

Periode : Semester Genap 2019-2020
Tahun : 2020
Skema Penelitian : Program Kemitraan Masyarakat
Tema RIP Penelitian : Peningkatan upaya preventif & promotif pada kasus (NCD, CD, Stunting, KIA, Health Insurance) dikaitkan dengan home care

LAPORAN PROGRAM PENGABDIAN MASYARAKAT
***LITERACY* RESIKO KEJADIAN TUBERCULOSIS PARU (TBC PARU) PADA**
SISWA PONDOK PESANTREN ASSHIDDIQIAH KEDOYA UTARA



Oleh :

Ernalinda Rosya, S.Kep., Ns., M.Kep (1001098103)

Yulia Wahyuni, S.Kep., M.Gz (033004198702)

Widia Sari, S.Kep., Ns., M.Kep (0320089002)

Ayu Purwandini (20160303002)

Eka Septiani (20160303023)

Melda Vandofa (20160303004)

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
TAHUN 2020

**Halaman Pengesahan Proposal
Program Pengabdian Masyarakat
Universitas Esa Unggul**

1. Judul Penelitian : *Literacy* Resiko Kejadian Tuberculosis Paru (TBC Paru) pada Siswa Pondok Pesantren Asshiddiqiah Kedoya Utara
2. Nama mitra sasaran : Pondok Pesantren Asshiddiqiyah
3. Ketua Tim
 - a. Nama : Ernalinda Rosya, S.Kep.,Ns.,M.Kep
 - b. NIDN : 1001098103
 - c. Jabatan Fungsional : Lektor
 - d. Fakultas/Prodi : Ilmu – Ilmu Kesehatan/ Keperawatan
 - e. Bidang Keahlian : Manajemen Keperawatan
 - f. Telefon : 081363460980
 - g. Email : ernalinda.rosya@esaunggul.ac.id
4. Jumlah Anggota Dosen : 2 Orang
5. Jumlah Anggota Mahasiswa: 3 orang
6. Lokasi Kegiatan Mitra :
Alamat : Jln. Panjang No.6C, RT.5/RW.11, Kedoya Utara,
Kec.Kebon Jeruk
Kabupaten/Kota : Jakarta Barat
Provinsi : Daerah Khusus Ibu Kota
7. Periode/waktu kegiatan : 1 tahun
8. Luaran yang dihasilkan : Publikasi di jurnal nasional terakreditasi, Bahan Ajar, booklet, disampaikan dalam seminar nasional
9. Usulan/ Realisasi anggaran: Rp. 1.500.000,-
 - a. Dana Internal : Rp. 1.500.000,-
 - b. Sumber dana lain : Rp. 0,-

Jakarta, 15 Maret 2020

Menyetujui,
Dekan Fakultas



Dr. Aprilita Rinayanti Eff, M.Biomed., Apt
NIP. 215020572

Pengusul,
Ketua Tim Pelaksana

Ernalinda Rosya, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIDN. 1001098103

Mengetahui,
Ka.LPPM



Dr. Erry Yudhya Mulyani, S.Gz., M.Sc
NIP. 209100388

**Daftar Tim Pelaksana Penelitian
Universitas Esa Unggul**

1. Ketua Pelaksana

Nama : Ernalinda Rosya, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 1001098103
Jabatan Fungsional : Lektor
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Keperawatan
Tugas : 1. Perizinan Penelitian
2. Pembuatan proposal dan laporan akhir
3. Memberikan Pendidikan Kesehatan lingkungan sehat

2. Anggota 1

Nama : Yulia Wahyuni, S.Kep., M.Gz
NIDN : 033004198702
Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Gizi
Tugas : 1. Menghitung status Nutrisi
2. Pendidikan Kesehatan Gizi
3. Membuat menuskrip

3. Anggota 2

Nama : Widia Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 0320089002
Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Keperawatan
Tugas : 1. Menghitung status nutrisi
2. Pendidikan Kesehatan perilaku sehat
3. Membuat bahan ajar

4. Mahasiswa 1

Nama : Ayu Purwandini
NIM : 20160303002
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Keperawatan
Tugas : 1. Fasilitator
2. Dokumentasi

5. Mahasiswa 2

Nama : Eka Septiani
NIM : 20160303023
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Keperawatan
Tugas : 1. Fasilitator
2. Dokumentasi

6. Mahasiswa 3

Nama : Melda Vandofa
NIM : 20160303004
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Keperawatan
Tugas : 1. Fasilitator
2. Dokumentasi

Uraian Umum

1. Judul Pengabdian pada Masyarakat : *Literacy* Resiko Kejadian Tuberculosis Paru (TBC Paru) pada Siswa Pondok Pesantren Asshiddiqiah Kedoya Utara
2. Objek Pengabdian pada Masyarakat : Siswa Pesantren
3. Masa Pelaksanaan : Mulai Maret sampai dengan Oktober 2020
4. Usulan Biaya : Rp. 1.500.000,-
5. Lokasi Pengabdian pada Masyarakat : Pondok Pesantren Asshiddiqiah
Jln. Panjang No.6C, RT.5/RW.11
Kedoya Utara, Kec.Kebon Jeruk
6. Mitra yang Terlibat : Siswa Pondok Pesantren Asshiddiqiyah
7. Permasalahan yang ditemukan dan solusi yang ditawarkan: Meningkatnya angka kejadian dan penularan TB Paru dimasyarakat, maka dibutuhkan usaha preventif berupa Pendidikan kesehatan tentang pola hidup, perilaku dan nutrisi untuk meningkat daya tahan tubuh agar tidak terserang TB Paru
8. Kontribusi mendasar pada khalayak sasaran :
Memberikan Pendidikan kesehatan faktor resiko terkena TB Paru, dengan menanggulangi faktor resiko maka penularan TB Paru bisa dicegah sehingga program pemerintah Eliminasi TB 2030 bisa terwujud.
9. Rencana luaran : Publikasi jurnal ilmiah terakreditasi, disampaikan diseminar nasional

Daftar Isi

Cover

HALAMAN PENGESAHAN PROPOSAL	II
DAFTAR TIM PELAKSANA PENELITIAN.....	III
URAIAN UMUM.....	IV
DAFTAR ISI	V
DAFTAR TABEL.....	VI
DAFTAR GAMBAR.....	VII
DAFTAR LAMPIRAN	VIII
BAB I PENDAHULUAN	1
1. ANALISA SITUASI	1
2. PERMASALAHAN MITRA	3
BAB II SOLUSI DAN TARGET LUARAN	5
1. SOLUSI.....	5
2. TARGET LUARAN	5
BAB III METODA PELAKSANAAN	6
1. METODE PELAKSANAAN.....	6
2. GAMBARAN IPTEK YANG DITRANSFER	7
BAB IV KELAYAKAN FAKULTAS DAN PROGRAM STUDI	8
1. KINERJA LEMBAGA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT DALAM KEGIATAN PPM DI BIDANG KESEHATAN.....	8
2. KEPAKARAN DAN TUGAS MASING – MASING DALAM KEGIATAN PENGABMAS.....	8
BAB V RENCANA KERJA, JADWAL KEGIATAN DAN JUSTIFIKASI ANGGARAN	10
1. RENCANA KERJA	10
2. JADWAL KEGIATAN	10
3. JUSTIFIKASI ANGGARAN.....	10
DAFTAR PUSTAKA.....	11
LAMPIRAN.....	16
JAKARTA, 15 MARET 2020	21
A. IDENTITAS DIRI.....	22
A. PENGALAMAN PENELITIAN (BUKAN SKRIPSI, TESIS, MAUPUN DISERTASI)	23
JAKARTA, 15 MARET 2020	26



Daftar Tabel

Tabel 4.1 Kepakaran dan Tugas

Tabel 5.1 Jadwal Kegiatan

Tabel 5.2 Justifikasi Biaya



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul



Universitas
Esa U



Universitas
Esa U



Universitas
Esa U

Daftar Gambar

Gambar 1.1 Kondisi Kamar santri

Daftar Lampiran

- Lampiran 1 Surat Pernyataan Ketua Pelaksana Pengabdian pada Masyarakat
- Lampiran 2 Surat Tugas Pimpinan/ Dekan Fakultas
- Lampiran 3 Biodata Anggota Tim Dosen
- Lampiran 4 Surat Mitra

BAB I

PENDAHULUAN

1. Analisa Situasi

Tuberkulosis paru (TB paru) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis* (Kemenkes RI, 2018a). Bakteri ini biasanya menyerang paru-paru, tetapi bakteri TB Paru dapat menyerang bagian tubuh mana saja seperti ginjal, tulang belakang, dan otak. Penyakit ini menyebar melalui *droplet*, dimana tetesan udara mengandung *Mycobacterium tuberculosis*. Bakteri ini dikeluarkan orang yang infeksius batuk, bersin, berbicara, tertawa atau meludah (Desalu *et al.*, 2013). Gejala yang muncul akibat bakteri ini menyerang tubuh adalah batuk buruk yang berlangsung 3 minggu atau lebih, sakit di dada, batuk darah atau dahak, kelemahan atau kelelahan, penurunan berat badan, tidak nafsu makan, panas dingin, demam, berkeringat di malam hari (CDC, 2019), nyeri dada (Desalu *et al.*, 2013).

Determinan penyakit TB paru adalah kepadudukan dan faktor lingkungan. Kependudukan meliputi jenis kelamin, umur. Sedangkan faktor lingkungan meliputi kepadatan hunian. Faktor risiko terkena TB yaitu komunitas sosial ekonomi, budaya (Manalu, 2010), Umur (Rukmini and U.W, 2012); (Dotulong, Sapulete and Kandou, 2015);(Zhang *et al.*, 2019); , jenis kelamin (Rukmini and U.W, 2012); (Dotulong, Sapulete and Kandou, 2015);(Budi *et al.*, 2018), kepadatan hunian dengan kejadian penyakit, tingginya insiden HIV/AIDS (Kirenga *et al.*, 2015); (Couceiro, Santana and Nunes, 2011), penahanan (Couceiro, Santana and Nunes, 2011), akomodasi yang tidak standar/ padat (Couceiro, Santana and Nunes, 2011); (Budi *et al.*, 2018), pengangguran dan populasi imigran (Couceiro, Santana and Nunes, 2011), pencahayaan (Rukmini and U.W, 2012); (Budi *et al.*, 2018), status nutrisi (Koethe and Von Reyn, 2016); (Zhang *et al.*, 2019) dan kontak dengan pasien TB (Kirenga *et al.*, 2015); (Budi *et al.*, 2018); (Shimeles *et al.*, 2019); (Zhang *et al.*, 2019), kualitas fisik rumah (Fahreza, Waluyo and Novitasari, 2012), kelembaban, kondisi atap dan dinding rumah (Budi *et al.*, 2018)

Program WHO dan pemerintah Indonesia dalam pemberantasan TB terdiri dari 3 pilar. Pilar yang pertama adalah Integrasi layanan TB berpusat pada pasien dan upaya pencegahan TB. Pilar kedua Kebijakan dan sistem pendukung yang berani dan jelas dan ketiga Intensifikasi riset dan inovasi. Sehubungan dengan program WHO dan Pemerintah Indonesia pada pilar 1 salah satu komponennya adalah Diagnosis TB sedini mungkin, termasuk uji kepekaan OAT bagi semua dan penapisan TB secara sistematis bagi kontak dan kelompok populasi berisiko tinggi. Maka untuk mensukseskan program Eliminasi TB 2030 di Indonesia langkah – langkah yang diupayakan pemerintah adalah melakukan pengkajian terhadap yang berisiko terkena TB selanjutnya melakukan screening dan melakukan treatment pada penderita yang positif (World Health Organization, 2019);(Depkes RI, 2018). Hal ini lah yang menjadi pencetus ide penulis untuk mengetahui resiko terkena TB agar bisa mewujudkan program pemerintah Indonesia dan WHO dalam mengeliminasi TB di 2030

Pondok Pesantren Asshiddiqiyah didirikan pada Bulan Rabiul Awal 1406 H (Bulan Juli 1985 M) oleh DR. KH. Noer Muhammad Iskandar, SQ. Dalam kapasitasnya sebagai lembaga Pendidikan, Keagamaan, dan Kemasyarakatan, Pondok Pesantren Asshiddiqiyah senantiasa eksis dan tetap pada komitmennya sebagai benteng perjuangan syiar Islam. Kini dalam usianya yang lebih dari seperempat abad. Pondok Pesantren Asshiddiqiyah tersebar diberbagai wilayah, salah satunya ada di Jln. Panjang No.6C, RT.5/RW.11, Kedoya Utara, Kec.Kebon Jeruk Kota Jakarta Barat. Jenjang Pendidikan yang tersedia yaitu SMP, MA, Ma'had Aytam dan Ma'had Aly. Santri yang sekolah di Pondok Pesantren Asshiddiqiyah semuanya diinapkan di Asrama yang disediakan oleh pesantren.

Jika dilihat dari lingkungan pondok pesantren tampak bersih dan rapi. Naming dari segi ventilasi dan hunian dalam satu kamar asrama belum memenuhi persyaratan kesehatan. Satu kamar yang luasnya 100 meter kadang dihuni oleh 20 -25 orang santri. Pencahayaan untuk kamar pun cukup sedikit dibandingkan dengan jumlah hunian. Hal ini menyebabkan kamar menjadi lembab, kondisi ini memberikan kesempatan pada bakteri untuk hidup dan berkembang biak. Bakteri ini akan menimbulkan penyakit pada santri, salah satu contoh penyakitnya yaitu TB Paru.

Gambar 1.1 Kondisi Kamar Santriwati



Selain kondisi lingkungan, kondisi tubuh santri pun diharapkan ditingkatkan asupan makanan bergizi. Beberapa santri mengeluhkan makanan asrama kadang jarang dimakan karena rasanya yang kurang enak dan tidak sesuai dengan selera santri. Jika asupan nutrisi/ makanan bergizi santri kurang maka akan melemahkan daya tahan tubuh nya, sehingga memudahkan untuk terserang penyakit.

Pada pengabdian masyarakat ini dirasa penting dilakukan untuk memberikan edukasi pada santri tentang lingkungan yang sehat dan makanan yang bergizi. Ini untuk mengantisipasi resiko terkena penyakit TB Paru. Usaha preventif ini

2. Permasalahan Mitra

Program *End TB* yang dicanangkan WHO dan Eliminasi TB 2030 di Indonesia oleh Pemerintah serta Hasil Deklarasi Politik pada pertemuan PBB pada 26 September 2018, seluruh negara anggota PBB berkomitmen untuk kembali menegaskan SDGs target 3.3 (World Health Organization, 2019). Angka kejadian TB di Indonesia 1.017.290 orang dengan penderita terbanyak berada di Jawa Barat (Kemenkes RI, 2018b). TB merupakan penyakit menular yang salah satu penularannya melalui *droplet*. Hal ini membuat setiap orang yang menghirup partikel udara yang sudah ada kuman TB akan terinfeksi. Maka

untuk mencegah kuman TB tersebut menjadi aktif dibutuhkan pentingnya diketahui faktor resiko terkena TB ini, agar penderita TB tidak bertambah banyak dan program pemerintah berhasil. Pengetahuan tentang prevalensi berbagai faktor risiko TB dapat membantu memperluas strategi pengendalian TB.

Jika salah satu santri sudah ada yang menderita TB, penyebarannya kan sangat cepat karena santri tinggal dilingkungan yang sama, selalu Bersama setiap saat. Penularan ini bisa diantisipasi dengan meningkatkan daya tahan tubuh melalui nutrisi yang bergizi, pola hidup sehat dan lingkungan yang sehat. Efek dari TB menurunkan produktifitas santri. Karena batuk mengganggu konsentrasi dalam belajar, demam membuat santri tidak bisa mengikuti pelajaran disekolah, lemah dan sering lelah membuat santri tidak bisa mengikuti seluruh aktifitas yang ada dipondok pesantren.

Pencegahan penyakit TB ini perlu dilakukan untuk meningkatkan produktifitas santri. Tindakan pencegahan yang bisa dilakukan adalah dengan memberikan edukasi pada santri tentang faktor resiko terkena penyakit TB. Maka dari itu pengabdian masarakat ini perlu dilakukan untuk mengedukasi santri tentang faktor resiko TB Paru di pondok pesantren Assiddiqyah

BAB II

SOLUSI dan TARGET LUARAN

1. Solusi

Kegiatan yang dilakukan untuk mencegah penularan TB adalah:

- a. Berkolaborasi dengan kepala pondok pesantren memberikan edukasi tentang faktor resiko kejadian TB pada santri di pondok pesantren
- b. Memberikan edukasi para ustad dan ustazah tentang pentingnya mencegah penularan TB dengan edukasi kesehatan
- c. Mengukur Body Mass Index (BMI) santri

2. Target Luaran

Target luaran publikasi jurnal ilmiah terakreditasi, disampaikan diseminar nasional dalam bentuk prosiding

BAB III

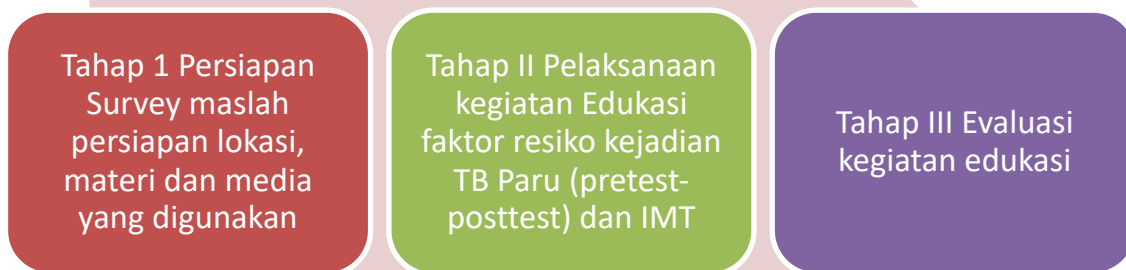
METODA PELAKSANAAN

1. Metode Pelaksanaan

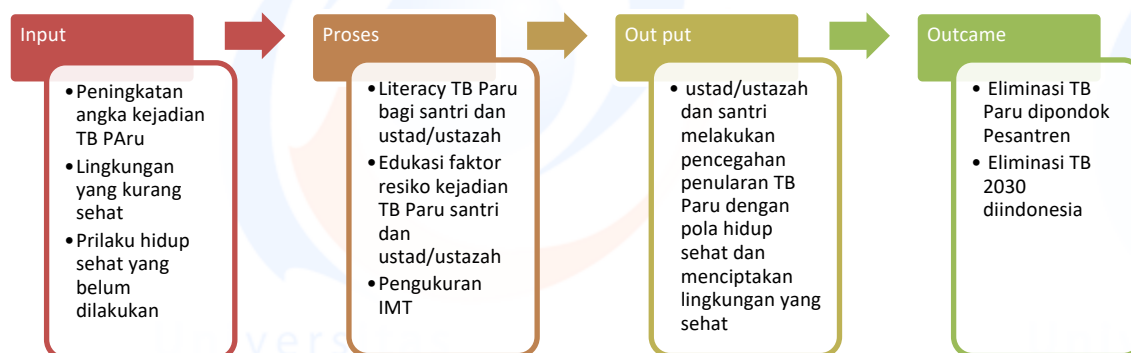
Pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat ini akan dilakukan di Pondok Pesantren Asshiddiqiyah di Jln. Panjang No.6 C, RT.5/RW.11, Kedoya Utara, Kec.Kebon Jeruk Kota Jakarta Barat. Kegiatan ini dilakukan pada santri kelas X dengan jumlah 60 orang, santri berusia 15-17 tahun. Kegiatan ini juga melibatkan mahasiswa program studi keperawatan. Langkah-langkah dalam melakukan kegiatan ini yaitu:

- a. Koordinasi dengan kepala pondok pesantren tentang kegiatan yang akan dilakukan
- b. Memberikan materi pendahuluan pola hidup sehat dan lingkungan sehat diharapkan partisipasi aktif santri dalam mengaplikasikan pencegahan faktor resiko TB dalam kehidupan sehari-hari agar tidak tertular TB
- c. Memberikan sosialisasi kepada ustad dan ustazah tentang TB Paru dan cara penularan diharapkan pada ustad dan ustazah berperan aktif dalam mencegah penularan TB dengan kegiatan-kegiatan hidup sehat diasrama
- d. Melakukan pengukuran IMT pada santri diharapkan santri mengukur BB dan TB secara langsung pada fasilitator kegiatan pengabdian masyarakat

Kegiatan ini akan dilaksanakan dengan sarana dan prasarana yang dibutuhkan yaitu: LCD, Power poin/Leaflet tentang faktor resiko TB, alat pengukur TB dan BB, video ilustrasi tentang penularan TB dan modul tentang TB.



2. Gambaran IPTEK yang Ditransfer



BAB IV

KELAYAKAN FAKULTAS dan PROGRAM STUDI

1. Kinerja Lembaga Pengabdian Kepada Masyarakat dalam Kegiatan PPM di bidang Kesehatan

- a. Pada tahun 2016, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul telah melakukan kegiatan pengabdian masyarakat semua prodi dalam rangka memperingati Dies Natalis Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan di SDN 011 Duri Kupa, Jakarta Barat.
- b. Pada tahun 2017 Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul memperingati Hari Kesehatan Sedunia, Esa Unggul Executive Club mengadakan acara dengan tema “ Sehat Bersama E2C” pada 7 s.d 9 April 2017 bertempat di Universitas Esa Unggul dan CFD Sudirman-Thamrin.
- c. Pada tahun 2018 Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul telah melakukan Gelar Bakti Sosial dan Seminar Meriahkan Harlah Pondok Pesantren Asshiddiqiyah Jakarta Barat
- d. Pada tahun 2019 Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul telah melakukan kegiatan pengabdian masyarakat Penyuluhan Penyakit Degeneratif Gedung Holik Raus Universitas Esa Unggul
- e. Pada tahun 2020 memperingati Pekan Sarapan Nasional 2020, Program Studi Gizi Universitas Esa Unggul mengadakan kegiatan Pekan Sarapan Gizi yang digelar di dua tempat yakni SD Negeri Duri Kupa 11 dan Di Bawah Jembatan Jalan Tomang. Acara ini diadakan selama dua hari yakni pada tanggal 14-15 Februari 2020

2. Kepakaran dan tugas masing – masing dalam kegiatan Pengabmas

Tabel 4.1 Kepakaran dan Tugas

No	Permasalahan	Kepakaran	Nama Tim	Keterangan
1.	Survey dan observasi permasalahan di Pondok Pesantren Asshiddiqiyah di Jln. Panjang No.6 C, RT.5/RW.11 Kedoya	Ilmu Keperawatan, Kesehatan, Ilmu Gizi	Ernalinda Rosya, Widia Sari, Yulia Wahyuni	Tim akan bekerjasama dengan pihak pesantren
2.	Edukasi lingkungan sehat	Ilmu Keperawatan	Ernalinda Rosya	Mensosialisasikan lingkungan sehat kepada

				pihak santri, Ustad dan Ustazah
3.	Edukasi Pola hidup sehat	Ilmu Keperawatan	Widia Sari	Melakukan sosialisasi pola hidup sehat kepada pihak santri, Ustad dan Ustazah
4.	Pendidikan kesehatan tentang nutrisi dan mengukur IMT	Ilmu Gizi	Yulia Wahyuni	Memberikan penyuluhan tentang nutrisi sehat dan mengukur IMT santri

BAB V

RENCANA KERJA, JADWAL KEGIATAN dan JUSTIFIKASI ANGGARAN

1. Rencana Kerja

Bentuk kegiatan yang akan dilaksanakan adalah penyuluhan dan pengukuran IMT pada santri Pondok Pesantren Asshiddiqiyah Jakarta Barat

Jadwal Kegiatan

Tabel 5.1 Jadwal Kegiatan

No	Kegiatan	(Bulan)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Mencari literatur yang relevan	√											
2.	Pengajuan proposal		√	√									
3.	Survey kelengkapan		√	√									
4.	Mengidentifikasi masalah		√	√									
5.	Menentukan mitra akan dilakukan Abdimas				√	√							
6.	Pelaksanaan Abdimas: memberikan penyuluhan dan mengukur IMT			√	√	√	√	√	√	√			
7.	Pengumpulan dokumentasi							√	√	√			
8.	Pengajuan laporan dan presentasi							√	√	√	√	√	

2. Justifikasi Anggaran

Tabel 5.2. Biaya Penelitian

No	Jenis Pengeluaran	Biaya yang diusulkan	
1	Bahan habis pakai dan peralatan	Rp	600.000,-
2	Pembelian barang inventaris	Rp	400.000,-
3	Perjalanan	Rp	500.000,-
	JUMLAH	Rp	1.500.000,-

BAB VI

HASIL DAN PEMBAHASAN

Pondok Pesantren Asshiddiqiyah didirikan pada Bulan Rabiul Awal 1406 H (Bulan Juli 1985 M) oleh DR. KH. Noer Muhammad Iskandar, SQ. Dalam kapasitasnya sebagai lembaga Pendidikan, Keagamaan, dan Kemasyarakatan, Pondok Pesantren Asshiddiqiyah senantiasa eksis dan tetap pada komitmennya sebagai benteng perjuangan syiar Islam. Kini dalam usianya yang lebih dari seperempat abad, Pondok Pesantren Asshiddiqiyah telah membuka 11 Pesantren yang tersebar di beberapa daerah : Kedoya - Jakarta, Batu Ceper Tangerang, Cimalaya - Karawang, Serpong - Tangerang, Cijeruk - Bogor, Musi Banyuasin - Sumsel, Way Kanan - Lampung, Gunung Sugih - Lampung, Cianjur - Jawa Barat.

