LAPORAN AKHIR PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT





PENERAPAN TEKNOLOGI TEPAT GUNA PENGOLAHAN SAMPAH DAN AIR BERSIH DALAM UPAYA PENCEGAHAN PENYAKIT INFEKSI PADA BALITA DI POSYANDU MAWAR II

Tahun Ke 1 dari Rencana 1 Tahun

Oleh

| Ketua | : Erna Veroni <mark>ka SK</mark> M.,M.K.M | (0315049202) |
|----------|---|--|
| Angggota | : 1.Veza Azteri <mark>a, S.Si,</mark> M.Si | (1129108701) |
| | 2. Ns. Widia Sar <mark>i, S.Kep.,M.Kep</mark> | (0320089002) |
| | 3. Karolina Mulyati Natul | (20210301081) |
| | 4. Talitha Keisha Maulidina Sani Nugroho | (20210301106) The second secon |
| | 5. Muhammad Sayup Saputra | (20210301014) |
| | 6. Cucu Cahyanti | (20210301065) |

UNIVERSITAS ESA UNGGUL TAHUN ANGGARAN 2024

PEMBERDAYAAN BERBASIS MASYARAKAT
PEMBERDAYAAN KEMITRAAN MASYARAKAT
DIREKTORAT RISET, TEKNOLOGI, DAN PENGABDIAN KEPADA
MASYARAKAT
DIREKTORAT JENDERAL PENDIDIKAN TINGGI, RISET DAN TEKNOLOGI
KEMENTERIAN PENDIDIKAN, BUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI





HALAMAN PENGESAHAN

Judul Pelaksana : Penerapan Teknologi Tepat Guna Pengolahan Sampah

dan Air Bersih dalam Upaya Pencegahan Penyakit

Infeksi Pada Balita di Posyandu Mawar II

Erna Veronika, SKM., MKM Nama Lengkap

NIDN 0315049202 Lektor 200 Jabatan Fungsional

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Nomor HP 081371659328

erna.veronika@esaunggul.ac.id Alamat surel (e-mail)

Anggota (1)

Nama Lengkap Veza Azteria, S.Si, M.Si

NIDN : 1129108701

Perguruan Tinggi Universitas Esa Unggul

Anggota (2)

Nama Lengkap Ns. Widia Sari, S.Kep., M.Kep

NIDN 0320089002

Perguruan Tinggi Universitas Esa Unggul

Mitra Sasaran 1

Posyandu Mawar II Nama

Alamat Jalan Perjuangan RT 03 RW 01 Kelurahan Teluk

Pucung, Kecamatan Bekasi Utara, Kota Bekasi, Jawa

Barat

Nurhasanah Penanggung Jawab

Tahun Pelaksanaan Tahun ke- 1 dari rencana 1 tahun

Biaya Tahun Berjalan Rp. 38.032.000,0 Rp. 38.032.000,0 Biaya Keseluruhan

Jakarta, 22 Desember 2024

Mengetahui,

Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Ketua

Masyarakat

Universitas Esa Ungggul

Laras Sitoayu, S.Gz.M.K.M

NIK.215080596

ERNA VERONIKA, SKM, MKM

NIDN. 0315049202

RINGKASAN

Faktor lingkungan berperan penting dalam penularan dan beban penyakit menular. Sanitasi dan higienitas yang buruk dapat menimbulkan penyakit yang berdampak buruk pada kesehatan. Salah dua sanitasi yang memegang peranan penting dalam penularan penyakit adalah kualitas air bersih dan penanganan sampah rumah tangga. Posyandu Mawar II Teluk Pucung merupakan merupakan komunitas berbasis masyarakat yang terdiri dari ibu-ibu yang memiliki balita. Berdasarkan survey pendahuluan yang dilakukan diketahui terdapat permasalahan mengenai penangangan sampah dan pengelolaan sampah rumah tangga serta kualitas air masyarakat yang jelek air bersih masyarakat yang bersumber dari air sumur bor berwarna kecoklatan dan berbau. Hal ini dapat menjadi potensi sebagai media penularan penyakit baik kepada balita maupun anggota rumah tangga yang lainnya. Pembarian intervensi dilakukan dengan memberikan edukasi dan juga *coaching* dan pelatihan kepada ibu-ibu anggota posyandu dengan tujuan agar terjadinya peningkatan pengetahuan ibu-ibu terkiat penyakit infeksi pada balita, memiliki kemampuan dan keterampilan dalam mengolah air bersih dengan menerapkan teknologi penyaringan pasir sederhana dan *Chlorine diffuser*, serta memiliki kemampuan dan keterampilan dalam mengolah sampah rumah tangga dengan menerapkan teknologi tepat guna untuk pembuatan kompos. Media yang digunakan dalam kegaitan edukasi dan penyuluhan adalah *leaflet* dan poster dan metode yang digunakan dalam *coaching* dan pelatihan berupa demo pembuat<mark>an</mark> alat pengolahan air be<mark>rs</mark>ih dan pembuatan kompos dengan penerapan IPTEK. Se<mark>luruh</mark> kegiatan dibagi menjadi 3 tahap, yaitu sosialisasi dengan kader, edukasi dan pen<mark>yuluhan, pemberian pelatihan pengolahan air bersih dan</mark> sampah. Berdasarkan hasil analisis diketahui terdapat perbedaan rata-rata antara hasil *pre* test dan post test yang artinya ada pengaruh antara pemberian edukasi dan penyuluhan dalam meningkatkan pengetahuan ibu (peserta) sebelum dan setelah penyuluhan dan edukasi. Program pelatihan pengolahan air bersih dan sampah juga berjalan dengan baik dan memberikan keterampilan kepada ibu untuk membuat alat pengolahan air bersih sederhana dan pengolahan sampah sederhana. Luaran yang telah dicapai dalam kegiatan ini antara lain peningkatan pengetahuan, peningkatan keterampilan, publikasi artikel media massa elektronik dan vidio kegiatan. Untuk keberlanjtan program, tim akan memberikan pendampingan dan pelatihan ulang kepada kader untuk praktek pembuatan alat pengolahan air bersih sederhana, sehingga transfer ilmu ini akan berkelanjutan dan kader posyandu dapat secara mandiri untuk melanjutkan kegiatan yang ada.

> Universitas Esa Unggul

PRAKATA

Puji syukur kami panjat<mark>kan kepada Tuhan Ya</mark>ng Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga kegiatan pengabdian masyarakat "Penerapan Teknologi Tepat Guna Pengolahan Sampah dan Air Bersih Dalam Upaya Pencegahan Penyakit Infeksi Pada Balita di Posyandu Mawar II" dapat terlaksana dengan baik dan lancar. Kegiatan ini merupakan wujud nyata dari komitmen kami dalam upaya untuk meningkatkan akses sanitasi dan penurunan penyakit infeksi di Indonesia.

Laporan ini disusun sebagai bentuk pertanggungjawaban atas pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat yang telah dilakukan. Di dalam laporan ini, kami memaparkan secara rinci mengenai latar belakang, metode pelaksanaan, hasil yang dicapai, serta rencana keberlanjutan program.

Kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi dalam pelaksanaan kegiatan ini, khususnya Direktorat Riset, Teknologi, dan Pengabdian Kepada Masyarakat Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi, Riset dan Teknologi Kementerian Pendidikan, Budayaan, Riset Dan Teknologi yang telah memberikan dukungan dan fasilitas serta pendanaan kegiatan, Universitas Esa Unggul dan kader Posyandu Mawar II atas partisipasi aktif dan kontribusi yang luar biasa sehingga kegiatan dapat terlaksana, serta seluruh tim pelaksana kegiatan atas dedikasi dan kerja kerasnya.

Kami berharap laporan ini dapat memberikan gambaran yang jelas mengenai pelaksanaan kegiatan dan bermanfaat bagi semua pihak yang berkepentingan. Kami juga berharap agar upaya yang telah dimulai ini dapat terus berlanjut dan memberikan dampak positif kepada masyarakat. Kami menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kami sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa mendatang. Akhir kata, semoga laporan ini dapat menjadi sumber informasi dan inspirasi bagi kegiatan-kegiatan serupa di masa yang akan datang. Terima kasih.

Jakarta, Desember 2024

Tim Pelaksana Kegiatan

DAFTAR ISI

| HALAMAN SAMPUL | l |
|--|----|
| HALAMAN PENGESAHAN | 2 |
| RINGKASAN | 3 |
| PRAKATAPraction of the control | 4 |
| DAFTAR ISI | 5 |
| DAFTAR TABEL | 6 |
| DAFTAR GAMBAR | 7 |
| DAFTAR LAMPIRAN | 8 |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 9 |
| BAB 2 HASIL ANALISIS KONDISI EKSISTING MITRA | 11 |
| BAB 3 TUJUAN DAN MANFAAT | 13 |
| BAB 4 PERMASALAHAN DAN SOLUSI | 14 |
| BAB 5 METODE DAN TAHAPAN PELAKSANAAN | 17 |
| BAB 6 HASIL PELAKSANAAN KEGIATAN | 21 |
| BAB 7 DELIVERY PENERAPAN PRODUK TEKNOLOGI DAN INOVASI | |
| KE MASYARAKAT | |
| BAB 8 LUARAN YANG DICAPAI | |
| BAB 9 RENCANA TAHAPAN B <mark>ERIKUTNYA</mark> | |
| BAB 10 KESIMPULAN DAN <mark>SA</mark> RAN | 34 |
| DAETAD DIICTAVA | 25 |

Esa Unggul

Universitas Esa U



Universitas

DAFTAR TABEL

| Tabel 4.1 Soluasi, Target Luaran dan Indikator Capaian Program | | |
|--|----------------------|--|
| Tabel 5.1 Permasalah Prioritas Mitra dan Solusi | 17 _{nivers} | |
| Tabel 5.2 Peran dan Tugas Anggota Tim | | |
| Tabel 6.1 Jadwal Kegiatan Pengabdian Masyarakat | | |
| Tabel 6.2 Rundown Kegiatan penyuluhan dan Edukasi | 22 | |
| Tabel 6.3 Gambaran Pendidikan Terkahir | 23 | |
| Tabel 6.4 Gambaran Usia | 24 | |
| Tabel 6.5 Analisis Data Pre Test dan Post Test | 24 | |
| Tabel 6.6 Analsis Laboratorium Kualitas Air Sampel | 28 | |
| Tabel 6.7 Perbandingan Kualitas Air Dengan Baku Mutu | 28 | |
| Tabel 7.1 Penerapan IPTEK Berdasarkan Permasalahan dan Solusi Yang | | |
| Ditawarkan Kepada Mitra | 29 | |
| Tabel 8.1 Luaran yang Dicanai | 31 | |

