



**PERJANJIAN PELAKSANAAN
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT SKEMA PORTOFOLIO
PERIODE II TAHUN ANGGARAN 2023
NOMOR: 0662-Int-KLPPM/UNTAR/IX/2023**

Pada hari ini Kamis tanggal 14 bulan September tahun 2023 yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama : Ir. Jap Tji Beng, MMSI., M.Psi., Ph.D., P.E., M.ASCE
Jabatan : Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat selanjutnya disebut **Pihak Pertama**
2. Nama : dr. Ernawati, SE, MS, FISCAM, FISPH, Sp.KKLP
NIDN : 0328057003
Jabatan : Dosen Tetap
Bertindak untuk diri sendiri dan atas nama anggota pelaksana pengabdian:
 - a. Nama dan NIM : Evelin Maharani Widjaja [406212026]
 - b. Nama dan NIM : Amirah Dea Putri Zahirah [406212030]
 - c. Nama dan NIM : Desi Natalia [406212137]selanjutnya disebut **Pihak Kedua**

Pihak Pertama dan **Pihak Kedua** sepakat mengadakan Perjanjian Pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat Skema Portofolio Periode II Tahun 2023 Nomor : 0662-Int-KLPPM/UNTAR/IX/2023 sebagai berikut:

Pasal 1

- (1). **Pihak Pertama** menugaskan **Pihak Kedua** untuk melaksanakan Pengabdian "**Kegiatan Pengabdian Masyarakat Dalam Rangka Pencegahan Peningkatan Kasus Tuberkulosis Paru**"
- (2). Besaran biaya yang diberikan kepada **Pihak Kedua** sebesar Rp 7.500.000,- (tujuh juta lima ratus ribu rupiah) diberikan dalam 2 (dua) tahap masing-masing sebesar 50%. Tahap I diberikan setelah penandatanganan Perjanjian ini dan Tahap II diberikan setelah **Pihak Kedua** mengumpulkan **luaran wajib berupa artikel dalam jurnal nasional dan luaran tambahan, laporan akhir, laporan keuangan dan poster**.

Pasal 2

- (1) **Pihak Kedua** diwajibkan mengikuti kegiatan monitoring dan evaluasi sesuai dengan jadwal yang ditetapkan oleh **Pihak Pertama**.
- (2) Apabila terjadi perselisihan menyangkut pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat ini, kedua belah pihak sepakat untuk menyelesaikannya secara musyawarah. Demikian Perjanjian ini dibuat dan untuk dilaksanakan dengan tanggungjawab.

Pihak Pertama

Ir. Jap Tji Beng, MMSI., M.Psi.,
Ph.D., P.E., M.ASCE

Pihak Kedua

dr. Ernawati, SE, MS, FISCAM,
FISPH, Sp.KKLP

Lembaga

- Pembelajaran
- Kemahasiswaan dan Alumni
- Penelitian & Pengabdian Kepada Masyarakat
- Penjaminan Mutu dan Sumber Daya
- Sistem Informasi dan Database

Fakultas

- Ekonomi dan Bisnis
- Hukum
- Teknik
- Kedokteran
- Psikologi
- Teknologi Informasi
- Seni Rupa dan Desain
- Ilmu Komunikasi
- Program Pascasarjana

**RENCANA PENGGUNAAN BIAYA
(Rp)**

Rencana Penggunaan Biaya	Jumlah
Pelaksanaan Kegiatan	Rp 7.500.000,-

**REKAPITULASI RENCANA PENGGUNAAN BIAYA
(Rp)**

NO	POS ANGGARAN	TAHAP I (50 %)	TAHAP II (50 %)	JUMLAH
1	Pelaksanaan Kegiatan	Rp 3.750.000,-	Rp 3.750.000,-	Rp 7.500.000,-
	Jumlah	Rp 3.750.000,-	Rp 3.750.000,-	Rp 7.500.000,-

Jakarta, 17 September 2023
Pelaksana PKM



dr. Ernawati, SE, MS, FISCN, FISPH, Sp.KKLP

**LAPORAN AKHIR
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT YANG DIAJUKAN
KE LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**



**KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT DALAM RANGKA
PENCEGAHAN PENINGKATAN KASUS TUBERKULOSIS PARU**

Disusun oleh:

Ketua Tim

dr. Ernawati, SE, MS, FISCM, FISPH, Sp.KKLP
(0328057003/10403008)

Mahasiswa

Evelin Maharani Widjaja (406212026)
Amirah Dea Putri Zahirah (406212030)
Desi Natalia (406212137)

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TARUMANAGARA
JAKARTA
DESEMBER 2023**

HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN AKHIR PKM

Periode II Tahun 2023

1. Judul PKM : Kegiatan Pengabdian Masyarakat dalam Rangka Pencegahan Peningkatan Kasus Tuberkulosis Paru
2. Nama Mitra PKM : Puskesmas Sindang Jaya
3. Dosen Pelaksana
 - A. Nama dan Gelar : dr. Ernawati, SE, MS, FISCN, FISPH, Sp.KKLP
 - B. NIDN/NIK : 0328057003/10403008
 - C. Jabatan/Gol. : Dosen tetap
 - D. Program Studi : Profesi dokter
 - E. Fakultas : Fakultas Kedokteran
 - F. Bidang Keahlian : Ilmu Kesehatan Masyarakat
 - H. Nomor HP/Tlp : 081389048199
4. Mahasiswa yang Terlibat
 - A. Jumlah Anggota (Mahasiswa) : 3 orang
 - B. Nama & NIM Mahasiswa 1 : Evelin Maharani Widjaja (406212026)
 - C. Nama & NIM Mahasiswa 2 : Amirah Dea Putri Zahirah (406212030)
 - D. Nama & NIM Mahasiswa 3 : Desi Natalia (406212137)
 - E. Nama & NIM Mahasiswa 4 :
5. Lokasi Kegiatan Mitra
 - A. Wilayah Mitra : Sindang Jaya, Tangerang
 - B. Kabupaten/Kota : Tangerang
 - C. Provinsi : Banten
6. Metode Pelaksanaan : Luring
7. Luaran yang dihasilkan : Prosiding temu ilmiah, HKI
8. Jangka Waktu Pelaksanaan : Agustus-Desember
9. Biaya yang disetujui LPPM : Rp. 7.500.000

Jakarta, 8 November 2023

Menyetujui,
Ketua LPPM



Ir. Jap Tji Beng, MMSI, M.Psi.,
Ph.D., P.E., M.ASCE
NIK:10381047

Ketua Pelaksana

dr. Ernawati, S.E., M.S., FISCN, FISPH,
Sp.KKLP
10403008

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Sampul	i
Halaman Pengesahan	i
Ringkasan.....	i
Prakata.....	i
Daftar Isi	i
Daftar Tabel	i
Daftar Gambar	i
Daftar Lampiran.....	i
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Analisis Situasi.....	1
1.2 Permasalahan Mitra dan Tujuan Kegiatan PKM	1
1.3 Uraian Hasil Penelitian dan PKM Terkait	1
1.4 Uraian Keterkaitan Topik dengan Peta Jalan PKM yang ada di RIP dan PKM Untar	2
BAB II SOLUSI PERMASALAHAN DAN LUARAN	3
2.1 Solusi Permasalahan	3
2.2 Rencana Luaran Kegiatan	3
BAB III METODE PELAKSANAAN	4
3.1 Bentuk/Jenis Metode Pelaksanaan.....	4
3.2 Langkah-langkah/Tahapan Pelaksanaan	4
3.3 Partisipasi Mitra dalam Kegiatan PKM	4
3.4 Kepakaran dan Tugas Masing-masing Anggota Tim	4
BAB IV HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI	6
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	9
DAFTAR PUSTAKA	10
LAMPIRAN.....	11

RINGKASAN

Latar Belakang: Tuberkulosis Paru saat ini masih menjadi masalah kesehatan yang serius dan sangat mudah menular. Indonesia merupakan negara dengan peringkat kasus TB paru baru nomor dua terbanyak di dunia. Menurut tim Riset Kesehatan Dasar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 2018, insidensi TB paru di Indonesia tahun 2018 yaitu 321 per 100.000 penduduk. Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang pada akhir tahun 2022 menemukan jumlah kasus TB Paru sebanyak 8.941 kasus. Terjadi peningkatan sebanyak 60% kasus baru TB paru di Kecamatan Sindang Jaya pada periode Mei – Juli 2023 dibandingkan dengan 3 bulan sebelumnya. Akibat luasnya wilayah kerja Puskesmas Sindang Jaya, maka harus ditentukan desa yang memiliki masalah utama TB Paru.

Tujuan: Diketuainya penyebab dan melakukan intervensi untuk menurunkan kasus baru TB paru.

Metode: Kegiatan dilakukan dengan pendekatan diagnosis komunitas. Dilakukan analisis situasi untuk menentukan masalah. Identifikasi penyebab masalah menggunakan Paradigma Blum. Prioritas masalah dengan metode *non-scoring technique Delphi*. Diagram *fishbone* untuk menentukan akar penyebab masalah. Rencana intervensi dengan *log frame goal* dan *plan of action*. Intervensi dilakukan melalui penyuluhan mengenai TB Paru, etika batuk dan langkah-langkah mencuci tangan.

Hasil: Terjadi peningkatan pengetahuan dari hasil penyuluhan serta peningkatan kemampuan mempraktekkan etika batuk untuk membantu mengurangi jumlah kasus baru TB paru. Terbukti dari > 50% peserta penyuluhan sudah mampu memahami dan mempraktekkan etika batuk dengan baik.

Kesimpulan: Setelah dilakukan pendekatan dengan diagnosis komunitas, ditemukan penyebab masalah dan dilakukan intervensi, sehingga diharapkan kasus baru tuberkulosis di wilayah kerja Puskesmas Sindang Jaya akan menurun.

