

**LAPORAN PELAKSANAAN  
PENGABDIAN MASYARAKAT**

**Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat: SAGA 2017 “Penguatan  
Keluarga dalam Mewujudkan Generasi Sehat dan Cerdas di Puskesmas  
Bulak Banteng RW 03, Surabaya”**



**Disusun oleh :  
Nastiti Kartikorini**

**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**2017**



## LEMBAR PENGESAHAN

Judul kegiatan : SAGA 2017: "Penguatan Keluarga dalam mewujudkan Generasi Sehat dan Cerdas di Puskesmas Bulak Banteng RW III, Surabaya"

Nama Ketua : Nastiti Kartikorini, S.T., M.Kes.

Nama Anggota : -

Jumlah Dana (Rp) : 5.000.000

Sumber Pendanaan : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Jumlah Mahasiswa terlibat : 5

Jumlah Alumni terlibat : 1

Jumlah Staf terlibat : 1

Nama Mitra : RW III Bulak Banteng

Nama Fasilitas Penunjang : RW III Bulak Banteng

Surabaya, 2 Mei 2017

Mengetahui,

Dekan FIK UMSurabaya



Dr. Mundakir, S.Kep. Ns, M.Kep

NIP. 1975.0323.2005.01.1.002

Ketua Pelaksana



Nastiti Kartikorini, S.T., M.Kes.

NIP. 012.05.1.1966.01.023

Menyetujui



Ketua PPM UMSurabaya

Dr. Sujinah M.Pd

NIP. 012.02.1.1965.90.004

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG	i	
HALAMAN PENGESAHAN	ii	
KATA PENGANTAR	iii	
DAFTAR ISI	iv	
DAFTAR TABEL	v	
DAFTAR GAMBAR	vi	
BAB 1 : PENDAHULUAN		
1.1 Latar Belakang	1	
1.2 Tujuan	2	
1.3 Manfaat	3	
1.4 Waktu dan tempat pelaksanaan kegiatan	3	
BAB 2 : HASIL PENGKAJIAN		
2.1 Data Umum	4	
2.2 Data masalah Kesehatan	5	
BAB 3 : HASIL ANALISIS DAN PENENTUAN MASALAH / DIAGNOSA		
1.1 Hasil analisis	7	
1.2 Masalah / diagnosa	10	
BAB 4 : RENCANA TINDAKAN		12
BAB 5 : LAPORAN PELAKSANAAN DAN EVALUASI		
1.1 Hasil Pelaksanaan	13	
1.2 Evaluasi	14	
BAB 6 : SIMPULAN DAN SARAN		
6.1 Simpulan	17	
6.2 Saran	18	
Lampiran - lampiran :		
1. Foto Kegiatan		
2. SAP (Satuan Acara Penyuluhan)		
3. Daftar Hadir Setiap Kegiatan		
4. Media Penyuluhan		
5. Alat Pengumpulan Data (Kuesioner)		

## DAFTAR TABEL

1. Data penduduk berdasarkan jenjang pendidikan .....	5
2. Hasil pelaksanaan kegiatan .....	13
3. Evaluasi hasil kegiatan .....	14

## DAFTAR GAMBAR

1.	Data penduduk berdasarkan jenjang pendidikan .....	5
2.	Jumlah penduduk sesuai jenis kelamin .....	6
3.	Jumlah penduduk berdasarkan fase perkembangan .....	6
4.	Jumlah ibu hamil .....	7
5.	Jumlah ibu menyusui .....	7
6.	Jumlah pemakaian ASI Eksklusif .....	8
7.	Jumlah PUS yang memakai KB .....	8
8.	Jumlah posyandu lansia .....	9
9.	Sumber air bersih .....	9
10.	Jumlah kepemilikan sumur .....	9
11.	Jumlah kepemilikan tempat sampah .....	10
12.	Jumlah anak sekolah yang merokok .....	10

# **BAB 1**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Program pendidikan kesehatan masyarakat merupakan bagian dari bentuk pengabdian kepada masyarakat, bagi mahasiswa di lingkungan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Program ini menerapkan ilmu kesehatan dalam rangka meningkatkan kemampuan masyarakat untuk menolong kesehatan dalam rangka meningkatkan kemampuan masyarakat untuk menolong dirinya sendiri dalam mencapai derajat kesehatan yang optimal dengan mengadakan pemeliharaan dan peningkatan kesehatan baik diri, keluarga maupun lingkungannya.

Kegiatan ini sejalan dengan pembangunan kesehatan, yang merupakan salah satu unsur kesejahteraan umum, yang diarahkan untuk mempertinggi derajat kesehatan yang optimal baik fisik, mental maupun sosial. Dalam perkembangan pembangunan kesehatan selama ini telah terjadi perubahan orientasi, baik tata nilai maupun pemikiran terutama mengenai pemikiran terutama mengenai upaya pemecahan masalah di bidang kesehatan dengan menggunakan paradigma sehat. Hal ini mengandung konsekuensi perubahan pola pendidikan tenaga kesehatan, tidak saja berorientasi pada pelayanan kesehatan individu di rumah sakit akan tetapi juga berkembang ke arah pelayanan kesehatan di masyarakat.

Potensi masyarakat perlu digali dan dikembangkan serta diberi kesempatan yang seluas-luasnya untuk berperan serta dengan sebaik-baiknya untuk meningkatkan kesehatannya. Sementara itu mahasiswa lulusan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang kelak diharapkan dapat bertindak sebagai inovator, motivator dan fasilitator dalam proses pembangunan kesehatan perlu dibekali pengalaman (selain teori dan keterampilan) dalam menghadapi dan memecahkan masalah-masalah kesehatan keluarga dan masyarakat.

Dalam melaksanakan program pendidikan kesehatan masyarakat tersebut maka, kami mahasiswa dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang terdiri dari : program studi D3 Keperawatan, D3 Kebidanan, dan

D3 Analis Kesehatan, bermaksud melaksanakan kegiatan sesuai dengan program kerja yang telah disusun diantaranya pengabdian masyarakat di RT 1 - 20 RW 8 Blak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya.

## **1.2 Nama dan Tema Kegiatan**

Kegiatan yang dilakukan bernama Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat) dengan tema “ Sahabat Keluarga ”

## **1.3 Tujuan**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mahasiswa mampu mengaplikasikan ilmu komunitas tentang program Sahabat Keluarga serta mampu menanggulangi masalah kesehatan yang ada bersama masyarakat dengan memanfaatkan sumber daya dan potensi yang terdapat di masyarakat.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

Setelah melaksanakan program pendidikan kesehatan masyarakat, di harapkan mahasiswa mampu :

1. Melakukan pengkajian data kesehatan di wilayah RW 8 RT 1 - RT 20 Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya.
2. Menganalisis dan menentukan masalah kesehatan di RW RW 8 RT 1 - 20 Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya.
3. Menyusun intervensi atau rencana kegiatan sesuai dengan masalah kesehatan yang telah ditentukan bersama warga di RW RW 8 RT 1 - 20 Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya.
4. Melaksanakan rencana tindakan atau kegiatan yang telah ditetapkan di RW RW 8 RT 1 - 20 Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya.
5. Mengevaluasi hasil pelaksanaan kegiatan dan tindak lanjut dari tiap

masalah kesehatan yang telah ditemukan di RW RW 8 RT 1 - 20 Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya.

## **1.4 Manfaat**

### **1.4.1 Untuk Mahasiswa**

1. Dapat mengaplikasikan ilmu yang didapat di perkuliahan kepada masyarakat tentang kesehatan.
2. Sebagai pengalaman belajar mengenali masalah kesehatan dan menentukan langkah penyelesaiannya.
3. Sebagai wujud pengabdian mahasiswa kepada masyarakat secara langsung.

### **1.4.2 Untuk Masyarakat**

1. Masyarakat mengerti dan menyadari permasalahan kesehatan yang ada dan bersedia bersama – sama menyelesaikan permasalahan tersebut.
2. Masyarakat dapat mengerti gambaran status kesehatannya.
3. Masyarakat mampu menerapkan prinsip – prinsip kesehatan dalam kehidupan sehari – hari.

## **1.5 Waktu dan Tempat Pelaksanaan Kegiatan**

1. Tempat pelaksanaan kegiatan : Balai RW 8 Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya.
2. Kegiatan di mulai pada tanggal 02 Mei – 21 Mei 2017

## BAB 2

### HASIL PENGAJIAN

#### 2.1 Data Umum

##### 1. Data Geografis

- a. Lokasi : Biulak Banteng Wetan
- b. Batas Wilayah
  - Utara : Kelurahan Sidotopo Wetan
  - Sealatan : Kelurahan Bulak Banteng
  - Barat : Bulak Banteng
  - Timur : Sidotopo Wetan
- c. Luas Wilayah : 312 Ha
- d. Kondisi Geografis : padat penduduk, padat pemukiman, bercuaca panas.

##### 2. Data Penduduk

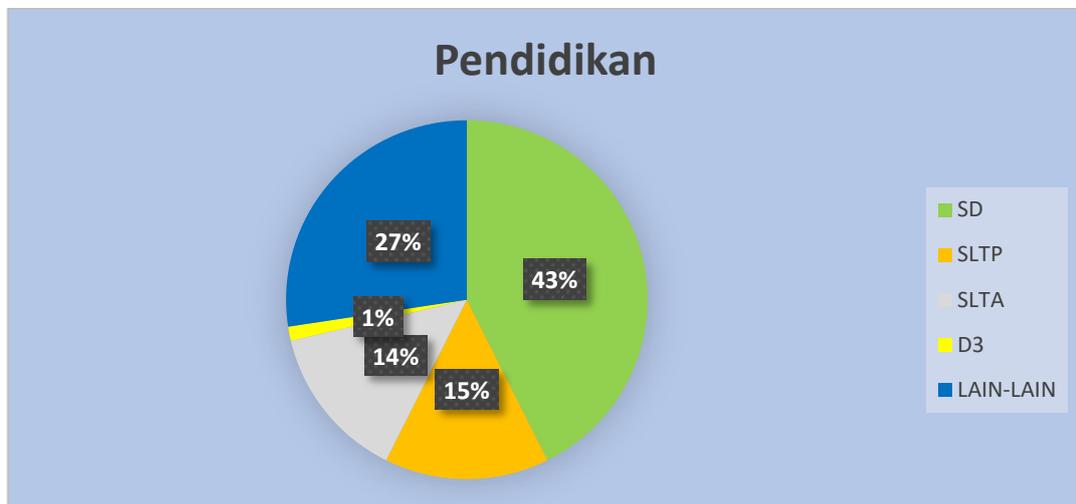
- a. Beragama Islam : 100% penduduk beragama Islam
- b. Berdasarkan jenis Kelamin : 50 % laki – laki dan 50 % perempuan
- c. Berdasarkan usia : usia 0-5 tahun sebanyak 5% (51 orang)  
usia 6-12 tahun sebanyak 11% (106 orang) usia 12-25 tahun sebanyak 26 % (264 orang) usia 26 – 45 tahun sebanyak 46 % (468 orang) usia >60 tahun sebanyak 12% (119 orang).

##### d. Berdasarkan Pendidikan :

Jumlah RT di wilayah Bulak Banteng Wetan ini terdapat 20 RT yang berjumlah ± 6000KK dan diambil sampel 10 KK di setiap RT dengan hasil sebagai berikut:

Tabel 2.1 Data penduduk berdasarkan jenjang pendidikan

Jenjang Pendidikan	RT																Jumlah
	1	2	3	4	5	7	8	9	10	12	13	14	15	16	17	18	
SD	22	26	17	14	17	9	19	39	24	17	61	39	85	22	10	13	434
SLTP	19	10	8	10	1	4	3	5	5	2	15	25	24	7	7	5	150
SLTA	0	8	3	17	5	3	11	18	9	8	4	17	18	5	6	10	142
D3	0	0	0	2	0	0	2	0	1	0	5	0	2	0	1	0	13
Lain - lain	24	7	16	2	10	9	11	36	13	14	28	23	52	12	18	4	279



Gambar 2.1 Data penduduk berdasarkan jenjang pendidikan

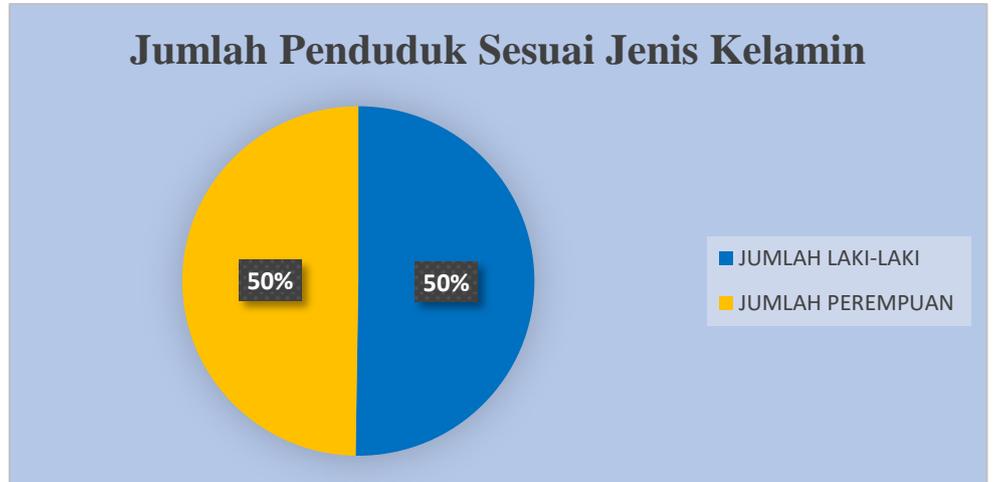
Berdasarkan dari 1010 orang yang telah dilakukan survey, didapatkan data masyarakat dengan tingkat pendidikan terakhir yaitu masyarakat yang tingkat SD sebanyak 43 % (434 orang), tingkat SMP sebanyak 15 % (150 orang), tingkat SMA sebanyak 14% (142 orang), tingkat D3 sebanyak 1 % (13 orang) dan lain - lain sebanyak 27% (279 orang)

### 3. Data Masalah Kesehatan

- Jumlah sampel yang diambil 229 KK yang tersebar dari 20 RT
- Dari 229 KK terdapat dengan jumlah 1010 orang

**a. Berdasarkan Jenis Kelamin**

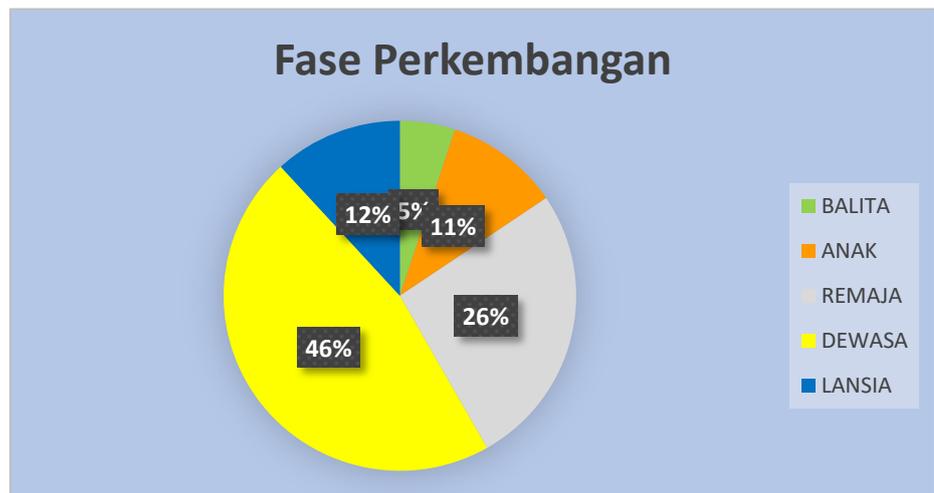
Berdasarkan dari 1010 orang yang menjadi sampling, jumlah laki-laki sebanyak 509 orang (50%) dan jumlah perempuan sebanyak 504 orang (50%).



Gambar 2.2 Jumlah penduduk sesuai jenis kelamin

**b. Berdasarkan Fase Perkembangan**

Berdasarkan sejumlah 1010 orang yang telah dilakukan survey, usia 0-5 tahun sebanyak 5% (51 orang), usia 6-12 tahun sebanyak 11% (106 orang), usia 12-25 tahun sebanyak 26% (264 orang), usia 26 – 45 tahun sebanyak 46% (468 orang), usia >60 tahun sebanyak 12% (119 orang).



Gambar 2.3 Jumlah penduduk berdasarkan fase perkembangan

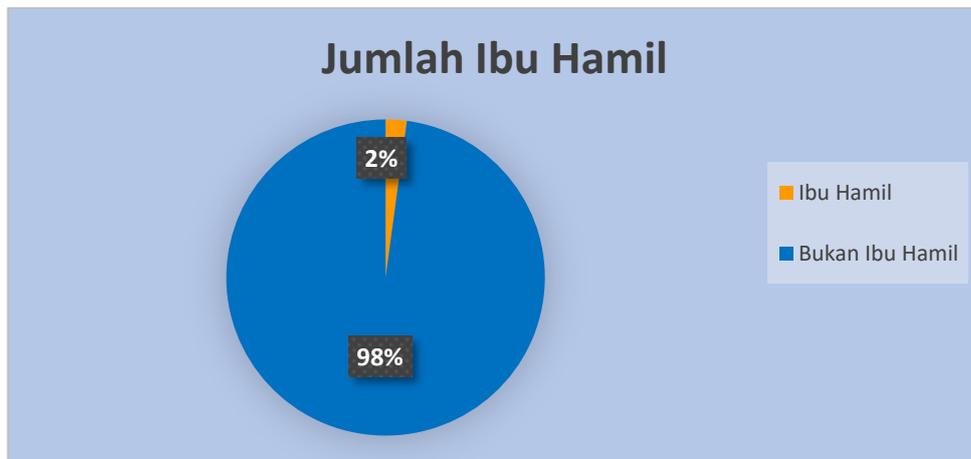
**BAB 3**  
**HASIL ANALISIS DAN**  
**PENENTUAN MASALAH / DIAGNOSA**

**3.1 Hasil Analisis**

**3.1.1 Pokja KIA**

**a. Ibu Hamil**

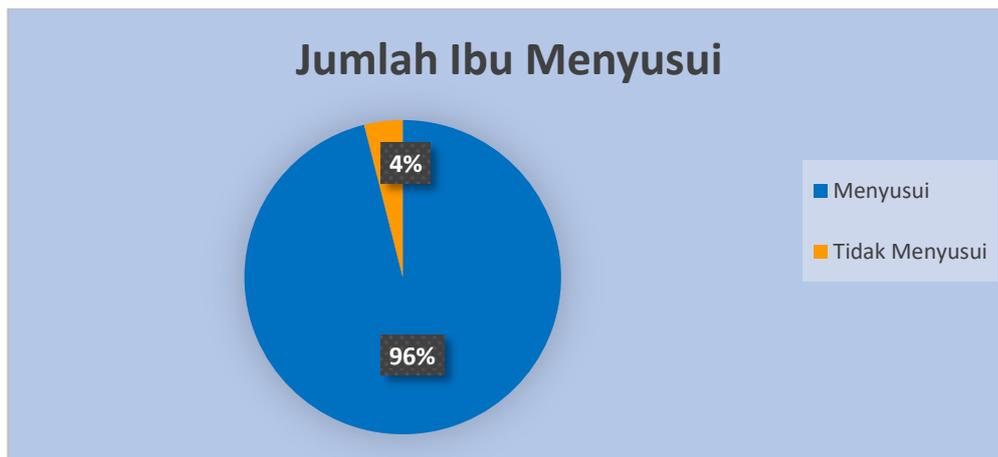
Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan Ibu Hamil sebanyak 5 ( 2 % ) , Ibu Tidak Hamil 229 (98 %).



Gambar 3.1 Jumlah ibu hamil

**b. Ibu Menyusui**

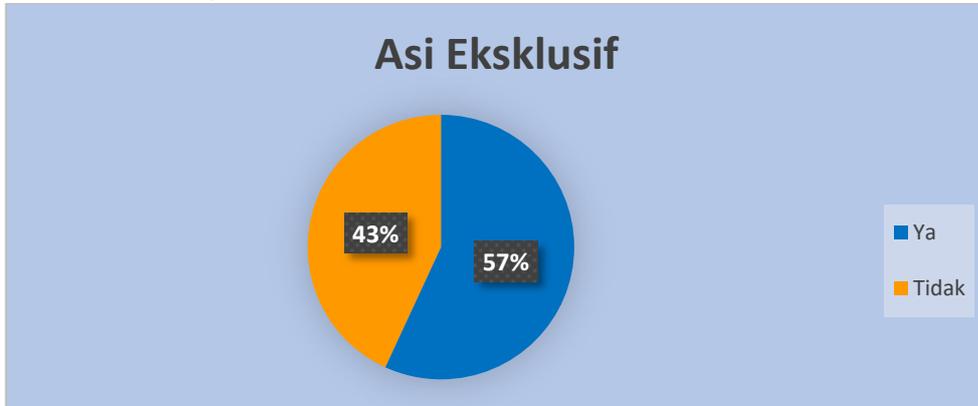
Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan Ibu Menyusui sebanyak 49 (96 % ) , Ibu Tidak Menyusui 2 (4 %).



Gambar 3.2 Jumlah ibu menyusui

**c. Pemakaian Asi Eksklusif**

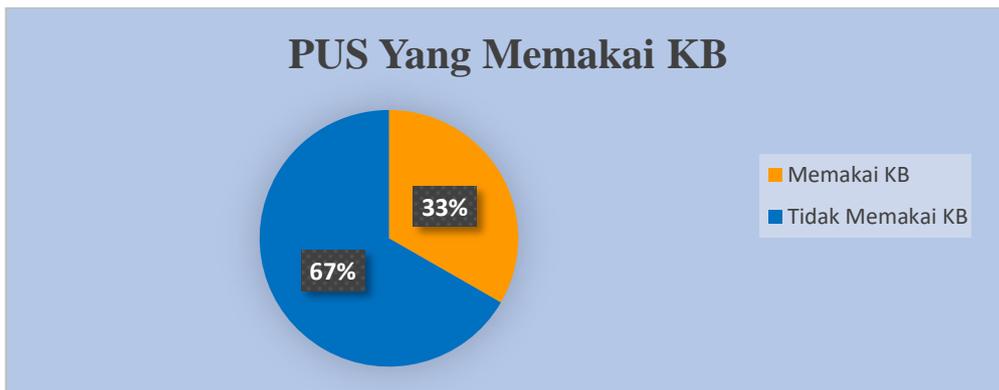
Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan Pemakaian Asi Eksklusif sebanyak 29 (57 % ) , Tidak memakai Asi Eksklusif 22 (43 %).



Gambar 3.3 Jumlah pemakaian ASI Eksklusif

**d. PUS yang memakai KB**

Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan PUS yang memakai KB sebanyak 74 (33 % ) , PUS yang tidak memakai KB 148 (67 %).

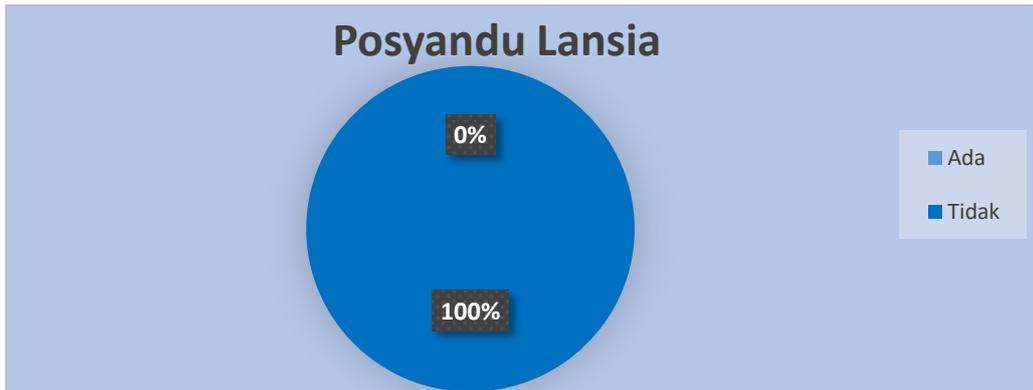


Gambar 3.4 Jumlah PUS yang memakai KB

**3.1.2 Pokja Lansia**

**Posyandu Lansia**

Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan terdapat Posyandu Lansia sebanyak 0 (0 % ) , Tidak ada Posyandu Lansia 119 (100 %).

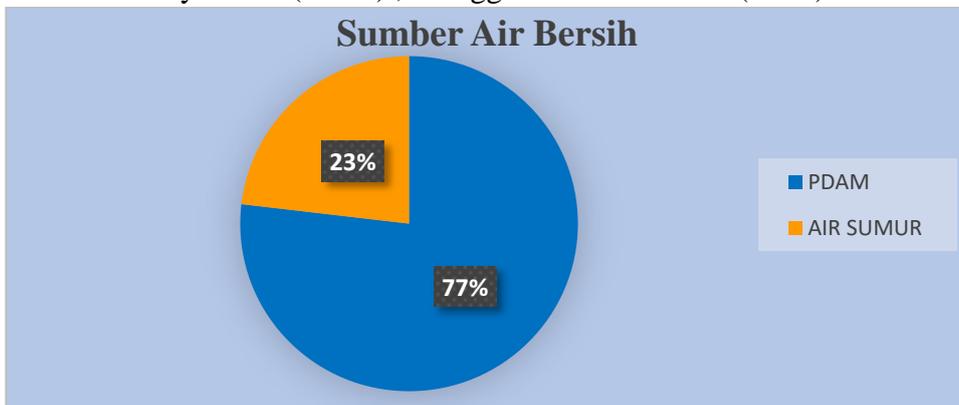


Gambar 3.5 Jumlah posyandu lansia

### 3.1.3 Pokja Kesehatan Lingkungan

#### a. Sumber Air Bersih

Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan menggunakan PDAM sebanyak 176 (77 % ) , Menggunakan Sumur 53 (23 %).



Gambar 3.6 Sumber air bersih

#### b. Kepemilikan Sumur

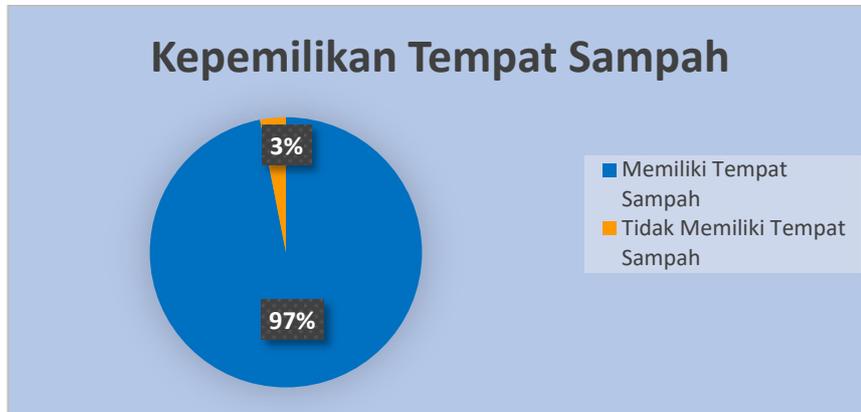
Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan kepemilikan sumur sebanyak 182 (79 % ) , tidak memiliki 47 (21%)



Gambar 3.7 Jumlah kepemilikan sumur

### c. Kepemilikan Tempat Sampah

Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan kepemilikan tempat sampah sebanyak 222 (97 % ) , tidak memiliki tempat sampah 7 (3 %).

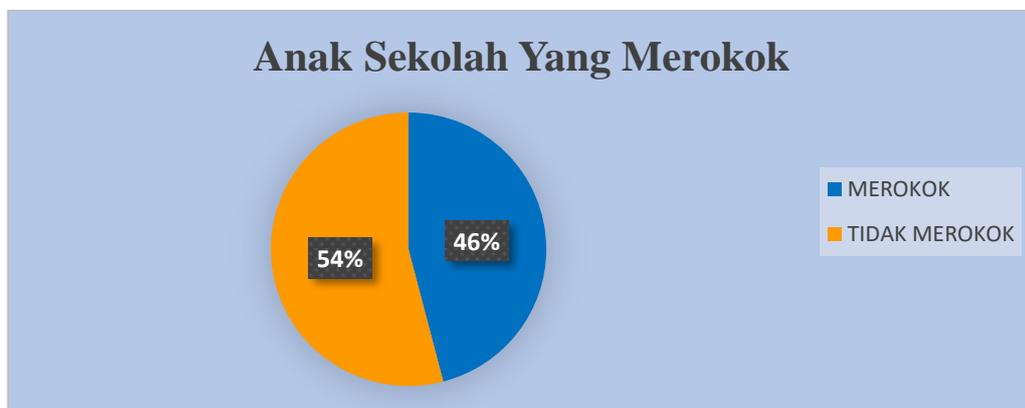


Gambar 3.8 Jumlah kepemilikan tempat sampah

### 3.1.4 Pokja Anak Usia Sekolah

#### Anak Sekolah yang Merokok

Berdasarkan diagram di atas di dapatkan data di RW 8 dengan Anak Sekolah yang Merokok sebanyak 85 (46 % ) , anak sekolah yang tidak merokok 100 (54 %).



Gambar 3.9 Jumlah anak sekolah yang merokok

## 3.2 Penentuan Masalah

### 3.2.1 Pokja KIA

1. Jumlah bayi yang mendapatkan imunisasi dasar lengkap masih rendah 72 bayi (67%) .

2. Jumlah bayi yang mendapatkan ASI Eksklusif masih rendah 22 (43%).

### **3.2.2 Pokja Lansia**

1. Tidak adanya posyandu lansia
2. Ketidapatuhan minum obat berhubungan dengan sakit Hipertensi.

### **3.2.3 Pokja Kesehatan Lingkungan**

1. 60% tingkat kesadaran masyarakat yang kurang untuk kerja bhakti, terlihat di beberapa selokan warga yang buntu karena sampah.
2. Banyaknya pedagang kaki lima di wilayah sekolah yang dikhawatirkan mengandung bahan kimia.

### **3.2.4 Pokja Anak Usia Sekolah**

Masih banyak anak usia sekolah yang sudah merokok 85 (46%).

## **BAB 4**

### **RENCANA TINDAKAN**

Dari hasil analisa dan menentukan masalah kemudian disusun rencana tindakan untuk menangani masalah yang ada di wilayah Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo wetan RW 08, berikut rencana tindakan yang telah disusun :

#### **1. POKJA KIA ( Kesehatan Ibu dan Anak)**

##### **a. Balita**

Penyuluhan kepada ibu yang mempunyai balita mengenai pentingnya imunisasi.

##### **b. Pasangan Usia Subur**

- Penyuluhan kepada ibu yang mempunyai balita mengenai pentingnya ASI Eksklusif dan KB
- Penyuluhan kepada ibu – ibu dan bapak – bapak mengenai Hipertensi dan Diabetes.

#### **2. POKJA LANSIA**

→ Pengadaan Senam lansia

#### **3. POKJA Kesehatan Lingkungan**

→ Melakukan kerja bakti di sekitar RW 08 dan penyuluhan PHBS

#### **4. POKJA Anak Usia Sekolah**

→ Melakukan penyuluhan kepada anak usia sekolah mengenai bahaya merokok dan PHBS.

**BAB 5**  
**LAPORAN PELAKSANAAN DAN EVALUASI**

**5.1 Hasil Pelaksanaan**

Kegiatan dilaksanakan sesuai dengan rencana POKJA masing – masing, berikut hasil pelaksanaan kegiatan program pendidikan kesehatan masyarakat (PPKM) 2017 di wilayah Bulak Banteng Wetan RW 08.

Tabel 5.1 Hasil pelaksanaan kegiatan

Hari, tanggal	Nama Kegiatan	Keterangan
Sabtu, 10/05/2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Penyuluhan Imunisasi</li> <li>✓ Penyuluhan ASI Eksklusif</li> <li>✓ Penimbangan balita serentak</li> </ul>	Dilaksanakan di posyandu melati 1, melati 2, melati 3, dan melati 4.
Rabu, 14/05/2017	Senam Lansia	Bertempat di Balai RW 008 Bulak Banteng Wetan
Sabtu, 17/05/2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Penyuluhan Bahaya Merokok pada anak SD dan MI</li> <li>✓ Penyuluhan PHBS pada anak SD dan MI</li> </ul>	Dilaksanakan di SD dan MI yang berada di wilayah RW 008 Bulak Banteng Wetan
Selasa, 20/05/2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Penyuluhan Hipertensi &amp; Tensi Gratis</li> <li>✓ Penyuluhan Diabetes Mellitus &amp; Cek Gula Darah Gratis</li> </ul>	Dilaksanakan di Balai RW 008 Bulak Banteng Wetan
Rabu, 21/05/2017	Kerja bhakti RW 008 Bulak Banteng Wetan	Dilaksanakan di wilayah RW 008 Bulak Banteng Wetan

## 5.2 Evaluasi

Dari kegiatan yang sudah dilaksanakan terdapat beberapa hal yang perlu dipertimbangkan berdasarkan pelaksanaan POKJA masing – masing antara lain :

Tabel 5.2 Evaluasi hasil kegiatan

POKJA	Nama kegiatan	Evaluasi	Solusi
KIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Penyuluhan Imunisasi</li> <li>✓ Penyuluhan ASI Eksklusif</li> <li>✓ Penimbangan balita serentak</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Peserta Kurangnya minat warga setempat untuk mengikuti kegiatan yang diadakan.</li> <li>✓ Tempat dan waktu Tempat cukup memadai dan sesuai dengan jarak beberapa RT yang dijadikan menjadi 4 pos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Perlu adanya hadiah atau sumbangan dalam bentuk apapun sehingga warga tertarik dan bersedia datang.</li> <li>✓ Perlu adanya peran Rt, Rw, dan kader untuk menggerakkan warga, sehingga ikut berpartisipasi dalam kegiatan masyarakat.</li> </ul>
Lansia	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Senam lansia dan penyuluhan lansia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lansia kurang berminat dengan adanya senam lansia,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sebaiknya lansia tidak hanya diajak senam, tetapi ada kegiatan kreatifitas</li> </ul>

	<p>✓ Home Care</p>	<p>terkecuali dengan adanya doorprize atau pemeriksaan gratis yang menarik minat lansia untuk ikut serta.</p> <p>✓ Terdapat beberapa warga yang terkena hipertensi dan diabetes militus.</p>	<p>atau kerajinan tangan sebagai forum berkumpul dan berdiskusi antar sesama lansia.</p> <p>✓ Masyarakat perlu digerakkan untuk memeriksakan kesehatan di puskesmas. Adanya peran puskesmas untuk terjun ke masyarakat, sehingga masyarakat melihat keperdulian tenaga kesehatan kepada warga setempat dan tidak canggung untuk datang ke puskesmas.</p>
--	--------------------	--	--

Anak usia sekolah	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Penyuluhan Bahaya Merokok</li> <li>✓ Penyuluhan PHBS</li> </ul>	Peserta sangat antusias, dan senang dengan adanya penyuluhan Bahaya merokok dan penyuluhan PHBS.	
Kesling	Kerja Bhakti	Kurangnya kesadaran masyarakat dalam melakukan kerja bhakti masing-masing Rt.	Perlu sejak dini kesadaran masyarakat melalui tokoh masyarakat.

## **BAB 6**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **6.1 Simpulan**

Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat (PPKM) dilaksanakan mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan, D3 Kebidanan, dan D3 Analisis Kesehatan di RW 08 Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran mulai tanggal 02 Mei 2017 – 21 Mei 2017.

Dari Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat mahasiswa dapat menerapkan atau mengaplikasikan ilmu kesehatan secara umum dimasyarakat serta menanggulangi masalah kesehatan yang ada bersama masyarakat dengan memanfaatkan sumber daya dan potensi di masyarakat serta mahasiswa mampu melaksanakan pengambilan / pengumpulan data pada masyarakat, dan juga mahasiswa mampu menganalisa dan menyusun diagnose dini tentang kesehatan individu dan lingkungan yang ada.

Secara garis besar Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat (PPKM) yang dilakukan oleh mahasiswa berjalan dengan lancar hal ini dibuktikan dengan terlaksananya semua kegiatan yang telah direncanakan juga meningkatnya pengetahuan warga tentang kebutuhan kesehatannya, antusiasme warga untuk meningkatkan status kesehatannya dan memandang penting kesehatan untuk kelangsungan hidupnya, hal ini atas kerjasama mahasiswa dan petugas kesehatan serta kader di RW 08 Bulak Banteng Wetan Kelurahan Sidotopo Wetan Kecamatan Kenjeran.

## **6.2 Saran**

Demi kesuksesan dan keberlangsungan Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat (PPKM) maka disarankan :

### **6.2.1 Bagi Mahasiswa**

Diharapkan mahasiswa lebih meningkatkan kemampuan dan menambah bekal tentang konsep komunitas, sehingga terdapat optimalisasi kinerja dalam melaksanakan Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat (PPKM). Optimalisasi persiapan mahasiswa, maka diharapkan adanya pembinaan dan bimbingan yang intensif sebelum terjun kelapangan dengan konsep bimbingan yang telah terstruktur rapi dan baku, baik dari segi mekanisme bimbingan Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat (PPKM). Serta diperlukannya ke kompakkan antar anggota kelompok.

### **6.2.2 Bagi Masyarakat**

Diharapkan untuk masyarakat mampu mengaplikasikan ilmu-ilmu yang telah diberikan oleh mahasiswa kepada masyarakat. Serta diharapkan masyarakat lebih mampu dalam menjalankan perilaku hidup bersih dan sehat secara mandiri dalam kehidupan sehari-hari.

### **6.2.3 Bagi Institusi Pendidikan**

Memperlebar jangkauan kerjasama dengan berbagai instansi sehingga mempermudah mahasiswa dalam pelaksanaan Program Pendidikan Masyarakat (PPKM), maka diharapkan adanya kerjasama antara Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan pihak-pihak terkait dengan model kontrak kerja/waktu tentang keberadaan Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat (PPKM) di wilayah kerja puskesmas yang telah ditentukan.

#### **6.2.4 Bagi Puskesmas**

Sebagai penunjang program kegiatan Puskesmas, diharapkan adanya kerjasama dan bimbingan secara intensif dari Puskesmas untuk mahasiswa maupun Kelompok Kerja Kesehatan yang ada di masyarakat. Diharapkan program Puskesmas dapat dilaksanakan secara optimal sehingga pembinaan kesehatan dari berbagai segi dapat mencapai tujuan.

1. Penyuluhan dan Demonstrasi  
Penyuluhan Imunisasi, ASI eksklusif dan penimbangan balita



2. Penyuluhan dan Demonstrasi ( POS 2  
Penyuluhan Imunisasi, ASI Eksklusif dan penimbangan balita





3. Penyuluhan dan Demonstrasi ( POS 3 )  
Penyuluhan Imunisasi, ASI Eksklusif dan penimbangan balita



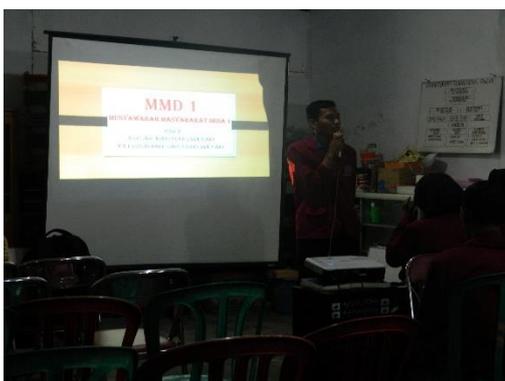


4. Penyuluhan dan Demonstrasi ( POS )  
Penyuluhan Imunisasi, MP ASI dan KB





5. MMD 1





## 6. Senam Lansia





7. Lomba Anak PAUD  
Lomba Mewarnai dan puzzle



8. Penyuluhan PHBS dan Bahaya Merokok



## 9. Penyuluhan Hipertensi dan Diabetes serta pemeriksaan gratis



## 10. MMD 2



## 11. Kerja Bakti





## 1. LAPORAN KEUANGAN

### LAPORAN KEUANGAN PENGABDIAN MASYARAKAT

<b>Bahan Habis Pakai</b>				
<b>No</b>	<b>Bahan Habis Pakai</b>	<b>Jumlah</b>	<b>Harga</b>	<b>Total</b>
1	Alat GCU	3	Rp 450.000	Rp 1.350.000
2	Stick Kolesterol	2	Rp 150.000	Rp 300.000
3	Stick Asam Urat	2	Rp 100.000	Rp 200.000
4	Stick Guka darah	2	Rp 100.000	Rp 200.000
5	Standing Banner	1	Rp 200.000	Rp 200.000
6	Suvenir	5	Rp 250.000	Rp 1.250.000
7	Print + Fotocopy+ATK	1	Rp 150.000	Rp 150.000
<b>TOTAL</b>				<b>Rp 3.650.000</b>
<b>Honorarium</b>				
<b>No</b>	<b>Honorarium</b>	<b>Jumlah</b>	<b>Harga</b>	<b>Total</b>
1	Staff	1	Rp 150.000	Rp 150.000
<b>Konsumsi &amp; Tranportasi</b>				
<b>No</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Jumlah</b>	<b>Harga</b>	<b>Total</b>
1	Konsumsi	1	Rp 1.000.000	Rp 1.000.000
2	Tranportasi	1	Rp 200.000	Rp 200.000
<b>TOTAL</b>				<b>Rp 1.350.000</b>
<b>Total PENGELUARAN</b>				<b>Rp 5.000.000</b>