Esa Unggul

Universitas **Esa**



naaul

DAFTAR GAMBAR

| Gambar 6.2 Sosialisasi Kepada Kader Posyandu | 21 |
|---|--------------|
| Gambar 6.2 Sosialisasi dan Edukasi | 23 |
| Gambar 6.3 Sosialisasi dan Edukasi II | 23 iversitas |
| Gambar 6.4 Pengisian Pre Test dan Post Test | |
| Gambar 6.5 Sosialisasi Terkait Air Bersih | 25 |
| Gambar 6.6 Demo dan Pelatihan Pembuatan Kompos dengan EM4 | 26 |
| Gambar 6.7 Penyerahan Komposter dan Mesin Filter Air Bersih | 26 |
| Gambar 6.8 Penyerahan Tempat Pemilahan Sampah dan Hasil Pembuatan Alat | |
| Pengolahan Air Bersih | 26 |
| Gambar 6.9 Demo dan Pelatihan Pembuatan Chlorine diffuser | 27 |
| Gambar 6.10 Demo Dan Pelatihan Pembuatan Alat Saringan Pasir Sederhana | 27 |
| Gambar 6.11 Demo dan Pelatihan Pembuatan alat saringan pasir sederhana II | 28 |
| Gambar 9.1 Kegiatan Mignitoring dan Evaluasi Kegiatan dengan Mitra | 34 |



Universitas **ES**a



Universitas Ega

Esa Unggul

DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran 1 LoA Publikasi Jurnal | 36 |
|--|----|
| Lampiran 2 HKI | 37 |
| Lampiran 3 Media Promosi Kesehatan (Leaflet) | 40 |
| Lampiran 4 Absensi Kegiatan | 43 |
| Lampiran 5 Dokumentasi Kegiatan | 50 |
| | |







Universitas

BAB 1 PENDAHULUAN

Faktor lingkungan berperan penting dalam penularan dan beban penyakit menular. Sanitasi dan higienitas yang buruk dapat menimbulkan penyakit yang berdampak buruk pada kesehatan. Untuk mengatasi tantangan yang ditimbulkan oleh faktor lingkungan dalam penyakit menular, sangat penting untuk menerapkan intervensi yang meningkatkan praktik air, sanitasi, dan kebersihan untuk mendorong respons imun yang sehat, yang pada akhirnya mengurangi risiko penyakit menular (1). Masalah lingkungan juga menjadi target kesepakatan dalam *Sustainable Development Goals* (SDGs). Beberapa target SDGs yang terkait dengan masalah lingkungan antara lain tertuang dalam tujuan 6 SDGs yaitu menjamin ketersediaan dan manajemen air serta sanitasi secara berkelanjutan (2).

2,6 miliar orang di dunia tidak memiliki sanitasi yang memadai dan sanitasi yang buruk turut menyumbang sekitar 10% dari beban penyakit global, yang sebagian besar menyebabkan penyakit diare. Hampir setengah dari populasi perkotaan di Afrika, Asia, dan Amerika Latin menderita penyakit yang berhubungan dengan sanitasi, kebersihan, dan air yang buruk. Dimasa lalu, lembaga pemerintah biasanya membangun infrastruktur sanitasi, namun para profesional sanitasi kini berkonsentrasi untuk membantu masyarakat meningkatkan sanitasi mereka dan mengubah perilaku mereka (3). Indonesia saat ini masih mengalami tantangan yang sangat besar yang berkaitan dengan pembangunan kesehatan, khususnya masalah air, sanitasi dan *higiene*. Berbagai penyakit berbasis lingkungan berkaitan erat dengan kualitas air, sanitasi dan *higiene*. Salah satu tujuan Rencana Pembangunan Jangka Menengah (RPJMN) 2020-2024 termasuk target 90% sanitasi layak, dimana didalamnya termasuk akses sanitasi aman dan akses air minum yang aman. (4).

Perlindungan terhadap penyakit menular dengan beban yang tinggi dengan target pada anak-anak dan remaja dapat dilakukan dengan pengolahan air, penyaringan air, dan suplementasi seng, dimana hal ini telah terbukti efektif dalam mengurangi risiko diare (5). Berdasarkan laporan UNICEF tahun 2015 dengan dilakukannya peningkatan kualitas air dan sanitasi maka dapat menekan 30% kasus diare, oleh karena itu perlu diupayakan pencapaian target terhadap air minum dan sanitasi layak serta aman (4).

Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) merupakan salah satu program pemberdayaan digunakan untuk mengubah perilaku higienis dan saniter melalui pemberdayaan masyarakat dengan cara pemicuan. Indikator *outcome* STBM adalah menurunnya kejadian penyakit diare dan penyakit berbasis lingkungan lainnya yang berkaitan dengan sanitasi dan perilaku. Salah dua indikator output STBM adalah Setiap rumah tangga telah menerapkan pengelolaan air minum yang aman di rumah tangga dan setiap rumah tangga mengelola sampahnya dengan benar (6). Ketersediaan air minum dan sanitasi yang layak dan aman dapat mengurangi tingginya angka kematian pada bayi dan balita, sehingga mengakibatkan tersebarnya penyakit menular berbasis lingkungan seperti diare, disentri, kolera, hepatitis, penyakit kulit dan lain-lain (4). Air bersih yang baik dan aman digunakan dalam aktivitas sehari-hari adalah air bersih yang memenuhi

syarat kesehatan. Demikian juga dengan tempat sampah yang terbuka akan menimbulkan bau tidak sedap sehingga mengundang lalat datang ke tempat sampah. Pengolahan sampah dapat meminimalisir penumpukan sampah yang dapat menjadi tempat berkembang biaknya vektor penyebab diare (7).

Esa Unggul

Esa U









10 Universitas EGA

BAB 2 HASIL ANALISIS KONDISI EKSISTING MITRA

Posyandu Mawar II Teluk Pucung merupakan merupakan komunitas berbasis masyarakat yang terdiri dari ibu-ibu yang memiliki balita. Posyandu ini terdapat 51 balita yang terdaftar aktif dalam kegiatan rutin posyandu yang dilakukan rutin setiap bulannya. Posyandu ini juga menjadi sasaran aktif dalam kegiatan penyuluhan dan pemberdayaan masyarakat diantaranya yang telah dilakukan oleh Puskesmas serta mahasiswa dari Perguruan Tinggi salah satunya adalah kegiatan Pengalaman Belajar Lapangan (PBL) oleh mahasiswa Prodi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul tahun 2023.

Berdasarkan analisis situasi yang diperoleh dari kegiatan PBL mahasiswa diketahui beberapa permasalahan yang dihadapi oleh masyarakat, diantaranya adalah tingginya penyakit infeksi pada balita terutama penyakit ISPA, diare dan kecacingan, dimana penyakit infeksi ini sangat erat kaitannya dengan sanitasi lingkungan terutama berkaitan dengan pengolahan sampah dan air bersih. Berdasarkan survey pendahuluan yang dilakukan terhadap 40 rumah tangga, diketahui sebanyak 85% rumah masih memiliki tempat sampah terbuka dan tidak kedap air (tidak memenuhi syarat kesehatan dan sanitasi), 25% rumah masih mengolah sampah dengan dibakar, 30% membuang sampah dengan sembarangan serta 45% sampah diangkut oleh petugas kebersihan. Masyarakat belum melakukan pengolahan sampah dalam tingkat rumah tangga seperti melakukan pemilahan sampah atau melakukan 3R (*Reuse, Reduce*, dan *Recycle*) sehingga 100% sampah yang dihasilkan langsung dibuang tanpa dilakukan pengolahan terlebih dahulu. Hal ini terjadi karena masyarakat belum memahami bagaimana proses pengelolaan dan pengolahan sampah yang benar.

Berdasarkan hasil wawancara dengan ibu-ibu diketahui bahwa air bersih masih menjadi masalah yang cukup besar diwilayah ini, dimana kualitas air yang tidak konsisten sehingga air bersih yang digunakan masyarakat sering tercemar padatan sehingga menyebabkan air berwarna kecoklatan dan berbau. Hal ini akan semakin parah apabila memasuki musim kemarau, dimana sering terjadi kelangkaan air dan air yang tersedia juga tidak layak digunakan karna kondisinya yang kotor, sehingga masyarakat harus membeli air bersih. Dalam hal ini, masyarakat belum memahami bagaimana cara untuk melakukan pengolahan air bersih terutama untuk melakukan penjernihan air dan disinfeksi air bersih untuk membunuh kandungan kuman dan mikroba di air bersih. Masyarakat juga belum pernah melakukan pemeriksaan kualitas air bersih yang selama ini mereka gunakan, sehingga belum diketahui apakah air bersih yang digunakan memenuhi standar baku mutu yang ditetapkan.

Berdasarkan permasalahan yang ada maka tujuan utama kegiatan pengabdian masyarakat adalah meningkatkan pengetahuan ibu serta keterampilan ibu terkait pengolahan air bersih dan pengolahan sampah. Selain itu fokus utama dalam kegiatan ini antara lain; meningkatkan pengetahuan ibu balita terkait penyakit infeksi pada balita serta meningkatkan kemampuan ibu balita untuk menerapkan teknologi tepat guna dalam pengolahan sampah dengan pemilahan dan komposting serta pengolahan air bersih

Universitas Esa Unggul Universitas E**S**a U dengan tujuan penjernihan air dan disinfeksi air bersih dengan memberikan *coaching* atau pelatihan sehingga dapat diterapkan di rumah tangga. Selain itu akan dilakukan *sampling* pengukuran kualitas air bersih masyarakat sehingga diketahui apakah air yang digunakan memenuhi standar baku mutu yang ditetapkan.

Esa Unggul

Esa U









Universitas Esa U

BAB 3 TUJUAN DAN MANFAAT

Pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat ini memiliki tujuan, yaitu :

- 1. Meningkatkan pengetahuan ibu-ibu terkait dengan penyakit infeksi pada balita
- 2. Meningkatkan kemampuan dan keterampilan dari ibu-ibu untuk melakukan pengolahan sampah dalam tingkat rumah tangga
- 3. Meningkatkan kemampuan dan keterampilan dari ibu-ibu untuk melakukan pengolahan air bersih.