Kegiatan pengabdian masyarakat di Pondok Pesantren Asshiddiqiyah di Jln. Panjang No.6 C, RT.5/RW.11, Kedoya Utara, Kec.Kebon Jeruk Kota Jakarta Barat dilaksanakan pada hari Jum'at, Tanggal 6 Maret 2020 pukul 10.00 WIB sampai dengan 16.30 WIB. Kegiatan ini berlangsung dengan baik dan lancar. Peserta dalam kegiatan ini adalah seluruh santri dari Pondok Pesantren Asshiddiqiyah berjumlah 90 orang. Kegiatan ini melibatkan 3 orang mahasiswa program studi keperawatan Universitas Esa Unggul.

Kegiatan yang dilakukan dalam pengabdian masyarakat di Pondok Pesantren Asshiddiqiyah di Jln. Panjang No.6 C, RT.5/RW.11, Kedoya Utara, Kec.Kebon Jeruk Kota Jakarta Barat adalah Koordinasi dengan kepala pondok pesantren tentang kegiatan yang akan dilakukan diantaranya a) Memberikan materi pendahuluan pola hidup sehat dan lingkungan sehat diharapkan partisipasi aktif santri dalam mengaplikasikan pencegahan faktor resiko TB dalam kehidupan sehari-hari agar tidak tertular TB b) Memberikan sosialisasi kepada ustad dan ustazah tentang TB Paru dan cara penularan diharapkan pada ustad dan ustazah berperan aktif dalam mencegah penularan TB dengan kegiatan-kegiatan hidup sehat diasrama c) Melakukan pengukuran IMT pada santri diharapkan santri mengukur BB dan TB secara langsung pada fasilitator kegiatan pengabdian masyarakat

Kegiatan pengabdian masyarakat juga melibatkan para ustad dan ustazah serta santri berlangsung dalam 6 jam.. Para santri, ustad dan ustazah sangat tertarik dengan kegiatan penyuluhan tentang pola hidup sehat dan lingkungan yang sehat , karena para santri tinggal di lingkungan asrama dimana satu kamar bisa dihuni oleh puluhan santri sehingga perlu diatur tentang kecukupan ventilasi dan sanitasinya. Begitu juga dengan kegiatan sosialisasi tentang penularan TB Paru yang materinya diberikan untuk ustad dan ustazah . yujuan materi ini adalah untuk memutus rantai penularan TB di asrama. Jika ada salah satu santri yang terkena maka bisa saja santri yang satu kamar dengan penderita tertular TB. Pengukuran tinggi badan dan berat badan dilakukan satu persatu. Pengukuran tinggi badan dilakukan dengan Microtoise dengan skala 200cm dan ketelitian 0,1 cm. Pada saat pengukuran siswa diminta berdiri tegak pada tempat dengan permukaan yang rata, anak diminta untuk bersandar ke dinding yang rata, tanpa menggunakan alas kaki, pengukuran dilakukan sebanyak dua kali dan kemudian diambil nilai rata-ratanya. Sedangkan pengukuran berat badan dilakukan dengan menggunakan timbangan injak digital tanita dengan kapasitas 200 Kg dan ketelitian 0,1 Kg. Santri diminta untuk melepaskan alas kaki, kemudian naik keatas timbangan injak kemudian hasil yang tertera dicatat. Pengukuran dilakukan sebanyak dua kali dan diambil nilai rata-ratanya

Berdasarkan hasil perhitungan status gizi menggunakan indeks IMT/U, didapatkan hasil dari 90 orang santri Pondok Pesantren Asshiddiqiyah Kedoya Utara , Sebagian besar santri (54 orang) memiliki status gizi normal, 30 orang berstatus gizi gemuk dan 6 orang sisanya berstatus gizi kurus. Secara Langsung, salah gizi (Gizi kurang mauun gizi lebih) dapat disebabkan oleh faktor makanan dan penyakit. Anak yang mendapat cukup makanan tetapi sering menderita sakit, pada akhirnya dapat menderita gizi kurang. Demikian pula pada anak yang tidak memperoleh cukup makan, maka daya tahan tubuhnya akan melemah dan akan mudah terserang penyakit

Diharapkan hasil pengabdian masyarakat ini menjadi pencerahan bagi santri , ustad dan ustazah di pesantren dan gambaran kondisi status gizi santri di pesantren. Seterusnya kegiatan ini bisa berkesinnambungan dilakukan untuk pencegahan penularan TB

BAB VII

KESIMPULAN DAN SARAN

Pelaksanaan pengabdian masyarakat ini dilakukan di Pondok Pesantren Asshiddiqiyah di Jln. Panjang No.6 C, RT.5/RW.11, Kedoya Utara, Kec.Kebon Jeruk Kota Jakarta Barat memunculkan beberapa point penting yaitu:

1. Pemahaman dan perubahan perilaku tentang pola hidup sehat dan menciptakan lingkungan sehat
2. hasil perhitungan status gizi menggunakan indeks IMT/U, didapatkan hasil dari 90 orang santri Pondok Pesantren Asshiddiqiyah Kedoya Utara , Sebagian besar santri (54 orang) memiliki status gizi normal, 30 orang berstatus gizi gemuk dan 6 orang sisanya berstatus gizi kurus
3. Kegiatan sosialisasi menjadi ujung tombak pencegahan penularan TB

DAFTAR PUSTAKA

Budi, I. S. *et al.* (2018) 'Analisis Faktor Risiko Kejadian penyakit Tuberculosis Bagi Masyarakat Daerah Kumuh Kota Palembang', *JURNAL KESEHATAN LINGKUNGAN INDONESIA*. doi: 10.14710/jkli.17.2.87-94.

CDC, C. C. for D. (2019) *Basic TB Facts | TB | CDC*. Available at: <https://www.cdc.gov/tb/topic/basics/default.htm> (Accessed: 27 March 2020).

Couceiro, L., Santana, P. and Nunes, C. (2011) 'Pulmonary tuberculosis and risk factors in Portugal: A spatial analysis', *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*. doi: 10.5588/ijtld.10.0302.

Depkes RI (2018) *InfoDatin Tuberculosis, Kementerian Kesehatan RI*. Jakarta. Available at: <https://www.depkes.go.id/article/view/18030500005/waspadai-peningkatan-penyakitmenular.html><http://www.depkes.go.id/article/view/17070700004/program-indonesia-sehat-dengan-pendekatan-keluarga.html>.

Desalu, O. O. *et al.* (2013) *Awareness of the Warning Signs, Risk Factors, and Treatment for Tuberculosis among Urban Nigerians*. doi: 10.1155.

Dotulong, J., Sapulete, M. R. and Kandou, G. D. (2015) 'HUBUNGAN FAKTOR RISIKO UMUR, JENIS KELAMIN DAN KEPADATAN HUNIAN DENGAN KEJADIAN PENYAKIT TB PARU DI DESA WORU KECAMATAN WORU', *JURNAL KEDOKTERAN KOMUNITAS DAN TROPIK*.

Fahreza, E. U., Waluyo, H. and Novitasari, A. (2012) *Hubungan antara Kualitas Fisik Rumah dan Kejadian Tuberkulosis Paru dengan Basil Tahan Asam positif di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Semarang, Jurnal Kedokteran Muhammadiyah*.

Kemenkes RI (2018a) *Kemenkes RI. Profil Kesehatan Indonesia 2017. Data dan Informasi. Kementerian Kesehatan RI; 2018., Jurnal Ilmu Kesehatan*.

Kemendes RI (2018b) 'Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Indonesia tahun 2018', *Riset Kesehatan Dasar 2018*, pp. 182–183.

Kirenga, B. J. *et al.* (2015) 'Tuberculosis risk factors among tuberculosis patients in Kampala, Uganda: Implications for tuberculosis control', *BMC Public Health*. BioMed Central Ltd., 15(1). doi: 10.1186/s12889-015-1376-3.

Koethe, J. R. and Von Reyn, C. F. (2016) 'Protein-calorie malnutrition, macronutrient supplements, and tuberculosis', *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*. doi: 10.5588/ijtld.15.0936.

Manalu, H. S. P. (2010) 'Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian TB Paru Dan Upaya Penanggulangannya', *Jurnal Ekologi Kesehatan*.

Rukmini and U.W, C. (2012) 'FAKTOR-FAKTOR YANG BERPENGARUH TERHADAP KEJADIAN TB PARU DEWASA DI INDONESIA (ANALISIS DATA RISET KESEHATAN DASAR TAHUN 2010)', *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*. doi: 10.22435/bpsk.v14i4Okt.1369.

Shimeles, E. *et al.* (2019) 'Risk factors for tuberculosis: A case–control study in Addis Ababa, Ethiopia', *PLoS ONE*. Public Library of Science, 14(4). doi: 10.1371/journal.pone.0214235.

World Health Organization, (WHO) (2019) *Global Tuberculosis Report*. Geneva: WHO.

Zhang, C. Y. *et al.* (2019) 'Prevalence and risk factors of active pulmonary tuberculosis among elderly people in China: A population based cross-sectional study 11 Medical and Health Sciences 1117 Public Health and Health Services', *Infectious Diseases of Poverty*. BioMed Central Ltd., 8(1). doi: 10.1186/s40249-019-0515-y.

LAMPIRAN

Surat Pernyataan Ketua Pelaksana Program Pengabdian pada Masyarakat

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ernalinda Rosya, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 1001098103
Jabatan Fungsional : Lektor
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Keperawatan

Dengan ini saya menyatakan bahwa proposal program pengabdian pada masyarakat yang diajukan dengan judul: *Literacy* Faktor Resiko Kejadian Tuberculosis Paru (TB Paru) yang saya usulkan dalam skema kemitraan masyarakat internal Universitas Esa Unggul tahun 2020 bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain

Bila mana diketahui dikemudian hari adanya indikasi ketidak jujuran. Itikad kurang baik sebagaimana dimaksud diatas, maka kegiatan ini dibatalkan dan saya bersedia mengembalikan dana yang telah diterima kepada pihak Universitas Esa unggul melalui LPPM

Demikianlah pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar – benarnya

Jakarta, 15 Maret 2020
Yang Menyatakan

Ernalinda Rosya, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIK. 219040792

Biodata Tim Program Penelitian

A. Identitas diri

1.Nama	Ns. Ernalinda Rosya, M.Kep
2.Status kepegawaian	Dosen Tetap
3.NIDN	1001098103
4.Tempat tanggal lahir	Gauang, 18 September 1981
5.Jenis kelamin	Perempuan
6.Pendidikan tertinggi	S-2 Keperawatan
7.Pangkat/Golongan	III c
8.Jabatan fungsional	Lector
9.Program studi	Program Studi Profesi Ners
10.No telp/faks	081363460980
11. Lulusan yang telah dihasilkan	Orang
12.Mata kuliah yang diampu	1. Manajemen Keperawatan 2. Keperawatan Dasar 3. Keperawatan Medikal Bedah 4. Keperawatan Gawat Darurat

B. Riwayat pendidikan

	S – 1	S -2	S – 3
Nama perguruan tinggi	Universitas Andalas	Universitas Andalas	
Bidang ilmu	Keperawatan	Keperawatan	
Tahun masuk	2008	2012	

Judul skripsi/tesis/disertasi	Skripsi: Hubungan Menyusu Dirikan dengan ASI Eksklusif Diwilayah Kerja Puskesmas Tanah Garan Kota Solok	Tesis: Pengaruh Pelaksanaan Ronde Keperawatan terhadap Tingkat Kepuasan Kerja Perawat Pelaksanaan di RSUD Solok	
Nama Pembimbing	Vetty Priscilla, M.Kep, Ns, Sp. Mat., MPH Dra. Hj. Elmatris. Sy, MS	Prof. Dra. Elly Nurachmah, DNSc, RN Deswita, M.Kep. Ns, Sp.Kep.An	

C. Pengalaman penelitian dalam 5 tahun terakhir

No	Tahun	Judul penelitian	Pendanaan	
			Sumber	Jumlah (juta Rp)
1	2014	Hubungan caring perawat yang dipersepsikan pasien dengan kepuasan dalam menerima pelayanan keperawatan di RRI Interne RSUD Lubuk Basung tahun 2014.	Pribadi	
2	2015	The Relationship Between Nurse Characteristics And Performace In Nursing Implementation At Lubuk Basung Hospital	Pribadi	
3	2014	Hubungan Discharge Planning Sesuai Prosedur Di Rumah Sakit Dengan Perawatan Rumah Pasien Stroke Di Poliklinik RSSN Bukittinggi Tahun 2014	Pribadi	
4	2015	Pengaruh Relaksasi Autogenik Terhadap Insomnia Pada Lansia Di Jorong Koto Tuo Wilayah Kerja Puskesmas Kumpulan Kecamatan Bonjol Kabupaten Pasaman	Pribadi	
5	2016	Budaya organisasi erat hubungannya dengan kepuasan pasien rawat inap	Ketua	Pribadi
6	2017	Pelaksanaan Discharge Planning diruang rawat inap non bedah RSAM Bukittinggi	Ketua	Dikti
7	2018	Health Literacy pada pasien Diabetes Mellitus	Ketua	Stikes Hangtuh Tanjungpinang

--	--	--	--	--

(bukan skripsi, tesis, maupun disertasi)

D. Pengalaman pengabdian masyarakat dalam 5 tahun terakhir

No	Tahun	Judul pengabdian masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jmlh (juta Rp)
1	2015	Pengabdian Masyarakat “Jajanan Sehat”	STIKes Perintis Padang	
2	2015	Penyuluhan kesehatan, pengobatan sederhana pemeriksaan fisik, pemeriksaan ibu hamil, bayi dan balita, konseling gizi dan KB serta pemeriksaan laboratorium sederhana.	STIKes Perintis Padang	

E. Publikasi artikel ilmiah dalam 5 tahun terakhir

No	Judul artikel	Nama jurnal	Volume/no/tahun
1	Hubungan caring perawat yang dipersepsikan pasien dengan kepuasan dalam menerima pelayanan keperawatan di RRI Interne RSUD Lubuk Basung tahun 2014.	Jurnal KESEHATAN PERINTIS	Vol.1 No.2 Desember 2014 ISSN : 2355-9853. Hal.80-86
2	The Relationship Between Nurse Characteristics And Performace In Nursing Implementation At Lubuk Basung Hospital	Poster. Proceeding 2015 Riau International Nursing Conference October 24-25 2015 Pekanbaru. ISSN : 2461-1069. Hal.36	Proceeding 2015 Riau International Nursing Conference October 24-25 2015 Pekanbaru. ISSN : 2461-1069. Hal.36
3	Hubungan Discharge Planning Sesuai Prosedur Di Rumah Sakit Dengan Perawatan Rumah Pasien Stroke Di Poliklinik RSSN Bukittinggi Tahun 2014	Jurnal KESEHATAN PERINTIS	Vol. 2 No. 4 Desember 2015 ISSN. 2355-9853
4	Pengaruh Relaksasi Autogenik Terhadap Insomnia Pada Lansia Di Jorong Koto Tuo Wilayah Kerja Puskesmas Kumpulan Kecamatan Bonjol Kabupaten Pasaman	Proceeding Seminar Nasional PPNI Kota Bukittinggi	ISSN: 2503-1775

5	Budaya organisasi erat hubungannya dengan kepuasan pasien rawat inap	Proceeding Seminar Nasional Keperawatan: Update Keperawatan Bencana. STIKes Perintis Padang Tahun 2016	. ISSN: 2548-3153
6	Karakteristik perawat berpengaruh pada peningkatan kepuasan kerja perawat	Jurnal KESEHATAN PERINTIS Vol.1 No.5 Juni 2016 ISSN : 2355-9853. Hal.124-135	ISSN : 2355-9853. Hal.124-135
7	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pengontrolan Gula Darah Pada Pasien DM		
8	Increasing Nurses' Job Satisfaction with Nursing Rounds		
9	Patient Reception Activities Of Non-Surgical Inpatient Room		

F. Pemakalah seminar ilmiah (oral presentation) dalam 5 tahun terakhir

No	Nama pertemuan ilmiah	Judul artikel ilmiah	Waktu dan tempat
	Riau International Nursing Conference	Hubungan Karakteristik dengan Kinerja Perawat Pelaksana dalam Pelaksanaan Tindakan Keperawatan di RSUD Lubuk Basung	2016 Poster
	Seminar Nasional PPNI Kota Bukittinggi	Pengaruh Relaksasi Autogenik Terhadap Insomnia pada Lansia Dijorong Koto Tuo Wilayah Kerja Puskesmas Kumpulan Kecamatan Bonjol Kabupaten Pasaman	2016 Poster
	Seminar Nasional Keperawatan: Update Keperawatan Bencana STIKes Perintis Padang	Budaya organisasi erat hubungannya dengan kepuasan pasien rawat inap	2016 Oral
	Seminar keperawatan Profesi Ners STIKes Perintis Padang	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pengontrolan Gula Darah Pada Pasien DM	2017 Poster

	1st Andalas International Nursing Conference	Increasing Nurses' Job Satisfaction with Nursing Rounds	Oral
	1st International Conference of Health Science Sustainability and Management (HSSM 2017)	Patient Reception Activities Of Non-Surgical Inpatient Room	2-5 November 2017 STIKes Fort De Kock Bukittinggi Poster

G. Karya buku dalam 5 tahun terakhir

No	Judul buku	Tahun	Jumlah halaman	Penerbit

H. Perolehan HKI dalam 5 – 10 tahun terakhir

No	Judul / tema	Tahun	Jenis	nomorP/ID

I. Pengalaman merumuskan kebijakan publik/rekayasa sosial lainnya dalam 5 tahun terakhir

No	Judul/tema/jenis rekayasa sosial lainnya yang telah	Tahun	Tempat penerapan	Respon masyarakat
1.				

J. Penghargaan dalam 10 tahun terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi)

No	Jenis penghargaan	Institusi pemberi penghargaan	Tahun
	Persiapan dan Assessment Tim Assessor LAM-PTKes	STIKes Perintis Padang	2017

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

Demikianlah biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam laporan hibah.

