

Periode : Semester Ganjil 2020-2020
Tahun : 2020
Skema Penelitian : Program Kemitraan Masyarakat (mandiri)
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 MASALAH GIZI & TUBERCULOSIS PARU
(TBC PARU) PADA SANTRI PUTRI DI PONDOK PESANTREN AL-MIZAN
CIKOLE PANDEGLANG BANTEN



Oleh :

Yulia Wahyuni, S.Kep., M.Gz (0330048702)

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

Aninda Nadiatul Hasanah (20160302091)

Tiara haryaning tyas wardani (20190302011)

Jelita Martaulina (20170302105)

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 Santri Putri Di Pondok Pesantren Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten
Nama mitra sasaran : Pondok Pesantren Asshiddiqiyah
2. Ketua Tim
a. Nama : Yulia Wahyuni, S.Kep, M.Gizi
b. NIDN : 0330048702
c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
d. Fakultas/Prodi : Ilmu – Ilmu Kesehatan/ Ilmu Gizi
e. Bidang Keahlian : Gizi Masyarakat
f. Telefon : 085239430299
g. Email : yulia.wahyuni@esaunggul.ac.id
3. Jumlah Anggota Dosen : 2 Orang
4. Jumlah Anggota Mahasiswa: 3 orang
5. Lokasi Kegiatan Mitra :
6. Alamat : Pondok Pesantren Al-Mizan Cikole pandeglang
Kabupaten/Kota : Banten
Provinsi : Jawa Barat
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, 25 Februari 2021

Menyetujui,
Dekan Fakultas



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

Pengusul,
Ketua Tim Pelaksana

Yulia Wahyuni, S.Kep, M.Gizi.
NIDN. 0330048702

Mengetahui,
Ka.LPPM



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

**Daftar Tim Pelaksana Penelitian
Universitas Esa Unggul**

1. Ketua Pelaksana

Nama : Yulia Wahyuni, S.Kep, M.Gizi
NIDN : 0330048702
Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Ilmu Gizi
Tugas : 1. Perizinan Penelitian
2. Pembuatan proposal dan laporan akhir
3. Memberikan Pendidikan Kesehatan lingkungan sehat
4. menghitung status gizi dan siklus menstruasi

2. Anggota 1

Nama : Ernalinda Rosya, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 1001098103
Jabatan Fungsional : Lektor
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ keperawatan
Tugas : 1. Pendidikan Kesehatan perilaku sehat
2. Pembahasan TBC
3. Membuat menuskrip

3. Mahasiswa 1

Nama : Aninda Nadiatul Hasanah
NIM : 20160302091
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Ilmu Gizi
Tugas : 1. Fasilitator
2. Dokumentasi

4. Mahasiswa 2

Nama : Tiara haryaning tyas wardani
NIM : 20190302011
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Ilmu Gizi
Tugas : 1. Fasilitator
2. Dokumentasi

5. Mahasiswa 3

Nama : Jelita Martaulina
NIM : 20170302105
Fakultas/ Prodi : Ilmu – ilmu Kesehatan/ Ilmu Gizi
Tugas : 1. Fasilitator
2. Dokumentasi

Daftar Isi

Cover

HALAMAN PENGESAHAN PROPOSAL	II
DAFTAR TIM PELAKSANA PENELITIAN.....	III
URAIAN UMUM	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
DAFTAR ISI	IV
DAFTAR TABEL	V
DAFTAR GAMBAR	VI
DAFTAR LAMPIRAN.....	VII
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	9
BAB V RENCANA KERJA, JADWAL KEGIATAN DAN JUSTIFIKASI ANGGARAN.....	11
1. RENCANA KERJA.....	11
2. JADWAL KEGIATAN.....	11
3. JUSTIFIKASI ANGGARAN	11
DAFTAR PUSTAKA.....	12
LAMPIRAN	17
JAKARTA, 15 MARET 2020.....	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
A. IDENTITAS DIRI	18
A. PENGALAMAN PENELITIAN (BUKAN SKRIPSI, TESIS, MAUPUN DISERTASI)	20
JAKARTA, 15 MARET 2020.....	23



Daftar Tabel

Tabel 4.1 Kepakaran dan Tugas

Tabel 5.1 Jadwal Kegiatan

Tabel 5.2 Justifikasi Biaya

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa Unggul

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 kependudukan 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

Jika dilihat dari lingkungan pondok pesantren tampak bersih dan rapi. Nanging 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 tubuhnya, 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 Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten

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 Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten. 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

