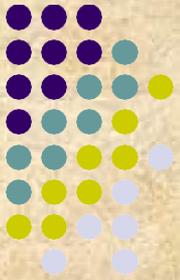
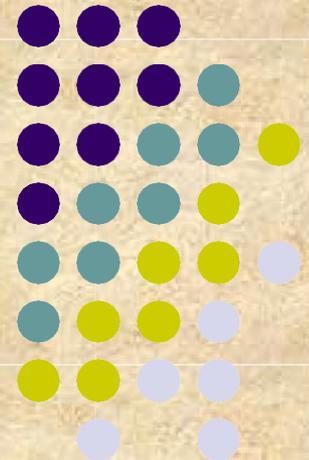


PROMOSI KESEHATAN

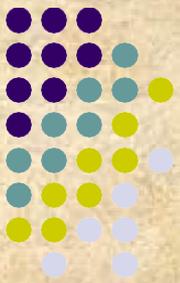
(pengantar promosi kesehatan,
kebijakan dan strategi



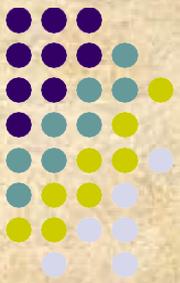
Oleh :
Ns. Miftakhul Ulfa, S.Kep.M.Kep



PENDIDIKAN KESEHATAN DAN PROMOSI KESEHATAN



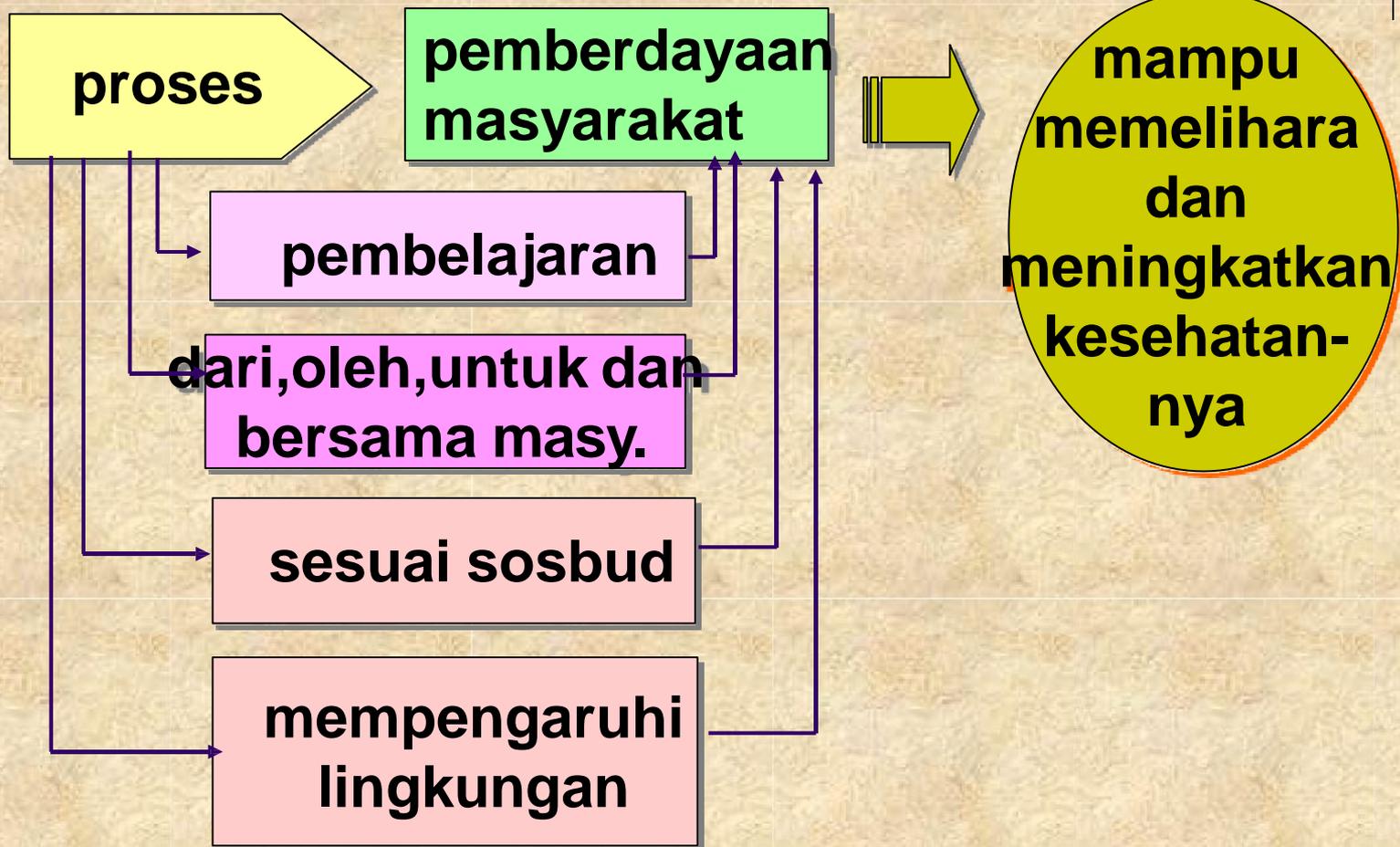
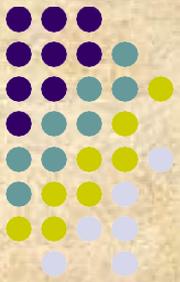
PENDIDIKAN KESEHATAN → MERUBAH PERILAKU INDIVIDU, KELOMPOK DAN MASYARAKAT. TIDAK CUKUP UNTUK MENINGKATKAN DERAJAT KESEHATAN MASYARAKAT.

