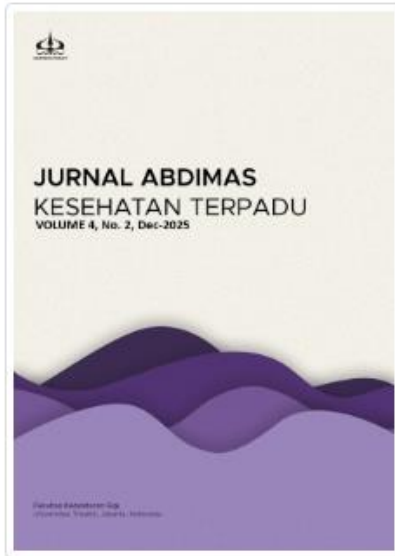




Published: 2026-01-08

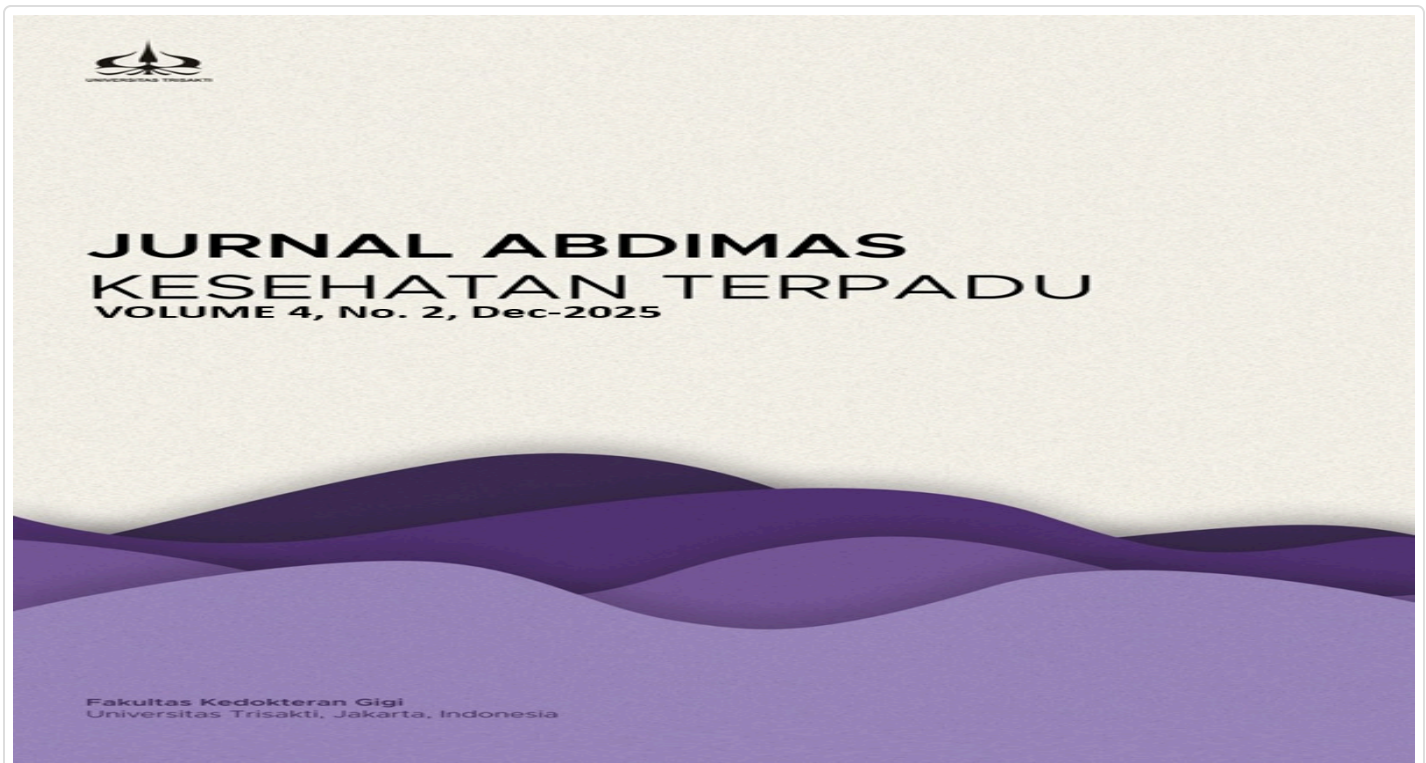




Home (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/index>)

/ Archives (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/issue/archive>)

/ Vol. 4 No. 2 (2025): Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu



(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/issue/view/1431>)

Published: 2026-01-08

Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu

Vol. 04, No. 02, Desember, 2025
e-ISSN 2830-3601,**Penyuluhan dan Pelatihan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Umat Lansia Gereja Santo Andreas**
Theresia TT, Juliawati M, Tanjung R, Dipankara J, Nursolihati V
DOI: 10.25105/jakt.v4i2.25002**Penyuluhan dan Pelatihan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Umat Lansia Gereja Santo Andreas**Tiarma Talenta Theresia^{1*}, Mita Juliawati¹, Rizki Tanjung², Jackson Dipankara³, Vidy Nursolihati⁴¹Departemen Ilmu Kesehatan Gigi Masyarakat Pencegahan, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia²Departemen Forensik, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia³Departemen Bedah Mulut dan Maksilofasial, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia⁴Departemen Periodonti, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia✉Penulis Korespondensi: **Nama:** Tiarma Talenta Theresia Tel. +62 8119872987 | E-mail: tiarma@trisakti.ac.id**Sejarah Artikel**
Diterima 29 Juli 2025
Revisi 06 Agustus 2025
Disetujui 20 Oktober 2025
Terbit Online 15 Desember 2025**ABSTRACT**

Oral health is essential in maintaining quality of life, especially in the elderly. The elderly tend to experience decreased oral function due to physiological changes and a lack of knowledge regarding proper care. This counseling and training activity aims to increase the understanding and skills of the elderly at Santo Andreas Church in caring for oral hygiene and health independently. This activity was conducted utilizing counseling and health services on June 21, 2025, for 37 elderly people in the Mutiara Senja Elderly Community of Santo Andreas Church, West Jakarta. The methods used include interactive delivery of educational material and hands-on training tailored to the target group's needs. Evaluation was carried out through a pre-test and a post-test to assess the increase in participants' knowledge. The activity results showed a significant increase in the understanding of the elderly about the importance of maintaining oral health from the pre-test and post-test results.

Keywords: dental health education, elderly, oral health training

(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25002)

Abstract: 0 |  PDF downloads:0

Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu

Vol. 04, No. 02, Desember, 2025
e-ISSN 2830-3601,**Penyuluhan dan Pelatihan Kegawatdaruratan Medis dan Pertolongan Pertama pada Gigi Lepas pada Para Kader PKK**
Eddy, Tjandrawinata R, Margareta DL, Binarttha CTO, Widhiyaningsih D, Halim H.
DOI: 10.25105/jakt.v4i2.25004**Penyuluhan dan Pelatihan Kegawatdaruratan Medis dan Pertolongan Pertama pada Gigi Lepas pada Para Kader PKK**Eddy¹, Rosalina Tjandrawinata¹, Dewi Liliyany Margareta¹, Cipthadi Tri Oka Binarttha², Dhyani Widhiyaningsih³, Himawan Halim⁴¹Departemen Bahan Kedokteran Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia²Departemen Biologi Oral, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia³Departemen Ilmu Kedokteran Gigi Anak, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia⁴Departemen Ortodonti, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia✉Penulis Korespondensi: **Himawan Halim:** Tel. +62 8161970506 | E-mail: himawan@trisakti.ac.id**Sejarah Artikel**
Diterima 14 Agustus 2025
Revisi 06 Oktober 2025
Disetujui 20 Oktober 2025
Terbit Online 15 Desember 2025**ABSTRACT**

Community service is one of the three pillars of higher education that must be implemented by every higher education institution, including the Faculty of Dentistry. This activity aims to apply knowledge and skills in the field of dentistry to improve public health, especially in the promotive and preventive aspects. The Faculty of Dentistry, Trisakti University, carried out community service activities in the form of counseling and training on medical emergencies and first aid for loose teeth in collaboration with the Family Welfare Movement (PKK) Cadres of Grogol Village, West Jakarta, focused on two main topics, namely the Heimlich technique and initial treatment for loose teeth. The activity was carried out on Thursday, May 15, at the Grogol Village Office located at Jl. Dr. Nurdin Raya No. 41-43, RT.9/RW.8, Grogol Village, Grogol Petamburan District, West Jakarta. 24 participants participated in the counseling by taking a pre-test before the counseling and a post-test after the counseling. The post-test results showed a significant increase in knowledge.

Keywords: First Aid, Heimlich technique; Medical Emergencies;

(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25004)

Abstract: 0 |  PDF downloads:0

Penyuluhan dan Pelatihan Kesehatan Gigi dar Gereja Santo Andreas (https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/vi

Tiarma Talenta Theresia, Mita Juliawati, Rizki Tanjung, Nursolihati

76-81

Download PDF (https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php

Penyuluhan dan Pelatihan Kegawatdaruratan M Pertama pada Gigi Lepas pada Para Kader PKK journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/vi

Eddy, Rosalina Tjandrawinata, Dewi Liliyany Margareta, Dhyani Widhiyaningsih, Himawan Halim

82-88

Download PDF (https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php

Pengabdian Masyarakat: Screening Status Gizi dan Edukasi pada Remaja di Bimbingan Belajar X Kota TasikmalayaRhela Panji Raraswati¹, Wuri Ratna Hidayani², Ade Ifah Latifah³.¹Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan, STIKes Respati Tasikmalaya, Indonesia.²Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat, STIKes Respati Tasikmalaya, Indonesia.³Program Studi Sarjana Kebidanan dan Pendidikan Profesi Bidan, STIKes Respati Tasikmalaya, Indonesia.Sejarah Artikel
Diterima 27 Agustus 2025
Revisi 20 Oktober 2025
Disetujui 25 November 2025
Terbit Online 15 Desember 2025

✉Penulis Korespondensi: Rhela Panji Raraswati | E-mail: relapanji@gmail.com

ABSTRACT

Adolescents are a vulnerable group to nutritional problems due to increased nutritional needs during growth. The 2018 Basic Health Research (Riskesdas) reported a prevalence of undernutrition at 12.8% and overweight at 16% among Indonesian adolescents. Similar conditions were also found in West Java and Tasikmalaya City, indicating the need for early detection and nutrition education. This community service activity aimed to assess the nutritional status of adolescents at Learning Center X in Tasikmalaya City and to improve their knowledge of healthy eating patterns. The methods included anthropometric measurements (weight, height, body mass index, and mid-upper arm circumference) and nutrition education through interactive counseling using QR-based media. The target participants were 10 adolescents aged 13–18 years enrolled at the learning center. The results showed that 30% of adolescents were undernourished based on BMI-for-age, while 50% experienced Chronic Energy Deficiency (CED) based on MUAC. Nutrition education was conducted after the screening, and participants demonstrated enthusiasm and improved understanding of the importance of breakfast, balanced diet, and stunting prevention. This activity highlights that simple screening can identify adolescents at risk of undernutrition and serves as an effective medium for nutrition education. In conclusion, nutritional problems among adolescents remain high and may impact long-term health. It is recommended to conduct regular monitoring through adolescent health posts or school health units and strengthen collaboration with schools and primary health centers to ensure program sustainability.

Keywords: Adolescents; Chronic Energy Deficiency; Nutrition education; Nutritional screening; Stunting

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25039>)



Abstract: 0 |



PDF downloads:0

Pemanfaatan Limbah Teh sebagai Alternatif Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut yang Ramah Lingkungan di Sekolah Lansia Sukmajaya BahagiaDewi Ranggaini¹, Luki Astuti², Muhammad Ihsan Rizal³, Pretty Trisfilha⁴, Johni Halim⁵, Andrian Nova Fitri²¹Program Studi Pendidikan Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia²Program Studi Profesi Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia³Program Studi Magister Ilmu Kedokteran Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, IndonesiaSejarah Artikel
Diterima 8 September 2025
Revisi 31 Oktober 2025
Disetujui 28 November 2025
Terbit Online 15 Desember 2025

✉Penulis Korespondensi: Nama: Muhammad Ihsan Rizal Tel. +62 21 5672731 | E-mail: ihsan.rizal@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Oral health among the elderly is often neglected, while chemical-based oral care products may pose potential risks to health and the environment. Tea waste, which is usually discarded, contains antibacterial properties that can help maintain oral hygiene. This program aimed to educate the elderly about the benefits of tea waste and provide training on its utilization as an environmentally friendly alternative for oral health care. The activity employed counseling and hands-on training, targeting 50 elderly participants at Sekolah Lansia Mekarjaya Bahagia, Depok, West Java, on July 12, 2025. The session included material on tooth structure, causes and prevention of dental caries, periodontal tissue damage, oral care practices (proper tooth brushing and dental flossing), and the benefits of natural materials, particularly tea waste. The program continued with practical training in making a mouthwash using tea waste as a sustainable oral care option. The activity was successfully conducted with high participant engagement. Evaluation results showed an increase in knowledge and positive attitudes toward oral health maintenance and the use of tea waste as a mouthwash before and after the training. In conclusion, this program effectively improved awareness among the elderly regarding natural and eco-friendly oral care practices. It is recommended to continue structured community engagement and utilize social media platforms to reach a wider audience.

Keywords: education, elderly, oral health, mouthwash, tea waste

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25040>)



Abstract: 0 |



PDF downloads:0

Pengabdian Masyarakat: Screening Status Gizi di Bimbingan Belajar X Kota Tasikmalaya (<http://journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25039>)
Rhela Panji Raraswati, Wuri Ratna Hidayani, Ade Ifah Latifah
89-98

Download PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25039>)

Pemanfaatan Limbah Teh sebagai Alternatif Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut yang Ramah Lingkungan di Sekolah Lansia Sukmajaya Bahagia (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25040>)
Dewi Ranggaini, Luki Astuti, Muhammad Ihsan Rizal, Pretty Trisfilha, Johni Halim, Andrian Nova Fitri
99-104

Download PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25040>)

Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu

Vol. 04, No. 02, Desember, 2025

e-ISSN 2830-3601,

Pemberdayaan Pedagang Baduy untuk Membuat “Jazanduy” (Jajanan Bergizi Anak Baduy) Sebagai Upaya Penurunan Angka Stunting Di Baduy, Lebak, Banten
 Wahab R, Ningrum N, Marpaung Soegiarto C, Hidayat Malik M, Dafina M, Philip
 DOI: 10.25105/jakt.v4i2.25041

Pemberdayaan Pedagang Baduy Untuk Membuat “Jazanduy” (Jajanan Bergizi Anak Baduy) Sebagai Upaya Penurunan Angka Stunting Di Baduy, Lebak, Banten

Revalita Wahab¹, Nathalia Ningrum², Charles Soegiarto Marpaung³, Maulana Malik Hidayat⁴, Maya Dafina⁵, Philip⁵

¹Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

²Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

³Program Studi Desain Produk, Fakultas Seni Rupa dan Desain, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

⁴Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

⁵Fakultas Seni Rupa dan Desain, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

Sejarah Artikel

Diterima 10 November 2025

Revisi 30 November 2025

Disetujui 04 Desember 2025

Terbit Online 15 Desember 2025

✉Penulis Korespondensi: **Nama:** Revalita Wahab Tel. +62 817140645 | E-mail: litawahab@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Stunting in Indonesia remains a chronic nutritional problem among children that requires immediate attention. Various efforts have been made to address this issue. The prevalence of stunting among children in the Baduy area remains high, one of the contributing factors being inadequate nutritional intake, particularly from snacks sold in the community. Baduy street vendors play a crucial role in selling these snacks. This community service program (PKM), conducted from September to November 2025, targeted the local vendors as participants. The educational intervention on JAZANDUY (Nutritious Snacks for Baduy Children) produced positive and statistically significant results ($p<0.005$). The program also generated several outputs, including a recipe booklet, video documentation, scientific publication, and eco-friendly packaging design. This initiative effectively improved the knowledge and skills of Baduy vendors in providing healthy snacks, potentially contributing to reducing stunting rates and strengthening the local economy.

Keywords: Baduy, nutritious snacks, merchant, stunting

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25041>)



Abstract: 0 |  PDF downloads:0

Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu

Vol. 04, No. 02, Desember, 2025.

e-ISSN 2830-3601,

Pemberdayaan Kader “BERSERI” (Bersih, Sehat, Mandiri) untuk Meningkatkan PHBS dan Ekonomi Keluarga di Desa Adat Baduy
 Tarigan GH, Samira J, Armas A, Sulemra AF, Hambawan T, Juarsa MAF
 DOI: 10.25105/jakt.v4i2.25043

Pemberdayaan Kader “BERSERI” (Bersih, Sehat, Mandiri) untuk Meningkatkan PHBS dan Ekonomi Keluarga di Desa Adat Baduy

Gita Handayani Tarigan¹, Jihan Samira², Anita Armas³, Ayu Fatimah Sulemra⁴, Tulus Hambawan⁵, Muhammad Akmal Faujan Juarsa⁵

¹Program Studi Profesi Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

²Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

³Program Studi Desain Produk, Fakultas Seni Rupa dan Desain, Universitas Triakti, DKI Jakarta, Indonesia

⁴Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

⁵Fakultas Seni Rupa dan Desain, Universitas Trisakti, DKI Jakarta, Indonesia

Sejarah Artikel

Diterima 25 September 2025

Revisi 24 Oktober 2025

Disetujui 21 November 2025

Terbit Online 15 Desember 2025

✉Penulis Korespondensi: **Nama:** Gita Handayani Tarigan Tel. +62 813 8624 4093 | E-mail: gita.tarigan@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Clean and Healthy Living Behavior (CHLB) is a main foundation to achieve an optimal level of public health through the adoption of healthy lifestyle practices in daily life. In indigenous communities such as the Baduy, the implementation of CHLB faces challenges, particularly related to culture, beliefs, and access to healthcare services. This community service program provided education and training for women's groups in the Baduy community to improve the application of household CHLB and enhance family economic resilience. The target participants were Baduy women organized in the “BERSERI” (Clean, Healthy, Independent) cadre group. Health education on household CHLB in this program had a statistically significant impact on increasing participants' knowledge ($p<0.05$). Furthermore, participants were trained in entrepreneurship and the development of Baduy woven products, resulting in agenda books and purses. The development of Baduy weaving products contributes to improving community welfare through entrepreneurship and economic empowerment in the Baduy community.

Keywords: Clean and Healthy Living Behavior, Baduy, Indigenous People

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25043>)



Abstract: 0 |  PDF downloads:0

Pemberdayaan Pedagang Baduy Untuk Membuat Bergizi Anak Baduy) Sebagai Upaya Penuruna Lebak, Banten (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/vi>

Revalita Wahab, Nathalia Ningrum, Charles Soegiarto I Hidayat, Maya Dafina, Philip
116-128

Download PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php>

Pemberdayaan Kader “BERSERI” (Bersih, Sehat Meningkatkan PHBS dan Ekonomi Keluarga di (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt>

Gita Handayani Tarigan, Jihan Samira, Anita Armas, Ayu Hambawan, Muhammad Akmal Faujan Juarsa
105-115

Download PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php>

Edukasi PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat) di Pondok PesantrenNor Wijayanti¹, Sri Sularsih Endartiwi², Woro Ispandiyah³^{1,2,3}Program Studi Kesehatan Masyarakat, STIKES Surya Global Yogyakarta, Bantul, Indonesia✉Penulis Korespondensi: **Nama:** Sri Sularsih Endartiwi, Tel. +62 87839344538 | E-mail: tiwinafaz@gmail.com**Sejarah Artikel**
Diterima 03 Oktober 2025
Revisi 03 November 2025
Disetujui 30 November 2025
Terbit Online 15 Desember 2025**ABSTRACT**

CHLB (Clean and Healthy Living Behavior) enables the Islamic boarding school community to independently and actively participate in disease prevention and improve health and hygiene within the school environment. Observations at this Islamic boarding school revealed that approximately 70% of female students have not yet properly implemented CHLB. For example, still reusing dirty clothes, not washing their hair at least once every 2 days, not combing their hair diligently, not washing their hands with soap and running water after using the toilet, still hanging dirty clothes, and brushing their teeth sometimes only once a day. Based on the results of interviews with students, it was also obtained information that some students had suffered from scabies, itchy skin, insect bites such as tomcats, and head lice. This activity aims to increase the knowledge and understanding of students about the importance of CHLB and its application in daily activities. The method used is education aimed at students who live at the Harun Asy-Syafi'i Putri Tahfidz Al-Qur'an Islamic Boarding School using the lecture method. The activity went smoothly. Students who participated in CHLB education activities at the Islamic boarding school had increased knowledge from before the education was held. Students already understand the importance of implementing CHLB in daily life to prevent disease. Every student is expected to consistently practice CHLB at the Islamic boarding school. Furthermore, both students and Islamic boarding school administrators can always seek information to increase their knowledge of CHLB.

Keywords: CHLB; Islamic Boarding School; Students

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25044>)



Abstract: 0 |



PDF downloads:0

Kegawatdaruratan Akibat Infeksi Saluran Akar dan Perawatan Gigi Sederhana pada Jemaat GPIB Silo, Cengkareng, Jakarta BaratMeiny Faudah Amin¹, Taufiq Ariwibowo², Ie Elline Istanto³, Dennis Adhistya Putri⁴, Dick Yonathan⁵, Dicky Hardi⁶, Gary Hadrian⁷, Muliadi Kozali⁸, Nadya Livia Riany⁹, Steward¹⁰¹⁻³ Departemen Konservasi Gigi, Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Konservasi Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
⁴⁻¹⁰ Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Konservasi Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia✉Penulis Korespondensi: **Nama:** Tel. +62 858-8222-1566 | E-mail: meinikonservasi@gmail.com**ABSTRACT**

Root canal infections and low public awareness regarding oral health care contribute to dental emergencies that may impact systemic health. This community service program aimed to enhance participants' knowledge and skills in preventing and identifying early signs of dental emergencies caused by root canal infections through health education and basic dental treatment. The activity was conducted by residents of the Specialist Program in Conservative Dentistry, Faculty of Dentistry, Trisakti University, on June 14, 2025, at GPIB Silo Church, Cengkareng, West Jakarta, involving 75 participants from the men's and women's fellowship groups. The methods included interactive counseling using audio-visual media, administration of pre-test and post-test questionnaires, and provision of simple conservative dental treatments. The evaluation results demonstrated a notable increase in participants' knowledge, as reflected in the rise of the average score from 52.92 in the pre-test to 62.08 in the post-test. Participants also showed increased awareness and proactive attitudes toward oral health maintenance. This program proved that direct educational intervention within the community effectively enhances knowledge and encourages preventive behavior regarding root canal infections. The community service activity successfully improved understanding of dental emergencies and emphasized the importance of preventive measures. It is recommended that similar programs be conducted regularly and expanded to other communities with improved audiovisual facilities to optimize educational outcomes in future implementations.

Keywords: community service; dental emergency; preventive education; root canal infection; oral health awareness

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25048>)



Abstract: 0 |



PDF downloads:0

Edukasi PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat)
(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt>)Nor Wijayanti, Sri Sularsih Endartiwi, Woro Ispandiyah
129-134Download PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php>)**Kegawatdaruratan Akibat Infeksi Saluran Akar Sederhana pada Jemaat GPIB Silo, Cengkareng**
[journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/vi](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25048)Meiny Faudah Amin, Taufiq Ariwibowo, Ie Elline Istanto, Yonathan, Dicky Hardi, Muliadi Kozali, Nadya Livia Rian
135-140Download PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php>)

Penanganan Pertama Trauma pada Gigi Dewasa Disertai Perawatan Gigi Sederhana Kepada Warga Kelurahan Kembangan Selatan Jakarta Barat

Taufiq Ariwibowo¹, Ade Prijanti Dwisaptrani², Anastasia Elsa Prahasti³, Selviana Wulansari¹, Bryan Wangidjaja³, Heidi Edwina Halim⁴, Juliana³, Luh Kadek Resi Brahmani³, Pramana Mahardika Wibowo⁴, Ricky Reza Tanaka⁴, Viola Shelvannia Haryanto⁴

¹Program Studi Pendidikan Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

²Program Studi Profesi Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

³Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Konservasi Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

⁴Program Profesi Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Sejarah Artikel
 Diterima 18 November 2025
 Revisi 30 November 2025
 Disetujui 10 Desember 2025
 Terbit Online 18 Desember 2025

✉Penulis Korespondensi: **Taufiq Ariwibowo**: Tel. +62 877-6368-8094 | E-mail: taufiq@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Dental trauma is a common condition caused by physical injury to the teeth and surrounding oral structures, often resulting from accidents, falls, or sports activities. Immediate management is crucial to prevent complications such as pulp necrosis, infection, or tooth loss, which may negatively affect mastication, aesthetics, and self-confidence. This Community Partnership Program (PKM) aims to increase public awareness and knowledge of first aid for dental trauma in adults through educational counseling and basic dental treatment. The program targets residents of Kembangan Selatan, West Jakarta, with 75 participants. Activities include interactive education sessions, demonstrations, and simple dental treatments such as fillings, pre-medication, initial endodontic care, and referrals. The expected outcomes include improved understanding of dental trauma management, enhanced preventive behavior, and the creation of intellectual property in the form of educational poster. This initiative demonstrates the commitment of Universitas Trisakti's Faculty of Dentistry to promote oral health and empower communities in managing dental emergencies effectively.

Keywords: counseling, dental, first aid, trauma, oral health

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/24707>)



Abstract: 0 |  PDF downloads:0

Edukasi Pengenalan Gejala Penyakit TBC Paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy

Ida Effendi¹, Arleen Devita¹, Hans Utama Sutanto², Yuliana³, DA Achmad Bachir Nugraha Wirabrata⁴

¹Program Studi Pendidikan Dokter, Bagian Mikrobiologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

²Program Studi Profesi Dokter, Bagian Kulit dan Kelamin, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

³Program Studi Pendidikan Dokter, Bagian Parasitologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

⁴Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Sejarah Artikel
 Diterima 24 November 2025
 Revisi 10 Desember 2025
 Disetujui 12 Desember 2025
 Terbit Online 22 Desember 2025

✉Penulis Korespondensi: **Ida Effendi**: Tel. +62 21 5672731 | E-mail: idaeffendi@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis is one of infectious disease that remains a problem in Indonesia. In 2023, on global scale, Indonesia is a second country with the most TB cases. Baduy people is a tribe in Indonesia that has strong customs and traditions. Health report revealed that the incidence of TB morbidity and mortality in the Baduy Tribe has increased. Local wisdom in the Baduy Tribe needs to be preserved, one of which is by having a healthy Community. Community service activities (PKM) were carried out with the aim of improving the health status of the Baduy people. Counseling education was held on August 8, 2025, in the hall of SDN 02 Baduy Luar, Cisimeut Village, Leuwidamar District, Banten. The target of the activity was the Baduy Community aged >12 years. Education on Recognizing the Symptoms of Pulmonary TB and Its Prevention in the Baduy Tribe was given by presenting many informations about Tuberculosis. Assessment of the knowledge of PKM participants was obtained by providing several pre- and post-counseling questionnaires. Forty seven participants showed an increase in understanding of TB disease starting from the causes of the disease, symptoms of the disease, TBC transmission, sputum examination, the importance of early detection and regular treatment of TBC in the Baduy Tribe community. Good understanding is expected to have enefits in the form of improved health status in the Baduy community. Sustainable health education should be provide to achieve greater benefits.

Keywords: Baduy Tribe, Community Service, Health, Tuberculosis

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25539>)



Abstract: 0

TERAKREDITASI

Penanganan Pertama Trauma pada Gigi Dewasa Sederhana Kepada Warga Kelurahan Kembangan Selatan Jakarta Barat
 (https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/24707)
 Taufiq Ariwibowo, Ricky Reza Tanaka, Pramana Mahardika, Brahmani, Juliana, Heidi Edwina Halim, Bryan Wangidjaja, Anastasia Elsa Prahasti, Ade Prijanti Dwisaptrani, Viola Shelvannia Haryanto
 141-147

Download PDF (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/24707>)

Edukasi Pengenalan Gejala Penyakit TBC Paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy
 (https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/25539)
 Ida Effendi, Arleen Devita, Hans Utama Sutanto, Yuliana, DA Achmad Bachir Nugraha Wirabrata
 148-154



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/14671>)



PENGUMUMAN

Kami masih menerima artikel untuk terbitan bulan **DESEMBER 2025**

Untuk **registrasi Author**, penulis dimohon mengirimkan identitas article sebagai berikut:

- judul article
- nama semua penulis (tanpa gelar)
- email corresponding author
- No HP corresponding author
- afiliasi

melalui email jakt@trisakti.ac.id (mailto:jurnal_petro@trisakti.ac.id)

Demikian terima kasih

Salam

SUBMISSION

Online Submissions (</index.php/jakt/submit>)

Copyright Notice (</index.php/jakt/cn>)

Privacy Statement (</index.php/jakt/ps>)

Indexing and Abstract (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/IndexingandAbstract>)

Journal Business Model (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/JournalBusinessModel>)

PEOPLE

Editorial Boards (</index.php/jakt/editorialteam>)

Reviewer (</index.php/jakt/reviewers>)

Contact (</index.php/jakt/contact>)

POLICIES

Focus and Scope (</index.php/jakt/focusandscope>)

Publication Ethics (</index.php/jakt/pe>)

Peer Review Process (</index.php/jakt/reviewproccess>)

Open Access Policy (</index.php/jakt/oap>)

Article Processing Charges (</index.php/jakt/apc>)

Plagiarism Check (</index.php/jakt/plagiarism>)

References Management (</index.php/jakt/rm>)

Retraction Policy (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/RetractionPolicy>)

REFERENCE MANAGER TOOLS

 **MENDELEY** (<https://www.mendeley.com/>)

 **turnitin**® (<http://turnitin.com/>)



(<https://scholar.google.com/citations?user=Yp7zEvsAAAAJ&hl=id>)

ARTICLE TEMPLATE



(<https://drive.google.com/file/d/1j3qBWb1N41iEjaTyPMoCjdwmp0nBjycx/view?usp=sharing>)

Panduan Template

(https://drive.google.com/file/d/1u0Q3UNyZgVXiKHUIx4Z_6OwwU6klaBTU/view?usp=sharing)



(<https://docs.google.com/document/d/1GDgkFf1ekQjlljn-J6YvqlMLOXHvwhMw/edit?usp=sharing&oid=112708246235885245615&rtpof=true&sd=true>)

Download Template (https://docs.google.com/document/d/1Ztllcok-3LEyl4J_7saFirO4Psr9uYCI/edit?usp=sharing&oid=114025464392852533371&rtpof=true&sd=true)

INFORMATION

For Readers (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/information/readers>)

For Authors (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/information/authors>)

For Librarians (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/information/librarians>)

VISITOR STATISTIC



(<https://info.flagcounter.com/YNo3>)

View My Unique Visitor Stats (<https://statcounter.com/p12734569/?guest=1>)

Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu telah terindeks oleh:



(https://scholar.google.com/schhp?hl=en&as_sdt=0,5)



(<https://garuda.kemdikbud.go.id/journal/view/27706>)

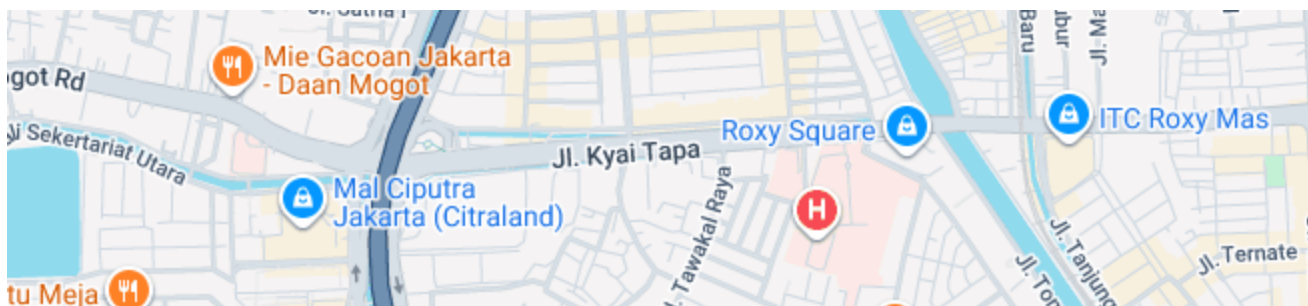


(<https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/14671>)

Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti

bekerjasama dengan Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Trisakti

Jl. Kyai Tapa No.260, RT.4/RW.16, Grogol, Kec. Grogol petamburan, Kota Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11410



Platform & workflow by OJS / PKP

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/about/aboutThisPublishingSystem>)



Editorial Boards

Editorial Boards

Editor in Chief



Dr. drg. Johan Arief Budiman, Sp.Ort

Prodi S1 Pendidikan Dokter Gigi, FKG, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: johanarief@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57190747698>)



(<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=spdWrxsAAAAJ>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/257335>)

Managing Editor



drg. Wiwiek Poedjiastoeti, M.Kes., Sp.BM., Ph.D.

Prodi Profesi Dokter Gigi, FKG, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: wiwiek@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57203724606>)



(<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=5Gn7U2YAAAAJ>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5985735>)

Member of Editors



Prof. Dr. drg. Tri Erri Astoeti, M.Kes.

Prodi S1 Pendidikan Dokter Gigi, FKG, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: erriastoeti@trisakti.ac.id



([https://www.scopus.com/authid/detail.uri?](https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57215840162&eid=2-s2.0-85082037660)

[authorId=57215840162&eid=2-s2.0-85082037660](https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57215840162&eid=2-s2.0-85082037660))



(<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=O9IPuiAAAAAJ>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5981645>)



Prof. drg. Rahmi Amtha, MDS., Sp.PM., Ph.D.

Prodi Profesi Dokter Gigi, FKG, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: rahmi.amtha@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=26031894400>)



(<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=V-atIWgAAAAJ>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5984674>)



Dr. drg. Ciptadhi Tri Oka Binartha, M.Kes.

Prodi S1 Pendidikan Dokter Gigi, FKG, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: cipthadi.trioka@trisakti.ac.id



(<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=spx54rMAAAAJ>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5986492>)



Dr. Himawan Halim, DMD., M.S., Sp.Ort.

Prodi Profesi Dokter Gigi, FKG, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: himawan@trisakti.ac.id



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=55445928200>)



(<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=TA3P00QAAAAJ>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6680314>)

Prof. Dr. Iskari Ngadiarti, MSc

Jurusan Gizi, Polikkes Kemenkes Jakarta II, Jakarta, Indonesia

Email : iskaringadiarti@gmail.com



(<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=56157878400>)



(<https://scholar.google.co.id/citations?user=0RgJPkgAAAAJ&hl=en>)



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/5987670>)

ADMINISTRATIVE (ADMINISTRASI)

1. Drg. Harris Gadih Pratomo, Sp.Ort
2. Stephanie Ayu Budi, SSi

TERAKREDITASI



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/14671>)



PENGUMUMAN

Kami masih menerima artikel untuk terbitan bulan **DESEMBER 2025**

Untuk **registrasi Author**, penulis dimohon mengirimkan identitas article sebagai berikut:

- judul article
- nama semua penulis (tanpa gelar)
- email corresponding author
- No HP corresponding author
- afiliasi

melalui email jakt@trisakti.ac.id (mailto:jurnal_petro@trisakti.ac.id)

Demikian terima kasih

Salam

SUBMISSION

[Online Submissions \(/index.php/jakt/submit\)](/index.php/jakt/submit)

[Copyright Notice \(/index.php/jakt/cn\)](/index.php/jakt/cn)

[Privacy Statement \(/index.php/jakt/ps\)](/index.php/jakt/ps)

[Indexing and Abstract \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/IndexingandAbstract\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/IndexingandAbstract)

[Journal Business Model \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/JournalBusinessModel\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/JournalBusinessModel)

PEOPLE

[Editorial Boards \(/index.php/jakt/editorialteam\)](/index.php/jakt/editorialteam)

[Reviewer \(/index.php/jakt/reviewers\)](/index.php/jakt/reviewers)

[Contact \(/index.php/jakt/contact\)](/index.php/jakt/contact)

POLICIES

[Focus and Scope \(/index.php/jakt/focusandscope\)](/index.php/jakt/focusandscope)

[Publication Ethics \(/index.php/jakt/pe\)](/index.php/jakt/pe)

[Peer Review Process \(/index.php/jakt/reviewprocess\)](/index.php/jakt/reviewprocess)

Open Access Policy (</index.php/jakt/oap>)

Article Processing Charges (</index.php/jakt/apc>)

Plagiarism Check (</index.php/jakt/plagiarism>)

References Management (</index.php/jakt/rm>)

Retraction Policy (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/RetractionPolicy>)

REFERENCE MANAGER TOOLS

 **MENDELEY** (<https://www.mendeley.com/>)

 **turnitin** (<http://turnitin.com/>)

 **Google Scholar** (<https://scholar.google.com/citations?user=Yp7zEvsAAAAJ&hl=id>)

ARTICLE TEMPLATE



(<https://drive.google.com/file/d/1j3qBWb1N41iEjaTyPMoCjdwmp0nBjycx/view?usp=sharing>)

Panduan Template

(https://drive.google.com/file/d/1u0Q3UNyZgVXiKHUIx4Z_6OwwU6klaBTU/view?usp=sharing)



(<https://docs.google.com/document/d/1GDgkFf1ekQjIln-J6YvqIMLOXHvwhMw/edit?usp=sharing&oid=112708246235885245615&rtpof=true&sd=true>)

Download Template (https://docs.google.com/document/d/1Ztlcok-3LEyl4J_7saFirO4Psr9uYCI/edit?usp=sharing&oid=114025464392852533371&rtpof=true&sd=true)

usp=sharing&oid=114025464392852533371&rtpof=true&sd=true)

INFORMATION

For Readers (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/information/readers>)

For Authors (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/information/authors>)

For Librarians (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/information/librarians>)

VISITOR STATISTIC



(<https://info.flagcounter.com/YNo3>)

View My Unique Visitor Stats (<https://statcounter.com/p12734569/?guest=1>)

Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu telah terindeks oleh:



(https://scholar.google.com/schhp?hl=en&as_sdt=0,5)



(<https://garuda.kemdikbud.go.id/journal/view/27706>)

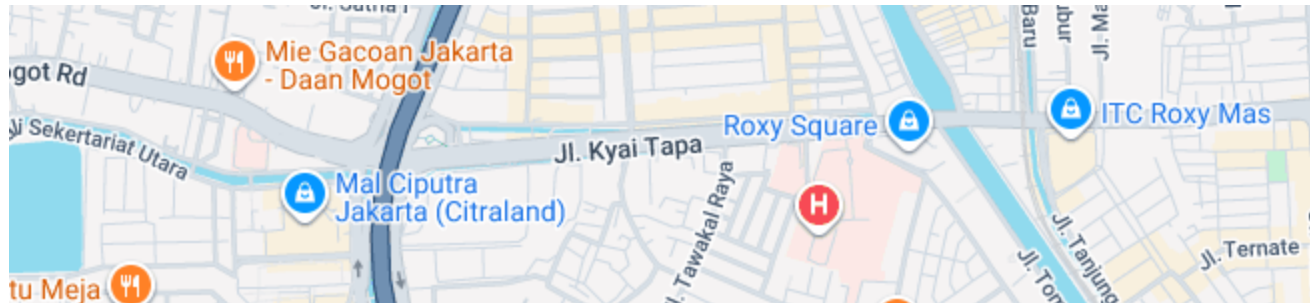


(<https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/14671>)

Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti

bekerjasama dengan Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Trisakti

Jl. Kyai Tapa No.260, RT.4/RW.16, Grogol, Kec. Grogol petamburan, Kota Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11410



Platform & workflow by OJS / PKP

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/about/aboutThisPublishingSystem>)

Edukasi Pengenalan Gejala Penyakit TBC Paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy

Ida Effendi¹, Arleen Devita¹, Hans Utama Sutanto², Yuliana³, DA Achmad Bachir Nugraha Wirabrata⁴

¹Program Studi Pendidikan Dokter, Bagian Mikrobiologi ,
Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
²Program Studi Profesi Dokter, Bagian Kulit dan Kelamin,
Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
³Program Studi Pendidikan Dokter, Bagian Parasitologi,
Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia
⁴Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Sejarah Artikel
Diterima X Month 20YY
Revisi XA Month 20YY
Disetujui XB Month 20YY
Terbit Online XB Month 20YY

✉ Penulis Korespondensi: **Ida Effendi** : Tel. +62 21 5672731 | E-mail: idaeffendi@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis is one of infectious disease that remains a problem in Indonesia. In 2023, on global scale, Indonesia is a second country with the most TB cases. Baduy people is a tribe in Indonesia that has strong customs and traditions. Health report revealed that the incidence of TB morbidity and mortality in the Baduy Tribe has increased. Local wisdom in the Baduy Tribe needs to be preserved, one of which is by having a healthy Community. Community service activities (PkM) were carried out with the aim of improving the health status of the Baduy people. Counseling education was held on August 8, 2025, in the hall of SDN 02 Baduy Luar, Cisimeut Village, Leuwidamar District, Banten. The target of the activity was the Baduy Community aged >12 years. Education on Recognizing the Symptoms of Pulmonary TB and Its Prevention in the Baduy Tribe was given by presenting many informations about Tuberculosis. Assessment of the knowledge of PkM participants was obtained by providing several pre- and post-counseling questionnaires. Forty seven participants showed an increase in understanding of TB disease starting from the causes of the disease, symptoms of the disease, TBC transmission, sputum examination, the importance of early detection and regular treatment of TBC in the Baduy Tribe community. Good understanding is expected to have enefits in the form of improved health status in the Baduy community. Sustainable health education should be provide to achieve greater benefits.

Keywords: Health, Baduy Tribe, Community Service, Tuberculosis

ABSTRAK

Tuberkulosis paru merupakan penyakit yang masih menjadi permasalahan di Indonesia. Pada tahun 2023 dalam skala Internasional, Indonesia menduduki peringkat kedua sebagai negara terbanyak kasus TBC. Masyarakat Suku Baduy adalah suku di Indonesia yang memiliki adat dan tradisi yang kuat. Pada laporan didapatkan kejadian morbiditas dan mortalitas TBC di Masyarakat suku Baduy mengalami peningkatan. Kearifan local pada suku Baduy perlu dilestarikan salah satunya adalah dengan memiliki Masyarakat yang sehat. Kegiatan pengabdian kepada Masyarakat (PkM) dilaksanakan dengan tujuan untuk meningkatkan status kesehatan Masyarakat suku Baduy. Edukasi penyuluhan diselenggarakan pada tanggal 08 Agustus 2025 di aula SDN 02 Baduy Luar, Desa Cisimeut, Kecamatan leuwidamar, Banten. Sasaran kegiatan adalah Masyarakat Baduy berusia >12 tahun. Edukasi Edukasi Pengenalan Gejala Penyakit TBC Paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy diberikan dengan cara memaparkan informasi mengenai penyakit TBC. Penilaian pengetahuan peserta PkM didapatkan dengan memberikan beberapa pertanyaan pra dan pasca penyuluhan. Hasil PkM dari 47 peserta menunjukkan peningkatan pemahaman penyakit TBC mulai dari penyebab penyakit, gejala penyakit, cara penularan, tujuan pemeriksaan dahak pentingnya deteksi dini dan pengobatan teratur penyakit TBC. Pemahaman yang baik diharapkan mampu memberikan manfaat berupa

peningkatan status kesehatan di Masyarakat suku Baduy. Kegiatan edukasi kesehatan dapat diberikan secara berkelanjutan untuk mendapatkan manfaat yang lebih besar.

Kata Kunci: Kesehatan, Masyarakat Suku Baduy, Pengabdian kepada Masyarakat, Tuberkulosis.



1. PENDAHULUAN

Tuberkulosis (TBC) merupakan penyakit infeksi menular yang disebabkan oleh bakteri tahan asam *Mycobacterium tuberculosis*. Penyakit Tuberkulosis (TB) paling banyak menginfeksi organ paru, namun dapat pula menginfeksi organ ekstra paru pada orang yang terkonfirmasi. Berdasarkan laporan data WHO dalam Global TB Report tahun 2023, Indonesia merupakan negara peringkat ke-2 terbanyak kasus TBC. ^(1,2) Indonesia merencanakan bebas TB pada tahun 2030.⁽³⁾ Salah satu upaya yang perlu dilakukan untuk mewujudkan bebas TB yaitu kegiatan *active case finding (ACF)* melalui kegiatan skrining TBC. ^(1,2,3)

Penularan TBC paru terjadi melalui droplet yang dikeluarkan oleh pasien yang terinfeksi. Droplet merupakan cairan yang dikeluarkan dari mulut saat seseorang berbicara, batuk, atau bersin. Oleh karena itu, pada masyarakat yang memiliki kontak erat atau kontak serumah dengan pasien TBC, terutama pada masyarakat yang tinggal di wilayah padat penduduk atau hunian yang padat dapat terjadi penularan penyakit. Kepadatan penduduk dan hunian yang padat merupakan salah satu faktor risiko dikarenakan penularan TB melalui droplet yang dipengaruhi oleh sirkulasi udara. ^(2,5)

Kegiatan PkM akan dilaksanakan untuk masyarakat suku Baduy di Banten. Suku Baduy merupakan masyarakat adat Sunda di Banten yang menempati wilayah di Pegunungan Kendeng. Mereka dikenal sebagai suku yang masih mempertahankan tradisi dan kearifan lokal, serta kehidupan yang menyatu dengan alam. Suku Baduy terbagi menjadi Baduy Dalam (Tangtu) dan Baduy Luar (Panamping). Pada laporan diperoleh peningkatan Kejadian TBC di suku baduy dalam beberapa dekade terakhir. Pada beberapa tahun terakhir ditemukan pula peningkatan angka kematian akibat TBC ataupun komorbid TBC. Kondisi yang terjadi di suku Baduy dipengaruhi juga kesehatan gizi dan kesulitan akses kesehatan akibat jarak yang jauh, kesulitan mendapatkan jaminan kesehatan, dan keterbatasan tenaga kesehatan. ^(6,7)

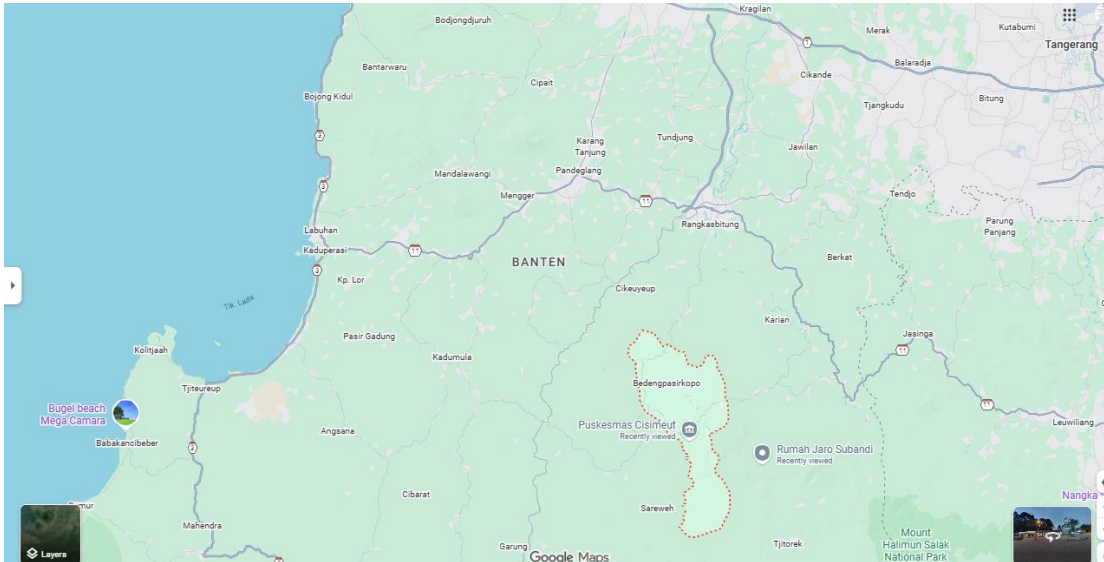
Menganalisis masalah kesehatan di Suku Baduy, dapat terlihat permasalahan utama yaitu masalah kesehatan penyakit TBC. Solusi yang diberikan melalui PkM ini berupa pemberian edukasi agar terjadi peningkatan pemahaman penyakit TBC sehingga Masyarakat suku Baduy mampu menerapkan pola hidup sehat dan melakukan pencegahan penyakit TBC. Kegiatan penyuluhan edukasi untuk pencegahan penyakit TB kepada Masyarakat diharapkan dapat membantu menurunkan kejadian dan mortalitas TB pada masyarakat suku Baduy.

2. METODE

Kegiatan PkM dilaksanakan melalui beberapa tahapan, dimulai dari persiapan yaitu mempelajari situasi dan kebutuhan masyarakat. Identifikasi masalah yang ditetapkan serta dinilai dibutuhkan oleh masyarakat dan relevan. Pada tahap ini didapatkan masalah kesehatan yaitu penyakit TBC yang meningkat dalam beberapa tahun terakhir. Tahap berikutnya dilakukan

penyusunan proposal dan mengajukan proposal kepada internal Universitas Trisakti untuk mendapatkan persetujuan dan kepada Kepala Suku Baduy dan Puskesmas Cisimeut. Persiapan Kegiatan berikutnya meliputi pemantapan teknik pelaksanaan PkM dan materi yang akan diberikan yaitu mengenai penyakit TBC.

Kegiatan PkM dengan judul “Edukasi Pengenalan Gejala TB paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy” dilaksanakan pada hari Jumat, 08 Agustus 2025 jam 10.00-13.00 Wib di Desa Cisimeut, Kecamatan leuwidamar. Banten. Tempat yang digunakan untuk Penyuluhan yaitu aula SDN 02 Baduy Luar.



Gambar 1. Peta Lokasi Kegiatan PkM Penyuluhan TBC dan Pencegahannya pada Masyarakat Baduy

Sumber Google maps

Sasaran kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini adalah Masyarakat Baduy berusia >12 tahun. Masyarakat yang telah berusia minimal 12 tahun dianggap mampu untuk menerima informasi yang diberikan dan dapat membagikan informasi yang didapat kepada orang lain.

Kegiatan PkM diberikan dalam bentuk penyuluhan dengan melibatkan 4 orang dosen sebagai narasumber, 1 orang dokter alumni, 1 orang tenaga kependidikan. Penyuluhan dilaksanakan secara langsung menggunakan media paparan tulisan dan gambar dari media lembar balik. Materi presentasi berisikan informasi definisi penyakit TBC, penyebab, cara penularan, pencegahan dan pengobatan. Untuk menilai pengetahuan peserta PkM mengenai penyakit TBC maka diberikan kuesioner. Terdapat total 6 pertanyaan mengenai pengetahuan penyakit TBC ⁽⁸⁾ yang diberikan kepada peserta diawal dan akhir kegiatan.

Penilaian terhadap pengetahuan peserta dilakukan dengan menilai persentase kenaikan jumlah jawaban dari setiap pertanyaan dan jawaban kuis yang diberikan di awal dan akhir sesi penyuluhan. Keberhasilan PkM juga dapat dilihat dari antusias peserta PKM yang menghadiri acara dari awal hingga acara berakhir dan keaktifan di sesi interaktif. Evaluasi kegiatan PkM dilakukan setelah mengetahui hasil PkM. Apabila terdapat kenaikan pada penilaian pengetahuan peserta PkM maka dapat disimpulkan kegiatan telah berjalan sesuai mencapai tujuan yang diharapkan. Evaluasi terhadap mitra dilakukan dengan mendapatkan umpan balik.

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Sebanyak 47 peserta berpartisipasi pada kegiatan PkM ini, mengisi kuesioner pengetahuan penyakit TB paru dan data diri, pemeriksaan berat badan dan tinggi badan. Tabel 1 menampilkan data karakteristik peserta PkM.

Tabel 1. Karakteristik Peserta PkM (N=47)

Karakteristik Responden	Jumlah	Persentase (%)
Jenis Kelamin		
Laki-Laki	24	51.06
Perempuan	23	48.93
Usia		
12-39 tahun	23	48.94
40-59 Tahun	17	36.17
> 60 Tahun	7	14.89
Status Gizi		
< 18,5 kg/m2 (kurang)	10	21.27
18.5 -22.9 kg/m2 (Normal)	15	31.91
23–24,9 kg/m2 (Gemuk)	4	8.51
>25 kg/m2 (Obesitas)	19	40.42

Pada data jenis kelamin, peserta dengan jenis kelamin laki-laki memiliki jumlah yang hampir sama dengan peserta Perempuan (51.06% dan 48.93%) dengan rentang usia terbanyak pada kelompok usia 12-39 tahun (48.94%). Pada peserta PkM banyak ditemukan keadaan obesitas (40.42%).

Untuk mengetahui Gambaran pengetahuan peserta PKM mengenai penyakit TBC diberikan kuesioner yang terdiri dari 6 pertanyaan pilihan berganda. Peserta PKM memberikan jawaban dengan menandai jawaban yang dianggap benar. Tabel 2 memperlihatkan hasil jawaban peserta PKM pra penyuluhan dan pasca penyuluhan.

Tabel 2. Gambaran Pengetahuan Penyakit Turberkulosi peserta PkM (N=47)

No	Item Pertanyaan	Pra- Penyuluhan		Pasca Penyuluhan	
		Jumlah Jawaban Benar	Persentase (%)	Jumlah Jawaban Benar	Persentase (%)
1	Apa yang anda ketahui tentang penyebab penyakit TB Paru?	16	34.04	31	65.96
2	Bagaimana gejala penyakit TB Paru yang sering ditemukan?	6	12.77	22	46.81
3	Bagaimana cara penularan penyakit TB Paru?	31	65.96	32	68.06
4	Mengapa Penderita TB harus berobat teratur?	39	82.97	44	93.61
5	Berapa kali minimal harus melakukan pemeriksaan dahak awal sampai dinyatakan sembuh?	13	27.66	27	57.45
6	Mengapa harus diperiksa dahaknya sebelum menjalani pengobatan TB Paru	30	63.83	38	80.85

Pada pertanyaan mengenai penyebab TBC, sebanyak 34.04% peserta PkM mampu menjawab benar sebelum diberikan penyuluhan. Jika dibandingkan dengan pasca penyuluhan maka terjadi peningkatan persentase jawaban benar (65.96%). Pertanyaan kedua menilai apakah peserta PKM mengetahui gejala umum penyakit TBC. Pada pra-penyuluhan hanya 12.77% yang menjawab dengan benar, namun pasca penyuluhan terdapat kenaikan lebih dari 2x jawaban benar (46.81%). Untuk menilai pengetahuan cara penularan penyakit TBC didapatkan peningkatan minimal jawaban benar di pasca penyuluhan (kenaikan 2,1%). Pada Pertanyaan untuk mengukur pengetahuan alasan pengobatan TBC minum obat selama minimal 6 bulan secara teratur didapatkan 82.97% menjawab benar di pra penyuluhan dan meningkat menjadi 93.61% di pasca penyuluhan. Pertanyaan berikutnya mengenai pemeriksaan dahak untuk menentukan diagnosis TBC paru. Pemeriksaan dahak diawal pemeriksaan diperlukan untuk menemukan kuman *Mycobacterium Tuberculosis* untuk menentukan pengobatan TBC. Pemeriksaan dahak berikutnya untuk mengetahui respon pengobatan. Pada akhir pengobatan dilakukan pemeriksaan dahak untuk mengetahui keberhasilan pengobatan. Pada Jawaban pertanyaan di dapatkan peningkatan jawaban benar untuk jumlah pemeriksaan dahak di pra penyuluhan dibandingkan pasca penyuluhan (27.66 % menjadi 57.45%) dan pada pertanyaan tujuan pemeriksaan dahak diawal sebelum diberikan pengobatan TBC (63.83% menjadi 80.85%). Rerata jawaban benar dari peserta PkM di pra penyuluhan menunjukkan pengetahuan yang kurang mengenai penyakit TBC, namun pasca penyuluhan menunjukkan adanya peningkatan pemahaman penyakit TBC.

Pengetahuan merupakan gambaran kognitif terhadap sesuatu hal. Pengetahuan didapatkan melalui berbagai cara dan sumber, baik secara formal maupun informal.⁹ Edukasi berperan penting dalam kesehatan. Namun, tidak semua edukasi dan pengetahuan yang diperoleh mendukung perubahan perilaku. Edukasi adalah istilah luas yang mencakup proses memperoleh pengetahuan umum, kesadaran pribadi, dan pelatihan keterampilan. Meskipun memiliki kekurangan, edukasi merupakan komponen penting untuk perubahan perilaku.¹⁰ Kegiatan PkM penyuluhan penyakit TBC bertujuan untuk meningkatkan pemahaman peserta PkM mengenai penyebab penyakit, pemahaman cara penularan untuk pencegahan TBC, gejala penyakit untuk deteksi dini TBC dan segera mendapatkan pengobatan, serta pengobatan teratur untuk kesembuhan dan memberantas penyakit TBC di kalangan Masyarakat Baduy.

4. SIMPULAN

Pelaksanaan Tridarma Perguruan Tinggi yaitu pengabdian kepada masyarakat oleh dosen FK univeritas Trisakti telah terlaksana dengan sangat baik dan lancar kepada 47 Peserta PkM yaitu Masyarakat Suku Baduy di Baduy luar. Pada masyarakat tersebut ditemukan peningkatan pemahaman megenai penyakit TBC. Kegiatan yang telah dilakukan memberikan manfaat bagi peserta, masyarakat, dosen pelaksana, tenaga kependidikan, mahasiswa serta institusi.

5. SARAN

Pengabdian kepada Masyarakat dalam bentuk edukasi kesehatan sebaiknya dilakukan secara berkesinambungan pada semua lapisan Masyarakat terutama pada daerah-daerah yang minim akses dan fasilitas kesehatan. Kegiatan PkM dapat pula dikolaborasi dengan penelitian yang melibatkan kerjasama mitra setempat sehingga memperoleh manfaat yang lebih besar.

UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih terutama kepada Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti yang mendukung sepenuhnya kegiatan PKM ini ssehingga berjalan dengan sangat baik dan lancar. Terima kasih juga kepada Masyarakat Suku Baduy dan Puskesmas Cisimeut yang memberikan kesempatan kegiatan ini berlangsung dan kepada semua tim PKM dosen, alumni, mahasiswa dan tenaga kependidikan yang sangat membantu terlaksananya kegiatan ini.

DAFTAR PUSTAKA

1. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Petunjuk Teknis : Skrining Tuberkulosis Secara Sistematis. Kemenkes RI. 2024.
2. Daniati A., Detriawan HN., Gozali M., Tarigan GH., Aprilano WD.. Deteksi Dini Kejadian Tuberkulosis Paru Dengan Metode Skrining Faktor Risiko Pada Remaja Dengan Riwayat Kontak. Jurnal lemlit. 2025, 10(2): 232-245. DOI: <https://doi.org/10.25105/pdk.v10i2.22852>
3. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Strategi Nasional Penanggulangan Tuberkulosis di Indonesia 2020-2024. [https://www.tbindonesia.or.id/wp-content/uploads/2021/06/NSP-TB-2020-2024-Ind Final -BAHASA.pdf](https://www.tbindonesia.or.id/wp-content/uploads/2021/06/NSP-TB-2020-2024-Ind_Final_-BAHASA.pdf)
4. Konde CP, Asrifuddin, A, Langi FLFG. Hubungan Antara Umur, Status Gizi dan Kepadatan Hunian dengan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Tuminting Kota Manado. 2020;9(1):106-113
5. Kemenkes. Buku Panduan Kader Tuberkulosis Langkah Praktis dalam Pencegahan, Deteksi Dini, dan Pendampingan Pasien TBC di Masyarakat. Kementrian Kesehatan RI. 2025. Di akses pada 20 Agustus 2025 dari <https://www.tbindonesia.or.id/wp-content/uploads/2025/01/Buku-Panduan-Kader-Kemenkes.pdf>
6. Sujarwa. Kearifan Lokal dan Sistem Pendidikan Masyarakat Adat Baduy. Jurnal Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Gadjah Mada; 2011.
7. Jihan Fadilah Faiz. Tuberkulosis yang Tak Kasat Mata: Silent Killer di Suku Baduy. [Stop TB Partnership ID](https://www.stoptbindonesia.org/single-post/tuberkulosis-yang-tak-kasat-mata-silent-killer-di-suku-baduy). 2024. Diunduh dari <https://www.stoptbindonesia.org/single-post/tuberkulosis-yang-tak-kasat-mata-silent-killer-di-suku-baduy>
8. Daniati A, Detriawan HN, Gozali M, Tarigan GH, Aprilano WD. Deteksi Dini Kejadian Tuberkulosis Paru Dengan Metode Skrining Faktor Risiko Pada Remaja Dengan Riwayat Kontak. Journal lemlit, 2025;10(2):230–43. DOI: <https://doi.org/10.25105/pdk.v10i2.22852>
9. Campo, L., Lumia, S., & Fustinoni, S. Assessing Smoking Habits, Attitudes, Knowledge, and Needs among University Students at the University of Milan, Italy. International journal of environmental research and public health, 2022;19(19), 12527. <https://doi.org/10.3390/ijerph191912527>
10. Arlinghaus KR, Johnston CA. Advocating for Behavior Change With Education. *Am J Lifestyle Med*. 2017;12(2):113-116. Published 2017 Dec 9. doi:10.1177/1559827617745479

Turnitin.library FK

Edukasi Pengenalan Gejala Penyakit TBC Paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy

 Artikel Jurnal 1

Document Details

Submission ID**trn:oid:::3618:127001130****Submission Date****Jan 28, 2026, 5:06 AM GMT+7****Download Date****Jan 28, 2026, 5:08 AM GMT+7****File Name****JAKT_25_12-12_R1_JAB.pdf****File Size****475.6 KB****7 Pages****2,618 Words****16,140 Characters**

15% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Small Matches (less than 10 words)

Top Sources

- 15%  Internet sources
- 2%  Publications
- 0%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

15%  Internet sources
 2%  Publications
 0%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	e-journal.trisakti.ac.id	13%
2	Publication	Rouly Pasaribu, Zen Ahmad, Linda Andriani, Sudarto Sudarto, Ahmad Rasyid, Alif ...	<1%
3	Internet	eprints.ums.ac.id	<1%
4	Internet	docobook.com	<1%
5	Internet	ejurnal.esaunggul.ac.id	<1%

Edukasi Pengenalan Gejala Penyakit TBC Paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy

Ida Effendi¹, Arleen Devita¹, Hans Utama Sutanto², Yuliana³, DA Achmad Bachir Nugraha Wirabrata⁴

¹Program Studi Pendidikan Dokter, Bagian Mikrobiologi ,
Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

²Program Studi Profesi Dokter, Bagian Kulit dan Kelamin,
Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

³Program Studi Pendidikan Dokter, Bagian Parasitologi,
Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

⁴Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Sejarah Artikel

Diterima 24 November 2025

Revisi 10 Desember 2025

Disetujui 12 Desember 2025

Terbit Online 22 Desember 2025

✉ Penulis Korespondensi: **Ida Effendi** : Tel. +62 21 5672731 | E-mail: idaeffendi@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Pulmonary tuberculosis is one of infectious disease that remains a problem in Indonesia. In 2023, on global scale, Indonesia is a second country with the most TB cases. Baduy people is a tribe in Indonesia that has strong customs and traditions. Health report revealed that the incidence of TB morbidity and mortality in the Baduy Tribe has increased. Local wisdom in the Baduy Tribe needs to be preserved, one of which is by having a healthy Community. Community service activities (PkM) were carried out with the aim of improving the health status of the Baduy people. Counseling education was held on August 8, 2025, in the hall of SDN 02 Baduy Luar, Cisimeut Village, Leuwidamar District, Banten. The target of the activity was the Baduy Community aged >12 years. Education on Recognizing the Symptoms of Pulmonary TB and Its Prevention in the Baduy Tribe was given by presenting many informations about Tuberculosis. Assessment of the knowledge of PkM participants was obtained by providing several pre- and post-counseling questionnaires. Forty seven participants showed an increase in understanding of TB disease starting from the causes of the disease, symptoms of the disease, TBC transmission, sputum examination, the importance of early detection and regular treatment of TBC in the Baduy Tribe community. Good understanding is expected to have enefits in the form of improved health status in the Baduy community. Sustainable health education should be provide to achieve greater benefits.

Keywords: Baduy Tribe, Community Service, Health, Tuberculosis

ABSTRAK

Tuberkulosis paru merupakan penyakit yang masih menjadi permasalahan di Indonesia. Pada tahun 2023 dalam skala Internasional, Indonesia menduduki peringkat kedua sebagai negara terbanyak kasus TBC. Masyarakat Suku Baduy adalah suku di Indonesia yang memiliki adat dan tradisi yang kuat. Pada laporan didapatkan kejadian morbiditas dan mortalitas TBC di Masyarakat suku Baduy mengalami peningkatan. Kearifan local pada suku Baduy perlu dilestarikan salah satunya adalah dengan memiliki Masyarakat yang sehat. Kegiatan pengabdian kepada Masyarakat (PkM) dilaksanakan dengan tujuan untuk meningkatkan status kesehatan Masyarakat suku Baduy. Edukasi penyuluhan diselenggarakan pada tanggal 08 Agustus 2025 di aula SDN 02 Baduy Luar, Desa Cisimeut, Kecamatan leuwidamar, Banten. Sasaran kegiatan adalah Masyarakat Baduy berusia >12 tahun. Edukasi Edukasi Pengenalan Gejala Penyakit TBC Paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy diberikan dengan cara memaparkan informasi mengenai penyakit TBC. Penilaian pengetahuan peserta PkM didapatkan dengan memberikan beberapa pertanyaan pra dan pasca penyuluhan. Hasil PkM dari 47 peserta menunjukkan peningkatan pemahaman penyakit TBC mulai dari penyebab penyakit, gejala penyakit, cara penularan, tujuan pemeriksaan dahak pentingnya deteksi dini dan pengobatan teratur penyakit TBC. Pemahaman yang baik diharapkan mampu memberikan manfaat berupa

peningkatan status kesehatan di Masyarakat suku Baduy. Kegiatan edukasi kesehatan dapat diberikan secara berkelanjutan untuk mendapatkan manfaat yang lebih besar.

Kata Kunci: Kesehatan, Masyarakat Suku Baduy, Pengabdian kepada Masyarakat, Tuberkulosis.

2

1. PENDAHULUAN

Tuberkulosis (TBC) merupakan penyakit infeksi menular yang disebabkan oleh bakteri tahan asam *Mycobacterium tuberculosis*. Penyakit Tuberkulosis (TB) paling banyak menginfeksi organ paru, namun dapat pula menginfeksi organ ekstra paru pada orang yang terkonfirmasi. Berdasarkan laporan data WHO dalam Global TB Report tahun 2023, Indonesia merupakan negara peringkat ke-2 terbanyak kasus TBC.[1,2] Indonesia merencanakan bebas TB pada tahun 2030.[3] Salah satu upaya yang perlu dilakukan untuk mewujudkan bebas TB yaitu kegiatan *active case finding (ACF)* melalui kegiatan skrining TBC.[1,2,3]

Penularan TBC paru terjadi melalui droplet yang dikeluarkan oleh pasien yang terinfeksi. Droplet merupakan cairan yang dikeluarkan dari mulut saat seseorang berbicara, batuk, atau bersin. Oleh karena itu, pada masyarakat yang memiliki kontak erat atau kontak serumah dengan pasien TBC, terutama pada masyarakat yang tinggal di wilayah padat penduduk atau hunian yang padat dapat terjadi penularan penyakit. Kepadatan penduduk dan hunian yang padat merupakan salah satu faktor risiko dikarenakan penularan TB melalui droplet yang dipengaruhi oleh sirkulasi udara.[4,5]

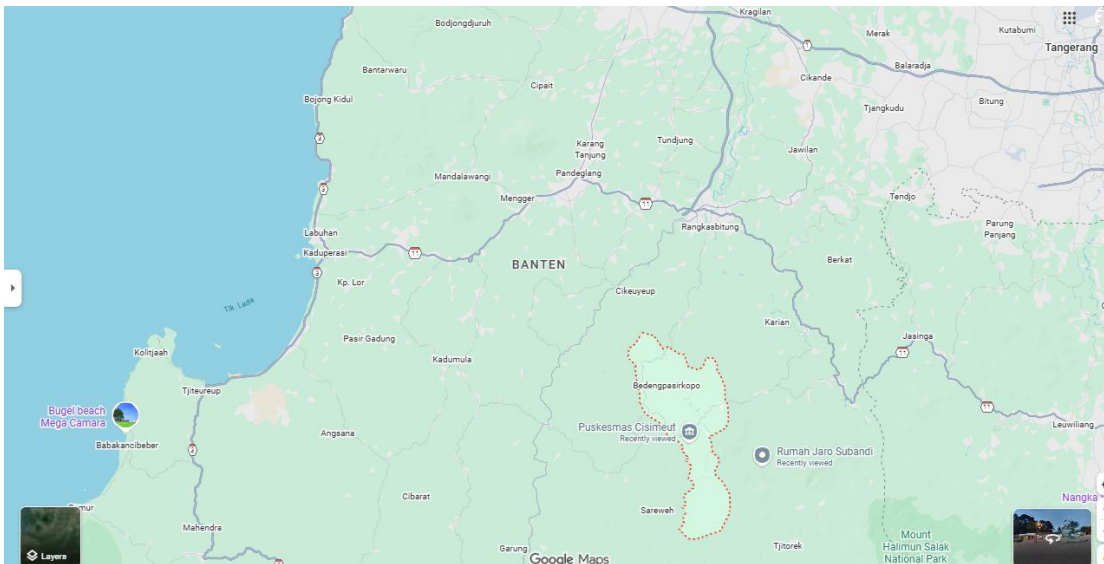
Kegiatan PkM akan dilaksanakan untuk masyarakat suku Baduy di Banten. Suku Baduy merupakan masyarakat adat Sunda di Banten yang menempati wilayah di Pegunungan Kendeng. Mereka dikenal sebagai suku yang masih mempertahankan tradisi dan kearifan lokal, serta kehidupan yang menyatu dengan alam. Suku Baduy terbagi menjadi Baduy Dalam (Tangtu) dan Baduy Luar (Panamping). Pada laporan diperoleh peningkatan Kejadian TBC di suku baduy dalam beberapa dekade terakhir. Pada beberapa tahun terakhir ditemukan pula peningkatan angka kematian akibat TBC ataupun komorbid TBC. Kondisi yang terjadi di suku Baduy dipengaruhi juga kesehatan gizi dan kesulitan akses kesehatan akibat jarak yang jauh, kesulitan mendapatkan jaminan kesehatan, dan keterbatasan tenaga kesehatan.[6,7]

Menganalisis masalah kesehatan di Suku Baduy, dapat terlihat permasalahan utama yaitu masalah kesehatan penyakit TBC. Solusi yang diberikan melalui PkM ini berupa pemberian edukasi agar terjadi peningkatan pemahaman penyakit TBC sehingga Masyarakat suku Baduy mampu menerapkan pola hidup sehat dan melakukan pencegahan penyakit TBC. Kegiatan penyuluhan edukasi untuk pencegahan penyakit TB kepada Masyarakat diharapkan dapat membantu menurunkan kejadian dan mortalitas TB pada masyarakat suku Baduy.

2. METODE

Kegiatan PkM dilaksanakan melalui beberapa tahapan, dimulai dari persiapan yaitu mempelajari situasi dan kebutuhan masyarakat. Identifikasi masalah yang ditetapkan serta dinilai dibutuhkan oleh masyarakat dan relevan. Pada tahap ini didapatkan masalah kesehatan yaitu penyakit TBC yang meningkat dalam beberapa tahun terakhir. Tahap berikutnya dilakukan penyusunan proposal dan mengajukan proposal kepada internal Universitas Trisakti untuk mendapatkan persetujuan dan kepada Kepala Suku Baduy dan Puskesmas Cisimeut. Persiapan Kegiatan berikutnya meliputi pemantapan teknik pelaksanaan PkM dan materi yang akan diberikan yaitu mengenai penyakit TBC.

Kegiatan PkM dengan judul “Edukasi Pengenalan Gejala TB paru dan Pencegahannya pada Masyarakat Suku Baduy” dilaksanakan pada hari Jumat, 08 Agustus 2025 jam 10.00-13.00 Wib di Desa Cisimeut, Kecamatan leuwidamar. Banten. Tempat yang digunakan untuk Penyuluhan yaitu aula SDN 02 Baduy Luar.



Gambar 1. Peta Lokasi Kegiatan PkM Penyuluhan TBC dan Pencegahannya pada Masyarakat Baduy

Sumber Google maps

Sasaran kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini adalah Masyarakat Baduy berusia >12 tahun. Masyarakat yang telah berusia minimal 12 tahun dianggap mampu untuk menerima informasi yang diberikan dan dapat membagikan informasi yang didapat kepada orang lain.

Kegiatan PkM diberikan dalam bentuk penyuluhan dengan melibatkan 4 orang dosen sebagai narasumber, 1 orang dokter alumni, 1 orang tenaga kependidikan. Penyuluhan dilaksanakan secara langsung menggunakan media paparan tulisan dan gambar dari media lembar balik. Materi presentasi berisikan informasi definisi penyakit TBC, penyebab, cara penularan, pencegahan dan pengobatan. Untuk menilai pengetahuan peserta PkM mengenai penyakit TBC maka diberikan kuesioner. Terdapat total 6 pertanyaan mengenai pengetahuan penyakit TBC ⁽⁸⁾ yang diberikan kepada peserta diawal dan akhir kegiatan.

