LAPORAN PELAKSANAAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Penyuluhan Pengaruh Infuse Water (Strawberry, Anggur, Daun Mint, Lemon, Kunyit Kuning dan Putih Terhadap Kadar Kolesterol di Wilayah Bulak Banteng



Disusun:

NASTITI KARTIKORINI YETI EKA SISPITA SARI

PRODI D3 ANALIS KESEHATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

LEMBAR PENGESAHAN

Judul kegiatan : "Penyuluhan Pengaruh Infuse Water (Strawberry,

Anggur, Daun Mint, Lemon, Kunyit Kuning, dan Putih) terhadap Kadar Kolesterol di Wilayah Bulak Banteng"

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

Nama Anggota : Yeti Eka Sispita S., S.Si., M.Si.

Jumlah Dana (Rp) : 5.000.000

Sumber Pendanaan : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Jumlah Mahasiswa terlibat : 4

Jumlah Alumni terlibat : 1

Jumlah Staf terlibat : 1

Nama Mitra : Bulak Banteng

Nama Fasilitas Penunjang : Bulak Banteng

Surabaya, 23 April 2018

Mengetahui,

Dekan FIK UMSurabaya

Ketua Pelaksana

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

NIP. 1975.0323.2005.01.1.002

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

NIP. 012.05.1.1966.01.023

Menyetujui

DPPM UMSurabaya

r. Sujinah M.Pd

NIP. 012.02.1.1965.90.004

KATA PENGANTAR

Segala Puji Syukur senantiasa saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat di RW 01 Kelurahan Tambak Wedi Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya dengan tepat waktu.

Dengan terselesainya laporan ini, kami mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada :

- 1. Kepala Puskesmas dan Pembimbing Puskesmas Tambak Wedi Surabaya
- 2. Camat, Lurah, RW/RT, beserta jajarannya
- 3. Semua Masyarakat RT 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, dan 17 RW 06 Kelurahan Dukuh Tambak Wedi Kecamatan Kenjeran
- Semua teman-teman dari D3 Keperawatan, D3 Kebidanan, dan D3 Analis Kesehatan

Penyusun menyadari bahwa Laporan Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat ini, masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat kami harapkan sebagai masukan dalam perbaikan di masa yang akan datang.

Demikian atas perhatiannya dari semua pihak dan semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan profesi kesehatan.

Surabaya, 2018

Kelompok 8

DAFTAR ISI

Halaman Cover	i
Halaman Sampul	ii
Halaman Persetujuan	iii
Kata Pengantar	iv
Daftar Isi	v
BAB 1 PENDAHULUAN	1
Latar Belakang	1
Tujuan	2
Manfaat	2
Waktu dan Tempat Pelaksanaan Kegiatan	3
BAB 2 HASIL PENGKAJIAN	4
Data Umum	4
Data Masalah Kesehatan	4
BAB 3 HASIL ANALISIS dan Penentuan Masalah/ Diagnosa	15
Hasil Analisis	15
Sampel	15
BAB 4 Rencana Asuhan Kesehatan Komunitas	20
BAB 5 Laporan Pelaksanaan dan Evaluasi	25
Hasil Pelaksanaan	25
Evaluasi	28
BAB 6 Kesimpulan dan Saran	93
Kesimpulan	93
Saran	

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Keluarga merupakan unit pelayanan kesehatan yang terdepan dalam meningkatkan derajat komunitas. Keluarga sebagai system yang berinteraksi dan merupakan unit utama yang menyangkut kehidupan masyarakat .keluarga menempati posisi antara individu an masayarakat., apabila setiap keluarga dapat mempengaruhi anggota keluarga yang lain, karena keluarga merupakan perantara yang efektif dan mudah untuk berbagi usaha-usaha masyarakat.

Penguatan keluarga dalam membentuk keluarga yang sehat dan cerdas adalah salah satu strategi yang dapat ditempuh dalam menghasilkan kemandirian di bidang kesehatan, baik pada masyarakatmaupun pada keluarga artinya harus ada komunikasi antara kader dengan keluarga ataua masyarakat untuk memberikan informasi dan melakukan pendidikan kesehatan . dalam lingkup rumah tangga, untuk membentuk keluarga sehat kegiatanya cukup banyak seperti tidak merokok dalam rumah, memberi ASI, menimbang balita secara rutin, memberantas jentik nyamuk, dll.

Dalam mewujudkan penguatan kesehatan keluarga tersebut, maka kami dari program studi D3 Kebidann, D3 Keperawatan dan D3 Analis Kesehatan bermaksud melaksanakan program pendidikan kesehatan masyarakat (PPKM) yang berisikan pelaksanaan program kerja di wilayah RW 01 Tambak Wedi kelurahan Kenjeran Surabaya.

Program pendidikan kesehatan masyarakatyang mewujudkan dalam bentuk sahabat keluarga sebagai bentuk kepedulian fakultas ilmu kesehatan sebagian dari pengabdian masyarakat yang memiliki tujuan menciptakan keluarga yang sehat dengan membiasakan diri dalam pola hidup sehat.

Orang tua merupakan pendidik pertama dan utama bagi anak-anaknya. Pola pengasuhan dan pendidikan yang ditetapkan orang tua akan menentukan karakter dan kepribadian, motivasi berprestasi dan kondisi sehat kebugaran anak-anak. Orang tua juga perlu memperkut dan meningktatkan komunikasi

dengan satuan pendidikan dimana anak-anak memperoleh pengetahuan dan keterampilan untuk bekal kehidupan dalam mewujudkan hal ini sahabat keluarga melakukan pendampingan untuk memperoleh status kesehatan yang baik.

1.2 Tujuan

1.2.1 Tujuan umum

Mahasiswa mampu mengaplikasikan ilmu komunitas tentang program pengetahuan kesehatan keluarga dalam membentuk keluarga yang sehat ada bersama masyarakat dengan memanfaatkan sumber daya dan potensi yang terdapat di masyarakat.

1.2.2 Tujuan Khusus

Setelah melakukan program pendidikan kesehatan masyarakat, diharapkan mahasiswa mampu :

- Menerapkan metode yang tepat dalam mengkaji masalah kesehatan yang terjadi pada RW 01 dengan 10 RT terpilih keluarahan Kenjeran Surabaya
- 2. Menganalisis dan menenetukan masalah kesehatan individu dan lingkungan di RW 01 kelurahan Kenjeran Surabaya
- 3. Menyusun intervensi dan rencana kegiatan sesuai dengan masalah kesehatan yang telah ditentukan bersama warga.
- 4. Melakukan rencana tindakan atau kegiatan yang telah ditetapkan.
- 5. Mengevaluasi hasil pelaksanaan kegiatan dan tindak lanjut dari tiap masalah kesehatan yang telah ditemukan.

1.3 Manfaat

1.3.1 Untuk mahasiswa

- Dapat mengaplikasi ilmu yang di dapat di perkuliahan kepada masyarakat tentang kesehatan.
- 2. Sebagai pengalaman belajar mengenali masalah kesehatan dan menentukan langkah penyelesaianya.

3. Sebagai wujud pengabdian mahasiswa kepada masyarakat secara langsung.

1.3.2 Untuk masyarakat

- 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.

1.3.3 Untuk pendidikan

merupakan salah satu tolak ukur keberhasilan pendidikan program D3 Kebidan, D3 Kebidanan, D3 Analis KesehatanFakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

1.3.4 Untuk Pelayana Kesehatan

- Membantu program-program Dinas Kesehatan Kota dan Puskesmas Tambak Wedi sebagai sarana kesehatan terdekat.
- 2. Masyarakat sadar dan mau melakukan program terkait dengan kesehatan yang telah direncanakan atau disepakati.
- 3. Memberikan solusi tentang masalah kesehatan yang terjadi di lingkungan Tambk Wedi RW 01 Kelurahan Kenjeran Surabaya.

1.4 Waktu dan Tempat Kegiatan

kegiatan mahasiswa pendidikan D3 Kebidanan, D3 Keperawatam, dan D3 Analis Kesehatan tanggan 01 Mei – 14 Mei di RW 01 meliputi 10 RT terpilih Tambak Wedi kelurahan Kenjeran Kota Surabaya

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

Pendidikan kesehatan masyarakat adalah ilmu dan seni yang memelihara, melindungi dan meningkatkan kesehatan masyarakat mulai usaha-usaha pengorganisasian masyarakat dalam konteks ini pada hakekatnya adalah menumbuhkan, membina dan mengembangkan partisipasi masyarakat di bidang pembangunan kesehatan (Heni Wahyuningsih, 2008)

Peran serta keluarga sangatlah penting, apabila di setiap keluarga sudah mempunyai kesadaran dalam mencegah, mempertahankan dan meningkatkan kesehatannya, maka akan terwujud pula masyarakat yang sehat.

Kegiatan mahasiswa dalam program pendidikan kesehatan masyarakat (PPKM) selama 2 minggu dari tanggal 01 mei 2018-14 mei 2018 yang dilaksanakan untuk melakukan proses pendampingan keluarga guna mewujudkan keluarga yang sehat dengan membiasakan diri dalam pola sehat sehingga mampu membantu masyarakat setempat untuk mecapai tingkat kesehatan yang optimal.

2.1 Data Umum

1. Data Geografi:

Lokasi: Kelurahan Tambak Wedi tepatnya di Balai RW 01 yang meliputi 10 RT Terpilih (1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, 17) yang terletak di kecamatan kenjeran kota Surabavya bagian utara. Berbatasan dengan selat Madura di bagian utara, sebelah timur berbatasan dengan Bulak, di sebelah barat berbatasan dengan Semampir, dan disebelah selatan berbatasan dengan Tambak Sari.

- 2. Bangunan : Mayorititas permanen yang sudah berupa rumah beratap genteng, tembok beton, berpondasi, dan lantai keramik/plesteran biasa. Tipe bangunan ini termasuk permanen.
- 3. Halaman hampir semua penduduk memiliki halaman depan rumah yang cukup untuk tempat motor, tanaman, dan tempat sampah.
- 4. Kondisi jalan : Untuk kualitas jalan diperinci menjadi jalan paving, jalan batu (perkerasan) dan jalan tanah. Kondisi kualitas jalan yang memadai akan memperlancar arus transportasi yang berdampak pada sector perekonomian yang semakin berkembang.
- 5. Sebagaian besar penduduk sebagai swasta atau bekerja sebagai kuli bangunan, pengangkut sampah, pedagang kaki lima, dan nelayan karena wilayahnya yang strategis dengan laut.

2.2 Fakta tentang Manfaat Infused Water

Infused water atau detox water terbuat dari air mineral yang dipadukan dengan potongan buah. Minuman ini menjadi populer karena diklaim mendatangkan banyak manfaat. Namun benarkah demikian?

Pernah melihat orang menenteng botol air mineral yang diisi dengan potongan lemon atau buah-buahan lain? Seperti itulah yang dinamakan dengan *infused water. Infused water* dibuat dengan menambahkan potongan buah ke dalam sebotol air mineral. Setelah diaduk, botol segera ditutup dan disimpan di dalam lemari pendingin untuk setidaknya semalaman agar rasa dan sari buah menyatu dengan air. Biasanya setelah direndam di dalam air untuk waktu yang cukup lama, potongan buah menjadi lembek dan dibuang karena teksturnya yang kurang enak untuk dimakan

Klaim Tentang Manfaat Air Infus

Akhir-akhir ini *infused water* populer dan menjadi bagian dari gaya hidup karena dipercaya mendatangkan banyak manfaat kesehatan bagi tubuh. Padahal klaim-klaim tersebut belum tentu sepenuhnya benar. Berikut ini beberapa klaim mengenai manfaat *infused water* beserta faktanya.

• Sarana detoks dan trik memperlancar metabolisme tubuh

Potongan lemon yang dimasukkan dan dikonsumsi bersama air mineral diklaim sebagai sarana detoks yang baik bagi tubuh. Ide detoks berasal dari kepercayaan bahwa racun bisa menumpuk di dalam tubuh dan dengan pola makan khusus atau detoks, racun ini bisa dihilangkan. Namun tidak ada bukti bahwa racun menumpuk di dalam tubuh seiring waktu, karena jika benar demikian, tubuh akan sering sakit. Diet atau pola makan detoks belum terbukti secara klinis berguna bagi tubuh.

• Anti-penuaan

Air mineral yang dipadukan dengan buah-buahan yang kaya antioksidan, seperti delima dan stroberi, dianggap dapat menjadi sarana ampuh melawan efek penuaan. Antioksidan berguna untuk menangkal radikal bebas yang berdampak buruk bagi tubuh. Mengonsumsi banyak buah dan sayur-sayuran menunjukkan hasil positif dalam menghambat proses penuaan. Minum *infused water* bisa memberikan manfaat lebih dalam antipenuaan dibandingkan dengan minum air putih saja. Namun jika ingin memaksimalkan jumlah antioksidan di dalam pola makan sehari-hari, jangan batasi buah terendam di dalam *infused water* saja. Konsumsilah beragam buah dan sayur-sayuran secara langsung juga.

• Menurunkan berat badan menjadi lebih ideal

Mengonsumsi *infused water* diklaim bisa menurunkan berat badan. Tetapi belum ada penelitian medis yang membuktikan klaim tersebut dengan jelas. Berat badan ideal paling baik dicapai dengan olahraga teratur dan pola makan yang sehat. Namun memang dengan mengonsumsi lebih

banyak air putih atau *infused water* seseorang dapat merasa lebih cepat kenyang sehingga porsi makanan bisa dikurangi.

Meski belum terbukti mengenai manfaat kesehatannya, bukan berarti *infused* water sama sekali tidak mendatangkan keuntungan. Minuman ini bermanfaat, khususnya bagi orang-orang yang tidak suka mengonsumsi air putih dan anakanak yang kurang suka mengonsumsi buah-buahan.

Orang yang tidak suka minum air putih biasanya memenuhi kebutuhan cairan mereka dengan minuman seperti kopi, teh, atau minuman ringan. Padahal beberapa minuman jenis ini justru cenderung membuat tubuh menjadi makin kekurangan cairan karena kandungan kafeinnya. Selain itu, minuman-minuman ini, terutama minuman kemasan umumnya berharga mahal serta mengandung kadar gula dan kalori yang tinggi dibandingkan dengan air mineral.

Dengan *infused water*, mereka dapat mengonsumsi air mineral dengan aneka rasa berbeda yang dapat diganti tiap hari sesuai dengan pilihan buah-buahan yang diinginkan. Berikut ini adalah beberapa menu yang dapat dicoba.

- Siapkan 1 buah lemon, setengah buah mentimun diiris tipis, 15 gram daun mint, masukkan ke dalam 3 liter air. Aduk, tutup rapat, dan simpan dalam lemari pendingin selama 2-3 hari. Pastikan infused water tidak terlalu asam. Jika terasa asam, tambahkan air.
- Siapkan satu liter air, 6 buah stroberi potong, dan 225 gram nanas potong. Masukkan stroberi dan nanas dalam air, aduk, tutup rapat, dan simpan dalam lemari pendingin.
- Bekukan sekitar 300 gram biji delima dengan air di dalam cetakan es batu. Setelah beku, masukkan ke dalam 2 liter air mineral yang telah dimasuki irisan lemon dan diamkan di dalam lemari pendingin.

Pastikan air yang digunakan segar dan buah segar dan bersih.

Infused water dapat menjadi jalan tengah bagi Anda yang tidak suka mengonsumsi air putih. Pastikan kebutuhan cairan tubuh Anda terpenuhi dengan mengonsumsi setidaknya 2 liter cairan per hari. Mengonsumsi cairan yang cukup, baik itu air putih biasa atau infused water penting untuk fungsi normal tubuh dan mencegah dehidrasi. Selain itu akan menjaga ginjal tetap sehat dan menghindari kondisi seperti batu ginjal, sembelit dan wasir.

Terakhir diperbarui: 26 November 2017

Ditinjau oleh: dr. Kevin Adrian

Referensi

10 Resep infused water rempah, enak, sehat, dan mudah dibuat

Minuman menyehatkan, rasanya menyegarkan..

Gaya hidup sangat menentukan kesehatan dan kebugaran. Salah satu cara menjaga kesehata adalah menghindari junk food. Selain itu juga meningkatkan mutrisi tubuh dengan mengonsumsi makanan dan minuman yang menyehatkan, misalnya infused water.

Kini minuman infused water sudah nggak asing bagi kebanyakan orang. Biasanya mereka yang sedang diet mencoba resep infused water sebagai salah satu alternatif minuman menyehatkan.

Infused water umumnya terbuat dari bahan-bahan seperti buah-buahan dan sayuran yang direndam dalam air mineral dan disimpan dalam waktu beberapa saat. Kandungan buah dan sayur tersebut akan larut dalam air dan lebih cepat diserap dalam tubuh.

Salah satu manfaat infused water adalah melancarkan sembelit, menekan mafsu makan, menghindari dehidrasi dan menjadi minuman yang penuh vitamin. Agar tidak membosankan, saat ini sudah banyak resep infuse water rempah atau rimpang yang umumnya digunakan sebagai bumbu dapur.

Air ini juga dikenal sebagai air detoks yang bagus bagi tubuh. Seperti kita tahu rempah-rempah dikenal dari jaman dahulu merupahan herbal yang berkhasiat untuk mengatasi berbagai penyakit. Untuk membuatnya kamu harus tahu cara pembuatan dan ukuran yang tepat. Nggak usah khawatir rekomendasi resep berikut, bahan-bahanya mudah didapat. Rasanya pun enak serta menyehatkan. Berikut brilio.net rangkum dari berbagai sumber pada Jumat (17/1), beberapa resep infuse water rempah, enak, sehat, dan mudah dibuat.

1. Ketumbar + madu + daun bawang.

Resep infuse water rempah

- 1 sdt ketumbar asli warna cokelat
- 2 sdm madu
- kayu secang secukupnya
- air 300 ml

- Panaskan air hingga mendidih.
- Lalu siapkan ketumbar dan kayu secang dalam gelas, seduh dengan air panas.
- Diamkan hingga dingin, tambahkan madu ketika akan meminumnya.

2. Jahe + madu + teh rosella.

Resep infuse water rempah

Bahan:

- 1 ruas jahe
- 2 buah bunga rosella kering
- madu sesuai selera

Cara membuat:

- Seduh jahe yang sudah diiris tipis dan bunga rosella dengan air panas.
- Kemudian tambahkan madu ketika minuman tersebut sudah dingin. Ukuran madu dapat disesuaikan dengan selera.
- Kamu juga bisa menyimpannya di kulkas hingga minimal 6 jam.

3. Kunyit + jahe + sereh + lemon

Resep infuse water rempah

- 2 ruas kunyit
- 2 ruas jahe
- 1 batang sereh
- 1 buah jeruk nipis/ lemon
- madu secukupnya.

- Panaskan air hingga mendidih, kemudian kecilkan kompor. Masukkan kunyit, jahe, dan sereh.
- Diamkan 5 menit kemudian tuang dalam gelas.
- Setelah air suhu ruang masukkan jeruk nipis peras/lemon.
- Tambahkan madu saat akan diminum. Ultimate water siap diminum.

4. Lada hitam + cengkih + kayu manis.

Resep infuse water rempah

Bahan:

- 1 sdt lada hitam
- 7 butir cengkeh
- kayu mais secukupnya
- 3-5 biji kurma
- air matang 300-500 ml

Cara membuat:

- Masukkan semua bahan dalam botol kaca, masukkan air mastang tersebut kedalamnya. Rendam minimal 6 jam dan infuse water siap diminum.
- Kamu juga dapat menyeduh bahan-bahan tersebut dengan air panas kemudian tunggu hingga dingin.

5. Sereh+ jeruk nipis + madu.

Resep infuse water rempah

- 3 batang serai
- 300 ml air

- 1 buah jeruk nipis
- 1-2 sdm madu

- Cuci bersih batang serai kemudian rajang
- Masak serai dan air sampai mendidih, lalu angkat dan saring.
- Setelah hangat masukkan perasan jeruk nipis dan madu.
- Minum saat hangat atau dapat disimpan dalam kulkas terlebih dahulu.

6. Kapulaga + cengkeh + ketumbar + madu.

Resep infuse water rempah

Bahan:

- 1 buah jahe (geprek atau diiris-iris)
- 1 sdt cengkeh
- 1 sdt ketumbar
- 2 kayu manis sebesar jari kelingking
- 1 sdt kapulaga
- madu secukupnya

Cara membuat:

- Rebus air sekitar 250 ml, masukkan jahe kira-kira 2 menit.
- Seduh ke gelas yang sudah berisi bahan lain seperti cengkeh, ketumbar, kayu manis, dan kapulaga.
- Diamkan agar tidak terlalu panas, lalu tambahkan madu.

7. Jahe + kurma + kunyit.

Resep infuse water rempah

- 1-2 ruas jahe (kupas dan cuci bersih)
- 3 buah kurma
- 2 ruas kunyit (kupas dan cuci bersih)
- 600 ml air suhu ruang

- Masukkan semua bahan dalam botol campur dengan 600 ml air suhu ruang (matang).
- Kemudian diamkan selama 6 jam dalam kulkas, setelah itu dapat dikonsumsi.
- Setelah 12 jam tidak usah di refill karena kadar kandungan sudah hilang atau maksimal.

8. Kunyit + serai + kayu manis + jeniper

Resep infuse water rempah

Bahan:

- 2 telunjuk kunyit iris-iris
- 2 jempol jahe iris-iris
- 1 batang kayu manis
- 1 batang serei
- jeniper
- madu secukupnya
- Himalayan salt secukupnya
- air

Cara membuat:

- Masukkan kunyit, jahe, kayu manis dan serei ke gelas.
- Didihkan air, lalu langsung masukkan air ke gelas tadi.
- Tunggu sampai hangat, masukkan jeniper, madu dan himalaya salt.

9. Kayu Manis + bunga + lemon + madu.

10 Resep infused water rempah, enak, sehat, dan mudah dibuat

Bahan:

- 1 batang kayu manis
- 2 bunga pintu
- 1 sdm lemon / lemon tipis
- 1 sdm madu
- 300 ml air

Cara membuat:

- Rebus kayu manis dan polong bunga.
- Angkat, tunggu madu hangat dan peras lemon / lemon.
- Minum selagi hangat.

10. Krim + kayu manis.

Resep infuse water rempah

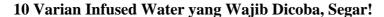
Bahan:

- 1 batang serai
- kayu manis secukupnya
- 2 sdt madu
- air matang

Cara membuat:

- Cuci bersih serai, geprek pakai bagian putihnya saja.

- Kemudian masukkan semua bahan serai, kayu manis ke dalam botol minuman beri air dan madu.- Lalu diamkan 6 jam setelah itu infused water siap untuk diminum.





Infused water atau air mineral yang diisi dengan buah-buahan kini kian digemari. Sebagian orang percaya kandungan nutrisi pada air infus lebih banyak ketimbang menenggak air mineral biasa. Ada pula yang meyakini infused water membantu mereka yang tengah berusaha menurunkan berat badan.

Beberapa jenis buah yang biasanya dimasukkan ke dalam air di dalam botol minum antara lain lemon, stroberi, dan apel. Anda juga bisa mencoba memasukkan beberapa jenis buah sekaligus di dalam air infus untuk mendapatkan sensasi rasa yang berbeda alias tidak monoton pada satu jenis buah saja. Berikut ini resepnya:

- 1. Buah berry dan lavender
- Cuci bersih lavender dan buah berry yang masih segar dengan air.

- Masukkan lavender dan buah berry ke dalam botol, tambahkan air hingga penuh dan diamkan selama 20 menit.
- Infused water siap dinikmati dengan tambahan es batu agar lebih segar.

2. Buah naga dan daun mint

- Potong buah naga menjadi 2 bagian. Gunakan 1 bagian buah naga untuk dikerok daging buahnya, lalu masukkan ke dalam botol atau gelas.
- Iris tipis 1 bagian lain buah naga, lalu masukkan ke dalam botol atau gelas yang sama.
- Tambahkan air dingin hingga botol atau gelas penuh. Lengkapi dengan beberapa lembar daun mint untuk menambah sensasi rasa.

3. Mentimun dan lemon

- Iris tipis mentimun dan lemon, lalu masukkan ke dalam botol atau gelas.
- Tuang air dingin hingga botol atau gelas penuh dan tambahkan beberapa lembar daun mint.

4. Nanas dan mentimun

- Potong nanas menjadi berbentuk dadu kecil, dan mentimun diiris tipis. Kemudian tempatkan di dalam botol atau gelas.
- Tuang air dingin hingga botol atau gelas penuh dan tambahkan potongan besar nanas sebagai garnish.

5. Semangka dan mint

- Potong semangka menjadi dadu kecil, lalu masukkan ke dalam botol atau gelas
- Tuang air dingin hingga botol atau gelas penuh dan tambahkan daun mint.

6. Jeruk manis dan jeruk nipis

- Iris tipis jeruk manis dan jeruk nipis. Kupas kulitnya, lalu masukkan ke dalam botol atau gelas.
- Tuang air dingin hingga botol atau gelas penuh.

- 7. Berry iced tea dan buah berry
- Seduh teh berry, lalu simpan di dalam lemari es hingga dingin.
- Tuang teh berry yang sudah dingin ke dalam gelas, lalu masukkan irisan lemon dan stroberi.
- Tambahkan es batu dan beberapa lembar daun mint.
- 8. Apel, jeruk nipis, dan basil
- Iris tipis apel dan jeruk nipis.
- Masukkan irisan apel dan jeruk nipis beserta daun basil segar ke dalam botol.
- Tuang air dingin hingga botol penuh.
- 9. Mangga dan mint
- Potong-potong mangga menjadi dadu kecil, lalu masukkan ke dalam botol atau gelas.
- Taruh daun mint segar di atas potongan mangga, lalu tuang air dingin hingga botol atau gelas penuh.

10. Salad buah

- Siapkan buah-buahan kesukaan Anda, lalu potong-potong atau iris tipis.
- Masukkan potongan atau irisan buah ke dalam botol atau gelas berukuran besar, lalu tuang air dingin hingga penuh.
- Infused water salad buah siap dinikmati.

Tabel 2.1 Ratio
Tabel 2.2 Data Hasil Pengkajian

ELEMEN	DESKRIPSI
Lahan dan lingkungan (daerah)	 Bangunan: mayorititas permanen yang sudah berupa rumah beratap genteng, tembok beton, berpondasi, dan lantai keramik / plesteran biasa. Tipe bangunan ini termasuk permanen. Halaman Hampir semua penduduk memiliki halaman depan rumah yang cukup untuk tempat motor, tanaman, dan tempat sampah.
Lingkungan terbuka	1. Area Kelurahan Tambak Wedi RW 01 (1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, 17) kualitas lingkungan terbuka di sekitar rumah warga sebagian digunakan untuk tempat cucian, lahan kosong yang digunakan untuk penampungan sampah (RT 04) dan sepanjang jalan terdapat selokan yang kondisinya banyak tumpukan sampah dan luas untuk tempat lewatnya alat transportasi (seperti motor, mobil, becak,dll)
Tingkat sosial ekonomi	 Tingkat Sosial Untuk kegiatan seperti posyandu, pengajian, dan PKK berjalan dengan lancar tetapi untuk Karang Taruna masih kurang berjalan lancar. Tingkat Ekonomi Sebagian besar masyarakat termasuk tingkat ekonomi menengah ke bawah dengan bekerja sebagai karyawan swasta dan ibu rumah tangga dan sebagian kecil menengah ke atas yang bekerja sebagai PNS dan wiraswasta

Kegiatan	 Balita: terdapat posyandu balita pada hari Jum'at minggu ke 1 untuk posyandu srikandi 7 dan hari jumat ke 2 posyandu srikandi 9. PKK diadakan per-RW setiap minggu pertama Pengajian di adakan di masing-masing RT seminggu 2 kali
Transportasi	 Akses jalan sudah dalam kondisi paving. Angkutan umum yang tersedia adalah becak. Mayoritas warga mempunyai transportasi pribadi berupa sepeda motor.
Fasilitas umum	 Kesehatan Terdapat Puskesmas di wilayah Kelurahan Tambak Wedi, terdapat poskeskel di wilayah RW 01 dan bidan praktik / BPM di RT 12 Sekolah Kelurahan Tambak Wedi memiliki fasilitas pendidikan TK : 2 (Al-Faridzi dan Kartika Sari), PAUD : 1 (Permata Sari) dan MI : 1 Al - Fahmi kelompok bermain : 1 (Al Faridzi) dengan pengajar-pengajar yang memiliki pengalaman mengajar baik pendidikan pengetahuan umum maupun spiritual Untuk PAUD pendidikan kesehatan diberikan dengan cara menyanyi dan belajar bersama. Tempat Ibadah : 2 Masjid, 2 Musholah.
Tempat perniagaan	Terdapat rumah toko, warung dengan beraneka ragam barang dagangan yang dijual di wilayah RW 1 Kelurahan Tambak Wedi.
Suku bangsa	Mayoritas penduduk dari suku Madura, minoritas penduduk adalah jawa.
Agama	Sebagian besar beragama muslim dan ada sebagian kecil yang beragama non muslim.

Kesehatan	1. Keluhan yang terjadi pada lansia adalah mudah lelah, sulit tidur, mudah marah, sering kesemutan pada tangan
	tangan. 2. Balita: di RW 01 yang meliputi 10 RT terpilih (1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, 17) tidak ditemukan balita dengan gizi buruk dan ada beberapa masyarakat yang
	tidak mau imunisasi. 3. Kebiasan bapak-bapak yang pada umunya perokok yang ditemukan pada saat pengkajian data.
Media	Televisi dan radio, dan telepon genggam (Handphone).

1. Data Umum

Hasil pengolahan data yang berasal dari angket, wawancara dan observasi akan disajikan sebagai berikut :

1) Komposisi penduduk RW 01 (RT 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, 17)

WUS : 1023 jiwa Bumil : 24 jiwa Balita : 195 jiwa Lansia : 395 jiwa



ANALISA DATA

3.1 Analida Data

Jumlah KK di RW 01 Tambak wedi sebanyak 773 KK yang tersaji pada table berikut

No.	RT	Jumlah KK
1.	RT 01	60
2.	RT 02	82
3.	RT 03	120
4.	RT 07	40
5.	RT 08	128
6.	RT 04	65
7.	RT 12	118
8.	RT 09	52
9.	RT 16	60
10	RT 17	48
	JUMLAH	773

3.2 Sampel

$$N = \frac{773}{1 + 773 (0.05)^2}$$

$$N = \frac{773}{3}$$

No.	RT	Jumlah KK	Hasil
1.	RT 01	60:3	20
2.	RT 02	82:3	27
3.	RT 03	120:3	40
4.	RT 07	40:3	13
5.	RT 08	128:3	43
6.	RT 04	65:3	22
7.	RT 12	118:3	40
8.	RT 09	52:3	17
9.	RT 16	60 : 3	20
10	RT 17	48:3	16
		JUMLAH	258

3.3 Tempat dan Waktu

Tempat di RW 01 Tambak Wedi pada 10 RT terpilih Kelurahan Kenjeran Kota Surabaya

Tanggal 01 Mei – 14 Mei 2018

3.4 Masalah Kesehatan

Tabel 3.1 Permasalahan yang ditemukan adalah sebagai berikut :

No	Prioritas masalah	Urgency	Seriousme	Growth	total
1.	Kurang aktifnya				
	karang taruna	4	4	2	10
2.	Imunisasi tidak berjalan dengan	5	3	5	13
	baik				
3.	Grande multi	5	4	5	14
4.	Merokok	2	4	4	10
5.	Kurangnya pengetahuan kesehatan pada	4	3	5	12
	lansia				

Tabel 3,2.Hasil Yang diperoleh Dari Pengkajian

No.	Pengkajian	Resiko terjadinya	Intervensi
	hasil	masalah	

			kegiatan
1.	Dari jumlah wanita usia subur di RW 01 sebanyak 1023 jiwa yang memiliki anak lebih dari 5 sebanyak 38% hal ini karena kurang pengetahuan WUS tentang KB	Resiko terjadinya keluarga dengan grande multi dan banyak masalah yang akan diakibatkan pada keluarag terutama pada anak dan kesehatannya	Berdasarakan jumlah WUS kami berencana untuk melakukan penyuluhan tentang KB untyk menambah pengetahuan tentang KB yang tepat dipilih oleh ibu
2	Pada 195 balita ada 39 % balita yg masish kurang lengkap imunisasi dan pada salah satu RT ada keluarga yg tidak mau di imunisasi karena alasan tertentu. Dan pada saat kami melakukan pengkajian data kami menemukan pada Gang P kami menemukan bayi dengan BB kurang	Resiko balita yg terinfeksi penyakit akan lebih tinggi karena kurang nya pengetahuan tujuan diberikan imunisasi pada balita dan resiko bayi dengan gizi buruk	Berdsarkan data tersebut kami berencana memberikan penyuluhan tentang imunisasi dan melakukan demonstrasi cara dan manfaat pembuatan MPASI pada balita untuk mempercepat kenaikan berat badan.
3.	Dari jumlah lansia yang diambil sampel	Tidak adanya pengetahuan lansia untuk pemeriksaan rutin	Kami berencana untuk mengajak para lansia untuk senm DM untuk

	pasa RW 01	di pelayanan	mengajarkan para
	•	kesehatan	lansia dapat
	Tambak Wedi	terdekat	mengikuti
	sebanyak 395	mengakibatkan	kegiatan setiap
	orang dan	banyak lansiua yg	hari di rumah
	menderita	tidak menegtahui	secara mandiri dan
	penyakit	dampak dari	kami melakukan
	hipertesi	Hipertensi dan DM .	penyuluhan tentang nutrisi
	sebanyak		yang baik untuk
	31,25% dan		konsumsi pada
	DM sebanyak		lansia, kami juga melakukan baksti
	43,75%.		social
	Penyakit ini		pemeriksaan
	memerlukan		Tensi,GDA,dan Asam urat secara
	cara pengobatan		gratis guna
	pada pelayanan		membantu para
	kesehatan agar		lansia mengetahui
	tidak menjadi		hasil dari pemeriksaan dan
	mematikan.		apa yg harus
	memankan.		lansia lakukan,
			apakah harus cek
			rutin di pelayanan
			kesehatan atau
			hanya
			mengonsumsi
			makanan yang
			menyebaban DM
4.	Dari 60	Resiko yang di	Kami berencana
	sampling yang	akibatkan dari	untuk tidak
	kami temukan	merokok tidak	mencegah para
	ada 80% laki-	hanya pada	perokok aktif
	laki pada RW	perokok aktif	untuk bergenti
	01 menajdi	tetapi pada juga	merokok karena
	perokok aktif	perokok pasif	tidak mudah
		,karena perokok	apalagi hanya
		pasif juga	memberikan
		menghirup asap	penyuluhan

	Г		T .
		rokok dari	tentang bahaya
		perokok aktif	merokok, disini
		yang lebioh	kami
		membahayakan	memfasilitasi
		terutama pada	untuk para
		organ pernafasan	perokok aktif
			untuk menghindar
			ketika merokok
			apalagi ada balita
			di sekitar
			lingkungan.kami
			menyediakan pos
			khusus meroko
			dan tempat khusu
			putung rokok di
			seriap RT pada 10
			RT terpilih
5.	Pada saat	Resiko kurang	Berdasarkan data
	pengkajian data	aktifnya	tersebut kami
	dengan jumlah	sosialisasi antar	melakukan
	jiwa	RT yang kurang	perkumpulan para
	berdasarkan	pedulinya sesama	karang taruna
	tingkat	tetangga dan di	untuk memberi
	pendidikan	usia ini rentan	penyuluhan
	pada usia yang	dengan pergaulan	tentang
	masih bisa aktif	bebas dan bahaya	oentingnya
	pada kegiatan	miras	berorganisasi dan
	setiap RT ada		bahaya seks bebas
	54%		dan miras

Adapun kegiatan lain ya kami lakukan guna meningkatkan derajat kesehatan masyarakat RW 01 yang meliputi 10 RT terpilih :

- 1. PHBS (cuci tangan) pada anak PAUD
- 2. Ikut kegiatan PSN (Pemberantasan Sarang Nyamuk)..

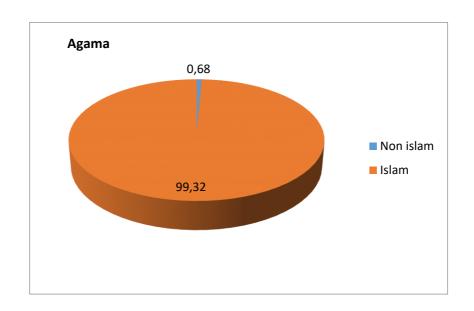
2) Komposisi penduduk berdasarkan jenis kelamin

Laki-laki : 970 Perempuan : 1159



Diagram diatas menunjukkan komposisi penduduk berdasarkan jenis kelamin di RW 01 Tambak Wedi (RT1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, 17) dengan jumlah prosentase laki-laki 48% dan perempuan 52%.

3.Komposisi penduduk berdasarkan agama



BAB 4
RENCANA TINDAK LANJUT

4.1 RENCANA TINDAK LANJUT SESUAI PRIORITAS

No	Prioritas masalah	Urgency	Seriousme	Growth	Total
1.	Sosialisasi yang	5	3	3	11
	kurang antar warga				
2.	Imunisasi tidak	4	4	4	12
	berjalan dengan baik				

3.	Kebersihan	5	4	4	13
	lingkungan yang				
	kurang				
4	Grande multi	5	4	5	14
5.	Merokok	2	4	4	10
6.	Kurangnya pengetahuan kesehatan pada lansia	4	4	5	13

4.2 RENCANA KEGIATAN

No.	Masalah	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Waktu	P. Jawab	Indikator Keberhasilan
1.	Keluarga	- Penyuluhan	1. Ibu	PUS	Minggu/	Cyndy	Ibu memahami
	dengan	tentang KB	mengetahui	(PasanganU	13 Mei	oktodimi	yang
	grande multi	- Demonstras	tentang	sia Subur)	2018	a	dijelaskan oleh
		i cara	macammac	di RW 01	16.00 –		kelompok
		memakai	am KB dan	dangan 10	selesai		kami dan
		kondom	metodenya	RT terpilih	WIB		memilih KB

			2. Ibu bisa	(1, 2, 3, 4,			yang tepat
			memilih	7, 8, 9, 12,			untuk
				16, 17)			
			KB apa yg	10, 17)			digunakan.
			cocok				
			untuk ibu				
			pakai				
2.	Adanya	- Pembasmia	Mengurangi	Masyarakat	Jumat 11	Asih	Mengurangi
	jentik-	n jentik-	berkembang	RW 01 (RT	Mei	Dwi Nur	jentik-jentik
	jentik	jentik	biaknya	02, 07, 16,	2018	Imani	nyamuk di (
	nyamuk	nyamuk di	nyamuk	17, 08, 09)	06.30 -		RT 02, 07, 16,
	di	selokan			selesai		17, 08, 09)
	genangan						
	air						
3.	Kurang	- Penyuluhan	Mengajak para	Remaja	Minggu	Qurrotul	Terjadinya
	aktifnya	tentang	karang taruna	pada RW 01	13 mei	Aini	peningkatan
	karang	bahaya seks	untuk lebih	yang	2018		pengetahuan
	Taruna	bebas	aktif	meliputi 10	18.00 –		pada sasaran
		- pemutaran	mengadakan	RT terpilih	selesai		dengan
		video	kegiatan pada	(1, 2, 3, 4,			menggunakan
		bahaya HIV	masing-masing	7, 8, 9, 12,			pre dan post
		- Penyuluhan	RT	16, 17)			test
		miras					
4.	Kurangny	- Posyandu	Meningkataka	Ibu-ibu RW	Jum'at	Vega	Terjadinya
	a	Balita	n pengetahun	01 yg	11 Mei	Aprillian	peningkatan
	pengetahu	- Penyuluhan	tentang	memiliki	2018	ti	pengetahuan
	an tentang	tentang	pentingnya	anak usia	09.00 –		pada sasaran
	pentingny	imunisasi	imunisasi .	balita 1-5	selesai		dengan
	a	- Edukasi		tahun			menggunakan
	imunisasi	pemberian		(Posyandu			pre dan post
		MPASI		Srikandi 9)			test
		(cara					
				<u> </u>			

		pembuatan					
		Modisco)					
5.	Kepala	Menyediakan	Agar	Masayaraka	Minggu	Inneke	Tersedianya
	keluarga	tempat	masyarakat	t RW 01	13 mei	Puspitasa	tempat putung
	yang	pembuangan	RW 01	meliputi 10	2018	ri	rokok di setiap
	merokok	putung rokok	khususnyabapa	RT terpilih	08.00 -		pos (1 pos 1
		dengan	k-bapak	(1, 2, 3, 4,	selesai		RT)
		kaleng	perokok aktif	7, 8, 9, 12,			
		(1 Pos 1 RT	untuk	16, 17)			
)	membuang				
			putung rokok				
			di pos masing-				
			masing				
6.	Masalah	1. Senam	1. Untukmeni	Lansiapada	Rabu, 09	Qurrotul	1. Banyaknya
	kesehatan	DM pada	ngkatkanke	RW 01	Mei	Aini	lansia yang
	pada	Lansia	pedulian	yang	2018		datang dan
	lansia	2. Bakti	kesehatan	meliputi 10	14.00-		ikut
		social	yang	RT	selesai		berpartisipa
		pemeriksa	dikeluhkan	terpilih(1, 2,			si pada
		an tensi	pada lansia	3, 4, 7, 8, 9,			kegiatan
		dan GDA	RW 01	12, 16, 17).			tersebut
		gratis	yang				2. Para Lansia
		(terpilih)	meliputi 10				mengetahui
		3. Penyuluha	RT terpilih				hasil
		n nutrisi	2. Mengetahui				pemeriksaa
		yang sehat	hasil				n GDA dan
		(buah dan	pemeriksaa				tensi
		sayur	n GDA dan				3. Para Lansia
		tanpa	tensi pada				mengetahui
		batangnya	lansia				nutrisi yang
)	3. Menambah				baik

pengetahua		
n tentang		
nutrisi		

4.3 Jadwal Kegiatan

Tabel 4.3 Agenda Kegiatan

Hari/Tanggal/Pukul	Program Kerja	Sasaran	Tempat
Rabu	Belajar bersama, penyuluhan	Anak-anak	Balai RW 01
02/05/2018	PHBS dancucitangan	PAUD	
Jumat	- Timbang balita	Balita	Balai RW 01
05/ 05/ 2018			
Sabtu	- Tensi dan pengukuran BB +	Ibu-ibu balita	Balai RW 01
06/05/2018	lingkar perut	srikandi 7	
Minggu	- MMD 1	Kepala	Balai RW 01
06/05/2018		kelurahan	
		Tambak Wedi,	
		pengurus RW,	
		RT, DPL,	
		petugas	

		Puskesmas,	
		Karang	
		Taruna, ,	
		Tokoh Agama,	
		perwakilan	
		warga RW 1,	
		Kader	
Rabu	Penyuluhan makanan sehat pada	Lansia	Balai RW 01
09/05/2018	lansia		
		Lansia	
	Bakti social tensi dan GDA		
	gratis pada lansia	Lansia	
	Senam DM pada lansia		
		Lansia,warga	
Jumat	Pendampingan pemberantasan	Masyarakat	Sekitar RW
11/05/2018	jentik-jentik	RT 02, 07, 16,	01
		17, 08, 09	
Jumat	Posyandu Balita dan	Balita	Rumah
11/05/2018	demonstrasi cara membuat	Banta	bunda Agus
11/03/2018	MPASI		bunda Agus
	INI UNI		
	Penyuluhan imunisasi		
Sabtu	Penyuluhan KB	PUS	Rumah
12/05/2018			bunda Wiwik

Minggu	Penyuluhan bahaya seks bebas,		
13/05/2018	bahaya Miras dan pemutaran	Remaja	Balai RW 01
	video tentang akibat pergaulan		
	bebas.		
Senin	MMD 2	Kepala	Balai RW 01
14/05/2018		kelurahan	
		Tambak Wedi,	
		pengurus RW,	
		RT, DPL,	
		petugas	
		Puskesmas	
		,Karang	
		Taruna, Tokoh	
		Agama,	
		perwakilan	
		warga RW 1,	
		Kader	

Diagram diatas menunjukkan komposisi penduduk berdasarkan agama di RW 2 Tambak Wedi (RT1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, 17) dengan jumlah prosentase Islam 99,32% dan non muslim 0,68%.

4.Komposisi penduduk berdasarkan pendidikan

SD : 306 jiwa

SLTP : 138 jiwa SLTA : 184 jiwa Sarjana : 34 jiwa

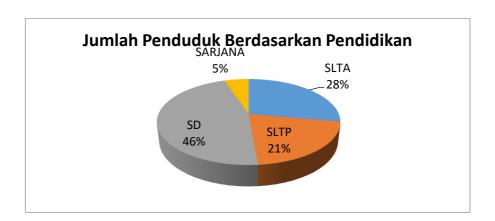


Diagram diatas menunjukkan komposisi penduduk berdasarkan pendidikan di RW 1 Tambak Wedi (RT1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, 17) dengan jumlah prosentase SD 306 jiwa, SMP 138 jiwa, SMA 184 jiwa, Sarjana 34 jiwa.

3) Komposisi penduduk berdasarkan tipe rumah

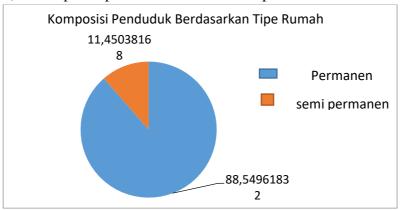


Diagram 1.3 Komposisi penduduk berdasarkan tipe rumah

Diagram diatas menunjukkan tipe rumah mayoritas permanen dengan prosentase 88,54%, dan semi permanen 11,45%

4) Komposisi rumah penduduk berdasarkan ventilasi

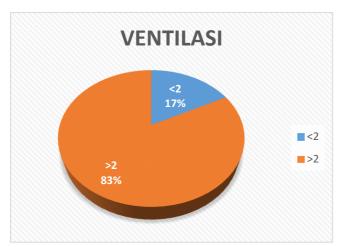


Diagram 1.4 Komposisi rumah penduduk berdasarkan ventilasi

Diagram di atas menunjukkan sebagian besar penduduk yang menggunakan ventilasi yang <2 sebesar 17% dan prosentasi ventilasi >2 sebesar 83%

5) Komposisi rumah penduduk berdasarkan sumber air untuk masak dan minum (PAM atau Sumur)

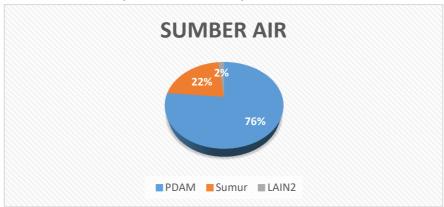


Diagram 1.5 Komposisi rumah penduduk berdasarkan sumber air untuk masak dan minum (PAM atau Sumur)

Diagram di atas menunjukkan sebagian besar penduduk dengan sumber air yang menggunakan PDAM sebesar 76%, sumur dengan prosentesi besar 22% dan prosentase yang tidak menggunakan PDAM dan sumur dengan presentase 2%.

6) Komposisi penduduk berdasarkan tempat keluarga membuang sampah



Diagram 1.6 Komposisi penduduk berdasarkan tempat keluarga membuang sampah

Diagram di atas menunjukkan sebagian besar penduduk dengan tempat keluarga Mempunyai tempat sampah dengan prosentase 100%.

7) Komposisi penduduk berdasarkan jamban/ WC

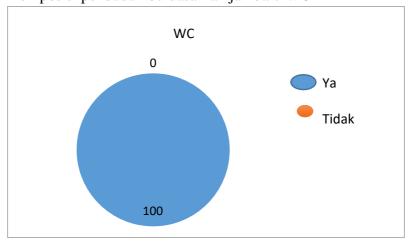


Diagram 1.7 Komposisi penduduk berdasarkan jamban/WC

Berdasarkan diagram di atas menunjukkan bahwa presentasi terbesar yang memiliki jamban/WC dengan prosentase 100% dan warga yang tidak memiliki jamban/WC dengan presentase 0% .

8) Komposisi penduduk berdasarkan kebersihan memotong kuku



Diagram 1.10 Komposisi penduduk berdasarkan kebersihan memotong kuku

Berdasarkan diagram di atas menunjukkan bahwa warga yang memotong kuku satu kali seminggu dengan prosentase 80,91% dan hanya beberapa warga memotong kuku dua seminggu sekalidengan prosentase 19,08%.

9) Komposisi penduduk berdasarkan pemeriksaan imunisasi wajib



Diagram 1.13 Komposisi Penduduk berdasarkan imunisasi wajib.

Berdasarkan diagram diatas menunjukkan bahwa ibu yang berada di RW 01 yang memeriksaan bayinya imunisasi wajib sebanyak 37% dan yang tidak melakukan imunisasi wajib sebanyak 63%.

10) Bumil berdasarkan jumlah kehamilan

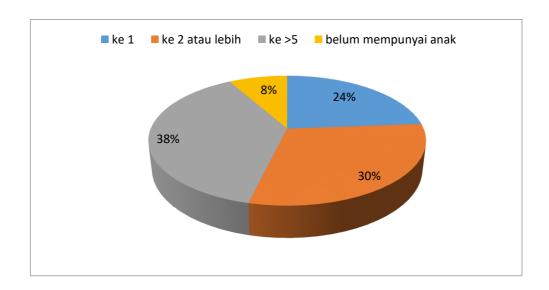


Diagram 1.16 Komposisi Penduduk Ibu hamil berdasarkan jumlah kehamilan

Berdasarkan diagram diatas menunjukkan bahwa ibu hamil di RW 01 (RT1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 12, 16, 17) 24% kehamilan yang pertama, 30% kehamilan yang ke 2- ke 4, 38% kehamilan yang ke 5 atau lebih dan belum mempunyai anak 8%.

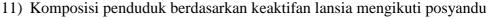




Diagram 1.20 komposisi penduduk berdasarkan keaktifan lansia dalam mengikuti kegiatan posyandu lansia

Berdasarkan diagram di atas dari sampling 93 lansia menunjukkan bahwa lansia yang aktif dalam mengikuti kegiatan posyandu sebanyak 39% sedangkan yang tidak aktif mengikuti kegiatan posyandu yaitu sebanyak 61% .

12) Komposisi penduduk berdasarkan penyakit yang sering dialami pada lansia

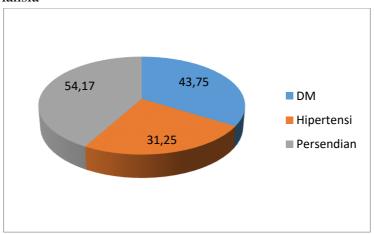


Diagram 1.21 komposisi penduduk berdasarkan keadaan berat balita

Berdasarkan diagram di atas dari 48 sampling lansia menunjukkan bahwa penyakit yang paling sering dialami lansia yaitu persendian sebanyak 54,17%, hipertesi sebanyak 31,25% dan DM sebanyak 43,75%.

BAB 5

LAPORAN MASALAH DAN EVALUASI

Kelurahan Tambak Wedi RW 01

Acara : Musyarawarah Masyarakata Desa 1 (MMD1) Kelurahan Tambak

Wedi

Hari, tanggal: Minggu, 06 Mei 2018

Waktu : 18.00 - selesai

Tempat : Balai RW 01

1. Tahap Persiapan

- a. Penyebaran undangan kepada kepala puskesmas Tambak Wedi, pembimbing lahan, Dosen pembimbing, Ketua RT, Tokoh masyarakat, masyarakat RW 01
- b. Tempat dan peralatan pada tanggal 06 mei 2018
- c. Pengarahan dari pembimbing akademik sebelum musyawarah masyarakat desa

2. Tahap pelaksana

- a. Acara dimulai pukul 18.30WIB
- b. Jumlah mahasiswa yang hadir 16 orang dan para undangan sejumlah 17 orang
- c. Seluruh mahasiswa aktif dalam kegiatan fakultas telah memfasilitasi masyarakat, notulen telah mencatat saran-saran dan pertanyaan dari masyrakat ,moderator telah mengarahakan diskusi musyawarah dengan baik,pembawa acara telah membawa acaar sesuai dengan sususnan acara, penyaji telah menyajikan hasil pengkajian dan tabulasi data dengan baik dan observer telah mengamati jalannya musyawarah masyarakat desa (MMD) dengan baik.

- d. Selama pelaksana acara suasan tenang dan tamu undangan antusias denga presentasi yang ditampilkan.
- e. Para tamu undangan yang hadir dapat mengikuti acara dengan aktif serta memberikan sarandan pendapat.
- 3. Hasil pendataan

Hasil terlampir

4. Analisa data yag muncul

Hasil terlampir

MMD1 BALAI RW 01 KELURAHAN TAMBAK WEDI KECAMATAN KENJERAN KOTA SURABAYA MINGGU, 06 MEI 2018









5.1 Rencana Kegiatan Berdasarkan Prioritas Masalah

5.1.2 Senam Lansia Dan Bakti Sosial pemeriksaan GDA, Tensi gratis

Nama Kegiatan : Penyuluhan nutrisi yang sehat (buah dan sayur tanpa

batang) untuk LANSIA di RW 01 Tambak Wedi

Surabaya.

Tujuan Kegiatan : Untuk meningkatkan kepedulian kesehatan yang

dikeluhkan pada LANSIA RW 01 yang meliputi 10 RT

terpilih di Tambak Wedi Surabaya.

Peserta : LANSIA di RW 01 khususnya RT 1, 2, 3, 4, 7, 8, 12, 16,

17 di Tambak Wedi Surabaya.

Penyelenggara : Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi D3

Keperawatan, D3 Kebidanandan D3 Analis Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Pelaksanaan :

Hari/Tanggal : Rabu, 09 Mei 2018.

Waktu : 13.30 – sampai selesai

Tempat : Balai RW 01Tambak Wedi

Laporan Pelaksanaan:

 Padatanggal09 Mei 2018, jam 13.30 dilakukan penyuluhanPenyuluhan nutrisi yang sehat (buah dan sayur tanpa batang) untuk LANSIA oleh mahasiswa fakultas ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang dilakukan di Balai RW 01 Tambak Wedi.

Kendala : Penggunaan bahasa si pemateri

Solusi : Menjelaskan dengan menggunakan bahasa daerah (bahasa jawa)

supaya lebih dimengerti.

Evaluasi:

- Setelah dilakukan penyuluhan tentang nutrisi yang sehat untuk LANSIA agar lebih menjaga pola makan dan menunya seimbang serta olahraga dan diusahakan bisa membuat minuman herbal sendiri secara sederhana..
- Dengan dilakukan penyuluhan para lansia bisa sadar tentang nutrisi yang sehat dan menjaga kesehatan diri sendiri.
- Jumlah yang hadir \pm 30 lansia,ditambah warga dan tenaga kesehatan 20 orang.

Penutup:

Demikianlaporan Penyuluhan Nutrisi yang sehat untuk LANSIA.Semoga bermanfaat untuk LANSIA RW 01khususnya di RT 1,2,3,4,7,8,9,12,16,17 dan Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan UniversitasMuhammadiyah Surabaya, progamstudi D3 Keperawatan, D3 Kebidanandan D3 Analis Kesehatan.

BAB 6

PENUTUP

6.1 Simpulan

Laporan ini disusun sebagai bentuk pertanggung jawaban kegiatan Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surabaya Periode 2018, yang bertempat di RW 01 Kelurahan Tambak Wedi Kecamatan Kenjeran Kota Surabaya yang berlangsung dari tanggal 01 Mei 2018 sampai dengan 15 Mei 2018.

Setelah kurang lebih dua minggu Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat (PPKM) FIK UM Surabaya Periode 2018, kami dapat menyimpulkan bahwa pelaksanaan Program Pendidikan Kesehatan Masyarakat (PPKM) yang telah terprogramkan bias berjalan sesuai dengan program yang direncanakan meskipun terdapat perubahan dan penambahan kegiatan. Berdasarkan pengalaman dan kondisi lapangan yang kami peroleh selama kegiatan Program Pendidikan Masyarakat (PPKM) dapat kami simpulkan sebagai berikut:

- 1. Program Pendidikan Masyarakat (PPKM) yang telah terencana dapat berjalan dengan baik meskipun ada kegiatan yang tidak terlaksana sesuai dengan waktu telah direncanakan tetapi factor kegiatan yang tidak terencana dari sasaran
- 2. Membentuk mahasiswa menjadi lebih dewasa dalam menyikapi permasalahan yang ada dan dapat memahami bagaimana hidup bermasyarakat. Selain itu dapat membentuk kepribadian yang mandiri dan bertanggung jawab terhadap tugas dan fungsinya serta membentuk jiwa kepemimpinan.
- 3. Program Pendidikan Masyarakat (PPKM) dapat meningkatkan ilmu dan pengetahuan masyarakat serta dapat menggugah masyarakat terutama dalam bidang spiritual.

- 4. Mahasiswa mendapatkan pengalaman dan ilmu kemasyarakatan yang tidak didapatkan dibangku kuliah dan masyarakat dapat menyerap ilmu yang dimiliki mahasiswa dalam meningkatkan wawasan mereka untuk kemudian diterapkan dalam kehidupan sehari-hari:
 - a. Pengalaman membuat kegiatan atau acara-acara yang tentunya diharapkan dapat bermanfaat bagi kami kedepan.
 - b.Mengetahui hal-hal yang berkaitan dengan kegiatan Kesehatan.
 - c. Memupuk rasa percaya diri dalam mengahadapi warga masyarakat.
- 5. Warga masyarakat RW 01 Kelurahan Tambak Wedi mulai dari Bapak- bapak, Ibu-ibu, remaja dan anak-anak juga sangat antusias dalam mengikuti program-program kegiatan PPKM seperti Bidang keilmuan, Kesehatan dan program pendukung.
- Program Pendidikan Masyarakat (PPKM merupakan usaha pengabdian pada masyarakat yang mengandung tujuan sebagai berikut.

a.Sosialisasi Mahasiswa

Mahasiswa merupakan bagian darimasyarakatyang kurangaktifdalamkegiatanbermasyarakatkarenamahasiswabanya kdisibukkandengankegiatan-

kegiatanakademiknya.DenganadanyakegiatanProgram

PendidikanMasyarakat

(PPKM),mahasiswadapatberperanaktifdalamkehidupanmasyarak atsepertiberadaptasidengankehidupanmasyarakat,belajarbagaima nabersosialisasikepadamasyarakat,

 $memahamikulturdan karakter serta adati sti adat. Kemudian berupay \\amemban tumen gata sipermasalahan yang$

 $timbul ditengah masyarak at dan turut serta berperanak tifmembangu \\ nmasyarak at.$

b.AplikasiKemampuan

Setelahmenempuhkegiatanakademikselamabeberapatahun, banyakmahasiswayangbelummengertibagaimanamengaplikasik anilmunyadi kehidupanmasyarakat.DenganadanyakegiatanKuliahProgram

PendidikanMasyarakat (PPKM) mahasiswadapatmengetahuibagaimanamengaplikasikanilmuyan

g

didapatdibangkukuliah. Tidakhanyaitumahasis wajugadapatmen getahuibagaimanasistemkehidupanmasyarakatyang meliputikultur, karakter, adatistia dat dankebiasaan masyarakat, per masalahanyangadadimasyarakat, dan tuntutanata ukebutuhan masyarakat dalam rangkaupaya meningkatkan kesejah teraan masyarakat dan sebagai bentuk pengab dian kepadamasyarakat.

6.2 Saran

Dengantujuanuntukmemberikanmasukansertapartisipasidemi
kemajuandalammeningkatkantarafdanmutuorganisasi,kamimahasiswa Program
PendidikanKesehatanMasyarakat(PPKM)
memberikanbeberapasarankepadaberbagaipihakyang
terkaitdalampelaksanaanPPKMiniyang
diharapkandapatbergunauntukpeningkatanmutudankualitassemuapihak, antaralain
sebagaiberikut:

- 1. Masyarakatdan Pemerintah Setempat
 - a. KepadawargaTambakWedi RW 01dapatmemeliharadanmenjagatalisilaturahmi,rasapersaudaraan,kerjasamadanse mangatgotong-royong.
 - b. Diharapkanmasyarakatdapatmelanjutkanprogram-programyang telahdirintisolehmahasiswa PPKM sertadapatmenerapkankonseppelaksanaankegiatansebagaimanayangtelahdilakuka nolehmahasiswa PPKM.
 - Dukunganwargamasyarakatterutamaremajasangatkamiharapkanuntukmelaksanak ankegiatandemikemajuanbersama. Agarmasyarakatmenyadaribahwakehadiranma hasiswaPPKMdilokasi

PPKMbukanmerupakansumberdana,melainkanmerupakankelompokkecilyang dapatmemberikansumbanganpemikirandantenagayangterbatas.

2. PeningkatanKesehatan

b.

c.

- Kepadamasyarakatdiharapkandapatlebihmenjagakebersihanlingkungan demiterciptanyalingkunganyang sehatdanmenjagakesehatankeluargadandirisendiri.
- Memberikansosialisasitentangkesehatankepadamasyarakat,sehinggatimbulke sadaranmasyarakatuntukhidupsehat.

- c. MelanjutkanrutinitassenamyangdiadakansetiapMingguPagi.
- 3. MahasiswaProgram PendidikanKesehatanMasyarakat (PPKM) periodeberikutnya
 - a. Mahasiswahendaknyamampumenyiapkandiribaikdarisegi mental/spritual,fisik,sertakemampuankognitif,afektif, danpsikomotorikuntukdapatbersosialisasidanmenyesuaikandiridalamhidupbe rmasyarakat.
 - b. Mahasiswahendaknyamenanamkansikaptanggungjawab,mandiri, rendahhati,sikapsalingmenghargaidanmenghormati,sikapkekeluargaandanke bersamaan,danselalubekerjasamadalamkelompok (*teamwork*).
 - c. Membuatprogram-programPPKMyang sesuaidengankemampuanmahasiswabaikdarisegiakademikmaupunbiayaserta sesuaidengankondisidankebutuhanmasyarakatyangadadilokasi PPKM.
 - d. Menanamkansifatsalingpengertian, salingmembantu, salingmendukung,salingmenjagakekompakan,salingmenghargaidanmenghor matiantarsesamaanggotaPPKM, karenahaltersebutmerupakankuncisuksespelaksanaanprogram kerjaPPKM.
 - e. Perlunyamenjalinkomunikasiyangbaikdenganmasyarakatsecaramenyeluruh.
 - f. BedakanpergaulanantaramahasiswaPPKM denganpemuda/pemudi, mahasiswaPPKMdenganmasyarakatyang berusialebihtua,danmahasiswaPPKM dengananak-anak.
 - g. Diharapkandapatmengaturstrategibagaimanacaramensosialisasikan programkerjayang akandijalankankepadamasyarakatyaitudenganmemanfaatkandanmengaturwa ktusebaikmungkin.Dengansosialisasiyangefektifdanefisienakanmenunjangke berhasilanprogramyang akandilaksanakan.

4. PihakFakultas

DalammengelolaprogramPPKM,pihakfakultashendaknyamemberikaninformasiya
 ng jelasbaikkepadamahasiswa,DPL,pihakfakultasmaupunpihakMasyarakatagar
 dalampelaksanaan PPKMtidakterjadikesalahankomunikasi.

b. Dalam pelaksanaan pembekalan PPKM, menambahkan lebih banyak pelatihanpelatihan yang bersifat pemberdayaan bagi masyarakat.Dalam proses penentuan
lokasi PPKM, pihak Fakultas harus lebih memastikan jika dalam suatu lokasi
PPKM tidak ada perguruan tingg ilain nyayang melaksanakan kegiatan PPKM
dilokasi yang sama,hal ini dapat menimbulkan penilaian yang tidak objektif dari
masyarakat karena PPKM lebih ditujukan untuk kegiatan Kesehatan