



**PERHIMPUNAN DOKTER SPESIALIS KARDIOVASCULAR
INDONESIA
(PERKI)
CABANG NTB**

Sekretariat : KSM Jantung Gedung Diagnostic Center Lt. 4 RSUD Provinsi NTB.
Jl. Prabu Rangkasari Dasan Cermen Mataram
Email : perkimataram@gmail.com



Nomor : 026/PERKICAB.NTB/VI/2022
Lampiran : Terlampir
Perihal : Permohonan Izin

Kepada Yth.

Direktur Rumah Sakit Universitas Mataram

Di –

Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan akan diadakannya kegiatan Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia Cabang NTB bekerjasama dengan Rumah Sakit Universitas Mataram yang akan dilaksanakan pada, Minggu, 17 Juli 2020 pukul 07.00 – selesai, maka dengan ini PERKI Cabang NTB memohon izin dan persetujuan untuk menggunakan area Rumah Sakit Universitas Mataram yang akan digunakan sebagai penunjang acara tersebut.

Demikian kami sampaikan atas segala perhatian dan bantuannya kami haturkan terima kasih.

Mengetahui,
Ketua PERKI Cabang NTB

dr. Yusra Pintaningrum, SpJP(K), FIHA, FAPSC, FAsCC
NPA. 026 2012 0560

PROPOSAL

PENGABDIAN INTERNAL UNIVERSITAS MATARAM



JUDUL PENGABDIAN

PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR UNTUK PESEPEDA

Oleh:

dr. Yusra Pintaningrum, Sp.JP. (Ketua)

dr. Basuki Rahmat, Sp.JP. (Anggota)

dr. Romi Ermawan, Sp.JP. (Anggota)

dr. Yanna Indrayana, Sp.JP. (Anggota)

KELOMPOK BIDANG ILMU

TRAUMA DAN KEGAWATDARURATAN

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

UNIVERSITAS MATARAM

Tahun 2022

HALAMAN PENGESAHAN

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Judul Pengabdian | : | PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR UNTUK PESEPEDA |
| 2 | Objek Pengabdian | : | Pesepeda Di Kota Mataram |
| 3 | Ketua a. Nama Lengkap b. NIP/NIDN c. Jabatan fungsional d. Fakultas e. Alamat Institusi f. Telepon/Faks/e-mail | : | dr. Yusra Pintaningrum, Sp.JP 197904262008122001/0026047904 Asisten Ahli Pendidikan Dokter / Fakultas Kedokteran Jl.Majapahit No 62 Mataram |
| 4 | Anggota Pengabdian | : | 1. dr. BASUKI RAHMAT, Sp.JP. 2. dr. Romi Ermawan, Sp.JP 3. Yanna Indrayana |
| 5 | Mahasiswa yang terlibat | : | ↓ Orang |
| 6 | Luaran wajib | : | Publikasi pada artikel ilmiah yang dimuat dalam jurnal nasional ber-ISSN |
| 7 | Luaran tambahan | : | Pernyataan pemanfaatan hasil riset oleh mitra atau Masyarakat |
| 8 | Pembiayaan a. PNBPN UNRAM b. Biaya Lain a. Biaya Mandiri | : | Rp7,500,000 Rp0 Rp0 |

Mataram,13-05-2022

Mengetahui
Ketua Kelompok Bidang Ilmu



dr. Ahmad Taufik S, SpOT
NIP. 198103312006041002

Menyetujui:
Dekan Fakultas Kedokteran / Direktur Program
Pascasarjana UNRAM



Dr. dr. Hamsu Kadriyan, Sp.THT-KL(K), M.Kes.
NIP. 197305252001121001

Ketua Pengabdian


dr. Yusra Pintaningrum, Sp.JP
NIP. 197904262008122001

Mengetahui:
Ketua BP3F/BP2EB Fakultas Kedokteran / Prodi
Program Studi Magister



apt. Anggit Listyachyani Sunarwidhi, S. Farm., MSc.,
Ph.D
NIP. 198908142014042001

Mengetahui
Ketua LPPM UNRAM



Muhamad Ali, S.Pt., M.Si., Ph.D.
NIP. 197207271999031002

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

- 1 Judul PPM : Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Untuk Pesepeda
- 2 Tim Pelaksana : 5 (lima) orang pelaksana
 1. dr. Yusra Pintaningrum, SpJP (Ketua)
 2. dr. Yanna Indriyana, SpJP (Anggota)
 3. dr. Basuki Rahmat, SpJP (Anggota)
 4. dr. Romi Ermawan, Sp.JP. (Anggota)
- 3 Objek (khalayak sasaran) : Pesepeda di Kota Mataram
- 4 Masa Pelaksanaan : 12 Juni 2022
- 5 Usulan Biaya : Rp. 7.500.000,-
- 6 Lokasi Pengabdian Masyarakat : Kota Mataram
- 7 Mitra yang terlibat : FK Unram dan PERKI Mataram
- 8 Permasalahan dan solusi yang ditawarkan : Kematian mendadak usia muda sering terjadi saat aktivitas fisik seperti olahraga, dimana orang tersebut tidak pernah mengalami sakit jantung sebelumnya dan solusinya memberikan pengetahuan mengenai angka kematian jantung pendadak pada atlet atau pegiat pesepeda serta pentingnya pelatihan bantuan hidup dasar untuk menyelamatkan nyawa.
- 9 Kontribusi mendasar pada khalayak sasaran : Terdapat peningkatan pengetahuan, sikap dan perilaku dokter spesialis jantung dan pembuluh darah untuk mengelola penyakit kardiovaskular dengan meninjau adanya pelatihan bantuan hidup dasar untuk menyelamatkan nyawa pesepeda di kota Mataram.
- 10 Rencana luaran yang ditargetkan berupa : Publikasi ilmiah di jurnal pengabdian pada masyarakat peningkatan dan pengetahuan, pemahaman dan ketrampilan mitra

DAFTAR ISI

| | |
|--------------------------------|----|
| IDENTITAS DAN URAIAN UMUM..... | i |
| DAFTAR ISI..... | 1 |
| RINGKASAN | 2 |
| BAB I..... | 4 |
| Pendahuluan..... | 4 |
| A. LATAR BELAKANG..... | 4 |
| BAB II..... | 7 |
| Solusi dan Target Luaran | 7 |
| BAB III..... | 8 |
| Metode Pelaksanaan..... | 8 |
| DAFTAR PUSTAKA | 10 |
| LAMPIRAN..... | 11 |

RINGKASAN

Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Untuk Pesepeda

Latar Belakang : Mengingat 75 persen dari seluruh KJM disebabkan oleh PJK, maka kita harus memahami faktor risiko PJK, di antaranya laki-laki usia diatas 40 tahun, dislipidemia, diabetes, hipertensi, merokok, dan genetik.

Kematian mendadak usia muda sering terjadi saat aktivitas fisik seperti olahraga, dimana orang tersebut tidak pernah mengalami sakit jantung sebelumnya. Sebenarnya ada tanda dan gejala usia muda memiliki risiko tinggi kematian jantung mendadak, diantaranya apabila ada pingsan tanpa penyebab yang jelas, terutama saat aktivitas, adanya nyeri dada atau rasa tidak nyaman didada yang berkaitan dengan aktivitas, kelelahan atau berdebar berlebihan saat olahraga, pemeriksaan adanya bising jantung, tekanan darah meningkat.

Henti jantung mendadak terjadi ketika sistem listrik jantung mengalami malfungsi dan tiba-tiba menjadi sangat tidak teratur. Jantung berdenyut cepat, otot ventrikel mengalami fibrilasi sehingga darah tidak bisa diteruskan ke seluruh tubuh. Dalam beberapa menit aliran darah ke otak menurun drastis sehingga orang tersebut mengalami kehilangan kesadaran, kematian pun cepat terjadi jika tidak ditangani secara dini.

Penyebab dan prevalensi KJM tergantung dari usia, umur, etnik, dan genetik. Prevalensi secara keseluruhan di Asia dan Cina adalah 41,8 dari 100.000 orang, lebih rendah daripada prevalensi di Amerika Serikat. Sebanyak 75 persen penyebab KJM adalah penyakit jantung koroner, 15 persen kardiomiopati atau kelainan otot jantung, 5 persen karena penyakit jantung katup, 2 persen disebabkan sindroma aritmia (gangguan irama jantung) yang diturunkan seperti brugada Syndrome, Long QT syndrome, dan sebagainya.

Analisis situasi: Pengetahuan mengenai angka kematian jantung pendadak pada atlet atau pegiat pesepeda dan pentingnya bantuan hidup dasar untuk menyelamatkan nyawa.

Tujuan: Untuk peningkatan pengetahuan, sikap dan perilaku dokter spesialis jantung dan pembuluh darah untuk mengelola penyakit kardiovaskular dengan

meninjau adanya pelatihan bantuan hidup dasar untuk menyelamatkan nyawa atlet atau pegiat pesepeda di Kota Mataram.

Metode: Metode pelatihan yang digunakan menggunakan metode interaktif, pemberian materi oleh narasumber berupa ceramah, diskusi (tanya-jawab), pretest dan post test.

BAB I

Pendahuluan

A. LATAR BELAKANG

Sebanyak 15-20 persen penyebab kematian mendadak adalah karena jantung, yaitu hilangnya fungsi jantung secara mendadak, dan seringkali terjadi kurang dari satu jam. Kematian mendadak akibat jantung (*sudden cardiac death*) terjadi pada 325 ribu orang di Amerika Serikat setiap tahunnya, dan banyak pada dewasa usia pertengahan 30-40 tahun, dimana kejadian pada laki-laki lebih sering daripada perempuan. Penting sekali memahami bagaimana penyebabnya dan faktor risikonya, sehingga kita perlu waspada lebih awal.

1. Penapisan Risiko Kematian Jantung Mendadak

Mengingat 75 persen dari seluruh KJM disebabkan oleh PJK, maka kita harus memahami faktor risiko PJK, di antaranya laki-laki usia diatas 40 tahun, dislipidemia, diabetes, hipertensi, merokok, dan genetik. Kematian mendadak usia muda sering terjadi saat aktivitas fisik seperti olahraga, dimana orang tersebut tidak pernah mengalami sakit jantung sebelumnya. Sebenarnya ada tanda dan gejala usia muda memiliki risiko tinggi kematian jantung mendadak, diantaranya apabila ada pingsan tanpa penyebab yang jelas, terutama saat aktivitas, adanya nyeri dada atau rasa tidak nyaman didada yang berkaitan dengan aktivitas, kelelahan atau berdebar berlebihan saat olahraga, pemeriksaan adanya bising jantung, tekanan darah meningkat.

Apabila ada riwayat keluarga meninggal mendadak usia dibawah 50 tahun, atau keluarga dekat yang menderita jantung usia dibawah 50 tahun, kemudian riwayat keluarga dengan kardiomiopati hipertrofi (penebalan otot jantung) atau kardiomiopati dilatatif (pelebaran otot jantung) , gangguan irama seperti sindroma *long QT*, sindroma Marfan, maka disarankan untuk periksa ke dokter spesialis jantung untuk diperiksakan lebih lanjut.

2. Proses Kematian Jantung Mendadak (KJM)

Henti jantung mendadak terjadi ketika sistem listrik jantung mengalami malfungsi dan tiba-tiba menjadi sangat tidak teratur. Jantung berdenyut cepat, otot ventrikel mengalami fibrilasi sehingga darah tidak bisa diteruskan ke seluruh tubuh. Dalam beberapa menit aliran darah ke otak menurun drastis sehingga orang tersebut mengalami kehilangan kesadaran, kematian pun cepat terjadi jika tidak ditangani secara dini.

Penyebab dan prevalensi KJM tergantung dari usia, umur, etnik, dan genetik. Prevalensi secara keseluruhan di Asia dan Cina adalah 41,8 dari 100.000 orang, lebih rendah daripada prevalensi di Amerika Serikat. Sebanyak 75 persen penyebab KJM adalah penyakit jantung koroner, 15 persen kardiomiopati atau kelainan otot jantung, 5 persen karena penyakit jantung katup, 2 persen disebabkan sindroma aritmia (gangguan irama jantung) yang diturunkan seperti brugada Syndrome, Long QT syndrome, dan sebagainya.

3. Pentingnya Deteksi Dini

Pada dasarnya deteksi dini penyakit jantung dilakukan mulai usia 30 tahun. Namun, apabila ada faktor risiko keluarga terdekat dalam satu keturunan memiliki riwayat penyakit jantung atau meninggal mendadak usia muda, maka pemeriksaan bisa dilakukan lebih awal. Dokter spesialis jantung dan pembuluh darah (SpJP) akan melakukan pemeriksaan fisik lengkap, serta pemeriksaan penunjang seperti elektrokardiografi (EKG), echocardiografi atau USG jantung, uji latihan beban (tes tridmil), dan CT Scan jantung / MRI jantung bila diperlukan.

Pemeriksaan EKG dan uji latihan beban bertujuan untuk mendiagnosis penyakit jantung koroner dan gangguan irama. Echocardiogram untuk mengevaluasi gagal jantung, kardiomiopati (kelemahan otot jantung), penyakit jantung katup, dan penyakit jantung bawaan.

Untuk pasien paska henti jantung yang selamat puns harus dilakukan pemeriksaan lebih lengkap seperti angiografi koroner (kateterisasi jantung) untuk mengevaluasi penyakit jantung koroner, tes elektrofisiologi untuk tes aritmia (gangguan irama jantung), tes genetik seperti sindroma Brugada, Sindroma *Long QT*, dan lain-lain. Bila perlu dilakukan biopsi jantung jika penyebab lainnya tidak

ditemukan.

4. Menangani Henti Jantung Mendadak.

Orang awam sebenarnya bisa memberikan pertolongan pada orang dengan henti jantung. Perhimpunan dokter spesialis kardiovaskular indonesia (PERKI) memberikan panduan bantuan hidup dasar (BHD). Apabila bertemu dengan orang tidak sadar atau henti nafas, pertama dilakukan adalah panggil bantuan. Apabila tidak respon, segera lakukan pijat jantung dengan kedua tangan saling bertumpu di tengah-tengah dada orang tersebut dengan kecepatan 100 – 120 kompresi per menit dengan kedalaman 5-6 cm sampai bantuan paramedis datang. Semakin cepat kita memberikan pertolongan, maka harapan hidup semakin meningkat.

Kematian memang takdir Tuhan, namun penting adanya upaya untuk melakukan pola hidup sehat, memahami faktor risiko penyakit jantung yang sudah dimiliki, serta memahami bagaimana melakukan pertolongan pada henti jantung maka kita bisa menurunkan angka kematian dan kesakitan akibat penyakit jantung.

Tujuan umum dari kegiatan ini adalah untuk peningkatan pengetahuan, sikap dan perilaku dokter spesialis jantung dan pembuluh darah untuk mengelola penyakit kardiovaskular dengan meninjau adanya pelatihan bantuan hidup dasar untuk menyelamatkan nyawa atlet atau pegiat pesepeda di Kota Mataram.

Adapun tujuan khususnya adalah :

- a. Menurunkan angka kesakitan dan kematian PJK
- b. Meningkatnya kemampuan dokter Spesialis Jantung Dan Pembuluh Darah dalam memberikan pelayanan kepada pasien penderita PJK.

BAB II

Solusi dan Target Luaran

A. Permasalahan dan solusi yang ditawarkan

Pengetahuan mengenai kardiovaskular yang meliputi etiologi, gejala klinis, alur penegakan diagnosis, penatalaksanaan, pencegahan serta pengelolaan penyakit kardiovaskular harus ditingkatkan, sehingga perlu dilakukan pelatihan bagi dokter umum mengenai PJK.

B. Target Luaran

Terdapat peningkatan pengetahuan, sikap dan perilaku dokter spesialis jantung dan pembuluh darah untuk mengelola penyakit kardiovaskular dengan meninjau adanya pelatihan bantuan hidup dasar untuk menyelamatkan nyawa pesepeda dikota Mataram.

Kematian mendadak usia muda sering terjadi saat aktivitas fisik seperti olahraga, dimana orang tersebut tidak pernah mengalami sakit jantung sebelumnya dan solusinya memeberikan Pengetahuan mengenai angka kematian jantung pendadak pada atlet atau pegiat pesepeda dan pentingnya pelatihan bantuan hidup dasar untuk menyelamatkan nyawa.

Laporan hasil pengabdian kepada masyarakat ini akan dipublikasikan dalam jurnal pengabdian kepada masyarakat.

BAB III

Metode Pelaksanaan

Kegiatan pengabdian ini dilakukan pada tanggal 12 Juni 2022 di Caffe Tuwa-Kawa Jl. Gunung Kerinci No.1 Dasan Agung Baru, Mataram. Alasan utama pemilihan lokasi tersebut adalah lokasi tersebut sangat cocok, aman dan nyaman untuk berdiskusi. Selain itu juga karena lokasinya sangat strategis dan mudah dijangkau.

Kegiatan pengabdian masyarakat ini dilaksanakan dalam bentuk Pelatihan bantuan hidup dasar untuk atlet atau pegiat pesepeda di Kota Mataram

Metode pelatihan yang digunakan menggunakan metode interaktif, pemberian materi oleh narasumber berupa ceramah, diskusi (tanya-jawab), pretest dan post test.

Rekapitulasi Penggunaan Dana Pengabdian
Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Untuk Pesepeda

| No | Kebutuhan | Banyaknya | Satuan Nominal (Rp) | Sub Total (Rp) |
|-------|---------------------|-----------|------------------------|-------------------|
| 1 | Sewa Tempat | 1 | 2.000.000 | 2.000.000 |
| 2 | Fee Narasumber | 5 | 500.000 | 2.500.000 |
| 3 | Fee Moderator | 1 | 300.000 | 300.000 |
| 4 | Fee Mc | 1 | 200.000 | 200.000 |
| 5 | Konsumsi | 30 | 70.000 | 2.100.000 |
| 5 | Door Frize | - | 300.00 | |
| 7 | Biaya Tidak Terduga | - | 100.00 | 100.000 |
| Total | | | | 7.500.000 |

DAFTAR PUSTAKA

Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2016 Tentang Penanggulangan Cardiovascular

WHO. Global Cardiovascular Report; Geneva: 2016

<https://lombokpost.jawapos.com/metropolis/22/02/2020/yuk-cegah-kematian-mendadak-di-usia-muda/>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata tim ppm

Biodata Ketua Tim Pengusul

I. IDENTITAS DIRI

- 1 Nama Lengkap : dr. Yusra Pintaningrum, Sp.JP(K) FIHA
- 2 Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
- 3 NIP/NIK/No. Identitas lainnya : 19790426 200812 2 001
- 4 NIDN : 0026047904
- 5 Tempat dan Tanggal Lahir : Gresik , 26 April 1979
- 6 Alamat Rumah : Jl. Serayu III No. 3, BTN Kekalik Baru, Mataram,
- 7 Nomor Telepon/Fax/HP : 08113907161
- 8 Alamat Kantor : Jl. Pendidikan no. 37 Mataram
- 9 Nomor Telepon/Fax : 0370-640874
- 10 Alamat e-mail : yusra97@yahoo.com
- 11 Mata kuliah yang diampu : Penyakit Jantung dan Pembuluh Darah

II. RIWAYATPENDIDIKAN

| 2.1 Program : | S-1 | S-2 | S-3 |
|---------------------------------------|--------------------------|---|-----|
| 2.2 Nama PT | FK Universitas Airlangga | FK Universitas Airlangga | |
| 2.3 Bidang Ilmu | Kedokteran | Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah | |
| 2.4 Tahun Masuk | 1997 | 2006 | |
| 2.5 Tahun Lulus | 2003 | 2012 | |
| 2.6 Judul Skripsi/ Tesis/Disertasi | | Correlation between simplified treadmill score with the number of diseased vessel and SYNTAX Score severity in patients wit coronary artery disease | |
| 2.7 Nama Pembimbing | | dr. Jeffrey D. Adipranoto SpJP(K),FIHA | |

III.

PENGALAMANPENELITIAN

| No. | Tahun | Penelitian | Pendanaan | |
|-----|-------|---|-----------|-------------|
| | | | Sumber | Jumlah |
| 1. | 2016 | Faktor-faktor prognostic terjadinya Stroke Associated Infection (SAI) | PNBP | 6.000.000,- |

| | | | | |
|----|------|---|----------|--------------|
| | | pada penderita stroke iskemik akut | | |
| 2. | 2017 | Risiko obstructive sleep apneu (OSA) berdasarkan kuesioner Stop-Bang dan hubungannya dengan risiko penyakit kardiovaskuar pada populasi di kota Mataram | DIPA-BLU | 12.500.000,- |

IV. PENGALAMAN PENGABDIAN PADAMASYARAKAT

| No | Tahun | Judul Pengabdian Pada Masyarakat | Pendanaan | |
|----|-------|---|-----------|------------------|
| | | | Sumber | Jumlah (Juta Rp) |
| 1. | 2015 | Pelatihan teknik cuci tangan (WHO 2009) pada guru / pembina UKS SD di kelurahan cakranegara selatan, 25 November 2015 | DIPA PNBP | 3.000.000,- |
| 2. | 2017 | World heart day “ Yakinlah, serangan jantung dapat dicegah” | Swadana | 5.000.000,- |
| 3. | 2017 | Pelatihan ACLS PERKI NTB | Swadana | 10.000.000 |
| 4. | 2018 | Penyuluhan deteksi dini serangan jantung di poli jantung RSUD Provinsi NTB | swadana | 5.000.000,- |
| 5 | 2018 | Penyuluhan Pengaruh tembakau terhadap kesehatan jantung dan pembuluh darah di RSUD Provinsi NTB | Swadana | 5.000.000,- |

V. PENGALAMAN MENULIS ARTIKELILMIAH

| No. | Tahun | Judul artikel ilmiah | Volume/Nomor | Nama Jurnal |
|-----|-------|---|----------------------------|--|
| 1. | 2017 | How to make a deal with distal left main coronary artery type A trifurcation lesion | Vol 69, no 16, supl S.2017 | Journal of American College of Cardiology (JACC) |

VI. PENGALAMAN PENULISAN BUKU

| No | Tahun | Judu l Buk u | Jum lah Hala man | Penerbit |
|----|-------|-----------------------|---------------------------|----------|
| | | | | |

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| - | - | - | - | - |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

VII. PENGALAMAN PEROLEHAN HKI

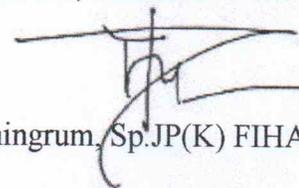
| No | Tahun | Judul/Tema HKI | Jenis | No |
|----|-------|----------------|-------|-----|
| | N/A | N/A | N/A | N/A |

VIII. PENGALAMAN MERUMUSKAN KEBIJAKAN PUBLIK/REKAYASA SOSIAL LAINNYA

| No | Tahun | Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan | Tempat Penerapan | Respon masyarakat |
|-----|-------|--|------------------|-------------------|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Mataram, 10 Februari 2022



dr. Yusra Pintaningrum, Sp.JP(K) FIHA

Biodata Anggota Tim Pengusul

I. IDENTITAS DIRI

| | | |
|------|-------------------------------|--|
| 1. | Nama lengkap (dengan gelar) | dr. Yanna Indrayana Sp.JP FIHA |
| 2. | Jabatan Fungsional | Lektor |
| 3. | NIP/NIK/No. Identitas lainnya | 198410132008 12 2 004 |
| 4. | NIDN | 0013108401 |
| 5. | Tempat dan tanggal lahir | Sukabumi, 13 Oktober 1984 |
| 6. | Alamat rumah | Perum Pearl Garden F-03 Lingk. Gerisak Mataram |
| 7. | Nomor Telepon/Fax/HP | 081234720714 |
| 8. | Alamat Kantor | Jl. Pendidikan no. 37 Mataram |
| 9. | Nomor Telepon/Fax | 0370-640874 |
| 1.10 | Alamat e-mail | dr_yannaindrayana@yahoo.com |
| 1.11 | Mata kuliah yang diampu | Penyakit Jantung dan Pembuluh Darah |

II. RIWAYAT PENDIDIKAN

| | | | |
|---------------------------------------|---|---|-----|
| 2.1 Program : | S-1 | S-2 | S-3 |
| 2.2 Nama PT | FKUB | FKUB | |
| 2.3 Bidang Ilmu | Kedokteran | Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah | |
| 2.4 Tahun Masuk | 2002 | 2011 | |
| 2.5 Tahun Lulus | 2008 | 2015 | |
| 2.6 Judul Skripsi/ Tesis/Disertasi | Efek Iradiasi Sinar Gamma Cobalt ⁶⁰ Di Daerah Ventral Leher Terhadap Ekspresi Protein P53 Pada Sel Glomerulus Tikus <i>Rattus Novergiccus Var. Wistar</i> Jantan | Pengaruh Polimorfisme Gen Apolipoprotein E Terhadap Aktivitas <i>Lipoprotein Associated Phospholipase A2 (Lp-PLA2)</i> Pada Pasien Infark Miokard Akut Di RS Saiful Anwar | |
| 2.7 Nama Pembimbing | dr. Arief Iskandar, NAD, Sp.Rad (K) dr. Supranowo, SpPA | dr. Pawik Supriyadi Sp.JP (K) dr. Heny Martini Sp.JP (K) | |

III. PENGALAMAN PENELITIAN

| No. | Tahun | Penelitian | Pendanaan | |
|-----|-------|--|-----------|-------------|
| | | | Sumber | Jumlah |
| 1. | 2010 | Prevalensi Hipertrofi Ventrikel Kiri Pada Pria Penderita Hipertensi Usia 40 Tahun Atau Lebih Di Kota Mataram Ditinjau Dari Gambaran Elektrokardiogramnya | PNBP | 6.000.000,- |
| 2. | 2010 | Gambaran Elektrokardiogram Pada Pria Perokok Berusia 40 Tahun | PNBP | 6.000.000,- |

| | | | | |
|----|------|---|------|-------------|
| | | Atau Lebih Di Kota Mataram | | |
| 3. | 2010 | Profil Fungsi Paru pada Pria Perokok Berusia 40 Tahun atau Lebih di Kota Mataram | DIPA | 5.000.000,- |
| 4. | 2017 | Risiko <i>obstructive sleep apneu (OSA)</i> berdasarkan kuesioner STOP-BANG dan korelasinya dengan risiko penyakit kardiovaskular pada populasi di kota Mataram | PNBP | 12.500.000 |
| 5. | 2019 | Korelasi Antara Level Homosistein Pada Pasien Penyakit Arteri Perifer Dengan Nilai <i>Ankle Brachial Index</i> Pada Populasi Di Kota Mataram | PNBP | 15.000.000 |

IV. PENGALAMAN PENGABDIAN PADA MASYARAKAT

| No | Tahun | Judul Pengabdian Pada Masyarakat | Pendanaan | |
|----|-------|---|-----------|------------------|
| | | | Sumber | Jumlah (Juta Rp) |
| 1. | 2016 | Inisiasi Kegiatan Posyandu di Lingkungan Perumahan Graha Permata Kota Kecamatan Lingsar Lombok Barat | PNBP | 3.000.000,- |
| 2. | 2017 | May Measurement Month 2017 | PNBP | 5.000.000 |
| 3. | 2019 | BAKTI SOSIAL JANTUNG SEHAT Pengembangan Upaya Preventif Kardiovaskuler dan Peningkatan Kualitas Hidup Lansia | PNBP | 5.000.000 |

V. PENGALAMAN MENULIS ARTIKEL ILMIAH

| No. | Tahun | Judul artikel ilmiah | Volume/Nomor | Nama Jurnal |
|-----|-------|--|---|-----------------------------|
| 1. | 2011 | Profil Fungsi Paru pada Pria Perokok Berusia 40 Tahun atau Lebih di Kota Mataram | Vol X / No.1, Maret 2011 | Majalah ORYZA |
| 2. | 2015 | Laporan Kasus : Trombolisis dengan Panduan Kateter pada Pasien dengan Iskemia Tungkai Akut Derajat IIB | Volume 36 2015;36:88-93 | Jurnal Kardiologi Indonesia |
| 3. | 2016 | Val279Phe variant of Lp-PLA2 is a risk factor for a subpopulation of Indonesia patients with acute myocardial infarction | Volume 3, Issue 4, December 2016, Pages 289-293 | Genes and Disease |
| 4. | 2017 | Gambaran Skor Risiko Stroke Framingham, Obesitas, Dislipidemia, dan Hiperurisemia pada Penduduk Kecamatan | Vol 29 / No. 3, Februari 2017 | Jurnal Kedokteran Brawijaya |

| | | | | |
|----|------|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| | | Sekarbela Mataram | | |
| 5. | 2018 | Higher Risk of Cardiovascular Diseases Among Population with High Risk for Obstruction Sleep Apnea Based on STOP-Bang Questionnaire Assessment | Vol.39, Issue 3, July-September 2018 | Indonesian Journal of Cardiology |

VI. PENGALAMAN PENULISAN BUKU

| No | Tahun | Judul Buku | Jumlah Halaman | Penerbit |
|----|-------|--|----------------|-------------------|
| 1. | 2019 | Buku Ajar Ilmu Penyakit Jantung dan Pembuluh Darah | | Cakra Media Utama |

VII PENGALAMAN PEROLEHAN HKI

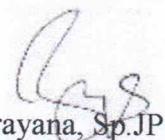
| No | Tahun | Judul/Tema HKI | Jenis | No P/ID |
|----|-------|----------------|-------|---------|
| | N/A | N/A | N/A | N/A |

VIII. PENGALAMAN MERUMUSKAN KEBIJAKAN PUBLIK / REKAYASA SOSIAL LAINNYA

| No | Tahun | Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan | Tempat Penerapan | Respon masyarakat |
|-----|-------|--|------------------|-------------------|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan proposal Pengabdian pada Masyarakat Dana Mandiri.

Mataram, 10 Februari 2022


(dr. Yanna Indrayana, Sp.JP FIHA)

Biodata Anggota Tim Pengusul

I. IDENTITAS DIRI

| | | |
|-----|-------------------------------|--|
| 1. | Nama lengkap (dengan gelar) | Dr. A.A Sg. Mas Meiswaryasti P. M.Biomed, SpJP, FIHA |
| 2. | Jabatan Fungsional | Asisten Ahli/IIIb |
| 3. | NIP/NIK/No. Identitas lainnya | 198505112010122003 |
| 4. | NIDN | 0011058504 |
| 5. | Tempat dan tanggal lahir | Mataram/ 11 Mei 1985 |
| 6. | Alamat rumah | Jl. Jepara No.2 Kompleks Bank Indonesia BTN Tanah Aji Permai Mataram NTB 83126 |
| 7. | Nomor Telepon/Fax/HP | 081999387298 |
| 8. | Alamat Kantor | Jl. Pendidikan no. 37 Mataram |
| 9. | Nomor Telepon/Fax | 0370-640874 |
| 10. | Alamat e-mail | Bloszom115@yahoo.com |
| 11. | Mata kuliah yang diampu | |