Jakarta, 15 Maret 2020

Pengusul,

A. IDENTITAS DIRI

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Yulia Wahyuni, S.Kep, M.Gizi
2	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
3	Jabatan Struktural	-
4	NIP/NIK/No. identitas lainnya	215090608
5	NIDN	033004198702
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Lasang, 30 April 1987
7	Alamat Rumah	Perum. Ambar Waringin Elok Blok E14 no.5
8	Nomor HP	085239430299
9	Alamat Kantor	Jl. Arjuna Utara No. 9 Tol Tomang Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510
10	Nomor Telepon/Faks	(021) 5674223, ext 219
11	Alamat e-mail	Yulia.wahyuni@esaunggul.ac.id
13	Mata Kuliah yang diampu	1. metabolisme energi dan zat gizi makro
		2. Fisiologi II
		3. Metabolisme Zat gizi mikro
		4. metabolisme ibu hamil

B. Riwayat Pendidikan

Program	S-1	S-2	S-3
Nama PT	Universitas Nusa Nipa	Universitas Diponegoro (UNDIP)	
Bidang Ilmu	Keperawatan	Ilmu Gizi	
Tahun Masuk – Lulus	2006 – 2010	2011 – 2013	

Judul Skripsi	Hubungan Pengetahuan keluarga terhadap PHBS Rumah tangga	The Effect of micronutrient “Taburia” Sprinkle Supplementation and Feeding rules education on nutritional status of 6-24 months old children in Waipare Primary Health Care Center in Sikka Regency-East Nusa Tenggara.	
Judul Thesis	Pengaruh pemberian Mikronutrient dalam bentuk taburia dan konseling feeding rules terhadap status gizi anak usia 6-24 bulan di Puskesmas waipare kabupaten sikka NTT	The effect of “taburia” sprinkle supplementation and feeding rules education on nutritional status of children in Waipare East Nusa Tenggara	

A. Pengalaman Penelitian (bukan skripsi, tesis, maupun disertasi)

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2010	Survey gizi keluarga wilayah puskesmas waipare kabupaten Sikka NTT	Lsm Internasional-Indonesia cabang Sikka	PLAN Rp 50.000.000
2	2010	Analisis status Gizi balita wilayah pulau Palue kabupaten Sikka NTT	Lsm Internasional-Indonesia cabang Sikka	PLAN Rp Rp 50.000.000
3	2016	Analisis Asupan Lemak, Natrium dan serat berdasarkan tekanan darah pada mahasiswa Program studi Ilmu gizi Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Tahun 2016	UEU	Rp 3.250.000,-

4	2017	Analisis Zat gizi dan status gizi terhadap siklus menstruasi pada remaja vegetarian IVS Jakarta Tahun 2017	Dikti	Rp 20.000.000
---	------	--	-------	---------------

B. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat

No	Tahun	Judul Pengabdian kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1.	2016	Sarapan Sehat di Lingkungan Sekolah Di SDN Angke 03 Jakarta Barat Tahun 2016	PT.Mayora	3.000.000
2.	2016	Sosialisasi Konsumsi Cairan Pada Remaja Di Smpn 220 Jakarta Barat Tahun 2016	Mandiri	1.000.000
3	2017	Upaya preventif penyakit degenerative melalui pemeriksaan lemak visceral masyarakat di wilayah pesantren Asshiqdiyah Jakarta barat 2017	Mandiri	1.000.000
4	2018	Remaja Sadar Gizi (Radarzi)di SMP Garuda Tehnologi Pantura (GATRA) Desa Kohod Kabupaten Tangerang	Dikti	50.000.000

C. Pengalaman Penulisan Artikel Ilmiah (tidak termasuk makalah *seminar/proceedings*, artikel di surat kabar)

No	Tahun	Judul Artikel Ilmiah	Volume/ Nomor	Nama Jurnal
1.	2015	Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Tentang Bahaya Mengonsumsi Mie Instan Di Akademi Keperawatan Husada Karya Jaya Jakarta, 2014	1/1	Jurnal akademi Keperawatan Husada Karya Jaya
2	2016	Analisis Asupan lemak, natrium dan serat berdasarkan Tekanan darah Pada	8/2	Nutrire Diaita

		mahasiswa PRODI Ilmu Gizi FIKES Universitas Esa Unggul tahun 2016		
3	2016	Hubungan Asupan Serat, Lemak, Aktifitas fisik dan kadar LDL pada pasien penyakit jantung coroner di RSUD Dr. M.yunus Bengkulu tahun 2016	9/1	Nutrire Diaita
4	2017	Sosialisasi Sarapan Sehat Pada Masyarakat Sekolah Di Sdn Angke 03 Jakarta Barat Tahun 2016	2/1	AL IKHLAS Jurnal Pengabdian
5	2017	Efektifitas Permainan Monopoli Sebagai Media Sosialisasi Konsumsi Cairan Pada Remaja Di Smpn 220 Jakarta Barat	1/1	JPPM
6	2018	Gangguan siklus mentruasi kaitannya dengan asupan zat gizi pada remaja vegetarian	6/2	JGI

D. Pengalaman Penyampaian Makalah secara Oral pada Pertemuan/Seminar Ilmiah

No	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	International Conference On Public Health For Tropical And Coastal Developments	Macronutrient Intake, Vitamin C, Purine Intake, BMI And Uric Acid Levels In Man In Rw 05 Bukit Duri Jakarta	30-31 Juli 2018
2	International Symposium & Workshop Physical Fitness & Sport Nutrition 2018	Protein, Vitamin C, Iron (Fe) Intake With Hemoglobin Levels In Breast Cancer Patients Post Radiotherapy Ambulatory Patient In Siloam Hospitals Simatupang	2-4 Agustus 2018

E. Pengalaman Penulisan Buku

No.	Tahun	Judul Buku	Jumlah Halaman	Penerbit

F. Pengalaman Perolehan HKI

No	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1	Analisis Asupan lemak, natrium dan serat berdasarkan Tekanan darah Pada mahasiswa PRODI Ilmu Gizi FIKES Universitas Esa Unggul tahun 2016	2017	Karya tulis	EC00201701509

G. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya

No	Judul/Tema/Rekayasa Sosial	Tahun	Tempat penerapan	Respons Masyarakat

J. Penghargaan yang Pernah Diraih dalam 10 Tahun Terakhir

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun

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 sanksinya.

Jakarta, 15 Maret 2020
Pengusul,

Surat Pernyataan Mitra Program Pengabdian Pada Masyarakat

Yang bertanda tangan dibawah ini

1. Nama :
2. Jabatan :
3. Instansi : Pondok Pesantren Asshidiqqiyah
4. Alamat : Jln. Panjang No.6C, RT.5/RW.11, Kedoya Utara, Kec.Kebon
Jeruk, Jakarta Barat. DKI Jakarta

Menyatakan bersedia sebagai mitra program kegiatan pengabdian pada masyarakat dengan program dan judul Kegiatan:

Program : Pengabdian pada Masyarakat
Judul Kegiatan : Literacy Fakttor Resiko Kejadian TB Paru
Nama Ketua Tim : Ernalinda Rosya, S.Kep., Ns., M.Kep
Perguruan Tinggi : Universitas Esa Unggul

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

Jakarta, Maret 2020
Yang membuat pernyataan

DOKUMENTASI KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT







