

Abstrak maksimal 500 kata yang memuat permasalahan, solusi dan luaran yang dicapai sesuai dengan masing-masing skema pengabdian kepada masyarakat. Abstrak juga memuat uraian secara cermat dan singkat mengenai Laporan yang dibuat. Abstrak dibuat dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris

## ABSTRAK

Berdasar hasil pemeriksaan terhadap sampel tanah di Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten, kami memperoleh larva rhabditiform *Strongyloides stercoralis*. Larva rhabditiform *S. stercoralis* tersebut dapat ditemukan hamper di halaman rumah penduduk. Fakta tersebut memperkuat bahwa kebersihan lingkungan hidup masih menjadi masalah bagi penduduk. Oleh karena itu, selain kami tetap memeriksa sampel tanah untuk membuktikan adanya larva rhabditiform *S. stercoralis*, kami juga mengadakan pelayanan kesehatan secara khusus tentang kecacingan, edukasi tentang arti pentingnya penggunaan kloset bagi setiap penduduk. Lebih dari itu, kami menekankan intensifikasi penggunaan kloset bagi setiap penduduk di RT 03 RW 05 Kampung Batu Nungku, Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten. Kami berharap intensifikasi penggunaan kloset tersebut setidaknya dapat mengurangi keberadaan larva rhabditiform *S. stercoralis* di lingkungan rumah penduduk.

Selain intensifikasi kloset tersebut juga perlu dilakukan penyuluhan tentang cara menjaga agar anak-anak melakukan buang air besar (BAB) di tempat yang semestinya. Hal ini perlu ditekankan karena, kebiasaan BAB yang sering dilakukan oleh anak-anak di halaman rumah dapat menjadi sumber pencemaran STH, khususnya *S. stercoralis*.

...

Kata kunci maksimal 5 kata

*Strongyloides stercoralis*, buang air besar (BAB), halaman rumah berupa tanah, cacing parasite, autoinfeksi.

...

## **ABSTRACT**

Based on the results of examination of soil samples in Sukasari Village, Pulosari, Pandeglang, Banten, we obtained rhabditiform *Strongyloides stercoralis* larvae. The rhabditiform larvae of *S. stercoralis* can be found almost in people's yards. This fact reinforces that environmental cleanliness is still a problem for the population. Therefore, apart from continuing to examine soilsamples to prove the presence of rhabditiform *S. stercoralis* larvae, we also provide special healthservices regarding worms, education about the importance of using toilets for every resident. More than that, we emphasize the intensification of toilet use for every resident in RT 03 RW 05 Kampung Batu Nungku, Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten. We hope that the intensificationof toilet use can at least reduce the presence of rhabditiform *S. stercoralis* larvae in people's homeenvironments. Apart from intensifying toilets, it is also necessary to provide education on how to ensure that children defecate in the proper place. This needs to be emphasized because children's frequent defecation in the yard can be a source of STH contamination, especially *S. stercoralis*.

...

Keywords maximum 5 words
--------------------------

*Strongyloides stercoralis*, defecation (BAB), the yard of the house is land, parasitic worms,autoinfection.

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kita haturkan kepada Allah Yang Maha Kuasa atas terselenggaranya PKM kali ini di Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten.

Pada kesempatan ini kami mengucapkan terima kasih kepada Bapak Iswandi Gantiana SH selaku Kepala Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten yang berkenan bekerja sama dalam kegiatan ini. Kami juga berterima kasih kepada Ibu Ketua PKK Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten yang berkenan menggerakan kadernya sehingga kegiatan penyuluhan ini dapat berlangsung dengan baik. Selain itu, kami juga mengucapkan terima kasih kepada para kader PKK Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten yang berkenan hadir dan mengikuti kegiatan penyuluhan dan pelayanan berupa konsultasi tentang kecacingan. Tidak lupa kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang membantu terlaksananya PKM kali ini.

Terima  
kasih,  
Salam dari  
kami

Dr. David Tjahyadi, M Kes.

## **DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
IDENTITAS DAN URAIAN UMUM.....	iii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	vii
BAB 1. PENDAHULUAN.....	8
BAB 2. PELAKSANAAN KEGIATAN .....	11
BAB 3. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI.....	12
BAB 4. HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI .....	14
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN (REKOMENDASI) .....	16
DAFTAR PUSTAKA.....	17
Lampiran 1. Foto Pelaksanaan Kegiatan (minimal 4 foto).....	18
Lampiran 2. Bukti Luaran .....	19
Lampiran 3. Surat Tugas (minimal dari Dekan).....	24
Lampiran 4. Surat SPJ (perjalanan) yang sudah tanda tangan masyarakat/ institusi yang dikunjungi/ Berita acara kegiatan tanda tangan kedua belah pihak. ....	25
Lampiran 5. Surat Keterangan Mitra .....	26
Lampiran 6. Absensi.....	27
Lampiran 7. Gambar/poster/peta (yang tidak masuk dalam laporan-jika ada).....	28
Lampiran 8. Materi/modul/poster pelaksanaan/angket dsb (jika ada) .....	29
Lampiran 9. Scan/copy KTM mahasiswa dan KTP Alumni .....	31
Lampiran 10. Lampiran Kontrak Kegiatan PkM.....	32
Lampiran 11. Bukti integrasi dengan penelitian, Dikjar, dan PKM (Program Kreativitas Mahasiswa) .....	33
Lampiran 12. Hasil Tes Kesamaan .....	1
Lampiran 13. Monitoring dan Evaluasi .....	2
Lampiran 14. Lain-Lain.....	5

## BAB 1. PENDAHULUAN

### 1.1. Latar belakang

Berdasar hasil pemeriksaan terhadap soil transmited helminth (STH) dari sampel tanah yang diambil dari halaman rumah penduduk Desa Sukasari beberapa tahun yang lalu, kami ingin melanjutkan program tersebut. Alasannya, hasil pemeriksaan STH dari tahun ke tahun tidak menunjukkan hasil yang semakin menurun prevalensinya. Hal tersebut menjadi ancaman terhadap kesehatan penduduk. Oleh karena itu pemantauan terhadap larva rhabditiform *S. stercoralis* perlu dilakukan. Keberadaan larva rhabditiform *S. stercoralis* juga dapat menjadi indicator kebersihan lingkungan hidup.<sup>1,2</sup>

Penduduk di RT 03 RW 05 Kampung Batu Nungku, Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten sebagian besar berprofesi sebagai petani. Selain sebagai petani, penduduk Kampung Batu Nungku, Desa Sukasari ada yang berprofesi sebagai pegawai, dan profesi lainnya. Penduduk tersebut tinggal di rumah yang dibangun di perbukitan. Bangunan rumah penduduk Kampung Batu Nungku tersebut ada yang terbuat dari dinding batu yang permanen, dan ada juga yang terbuat dari dinding yang tidak permanen, maksudnya dinding rumah terbuat dari dinding kayu maupun anyaman bambu. Perkampungan penduduk tersebut relative padat, dengan halaman rumah yang umumnya berupa lantai/halaman tanah, tetapi hanya sedikit yang halaman rumahnya diperkeras dengan bahan campuran semen. Keadaan sedemikian rupa memungkinkan larva cacing bisa hidup di halaman rumah penduduk. Hal ini terbukti dari hasil pemeriksaan kami terhadap larva cacing *S. stercoralis* yang kami lakukan dari tahun ke tahun di beberapa RT atau RW di Desa Sukasari. Individu yang terinfeksi cacing, lama kelamaan ketahanan tubuhnya menurun dan bisa jadi terinfeksi oleh penyebab penyakit lainnya.<sup>3,4</sup> Akibat secara umum, penduduk yang terinfeksi cacing mudah terinfeksi oleh penyakit lain, sehingga meningkatkan prevalensi penyakit di daerah tersebut.<sup>5</sup> Kami belum menemukan data kecacingan di masing-masing Kampung di Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten. Sehubungan dengan hal tersebut di atas kami ingin memberikan edukasi tentang arti pentingnya anak balita agar buang air besar (BAB) di kloset. Hal ini kami tekankan karena, kebiasaan BAB yang sering dilakukan oleh anak-anak di halaman rumah dapat menjadi sumber pencemaran STH, khususnya *S. stercoralis*. Sealin itu juga perlu dilakukan penyampaian informasi saat PKM yaitu tentang kemungkinan terjadinya penularan cacing secara autoinfeksi. Perlu ditekankan bahwa autoinfeksi dapat terjadi karena ada telur cacing yang bersumber dari individu sendiri karena kebiasaan hidup yang kurang/tidak bersih. Setelah pandemic COVID-19 berlalu, marilah kita jaga dan kita tingkatkan Kesehatan kita.<sup>6</sup> Hal ini perlu dilakukan mengingat bahwa secara epidemiologi bahwa prevalensi infeksi *S. stercoralis* dapat mencapai 39.0%. Yang perlu diperhatikan juga bahwa gejalanya meliputi kekurangan gizi, urtikaria, sakit perut, dan batuk.<sup>7</sup>

...

### 1.2. Masalah

Mitra memiliki masalah kesehatan yaitu halaman rumah yang terbuat dari tanah memperlihatkan ada pencemaran *S. stercoralis*.

### **1.3. Tujuan**

Tujuan PKM kali ini yaitu memperoleh data pencemaran *Strongyloides stercoralis* di halaman rumah penduduk. Selain itu, PKM kali ini juga bertujuan untuk mencegah dan mengobati kecacingan, serta edukasi tentang intensifikasi penggunaan kloset bagi penduduk RT 03 RW 05 Kampung Batu Nungku, Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten.