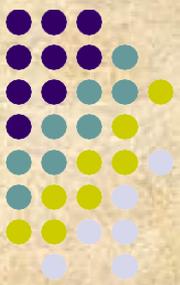


DEFINISI PROMOSI KESEHATAN

- ❑ WHO → “PROSES PEMBERDAYAAN INDIVIDU DAN MASYARAKAT UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN MEREKA MENGENDALIKAN DETERMINAN-DETERMINAN KESEHATAN SEHINGGA DAPAT MENINGKATKAN DERAJAT KESEHATAN MEREKA”
- ❑ DEPKES RI → “UPAYA UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN MASYARAKAT DALAM MENGENDALIKAN FAKTOR-FAKTOR KESEHATAN MELALUI PEMBELAJARAN DARI, OLEH, UNTUK DAN BERSAMA MASYARAKAT, AGAR MEREKA DAPAT MENOLONG DIRINYA SENDIRI, SERTA MENGEMBANGKAN KEGIATAN YANG BERSUMBER DAYA MASYARAKAT, SESUAI SOSIAL BUDAYA SETEMPAT DAN DIDUKUNG OLEH KEBIJAKAN PUBLIK YANG BERWAWASAN KESEHATAN”

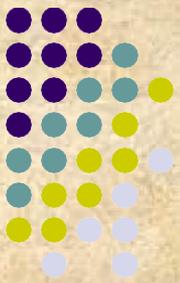
Promosi Kesehatan:



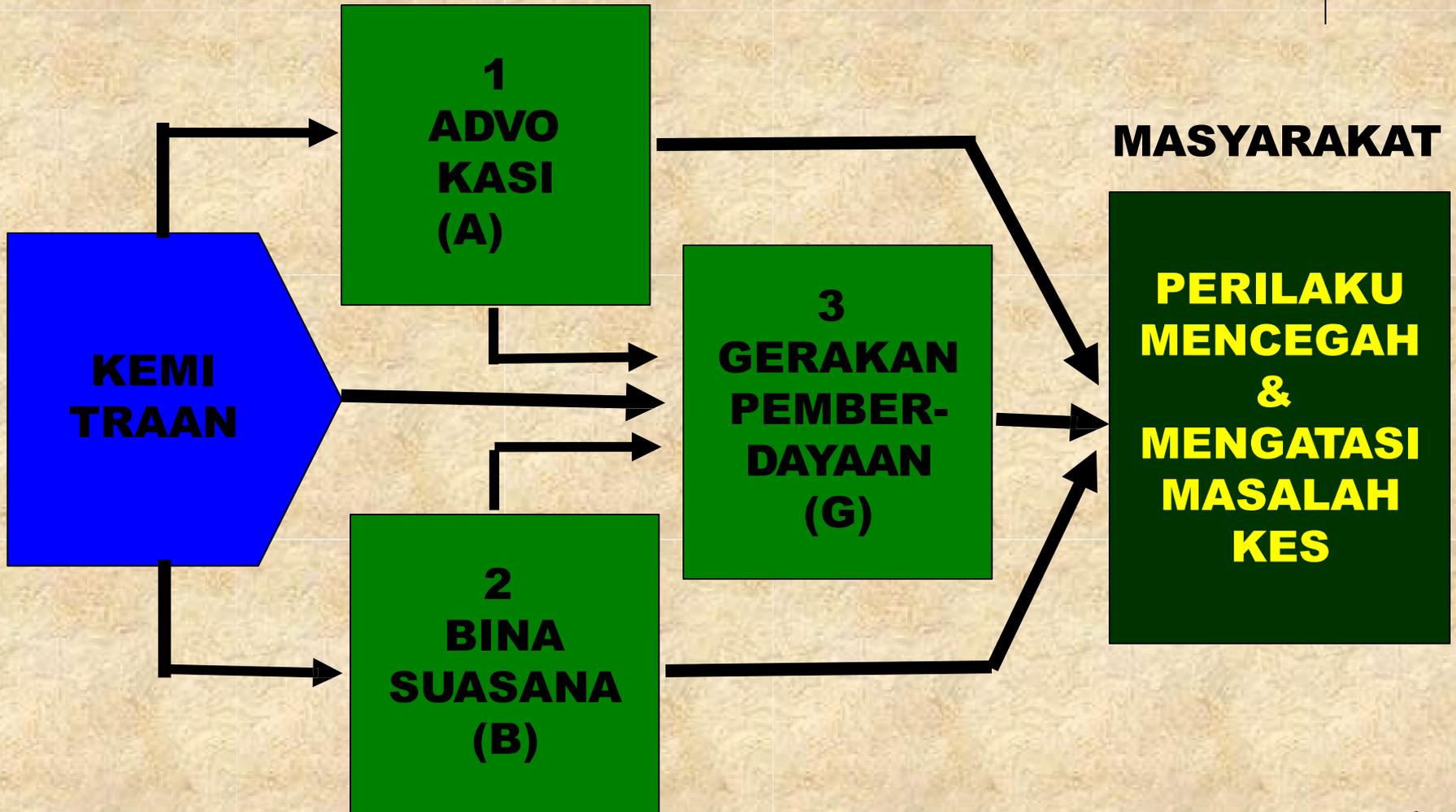


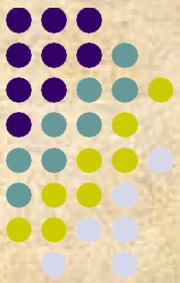
FUNGSI UTAMA PROMOSI KESEHATAN

- ❑ ADVOKASI → MEMBUAT KONDISI POLITIK, EKONOMI, SOSIAL, BUDAYA, LINGKUNGAN, PERILAKU MENJADI MENGUNTUNGAN KESEHATAN
- ❑ MEDIASI → DENGAN PEMERINTAH DAN NON, DUNIA INDUSTRI DAN MEDIA SEHINGGA MENJADI AKSI TERKOORDINASI UNTUK KESEHATAN
- ❑ PEMBERDAYAAN MASY → MENGGALI SELURUH POTENSI YANG ADA UNTUK PERBAIKAN KESEHATAN, DENGAN MEMBERIKAN PELATIHAN, PEMBERIAN INFORMASI DAN LINGKUNGAN YANG MENDUKUNG



I. Strategi Global (WHO)



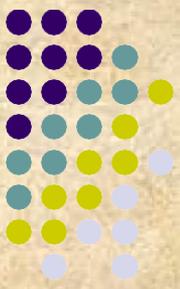


1. Advokasi (*Advocacy*)

- Kegiatan untuk meyakinkan orang lain agar membantu dan mendukung thd apa yg diinginkan.
- Sasaran: para pengambil keputusan / kebijakan di berbagai tingkat dan sektor yg terkait dgn masalah kesehatan (Sasaran tertier).
- Output : kebijakan / regulasi berupa undang-undang, peraturan, surat keputusan, sumber daya dll.
- Secara formal : presentasi dan seminar ttg isu atau usulan program.
- Secara informal: minta dukungan dlm bentuk kebijakan, dana, atau fasilitas.

ADVOKASI, SOSIALISASI, PEMBERDAYAAN DAN MOBILISASI

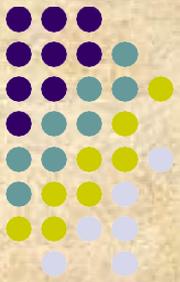




2. Dukungan Sosial (*Social Support*)

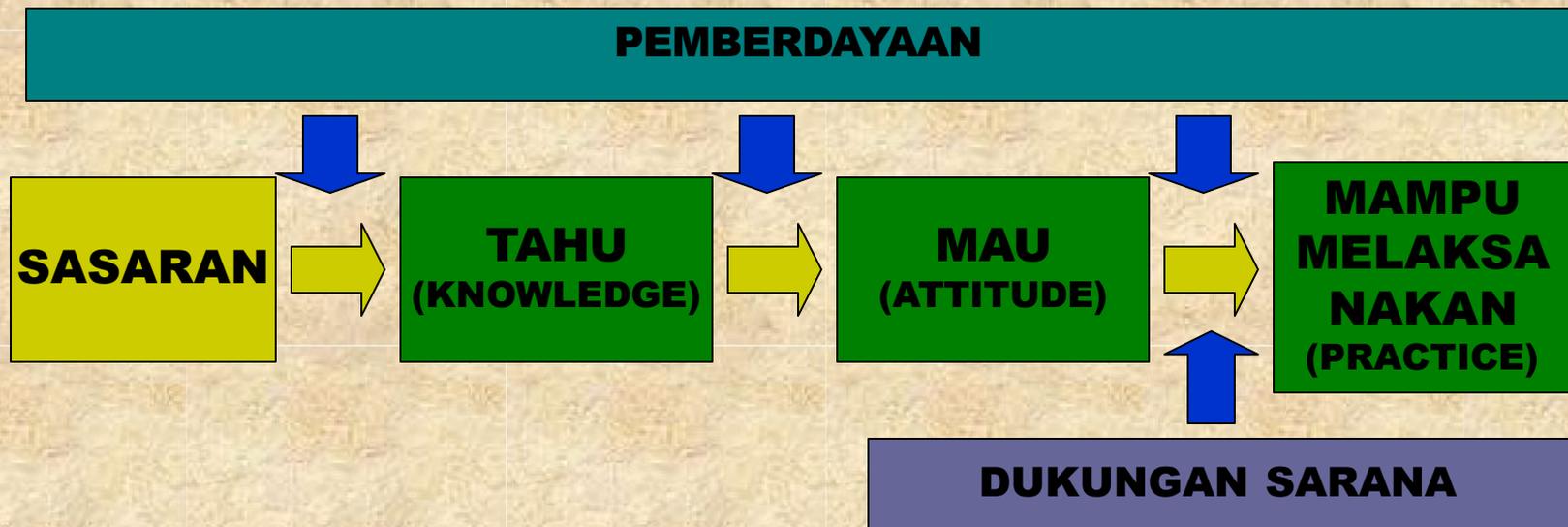
- ❖ Kegiatan mencari dukungan sosial mll tokoh masyarakat baik Toma formal maupun informal.
- ❖ Tujuan : agar Toma sbg jembatan antara sektor kesehatan dgn masyarakat → dukungan Toma → mensosialisasikan program-program kes → masy mau menerima dan mau berpartisipasi thd program tsb.
- ❖ Strategi → upaya **Bina Suasana** atau membina suasana yg kondusif thd kegiatan kesehatan.
- ❖ Bentuk kegiatan: pelatihan para Toma, seminar, lokakarya, bimbingan kepada Toma
- ❖ Sasaran : Toma diberbagai tingkat (sasaran

BINA SUASANA

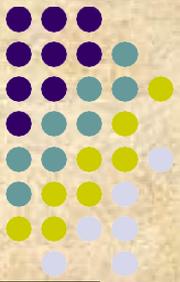


**UTK MENCIPTAKAN LINGKUNGAN SOSIAL (OPINI PUBLIK)
YG KONDUSIF GUNA LEBIH MENGUATKAN DUKUNGAN THD
PERUBAHAN PERILAKU INDIVIDU/KELUARGA/KELOMPOK
(KHUSUSNYA DARI FASE TAHU KE MAU)**

SUASANA LINGKUNGAN SOSIAL (OPINI PUBLIK) YG KONDUSIF



SUASANA LINGKUNGAN SOSIAL (OPINI PUBLIK) YG KOND



BINA SUASANA

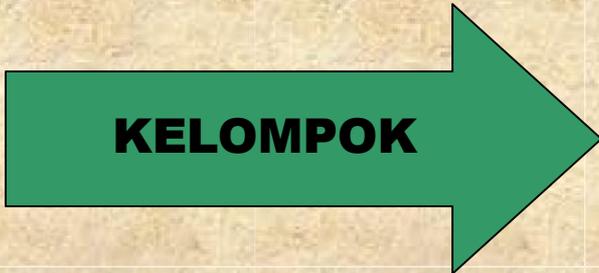
PENDEKATAN:

PELAKU:

SUASANA:



- TOKOH LOKAL
- TOKOH AGAMA
- TOKOH POLITIK
- TOKOH SWASTA
- TOKOH REMAJA
- SELEBRITIS



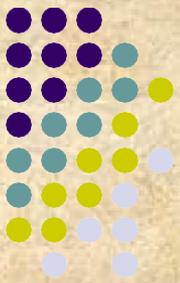
- RT/RW/KELURHN
- MAJLIS TAKLIM
- KEL. BUDAYA
- KEL. ARISAN/KO-PERASI
- ORG. WANITA
- ORG.SISWA
- DLL



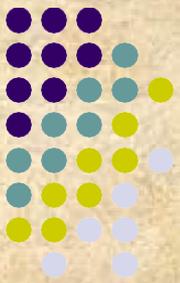
MEDIA MASSA (CETAK, ELEKTR)



Metode Bina Suasana



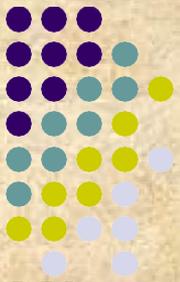
-  **Konferensi pers**
-  **Dialog interaktif**
-  **Talk show**
-  **Pertunjukan tradisional**
-  **Sarasehan**
-  **Semiloka**



3. Pemberdayaan masyarakat (*Empowerment*)

- ❑ Sasaran : masyarakat langsung (sasaran primer)
- ❑ Tujuan: mewujudkan kemampuan masy dlm memelihara dan meningkatkan kes mereka sendiri.
- ❑ Bentuk kegiatan: penyuluhan kes, pengorganisasian dan pengembangan masy (koperasi, pelatihan-pelatihan peningkatan ekonomi keluarga) → Posyandu, Dana Sehat, Pos Obat Desa, Poskesdes, lainnya → “Gerakan masyarakat”.

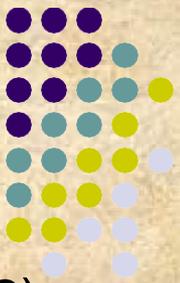
PEMBERDAYAAN MASYARAKAT



UPAYA PEMBERDAYAAN MASYARAKAT ATAU PENGEMBANGAN PERAN-AKTIF MASYARAKAT MELALUI PROSES PEMBELAJARAN YG TERORGANISASI DG BAIK (*COMMUNITY ORGANIZATION*)



II. Strategi berdasarkan Ottawa Charter



Konferensi Internasional Promkes di Ottawa, Canada (1986):

- a. Kebijakan Berwawasan Kesehatan (*Healthy Public Policy*)
 - Strategi Promkes ditujukan kepada pembuat kebijakan agar kebijakan yang dikeluarkan selalu berwawasan kesehatan atau berorientasi kepada kesehatan publik.
 - Contoh Kebijakan analisa dampak lingkungan : pabrik, perusahaan, RS → memperhatikan dampak thd lingkungan (kes masy), Kawasan Tanpa Rokok, Helm, Sabuk Pengaman.
- b. Lingkungan yg Mendukung (*Supportive Environment*)
 - Menciptakan suasana lingkungan (fisik, sosial- politik) yg kondusif shg masyarakat termotivasi untuk melakukan upaya-upaya yg positif bagi kesehatan.
 - Contoh : penyediaan fasilitas di tempat-tempat umum, pojok ASI, Tempat Konseling Remaja.

