

Volume 5 Nomor 1 Februari 2024

E-ISSN: 2747-1128

JURNAL

AKAL

ABDIMAS DAN KEARIFAN LOKAL



LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
UNIVERSITAS TRISAKTI
JAKARTA - INDONESIA



E-ISSN 2747-1128, Volume 5 Nomor 1, Agustus 2024

JURNAL AKAL: ABDIMAS DAN KEARIFAN LOKAL

<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/kearifan>

DEWAN REDAKSI

KETUA EDITOR

Mohammad Ischak

Universitas Trisakti, Jakarta

EDITOR

Cahaya Rosyidan

Universitas Trisakti, Jakarta

Wegig Murwonugroho

Universitas Trisakti, Jakarta

Wawan Kurniawan

Universitas Trisakti, Jakarta

Cipthadi Tri Oka Binartha

Universitas Trisakti, Jakarta

Ida Busnetty

Universitas Trisakti, Jakarta

Mustamina Maulani

Universitas Trisakti, Jakarta

Havidh Pramadika

Universitas Trisakti, Jakarta

Himmes Fitra Yuda

Universitas Trisakti, Jakarta

MITRA BEBESTARI

Teddy Siswanto

Universitas Trisakti, Jakarta

Ratnaningsih Ruhiyat

Universitas Trisakti, Jakarta

Vincentia Reni Vitasurya

Universitas Atma Jaya Yogyakarta, Yogyakarta

Murtanti Jani Rahayu

Universitas Negeri Sebelas Maret, Surakarta

Zaflis Zaim

Universitas Islam Riau, Riau

Hermawan

Universitas Ilmu Al Qur'an, Wonosobo

PENERBIT

Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM), Universitas Trisakti

TENTANG JURNAL

Jurnal AKAL: Abdimas dan Kearifan Lokal adalah jurnal ilmiah yang mempublikasikan hasil kegiatan pengabdian dan pemberdayaan masyarakat, berisi berbagai kegiatan penanganan dan pengelolaan berbagai potensi dan masalah yang ada di masyarakat. Pelaksanaan kegiatan pengabdian tersebut melibatkan partisipasi masyarakat dan mitra yang bertujuan untuk memberdayakan masyarakat, mengangkat potensi kearifan lokal yang pada akhirnya dapat meningkatkan kesejahteraan masyarakat. Tujuan dari publikasi kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini adalah untuk menyebarluaskan pemikiran konseptual teoritis dan ide-ide realistik yang telah dilaksanakan dalam kegiatan pengabdian kepada masyarakat untuk menjadi masukan bagi pengembangan kegiatan penelitian dan kegiatan pengabdian masyarakat lebih lanjut.



E-ISSN 2747-1128, Volume 5 Nomor 1, Agustus 2024

JURNAL AKAL: ABDIMAS DAN KEARIFAN LOKAL

<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/kearifan>

Jurnal AKAL: Abdimas dan Kearifan Lokal diterbitkan oleh Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM), Universitas Trisakti. Jurnal ini adalah jurnal *online peer-review* dengan akses terbuka yang terbit 2 kali dalam satu tahun pada setiap **Februari** dan **Agustus**. Penulis dapat mendaftar secara daring pada laman dan tidak dipungut biaya apapun untuk pendaftaran tersebut.

PROSES PENINJAUAN

Semua naskah yang diterima staf editorial akan melalui proses peninjauan awal oleh Dewan Editorial. Kemudian, naskah akan dikirim ke peninjau (*reviewer*) untuk ditinjau secara *double-blind proses review*. Setelah proses peninjauan selesai, naskah akan dikembalikan ke penulis untuk revisi. Setiap naskah akan ditinjau dalam hal aspek substansial dan teknis.

CEK PLAGIARISME

Pemeriksaan plagiasi dilakukan oleh tim editor **Jurnal AKAL** menggunakan perangkat lunak Turnitin® dan Grammarly® Plagiarism Checker.

PENGIRIMAN NASKAH SECARA DARING

Jika penulis telah memiliki Username/Password untuk **Jurnal Akal: Abdimas dan Kearifan Lokal**, dipersilakan untuk login ke: <https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/kearifan/login>. Jika membutuhkan Username/Password dapat melakukan pendaftaran ke:

<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/kearifan/user/register>.

PENGELOLAAN ARTIKEL

Setiap naskah yang dikirim ke **Jurnal AKAL** perlu diperiksa lebih dahulu kesamaannya menggunakan perangkat lunak Turnitin®

BIAYA PUBLIKASI

Jurnal Akal: Abdimas dan Kearifan Lokal adalah jurnal dengan akses terbuka, tidak membebankan biaya kepada pembaca atau institusi untuk mengakses. Tidak ada biaya untuk penyerahan naskah, pemrosesan naskah, penerbitan naskah atau reproduksi warna foto.



E-ISSN 2747-1128, Volume 5 Nomor 1, Agustus 2024

JURNAL AKAL: ABDIMAS DAN KEARIFAN LOKAL

<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/kearifan>

DAFTAR ISI

Perencanaan Titik Kumpul dan Jalur Evakuasi Di Rusunawa Rorotan Melalui Perencanaan Partisipatori	1-8
Rizki Fitria Madina, Sri Tundono, Khotijah Lahji, Fajar Rezandi, Christina Sari, Salsabila	
Bantuan Teknis Perencanaan Fondasi Dangkal Untuk Rumah Tinggal di Kelurahan Bendung Kota Serang	9-17
Liana Herlina, Aksan Kawanda, Ade Okvianti Irlan, Endah Kurniyaningrum, M. Haikal Rahmat R.	
Pemanfaatan Limbah Masker Untuk Budidaya Tanaman Rumah	18-27
Liana Herlina, Aksan Kawanda, Pratama Haditua R Siregar, Endah Kurniyaningrum, Diky Bayu Mahardika	
Manajemen Pemeliharaan Jalan Pedesaan	28-36
Dewi Rintawati, Christina Sari, Ruwaida Zayadi, Tulus Widiarso, Dwiki Wildan	
Pelatihan Pencegahan Osteoporosis dan Penyuluhan Kesehatan Gigi dan Mulut Kepada Lansia Panti Jompo 41 Al Madiniyah	37-46
Anggraeny Putri Sekar Palupi, Moehamad Orliando Roeslan, Melanie Hendriaty S., I Gusti Ayu Ratih Utari Mayun, Goalbertus, Irvan Septrian Syah Putra Rasad, Bianda Claresta	
Pengembangan Kapasitas WBS Melalui Pelatihan Pengolahan Kompos di PSAA PU 3 Ceger Jakarta	47-58
Emelia Sari, Ratnaningsih Ruhiyat, Dadan Umar Daihani, Didien Suhardini, Yunita Friscilia Suryana, Thalia Putri Krismantan	
Peningkatan Bangunan dan Lingkungan Sehat Di RW 02, Kelurahan Krendang, Jakarta Barat	59-68
Sri Tundono, Rizki Fitria Madina, Sih Andajani, Florent Menak Magdalena	
Percontohan Pemanfaatan Beton Ringan Untuk Pintu Rumah Tinggal di Kecamatan Kasemen Kelurahan Bendung Serang - Jawa Barat	69-82
Julia Damayanti, L. Oksri Nelfia, Ade Okvianti Irlan, Giraldi F Kuswanda, Mustamina Maulani	
Penyuluhan Partisipasi Masyarakat dalam Penataan Ruang	83-93
Martina Cecilia Adriana, Anita Sitawati Wartaman, Endrawati Fatimah, Rini Fitri, Dhiya Athaya Khairi	



E-ISSN 2747-1128, Volume 5 Nomor 1, Agustus 2024

JURNAL AKAL: ABDIMAS DAN KEARIFAN LOKAL

<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/kearifan>

- | | |
|--|---------|
| Tingkat Pengetahuan Talasemia, Penyakit Menular Seksual dan Kesehatan Reproduksi pada Remaja Usia Sekolah Menengah Pertama
Raditya Wratsangka, Endrico Xavierees Tungka, Aditya Krishna Murthi, Idman Gushaendri, Faiza Shafia | 94-107 |
| Pelatihan Desain Rumah Tradisional Sunda Kampung Adat Kasepuhan Sinar Resmi, Cisolok-Sukabumi
Rita Walaretina, Popi Puspitasari, Agustin R. Lakawa | 108-113 |
| Manajemen UMKM (Ekonomi Kreatif Dan Mandiri)
Didien Suhardini Soekarno, Triwulandari SD, Agung Sasongko, Rully Mardjono, Annisa Dewi Akbari | 114-128 |



TINGKAT PENGETAHUAN TALASEMIA, PENYAKIT MENULAR SEKSUAL & KESEHATAN REPRODUKSI PADA REMAJA USIA SEKOLAH MENENGAH PERTAMA

Knowledge about Thalassemia, Sexually Transmitted Diseases, & Reproductive Health among Junior High School Students

Raditya Wratsangka¹, Endrico Xavierees Tungka², Aditya Krishna Murthi^{3*}, Idman Gushaendri⁴, Faiza Shafia⁴

¹Departemen Obstetri dan Ginekologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta

²Departemen Biokimia, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta

³Departemen Fisiologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta

⁴Mahasiswa Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta

*Penulis Korespondensi: krishna.md.06@trisakti.ac.id

Abstrak

Kesehatan reproduksi remaja merupakan hal yang sangat penting karena berkaitan dengan Pembangunan SDM Indonesia di masa mendatang. Kegiatan PKM ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan remaja tentang talasemia, penyakit menular seksual, dan kesehatan reproduksi. Metode yang digunakan pada PKM ini adalah pemaparan/penyuluhan materi dan wawancara langsung menggunakan kuesioner yang tertaut pada aplikasi *google form*. Hasil kegiatan PKM ini didapatkan sebagai berikut; Sumber informasi yang berperan dominan dalam penyampaian infeksi menular seksual-HIV/AIDS adalah internet yakni sebanyak 57(53.4%). Sebanyak 76(70.4%) siswa tidak mengetahui tentang talasemia. Survei tentang penyakit menular seksual-HIV/AIDS menunjukkan rata-rata remaja SMP memiliki pengetahuan yang cukup yakni diatas 50%. Survei tentang pengetahuan kesehatan reproduksi, rata-rata remaja SMP memiliki pengetahuan yang baik tentang perubahan-perubahan fisik yang terjadi pada masa pubertas diantaranya; 1) Pertambahan masa otot (30%), 2) perubahan suara (71.8%), 3) tumbuh rambut di area wajah dan kemaluan (95%), 4) gairah seks meningkat (33.6%). 5) payudara membesar (17.3%), 6) mulai haid (40.9%). Survei terbatas pada responden perempuan menunjukkan tingkat pengetahuan tentang siklus reproduksi wanita terkait masa subur pada remaja SMP sekitar 24 (43.3%) responden namun yang tidak mengetahui hal tersebut sebanyak 30 (50 %) responden. Pada tingkat pengetahuan tentang masa subur dan kemungkinan kehamilan yang terjadi pada periode waktu tersebut yakni: 1) respon tidak tahu sebanyak 26 (43.3%) orang, 2) segera setelah haid berakhir sebanyak 14 (23.3%), 3) di tengah antara dua haid sebanyak 14 (23.3%). Dari hasil yang didapat dapat disimpulkan bahwa tingkat pengetahuan remaja SMP tentang talasemia masih sangat rendah sementara untuk infeksi menular seksual dan kesehatan reproduksi berada pada tingkat rata-rata. Diharapkan setelah mengikuti PKM ini remaja memiliki tingkat pengetahuan yang lebih baik dari sebelumnya.

Sejarah Artikel

- Diterima
September 2023
- Revisi
Oktober 2023
- Disetujui
Desember 2023
- Terbit Online
Februari 2024

Kata Kunci:

- Remaja
- Talasemia
- Penyakit Menular Seksual
- Kesehatan Reproduksi

Sitasi artikel ini:

Wratsangka, R., 2023. Tingkat Pengetahuan Talasemia, Penyakit Menular Seksual dan Kesehatan Reproduksi pada Remaja Usia Sekolah Menengah Pertama. *Jurnal Akal: Abdimas dan Kearifan Lokal*. 5(1): 94-107. Doi: <https://dx.doi.org/10.25105/akal.v5i1.18287>

Abstracts

Keywords:

- Adolescent
- Thalassemia
- Sexually Transmitted Disease
- Reproductive Health

Adolescent reproductive health is critical since it affects Indonesia's human resource development in the future. This PKM Activity aims to determine the level of knowledge of adolescents about thalassemia, sexually transmitted diseases, and reproductive health. The method used in this PKM is material presentation/ counseling and direct interviews using a questionnaire linked to the Google Form application. The results of this PKM activity were obtained as follows; The source of information that plays a dominant role in conveying sexually transmitted infections-HIV/AIDs is the internet, namely 57(53.4%). As many as 76(70.4%) students did not know about thalassemia. Surveys on sexually transmitted diseases/AIDs show that the average junior high school teenager has sufficient knowledge, namely above 50%. Surveys on reproductive health knowledge show that the average junior high school teenager has good knowledge about the physical changes that occur during puberty, including; 1) an Increase in muscle mass (30%), 2) a change in voice (71.8%), 3) hair growth on the face and pubic area (95%), 4) increased sex drive (33.6%). 5) enlarged breasts (17.3%), 6) menstruation started (40.9%). A survey limited to female respondents showed that the level of knowledge about the female reproductive cycle related to the fertile period in junior high school teenagers was around 24 (43.3%) respondents, but 30 (50%) respondents did not know this. The level of knowledge about the fertile period and the possibility of pregnancy occurring in that period are: 1) the response of not knowing was 26 (43.3%), people, 2) immediately after menstruation ended 14 (23.3%), 3) in the middle between two menstruations as many as 14 (23.3%). From the results obtained, it can be concluded that the level of knowledge of junior high school adolescents regarding thalassemia is still very poor, while for sexually transmitted infections and reproductive health, it is at an average level. It is hoped that after participating in PKM, teenagers will have a better level of knowledge than before.



PENDAHULUAN

Remaja menurut definisi WHO adalah kelompok usia antara 11 hingga 19 tahun (Dambal S & Panneerselvam S, 2018; Deshpande, dkk., 2013; Kulkarni, dkk., 2017). Periode remaja merupakan fase yang sangat krusial karena merupakan masa transisi dari masa kanak-kanak menuju ke masa dewasa (Deshpande, dkk., 2013; Panjaitan, 2019). Indonesia merupakan salah satu negara di Asia dengan populasi remaja terbanyak. Berdasarkan survey demografi dan kesehatan pada 2017 populasi remaja berada pada kisaran 25-26% dari jumlah keseluruhan penduduk (BKKBN, 2017). Kesehatan reproduksi remaja merupakan hal yang sangat penting karena berkaitan dengan Pembangunan SDM Indonesia di masa mendatang. Generasi muda yang sehat secara fisik maupun mental merupakan generasi produktif dengan daya pikir cemerlang serta prestasi yang dapat berkontribusi pada pembangunan kesejahteraan nasional. Usia remaja baik laki-laki maupun perempuan mengalami berbagai perubahan yang signifikan dalam aspek tumbuh kembang. Hal ini disebabkan oleh pertumbuhan tulang yang cepat, penambahan berat badan yang cepat dan ekspansi volume darah yang cepat terutama pada remaja perempuan yang memasuki siklus menstruasi (Dambal S & Panneerselvam S, 2018). Selain dari segi fisik, perubahan juga terjadi pada tingkat mental- intelektual- psikologis dan pola perilaku. Segala perubahan yang terjadi pada usia remaja tersebut membutuhkan pemahaman diri remaja yang sangat baik sehingga remaja dapat mengambil sikap yang tepat dalam menghadapi permasalahan di kehidupannya. Keterbukaan arus informasi dan kemudahan akses teknologi informasi dewasa ini membawa dampak positif dan negative bagi remaja. Seringkali terdapat kekeliruan informasi terkait perubahan perilaku pada remaja dan terutama yang berkaitan dengan aspek psikoseksual. Hal tersebut dikarenakan pada masa remaja sedang mengalami proses pencarian identitas diri dan kurangnya pengetahuan dan pemahaman tentang kesehatan reproduksi. Studi menunjukkan bahwa perubahan perilaku remaja sangat terkait dengan kemampuan remaja dalam menerima dan mengolah informasi di sekitarnya (Salam, dkk., 2016). Berdasarkan studi yang dilakukan sebelumnya menunjukkan bahwa tingkat pemahaman yang baik tentang perubahan fisik serta perilaku seksual pada remaja memberikan dampak positif dalam kemampuan remaja untuk mengambil sikap untuk menentukan masa depannya (De Castro, dkk., 2018). Studi lainnya menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan orang tua sangat berkaitan erat dengan tingkat pemahaman remaja terhadap perilaku seksual dan pentingnya kesehatan reproduksi (Esan & Bayajidda, 2021).

Kesehatan Seksual dan reproduksi dipengaruhi oleh beberapa hal salah satunya adalah infeksi menular seksual (IMS). Lebih dari 1 juta IMS didapat setiap hari di seluruh dunia, mayoritas tidak menunjukkan gejala. Menurut WHO 2020, kurang lebih terdapat 374 juta infeksi baru setiap tahunnya, dengan 1 dari 4 IMS yang dapat disembuhkan seperti klamidia, gonore, sifilis, dan trikomoniasis (WHO (World Health Organization), 2020). Kelompok yang berisiko menjadi pasien IMS pelanggan PSK, pekerja, laki-laki dan sudah menikah. Terdapat kurang lebih 20 juta kasus infeksi menular seksual di Amerika Serikat dan setengahnya terjadi di kalangan remaja usia 15-24 tahun (Kreisel, dkk., 2021). Sedangkan di Asia,



Indonesia menempati urutan kelima sebagai negara risiko tinggi IMS dengan angka mencapai 5608 kasus pada tahun 2014 (Passe, dkk., 2022). Rendahnya pengetahuan kesehatan reproduksi dapat mengarah ke kejadian seks pranikah dan merusak perilaku individu. Faktor yang mempengaruhi perilaku seksual berisiko pada remaja yang mengakibatkan infeksi menular seksual, yaitu: umur, jenis kelamin, tempat tinggal, sikap, pendidikan, pengetahuan, peran media, gaya hidup, dan pengaruh teman sebaya (Helda & Muchlisa, 2021).

Kondisi lain yang baiknya diketahui oleh remaja adalah talasemia, hasil penelitian menunjukkan Diperkirakan 320.000 bayi di seluruh dunia lahir dengan hemoglobinopati setiap tahun, dan 80% di antaranya terjadi di negara berpenghasilan rendah atau menengah (Weatherall, 2010). Sekitar 5% dari populasi di Indonesia diperkirakan membawa gen thalassemia. Dengan tingkat kelahiran sekitar 20% per tahun, menurut studi, akan ada sekitar 2500 kasus baru thalassemia mayor per tahun, menjadikan Indonesia sebagai *hot spot* untuk talasemia (Wahidiya, dkk., 2020). Data terakhir tahun 2019 menunjukkan prevalensi penderita thalassemia di Indonesia berkisar 10.500. Jumlah ini bervariasi di seluruh provinsi dengan mayoritas terkonsentrasi di Jakarta dan Jawa Barat (Wahidiyat, dkk., 2020). Sehingga sangat penting untuk remaja untuk mengetahui lebih banyak mengenai talasemia mengingat mereka akan berkeluarga kelak pada saat sudah dewasa. Terdapat studi yang membuktikan hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan ibu dengan kualitas hidup anak thalassemia, hal ini berkaitan dengan skrining talasemia yang akan dilakukan pada anaknya (Mat, dkk., 2020; Sriwijaya, dkk., 2018). Pengendalian prevalensi penyakit ini yang paling baik adalah dengan pencegahan yang mana itu dapat dicapai dengan program pendidikan kesehatan masyarakat yang efektif (Ebrahim, dkk., 2019).

