

Prof. Dr. Soekidjo Notoatmodjo

# Kesehatan Masyarakat

*Ilmu & Seni*

 Penerbit  
**RINEKA CIPTA**

## DAFTAR ISI

Kata Pengantar .....	v
<b>BAGIAN PERTAMA:</b>	
<b>ILMU KESEHATAN MASYARAKAT</b>	
<b>Bab I : Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>3</b>
A. Sekelumit Sejarah Kesehatan Masyarakat .....	3
B. Perkembangan Kesehatan Masyarakat ...	5
C. Kesehatan Masyarakat di Indonesia .....	9
D. Definisi Kesehatan Masyarakat .....	13
E. Ruang Lingkup Kesehatan Masyarakat ...	16
<b>Bab II : Epidemiologi .....</b>	<b>18</b>
A. Pengertian dan Peranan Epidemiologi ....	18
B. Metode-metode Epidemiologi .....	20
C. Pengukuran Epidemiologi .....	30
D. Epidemiologi Penyakit-penyakit Menular	36
E. Imunisasi .....	43
<b>Bab III : Statistik Kesehatan .....</b>	<b>52</b>
A. Pengertian, Tujuan, dan Peranan Statistik	52
B. Statistik Kesehatan .....	56
C. Pengolahan dan Analisis Data .....	57
D. Penyajian Data .....	73
E. Ukuran-ukuran Statistik Kesehatan .....	80



<b>Bab IV</b>	<b>: Manajemen Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>82</b>
	A. Pengertian Manajemen Kesehatan .....	82
	B. Perencanaan Kesehatan .....	84
	C. Pengorganisasian .....	91
	D. Pengawasan dan Pengarahan .....	94
	E. Sistem Pelayanan Kesehatan Masyarakat .....	97
	F. Sistem Rujukan .....	100
	G. Monitoring dan Evaluasi Program Kesehatan .....	103
<b>Bab V</b>	<b>: Pendidikan dan Perilaku Kesehatan .....</b>	<b>106</b>
	A. Prinsip-prinsip Pendidikan Kesehatan ...	106
	B. Ruang Lingkup Pendidikan Kesehatan ...	110
	C. Sub Bidang Keilmuan Pendidikan Kesehatan .....	112
	D. Metode Pendidikan Perilaku .....	116
	E. Alat Bantu dan Media Pendidikan Kesehatan .....	122
	F. Perilaku Kesehatan .....	131
	G. Domain Perilaku Kesehatan .....	142
	H. Perubahan-perubahan Perilaku .....	150
	I. Perubahan Perilaku dan Proses Belajar ..	156
	J. Bentuk-bentuk Perubahan Perilaku .....	162
<b>Bab VI</b>	<b>: Kesehatan Lingkungan .....</b>	<b>165</b>
	A. Pengertian dan Ruang Lingkup Kesehatan Lingkungan .....	165
	B. Perumahan (Housing) .....	167
	C. Penyediaan Air Bersih .....	172
	D. Pembuangan Kotoran Manusia .....	180
	E. Pengelolaan Sampah .....	187
	F. Pengolahan Air Limbah .....	192
<b>Bab VII</b>	<b>: Kesehatan Kerja .....</b>	<b>198</b>
	A. Batasan .....	198
	B. Determinan Kesehatan Kerja .....	201

	C. Faktor Fisik dalam Kesehatan Kerja .....	205
	D. Faktor Manusia dalam Kesehatan Kerja .	212
	E. Kecelakaan Kerja .....	218
<b>Bab VIII</b>	<b>: Gizi Masyarakat .....</b>	<b>221</b>
	A. Gizi dan Fungsinya .....	221
	B. Gizi Klinik dan Gizi Masyarakat .....	223
	C. Penyakit-penyakit Kekurangan Gizi .....	225
	D. Kelompok Rentan Gizi .....	229
	E. Pengukuran Status Gizi Masyarakat .....	235
<b>BAGIAN KEDUA:</b>		
<b>SENI KESEHATAN MASYARAKAT</b>		
<b>Bab IX</b>	<b>: Mencermati Gizi Bayi, Awal Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>243</b>
	A. Pendahuluan .....	243
	B. Pentingnya Gizi bagi Bayi .....	246
	C. Gizi Bayi dan Susu Formula .....	249
	D. Makanan Tambahan .....	252
	E. Kebutuhan Gizi pada Bayi .....	254
<b>Bab X</b>	<b>: Kesehatan Reproduksi Remaja dalam Konteks Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>261</b>
	A. Pendahuluan .....	261
	B. Remaja dan Permasalahannya .....	263
	C. Perilaku Seksual Remaja dan Kesehatan Reproduksi .....	266
	D. Risiko Perilaku Seksual Remaja Saat Ini	268
<b>Bab XI</b>	<b>: Problema Lansia dan Pelayanan Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>275</b>
	A. Pendahuluan .....	275
	B. Gerontologi .....	277
	C. Problema Usia Lanjut Saat Ini .....	282
	D. Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut (Lansia)	285
<b>Bab XII</b>	<b>: Pola Makan Sebagai Upaya Mencegah Penyakit Jantung Koroner .....</b>	<b>295</b>
	A. Pendahuluan .....	295



	B. Penyakit Jantung Koroner dan Faktor Risiko .....	297
	C. Pola Makan Sebagai Upaya Mencegah PJK .....	306
<b>Bab XIII</b>	<b>: HIV/AIDS dan TBC Beban Ganda Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>310</b>
	A. Pendahuluan .....	310
	B. Penyakit HIV/AIDS .....	312
	C. Penyakit TBC (Tuberculosis) .....	320
	D. Penanggulangan HIV/AIDS dan TBC .....	325
<b>Bab XIV</b>	<b>: Peranan Obat Tradisional dalam Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>330</b>
	A. Pendahuluan .....	330
	B. Potensi Obat Tradisional .....	332
	C. Jenis dan Sumber Obat Tradisional .....	335
	D. Komposisi dan Persyaratan Obat Tradisional .....	339
	E. Pemanfaatan dan Prospek Obat Tradisional .....	343
<b>Bab XV</b>	<b>: Efek Rumah Kaca, Problema Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>347</b>
	A. Pendahuluan .....	347
	B. Efek Rumah Kaca ( <i>Green House Effect</i> ) ...	349
	C. Pemanasan Global ( <i>Global Warming</i> ) .....	350
	D. Dampak Pemanasan Global .....	353
	E. Meminimalkan Dampak Pemanasan Global .....	356
	F. Aspek Hukum dalam Pemanasan Global .	357
<b>Bab XVI</b>	<b>: Penerapan Sistem Manajemen K3 dalam Konteks Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>360</b>
	A. Pendahuluan .....	360
	B. Keselamatan dan Kesehatan Kerja .....	362
	C. Sistem Manajemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja .....	365
	D. Penerapan Sistem Manajemen K3 .....	374

<b>Bab XVII : Peranan Pemasaran Sosial dalam Kesehatan Masyarakat .....</b>	<b>383</b>
A. Pendahuluan .....	383
B. Pemasaran Komersial dan Pemasaran Sosial .....	384
C. Pemasaran Sosial dalam Kesehatan Masyarakat .....	394
D. Peran Media Massa dalam Pemasaran Sosial .....	397
<b>Bab XVIII : Pembiayaan Kesehatan dalam Era Desentralisasi Kesehatan Masyarakat.....</b>	<b>403</b>
A. Pendahuluan.....	403
B. Desentralisasi Sektor Kesehatan .....	405
C. Pembiayaan Kesehatan dalam Era Desentralisasi .....	410

# Bab I

# Kesehatan Masyarakat

## A. Sekelumit Sejarah Kesehatan Masyarakat

Membicarakan kesehatan masyarakat tidak terlepas dari dua tokoh mitologi Yunani, yakni Asclepius dan Higeia. Berdasarkan cerita mitos Yunani tersebut Asclepius disebutkan sebagai seorang dokter pertama yang tampan dan pandai meskipun tidak disebutkan sekolah atau pendidikan apa yang telah ditempuhnya, tetapi diceritakan bahwa ia dapat mengobati penyakit dan bahkan melakukan bedah berdasarkan prosedur-prosedur tertentu (*surgical procedure*) dengan baik.

Higeia, seorang asistennya, yang kemudian diceritakan sebagai istrinya, juga telah melakukan upaya-upaya kesehatan. Beda antara Asclepius dengan Higeia dalam pendekatan/penganganan masalah kesehatan sebagai berikut: 1) Asclepius melakukan pendekatan (pengobatan penyakit) setelah penyakit tersebut terjadi pada seseorang. 2) Higeia mengajarkan kepada pengikutnya dalam pendekatan masalah kesehatan melalui 'hidup seimbang', yaitu menghindari makanan/minuman beracun, makan makanan yang bergizi (baik), cukup istirahat, dan melakukan olahraga. Apabila orang sudah jatuh sakit, Higeia lebih menganjurkan melakukan upaya-upaya secara alamiah untuk menyembuhkan penyakitnya tersebut, antara lain lebih baik dengan memperkuat tubuhnya dengan makanan yang baik, daripada dengan pengobatan/pembedahan.