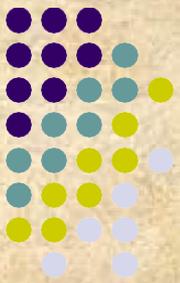


c. Reorientasi Pelayanan Kesehatan (*Reorient Health Services*)

- Masyarakat bukan hanya pengguna (*consumer*) tetapi juga berperan sebagai penyelenggara kes masy dlm batas-batas tertentu
- Juga mengorientasikan pelayanan kes. agar lebih mengutamakan promotif dan preventif tanpa mengesampingkan upaya kuratif dan rehabilitatif.

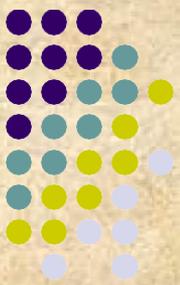
d. Ketrampilan Individu (*Personnel Skill*)

- Kesehatan masy akan terwujud apabila kes individu, keluarga dan kelompok terwujud.
- Kegiatan: memberikan pemahaman dan pelatihan → cara memelihara kes, mencegah penyakit, mengenal penyakit, mencari pengobatan dll.
- Metode : bersifat individual melalui tatanan sekolah, tempat kerja, rumah tangga, dll yang ada dimasyarakat.



e. Gerakan Masyarakat (*Community Action*)

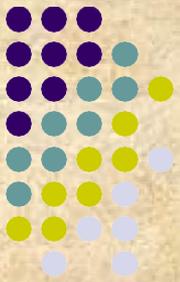
- ❑ Promkes harus mendorong dan memacu kegiatan-kegiatan di masy dlm mewujudkan kesehatan mereka.
- ❑ Tanpa adanya kegiatan masy di bidang kes, niscaya terwujud perilaku yg kondusif di bidang kesehatan, atau masy yg mau dan mampu memelihara serta meningkatkan kesehatannya.



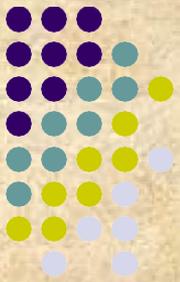
PENDEKATAN PROMKES

- **PENDEKATAN INDIVIDU** → Pemberian Informasi dan Edukasi, Konseling, Mencari Faktor Resiko (*risk assessment*), terutama untuk pencegahan penyakit. Cocok untuk di RS, praktik dokter dan bidan serta Posyandu dan Puskesmas
- **PENDEKATAN KELOMPOK** → Lebih efisien dan efektif serta lebih luas jangkauannya; ceramah, seminar, lokakarya, dan konferensi.
- **PENDEKATAN MASSA/POPULASI** → Menjangkau Masyarakat Luas; pemakaian media massa, pengembangan masyarakat, kebijakan publik dan legislasi, pengembangan organisasi masyarakat dll.

STRATEGI KEMENTERIAN KESEHATAN



PERAN PROMOSI KESEHATAN dan RENSTRA KEMENKES



STRATEGI KEMENKES

1. Meningkatkan pemberdayaan masyarakat,

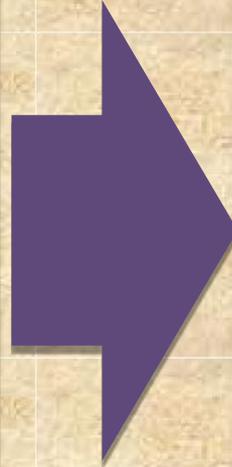
2. Meningkatkan pelayanan kesehatan

3. Meningkatkan pembiayaan pembangunan kesehatan,

4. Meningkatkan pengemb dan pemberdayaan SDM kesehatan

5. Meningkatkan ketersediaan, pemerataan, dan keterjangkauan obat dan alat kesehatan

6. Meningkatkan manajemen kesehatan



RUANG LINGKUP PROMOSI KESEHATAN

1. Meningkatkan kemampuan individu dan masyarakat

2. Memperkuat gerakan masyarakat

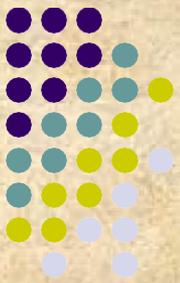
3. Menciptakan lingkungan yang kondusif

4. Mengembangkan Kebijakan yang berwawasan sehat

5. Mereorientasi pelayanan kesehatan



VISI DAN MISI KEMENKES



TERIMA KASH