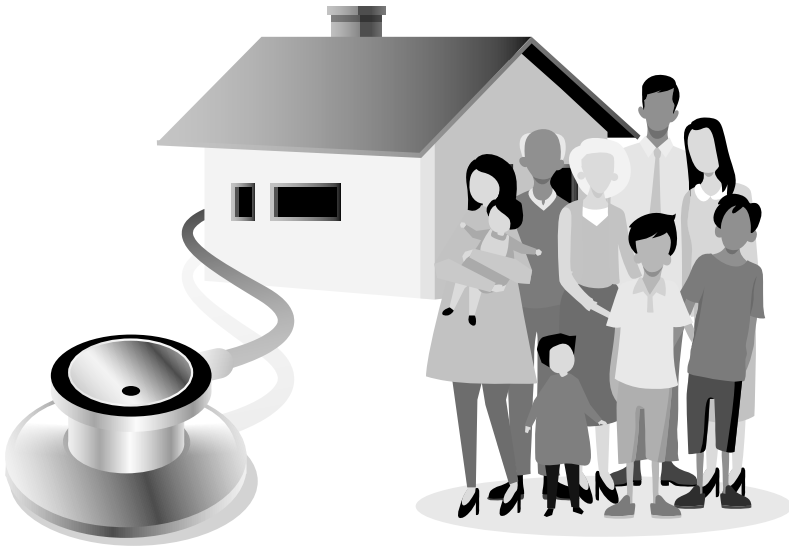


Editor:

**Mora Claramita**

Editor Penyelaras:

**Aghnaa Gayatri  
Noor Afif Mahmudah**



Prinsip dan Refleksi

# KEDOKTERAN KELUARGA DI LAYANAN PRIMER

## PRINSIP DAN REFLEKSI KEDOKTERAN KELUARGA DI LAYANAN PRIMER

### Kontributor:

Adi Heru Sutomo	Fauzan	Sandra Kartika
Adolfina Vitria Nilasari	Fitriana	Seta Nurhayati Mularum
Aghnaa Gayatri	Fitriana Murriya Ekawati	Siti Marlina
Andri Hartanto	Hari Kusnanto	T. Herjuna Hadiyanta
Anita Rahman Hajam	Hikmawati Nurrochmanti	Triatmi Dyah Wahyuning
Annafsul Mutmainah	Martha Handoko	Trisna Rahmat Hidayat
Aswita Damayanti	Mora Claramita	Triyani Heni Astuti
Bambang Djarwoto	Niken Sudarningtyas	Wahyudi Istiono
Cholis Noor Muslimah	Novi	Widyastuti
Dewi Susilowardani	Novi Fitriyani	Wiwit Widiastuti
Diah Prasetyorini	Nungki Arininta	Yayuk Fathonah
Eko Budiyanto	Rina Astuti	Yuliaty Ishak

**Editor:** Mora Claramita

**Editor Penyelaras:** Aghnaa Gayatri & Noor Afif Mahmudah

**Editor bahasa:** Wahyu

**Proofreader:** Nanik

**Desain sampul:** Pram's

**Tata letak isi:** Sambayun

### Penerbit:

Gajah Mada University Press

Anggota IKAPI

**Ukuran** : 15,5 x 23 cm; xiv + 310 hlmn

**ISBN** : 978-602-386-346-4  
1906179-B2E

### Redaksi:

Jl. Grafika No. 1, Bulaksumur

Yogyakarta, 55281

Telp./Fax.: (0274) 561037

ugmpress.ugm.ac.id | gmupress@ugm.ac.id

**Cetakan Pertama:** Juli 2019

2048.089.07.19

### Hak Penerbitan ©2019 Gajah Mada University Press

*Dilarang mengutip dan memperbanyak tanpa izin tertulis dari penerbit, sebagian atau seluruhnya dalam bentuk apa pun, baik cetak, photoprint, microfilm, dan sebagainya.*

# Prakata

Buku berjudul *Prinsip dan Refleksi Kedokteran Keluarga di Layanan Primer* ini memberikan ilustrasi mengenai teori maupun refleksi pelaksanaan ilmu kedokteran keluarga di layanan primer, yang merupakan sebuah cabang ilmu tersendiri di bidang ilmu kedokteran, yang sudah dikenal lama di negara-negara maju, seperti Inggris dan negara-negara *commonwealth* (sebagai *General Practice Specialist*) serta di Amerika Serikat maupun Eropa (sebagai *Family Medicine Specialists*). Bidang ilmu ini baru masuk ke ASEAN dalam kurun waktu 1980-an. Indonesia mengenal bidang ilmu ini terutama sejak diresmikan dalam Undang-Undang Pendidikan Kedokteran 2013 sebagai ‘Dokter Layanan Primer’.

Buku ini secara khusus diperuntukkan bagi profesi kedokteran. Isi buku ini terdiri atas dua bagian. Bagian pertama berisi tentang prinsip-prinsip kedokteran keluarga di layanan primer sesuai dengan literatur di bidang tersebut. Istilah ‘kedokteran keluarga’ maupun ‘kedokteran layanan primer’ dalam buku ini digunakan secara bergantian karena fungsinya yang sama, yaitu memperkuat kualitas layanan kesehatan primer.

Bagian I dari buku ini ditulis oleh staf dosen Departemen Kedokteran Keluarga dan Komunitas, Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan (FKKMK) UGM yang terdiri atas:

- 1) *Person centered care* – layanan berpusat pada individu
- 2) *Continuity of care* – layanan berkelanjutan

- 3) Kedokteran komunitas dan hubungannya dengan kedokteran keluarga dan kesehatan masyarakat
- 4) Penyelesaian masalah secara spesifik dan penanganan pada kasus yang tidak terdiferensiasi (*specific problem solving and undifferentiated care*)

Bagian II berisi pengalaman belajar dan refleksi dokter-dokter yang bekerja di layanan primer dalam menerapkan prinsip-prinsip ilmu kedokteran keluarga di layanan primer, yaitu:

- 1) Sikap terbuka dan usaha pencarian informasi untuk menolong ibu dan bayi
- 2) Berbagai jenis panti wreda untuk melayani berbagai tingkatan kemandirian usia lanjut di masyarakat
- 3) Pendampingan pasien usia lanjut oleh dokter keluarga
- 4) Menyembuhkan luka pada pasien diabetes melitus
- 5) Masalah epilepsi dengan luka bakar
- 6) Perawatan berkelanjutan (*continuity of care*) untuk mencegah komplikasi hipertensi esensial
- 7) Dilema etik dan stigma terhadap penderita gangguan mental
- 8) Peran dokter keluarga dalam memberikan edukasi masalah kesehatan pada tahap dini perjalanan alamiah penyakit
- 9) Tanggap reaksi syok anafilaktik yang mengancam jiwa
- 10) Layanan berpusat pada pasien dan keluarga untuk masalah kesehatan mental
- 11) Hubungan dokter-pasien dalam penyakit kronis: serial kunjungan intensif yang mendadak berhenti
- 12) Fenomena “bunuh diri” di Gunungkidul: pengalaman seorang dokter dalam mengelola pasien penyakit asma kronis dengan depresi yang tidak terdeteksi
- 13) Perlunya pelayanan kesehatan yang berkualitas dan merata di Indonesia
- 14) Menceritakan tentang penderita skizofrenia dengan ulkus diabetikum
- 15) Merawat yang terabaikan dengan madu
- 16) Jangan abaikan kesehatan keluarga dokter
- 17) Kehamilan di usia dini – pranikah: masalah pelik yang membutuhkan intervensi keluarga
- 18) Menolong ibu dan bayinya di klinik tingkat pertama
- 19) Merawat pasien remaja dengan HIV di puskesmas

20) Pengalaman praktik dokter di daerah tertinggal, perbatasan, dan kepulauan

Harapan kami buku ini dapat memberikan manfaat sebesar-besarnya kepada profesi dokter dalam tujuan merawat pasien di layanan primer dengan lebih baik lagi. Kami juga mengharapkan saran dari pembaca agar isi buku ini dapat disempurnakan di kemudian hari.

Terima kasih kami ucapkan kepada pembaca, kepada semua pihak yang membantu terbitnya buku ini, terutama kepada kontributor, Dekan FKMKM UGM, dan juga Badan Penerbit dan Publikasi-UGM Press.

Hormat kami,

Tim Penulis



# Daftar Isi

PRAKATA.....	v
DAFTAR ISI.....	ix

## BAGIAN I

### PRINSIP-PRINSIP KEDOKTERAN KELUARGA DAN LAYANAN PRIMER

1	LAYANAN YANG BERPUSAT PADA INDIVIDU.....	3
	A. Definisi .....	4
	B. Ciri-Ciri Pelayanan yang Berpusat Pada Individu.....	5
	C. Kemitraan dengan Pasien .....	7
	D. Kompetensi Budaya .....	9
	E. Keterampilan untuk Pelayanan yang Berpusat pada Individu .....	10
	F. Pengambilan Keputusan Klinis Bersama Antara Petugas Kesehatan dan Pasien .....	17
2	PELAYANAN BERKELANJUTAN.....	23
	A. Definisi Perawatan Medis yang Berkesinambungan.....	24
	B. Manfaat Penerapan Perawatan Medis yang Berkesinambungan.....	29

	C. Gambaran Perawatan Medis yang Berkesinambungan di Indonesia .....	31
3	KEDOKTERAN KOMUNITAS DAN HUBUNGANNYA DENGAN KEDOKTERAN KELUARGA DAN KESEHATAN MASYARAKAT .....	43
	A. Spesialis Kedokteran Komunitas?.....	44
	B. Layanan Primer yang Berorientasi Komunitas.....	46
	C. Asuhan Komunitas .....	47
4	PENYELESAIAN MASALAH SECARA SPESIFIK DAN PENANGANAN PADA KASUS YANG TIDAK TERDIFERENSIASI.....	51
	A. Setiap Individu Adalah Unik .....	51
	B. Pentingnya Komunikasi yang Baik antara Dokter dan Pasien.....	52
	C. Eksplorasi Riwayat Biologis atau Riwayat Penyakit Pasien..	53
	D. Eksplorasi Riwayat Psikososial Pasien .....	54
	E. Kasus yang Tidak Terdiferensiasi.....	55
	F. Pentingnya Kemampuan Menapis Masalah ( <i>Differential Diagnosis</i> ) di Layanan Primer .....	58
	G. Pengelolaan Masalah Pasien Sesuai Keunikan Pasien .....	58

## BAGIAN II

### PENGALAMAN, REFLEKSI, DAN HIKMAH PEMBELAJARAN DARI PELAKSANAAN PRINSIP- PRINSIP KEDOKTERAN KELUARGA DALAM MENGELOLA PASIEN DI LAYANAN PRIMER

1	SIKAP TERBUKA DAN USAHA PENCARIAN INFORMASI UNTUK MENOLONG IBU DAN BAYI .....	65
	Refleksi .....	68



2	BERBAGAI JENIS PANTI WREDA UNTUK MELAYANI BERBAGAI TINGKATAN KEMANDIRIAN USIA LANJUT DALAM MASYARAKAT .....	73
	A. Diskusi.....	75
	B. Refleksi .....	77
3	PENDAMPINGAN PASIEN USIA LANJUT OLEH DOKTER KELUARGA .....	83
	A. Diskusi.....	85
	B. Refleksi .....	86
4	PEMBERDAYAAN KELOMPOK MASYARAKAT DI LAYANAN PRIMER .....	93
	A. Diskusi.....	94
	B. Refleksi.....	94
5	PERAWATAN BERKELANJUTAN UNTUK MENCEGAH KOMPLIKASI HIPERTENSI ESENSIAL .....	99
	A. Diskusi.....	100
	B. Refleksi.....	103
6	DILEMA ETIK DAN STIGMA TERHADAP PENDERITA GANGGUAN MENTAL.....	109
	A. Diskusi.....	112
	B. Refleksi.....	113
7	PERAN DOKTER KELUARGA DALAM MEMBERIKAN EDUKASI MASALAH KESEHATAN PADA TAHAP DINI PERJALANAN ALAMIAH PENYAKIT .....	117
	A. Diskusi.....	118
	B. Refleksi.....	120
8	MASALAH EPILEPSI DENGAN LUKA BAKAR.....	127
	A. Diskusi.....	128
	B. Refleksi.....	129
9	TANGGAP REAKSI SYOK ANAFILAKSIS YANG MENGANCAM JIWA.....	133
	A. Diskusi.....	134

	B. Refleksi .....	135
10	PELAYANAN YANG BERPUSAT PADA INDIVIDU DAN FOKUS PADA KELUARGA DALAM MENGELOLA MASALAH KESEHATAN MENTAL.....	139
	A. Diskusi.....	140
	B. Refleksi.....	143
11	HUBUNGAN DOKTER-PASIEN DALAM PENYAKIT KRONIS: SERIAL KUNJUNGAN INTENSIF YANG MENDADAK BERHENTI .....	149
	A. Diskusi.....	151
	B. Refleksi.....	163
	C. Pembahasan Lebih Lanjut .....	164
12	FENOMENA “BUNUH DIRI”: PENGALAMAN SEORANG DOKTER DALAM MENGELOLA PASIEN PENYAKIT ASMA KRONIS DENGAN DEPRESI YANG TIDAK TERDETEKSI. ....	169
	A. Diskusi.....	172
	B. Refleksi.....	174
13	PERLUNYA PELAYANAN KESEHATAN YANG BERKUALITAS DAN MERATA DI INDONESIA .....	185
	A. Diskusi.....	186
	B. Refleksi.....	190
14	KOMORBIDITAS: PENDERITA SKIZOFRENIA DENGAN ULKUS DIABETIKUM.....	193
	A. Diskusi.....	197
	B. Refleksi.....	199
15	MERAWAT YANG TERABAIKAN DENGAN MADU.....	201
	A. Diskusi.....	205
	B. Refleksi.....	211
16	JANGAN ABAIKAN KESEHATAN KELUARGA DOKTER..	221
	A. Refleksi.....	223
	B. Riwayat Perjalanan Alamiah Penyakit .....	223

17	KEHAMILAN PADA USIA DINI–PRANIKAH: KEBUTUHAN INTERVENSI KELUARGA .....	235
	A. Diskusi.....	239
	B. Refleksi.....	241
18	MENOLONG IBU DAN BAYINYA DI KLINIK TINGKAT PERTAMA.....	247
	Refleksi .....	249
19	TANTANGAN PELAYANAN YANG LEBIH KOLABORATIF UNTUK PASIEN DENGAN GANGGUAN KESEHATAN MENTAL .....	257
	A. Diskusi.....	259
	B. Refleksi.....	266
20	MERAWAT PASIEN REMAJA DENGAN HIV DI PUSKESMAS.....	273
	A. Diskusi.....	275
	B. Refleksi.....	278
21	PENGALAMAN PRAKTIK DOKTER DI DAERAH TERTINGGAL, PERBATASAN, DAN KEPULAUAN (DTPK).....	285
	A. Diskusi.....	289
	B. Refleksi .....	297
	INDEKS.....	303
	PROFIL EDITOR DAN KONTRIBUTOR.....	307