Kegiatan ini juga menjadi salah satu impelementasi MBKM kaitannya dengan peran dosen dan mahasiswa di luar kampus. Kegiatan ini juga mendukung Indikator Kinerja Utama (IKU) perguruan tinggi yaitu mahasiswa mendapat pengalaman di luar kampus (IKU 2) dan Hasil Kerja Dosen digunakan oleh Masyarakat (IKU 5). Kegiatan ini akan melibatkan mahasiswa sehingga mahasiswa akan mendapatkan pengalaman langsung dalam bersosialisasi di masyarakat, menambah pengalaman mahasiswa yang tidak dapat diraih di bangku kuliah yaitu keterampilan dan kemampuan kepemimpinan dalam kegiatan pengabdian masyarakat. Selain itu dosen juga berkesempatan dalam melaksanakan kegiatan Tridarma dengan mengimplementasikan hasil riset-riset yang telah dilakukan untuk dapat digunakan dan dimanfaatkan oleh masyarakat.

Kegiatan pengabdian masyarakat ini memberikan manfaat dalam meningkatkan akses sanitasi masyarakat sehingga dapat mencegah terjadinya penyakit infeksi terutama pada balita. Melalui pelatihan yang diberikan, ibu-ibu memiliki peningkatan keterampilan dalam membuat pengolaha sampah sederhana di rumah tangga dan keterampilan dalam melakukan pengolahan air bersih sederhana.

Iniversitas Esa Unggul Universitas **Esa U**



BAB 4 PERMASALAHAN DAN SOLUSI

4.1 PERMASALAHAN

Adapun prioritas permasalahan yang diangkat dalam program ini yaitu melibatkan keilmuan kesehatan masyarakat, kesehatan lingkungan dan keilmuan keperawatan dengan tujuan untuk peningkatan pengetahuan dan mencapai kemadirian kesehatan ibu-ibu di Posyandu Mawar II Tegal Alur yang dapat diuraikan sebagai berikut ini:

- 1. Rendahnya pengetahuan ibu-ibu terkait dengan penyakit infeksi pada balita. Hal ini terjadi karena kurangnya informasi dan edukasi yang diterima oleh ibu-ibu
- 2. Rendahnya pengetahuan ibu-ibu dalam melaksanakan asuhan keperawatan penyakit infeksi pada balita. Hal ini terjadi karena kurangnya informasi dan edukasi yang diterima oleh ibu-ibu
- 3. Belum adanya kemampuan dan keterampilan dari ibu-ibu untuk melakukan pengolahan sampah dalam tingkat rumah tangga, karena masyarakat masih membuang langsung sampah dihasilkan tanpa melakukan pengolahan baik dengan pemilahan sampah atau pemanfaatan sampah dengan komposting. Hal ini terjadi karena ibu-ibu belum pernah mendapatkan pelatihan dan pendampingan dalam melakukan pengolahan sampah dalam skala rumah tangga.
- 4. Belum adanya kemampuan dan keterampilan dari ibu-ibu untuk melakukan pengolahan air bersih sehingga ibu-ibu harus membeli air bersih apabila kondisi air yang ada kotor. Hal ini terjadi karena ibu-ibu belum pernah mendapatkan pelatihan dan pendampingan dalam melakukan pengolahan air bersih sederhana untuk rumah tangga, terutama metode penjernihan dan disinfeksi air bersih
- 5. Belum pernah dilakukan pemeriksaan kualitas air bersih yang digunakan oleh masyarakat sehingga tidak diketahui apakah air bersih memenuhi standar baku mutu yang ditetapkan baik secara fisik, kimia dan biologi. Hal ini terjadi karena ibu-ibu tidak paham mengenai pentingnya mengetahui atau memeriksa kualitas air bersih yang ada serta dampak dari kualitas air yang tercemar terhadap kesehatan.

4.2 SOLUSI

Berikut merupakan uraian solusi permasalahan, target luaran, dan indikator capaian yang ditawarkan untuk mengatasi permasalahan yang dimiliki oleh mitra:

Tabel 4.1 Soluasi, Target Luaran dan Indikator Capaian Program

| No | Solusi yang ditawarkan | Target Luaran | Indikator Capaian |
|----|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 1 | Memberikan edukasi | Adanya peningkatan | 80% pengetahuan ibu-ibu |
| | kepada ibu-ibu terkiat | pengetahuan ibu-ibu terkiat | terkait penyakit infeksi pada |
| | penyakit infeksi pada | penyakit infeksi pada balita yang | balita dan dampaknya |
| | balita dan dampaknya | dapat diukur dengan | mengalami peningkatan |
| | kepada balita dengan | menggunakan kuesioner pre dan | yang akan diukur den <mark>g</mark> an |
| | memberikan penyuluhan | post test untuk melihat perbedaan | analisis data hasil kuesi <mark>on</mark> er |
| | dengan menggunak <mark>an</mark> | rata-rata (peningkatan) | |

| No | Solusi yang ditawark <mark>an</mark> | Target Luara <mark>n</mark> | Indikator Capai <mark>an</mark> |
|----|--|--|--|
| | media promosi kesehatan dengan vidio, poster dan leaflet | pengetahuan ibu sebelum dan sesudah diberikan edukasi | |
| 2 | Memberikan edukasi kepada ibu-ibu terkait dengan water borme dieses dan bagaimana upaya pencegahannya dengan memberikan penyuluhan dengan menggunakan media promosi kesehatan dengan vidio, poster dan leaflet | Adanya peningkatan pengetahuan ibu-ibu terkiat water borme dieses yang dapat diukur dengan menggunakan kuesioner pre dan post test untuk melihat perbedaan rata-rata (peningkatan) pengetahuan ibu sebelum dan sesudah diberikan edukasi | 80% pengetahuan ibu-ibu terkiat penyakit water borme dieses dan bagaimana upaya pencegahannya mengalam peningkatan yang akar diukur dengan analisis data hasil kuesioner |
| 3 | Memberikan edukasi kepada ibu-ibu terkait dengan asuhan keperawatan penyakit infeksi pada balita dengan memberikan penyuluhan dan sharing grup diskusi | Adanya peningkatan pengetahuan ibu-ibu terkiat dengan asuhan keperawatan penyakit infeksi yang baik dan benar | 80% pengetahuan ibu-ibu meningkat terkait dengar asuhan keperawatar penyakit infeksi pada balita |
| 4 | Melakukan demo pengukuran sampel air bersih untuk menilai kualitas air bersih yang dimiliki masyarakat dengan menggunakan alat | Ibu-ibu mengetahui bagaimana kualitas air bersih yang mereka gunakan secara fisik, kimia dan biologi | Dilakukan pengukuran 10 sampel air bersih masyaraka dengan sanitarian kit Keluarnya hasil pengukuran kualitas sampel air dan |
| | sanitarian kit | | dibandingkan dengan baku mutu yang ada sehingga dapat diterapkan teknolog pengolahan yang sesua dengan kualitas air yang ada |
| 5 | Memberikan coaching dan pelatihan teknologi tepat guna dalam pengolahan air bersih dengan penjernihan air | Ibu-ibu memiliki kemampuan dan keterampilan dalam mengolah air bersih dengan menerapkan teknologi tepat guna menggunakan metode penjernihan air | Ibu-ibu mengaplikasikan cara mengolah air bersil dengan menggunakan ala penyaringan sederhana yaitu dengan metode penjernihan air dengan saringan pasir |
| | | | Terbentuknya contoh ala penyaringan sederhan |

| No | Solusi yang ditawarkan | Target Luara <mark>n</mark> | Indikator Capai <mark>an</mark> |
|----|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| | | | dengan sistem penyaringan |
| | | | pasir sederhana |
| 6 | Memberikan coaching | Ibu-ibu memiliki kemampuan | Ibu-ibu mengaplikasikan |
| | dan pelatihan teknologi | dan keterampilan dalam | cara mengolah air bersih |
| | tepat guna dalam | mengolah air bersih dengan | dengan menggunakan alat |
| | pengolahan air bersih | menerapkan teknologi tepat guna | penyaringan sederhana yaitu |
| | dengan disinfeksi air | menggunakan disinfeksi air | dengan dan disinfeksi air |
| | bersih | bersih dengan Chlorine diffuser | dengan Chlorine diffuser |
| | | | |
| | | | Terbentuknya contoh alat |
| | | | Chlorine diffuse |
| 7 | Memberikan coaching | <u> </u> | Ibu-ibu mengaplikasikan |
| | dan pelatihan teknologi | dan keterampilan dalam | cara memilah sampah dan |
| | tepat guna dalam | mengolah sampah rumah tangga | dapat membuat kompos |
| | pengolahan sampah | dengan menerapkan teknologi | untuk dapat diterapkan di |
| | rumah tangga dengan | tepat guna untuk pembuatan | rumah tangga |
| | komposting | kompos | Tersedia alat komposting |
| 8. | Memberikan coaching | Ibu-ibu memiliki kemampuan | 80% ibu-ibu paham cara |
| | pengolahan sampah | untuk memisahkan dan | memilah dan memisahkan |
| | rumah tangga dengan | membuang sampah sesuai | jenis sampah yaitu sampah |
| | cara pemilahan samp <mark>ah</mark> | dengan jenisnya yaitu sampah | organik dan s <mark>ampah</mark> |
| | rumah tangga | organik dan sampah anorganik | anorganik |
| | | | Tersedia tempat pemilahan |
| | Univers | itas | sampah organik dan |
| | | | anorganik |

Riset yang akan dilakukan tim pengusul yang berkaitan dengan dengan kegiatan diatas antara lain:

- 1. Melihat bagaimana pengaruh pemberian edukasi dan penggunaan media promosi kesehatan dalam peningkatan pengetahuan ibu-ibu dengan menganalisis hasil kuesioner *pre* dan *post test*
- 2. Melakukan riset mengenai kualitas air minum masyarakat dengan melakukan pengukuran parameter fisik, kimia dan biologi serta hubungannya dengan penyakit infeksi pada balita
- 3. Mengembangkan riset mengenai teknologi tepat guna dalam pengolahan air bersih yang paling efektif untuk diterapkan dimasyarakat
- 4. Mengembangkan riset mengenai teknologi tepat guna dalam pengolahan sampah dengan komposting sederhana yang paling efektif dan mudah untuk diterapkan di masyarakat

BAB 5 METODE DAN TAHAPAN PELAKSANAAN

5.1 Tahapan Pelaksanaan Kegiatan

Kegiatan pengabdian masyarakat ini akan dilaksanakan di Posyandu Mawar II KelurahanTeluk Pucung, Kecamatan Bekasi Utara, Kota Bekasi, Jawa Barat. Yang menjadi sasaran kegiatan adalah ibu-ibu Posyandu Mawar II dengan target sasaran sebanyak 51 ibu. Adapun tahapan pelaksanaan kegiatan antara lain:

1. Sosialisasi

Langkah awal dalam proses ini adalah melakukan sosialisasi kegiatan kepada mitra. Kegiatan sosialisasi ini dilakukan agar semua pihak yang terlibat memahami apa tujuan dan sasaran dari kegiatan ini. Hal-hal penting yang perlu disampaikan kepada mitra mencakup tujuan kegiatan, cara pelaksanaannya, siapa saja yang terlibat dan sasaran kegiatan, apa yang diharapkan dari mitra serta partisipasi dari mitra dalam pelaksanaan kegiatan. Dengan cara ini, semua pihak akan mempunyai pemahaman yang sama dan dapat bekerjasama dengan lebih baik untuk mencapai tujuan yang telah ditentukan

2. Edukasi dan Pelatihan

Edukasi dan pelatihan dilakukan untuk menjadi solusi dari permasalahan yang dihadapi oleh mitra. Berdasarkan uraian masalah yang terjadi pada mitra di Posyandu Mawar II maka akan dilakukan program dengan tahapan sebagai berikut:

Tabel 5.1
Permasalah Prioritas Mitra dan Solusi

| No | Permasalahan Priorit <mark>as Mitra</mark> dan | Langkah-langkah solusi dan metode |
|----|---|--|
| | Solusi | |
| 1. | Peningkatan pengetahuan ibu-ibu | Memberikan edukasi kepada ibu-ibu terkiat |
| | terhadap penyakit infeksi pada balita dan | penyakit infeksi pada balita dan dampaknya |
| | dampaknya kepada balita | kepada balita dengan memberikan penyuluhan |
| | L3a OII | dengan menggunakan media promosi |
| | | kesehatan dengan vidio, poster dan leaflet |
| 2. | Peningkatan pengetahuan terkait | Memberikan edukasi kepada ibu-ibu terkiat |
| | penerapan sanitasi dalam mencegah | penerapan sanitasi dalam mencegah penyakit |
| | penyakit infeksi | infeksi dengan memberikan penyuluhan |
| | | dengan menggunakan media promosi |
| | | kesehatan dengan vidio, poster dan leaflet |
| 3. | Peningkatan kemampuan dan | Memberikan <i>coaching</i> dan pelatihan teknologi |
| | keterampilan dalam mengolah air bersih | tepat guna dalam pengolahan air bersih dengan |
| | dengan menerapkan teknologi tepat guna | penjernihan air bersih menggunakan metode |
| | menggunakan sistem penjernihan | saringan pasir sederhan |
| 4. | Peningkatan kemampuan dan | Memberikan <i>coaching</i> dan pelatihan teknologi |
| | keterampilan dalam meng <mark>o</mark> lah air bersih | tepat gun <mark>a d</mark> alam pengolahan air bersih denga <mark>n</mark> |
| | dengan menerapkan tek <mark>nolo</mark> gi tepat guna | disinfeks <mark>i</mark> air bersih dengan metode <i>Chlorine</i> |
| | | diffuse <mark>r</mark> |

| | menggunakan sistem disinfeksi air | |
|----|--|--|
| | bersih | |
| 5. | Peningkatan kemampuan dan | Memberikan <i>coaching</i> dan pelatihan teknologi |
| | keterampilan dalam mengolah sampah | tepat guna dalam sampah rumah tangga |
| | rumah tangga dengan menerapkan | dengan pemilahan sampah organik dan |
| | teknologi tepat guna dengan pemilahan | anorganik |
| | sampah | doul Esa |
| 7. | Peningkatan kemampuan dan | Memberikan <i>coaching</i> dan pelatihan teknologi |
| | keterampilan dalam mengolah sampah | tepat guna dalam sampah rumah tangga |
| | rumah tangga dengan menerapkan | dengan pembuatan kompos dengan metode |
| | teknologi tepat guna dengan komposting | Komposting EM4 |
| | | |

3. Penerapan Teknologi

Pada tahap ini, pengusul akan menerapkan teknologi yang dapat diaplikasikan oleh ibu didalam rumah tangga. Adapun penerapan teknologi yang diterapkan antara lain :

- 1. Teknologi pengolahan sampah dengan metode Komposting EM4
- 2. Teknologi pengolahan air bersih dengan disinfeksi air bersih dengan metode *Chlorine diffuser*
- 3. Teknologi pengolahan air bersih dengan penjernihan air bersih menggunakan metode saringan pasir sederhana
- 4. Pengukuran kualitas air bersih dengan analisis laboratorium dengan Sanitarian Kit

4. Evaluasi Program

Evaluasi dilakukan untuk menilai bagimana pelaksanaan pengabdian yang dilakukan oleh tim yang dimulai dari tahap persiapan hingga tahap pelaksanaan kegiatan. Kegiatan evaluasi ini bertujuan untuk mengukur indikator-indikator yang telah ditentukan untuk menilai standar keberhasilan kegiatan. Teknik evaluasi dilaksanakan dengan metode observasi, wawancara, analisis kuesioner, dan diskusi kelompok. Hasil evaluasi kegiatan akan menjadi acuan bagi tim pelaksana dalam memberikan penilaian keberhasilan program, menyusun laporan kegiatan serta memberikan rekomendasi tindak lanjut dari program yang dapat dilaksanakan untuk jangka panjang dan bekelanjutan

5. Keberlanjutan Program

Keberlanjutan dari program ini terutama didasarkan pada peningkatan keterampilan dan pengetahuan ibu yang telah menerima pelatihan dalam program ini. Dalam kegiatan ini ibu telah dilatih terkait tahap-tahap dalam pengolahan sampah sederhana dengan komposting serta pengolahan air bersih sederhana dengan *Chlorine diffuser* dan pengolahan pasir sederhana serta alat dan bahan yang dibutuhkan, sehingga diharapkan untuk selanjutnya ibu mampu secara madiri membuat dan menerapkannya dirumah tangga masing-masing.

Secara umum, keberlanjutan program ini didasarkan pada peningkatan keterampilah ibu dalam menerapkan teknologi sederhana untuk meningkatkan akses sanitasi rumah tangga sehingga dapat mecegah dan menurunkan angka penyakit infeksi terutama pada balita.

5.2 Peran dan Tugas Anggota Tim dan Kompetensinya

Pelaksanaan kegiatan ini dilakukan oleh tim yang terdiri atas dosen dan mahasiswa dengan pembagian tugas sebagai berikut ini :

Tabel 5.2 Peran dan Tugas Anggota Tim

| No | Nama Anggota | Kompetensi | Peran dan Tugas | |
|----|------------------|---------------------------------------|--|--|
| | Tim | | | |
| 1 | Erna Veronika, | 1. Edukator | Peran sebagai ketua tim Tugas : | |
| | SKM., MKM | penyakit infeksi 2. Peneliti penyakit | Tugas: a. Memberikan edukasi terkiat penyakit | |
| | | berbasis | infeksi | |
| | | lingkungan | b. Memberikan demo pengukuran | |
| | | | kualitas air masyarakat dengan sanitarian kit | |
| 2 | Ns. WIDIA SAR | Edukator | 1. Peran sebagai anggota tim | |
| | I, S.Kep, M.Kep | ke <mark>pe</mark> rawatan | 2. Tugas: | |
| | | | a. <mark>M</mark> emberikan edukasi terkait asu <mark>han</mark> | |
| | | | keperawatan penyakit infeksi pa <mark>da</mark> | |
| | | | balita; dan | |
| | | | b. Pendampingan support group secara | |
| | Un | iversitas | berkelompok untuk sharing | |
| | | | pengalaman ibu dalam upaya | |
| | | sa un | penanganan penyakit infeksi pada | |
| | | | balita | |
| 3 | Veza Azteria, | 1. Edukator | Peran sebagai anggota tim | |
| | S.Si., M.Si | pengelolaan | 2. Tugas: | |
| | | lingkungan | a. Coaching pengolahan sampah dengan | |
| | | 2. Peneliti Analisis | pemilahan dan komposting dengan | |
| | | Dampak | teknologi tepat guna (TTG) | |
| | | Lingkungan, | b. Pendampingan pembentukan | |
| | | Pengelolaan | kelompok pengolahan sampah | |
| | | Limbah Sanitasi | c. Coaching pengolahan air bersih | |
| | | | sederhana dengan teknologi tepat guna (TTG) | |
| 4. | Karolina Mulyati | Mahasiswa | 1. Memberikan sosialisasi kegiatan kepada | |
| 4. | Natu | Kesehatan | target program kemitraan | |
| | Ivatu | Masyarakat | 2. Membantu proses perizinan dan | |
| | | iviasyaiakai | 2. Membantu proses perizinan dan | |

| | | | identifkasi masalah 3. Menjadi fasilitator selama kegiatan |
|----|----------------|---------------------------|---|
| | | | edukasi dan Coaching |
| | | | 4. Membantu proses pengumpulan data |
| | Un | iversitas | untuk evaluasi kegiatan |
| 5. | Talitha Keisha | Mahasiswa | 1. Menjadi fasilitator selama kegiatan |
| | Maulidina Sani | Kesehatan | edukasi dan Coaching |
| | Nugroho | Masyarakat | 2. Membantu proses pengumpulan data |
| | | | untuk evaluasi kegiatan |
| | | | 3. Bertanggung jawab terhadap |
| | | | perlengkapan kegiatan |
| 6. | Muhammad | Mahasiswa | 1. Menjadi fasilitator selama kegiatan |
| | Sayup Saputra | Kesehatan | edukasi dan <i>Coaching</i> |
| | | Masyarakat | 2. Membantu proses pengumpulan data |
| | | | untuk evaluasi kegiatan |
| | | | 3. Bertanggung jawab terhadap |
| | | | perlengkapan kegiatan |
| 7. | Cucu Cahyanti | Mahasiswa | 1. Memberikan sosialisasi kegiatan kepada |
| | | Kesehatan | target <mark>p</mark> rogram kemitraan |
| | | Masya <mark>ra</mark> kat | 2. Mem <mark>b</mark> antu proses perizinan dan |
| | | | iden <mark>ti</mark> fkasi masalah |
| | | | 3. Membantu proses pengumpulan data |
| | | | untuk evaluasi kegiatan |

5.3 Potensi Rekognisi SKS bagi Mahasiswa yang Dilibatkan

Keterlibatan mahasiswa dalam kegiatan pengabdian masyarakat ini mempunyai potensi rekognisi SKS pada kegiatan Merdeka Belajar Kuliah Merdeka (MBKM) sebesar 2 SKS yaitu mata kuliah Pencemaran Lingkungan (Kode Mata Kuliah : PKL 477). Mata kuliah ini telah sesuai dengan kompetensi yang diperoleh selama ikut serta dalam kegiatan pengabdian masyarakat.

BAB 6 HAS<mark>IL PE</mark>LAKSANAAN KEGIATAN

Pelaksanaan kegiatan pengab<mark>dian masyarak</mark>at dilakukan sebanyak 3 kali kegiatan dengan jadwal kegiatan sebagai berikut :

| Jadwal Kegiatan | adwal Kegiatan Topik Kegiatan | | Lokasi |
|---------------------|-------------------------------|---------------|-------------------|
| Kamis, 25 Juli 2024 | Sosialisasi dan diskusi | 7 orang kader | Posyandu Mawar II |
| | rencana kegiatan kepada | | |
| | kader posyandu | | |
| 10 Agustus 2024 | Penyuluhan dan edukasi | 41 peserta | Posyandu Mawar II |
| 25 Agustus 2024 | Pelatihan Pengolahan | 45 peserta | Posyandu Mawar II |
| | sampah dan air bersih | | |

6.1 Pelaksanaan Kegiatan I

Kegiatan pertama dilakukan dengan sasaran yaitu kader Posyandu Mawar II. Dalam kegiatan ini tim menjelaskan rangkaian kegiatan yang akan dilakukan di Posyandu dan sasaran dalam kegiatan kepada mitra. Dalam kegiatan ini juga dilakukan diskusi terkait jadwal kegiatan, persiapan sarana dan prasarana yang dibutuhkan dalam kegiatan dan pembagian peran para kader dalam memberikan sosialisasi rencana kegiatan kepada masyarakat. Tim juga menjelaskan terakait pemberian aset kepada Posyandu berupa filter air bersih, komposter dan tempat pemilahan sampah.

Hasil dari kegiatan pertama ini antara lain, menetapkan jadwal kegiatan ke 2 dan ke 3 yaitu tanggal 10 Agustus dan 25 Agustus 2024, posyandu akan memfasilitasi tempat kegiatan, memfasilitasi sarana penunjang kegiatan seperti *sound system* dan meja registrasi kegiatan, dan para kader akan membagi tugas untuk mengundang dan mensosialisasikan rencana kegiatan kepada ibu-ibu sasaran. Hasil diskusi yang dilakukan juga menyepakati terkait lokasi pemasangan filter air bersih yaitu di Mushola yang menjadi lokasi kegiatan Posyandu dan pusat aktivitas masyarakat serta titik lokasi penempatan komposter tempat pemilahan sampah yang akan disebar di beberapa titik di RT 03 RW 01. Dalam kegiatan ini tim pelaksana juga melakukan perizinan kepada ketua RT untuk mendukung kegiatan yang akan dilakukan.





Gambar 6.1 Sosialisasi Kepada Kader Posyandu

6.2 Pelaksanaan Kegiatan II

Kegiatan kedua dilaku<mark>kan 1</mark>0 Agustus 2024 yaitu kegiatan penyuluhan dan edukasi. Edukasi dilakukan oleh tim dosen Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul. Adapun *rundown* kegiatan adalah sebagai berikut:

Tabel 6.2 Rundown Kegiatan penyuluhan dan Edukasi

| Jam | Kegiatan | Narasumber | Penanggung |
|---------------|--|---------------------------------|------------|
| | esa un | ddul | Jawab |
| 08.30-09.00 | Registrasi | 99 | Mahasiswa |
| 09.00-09.15 | Pre test | | Mahasiswa |
| 09.15-09.20 | Pembukaan | | MC |
| 09.20-09.30 | Kata Sambutan Ketua Pelaksana | Erna Veronika, SKM.,MKM | MC |
| 09.30-10.00 | Materi 1 : Penyakit Infeksi dan Pencegahannya | Erna Veronika, SKM.,MKM | MC |
| 10.00-10.10 | Diskusi dan Tanya jawab | | MC |
| 10.10-10.40 | Materi 2 : Sanitasi Dasar (air bersih dan sampah) Sebagai pencegahan penyakit infeksi | Veza Azteria, S.Si, M.Si | MC |
| 10.40-10.50 | Diskusi dan T <mark>an</mark> ya jawab | | MC |
| 10.50-11.00 | Ice breaking | | Mahasiswa |
| 11.00-11.30 | Materi 3 : Asuhan keperawatan penyakit infeksi pada balita | Ns. Widia Sari, S.Kep.,M.Kep | MC |
| 11.30-11.40 | Diskusi dan Tanya jawab | | MC |
| 11.40-11.50 | Pembagian Doorprize | | Mahasiswa |
| 11.50-12.10 | Post Test | | Mahasiswa |
| 12.10-selesai | Penutupan dan Pembagian makan siang | 99 | Mahasiswa |

Kegiatan penyuluhan dan edukasi yang dilakukan terdiri atas 3 topik, yaitu penyakit infeksi dan pencegahannya, sanitasi dasar (air bersih dan sampah) sebagai pencegahan penyakit infeksi serta asuhan keperawatan penyakit infeksi pada balita. Sebelum penyampaian materi para peserta kegiatan (sasaran) melakukan pre test untuk mengukur tingkat pengetahuan peserta sebelum dilakukannya penyuluhan dan edukasi, dan setelah penyampaian seluruh materi juga dilakukan *post test* untuk mengukur perubahan pengetahuan peserta setelah dilakukannya penyuluhan dan edukasi. Metode yang digunakan dalam pelaksanaan kegiatan ini adalah dengan metode ceramah dengan menggunakan media bantu penayangan materi dengan *power point*.





Gambar 6.2 Edukasi dan Penyuluhan





Gambar 6.3 Edukasi dan Penyuluhan II

Adapun gambaran karakeristik peserta kegiatan adalah sebagai berikut :

Tabel 6.3 Gambaran Pendidikan Terkahir

| Pendidikan Terakhir | Frekuensi | Persentase (%) |
|---------------------|-----------|----------------|
| SD | 8 | 22,2 |
| SMP | 12 | 33,3 |
| SMA | 16 | 44,4 |
| Total | 36 | 100 |

Berdasarkan tabel 6.3 diketahui proporsi tertinggi tingkat pendidikan peserta adalah peserta dengan pendidikan terkahir tamat SMA yaitu sebanyak 16 orang (44,4%). Namun apabila dilihat berdasarkan tingkat pendidikannya, sebagian besar peserta masuk dalam kategori tingkat rendah (yaitu tamat SD dan SMP).

Tabel 6.4 Gambaran Usia

| Variabel | Mean | Minimal | Ma ksimal | Jumlah |
|----------|-------|---------|------------------|--------|
| Usia | 44,72 | 26 | 72 | 36 |

Berdasarkan tabel 6.4 diketahui rata-rata usia peserta adalah 44 tahun dengan usia termuda 26 tahun dan usia tertua adalah 72 tahun. Dalam kegiatan ini seharusnya yang menjadi sasaran kegiatan adalah ibu-ibu balita yang aktif dalam posyandu, akan tetapi dalam pelaksanaan kegiatan turut juga hadir masyarakat umum karena mendapatkan undangan dari kader. Hal ini terjadi karena menurut kader, partisipasi ibu balita di posyandu mawar II setiap bulannya cukup rendah (sekitar 40-50% dari total balita yang terdaftar), sehingga ketika kader melakukan sosialisasi dan undangan kegiatan ini, masyarakat sekitar di RT 03 juga ingin turut berpartisipasi.

Kegiatan penyuluhan dan edukasi ini dilakukan untuk menjawab permasalahan prioritas mitra, yaitu rendahnya pengetahuan ibu-ibu terkait dengan penyakit infeksi pada balita dan sanitasi dasar (air bersih dan sampah) yang menjadi salah satu penyebab penularan penyakit infeksi serta rendahnya pengetahuan ibu-ibu dalam melaksanakan asuhan keperawatan penyakit infeksi pada balita

Tabel 6.5 Analisis Data Pre Test dan Post Test

| Variabel | Jumlah | Mean | Minimal | Maksimal | p Value |
|-----------|--------|-------|---------|----------|---------|
| Pre Test | 36 | 11,92 | 6 | 15 | 0,025 |
| Post Test | 36 | 12,86 | 7 | 15 | |

Berdasarkan tabel 6.5 diteketahui terjadi peningkatan nilai rata-rata jawaban benar dari *pre test* dan *post test* pes<mark>erta e</mark>dukasi. Nilai rata-rata peserta sebelum dilakukan penyuluhan adalah 11,92 dan nilai rata-rata peserta setelah pemberian penyuluhan adalah 12,86. Hal ini menunjukkan bahwa terjadi peningkatan pengetahuan pada peserta yaitu sebelum dilakukan edukasi dan setelah dilakukannya edukasi. Hasil analisis menunjukkan nilai p velue 0,025 (<0,05) yang berarti ada perbedaan rata-rata antara hasil pre test dan post test yang artinya ada pengaruh antara pemberian edukasi dan penyuluhan dalam meningkatkan pengetahuan ibu (peserta) sebelum dan setelah penyuluhan dan edukasi.





Gambar 6.4 Pengisian Pre Test dan Post Test

6.3 Pelaksanaan Kegiatan III

Kegiatan kedua dilakukan <mark>25 Agu</mark>stus 2024 yang dihadiri oleh 45 peserta. Adapaun kegiatan yang dilakukan adalah :

- 1. Pelatihan pemilahan sampah organik dan anorganik
- 2. Pelatihan pengolahan sampah organik dengan dengan metode Komposting EM4
- 3. Pelatihan pengolahan air bersih dengan disinfeksi air bersih dengan metode *Chlorine diffuser*
- 4. Pelatihan pengolahan air bersih dengan penjernihan air bersih menggunakan metode saringan pasir sederhana
- 5. Pemberian pelatihan pengolahan sampah dilakukan oleh tim dosen Universitas Esa Unggul sedangkan pelatihan pengolahan air bersih untuk pembuatan *Chlorine diffuser* dan saringan pasir sederhana diberikan oleh 2 tim ahli dari BBTKL Jakarta.

Sebelum dilakukan pelatihan, tim memberikan penjelasan dan edukasi terkait dengan air bersih, penularan penyakit melalui air, jenis-jenis pengolahan air bersih dan manfaat pengolahan air bersih. Setelah pemberian materi edukasi, fasilitator menjelaskan satu persatu alat-alat dan bahan yang digunakan dan manfaat masing-masing dari bahan tersebut, setalah itu dilakukan demo cara dan tahap-tahap pembuatan alat pengolahan air bersih sederhana yang langsung diikuti oleh para peserta. Dalam kegiatan ini peserta dibagi menjadi 3 kelompok dan masing-masing kelompok akan didampingi oleh 2 mahasiswa untuk membantu dalam memberikan pengarahan kepada ibu-ibu dalam proses pembuatan alat. Seluruh peserta sangat antusias dalam mendengarkan pengarahan yang diberikan dan mempraktekkan langsung pembuatan alat pengolahan air sederhana.

Dalam kegiatan ini juga dilakukan seremonial sederhana penyerahan aset kepada mitra yaitu alat filter air bersih, alat komposter, dan tempat pemilahan sampah organik dan anorganik. Diharapkan alat ini mampu mengatasi masalah yang dihadapi oleh mitra terutama berkaitan dengan kualitas air bersih dan pengolahan limbah padat (sampah).





Gambar 6.5 Sosialisasi Terkait Air Bersih





Gambar 6.6 Demo dan Pelatihan Pembuatan Kompos dengan EM4





Gambar 6.7 Penyerahan Komposter dan Mesin Filter Air Bersih





Gambar 6.8 Penyerahan Tempat Pemilahan Sampah dan Hasil Pembuatan Alat Pengolahan Air Bersih





Gambar 6.9 Demo dan Pelatihan Pembuatan Chlorine diffuser





Gambar 6.10 Demo dan P<mark>elati</mark>han Pembuatan Alat <mark>Sa</mark>ringan Pasir Sederhana





Gambar 6.11 Demo dan Pelatihan Pembuatan alat saringan pasir sederhana II

6.4 Pengukuran Kualitas Air Bersih

Kegiatan selanjutnya yang dilakukan adalah pengukuran kualitas air bersih yang dimiliki oleh masyarakat. Sampel air bersih dibawa oleh peserta pelatihan, lalu dibawa ke laboratorium untuk dilakukan pemeriksaan kualitas air bersih dengan menggunakan sanitarian kit. Hasil pengukuran kemudian dibandingkan dengan nilai baku mutu Permenkes No.2 Tahun 2023 tentang kesehatan lingkungan.

Tabel 6.6 Analsis Laboratorium Kualitas Air Sampel

| Nomor | | TDS | | | PH | |
|--------|-------|-------|------------|-------|---------|------------|
| Sampel | Hasil | Baku | Kesimpulan | Hasil | Baku | Kesimpulan |
| - | | Mutu* | _ | | Mutu* | _ |
| 1 | 249 | < 300 | Sesuai | 5,8 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 2 | 289 | < 300 | Sesuai | 6 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 3 | 337 | <300 | Melebihi | 5,8 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 4 | 321 | < 300 | Melebihi | 5,5 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 5 | 398 | <300 | Melebihi | 5,6 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 6 | 432 | < 300 | Melebihi | 5,8 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 7 | 150 | <300 | Sesuai | 6,6 | 6,5-8,5 | Sesuai |
| 8 | 301 | < 300 | Melebihi | 5,6 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 9 | 301 | <300 | Melebihi | 5,6 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 10 | 265 | < 300 | Sesuai | 5,5 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 11 | 265 | <300 | Sesuai | 5,3 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 12 | 247 | <300 | Sesuai | 5,8 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 13 | 322 | < 300 | Melebihi | 5,7 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 14 | 186 | < 300 | Sesuai | 6,3 | 6,5-8,5 | Sesuai |
| 15 | 333 | <300 | Melebihi | 5,6 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 16 | 192 | < 300 | Sesuai | 6,3 | 6,5-8,5 | Sesuai |
| 17 | 337 | < 300 | Melebihi | 5,9 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 18 | 13 | < 300 | Sesuai | 6,2 | 6,5-8,5 | Sesuai |
| 19 | 260 | < 300 | Sesuai | 5,5 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 20 | 365 | < 300 | Melebihi | 5,7 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 21 | 199 | <300 | Sesuai | 5,2 | 6,5-8,5 | Melebihi |
| 22 | 330 | < 300 | Melebihi | 5,5 | 6,5-8,5 | Melebihi |

Tabel 6.7 Perbandingan Kualitas Air Dengan Baku Mutu

| Parameter | Sesuai Bal | Sesuai Baku Mutu | | Melebihi Baku Mutu | | |
|-----------|------------|------------------|----|--------------------|----|--|
| | n | % | n | % | | |
| TDS | 11 | 50 | 11 | 50 | 22 | |
| рН | 3 | 13,6 | 19 | 86,4 | 22 | |

Berdasarkan tabel 6.7 diketahui proporsi bahwa 50% air bersih yang dimiliki masyarakat dengan parameter TDS tidak memenuhi baku mutu yang ditetapkan dan sebesar 86,4% air bersih dengan parameter pH tidak memenuhi baku mutu.

BAB 7 DELIVERY PENERAPAN PRODUK TEKNOLOGI DAN INOVASI KE MASYARAKAT

Penerapan IPTEK dalam kegiatan ini akan diuraikan seperti berikut ini :

Tabel 7.1 Penerapan IPTEK Berdasarkan Permasalahan dan Solusi Yang Ditawarkan Kepada Mitra

| | Kepada Mitra | | | | | | |
|----|--------------|--------------------------------|----------------|--------------------|-----------------------------|--|--|
| No | Penerapan | Tujuan | Metode | Alat | Bahan | | |
| | IPTEK | | | | | | |
| 1. | Pemeriksaan | Ibu-ibu mengetahui | Pemeriksaan | 1. Botol steril | 1. Sarung | | |
| | air bersih | kualitas air bersih | dengan | 2. Sampel Air | tangan | | |
| | | secara fisik, kimia | Sanitarian kit | bersih | 2. Masker | | |
| | | dan bilogi | | 3. Sanitarian kit | | | |
| 2. | Penjernihan | Menyaring air | Saringan pasir | 1. Karbon aktif | 1. Gergaji besi | | |
| | air bersih | sehingga air | | 2. Pasir silika | 2. Pemotong | | |
| | | menjadi lebih | | 3. Zeolit mangan | PVC | | |
| | | jernih | | 4. Pipa pvc | 3. Lem PVC | | |
| | | | | ukuran 4 inci | 4. Bor tangan | | |
| | | | | dan 1 inci | dan mata <mark>ny</mark> a. | | |
| | | | | 5. Lem pipa | 5. Sarung | | |
| | | | | 6. Busa | tangan | | |
| | | | | akuarium | 3. Masker | | |
| | | | | 7. Rucika Clean | | | |
| | | Jniversitas | | Out | Universit | | |
| 3. | Disinfeksi | Melindungi air dari | Chlorine | 1. Pipa PVC AW | 1. Gergaji besi | | |
| | air bersih | kuman dan | diffuser | 2. Pasir laut atau | 2. Pemotong | | |
| | | mikroba | | pasir kali | PVC | | |
| | | | | ayakan | 3. Lem PVC | | |
| | | | | 3. Rucika Clean | 4. Bor tangan | | |
| | | | | Out Dop Drat | dan | | |
| | | | | 4. Dop Polos | matanya. | | |
| | | | | 5. Tali Tambang | 5. Sarung | | |
| | | | | Jemuran 5 mm | tangan | | |
| | | | | 6. Klorin Tablet | 6. Masker | | |
| 3. | Pemilahan | Ibu-ibu paham | Pemilahan | 1. Sampah | 1. Sarung | | |
| | sampah | memisahkan dan | sampah | organik | tangan | | |
| | | membuang sampah | organik dan | 2. Sampah | 2. Masker | | |
| | | terpisah ant <mark>a</mark> ra | anorganik | anorganik | | | |
| | | sampah or <mark>gan</mark> ik | | | | | |
| | | dan anor <mark>ganik</mark> | | | | | |

| No | Penerapan IPTEK | Tuj <mark>uan</mark> | Metode | | Alat | | Bahan |
|----|--------------------|----------------------|------------|----|-----------------------|----|--------|
| | | | | 3. | Tempat sampah | | |
| | | Universitas | | | tertutup | U | |
| 4. | Pembuatan | Ibu-ibu dapat | Komposting | 1. | Sampah | 1. | Pisau |
| | kompos | mengolah sampah | dengan EM4 | U | organik | 2. | Sekop |
| | | organik sisa | | 2. | Biang kompos | 3. | Sarung |
| | | makanan menjadi | | | Plus (larutan | | tangan |
| | | kompos untuk | | | EM4) | 4. | Masker |
| | | tanaman | | 3. | Tong sampah komposter | | |









30 Universitas

BAB 8 LUARAN YANG DICAPAI

Tabel 8.1 Luaran yang Dicapai

| No | Target Luaran | Status target | Capaian |
|----|------------------------|----------------|----------|
| 1. | Publikasi pada jurnal | Accepted (LoA) | Tercapai |
| | terakreditasi SINTA | Unda | |
| 2. | Keterampilan Ibu | Peningkatan | Tercapai |
| | meningkat | Keterampilan | |
| 3. | Pengetahuan ibu | Peningkatan | Tercapai |
| | meningkat | Pengetahuan | |
| 4. | HKI Poster Kegiatan | Terbit | Tercapai |
| 5. | Artikel di media massa | Bisa diakses | Tercapai |
| | elektronik | | |
| 6. | Video Kegiatan | Bisa diakses | Tercapai |



Esa U



Universitas Ega

BAB 9 RENCANA TAHAPAN BERIKUTNYA

9.1 Pendampingan

Tahapan selanjutnya pada kegiatan ini adalah pelaksanaan program pendampingan yang berlangsung selama satu bulan, dimulai dari Agustus hingga September 2024. Program pendampingan ini dirancang secara komprehensif untuk memastikan implementasi yang efektif dari pelatihan yang telah diberikan sebelumnya. Dalam pelaksanaan kegiatan ini tim juga memberikan inventaris teknologi yang dapat digunakan oleh mitra antara lain filter air bersih, alat komposter dan tempat pemilahan sampah yang akan diletakkan dibeberapa titik yang ada disekitar poyandu. Untuk memastikan seluruh alat masih berfungsi dan dimanfaatkan oleh masyarakat, tim aktif berkoordinasi dan melakukan kunjungan langsung dengan kader Posyandu. Tim juga melakukan pemantauan langsung dalam pemasangan instalasi mesin filter air bersih yang dapat dimanfaatkan oleh masyarakat luas. Tim juga melakukan komunikasi aktif secara berkala dengan kader Posyandu sebagai mitra untuk memberikan laporan terkait teknologi yang diberikan kepada mitra.

9.2 Keberlanjutan Program

Setelah periode pendampingan berakhir, kegiatan ini akan dilanjutkan oleh kader Posyandu sehingga program dapat berjalan secara berkelanjutan. Untuk memastikan bahwa kader dapat menjadi fasilitator untuk keberlanjutan program maka tim akan memberikan pendampingan dan pelatihan ulang kepada kader untuk praktek pembuatan alat pengolahan air bersih sederhana, sehingga transfer ilmu ini akan berkelanjutan dan kader posyandu dapat secara mandiri untuk melanjutkan kegiatan yang ada.

Berdasrkan hasil monitoring dan evalusi yang dilakukan oleh tim dengan kader sebagai mitra kegiatan diketahui bahwa alat pengolahan air bersih yang sudah dipraktekkan dalam pelatihan telah digunakan oleh masyarakat dan pembuatan kompos dengan komposter juga telah dilakukan oleh mitra dengan inisiasi oleh kader-kader posyandu, dimana masyarakat akan datang untuk membawa sampah organik sisa makanan kemudian akan dikumpulkan dalam tong komposter yang telah diserahkan kepada mitra. Mitra berharap kegiatan yang telah dilaksanakan dapat berlanjut di tahun selanjutnya dengan memberikan keterampilan baru lainnya dalam pengolahan sampah. Mitra berharap diprogram selanjutnya di RW 01 dibentuk Bank Sampah sehingga masyarakat secara lebih luas dapat secara mandiri melakukan pengelolaan sampah rumah tangga yang dihasilkan.

Dalam kegiatan Monev ini tim dan mitra juga berdiskusi mengenai beberapa kegiatan tahap lanjutan yang memungkinkan untuk dilakukan di lokasi mitra ini antara lain pembuatan eco enzim dan pengolahan minyak jelantah. Adanya antusiasme dari mitra untuk kegiatan yang telah berlangsung dan harapan untuk keberlanjutan program ditahun yang akan datang ini menjadi potensi besar untuk melanjutkan program-program yang

telah dilakukan dengan mel<mark>akuka</mark>n inovasi-inovasi lanj<mark>u</mark>tan sehingga permasalahan terkait pengolahan sampah yang ada di lokasi ini dapat diselesaikan





Gambar 9.1: Kegiatan Mionitoring dan Evaluasi Kegiatan dengan Mitra

ggul

Esa Unggul

Universitas Esa U

Universitas Esa Unddu Universitas

BAB 10 KESIMPULAN DAN SARAN

Kegiatan pengabdian ini dilaksanakan di Posyandu Mawar II Kelurahan Teluk Pucung yang melibatkan kader dan ibu-ibu peserta posyandu. Secara statistik menunjukkan ada pengaruh antara pemeberian edukasi dan penyuluhan dalam meningkatkan pengetahuan ibu (peserta) sebelum dan setelah penyuluhan dan edukasi. Program pelatihan pengolahan air bersih dan sampah berjalan dengan baik dan memberikan keterampilan kepada ibu untuk membuat alat pengolahan air bersih sederhana dan pengolahan sampah sederhana.

Saran untuk kegiatan pengabdian masyarakat selanjutnya, perlu dilakukan pendampingan secara intensif kepada kader dan ibu dan memberikan pelatihan secara berkelanjutan sehingga keterampilan dan kemampuan ibu dapat lebih baik.



Universitas **Esa** U

Universitas Esa Undou

34 Universitas

DAFTAR PUSTAKA

- 1. Nelson Tanjung, Restu Auliani, Mustar Rusli, Ice Ratnalela Siregar, Taher M. Peran Kesehatan Lingkungan dalam Pencegahan Penyakit Menular pada Remaja di Jakarta: Integrasi Ilmu Lingkungan, Epidemiologi, dan Kebijakan Kesehatan. J Multidisiplin West Sci. 2023;2(09):790–8.
- 2. Kementerian Kesehatan RI. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017. Jakarta: Kementerian Kesehatan; 2018.
- 3. Mara D, Lane J, Scott B, Trouba D. Sanitation and Health. J PLoS Med [Internet]. 2010; Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2981586/
- 4. Kementrian Kesehatan RI. Pelaksanaan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat. Direktoral jendral Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Kementerian Kesehatan. Jakrta; 2023.
- Khan; DSA, Naseem R, Salam RA, Lassi ZS, Da JK, Bhutta ZA. Interventions for High-Burden Infectious Diseases in Children and Adolescents: A Meta-analysis. Pediatrics [Internet]. 2022; Available from: https://publications.aap.org/pediatrics/article/149/Supplement 6/e2021053852C/186943/Interventions-for-High-Burden-Infectious-Diseases?autologincheck=redirected
- 6. Fitri WF. Evaluasi Pelaksanaan Program Pela<mark>ya</mark>nan Kesehatan Berbasis Masyarakat: Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM). 2023;(December). Available from: www.noveltyjournals.com
- 7. Rahmania RDP, Yudhastuti R. Literature Review: Hubungan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Diare pada Balita. J Ilm Permas J Ilm STIKES Kendal. 2023;13(4):1169–78.

Esa Unggul

35 Universit

Universitas Esa Unagul



JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM)



Terakreditasi No : 158/E/KPT/2021 DOI: 10.33024 P-ISSN : 2615-0921 E-ISSN: 2622-6030 Publisher By: Universitas Malahayati Lampung

> Letter of Acceptance (LoA) NO: 366/11/KREATIVITAS/11.XI/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini Pimpinan Redaksi Pengelola Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), telah menerima artikel:

: Erna Veronika Nama

Judul : Pedukasi Penerapan Sanitasi Dalam Upaya Pencegahan Penyakit Infeksi

Pada Balita Di Posyandu Mawar II

Institusi : Universitas Esa Unggul

Menyatakan bahwa artikel yang telah disubmit oleh nama diatas telah melalui proses review dan diterima pada jurnal Kreativitas PKM: Pengabdian Kepada Masyarakat untuk dipublikasikan pada volume 8 No 1 2025.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 20 November 2024 Editor In Chief

Dr. Usastiawaty C.A.S. Isnainy M.Kes ID SCOPUS: 57223040162

Penerbit:

Universitas Malahayati Lampung Jalan Pramuka No. 27 Kemiling, Bandar Lampung

Email: jka@malahayati.ac.id

Web: http://ejurnalmalahayati.ac.id/index.php/kreativitas

Terakreditasi SINTA 4 No: 158/E/KPT/2021

36

REPUBLIK INDONESIA KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka pelindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan

EC002024240692, 2 Desember 2024

Pencipta

Nama S

Alamat

Tapung, Kampar, Riau, 28464 : Indonesia

Kewarganegaraan

Pemegang Hak Cipta

Nama

Alamat////5

Kewarganegaraan

Jenis Ciptaan Judul Ciptaan

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali

di wilnyah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia Jangka waktu pelindungan

Nomor pencatatan

UNIVERSITAS ESA UNGGUL

II. Arjuna Utara No. 9, Kebon Jeruk, Jakarta Barat, Dki Jakarta 11510

Erna Veronika, SKM., MKM, Veza Azteria, S.Si., M.Si dkk Dusun IV Puntai Cermin, RT 003 RW 010. Kelurahan Pantai Cermin,

Indonesia

Poster

PENERAPAN TEKNOLOGI TEPAT GUNA PENGOLAHAN SAMPAH DAN AIR BERSHI DALAM UPAYA PENCEGAHAN PENYAKIT INFEKSI PADA BALITA DI POSYANDU MAWAR II

2 Desember 2024, di Jakarta Barat

Berlaku selama 50 (lima puluh) tahun sejak Captaan tersebut pertama kali dilakukan Pengumuman.

000813124

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



a.ii. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA. DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL

u.b

Direktur Hak Cipta dan Desain Industri

IGNATIUS M.T. SILALAHI NIP. 196812301996031001

Disclaimer:

Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan sarat pernyatsan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.

Iniversitas Esa Unggul

LAMPIRAN PENCIPTA

ggul

| No | Nama <u>Un</u> iver | Alimata s U r |
|----|-------------------------------|---|
| 1 | Ema Veronika, SKM., MKM | Dusun IV Pantai Cermin, RT 003 RW 010, Kelurahan Pantai Cermin, Tapung, Kampar |
| 2 | Veza Azteria, S.Si., M.Si | Jl. Mengkudu No.43, RT 002 RW 006, Kelurahan Lagoa, Koja, Jakarta Utara |
| 3 | Ns. Widia Sari, S.Kep., M.Kep | Perum Taman Anyelir 3 Blok Q 3 No.17, RT 009 RW 011, Kelurahan Kalimulya, Cilodong, Depok |



ggul





iversitas Sa U



38 Universitas ESA

ggul





Pemberdayaan Kemitraan Masyarakat

PENERAPAN TEKNOLOGI TEPAT GUNA PENGOLAHAN SAMPAH DAN AIR BERSIH DALAM UPAYA PENCEGAHAN PENYAKIT INFEKSI PADA BALITA DI POSYANDU MAWAR II

TIM PELAKSANA

Erna Verpnika SKM "M.K. M

Angeta: Veza Azteria, S.Si, M.Si Ns. Wicia Sari, S.Kep., M.Kep

TUJUAN KEGIATAN PENGABDIAN HASYARAKAT

- Meningkatkan pengetahuan (bu-ibu terkait penyakit infeksi pada balita, penerapan hygiene dan sanitasi dalam rumah tangga serta pengolahan sampah dan ar bersih untuk mencegah penyakit infeksi
 Meningkatkan kemampuan dan keterampilan dari ibu-ibu untuk melakukan pengolahan sampah dalam tingkat rumah tangga
 Meningkatkan kemampuan dan keterampilan dari ibu-ibu untuk melakukan pengolahan air bersih

LOKASI:

Posyandu Mawar II, Jalan Perjuangan RT 03 RW 01 KelurahanTeluk Pucung, Kecamatan Bekasi Utara, Kota Bekasi, Jewa Barat

SASARAN:

Ibu-Ibu Peserta Posyandu

HETODE KEGIATAN

- 1. Sosialisasi kegiatan kepada mitra
 2. Penyuluhan dan edukasi dengan metode ceramah
 3. Petatihan Pengolahan sampah dan air bersih dengan cosching dan demo penerapan teknologi tepat guna pembuatan aiat penyaringan pasir sederhana dan Chlorime diffuser
 4. Penerapan Teknologi : pengolahan sampah dengan metode Komposting EM4, TTG pengolahan air bersih dengan Chlorine diffuser, TTG pengolahan air bersih metode saringan pasir sederhana.

