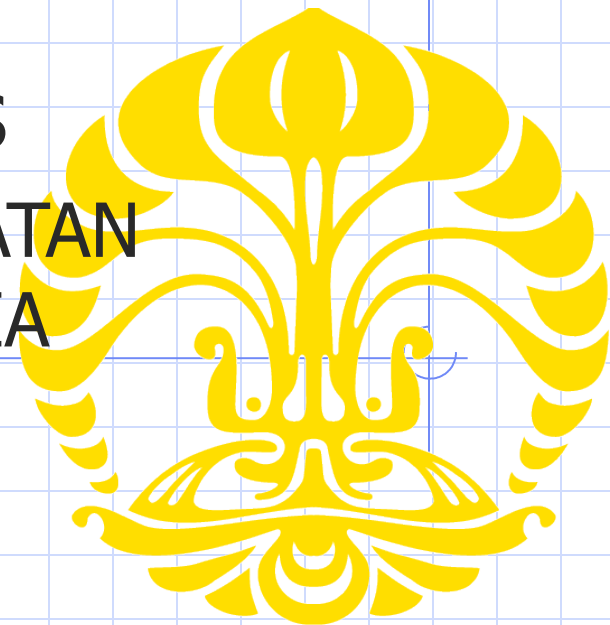


# PENDIDIKAN KESEHATAN

WIDYATUTI

KEILMUAN KOMUNITAS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS INDONESIA

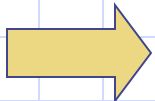


# DEFINISI PENDIDIKAN KESEHATAN

- ◆ **W H O** : Proses membuat orang mampu kontrol terhadap kesehatan dan memperbaiki kesehatan mereka.
- ◆ **W O O D** : Sejumlah pengalaman yang berpengaruh terhadap kebiasaan, sikap, dan pengetahuan yang ada hubungan dengan kesehatan perorangan, masyarakat dan bangsa.
- ◆ **NYSWADER** : Proses perubahan pada diri manusia yang berhubungan dengan tujuan kesehatan individu dan masyarakat.

# DEFINISI PENDIDIKAN KESEHATAN (2)

## ✚ Pendidikan

- Usaha
  - Pengaruh
  - Bantuan
- } yang diberikan U/  dewasa
- Proses pembelajaran untuk mengembang atau meningkatkan kemampuan :
    - Cognitive (Knowledge)
    - Affective (attitude)
    - Psikomotor (Practice)
  - Pemyuluhan kesehatan masyarakat adalah proses pembelajaran kesehatan sehingga masyarakat mau/tahu/mampu memelihara kesehatan mereka sendiri



# PERILAKU KESEHATAN

✚ Suatu respons seseorang terhadap stimulus yang berkaitan dengan sehat-sakit, sistem pelayanan kesehatan, self-care (makan & minum).

1. Perilaku pem.kes (Health Maintenance)

a. PL terhadap sakit dan penyembuhan

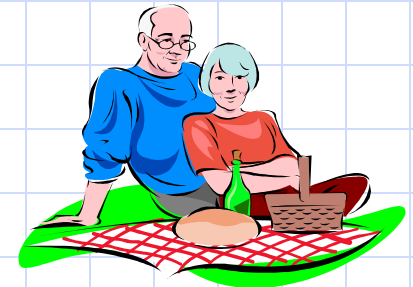
- Pencegahan (prevention)
- Penyembuhan (curative)
- Pemulihan (rehabilitasi)

a. PL peningkatan Kesehatan (Health Promotion)

b. PL terhadap makan dan minum

1. Perilaku pencarian pengobatan (Health Seeking Behavior)

2. Perilaku terhadap lingkungan



# TEORI BELAJAR



## 1. Stimulus – Respon Teori ( Pavlov )

- Stimulasi harus ada → Respon
- Stimulasi sama → Respon sama → terkondisi
- Kesan terhadap stimulus mempengaruhi kuatnya respon

### + Aplikasi :

- Stimulasi → Informasi
- Kesan → Proses pembelajaran
- Respon → Umpan balik

## 2. Penemuan – Kognitif (Piaget & Gestalt)

### a. J. Piaget

- Asimilasi : respon terhadap lingkungan sesuai dengan struktur kognitif
- Akomodasi : Modifikasi konsep sesuai dengan informasi baru
- Equiliberasi : Awal → reflek

Situasi kompleks → proses kognitif

- ◆ Interiorisasi; Gabungan reflek dan proses kognitif

### Aplikasi :

- ◆ Informasi sesuaikan dengan L.B klien
- ◆ Dari sederhana ke kompleks
- ◆ Klien mempunyai kemampuan berubah

## a. Gestalt



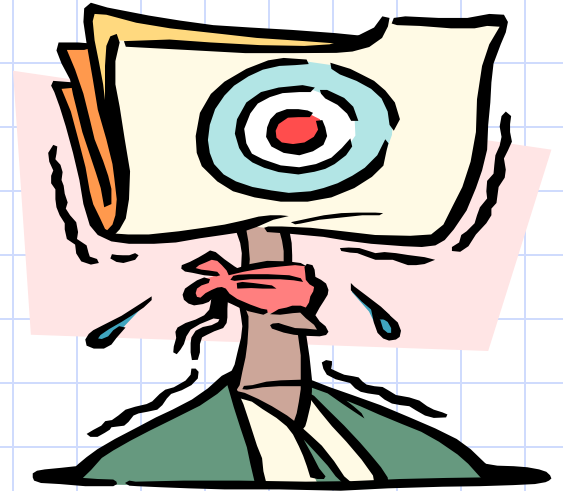
### + Prinsip Persepsi

- Ada kontinuitas : ada arah dan pola yang sama dan berkelanjutan
- Ada kaitan/dekat : stimulus yang sekelompok satu lap.persepsi
- Ada keterlibatan : gambaran kesatuan stimulus
- Ada similaritas : objek serupa → satu lap.persepsi
- Kebiasaan umum : jika sering sama-sama → sekelompok
- Ada kekosongan : cenderung diisi / lengkap
- Konstan / konsisten : objek yang dilihat dengan cara yang sama

✚ Aplikasi :

✚ Pendidikan Kesehatan :  
Berkelanjutan

- Sistematis dan terkait
- Keutuhan gambar keseluruhan (jelas pada Goal dan tujuan)
- Konsisten → Teratur  
→ Periodik
- Identifikasi kekosongan = kebutuhan



# 1. Pandangan Humanistik

## ✦ Maslow

⊕ Teori Kebutuhan

Aplikasi

Informasi harus sesuai dengan kebutuhan



## ✦ Carl Rogers

⊕ " Client – Centered "

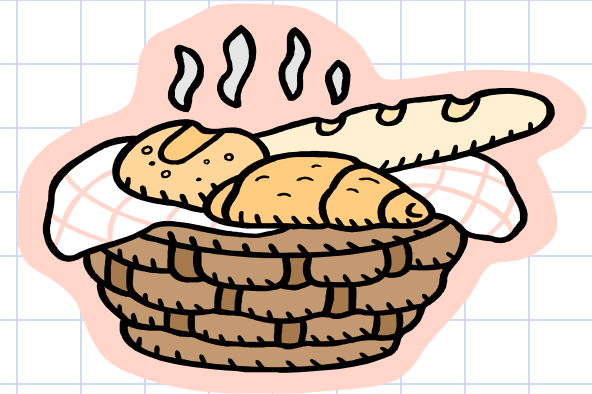
Aplikasi

Pend-Kes bertujuan/fokus pada klien bukan pada tim kes

# PENDIDIKAN KESEHATAN

Aspek vital dalam CHN untuk :

- ♥ Promosi
- ♥ Prevensi
- ♥ Pemeliharaan
- ♥ Pemulihan



Sesuai dengan pengetahuan dan ketrampilan klien tentang kebutuhan kesehatan.

Klien



I. Pembelajaran

Pen- Kes



II. Apa ?

Def. Tujuan

Pendekatan, teknik, strategi

Mampu 4P



III. Rencana Praktek

# I. PEMBELAJARAN

- Perawat tidak dapat ↑ kesehatan orang lain
- Tiap orang bertanggung jawab untuk meningkatkan kesehatan melalui perilaku :
  1. Sebagai Individu
  2. Sebagai anggota kelompok
  3. Sebagai anggota masyarakat



? Bagaimana dengan mahasiswa sendiri

# I. PENDIDIKAN - KES

## ◆ Pengertian

Strategi untuk memampukan indiv, keluarga, kelompok, komunitas mengontrol :

- Kesehatan dan faktor yang mempengaruhi ( lingkungan, kebiasaan, pola hidup )

## ◆ Meningkatkan cara hidup sehat

## ◆ Merubah situasi kesehatan



# Tujuan Pendidikan Kesehatan

## 1. Pengetahuan – KOGNITIF

- Memberi Informasi
- Memastikan tahu A
- Menjelaskan
- Semua A V

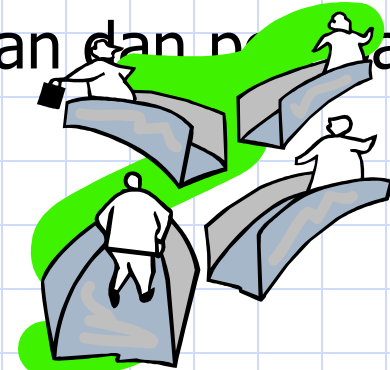
## 1. Perasaan – EFEKTIF

Memperhatikan kejelasan, pembentukan dan penguatan :

- ◆ Sikap
- ◆ Pendapat
- ◆ Keyakinan
- ◆ Nilai

Cara :

- Pengalaman Langsung
- Bermain

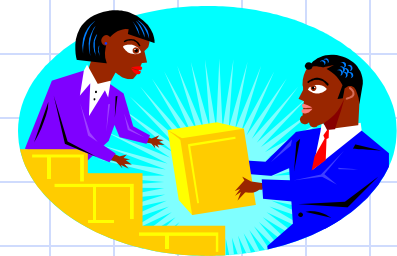


Diakhiri diskusi

# Tujuan Pendidikan Kesehatan (2)

## 3. Perbuatan/tindakan – Psikomotor

- ◆ Uraikan keterampilan (rinci)
- ◆ Demonstrasikan
- ◆ Siapkan praktek
- ◆ Bermain peran, simulasi, latihan kerja



Cara : lakukan observasi

Tahu

Rasa / Mau

Lakukan

} Terintegrasi

# KONSEP HOLISTIK dalam Pendidikan Kesehatan

1. Isi harus holistik : aspek bio-psiko-sos-spritual
2. Hak dan kewajiban
3. Klien mempunyai hak untuk sehat
4. Perawat wajib berperan sebagai pendidik kegiatan :
  - Mendengar
  - Memerintahkan
  - Menyarankan
  - Menjelaskan
  - Mendiskusikan
  - Membantu memutuskan



# GOAL PENDIDIKAN KESEHATAN

1. SADAR tentang isu kesehatan
2. TAHU
3. SADAR DIRI → termotivasi
4. PERUBAHAN SIKAP
  - Perasaan
  - Keyakinan
  - Pendapat
5. PERUBAHAN PERILAKU
6. PERUBAHAN SOSIAL



# 5 Tahap Berubah

1. Sadar : masalah dan kebutuhan
2. Motivasi : untuk berubah
3. Trampil : siap berubah
4. Adopsi perilaku baru
5. Pelihara perilaku baru



? Pendekatan, strategi, teknik

# Pendekatan Pen - Kes

## 1) Medikal

Tujuan : Bebas dari penyakit dan cacat

Kegiatan : Pencegahan penyakit

mis ; orang tua bawa anak untuk imunisasi

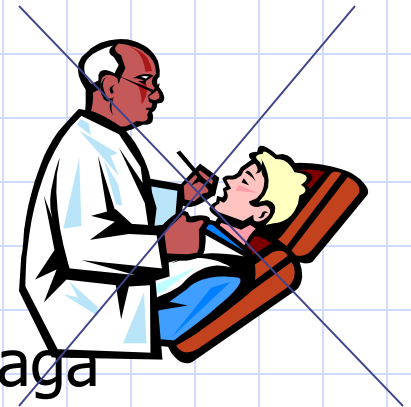
## 1) Perubahan Perilaku

Tujuan : Merubah sikap dan perilaku

( adopsi pola hidup sehat )

Kegiatan : Promosi sikap

- Rokok
- Olahraga
- Perawatan gigi
- Pola asuh
- dll



# Pendekatan Pen – Kes (2)

## 1) Pendidikan

Tujuan : Tahu, yakin, memutuskan dan melakukan.

Kegiatan : 

- Informasi dengan teknik bervariasi
- Eksplorasi nilai dan sikap
- Bantu memutuskan
- Laksanakan keputusan

Beda dengan 1, 2

- Tidak memaksa ide
- Menerima keputusan klien  
( mungkin tidak sesuai dengan klien )

# Pendekatan Penkes (3)

## 4. Client – Directed

Bekerja bersama klien

- ◆ Apa yang ingin diketahui
- ◆ Memilih topik dan cara penyelesaian
- ◆ Tim sebagai fasilitator



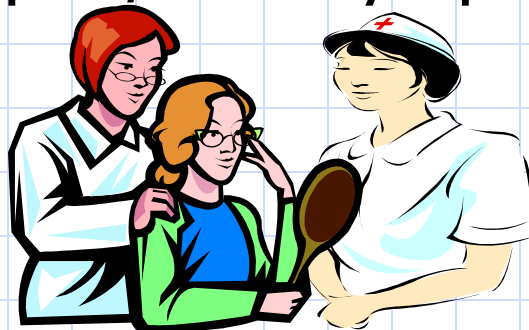
# Pendekatan Penkes (4)

## 5. Perubahan Sosial

Tujuan : " Memberi pilihan yang sehat dan mudah dipilih " → lingkungan difasilitasi

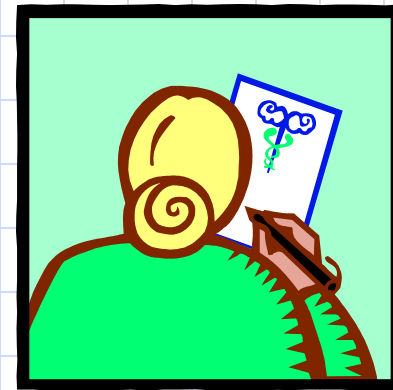
### + Pendekatan

- o Pilihan yang anda sukai dan cocok
- o Dapat diintegrasikan
- o Ev. Ampuh/tidaknya pendekatan



# Alur Rencana Pen-Kes

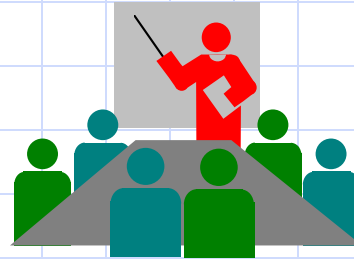
- ✚ Id. Konsumen + karakteristik
- ◆ Id. Kebutuhan + Masalah
- ⊕ Tetapkan Goal
- ✦ Rumuskan Tujuan
- ✘ Id. Sumber-Sumber



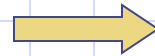
Rencana : Isi, Metode, Teknik

- ◆ Rencana valuasi
- ◆ Pelaksanaan

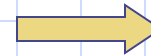
# PROSES PENDIDIKAN KESEHATAN



**INPUT  
(SUBJEK  
BELAJAR)**



**PROSES  
BELAJAR**



**OUT PUT  
(HASIL  
BELAJAR)**

**Latar belakang  
sasaran  
belajar:**

- Individu
- Keluarga
- Kelompok
- Masyarakat

**Mekanisme & interaksi  
perubahan perilaku:**

- Subyek
- Pengajar
- Metode & teknik belajar
- Alat bantu
- Materi

**Hasil belajar:**

- Kemampuan  
atau  
perubahan  
perilaku

# METODE PENDIDIKAN KESEHATAN



## 1. METODE PENDIDIKAN INDIVIDUAL

- termasuk keluarganya
- bentuk pendekatan; bimbingan & penyuluhan (*guidance & counseling*), interview (bagian dari bimbingan & penyuluhan)

## 2. METODE PENDIDIKAN KELOMPOK

- kelompok besar (> 15 orang): ceramah, seminar ( $\geq$  SMA)
- kelompok kecil (< 15 orang): disko, curah pendapat (*brain storming*), bola salju (*snow balling*), kelompok kecil-kecil (*Bruzz group*), role play, permainan simulasi.

## 1. METODE PENDIDIKAN MASSA

- Pendekatan massa tidak membedakan usia, golongan, umur, jenis kelamin, pekerjaan, ekonomi, pendidikan; ceramah umum, pidato di media elektronik, simulasi, sinetron, tulisan<sup>2</sup>, bill board