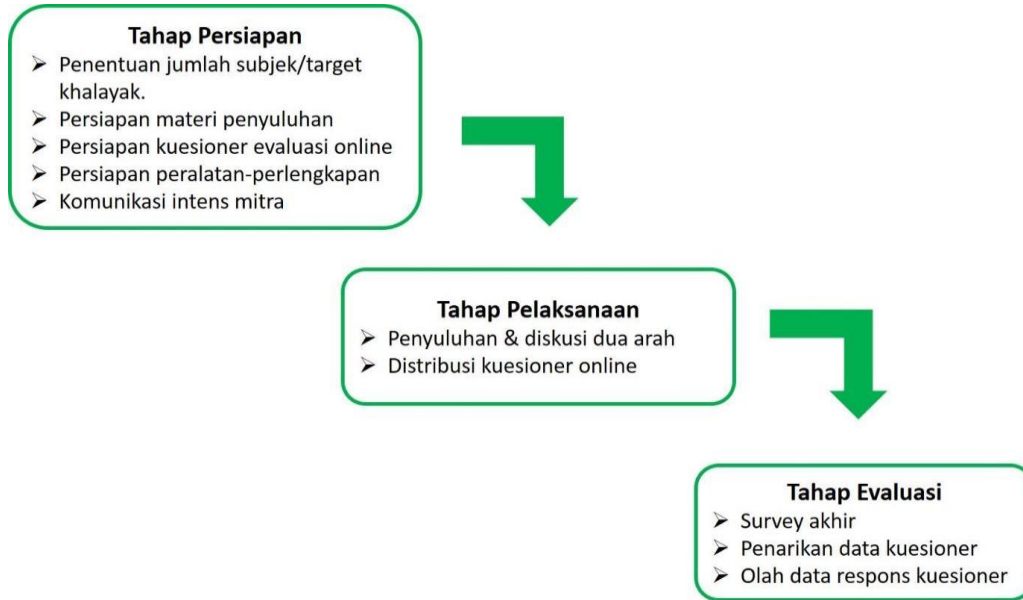
Atas pertimbangan berbagai aspek dan studi yang telah penulis lakukan, maka kegiatan PKM ini dilakukan untuk mengetahui sejauh mana tingkat pengetahuan para remaja usia sekolah menengah pertama tentang penyakit talasemia, infeksi menular seksual terutama yang terkait dengan HIV-AIDS serta pemahaman kesehatan reproduksi. Melalui kegiatan PKM ini juga upaya promotif-preventif dapat dilakukan untuk memberikan pemahaman yang lebih baik kepada para remaja terhadap permasalahan kesehatan yang akan timbul pada rentang usia mereka.

METODE PELAKSANAAN

Kegiatan PKM ini dilaksanakan pada Rabu 11 Mei 2022 secara online menggunakan aplikasi Zoom Meeting Video conference™. Materi yang disampaikan dalam kegiatan ini meliputi: 1) Perubahan Fisiologi terkait fisik dan psikologis pada remaja, 2) Gambaran kesehatan reproduksi pada remaja- penyakit menular seksual yang sering ditemui pada remaja, dan 3) Pengenalan tentang Talasemia dan cara pencegahannya. Kegiatan ini diikuti oleh kurang lebih 108 siswa-siswi SMP Katolik Sang Timur Jakarta Barat beserta 8 orang guru pembina kegiatan siswa. Kegiatan PKM ini dikombinasikan dengan pengambilan data berupa kuesioner berisi pertanyaan seputar topik yang akan disampaikan. Kuesioner



didistribusikan kepada para siswa secara sukarela dan dilakukan secara digital dengan memanfaatkan aplikasi *Google forms*TM. Alur pelaksanaan kegiatan PKM ini terangkum dalam bentuk diagram alir sebagai berikut (Gambar 1):



Gambar 1. Alur pelaksanaan kegiatan PKM

Responden diberikan waktu kurang lebih 15-30 menit untuk menjawab kuesioner yang telah disediakan kemudian dilanjutkan dengan presentasi materi penyuluhan. Jawaban yang didapat dari kuesioner kemudian dilakukan rekapitulasi data. Data responden tersebut kemudian diolah menggunakan aplikasi olah data statistik *SPSS statistic for Windows version 26*TM yang terlisensi untuk Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti. Data kemudian disajikan dalam bentuk statistika deskriptif.

HASIL dan PEMBAHASAN

Karakteristik Responden

Respon jawaban kuesioner responden disajikan dalam bentuk Tabel 1 sebagai berikut:

Tabel 1. Karakteristik responden.

Jenis Kelamin	n (%)	Golongan darah				
		A n(%)	AB n(%)	B n(%)	O n(%)	Tidak tahu n(%)
Laki-laki	49 (45.4%)	13 (26.5%)	3 (6.1%)	10 (20.4%)	21 (42.9%)	2 (4.1%)
Perempuan	59 (54.6%)	16 (27.61%)	2 (3.4%)	10 (16.9%)	30 (50.8%)	1 (1.7%)

Berdasarkan tabel tersebut didapatkan jumlah responden laki-laki sebanyak 49 (45.4%) siswa, jumlah responden perempuan sebanyak 59 (54.6%). Siswa laki-laki yang memiliki golongan darah O sebanyak 21(42.9%) orang, golongan darah A sebanyak 13 (26.5%) orang, golongan darah B sebanyak



10 (20.4%), golongan darah AB sebanyak 3 (6.1%), dan yang tidak mengetahui golongan darahnya sebanyak 2 (4.1%) orang. Pada siswa perempuan, yang memiliki golongan darah O sebanyak 30 (50.8%), golongan darah A sebanyak 16 (27.61%), golongan darah B sebanyak 10 (16.9%), golongan darah AB sebanyak 2 (3.4%) orang, dan yang tidak mengetahui golongan darahnya sebanyak 1 (1.7%) orang.

Pengetahuan Talasemia

Data tingkat pengetahuan tentang talasemia tersaji dalam bentuk Tabel 2 sebagai berikut:

Tabel 2. Tingkat Pengetahuan Talasemia

No	Pertanyaan	Respons		
		Ya n(%)	Tidak n(%)	Tidak Tahu n(%)
1	Apakah pernah mendengar tentang anemia ?	106 (98.1%)	2 (1.9%)	0
2	Apakah anda mengetahui tentang talasemia ?	32 (29.6%)	76 (70.4%)	0
3	Apakah dikeluarga ada yang rutin mendapatkan transfusi darah setiap bulan?	2 (1.9%)	89 (82.4%)	17 (15.7%)
4	Apakah saudara/i seorang pembawa sifat talasemia?	1 (0.9%)	57 (52.8%)	50 (46.3%)

Berdasarkan table tersebut didapatkan responden yang mengetahui anemia sebesar 106 (98.1%) orang sedangkan yang tidak mengetahui anemia sebanyak 2 (1.9%) orang. Responden yang mengetahui penyakit talasemia sebesar 32 (29.6%) orang sedangkan yang tidak mengetahui penyakit talasemia sebanyak 76 (70.4%) orang. Responden dengan riwayat anggota keluarga dengan transfusi darah rutin sebanyak 2 (1.9%) orang sementara yang tidak mendapat transfusi darah rutin sebanyak 89 (82.4%) orang dan responden yang tidak mengetahuinya sebanyak 17 (15.7%) orang. Responden yang memiliki kondisi pembawa sifat/*carrier* talasemia sebanyak 1 (0.9%) orang sementara yang tidak memiliki kondisi pembawa sifat sebanyak 57 (52.8%) orang dan responden yang tidak mengetahui kondisi pembawa sifat talasemia 50 (46.3%) orang.

Tabel 3. Data tingkat pengetahuan tentang penyakit menular seksual

No	Pertanyaan	Respons	
		Ya n(%)	Tidak n(%)
1	Apakah anda pernah mendengar tentang infeksi menular seksual?	76 (70%)	32 (30%)
2	Apakah anda pernah	106 (98.1%)	2 (1.9%)



mendengar tentang HIV/AIDS ?		Sekolah n(%)	Radio/TV n(%)	Internet n(%)	Teman n(%)	Media cetak n(%)	Tenaga medis n(%)	Orang tua n(%)	Tidak tahu n(%)
3	Darimanakah anda memperoleh informasi tentang penyakit menular seksual serta HIV/AIDS?	25(23.2%)	15(12.2%)	57 (53.4%)	5 (3.8%)	2 (1.9%)	2 (1.9%)	1 (0.9%)	1 (0.9%)

Berdasarkan Tabel 3 didapatkan responden yang mengetahui penyakit infeksi menular seksual sebanyak 76 (70%) orang dan responden yang tidak mengetahui penyakit infeksi menular seksual sebanyak 32 (30%) orang. Responden yang mengetahui HIV/AIDS sebanyak 106 (98.1%) dan responden yang tidak mengetahui HIV/AIDS sebanyak 2(1.9%) orang. Berdasarkan tabel tersebut didapatkan juga sumber informasi yang diperoleh responden perihal infeksi menular seksual serta HIV/AIDS yakni: sekolah sebanyak 25 (23.2%) orang, Radio/TV sebanyak 15 (12.2%) orang, internet sebanyak 57 (53.4%), teman sebanyak 5(3.8%) orang, media cetak sebanyak 2 (1.9%) orang, tenaga medis sebanyak 2 (1.9%) orang, orang tua sebanyak 1 (0.9%) orang dan yang tidak tahu tentang IMS-HIV AIDS sebanyak 1 (0.9%) orang.

Pengetahuan Kesehatan Reproduksi

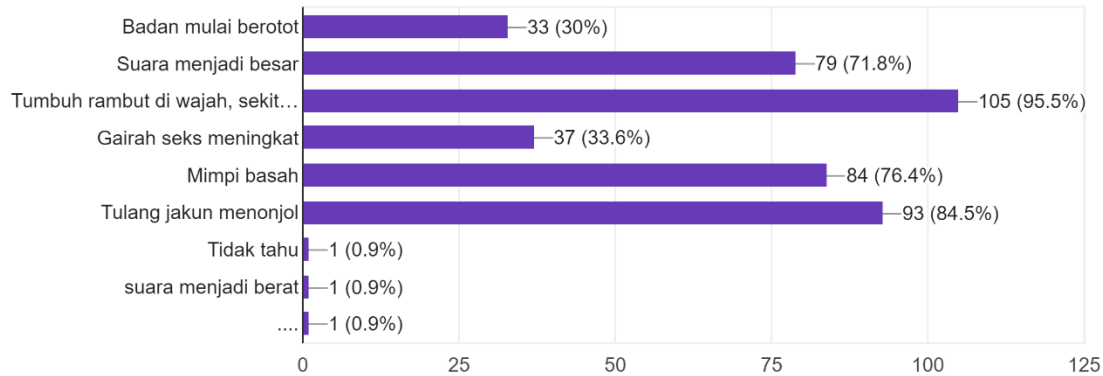
Data tingkat pengetahuan tentang kesehatan reproduksi tersaji dalam beberapa bentuk diagram sebagai berikut:

Responden diberikan pertanyaan tentang bagaimana perubahan fisik pada laki-laki yang mengalami pubertas (Gambar 2).



Kalau seorang anak laki-laki mulai menjadi remaja, biasa disebut akil baliq atau puber, ia mengalami perubahan pada tubuh. Dapatkah Saudara/i menyebutkan perubahan-perubahan itu?

110 responses

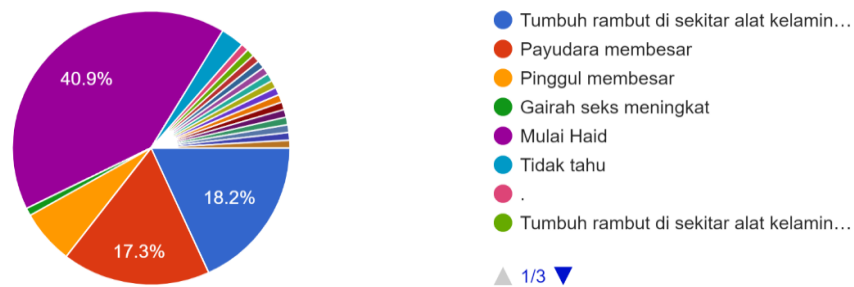


Gambar 2. Diagram pengetahuan perubahan kondisi fisik pada laki-laki saat masa pubertas.

Responden diberikan pertanyaan tentang bagaimana perubahan fisik pada perempuan yang mengalami pubertas (Gambar 3).

Kalau seorang anak perempuan mulai menjadi remaja, ia juga mengalami perubahan pada tubuh. Dapatkah Saudara/i menyebutkan perubahan-perubahan itu?

110 responses



Gambar 3. Diagram pengetahuan perubahan kondisi fisik pada perempuan saat masa pubertas.

Responden diberikan pertanyaan tentang sumber informasi terkait perubahan fisik saat mengalami pubertas (Gambar 4).



Tingkat Pengetahuan Talasemia, Penyakit Menular Seksual & Kesehatan Reproduksi pada Remaja Usia Sekolah Menengah Pertama

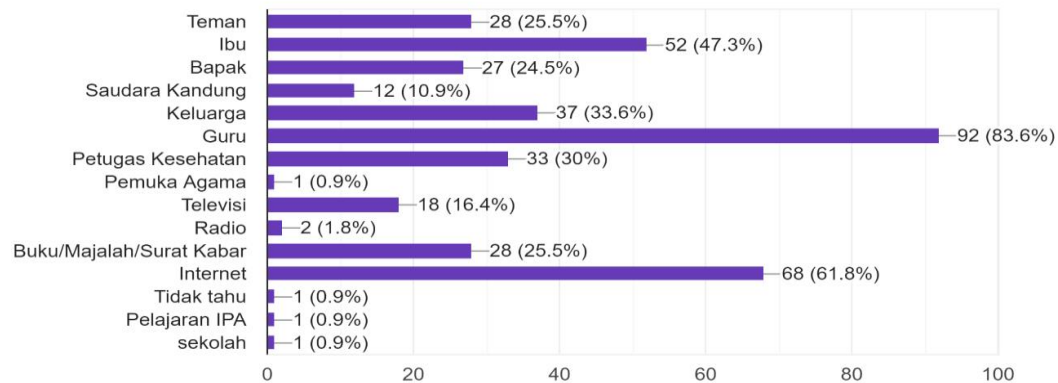
Wratsangka, Tungka, Murthi, Gushaendri, Shafia

E-ISSN 2747-1128, Volume 5 Nomor 1, Februari 2024, Halaman 94-107

Doi: <https://dx.doi.org/10.25105/Akal.V3i1.10253>

Dari mana saudara/i mendapat informasi mengenai perubahan pada tubuh dari anak-anak ke remaja?

110 responses

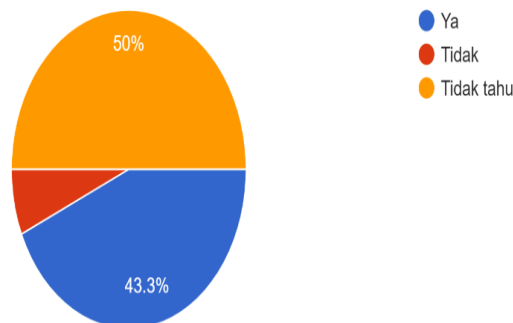


Gambar 4. Diagram sumber informasi tentang perubahan fisik saat pubertas.

Responden (khusus siswa perempuan) diberikan pertanyaan tentang sejauh mana pengetahuan siklus reproduksi Wanita (Gambar 5 sd Gambar 7).

Antara hari pertama haid dengan hari pertama haid berikutnya, apakah ada hari-hari tertentu seseorang wanita mempunyai kemungkinan lebih besar untuk hamil apabila berhubungan seks?

60 responses

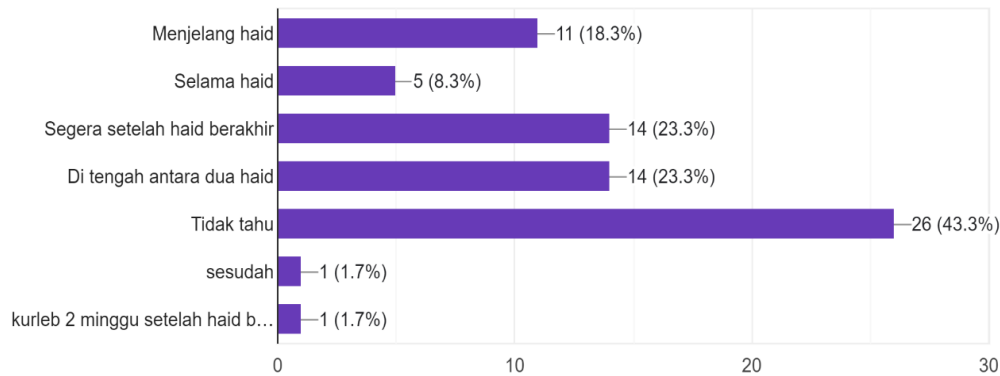


Gambar 5. Diagram pengetahuan tentang masa subur pada perempuan



Apakah hari-hari tersebut menjelang haid, selama haid, segera setelah haid berakhir, atau ditengah antara dua haid?

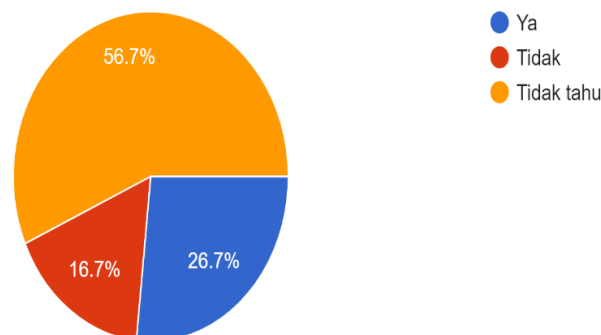
60 responses



Gambar 6. Diagram pengetahuan hari masa subur dan menstruasi.

Setelah melahirkan, apakah seorang wanita dapat hamil sebelum haid lagi?

60 responses



Gambar 7. Diagram pengetahuan tentang kemungkinan hamil pasca melahirkan.

Pembahasan

Berdasarkan hasil survei yang kami lakukan bersamaan dengan kegiatan penyuluhan pada siswa-siswi SMPK Sang Timur didapatkan bahwa profil responden lebih dominan berjenis kelamin perempuan yakni 59 (54.6%) orang dan bergolongan darah O yakni 30 (50.8%) orang. Hasil survei tentang pengetahuan talasemia menunjukkan bahwa masih banyak siswa yang tidak mengetahui talasemia yakni 76 (70.4%) orang. Studi yang dilakukan di beberapa negara Asia menunjukkan umumnya remaja usia sekolah belum memiliki pengetahuan yang cukup tentang talasemia (Hossain, dkk., 2020; Noeriman, dkk., 2020; Wahidiyat, dkk., 2021). Sedangkan penelitian di Pontianak, Indonesia menyatakan bahwa pelajar SMA



masih memiliki tingkat pengetahuan yang buruk terhadap talasemia (49%) dimana siswi memiliki pengetahuan lebih baik (27,1%) daripada siswa (10%) (Noeriman, dkk., 2020). Hasil survei tentang pembawa sifat/*carrier* talasemia menunjukkan juga banyak remaja yang belum mengetahui kondisi tersebut yakni 57 (52.8%) orang mengaku tidak memiliki pembawa sifat talasemia dan 50 (46.3%) orang mengaku tidak tau tentang *carrier* talasemia. Hal ini dikarenakan selain tingkat pengetahuan tentang talasemia di kalangan remaja yang masih terbilang rendah dan juga memang tampilan klinis pembawa sifat talasemia seringkali normal/tidak bergejala. Pembawa sifat talasemia umumnya tidak memiliki gejala klinis yang khas seperti pada talasemia mayor berupa anemia berat dan gangguan tumbuh kembang (Galanello & Origa, 2010; Nabavizadeh, dkk., 2007). Kondisi ini merupakan suatu tantangan tersendiri bagi para tenaga kesehatan untuk dapat meningkatkan pengetahuan dan pemahaman tentang apa itu talasemia serta dampaknya terhadap kondisi kesehatan remaja.

Berdasarkan hasil survei tentang penyakit menular seksual-HIV/AIDS, rata-rata remaja SMP memiliki pengetahuan yang cukup yakni diatas 50%. Dari hasil survei didapatkan bahwa sumber informasi yang berperan dominan dalam penyampaian infeksi menular seksual-HIV/AIDS adalah internet yakni sebanyak 57 (53.4%). Sekolah dan televisi menempati peringkat kedua dan ketiga yakni 25 (23.2%) dan 15 (12.2%). Realita ini terjadi dikarenakan keterbukaan arus informasi yang sedemikian derasnya di masa modern saat ini. Hal yang perlu diperhatikan bahwa peran orang tua dan tenaga kesehatan yang masih sangat kecil dalam penyampaian informasi seputar kesehatan remaja yakni hanya sebesar 2 (1.9%) dan 1 (0.9%). Tentu saja kondisi ini bila tidak disikapi dengan serius dan langkah konkrit akan berpotensi menimbulkan misinformasi di kalangan remaja. Misinformasi di kalangan remaja dapat menyebabkan remaja tidak dapat mengambil sikap yang tepat dalam menghadapi permasalahan seputar penyakit menular seksual yang dialaminya.

Berdasarkan hasil survei tentang pengetahuan kesehatan reproduksi, rata-rata remaja SMP memiliki pengetahuan yang baik tentang perubahan-perubahan fisik yang terjadi pada masa pubertas diantaranya; 1) Pertambahan masa otot (30%), 2) perubahan suara (71.8%), 3) tumbuh rambut di area wajah dan kemaluan (95%), 4) gairah seks meningkat (33.6%). 5) payudara membesar (17.3%), 6) mulai haid (40.9%). Realita ini merupakan hal yang positif karena remaja usia SMP mulai sadar akan perubahan yang terjadi pada dirinya. Hasil survei sumber informasi perihal perubahan fisik pada masa pubertas menunjukkan bahwa umumnya remaja mendapatkan informasi tersebut dari: 1) guru sekolah (83.6%), 2) petugas kesehatan (33%), 3) orang tua (47.3% & 24.5%), 4) Internet (61.8%), 5) Televisi (16.4%), 6) Majalah/Surat kabar (25.5%). Kondisi ini menunjukkan bahwa peranan guru sekolah sangat besar dalam menyampaikan pengetahuan tentang perubahan fisik pada masa pubertas bagi remaja.

Hasil survei terbatas pada responden perempuan menunjukkan tingkat pengetahuan tentang siklus reproduksi wanita terkait masa subur pada remaja SMP sekitar 24 (43.3%) responden namun yang tidak



mengetahui hal tersebut sebanyak 30 (50 %) responden. Pada tingkat pengetahuan tentang masa subur dan kemungkinan kehamilan yang terjadi pada periode waktu tersebut yakni: 1) respon tidak tahu sebanyak 26 (43.3%) orang, 2) segera setelah haid berakhir sebanyak 14 (23.3%), 3) di tengah antara dua haid sebanyak 14 (23.3%). Pada tingkat pengetahuan tentang kemungkinan kehamilan setelah melahirkan menunjukkan sekitar 33 (56.7%) responden tidak mengetahui kemungkinan tersebut, sedangkan yang mengetahuinya sekitar 18 (26.7%) responden. Kondisi ini menggambarkan tingkat pengetahuan dan pemahaman remaja SMP perempuan masih sangat kurang. Hal ini juga memerlukan langkah konkrit untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman tentang kesehatan reproduksi pada remaja. Pemahaman kesehatan reproduksi pada remaja harus bersifat komprehensif agar remaja dapat mengambil sikap untuk menghadapi permasalahan kesehatan reproduksi di masa mendatang.

KESIMPULAN

Tingkat pengetahuan dan pemahaman remaja usia SMP tentang penyakit talasemia, infeksi menular seksual- HIV/AIDS dan kesehatan reproduksi perlu untuk terus ditingkatkan. Keterbukaan arus informasi dapat merupakan suatu kenuntungan namun juga dapat memberikan dampak negative bila tidak disertai dengan kemampuan telaah informasi yang baik pada remaja. Upaya promotif-preventif terkait berbagai permasalahan kesehatan yang dihadapi oleh remaja merupakan tantangan yang berlangsung terus-menerus bagi para tenaga kesehatan lini pertama. Guru dan orang tua merupakan faktor yang tidak dapat diabaikan begitu saja sebagai *primary support group* remaja. Langkah proaktif dengan kolaborasi bersama antara tenaga kesehatan-guru-orang tua mutlak diperlukan untuk mewujudkan generasi remaja yang sehat fisik maupun mental. Kegiatan edukasi dengan konsep kolaboratif ini perlu dilanjutkan kepada para remaja usia sekolah menengah pertama di provinsi DKI Jakarta dan daerah sekitarnya.