### **1.4. Manfaat**

Penyuluhan tentang kecacingan dapat meningkatkan pengetahuan penduduk. Hal ini terbukti ada peningkatan pengetahuan tentang kecacingan bagi peserta PKM yang mengikuti program penyuluhan. Kader-kader PKK Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten secara antusias mengikuti program penyuluhan tentang kecacingan. PKM kali juga bermanfaat bagi perkembangan ilmu khususnya peningkatan pengetahuan tentang kecacingan bagi penduduk Desa Sukasari.

...

### **1.5. Pendekatan Pemecahan Masalah**

Langkah pertama dalam survey PKM kali yaitu mengamati lingkungan hidup penduduk. Fokus dari lingkungan hidup yang diamati yaitu halaman rumah penduduk dan tempat pembuangan sampah yang letaknya di pinggir halaman rumah yang secara umum berupa hamparan tanah. Halaman rumah yang demikian menjadi tempat telur cacing dan larva cacing.

Masalah yang dihadapi penduduk tersebut perlu diatasi dengan meningkatkan pengetahuan penduduk tentang kecacingan. Penyuluhan tersebut diharapkan dapat merubah tingkat pengetahuan tentang kecacingan, khususnya siklus hidup, ciri keberadaan telur dan larva cacing yang dapat menginfeksi anak-anak maupun orang tua. Kami juga melakukan pencegahan dan pemberian obat cacing khususnya bagi orang tua.

...

### **1.6. Khalayak Sasaran**

Kader-kader PKK Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten. Pemilihan kader-kader PKK Desa Sukasari sebagai khalayak sasaran lebih difokuskan agar dapat menjangkau seluruh wilayah Desa Sukasari.

## **1.7. Pembagian Kerja Pelaksana**

No	Nama	Kepakaran	Tugas
1	dr. DAVID TJAHYADI, M Kes	HISTOLOGI	Ketua: koordinasi seluruh kegiatan PKM
2	DR. EDY PARWANTO, M BIOMED	BIOLOGI MOLEKULER, GENETIKA, NATURAL MEDICINE, CELL BIOMETRIC	Anggota: survey, pengambilan sampel, penyuluhan
3	dr. Sisca, M.Biomed	Dokter Umum	Anggota: pemeriksaan telur dan larva cacaing <i>S. stercoralis</i>
4	dr Reza A Digambiro Sp.PA	Patologi Anatomi	Anggota: pemeriksaan telur dan larva cacaing <i>S. stercoralis</i>
5	Drs. Alfred Pakpahan, MSi.	BIOLOGI Bioteknologi	- Anggota: pemeriksaan telur dan larva cacaing <i>S. stercoralis</i>

## **BAB 2. PELAKSANAAN KEGIATAN**

### **2.1. Persiapan Kegiatan**

Persiapan: survey untuk penentuan lokasi PKM, dan pembuatan materi PKM antara lain bahan penyuluhan. Rencana survey yaitu: antara tanggal 2 Juli 2024.

Pelaksanaan PKM:

Pelaksanaan PKM tanggal 9 Juli 2024.

### **2.2. Materi Kegiatan**

- Kecacingan
- Siklus hidup cacing *Strongyloides stercoralis*
- Foto dan video tentang telur dan larva cacing *Strongyloides stercoralis*

### **2.3. Pelaksanaan / Metode Pelaksanaan**

Metode pelaksanaan PKM kali ini antara lain:

- Ceramah tentang kecacingan
- Konsultasi kesehatan yang berhubungan kecacingan
- Diskusi tentang cara pencegahan, dan pengobatan kecacingan
- Pengambilan sampel tanah dan pemeriksaan larva *Strongyloides stercoralis*

...

## **BAB 3. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI**

### **3.1. Deskripsi (kemampuan Prodi dan Fak serta Universitas dalam bidang PkM selama 3 tahun terakhir, dukungan material dan kebijakan, merujuk LED, renstra/renop/roadmap pengelola)**

Lembaga Pengabdian Masyarakat Universitas Trisakti memfasilitasi agar proses PKM dapat berjalan sesuai yang diharapkan sampai dengan proses pelaporan PKM.

Dalam persiapan PKM, ada kegiatan persiapan administrasi, dan persiapan teknis untuk lancarnya kegiatan PKM.

Selama survey dan pelaksanaan PKM menggunakan mobil FK USAKTI.

Selama penyuluhan menggunakan slide proyektor FK USAKTI

Pemeriksaan larva cacing menggunakan fasilitas lab biomedik FK USAKTI

### **3.2. Kualifikasi Tim (roadmap individu pelaksana dan tugasnya)**

Dr. David Tjahyadi, M Kes.	Pakar Kesehatan
DR. Drs. Edy Parwanto, M Biomed.	Pakar Biologi molekuler
Dr. Reza A Digambiro, Sp.PA	Pakar Kesehatan dan Ahli Patologi Anatomi
Drs. Alfred Pakpahan, M Si.	Pakar Bioteknologi
Dr. HARYO GANECA WIDYATAMA	Pakar Kesehatan

No	Nama	Kepakaran	Tugas
1	dr. David Tjahyadi, M.Kes.	HISTOLOGI	Ketua
2	Dr. dr. Edy Parwanto, M.Biomed.	BIOLOGI MOLEKULER, GENETIKA, NATURAL MEDICINE, CELL BIOMETRIC	Anggota
3	dr. Reza Aditya Digambiro, M.Kes, M.Ked.(PA), Sp.P.A.	Patologi Anatomi	Anggota
4	Drs. Alfred Pakpahan, M.Si.	BIOLOGI Bioteknologi	Anggota

### **3.3. Fasilitas Perguruan Tinggi Pendukung kegiatan**

- Peralatan yang mendukung kegiatan PKM antara lain slide proyektor dan perlengkapannya untuk penyuluhan.
- Laboratorium Biomedik yang mendukung pemeriksaan telur dan larva cacing *Strongyloides tenuicollis*.
- Mobil untuk transportasi selama survey dan pelaksanaan PKM. Mobil dari FK USAKTI sangat membantu dalam kegiatan tersebut mengingat jarak lokasi PKM dengan kampus yang jauhnya ± 400 km.

## **BAB 4. HASIL DAN LUARAN YANG DICAPAI**

### **4.1. Hasil Yang Dicapai Oleh Peserta, Komunitas, dan Pelaksana**

Peserta dan komunitas: Peserta yaitu kader PKK Desa Sukasri memperoleh tambahan pengetahuan tentang kecacingan.

Peserta kegiatan juga memperoleh tambahan pengetahuan untuk meningkatkan sanitasi lingkungan hidup khususnya halaman rumah penduduk.

Peserta kegiatan memperoleh tambahan pengetahuan tentang penerapan odf yang efektif dan efisien dalam mencegah kecacingan.

Hasil analisis memperlihatkan bahwa sebelum dilakukan intervensi mayoritas usia 31-40 tahun (51,61%) berada pada tingkat pemahaman sedang dan pada tingkat pendidikan SMA (48,38%) yang juga pada tingkat pemahaman sedang. Jika melihat dari tabel diatas dapat disimpulkan perubahan paling signifikan setelah dilakukan intervensi terjadi pada rentang usia 31-40 tahun dimana yang tadinya tingkat pemahaman peserta berada di tingkat sedang sebanyak 16 orang menjadi 14 orang berada di tingkat baik (45,16%). Untuk tingkat pendidikan, setelah dilakukan intervensi perubahan paling signifikan terjadi pada tingkat pendidikan SMP (22,58%) dan SMA (61,29%).

Perubahan-perubahan yang signifikan terjadi ini kemungkinan dikarenakan metode yang dipakai pada PKM kali ini adalah metode yang paling mudah dicerna, yaitu metode ceramah atau penyuluhan dengan dikombinasikan dengan video digital. Pada tingkat pendidikan SD tidak terjadi perubahan tingkat pemahaman (6,45%). Hal ini kemungkinan disebabkan tingkat mencerna materi yang disampaikan lambat dikarenakan faktor dari tingkat pendidikan itu sendiri. Pada saat penyampaian materi, pemateri tidak bersifat menggurui tetapi bersifat *sharing knowledge and experience* sehingga peserta PKM tidak merasa bosan dan tetap merasa antusias hingga tahap terakhir pelaksanaan PKM.

Pelaksana:

Pelaksana PKM dapat menerapkan ilmu dan teknologi khususnya kecacingan.

### **4.2. Evaluasi: Tingkat ketercapaian hasil, impak, manfaat kegiatan, tolok ukur /tes yang dipakai, sebelum dan setelah**

Persiapan dan pelaksanaan PKM sesuai dengan rencana, dan dapat berjalan lancar.

Dalam penyuluhan dilakukan kegiatan pre dan post test tentang kecacingan untuk mengukur seberapa besar manfaat peningkatan pengetahuan kecacingan bagi para kader PKK di Desa Sukasri.

Meskipun pemerintah menggalakkan program odf, tetapi masih diperlukan pendampingan bagi masyarakat untuk hidup bersih dan harapannya terbesa dari kecacingan.

### **4.3. Faktor Pendukung dan Penghambat Kegiatan**

Faktor Pendukung:

- FK dan LPPM Universitas Trisakti menyediakan mobil untuk transportasi selama survey dan pelaksanaan PKM, dan juga pelaporannya.

Faktor Penghambat

- Jarak yang jauh yaitu kurang lebih 400 km dari kampus Tisakti, Jakarta, tetapi dapat berjalan sesuai rencana.

...

### **4.4. Luaran yang Dihasilkan**

HKI : Deteksi dini cacing Strongyloides stercoralis (bersertifikat)

JURNAL : JURNAL : AMMA : Jurnal Pengabdian Masyarakat 2024, 3 (6):394-399.

### **4.5. Integrasi dengan Penelitian, Dikjar dan Program Kreativitas Mahasiswa**

a. Mata Kuliah

BS-1-SEL JARINGAN BIOMOLEKULER

b. Kode Mata Kuliah – Jurusan – Prodi

BS1 - FAKULTAS KEDOKTERAN - KEDOKTERAN

c. CPL (Capaian Pembelajaran Lulusan)

Pemahaman konsep dan aplikasi dalam kesehatan

d. Materi dalam RPS

INKORPORASI MATERI PKM:

Pemeriksaan dini larva cacing Strongyloides stercoralis. Pada pemeriksaan ini, hasil yang diperoleh dapat dimanfaatkan untuk demonstrasi dan visualisasi larva cacing tersebut.

## **BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN (REKOMENDASI)**

### **Kesimpulan:**

Kegiatan PKM yang berfokus terhadap kecacingan dilakukan dengan cara penyuluhan tentang kecacingan, dan pemeriksaan larva cacing *Strongyloides stercoralis*. Penyuluhan tentang kecacingan dapat meningkatkan pengetahuan penduduk khususnya para kader PKK Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten pada tahun 2024.

### **Saran:**

Berdasar masukan dari Bapak Keapala Desa Suksari, Pulosari, Pandeglang, Banten yaitu perlu penyuluhan tentang pengelolaan limbah cair keluarga. Maslah ini yang dihadapi penduduk Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Sumanto D. Uji paparan telur cacing tambang pada tanah halaman rumah (Studi Populasi di RT.05 RW.III Rimbular Desa Rejosari, Karangawen, Demak). Prosiding Seminar Nasional dan Internasional. Seminar Hasil-Hasil Penelitian–LPPM UNIMUS 2012:254-262.  
<https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/psn12012010/article/view/518>
2. Sevfianti, Kurniawan B, Mutiara H, Suwandi JF. Hubungan Pencemaran Tanah oleh Telur Soil-Transmitted-Helminth (STH) dengan Kejadian Kecacingan pada Anak Sekolah Dasar Negeri (SDN) 01 Krawangsari Natar. Medula 2017, 7(5):127-133.
3. Badan Pusat Statistik Pandeglang. *Sub-district Pulosari in Numbers 2018*.2018.  
[https://pandeglangkab.bps.go.id/publication/2018/09/26/a4053be56e84d19de0abd7fd/keca\\_matan-pulosari-dalam-angka-2018.html](https://pandeglangkab.bps.go.id/publication/2018/09/26/a4053be56e84d19de0abd7fd/keca_matan-pulosari-dalam-angka-2018.html)
4. Rumengan, D.S., Umboh, J.M.L. and Kandou, G.D., 2015. Factors Related to the Utilization of Health Services in the Participants of BPJS Health in Paniki Puskesmas under District Mapanget Manado. *Jikmu* 5(2).  
<https://ejournal.unsat.ac.id/index.php/jikmu/article/view/7180>
5. David, Parwanto, Widyatama, Sisca. Profil Tingkat Tekanan Darah dan Prevalensi Penyakit di Desa Sukasari, Kecamatan Pulosari, Pandeglang. JUARA: Jurnal Wahana Abdimas Sejahtera e-ISSN 2715-4998, 2020, 1 (2):122-129. Doi : 10.25105/juara.v1i2.5678.  
<https://trijurnal.lemlit.trisakti.ac.id/juara/article/view/5678/5496>.  
file:///D:/'EDY%20PARWANTO'/DATA%20KOMP/BKD/DAVID-PROFIL%20TEKANAN%20DARAH-SUKASARI-PDG-2020.pdf
6. Parwanto, MLE. Virus Corona (2019-nCoV) penyebab COVID-19. *Jurnal Biomedika dan Kesehatan* 2020, 3(1): 1-2.  
<https://www.jbiomedkes.org/index.php/jbk/article/view/117>  
DOI: <http://dx.doi.org/10.18051/JBiomedKes.2020.v3.1-2>
7. Jember TH, Amor A, Nibret E, Munshea A, Flores-Chavez M, et al. Prevalence of Strongyloides stercoralis infection and associated clinical symptoms among schoolchildren living in different altitudes of Amhara National Regional State, northwest Ethiopia. *PLOS Neglected Tropical Diseases* 2022, 16(4): e0010299. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0010299>. Diakses dari: <https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0010299>

## Lampiran 1. Foto Pelaksanaan Kegiatan (minimal 4 foto)

	
	
	
 Larva S. Stercoralis [pembesaran 400x].	 Larva S. Stercoralis [pembesaran 100 x].

## Lampiran 2. Bukti Luaran

### HKI : Deteksi dini Strongyloides stercoralis

<b>Lampiran I</b> Peraturan Menteri Kehakiman RI Nomor : M.01-HC.03.01 Tahun 1987		5. No Hp & E-mail																						
Kepada Yth : Direktur Jendral HKI Melalui Direktur Hak Cipta, Desain Industri, Desain Tata Letak, Sirkuit Terpadu dan Rambia Dagang di Jakarta		IV. Jenis dari judul ciptaan yang dimohonkan																						
		V. Tanggal dan tempat di umumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia																						
		VI. Uraian Ciptaan																						
<p>IV. Jenis Ciptaan : Karya Tulis</p> <p>Judul Ciptaan : Deteksi Dini Sumber Cacing Strongyloides stercoralis</p> <p>15 Juli 2024, Jakarta Barat</p> <p>VI. Uraian Ciptaan : Telah dilakukan pemeriksaan sampel tanah di halaman pekarangan rumah penduduk di Desa Sukasari, Palosari, Pandeglang, Banten. Dari hasil pemeriksaan di Laboratorium ditemukan adanya larva cacing Strongyloides stercoralis.</p> <p>Jakarta, .....tgl akan terisi setelah persetujuan Dir. LPPM..... Direktur Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Trisakti</p> <p style="text-align: right;">Prof. Dr. Ir. Astri Rosanti, M.T., IPM., ASEAN Eng. 2234 USAKTI</p> <p style="text-align: center;">terima kasih atas bantuan dan pengertian yang diberikan oleh Pak/Ibu Prof. Dr. Ir. Astri Rosanti, M.T., IPM., ASEAN Eng. 2234 USAKTI</p>																								
<b>PERMOHONAN PENDAFTARAN CIPTAAN</b> <table border="1"> <tr> <td>I. Pencipta :</td> <td>1. Nama : dr. David Tjibayadi, M.Kes. Dr. dr. Eddy Purwanto, M.Biomed. Drs. Sisca, M.Biomed. Drs. Alfred Pakpahan, M.Si. dr. Reza Aditya Digambaro, M.Kes, M.Ked.(PA), Sp.P.A. dr. Harry Ganeca Widyatma Joey Joshua Vidya Tjibayadi Dewi Indriani Gabriele</td> </tr> <tr> <td>2. Kewarganegaraan :</td> <td>Indonesia</td> </tr> <tr> <td>3. Alamat :</td> <td>Gading Arcadia Blok B No. 62 RT 009 RW 022, Pegangan Dua, Keluaja Gading, Jakarta Utara</td> </tr> <tr> <td>4. Telepon :</td> <td>+62215663232513</td> </tr> <tr> <td>5. No. HP &amp; E-mail :</td> <td>081218521857 davessbod@trisakti.ac.id</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>II. Pemegang Hak Cipta :</td> <td>1. Nama : Universitas Trisakti</td> </tr> <tr> <td>2. Kewarganegaraan :</td> <td>Indonesia</td> </tr> <tr> <td>3. Alamat :</td> <td>Sentra HKI Universitas Trisakti, Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Gedung M Lantai 11, Jl. Kyai Tapa No. 1 Grogol, Bogor 16114</td> </tr> <tr> <td>4. Telepon :</td> <td>021-5663232 ext.8141, 8144, 8145</td> </tr> <tr> <td>5. No. HP &amp; E-mail :</td> <td>085801456500 &amp; hki.usakti@trisakti.ac.id</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>III. Kuasa :</td> <td>1. Nama : 2. Kewarganegaraan : 3. Alamat : 4. Telepon :</td> </tr> </table>			I. Pencipta :	1. Nama : dr. David Tjibayadi, M.Kes. Dr. dr. Eddy Purwanto, M.Biomed. Drs. Sisca, M.Biomed. Drs. Alfred Pakpahan, M.Si. dr. Reza Aditya Digambaro, M.Kes, M.Ked.(PA), Sp.P.A. dr. Harry Ganeca Widyatma Joey Joshua Vidya Tjibayadi Dewi Indriani Gabriele	2. Kewarganegaraan :	Indonesia	3. Alamat :	Gading Arcadia Blok B No. 62 RT 009 RW 022, Pegangan Dua, Keluaja Gading, Jakarta Utara	4. Telepon :	+62215663232513	5. No. HP & E-mail :	081218521857 davessbod@trisakti.ac.id	II. Pemegang Hak Cipta :	1. Nama : Universitas Trisakti	2. Kewarganegaraan :	Indonesia	3. Alamat :	Sentra HKI Universitas Trisakti, Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Gedung M Lantai 11, Jl. Kyai Tapa No. 1 Grogol, Bogor 16114	4. Telepon :	021-5663232 ext.8141, 8144, 8145	5. No. HP & E-mail :	085801456500 & hki.usakti@trisakti.ac.id	III. Kuasa :	1. Nama : 2. Kewarganegaraan : 3. Alamat : 4. Telepon :
I. Pencipta :	1. Nama : dr. David Tjibayadi, M.Kes. Dr. dr. Eddy Purwanto, M.Biomed. Drs. Sisca, M.Biomed. Drs. Alfred Pakpahan, M.Si. dr. Reza Aditya Digambaro, M.Kes, M.Ked.(PA), Sp.P.A. dr. Harry Ganeca Widyatma Joey Joshua Vidya Tjibayadi Dewi Indriani Gabriele																							
2. Kewarganegaraan :	Indonesia																							
3. Alamat :	Gading Arcadia Blok B No. 62 RT 009 RW 022, Pegangan Dua, Keluaja Gading, Jakarta Utara																							
4. Telepon :	+62215663232513																							
5. No. HP & E-mail :	081218521857 davessbod@trisakti.ac.id																							
II. Pemegang Hak Cipta :	1. Nama : Universitas Trisakti																							
2. Kewarganegaraan :	Indonesia																							
3. Alamat :	Sentra HKI Universitas Trisakti, Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Gedung M Lantai 11, Jl. Kyai Tapa No. 1 Grogol, Bogor 16114																							
4. Telepon :	021-5663232 ext.8141, 8144, 8145																							
5. No. HP & E-mail :	085801456500 & hki.usakti@trisakti.ac.id																							
III. Kuasa :	1. Nama : 2. Kewarganegaraan : 3. Alamat : 4. Telepon :																							

#### SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Universitas Trisakti  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Alamat : Sentra HKI Universitas Trisakti,  
Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat  
Gedung M lantai 11, Jl. Kyai Tapa No. 1 Grogol, Jakarta Barat 11440

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Cipta yang saya kirim mohonkan:  
Berupa : Karya Tulis  
Bergudul : Deteksi Dini Sumber Cacing Strongyloides stercoralis
  - Tidak menara dan tidak sama secara esensial dengan Karya Cipta milik pihak lain atau obyek kekayaan intelektual lainnya sebagaimana dimaksud dalam Pasal 68 ayat (2);
  - Bukan merupakan Ekspresi Budaya Tradisional sebagaimana dimaksud dalam Pasal 38;
  - Bukan merupakan Ciptaan yang tidak diketahui penciptaan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 39;
  - Bukan merupakan hasil karya yang tidak dilindungi Hak Cipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 41 dan 42;
  - Bukan merupakan Ciptaan seni lukis yang berupa logo atau tanda pembela yang digunakan sebagai merek dalam perdagangan barang/jasa atau digunakan sebagai lambang organisasi, badan usaha, atau badan hukum sebagaimana dimaksud dalam Pasal 65 dan;
  - Bukan merupakan Ciptaan yang melanggar norma agama, norma sosila, ketertiban umum, pertahanan dan keamanan negara atau melanggar peraturan perundang-undangan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 74 ayat (1) huruf a Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.
2. Sebagai pemohon mempunyai kewajiban untuk menyimpulkan asli contoh ciptaan yang dimohonkan dan harus memberikan apabila dibutuhkan untuk kepentingan penyelesaian sengketa perdata manapun pidana sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

## SURAT PENGALIHAN HAK CIPTA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1.	Nama : dr. Davisi Tjahyadi, M.Kes. No. KTP : 3171082204730004 Alamat lengkap/Kode Pos : Selat Selatan Blok B No. 62 RT 009 RW 022, Pegangsaan Dua, Kelapa Gading, Jakarta Utara /14250 Email & HP : daviesboch@trisakti.ac.id & 081218521857	6.	Nama : dr. Harry Ganeca Widyatama No. KTP : 3603281209910003 Alamat lengkap/Kode Pos : Jl. Bina Bhakti No. 18, RT 003, RW 011, Klender, Kecamatan, Jakarta Timur, DKI Jakarta, Indonesia/13430 Email & HP : harryganecaw@gmail.com & 081282975257
2.	Nama : Dr. Drs. Edy Parwanto, M.Biomed. No. KTP : 3216060507560023 Alamat lengkap/Kode Pos : JL. GARUDA V KM.10, PAPAN MAS, MANGUN PRINGI, KECAMATAN, BEKASIL, JAWA BARAT, INDONESIA/17510 Email & HP : edyparwanto@trisakti.ac.id & 085289538882	7.	Nama : Joey Joshua Vidova Tjahyadi No. KTP : 3171083103020002 Alamat lengkap/Kode Pos : Gading Arcadia Blok B No. 62 RT 009 RW 022, Pegangsaan Dua, Kelapa Gading, Jakarta Utara, DKI Indonesia /14240 Email & HP : joey030002000001@std.trisakti.ac.id & 0812-8042-9247
3.	Nama : dr. Suci M Biomed. No. KTP : 3173014506840021 Alamat lengkap/Kode Pos : Data Bintaro Cluster Ubud I, G28 no 3, Tangram Bintaro/00000 Email & HP : suci@trisakti.ac.id & 085298053635	8.	Nama : Laurentia Gabrielle No. KTP : 3215265009020005 Alamat lengkap/Kode Pos : Jl Tupare No. 472, RT 001/RW 001 Kelurahan Karawang Wetan, Kec. Karawang Timur; Kab. Karawang; Jawa Barat, Indonesia /41313 Email & HP : laurentia030002000005@std.trisakti.ac.id & 085711943679
4.	Nama : Drs. Alfred Pakpahan, M.Si. No. KTP : 3671091102300001 Alamat lengkap/Kode Pos : Perumnas Puti Karawaci Blok R2 No. 12, RT/RW 005/003, Kel. Bojong Nangka, Kec. Kelapa Dua, Kab. Tangsel, Provinsi Banten, Indonesia, 15811 /15811 Email & HP : alfred@trisakti.ac.id & 08129261171	5.	Nama : Adalah <b>Pihak I</b> selaku pencipta, dengan ini menyerahkan karya ciptaan saya kepada : Nama : Universitas Trisakti Alamat : Universitas Trisakti, Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Gedung M lantai 11, Jl. Kyai Tapa No. 1 Grugol, Jakarta Barat 11440 Telpon/Fax : 021-5665323 ext.8141, 8144, 8145/ 021-5684021
5.	Nama : dr. Reza Aditya Digimbaran, M.Kes, M.Ked.(PA), Sp.A. No. KTP : 1271212106780004 Alamat lengkap/Kode Pos : Jl. Dr. Nardin I No. 37, Grogol Petamburan, Jakarta Barat 11450 Email & HP : drdigimbaro@trisakti.ac.id & 082166509998	6.	Nama : Adalah <b>Pihak II</b> selaku Pemegang Hak Cipta berupa – Karya Tulis dengan Judul Ciptaan: <b>Detectif Dini Sumner Cacing Strongyloides stercoralis</b> – untuk didaftarkan di Direktorat Hak Cipta, Desain Industri, Desain Tata Letak dan Sirkuit Terpadu dan Rahasia Dagang, Direktorat Jenderal Hak Kekayaan Intelektual, Kementerian Hukum dan Hak Asasi Manusia RI.

Demikianlah surat pengalihan hak ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pemegang Hak Cipta  
Direktorat Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat  
Universitas Trisakti

Jakarta, 18-07-2024

Pencipta



Prof. Dr. Ir. Astri Ramati, M.T., IPM., ASEAN Eng.  
2234/SAKTI



(dr. Eddy Parwanto, M.Biomed.)



(Dr. Alfred Pakpahan, M.Si.)



(dr. Reza Aditya Digambiro, M.Kes.,  
M.Ked.(PA), Sp.P.A. (c))



(dr. Haryo Ganeca Widyatama)



(Laurentia Gabelle)



LAMPIRAN PENCPTAAN

No.	Name	Alamat
1	dr. David Tjahyadi, M.Kes	Gedung Aula Blok B No. 02 RT 009 RW 002, Pegungan Dua, Kelurahan Gading, Jakarta Utara
2	Dr. Eddy Parwanto, M.Biomed.	R. GARIB DIA V No. 001, PAPAN MAS, MANGUN JAYA, KALIBATA, KOTA SURABAYA, JAWA Timur 65145
3	dr. Sisca, M.Biomed.	Data Rancana Cluster Umum, GSN No. 3,
4	dr. Alfred Pakpahan, M.Si.	Pemerintah Provinsi Kalimantan Barat No. 12, RT/RW 005/003, Kel. Bojongsari, Kec. Bojongsari, Kab. Bojonegoro
5	dr. Reza Aditya Digambiro, M.Kes., M.Ked.(PA), Sp.P.A. (c)	R. De Nardis 1 No. 17, Kel. Cipondoh, Kec. Cipondoh, Kabupaten Bogor
6	dr. Haryo Ganeca Widyatama	Bina Bina Bhg No. 18, RT 003, RW 011, Kramat, Duran Soro, Jakarta Timur
7	Jocy Joshua Vidya Tjahyadi	RT/RW 001/001, Kel. Bojongsari, Kec. Bojongsari, Kab. Bojonegoro
8	Laurentia Gabelle	B Japara No. 472, RT 001/RW 001 Kalurahan Karawang Wetan, Karawang Timur, Karawang

JURNAL : AMMA : Jurnal Pengabdian Masyarakat Volume 3, No. 6 Juli (2024) ISSN 2828-6634 (media online) Hal 394-399