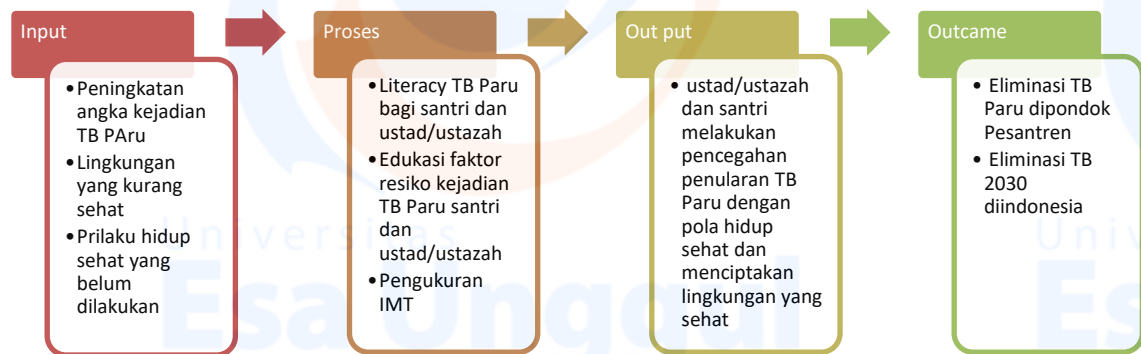
Kegiatan ini akan dilaksanakan dengan sarana dan prasarana yang dibutuhkan yaitu: LCD, Power poin/Leaflet tentang faktor resiko TB, alat pengukur TB dan BB, video ilustrasi tentang penularan TB dan modul tentang TB.

Tahap 1 Persiapan
Survey masalah
persiapan lokasi,
materi dan media
yang digunakan

Tahap II Pelaksanaan
kegiatan Edukasi
faktor resiko kejadian
TB Paru (pretest-
posttest) dan IMT

Tahap III Evaluasi
kegiatan edukasi

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



Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa U

Universitas
Esa U

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 Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten

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 kelapangan		√	√									
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 Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten 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 Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten senantiasa eksis dan tetap pada komitmennya sebagai benteng perjuangan syiar Islam. Kini dalam usianya yang lebih dari seperempat abad

Kegiatan pengabdian masyarakat di Pondok Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten Barat dilaksanakan pada hari Jum'at, Tanggal 18 Februari 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 Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten 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 dilingkungan asrama di 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 dipesantren dan gambaran kondisi status gizi santri dipesantren. Seterusnya kegitan ini bisa berkesinnambungan dilakukan untuk pencegahan penularan TB

BAB VII

KESIMPULAN DAN SARAN

Pelaksanaan pengabdian masyarakat ini dilakukan di Pondok Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten 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 Asshididiqiyah 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%0Ahttp://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.

Kemenkes 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, 7 Desember 2020
Yang Menyatakan

Yulia wahyuni, S.Kep, M.Gizi
NIK.215090608

Biodata Tim Program Penelitian

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	

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 PLAN Internasional-Indonesia cabang Sikka	Rp 50.000.000
2	2010	Analisis status Gizi balita wilayah pulau Palue kabupaten Sikka NTT	Lsm PLAN Internasional-Indonesia cabang Sikka	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 Asshiqdiqiyah 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 mahasiswa PRODI Ilmu Gizi FIKES Universitas Esa Unggul tahun 2016	8/2	Nutrire Diaita
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 menstruasi 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

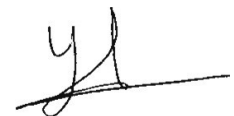
J. Penghargaan yang Pernah Diraih dalam 10 Tahun Terakhir

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, 25 Februari 2021

Pengusul,



Yulia wahyuni

**Surat Pernyataan Mitra
Program Pengabdian Pada Masyarakat**

Yang bertanda tangan dibawah ini

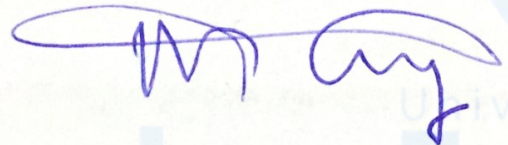
1. Nama : Muhammad Ulung S.Ag
2. Jabatan : kepala sekolah
3. Instansi : Di Pondok Pesantren Al-Mizan Cikole Pandeglang Banten
4. Alamat : di Jl. GunungKarang kp.Cidahu, Saninyen, Kec.Kaduhejo, Kab. pandeglang Prov. Banten

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 : Yulia Wahyuni, S.Kep,M.Gizi
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.

Pandeglang, 7 Desember 2021
Yang membuat pernyataan



Muhammad Ulung S.Ag

Universitas
Esa Unggul

DOKUMENTASI KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT

