

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1. FORMULIR DATA SURVEILANS PENYAKIT KANKER PAYUDARA DAN LEHER RAHIM

Lampiran 2	Form. FR Ca		
FORMULIR PENGUMPULAN DATA SURVEILANS FAKTOR PENYAKIT KANKER PYDR/LR RS/PUSKESMAS KABUPATEN/KOTA..... Tgl.....Bln.....Th.....			
Diagnosa Penyakit Kanker	Nomor Rekam medis		
A. IDENTITAS /KARAKTERISTIK PENDERITA			
1	Nama Penderita	.....
2	Alamat	Desa /Jalan : .....	.....
		Kec. : .....	.....
		Kab. : .....	.....
3	Umur	.....Th	
4	Jenis Kelamin	1. Laki-laki	2. Perempuan
5	Pendidikan	1. Perguruan Tinggi	4. SD sederajat
		2. SLTA sederajat	5. Tidak sekolah
		3. SLTP sederajat	.....
	Suku Bangsa	1. Jawa	3. Cina
		2. Batak	4. Lain-lain.....
6	Diagnosa oleh	1. Dokter	3. Lain-lain,sebutkan.....
		2. Paramedis	.....
7	Penunjang diagnosa	1. Rontgsen	5. PA
		2. USG	6. Pap Smear
		3. CT Scan	7. BNO//VP
		4. Mamografi	8. MRI
		9. Lain-lain, sebutkan	.....
	
	
B. RIWAYAT PEKERJAAN			
1	Apakah jenis pekerjaan sekarang ? 1. Ibu Rumah tangga 2. Pegawai Swasta 3. Wiraswasta 4. Pelaku Hiburan malam 5. Pekerja Seks	1. PNS / ABRI	4. Pensiunan
		2. Pegawai swasta	5. Tidak bekerja
		3. Wiraswasta	.....
		Jika jawaban Pensiunan atau Tidak bekerja Langsung ke pertanyaan 4	
2	Apakah bidang pekerjaan sekarang ?	1. Industri	6. Transportasi
		2. Dagang	7. Pertambangan
		3. Pertanian	8. Konstruksi
		4. Nelayan	9. Hiburan lain
		5. Jasa	.....

3	Apakah jenis pekerjaan sebelumnya ?	1. PNS/ABRI 2. Pegawai swasta 3. Wiraswasta Jika jawaban pensiunan atau Tidak bekerja langsung ke pertanyaan 7	4. Pensiunan 5. Tidak bekerja	.....
4	Apakah bidang pekerjaan sebelumnya ?	1. Industri 2. Dagang 3. Pertanian 4. Nelayan 5. Jasa Lama bekerja.....th	6. Transportasi 7. Pertambangan 8. Konstruksi 9. Lain-lain,sebutkan.....	.....
5	Jabatan dalam pekerjaan sebelumnya ?	1. Pimpinan/ staf adminitrasi 2. Pelaksanaan operasional/ Buruh 3. Lain-lain.....		.....
6	Pengeluaran rata-rata keluarga per bulan	Penghasilan keluarga sebulan (Rp) 1. > 10 juta 4. 1 - 3 juta 2. 5 - 10 juta 5. < 1 juta 3. 3 - 5 juta		

C. RIWAYAT PERKAWINAN

1	Status kawin ?	1. Kawin 2. Tidak Kawin 3. Janda/Duda	.....
2	Jika kawin, beberapa saat kawin ? 1. > 27th, 2. 25 - 27, 3. 20 - 25, 4. < 20th	.....th	
<i>Pertanyaan no. 3-15, Khusus penderita perempuan</i>			
3	Berapakah usia saat haid pertama kali ?	.....th	
4	Berapakah usia saat hamil pertama kali ?	.....th	
5	Apakah anda tidak pernah melahirkan ?	1. Ya 2. Tidak	.....
6	Apakah anda melahirkan > 4 kali ?	1. Ya 2. Tidak	.....
7	Apakah mengikuti program KB ?	1. Ya 2. Tidak	.....
8	Jika (Ya), jenis KB apa yang dipakaai ?	1. Suntik KB 4. Spiral 2. Pii KB 5. Sreril 3. Susuk/Implant 6. Kondom	.....
9	Apakah pernah mengalami keguguran ?	1. Ya 2. Tidak	.....
		Jika (Ya),.....kali	
10	Apakah pernah mendapat teraphormon ?	1. Ya 2. Tidak	.....
		Jika Ya, sejk kapan Tahun.....sd,.....(.....th	
11	Apakah pernah melakukan pemeriksaan Pap-smear ?	1. Ya 2. Tidak	.....
		Bila Ya, berapa Kali pertahun ?kali/th	
12	Apakah sering mengalami gejala keputihan ?	1. Ya 2. Tidak	.....
13	Apakah Anda secara rutin membersihkan vagina setelah senggama ?	1. Ya 2. Tidak	.....
14	Apakah anda mati haid (menopause) pada umur >50 thn ?	1. Ya 2. Tidak	.....
15	Apakah anda pernah menyusui anak ?	1. Ya 2. Tidak	.....
		Berapa lama ?bulan	

D. RIWAYAT GENETIK (KETURUNAN)			
1	Apakah di antara ayah, ibu, nenek, saudara (kandung) ada yang menderita penyakit kanker ?	1. Ada 2. Tidak ada 3. Tidak tahu	.....
2	Apabila ada, siapakah mereka ?	1. Ayah 2. Ibu 3. Kakek 4. Nenek 5. Saudara 6. Lain-lain, sebutkan jenis kankernya.....	.....
E. RIWAYAT MEROKOK			
1	Apakah mempunyai kebiasaan merokok ?	1. Ya 2. Tidak 3. Dulu meroko Jika jawaban (1 atau 3), tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th)	.....
2	Jenis roko apakah yang dihisap	1. Kakek 2. Filter 3. Cerutu 4. Putih	.....
3	Berapa batang rokok dalam sehari dihabiskan ?	1. <10 btg / hari 2. 10-20 btg / hari 3. >20 btg / hari	.....
4	Apakah dalam kegiatan sehari-hari terpapar asap rokok / perokok pasif ?	1. Ya 2. Tidak	.....
5	Jika Ya, seberapa lama terpapar ?	.....jam/hari	.....
F. RIWAYAT KEBIASAAN MAKAN DAN MINUM			
<i>pertanyaan 1-10 ditekankan saat sebelum sakit</i>			
1	Apakah mempunyai kegemaran memakan/ meminum yang manis / mengandung banyak gula?	1. Ya 2. Tidak 3. Dulu Ya Jika jawaban (1 atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
2	Apakah mempunyai kegemaran makan makanan berlemak (daging, jeroan, dll) ?	1. Ya 2. Tidak 3. Dulu Ya Jika jawaban (1 atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
3	Apakah mempunyai kegemaran makan makanan/minuman yang mengandung serat (mis : sayur-sayuran, buah-buahaan, jus buah dll) ?	1. Ya 2. Tidak 3. Dulu Ya Jika jawaban (1 atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
4	Apakah mempunyai kegemaran makan makanan yang asin (seperti ikan asin, telur, asinan, dll)?	1. Ya 2. Tidak 3. Dulu Ya Jika jawaban (1 atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
5	Apakah mempunyai kebiasaan makan/minum yang mengandung zat aditif/zat tambahan (mis : zat pewarna : saus, dll, penyedap rasa/ MSG/ zat pengawet dll)	1. Ya 2. Tidak 3. Dulu Ya Jika jawaban (1 atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
6	Apakah mempunyai kebiasaan memasak makanan dengan minyak jelantah/bekas ?	1. Ya 2. Tidak Jika Ya, Frekuensi.....kali/minggu	.....

7	Apakah mempunyai kegemaran minum kopi ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
8	Apakah mempunyai kegemaran minum minuman ? yang mengandung alkohol (mis, bir, brandi, tuak, dll) ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
9	Apakah mempunyai kegemaran mengkonsumsi makanan/minuman yang dikemas dalam kaleng ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
10	Apakah mempunyai kegemaran mengkonsumsi makanan gorengan ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
11	Apakah anda sering mengkonsumsi ayam negeri ? (broiler)	1.Ya 2.Tidak Jika Ya, Frekuensi.....kali/minggu	.....
G.RIWAYAT KEADAAN EMOSI			
1	Apakah anda sering merasa cemas/takut /khawatir/atau sering mengalami stress?	1.Ya 2.Tidak	.....
H.RIWAYAT KETERPAPARAN BAHAN KIMIA DAN RADIOATIF			
1	Apakah secara teratur terpapar dengan kimia (mis :BBM, cat, tiner, karet, pembuatan benda yang terbuat dari plastik,pelapis stainless steel, nikel, pembuatan baterai, accu pestisida, obat nyamuk bakar, semprot, elektrik, dll) ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
2	Apakah secara teratur terpapar dengan bahan radioaktif (uranium, cobalt, sinar rontgsen, dll dan elektromagnetik (microwafe, handpone, televisi, komputer, alat las,dll) ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
3	Apakah secara teratur terpapar dengan debu yang berasal dari transportasi, dekat dengan kawasan industri, terpapar sinar matahari dalam waktu lama ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
4	Apakah tinggal di bawah jaringan SUTET (Saluran Udara Tegangan Ekstra Tinggi)	1.Ya 2.Tidak Jika jawaban Ya, sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th)	.....
I.RIWAYAT KEBIASAAN BEROLAHRAGA			
Pertanyaan 1-4 ditekankan saat sebelum sakit			
1	Apakah melakukan kegiatan olahraga ?	1.Ya 2.Tidak	.....
2	Apabila Ya, berapa kali seminggu ?	1.<3x/minggu 2.3x/minggu 2.4-6x/minggu 4.>6x/minggu	.....

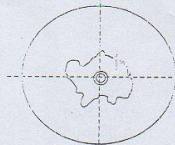
3	Setiap kali berolahraga, berapa lama waktu yang digunakan ?	1. <25 menit 2. 40-90 menit	3. 25-40 menit 4. >90 menit	.....
4	Jenis olahraga apa yang sering dilakukan (mis : jogging, senam, lari, jalan khaki, tenis, bersepeda, badminton, renang, fitness, dll) ?	Sebutkan.....		
J. LAIN-LAIN				
1	Apakah anda pernah berhubungan seks dengan lebih dari 1 orang ? (multipartner)	1. Ya	2. Tidak	
2	Apakah Anda pernah operasi payudara yang disebabkan oleh kelainan / tumor jinak atau tumor ganas payudara ?	1. Ya	2. Tidak	
3	Apakah payudara Anda pernah mengalami benturan yang berulang ?	1. Ya	2. Tidak ?	Berapa lama ?bulan

Perencanaan IVA (jika ada) sebagai berikut:

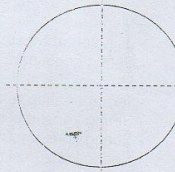
	Ada kelainan	Ya / Tidak	Sebutkan
Uterus			Sebutkan
Vagina			Sebutkan
Cervix			Sebutkan

Perencanaan tindakan	Ya / Tidak	Sebutkan
Uterus		Sebutkan
Adnexa		Sebutkan
Perencanaan Rekolovaginal (jika diindikasikan)		Sebutkan

Contoh Papan Serviks



- Sumbat
- Lesi serviks
- Oosit
- Kanker



Hasil IVA & Penatalaksanaan

Hasil IVA

- IVA Negatif
 - Anjuran kembali setelah 3 tahun untuk melakukan tes (jika tanpa kelainan)
 - Anjuran datang segera (jika ada kelainan)

- IVA Positif
 - Beri konseling tentang risiko kanker leher rahim dan pilihan pengobatan
 - Menerima pengobatan yang dianjurkan
 - Menolak kunjungan ulang
 - Menunggu lama
 - Alasan
 - Ditunda
 - Menunggu sebentar
 - Alasan
 - Ditunda

- Kejadian
- Oosit kanker leher rahim
 - Lesi > 75%
 - Lesi > 2 mm melebihi ujung Trob. IVA
 - Lesi insula serviks dinding vagina
 - Dituntut untuk tes atau pengobatan lanjutan

Nama pemeriksa

Tanggal

Jangka

Keperawatan (jika ada) :

Diagnosa infeksi yang dialami karena saya diobservasi

dan prosedur monitoring tindakan / pengobatan berupa

selain saya mendapatkan perawatan dan monitoring saya di tujuan tindakan yang akan saya akan

kegiatan perawatan

Suplemen/obat

Menggunakan perasut

.....

.....

.....

LAMPIRAN 3. DATA MENTAH RESPONDEN

Data Catatan Medis
Deteksi Dini Kanker Payudara dan Kanker Leher Rahim
PUSKESMAS Imogiri 1 Kabupaten Bantul Tahun 2017

No	Nama	Usia	Hasil IVA Test	Usia Hamil Pertama	Melahirkan >4x	KB Hormonal
1	Waginem	51	Positif	27	Tidak	Ya
2	Aminah	48	Negatif	20	Tidak	Tidak
3	Triwijayanti	46	Negatif	39	Tidak	Tidak
4	Windarini	46	Negatif	No Data	No Data	Tidak
5	Tujiem	50	Positif	20	Tidak	Ya
6	Nanik	34	Negatif	19	Tidak	Tidak
7	Tatun	54	Positif	20	Tidak	Tidak
8	Martanti	29	Negatif	19	Tidak	Tidak
9	Hidayati	31	Negatif	18	Tidak	Ya
10	Wuri	28	Negatif	19	Tidak	Tidak
11	Maniati	38	Negatif	34	Tidak	Ya
12	Toproyan	33	Negatif	17	Tidak	Tidak
13	Fitriyaningsih	30	Negatif	20	Tidak	Ya
14	Wijiyati	50	Negatif	30	Tidak	Tidak
15	Hamsuyah	51	Negatif	20	Tidak	Ya
16	Sri Zubaedah	52	Positif	17	Ya	Tidak
17	Puji Rahayu	56	Negatif	29	Tidak	Tidak
18	Wukirsari	49	Negatif	19	Tidak	Tidak
19	Fatimah	30	Positif	16	Tidak	Tidak
20	Tri Rusmiati	37	Negatif	No Data	Tidak	Tidak
21	Sumiati	43	Negatif	29	Tidak	Tidak
22	Wardilah	50	Negatif	26	Tidak	Tidak
23	Sukiyem	56	Positif	19	Tidak	Ya
24	Suprayati	37	Negatif	20	Tidak	Ya
25	Ardiyani	34	Negatif	31	Tidak	Ya
26	Siti Parjiman	34	Negatif	16	Tidak	Tidak
27	Rusmini	38	Negatif	31	Ya	Tidak

28	Siti Haniyah	49	Positif	26	Tidak	Ya
29	Kuryati	37	Negatif	20	Tidak	Ya
30	Desti	39	Negatif	19	Tidak	Tidak
31	Sri Purwanti	34	Positif	17	Tidak	Tidak
32	Ana Waljiyanti	37	Negatif	18	Tidak	Tidak
33	Yuliasi	34	Negatif	26	Tidak	Tidak
34	Emi	37	Negatif	20	Tidak	Tidak
35	Istinisari	27	Negatif	19	Tidak	Tidak
36	Rahmawati	28	Negatif	20	Tidak	Tidak
37	Rodyah	40	Positif	28	Tidak	Tidak
38	Suryani	37	Positif	20	Tidak	Tidak
39	Asviya	31	Negatif	20	Tidak	Ya
40	Wijilestari	35	Negatif	26	Tidak	Ya
41	Tri Purnami	43	Negatif	13	Tidak	Tidak
42	Tikan Dian	32	Negatif	19	Tidak	Ya
43	Anisa	38	Negatif	20	Tidak	Ya
44	Budi Lestari	30	Negatif	17	Tidak	Tidak
45	Tutik	40	Negatif	33	Tidak	Tidak
46	Eni Esistini	23	Positif	17	Tidak	Tidak
47	Giyanti	50	Negatif	29	Tidak	Ya
48	Erni	33	Negatif	28	Tidak	Tidak
49	Triburyani	51	Negatif	No Data	Tidak	Tidak
50	Rodyah	49	Negatif	19	Tidak	Ya
51	Sudarti	47	Negatif	20	Tidak	Ya
52	Puji Astuti	45	Negatif	29	Tidak	Tidak
53	Parjinah	46	Negatif	18	Tidak	Tidak
54	Mastiyah	44	Negatif	19	Tidak	Tidak
55	Sumarni	44	Negatif	17	Tidak	Tidak
56	Suyanti	51	Negatif	20	Tidak	Tidak
57	Mugini	57	Negatif	20	Ya	Tidak
58	Waginem	49	Negatif	20	Tidak	Tidak
59	Sriwidiastuti	46	Negatif	19	Tidak	Tidak
60	Subiyanti	55	Negatif	20	Tidak	Tidak
61	Nurhayati	52	Negatif	19	Tidak	Tidak
62	Wagiyem	48	Positif	17	Tidak	Tidak
63	Fitriastuti	19	Positif	16	Tidak	Tidak
64	Wardilah	49	Negatif	20	Tidak	Ya
65	Muhibah	49	Negatif	18	Tidak	Tidak

66	Sutarti	31	Negatif	20	Tidak	Tidak
67	Atik Fitriyani	20	Negatif	18	Tidak	Tidak
68	Dwi Suryani	35	Negatif	20	Tidak	Tidak
69	Mujilah	34	Positif	20	Tidak	Tidak
70	Erni	32	Negatif	No Data	Tidak	Tidak
71	Dewi Endrawati	28	Negatif	No Data	Tidak	Tidak
72	Siti Darmanti	46	Negatif	15	Tidak	Tidak
73	Esti Wahyuni	36	Negatif	16	Tidak	Tidak
74	Mursiani	24	Negatif	20	Tidak	Tidak
75	Sarini	46	Negatif	20	Tidak	Tidak
76	Evi Sulisti	32	Negatif	17	Tidak	Tidak
77	Nurul Hidayah	45	Negatif	20	Tidak	Tidak
78	Mukliyem	35	Negatif	17	Tidak	Ya
79	Mujilah	33	Negatif	20	Tidak	Tidak
80	Eni Lestari	30	Negatif	18	Tidak	Tidak
81	Umi Khsanah	18	Positif	17	Tidak	Ya
82	Siti Wasiati	33	Positif	19	Tidak	Ya
83	Emi Nurahyu	34	Negatif	20	Tidak	Ya
84	Tri Winarsih	32	Negatif	19	Tidak	Tidak
85	Umi Indarsih	34	Negatif	20	Tidak	Ya
86	Wijayanti	48	Negatif	27	Tidak	Ya
87	Umi Fatonah	45	Negatif	No Data	Tidak	Tidak

LAMPIRAN 4. TABEL DATA FREKUENSI RESPONDEN

Hasil Pemeriksaan IVA test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid positif	16	19.8	19.8	19.8
negatif	65	80.2	80.2	100.0
Total	81	100.0	100.0	

Usia pada saat Hamil Pertama Kali

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <= 20 tahun	63	77.8	77.8	77.8
> 20 tahun	18	22.2	22.2	100.0
Total	81	100.0	100.0	

LAMPIRAN 5. TABEL HASIL UJI CROSSTAB CHI_SQUARE TEST

**HASIL UJI HUBUNGAN USIA PERTAMA KALI HAMIL
DENGAN HASIL IVA TEST POSITIF
METODE CROSSTAB CHI_SQUARE TEST
Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia pada saat Hamil Pertama Kali * Hasil Pemeriksaan IVA test	81	100.0%	0	.0%	81	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.139 ^a	1	.709	1.000	.501
Continuity Correction ^b	.001	1	.970		
Likelihood Ratio	.143	1	.705		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.137	1	.711		
N of Valid Cases ^b	81				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Pearson's R Interval	.041	.106	.369	.713 ^c
Ordinal by Spearman Ordinal Correlation	.041	.106	.369	.713 ^c
N of Valid Cases	81			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

LAMPIRAN 6. KETERANGAN LOLOS Uji ETIK



UMY UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 342.1/EP-FKIK-UMY/VII/2018

KETERANGAN LOLOS Uji ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subjek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Hubungan Pertama Kali Hamil pada Usia Dini dengan Kejadian Lesi Pre Kanker Serviks di Puskesmas Daerah Imogiri Yogyakarta”

Peneliti Utama : Bramastyas
Principal Investigator : Dwi Prasetyo

Nama Institusi : Program Studi Kedokteran FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 14 Juli 2018
Ketua
Chairperson

Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.
FISPH., FISC.M.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subjek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamanirta . Kasihan . Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext: 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id