

ETIKA PROMOSI KESEHATAN



Giri Susilo Adi Skep.Ns.MKep

DISKUSI

- Seorang petugas promkes mengadakan Penyuluhan Kesehatan kepada masyarakat di pesisir pantai Gunung Kidul dengan mengangkat tema Pencegahan dan penanganan Hipertensi . Pada saat pelaksanaan kegiatan , masyarakat yang hadir sangat sedikit karena mereka tidak mengetahui kegiatan tersebut dan tidak tertarik dengan tema penyuluhan yang ada . Pada saat penyuluhan Kesehatan petugas tersebut menawarkan produk herbal miliknya untuk sebagai obat pengganti untuk hipertensi . Petugas mempublikasikan hasil penyuluhan kepada khalayak luas melalui media , lengkap dengan identitas kelompok penderita di wilayah tersebut

REVIEW ETIKA

- ▶ Etika berasal dari bahasa Yunani yaitu "Ethos", yang berarti watak kesusilaan atau adat kebiasaan .
- ▶ Aturan perilaku, adat kebiasaan manusia dalam pergaulan antara sesamanya dan menegaskan mana yang benar dan mana yang buruk.
- ▶ Prinsip Prinsip etika Kesehatan : autonomi, non maleficence, Beneficence, Confidentiality, justice, fidelity

Etika Promosi kesehatan

- ▶ Promkes : ilmu dan seni membantu masyarakat menjadikan gaya hidup mereka sehat optimal.
- ▶ Kesehatan yang optimal didefinisikan sebagai keseimbangan kesehatan fisik, emosi, sosial, spiritual, dan intelektual
- ▶ suatu tata cara atau nilai yang dijadikan dasar untuk membatasi perilaku seorang tenaga kesehatan dalam melakukan promosi Kesehatan
- ▶ mempengaruhi keberhasilan seorang tenaga kesehatan dalam menyampaikan informasi maupun ajakan kepada masyarakat
Mempertahankan perilaku yang sdh sehat untuk mempertahankan derajat Kesehatan yg optimal



Strategi Promosi Kesehatan



Media

- Pendidikan kesehatan
- Pelatihan
- Konseling
- Konsultasi

Individu & Kelompok



- **Media cetak dan elektronik**
- **Media berbasis IT**
- **Merchandize/personal things**

- Advokasi
- Pemasaran sosial
- Kebijakan
- Organisasi
- Perubahan sosial

Kebijakan Mobilisasi Sosial



Tatanan Promosi Kesehatan



Sekolah



Pelayanan kesehatan



Organisasi



Lembaga pendidikan tinggi



Komunitas



Tempat umum



Tempat kerja



Virtual



Rumah dan masyarakat



Tempat
Ibadah

Tatanan umum



Pasar



Stasiun bus



Destinasi
wisata



Mall



Bandara



Tempat olah
raga



Tempat bermain



Stasiun kereta
api



Conventional
hall



Underlying principles

Prinsip bioetik:

- ✓ Otonomi
- ✓ Manfaat
- ✓ Menghindari cedera/risiko
- ✓ Keadilan

Nilai pertama yang mendasari kode etik praktik kesehatan masyarakat “manusia berhak atas sumber daya yang diperlukan untuk kesehatan”.

Kode etik kesehatan masyarakat ini menegaskan pasal 25 Deklarasi Universal Hak Asasi Manusia. menyatakan “Setiap orang berhak atas standar hidup yang memadai untuk kesehatan dan kesejahteraan dirinya dan keluarganya



Menawarkan orang untuk berhenti merokok adalah memberikan hak untuk hidup sehat

AMERICAN PUBLIC HEALTH ASSOCIATION (APHA 2002) PRINSIP PRAKTEK ETIS KESEHATAN MASYARAKAT

1. KESEHATAN MASYARAKAT TERUTAMA HARUS MEMBAHAS PENYEBAB DASAR PENYAKIT DAN PERSYARATAN UNTUK KESEHATAN, YANG BERTUJUAN UNTUK MENCEGAH HASIL KESEHATAN YANG MERUGIKAN.
2. KESEHATAN MASYARAKAT HARUS MENCAPAI KESEHATAN MASYARAKAT DENGAN **CARA YANG MENGHORMATI HAK-HAK INDIVIDU DALAM MASYARAKAT.**
3. KEBIJAKAN KESEHATAN MASYARAKAT, PROGRAM, DAN PRIORITAS HARUS DIKEMBANGKAN DAN DIEVALUASI MELALUI PROSES YANG **MENJAMIN KESEMPATAN UNTUK MASUKAN** DARI ANGGOTA MASYARAKAT.
4. KESEHATAN MASYARAKAT HARUS **MENGADVOKASI DAN BEKERJA UNTUK PEMBERDAYAAN** DARI PEMUDA ANGGOTA MASYARAKAT, YANG BERTUJUAN UNTUK MEMASTIKAN BAHWA SUMBER DAYA DASAR DAN KONDISI DIPERLUKAN UNTUK KESEHATAN **DAPAT DIAKSES OLEH SEMUA.**
5. KESEHATAN MASYARAKAT HARUS Mencari informasi yang dibutuhkan untuk melaksanakan kebijakan yang efektif dan program **yang melindungi dan mempromosikan** kesehatan.
6. NSTITUSI KESEHATAN UMUM **HARUS MENYEDIAKAN MASYARAKAT** DENGAN INFORMASI YANG MEREKA MILIKI YANG DIPERLUKAN UNTUK KEPUTUSAN TENTANG KEBIJAKAN ATAU PROGRAM-PROGRAM DAN HARUS **MENDAPATKAN PERSETUJUAN MASYARAKAT** UNTUK PELAKSANAANNYA.

AMERICAN PUBLIC HEALTH ASSOCIATION (APHA 2002)
PRINSIP PRAKTEK ETIS KESEHATAN MASYARAKAT

7. Lembaga kesehatan publik harus **bertindak secara tepat waktu pada informasi yang mereka miliki dalam sumber daya dan mandat** yang diberikan kepada mereka oleh masyarakat.
8. Program kesehatan umum dan kebijakan harus menggabungkan berbagai pendekatan yang mengantisipasi dan **menghormati nilai-nilai yang beragam, keyakinan, dan budaya dalam masyarakat.**
9. Program kesehatan umum dan kebijakan harus dilaksanakan dengan cara yang paling **meningkatkan lingkungan fisik dan sosial.**
10. Lembaga kesehatan publik **harus melindungi kerahasiaan informasi** yang dapat membawa kerugian bagi individu atau komunitas jika dipublikasikan . Pengecualian harus dibenarkan atas dasar kemungkinan besar kerugian yang signifikan terhadap individu atau orang lain.

AMERICAN PUBLIC HEALTH ASSOCIATION (APHA 2002) PRINSIP PRAKTEK ETIS KESEHATAN MASYARAKAT

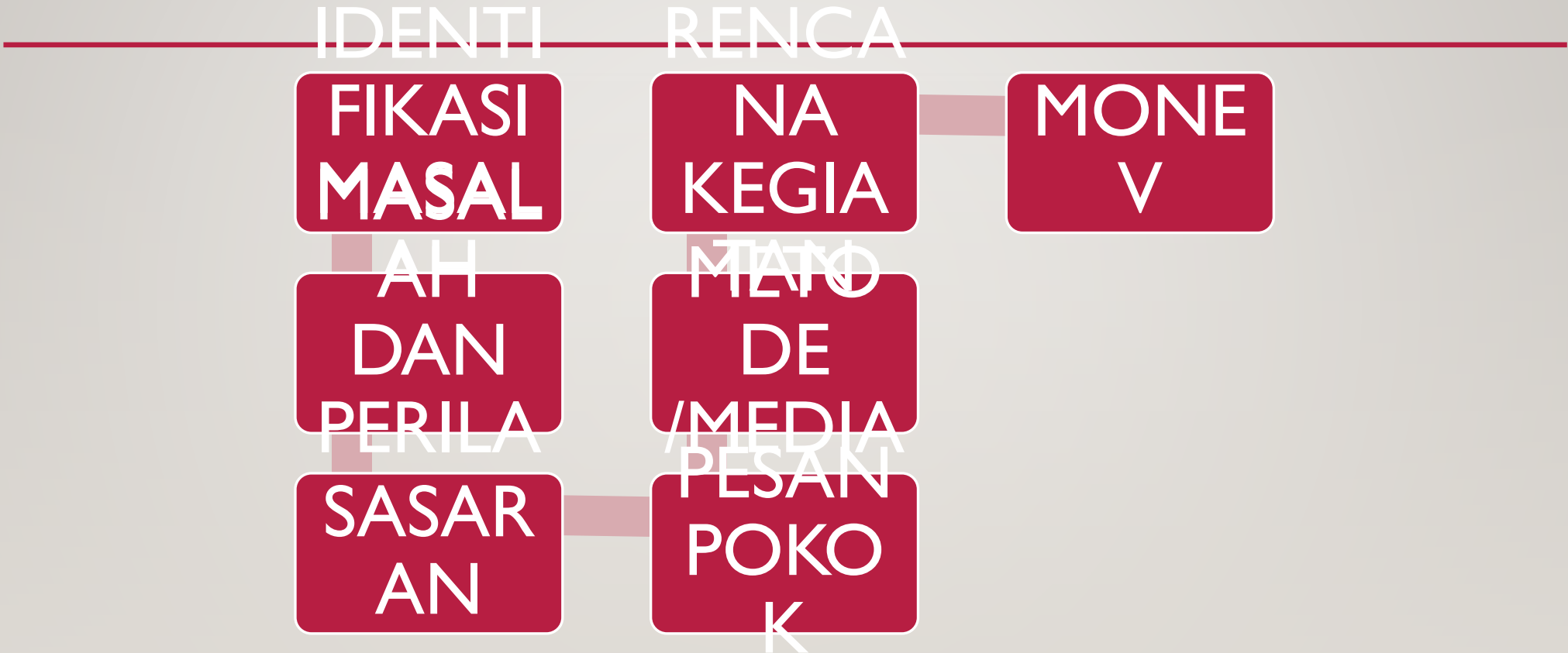
11. Institusi kesehatan masyarakat harus memastikan **kompetensi profesional** karyawan mereka.
12. Institusi kesehatan masyarakat dan pegawainya harus **terlibat dalam kolaborasi dan afiliasi dengan cara membangun kepercayaan publik** dan efektivitas institusi.



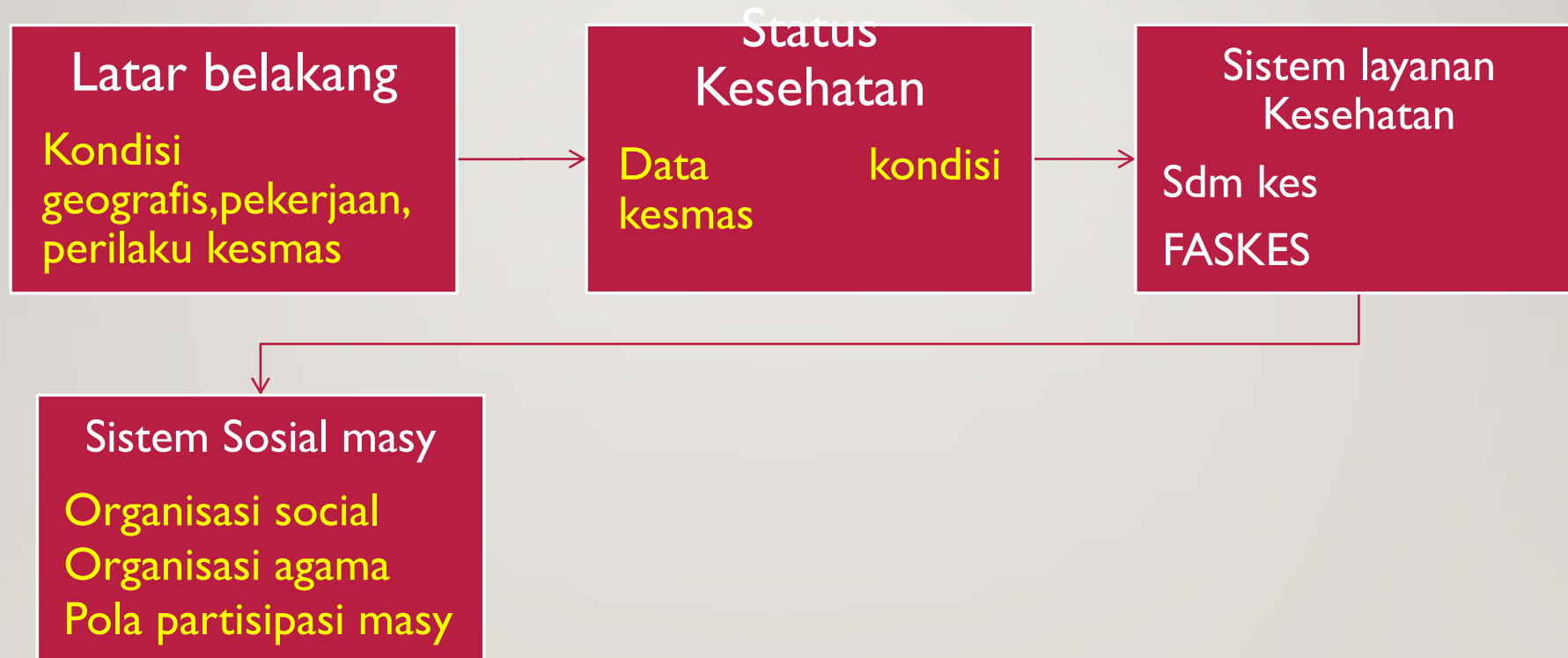
PERTIMBANGAN-PERTIMBANGAN ETIS

- petugas kesehatan tidak boleh secara sengaja menunda pelayanan atau informasi peningkatan status pengetahuan klien dapat bermanfaat terhadap pengembangan promosi kesehatan kepada klien
- petugas kesehatan menghargai kerahasiaan informasi klien kecuali atas permintaan hukum atau demi kepentingan klien
- petugas kesehatan yang tidak kompeten tidak boleh mengerjakan kegiatan promosi kesehatan.

APLIKASI ETIKA PROMOSI KESEHATAN



IDENTIFIKASI MASALAH



MENETAPKAN MASALAH DAN PERILAKU

Langkah Langkah

Status Kesehatan
Pola pelayanan
Kesehatan
Hubungan status kes
dan

Sumber data

Data primer
Data sekunder

Pertimbangan

penetapan masalah

Besar masaah
Kegawatan masalah
Pertimbangan politis
dan sumber daya

Cara pengumpulan data

Key informan approach
Community forum
approach
Sample survey approach

MENETAPKAN SASARAN

Primer

Kelompok masyarakat yang akan diubah perilakunya

Sekunder

Tokoh Kunci yang dapat mendukung keberhasilan promosi

Tersier

Pengambilan keputusan untuk mendukung factor pemungkin

MENETAPKAN PESAN POKOK

Pesan dibuat sesuai karakteristik sasaran

Pesan dibuat sesuai dengan kondisi social budaya

MENENTUKAN METODE DAN SALURAN KOMUNIKASI



MENETAPKAN SALURAN OPERASIONAL

- Bentuk kegiatan
- Penanggungjawab
- Mitra
- Tempat pelaksanaan
- Waktu Pelaksanaan
- Peserta
- Indikator kinerja
- Monev

MENETAPKAN MONITORING DAN EVALUASI

Apa yang di
pantau

Saiapa yang
memantau

Bagaimana
cara
memantau

Dimana
pemantauan
dilakukan

PARADIGMA SEHAT

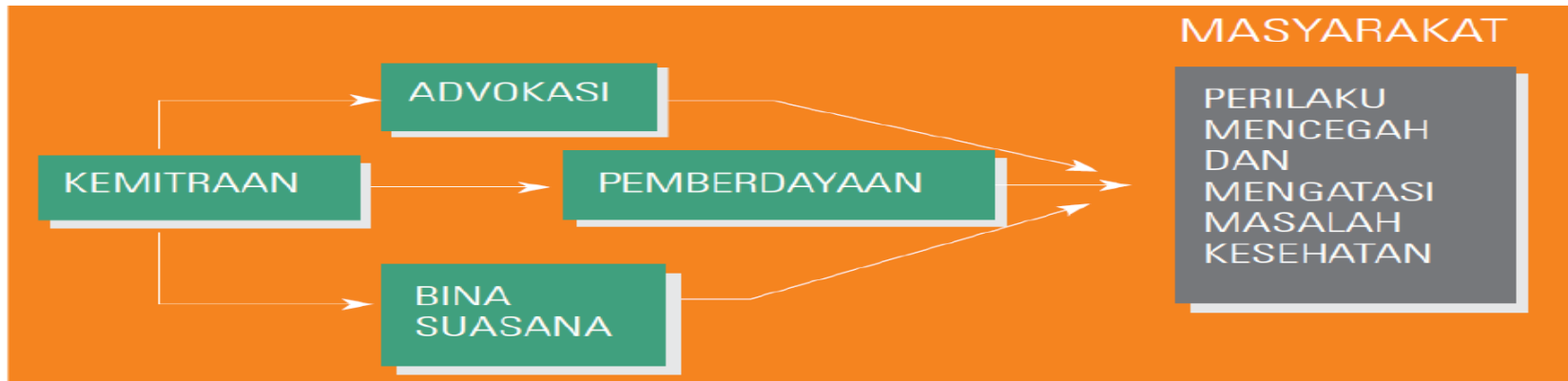


By GIRI SUSILO ADI MKep

LATAR BELAKANG

- ▶ arah pembangunan kesehatan lebih diarahkan pada upaya promotif dan preventif dengan tidak mengabaikan upaya kuratif dan rehabilitatif.
- ▶ Penekanan PHBS (Perilaku Hidup Bersih Sehat) ,GERMAS,PIS PK
- ▶ program Indonesia Eliminasi Tuberkulosis pada tahun 2030
- ▶ Pergeseran penyakit infeksi ke arah penyakit PTM
- ▶ Penyakit jantung , stroke dan kanker berbiaya mahal
- ▶ Perlu peran perawat : sebagai perawat educator
- ▶ Promosi Kesehatan : penekanan role model , edukasi secara langsung , pergeseran melalui media digital dan elektronik (video,flayer,poster, leaflet)
- ▶ konsep promosi kesehatan (tahu, mau dan mampu) ???

Strategi dasar promosi Kesehatan



PRECEDE

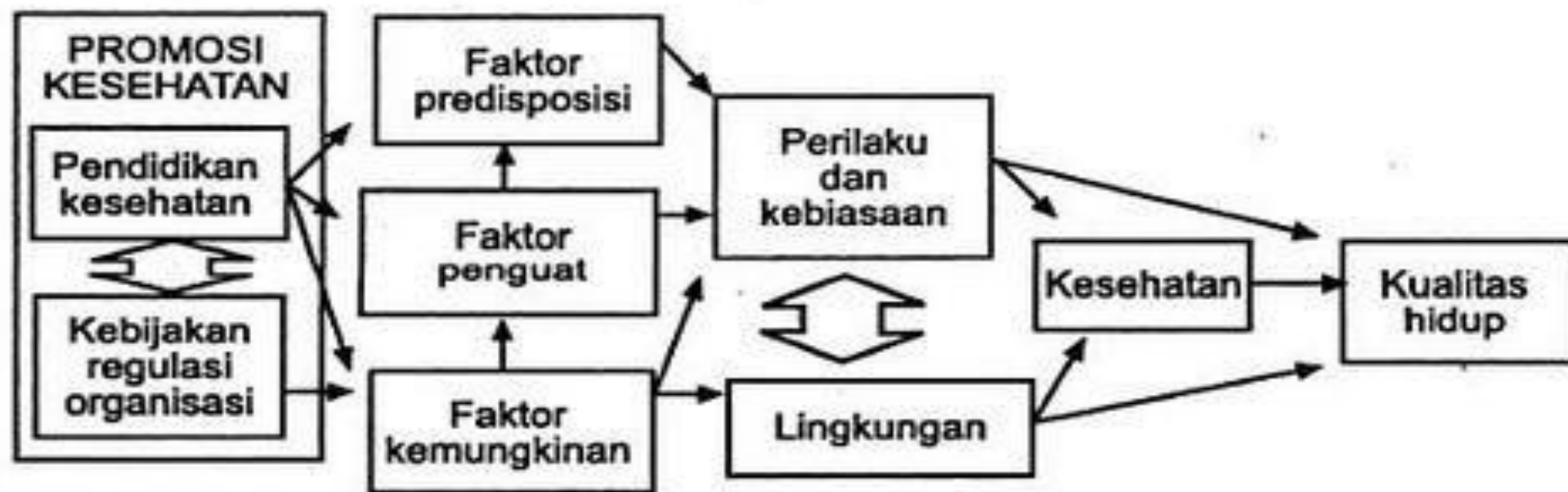
Fase 5
Diagnosis
kebijakan dan
administrasi

Fase 4
Diagnosis
pendidikan
dan
organisasional

Fase 3
Diagnosis
perilaku dan
lingkungan

Fase 2
Diagnosis
epidemiologi

Fase 1
Diagnosis
sosial



Fase 6
Implementasi

Fase 7
Evaluasi proses

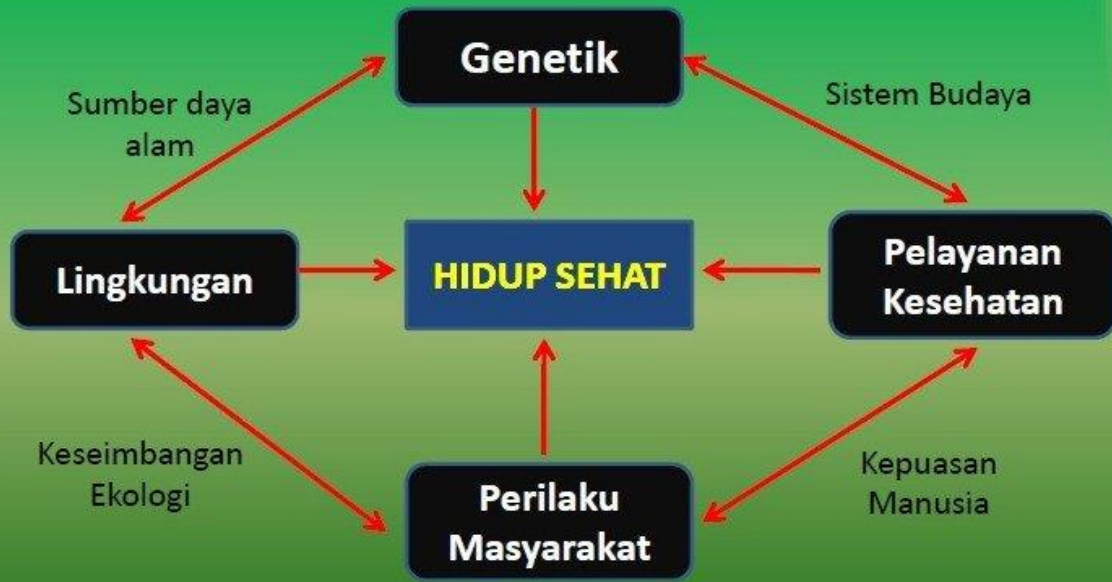
Fase 8
Evaluasi dampak

Fase 9
Evaluasi hasil

PROCEED

Sumber: Green, Lawrence, and Marshall W. Kreuter, 1991 : 24

Paradigma Hidup Sehat H. L. Blum



Perilaku dan lingkungan saling mempengaruhi

Faktor pelayanan kesehatan, memiliki peran meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan masyarakat

Faktor genetik yang tidak menguntungkan akan berkurang bila seseorang berada dalam lingkungan yang sehat dan berperilaku sehat

Paradigma

- Paradigma adalah suatu cara pandang mendasar atau cara kita melihat, memikirkan, memaknai, menyikapi, serta memilih tindakan atas fenomena yang ada.
- Paradigma merupakan suatu diagram atau kerangka berpikir yang menjelaskan suatu fenomena.
- Paradigma mengandung berbagai konsep yang terkait dengan focus keilmuannya

DEFINISI SEHAT

- Definisi sehat menurut “World Health Organization” (WHO) merumuskan dalam cakupan yang sangat luas, yaitu **“keadaan yang sempurna baik fisik, mental maupun sosial, tidak hanya terbebas dari penyakit atau kelemahan/cacat”**.
- UU 36 tahun 2009 tentang Kesehatan menyatakan bahwa kesehatan adalah keadaan sehat, baik secara fisik, mental, spritual maupun sosial yang memungkinkan setiap orang untuk hidup produktif secara sosial dan ekonomis.
- Sehat merupakan keadaan sehat secara (Jasmani, rohani, dan sosial) Faktor-faktor yang mempengaruhi kesehatan diantaranya lingkungan, perilaku, pelayanan kesehatan, dan genetik)

Paradigma sehat

- ▶ merupakan model pembangunan kesehatan, yang dalam jangka panjang mampu mendorong masyarakat untuk bersikap mandiri dalam menjaga kesehatan melalui **upaya promotif dan preventif**. Meningkatnya kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap individu untuk mencapai derajat kesehatan yang setinggi – tingginya
- ▶ Paradigma sehat didefinisikan sebagai cara pandang atau pola pikir pembangunan kesehatan yang **bersifat holistik, proaktif antisipatif, dengan melihat masalah kesehatan sebagai masalah yang dipengaruhi oleh banyak faktor secara dinamis dan lintas sektoral**, dalam suatu wilayah yang berorientasi kepada peningkatan pemeliharaan dan perlindungan terhadap penduduk agar tetap sehat dan bukan hanya penyembuhan penduduk yang sakit

PARADIGMA SEHAT

PERUBAHAN MENTAL ,WATAK/ MINDSET TERHADAP PEMBANGUNAN KESEHATAN

- a. Kebutuhan → keperluan
- b. Kesehatan sebagai konsumtif → investasi
- c. Pelayanan medis → Pelayanan Kesehatan
- d. Terpecah pecah → terpadu
- e. Sehat jasmani → sehat jasmani, rohani, social
- D, jangka pendek : treatment → jangka panjang (SDM)
- e. Sasaran umum / public → private / swasta

PARADIGMA SEHAT

PERUBAHAN MENTAL ,WATAK/ MINDSET TERHADAP PEMBANGUNAN KESEHATAN

- a. Peran serta → kemitraan
- b. Urusan pemerintah → swasta / masyarakat
- c. Biaya paska pelayanan → bayar di muka
- d. Berfungsi social → ekonomi
- e. Sentralisasi → desentralisasi
- d. Dari atas top down → bottom up

Strategi pembangunan kesehatan di Indonesia

Program Indonesia Sehat dilaksanakan dengan menegakkan tiga pilar utama, yaitu:

- (1) **penerapan paradigma sehat**
- (2) **penguatan pelayanan kesehatan**
- (3) **pelaksanaan jaminan kesehatan nasional (JKN).**

Pilar paradigma sehat dilakukan dengan strategi **pengarusutamaan kesehatan dalam pembangunan Kesehatan , penguatan promotif preventif dan pemberdayaan masyarakat.**

Program Indonesia Sehat (PIS) merupakan salah satu program dari agenda ke 5 Nawacita; yaitu meningkatkan kualitas hidup manusia Indonesia.

4 paradigma kesehatan

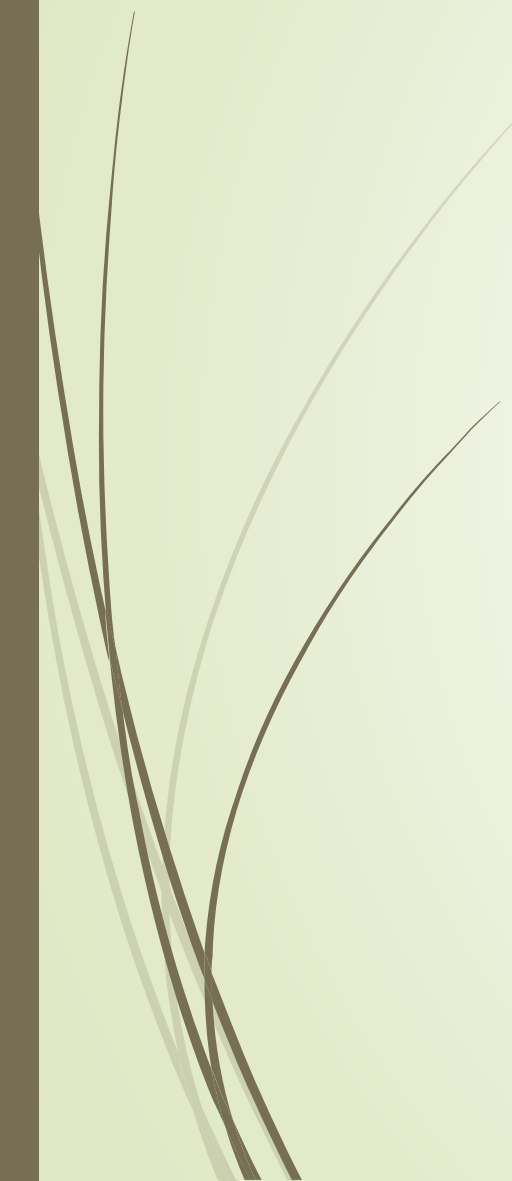
- A. pembangunan perumahan dengan sanitasi memadai**
- B. pengembangan perilaku hidup sehat**
- C. pengaturan ketersediaan air bersih**
- D. pemenuhan gizi bagi masyarakat.**