II. RIWAYAT PENDIDIKAN

| 2.1 Program : | S-1 | S-2 | S-3 |
|---------------------------------------|--|---|-----|
| 2.2 Nama PT | Universitas Hasanuddin | Universitas Udayana | |
| 2.3 Bidang Ilmu | Fakultas Kedokteran Umum | PPDS-1 Kardiologi dan Kedokteran Vaskular | |
| 2.4 Tahun Masuk | 2003 | 2011 | |
| 2.5 Tahun Lulus | 2009 | 2016 | |
| 2.6 Judul Skripsi/ Tesis/Disertasi | Faktor Resiko Penyakit Jantung Koroner di Cardiovascular Care Unit RSUP Wahiddin Sudirohusodo Makassar tahun 2007-2008 | Kadar Placental Growth Factor (PIGF) Yang Tinggi Merupakan Petanda Prognostik Kejadian kardiovaskular Dalam 6 Bulan Pada Penderita Sindrom Koroner Akut | |
| 2.7 Nama Pembimbing | Dr. Irwin Aras, M. Epid., M. MedEd | Dr. dr. K. Rina, SpPD, SpJP (K) FIHA, FAsCC. Prof. Dr. dr. I Gede Raka Widiana, SpPD-KGH | |

III. PENGALAMAN PENELITIAN

| No. | Tahun | Penelitian | Pendanaan | |
|-----|-------|------------|-----------|--------|
| | | | Sumber | Jumlah |
| 1. | - | - | | |

IV. PENGALAMAN PENGABDIAN PADA MASYARAKAT

| No | Tahun | Judul Pengabdian Pada Masyarakat | Pendanaan | |
|----|-------|----------------------------------|-----------|------------------|
| | | | Sumber | Jumlah (Juta Rp) |
| 1. | 2016 | Kampanye Atrial Fibrilasi | PNPB | 3.000.000,- |

V. PENGALAMAN MENULIS ARTIKEL ILMIAH

| No. | Tahun | Judul artikel ilmiah | Volume/Nomor | Nama Jurnal |
|-----|-------|----------------------|--------------|-------------|
| 1. | - | - | | |

VI. PENGALAMAN PENULISAN BUKU

| No | Tahun | Judul Buku | Jumlah Halaman | Penerbit |
|-----|-------|------------|----------------|----------|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

VII PENGALAMAN PEROLEHAN HKI

| No | Tahun | Judul/Tema HKI | Jenis | No P/ID |
|----|-------|----------------|-------|---------|
| | N/A | N/A | N/A | N/A |

VIII. PENGALAMAN MERUMUSKAN KEBIJAKAN PUBLIK/REKAYASA SOSIAL LAINNYA

| No | Tahun | Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan | Tempat Penerapan | Respon masyarakat |
|-----|-------|--|------------------|-------------------|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan proposal Pengabdian pada Masyarakat Dana Mandiri.

Mataram, 10 Februari 2022

(dr. A.A. Sg. Mas Meiswaryasti P. M.Biomed, SpJP)

Biodata Anggota Tim Pengusul

I. IDENTITAS DIRI

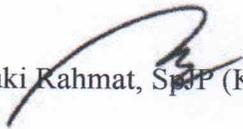
| | | |
|------|-------------------------------|--|
| 1. | Nama lengkap (dengan gelar) | Basuki Rahmat, SpJP (K),FIHA |
| 2. | Jabatan Fungsional | Asisten Ahli |
| 3. | NIP/NIK/No. Identitas lainnya | |
| 4. | NIDN | |
| 5. | Tempat dan tanggal lahir | Blitar, 20 Juni 1980 |
| 6. | Alamat rumah | BTN Sandik Indah, Jln Alpha Raya Blok 1 No. 9, Batu Layar Lombok Barat |
| 7. | Nomor Telepon/Fax/HP | |
| 8. | Alamat Kantor | |
| 9. | Nomor Telepon/Fax | |
| 1.10 | Alamat e-mail | |
| 1.11 | Mata kuliah yang diampu | |

II. RIWAYAT PENDIDIKAN

| 2.1 Program : | S-1 | S-2 | S-3 |
|---------------------------------------|------------|--|-----|
| 2.2 Nama PT | FK UNAIR | FK UNAIR | |
| 2.3 Bidang Ilmu | Kedokteran | Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah | |
| 2.4 Tahun Masuk | 2000 | 2009 | |
| 2.5 Tahun Lulus | 2006 | 2014 | |
| 2.6 Judul Skripsi/ Tesis/Disertasi | | Kadar VCAM-1 Darah Tepi dan <i>Wilkins Score</i> pada Stenosis Mitral Penyakit Jantung Rematik | |
| 2.7 Nama Pembimbing | | Prof. Dr. Rochmad Romdoni, dr, SpPD FINASIM, SpJP(K) FIHA FAsCC | |

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan proposal Pengabdian pada Masyarakat Dana Mandiri.

Mataram, 10 Februari 2022


(Basuki Rahmat, SpJP (K),FIHA)

Biodata Anggota Tim Pengusul

I. IDENTITAS DIRI

| | | |
|------|-------------------------------|--|
| 1. | Nama lengkap (dengan gelar) | dr. Romi Ermawan, Sp.JP(K), FIHA, FAsCC |
| 2. | Jabatan Fungsional | Asisten Ahli |
| 3. | NIP/NIK/No. Identitas lainnya | 198112222009121003 |
| 4. | NIDN | 0022128104 |
| 5. | Tempat dan tanggal lahir | Manado, 22 Desember 1981 |
| 6. | Alamat rumah | Jl. Lingkar Selatan, Perumahan Lingkar Harmony Residence, No. i-2, Pagutan, Mataram, NTB |
| 7. | Nomor Telepon/Fax/HP | 0811375327 |
| 8. | Alamat Kantor | Jl. Pendidikan no. 37 Mataram |
| 9. | Nomor Telepon/Fax | 0370-640874 |
| 1.10 | Alamat e-mail | romi_ermawan@yahoo.com |
| 1.11 | Mata kuliah yang diampu | Penyakit Jantung dan Pembuluh Darah |

IX. RIWAYAT PENDIDIKAN

| 2.1 Program : | S-1 | S-2 | S-3 |
|---------------------------------------|------------|--|-----|
| 2.2 Nama PT | FK UNAIR | FK UNAIR | |
| 2.3 Bidang Ilmu | Kedokteran | Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah | |
| 2.4 Tahun Masuk | 2000 | 2009 | |
| 2.5 Tahun Lulus | 2006 | 2014 | |
| 2.6 Judul Skripsi/ Tesis/Disertasi | | Kadar VCAM-1 Darah Tepi dan <i>Wilkins Score</i> pada Stenosis Mitral Penyakit Jantung Rematik | |
| 2.7 Nama Pembimbing | | Prof. Dr. Rochmad Romdoni, dr, SpPD FINASIM, SpJP(K) FIHA FAsCC | |

III. PENGALAMAN PENELITIAN

| No. | Tahun | Penelitian | Pendanaan | |
|-----|-------|------------|-----------|--------|
| | | | Sumber | Jumlah |
| 1. | | | | |

IV. PENGALAMAN PENGABDIAN PADA MASYARAKAT

| No | Tahun | Judul Pengabdian Pada Masyarakat | Pendanaan | |
|----|-------|----------------------------------|-----------|------------------|
| | | | Sumber | Jumlah (Juta Rp) |
| 1. | 2014 | Pelatihan ACLS PERKI NTB | Swadana | 10.000.000 |
| 2. | 2016 | Asia Pasific Atrial Fibrillation | swadana | 10.000.000 |

| | | | |
|--|---------------|--|--|
| | Campaign 2016 | | |
|--|---------------|--|--|

V. PENGALAMAN MENULIS ARTIKEL ILMIAH

| No. | Tahun | Judul artikel ilmiah | Volume/Nomor | Nama Jurnal |
|-----|-------|----------------------|--------------|---------------|
| 1. | 2014 | Efusi Perikardium | | Majalah ORYZA |

VI. PENGALAMAN PENULISAN BUKU

| No | Tahun | Judul Buku | Jumlah Halaman | Penerbit |
|----|-------|--|----------------|-------------------|
| 1. | 2019 | Buku Ajar Ilmu Penyakit Jantung dan Pembuluh Darah | | Cakra Media Utama |

VII PENGALAMAN PEROLEHAN HKI

| No | Tahun | Judul/Tema HKI | Jenis | No P/ID |
|----|-------|----------------|-------|---------|
| | N/A | N/A | N/A | N/A |

VIII. PENGALAMAN MERUMUSKAN KEBIJAKAN PUBLIK/REKAYASA SOSIAL LAINNYA

| No | Tahun | Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan | Tempat Penerapan | Respon masyarakat |
|-----|-------|--|------------------|-------------------|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan proposal Pengabdian pada Masyarakat Dana Mandiri.

Mataram, 10 Februari 2022

(dr. Romi Ermawan, Sp.JP(K), FIHA, FAsCC)

Lampiran 2. Gambaran IPTEK yang akan diintroduksikan kepada mitra

Pengabdian ini baru dilakukan sehingga dapat peningkatan pengetahuan, sikap dan perilaku dokter umum untuk mengelola penyakit kardiovaskular dengan meninjau adanya ketepatan pemberian obat, ketepatan pasien, dan ketepatan pemberian dosis dalam praktik sehari-hari di RSUD Provinsi NTB.

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

Lampiran 3. Surat Pernyataan Ketua Pengabdian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MATARAM
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA
MASYARAKAT

Jl. Pendidikan No. 37 Mataram-NTB Telp. (0370) 641552, 638265
Fax. (0370) 638265, e-mail: lemlit.unram@yahoo.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Pengabdian/Ketua Tim Pengabdian:

Nama : dr. Yusra Pintaningrum, Sp.JP(K) FIHA
NIP / NIDN : 197904262008122001/0026047904
Pangkat / Golongan : Penata Muda Tk.1/ IIIIB
Jabatan Fungsional : Dosen Asisten Ahli
Alamat : Jl. Serayu 3 no 3 BTN KekalikBaru, Mataram, West Nusa Tenggara, Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa proposal pengabdian saya dengan judul:

"Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Untuk Pesepeda." bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain.

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidak sesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan/atau mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima ke kas negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Mengetahui,
Lembaga Penelitian dan Pengabdian
kepada Masyarakat
Ketua,


Muhamad Ali, S.Pd., M.Si., Ph.D
NIP. 19720727 199903 1 002

Mataram 10 Februari 2022
Yang menyatakan,




dr. Yusra Pintaningrum, Sp.JP(K) FIHA
NIP. 197904262008122001