HASIL KEGIATAN :

| The same | Friedline Miteodole | Conceiled |
|----------|--|--|
| | Projective progression (in the technology) | FORDISH ROMANIA |
| | - personal indicks push-feeling than | permitted property property and |
| | processory . | radiodesia chair econolista |
| | | - Accommission adolescent |
| | Proposition becomes due between the | Employees program to belong to |
| | delines energeded separate traces resident | STREET, STREET |
| | Street, and the Park of the Control | processing from the Parish of |
| | Schoolston, F163 | |
| - | Fernal color become your day between that | Electronic among the second |
| | delines permanent or because drougen. | conductioned that the loss person |
| | managed ac. TYVA designs surrods on manage | NA CONCINENTE |
| | growt sedendrome | |
| - | Parameterial and Assistance prints of the Author Street State | The course provide amount |
| | distant corresponds for formal diverges. | management alone C'halomour |
| | monotopiae. ETO stanios tartoda CWorten | -0.750a-0 |
| | The second secon | |

JADWAL KEGIATAN PENGABDIAN

41 panies.

DOKUMENTASI S TO

























Tertmakasih disempaikan kepada KEMDKBUDRISTEK atas pembiayaan kegustan Hibah Eksternal Pengabdian Masyarakat dengan skema Pemberdayaan Berbasis Masyarakat serta Universitas Esa Unggul dan LPPM Universitas Esa Unggul yang telah memberikan dukungan dan kesampatan dalam melaksanakan kegastan Pengabdian Masyarakat.

39

LAMPIRAN 3 MEDIA PROMOSI KESEHATAN (LEAFLET)



Iniversitas Esa Unggul 40 Universitas



Universitas Esa Unggul



Universitas Esa Undqu 42 Universitas

gula putih sebanyak 250 CC dengan perbandingan DMR molase E1 untuk mempercepat prases pembuatan

LAMPIRAN 4 ABSENSI KE<mark>GIA</mark>TAN

DAFTAR HADIR KEGIATAN PEMBERDAYAAN KEMITRAAN MASYARAKAT

"Penerapan Teknologi Tepat Guna Pengolahan Sampah dan Air Bersih dalam Upaya Pencegahan Penyakit Infeksi Pada Balita di Posyandu Mawar II"

Universitas

Nama Kegiatan Sosialisasi dan Diskusi Rencana Kegiatan Kepada Kader Posyandu

Tanggal Kegiatan : Kamis, 25 Juli 2024

Lokasi Kegiatan : Posyandu Mawar II, Jalan Perjuangan RT 03 RW 01 Bekasi Utara,

Kota Bekasi

| NO | NAMA | No Hp | Tanda Tangan |
|----|----------------|----------------|--------------|
| 1 | -fAYAH SAnsiah | 081215353701 | Hudt |
| 2 | Amil | | that |
| 3 | OKKE | 0895340190814. | Oui |
| 4 | MELANI | CNU294745758 | Mar |
| 5 | MISRHASANAH | 085716099207 | 4mg |
| 6 | NUR OSMÍYAK | 0897853736583 | Rosing |
| 7 | MUROCHMAH | | She |
| 8 | Universitas | | Unive |
| 9 | EsaU | naaul | ES |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |

Universitas Esa Unggul

DAFTAR HADIR KEGIATAN PEMBERDAYAAN KEMITRAAN MASYARAKAT

"Penerapan Teknologi Tepat Guna Pengolahan Sampah dan Air Bersih dalam Upaya Pencegahan Penyakit Infeksi Pada Balita di Posyandu Mawar II"

Nama Kegiatan : Pelatihan Pengolahan Sampah dan Pengolahan Air

Tanggal Kegiatan : 24 Agustus 2024

Lokasi Kegiatan : Posyandu Mawar II, Jalan Perjuangan RT 03 RW 01 Bekasi Utara,

Kota Bekasi

| NO | NAMA | No Hp | Tanda Tangan |
|----|--------------|----------------|--------------|
| 1 | AmiH | | that |
| 2 | Melani | 088299761758 | Olen. |
| 3 | SAPARH | 081329443733 | ans |
| 4 | Nindi | 0822 1325 9141 | Sent |
| 5 | ANA | 0818759383 | Shake |
| 6 | Yati - | | Las |
| 7 | NURHASANAH | 0857 16099207 | gag , |
| 8 | NUROS mīyahi | 08978537583 | kosny |
| 9 | khoūlah Veis | 089516700292 | HIGO |
| 10 | nem | unggul | m |
| 11 | Acung | | -11- |
| 12 | Mintrih. n | 089637492512 | 1 |
| 13 | Okke. | 0895340190814 | la . |

Universitas Esa Unggul

ggu

SANIMAN /Tompel. 15 winda. Hust 16 YAYAH Somsiah Porigan Shie Cail 17 AMISAH 18 Emmi Rahayu 085780468471 19 Karsih 20 SAODAH 21 youti Julys F. 22 MASANAH 23 Nur pepan 24 Barriyem. 25 Ivana 26 SRI lestairersita wsi 28 Anis 29 Tuti 30 Sanpen 31 Feni 32 lbu tat

<u>Universitas</u>

Esa Unggul

45 Universitas ggu

ggu

| 3 | SITI | | hate |
|----|----------------|---------|-----------|
| 14 | SARMANI | Ingerul | 8h/s nive |
| 35 | Sammen | liggui | Dres |
| 36 | Dear | | Def |
| 37 | Isma | | This . |
| 38 | HUHUHG | | 43 |
| 39 | Rosen | | for _ |
| 40 | Ranti | | Rust |
| 41 | Indri | | lul |
| 42 | yayan. Sumiati | | 42. |
| 43 | Nia m.D | Kaper | Ment |
| 44 | Pika | | Poul |
| 45 | MUROCHMAN | KADER | Sh |
| 46 | MUNICIPAL | riggui | |
| 47 | | | |
| 48 | | | |
| 49 | | | |
| 50 | | | |
| 51 | | | |
| | | | |

Universitas

Esa Unggul

46 Universitas ESa U

DAFTAR HADIR KEGIATAN PEMBERDAYAAN KEMITRAAN MASYARAKAT

"Penerapan Teknologi Tepat Guna Pengolahan Sampah dan Air Bersih dalam Upaya Pencegahan Penyakit Infeksi Pada Balita di Posyandu Mawar II"

egahan Penyakit inteksi Pada Baitia di Posyandu Mawai ii

Nama Kegiatan

: Penyuluhan dan Edukasi

Tanggal Kegiatan

: 10 Agustus 2024

Lokasi Kegiatan

; Posyandu Mawar II, Jalan Perjuangan RT 03 RW 01 Bekasi Utara,

Kota Bekasi

| NO | NAMA | No Hp | Tanda Tangan |
|----|-------------------|----------------|--------------|
| 1 | MARYAgung | | Hly |
| 2 | Amilia | | fly |
| 3 | Melani | 088297785758 | llis |
| 4 | Nuraini | 0857 8110 5788 | py |
| 5 | Sulistiana | 081333843223 | ar |
| 6 | Nindi | 0822 1325 9141 | Hn |
| 7 | SafaahUniversitas | 0813 2944 3733 | OM Uni |
| 8 | AMM EST | 0818759383 | Shote |
| 9 | Lusi | 0899 812 9959 | # |
| 10 | Sri Lustavi | 0898 2029 2030 | duf |
| 11 | Титі | | flet |
| 12 | YAYAH Samsiah | 081215353701 | Hust |
| 13 | Anusa | 0895 2293 5570 | And |
| 14 | WURH45ANAH | 085716099207 | tang |

Iniversitas Esa Unggul

15

NUROSMIYAK Okke Universitas 17 Yati S Encur 19 Mintrih. R 20 Mamah 21 mi acih 22 Emmi 12. 23 dah kna 24 AMISAH 25 MAILSIH SOUDAH 27 YHMTi HITSAMAH Zuniversitas Z.Sa U 28 EM! 29 30 MUROCHMAN 31 Eat 32 Yugun 33 Rosena

48 Universitas

ggu

34

35

36

37

38

39

51

52

Windo

Indii

Rank

Feni

Yayan Summati

Saripan

40 HUHUHO
41 Pant Sani
42
43
44
45
46 Universitas
47 ESAUNGGUI
48
49

thing has been for the form Universitas

Universitas

Esa Unggul

LAMPIRAN 5 DOKUMENT<mark>ASI</mark> KEGIATAN





Gambar 1 Pengisian Pre Test dan Post Test





Gambar 2 Sosialisasi Terkait Air Bersih





Gambar 3 Demo dan Pelatihan Pembuatan Kompos dengan EM4





Gambar 4 Penyerahan Komposter dan Mesin Filter Air Bersih





Gambar 5 Penyerahan Tempat Pemilahan Sampah dan Hasil Pembuatan Alat Pengolahan Air Bersih





Gambar 6 Demo dan Pelatihan Pembuatan Chlorine diffuser





Gambar 7 Demo Dan Pelatihan Pembuatan Alat Saringan Pasir Sederhana





Gambar 8 Demo dan Pelatihan Pembuatan alat saringan pasir sederhana II





Gambar 9 : Alat Peng<mark>ol</mark>ahan Air Bersih Yang D<mark>i</mark>buat Oleh Peserta



Gambar 10 : Pemeriksaan Laboratorium Air Bersih Masyarakat Menggunakan Sanitarian Kit



Gambar 11 : Pemasangan Mesin Filter Air Bersih di Lokasi Mitra