Dasar pemikiran paradigma sehat

- a. hidup sehat adalah hak asasi manusia
- b. sehat merupakan suatu investasi untuk kehidupan yang produktif,
- c. sehat merupakan karunia Tuhan yang perlu disyukuri,
- d. memelihara dan meningkatkan kesehatan lebih efektif daripada mengobati penyakit
- e. ukuran kesehatan dipengaruhi oleh faktor lingkungan perilaku, pelayanan kesehatan, dan keturunan
- f. ftransisi demografis dan epidemiologis, tantangan global dan regional, perkembangan iptek, tumbuhnya era desentralisasi, serta maraknya demokratisasi disegala bidang.



Faktor Pendorong Paradigma Sehat

- perubahan konsep sehat
 - transisi epidemiologi dari penyakit infeksi ke penyakit kronik degenerative
 - pemahaman terkait factor-faktor yang memengaruhi kesehatan.
- 

Program Indonesia Sehat telah disepakati adanya 12 indikator utama

1. Keluarga mengikuti program Keluarga Berencana (KB)
2. Ibu melakukan persalinan di fasilitas kesehatan
3. Bayi mendapat imunisasi dasar lengkap
4. Bayi mendapat air susu ibu (ASI) eksklusif
5. Balita mendapatkan pemantauan pertumbuhan
6. Penderita tuberkulosis paru mendapatkan pengobatan sesuai standar
7. Penderita hipertensi melakukan pengobatan secara teratur
8. Penderita gangguan jiwa mendapatkan pengobatan dan tidak ditelantarkan
9. Anggota keluarga tidak ada yang merokok
10. Keluarga sudah menjadi anggota Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)
11. Keluarga mempunyai akses sarana air bersih
12. Keluarga mempunyai akses atau menggunakan jamban sehat

PEMBERDAYAAN MASYARAKAT





DISKUSI

- Desa Wulansari diadakan musyawarah masyarakat desa membahas terkait permasalahan Kesehatan yang ada di desa tersebut . Dari hasil pengkajian yang di lakukan petugas Kesehatan ada masalah Kesehatan yg muncul diantaranya mslh hipertensi ,sampah,, potensi penularan DHF akibat lingkungan kurang bersih dan diare akibat kebiasaan masyarakat BAB di sungai .
- Bgmn Langkah petugas Kesehatan setelah menyajikan data pengkajian diatas ?
- Bgmn strategi selanjutnya untk memberdayakan masyarakat?
- Sepeti apa bentuk pemberdayaan masyarakat ?



MISI PROMOSI KESEHATAN

- ▶ Advokasi

Menyakinkan pengambil kebijakan agar memberikan dukungan berbentuk kebijakan thd suatu prog

- ▶ Mediasi

Mengembangkan jejaring atau kemitraan, lintas prog, lintas sektor, dll --- mendukung thd prog.

- ▶ **Pemberdayaan**

Meningkatkan kemampuan klp sasaran ---mengambil tindakan tepat atas permasalahan yg dihadapi.

Pemberdayaan masyarakat

upaya **untuk** menumbuhkan dan meningkatkan pengetahuan, kemauan dan kemampuan individu, keluarga dan **masyarakat untuk** mencegah penyakit, meningkatkan kesehatannya, menciptakan lingkungan sehat serta berperan aktif **dalam** penyelenggaraan setiap upaya kesehatan.



PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

- Pemberdayaan adalah suatu proses dinamis yg dimulai dari mana masyarakat belajar langsung dari tindakan
- Pemberdayaan masy ---pendekatan pengembangan masy
- Pengembangan masy ---bagaimana masyarakat mengembangkan kemampuan serta bagaimana meningkatkan peran serta masy dlm pengambilan keputusan
- Adalah suatu proses membantu memperkuat kemampuan masyarakat sehingga menjembatani jarak komunikasi antara petugas dan kelompok sasaran

TUJUAN PEMBERDAYAAN

- Tumbuhnya kesadaran, pengetahuan dan pemahaman akan kesehatan bagi individu
- Timbulnya kemauan dan kehendak
- Timbulnya kemampuan masyarakat di bidang kesehatan

APLIKASI PEMBERDAYAAN

- Menerapkan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)
- Cuci tangan pakai sabun (CTPS)
- Mengonsumsi makanan sehat seperti buah dan sayur.
- Tidak membuang sampah sembarangan.
- Melakukan kerja bakti untuk menciptakan lingkungan sehat.
- Menggunakan pelayanan **kesehatan**.

