

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/385131827>

KESEHATAN MASYARAKAT : TEORI, PRAKTIK, DAN PERUBAHAN SOSIAL

Book · September 2024

CITATIONS

0

READS

108

14 authors, including:



Loso Judijanto

IPOSS Jakarta Indonesia

520 PUBLICATIONS 909 CITATIONS

SEE PROFILE



Mila Sari

Universitas Baiturrahmah

56 PUBLICATIONS 71 CITATIONS

SEE PROFILE



KESEHATAN MASYARAKAT : TEORI, PRAKTIK, DAN PERUBAHAN SOSIAL

PENULIS :

Richard Andreas Palilingan

Abdul Rahim Sya'ban

Zahratul Hayati

Loso Judijanto

Sigit Ambar Widyawati

Mita

Rahmayani

Ernyasih

Sri Wahyuni

Heri Sugiarto

Sri rosita

Elisabeth Surbakti

Eka Lestari Mahyuni



ISBN 978-623-10-3179-2



9 786231 031792

KESEHATAN MASYARAKAT : TEORI, PRAKTIK, DAN PERUBAHAN SOSIAL

Penulis:

Richard Andreas Palilingan

Abdul Rahim Sya'ban

Zahratul Hayati

Loso Judijanto

Sigit Ambar Widyawati

Mita

Rahmayani

Ernyasih

Sri Wahyuni

Heri Sugiarto

Sri rosita

Elisabeth Surbakti

Eka Lestari Mahyuni



CV LAUK PUYU PRESS

KESEHATAN MASYARAKAT : TEORI, PRAKTIK, DAN PERUBAHAN SOSIAL

Penulis :

Richard Andreas Palilingan
Abdul Rahim Sya'ban
Zahratul Hayati
Loso Judijanto
Sigit Ambar Widyawati
Mita
Rahmayani
Ernyasih
Sri Wahyuni
Heri Sugiarto
Sri rosita
Elisabeth Surbakti
Eka Lestari Mahyuni

ISBN : 978-623-10-3179-2

Editor : Rudi Harmanto, SE.,MM

Penyunting : Gina Havieza Elmizan, S.E, M.E, M.Si

Desain Sampul dan Tata Letak : Mutia Febrina Sari, S.Akun

Penerbit : CV LAUK PUYU PRESS

Anggota IKAPI No.048/SBA/2024

Redaksi :

Jln. Mansur Tayib, Jorong Pilubang, Kenagarian Biaro Gadang,
Kec. Ampek Angkek, Kab. Agam, Sumatera Barat
Website : laukpuyupress.id
Email : laukpuyupress@gmail.com

Cetakan pertama, September 2024

Hak cipta dilindungi undang-undang Dilarang memperbanyak karya tulis ini dalam bentuk dan dengan cara apapun tanpa izin tertulis dari penerbit.

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur kehadiran Allah SWT, atas limpahan rahmat dan hidayahNya, maka Penulisan Buku dengan judul Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial dapat diselesaikan. Buku ini berisikan bahasan tentang konsep-konsep dasar, pendekatan praktis, serta studi kasus yang menggambarkan dinamika perubahan sosial dalam bidang kesehatan Masyarakat.

Buku ini masih banyak kekurangan dalam penyusunannya. Oleh karena itu, kami sangat mengharapkan kritik dan saran demi perbaikan dan kesempurnaan buku ini selanjutnya. Kami mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian Buku ini. Semoga Buku ini dapat menjadi sumber referensi dan literatur yang mudah dipahami.

Agam, September 2024

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	ii
DAFTAR GAMBAR	v
DAFTAR TABEL	vi
BAB 1 PENGANTAR KESEHATAN MASYARAKAT:.....	1
1.1 Pendahuluan.....	1
1.2 Sejarah Kesehatan Masyarakat.....	2
1.3 Konsep Kesehatan Masyarakat.....	6
1.4 Sasaran Kesehatan Masyarakat.....	10
1.5 Tantangan dalam Kesehatan Masyarakat.....	11
1.6 Masa Depan Kesehatan Masyarakat.....	13
1.7 Penutup.....	
BAB 2 DASAR-DASAR PENYAKIT DAN PENYEBARANNYA.....	17
2.1 Teori Dasar Penyakit.....	17
2.2 Teori Dasar Penyakit	18
2.3 Pola Persebaran Secara Deskriptif	26
2.4 Studi Observasional Persebaran Penyakit.....	29
BAB 3 DETERMINAN SOSIAL KESEHATAN: FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KESEHATAN POPULASI.....	34
3.1 Pendahuluan.....	34
3.2 Determinan Sosial Kesehatan.....	34
3.3 Pentingnya Ketersediaan dan Keterjangkauan.....	39
3.4 Asuransi Kesehatan	40

BAB 4 SISTEM KESEHATAN MASYARAKAT: STRUKTUR, FUNGSI, DAN TANTANGAN.....	48
4.1 Struktur Sistem Kesehatan Masyarakat.....	48
4.2 Fungsi Sistem Kesehatan Masyarakat.....	51
4.3 Tantangan dalam Sistem Kesehatan Masyarakat.....	57
4.4 Masa Depan Sistem Kesehatan Masyarakat.....	60
BAB 5 KESEHATAN REPRODUKSI DAN KELUARGA.....	66
5.1 Pendahuluan Kesehatan Reproduksi.....	66
5.2 Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 61 Tahun 2014 Tentang Kesehatan Reproduksi.....	67
5.3 Definisi Kesehatan Reproduksi	68
5.4 Alat Reproduksi.....	68
5.5 Indikator Kesehatan Reproduksi Wanita Di Indonesia.	68
5.6 Hak-Hak Reproduksi	69
5.7 Ruang Lingkup Kesehatan Reproduksi.....	69
5.8 Isu-Isu Kesehatan Reproduksi.....	71
5.9 Urgensi Pembinaan/Penanggulangan Masalah Kesehatan Reproduksi Pada Remaja.....	72
5.10 Perbedaan Seks Dan Gender.....	73
5.11 Pentingnya Pendidikan Seksual Penting	76
5.12 Promosi Kesehatan Untuk Kesehatan Reproduksi Remaja	77
5.13 Penyebab Pernikahan Dini	78
5.14 Pencegahan Pernikahan Dini.....	82

BAB 6 GIZI DAN POLA MAKAN : PERAN DALAM KESEHATAN MASYARAKA.....	88
6.1 Pendahuluan.....	88
6.2 Komponen Gizi.....	89
6.3 Sumber Nutrisi.....	91
6.4 Pola Makan Seimbang.....	95
6.5 Penutup.....	98
BAB 7 PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN PENYAKIT MENULAR.....	102
7.1 Pendahuluan.....	102
7.2 Penularan.....	104
7.3 Upaya Pencegahan (<i>Primordial Prevention</i>).....	105
7.4 Pencegahan Penyakit Menular Melalui Imunisasi dan Vaksinasi.....	108
7.5 Pencegahan Infeksi di Fasilitas Kesehatan Tingkat Primer (FKTP).....	110
7.6 Penanggulangan dan Pengendalian Penyakit Menular	114
BAB 8 PERLINDUNGAN DAN PEMBANGUNAN BERKELANJUTAN.....	118
8.1 Konsep Perlindungan Lingkungan dan Pembangunan Berkelanjutan.....	118
8.2 Isu-isu dalam Perlindungan Lingkungan.....	120
8.3 Strategi dan Peran Masyarakat dalam Perlindungan Lingkungan dan Pembangunan Berkelanjutan.....	124

BAB 9 PROMOSI KESEHATAN DAN PENCEGAHAN PENYAKIT.....	134
9.1 Pendahuluan.....	134
9.2 Definisi Promosi Kesehatan.....	134
9.3 Visi dan Misi Promosi Kesehatan.....	135
9.4 Ruang Lingkup Promosi Kesehatan.....	136
9.5 Sasaran Promosi Kesehatan.....	138
9.6 Strategi Promosi Kesehatan.....	139
BAB 10 PERILAKU KESEHATAN.....	144
10.1 Konsep Tentang Perilaku.....	144
10.2 Adopsi Perilaku dan Indikatornya.....	159
10.3 Praktik/Tindakan (Practice).....	161
BAB 11 KESEHATAN JIWA DAN KESEJAHTERAAN PSIKOLOGIS.	165
11.1 Konsep Kesehatan Jiwa.....	165
11.2 Konsep Kesejahteraan Psikologis.....	171
11.3 Dimensi Kesejahteraan Psikologi.....	172
11.4 Faktor yang Mempengaruhi Kesejahteraan Psikologis	175
BAB 12 PENELITIAN KESEHATAN MASYARAKAT: METODE DAN APLIKASI.....	181
12.1 Pendahuluan.....	181
12.2 Pengertian Penelitian.....	183
12.3 Penelitian Kesehatan Masyarakat: Metode dan Aplikasi.....	184
12.4 Jenis-Jenis Penelitian.....	190

BAB 13 MASA DEPAN KESEHATAN MASYARAKAT: TANTANGAN GLOBAL DAN STRATEGI LOKAL.....	237
13.1 Pendahuluan.....	237
13.2 Tantangan Global Kesehatan Masyarakat.....	238
13.3 Permasalahan Global Kesehatan Masyarakat dan Strategi Pengendalian	241
13.4 Strategi Lokal untuk Mengatasi Tantangan Global..	260
BIODATA PENULIS	

BAB 1

PENGANTAR KESEHATAN MASYARAKAT: SEJARAH DAN KONSEP

Oleh Richard Andreas Palilingan

1.1 Pendahuluan

Kesehatan masyarakat (*public health*) merupakan ilmu dan praktik yang berkaitan dengan upaya untuk mencegah penyakit, memperpanjang kehidupan, dan meningkatkan kesehatan dan kualitas hidup populasi. Kesehatan masyarakat adalah disiplin ilmu yang berfokus pada pencegahan penyakit, perpanjangan usia, dan peningkatan kualitas hidup melalui upaya kolektif yang terorganisir. Konsep ini melibatkan berbagai pendekatan dan strategi yang mencakup promosi kesehatan, pencegahan penyakit, pengendalian penyakit menular, kesehatan lingkungan, dan kebijakan kesehatan.

Bidang kesehatan masyarakat melibatkan berbagai aspek, termasuk epidemiologi, ilmu perilaku, ilmu lingkungan, promosi kesehatan, kesehatan kerja dan manajemen kesehatan. Tujuan utama kesehatan masyarakat adalah melindungi dan meningkatkan kesehatan masyarakat secara keseluruhan, bukan hanya individu secara terpisah. Ini melibatkan identifikasi faktor-faktor yang mempengaruhi kesehatan populasi, mengembangkan intervensi yang efektif, dan melaksanakan kebijakan dan program yang bertujuan untuk mencegah penyakit, mempromosikan perilaku sehat, dan meningkatkan aksesibilitas layanan kesehatan. Kesehatan masyarakat melibatkan berbagai profesi dan disiplin ilmu, termasuk dokter, epidemiolog, ahli gizi, promotor kesehatan, perawat, ahli lingkungan, dan administrator kesehatan. Tujuan utamanya

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

adalah meningkatkan kesehatan dan kualitas hidup semua orang melalui upaya kolaboratif yang melibatkan pendekatan pencegahan, intervensi, dan promosi kesehatan yang efektif.

Kesehatan masyarakat adalah bidang yang luas dan multidisipliner yang berfokus pada pencegahan penyakit, promosi kesehatan, dan perbaikan kondisi kesehatan masyarakat secara keseluruhan. Dengan mengadopsi pendekatan yang berbasis bukti dan kolaboratif, kesehatan masyarakat berupaya untuk menciptakan masyarakat yang lebih sehat dan lebih adil bagi semua. Melalui pemahaman yang mendalam tentang konsep-konsep dasar, tujuan, dan ruang lingkup kesehatan masyarakat, kita dapat lebih efektif dalam mengimplementasikan program-program yang bermanfaat bagi kesehatan komunitas secara keseluruhan. Berikut ini akan disajikan sejarah, konsep, tujuan dan ruang lingkup dari kesehatan masyarakat.

1.2 Sejarah Kesehatan Masyarakat

Sejarah kesehatan masyarakat menunjukkan bagaimana pemahaman dan pendekatan terhadap kesehatan telah berkembang dari masa ke masa. Dari praktik sanitasi di peradaban kuno hingga program vaksinasi modern, setiap era telah menyumbangkan wawasan dan metode baru yang membantu meningkatkan kesehatan masyarakat. Berikut ini akan disajikan periode-periode perkembangan kesehatan masyarakat sehingga dengan belajar dari sejarah ini, kita dapat terus mengembangkan dan menerapkan strategi yang efektif untuk menghadapi tantangan kesehatan masa kini dan masa depan.

Periode-Periode Perkembangan Kesehatan Masyarakat

1.2.1 Peradaban Kuno

a. Mesir Kuno

Di Mesir Kuno, praktik kesehatan masyarakat sudah dikenal dan diterapkan. Masyarakat Mesir dikenal dengan praktik

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

pengelolaan air dan sanitasi yang baik. Mereka memiliki sistem irigasi yang kompleks dan mengembangkan metode untuk mengelola limbah. Selain itu, Mesir Kuno juga memiliki catatan medis yang mencatat berbagai penyakit dan pengobatannya, seperti Papyrus Ebers yang berisi informasi tentang penyakit dan obat-obatan.

b. Yunani dan Romawi Kuno

Bangsa Yunani dan Romawi juga memberikan kontribusi besar terhadap perkembangan kesehatan masyarakat.

- **Yunani Kuno:** Hippokrates, yang dikenal sebagai "Bapak Kedokteran," memperkenalkan konsep bahwa penyakit bukan disebabkan oleh dewa-dewa tetapi oleh faktor lingkungan dan gaya hidup. Ia menulis banyak karya yang mendokumentasikan hubungan antara lingkungan, diet, dan kesehatan.
- **Romawi Kuno:** Bangsa Romawi membangun infrastruktur kesehatan masyarakat yang luar biasa, termasuk sistem sanitasi yang canggih, pemandian umum, dan sistem pengelolaan air yang dikenal sebagai aqueducts. Mereka juga mendirikan rumah sakit militer untuk merawat tentara yang terluka.

1.2.2 Abad Pertengahan

Pada abad pertengahan, kesehatan masyarakat mengalami kemunduran akibat berbagai faktor, termasuk perang, kemiskinan, dan kurangnya pengetahuan ilmiah. Namun, wabah penyakit seperti Wabah Hitam (Black Death) pada abad ke-14 mendorong perubahan besar dalam cara masyarakat memahami dan mengelola kesehatan.

- **Wabah Hitam:** Wabah ini menyebabkan kematian jutaan orang di Eropa dan mendorong upaya untuk mengendalikan penyebaran penyakit. Praktik karantina mulai diperkenalkan, dan kota-kota mulai mengambil langkah-langkah untuk meningkatkan kebersihan umum.

BAB 2

DASAR-DASAR PENYAKIT DAN PENYEBARANNYA

Oleh Abdul Rahim Sya'ban

2.1 Teori Dasar Penyakit

Penyakit merupakan suatu proses yang timbul akibat intraaksi dari beberapa elemen yang di sebut *agent* (sumber penyakit), *host* (penjamu) dan *environment* (lingkungan). Proses intraaksi antara ketiga elemen diatas mempengaruhi individu dalam hal ini penjamu sehingga terjadi ketidak seimbangan sehingga menimbulkan penyakit dengan dengan istilah *multiple causation of disease* namun jika timbulnya penyakit terhadap individu diluar faktor intraaksi diatas maka biasa di sebut *single causation* (penyebab tunggal) penelitian para ahli memberikan gambaran tentang pengetahuan mengenai timbulnya penyakit dengan mendesain metode-metode dengan pendekatan-pendekatan baik melalui metode observasi maupun eksperimen.

Teori penyebab penyakit dan persebarannya sebagian besar diangkat melalui studi epidemiologi. Salah satu penelitian tentang terjadinya suatu penyakit yang disebabkan oleh faktor lingkungan telah digambarkan melalui cara hidup manusia purba dengan berpindah-pindah tempat dengan mempertimbangkan faktor keamanan dan kesehatan lingkungan dan penyakit yang dialaminya. Hippocrates pada zaman Mesir Kuno menggambarkan peradabannya dengan adanya beberapa peninggalan sejarah masa lampau yang dapat di ketahui di berdirinya museum-museum. Peninggalan tersebut dapat berbentuk manuskrip atau bentuk-bentuk yang lainnya. Upaya tersebut selanjutnya berkembang pesat di abad XIX

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

tatkala *John Snow* melakukan penyelidikan/penelitian tentang muntah berak pada suatu kota di London yang penduduknya mengkonsumsi air yang tercemar oleh mikro organisme.(Chasan, 2016)

Sesuai perjalanan transformasi kesehatan lingkungan, pada mulanya studi epidemiologi tentang masalah kesehatan lingkungan utamanya lebih banyak digunakan pada penyelidikan penyakit menular atau penyakit akibat komponen lingkungan biologis. Ini terjadi pada zaman Pra Industri, atau setidak-tidaknya pada zaman industrialisasi awal. Dalam proses transformasi kesehatan lingkungan selanjutnya di ikuti beberapa negara utamanya pada masa memasuki zaman industri dan bahkan pada zaman pascaindustri.

Pada zaman ini penyakit-penyakit degeneratif, penyakit kronis akibat pencemaran lingkungan (fisik dan kimia) yang umumnya memiliki gejala tidak spesifik maupun keracunan akut semakin menonjol. Pada zaman inilah peran epidemiologi dalam penyelidikan masalah kesehatan lingkungan menjadi semakin penting khususnya bagi penyelidikan penyakit-penyakit baru yang tidak spesifik akibat keracunan kronik bahan kimia dan fisik.

2.2 Teori Dasar Penyakit

Oleh karena itu, bagi para ahli kesehatan lingkungan perlu melakukan penyegaran konsep dan wawasan kesehatan lingkungan serta teknik bagaimana studi epidemiologi kesehatan lingkungan dapat membantu mengentaskan masalah kesehatan utamanya akibat terjadinya pencemaran dan persebaran penyakit dari agent ke host pada suatu lingkungan. Beberapa studi yang bisa di lakukan untuk melihat persebaran penyakit adalah :

2.2.1 Studi Observasional dan Studi Eksperimental

Studi epidemiologi dapat di klasifikasikan dengan berbagai cara. Sistem klasifikasi yang paling umum digunakan dan paling

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

sederhana adalah membagi studi epidemiologi menjadi dua tipe, yaitu : studi observasional dan studi eksperimen. Rancangan studi epidemiologi beserta unit studi yang di gunakan dan nama lain yang sering digunakan adalah sebagai berikut :

Tabel 2.1 Rancangan Sudi Epidemiologi

Unit Studi	Rancangan Studi	Nama Lain
		Studi Observasional
Populasi Individual	<i>Ekologi</i> Penampang/ <i>Potong lintang</i>	Korelasional <i>Prevalence</i>
Individual	Kasus Kontrol	Acuan Kasus/ <i>Case reference</i>
Individual	Kohor	Longitudinal/ <i>Follow up</i>
Penderita Orang sehat Komunitas/ Masyarakat	Studi Eksperimen	Studi Intervensi
	<i>Randomised control trials</i> Percobaan Lapangan Studi Intervensi di Masyarakat	<i>Clinical trials</i> <i>Field Surveys</i> <i>Comunnity Trial</i>

Studi observasional berlangsung secara alamiah dan peneliti tidak melakukan intervensi apapun. studi observasional mencakup rancangan yang juga di sebut analitis atau deskriptif. Suatu deskriptif terbatas hanya mendeskripsikan kejadian penyakit (masalah kesehatan) yang diteliti di populasi dan seringkali merupakan langkah awal dalam penyelidikan epidemiologi. Suatu studi analitik lebih jauh dari sekedar mendeskripsikan kejadian penyakit yang di teliti, karena melakukan analisis hubungan antara status kesehatan dan

BAB 3

DETERMINAN SOSIAL KESEHATAN: FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KESEHATAN POPULASI

Oleh Zahratul Hayati

3.1 Pendahuluan

Determinant Sosial Kesehatan (DSK) adalah kondisi dalam lingkungan di mana orang dilahirkan, tumbuh, bekerja, hidup, dan usia, serta sistem yang luas yang membentuk kondisi kehidupan sehari-hari. Faktor-faktor ini berpengaruh signifikan terhadap kesehatan, kesejahteraan, dan kualitas hidup individu. Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) mengidentifikasi DSK sebagai hal-hal yang terutama bertanggung jawab atas ketidakadilan kesehatan

3.2 Determinan Sosial Kesehatan

3.2.1 Kondisi Ekonomi

- a. Pendapatan: Tingkat pendapatan mempengaruhi akses ke layanan kesehatan, makanan bergizi, dan tempat tinggal yang aman.
- b. Pekerjaan dan Kondisi Kerja: Stabilitas pekerjaan, kondisi kerja, dan risiko kecelakaan atau penyakit akibat kerja berpengaruh pada kesehatan fisik dan mental.

3.2.2 Pendidikan

- a. Tingkat Pendidikan: Pendidikan yang lebih tinggi biasanya berhubungan dengan pengetahuan yang lebih baik tentang kesehatan dan kemampuan untuk mengakses layanan kesehatan.

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

- b. Kualitas Pendidikan: Akses terhadap pendidikan berkualitas dari usia dini dapat mempengaruhi kesempatan hidup dan kesehatan di masa depan.
- c. Lingkungan Sosial dan Komunitas: Dukungan Sosial: Hubungan sosial yang kuat dapat memberikan dukungan emosional dan praktis yang penting bagi kesehatan dan Ketidaksetaraan Sosial: Diskriminasi, stigma, dan ketidakadilan dapat berdampak negatif pada kesehatan mental dan fisik.
- d. Lingkungan Fisik: Perumahan: Kualitas perumahan mempengaruhi kesehatan melalui paparan terhadap risiko seperti jamur, kelembapan, atau bahan kimia berbahaya. Akses ke Air Bersih dan Sanitasi: Penting untuk mencegah penyakit yang ditularkan melalui air dan memastikan kebersihan yang baik.
- e. Akses ke Layanan Kesehatan: Ketersediaan Layanan Kesehatan: Akses yang mudah dan terjangkau ke layanan kesehatan yang berkualitas penting untuk pencegahan dan pengobatan penyakit. Asuransi Kesehatan: Kepemilikan asuransi kesehatan dapat menentukan seberapa cepat dan mudah seseorang bisa mendapatkan perawatan medis yang diperlukan.
- f. Budaya dan Norma Sosial: Keyakinan dan Praktek Budaya: Budaya dan norma sosial dapat mempengaruhi perilaku kesehatan dan akses ke layanan kesehatan.
- g. Peran Gender: Norma gender dapat mempengaruhi kesehatan wanita dan pria secara berbeda, termasuk akses mereka ke sumber daya dan layanan kesehatan.

Menangani DSK memerlukan pendekatan intersektoral dan kolaboratif yang melibatkan berbagai sektor seperti kesehatan, pendidikan, pekerjaan, perumahan, dan lingkungan. Upaya ini bertujuan untuk menciptakan kondisi yang memungkinkan semua orang memiliki kesempatan yang adil untuk mencapai potensi kesehatan tertinggi mereka. Kesehatan populasi

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

dipengaruhi oleh berbagai faktor yang saling berinteraksi, yang dapat dikategorikan ke dalam beberapa kelompok utama:

a. Determinant Sosial Kesehatan:

Pendapatan dan Status Sosial: Pendapatan dan status sosial adalah dua konsep yang saling berkaitan erat dalam sosiologi dan ekonomi. Pendapatan mengacu pada jumlah uang yang diterima seseorang atau keluarga dalam periode waktu tertentu, biasanya dalam bentuk gaji, upah, bunga, dividen, dan lain sebagainya. Sementara itu, status sosial adalah posisi atau kedudukan seseorang dalam masyarakat, yang dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor termasuk pendapatan, pendidikan, pekerjaan, dan jaringan sosial. Individu dengan pendapatan dan status sosial yang lebih tinggi cenderung memiliki akses yang lebih baik ke sumber daya kesehatan, termasuk perawatan medis, makanan sehat, dan lingkungan yang aman.

Pendidikan: Pendidikan merupakan salah satu faktor kunci yang memengaruhi pendapatan dan status sosial seseorang. Pendidikan memberikan pengetahuan, keterampilan, dan kredensial yang dibutuhkan untuk memasuki dunia kerja dan berkembang dalam karir. Selain itu, pendidikan juga memainkan peran penting dalam membentuk nilai-nilai, sikap, dan jaringan sosial individu. Pendidikan yang baik sering kali berkorelasi dengan gaya hidup sehat dan kesadaran akan pentingnya kesehatan, serta kemampuan untuk mengakses informasi kesehatan yang akurat.

Jaringan Sosial dan Dukungan Sosial: Dukungan sosial adalah bantuan yang diterima individu dari jaringan sosial mereka. Ini bisa berbentuk dukungan emosional, dukungan praktis (seperti bantuan fisik atau keuangan), dukungan informasi (nasihat atau

BIODATA PENULIS



Richard A. Palilingan, SKM, M.Erg, AIFMO
Program studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Universitas Negeri Manado

Pada Tahun 2010 menyelesaikan pendidikan sarjana ilmu kesehatan masyarakat di Universitas Sam Ratulangi pada Tahun 2010. Kemudian melanjutkan Jenjang Studi Magister Fisiologi-Ergonomi Kerja di Universitas Udayana Pada 2011. Mulai Tahun 2014 sampai 2019 Menjadi Dosen tidak Tetap Bidang Minat Keselamatan dan kesehatan kerja di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi. Tahun 2019 Penulis diangkat menjadi Dosen pada Program studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Negeri Manado.

Saat ini Penulis fokus menekuni bidang Keselamatan dan kesehatan kerja. Berbagai macam pelatihan tentang K3 telah diikuti. Penulis juga aktif dalam kegiatan profesi seperti Perhimpunan Ergonomi Indonesia Sejak Tahun 2015 hingga saat ini sebagai Pengurus Koordinator wilayah Sulawesi, Maluku

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

dan Papua. Tahun 2020 sampai sekarang sebagai anggota aktif Perhimpunan Ahli Kesehatan Kerja Indonesia dan Ikatan Ahli Kesehatan Masyarakat Indonesia. Penulis dapat dihubungi dengan Email : richardpalilingan@unima.ac.id

BIODATA PENULIS



Abdul Rahim Sya'ban, SKM., M.Sc
Dosen Universitas Mandala Waluya

Penulis lahir di sebuah kota di Provinsi Sulawesi Tenggara. Ketertarikan menulis sejak duduk di bangku SMA Negeri 2 Raha dengan menulis puisi dan cerpen singkat. Ketertarikan menulis ternyata membuka ruang ilmiah yang cukup luas setelah menamatkan pendidikan tinggi saya tergabung dengan komunitas Duta Bahasa Nasional dengan menulis berbagai jenis tulisan kolaborasi secara nasional. Menempuh pendidikan lanjut ke pascasarjana di bidang Kesehatan dan Keselamatan Kerja di Universitas Gadjah Mada membuat saya banyak menulis untuk kebutuhan tesis dalam beragam jurnal dan proceeding untuk simposium di tahun 2012. Tahun 2021 saya melanjutkan studi pada S3 Teknologi Lingkungan dan Kebumihan Universitas Hasanuddin Makassar dan melengkapi keseriusan saya untuk lebih matang dalam menulis karya ilmiah.

Selain aktif di dunia akademik saya juga ikut dalam berorganisasi yang membantu wawasan dalam keahlian diantaranya PERSAKMI, IAKMI, GRANAT Provinsi Sulawesi

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

Tenggara sehingga saya sangat membantu wawasan saya dalam menulis. Hal ini sangat membantu saya dalam bidang kepakaran di bidang keselamatan dan kesehatan kerja lingkungan Industri dan Pertambangan.

Email : abdul.enviro99@gmail.com

BIODATA PENULIS



Zahratul Hayati, S.KM. MPH

Dosen Program Studi DIII Kebidanan
Akademi Kebidanan Surya Mandiri Bima

Penulis Lahir Di Bima 12 September 1989. Lulus S-1 Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Tahun 2011. Lulus S-2 Perilaku dan Promosi Kesehatan Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada Tahun 2016. Saat ini menjabat sebagai Kepala Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat Akademi Kebidanan Surya Mandiri Bima. Tahun 2017 mengajar di Akademi Kebidanan Surya Mandiri Bima Aktif melakukan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat yang diselenggarakan oleh Kementerian Ristekdikti maupun institusi internal. Pernah menulis Buku Promosi Kesehatan dalam Kebijakan Program Kesehatan Tahun 2020 dan Book chapter Kesehatan Reproduksi Wanita Tahun 2021. Book Chapter Komunikasi Kesehatan Tahun 2022, Book Chapter Promosi Dan Pendidikan Kesehatan, Konsep dan advokasi kesehatan Tahun 2023.

Penulis dapat dihubungi melalui e-mail:

zahratulhayati.fkmuh@gmail.com

BIODATA PENULIS



Loso Judijanto
IPOSS Jakarta

Loso Judijanto adalah peneliti yang bekerja pada lembaga penelitian IPOSS Jakarta. Penulis dilahirkan di Magetan pada tanggal 19 Januari 1971. Penulis menamatkan pendidikan Master of Statistics di the University of New South Wales, Sydney, Australia pada tahun 1998 dengan dukungan beasiswa ADCOS (Australian Development Cooperation Scholarship) dari Australia. Sebelumnya penulis menyelesaikan Magister Manajemen di Universitas Indonesia pada tahun 1995 dengan dukungan beasiswa dari Bank Internasional Indonesia. Pendidikan sarjana diselesaikan di Institut Pertanian Bogor pada Jurusan Statistika – FMIPA pada tahun 1993 dengan dukungan beasiswa dari KPS-Pertamina. Penulis menamatkan Pendidikan dasar hingga SMA di Maospati, Sepanjang karirnya, Penulis pernah ditugaskan untuk menjadi anggota Dewan Komisaris dan/atau Komite Audit pada beberapa perusahaan/lembaga yang bergerak di berbagai sektor antara lain pengelolaan pelabuhan laut, telekomunikasi seluler, perbankan, pengembangan infrastruktur, sekuritas, pembiayaan infrastruktur, perkebunan, pertambangan batu

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

bara, properti dan rekreasi, dan pengelolaan dana perkebunan. Penulis memiliki minat dalam riset di bidang kebijakan publik, ekonomi, keuangan, human capital, dan corporate governance. Penulis dapat dihubungi melalui e-mail di: losojudijantobumn@gmail.com.

BIODATA PENULIS



Dr. Sigit Ambar Widyawati, S.KM, M.Kes
Dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran

Penulis lahir di Semarang tanggal 25 Juni 1980. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran. Menyelesaikan pendidikan S1 pada Jurusan Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro, S2 pada Jurusan Promosi Kesehatan Universitas Diponegoro dan melanjutkan S3 pada Program Doktor Ilmu Kedokteran/Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.

Penulis menekuni bidang kesehatan pada wanita. Karya penelitian yang telah dipublikasikan yaitu Anemia During Pregnancy and Preterm Labor (2016), Potensi paparan pestisida dan dampak pada kesehatan reproduksi wanita tani studi di Kabupaten Brebes (2018), Pengetahuan risiko pernikahan dini pada remaja umur 13-19 tahun (2018), Pendidikan Kesehatan Reproduksi Dengan MPI (Media Pembelajaran Interaktif) Untuk Meningkatkan Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Pada Remaja SMA (2019), Determinan Kejadian Berhenti Pakai (Drop

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

Out) Alat Kontrasepsi (2020), The relationship between pesticide exposure and umbilical serum IGF-1 levels and low-birth weight (2020), Hypertension Risk Behavior In Adolescents In Semarang District (2023), Knowledge Correlation Study with Mother's Anxiety Level (2023), Analysis of Factors Influencing Exclusive Breastfeeding (2023), Factors Correlation Exclusive Breastfeeding (2024),

Penulis dapat dihubungi melalui e-mail: sigitambar@unw.ac.id

BIODATA PENULIS



Mita, S.Kep. Ners. M.Kep

Dosen Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura Pontianak

Penulis lahir di Buton Tengah, 3 Januari 1989, merupakan anak kedua dari lima bersaudara. Ketertarikan penulis terhadap ilmu keperawatan dimulai pada tahun 2007 silam. Hal tersebut membuat penulis memilih untuk masuk ke jurusan keperawatan universitas Islam negeri Alauddin makassar. Menyelesaikan studi S1 pada tahun 2011 dan lanjut profesi Ners pada tahun 2012. Penulis melanjutkan Pendidikan magister keperawatan di universitas Hasanuddin Makassar, pada peminatan Manajemen keperawatan. Menyelesaikan studi pada tahun 2017. Penulis memulai karir menjadi dosen disalah satu kampus swasta di Sulkawesi Tenggara pada tahun 2014. Saat ini Penulis aktif sebagai dosen di program studi keperawatan universitas Tanjungpura sejak tahun 2018 sampai sekarang. Penulis aktif menjalankan tridarma perguruan tinggi baik pengajaran, penelitian dan pengabdian pada Masyarakat. Penulis juga aktif melakukan publikasi penelitian dan pengabdian sejak tahun 2019. Penulis mengampuh matakuliah Pemenuhan kebutuhan dasar Manusia, Keterampilan dasar dalam keperawatan Promosi kesehatan, Manajemen keperawatan, Penyakit tropis dan budaya dan mata kuliah interprofesional education dan interprofessional

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

collaboration antar profesi yang ada di Fakultas kedokteran. Email Penulis: mita@ners.untan.ac.id

BIODATA PENULIS



Rahmayani, S.KM, M.Kes

Dosen Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Serambi Mekkah

Penulis lahir di Gandapura Kabupaten Bireuen Aceh, 10 Desember 1983. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Serambi Mekkah. Setelah menyelesaikan pendidikan S1 pada Jurusan Kesehatan Masyarakat dengan Peminatan Epidemiologi Universitas Muhammadiyah Aceh, melanjutkan pendidikan S2 pada Jurusan Epidemiologi Komunitas di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.

Penulis menekuni bidang Epidemiologi. Berbagai karya dalam Epidemiologi telah dihasilkan, baik yang berupa artikel penelitian dan Buku referensi yang telah memiliki hak cipta. Beberapa buku yang dihasilkan bersama Tim Penulis antara lain: Buku Diagnosis Bidan Perimenopause, Buku Wawasan Teknologi Dalam Pendidikan Jasmani, Ilmu Keolahragaan, Buku Tantangan Dan Problematika Ilmu Kesehatan Masyarakat.

Penulis dapat dihubungi melalui e-mail: rahmayani@serambimekkah.ac.id

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

BIODATA PENULIS



Dr. Ernyasih, S.KM. M.K.M

Dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Jakarta

Penulis lahir di Jakarta tanggal 15 September 1980. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Jakarta. Menamatkan pendidikan S1 Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Muhammadiyah Jakarta tahun 2004 dan melanjutkan S2 di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia tahun 2012. Kemudian menamatkan Program Doktor Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin dengan predikat cum laude pada tahun 2023.

Penulis aktif menulis buku antara lain buku berjudul Risiko Kesehatan Lingkungan Akibat Paparan Polutan di Udara dan buku lain berjudul Dampak Bahan Kimia Beracun di Perairan Pada Kesehatan dan Sistem Ekologi. Saat ini penulis aktif sebagai *Editor in Chief* pada jurnal *Environmental Occupational Health and Safety Journal*.

Penulis dapat dihubungi melalui e-mail: ernyasih@umj.ac.id

BIODATA PENULIS



Sri Wahyuni, S.KM, M.Kes

Dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran

Penulis lahir di Klaten, 13 November 1975. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran. Setelah menyelesaikan pendidikan S1 pada Jurusan Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro, melanjutkan pendidikan S2 pada Jurusan Promosi Kesehatan Universitas Diponegoro.

Penulis menekuni bidang Promosi Kesehatan. Berbagai karya dalam Promosi Kesehatan telah dihasilkan, baik yang berupa buku referensi maupun media yang telah memiliki hak cipta. Beberapa buku dan media yang dihasilkan bersama Tim Penulis antara lain: Buku Ajar Sosiologi dan Antropologi Kesehatan, Buku Promosi Kesehatan 2 (Advance), Buku Ajar Komunikasi Kesehatan, Alat Peraga: Kartu Poker Pencegahan Perilaku Merokok Penulis juga merupakan pembimbing program-program kreativitas mahasiswa PKM/P2MW yang sukses didanai internal/eksternal (Dikti).

Penulis dapat dihubungi melalui e-mail: sriwahyuni@unw.ac.id / yuni.w2w@gmail.com

BIODATA PENULIS



Heri Sugiarto, S.KM.,M.Kes.

Dosen Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Heri Sugiarto, S.KM., M.Kes. lahir di Purworejo (Jawa Tengah), tepatnya di Desa Bagelen. Setelah menyelesaikan pendidikan di SMAN 3 Purworejo, Heri melanjutkan pendidikannya di Fakultas Kesehatan Masyarakat (FKM) Universitas Diponegoro Semarang, lulus tahun 2001. Selama berkegiatan di kampus, aktif mengikuti kegiatan kemahasiswaan baik internal maupun eksternal kampus. Tahun 2002 menjadi dosen di STIKes Indramayu, kemudian tahun 2005 sebagai dosen PNS DPK Kopertis Wilayah (LLDIKTI IV) dengan penempatan di STIKes Indramayu. Sejak tahun 2022 sampai dengan saat ini menjadi pengajar di Prodi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Ngudi Waluyo. Beberapa mata kuliah yang diampu antara lain: Dasar Promosi Kesehatan, Promosi Kesehatan, Perilaku Kesehatan, dan Metodologi Penelitian. Sebagai dosen, saat ini dengan jabatan fungsional akademik lektor, bersertifikasi pendidik (dosen), serta sebagai reviewer pada jurnal ilmiah nasional kesehatan. Program Magister Kesehatan Kesehatan

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

Masyarakat ditempuhnya di Program Pasca Sarjana Kesehatan Masyarakat Undip (2007-2009). Dalam proses studi S2-nya terpilih untuk mengikuti sandwich program di Hospital University Kebangsaan Malaysia (HUKM), untuk mendalami tentang Promosi Kesehatan.

Penulis dapat dihubungi melalui e-mail: heraru@gmail.com / herisugiarto@unw.ac.id

BIODATA PENULIS



Sri Rosita, SKM, M.KM

Dosen Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Serambi Mekkah

Penulis lahir di Air Sialang Tengah, Kecamatan Samadua Kabupaten Aceh Selatan, 02 Maret 1990. Penulis merupakan dosen tetap di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Serambi Mekkah. Menyelesaikan pendidikan S1 di Universitas Sumatera Utara Peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan dan melanjutkan S2 di Universitas Sumatera Utara Fakultas Kesehatan Masyarakat dengan konsentrasi yang sama. Penulis dapat dihubungi melalui email: srirosita@serambimekkah.ac.id

BIODATA PENULIS



Dr. Elisabeth Surbakti, SKM., M.Kes.

Dosen Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Jurusan Kebidanan

Penulis lahir di Kabanjahe tanggal 9 Februari 1968 Penulis adalah dosen pada Program Studi D3 Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik kesehatan kementerian Kesehatan. Menyelesaikan pendidikan di perguruan tinggi Universitas Sumatera Utara S1 lulus tahun (1995), dan melanjutkan S2 (2005) dan S3 lulus tahun (2018) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat. Penulis menekuni bidang Penelitian (Kesehatan Masyarakat dan Kesehatan Reproduksi) dan Melakukan pengabdian masyarakat serta menulis berbagai buku seperti:

1. Belajar dari Covid-19 Perspektif Ekonomi dan Kesehatan, Upaya Pencegahan Penularan Covid-19 dalam Tatanan Keluarga

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

2. *Reproductive Health Education Through Pocket Books as An Effort to Knowledge and Attitudes of Youth.*
3. Riset –riset Pembelajaran Berbasis Project Era Covid-19.
4. Model Pembelajaran Berbasis Proyek (*Project Based Learning*) Dalam Pembelajaran Sosial Budaya Dasar Pada Mahasiswa Kebidanan.
5. *Impact of Climate Change on Human Health in Developing Countries.*
6. *Social-Cultural Aspect to Maternal Health (Karo Culture Prespective).*
7. *Research Methodology PAR (Participatory Action Research) Method in Cervical Cancer Prevention Through Empowerment of WUS (Women of Childbearing Age).*
8. *Entrepreneurship In Midwifery Practices During the Pandemic.*
9. Kearifan Lokal Suku Karo Berkaitan Dengan Lingkungan (Perspektif Kesehatan Ibu Pada Masa Nifas).
10. *Reproductive Health Education Through Pocket Books as An Effort to Knowledge and Attitudes Of Youth.*
11. Perempuan Inspiratif, Penjaga Negeri, Peranan Ibu Di Tengah Keluarga.
12. Pengalaman Pembelajaran Dalam Era MBKM
13. Psikologi Perkembangan Anak
14. Sosial Budaya Dasar Pada Kebidanan

BIODATA PENULIS



Dr. Eka Lestari Mahyuni, SKM., M.Kes

Dosen Program Studi S2 Kesehatan Masyarakat
Rumpun Ilmu Keselamatan dan Kesehatan Kerja
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sumatera Utara

Penulis lahir di Medan tanggal 07 November 1979. Penulis adalah dosen tetap pada Program Studi S2 Kesehatan Masyarakat dan bergerak di bidang Keselamatan dan Kesehatan Kerja, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara. Menyelesaikan pendidikan S1 pada Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan dan melanjutkan S2 pada Minat Studi Kesehatan Kerja. Penulis juga menyelesaikan S3 Kesehatan Masyarakat dengan topik pemnerdayaan masyarakat berbasis potensi lokal. Penulis menekuni bidang Kesehatan masyarakat dengan minat Keselamatan dan Kesehatan Kerja sejak tahun 2005. Pengalaman penulis sebagai praktisi di bidang kesehatan masyarakat telah berjalan secara global dan internasional dengan capaian luaran yang bermanfaat di dunia kerja. Penulis

Kesehatan Masyarakat : Teori, Praktik, Dan Perubahan Sosial

dapat dihubungi melalui e-mail: eka.lestari@usu.ac.id. WA
Number +62 8137 6287 171

KESEHATAN MASYARAKAT : TEORI, PRAKTIK, DAN PERUBAHAN SOSIAL



Kesehatan masyarakat (public health) merupakan ilmu dan praktik yang berkaitan dengan upaya untuk mencegah penyakit, memperpanjang kehidupan, dan meningkatkan kesehatan dan kualitas hidup populasi. Kesehatan masyarakat adalah disiplin ilmu yang berfokus pada pencegahan penyakit, perpanjangan usia, dan peningkatan kualitas hidup melalui upaya kolektif yang terorganisir. Konsep ini melibatkan berbagai pendekatan dan strategi yang mencakup promosi kesehatan, pencegahan penyakit, pengendalian penyakit menular, kesehatan lingkungan, dan kebijakan kesehatan.

Bidang kesehatan masyarakat melibatkan berbagai aspek, termasuk epidemiologi, ilmu perilaku, ilmu lingkungan, promosi kesehatan, kesehatan kerja dan manajemen kesehatan. Tujuan utama kesehatan masyarakat adalah melindungi dan meningkatkan kesehatan masyarakat secara keseluruhan, bukan hanya individu secara terpisah. Ini melibatkan identifikasi faktor-faktor yang mempengaruhi kesehatan populasi, mengembangkan intervensi yang efektif, dan melaksanakan kebijakan dan program yang bertujuan untuk mencegah penyakit, mempromosikan perilaku sehat, dan meningkatkan aksesibilitas layanan kesehatan. Kesehatan masyarakat melibatkan berbagai profesi dan disiplin ilmu, termasuk dokter, epidemiolog, ahli gizi, promotor kesehatan, perawat, ahli lingkungan, dan administrator kesehatan.

Melalui pemahaman yang mendalam tentang konsep-konsep dasar, tujuan, dan ruang lingkup kesehatan masyarakat, kita dapat lebih efektif dalam mengimplementasikan program-program yang bermanfaat bagi kesehatan komunitas secara keseluruhan. Berikut ini akan disajikan sejarah, konsep, tujuan dan ruang lingkup dari kesehatan masyarakat.



LAUK PUYU

Jln. Mansur Tayib, Jorong Pilubang,
Kenagarian Biaro Gadang, Kec.
Ampek Angkek, Kab. Agam, Sumatera
Barat

Email. laukpuypress@gmail.com



IKAPI
IKATAN PENERBIT INDONESIA