Penilaian terhadap pengetahuan peserta dilakukan dengan menilai persentase kenaikan jumlah jawaban dari setiap pertanyaan dan jawaban kuis yang diberikan di awal dan akhir sesi penyuluhan. Keberhasilan PkM juga dapat dilihat dari antusias peserta PKM yang menghadiri

acara dari awal hingga acara berakhir dan keaktifan di sesi interaktif. Evaluasi kegiatan PkM dilakukan setelah mengetahui hasil PkM. Apabila terdapat kenaikan pada penilaian pengetahuan peserta PkM maka dapat disimpulkan kegiatan telah berjalan sesuai mencapai tujuan yang diharapkan. Evaluasi terhadap mitra dilakukan dengan mendapatkan umpan balik.

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Sebanyak 47 peserta berpartisipasi pada kegiatan PkM ini, mengisi kuesioner pengetahuan penyakit TB paru dan data diri, pemeriksaan berat badan dan tinggi badan. Tabel 1 menampilkan data karakteristik peserta PkM.

Tabel 1. Karakteristik Peserta PkM (N=47)

Karakteristik Responden	Jumlah	Persentase (%)
Jenis Kelamin		
Laki-Laki	24	51.06
Perempuan	23	48.93
Usia		
12-39 tahun	23	48.94
40-59 Tahun	17	36.17
> 60 Tahun	7	14.89
Status Gizi		
< 18,5 kg/m2 (kurang)	10	21.27
18.5 -22.9 kg/m2 (Normal)	15	31.91
23-24,9 kg/m2 (Gemuk)	4	8.51
>25 kg/m2 (Obesitas)	19	40.42

Pada data jenis kelamin, peserta dengan jenis kelamin laki-laki memiliki jumlah yang hampir sama dengan peserta Perempuan (51.06% dan 48.93%) dengan rentang usia terbanyak pada kelompok usia 12-39 tahun (48.94%). Pada peserta PkM banyak ditemukan keadaan obesitas (40.42%).

Untuk mengetahui Gambaran pengetahuan peserta PKM mengenai penyakit TBC diberikan kuesioner yang terdiri dari 6 pertanyaan pilihan berganda. Peserta PKM memberikan jawaban dengan menandai jawaban yang dianggap benar. Tabel 2 memperlihatkan hasil jawaban peserta PKM pra penyuluhan dan pasca penyuluhan.

Tabel 2. Gambaran Pengetahuan Penyakit Turberkulosi peserta PkM (N=47)

No	Item Pertanyaan	Pra- Penyuluhan		Pasca Penyuluhan	
		Jumlah Jawaban Benar	Persentase (%)	Jumlah Jawaban Benar	Persentase (%)
1	Apa yang anda ketahui tentang penyebab penyakit TB Paru?	16	34.04	31	65.96
2	Bagaimana gejala penyakit TB Paru yang sering ditemukan?	6	12.77	22	46.81
3	Bagaimana cara penularan penyakit TB Paru?	31	65.96	32	68.06

4	Mengapa Penderita TB harus berobat teratur?	39	82.97	44	93.61
5	Berapa kali minimal harus melakukan pemeriksaan dahak awal sampai dinyatakan sembuh?	13	27.66	27	57.45
6	Mengapa harus diperiksa dahaknya sebelum menjalani pengobatan TB Paru	30	63.83	38	80.85

Pada pertanyaan mengenai penyebab TBC, sebanyak 34.04% peserta PkM mampu menjawab benar sebelum diberikan penyuluhan. Jika dibandingkan dengan pasca penyuluhan maka terjadi peningkatan persentase jawaban benar (65.96%). Pertanyaan kedua menilai apakah peserta PKM mengetahui gejala umum penyakit TBC. Pada pra-penyuluhan hanya 12.77% yang menjawab dengan benar, namun pasca penyuluhan terdapat kenaikan lebih dari 2x jawaban benar (46.81%). Untuk menilai pengetahuan cara penularan penyakit TBC didapatkan peningkatan minimal jawaban benar di pasca penyuluhan (kenaikan 2,1%). Pada Pertanyaan untuk mengukur pengetahuan alasan pengobatan TBC minum obat selama minimal 6 bulan secara teratur didapatkan 82.97% menjawab benar di pra penyuluhan dan meningkat menjadi 93.61% di pasca penyuluhan. Pertanyaan berikutnya mengenai pemeriksaan dahak untuk menentukan diagnosis TBC paru. Pemeriksaan dahak diawal pemeriksaan diperlukan untuk menemukan kuman *Mycobacterium Tuberculosis* untuk menentukan pengobatan TBC. Pemeriksaan dahak berikutnya untuk mengetahui respon pengobatan. Pada akhir pengobatan dilakukan pemeriksaan dahak untuk mengetahui keberhasilan pengobatan. Pada Jawaban pertanyaan di dapatkan peningkatan jawaban benar untuk jumlah pemeriksaan dahak di pra penyuluhan dibandingkan pasca penyuluhan (27.66 % menjadi 57.45%) dan pada pertanyaan tujuan pemeriksaan dahak diawal sebelum diberikan pengobatan TBC (63.83% menjadi 80.85%). Rerata jawaban benar dari peserta PkM di pra penyuluhan menunjukkan pengetahuan yang kurang mengenai penyakit TBC, namun pasca penyuluhan menunjukkan adanya peningkatan pemahaman penyakit TBC.

Pengetahuan merupakan gambaran kognitif terhadap sesuatu hal. Pengetahuan didapatkan melalui berbagai cara dan sumber, baik secara formal maupun informal.[8,9] Edukasi berperan penting dalam kesehatan. Namun, tidak semua edukasi dan pengetahuan yang diperoleh mendukung perubahan perilaku. Edukasi adalah istilah luas yang mencakup proses memperoleh pengetahuan umum, kesadaran pribadi, dan pelatihan keterampilan. Meskipun memiliki kekurangan, edukasi merupakan komponen penting untuk perubahan perilaku.[10] Kegiatan PkM penyuluhan penyakit TBC bertujuan untuk meningkatkan pemahaman peserta PkM mengenai penyebab penyakit, pemahaman cara penularan untuk pencegahan TBC, gejala penyakit untuk deteksi dini TBC dan segera mendapatkan pengobatan, serta pengobatan teratur untuk kesembuhan dan memberantas penyakit TBC di kalangan Masyarakat Baduy.

4. SIMPULAN

Pelaksanaan Tridarma Perguruan Tinggi yaitu pengabdian kepada masyarakat oleh dosen FK univeritas Trisakti telah terlaksana dengan sangat baik dan lancar kepada 47 Peserta PkM yaitu Masyarakat Suku Baduy di Baduy luar. Pada masyarakat tersebut ditemukan peningkatan pemahaman mengenai penyakit TBC. Kegiatan yang telah dilakukan memberikan manfaat bagi peserta, masyarakat, dosen pelaksana, tenaga kependidikan, mahasiswa serta institusi.

5. SARAN

Pengabdian kepada Masyarakat dalam bentuk edukasi kesehatan sebaiknya dilakukan secara berkesinambungan pada semua lapisan Masyarakat terutama pada daerah-daerah yang minim akses dan fasilitas kesehatan. Kegiatan PkM dapat pula dikolaborasi dengan penelitian yang melibatkan kerjasama mitra setempat sehingga memperoleh manfaat yang lebih besar.

UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih terutama kepada Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti yang mendukung sepenuhnya kegiatan PKM ini sehingga berjalan dengan sangat baik dan lancar. Terima kasih juga kepada Masyarakat Suku Baduy dan Puskesmas Cisimeut yang memberikan kesempatan kegiatan ini berlangsung dan kepada semua tim PKM dosen, alumni, mahasiswa dan tenaga kependidikan yang sangat membantu terlaksananya kegiatan ini.

DAFTAR PUSTAKA

- [1] Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Petunjuk Teknis : Skrining Tuberkulosis Secara Sistematis. Kemenkes RI. 2024.
- [2] Daniati A., Detriawan HN., Gozali M., Tarigan GH., Aprilano WD.. Deteksi Dini Kejadian Tuberkulosis Paru Dengan Metode Skrining Faktor Risiko Pada Remaja Dengan Riwayat Kontak. Jurnal lemlit. 2025, 10(2): 232-245. DOI: <https://doi.org/10.25105/pdk.v10i2.22852>
- [3] Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Strategi Nasional Penanggulangan Tuberkulosis di Indonesia 2020-2024. https://www.tbindonesia.or.id/wp-content/uploads/2021/06/NSP-TB-2020-2024-Ind_Final_-BAHASA.pdf
- [4] Konde CP, Asrifuddin, A, Langi FLFG. Hubungan Antara Umur, Status Gizi dan Kepadatan Hunian dengan Tuberkulosis Paru di Puskesmas Tuminting Kota Manado. 2020;9(1):106-113
- [5] Kemenkes. Buku Panduan Kader Tuberkulosis Langkah Praktis dalam Pencegahan, Deteksi Dini, dan Pendampingan Pasien TBC di Masyarakat. Kementrian Kesehatan RI. 2025. Di akses pada 20 Agustus 2025 dari <https://www.tbindonesia.or.id/wp-content/uploads/2025/01/Buku-Panduan-Kader-Kemenkes.pdf>
- [6] Sujarwa. Kearifan Lokal dan Sistem Pendidikan Masyarakat Adat Baduy. Jurnal Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Gadjah Mada; 2011.
- [7] Jihan Fadilah Faiz. Tuberkulosis yang Tak Kasat Mata: Silent Killer di Suku Baduy. [Stop TB Partnership ID](https://www.stoptbindonesia.org/single-post/tuberkulosis-yang-tak-kasat-mata-silent-killer-di-suku-baduy). 2024. Diunduh dari <https://www.stoptbindonesia.org/single-post/tuberkulosis-yang-tak-kasat-mata-silent-killer-di-suku-baduy>
- [8] Daniati A, Detriawan HN, Gozali M, Tarigan GH, Aprilano WD. Deteksi Dini Kejadian Tuberkulosis Paru Dengan Metode Skrining Faktor Risiko Pada Remaja Dengan Riwayat Kontak. Journal lemlit, 2025;10(2):230–43. DOI: <https://doi.org/10.25105/pdk.v10i2.22852>
- [9] Campo, L., Lumia, S., & Fustinoni, S. Assessing Smoking Habits, Attitudes, Knowledge, and Needs among University Students at the University of Milan, Italy. International journal of environmental research and public health, 2022;19(19), 12527. <https://doi.org/10.3390/ijerph191912527>

- [10] Arlinghaus KR, Johnston CA. Advocating for Behavior Change With Education. *Am J Lifestyle Med.* 2017;12(2):113-116. Published 2017 Dec 9. doi:10.1177/1559827617745479