

# Usaha-usaha Kesehatan Masyarakat

Oleh : Suyatno, Ir. MKes

Contact:

E-mail: [suyatnofkmundip@gmail.com](mailto:suyatnofkmundip@gmail.com)

Blog: [suyatno.blog.undip.ac.id](http://suyatno.blog.undip.ac.id)

Hp/Telp: 08122815730 / 024-70251915

# Upaya Kesehatan

( Menurut Undang-undang Kesehatan RI)

- Untuk mewujudkan derajat kesehatan yang optimal bagi masyarakat, diselenggarakan upaya kesehatan dengan pendekatan:
  - pemeliharaan, peningkatan kesehatan (promotif),
  - Pencegahan penyakit (preventif),
  - penyembuhan penyakit (kuratif), dan
  - pemulihan kesehatan (rehabilitatif)

yang dilaksanakan secara menyeluruh, terpadu, dan berkesinambungan.

# **Usaha-usaha Kesehatan Masyarakat meliputi:**

**(Budioro, 2001; Indan Entjang, 1999; Dainur, 1999; Soekidjo Notoatmodjo, 2003)**

- **Program Pelayanan Kesehatan Dasar**
- **Program kesehatan ibu dan anak (KIA)**
- **Program Pemberantasan Penyakit Menular (P2M)**
- **Keluarga Berencana (KB)**
- **Program Hygiene Sanitasi (HS) Lingkungan**
- **Hygiene Perusahaan dan kesehatan kerja**
- **Penyuluhan Kesehatan Masyarakat (PKM)**
- **Program Gizi Masyarakat**
- **Pemeriksaan, Pengobatan dan Perawatan Kesehatan Masyarakat**
- **Usaha Kesehatan Sekolah (UKS)**
- **Usaha kesehatan gigi, mata dan jiwa**
- **Rehabilitasi**
- **Usaha-usaha farmasi dan laboratorium kesehatan**
- **Statistik kesehatan**

# Program Kesmas Depkes RI

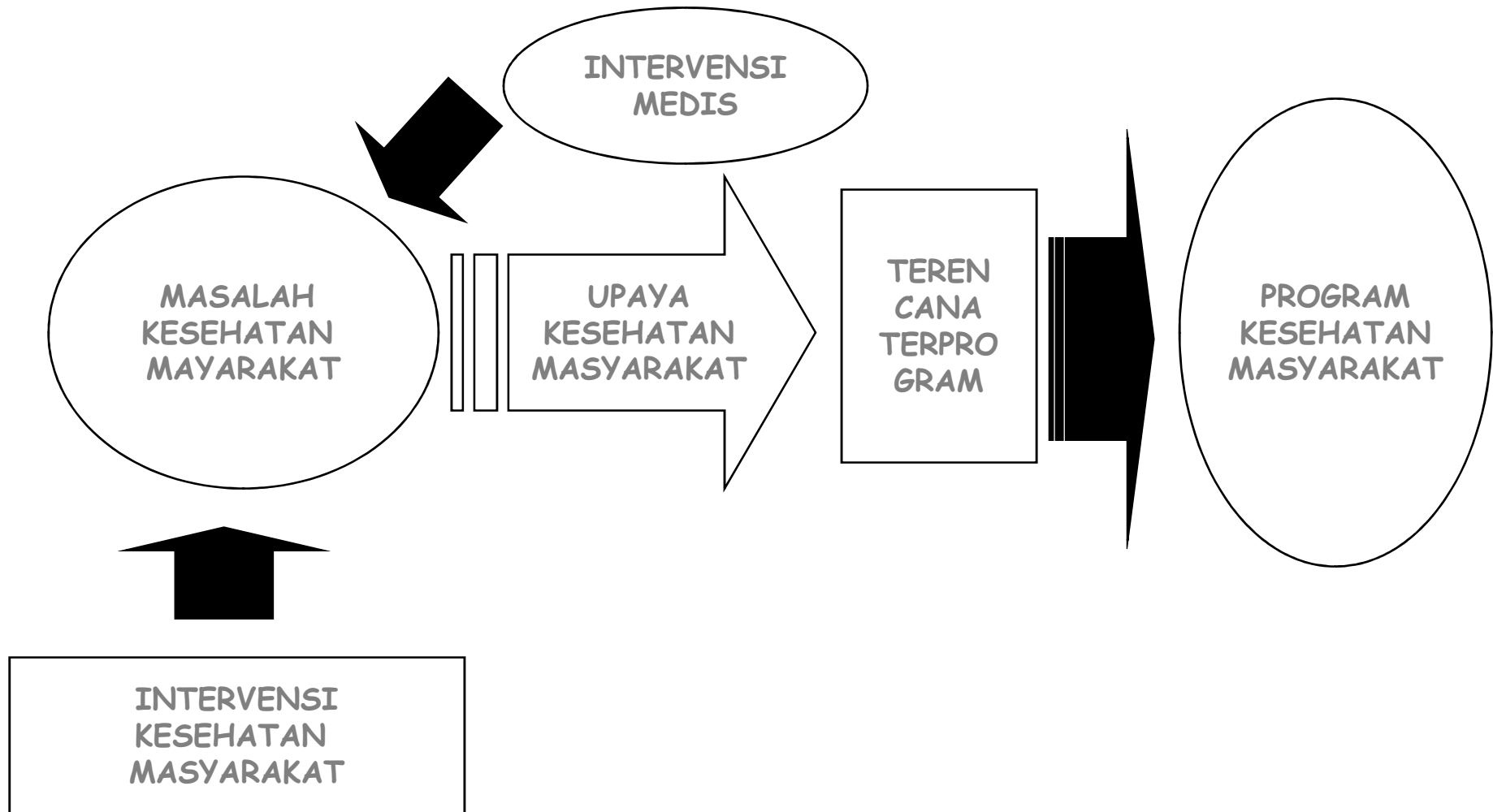
Program Kesehatan Masyarakat adalah bagian dari Program Pembangunan Kesehatan Nasional yang bertujuan memelihara dan meningkatkan kesehatan serta mencegah dan menanggulangi masalah kesehatan masyarakat

# Masalah Kesehatan Masyarakat Indonesia

- Masalah Kesehatan Masyarakat adalah masalah kesehatan yang :
  - Insiden dan prevalensinya tinggi di masyarakat
  - Insiden dan prevalensinya rendah tetapi risiko kematiannya tinggi di masyarakat

# Prinsip Penanggulangan Masalah Kemas

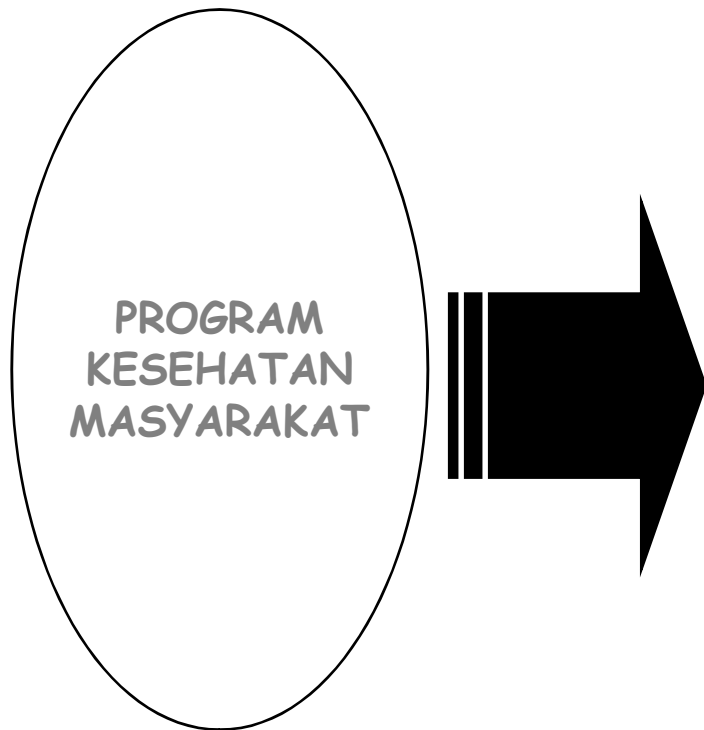
- Prinsip utama penanggulangan masalah kesehatan masyarakat merupakan kombinasi intervensi kesehatan masyarakat (utama) dan intervensi medis (tambahan). Intervensi kesehatan masyarakat mencakup:
  - Intervensi perilaku
  - Intervensi lingkungan
  - Intervensi manajemen



# Lingkup Program Kesmas

- Lingkup Program Kesmas mencakup bidang yang luas. Untuk Ditjen Bina Kesmas, lingkup program tersebut dibatasinya pada :
  - Program kesehatan keluarga
  - Program Kesehatan Komunitas
  - Program Kesehatan Jiwa Masyarakat
  - Program Gizi Masyarakat
  - Program Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Masyarakat





- Upaya Kesehatan
  - Keluarga
    - ✓ Kes. Maternal & Neonatal
    - ✓ Kes. Balita
    - ✓ Kes. Usia Sek. & Remaja
    - ✓ Kes. Usia Subur
    - ✓ Kes. Usia Lanjut
  - Komunitas
    - ✓ Kes. Institusi
    - ✓ Kes. Tradisional
    - ✓ Kes. Olahraga
    - ✓ Kes. Indera
    - ✓ Kes. Perkotaan
  - Jiwa Masyarakat
- Perbaiki Gizi Masyarakat
- Jaminan Kesehatan Masyarakat

# Penyelenggara Program Kesmas

- Penanggung jawab utama adalah Pemerintah (Pusat/Daerah), karena :
  - Menyangkut hajat hidup orang banyak
  - Peran dan keterlibatan swasta biasanya kecil, karena terkait dengan kecilnya peluang mendapatkan keuntungan

# Penyelenggara Program Kesmas

1. Tingkat pertama : PUSKESMAS dan jaringannya
2. Tingkat kedua : Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota
3. Tingkat ketiga: Dinas Kesehatan Propinsi dan Departemen Kesehatan

# Pedoman Penyusunan Program Depkes

- Arah kebijakan :
  - Peningkatan jumlah, jaringan dan kualitas puskesmas
  - Peningkatan kualitas dan kuantitas tng keshtn
  - Pengembangan sistem jaminan kesehatan terutama bagi penduduk miskin
  - Peningkatan sosialisasi kesehatan lingkungan dan pola hidup sehat
  - Peningkatan pendidikan kesehatan pada masyarakat sejak usia dini
  - Pemerataan dan peningkatan kualitas fasilitas pelayanan kesehatan dasar

# Pedoman Penyusunan Program Depkes

- Pencapaian/Target
  - Meningkatnya UHH : 66,2 menjadi 70,6 tahun
  - Menurunnya AKB : 35 menjadi 26 per-1000 kel hdp
  - Menurunnya AKI : 307 menjadi 226 per100.000-  
kel hdp
  - Menurunnya prevalensi gizi kurang pada Balita

# Visi

Masyarakat sehat dan Mandiri Menuju  
Indonesia Sehat 2010

Suatu gambaran masyarakat yang ingin dicapai dalam perwujudan Indonesia sehat 2010, yaitu masyarakat yang terbentuk dari perorangan, keluarga dan komunitas yang sehat serta secara mandiri mampu memelihara kesehatannya

# Misi

1. Meningkatkan status kesehatan perorangan, keluarga, komunitas dan masyarakat
2. Menanggulangi berbagai masalah kesehatan masyarakat sesuai dengan skala prioritas
3. Menggalang kerjasama dengan berbagai potensi untuk penyelenggaraan program kesehatan masyarakat
4. Meningkatkan peranserta dan kemandirian masyarakat dalam pemeliharaan kesehatan

# Strategi

1. Memberdayakan perorangan, keluarga dan masyarakat untuk hidup sehat secara mandiri dan berperan aktif dalam pembangunan kesehatan
2. Membangun kemitraan (kerjasama lintas sektoral) dengan berbagai pelaku pembangunan kesehatan
3. Memanfaatkan teknologi tepat guna yang efektif dan efisien
4. Meningkatkan akses, jangkauan dan mutu program kesehatan masyarakat



# Pemberdayaan Perorangan, Keluarga dan Masyarakat

- Perorangan :
  - Minimal : berperilaku hidup sehat (contoh bagi masyarakat sekitar)
  - Maksimal : aktif sebagai kader kesehatan
- Kelompok: LSM Peduli kesehatan
  - To serve
  - To advocacy
  - To watch
- Masyarakat: Lembaga Perwakilan Masyarakat di bidang kesehatan
  - Badan Penyantun Kesehatan Kecamatan
  - Konsil Kesehatan Kabupaten/Kota
  - Konsil Kesehatan Propensi

# Pokok-Pokok Program Depkes

1. Meningkatkan program kesehatan masyarakat prioritas nasional dan spesifik lokal
2. Meningkatkan, akses, jangkauan dan mutu pelayanan kesehatan masyarakat miskin, daerah tertinggal dan daerah bencana
3. Meningkatkan, akses, jangkauan dan mutu pelayanan puskesmas dan jaringannya
4. Meningkatkan manajemen dan sumberdaya program kesehatan masyarakat
5. Meningkatkan kemitraan dan kerjasama lintas sektor
6. Meningkatkan pemberdayaan masyarakat

# Program

1. Meningkatkan program kesehatan masyarakat prioritas nasional dan spesifik lokal
  1. Meningkatkan program penurunan AKI, AKB dan AKABA
  2. Meningkatkan program perbaikan gizi
  3. Mengembangkan program spesifik lokal : kesehatan perkotaan, kesehatan pertanian, kesehatan masyarakat nelayan, olahraga, tradisional, penanggulangan kebutaan dan gangguan pendengaran, dll

# Program

2. Meningkatkan, akses, jangkauan dan mutu pelayanan kesehatan masyarakat miskin, daerah tertinggal dan daerah bencana
  1. Pengembangan JPK-MM untuk yankesdas
  2. Mendukung penanggulangan masalah kesmas karena bencana
  3. Mengembangkan yankesmas daerah perbatasan
  4. Mendukung yankesmas daerah terpencil

# Program

3. Meningkatkan, akses, jangkauan dan mutu pelayanan puskesmas dan jaringannya
  1. Meningkatkan operasionalisasi kebijakan dasar puskesmas di era desentralisasi
  2. Menambah puskesmas secara selektif di daerah yg memerlukan dgn memperhatikan SDM yg ada (kec pemekaran, daerah luas,dll), melalui anggaran DAK
  3. Meningkatkan kualitas pelayanan dengan memperbaiki sarana, menambah alkes, mengem-bangkan program kendali mutu (prop HWS),
  4. Mendorong peningkatan yankes luar gedung dengan mengutamakan aspek promotif dan preventif

# Program

4. Meningkatkan manajemen dan sumberdaya pendukung program kesehatan masyarakat
  1. Menyusun pedoman/ acuan/ standard teknis/ manajemen program kesmas
  2. Menyiapkan peraturan/ regulasi berhubungan dgn penyelenggaraan program kesmas
  3. Meningkatkan kemampuan unit kerja keshtn di berbagai tk admn dlm pengelolaan prog kesmas
  4. Mengembangkan jaminan pemeliharaan kesehatan non masyarakat miskin
  5. Mendorong peningkatan pembiayaan yankesmas oleh daerah

# Program

5. Meningkatkan kemitraan dan kerjasama lintas sektor
  1. Meningkatkan sosialisasi dan advokasi dukungan pengembangan program kesmas lintas sektor dan LSM
  2. Meningkatkan kerjasama dalam penyelenggaraan pembangunan nasional/ regional yg berhubungan dengan peningkatan status kesmas
  3. Mendorong peningkatan pembiayaan yankesmas

# Program

6. Meningkatkan peranserta masyarakat dalam upaya kesehatan Puskesmas
  1. Meningkatkan pengembangan Posyandu : konsolidasi lintas sektor, pengembangan bersamaan yankes gakin
  2. Mengembangkan polindes : meningkatkan kemampuan manajemen, tenaga, dukungan alkes, sarana/ prasarana
  3. Mengembangkan upaya kesehatan bersumberdaya kesehatan masy (UKBM) lainnya : pos upaya kesehatan kerja (UKK), dll
  4. Mengembangkan badan penyantun Puskesmas, Konsil Kesehatan Propinsi/Kabupaten/Kota



# PENGELOMPOKAN PROGRAM

1. Upaya kesehatan masyarakat  
(kesehatan keluarga, kesehatan jiwa masyarakat, kesehatan komunitas)
2. Perbaikan gizi masyarakat  
(peningkatan gizi masyarakat)
3. Kebijakan dan manajemen kesehatan  
(pengembangan JPK)

# Sesuai Kontrak Belajar: Materi Tugas Kelompok

- Melakukan analisis kegiatan usaha-usaha kesehatan masyarakat:
  - Program kerja/kegiatan yang dilakukan
  - Tujuan dan sasaran
  - Pencapaian dari usaha-usaha kesehatan masyarakat
  - Pencapaian
- Menuangkan dalam bentuk laporan
- Membuat naskah presentasi
- Mempresentasikan hasil kegiatan di depan kelas

# Referensi:

1. **Program Kerja Dinas Kesehatan Propinsi dan Kota/Kabupaten**
2. **Profil Kesehatan Propinsi, Kota dan Kabupaten**
3. **Budioro, Pengantar Ilmu Kesehatan Masyarakat, Badan Penerbit UNDIP Semarang, 2001**
4. **Indan Entjang, Ilmu Kesehatan Masyarakat, Penerbit Alumni Bandung, 1999.**
5. **Dainur, Materi-materi Pokok Ilmu Kesehatan Masyarakat, Widya Medika, Jakarta, 1999.**
6. **Soekidjo Notoatmodjo, Ilmu Kesehatan Masyarakat: Prinsip-prinsip Dasar, Rineka Cipta, Jakarta, 2003**
7. **SK Menkes No 331/Meskes/SK/V/2006 tentang Renstra Depkes 2005-2009**
8. **UU RI No.23 Thn.1992 Tentang Kesehatan**
9. **SK Menkes No. 131 tahun 2004 tentang Sistem Kesehatan Nasional**