Tingkat Pengetahuan Kecacingan Di Desa Sukasari Pandeglang

David Tjahyadi<sup>1\*</sup>, Edy Parwanto<sup>2</sup>, Haryo Ganeca Widyatama<sup>3</sup>, Sisca Sisca<sup>2</sup>, Reza Aditya Digambiro<sup>4</sup>, Alfred Pakpahan<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Departemen Histologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Indonesia <sup>2</sup>Departemen Biologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Indonesia <sup>3</sup>Dokter Umum, Klinik Pratama Raelsya, Jakarta,

Indonesia 4Departemen Patologi Anatomi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Indonesia  
5Departemen Biologi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Indonesia Email :

1\*davesaboch@trisakti.ac.id, 2 edyparwanto@trisakti.ac.id, 3haryoganz09@gmail.com, 4 sisca@trisakti.ac.id, 5drdigambiro@trisakti.ac.id, 6 alfred@trisakti.ac.id (\* : coresponding author)

AMMA : Jurnal Pengabdian Masyarakat  
Volume 2, No. 4 Juli (2024)  
ISSN 2628-6254 (cetak online)  
NIP 202-205

### Tingkat Pengetahuan Kecacingan Di Desa Sukasari Pandeglang

David Tjahyadi<sup>1\*</sup>, Eky Parwanto<sup>2</sup>, Harry Gunawati<sup>3</sup>, Sisca Sisca<sup>4</sup>, Resa Aditya Digrasworo<sup>5</sup>, Alfred Pakpahan<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Departemen Biologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Indonesia  
<sup>2</sup>Departemen Biologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Indonesia  
<sup>3</sup>Departemen Psikologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Indonesia  
<sup>4</sup>Departemen Biologi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Indonesia  
<sup>5</sup>Departemen Psikologi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Indonesia  
<sup>6</sup>Biostatistik dan Epidemiologi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Indonesia  
\*corresponding author

**Abstrak** • Penelitian kecacingan masih manjadi sumber besar dan mempunyai masalah kesehatan non-teristik dalam masyarakat Indonesia. Kecacingan secara klasifikasi dapat memperkirakan kurangnya pengetahuan tentang kecacingan di Desa Sukasari. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui tingkat pengetahuan masyarakat terhadap kecacingan di Desa Sukasari. Pendekatan wawancara dengan teknik semiestruktur. Penelitian ini dilakukan pada bulan Juli 2024 di Desa Sukasari, Kecamatan Pandeglang, Kabupaten Pandeglang. Subjek penelitian ini adalah masyarakat Desa Sukasari yang berjumlah 1.000 jiwa. Analisis data menggunakan teknik analisis deskriptif. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan masyarakat Desa Sukasari terhadap kecacingan masih rendah. Tingkat pengetahuan masyarakat Desa Sukasari terhadap kecacingan meningkat setelah diberikan edukasi.

**Kata Kunci** • Kecacingan, pengetahuan, masyarakat, Desa Sukasari, Pandeglang, Indonesia. **Abstract** • Research on intestinal worms is still a major source and has many health problems in Indonesia. Worms are a common disease in humans and can cause loss of nutrients that are useful for growth. The literature review shows that the prevalence of intestinal worms in Indonesia is still high. The aim of this research is to determine the level of knowledge of intestinal worms in Desa Sukasari. The method used in this research is qualitative research using semi-structured interview techniques. This research was conducted in July 2024 in Desa Sukasari, Pandeglang District, Pandeglang Regency. The subjects of this research were Desa Sukasari residents with a total population of 1,000 people. The results showed that the level of knowledge of intestinal worms in Desa Sukasari regarding intestinal worms was still low. The level of knowledge of intestinal worms in Desa Sukasari regarding intestinal worms increased after being given counseling.

**Kepada** • Warga Desa Sukasari, Kecamatan Pandeglang, Kabupaten Pandeglang, Provinsi Banten

**1. PENDAHULUAN**  
Penelitian kecacingan masih manjadi sumber besar dan mempunyai masalah kesehatan non-teristik dalam masyarakat Indonesia. Alasan tetapi masih banyak yang tidak mengetahui sejak sejak penelitian kecacingan tersebut (Sugiharto et al., 2019; Syifa, 2021). Kecacingan merupakan penyakit yang umum di seluruh dunia dan merupakan penyakit yang paling banyak terdampak. Kecacingan secara klasifikasi dapat memperkirakan kurangnya pengetahuan tentang kecacingan di Desa Sukasari. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui tingkat pengetahuan masyarakat terhadap kecacingan di Desa Sukasari. Pendekatan wawancara dengan teknik semiestruktur. Penelitian ini dilakukan pada bulan Juli 2024 di Desa Sukasari, Kecamatan Pandeglang, Kabupaten Pandeglang. Subjek penelitian ini adalah masyarakat Desa Sukasari yang berjumlah 1.000 jiwa. Analisis data menggunakan teknik analisis deskriptif. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan masyarakat Desa Sukasari terhadap kecacingan masih rendah. Tingkat pengetahuan masyarakat Desa Sukasari terhadap kecacingan meningkat setelah diberikan edukasi.

Kecacingan Pandeglang terdirikan oleh satu kecamatan di Kabupaten Pandeglang. Kecamatan ini memiliki luas wilayah 27,62 km<sup>2</sup> dan memiliki penduduk sebanyak 23.887 orang (Parwanto et al., 2024). Kecamatan ini terdiri dari 9 desa/kelurahan, yakni Bungkulan, Kaduluh, Kemuning, Kedungrejo, Kedungwulan, Kedungwulan, Kedungwulan, Kedungwulan, dan Kedungwulan. Kecamatan ini memiliki jumlah penduduk sekitar 10.000 jiwa. Desa Sukasari memiliki luas wilayah 4,25 km<sup>2</sup>. Jumlah penduduk Desa Sukasari sekitar 3.000 jiwa. RT dengan jumlah penduduk sebanyak 4-7 orang (David et al., 2023). Pada penelitian tahun 2023 di Desa Sukasari (Tjahyadi et al., 2023), ditemukan terdapat rata-rata jumlah penduduk sebesar

AMMA : Jurnal Pengabdian Masyarakat  
Volume 2, No. 4 Juli (2024)  
ISSN 2628-6254 (cetak online)  
vol 204-205

tingkat yang diambil di rumah warga. Larva yang ditemukan adalah larva *Strongylidae* spesies. Selain itu ditemukan juga telur cacing par寄生虫 yang biasa dimiliki telur cacing *Ancylostoma*.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kecacingan di Indonesia terkait dengan faktor pendidikan, gender, dan usia adanya sebagian besar larva dan telur cacing di rumah warga Desa Sukasari maka diperlukan PKM (Pembangunan Komunitas Masyarakat) di Desa Sukasari ini yang bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan warga tentang kecacingan.

### 2. METODE PENELITIAN

Metode Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM) ini menggunakan metode penelitian survei dengan teknik wawancara mendalam. Penelitian ini dilakukan pada bulan Juli 2024 di Desa Sukasari, Kecamatan Pandeglang, Kabupaten Pandeglang. Desa Sukasari terdiri dari 30 desa/kelurahan dengan jumlah penduduk sekitar 10.000 jiwa. Hasil penelitian komunitas diklasifikasikan sebagai pengetahuan rendah (≤ 5 pertamaan benar), cukup (6-7 pertamaan benar), dan baik (8-10 pertamaan benar).

Kuesioner dikembangkan untuk mengetahui tingkat pengetahuan warga seluruh desa suatu pendekatan wawancara mendalam. Kuesioner ini dibuat berdasarkan hasil riset yang dilakukan pada tanggal 9 Juli 2024 berdasarkan di Asli Desa Sukasari, Kecamatan Pandeglang, Kabupaten Pandeglang. Hasil acara ini adalah 31 warga perdesa dan wakil kepala Desa Sukasari. Berikut ini adalah 10 pertanyaan yang wajib dijawab peserta yang hadir:

Nama	Umur	Pendidikan Terakhir
[Data]	[Data]	[Data]

1. Pengetahuan yang diberikan tidak melibatkan hal-hal berikut tentang cacing? \*

- a. Cacingan
- b. Ularia
- c. Malaria

2. Dimana cacing bisa hidup dan berkembang? \*

- a. Lingkungan yang kotor
- b. Rumah sakit/rumah sakit
- c. Air yang bersih

3. Cacing mana yang lebih berbahaya? \*

- a. Melanur
- b. Mercon
- c. Kaki-kaki

4. Apa saja faktor penyebarluasan cacing? \*

- a. Kehilangan air dan tanah
- b. Hutan, area tanah datar/tanah
- c. Rumah, villa dan apartemen

5. Bagaimana cara untuk menghindari penyebarluasan cacing? \*

[Data]

David Tjahyadi | <https://jurnal.mediapublikasi.id/index.php/amma> | Page 294

David Tjahyadi | <https://jurnal.mediapublikasi.id/index.php/amma> | Page 295

AMMA : Jurnal Pengabdian Masyarakat  
Volume 2, No. 4 Juli (2024)  
ISSN 2628-6254 (cetak online)  
vol 204-205

a. Kating  
b. Lantai dan lantai  
c. Larang

6. Batasan pengetahuan cacing adalah? \*

- a. Telur cacing yang berada di dalam dan luar cacing manusia
- b. Matanya yang selalu hidup ketika mereka cacing manusia ke telah manusia
- c. Ular bisa temukan telur cacing manusia

7. Ada berapa jenis cacing yang menyebabkan penyakit cacingan? \*

- a. 1
- b. 2
- c. 3

8. Batasan maksimal dan minimal pengetahuan cacingan? \*

- a. Pemula, belum tahu, atau tidak
- b. Dulu belum tahu, namun sekarang tahu

9. Apakah dengue dan penyakit cacingan? \*

- a. Hanya dengue dan penyakit cacingan
- b. Hanya penyakit cacingan
- c. Kedua-duanya

10. Berikut salah satu merk cacingan penyakit cacingan, benarkah? \*

- a. Memakan manusia tanpa selah mati dan selah mati
- b. Memakan manusia yang selalu mati dan selah mati
- c. Memakan manusia yang selalu mati dan selah mati

11. Memakan manusia sebagai sumber penyebarluasan cacingan?

12. Berikut salah satu merk penyakit cacingan, benarkah? \*

- a. Memakan manusia tanpa selah mati dan selah mati
- b. Memakan manusia yang selalu mati dan selah mati
- c. Memakan manusia yang selalu mati dan selah mati

13. Memakan manusia sebagai sumber penyebarluasan cacingan?

14. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

15. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

16. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

17. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

18. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

19. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

20. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

21. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

22. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

23. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

24. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

25. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

26. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

27. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

28. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

29. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

30. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

31. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

32. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

33. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

34. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

35. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

36. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

37. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

38. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

39. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

40. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

41. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

42. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

43. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

44. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

45. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

46. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

47. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

48. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

49. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

50. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

51. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

52. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

53. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

54. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

55. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

56. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

57. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

58. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

59. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

60. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

61. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

62. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

63. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

64. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

65. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

66. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

67. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

68. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

69. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

70. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

71. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

72. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

73. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

74. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

75. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

76. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

77. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

78. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

79. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

80. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

81. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

82. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

83. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

84. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

85. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

86. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

87. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

88. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

89. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

90. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

91. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

92. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

93. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

94. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

95. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

96. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

97. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

98. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

99. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

100. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

101. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

102. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

103. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

104. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

105. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

106. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

107. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

108. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

109. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

110. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

111. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

112. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

113. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

114. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

115. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

116. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

117. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

118. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

119. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

120. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

121. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

122. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

123. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

124. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

125. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

126. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

127. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

128. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

129. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

130. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

131. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

132. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

133. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

134. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

135. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

136. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

137. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

138. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

139. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

140. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

141. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

142. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

143. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

144. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

145. Benarkah cacingan penyakit cacingan?

Salah satu faktor penerapan karakteristik seluk beluk anak umum (Phantawatypon et al., 2021). Oleh karena itu, perbaikan suluk masyarakat menjadi tuntutan yang harus agar dapat dilakukan oleh para pemuda pada kesenian sebenarnya dan karyawannya dapat memperbaiki dirinya pada kalangan sendiri lebih-lebih ke arah lain yang belum berkembangnya persilahan.

Salah satu faktor penting dari keberhasilan PKM ini adalah antusiasme warga yang tinggi serta kerja sama yang baik antara pihak Desa Sukasari, Kecamatan Polutan, Pemda Kabupaten posos dan para peserta PKM dapat ditularkan pada pertemuan di bawah ini:



Gambar 1. Para Peserta PKM Di Aula Desa Sukasari.



Gambar 2. Pertemuan Mauer Dua Posos.



Gambar 3. Foto Barisan Pengajar Mauer Dua Posos.

Dari hasil penjelasan kurator tentang tujuan dan sasaran penelitian master oleh tim PKM, diperlukan hasil tematik penyebarluasan pengetahuan tentang kesehatan. Hal ini merupakan hal yang sangat membantu bagi mahasiswa yang akan mengambil tesis di masa mendatang. Selain itu, penyebarluasan pengetahuan juga dapat membantu mahasiswa untuk menulis tulisannya nanti perihal tentang kesehatan kaderpos.

## 5. UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih disampaikan oleh peneliti kepada kepala kampung masyarakat (PKM) kepada para peduli desa semoga yang disampaikan kepada kita agar teriktibana. Ucapan terima kasih juga disampaikan kepada seluruh dosen dan mahasiswa yang telah memberikan bantuan dan dukungan kepada kami dalam pelaksanaan penelitian. Akhirnya, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada seluruh dosen dan mahasiswa Universitas Poso dalam hal dukungan lepas tenar akar jatuh dan gedung berwakas.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anan, D., Parwita, E., Mauli, M., & Dauli, A. (2019). The Relationship Between Adolescence and the Aggressive Crime of Children in Mahakam Regency. *Scholar Journal of Science, Jurnal Sains Matematika dan Pengetahuan Alam*, 1(1), 1-10.  
Arifiani, H., Kartini, K., & Wahyuni, H. I. (2020). Community with Factors Mutual and United Mutual. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan*, 2(1), 1-10. doi:10.5200/zenodo.4000000/1427638  
David, T., Tjahyadi, L., Li, G., & Suau, S. (2019). Blood Pressure Level Profile and Obesity Prevalence in Sakau Village, District Paluweh, Pidiejeng. *JURNAL PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN*, 1(1), 1-10.  
Gajankova, A. (2013). Unpublished with Lecture Method in Progress of Health Knowledge. *Minerarea International Conference on Education and Social Science (ICESS)*, 1(1), 1-10.  
Saputro, E., El, Syarif, S. D., & David, D. W. (2019). Knowledge About Water Disease And Methods To Prevent It. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan*, 1(1), 96-104. doi:10.5200/zenodo.3100000/1427638  
Mulyati, N., Gerikah, T. I. G., Bahri, M., & Suparni, V. S. (2021). Wound Debridement Education Program for Patients with Diabetes Mellitus. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan*, 2(1), 85-94. doi:10.5200/zenodo.5151817  
Parwita, E., Dauli, A., & Mauli, M. (2020). Blood Pressure Level and Obesity Prevalence in Sakau Village in Pidiejeng. *JURNAL PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN*, 1(1), 1-10. doi:10.5200/zenodo.3300000/1427638  
Pramuditama, I., K., Setiati, A., & Kartikaewati, M. R. C. (2019). Community Based Research As An Activity Of "Tentang Kesehatan". *Jurnal Penelitian dan Pengembangan*, 1(1), 1-10. doi:10.5200/zenodo.3300000/1427638  
Santosa, A., & Parwita, E. (2020). Diabetes Prevention Levels In Primary School Students In Sora Village Of Indonesia. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan*, 1(1), 367-390. doi:10.5200/zenodo.3600000/1427638  
Takih, H., Parwita, E., & Suau, S. (2021). Community Empowerment to Increase Awareness of Diabetes Mellitus Among Adolescents in Sakau Village, Pidiejeng, Poso. *JURNAL PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN*, 2(1), 95-105. doi:10.5200/zenodo.4500000/1427638

### Lampiran 3. Surat Tugas (minimal dari Dekan)



Nomor : 2886/Usakri.FK/03/VI/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Pengantar PKM

21 Juni 2024

Kepada Yth.  
Bapak/Ibu Kepala Desa Sukasari  
Kecamatan Pulosari  
Pandeglang Banten  
Di Tempat

Dengan Hormat,

Dalam rangka Tridarma Perguruan Tinggi, Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti pada setiap tahunnya mengadakan Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), dengan judul  
"Pelayanan Terpadu Tentang Kecacangan dan Intensifikasi Kloset Bagi Penduduk RT 03 Kampung Batu Nungku, Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten" yang akan dilaksanakan pada :

Hari : Selasa, 9 Juli 2024  
Pukul : 11.00 - 15.00 WIB  
Tempat : Kampung Batu Nungku Desa Sukasari, Kecamatan Pulosari Pandeglang Banten

Pelaksana PKM :

1. dr. David Tjahyadi, M.Kes
2. Dr. Drs. Edy Parwanto, MBiomed
3. dr. Reza Aditya Digambiro, MKes, MKes(PA), Sp.PA.
4. dr. Sisca, MBiomed
5. Dex. Alfred Pakpahan, MSI
6. dr. Haryo Ganeeca Widyatama

Demi kelancaran acara Pengabdian Kepada Masyarakat, kami mohon bapak/ibu kepala Desa Sukasari memberikan izin kegiatan tersebut.

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.



WDT	KTU
	/

**Lampiran 4. Surat SPJ (perjalanan) yang sudah tanda tangan masyarakat/ institusi yang dikunjungi/ Berita acara kegiatan tanda tangan kedua belah pihak.**



Telah dilaksanakan Program "Pelayanan Terpadu Tentang Kecacingan dan Intensifikasi Kloset Bagi Penduduk RT 03 Kampung Batu Nungku, Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten" yang merupakan Program Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM) Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti pada :

Hari/tanggal : Selasa, 9 Juli 2024  
Waktu : 10.00 - Selesai  
Tempat : Desa Sukasari, Kecamatan Pulosari Pandeglang Banten

Dengan Tim sebagai berikut :

1. dr. David Tjahyadi, M.Kes
2. Dr. Drs. Edy Parwanto, MBiomed
3. dr. Reza Aditya Digambaro, MKes, MKes(PA), Sp.PA
4. dr. Sisca, MBiomed
5. Drs. Alfred Pakpahan, MSi
6. dr. Haryo Ganeca Widyatama

Demikian Berita Acara ini kami buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banten, 9 Juli 2024

Koordinator Tim PKM  
Fakultas Kedokteran Usakti:

(dr. David Tjahyadi, M.Kes)



## Lampiran 5. Surat Keterangan Mitra



### PEMERINTAH KABUPATEN PANDEGLANG KECAMATAN PULOSARI DESA SUKASARI

Alamat : Jl. Cigadung Dr. Sukasari Kec. Pulosari Kab. Pandeglang, Banten Kode Pos 42254

#### SURAT PERNYATAAN KERJASAMA KESEDIAAN KERJA SAMA DENGAN MITRA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Instansi : Desa Sukasari, Kecamatan Pulosari, Pandeglang, Banten

Nama Ketua : Iswandi Gantiana, SH

Alamat : Desa Sukasari, Kecamatan Pulosari, Pandeglang, Banten,  
Kode Pos 42262

Menyatakan bersedian untuk bekerja sama dalam pelaksanaan kegiatan program Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), dengan :

Nama Ketua Tim PKM : dr. David Tjahyadi, MKes

Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti

Alamat : Jl. Kyai Tapa, Grogol (Kampus B) Jakarta Barat

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

Ketua Tim PKM  
  
(dr. David Tjahyadi, MKes)



## Lampiran 6. Absensi

ABSENSI  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
SELASA 9 JULI 2024

NO	NAMA	TTD
1	IRIN	JPK
2	SAIYAH	Saiyah
3	MARIAMI	Mariami
4	TATI	Tati
5	Rina	Rina
6	OktaWiani	OktaWiani
7	Epaah Lahfah	Epaah Lahfah
8	Maryati Wiah	Maryati Wiah
9	ENTIAH	Entiah
10	CICIH SUWARSITA	Cicih Suwarsita
11	GTRUK	GTRUK
12	Gitti mahmurni	Gitti mahmurni
13	Umarah	Umarah
14	Suci yanti	Suci yanti
15	Mursawaroh	Mursawaroh
16	Ecih	Ecih
17	Asikah	Asikah
18	Neng Masikunyanti	Neng Masikunyanti
19	ZULPIAH	Zulpiyah
20	KAMSAT	Kamsat

ABSENSI  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
SELASA 9 JULI 2024

NO	NAMA	TTD
21	ROPERNDI	Roperndi
22	Subhaemini	Subhaemini
23	Marijuki	Marijuki
24	Habibullah	Habibullah
25	nefit suharto	nefit suharto
26	Omsigh	Omsigh
27	Urus sinobatin	Urus sinobatin
28	Mynthi	Mynthi
29	Saegul Harris	Saegul Harris
30	Anis Rosmisti	Anis Rosmisti
31	SRI UNTARI	SRI UNTARI
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

## Lampiran 7. Gambar/poster/peta (yang tidak masuk dalam laporan-jika ada)

### APA ITU CACINGAN ?

- Penyakit yang diakibatkan karena cacing yang menyerang tubuh manusia



**Gejala Cacingan**

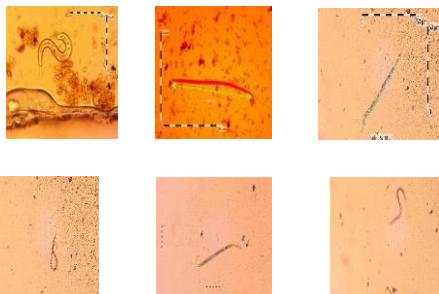
- Kurang nafsu makan, lesu, perut buncit
- Kadang disertai gatal di sekitar anus
- Nyeri perut, muai, muntah
- Diare atau sembelihan
- Kotoran cacing diidi mulut atau dubur
- Berat badan menurun

**PENULARAN**

- Makanan yang tidak higienis
- BAB sembarangan
- Kontak dengan tanah yang terdapat telur cacing

**Mencegah Cacingan**

- Menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat
- Cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir
- Minum air bersih dan air yang sudah direbus
- Buang air besar di jamban
- Menjaga kebersihan makanan dari lalat dengan menutupinya dengan tudung saji
- Memakai alas kaki
- Minum obat cacing 6 bulan sekali



**6 LANGKAH CUCI TANGAN**

- STEP 1**: Gosok kedua telapak tangan
- STEP 2**: Gosok punggung dan sela-sela jari tangani kiri dan tangani kanan dan sebaliknya
- STEP 3**: Gosok kedua telapak tangan dan sela-sela jari
- STEP 4**: Jari-jari sihi dalam dari kedua tangan saling mengunci
- STEP 5**: Gosok ibu jari kiri berputar dalam gerakan tangan kanan dan lakukan sebaliknya
- STEP 6**: Gosokkan dengan memutar ulang jari-jari tangan kanan di telapak tangan kiri dan sebaliknya

## Lampiran 8. Materi/modul/poster pelaksanaan/angket dsb (jika ada)

Poster



Kuisisioner

Nama	
Umur	
Pendidikan Terakhir	

1. Penyakit infeksi yang disebabkan oleh makhluk hidup berupa cacing disebut?
  - a. Cacingan
  - b. Diare
  - c. Malaria
2. Dimana cacing biasa hidup dan berkembangbiak?
  - a. Lingkungan yang kotor
  - b. Pada tumbuh-tumbuhan
  - c. Air yang bersih
3. Cacing masuk ke tubuh lewat?
  - a. Makanan
  - b. Kotoran manusia
  - c. Kaki

4. Apa saja faktor penyebab cacingan?
  - a. Tanah, iklim dan air
  - b. Iklim, angin dan kelembapan
  - c. Hujan, suhu dan angina
5. Bagaimana sifat tanah yang mempunyai pengaruh terbesar terhadap perkembangancacing?
  - a. Kering
  - b. Lembab dan teduh
  - c. Lumpur
6. Bagaimana penularan cacing melalui udara?
  - a. Telur cacing yang bercampur dengan debu yang tersebar melalui udara
  - b. Makanan yang terkena udara kotor sehingga cacing masuk ke tubuh anak
  - c. Udara bukan termasuk faktor penularan cacing
7. Ada berapa jenis cacing yang dapat menyebabkan penyakit cacingan?
  - a. 1
  - b. 2
  - c. 3
8. Bagaimana tanda dan gejala penderita penyakit cacingan?
  - a. Pusing, badan panas tinggi, diare
  - b. Diare, berat badan menurun, mual-muntah
  - c. Badan lemas, berat badan menurun, pusing
9. Apakah dampak dari penyakit cacingan?
  - a. Berat badan anak menurun dan kecerdasan anak meningkat
  - b. Menurunnya kondisi kesehatan dan kecerdasan anak
  - c. Kematian secara langsung dan gangguan pertumbuhan
10. Berikut adalah cara mencegah penyakit cacingan, kecuali...
  - a. Membiasakan mencuci tangan sebelum makan dan setelah makan
  - b. Mencuci bersih sayur-sayuran dan buah-buahan yang akan dimakan
  - c. Memakai kotoran sebagai pupuk tanaman

## Lampiran 9. Scan/copy KTM mahasiswa dan KTP Alumni

### Mahasiswa



### Alumni



## Lampiran 10. Lampiran Kontrak Kegiatan PkM



KONTRAK KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (ABDIMAS)

TAHUN ANGGARAN 2023/2024

ANTARA  
Fakultas Kedokteran  
DENGAN  
KEWUH KEGIATAN ABDIMAS

Nomor: 0279/USAKT/FK/03/2024

Pada hari ini Senin tanggal Dua puluh dan bolan Januari tahun Dua ribu dua puluh empat, kami yang bertandatangan dibawah ini:

1. Dr. dr. Yenny, Sp.J.K.

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, dalam hal ini bertindak untuk dan mewakili seluruh Dekan Trisakti yang berkedudukan di Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, untuk selanjutnya disebut PIHAK KEDUA

2. dr. David Tjahyadi, M.Kes.

Dosen Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, dalam hal ini bertindak sebagai Ketua Pengabdian Kedokteran dan memiliki tanda pengenal Abdimas Tahun Anggaran 2023/2024 untuk selanjutnya disebut PIHAK KEDUA

PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA seara bersama-sama bersepakat mengikuti dan dalam suatu kontrak, dengan ketentuan dan syarat sebagai berikut:

### PASAL I DASAR HUKUM

Kontrak Abdimas ini berdasarkan kepada:

- (1) Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
- (2) Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi No. 44 Tahun 2015 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
- (3) Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Nomor 20 Tahun 2017 tentang Tuntutan Profesi Dosen dan Tuntutan Kehormatan Professor
- (4) Pedoman Penilaian Kinerja dan Penghargaan Angka Kredit Kinerja Jbenan Akademik-Pengabdian Dosen Tahun 2019
- (5) Rencana Strategis dan Rencana Operasional Universitas Trisakti Tahun Akademik 2023/2024
- (6) Standart Mutu Pendidikan Universitas Trisakti Tahun 2020

### PASAL 2 RUANG LINGKUP DAN IDENTITAS KEGIATAN ABDIMAS

- (1) Ruang lingkup Kontrak Kegiatan Pengabdian Masyarakat (Abdimas) ini adalah Penelitian, Pengabdian, Pelaksanaan dan Lainnya abdimas yang bayanya dibayarkan oleh Pihak Kedua di Universitas Trisakti.
- (2) Identitas Kegiatan Pengabdian sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 ayat (1) adalah sebagai berikut:

- (a) Judul Abdimas

Peningkatan Terpadu Tantang Kecerdasan dan Intensifikasi Kloset Bagi Penduduk RT 03 Kampung Nuri Nangka, Desa Sukasari, Paluari, Pandeglang, Banten. Program Tahun 2023-2024

- (b) Mata Kuliah untuk

- (c) Pendidikan terkait

No.	Kategori Rujukan	Jenis Rujukan	Deskripsi
1.	Pubblikasi di Jurnal	Nasional Tidak Terakreditasi	Pembentahan Masyarakat Untuk Mengintegrasikan Kewirausahaan Berbasis Komunitas Sebagai Pendekatan Sistematis Di Desa Sukasari, Paluari, Pandeglang, Banten
2.	Hak Cipta	Hak Cipta dan Sertifikat Hukum Sistematis	
3.	Program Studi (1)	KEDOKTERAN	
4.	Penelitian	PENEDIKAAN DOKTER GIGI	
5.	Tim Pelaksana Abdimas	No. SK/SIDN	
1.	dr. David Tjahyadi, M.Kes.	0322047104	
2.	Dr. Lely Puspawati, M.Biomed.	0309079601	
3.	Putu Aditya Dugantri, M.Kes.	3282	
4.	Pelaksana	No. Alford Pahapan, M.S.	031092601
		(g) Email ketua pelaksana	davetebet@trisakti.ac.id

### PASAL 3 JANGKA WAKTU

Jangka waktu pelaksanaan kegiatan Abdimas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 sampai selesai selama 5 Bulan 31 Hari, termasuk saja tanggal 07 Desember 2023 dan berakhir pada 28 Juni 2024 (diperpanjang sampai ketika selesainya tugas dan tugas)

2

### PASAL 11 PENUTUP

Surat Perjanjian kontrak ini dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



Mengatahi  
Direktur Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat  
Prof. Dr. Ir. Astri Riniastiti, M.T., IPM., ASEAN Eng.  
0308097001 /USAKTI

### PASAL 4 BIAYA ABDIMAS DAN TARGET LUARAN

- (1) Biaya Biaya Kegiatan Abdimas sebesar Rp. 12.000.000 (terbilang: Dua Belas Juta Rupiah)
- (2) PIHAK KEDUA berkewajiban untuk mencapai target lahan Abdimas berupa

No.	Kategori Luhan	Jenis Luhan	Deskripsi
1	Hak Cipta Intelektual	Yak Cipta	Kecerdasan dan Intensifikasi Kloset Bagi Penduduk RT 03 Kampung Nuri Nangka, Desa Sukasari, Paluari, Pandeglang, Banten
2	Pubblikasi di Jurnal	Nasional Tidak Terakreditasi	Peningkatan Terpadu Tantang Kecerdasan dan Intensifikasi Kloset Bagi Penduduk RT 03 Kampung Nuri Nangka, Desa Sukasari, Paluari, Pandeglang, Banten Program Tahun 2023-2024

- (3) PIHAK KEDUA berkewajiban membuat laporan, seminar dan monitoring dan evaluasi kegiatan

### PASAL 5 PENILAIAN LUARAN

Penilaian karya abdimas dilakukan *Review* Abdimas Fakultas dan Universitas sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

### PASAL 6 KEKAYAAN INTELEKTUAL

Hak Cipta dan Intelektual yang diberikan dari pelaksanaan Hibah Abdimas dilatar dan dikelola sesuai dengan perintah dan permasalahan.

### PASAL 7 KEADAAN KAHAR

- (1) PARA PIHAK ditunjukkan dari tanggung jawab dan keterlibatannya atau kegiatan dalam memerlukan kewajiban yang dimiliki dalam Kontrak Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat (Abdimas) disebutkan atau diskusikan oleh perintah atau ketentuan dalam ketentuan PIHAK-PIHAK yang dapat diungkap sebagai klausur buku (perintah ini).

3

### PASAL 11 PENUTUP

Surat Perjanjian kontrak ini dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



Mengatahi  
Direktur Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat  
Prof. Dr. Ir. Astri Riniastiti, M.T., IPM., ASEAN Eng.  
0308097001 /USAKTI

6

## **Lampiran 11. Bukti integrasi dengan penelitian, Dikjar, dan PKM (Program Kreativitas Mahasiswa)**

### **1. Mata Kuliah**

**BS-1-SEL JARINGAN BIOMOLEKULER**

### **2. Kode Mata Kuliah – Jurusan – Prodi**

**BS1 - FAKULTAS KEDOKTERAN - KEDOKTERAN**

### **3. CPL (Capaian Pembelajaran Lulusan) Pemahaman**

**konsep dan aplikasi dalam kesehatan**

### **4. Materi dalam RPS**

**INKORPORASI MATERI PKM:** Deteksi dini larva Strongyloides stercoralis. Materi yang dibahas meliputi:

- bentuk larva S. Stercoralis
- penentuan bagian morfologi larva S. Stercoralis

### **5. Mata Kuliah**

**BS-1-SEL JARINGAN BIOMOLEKULER**

### **6. Kode Mata Kuliah – Jurusan – Prodi**

**BS1 - FAKULTAS KEDOKTERAN - KEDOKTERAN**

### **7. CPL (Capaian Pembelajaran Lulusan)**

**Pemahaman konsep dan aplikasi dalam  
kesehatan**

### **8. Materi dalam RPS**

**INKORPORASI MATERI PKM:** Deteksi dini larva Strongyloides stercoralis. Materi yang dibahas meliputi:

- bentuk larva S. Stercoralis
- penentuan bagian morfologi larva S. Stercoralis

## Lampiran 12. Hasil Tes Kesamaan

### TINGKAT PENGETAHUAN KECACINGAN DI DESA SUKASARI PANDEGLANG

ORIGINALITY REPORT

17%

SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	123dok.com Internet	227 words — 13%
2	www.ejournal.unmabanten.ac.id Internet	30 words — 2%
3	www.scilit.net Internet	22 words — 1%
4	nanopdf.com Internet	9 words — 1%
5	works.bepress.com Internet	8 words — < 1%

EXCLUDE QUOTES ON  
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY ON

EXCLUDE SOURCES OFF  
EXCLUDE MATCHES OFF

## Lampiran 13. Monitoring dan Evaluasi



**UNIVERSITAS TRISAKTI**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**FACTORY OF MEDICINE – TRISAKTI UNIVERSITY**  
Jl. Kyai Tapa, Grogol, (Kampus B), Jakarta 11440, Indonesia  
Telp : (021) 567232, 5633786 E-mail: fk@trisakti.ac.id, akti@indosat.net.id  
Faks: (021) 5660706 Website: www.feb.trisakti.ac.id/fk

### **BERITA ACARA MONEV (MONITORING DAN EVALUASI) PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

Pada hari Selasa tanggal 09 bulan Juli tahun 2024 telah dilaksanakan monev kegiatan pengabdian kepada masyarakat dengan data sebagai berikut:

Judul PkM : Pelayanan Terpadu Tentang Kecacingan dan Intensifikasi Kloset Bagi Penduduk RT 03 Kampung Batu Nungku, Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten (Program Tahun 2023-2024)

Pelaksana	: dr. David Tjahyadi, M.Kes.	NIDN :	KEDOKTERAN
		0322047304	
	Dr. Drs. Edy Parwanto, M.Biomed.	NIDN :	KEDOKTERAN
	dr. Reza Aditya Digambiro, M.Kes, M.Ked.(PA), Sp.P.A.	NIDN : 3282	KEDOKTERAN
	Drs. Alfred Pakpahan, M.Si.	NIDN : 0311026301	PENDIDIKAN DOKTER GIGI

Catatan monev:

NO	DESKRIPSI KEGIATAN	RENCANA	REALISASI	EVALUASI	TINDAK LANJUT
1	Kegiatan berupa penyuluhan mengenai Kecacingan dan Intensifikasi Kloset Bagi Penduduk RT 03 Kampung Batu Nungku, Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten	26-06-2024	09-07-2024	- Kegiatan berlangsung dengan lancar. - Mendapat sambutan baik dari peserta. - Kegiatan diawali dengan pemberian pretest, dilanjutkan dengan penyuluhan dan ditutup dengan post test. - Penilaian pengetahuan peserta tentang materi penyuluhan	-Perlu penyuluhan tentang penanganan limbah cair dan limbah keluarga bagi penduduk Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten.



**UNIVERSITAS TRISAKTI**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**FACTOR OF MEDICINE – TRISAKTI UNIVERSITY**  
Jl. Kyai Tapa, Grogol, (Kampus B), Jakarta 11440, Indonesia  
Telp : (021) 567232, 5633786 E-mail: fk@trisakti.ac.id, akti@indosat.net.id  
Faks: (021) 5660706 Website: www.feb.trisakti.ac.id/fk

--	--	--	--	--	--

Catatan umum hasil monev:

Penduduk Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten masih menghadapi masalah kesehatan antara lain limbah cair dan limbah keluarga, dan belum ada penanganannya.

Demikian berita acara monitoring dan evaluasi, untuk dapat digunakan sebagai mana semestinya.

Ka. DRPMF

Koordinator PkM Fak/reviewer

Ketua Pelaksana

(.....)

(.....)

dr. David Tjahyadi,  
M.Kes.



**ABSENSI MONEV (MONITORING DAN EVALUASI)  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

Judul PkM : Pelayanan Terpadu Tentang Kecacingan dan Intensifikasi Kloset Bagi Penduduk RT 03 Kampung Batu Nungku, Desa Sukasari, Pulosari, Pandeglang, Banten  
(Program Tahun 2023-2024)

NO	NAMA	FUNGSI	TANDA TANGAN
1	dr. David Tjahyadi, M.Kes.	Koordinator	
2	Dr. Drs. Edy Parwanto, M.Biomed.	Anggota dan pelaksana	
3	dr. Reza Aditya Digambiro, M.Kes, M.Ked.(PA), Sp.P.A.	Anggota dan pelaksana	
4	Drs. Alfred Pakpahan, M.Si.	Anggota dan pelaksana	
5			
6			

Ka. DRPMF

Jakarta, ..... 2020  
Koordinator PkM Fakultas

(.....)

(.....)

## Lampiran 14. Lain-Lain

9/29/2020

Sukasari - Google Maps

Sukasari



...