

BAB 1. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Perencanaan Program Promosi Kesehatan adalah proses yang terstruktur dan melibatkan beberapa langkah untuk merancang, melaksanakan, serta mengevaluasi upaya-upaya yang bertujuan meningkatkan kesehatan masyarakat. Tahapan dalam perencanaan program ini merupakan hal yang sangat penting untuk memastikan bahwa program kesehatan tersebut dirancang dengan baik dan mampu mencapai tujuannya (Handayani & Arianto, 2024).

Remaja adalah kelompok usia yang sedang berpindah dari masa anak-anak ke masa dewasa, yaitu usia 10 sampai 18 tahun (Kemenkes RI, 2018). Di masa ini, remaja mengalami perubahan di berbagai hal, seperti fisik, pikiran, dan cara berinteraksi dengan orang lain. Perubahan ini bisa mempengaruhi bagaimana mereka menjaga kesehatannya (Arifin et al., 2022). Oleh karena itu, remaja menjadi kelompok yang penting dalam program Promosi Kesehatan.

Salah satu masalah kesehatan yang perlu mendapatkan perhatian dalam upaya tersebut adalah tuberkulosis (TB). Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), diperkirakan terdapat sekitar 6 juta kasus TB pada kelompok usia ≥ 15 tahun dan 1,3 juta kasus pada kelompok anak dan remaja (0–14 tahun). Dengan demikian, dari total 8,2 juta kasus TB di dunia pada tahun 2023, sekitar 16% terjadi pada kelompok usia muda, yang menunjukkan bahwa TB tidak hanya menjadi permasalahan orang dewasa tetapi juga mengancam kesehatan anak dan remaja (Lampus & Sapulete, 2025). Di Indonesia, TBC masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang serius. Berdasarkan Global TB Report 2024, Indonesia menempati posisi kedua dunia dalam hal beban kasus TBC setelah India. Diperkirakan terdapat 1.090.000 kasus TBC dan 125.000 kematian setiap tahun, yang berarti ada sekitar 14 kematian setiap jamnya. Pada tahun 2024, ditemukan sekitar 885 ribu kasus TBC, dengan distribusi yang menunjukkan bahwa 496 ribu kasus terjadi pada laki-laki, 359 ribu pada perempuan, serta 135 ribu kasus pada anak-anak usia 0-14 tahun. Statistik ini menegaskan urgensi peningkatan upaya pencegahan dan pengobatan di seluruh wilayah Indonesia (Kemenkes, 2025)

Menurut buku Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur tahun 2022, Kota Surabaya, Kabupaten Jember, dan Kabupaten Sidoarjo menjadi penyumbang terbanyak. Jumlah penemuan di Kota Surabaya sebanyak 10.382 kasus, Kabupaten Jember sebanyak 5.244 kasus, dan Kabupaten Sidoarjo sebanyak 5.141 kasus (Dinkes Provinsi Jatim, 2023). Di Desa Harjomulyo TBC terdapat 1 Kasus pada tahun 2025 semester 1.

Selain itu penyakit demam tifoid terbilang salah satu penyakit menular. Demam tifoid adalah infeksi akut usus halus yang disebabkan oleh bakteri *Salmonella typhi*. Demam tifoid bisa ditularkan lewat makanan dan minuman yang terinfeksi. Bakteri *Salmonella typhi* sebagian besar disebarkan melalui vektor kaki lalat, kaki kecoa, dan kaki tikus. Penderita demam tifoid di Indonesia mengantongi 81% dari 100.000. Menurut Profil Kesehatan Indonesia tahun 2010 demam tifoid merupakan salah satu masalah yang kadang kala terjadi dan sekitar 41.081 kasus merupakan pasien rawat inap yang menderita merupakan penyakit ke-3 dari 10 penyakit yang paling sering diderita dan tercatat 274 orang meninggal (Khalizah et al., 2024).

Kejadian batuk pilek ataupun penyakit nasofaringitis (*common cold*) merupakan penyakit yang umum terjadi pada anak-anak. Penyakit ini biasanya akan berlangsung selama 1 sampai 2 minggu. Gejala yang menyertai *common cold* seperti demam, bersin, batuk dan pilek. Batuk pilek atau flu ringan sering dialami oleh bayi dan balita akibat sistem kekebalan tubuh yang belum sepenuhnya berkembang. *Common cold* adalah infeksi primer di nasofaring dan hidung yang sering mengeluarkan cairan, penyakit ini banyak dijumpai pada bayi dan anak. Kejadian batuk pilek ataupun penyakit nasofaringitis (*common cold*) merupakan penyakit yang sangat umum terjadi pada anak-anak. Seorang anak bisa menderita flu (*common cold*) sebanyak 8 hingga 12 kali dalam setahun. Gejala flu malah bisa berkembang dengan cepat menjadi penyakit yang serius seperti *bronchiolitis* dan pneumonia (Maghfiroh et al., 2025).

Berdasarkan data sekunder bulan Januari – Juni tahun 2025 Puskesmas Silo II, tercatat berbagai penyakit yang dialami masyarakat, terutama pada kelompok remaja. Penyakit dengan jumlah kasus tertinggi adalah Demam Tifoid sebanyak 17 kasus, Common Cold tercatat sebanyak 12 kasus, kemudian Gastritis dan

Nausea masing-masing 8 kasus, serta Karies dengan 5 kasus. Data ini menunjukkan bahwa infeksi saluran pernapasan maupun penyakit menular masih menjadi masalah kesehatan yang cukup tinggi di wilayah kerja Puskesmas Silo II. Berdasarkan hasil kuesioner, remaja di Desa Harjomulyo masih belum mengetahui penyakit menular TBC.

Melihat kondisi tersebut, diperlukan perencanaan program Promosi Kesehatan yang berfokus pada kelompok remaja dengan tujuan untuk meningkatkan kesadaran, pengetahuan, serta partisipasi mereka dalam upaya menjaga dan meningkatkan kesehatan. Program ini diharapkan dapat mendorong remaja untuk lebih aktif, mandiri, dan bertanggung jawab terhadap kesehatannya sendiri, sekaligus menjadi teladan bagi teman sebaya dalam menerapkan gaya hidup sehat.

Di Desa Harjomulyo, Kecamatan Silo, remaja mempunyai peran penting sebagai generasi penerus yang harus diberikan pengetahuan, sikap, dan cara hidup sehat. Hal ini menunjukkan bahwa diperlukan upaya Promosi Kesehatan yang terencana dan tepat sasaran agar remaja lebih sadar dan aktif dalam menjaga kesehatannya. Banyak remaja yang belum aktif mengikuti kegiatan kesehatan seperti Posyandu Remaja, maupun belum terlibat dalam upaya penyebaran informasi kesehatan di lingkungannya.

Dengan adanya program Promosi Kesehatan yang terencana dan sesuai dengan kebutuhan remaja, diharapkan terjadi peningkatan perilaku hidup sehat di kalangan remaja Desa Harjomulyo. Hal ini akan berdampak pada terciptanya masyarakat yang lebih sehat, produktif, dan berdaya dalam mendukung pembangunan kesehatan di tingkat desa.

1.2 Tujuan

1.2.1 Tujuan Umum

Pengembangan Program Promosi Kesehatan yang berfokus pada peningkatan pengetahuan, sikap, dan perilaku hidup sehat remaja usia 10–18 tahun di Desa Harjomulyo, Kecamatan Silo sebagai upaya untuk mendukung peningkatan derajat kesehatan.

1.2.2 Tujuan Khusus

1. Menganalisis dan mengidentifikasi masalah kesehatan pada remaja untuk mengetahui kebutuhan edukasi kesehatan.
2. Merencanakan dan merancang video edukasi kesehatan yang sesuai dengan karakteristik dan kebutuhan remaja berdasarkan dari hasil analisa dan identifikasi masalah.
3. Melaksanakan proses produksi video edukasi kesehatan secara terstruktur dan partisipatif sesuai dengan perencanaan yang telah disusun.
4. Mengimplementasikan video edukasi sebagai media promosi kesehatan dalam kegiatan edukasi kesehatan.
5. Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan dan penerimaan media video edukasi yang telah dibuat dan diimplementasikan.
6. Mengidentifikasi faktor pendukung dan faktor penghambat dalam pelaksanaan kegiatan.
7. Menyusun rencana tindak lanjut dan keberlanjutan pemanfaatan media video edukasi.

1.3 Manfaat

a. Bagi Mahasiswa

Memberikan pengalaman nyata dalam merencanakan, melaksanakan, dan mengevaluasi kegiatan Promosi Kesehatan di masyarakat, serta mengembangkan kemampuan komunikasi, kerja sama, dan penerapan ilmu yang telah diperoleh selama perkuliahan.

b. Bagi Politeknik Negeri Jember

Mendukung pelaksanaan program kerja Politeknik Negeri Jember dalam bidang Promosi Kesehatan dan pemberdayaan masyarakat, sekaligus memperkuat kemitraan antara lembaga pendidikan, tenaga kesehatan, dan masyarakat.

c. Bagi YPSM (Yayasan Prakarsa Swadaya Masyarakat)

Mendukung peran YPSM dalam kegiatan pemberdayaan masyarakat serta memperkuat kemitraan antara YPSM dan perguruan tinggi dalam mendorong masyarakat yang sehat.

1.4 Lokasi dan Waktu

Pelaksanaan Magang Pengembangan Program Promosi Kesehatan dilaksanakan di Desa Harjomulyo Kecamatan Silo Kabupaten Jember. Berikut adalah data desa tempat pelaksanaan magang dilakukan:

Nama Desa	: Harjomulyo
Alamat Desa	: Jl. PDP. Sumber Wadung No. 30 Harjomulyo Silo Jember
Kode Pos	: 68184
Email	: desaharjomulyo@gmail.com
Website	: harjomulyo.opendesa.id
Waktu Pelaksanaan	: 3 November- 20 Desember 2025

1.5 Metode Pelaksanaan

Metode pelaksanaan magang dilakukan secara kolaboratif oleh lima mahasiswa peserta magang yang terlibat dalam seluruh rangkaian kegiatan pengembangan program Promosi Kesehatan di Desa Harjomulyo. Jadwal pelaksanaan magang telah disusun oleh NGO Yayasan Prakarsa Swadaya Masyarakat (YPSM). Mahasiswa melaksanakan semua kegiatan sesuai jadwal tersebut, mulai dari analisis kebutuhan, Musyawarah Masyarakat Desa (MMD), implementasi, monitoring dan evaluasi program hingga penyusunan laporan serta presentasi akhir. Selain itu, mahasiswa juga berpartisipasi aktif dalam kegiatan desa seperti posyandu lansia, posyandu balita, senam lansia dll, sebagai upaya memahami kondisi kesehatan masyarakat secara langsung, serta memperkuat hubungan dengan perangkat desa, kader, dan kelompok sasaran. Rencana kegiatan tersebut disajikan dalam tabel berikut: