelaksanaan/angket dsb (jika ada)	27
Lampiran 9. Scan/copy KTM mahasiswa dan KTP Alumni	28
Lampiran 10. Lampiran Kontrak Kegiatan PkM	29
Lampiran 11. Bukti integrasi dengan penelitian, Dikjar, dan PKM (Program Kreativitas Mahasiswa)	36
Lampiran 12. Hasil Tes Kesamaan	37
Lampiran 13. Monitoring dan Evaluasi	38
Lampiran 14. Lain-Lain	41

BAB 1. PENDAHULUAN

1.1. Latar belakang

1. Hiperplasia prostat atau Pembesaran prostat Jinak, disingkat PH, merupakan kondisi yang menyebabkan terjadinya pembesaran pada kelenjar prostat. Namun, kondisi ini tidak bersifat kanker, atau sel-sel abnormal. Kelenjar prostat sendiri memiliki fungsi untuk memproduksi air mani dan terletak pada rongga pinggul antara kandung kemih dan penis.
2. Kelenjar prostat ini hanya dimiliki oleh pria. Oleh sebab itu BPH hanya bisa dialami oleh pria. Faktor penuaan dianggap mempunyai peranan penting dalam terjadi hiperplasia prostat. Semakin tua usia seorang pria, risiko mengalami hiperplasia prostat jinak pun akan meningkat. Dalam kebanyakan kasus PH, umumnya kondisi ini lebih sering terjadi pada pria di atas usia 50 tahun. Sekitar sepertiga pria mengalami gejala sedang hingga berat pada usia 60 tahun, dan sekitar setengahnya mengalami gejala tersebut pada usia 80 tahun.
3. Gejala PH dapat mengganggu kualitas hidup. *PH* tidak membahayakan jiwa, namun pengobatan diperlukan bila gejala yang muncul menyebabkan masalah yang signifikan dalam kehidupan sehari-hari. Jika kondisi ini dibiarkan tanpa perawatan, pembesaran prostat bisa berkembang menjadi penyakit yang lebih serius, termasuk kerusakan ginjal.
4. Semakin meningkatnya usia harapan hidup manusia, menyebabkan semakin banyaknya golongan lansia di dalam masyarakat. Ini menyebabkan semakin banyak pria lansia yang mengalami hiperplasia prostat. Kondisi ini juga dialami oleh masyarakat di daerah Nagrak.
5. Sementara itu tingkat pengetahuan Masyarakat mengenai gejala-gejala dan tanda-tanda hiperplasia prostat masih kurang. Keadaan ini menyebabkan kurangnya kesadaran Masyarakat untuk berobat dan meningkatnya kecemasan yang dialami penderitanya.

1.2. Masalah

Usia harapan hidup manusia semakin meningkat. Ini menyebabkan semakin banyaknya golongan lansia di dalam masyarakat. Ini menyebabkan semakin banyak pria lansia yang mengalami hiperplasia prostat. Kondisi ini juga dialami oleh masyarakat di daerah Nagrak.

Seiring dengan bertambahnya populasi lansia, pemahaman dan mengatasi kesenjangan pengetahuan dan defisit kesadaran yang terkait dengan Hiperplasia prostat menjadi sangat penting. Sementara itu tingkat pengetahuan Masyarakat mengenai gejala-gejala dan tanda-tanda hiperplasia prostat masih kurang. Keadaan ini menyebabkan kurangnya kesadaran masyarakat untuk berobat dan meningkatnya kecemasan yang dialami penderitanya.

1.3. Tujuan

Menanggapi kebutuhan di atas, kegiatan ini bertujuan menyelidiki dampak/ manfaat intervensi pendidikan yang ditargetkan pada tingkat pengetahuan dan kesadaran individu lanjut usia dengan hiperplasia prostat. Kegiatan ini juga dapat dipakai untuk mencari prosentase peserta yang menderita hiperplasia prostat dan sebagai screening/ penyaring untuk pengelolaan selanjutnya.

1.4. Manfaat

Meningkatkan pengetahuan masyarakat terhadap gejala-gejala dan tanda-tanda adanya hiperplasia prostat dan melakukan penyaringan/ screening adanya hiperplasia prostat terhadap para lansia pria di desa Ciangsana dan Nagrak.

1.5. Pendekatan Pemecahan Masalah

Pendekatan pemecahan masalahnya dilakukan dengan cara memberikan penyuluhan mengenai gejala-gejala dan tanda-tanda hyperplasia prostat. Sebelum penyuluhan dilakukan pre test dan sesudah penyuluhan dilakukan post test dengan materi yang sama dengan materi post test. Untuk mengetahui prosentase penderita hyperplasia prostat dari peserta dilakukan pemeriksaan dengan I-PSS score dan Colok Dubur.

1.6. Khalayak Sasaran

Peserta kegiatan PKM ini adalah para lansia pria di Desa Ciangsana dan Nagrak, Kecamatan Gunung Putri, Kabupaten Bogor.

1.7. Pembagian Kerja Pelaksana

No	Nama	Pembagian kerja
1	dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS	Ketua tim sebagai penyuluhan
2	dr. Nadifa Agil, Sp.B.A.	Persiapan kelengkapan kegiatan
3	dr. Purnamawati Tjhin, M.Pd.Ked.	Persiapan kelengkapan kegiatan, pengumpulan dan input data
4	dr. Alvina, Sp.P.K.	Persiapan kelengkapan kegiatan
5	dr. Tjhang Supardjo, Sp.B, FlnaCS	Persiapan kelengkapan kegiatan
6	Tiara Setyaningrum Fauziah	Absensi peserta, pengumpulan dan input data
7	Angela Excellcia Larasaty Susetyo	Absensi peserta, pengumpulan dan input data
8	Anva Faqih Fazlullah Firman	Absensi peserta, pengumpulan dan input data
9	Asa Ulia Kusuma	Absensi peserta, pengumpulan dan input data
10	Astri Aulia Anwar	absensi peserta
11	Difa Valintina Pratama Bintang	Absensi peserta
12	Fadila	Pnyuluhan oleh mahasiswa, pengumpulan dan input data
13	Kalisya Asyafa Putri Rosidi	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
14	Muhammad Fayruz Gani	Persiapan pemeriksaan Colok dubur
15	Najwa Athira Delan	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
16	Niar Tri Mahardhini	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
17	Nur Intan Fitriani	Persiapan pemeriksaan Colok dubur
18	Nuraulia Azzahra Andriansyah	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
19	Richard Andrew Agustine	Persiapan pemeriksaan Colok dubur
20	Rifka Mawaddah	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
21	Fildzah Muthmainah	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
22	Rivaldi Abdillah	Pnyuluhan oleh mahasiswa, persiapan px. Colok dubur

23	Mu'adz Jonardi	Persiapan kelengkapan kegiatan
24	Astiti	Tendik, absensi Tim

Tim mempersiapkan lokasi dan tenda dan kursi untuk penyuluhan. Para mahasiswa/i mempersilahkan peserta duduk, meminta peserta mengisi daftar hadir/ absen. Mereka kemudian membagian soal pre test dan alat tulis kepada peserta. Setelah selesai, soal pre test dan alat tulis dikumpulkan dan jawaban pre test dinilai.

Para mahasiswa/i kemudian diberikan kesempatan untuk membuka/ memulai penyuluhan. Setelah selesai penyuluhan oleh mahasiswa, ketua tim mulai memberikan penyuluhan mengenai gejala-gejala dan tanda-tanda hiperplasia prostat dan gangguan kualitas hidup yang ditimbulkannya. Para peserta diperkenalkan dengan formulir I-PSS dan pemeriksaan Colok Dubur. Setelah itu dimulai sesi tanya-jawab, di mana para peserta diberikan kesempatan untuk mengajukan pertanyaan-pertanyaan seputar masalah hiperplasia prostat.

Setelah selesai penyuluhan, para mahasiswa/I membagian soal post test dan alat tulis kepada para peserta. Setelah selesai, soal post test dan alat tulis dikumpulkan dan jawaban post test dinilai.

Para dokter dan mahasiswa/i kemudian melakukan anamnesa dengan I-PSS untuk mencari keluhan-keluhan hiperplasia prostat dari para peserta. Diberikan informed consent kepada para peserta mengenai pemeriksaan Colok Dubur. Para peserta yang setuju dilakukan pemeriksaan Colok Dubur menanda-tangani formulir Informed Consent terlebih dahulu. Ketua tim kemudian melakukan pemeriksaan Colok Dubur kepada para peserta yang sudah menanda-tangani formulir Informed Consent.

Semua data daftar hadir peserta, hasil pre test-post test, formulir I-PSS, formulir Informed Consent dan hasil pemeriksaan Colok Dubur dikumpulkan dan dimasukkan ke dalam computer. Para dokter dan alumni membantu mengkoordinasikan jalannya kegiatan dengan para mahasiswa/i.

BAB 2. PELAKSANAAN KEGIATAN

2.1. Persiapan Kegiatan

Persiapan kegiatan PKM ini diawali dengan undangan dan pembentukan tim PKM. Dilakukan rapat persiapan, persiapan alat-alat kelengkapan kegiatan. Kemudian dilakukan diskusi terlebih dahulu dengan mitra PKM, Kepala Puskesmas Ciangsana Bogor yaitu dr. Hj. Liska Sari dan Kelurahan setempat. Dilakukan survei lapangan untuk menetapkan permasalahan yang dihadapi oleh para lansia pria di sana. Diskusi dilakukan pada bulan Oktober 2023. Dilakukan diskusi dan rapat-rapat internal secara online (daring) melalui Group WA AbdiMas FK Usakti 2023. Selanjutnya dilakukan koordinasi dan penanda-tanganan pelaksanaan Program PKM dengan mitra pada tanggal 23 Oktober 2023.

Program PKM dilaksanakan pada tanggal 3 Desember 2023. Para lansia pria dari Desa Ciangsana dan Nagrak yang menjadi peserta dikumpulkan di lokasi pelaksanaan PKM dan mengisi daftar hadir.

2.2. Materi Kegiatan

Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat.

The presentation consists of 26 slides:

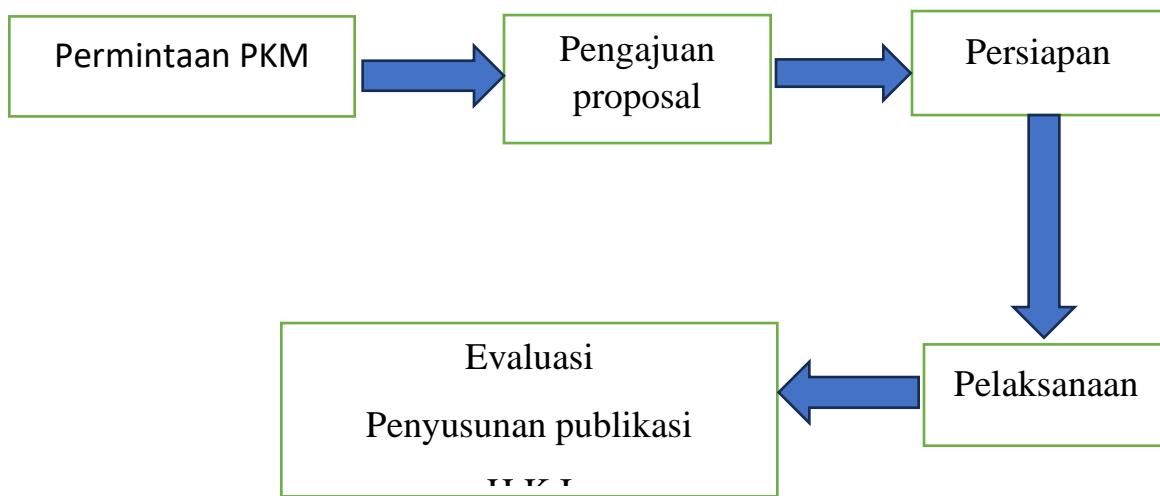
- Slide 1: Hiperplasia Prostat
- Slide 2: Definisi
- Slide 3: Anatomi Kelenjar Prostat
- Slide 4: Fisiologi Kelenjar Prostat
- Slide 5: Etiologi
- Slide 6: Hipotesis-Hipotesis Penting
- Slide 7: Hipotesis-Hipotesis Penting
- Slide 8: Hipotesis-Hipotesis Penting
- Slide 9: Pathobiologi
- Slide 10: Symptom
- Slide 11: IPSS Score
- Slide 12: IPSS Score
- Slide 13: Gejala Saluran Remah Bagian Bawah
- Slide 14: Gejala Saluran Remah Bagian Bawah
- Slide 15: International Prostate Symptom Score (IPSS)
- Slide 16: IPSS Score
- Slide 17: IPSS Score
- Slide 18: IPSS Score
- Slide 19: Pemeriksaan Fisik
- Slide 20: Pemeriksaan Penunjang
- Slide 21: Pemeriksaan Penunjang
- Slide 22: Penatalaksanaan
- Slide 23: Penatalaksanaan
- Slide 24: Penatalaksanaan
- Slide 25: Komplikasi
- Slide 26: Komplikasi

2.3. Pelaksanaan / Metode Pelaksanaan

Lokasi di Desa Nagrak, Kecamatan Gunung Putri, Kabupaten Bogor. Waktu kegiatan 3 Desember 2023 mulai jam 08.00 sampai selesai.

Metode pelaksanaannya dengan penyuluhan/ edukasi tentang Hipertrofia prostat dan pemeriksaan Colok Dubur untuk mendiagnosa Hipertrofia prostat.

Kegiatan dimulai dengan penjelasan akan dilakukan Penyuluhan dan Pemeriksaan Hipertrofia Prostat. Para lansia pria yang bersedia mengikuti kegiatan mengisi daftar hadir peserta. Kemudian pre-test tentang gejala dan tanda Hipertrofia Prostat dan penurunan kualitas hidup yang diakibatkannya. Soal pre test mengacu kepada form I-PSS (International Prostatic Symptoms Score). Setelah itu dilakukan penyuluhan dan sesi tanya jawab. Kemudian dilakukan post test dengan soal yang sama dengan soal pre test. Kemudian dilakukan informed consent untuk pemeriksaan Colok Dubur. Peserta yang bersedia diperiksa menandatangani form Informed Consent dan dilanjutkan dengan pemeriksaan Colok Dubur bagi peserta yang sudah menandatangani form Informed Consent.



BAB 3. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI

3.1. Deskripsi (kemampuan Prodi dan Fak serta Universitas dalam bidang PkM selama 3 tahun terakhir, dukungan material dan kebijakan, merujuk LED, renstra/renop/roadmap pengelola)

Tujuan PKM dapat membantu menunjang kinerja dosen dan adanya dukungan dari universitas. Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada masyarakat (LPPM) Universitas Trisakti berperan membantu koordinasi dalam pengelolaan berbagai usulan program pengabdian kepada masyarakat meliputi perencanaan, pelaksanaan, monitoring dan evaluasi melalui website SIMPPM (Sistem Informasi Manajemen Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat). Lanjutan Program Pengabdian Kepada Masyarakat di Fakultas juga membantu dalam sosialisasi rencana waktu pungusulan proposal sampai ke pelaporan kegiatan, dengan bekerjasama pihak LPPM Universitas sehingga seluruh usulan proposal maupun laporan bisa disetujui sesuai dengan waktu yang telah ditentukan. Fakultas melalui Prodi, unit DRPMF (Dewan Riset Pengabdian Masyarakat Fakultas), Bagian Dimasium serta Keuangan juga memberikan dukungan penuh agar proses usulan maupun laporan melalui SIMPPM dapat berjalan lancar dan sesuai waktunya. Pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat adalah unsur ketiga dari Tridharma perguruan tinggi' dan merupakan interaksi antara kalangan akademik dan masyarakat, memanfaatkan kekuatan dari masing-masing kelompok untuk mencapai tujuan bersama. Pelaksanaan program pengabdian masyarakat Universitas Trisakti berfungsi sebagai manifestasi yang jelas dari tujuan universitas untuk merespon kebutuhan masyarakat dan bekerja sebagai bagian integral dari masyarakat. Program Pengabdian Masyarakat di Fakultas Kedokteran melibatkan segenap unsur sivitas akademika yaitu dosen, mahasiswa, tenaga kependidikan, alumni serta bekerjasama dengan mitra terkait, terutama mengacu kepada kekhususan bidang kedokteran kerja dengan mengungkapkan potensi sipil dalam hal ini dari kalangan peserta komunitas pekerja. Melalui program pengabdian kepada masyarakat ini diharapkan agar anggota masyarakat dapat mengembangkan pemahaman mereka dalam berbagai disiplin ilmu kesehatan, sehingga mampu mengembangkan potensi masyarakat, menerapkan hal baru yang didapatkan dalam kehidupan sehari-hari, menuju pembangunan masyarakat yang mandiri, cerdas dalam kehidupan bangsa dan negara Indonesia.

3.2. Kualifikasi Tim (roadmap individu pelaksana dan tugasnya)

Tim PKM Bedah sebanyak 24 orang terdiri dari: 3 orang dokter spesialis Bedah, 2 orang dokter bidang lain, 1 orang alumni, 17 mahasiswa/i dan 1 orang tendik.

No	Nama	Kepakaran	Pembagian kerja
1	dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS	Dokter ahli Bedah	Ketua tim sebagai penyuluhan
2	dr. Nadifa Agil, Sp.B.A.	Dokter ahli Bedah	Persiapan kelengkapan kegiatan
3	dr. Purnamawati Tjhin, M.Pd.Ked.	Dokter	Persiapan kelengkapan kegiatan, pengumpulan dan input data
4	dr. Alvina, Sp.P.K.	Dokter Patologi Klinik	Persiapan kelengkapan kegiatan
5	dr. Tjhang Supardjo, Sp.B, FInaCS	Dokter ahli Bedah	Persiapan kelengkapan kegiatan
6	Tiara Setyaningrum Fauziah	Mahasiswa/i	Absensi peserta, pengumpulan dan input data
7	Angela Excellcia Larasaty Susetyo	Mahasiswa/i	Absensi peserta, pengumpulan dan input data
8	Anva Faqih Fazlullah Firman	Mahasiswa/i	Absensi peserta, pengumpulan dan input data
9	Asa Ulia Kusuma	Mahasiswa/i	Absensi peserta, pengumpulan dan input data
10	Astri Aulia Anwar	Mahasiswa/i	Absensi peserta
11	Difa Valintina Pratama Bintang	Mahasiswa/i	Absensi peserta
12	Fadila	Mahasiswa/i	Pnyuluhan oleh mahasiswa, pengumpulan dan input data
13	Kalisya Asyafa Putri Rosidi	Mahasiswa/i	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
14	Muhammad Fayruz Gani	Mahasiswa/i	Persiapan pemeriksaan Colok dubur
15	Najwa Athira Delan	Mahasiswa/i	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
16	Niar Tri Mahardhini	Mahasiswa/i	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
17	Nur Intan Fitriani	Mahasiswa/i	Persiapan pemeriksaan Colok dubur
18	Nuraulia Azzahra Andriansyah	Mahasiswa/i	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
19	Richard Andrew Agustine	Mahasiswa/i	Persiapan pemeriksaan Colok dubur
20	Rifka Mawaddah	Mahasiswa/i	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
21	Fildzah Muthmainah	Mahasiswa/i	Pengisian daftar hadir, pre test dan post test
22	Rivaldi Abdillah	Mahasiswa/i	Pnyuluhan oleh mahasiswa, persiapan px. Colok dubur
23	Mu'adz Jonardi	Alumni FK USAKTI	Persiapan kelengkapan kegiatan
24	Astiti	Tendik, absensi Tim	Tendik, absensi Tim

3.3. Fasilitas Perguruan Tinggi Pendukung kegiatan

Fasilitas Perguruan Tinggi pendukung kegiatan berupa tenda, tempat duduk peserta, meja, laptop dan proyektor, speaker, mikrofon, tempat tidur peserta, dan lampu periksa.

BAB 4. HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI

4.1. Hasil Yang Dicapai Oleh Peserta, Komunitas, dan Pelaksana

Hasil yang dicapai oleh Peserta

Peserta yang hadir sebanyak 31 peserta dari 30 peserta yang direncanakan (lebih dari 100 % yang direncanakan). Ini menunjukkan tingginya minat Masyarakat setempat terhadap masalah hyperplasia prostat.

Dari perbandingan hasil pre test dengan post test didapatkan peningkatan pengetahuan dan kesadaran para peserta terhadap Hiperplasia prostat setelah dilakukan penyuluhan. Dari hasil kegiatan PKM ini diketahui bahwa penyuluhan/ edukasi tentang Hiperplasia prostat dapat menjadi solusi untuk meningkatkan pengetahuan dan tingkat kesadaran masyarakat tentang Hiperplasia Prostat. Peserta dengan tingkat pengetahuan baik, meningkat dari 3 orang (9.68%) menjadi 6 orang (19.35 %), tingkat pengetahuan cukup, meningkat dari 20 orang (64.52 %) menjadi 25 orang (80.65 %), tingkat pengetahuan kurang, berkurang dari 8 peserta (25.80 %) menjadi 0 peserta (0 %).

Dari hasil I-PSS score didapatkan 20 orang (64.52 %) mengalami sindroma LUTS (gejala-gejala Hiperplasia prostat) dan 20 orang (64.52 %) mengalami gangguan kualitas hidup.

Hasil yang dicapai Komunitas

Tingginya prosentase peserta yang mengalami simptom LUTS (64.52 %) juga menunjukkan kegiatan ini dapat menjadi penyaring (screening) untuk kasus-kasus Hiperplasia prostat dalam masyarakat dan menentukan tindak lanjutnya.

Hasil yang dicapai Pelaksana

Program kegiatan PKM ini sudah berjalan dengan baik dan hasil yang baik dan bermanfaat bagi para peserta dan komunitas. Hasil ini dapat diintegrasikan dengan kegiatan PKM selanjutnya, kegiatan penelitian dan Dikjar, serta kegiatan/ program kreativitas mahasiswa.

4.2. Evaluasi: Tingkat ketercapaian hasil, impak, manfaat kegiatan, tolok ukur /tes yang dipakai, sebelum dan setelah

Peserta yang hadir sebanyak 31 peserta dari 30 peserta yang direncanakan (lebih dari 100 % yang direncanakan). Ini menunjukkan tingginya minat Masyarakat setempat terhadap masalah hyperplasia prostat. Penyuluhan ini dapat meningkatkan pengetahuan dan kesadaran peserta terhadap kelainan hiperplasia prostat. Dari perbandingan hasil pre test dengan post test didapatkan peningkatan pengetahuan dan kesadaran para peserta terhadap Hiperplasia prostat setelah dilakukan penyuluhan. Dari hasil kegiatan PKM ini diketahui bahwa penyuluhan/ edukasi tentang Hiperplasia prostat dapat menjadi solusi untuk meningkatkan pengetahuan dan tingkat kesadaran masyarakat tentang Hiperplasia Prostat. Peserta dengan tingkat pengetahuan baik, meningkat dari 3 orang (9.68%) menjadi 6 orang (19.35 %), tingkat pengetahuan cukup, meningkat dari 20 orang (64.52 %) menjadi 25 orang (80.65 %), tingkat pengetahuan kurang, berkurang dari 8 peserta (25.80 %) menjadi 0 peserta (0 %). Dari hasil I-PSS score didapatkan 20 orang (64.52 %) mengalami sindroma LUTS (gejala-gejala Hiperplasia prostat) dan 20 orang (64.52 %) mengalami gangguan kualitas hidup. Tingginya prosentase peserta yang mengalami simptom LUTS (64.52 %) juga menunjukkan kegiatan ini dapat menjadi penyaring (screening) untuk kasus-kasus Hiperplasia prostat dalam masyarakat dan menentukan tindak lanjutnya.

4.3. Faktor Pendukung dan Penghambat Kegiatan

Faktor-faktor yang menjadi pendorong dalam pelaksanaan program ini adalah tingginya minat dari masyarakat untuk mengikuti penyuluhan ini, kerjasama yang baik dengan puskesmas setempat dan peran serta yang aktif dan kerja sama yang baik dari semua anggota tim pelaksana.

Kendala yang dihadapi dalam pelaksanaannya adalah perlunya biaya yang cukup tinggi untuk pelaksanaan program ini.

4.4. Luaran yang Dihasilkan

No	Kategori Luaran	Jenis Luaran	Deskripsi
1	Publikasi di Jurnal	Nasional Tidak Terakreditasi	Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/abdimastrimedika/article/view/19014/10660

2	Hak Kekayaan Intelektual	Hak Cipta	<p>Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat</p>  <p>Sertifikat HKI-XCRFFG5K5BJU9'</p>

4.5. Integrasi dengan Penelitian, Dikjar dan Program Kreativitas Mahasiswa

Integrasi materi Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia prostat dengan penelitian tentang “Efek Penyuluhan Hiperplasia Prostat terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kesadaran Masyarakat”.

Integrasi materi Hiperplasia Prostat dengan Dikjar pada pendidikan/ kuliah Modul NUG (NephroUroGenital).

Integrasi materi Hiperplasia Prostat dengan Program Kreativitas Mahasiswa, misalnya mahasiswa melakukan penyuluhan tentang Hiperplasia Prostat.

BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN (REKOMENDASI)

Kesimpulannya, kegiatan pengabdian kepada masyarakat (PKM) ini sesuai dengan tujuan, yaitu penyuluhan Hiperplasia prostat dapat meningkatkan pengetahuan dan tingkat kesadaran peserta penyuluhan. Prosentase penderita Hiperplasia prostat dari peserta di Desa Ciangsana dan Nagrak cukup tinggi. I-PSS dapat menjadi penyaring yang baik untuk penderita yang mengalami simptom LUTS.

Saran agar kegiatan penyuluhan dan pemeriksaan Hiperplasia prostat ini perlu dilanjutkan untuk memperluas cakupannya.

DAFTAR PUSTAKA

1. Washington III SL, Shinohara K. (Ed.). 2020. In: Chapter 38: Disorders of the Bladder, Prostate, and Seminal Vesicles. **Smith & Tanagho's General Urology, Nineteenth Edition**. McGraw Hill. ISBN 978-1-259-83433-2. ISSN 0892-1245. Available at: <https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2840§ionid=241663907>
2. Ng M, Baradhi KM. Benign Prostatic Hyperplasia. StatPearls. August 8, 2022. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558920/>
3. Amadea RA, Langitan A, Wahyuni RD. Benign Prostatic Hyperplasia (BPH). Jurnal Medical Profession (MedPro). Vol.1 No.2. Juni 2019. Available at: <http://jurnal.untad.ac.id/jurnal/index.php/jmp/article/viewFile/13191/10104>
4. Bimandana MA, Kurniawaty E. Benign Prostatic Hyperplasia dengan Retensi Urin dan Vesicolithiasis. Jurnal Kesehatan dan Agromedicine. Vol 5, No 02 (2018). Available at: <https://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/agro/article/view/2129>
5. Papadakis MA, McPhee SJ. (Ed.). 2023. Benign Prostatic Hyperplasia. In: *Quick Medical Diagnosis & Treatment* 2024. McGraw Hill. Available at: <https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=3388§ionid=282392565>
6. Sorensen J, Walsh TJ, Haider MA. (Ed.). 2024. Benign Prostatic Hyperplasia. In: Papadakis MA, McPhee SJ, Rabow MW, McQuaid KR, Gandhi M. eds. *Current Medical Diagnosis & Treatment* 2024. McGraw Hill. Available at: <https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=3343§ionid=279910558>
7. Suryadi S. Dampak Peningkatan Usia Harapan Hidup Penduduk Indonesia Terhadap Struktur Demografi dan Perawatan Lanjut Usia. Empower Jurnal Pengembangan Masyarakat Islam 3(2):143-156. Desember 2018. DOI:[10.24235/empower.v3i2.3515](https://doi.org/10.24235/empower.v3i2.3515). Available at: <https://www.researchgate.net/publication/346399019> DAMPAK PENINGKATAN USIA HARAPAN HIDUP PENDUDUK INDONESIA TERHADAP STRUKTUR DEMOGRAFI DAN PERAWATAN LANJUT USIA
8. Bauer SR, Hampson LA. (Ed.) 2021. Benign Prostatic Hyperplasia & Lower Urinary Tract Symptoms. In: Walter LC, Chang A, Chen P, Harper G, Rivera J, Conant R, Lo D, Yukawa M. eds. *Current Diagnosis & Treatment Geriatrics*, 3e. McGraw Hill. Available at: <https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2984§ionid=250022546>
9. Mahon J, McVary KT. (Ed.). 2021. Lower Urinary Tract Symptoms Secondary to Benign Prostatic Hyperplasia. In: Bhasin S, O'Leary MP, Basaria SS. eds. *Essentials of Men's Health*. McGraw Hill. Available at: <https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2950§ionid=248297281>
10. Leonita E, Jalinus N. Peran Media Sosial Dalam Upaya Promosi Kesehatan: Tinjauan Literatur. INVOTEK Jurnal Inovasi Vokasional dan Teknologi 18(2):25-34. August 2018. DOI:[10.24036/invotek.v18i2.261](https://doi.org/10.24036/invotek.v18i2.261). Available at: <https://www.researchgate.net/publication/329149517> Peran Media Sosial Dalam Upaya Promosi Kesehatan Tinjauan Literatur
11. Shalahuddin I, Maulana I, Rosidin U. INTERVENSI UNTUK PENINGKATAN KUALITAS HIDUP LANJUT USIA DARI ASPEK PSIKOLOGIS: LITERATUR REVIEW. Jurnal Keperawatan Jiwa (JKJ): Persatuan Perawat Nasional Indonesia Volume 9 No 2 Hal 335 - 348, Mei 2021, e-ISSN 2655-8106, p-ISSN2338-2090. Available at: <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/JKJ/article/view/7200>
12. Sarauw AO, Nompo RS, Arvia. PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG PENYAKIT BENIGNA PROSTATE HYPERPLASIA (BPH) TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN DI RUANG BEDAH PRIA RSUD JAYAPURA. Sentani Nursing Journal. Pp. 1-7. p-ISSN 2615-

Lampiran 1. Foto Pelaksanaan Kegiatan (minimal 4 foto)











Lampiran 2. Bukti Luaran

1. HKI:



2. Manuskip Laporan PKM



MANUSCRIPT
PENYULUHAN dan PE

<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/abdimastrimedika/article/view/19014/10660>

3. Video kegiatan PKM

<https://www.youtube.com/watch?v=MICVHvLLXNk>

Lampiran 3. Surat Tugas (minimal dari Dekan)



UNIVERSITAS TRISAKTI
FAKULTAS KEDOKTERAN
FACULTY OF MEDICINE – UNIVERSITAS TRISAKTI
KAMPUS B – Jl. Kyai Tapa No. 260 – Grogol – Jakarta Barat 11440 – Indonesia
Telp : +62-21-5672731, 5655786
Fax : +62-21-5660706

E-mail : fk@trisakti.ac.id
Website : <https://trisakti.ac.id>

SURAT TUGAS

No Surat : 5107/USAKTI/FK/03/XI/2023

- Dasar :
1. Pelaksanaan Tridharma Perguruan Tinggi di Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti;
 2. Untuk kelancaran dan kesuksesan pelaksanaan pengadian kepada masyarakat (PKM) Dosen di Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti perlu dibuat tim PKM Dosen sesuai dengan PKM yang dilakukan;
 - 3 Untuk tertib administrasi tim yang dibuat ditetapkan dengan surat tugas Dekan

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti

MENUGASKAN

Kepada : Ketua Program : dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS
Anggota : dr. Nadifa Agil, Sp.B.A.
dr. Purnamawati Tjhin, M.Pd.Ked.
dr. Alvina, Sp.P.K.
dr. Muchtar, Sp.B.P.

Tenaga Kependidikan: Astiti Sari

Untuk : Melaksanakan tugas sebagai Tim PKM Dosen Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti tahun akademik 2023/2024
Judul Program : Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat
Tanggal Pelaksanaan : Minggu, 3 Desember 2023
Tempat : Kampus Nagrak Universitas Trisakti - Kel. Ciangsana - Bogor

Demikian surat tugas ini untuk dilaksanakan dengan sebaik-baiknya dan penuh rasa tanggung jawab, serta melaporkan hasilnya kepada Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti. Apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan ataupun kesalahan dalam surat tugas ini, akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Jakarta
Pada tanggal : 8 November 2023

Dekan



Dr. dr. Raditya Wratsangka, Sp.OG., Subsp. Obginsos
NIP: 196205271990031002

WD I	KTU
+	+

Lampiran 4. Surat SPJ (perjalanan) yang sudah tanda tangan masyarakat/ institusi yang dikunjungi/ Berita acara kegiatan tanda tangan kedua belah pihak.



**BERITA ACARA
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS TRISAKTI
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Telah dilaksanakan program "Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat" yang merupakan Program Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM) Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti pada :

Hari/tanggal : Minggu, 3 Desember 2023

Waktu : 08.00 - selesai

Tempat : Kampus Trisakti Nagrak, Bogor

Dengan Tim sebagai berikut :

- | | |
|------------------------------|--------------|
| 1. Dr. Hari Krismanuel, Sp.B | 6. dr. Muadz |
| 2. Tjiang Suparno | 7. |
| 3. Nadira Agil | 8. |
| 4. Alvina | 9. |
| 5. Rizawati Tjhin | 10. |

Demikian berita acara ini kami buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya:

Jakarta, 3 Desember 2023

Pimpinan



Koordinator Tim PKM

(dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FINA CS)

Lampiran 5. Surat Keterangan Mitra



SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN KERJA SAMA DENGAN MITRA DALAM PELAKSANAAN PROGRAM PKM Nomor : 4617/USAkti/FK/03/X/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Hj. Liska Sari
Jabatan : Kepala Puskesmas Ciangsana Bogor
Alamat : Jl KH Rafei, RT.002/RW.030, Ciangsana, Kec. Gn. Putri,
Kabupaten Bogor, Jawa Barat 16968

Menyatakan bersedia untuk bekerja sama dalam pelaksanaan Kegiatan Program Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM) Trisakti Mengabdi 2023, dengan :

Nama : Dr. dr. Raditya Wratsangka, Sp.OG., Subsp. Obginsos
Jabatan : Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti
Alamat : Jl. Kyai Tapa 260 Grogol – Jakarta Barat

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab tanpa ada unsur pemaksaan didalam pembuatannya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 23 Oktober 2023

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti

Dr. dr. Raditya Wratsangka, Sp.OG Subsp. Obginsos.
NIP : 196205271990031002

Kepala Puskesmas Ciangsana

NIP : 196902212002122002

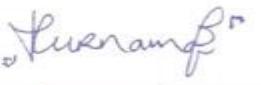
WD I	Ka.TU

Dipimpin dengan Candi

Lampiran 6. Absensi

ABSENSI MONEV (MONITORING DAN EVALUASI) PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

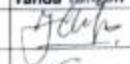
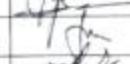
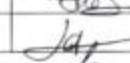
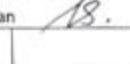
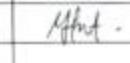
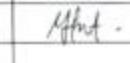
Judul PkM : Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat

NO	NAMA	FUNGSI	TANDA TANGAN
1	dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS	Ketua PKM Bedah	
2	dr. Nadifa Agil, Sp.B.A	Anggota	
3	dr. Purnamawati Tjhin, M.Pd.Ked.	Anggota	 <small>Purnamawati</small>
4	dr. Alvina, Sp.P.K	Anggota	 <small>Alvina</small> <small>Tanda tangan asli tinta biru</small>
5	dr. Tjhang Supardjo, Msurg, FCCS, Sp.B.	Anggota	
6			

Daftar Hadir Peserta Kegiatan Trisakti Mengabdi 2023

Asal Desa/Kelurahan : Ciangsana

Departemen : Bedah

No	Nama	NIK	Alamat	Tanda Tangan
1	Warimin	3201021609630009	RW 20 Dusun 2	
2	Soegito	3578062107630015	RW 20 Dusun 2	
3	Solekhan	3201022101540003	RW 20 Dusun 2	
4	Pakpahan	3201020602550001	RW 20 Dusun 2	
5	Safei Rahman	3201022211560001	RW 20 Dusun 2	
6	Hadi Srianto	3201021501650022	RW 20 Dusun 2	
7	Kuswandi	3201020502660003	RW 20 Dusun 2	
8	Hasan Buaji	3201025010700018	RW 20 Dusun 2	
9	Madrais	3201021510630003	RW 20 Dusun 2	
10	HM / Kaswati	3201021501580021	RW 20 Dusun 2	
11	Efi Efendi	3174043110640006	RW 20 Dusun 2	
12	Warno	3201020105640012	RW 20 Dusun 2	
13	Raidi	3201021503640008	RW 02 Cikeas Ilir	
14	Eman bin Jeblek	3201021705550003	RW 06 Pabuaran Wetan	
15	Mingga Sobani	3201020809680004	RT 03/RW 06 Pabuaran Wetan	
Kader				
1	IPAH SUHERZI			
2				

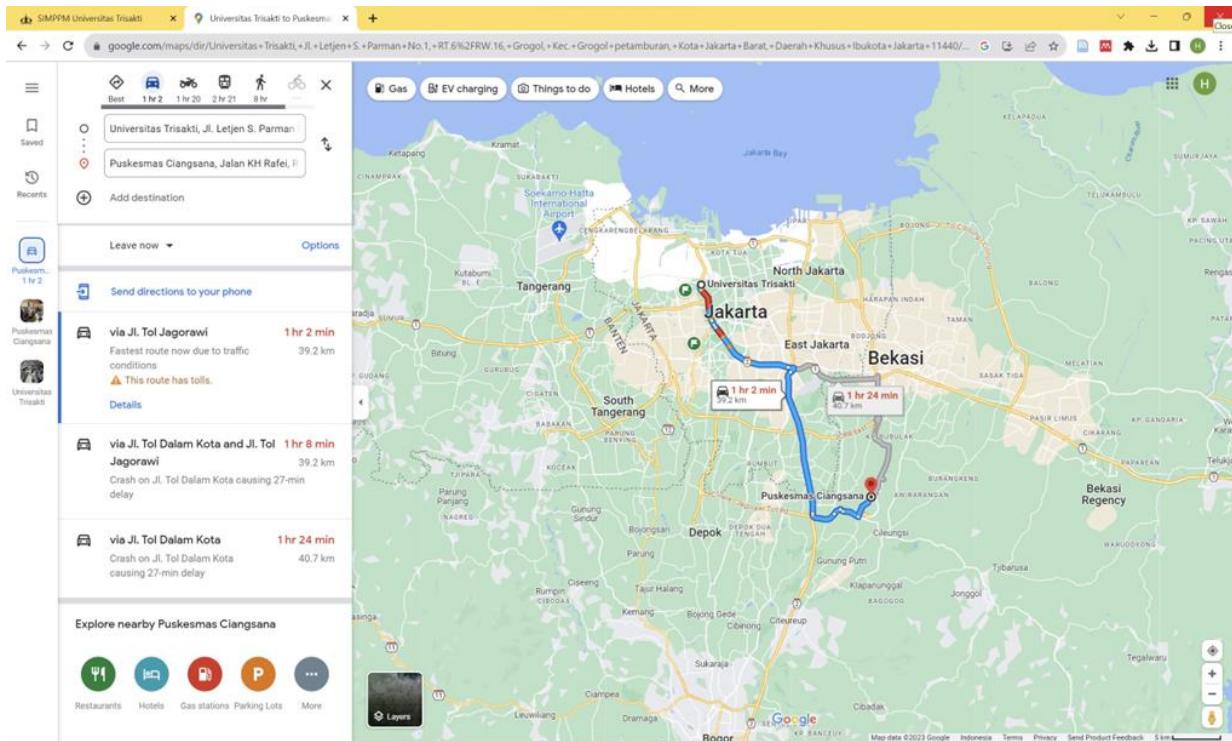
Daftar Hadir Peserta Kegiatan Trisakti Mengabdi 2023

Asal Desa/Kelurahan : Nagrak

Departemen : Bedah

No	Nama	NIK	Alamat	Tanda Tangan
1	Jaih	3201021707800024	Kp.Nanggewer Rt 02/08	<i>Jaih</i>
2	Rudi	3201020911860011	Kp.Cohak Rt 01/05	<i>Rudi</i>
3	Irfan	3201021005850019	Kp.Cohak Rt 01/06	<i>Irfan</i>
4	Adung Susanto	3201021308820000	Kp.Cohak Rt 01/05	<i>Adung</i>
5	Ican Mahruf	3201020309760011	Kp.Cohak Rt 01/06	<i>Ican Mahruf</i>
6	Saripudin	3201020303940016	Kp.Cohak Rt 02/05	<i>Saripudin</i>
7	H.Ading	3201020202730018	Kp.Cohak Rt 01/06	<i>H.Ading</i>
8	Sidik	3201020406790008	Kp.Cohak Rt 02/06	<i>Sidik</i>
9	Ilyan Sopian	3201021010650020	Kp. Nagrak Rt 01/03	<i>Ilyan Sopian</i>
10	Mahmud Bin Ali	3201021809560001	Kp. Nagrak Rt 01/03	<i>Mahmud Bin Ali</i>
11	Hermin	3201021511800009	Kp.Cikeas Rt 04/01	<i>Hermin</i>
12	Amzah Susanto	3201022206830015	Kp.Cohak Rt 02/06	<i>Amzah Susanto</i>
13	Hendra Stiawan	3201021212930003	Kp.Nanggewer Rt 02/08	<i>Hendra Stiawan</i>
14	Hendra	3201021002870013	Kp.Nanggewer Rt 04/08	<i>Hendra</i>
15	Supriyatna	3201022106870009	Kp.Nanggewer Rt 03/07	<i>Supriyatna</i>
Kader				
1				
2				

Lampiran 7. Gambar/poster/peta (yang tidak masuk dalam laporan-jika ada)



Lampiran 8. Materi/modul/poster pelaksanaan/angket dsb (jika ada)

The infographic is titled "HIPERPLASIA PROSTAT". It includes a section on what it is, risk factors, and symptoms.

APA ITU HIPERPLASIA PROSTAT ?

suatu keadaan dimana kelenjar prostat mengalami pembesaran, memanjang ke atas dan ke dalam kandung kemih lalu menyumbat aliran urine dengan menutup orifisium uretra

PERLU DIKETAHUI !

Sekitar 50% kanker prostat baru terdeteksi pada pria berusia 51-60 tahun dan 8% pada usia 41-50 tahun

FAKTOR RISIKO

- Usia
- Genetik
- Obesitas
- Perubahan Hormonal

SUDAH SADARKAH BAPAK AKAN GEJALA HIPERPLASIA PROSTAT ?

P- Pancaran urine lemah

R- Rasa ingin BAK lebih dari biasanya

O- Ompol (sering mengompol)

S- Sering terbangun malam untuk BAK

T- Timbul rasa ingin BAK mendadak

A- Ada rasa tidak puas saat BAK

T- Terputus putus saat BAK

HARI KRISMARHULI
PUSNAMAWATI T.
ALVINA
TIJANG SUPARJO
HADIFA AGIL
RIVALDI ABDILLAH
DIPA VALINTINA P.B.
KAUSTA ASY'AFAH P.
ANGELA EXCELLIA L.
ASTRI AUSIA ANWAR

QR codes for further information.

3D Obatitosir
(tissue bedah)

Lampiran 9. Scan/copy KTM mahasiswa dan KTP Alumni



Angela
Excelcia_22024.pdf



Anva Faqih
Fazlullah_22026.pdf



Asa Ulia
Kusuma_22030.pdf



Difa Valintina
Pratama B_22050.pdf



Fildzah
Muthmainnah_22069.pdf



Kalisya Asyafa Putri
Rosidi_22085.pdf



Muhammad Fayruz
Gani_22103.pdf



Niar Tri Mahardhani
_22122.pdf



Nuraulia_22126.pdf



Rivaldi
Abdillah_22141.pdf



Lampiran 10. Lampiran Kontrak Kegiatan PkM



UNIVERSITAS TRISAKTI

UNIVERSITAS TRISAKTI

FAKULTAS KEDOKTERAN

FACULTY OF MEDICINE – UNIVERSITAS TRISAKTI

KAMPUS B – Jl. Kyai Tapa No. 260 – Grogol – Jakarta Barat 11440 – Indonesia

Telp : +62-21-5672731, 5655786

Fax : +62-21-5660706

E-mail : fk@trisakti.ac.id

Website : <https://trisakti.ac.id>

KONTRAK KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (ABDIMAS) TAHUN ANGGARAN 2023/2024

ANTARA
Fakultas Kedokteran
DENGAN
KETUA KEGIATAN ABDIMAS
Nomor: 5435/USAHKI/FK/03/XI/2023

Pada hari ini Selasa tanggal **Dua puluh delapan** bulan **November** tahun **Dua ribu dua puluh tiga**, kami yang bertandatangan dibawah ini:

1. **Dr. dr. Raditya Wratsangka,
Sp.O.G., Subsp. Obginsos.** : **Dekan** Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Universitas Trisakti, yang berkedudukan Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, untuk selanjutnya disebut **PIHAK PERTAMA**;
2. **dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinACS** : **Dosen** Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, dalam hal ini bertindak sebagai Ketua Pengusul Kegiatan Abdimas dan mewakili semua tim Abdimas Tahun Anggaran 2020/2021 untuk selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

PIHAK PERTAMA dan **PIHAK KEDUA** secara bersama-sama bersepakat mengikatkan diri dalam suatu kontrak, dengan ketentuan dan syarat sebagai berikut:

PASAL 1 DASAR HUKUM

Kontrak Abdimas ini berdasarkan kepada:

- (1) Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
- (2) Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi No. 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- (3) Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Nomor 20 Tahun 2017 tentang Tunjangan Profesi Dosen dan Tunjangan Kehormatan Professor
- (4) Pedoman Operasional tentang Penilaian Angka Kredit Kenaikan Jabatan Akademik/Pangkat Dosen Tahun 2019.
- (5) Rencana Strategis dan Rencana Operasional Universitas Trisakti Tahun Akademik 2020/2021-2024/2025.
- (6) Standar Mutu Pendidikan Universitas Trisakti Tahun 2020

PASAL 2
RUANG LINGKUP DAN IDENTITAS KEGIATAN ABDIMAS

- (1) Ruang lingkup **Kontrak Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (Abdimas)** ini meliputi Perencanaan, Pelaksanaan, dan Luaran kegiatan abdimas yang biayanya dibebankan ke Fakultas di Universitas Trisakti.
- (2) Identitas **kegiatan Abdimas** sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 ayat (1) adalah sebagai berikut:
 - (a) Judul Abdimas : Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat
 - (b) Mata Kuliah terkait : • NephroUroGenital
 - (c) Penelitian terkait :

No	Kategori Rujukan	Jenis Rujukan	Deskripsi	
1	Buku	Buku Referensi	Smith and Tanagho's General Urology	
2	Buku	Buku Referensi	Benign Prostatic Hyperplasia Book: Quick Medical Diagnosis & Treatment 2024	
3	Buku	Buku Referensi	Benign Prostatic Hyperplasia Book: Current Medical Diagnosis & Treatment 2024	
4	Buku	Buku Referensi	Benign and Malignant Diseases of the Prostate > BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA Book: Harrison's Principles of Internal Medicine, 21e	
5	Buku	Buku Referensi	Benign Prostatic Hyperplasia & Lower Urinary Tract Symptoms Book: Current Diagnosis & Treatment Geriatrics, 3e	
6	Buku	Buku Referensi	Lower Urinary Tract Symptoms Secondary to Benign Prostatic Hyperplasia Book: Essentials of Men's Health	
7	Buku	Buku Referensi	Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) Book: Symptom to Diagnosis: An Evidence-Based Guide, 4e	
8	Publikasi di Jurnal	Nasional Terakreditasi	Tidak	PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG PENYAKIT BENIGNA PROSTATE

		HYPERPLASIA (BPH) TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN DI RUANG BEDAH PRIA RSUD JAYAPURA
--	--	--

- (d) Program Studi (1) : KEDOKTERAN
 (e) Program Studi (2) : PROFESI DOKTER
 (f) Tim Pelaksana Abdimas :

No	Jabatan	Nama	NIK/NIDN
1	Ketua	dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS	0309116301
2	Pelaksana	dr. Nadifa Agil, Sp.B.A.	0308028007
3	Pelaksana	dr. Purnamawati Tjhin, M.Pd.Ked.	0311097301
4	Pelaksana	dr. Alvina, Sp.P.K.	0305037801
5	Pelaksana	dr. Muchtar, Sp.B.P.	0312016604

(g) Email ketua pelaksanaan : hari_krismanuel@trisakti.ac.id

PASAL 3 JANGKA WAKTU

Jangka waktu pelaksanaan kegiatan Abdimas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 sampai selesai selama 6 Bulan 3 Hari, terhitung sejak tanggal 05 September 2023 dan berakhir pada 06 Maret 2024 (*dari persiapan sampai luaran sebaiknya lebih dari 6 bulan*)

PASAL 4 BIAYA ABDIMAS DAN TARGET LUARAN

- (1) Besaran Biaya Kegiatan Abdimas sebesar Rp. 25.842.000 (terbilang: Dua Puluh Lima Juta Delapan Ratus Empat Puluh Dua Ribu Rupiah)
 (2) **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk mencapai target luaran Abdimas berupa

No	Kategori Luaran	Jenis Luaran	Deskripsi
1	Publikasi di Jurnal	Nasional Tidak Terakreditasi	Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat
2	Hak Kekayaan Intelektual	Hak Cipta	Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat

- (3) **PIHAK KEDUA** berkewajiban membuat laporan, seminar dan monitoring dan evaluasi kegiataan.

PASAL 5 PENILAIAN LUARAN

Penilaian luaran abdimas dilakukan *Reviewer* Abdimas Fakultas dan Univesitas sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

PASAL 6 KEKAYAAN INTELEKTUAL

Hak Kekayaan Intelektual yang dihasilkan dari pelaksanaan Hibah Abdimas diatur dan dikelola sesuai dengan peraturan dan perundang-undangan.

PASAL 7 KEADAAN KAHR

- (1) **PARA PIHAK** dibebaskan dari tanggung jawab atas keterlambatan atau kegagalan dalam memenuhi kewajiban yang dimaksud dalam **Kontrak Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (Abdimas)** disebabkan atau diakibatkan oleh peristiwa atau kejadian diluar kuasaan **PARA PIHAK** yang dapat digolongkan sebagai keadaan kahar (*force majeure*).
- (2) Peristiwa atau kejadian yang dapat digolongkan keadaan kahar (*force majeure*) dalam **Kontrak Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (Abdimas)** ini adalah bencana alam, wabah penyakit, kebakaran, perang, blokade, peledakan, sabotase, revolusi, pemberontakan, huru-hara, serta adanya tindakan pemerintah dalam bidang ekonomi dan moneter yang secara nyata berpengaruh terhadap pelaksanaan **Kontrak Abdimas** ini.
- (3) Apabila terjadi keadaan kahar (*force majeure*) maka pihak yang mengalami wajib memberitahukan kepada pihak lainnya secara tertulis, selambat-lambatnya dalam waktu 7 (tujuh) hari kerja sejak terjadinya keadaan kahar (*force majeure*), disertai dengan bukti-bukti yang sah dari pihak yang berwajib, dan **PARA PIHAK** dengan itikad baik akan segera membicarakan penyelesaiannya.

PASAL 8 PENYELESAIAN PERSELISIHAN

- (1) Apabila terjadi perselisihan antara **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** dalam pelaksanaan **Kontrak Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (Abdimas)** ini akan dilakukan penyelesaian secara musyawarah dan mufakat di tingkat Fakultas.
- (2) Dalam hal tidak tercapai penyelesaian secara musyawarah dan mufakat sebagaimana dimaksud pada ayat (1) maka penyelesaian dilakukan melalui proses musyawarah dan mufakat di tingkat Universitas dengan mengacu pada aturan yang ada di Universitas Trisakti.

**PASAL 9
AMANDEMEN KONTRAK**

Apabila terdapat hal lain yang belum diatur atau terjadi perubahan dalam **Kontrak Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (Abdimas)** ini, maka akan dilakukan amandemen Kontrak Hibah Abdimas.

**PASAL 10
LAIN-LAIN**

Dalam hal **PIHAK KEDUA** berhenti dari jabatannya sebelum **Kontrak Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (Abdimas)** ini selesai, maka **PIHAK KEDUA** wajib melakukan serah terima tanggung jawabnya kepada pejabat baru yang menggantikannya.

**PASAL 11
PENUTUP**

Surat Perjanjian kontrak ini dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

PIHAK PERTAMA



Dr. dr. Raditya Wratsangka,
Sp.O.G., Subsp. Obginsos.
0027056202/USAKTI

PIHAK KEDUA



dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS
0309116301/USAKTI

Mengetahui

Direktur Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat



Prof. Dr. Ir. Astri Rinanti, M.T., IPM
0308097001 /USAKTI

**PASAL 11
PENUTUP**

Surat Perjanjian kontrak ini dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

PIHAK PERTAMA



Dr. dr. Raditya Wratsangka,
Sp.O.G., Subsp. Obgin SOS,
0027056202/USAKTI

PIHAK KEDUA



dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS
0309116301/USAKTI

Mengetahui

Direktur Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat

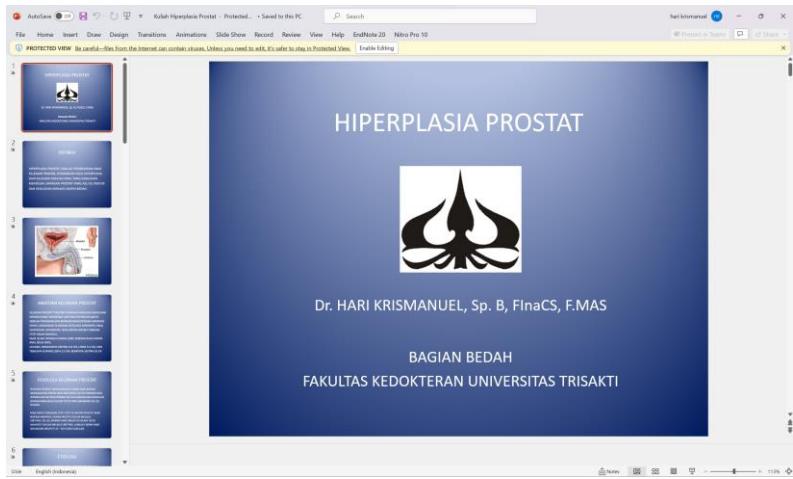


Prof. Dr. Ir. Astri Rinanti, M.T., IPM
0308097001 /USAKTI

Lampiran 11. Bukti integrasi dengan penelitian, Dikjar, dan PKM (Program Kreativitas Mahasiswa)

Integrasi materi Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia prostat dengan penelitian tentang “Efek Penyuluhan Hiperplasia Prostat terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kesadaran Masyarakat”.

Integrasi materi Hiperplasia Prostat dengan Dikjar pada Pendidikan/ kuliah Modul NUG (NephroUroGenital, Kode: KMCS507).