KONSEP PEMBERDAYAAN

- Piagam Ottawa (1986)

“Partisipasi adalah elemen utama dlm definisi promosi kesehatan”

- Wallerstein dan Bernstein (1988)

“Pendidikan pemberdayaan masyarakat diadopsi utk meningkatkan efektifitas pendidikan kesehatan”

- Deklarasi Jakarta (1997)

“Keberdayaan individu-individu sebagai tujuan dari promosi kesehatan”

- Nutbeam (1998)

- “Pemberdayaan adalah inti dari promosi kesehatan

PERMBERDAYAAN KESEHATAN

► Hubley (2002)

pemberdayaan kesehatan (health empowerment), sadar kesehatan (health literacy) dan promosi kesehatan (health promotion) diletakan dlm kerangka pendekatan yg komprehensif

Pemberdayaan ----bagaimana mengembangkan kemampuan penduduk utk menolong dirinya sendiri (self-efficacy)

Upaya yg dilakukan ---pendidikan kesehatan yg terus menerus, menggunakan berbagai metode, mengkombinasikan berbagai bentuk komunikasi



Health Literacy

- Adalah kondisi tingkat pengetahuan dan pemahaman masyarakat tentang Kesehatan Contoh:masy memahami ttg penyakit,bgmn berjangkinya,penularannya serta bagaimana pengobatannya.
- Di perlukan pendidikan kesehatan : pengenalan tema-tema, isu kesehatan terkini, dan pelatihan serta mau mengkomunikasikan kepada anggota masyarakat lain

CIRI-CIRI PEMBERDAYAAN

- Tokoh dan pimpinan masyarakat(Community Leaders) ---Kader, tokoh masy
- Organisasi masyarakat(Community Organization) ---posyandu, posbindu
- Pendanaan masyarakat(Community Fund) ---dana sehat dll
- Material masyarakat(Community material) ---Ambulance desa



CIRI-CIRI PEMBERDAYAAN

- Pengetahuan masyarakat (Community Knowledge) --- lomba bayi sehat, dll
- Teknologi masyarakat (Community Technology)
- Pengambilan keputusan yg dilakukan masy (Community Decision Making)

PRINSIP PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

- Menumbuh kembangkan potensi masyarakat
- Mengembangkan gotong royong masyarakat
- Menggali kontribusi masyarakat
- Menjalin kemitraan
- Desentralisasi





PERAN PETUGAS KESEHATAN

- Memfasilitasi masyarakat melalui kegiatan-kegiatan maupun program pemberdayaan masyarakat
- Memberikan motivasi kpd masyarakat utk bekerja sama dlm melaksanakan kegiatan pemberdayaan ---mau berkontribusi thp program
- Mengalihkan pengetahuan, keterampilan dan teknologi kpd masyarakat dg melakukan pelatihan-pelatihan yg bersifat vokasional



INDIKATOR HASIL PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

INPUT PROSES OUTPUT OUTCOME

Input :

- ▶ SDM, dana, bahan dan alat yg mendukung

Proses :

- ▶ Jumlah penyuluhan dan pelatihan yg telah dilaksanakan

Output :

- ▶ jumlah dan jenis usaha kes yg bersumber dari masyarakat, jumlah masyarakat yg telah meningkatkan pengetahuan dan perilaku kesehatannya

Outcome :

- ▶ Pemberdayaan berkontribusi thp angka kematian, kesakitan, angka kelahiran dan status gizi meningkat



UNSUR-UNSUR PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

- Aksesibilitas Informal
- Keterlibatan atau partisipasi
- Akuntabilitas
- Kapasitas Organisasi Lokal

Langkah-langkah Pemberdayaan Masyarakat

- Merancang keseluruhan program
- Menetapkan Tujuan
- Memilih strategi pemberdayaan
- Implementasi strategi dan manajemen
- Evaluasi program



POKOK-POKOK KEGIATAN PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

A. METODE

ASSESSMENT ATAU TELAAH
ANALYSIS ATAU TINJAUAN
ACTION ATAU TINDAKAN

B. PENDEKATAN PKMD (Pemberdayaan Kes Masy Desa)

Pertemuan tingkat desa (forum kesehatan masy desa)

SMD ---survei mawas diri

MMD ---musyawarah masy desa

Pelaksanaan kegiatan

Pembinaan dan pengembangan



STRATEGI PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

- Meningkatkan kesadaran masy ttg pentingnya kesehatan
- Meningkatkan kesadaran masy utk memanfaatkan fasilitas yankes yg ada
- Mengembangkan ---cara ---menggali sumber daya masyarakat utk pembangunan kesehatan
- Mengembangkan ---bentuk kegiatan ---pembangunan kes sesuai sosial budaya masy
- Mengembangkan manajemen sumber daya yg di miliki masy sec terbuka/transfaran

PROSES PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

- Getting to know the local community
- Gathering knowledge about the local community
- Identifying the local leader
- Stimulating the community to realize that has problem
- Helping people to discuss their problem
- Helping people to identifying their most pressing problem
- Fostering self confidence
- Deciding on a program action
- Recognition of strenght and resources
- Helping people to continue to work on solving their problem
- Increasing people ability for self help



WUJUD PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

- UKMB ---upaya kesehatan bersumberdaya masyarakat
- Pendanaan Masyarakat
- Desa Siaga

