

HALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Judul : Analisis Masalah Kesehatan Masyarakat

Bentuk Kegiatan : Pendidikan dan Pelatihan Pada Masyarakat

Ketua Pelaksana :

- a. Nama : dr. Pudjo Wahjudi, MS
- b. Pangkat / Golongan : Pembina Tingkat I / IV-b
- c. Jabatan Akademik : Lektor Kepala
- d. Anggota : -

Jangka Waktu : 3 (tiga) hari

- a. Mulai : 16 Mei 2013
- b. Selesai : 18 Mei 2013

Biaya

- a. Dana yang dipergunakan : Rp. 1.000.000,-
- b. Sumber Dana : Mandiri

Jember, 25 Januari 2013

Mengetahui
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Ketua Pelaksana,

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

dr. Pudjo Wahjudi, MS
NIP. 19540314 198012 1 001

Menyetujui,
Ketua LPM Universitas Jember,

Drs. Sujito, PhD.
NIP. 19610204 198711 1 001

ANALISIS MASALAH KESEHATAN MASYARAKAT

(Community Health Problems Analysis)

ABSTRACT

Analysis situation is the first step in planning that aims to identify issues that carried out by means of collecting data in community. By performing of an analysis of the situation of community health known issues of health disorders community groups, factors affecting the problems effort, already performed resources available, results have been achieved and things that support the effort that have been conducted.

Existing problems at the moment was never implemented education and training about situation analysis of community health problems. For that required activities education and training of community health situation analysis to the community of villages meanly to the village level decision makers, e.g. village leaders, Tim Penggerak PKK desa and village caders of health.

Keywords : analysis situation, cummunity health problems, education and training

RINGKASAN

Judul : **Analisis Masalah Kesehatan Masyarakat**

Ketua Pelaksana : **dr. Pudjo Wahjudi, MS**

Anggota : -

Analisis Situasi dan Permasalahan

Pembangunan kesehatan adalah bagian integral dari pembangunan nasional. Konsep pembangunan nasional harus berwawasan kesehatan yaitu pembangunan yang telah memperhitungkan dengan seksama berbagai dampak baik positif maupun negatif terhadap kesehatan masyarakat. Tujuan pembangunan kesehatan diarahkan agar tercapai kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang sehingga terwujud derajat kesehatan masyarakat yang optimal.

Definisi sehat menurut WHO adalah suatu keadaan sempurna dari fisik, mental dan sosial dan tidak hanya terbebas dari penyakit dan kecacatan. Keadaan fisik, mental, sosial tersebut saling mempengaruhi terwujudnya tingkat kesehatan seseorang dan masyarakat. Untuk itu diperlukan upaya-upaya kesehatan yang dilaksanakan secara holistik agar tercipta derajat kesehatan masyarakat yang optimal. Agar dapat melaksanakan upaya kesehatan yang holistik harus ada program pembangunan kesehatan yang betul-betul sesuai dengan situasi kondisi masalah kesehatan yang di masyarakat itu sendiri, untuk itu diperlukan adanya analisis situasi yang menggambarkan akar permasalahan kesehatan yang ada dalam masyarakat.

Analisis situasi adalah langkah awal dalam perencanaan yang bertujuan untuk mengidentifikasi masalah yang dilakukan dengan cara mengumpulkan data yang berkaitan dengan masalah kesehatan masyarakat. Dengan melakukan analisis situasi dapat diketahui masalah (gangguan kesehatan yang ada pada suatu kelompok masyarakat tertentu), keadaan faktor-faktor yang mempengaruhi masalah tersebut dan keadaan upaya-upaya yang selama ini sudah dilakukan, keadaan sumber daya yang tersedia, hasilnya, hambatan-hambatan yang dihadapi dan hal-hal yang mendukung upaya tersebut.

Secara garis besar, analisis keadaan dan masalah meliputi 5 (lima) aspek sebagai berikut: analisis derajat kesehatan, analisis faktor kependudukan, analisis faktor upaya kesehatan, analisis faktor perilaku kesehatan dan analisis faktor lingkungan kesehatan Tujuan dari analisis keadaan dan masalah adalah memahami masalah secara jelas dan spesifik, mempermudah menentukan prioritas masalah dan mempermudah penentuan alternatif pemecahan masalah.

Permasalahan yang ada dimasyarakat adalah sampai dengan saat ini belum pernah dilakukan upaya untuk melibatkan secara langsung komponen-komponen dalam masyarakat desa untuk bisa dan mampu melaksanakan analisis masalah kesehatan masyarakat oleh masyarakat desa itu sendiri. Untuk itu diperlukan kegiatan berupa pendidikan dan pelatihan tentang analisis masalah kesehatan masyarakat terutama kepada para pengambil keputusan tingkat desa, tokoh masyarakat, Tim Penggerak PKK maupun kader kesehatan di desa.

Tujuan dan Manfaat

2.1. Tujuan

2.1.1. Tujuan Umum

Melaksanakan pengabdian kepada masyarakat dalam rangka penerapan ilmu dan teknologi yang telah dikembangkan dalam lingkungan Perguruan Tinggi

2.1.2. Tujuan Khusus

- a. Memberikan informasi kepada mahasiswa dan masyarakat tentang pentingnya melakukan analisis masalah kesehatan masyarakat
- b. Memberikan informasi kepada mahasiswa dan masyarakat tentang pentingnya menentukan prioritas masalah kesehatan masyarakat yang harus dikerjakan lebih dahulu karena terbatasnya sumber daya manusia, dana maupun peralatan.
- c. Memberikan pelatihan kepada mahasiswa dan masyarakat tentang cara-cara pengumpulan data, pengolahan data dan analisis masalah kesehatan masyarakat.

Kerangka Pemikiran

Analisis situasi merupakan langkah awal dalam perencanaan yang bertujuan untuk mengidentifikasi masalah yang dilakukan dengan cara mengumpulkan data yang

berkaitan dengan masalah kesehatan masyarakat. Analisis situasi ini merupakan langkah yang sangat penting karena akan menentukan langkah selanjutnya dalam mengatasi masalah kesehatan masyarakat. Dengan melakukan analisis situasi dapat diketahui masalah (gangguan kesehatan yang ada pada suatu kelompok masyarakat tertentu), keadaan faktor-faktor yang mempengaruhi masalah tersebut dan keadaan upaya-upaya yang selama ini sudah dilakukan, keadaan sumber daya yang tersedia, hasilnya, hambatan-hambatan yang dihadapi dan hal-hal yang mendukung upaya tersebut. Dengan melaksanakan pelatihan analisis situasi mahasiswa FKM maupun masyarakat desa dapat mengidentifikasi masalah-masalah kesehatan yang ada di desa dan masyarakatnya, kemudian dapat menentukan prioritas masalah yang harus diselesaikan terlebih dahulu. Penyelesaian masalah tersebut dapat diatasi dengan melaksanakan intervensi program kesehatan yang akan dilaksanakan oleh dan untuk masyarakat desa sendiri khususnya di Desa Sumber Pinang Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember.

Pelaksanaan dan Hasil

Kegiatan ini dilaksanakan pada tanggal 16 s/d 18 Mei 2013 bertempat di Balai Desa Sumberpinang Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember. Tanggal 16 dan 17 Mei pemberian materi dimulai jam 09.00 s/d jam 12.00. Hari ke tiga melaksanakan pelatihan pengumpulan data dari masyarakat desa Sumberpinang.

Peserta dapat memahami materi yang disampaikan, hal ini dapat diamati pada banyaknya pertanyaan dan tanggapan dari peserta, serta dari terjawabnya pertanyaan kuis yang disampaikan. Penyuluhan dilanjutkan dengan dibukanya sesi tanya jawab. Pertanyaan sebagian besar adalah tentang bagaimana cara membuat pertanyaan yang betul-betul mengarah pada tujuan serta cara menganalisis data yang diperoleh.

Peserta terdiri dari mahasiswa FKM Universitas Jember semester V yang sedang melaksanakan PBL di desa Sumberpinang, tokoh masyarakat, kader Posyandu dan Tim Penggerak/pengurus PKK desa Sumberpinang. Ditinjau dari segi kehadiran peserta, kegiatan ini dapat dikatakan berhasil dengan banyaknya peserta dan keaktifan peserta selama 3 hari kegiatan dilaksanakan (kehadiran peserta lebih dari 90% yang diundang).

Kesimpulan dan Saran

Berdasarkan kegiatan penyuluhan yang telah dilaksanakan, maka dapat disimpulkan bahwa kegiatan pengabdian masyarakat ini dapat dikatakan berhasil, terbukti dengan banyaknya peserta yang aktif pada saat penyuluhan kesehatan. Peserta dapat menjawab pertanyaan quis yang diberikan. Peserta dapat lebih memahami permasalahan kesehatan yang ada dalam masyarakat, dapat menentukan sebab dan akar masalah yang perlu diselesaikan serta dapat memahami dan menerapkan teori yang telah diterima dalam menentukan suatu masalah kesehatan dalam masyarakat.

Kegiatan pengabdian masyarakat ini diharapkan dilaksanakan secara teratur terutama ditujukan pada para tokoh masyarakat dan para pengambil keputusan di desa, kader Posyandu dan Tim Penggerak PKK desa, dan hal ini disesuaikan dengan permasalahan yang timbul khususnya di bidang kesehatan masyarakat.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil'alamiin, puji syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga kami dapat menyelesaikan laporan pengabdian masyarakat dengan judul “**Analisis Masalah Kesehatan Masyarakat**”.

Kami mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat, Ketua Lembaga Pengabdian Kepada Masyarakat Universitas Jember, Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember, Kepala Desa dan Perangkat Desa Sumberpinang,, Tim Penggerak/pengurus PKK desa sumberpinang, dan semua pihak yang telah membantu dalam kegiatan pengabdian masyarakat ini. Kegiatan ini dilaksanakan dengan sumber dana mandiri dan kerjasama dengan mahasiswa FKM Semester V yang sedang melaksanakan PBL di desa Sumberpinang Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember.

Laporan kegiatan pengabdian masyarakat ini telah kami susun secara optimal, namun tidak menutup kemungkinan masih terdapat kekurangan. Kami sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun. Semoga laporan ini dapat bermanfaat untuk kami dan terutama bagi pembaca serta semua yang berminat dalam kegiatan pengabdian pada masyarakat.

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|---|------------|
| Halaman Pengesahan | |
| Abstract | |
| Ringkasan..... | ii |
| Kata Pengantar..... | vi |
| Daftar Isi..... | vii |
| Daftar Lampiran..... | ix |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Analisis Situasi | 1 |
| 1.2 Perumusan Masalah | 2 |
| BAB 2 TUJUAN DAN MANFAAT..... | 3 |
| 2.1 Tujuan | 3 |
| 2.2 Manfaat | 3 |
| BAB 3 KERANGKA PEMECAHAN MASALAH | 4 |
| BAB 4 PELAKSANAAN KEGIATAN | 5 |
| 4.1 Realisasi Pemecahan Masalah..... | 5 |
| 4.2 Khalayak Sasaran | 5 |
| 4.3 Metode yang Digunakan..... | 5 |
| BAB 5 HASIL KEGIATAN..... | 6 |
| BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN..... | 7 |
| 6.1 Kesimpulan..... | 7 |
| 6.2 Saran..... | 7 |
| Daftar Pustaka | 8 |
| Lampiran..... | 9 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Tugas
- Lampiran 2 : Materi Penyuluhan
- Lampiran 3 : Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 4 : Daftar Hadir
- Lampiran 5 : *Curriculum Vitae*