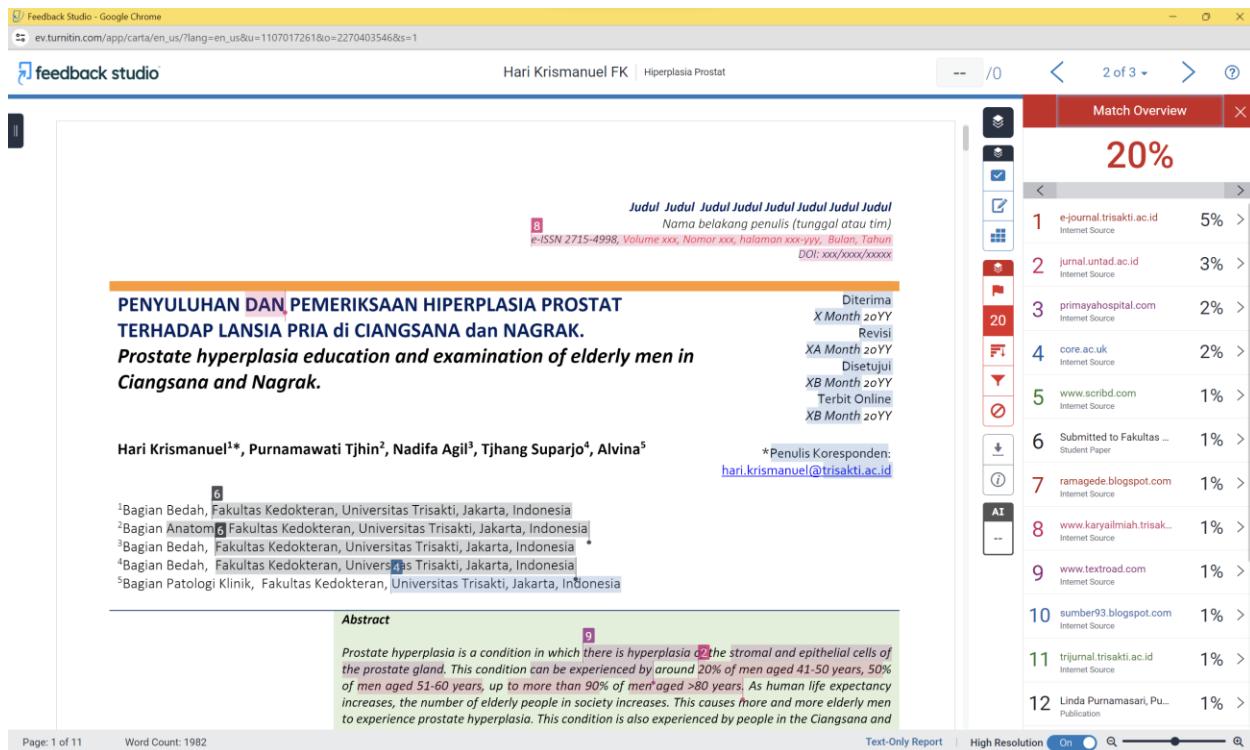
Integrasi materi Hiperplasia Prostat dengan Program Kreativitas Mahasiswa, misalnya mahasiswa melakukan penyuluhan tentang Hiperplasia Prostat.



Foto kegiatan Program Kreativitas Mahasiswa dengan mengadakan penyuluhan Hiperplasia Prostat.

Lampiran 12. Hasil Tes Kesamaan

Hasil Tes Kesamaan dengan TURNITIN sebesar 20%.



Mulai isi Lampiran 11 di sini...

Lampiran 13. Monitoring dan Evaluasi



UNIVERSITAS TRISAKTI
FAKULTAS KEDOKTERAN
FACULTY OF MEDICINE – TRISAKTI UNIVERSITY
Jl. Kyai Tapa, Grogol, (Kampus B), Jakarta 11440, Indonesia
Telp : (021) 567232, 5633786 E-mail: fk@trisakti.ac.id, akti@indosat.net.id
Faks: (021) 5660706 Website: www.feb.trisakti.ac.id/fk

BERITA ACARA MONEV (MONITORING DAN EVALUASI) PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Pada hari Rabu tanggal 03 bulan...01...tahun 2024 telah dilaksanakan monev kegiatan pengabdian kepada masyarakat dengan data sebagai berikut:

Judul PkM	:	Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat			
Pelaksana	:	dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS	NIDN :	0309116301	KEDOKTERAN
		dr. Nadifa Agil, Sp.B.A.	NIDN :	0308028007	KEDOKTERAN
		dr. Purnamawati Tjhin, M.Pd.Ked.	NIDN :	0311097301	KEDOKTERAN
		dr. Alvina, Sp.P.K.	NIDN :	0305037801	KEDOKTERAN
		dr. Tjhang Supardjo, Msurg, FCCS, Sp.B.	NIDN :	0307077202	PROFESI DOKTER

Catatan monev:

NO	DESKRIPSI KEGIATAN	RENCANA	REALISASI	EVALUASI	TINDAK LANJUT
1.	Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat	Dilakukan pre test, penyuluhan Hiperplasia Prostat dan post test. Sesudah itu dilakukan pemeriksaan keluhan peserta dan skoring dengan I-PSS score dan pemeriksaan Colok Dubur di Nagrak, Kec. Gunung Putri, Bogor	Dilakukan pre test, penyuluhan Hiperplasia Prostat dan post test. Sesudah itu dilakukan pemeriksaan keluhan peserta dan skoring dengan I-PSS score dan pemeriksaan Colok Dubur. Peserta laki-laki > 40 tahun sebanyak 32 orang.	Minat masyarakat untuk mengikuti kegiatan cukup tinggi. Kegiatan dihadiri oleh 32 orang dari Ciangsana dan Nagrak. Terjadi peningkatan Tingkat pengetahuan dan kesadaran peserta karena penyuluhan. Terdapat 64.62% peserta dengan symptom	Dari hasil kegiatan PKM ini diketahui bahwa penyuluhan/ edukasi tentang Hiperplasia Prostat dapat menjadi Solusi untuk meningkatkan pengetahuan dan tingkat kesadaran masyarakat tentang Hiperplasia Prostat sehingga perlu dilakukan



UNIVERSITAS TRISAKTI
FAKULTAS KEDOKTERAN
FACTOR OF MEDICINE – TRISAKTI UNIVERSITY
Jl. Kyai Tapa, Grogol, (Kampus B), Jakarta 11440, Indonesia
Telp : (021) 567232, 5633786 E-mail: fk@trisakti.ac.id, akti@indosat.net.id
Faks: (021) 5660706 Website: www.feb.trisakti.ac.id/fk

				Hiperplasia Prostat.	kegiatan-kegiatan serupa oleh dosen dan mahasiswa
--	--	--	--	----------------------	---

Catatan umum hasil monev:

.....

.....

Demikian berita acara monitoring dan evaluasi, untuk dapat digunakan sebagai mana semestinya.

Ka. DRPMF

Koordinator PkM Fak/reviewer

Ketua Pelaksana

(dr. Lie T. Merijanti, MKK)

dr. Hari Krismanuel,
Sp.B., FinaCS

(Dr. dr. Verawati Sudharma,
M.Gizi, Sp.GK)



**ABSENSI MONEV (MONITORING DAN EVALUASI)
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

Judul PkM : Penyuluhan dan Pemeriksaan Hiperplasia Prostat

NO	NAMA	FUNGSI	TANDA TANGAN
1	dr. Hari Krismanuel, Sp.B., FinaCS	Ketua PKM Bedah	
2	dr. Nadifa Agil, Sp.B.A	Anggota	
3	dr. Purnamawati Tjhin, M.Pd.Ked.	Anggota	
4	dr. Alvina, Sp.P.K	Anggota	 <i>Tanda tangan asli tinta biru</i>
5	dr. Tjhing Supardjo, Msurg, FCCS, Sp.B.	Anggota	
6			

Ka. DRPMF

(Dr. dr. Verawati
Sudharma, M.Gizi, Sp.GK)

Jakarta, 4 Januari 2023

Koordinator PkM Fakultas

(dr. Lie T. Merijanti, MKK)

Lampiran 14. Lain-Lain

Mulai isi Lampiran 13 di sini...