UCAPAN TERIMAKASIH

Kami mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Dekan FK USAKTI, Kepala Sekolah SMPK Sang Timur, Guru-guru Pembina kegiatan SMPK Sang Timur, Laboratorium Klinik PRODIA, seluruh responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam kegiatan PKM ini serta semua pihak yang telah membantu terlaksananya kegiatan ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Dambal S, & Panneerselvam S. (2018). Anemia in Adolescent Girls. *Asian Pasific Journal of Nursing*.
- De Castro, F., Barrientos-Gutierrez, T., Braverman-Bronstein, A., Santelli, J., Place, J. M., Eternod-Arámburu, M., & Hernández-Avila, M. (2018). Adolescent Access to Information on Contraceptives: A Mystery



- Client Study in Mexico. *Journal of Adolescent Health*, 62(3), 265–272. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.08.001>
- Deshpande, N., Karva, D., Agarkhedkar, S., & Deshpande, S. (2013). Prevalence of anemia in adolescent girls and its co-relation with demographic factors. *International Journal of Medicine and Public Health*, 3(4), 235. <https://doi.org/10.4103/2230-8598.123426>
- Ebrahim, S., Raza, A. Z., Hussain, M., Khan, A., Kumari, L., Rasheed, R., Mahmood, S., Khatri, M. A., Bijoora, M., Zaheer, R., Sattar, N., Sohail, W., Zakir, H., Jafry, F. H., Memon, A., Anwer, S., & Fatima, K. (2019). Knowledge and Beliefs Regarding Thalassaemia in an Urban Population. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.5268>
- Esan, D. T., & Bayajidda, K. K. (2021). The perception of parents of high school students about adolescent sexual and reproductive needs in Nigeria: A qualitative study. *Public Health in Practice*, 2, 100080. <https://doi.org/10.1016/j.puhip.2021.100080>
- Galanello, R., & Origa, R. (2010). Beta-thalassemia. In *Orphanet Journal of Rare Diseases* (Vol. 5, Issue 1). <https://doi.org/10.1186/1750-1172-5-11>
- Helda, & Muchlisa, N. (2021). Attitudes Concerning Sexual Behavior towards Risky Sexual Behavior of Sexual Transmitted Infections among Male Adolescents in Indonesia. *National Public Health Journal*. <https://doi.org/10.21109/kesmas.v16i2.4845>
- Hossain, M. S., Hasan, M. M., Raheem, E., Islam, M. S., al Mosabbir, A., Petrou, M., Telfer, P., & Siddiquee, M. H. (2020). Lack of knowledge and misperceptions about thalassaemia among college students in Bangladesh: A cross-sectional baseline study. *Orphanet Journal of Rare Diseases*, 15(1). <https://doi.org/10.1186/s13023-020-1323-y>
- Kreisel, K. M., Spicknall, I. H., Gargano, J. W., Lewis, F. M. T., Lewis, R. M., Markowitz, L. E., Roberts, H., Johnson, A. S., Song, R., st. Cyr, S. B., Weston, E. J., Torrone, E. A., & Weinstock, H. S. (2021). Sexually Transmitted Infections Among US Women and Men: Prevalence and Incidence Estimates, 2018. *Sexually Transmitted Diseases*, 48(4), 208–214. <https://doi.org/10.1097/OLQ.0000000000001355>
- Kulkarni, M. V., Durge, P. M., & Kasturwar, N. B. (2017). PREVALENCE OF ANEMIA AMONG ADOLESCENT GIRLS IN AN URBAN SLUM. In *National Journal of Community Medicine* (Vol. 3).
- Mat, M. A. C., Yaacob, L. H., & Zakaria, R. (2020). Parental knowledge on thalassaemia and factors associated with refusal to screen their children. *Malaysian Journal of Medical Sciences*, 27(1), 124–133. <https://doi.org/10.21315/mjms2020.27.1.13>
- Nabavizadeh, S. H., Anushiravani, A., & Haghbin, S. (2007). Evaluation of growth parameters in patients with thalassemia major. *Hematology*, 12(5), 445–447. <https://doi.org/10.1080/10245330701384278>
- National Population and Family Planning Board (BKKBN), Statistics Indonesia (BPS), Ministry of Health (Kemenkes), & ICF. (2017). *Indonesia Demographic and Health Survey*.



- Noeriman, A. R., Fitrianingrum, I., & Armyanti, I. (2020). Knowledge Level about Thalassemia among High School Students in Pontianak City, West Kalimantan, Indonesia. *Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 20(2). <https://doi.org/10.18196/mm.200248>
- Panjaitan, A. A. (2019). ADOLESCENT REPRODUCTIVE AND SEXUAL HEALTH PROMOTION PROGRAM: REVIEW ARTICLE. *INTERNATIONAL JOURNAL OF RESEARCH IN LAW, ECONOMIC AND SOCIAL SCIENCES*, 1(2), 81–93. <https://doi.org/10.32501/injuriless.v1i2.131>
- Passe, R., Sudirman, J., Studi Keperawatan, P., Megarezky Makassar, U., & Studi Kebidanan, P. (2022). Penyuluhan Kesehatan Tentang Penyakit Infeksi Menular Seksual (IMS) Pada Remaja. In *Abdimas Singkerru* (Vol. 2, Issue 1). <https://jurnal.atidewantara.ac.id/index.php/singkerru/article/view/122>
- Salam, R. A., Faqqah, A., Sajjad, N., Lassi, Z. S., Das, J. K., Kaufman, M., & Bhutta, Z. A. (2016). Improving Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Systematic Review of Potential Interventions. *Journal of Adolescent Health*, 59(4), S11–S28. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.05.022>
- Sriwijaya, J. K., Marnis, D., Indriati, G., Nauli, F. A., Studi, P., Keperawatan, I., & Riau, U. (2018). *Artikel Penelitian HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU DENGAN KUALITAS HIDUP ANAK THALASEMIA* (Vol. 5, Issue 2).
- Wahidiyat, P. A., Sari, T. T., Rahmartani, L. D., Setianingsih, I., Iskandar, S. D., Pratanata, A. M., Yapiy, I., Yosia, M., & Tricta, F. (2020). An insight into Indonesian current thalassaemia care and challenges. *ISBT Science Series*, 15(3), 334–341. <https://doi.org/10.1111/voxs.12544>
- Wahidiyat, P. A., Yo, E. C., Wildani, M. M., Triatmono, V. R., & Yosia, M. (2021). Cross-sectional study on knowledge, attitude and practice towards thalassaemia among Indonesian youth. *BMJ Open*, 11(12). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-054736>
- Weatherall, David. J. (2010). The inherited diseases of hemoglobin are an emerging global health burden. *Blood*, 115(22), 4331–4336. <https://doi.org/10.1182/blood-2010-01-251348>
- WHO (World Health Organization). (2020). *Sexual Transmitted Infections (STIs)*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections>.