

KURIKULUM PELATIHAN PENGELOLA KOMUNIKASI PERUBAHAN PERILAKU DALAM PEMBERDAYAAN KELUARGA DI PUSKESMAS

Kementerian Kesehatan RI

Pusat Pelatihan SDM Kesehatan (Badan PPSDM Kes)

bekerjasama dengan

Direktorat Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat

2017

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Dalam Undang-undang Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan, dinyatakan bahwa kesehatan merupakan satu investasi bagi pembangunan sumberdaya manusia yang produktif baik secara sosial maupun ekonomis. Sehat merupakan hak dan kebutuhan dasar manusia. Sehat menjadi salah satu faktor penentu Indeks Pembangunan Manusia (IPM). Dengan demikian kesehatan merupakan prasyarat utama dalam upaya meningkatkan kualitas sumberdaya manusia di Indonesia.

Upaya meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya sudah tertuang dalam Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional (RPJPN) tahun 2005–2025 bahwa Pembangunan Kesehatan Nasional diarahkan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar peningkatan derajat kesehatan setinggi-tingginya dapat terwujud dengan Misi Indonesia Sehat 2025, untuk itu ditetapkan kebijakan "Mencapai Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga" untuk mendorong kemandirian masyarakat untuk hidup sehat. Oleh karena itu, setiap orang mempunyai kewajiban berperilaku hidup sehat dalam upaya mewujudkan, mempertahankan, dan memajukan kesehatan yang setinggi-tingginya (UU. 36/2009 pasal 11).

Rencana Strategis Kementerian Kesehatan tahun 2015 – 2019, yang tertuang dalam Keputusan Menteri Kesehatan RI, Nomor HK.02.02/MENKES/52/2015, telah menetapkan tujuan pembangunan kesehatan adalah meningkatkan status kesehatan masyarakat dengan lima indikator utama yang harus dicapai dan dua indikator diantaranya adalah 1) Meningkatnya upaya peningkatan promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat serta pembiayaan kegiatan promotif dan preventif; 2) Meningkatnya upaya peningkatan perilaku hidup bersih dan sehat.

Promosi Kesehatan adalah proses untuk memberdayakan masyarakat melalui kegiatan menginformasikan, mempengaruhi dan rnembantu masyarakat agar berperan aktif untuk mendukung perubahan perilaku dan lingkungan serta menjaga dan meningkatkan kesehatan menuju derajat kesehatan yang optimal (Permenkes Nomor 74 tahun 2015, pasal 1 butir 3).

Perilaku Hidup Bersih dan Sehat adalah sekumpulan perilaku yang dipraktikkan atas dasar kesadaran sebagai hasil pembelajaran, yang menjadikan seseorang atau keluarga dapat menolong diri sendiri di bidang kesehatan dan berperan-aktif dalam mewujudkan kesehatan masyarakatnya.

Upaya meningkatkan kemampuan masyarakat untuk berperilaku hidup bersih dan sehat, bukan merupakan proses yang mudah. Sehubungan dengan itu, petugas kesehatan terutama tenaga promosi kesehatan puskesmas harus mempunyai kompetensi yang memadai dalam melakukan intervensi perubahan perilaku melalui upaya promosi kesehatan serta komunikasi perubahan perilaku, sesuai dengan masalah kesehatan yang ada serta kondisi sosial budaya masyarakat setempat.

Intervensi perilaku kesehatan masyarakat akan lebih efektif apabila diawali dengan melakukan kajian serta intervensi perilaku untuk tatanan rumah tangga atau keluarga. Dari permasalahan kesehatan yang ada di rumah tangga atau keluarga, maka dapat diangkat menjadi masalah kesehatan masyarakat secara lebih luas. Rumah tangga atau keluarga merupakan unit terkecil masyarakat. Keberhasilan pemberdayaan keluarga dalam menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat, akan berdampak terhadap meningkatnya status kesehatan masyarakat di suatu wilayah.

Salah satu intervensi perilaku kesehatan keluarga adalah melalui pendekatan Komunikasi Perubahan Perilaku (KPP) dalam pemberdayaan Keluarga Sehat. Pada prinsipnya KPP dalam pemberdayaan keluarga sehat merupakan upaya pemberdayaan individu, keluarga dan masyarakat agar tau, mau dan mampu menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) meliputi: a) mencegah timbulnya penyakit dan masalah kesehatan lainnya; b) menanggulangi penyakit dan masalah-masalah kesehatan lain dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan; c) memanfaatkan pelayanan kesehatan; d) berperan-aktif dalam mewujudkan kesehatan masyarakatnya melalui pengembangan upaya kesehatan bersumber masyarakat.

Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 75 Tahun 2014, tentang Puskesmas dinyatakan bahwa Puskesmas sebagai Pusat Kesehatan Masyarakat merupakan fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama, dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif, untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya di wilayah kerjanya.

Pembangunan kesehatan yang diselenggarakan di Puskesmas bertujuan untuk mewujudkan masyarakat yang memiliki perilaku sehat yang meliputi kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat; mampu menjangkau pelayanan kesehatan bermutu; hidup dalam lingkungan sehat; dan memiliki derajat kesehatan yang optimal, baik individu, keluarga, kelompok dan masyarakat. Selanjutnya, ada enam prinsip penyelenggaraan Puskesmas, yaitu 1) paradigma sehat; 2) pertanggungjawaban wilayah; 3) kemandirian masyarakat; 4) pemerataan; 5) teknologi tepat guna; dan 6) keterpaduan dan kesinambungan.

Puskesmas merupakan sarana yang menyediakan pelayanan kesehatan dasar atau pelayanan kesehatan tingkat pertama bagi penduduk di berbagai wilayah kecamatan di seluruh Indonesia. Tugas Puskesmas adalah melaksanakan kebijakan kesehatan untuk mencapai tujuan pembangunan kesehatan di wilayah kerjanya dalam rangka melaksanakan tugasnya, mewujudkan kecamatan sehat. Dalam Puskesmas menyelenggarakan dua fungsi utama yaitu : 1) penyelenggaraan upaya kesehatan masyarakat (UKM) tingkat pertama serta 2) upaya kesehatan perorangan (UKP) tingkat pertama di wilayah kerjanya. Promosi kesehatan merupakan salah satu pelayanan kesehatan esensial yang wajib dilaksanakan oleh Puskesmas. Promosi kesehatan merupakan upaya strategis dalam mendukung tercapainya tujuan pembangunan kesehatan di puskesmas melalui intervensi perubahan perilaku masyarakat di bidang kesehatan. Oleh sebab itu, Pengelola Program di Puskesmas utamanya Pengelola Promosi Kesehatan harus mampu melakukan intervensi perubahan perilaku melalui pendekatan komunikasi perubahan perilaku (KPP) sebagai upaya memberdayakan individu, keluarga dan masyarakat untuk hidup sehat.

Pemberdayaan keluarga dan masyarakat merupakan suatu upaya untuk memberikan pengalaman belajar atau menciptakan kondisi bagi individu, keluarga, kelompok dan masyarakat di berbagai tatanan, dengan jalan membuka jalur komunikasi, menyediakan informasi dan melakukan edukasi untuk meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku sehingga masyarakat mampu menyelesaikan masalah kesehatannya secara mandiri.

Permasalahannya, sampai saat ini Pengelola Promosi Kesehatan, termasuk Pengelola Program di Puskesmas yang ada di Indonesia belum memahami dan mempunyai kompetensi yang terstandar dalam melakukan komunikasi perubahan perilaku dalam upaya memberdayakan individu, keluarga dan masyarakat untuk hidup sehat. Akibatnya, upaya promosi kesehatan di puskesmas hanya sekedar menyebarluaskan informasi saja dan bukan melakukan intervensi atau komunikasi perubahan perilaku yang sesuai.

Mengacu pada beberapa ketetapan dan permasalahan tersebut diatas, maka Kementerian Kesehatan RI menetapkan kebijakan tentang perlunya meningkatkan kapasitas serta kompetensi pengelola program di Puskesmas dalam melakukan komunikasi perubahan perilaku (KPP) untuk pemberdayaan keluarga sehat, salah satunya adalah melalui pelatihan. Pelatihan KPP puskesmas kali ini, bertujuan meningkatkan kemampuannya dalam memberdayakan individu dan keluarga untuk menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat, dalam upaya mendukung peningkatan jumlah keluarga sehat yang ada di wilayah puskesmas.

Pentingnya pelatihan teknis KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga tersebut, didapatkan berdasarkan hasil *Training Need Assessment (TNA)* atau kebutuhan pelatihan teknis substantif bagi Petugas Kesehatan di Puskesmas. Penyelenggaraan pelatihan ini, dilakukan melalui dua tahap yaitu Pelatihan bagi Pelatih/ *Training of Trainer* (TOT) Pengelola KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga Sehat di Puskesmas, selanjutnya pelatih tersebut menyelenggarakan pelatihan Pengelola KPP bagi tenaga promosi kesehatan puskesmas di Kabupaten/Kotanya masing-masing.

Ruang lingkup materi utama tentang pelatihan Pengelola KPP dalam Pemberdayaan Keluarga yang akan dibahas secara mendalam pada pelatihan ini, meliputi: Konsep KPP dalam Pemberdayaan Keluarga, Perencanaan KPP dalam Pemberdayaan Keluarga, Pembuatan Media KPP dalam Pemberdayaan Keluarga, Pelaksanaan KPP dalam Pemberdayaan Keluarga, serta Pemantauan dan Penilaian KPP dalam Pemberdayaan Keluarga. Melalui penyelenggaraan pelatihan ini, diharapkan peserta akan lebih profesional dalam melaksanakan kegiatan KPP Pemberdayaan Keluarga Sehat di wilayah kerjanya.

B. Filosofi Pelatihan

Pelatihan Pengelola KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga di Puskesmas diselenggarakan berdasarkan:

1. Pembelajaran Orang Dewasa (Adult Learning)

Pembelajaran orang dewasa (Adult Learning), yakni proses pelatihan diselenggarakan dengan memperhatikan hak peserta selama pelatihan, antara lain:

- a. Dihargai keberadaannya selama menjadi peserta pelatihan.
- b. Didengarkan dan dihargai pengalamannya terkait dengan materi pelatihan.
- c. Dipertimbangkan setiap ide dan pendapatnya, sejauh berada didalam konteks pelatihan.
- d. Mendapatkan satu paket bahan belajar.

- e. Mendapatkan materi baru untuk memperkaya informasi dan keterampilan yang telah dimiliki peserta
- f. Melakukan refleksi dan memberikan umpan balik secara terbuka.
- g. Melakukan evaluasi (terhadap penyelenggara maupun fasilitator) dan dievaluasi tingkat pemahaman dan kemampuannya terkait dengan materi pelatihan.

2. Berbasis Kompetensi

Berbasis kompetensi (competency-based) memungkinkan peserta latih memanfaatkan peluang untuk mengembangkan keterampilan diri dan kelompok langkah demi langkah menuju pencapaian kompetensi yang diharapkan di akhir pelatihan.

Dilakukan pembelajaran praktik, "learning by doing," memandu peserta latih untuk:

- a. Tiap peserta mendapat kesempatan sama melakukan praktik untuk setiap materi pelatihan. Aneka cara pembelajaran dilakukan dan dilaras agar membuat peserta latih aktif terlibat dalam proses dan praktik pembelajaran di kelas dan di lapangan. Aneka bentuk pembelajaran seperti diskusi kelompok, latihan, studi kasus, bermain peran, praktik lapangan, penugasan secara berkelompok.
- b. Melakukan pengulangan, penyempurnaan isi pembelajaran sesuai kebutuhan.
- c. Mengembangkan keterampilan langkah demi langkah, secara sekuensial menuju pencapaian kompetensi yang diharapkan di akhir pelatihan.
- d. Memperoleh sertifikat setelah peserta berhasil merampungkan pelatihan dan pembelajaran dan mendapatkan kompetensi yang diharapkan.

3. Konstruktivisme

Falsafah konstruktivisme menyatakan belajar adalah upaya membangun pengetahuan oleh dan dilakukan pebelajar sendiri dengan mencerna, memahami dan mengakusisi pembelajaran dilakukan sesuai daur "keinginan–aksi–refleksi" yang dilakukan berulang kali menjadikan pembelajaran yang bermakna (Jonassen, Hernandez-Serrano, Choi, 2000). Caranya peserta latih menangkap informasi atau materi pengetahuan dan keterampilan baru yang didapat dari pelatihan dan mengasosiasikannya dengan arsip pengetahuan yang ada dalam memori peserta latih. Setelah itu peserta membangun atau menyusun pengetahuan dan keterampilan baru paska pelatihan.

BAB II

PERAN, FUNGSI dan KOMPETENSI

A. Peran

Setelah mengikuti pelatihan, peserta berperan sebagai pengelola Komunikasi Perubahan Perilaku (KPP) dalam pemberdayaan keluarga di Puskesmas.

B. Fungsi

Dalam melaksanakan perannya, peserta berfungsi:

- 1. Menjelaskan konsep Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 2. Merencanakan kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 3. Membuat media Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 4. Melaksanakan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- Melaksanakan pemantauan dan penilaian kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga

C. Kompetensi

Dalam menjalankan fungsinya, peserta memiliki kompetensi dalam:

- 1. Menjelaskan konsep Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 2. Merencanakan kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 3. Membuat media Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 4. Melaksanakan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 5. Melaksanakan pemantauan dan penilaian kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga

BAB III

TUJUAN PELATIHAN

+ +

A. Tujuan Umum

Setelah mengikuti pelatihan, peserta mampu mengelola kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam Pemberdayaan Keluarga di Puskesmas.

B. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti pelatihan, peserta mampu:

- 1. Memahami konsep Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 2. Merencanakan kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 3. Membuat media Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- 4. Melaksanakan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- Melaksanakan pemantauan dan penilaian kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga

BAB IV

STRUKTUR PROGRAM

Struktur rancangan program disusun untuk membantu peserta latih mencapai tujuan pembelajaran dan kompetensi yang dilatihkan dengan paparan materi yang terinci seperti tabel di bawah ini

No	MATERI	Alokasi Waktu		Jumlah	
		Т	Р	PL	
Α	MATERI DASAR – MD				
1.	Kebijakan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan	2	0	0	2
	Keluarga				
2.	Kebijakan Pelatihan SDM Kesehatan	2	0	0	2
	Sub Total	4	0	0	4
В	MATERI INTI – MI				
1.	Konsep Komunikasi Perubahan Perilaku Dalam	1	3	0	4
	Pemberdayaan Keluarga				
2.	2. Perencanaan Komunikasi Perubahan Perilaku Dalam			0	7
	Pemberdayaan Keluarga				
3.	Pembuatan Media Komunikasi Perubahan Perilaku Dalam	1	4	0	5
	Pemberdayaan Keluarga				
4.	Pelaksanaan Komunikasi Perubahan Perilaku Dalam	1	3	6	10
	Pemberdayaan Keluarga				
5.	Pemantauan dan Penilaian Komunikasi Perubahan Perilaku	1	2	0	3
	Dalam Pemberdayaan Keluarga				
	Sub Total	6	17	6	29
С	MATERI PENUNJANG – MP				
1.	Membangun Komitmen Belajar/BLC	0	2	0	2
2.	Anti Korupsi		0	0	2
3.	Rencana Tindak Lanjut	1	1	0	2
	Sub Total	3	3	0	6
	Total	13	20	6	39

Keterangan:

1 jpl = 45 menit

T = Penyampaian teori

P = Penugasan di kelas, dalam bentuk: diskusi kelompok, latihan, bermain peran, praktik

PL = Praktik lapangan

BAB V GARIS-GARIS BESAR PROGRAM PEMBELAJARAN (GBPP)

Nomor : Materi Dasar 1

Materi : Kebijakan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga

Waktu : 2 jpl (T = 2, P = 0, PL = 0)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU): Setelah mengikuti materi, peserta mampu memahami Kebijakan Program Indonesia Sehat dengan

Pendekatan Keluarga

Tujuan Pembelajaran Khusus	Pokok Bahasan dan Sub Pokok	Metode	Media dan Alat	Referensi
(TPK)	Bahasan		Bantu	
Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu:	1 Kabijakan Bragram Indonesia	■ Curch	■ Dahan tayang	Pormonkos Nomor 20
Menjelaskan kebijakan Program Indonesia Sehat dengan pendekatan keluarga	Kebijakan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga a. Konsep Pendekatan Keluarga b. Pelaksanaan Pendekatan Keluarga c. Peran Promosi Kesehatan Dalam Pendekatan Keluarga	 Curah pendapat Ceramah tanya jawab 	 Bahan tayang Modul Komputer/ Laptop LCD projector Whiteboard Flipchart Spidol 	 Permenkes Nomor 39 tahun 2016 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelaksanaan Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga Pusat Promosi Kesehatan, Kemkes, Kebijakan Nasional Promosi Kesehatan , Kemkes RI, Jakarta, 2006

Nomor : Materi Dasar 2

Materi : Kebijakan Pelatihan SDM Kesehatan

Waktu : 2 jpl (T = 2, P = 0, PL = 0)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU) : Setelah mengikuti materi, peserta mampu memahami Kebijakan Pelatihan dalam peningkatan

kompetensi Komunikasi Perubahan Perilaku

Tujuan Pembelajaran Khusus (TPK)	Pokok Bahasan dan Sub Pokok Bahasan	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu:				
Menjelaskan dasar hukum tentang peningkatan kompetensi pegawai melalui pelatihan	 Dasar Hukum tentang Peningkatan Kompetensi Pegawai melalui Pelatihan UU No. 5 Tahun 2014 Tentang Aparatur Sipil Negara PP No. 101 Tahun 2000 Tentang Pendidikan dan Pelatihan Bagi PNS 	pendapat • Ceramah	 Bahan tayang Modul Komputer/ Laptop LCD projector Whiteboard Flipchart Spidol 	 UU No. 5 Tahun 2014 Tentang Aparatur Sipil Negara UU No. 36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan PP No. 101 Tahun 2000 Tentang
Menjelaskan kebijakan dan arah pelatihan untuk Aparatur Sipil Negara	-			Pendidikan dan Pelatihan PNS
Menjelaskan kebijakan pelatihan aparatur kesehatan dalam peningkatan kompetensi Komunikasi Perubahan Perilaku di Puskesmas	3. Kebijakan Pelatihan Aparatur Kesehatan dalam Peningkatan Kompetensi Komunikasi Perubahan Perilaku di Puskesmas			

Materi : Konsep Komunikasi Perubahan Perilaku dalam Pemberdayaan Keluarga

Waktu : 4 jpl (T = 1, P = 3, PL = 0)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU): Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu memahami konsep komunikasi perubahan perilaku dalam

pemberdayaan keluarga

Tujuan Pembelajaran Khusus (TPK)	Pokok Bahasan dan Sub Pokok	Metode	Media dan Alat	Referensi
	Bahasan		Bantu	
Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu:				
Menjelaskan konsep komunikasi perubahan perilaku	 Konsep Komunikasi Perubahan Perilaku Pengertian Tujuan Sasaran Manfaat Ruang lingkup Langkah-langkah KPP 	 Ceramah tanya jawab Curah pendapat Diskusi kelompok 	 Bahan tayang Modul Komputer/ Laptop LCD projector Whiteboard ATK Panduan diskusi 	 Alo Liliweri, Dasar-Dasar Komunikasi Kesehatan, 2006. Jalaludin Rakhmat, manajemen Kampanye, Bandung, 2007. Kemenkes, Modul Pelatihan
2. Menjelaskan komunikasi perubahan perilaku sebagai komunikasi strategis	 Komunikasi Perubahan Perilaku sebagai Komunikasi Strategis Pendekatan Individu dan Keluarga Pendekatan Kelompok Masyarakat Pendekatan Media massa Kiat – kiat Menghadapi Situasi Sulit Dalam Komunikasi Pemberdayaan Keluarga 			Komunikasi Perubahan Perilaku, Jakarta 2009

Materi : Perencanaan Komunikasi Perubahan Perilaku Dalam Pemberdayaan Keluarga

Waktu : 7 jpl (T = 2, P = 5, PL = 0)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU): Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu merencanakan kegiatan komunikasi perubahan perilaku

dalam pemberdayaan keluarga

Tujuan Pembelajaran Khusus	Pokok Bahasan dan Sub Pokok	Metode	Media dan Alat	Referensi
(TPK)	Bahasan		Bantu	
Setelah mengikuti materi ini,				
peserta mampu:				
Menjelaskan konsep perencanaan KPP dalam pemberdayaan keluarga	 Konsep Perencanaan KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga Pengertian Tujuan Manfaat Ciri-ciri Perencanaan yang Baik 	 Ceramah tanya jawab Curah pendapat Diskusi kelompok 	 Bahan tayang Modul Laptop LCD projector Whiteboard Flipchart 	 Permenkes Nomor 39 tahun 2016 Pedoman Perencanaan Tingkat Puskesmas, Kemenkes, 2006. Kemenkes, Modul
2. Melakukan analisis masalah	e. Jenis Perencanaan 2. Analisis Masalah Kesehatan Keluarga	■ Latihan	SpidolPanduan diskusiPanduan Latihan	Pelatihan Komunikasi Perubahan Perilaku KIBBLA, Jakarta 2008
kesehatan keluarga	a. Identifikasi Masalahb. Penetapan Masalah Prioritasc. Kajian Formatif		■ Form Perencanaan	Panduan Lapangan Merancang Strategi Komunikasi Kesehatan, Johns Hopkins
3. Merencanakan kegiatan KPP dalam pemberdayaan keluarga	3. Perencanaan KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga a. Komponen Strategi Komunikasi Perubahan Perilaku (Segmentasi, Positioning, Diferensiasi, Branding)			Bloomberg, 2005

b. Pengembangan Strategi KPP c. Penyusunan Rencana Aksi KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga di Puskesmas		

Materi : Pembuatan Media Komunikasi Perubahan Perilaku Dalam Pemberdayaan Keluarga

Waktu : 5 jpl (T = 1, P = 4, PL = 0)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU): Setelah mengikuti materi, peserta mampu membuat media komunikasi perubahan perilaku dalam

pemberdayaan keluarga

Tujuan Pembelajaran Khusus (TPK)	Pokok Bahasan dan Sub Pokok Bahasan	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi, peserta mampu:				
 Menjelaskan dasar-dasar pembuatan media KPP dalam pemberdayaan keluarga Membuat desain media KPP dalam pemberdayaan keluarga 	Dalam Pemberdayaan Keluarga	 Curah pendapat Ceramah tanya jawab Diskusi kelompok Praktik membuat media KPP 	 Bahan tayang Modul Komputer/ laptop LCD projector Whiteboard Flipchart Spidol Panduan diskusi Panduan Praktik Bahan pembuatan media KPP 	 Depkes RI, Pusat PKM, IB. Mantra, 1997, Pretesting Media PKM, Jakarta. Kusmiati, 1999, Teori Dasar Disain Komunikasi Visual, Jakarta. Depkes. RI, 2006, Modul Pelatihan Pengembangan Media Sederhana, Jakarta.
	a. Pembuatan Desain Media Cetak Sederhana			

Materi : Pelaksanaan Komunikasi Perubahan Perilaku Dalam Pemberdayaan Keluarga

Waktu : 10 jpl (T = 1, P = 3, PL = 6)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU): Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu melaksanakan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam

pemberdayaan keluarga

Tujuan Pembelajaran Khusus (TPK)	Pokok Bahasan dan Sub Pokok Bahasan	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu :				
 Melaksanakan persiapan pelaksanaan KPP Melaksanakan KPP dalam pemberdayaan keluarga 	 Persiapan Pelaksanaan KPP Langkah-langkah Pelaksanaan KPP Penyusunan Rencana/Jadwal Kegiatan KPP Pelaksanaan KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga 	 Ceramah tanya jawab Curah pendapat Diskusi kelompok Bermain peran Praktik Lapangan 	 Bahan tayang Modul Komputer/ Laptop LCD projector Whiteboard Spidol Panduan diskusi Skenario bermain peran Panduan Praktik Lapangan 	 Kemenkes, Modul Pelatihan Komunikasi Perubahan Perilaku, Jakarta 2009 Kemenkes, Modul Pelatihan KIE Pengendalian Flu Burung, Jakarta 2010 Kemenkes, Modul Pelatihan Komunikasi Tim Mobil Klinik, Jakarta, 2011.

Materi : Pemantauan dan Penilaian Kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku Dalam Pemberdayaan Keluarga

Waktu : 3 jpl (T = 1, P = 2, PL = 0)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU): Setelah mengikuti materi, peserta mampu melaksanakan pemantauan dan penilaian kegiatan komunikasi

perubahan perilaku dalam pemberdayaan keluarga

Tujuan Pembelajaran Khusus (TPK)	Pokok Bahasan dan Sub Pokok Bahasan	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi, peserta mampu:				
Menjelaskan konsep pemantauan dan penilaian KPP dalam pemberdayaan keluarga	 Konsep Pemantauan dan Penilaian KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga Pengertian Pemantauan dan Penilaian Tujuan Pemantauan dan Penilaian Metode Pemantauan dan Penilaian Ruang Lingkup Kegiatan Pemantauan dan Penilaian KPP Indikator Kegiatan KPP Pemberdayaan Keluarga di Puskesmas 	 Curah pendapat Ceramah tanya jawab Bermain Peran Diskusi Kelompok Latihan mengisi Instrumen Pemantauan dan Penilaian 	 Bahan tayang Modul Komputer/ laptop LCD projector Whiteboard Flipchart Spidol Panduan diskusi Skenario bermain peran Instrumen 	 Depkes RI, Pusat PKM, IB. Mantra, 1997, Monitoring dan Evaluasi PKM, Jakarta. Trihono, 2005, Arrimes Manajemen Puskesmas Berbasis paradigma Sehat, Jakarta. Depkes. RI. 2006, Dirjen Binkesmas,
Melaksanakan pemantauan dan penilaian KPP dalam pemberdayaan keluarga	 Pelaksanaan Pemantauan dan Penilaian KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga a. Pengisian Instrumen Pemantauan dan Penilaian KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga b. Penulisan Laporan Pemantauan dan Penilaian KPP 		Pemantauan dan Penilaian	Pedoman Penilaian Kinerja Puskesmas, Jakarta.

Nomor : Materi Penunjang 1

Materi : Membangun Komitmen Belajar (Buildng Learning Commitment/BLC)

Waktu : 2 Jpl (T = 0 Jpl; P = 2 Jpl; PL = 0 Jpl)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU) : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu membangun komitmen belajar (BLC)

Tujuan Pembelajaran Khusus (TPK)	Pokok Bahasan dan Sub Pokok Bahasan	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu:				
Mengenal sesama peserta, pelatih dan penyelenggara	Proses Perkenalan Sesama Peserta, Pelatih dan Penyelenggara	Curah pendapatPermainan	Papan dan kertas flipchartSpidol	LembagaAdministrasiNegara, 2003,
Melakukan pencairan (ice breaking) diantara peserta	Proses Pencairan (Ice Breaking) diantara Peserta		PanduanPermainanAlat bantu	Building Learning Commitment, Jakarta.
3. Mengidentifikasi harapan, kekhawatiran dan komitmen terhadap proses selama pelatihan	3. Harapan, Kekhawatiran dan Komitmen terhadap Proses Selama Pelatihan		Permainan	 Pusdiklat SDM Kesehatan, 2007, Modul TPPK, Jakarta.
4. Mengindentifikasi nilai-nilai dasar aparatur sipil negara (ASN)	4. Nilai-nilai dasar aparatur sipil negara (ASN)			
5. Membuat kesepakatan nilai, norma dan kontrol kolektif	5. Nilai, Norma dan Kontrol Kolektif			
6. Membuat kesepakatan organisasi dalam kelas	6. Kesepakatan Organisasi Kelas			

Nomor : Materi Penunjang 2

Materi : Anti Korupsi

Waktu : 2 Jpl (T = 2 Jpl; P = 0 Jpl; PL = 0 Jpl)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU) : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu memahami anti korupsi

Tujuan Pembelajaran Khusus (TPK)	Pokok Bahasan dan Sub Pokok Bahasan	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu:				
1. Menjelaskan Konsep Korupsi	 Konsep Korupsi Definisi Korupsi Ciri-ciri Korupsi Bentuk/Jenis Korupsi Tingkatan Korupsi Faktor Penyebab Korupsi Dasar Hukum tentang Korupsi 	Ceramah tanya jawabPemutaran film	 Bahan tayang Modul Komputer/ laptop LCD projector Whiteboard Flipchart Spidol 	 Undang-undang Nomor 20 Tahun 2001 tentang Perubahan Atas Undang-undang Nomor 31 Tahun 1999 tentang Pemberantasan Tindak Pidana Korupsi Instruksi Presiden
2. Menjelaskan Konsep Anti Korupsi	2. Konsep Anti Korupsia. Definisi Anti Korupsib. Nilai-nilai Anti Korupsic. Prinsip-prinsip Anti Korupsi			Nomor 1 Tahun 2013 Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 232/MENKES/SK/VI/2013 tentang Strategi
3. Menjelaskan Upaya Pencegahan Korupsi dan Pemberantasan Korupsi	 3. Upaya Pencegahan Korupsi dan Pemberantasan Korupsi a. Upaya Pencegahan Korupsi b. Upaya Pemberantasan Korupsi c. Strategi Komunikasi Anti Korupsi 			Komunikasi Pekerjaan dan Budaya Anti Korupsi

4. Menjelaskan Tata Cara Pelaporan Dugaan Pelanggaran Tindak Pidana Korupsi	4. Tata Cara Pelaporan Dugaan Pelanggaran Tindak Pidana Korupsi a. Laporan b. Pengaduan c. Peran Serta Masyarakat d. Tatacara Penyampaian Pengaduan	
5. Menjelaskan Gratifikasi	5. Gratifikasi a. Pengertian Gratifikasi b. Landasan Hukum Gratifikasi c. Gratifikasi merupakan Tindak Pidana Korupsi d. Contoh Gratifikasi e. Sanksi Gratifikasi	

Nomor : Materi Penunjang 3

Materi : Rencana Tindak Lanjut (RTL)
Waktu : 2 Jpl (T = 1 Jpl; P = 1 Jpl; PL = 0 Jpl)

Tujuan Pembelajaran Umum (TPU) : Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu menyusun rencana tindak lanjut (RTL)

Tujuan Pembelajaran Khusus (TPK)	Pokok Bahasan dan Sub Pokok Bahasan	Metode	Media dan Alat Bantu	Referensi
Setelah mengikuti materi ini, peserta mampu:				
Menjelaskan pengertian dan ruang lingkup RTL	1. Pengertian dan Ruang Lingkup RTL	Ceramah tanya jawabPraktik/	Bahan tayangModulForm RTL	Pusdiklat Aparatur,StandarPenyelenggaraan
Menjelaskan langkah-langkah penyusunan RTL	2. Langkah-langkah Penyusunan RTL a. Jenis Kegiatan b. Tujuan c. Sasaran d. Lokasi e. Metode f. Penanggungjawab g. Sumber Dana h. Waktu	penugasan	- Laptop - LCD	Pelatihan, 2012, Jakarta.
3. Menyusun RTL	3. Penyusunan RTL a. Pembentukan Tim KPP di Puskesmas b. Rencana Pelaksanaan Pelatihan			

BAB VI DIAGRAM PROSES PEMBELAJARAN

Proses pembelajaran dalam pelatihan tersebut dapat dijelaskan sebagai berikut:

A. PROSES PEMBELAJARAN

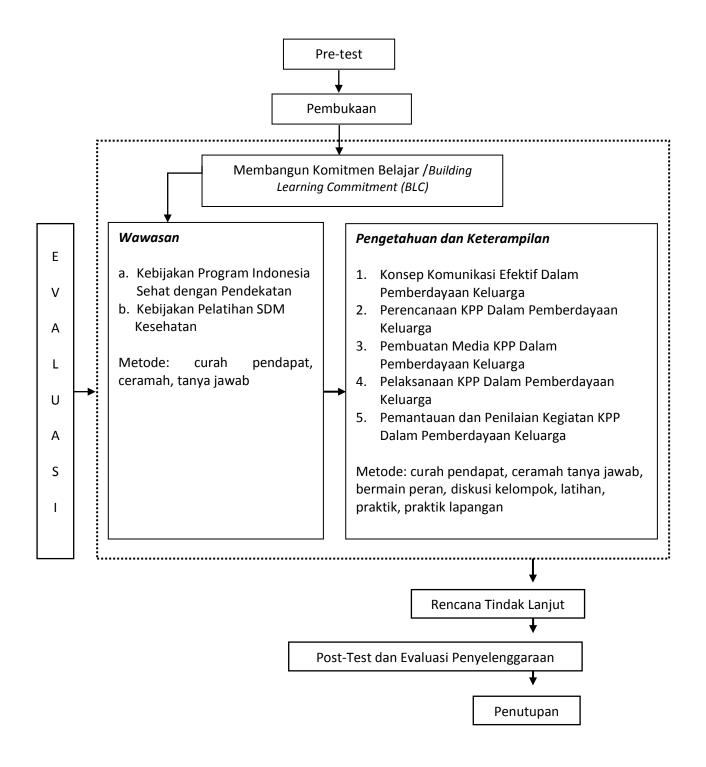
Proses pembelajaran dilaksanakan melalui tahapan sebagai berikut:

- Dinamisasi dan penggalian harapan peserta serta membangun komitmen belajar diantara peserta
- 2. Penyiapan peserta sebagai individu atau kelompok yang mempunyai pengaruh terhadap perubahan perilaku untuk menciptakan iklim yang kondusif dalam melaksanakan tugas
- 3. Penjajagan awal peserta dengan memberikan pre-test
- 4. Pembahasan materi kelas
- 5. Praktik kelas dalam bentuk penugasan-penugasan
- 6. Praktik lapangan
- 7. Penjajagan akhir peserta dengan memberikan post-test

Dalam setiap pembahasan materi inti, peserta dilibatkan secara aktif baik dalam teori maupun penugasan, dimana:

- 1. Pelatih mempersiapkan peserta untuk siap mengikuti proses pembelajaran
- 2. Pelatih menjelaskan tentang tujuan pembelajaran yang akan dicapai pada setiap materi
- 3. Pelatih dapat mengawali proses pembelajaran dengan:
 - a. Penggalian pengalaman peserta
 - b. Penjelasan singkat tentang seluruh materi
 - c. Penugasan dalam bentuk individual atau kelompok
 - d. Praktik
- 4. Setelah semua materi disampaikan, pelatih dan atau peserta dapat memberikan umpan balik terhadap isi keseluruhan materi yang diberikan
- 5. Sebelum pemberian materi berakhir, pelatih dan peserta dapat membuat rangkuman dan atau pembulatan

B. DIAGRAM ALIR PROSES PEMBELAJARAN



Rincian rangkaian diagram alur proses pelatihan diruntutkan menjadi sebagai berikut:

1. Pre - Test

Sebelum acara pembukaan, dilakukan pretest terhadap peserta. Dengan tujuan untuk mendapatkan informasi awal tentang pengetahuan dan kemampuan peserta dalam melaksanakan kegiatan komunikasi perubahan perilaku (KPP) pemberdayaan keluarga sehat.

2. Pembukaan

Pembukaan dilakukan untuk mengawali kegiatan pelatihan secara resmi. Proses pembukaan pelatihan meliputi beberapa kegiatan berikut:

- a. Laporan ketua penyelenggara pelatihan
- b. Pengarahan sekaligus pembukaan
- c. Penyematan tanda peserta
- d. Perkenalan peserta secara singkat
- e. Pembacaan doa

3. Membangun Komitmen Belajar, Building Learning Commitment (BLC)

Kegiatan ini ditujukan untuk mempersiapkan peserta dalam mengikuti proses pelatihan. Kegiatannya antara lain:

- a. Penjelasan oleh pelatih atau fasilitator tentang tujuan pembelajaran dan kegiatan yang akan dilakukan dalam materi *BLC*
- b. Perkenalan antara peserta dengan para pelatih atau fasilitator dan dengan panitia penyelenggara pelatihan, dan juga perkenalan antar sesama peserta. Kegiatan perkenalan dilakukan dengan permainan, dimana seluruh peserta terlibat secara aktif
- c. Mengemukakan harapan, kekuatiran, kesepakatan masing-masing peserta selama pelatihan
- d. Kesepakatan antara para pelatih atau fasilitator, penyelenggara pelatihan dan peserta dalam berinteraksi selama pelatihan berlangsung, meliputi: harapan yang ingin dicapai, kekhawatiran, norma kelas, komitmen serta pembentukan tim (pengorganisasian kelas).

4. Perluasan Wawasan

Setelah BLC, kegiatan dilanjutkan dengan memberikan materi dasar sebagai pengetahuan dan perluasan wawasan yang sebaiknya diketahui peserta dalam pelatihan ini.

Materi tersebut yaitu:

- a. Kebijakan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga
- b. Kebijakan Pelatihan SDM Kesehatan

5. Pembekalan Pengetahuan dan Keterampilan

Pemberian materi pengetahuan dan keterampilan dari proses pelatihan mengarah pada kompetensi yang akan dicapai oleh peserta. Penyampaian materi dilakukan dengan menggunakan berbagai metode yang melibatkan semua peserta untuk berperan serta aktif dalam mencapai kompetensi tersebut, yaitu diskusi kelompok, latihan, bermain peran, praktik di kelas serta praktik lapangan dengan melibatkan sasaran KPP Pemberdayaan Keluarga.

Pengetahuan dan keterampilan yang dilatihkan meliputi materi:

- a. Konsep Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- b. Perencanaan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- c. Pembuatan media Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- d. Pelaksanaan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga
- e. Pemantauan dan penilaian kegiatan Komunikasi Perubahan Perilaku dalam pemberdayaan keluarga

Setiap hari sebelum proses pembelajaran dimulai pelatih atau fasilitator melakukan kegiatan refleksi dimana pada kegiatan ini pelatih atau fasilitator bertugas untuk menyamakan persepsi tentang materi sebelumnya diterima sebagai bahan evaluasi proses pembelajaran berikutnya.

6. Praktik Lapangan

Pelaksanaan praktik lapangan ini adalah agar peserta mampu melakukan KPP dalam pemberdayaan keluarga.

7. Rencana Tindak Lanjut (RTL)

RTL disampaikan dengan tujuan untuk mengaplikasikan materi yang diperoleh selama pelatihan di tempat kerja.

8. Post -Test

Setelah keseluruhan materi dan praktik lapangan dilaksanakan, dilakukan post-test. Post-test bertujuan untuk melihat peningkatan pengetahuan dan keterampilan peserta setelah mengikuti pelatihan.

9. Evaluasi

Evaluasi peserta

Evaluasi peserta diberikan semua materi disampaikan dan sebelum penutupan dengan tujuan untuk mengetahui peningkatan dan kemajuan peserta dalam proses pembelajaran.

Evaluasi penyelenggaraan.

Evaluasi penyelenggaraan bertujuan untuk mendapatkan masukan dari peserta tentang penyelenggaraan pelatihan dari aspek administrasi dan teknis. Hasilnya digunakan dalam rangka penyempurnaan penyelenggaraan pelatihan berikutnya.

Evaluasi fasilitator.

Evaluasi yang dimaksudkan adalah evaluasi terhadap proses pembelajaran setiap hari dan terhadap fasilitator. Evaluasi tiap hari dilakukan dengan cara merefleksikan kegiatan proses pembelajaran yang sudah berlangsung sebagai umpan balik untuk penympurnaan proses pembelajaran selanjutnya. Evaluasi terhadap fasilitator dilakukan oleh peserta pada saat fasilitator telah mengakhiri materi yang disampaikannya. Evaluasi dilakukan dengan menggunakan form evaluasi terhadap fasilitator.

10. Penutupan

Acara penutupan adalah sesi akhir dari semua rangkaian kegiatan, dilaksanakan oleh pejabat yang berwenang dengan susunan acara sebagai berikut:

- a. Laporan ketua penyelenggara pelatihan
- b. Pengumuman peringkat keberhasilan peserta
- c. Penyerahan sertifikat pelatihan dan penanggalan tanda peserta.
- d. Kesan dan pesan dari perwakilan peserta
- e. Pengarahan dan penutupan oleh pejabat yang berwenang
- f. Pembacaan doa

C. METODE

Metode yang digunakan selama proses pembelajaran dengan menggunakan berbagai metode yang melibatkan semua peserta untuk berperan serta aktif dalam mencapai kompetensi berbasis pengetahuan kontekstual, yaitu diskusi kelompok, latihan, bermain peran, praktik di kelas serta praktek lapangan.

BAB VII PESERTA dan PELATIH

A. Peserta

- 1. Peserta adalah Pengelola Promkes Puskemas dan Pengelola Program Puskesmas lainnya, dengan kriteria sebagai berikut :
 - a. Berstatus PNS
 - b. Pendidikan minimal D-III Bidang Kesehatan
 - c. Diutamakan sudah mengikuti Pelatihan Keluarga Sehat
 - d. Mampu mengoperasikan komputer
 - e. Memperoleh rekomendasi dan izin dari atasan

2. Jumlah peserta

Dalam 1 kelas peserta berjumlah maksimal 30 orang

B. Pelatih

- a. Pejabat Struktural Kementerian Kesehatan, Provinsi dan Kabupaten/Kota; atau
- b. Pejabat Fungsional Penyuluh Kesehatan Masyarakat Ahli yang telah memiliki pengalaman sebagai pelatih; atau
- c. Pakar promosi kesehatan anggota Perkumpulan Promotor dan Pendidik Kesehatan Masyarakat Indonesia (PPPKMI); atau
- d. Widyaiswara atau yang memiliki kemampuan kediklatan (telah mengikuti *Training of Trainer* (TOT) atau Pelatihan bagi Tenaga Pelatih Program Kesehatan/TPPK);
- e. Memahami kurikulum Pelatihan Pengelola KPP Dalam Pemberdayaan Keluarga;
- f. Menguasai materi yang disampaikan sesuai dengan Garis-garis Besar Program Pembelajaran (GBPP) yang ditetapkan dalam kurikulum pelatihan.

BAB VIII PENYELENGGARA dan TEMPAT PENYELENGGARAAN

A. Penyelenggara

Pelatihan Pengelola KPP dalam Pemberdayaan Keluarga di Puskesmas, diselenggarakan oleh Institusi Penyelenggara Pelatihan tingkat Pusat (Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) dan Balai Pelatihan Kesehatan (Bapelkes) Nasional); Dinas Kesehatan Provinsi dan Kabupaten/Kota bekerjasama dengan Institusi Penyelenggara Pelatihan Daerah dengan ketentuan:

- 1. Mempunyai Tenaga Pengendali Pelatihan atau seseorang yang ditunjuk sebagai Pengendali Proses Pembelajaran yang menguasai materi pelatihan.
- 2. Mempunyai minimal 1 orang tenaga/SDM yang pernah mengikuti *Training Officer Course* (TOC) atau pernah menyelenggarakan pelatihan.

B. Tempat Penyelenggaraan

Pelatihan pelatih ini, diselenggarakan di Balai Besar Pelatihan Kesehatan (BBPK) / Balai Pelatihan Kesehatan (Bapelkes) UPT Pusat dan Daerah, maupun tempat yang memiliki sarana dan prasarana yang menunjang proses pembelajaran dan terakreditasi.

BABIX

EVALUASI

--

Evaluasi yang dilakukan dalam pelatihan ini meliputi:

A. Evaluasi terhadap Peserta

Evaluasi terhadap peserta dilakukan melalui:

- 1. Penjajagan awal melalui pre test.
- 2. Penjajagan peningkatan pengetahuan dan keterampilan peserta terhadap materi yang telah diterima melalui post test.
- 3. Penilaian terhadap keterampilan yang dilakukan melalui penilaian hasil tugas kelompok.

B. Evaluasi terhadap Pelatih/Fasilitator

Evaluasi terhadap pelatih/instruktur ini dimaksudkan untuk mengetahui seberapa jauh penilaian yang menggambarkan tingkat kepuasan peserta terhadap kemampuan pelatih/instruktur dalam menyampaikan pengetahuan dan atau keterampilan kepada peserta dengan baik, dapat dipahami dan diserap peserta, meliputi:

- a. Penguasaan materi
- b. Ketepatan waktu
- c. Sistematika penyajian
- d. Penggunaan metode dan alat bantu pelatihan
- e. Empati, gaya dan sikap kepada peserta
- f. Pencapaian Tujuan Pembelajaran Umum (TPU)
- g. Kesempatan tanya jawab
- h. Kemampuan menyajikan
- i. Kerapihan pakaian
- j. Kerjasama antar tim pengajar.

C. Evaluasi terhadap Penyelenggara Pelatihan

Evaluasi dilakukan oleh peserta terhadap pelaksanaan pelatihan. Obyek evaluasi adalah pelaksanaan administrasi dan akademis, yang meliputi:

- a. Tujuan pelatihan
- b. Relevansi program pelatihan dengan tugas
- c. Manfaat setiap materi bagi pelaksanaan tugas peserta di tempat kerja
- d. Manfaat pelatihan bagi peserta/instansi
- e. Hubungan peserta dengan pelaksana pelatihan
- f. Pelayanan sekretariat terhadap peserta
- g. Pelayanan akomodasi dan lainnya
- h. Pelayanan konsumsi
- i. Pelayanan perpustakaan
- j. Pelayanan komunikasi dan informasi

BAB X SERTIFIKAT

Berdasarkan ketentuan yang berlaku, kepada setiap peserta yang telah mengikuti pelatihan dengan ketentuan kehadiran minimal 95% berhak mendapatkan sertifikat yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesehatan RI dengan jumlah jam pembelajaran 39 JPL dan angka kredit 1 (satu) yang ditandatangani oleh pejabat yang berwenang dan Kepala Balai Pelatihan Kesehatan atau Institusi Diklat Kesehatan sebagai panitia penyelenggara.

TIM PENYUSUN

Penasehat

dr. H.R Dedi Kuswenda, M.Kes Direktur Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat

dr. Embry Netty, M.Kes Kepala Pusat Pelatihan Sumber Daya Manusia Kesehatan

Penanggungjawab

drg. Grace Lovita Tewu, M.Sc (CHHM) Kepala Subdit Potensi Sumber Daya Promosi Kesehatan

Nusli Imansyah, SKM, M.Kes Kepala Bidang Pengembangan Pelatihan SDM Kesehatan

Kontributor

Ismoyowati, SKM, M.Kes (PPPKMI)
drg. James J, MPH (PPPKMI)
Dra. Zuraida Thoha, MPH (PPPKMI)
Tumpal P Hendriyanto, S.Kom, MSc.PH
Intan Endang S Damanik, SKM, M.Kes
Heni Rudiyanti, SKM, M.Kes
drg. Ery Heryati Zulkifli, MRM
drg. Widyawati Garini, M.Kes
Woro Sandra Aryani, SKM, MKM
Dewi Sukorini, SKM, M.Pd
dr. Indriya Purnamasari, MARS
Afriani Tinurbaya, S.Kep, Ns.

Tim Pembahas

Pusat Pelatihan Sumber Daya Manusia Kesehatan Direktorat Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat Perkumpulan Promotor dan Pendidik Kesehatan Masyarakat Indonesia