Kata Kunci: Tuberkulosis, Diagnosis Komunitas, Paradigma Blum, Diagram *Fishbone*

BAB 1

PENDAHULUAN

1. 1. Analisis Situasi

Tuberkulosis adalah penyakit infeksi yang terus mengalami peningkatan di Indonesia. Penyakit ini disebabkan oleh infeksi bakteri *M. tuberculosis*. Indonesia menempati peringkat kedua dengan penderita TB terbanyak di dunia pada tahun 2021 dengan peningkatan 17% kasus dibandingkan dari tahun 2020. Angka kematian penderita TB naik 60% dari tahun 2020 dan diperkirakan terjadi kematian pada setiap 55 penderita dari total 100.000 penduduk di tahun 2021. Terdapat total 969.000 kasus penderita TB dengan 525.765 (54,3%) kasus belum ditemukan dan dilaporkan. (World Health Organization, 2021; 2022; Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2021) Menurut data Riset Kesehatan Dasar tahun 2018, di Kabupaten Tangerang, Provinsi Banten dilaporkan kasus TB sebanyak 0,9% dari seluruh penduduk di provinsi tersebut. (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2018) Kecamatan Sindang Jaya adalah salah satu kecamatan yang mengalami peningkatan kasus TB paru baru pada bulan sebanyak 46 kasus hanya dalam 3 bulan (Mei-Juli 2023). (Puskesmas Sindang Jaya, 2023)

TB dapat menyerang organ paru dan di luar organ paru, seperti otak dan kelenjar getah bening. TB dapat menyebabkan penurunan daya tahan tubuh dan produktivitas penderitanya hingga berakibat kematian. Oleh karena itu perlu dilakukan pencegahan terkait peningkatan kasus TB paru baru. Pencegahan dapat dilakukan bila masyarakat memiliki pengetahuan yang cukup terkait apa itu TB paru, apa saja tanda dan gejalanya, apa faktor risiko yang menyebabkan seseorang terkena TB paru, pengobatan yang diberikan, komplikasi yang dapat terjadi dan yang terutama adalah cara pencegahannya. Masyarakat juga perlu mengetahui tentang etika batuk, cara menggunakan masker serta cara mencuci tangan yang baik dan benar (Alisjahbana, B., Hadisoemarto, P., & Lestari, B. W., 2020; Amin, Z., & Bahar, A., 2010; Centers for Disease Control and Prevention, 2016).

Bahaya lain bagi penderita yang belum menuntaskan pengobatannya adalah dapat menularkan kepada masyarakat lain yang belum terdeteksi TB paru. Bahaya berikutnya adalah bakteri *M. tuberculosis* ini dapat mengalami resistensi atau kebal terhadap pengobatan yang telah diberikan. (Luies, L., & Preez, I. du., 2020) Maka penting untuk dilakukan penyuluhan terkait TB paru untuk masyarakat Kecamatan Sindang Jaya.

1. 2. Permasalahan Mitra dan Tujuan Kegiatan PKM atau PKM sebelumnya

Puskesmas Sindang Jaya adalah salah satu puskesmas yang berada di Kecamatan Sindang Jaya, Kabupaten Tangerang, Provinsi Banten. Puskesmas ini dipilih karena berada pada wilayah kerja Kecamatan Sindang Jaya yang memiliki peningkatan kasus selama bulan Mei-Juli di tahun 2023. Tujuan diadakannya PKM di wilayah kerja tersebut adalah untuk menurunkan angka kasus baru TB paru dengan memberikan penyuluhan pada masyarakat di Kecamatan Sindang Jaya.

1. 3. Uraian Hasil Penelitian dan PKM Terkait

Harapan dari kegiatan ini adalah terjadinya peningkatan pengetahuan masyarakat yang disertai dengan penurunan jumlah kasus baru TB paru di Wilayah Kerja Puskesmas Sindang Jaya.

1. 4. Uraian Keterkaitan Topik dengan Peta Jalan PKM yang ada di Rencana Induk Penelitian dan PKM Untar

Kegiatan ini sejalan dengan Rencana Induk Penelitian dan PKM Untar bidang kesehatan, dimana pencegahan TB paru ini penting pada kelompok yang rentan salah satunya adalah kelompok usia lanjut.

BAB 2

SOLUSI PERMASALAHAN DAN LUARAN

2. 1. Solusi Permasalahan

Kasus TB paru merupakan masalah global yang masih perlu perhatian. TB paru dapat mengakibatkan berbagai komplikasi hingga kematian. Pengabdian masyarakat ini dilakukan dengan memberikan penyuluhan berupa informasi kepada masyarakat mengenai apa itu TB paru dan cara pencegahannya seperti etika batuk, penggunaan masker serta cuci tangan yang baik dan benar. Penyuluhan merupakan upaya yang paling efektif dan efisien untuk menurunkan angka kejadian TB paru baru. Masyarakat sangat membutuhkan pencerdasan terhadap hal-hal yang dapat dilakukan untuk mencegah tertular TB paru dan bila sudah tertular apa saja yang dapat mereka lakukan segera. (Alisjahbana, B., Hadisoemarto, P., & Lestari, B. W., 2020)

2. 2. Luaran Kegiatan

Rencana luaran kegiatan dalam kegiatan ini terdiri dari Luaran wajib berupa prosiding dalam temu ilmiah dan Hak Kekayaan Intelektual (HKI). Seluruh data dari pengabdian masyarakat ini akan diintegrasikan untuk publikasi penelitian.

No.	Jenis Luaran	Keterangan
Luaran Wajib		
1	Publikasi ilmiah pada jurnal ber ISSN atau	-
2	Prosiding dalam temu ilmiah	Draft manuscript
Luaran Tambahan (wajib ada)		
1	Hak Kekayaan Intelektual (HKI) atau	HKI Poster
2	Teknologi Tepat Guna (TTG) atau	-
3	Model/Purwarupa (Prototip)/Karya Desain/Seni atau	-
4	Buku ber ISBN atau	-
5	Produk Terstandarisasi	-

BAB 3

METODE PELAKSANAAN

3. 1. Bentuk/Jenis Metode Pelaksanaan

Pelaksanaan pengabdian masyarakat ini dilakukan dengan berupa penyuluhan dengan media poster dan *leaflet* yang membahas mengenai:

1. Apa itu TB paru
2. Tanda dan gejala TB paru
3. Faktor risiko TB paru
4. Pengobatan TB paru
5. Apa itu Pengawas Menelan Obat (PMO)
6. Pencegahan TB paru

Kegiatan ini diawali dengan menganalisis desa mana dengan jumlah kasus tertinggi, kemudian dilakukan persiapan kegiatan dengan mengadakan survei lapangan ke balai desa serta mengurus perizinan. Setelah itu memeriksa kecukupan dan kesiapan alat yang dibutuhkan.

3. 2. Langkah-langkah/Tahapan pelaksanaan

Kegiatan diawali dengan mengumpulkan masyarakat, pemuka masyarakat dan ketua lingkungan untuk dilakukan penyuluhan tentang TB paru dan cara pencegahannya. Selanjutnya dilakukan *pretest* dan *post test* untuk mengetahui tingkat pengetahuan masyarakat mengenai TB paru sebelum dan setelah dilakukan penyuluhan. Kegiatan berikutnya adalah memotivasi masyarakat untuk mempraktekkan ulang cara-cara mencegah infeksi TB paru yang telah dijelaskan. Informasi yang didapatkan dari kegiatan ini dapat menjadi dasar informasi untuk penyusunan kegiatan-kegiatan lanjutan. Sambil kegiatan berjalan tetap dilakukan pemantauan untuk memastikan semuanya sesuai rencana, data yang terkumpul dianalisis secara statistik lalu dianalisis. Akhir kegiatan dilakukan evaluasi untuk menilai apa yang kurang dan apa yang sudah sesuai. (Supriasa IDN, 2002; Abdeyaz, 2013; Notoatmodjo, 2010)

3. 3. Partisipasi mitra dalam kegiatan PKM

Mitra dalam kegiatan PKM ini berperan dalam memfasilitasi terlaksananya pengabdian masyarakat ini berupa memperkenalkan pemuka masyarakat dan lokasi tempat diadakannya penyuluhan.

3.4. Uraian Kepakaran dan Tugas Masing-masing Anggota Tim.

Pengusul kegiatan PKM adalah dosen Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, dr. Ernawati, S.E., M.S., Sp. KKLP dari bagian Ilmu Kesehatan Masyarakat yang membantu mengarahkan persiapan topik penyuluhan yang dapat dipraktikkan saat turun ke lapangan, dibantu oleh 3 (tiga) orang mahasiswa Fakultas Kedokteran: Evelin Maharani Widjaja (406212026), Amirah Dea Putri Zahirah (406212030), Desi Natalia (406212137).

Ketua bertugas:

1. Mencari Mitra yang bersedia untuk menerima kami dalam melakukan pengabdian kepada masyarakat.
2. Melakukan survei kepada Mitra untuk mengetahui permasalahan apa yang mereka hadapi, terkait dengan bidang kami.
3. Mencari solusi untuk mengatasi permasalahan Mitra.
4. Berkomunikasi dengan mitra untuk kelancaran kegiatan pengabdian kepada masyarakat.
5. Menmbuat pembuatan proposal yang ditujukan ke LPPM.
6. Menyerahkan proposal ke LPPM.
7. Membuat/mengoodinir pembuatan materi yang akan diberikan kepada Mitra.
8. Melakukan persiapan awal pembekalan kepada Mitra.
9. Mengoordinir pembelian perlengkapan yang akan digunakan di lokasi Mitra maupun yang akan digunakan dalam pelaporan kegiatan pengabdian kepada masyarakat.
10. Mengoordinir persiapan akhir pembekalan kepada Mitra.
11. Mengoordinir pelaksanaan kegiatan pembekalan di Mitra sesuai dengan jadwal kegiatan.
12. Membuat laporan kemajuan untuk monitoring dan evaluasi.
13. Menyerahkan laporan kemajuan ke LPPM sekaligus hadir saat pelaksanaan monitoring dan evaluasi.
14. Membuat laporan akhir, dan laporan pertanggungjawaban keuangan.
15. Menyerahkan laporan akhir untuk ditandatangani oleh Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.
16. Menyerahkan laporan akhir, laporan pertanggungjawaban keuangan, modul, logbook, maupun CD yang berisi laporan kegiatan dan laporan pertanggungjawaban keuangan ke LPPM.
17. Mengoordinir pembuatan paper, yang akan diseminarkan di Senapenmas ataupun forum lainnya, dan poster untuk *Research Week*.

Tugas Mahasiswa:

1. Membantu persiapan pelaksanaan PKM berupa pembuatan formulir absensi.
2. Membantu menyebarkan absensi pada hari pelaksanaan PKM.
3. Membantu mengompilasi absensi kehadiran peserta setelah kegiatan PKM.

BAB 4 HASIL

Hasil Kegiatan

Kegiatan penyuluhan mengenai penyakit TB Paru dilaksanakan di Paud *Al-Ghifari* Sindang Jaya pada hari Sabtu, 26 Agustus 2023. Kegiatan penyuluhan diawali dengan persiapan sarana penyuluhan lalu dilanjutkan dengan pengumpulan dan menghitung jumlah peserta kegiatan penyuluhan. Selanjutnya, salam pembuka serta perkenalan diri. Kemudian dilakukan pembagian dan pengisian *pre-test* mengenai TB Paru. Pelaksanaan *pre-test* bertujuan untuk mengetahui bagaimana pengetahuan peserta penyuluhan mengenai TB Paru sebelum diberikan penyuluhan. Setelah pelaksanaan dan pengumpulan *pre-test*, acara dilanjutkan dengan pemberian materi tentang TB Paru yang berupa definisi, penyebab, tanda dan gejala, faktor risiko, pemeriksaan penunjang, terapi, cara pencegahan, dan PMO (Pengawas Menelan Obat) melalui poster dan *leaflet*. (Luies, L., & Preez, I. du., 2020). Setelah menyampaikan materi penyuluhan selesai, dibuka sesi tanya jawab untuk mengetahui apakah ada materi yang masih ingin ditanyakan dan menilai seberapa jauh peserta penyuluhan mengerti dan memahami materi yang telah disampaikan. Pembagian serta pengisian *post-test* untuk mengetahui sejauh mana peningkatan pengetahuan peserta penyuluhan setelah diberikan penyuluhan. Acara dilanjutkan dengan pembagian hadiah kepada peserta yang berhasil meraih nilai tertinggi pada *pre-test* dan *post-test*. Kegiatan ini bertujuan untuk mengedukasi masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Sindang Jaya dan diharapkan peserta penyuluhan dapat menyebarluaskan materi penyuluhan sebagai salah satu upaya untuk menurunkan kasus TB Paru di Desa Sindang Jaya. Acara ditutup dengan sesi foto, pembagian souvenir kepada seluruh peserta yang mengikuti penyuluhan dari awal hingga akhir serta mengisi *pre-test* dan *post-test*.

Kegiatan penyuluhan diikuti oleh 22 orang yang melakukan senam pagi di lapangan rumah Ibu Lurah Sindang Jaya. Mayoritas peserta adalah ibu rumah tangga dan pendidikan terakhir adalah Sekolah Menengah Pertama (SMP). Indikator penilaian adalah nilai *post-test* mencapai ≥ 70 pada $\geq 80\%$ peserta penyuluhan. Nilai *pre-test* terendah 12,5 dan tertinggi 100. Peserta yang mendapat nilai *pre-test* <70 sebanyak 11 orang (50%) dan yang mendapat nilai ≥ 70 sebanyak 11 orang (50%). Nilai *post-test* terendah 37,5 dan nilai tertinggi 100. Peserta yang mendapat nilai *post-test* <70 sebanyak 2 orang (9%) dan yang mendapat nilai *post-test* ≥ 70 sebanyak 20 orang (91%). Intervensi yang dilakukan dinyatakan berhasil karena sebanyak 91% peserta mendapatkan nilai *post-test* ≥ 70 .

Kendala yang dihadapi pada pelaksanaan intervensi 1 adalah penyuluhan tertunda 15 menit karena peserta penyuluhan diberikan waktu istirahat selama 15 menit setelah kegiatan senam pagi, konsentrasi peserta penyuluhan tidak sepenuhnya terpaku dalam kegiatan penyuluhan beberapa peserta penyuluhan membawa anak, dokter muda tidak menggunakan *microphone* dikarenakan *microphone* di PAUD *Al-Ghifari* tidak dapat menyala dikarenakan baterai habis sehingga dokter muda harus berbicara dengan volume lebih besar untuk dapat menjangkau para peserta penyuluhan.

Foto Hasil Kegiatan

Gambar 1. Foto Penyuluhan mengenai TB Paru



Gambar 2. Foto peserta penyuluhan yang mengisi *pre-test* dan *post-test* TB Paru.



Gambar 3. Foto Poster dan Leaflet.



BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan

Hasil intervensi yang dilakukan sebagai alternatif pemecahan masalah untuk menurunkan jumlah kasus TB paru di wilayah kerja Puskesmas Sindang Jaya dari 22 orang peserta ada 20 orang peserta (91%) mendapatkan nilai *post-test* ≥ 70 dan semua peserta (100%) dapat mempratikkan etika batuk yang baik dan benar.

Saran

Diharapkan bahwa petugas kesehatan di Puskesmas Sindang Jaya dapat melanjutkan kegiatan ini pada kelompok komunitas lainnya, sehingga penurunan kasus baru TB paru dapat tercapai

DAFTAR PUSTAKA

- Abdeyaz. (2013). Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi. Jakarta: Rineka Cipta.
- Alisjahbana, B., Hadisoemarto, P., & Lestari, B.W. (2020). Diagnosis dan Pengelolaan Tuberkulosis. Melinda, A.Y., Soeroto, P., Santoso, I.D., Kulsum, H., Suryadinata, & Amelia (eds.); 1st ed.). Bandung: Unpad Express.
- Amin, Z., & Bahar, A. (2010). Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam (6th ed.). (2010). Jakarta: Interna Publishing.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2016). TB Risk Factors | TB | CDC. CDC. <https://www.cdc.gov/tb/topic/basics/risk.htm>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar tahun 2018. Kementerian Kesehatan RI. 2018;53(9):1689–99
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Pedoman Pelayanan Nasional Kedokteran Tatalaksana Tuberkulosis.
- Luies, L., & Preez, I. du. (2020). The Echo of Pulmonary Tuberculosis: Mechanisms of clinical symptoms and other disease-induced systemic complications. Clinical Microbiology Reviews, 33(4), 1–19. <https://doi.org/10.1128/CMR.00036-20>
- Notoatmodjo, S. (2010). Pendidikan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta.
- Puskesmas Sindang Jaya (2023). Laporan Kasus Tuberkulosis Puskesmas Sindang Jaya.
- Supariasa, I.D.N. (2002). Pendidikan dan Konsultasi Gizi. Dwi, editor. Jakarta: EGC.
- World Health Organization. (2022). Global Tuberculosis Report. Glob Tuberc Rep. 2022.
- World Health Organization (2023). Tuberculosis [Internet]. 2023 [cited 2023 Sep 3]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

Justifikasi Anggaran

Ringkasan anggaran biaya adalah sebagai berikut:

No.	Komponen	Biaya yang diusulkan (Rp.)
1	Honorarium (setelah pajak) (maks. 30%)	-
2	Transportasi	Rp. 1.200.000
3	Peralatan Penunjang	Rp. 2.000.000
4	Bahan Habis Pakai	Rp. 2.615.000
5	Olah Data dan Analisis	Rp. 1.000.000
6	Luaran HKI, desain pembuatan HKI, rapat final laporan akhir, senapenmas	Rp. 1.400.000
Jumlah		Rp. 8.255.000

Justifikasi anggaran akan disajikan di bawah ini.

1. Honor				
Honor	Honor/Jam (Rp)	Waktu (jam/minggu)	Minggu	Jumlah
-	-	-	-	-
SUB TOTAL (Rp)				
2. Peralatan penunjang				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Jumlah
Transpor Ketua pengusul	Penggantian biaya transport ketua pengusul	1	300.000	300.000
Transpor tim mahasiswa	Penggantian biaya transpor mahasiswa (3 orang mahasiswa)	3	300.000	900.000
Olah dan analisis data	Untuk kebutuhan kegiatan PKM	1	1.000.000	1.000.000
SUB TOTAL (Rp)				2.200.000
3. Bahan Habis Pakai				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Jumlah

Materai	Ditempelkan pada Surat Pernyataan HKI	4 lembar	10.000	40,000
Registrasi HKI, Serina dan buat laporan	Biaya registrasi permohonan HKI	1	1.400.000	1.400.000
Bahan Habis Pakai	Snack, leaflet, poster, masker, pulpen, fc kuesioner	30 responden	2.615.000	2.615.000
Peralatan penunjang	Sewa sound system, layar, LCD, Laptop, bangku, pointer dll		2.000.000	2.000.000
SUB TOTAL (Rp)				6.055.000,-
TOTAL ANGGARAN YANG DIPAKAI (Rp)				8.255.000,-

LAMPIRAN 2

Surat Mitra



**PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SINDANG JAYA**

Jln. Raya Pondok-Pasar Kemis, Desa Sukaharja, Kec. Sindang Jaya
Telp. (021) 5905713 Email: puskesmas_sinjay@yahoo.co.id

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN KERJA SAMA DARI MITRA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: dr. Dewi Anita Etikasari
Pimpinan Mitra	: Puskesmas Sindang Jaya
Bidang Kegiatan	: Dokter Umum
Alamat	: Jl. Kp. Pondok, Suka Harja, Kec. Sindang Jaya, Kabupaten Tangerang, Banten 15560

Dengan ini menyatakan bersedia untuk bekerjasama dengan Pelaksana Kegiatan PKM

Nama Dosen Pengusul	: dr. Ernawati, SE, MS, FISCN, FISPH, Sp.KKLIP
Program Studi/Fakultas	: Fakultas Kedokteran
Perguruan Tinggi	: Universitas Tarumanagara

Bersama ini pula kami nyatakan dengan sebenarnya bahwa diantara pihak Mitra dan Pelaksana Kegiatan PKM tidak terdapat ikatan kekeluargaan dan ikatan usaha dalam wujud apapun juga.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab tanpa ada unsur pemaksaan didalam pembuatannya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

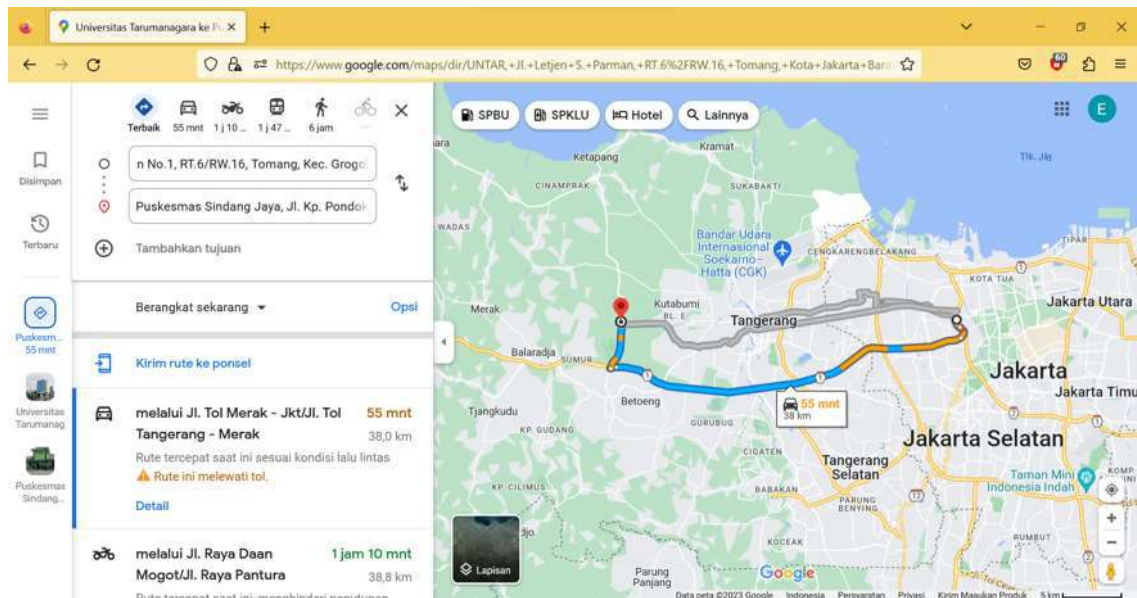
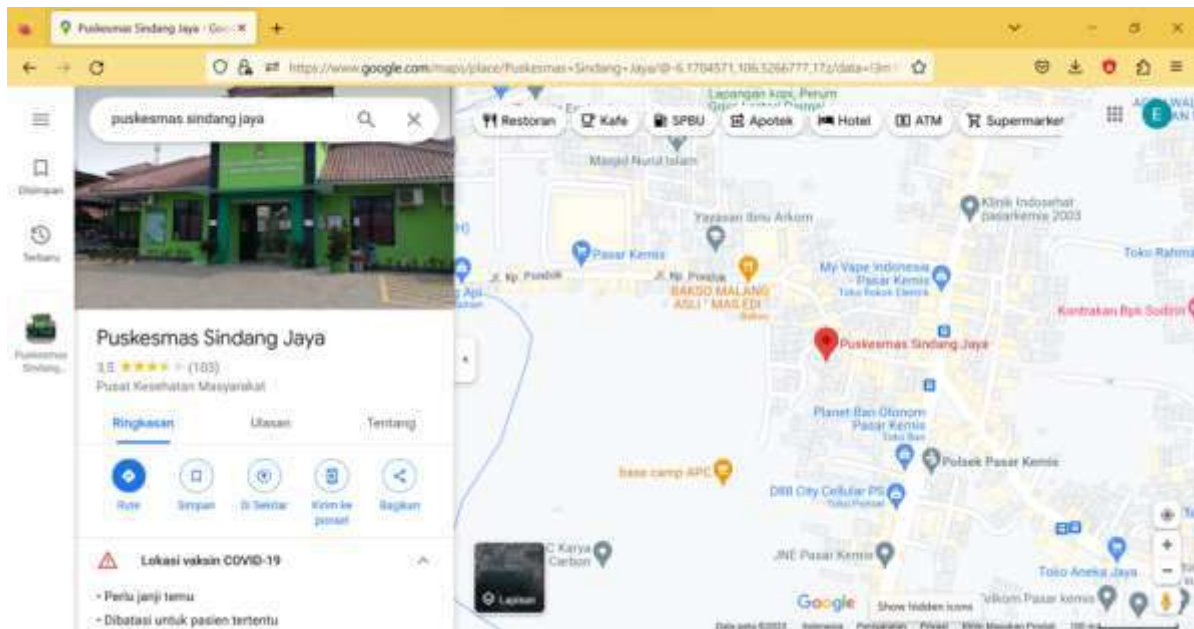
Jakarta, 28 Agustus 2023

Yang menyatakan,
Kepala Puskesmas Sindang Jaya
dr. Dewi Anita Etikasari



LAMPIRAN 3

Peta Lokasi Mitra



LAMPIRAN 4

Biodata Ketua, Anggota Tim Pengusul

Biodata Ketua Pengusul

dr. Ernawati, S.E., M.S., FISCAM, FISPH, Sp.KKLP (10403008)

Nama : dr. Ernawati, S.E., M.S., FISCAM, FISPH,
Sp.KKLP
NIP/NIDN : 10403008/0328057003
Tempat dan Tanggal lahir : Palembang, 28 Mei 1970
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Buddha
Golongan/Pangkat : IIIId
Jabatan Fungsional Akademis: Lektor /350
Perguruan Tinggi : Universitas Tarumanagara
Alamat : Jl. Letjen. S. Parman No. 1, Jakarta 11440
Telp/Faks : 021-56961006
Alamat Rumah : Flat Taman Harapan Indah lantai 6A, Jl. Pangeran
Tubagus Angke, Jelambar Baru, Jakarta Barat, 11460
Telp/Faks : 021-56961703 (HP 081389048199)
Alamat email : ernawati@fk.untar.ac.id atau dr.ernawati@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN PERGURUAN TINGGI

Tahun Lulus	Jenjang	Perguruan Tinggi	Jurusan/Bidang Studi
1997	S1	Universitas Tarumanagara	Kedokteran Umum
2002	S2	Universitas Indonesia	Kedokteran Okupasi/Kesehatan kerja
2005	S1	Universitas Terbuka	Ekonomi Manajemen
2006/2007	Non gelar	FE UI	Mengikuti Program Non Gelar Faktor Sosial Budaya dalam Masalah Kesehatan 3 periode (November 2006 - Januari 2007)
2016-2017	Sp1	Universitas Padjajaran	Dokter Layanan Primer

2018-sekarang	Kandidat S3	Universitas Padjadjaran	Ilmu Kedokteran
---------------	-------------	-------------------------	-----------------

PELATIHAN PROFESIONAL

Tahun	Pelatihan	Penyelenggara
2010	Pelatihan Penguji OSCE Nasional	HPEQ DIKTI
2010	Pelatihan Item Writer OSCE Nasional	HPEQ DIKTI
2010	Fasilitator Pelatihan Dokter Keluarga	FKUI
2014	Pelatihan Pengawas Pusat UK OSCE	PNUKMPPD
2014	Pelatihan item review soal OSCE	PNUKMPPD
2015	Pelatihan IBA OSCE, Januari	PNUKMPPD
2016	Australian Awards Fellowship 5-16 Desember 2016	Adelaide University
2016-2017	Pelatihan bioetik 6 gelombang	FK UGM
2018	Pelatihan BAN PT-LAM PT KES	Dikti

PENGALAMAN JABATAN/ORGANISASI

Jabatan	Institusi	Tahun.....s/d.....
Anggota PDK3MI	PDK3MI	2010-sekarang
Bendahara PDK3MI DKI Jakarta	PDK3MI DKI Jakarta	2010-2012

Anggota PDKI Pusat	Perhimpunan Dokter Keluarga Indonesia Pusat	2006-sekarang
Anggota IDI Jakarta Barat	IDI Jakarta Barat	2000-sekarang
Anggota Senat FK	FK Universitas Tarumanagara	2012-sekarang
Tim Pokjanas DLP Kemkes	Kemkes RI	2015-2018
Wakil Dekan FK Untar	FK Universitas Tarumanagara	2018-2021

PENGALAMAN PENELITIAN DAN PENGABDIAN

PKM dan penelitian dr. Ernawati semester ganil dan genap 2020/2021

No	PKM	Penelitian
1	Judul: Sosialisasi dan bantuan handsanitizer terkait pencegahan penyebaran wabah Covid 19 Tim: Ernawati, Rebekah, Meilani Kumala Waktu publikasi: Research week 1 Okt 2020 (Senapenmas)	Judul: Gambaran pengetahuan akan pencegahan terhadap penyebaran penyakit Covid 19 pada masyarakat Indonesia Tim: Ernawati, Novendy, Silviana Tirtasari Waktu publikasi: Research Week 1 Okt 2020
2	Judul: Upaya menciptakan lingkungan bersih dan sehat di Kelurahan Tomang, Jakarta Barat Tim: Ernawati, Susi Olivia, Meilani, Tjie Haming Waktu publikasi: Senapenmas 20 Oktober 2020	Judul: Hubungan kebiasaan menyikat gigi dengan karies pada siswa SD X di Jakarta Barat tahun 2019 Tim: Giovanni Sebastian, Ernawati Waktu publikasi: TMJ Vol 3 No. 1 , 1 Okt 2021

3	Judul: Upaya Pencegahan Penularan Penyakit Infeksi Pernapasan dan Penerapan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Lingkungan Universitas Tarumanagara Tim: Ernawati, Rebekah Waktu publikasi: Research week 1 Okt 2020	Judul: Hubungan Antara Pengetahuan Akseptor Kb Suntik Dengan Ketepatan Waktu Suntik Kb Di Bps Khanifah, Kabupaten Tangerang, Propinsi Banten Periode Januari – Desember 2017 Tim: Riffany Krisdiana, Ernawati Waktu publikasi: Ebers papyrus Vol 27 No. 1, 1 Juni 2021
4	Judul: Peduli kesehatan mental Tim: Ernawati, Evi Waktu publikasi: - di BMS 7 Nov 2020	Judul: Pentingnya Posbindu Keliling Dalam Mendeteksi Penyakit Tidak Menular Di Rw. 05, Kelurahan Kedaung Kaliangke Tim: Yohanes Firmansyah, Desi Natalia Ginting, Ernawati Su, Yana Sylvana, Welhan Chau, Pinka Nurashri Setyati Waktu publikasi: Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, dan Ilmu Kesehatan Vol. 5, No. 1, April 2021
5	Judul: Sex Education Tim: Ernawati, Djung Lilia, David Limanan, Zita Atzmardina, Ricky Susanto Waktu publikasi: - di BMS 30 Nov – 1 Des 2020 à Serina 2 Des 2020	Judul: Relationship Between Treatment Adherence And Progression Of Diabetic Nephropathy Tim: Jimmy Chua, Yohanes Firmansyah, William Gilbert Satyanegara, Alexander Halim Santoso, Ernawati Su Waktu publikasi: Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, dan Ilmu Kesehatan Vol. 5, No. 1, April 2021

6	Judul: Peningkatan kebugaran jasmani melalui olahraga di era pandemi Tim: Ernawati, Zita Atzmardina, Enny Irawati Waktu publikasi: Serina 2 Des 2020	Judul: Perbandingan Hasil Kuesioner Gerd-Q Dan Gejala Gerd Pada Kelompok Yang Menjalankan Puasa Ramadhan Dan Tidak Tim: Ivan Buntara, Yohanes Firmansyah, Hendsun Hendsun, Ernawati Su Waktu publikasi: Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, dan Ilmu Kesehatan Vol. 4, No. 2, Oktober 2020
7	Judul: Peningkatan Peran Posbindu RW 04 Kelurahan Kembangan Selatan, Jakarta Barat (Selama Pandemi melalui “Posbindu di Rumahku Sendiri) Tim: Ernawati, Rebekah, Zita Atzmardina, Meilani Kumala Waktu publikasi: Serina 2 Des 2020	Judul: Uji Kesahihan Interna Dan Keandalan Kuesioner Cabin Fever Phenomenon (Cfp) Versi Indonesia Tim: Yohanes Firmansyah Ernawati Su, Ivan Buntara, Hendsun, Fiolita Indranita Sutjipto, Pinka Nurashri Setiyati Waktu publikasi: Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, dan Ilmu Kesehatan Vol. 4, No. 2, Oktober 2020
8	Judul: Pelayanan Vaksinasi Dalam Rangka Pencegahan Covid-19 Di Sentra Vaksinasi Untar Kampus 2, Jakarta Barat Tim: Ernawati, Lydia Tantoso, Oentarini Tjandra, Arlends Chris, Twidy Tarcisia Waktu publikasi: Serina 28-29 April 2021	
9	Menyiapkan lansia dan anak2 untuk vaksin Covid 19 Artikel di kompas.com 4 Juli 2021	

KARYA TULIS ILMIAH

1. Buku/Bab/Jurnal

Tahun	Judul	Penerbit/Jurnal
-------	-------	-----------------

2017	Perubahan pengetahuan tentang penatalaksanaan pasien setelah pelatihan calon dosen pembimbing lapangan program studi DLP di puskesmas Jakarta	Ebers papyrus
2017	The knowledge's level of preceptor in clinical setting after training for patient management in puskesmas Jakarta	Proceeding International seminar "Contribution of primary care medicine towards high quality of patient care and community services in the JKN era, 3-4 April 2017
2018	Pemeriksaan Kesehatan Paru pada Nelayan di Desa Novendy, et al. Pagedangan Ilir, Tangerang	Jurnal Bakti Masyarakat Indonesia ISSN 2620-7710 (Versi Cetak) Vol. 1, No. 1, Mei 2018, Hal. 10-16
2019	Perubahan pengetahuan, sikap, dan perilaku mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara angkatan 2016 terhadap SADARI sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan	Tarumanagara Medical Journal Vol. 1, No. 2, 259-264, April 2019
2019	Hubungan aktivitas fisik dengan status gizi pada siswa X dan XII IPA SMAN 7 Surakarta periode 2017/2018	Tarumanagara Medical Journal Vol. 2, No. 1, 54-58, Oktober 2019
2020	Gambaran pengetahuan, sikap dan perilaku orang tua tentang faktor risiko terjadinya pneumonia pada balita (0-5 tahun) di RSUD Ciawi tahun 2018	Tarumanagara Medical Journal Vol. 2, No. 2, 308-313, April 2020
2020	Comparison Of Autocorrelation Between CV-RISK Independent Variables In Groups With And Without History Of Cardiovascular Disease	International Journal of Advances in Medicine Goutama IL et al. <i>Int J Adv Med.</i> 2020 Nov;7(11):1626-1634 http://www.ijmedicine.com

2020	Upaya Peningkatan Kesehatan Usia Diatas 15 Tahun Dan Usia Lanjut Di Posbindu Kelurahan Kembangan Selatan, Jakarta Barat	Jurnal Bakti Masyarakat Indonesia ISSN 2620-7710 (Versi Cetak) Vol. 3, No. 1, Mei 2020, Hal. 252-257
------	---	--

Hubungan faktor-faktor yang memengaruhi kelengkapan imunisasi dengan kepatuhan imunisasi MR (Measles Rubella) lanjutan di wilayah kerja Puskesmas Air Rami Kabupaten Muko-muko Bengkulu	Tarumanagara Medical Journal Vol. 4, No. 1, 85-92, Oktober 2021	https://lintar.untar.ac.id/repository/penelitian/buktipenelitian_10403008_5A110122221329.pdf
Hubungan kebiasaan menyikat gigi dengan karies pada siswa SD X di Jakarta Barat tahun 2019	TMJ Vol 3 No. 1 , 1 Okt 2021	https://lintar.untar.ac.id/repository/penelitian/buktipenelitian_10403008_5A030321213942.pdf
Hubungan Antara Pengetahuan Akseptor Kb Suntik Dengan Ketepatan Waktu Suntik Kb Di Bps Khanifah, Kabupaten Tangerang, Propinsi Banten Periode Januari – Desember 2017	Ebers papyrus Vol 27 No. 1, 1 Juni 2021	https://lintar.untar.ac.id/repository/penelitian/buktipenelitian_10403008_5A210721200255.pdf
Pentingnya Posbindu Keliling Dalam Mendeteksi Penyakit Tidak Menular Di Rw. 05, Kelurahan Kedaung Kaliangke	Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, dan Ilmu Kesehatan Vol. 5, No. 1, April 2021	https://doi.org/10.24912/jmstkik.v5i1.6344
Relationship Between Treatment Adherence And Progression Of Diabetic Nephropathy	Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, dan Ilmu Kesehatan Vol. 5, No. 1, April 2021	https://doi.org/10.24912/jmstkik.v5i1.7991

Fraud Issues in the National Health Insurance (Causes, Legal Impacts, Dispute Settlement and Preventive Measures)	Jurnal Multidisiplin Madani (Mudima) Vol. 2 No. 4 (2022): April 2022	https://lintar.untar.ac.id/repository/penelitian/buktipenelitian_10403008_5A100822140017.pdf
Pengaruh Durasi Tidur Dengan Klasifikasi Tekanan Darah Pada Usia Produktif Di Kota Medan	Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran, dan Ilmu Kesehatan Vol. 6, No. 1, April 2022: hlm 119-128	https://doi.org/10.24912/jmstkik.v6i1.8976
Kepuasan ibu balita terhadap pelayanan kesehatan dengan kelengkapan dan ketepatan waktu imunisasi dasar	Tarumanagara Medical Journal Vol. 4, No. 2, 202-208, April 2022	https://lintar.untar.ac.id/repository/penelitian/buktipenelitian_10403008_5A100822133240.pdf

PEMAKALAH

Peningkatan Kebugaran Jasmani melalui Olahraga di Era Pandemi	Seminar nasional konsorsium kesehatan	UNTAR	28-29 April 2021	Pemakalah biasa
Mencegah penularan TB paru di masa pandemi Covid-19 bagi pengunjung Puskesmas Legok	Senapenmas	UNTAR	21 Oktober 2021	Pemakalah biasa

2. Makalah/Poster

Tahun	Judul	Penyelenggara
2009	Program Penanggulangan TB Paru	Perpustakaan FK Untar

2009	Menulis Laporan Penelitian	Perpustakaan FK Untar
2009	Menulis Kuesioner Survei	Perpustakaan FK Untar
2017	The combine results for knowledge's level of preceptor in clinical setting after training for patient management in puskesmas Jakarta by Medical faculty of Atmajaya, Indonesia and Tarumanagara	International seminar "Contribution of primary care medicine towards high quality of patient care and community services in the JKN era, 3-4 April 2017

HKI

328057003	Kenali penyakit TBC	EC00202154970	15 Oktober 2021	280203
328057003	Kenali lebih dalam tentang TBC	EC00202154971	15 Oktober 2021	280202
328057003	Tes DIV Untuk Cek Pikun Sedini Mungkin	EC00202245488	18 Juli 2022	361216

BUKU

Sehat di masa Pandemi: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Tataan Rumah Tangga pada Masa Pandemi Covid-19	978-623-6463-15-4	485	LPPI UNTAR (UNTAR PRESS)	2021
Buku Edukasi Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin, sebagai editor	9,78624E+12	262	FK UNTAR-IKAPI	2021

ORGANISASI PROFESI/ILMIAH

Tahun	Organisasi	Jabatan
1998-sekarang	IDI	Anggota
2004-sekarang	PDKI pusat	Anggota
2006-2009	PDKI pusat	Pengurus sie pendidikan
2010-sekarang	PDK3MI	Anggota
2010-2012	PDK3MI Wil DKI Jakarta	Bendahara
2010-sekarang	PDK3MI Wil DKI Jakarta	Anggota
2015	JEN	Anggota
2016-2020	PDKI pusat	Pengurus
2020-sekarang	PDKI Jakarta	Wakil Ketua
2017 – sekarang	KIKKI	Anggota
2019 - sekarang	KBMBI	Ketua sie organisasi

PENGABDIAN MASYARAKAT

PosBindu Rosella RW 04 Kembangan Selatan	Rosell RW 04 Kembangan Selatan	23 Juli 2022
PosBindu Rosella RW 04 Kembangan Selatan	Rosell RW 04 Kembangan Selatan	27 Agustus 2022
PosBindu Rosella RW 04 Kembangan Selatan	Rosell RW 04 Kembangan Selatan	22 Oktober 2022

Pelayanan Vaksinasi Dalam Rangka Pencegahan Covid-19 Di Sentra Vaksinasi Untar Kampus 2, Jakarta Barat	Untar Kampus 2	Mei-September 2021
Mencegah Penularan Tb Paru Di Masa Pandemi Covid-19	Puskesmas Legok	Oktober 2021
Pemeriksaan daya ingat visual via Zoom buat lansia	Via Zoom	28 Mei 2022
Pemeriksaan daya ingat visual buat lansia di RPTRA Tomang	RPTRA Tomang	14 Juli 2022

Biodata Mahasiswa
DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Evelin Maharani Widjaja

NIM : 406212026

Tempat, Tanggal Lahir : Jambi, 08 September 2000

Unit Kerja : Mahasiswa

Alamat : Jl. P. Antasari No. E10 RT 32 RW 10, Kel. Talang Banjar, Kec. Jambi Timur, Kota Jambi, Jambi, 36142

No. Telp : 081994760750

Status : Mahasiswa

E-mail : evelinmaharani8@gmail.com



Riwayat Pendidikan

No.	Lama Pendidikan	Jenjang Pendidikan	Institusi Pendidikan
1.	2022-Sekarang	Program Studi Profesi Dokter	Universitas Tarumanagara, Jakarta
2.	2018-2022	Program Studi Sarjana Kedokteran	Universitas Tarumanagara, Jakarta
3.	2015-2018	Sekolah Menengah Atas	SMA Xaverius 1, Jambi
4.	2012-2015	Sekolah Menengah Pertama	SMP Xaverius 1, Jambi
5.	2006-2012	Sekolah Dasar	SD Unggul Sakti, Jambi

Pengalaman Penyusunan Karya Ilmiah

No.	Judul	Keterangan	Tahun
1.	Hubungan Empati dengan Hasil Ujian Keterampilan Komunikasi Dokter-Pasien dan <i>Breaking Bad News</i>	Jurnal	2022
2.	Hubungan Empati dengan Hasil Ujian Keterampilan Komunikasi Dokter-Pasien dan <i>Breaking Bad News</i> pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara	Skripsi	2021

Biodata Mahasiswa
DAFTAR RIWAYAT HIDUP
Data Pribadi

Nama : Amirah Dea Putri Zahirah

NIM : 406212030

Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 10 Januari 2000

Unit Kerja : Mahasiswa

Alamat : Graha Taman Pelangi Jl. Burgundi 1, Semarang, Jawa Tengah

No. Telp : 08114101094

Status : Mahasiswa

E-mail : amirahdea10@yahoo.com



Riwayat Pendidikan

No.	Lama Pendidikan	Jenjang Pendidikan	Institusi Pendidikan
1.	2022-Sekarang	Program Studi Profesi Dokter	Universitas Tarumanagara, Jakarta
2.	2018-2022	Program Studi Sarjana Kedokteran	Universitas Tarumanagara, Jakarta
3.	2015-2018	Sekolah Menengah Atas	SMA Islam Al Azhar 06 Cilegon
4.	2012-2015	Sekolah Menengah Pertama	SMP Islam Athirah 1 Makassar
5.	2006-2012	Sekolah Dasar	SD Pertiwi Makassar

Pengalaman Penyusunan Karya Ilmiah

No.	Judul	Keterangan	Tahun
1.	Gambaran Jumlah Limfosit Absolut dan Neutrophile-Lymphocytes Ratio Pasien COVID-19 di RS Swasta Jakarta Barat	Jurnal	2022
2.	Gambaran Jumlah Limfosit Absolut dan Neutrophile-Lymphocytes Ratio Pasien COVID-19 di Rumah Sakit Swasta Jakarta Barat Periode Juli 2020-Desember 2020	Skripsi	2021

Biodata Mahasiswa
DAFTAR RIWAYAT HIDUP
Data Pribadi

Nama : Desi Natalia
NIM : 406212137
Tempat, Tanggal Lahir : Pangkalpinang, 8 Agustus 2000
Unit Kerja : Mahasiswa
Alamat : Jl. Tanjung Duren, Grogol Petamburan, Jakarta Barat, DKI Jakarta
No. Telp : 085279880652
Status : Mahasiswa
E-mail : desintl88@gmail.com



Riwayat Pendidikan

No.	Lama Pendidikan	Jenjang Pendidikan	Institusi Pendidikan
1.	2022-Sekarang	Program Studi Profesi Dokter	Universitas Tarumanagara, Jakarta
2.	2018-2022	Program Studi Sarjana Kedokteran	Universitas Tarumanagara, Jakarta
3.	2015-2018	Sekolah Menengah Atas	SMA Santo Yosef Pangkalpinang
4.	2012-2015	Sekolah Menengah Pertama	SMP Harapan Sungailiat
5.	2006-2012	Sekolah Dasar	SD Harapan Sungailiat

Pengalaman Penyusunan Karya Ilmiah

No.	Judul	Keterangan	Tahun
1.	Perbandingan Frekuensi Denyut Nadi dan IMT Setelah 5 Bulan dan 10 Bulan Penerapan Pembelajaran Jarak Jauh (PJJ) pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Angkatan 2018	Jurnal	2022
2.	Perbandingan Frekuensi Denyut Nadi dan IMT Setelah 5 Bulan dan 10 Bulan Penerapan Pembelajaran Jarak Jauh (PJJ) pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Angkatan 2018	Skripsi	2021

Author Subjects Affiliations Sources FAQ WCU Registration Login

Get More with SINTA Insight
Go to Insight

JURNAL KESEHATAN TAMBUSAI
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
P-ISSN : 0 E-ISSN : 27745848

0.627601
Impact factor

709
Google Citations

Sinta 5
Current Accreditation

Google Scholar Garuda Website Editor URL

History Accreditation

Citation Per Year By Google Scholar

Journal By Google Scholar

	All	Since 2019
Citation	709	707
h-index	13	13
i10-index	16	16

Garuda Google Scholar

(9) WhatsApp Editorial Team | Jurnal Ke... LINTAR DOSEN ... Download file | iLovePDF SINTA - Science and Tech... Editorial Team | Jurnal Ke...

journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/kt/about/editorialTeam

https://accounts.g... ear Hak Cipta dan Hak...

Register Login

Jurnal Kesehatan Tambusai
Lembara Kesehatan dan Pengembangan Masyarakat
Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai
& Tuanku Tambusai No. 11 Rungkut
Jember
Jember 68122
Telp. (0331) 8222222
Email: kt@pahlawan.ac.id

Current Archives Announcements About

Search

Home Editorial Team

Editorial Team

Editorial in Chip

[Uta Mufti Azzahri Isnaeni](#) (ID SCOPUS: 57304422100) S1 Kesehatan Masyarakat, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, Indonesia

Managing Editor

[Prasetyawati](#) Prasetyawati, Poltekkes Kemenkes Maluku, Indonesia

Editorial Boards

[Meida Sofyana](#), Departemen Fisiologi, Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan Universitas Gadjah Mada

[Julimar](#), Keperawatan dan Akademi Keperawatan Sri Bunga Tanjung

[Zurahmi](#), S1 Kesehatan Masyarakat, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

[Riyadatus Solihah](#), Teknologi Laboratorium Medik, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudia Husada Madura



- Editorial Team
- Peer Reviewers
- Focus & Scope
- Author Guidelines
- Author Fees
- Publication Ethics
- Open Access Policy
- Peer Review Process
- Article Processing Charges
- Screening Plagiarism
- Journal license

Journal of Universitas Pahlawan

[Riyadatus Solihah](#), Teknologi Laboratorium Medik, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudia Husada Madura

[Nia Aprilia](#), Sarjana Keperawatan, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

[Riani riani](#), Sarjana Keperawatan, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

[Milda Hastuty](#), Prodi D4 Kebidanan, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

[Putri Eka Sundiarti](#), Sarjana Keperawatan, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, Indonesia

[Dwi Setiani Sumardiko](#), Universitas Airlangga, Surabaya Indonesia, Indonesia

Journal license
Abstracting & Indexing
Contact Us

Visitors

ID 901	IN 4
US 72	DE 3
JP 11	TW 2
CN 6	SG 1
RU 4	AU 1

Pageviews: 3,164

Statistik Counter

View My Stats

Journal Template

KLIK DISINI untuk mengunduh templat via WhatsApp

Journal of Universitas Pahlawan

Peer Reviewers

[Indah Budiastuti](#), (ID SCOPUS: 57211266805) Universitas Muhammadiyah Pontianak

[Merli](#), (ID SCOPUS: 57210971248) Universitas Bakti Tunas Husada Tasikmalaya

[Putri Ayu Alayyannur](#), (ID SCOPUS: 57209509926) Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga, Indonesia

[Masriadi](#), (ID SCOPUS: 57193857446) Universitas Muslim Indonesia, Indonesia

[Dzul Fadly](#), (ID SCOPUS: 57217288276) Universitas Tanjungpura, Pontianak, Indonesia

[Khuliyah Candraning Dyanah](#), (ID SCOPUS: 57211583589) Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga, Indonesia

[Fitri Fujiana](#), (ID SCOPUS: 57226576302) Fakultas Kedokteran, Universitas Tanjungpura, Indonesia

[Arif Munandar](#), Universitas Muhammadiyah Cirebon, Indonesia.

[Dewi Anggrani Harahap](#), Program Prodi D4 Bidan Pendidik, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, Indonesia, Indonesia

[Apriza](#) Apriza, Program Studi Profesi Ners, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, Indonesia

[Nur Afrinia](#), Program Studi S1 Gizi, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, Indonesia

[Yenni Saftiri](#), Program Studi Ners, Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, Indonesia

[Ruslang](#), Universitas Puangrimaggalatung, Indonesia

[Rahwan Ahmad](#), Poltekkes Kemenkes Maluku, Indonesia Rahmawan Ahmad, Poltekkes Kemenkes Maluku, Indonesia

Editorial Team
Peer Reviewers
Focus & Scope
Author Guidelines
Author Fees
Publication Ethics
Open Access Policy
Peer Review Process
Article Processing Charges
Screening Plagiarism
Journal license
Abstracting & Indexing
Contact Us

Visitors

ID 901	IN 4
US 72	DE 3
JP 11	TW 2
CN 6	SG 1

PENYULUHAN SEBAGAI UPAYA MENURUNKAN KASUS TUBERKULOSIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANG JAYA**Amirah Dea Putri Z^{1&}, Evelin Maharani Widjaja², Desi Natalia³, Ernawati⁴**Kepaniteraan Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara^{1,2,3,4}

*Corresponding Author : amirah.406212030@stu.untar.ac.id

ABSTRAK

Tuberkulosis paru saat ini masih menjadi masalah kesehatan yang serius dan sangat mudah menular. Indonesia merupakan negara dengan peringkat kasus TB paru baru nomor dua terbanyak di dunia. Menurut tim Riset Kesehatan Dasar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 2018, insidensi TB paru di Indonesia tahun 2018 yaitu 321 per 100.000 penduduk. Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang pada akhir tahun 2022 menemukan jumlah kasus TB Paru sebanyak 8.941 kasus. Terjadi peningkatan sebanyak 60% kasus baru TB paru di Kecamatan Sindang Jaya pada periode Mei – Juli 2023 dibandingkan dengan 3 bulan sebelumnya. Akibat luasnya wilayah kerja Puskesmas Sindang Jaya, maka harus ditentukan desa yang memiliki masalah utama TB Paru. Diketahuinya penyebab dan melakukan intervensi untuk menurunkan kasus baru TB paru. Kegiatan dilakukan dengan pendekatan diagnosis komunitas. Dilakukan analisis situasi untuk menentukan masalah. Identifikasi penyebab masalah menggunakan Paradigma Blum. Prioritas masalah dengan metode *non-scoring technique Delphi*. Diagram *fishbone* untuk menentukan akar penyebab masalah. Rencana intervensi dengan *log frame goal* dan *plan of action*. Intervensi dilakukan melalui penyuluhan mengenai TB Paru, etika batuk dan langkah-langkah mencuci tangan. Terjadi peningkatan pengetahuan dari hasil penyuluhan serta peningkatan kemampuan mempraktekkan etika batuk untuk membantu mengurangi jumlah kasus baru TB paru. Terbukti dari 50% peserta penyuluhan sudah mampu memahami dan mempraktekkan etika batuk dengan baik. Setelah dilakukan pendekatan dengan diagnosis komunitas, ditemukan penyebab masalah dan dilakukan intervensi, sehingga diharapkan kasus baru tuberkulosis di wilayah kerja Puskesmas Sindang Jaya akan menurun.

Kata kunci : diagram fishbone, diagnosis komunitas, paradigma blum, tuberkulosis**ABSTRACT**

Pulmonary Tuberculosis is currently still a serious health problem and is very easily transmitted. Indonesia is the country with the second highest number of new pulmonary TB cases in the world. According to the 2018 Basic Health Research Team of the Ministry of Health of the Republic of Indonesia, the incidence of pulmonary TB in Indonesia in 2018 was 321 per 100,000 population. The Tangerang District Health Service at the end of 2022 found the number of pulmonary TB cases was 8,941 cases. There was an increase of 60% in new cases of pulmonary TB in Sindang Jaya District in the period May – July 2023 compared to the previous 3 months. Due to the large working area of the Sindang Jaya Health Center, it was necessary to determine which villages had the main problem of pulmonary TB. Know the causes and carry out interventions to reduce new cases of pulmonary TB. Activities are carried out with a community diagnosis approach. A situation analysis is carried out to determine the problem. Identify the cause of the problem using the Blum Paradigm. Prioritization of problems using the Delphi non-scoring technique. Fishbone diagram to determine the root cause of the problem. Intervention plan with log frame goals and plan of action. Intervention is carried out through education regarding pulmonary TB, cough etiquette and hand washing steps. There has been an increase in knowledge from the results of counseling as well as an increase in the ability to practice cough etiquette to help reduce the number of new cases of pulmonary TB. It was proven that 50% of the counseling participants were able to understand and practice cough etiquette well. After taking a community diagnosis approach, the cause of the problem was found and intervention was carried out, so it is hoped that new cases of tuberculosis in the Sindang Jaya Health Center working area will decrease.

Keywords : blum paradigm, community diagnosis, fishbone diagram, tuberculosis

PENDAHULUAN

Tuberkulosis adalah suatu penyakit kronik menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Bakteri ini berbentuk batang dan bersifat tahan asam sehingga sering dikenal sebagai basil tahan asam. Tuberkulosis biasanya menular dari manusia ke manusia lain lewat udara melalui percik renik atau *droplet nucleus* ($<5\text{ microns}$) yang keluar ketika seseorang yang terinfeksi TB paru atau TB laring batuk, bersin atau bicara. Manifestasi klinis yang dapat dijumpai pada pasien TB yaitu batuk selama dua minggu atau lebih, batuk berdarah dengan atau tanpa bercampur darah, dapat juga disertai nyeri dada, dan sesak nafas. (Perhimpunan Dokter Paru Indonesia, 2021) Tuberkulosis paru (TB paru) menempati urutan ke-13 dan merupakan agen infeksius utama penyebab kematian tersering di dunia pada tahun 2021. Diperkirakan sekitar 10,6 juta orang di dunia terinfeksi *M. Tuberculosis* pada tahun 2021. Setiap tahun, sekitar 10 juta orang menderita penyakit TB paru dan 1,6 juta orang meninggal karenanya. Jumlah kasus TB baru terbesar pada tahun 2021 terjadi di Asia Tenggara (45%). (World Health Organization, 2023; Centres for Disease Control and Prevention, 2022)

Indonesia merupakan negara dengan peringkat kasus TB baru nomor dua terbanyak di dunia. Menurut tim Riset Kesehatan Dasar Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 2018, insidensi TB paru di Indonesia tahun 2018 yaitu 321 per 100.000 penduduk. (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2018) Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang pada akhir tahun 2022 menemukan jumlah kasus TB Paru sebanyak 8.941 kasus. Terjadi peningkatan sebanyak 60% kasus baru TB paru di Kecamatan Sindang Jaya ditemukan pada periode Mei – Juli 2023, angka ini meningkat jika dibandingkan dengan periode tiga bulan sebelumnya yaitu Februari – April 2023. (Puskesmas Sindang Jaya, 2022) Peningkatan kasus baru TB paru di atas membutuhkan kegiatan diagnosis komunitas untuk melakukan identifikasi penyebab dan mencari alternatif jalan keluar sehingga dapat terjadi penurunan kasus baru TB paru.

METODE

Identifikasi masalah menggunakan paradigma blum kemudian dilakukan penentuan prioritas masalah menggunakan *non scoring Delphi* dengan berdiskusi dengan kepala puskesmas, dokter, perawat dan petugas promosi Kesehatan di Puskesmas Sindang Jaya. Dari hasil diskusi, diantara ketiga aspek pada Paradigma Blum dipilih faktor *lifestyle* sebagai prioritas masalah. Faktor *lifestyle* dipilih menjadi permasalahan karena masih kurangnya pengetahuan, sikap, dan perilaku masyarakat terhadap penyakit TB Paru. Intervensi pada aspek *lifestyle* diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan masyarakat mengenai Tuberkulosis. (Herquinto AWR, 2014; Blum HL, 1981; Ghiffary R, Adharani Y, 2020; Symond D, 2013) Jangka panjang yang diharapkan adalah terjadinya penurunan kasus TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Sindang Jaya.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Kegiatan penyuluhan mengenai penyakit TB Paru dilaksanakan di Paud *Al-Ghifari* Sindang Jaya pada hari Sabtu, 26 Agustus 2023. Kegiatan penyuluhan diawali dengan persiapan sarana penyuluhan lalu dilanjutkan dengan pengumpulan dan menghitung jumlah peserta kegiatan penyuluhan. Selanjutnya, salam pembuka serta perkenalan diri. Kemudian dilakukan pembagian dan pengisian *pre-test* mengenai TB Paru. Pelaksanaan *pre-test* bertujuan untuk mengetahui bagaimana pengetahuan peserta penyuluhan mengenai TB Paru sebelum diberikan penyuluhan. Setelah pelaksanaan dan pengumpulan *pre-test*, acara dilanjutkan dengan pemberian materi tentang TB Paru yang berupa definisi, penyebab, tanda dan gejala, factor risiko, pemeriksaan penunjang, terapi, cara pencegahan, dan PMO (Pengawas Menelan

Obat) melalui poster dan *leaflet*. Setelah menyampaikan materi penyuluhan selesai, dibuka sesi tanya jawab untuk mengetahui apakah ada materi yang masih ingin ditanyakan dan menilai seberapa jauh peserta penyuluhan mengerti dan memahami materi yang telah disampaikan. Pembagian serta pengisian *post-test* untuk mengetahui sejauh mana peningkatan pengetahuan peserta penyuluhan setelah diberikan penyuluhan. Acara dilanjutkan dengan pembagian hadiah kepada peserta yang berhasil meraih nilai tertinggi pada *pre-test* dan *post-test*. Kegiatan ini bertujuan untuk mengedukasi masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Sindang Jaya dan diharapkan peserta penyuluhan dapat menyebarluaskan materi penyuluhan sebagai salah satu upaya untuk menurunkan kasus TB Paru di Desa Sindang Jaya. Acara ditutup dengan sesi foto, pembagian souvenir kepada seluruh peserta yang mengikuti penyuluhan dari awal hingga akhir serta mengisi *pre-test* dan *post-test*.

Kegiatan penyuluhan diikuti oleh 22 orang yang melakukan senam pagi di lapangan rumah Ibu Lurah Sindang Jaya. Mayoritas peserta adalah ibu rumah tangga dan pendidikan terakhir adalah Sekolah Menengah Pertama (SMP). Indikator penilaian adalah nilai *post-test* mencapai ≥ 70 pada $\geq 80\%$ peserta penyuluhan. Nilai *pre-test* terendah 12,5 dan tertinggi 100. Peserta yang mendapat nilai *pre-test* <70 sebanyak 11 orang (50%) dan yang mendapat nilai ≥ 70 sebanyak 11 orang (50%). Nilai *post-test* terendah 37,5 dan nilai tertinggi 100. Peserta yang mendapat nilai *post-test* <70 sebanyak 2 orang (9%) dan yang mendapat nilai *post-test* ≥ 70 sebanyak 20 orang (91%). Intervensi yang dilakukan dinyatakan berhasil karena sebanyak 91% peserta mendapatkan nilai *post-test* ≥ 70 .

Kendala yang dihadapi pada pelaksanaan intervensi 1 adalah penyuluhan tertunda 15 menit karena peserta penyuluhan diberikan waktu istirahat selama 15 menit setelah kegiatan senam pagi, konsentrasi peserta penyuluhan tidak sepenuhnya terpaku dalam kegiatan penyuluhan beberapa peserta penyuluhan membawa anak, dokter muda tidak menggunakan *microphone* dikarenakan *microphone* di PAUD *Al-Ghifari* tidak dapat menyala dikarenakan baterai habis sehingga dokter muda harus berbicara dengan volume lebih besar untuk dapat menjangkau para peserta penyuluhan.

Hasil dari 22 responden dianalisa dengan metode *Paired T-test*. Berdasarkan pengolahan data didapatkan adanya perbedaan rata-rata yang signifikan ($P < 0.001$) antara nilai *pre-test* dan *post-test* dengan nilai *mean difference* sebesar 17,59 (SD 22.42).

Tabel 1. Karakteristik Responden

Variabel	Proporsi n=22 (%)	Mean	Range
Latar belakang peserta			
Usia	-	42	30 – 60 tahun
Jenis Kelamin			
Laki-laki	0		
Perempuan	22		
Pengetahuan			
<i>Pre-test</i>		64,80%	
$< 70\%$	11 (50%)		
$\geq 70\%$	11 (50%)		
<i>Post-test</i>		82,38%	
$< 70\%$	2 (9%)		
$\geq 70\%$	20 (91%)		

Tabel 2. Hasil Analisis Data Bivariat

	<i>Pre-test</i> (mean, standar deviasi)	<i>Post-test</i> (mean, standar deviasi)	<i>P-value</i>	<i>Mean difference</i>
Nilai Skor	64,80 (22,09)	82,38 (14,96)	$<0,001$	17,59



Gambar 1. Foto Penyuluhan mengenai TB Paru



Gambar 2. Foto Peserta Penyuluhan yang Mengisi *Pre-Test* Dan *Post-Test* TB Paru



Gambar 3. Foto Peserta yang Meraih Nilai Tertinggi pada *Pre-Test* dan *Post-Test*



Gambar 4. Foto Pembagian *Leaflet*, Pemasangan Poster TB Paru, dan Penyerahan Poster Kepada Kepala Puskesmas Sindang Jaya



Gambar 5. Poster Mengenai TB Paru



Gambar 6. Leaflet Mengenai Penyakit TB Paru

KESIMPULAN

Dari kegiatan yang telah dilakukan, didapatkan peningkatan pengetahuan peserta penyuluhan di Desa Sindang Jaya setelah dilakukan penyuluhan dengan indikator target nilai *post-test* peserta mencapai ≥ 70 pada $\geq 80\%$ jumlah keseluruhan peserta. Sebelum intervensi terdapat 11 peserta (50%) mendapat nilai *pre-test* ≥ 70 dan setelah diberi penyuluhan mengenai penyakit TB Paru, terdapat 20 peserta (91%) mendapat nilai *post-test* ≥ 70 .

UCAPAN TERIMAKASIH

Peneliti mengucapkan terima kasih atas bantuan, dukungan, dan inspirasi kepada semua pihak yang terlibat dalam penelitian ini, termasuk kepada peserta penyuluhan yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk berpartisipasi hingga penelitian ini selesai.

DAFTAR PUSTAKA

- Blum HL. Planning for health: generics for the eighties. In: Planning for health: generics for the eighties. 1981. p. xv–462.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Global tuberculosis report 2022 [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 3]. Available from: <https://npin.cdc.gov/publication/global-tuberculosis-report-2022>
- Herquanto AWR. Buku keterampilan klinis ilmu kedokteran komunitas. Jakarta: Departemen Ilmu Kedokteran Komunitas Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. 2014;2–3.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Hasil riset kesehatan dasar tahun 2018. Kementerian Kesehatan RI. 2018;53(9):1689–99.
- Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. Tuberkulosis pedoman diagnosis dan penatalaksanaan di Indonesia. Vol. 001, Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. 2021. 1–78 p.
- Symond D. Penentuan prioritas masalah kesehatan dan prioritas jenis intervensi kegiatan dalam pelayanan kesehatan di suatu wilayah. Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas. 2013;7(2):94–100.
- World Health Organization (WHO). Tuberculosis [Internet]. 2023 [cited 2023 Sep 3]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan 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 : EC00202384792, 23 September 2023

Pencipta

Nama : **Ernawati, Evelin Maharani Widjaja dkk**
Alamat : Jl. Letjen S Parman No. 1,
Grogol Petamburan, Jakarta Barat, DKI Jakarta, 11440
Kewarganegaraan : Indonesia

Pemegang Hak Cipta

Nama : **Ernawati, Evelin Maharani Widjaja dkk**
Alamat : Jl. Letjen S Parman No. 1,
Grogol Petamburan, Jakarta Barat, DKI Jakarta, 11440
Kewarganegaraan : Indonesia
Jenis Ciptaan : **Poster**
Judul Ciptaan : **KEPO TBC (Kenali Periksa Dan Obati) TBC**
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali : 23 September 2023, di Jakarta Barat
di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia
Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.
Nomor pencatatan : 000517745

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.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri

Anggoro Dasananto
NIP. 196412081991031002

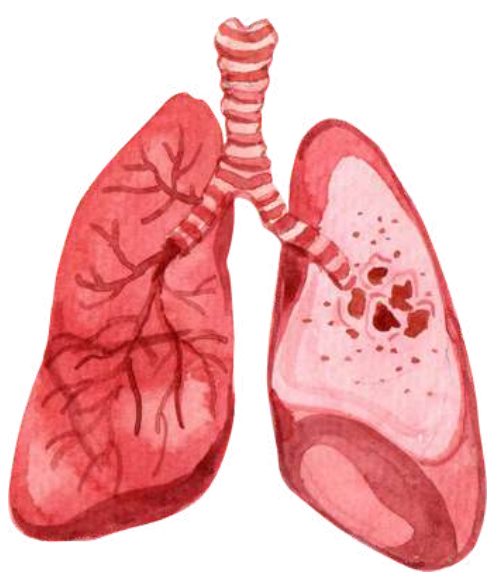
LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	Ernawati	Jl. Letjen S Parman No. 1
2	Evelin Maharani Widjaja	Jl. Letjen S Parman No. 1
3	Amirah Dea Putri Zahirah	Jl. Letjen S Parman No. 1
4	Desi Natalia	Jl. Letjen S Parman No. 1

LAMPIRAN PEMEGANG

No	Nama	Alamat
1	Ernawati	Jl. Letjen S Parman No. 1
2	Evelin Maharani Widjaja	Jl. Letjen S Parman No. 1
3	Amirah Dea Putri Zahirah	Jl. Letjen S Parman No. 1
4	Desi Natalia	Jl. Letjen S Parman No. 1





KePO TBC

Kenali Periksakan Obati



APA ITU TBC? Kenali!



Tuberkulosis adalah suatu penyakit kronik menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Bakteri ini seringkali menyerang paru - paru. Penyakit ini bukan sebuah kutukan ataupun santet.



Tanda dan Gejalanya

- Batuk selama dua minggu atau lebih
- Batuk berdahak kadang bercampur darah
- Nafsu makan turun
- Berkeringat di malam hari tanpa ada aktifitas sebelumnya



ETIKA BATUK

- Menggunakan masker
- Menutup mulut dan hidung dengan lengan atas bagian dalam
- Tutup mulut dan hidung menggunakan tisu dan dibuang di tempat sampah
- Mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir



Di Indonesia ...

Merupakan negara dengan peringkat kasus TB baru nomor **tiga** terbanyak di dunia (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2021). Penyakit TB paru di Indonesia tahun 2018 yaitu sebanyak **321 dari 100.000** penduduk (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2018).



FAKTOR RISIKO



- Orang yang memiliki sistem kekebalan tubuh yang lemah
- Orang yang kontak dekat dengan penderita TB.
- Anak - anak
- Lansia

STOP STIGMA

Beberapa masyarakat seringkali berstigma bahwa batuk berdarah merupakan sebuah kutukan dan santet.

Oleh sebab itu, banyak orang yang takut dan malu untuk berobat.



KAPAN SESEORANG DIKATAKAN TERKENA TBC? Periksakan!



1. Lakukan pemeriksaan ke dokter / fasilitas pelayanan kesehatan (Puskesmas dan Rumah Sakit terdekat)
2. Pemeriksaan penunjang lain sesuai anjuran dokter (foto dada / pemeriksaan dahak)



APA YANG HARUS DILAKUKAN JIKA POSITIF TBC? Obati!



Prinsip pengobatan :

1. Pengobatan selama 6 -8 bulan dan harus sampai tuntas
2. Obat diberikan dalam bentuk paduan Obat AntiTuberkulosis (OAT)
3. Ditelan teratur dan diawasi oleh Pengawas Menelan Obat (PMO)

Pengawas Menelan Obat (PMO)

Seseorang yang dikenal dan dipercaya pasien yang tinggal dekat dengan pasien, bersedia membantu secara sukarela

Tugas - Tugas PMO

1. Mengawasi pasien menelan obat secara teratur hingga pengobatan selesai atau tuntas
2. Memberi dorongan agar pasien mau berobat teratur
3. Mengingatkan pasien untuk memeriksakan ulang dahaknya
4. Menginfokan kepada anggota keluarga lainnya yang dicurigai TBC untuk memeriksakan diri ke fasilitas pelayanan kesehatan

Evelin Maharani W. - Amirah Dea Putri Z. - Desi Natalia - dr. Ernawati

Sumber :

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Pedoman Pelayanan Nasional Kedokteran Tatalaksana Tuberkulosis. Kemenkes RI.