# Peran Perawat dalam Mendukung Program Pemerintah Mengatasi Kematian Ibu, Bayi, dan Anak di Indonesia

PRODI D3 KEPERAWATAN STIKES NOTOKUSUMO YOGYAKARTA

Ns.Wiwi Kustio Priliana., SST., SPd., MPH



# Faktor Penyebab Kematian Ibu, Bayi, dan Anak

## Kematian Bayi

- ❖ Asfiksia lahir
- ❖ Berat badan lahir rendah (BBLR)
- ❖ Infeksi neonatal
- ❖ Kegagalan pernapasan
- Hipotermia

## Kematian Anak (di bawah 5 tahun)

- Pneumonia
- Diare dan dehidrasi
- Malnutrisi
- Campak dan penyakit infeksi lainnya

## **Kematian Ibu**

- ☐ Perdarahan postpartum
- □Infeksi (sepsis)
- ☐ Hipertensi dalam kehamilan
- ☐ Komplikasi persalinan
- □ Aborsi tidak aman

# **Peran Krusial Perawat**



## **Garda Terdepan**

Perawat adalah bagian integral dari sistem pelayanan kesehatan di Indonesia.



## **Distribusi**

Perawat tersebar di berbagai tingkat pelayanan, seperti Puskesmas, rumah sakit, komunitas.



# **Kompetensi**

Perawat memiliki kompetensi dalam asuhan keperawatan ibu hamil, persalinan, nifas, bayi, dan anak.



# Peran dalam Pelayanan Ibu

## **Asuhan Antenatal**

Deteksi dini risiko kehamilan, edukasi kesehatan, dukungan psikologis.

## **Asuhan Pasca Persalinan**

Pemantauan kondisi ibu dan bayi, pemberian ASI eksklusif, edukasi perawatan bayi.

## **Persalinan Aman**

Penerapan standar APN (Asuhan Persalinan Normal), penanganan kegawatdaruratan obstetri.

# Peran dalam Pelayanan Bayi dan Anak

1

2

3

## **Imunisasi**

Pemberian vaksin sesuai jadwal, edukasi tentang pentingnya imunisasi.

# **Tumbuh Kembang**

Deteksi dini masalah pertumbuhan, intervensi gizi, stimulasi perkembangan.

# **Penyakit Umum**

Penanganan diare, pneumonia, demam berdarah dengue (DBD).



# **Program Pemerintah**



## **PNPK AKI-AKB**

Program Nasional
Percepatan Penurunan
AKI dan AKB.



## **Jampersal**

Jaminan Persalinan untuk memastikan akses layanan.



## Germas

**Gerakan Masyarakat Hidup Sehat.** 



## Program Pemerintah dalam Mengatasi Kematian Ibu, Bayi, dan Anak

### Tingkat Pusat (Kementerian Kesehatan RI)

# 1.Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK)

Meningkatkan akses pelayanan kesehatan berbasis keluarga

Mengidentifikasi risiko kesehatan ibu dan anak sejak dini

#### 2.Program 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK)

Pemenuhan gizi ibu hamil dan bayi untuk mencegah stunting

Edukasi pentingnya ASI eksklusif

#### 3 Jaminan Persalinan (Jampersal)

Memberikan layanan persalinan gratis bagi ibu hamil kurang mampu

Meningkatkan akses terhadap fasilitas kesehatan

#### Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (Germas)

Mempromosikan pola hidup sehat untuk ibu hamil dan anak

Pencegahan penyakit melalui edukasi dan imunisasi

#### Program Imunisasi Nasional

Pemberian vaksin dasar untuk bayi dan anak guna mencegah penyakit menular

Meningkatkan cakupan imunisasi di daerah terpencil

### **Tingkat Provinsi**

- 1.Penyusunan kebijakan kesehatan ibu dan anak yang sesuai dengan kondisi daerah
- 2. Peningkatan kapasitas tenaga kesehatan melalui pelatihan
- 3. Monitoring dan evaluasi program kesehatan ibu dan anak
- 4. Pengadaan fasilitas kesehatan yang memadai di rumah sakit provinsi

### Tingkat Kabupaten/Kota

- 1.Implementasi program nasional dengan menyesuaikan kebutuhan daerah
- 2.Pemberdayaan Puskesmas dan tenaga kesehatan di wilayah kerja
- 3.Penyediaan sarana dan prasarana kesehatan ibu dan anak di RSUD
- 4.Pelaksanaan posyandu dan emberdayaan kader kesehatan masyarakat

## Program Pemerintah dalam Mengatasi Kematian Ibu, Bayi, dan Anak

### Tingkat Kecamatan

- 1.Koordinasi dengan Puskesmas dalam pelayanan kesehatan ibu dan anak
- 2.Pendataan ibu hamil dan bayi dalam wilayah kerja
- 3.Pemantauan pelaksanaan program kesehatan di Posyandu Pelaksanaan edukasi kesehatan masyarakat

### Tingkat Kelurahan/Desa

Posyandu sebagai ujung tombak pelayanan kesehatan ibu dan anak

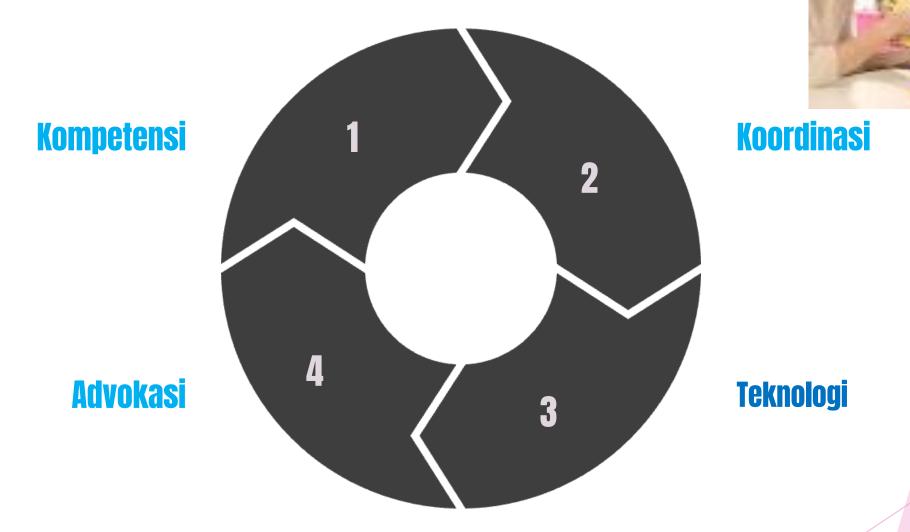
Kader kesehatan sebagai pendamping ibu hamil dan ibu menyusui

Penyuluhan dan pendampingan ibu hamil serta pemberian makanan tambahan

Monitoring dan pelaporan kasus ibu hamil berisiko tinggi



# **Strategi Perawat**



Peningkatan kompetensi perawat melalui pelatihan dan pendidikan. Penguatan koordinasi. Pemanfaatan teknologi informasi. Advokasi kebijakan.

# **Tantangan**



1 2 Sumber Daya

Akses

Beban kerja tinggi, kekurangan tenaga perawat. Keterbatasan sumber daya, kurangnya peralatan medis. Akses sulit ke daerah terpencil.

# Peran Perawat dalam Mendukung Program Pemerintah

## **Tingkat Pusat**

- 1.Berpartisipasi dalam penyusunan kebijakan kesehatan ibu dan anak
- 2.Berkontribusi dalam pelatihan tenaga kesehatan
- 3. Menjadi tenaga ahli dalam program nasional kesehatan ibu dan anak

## Tingkat Kabupaten/Kota

- 1. Menjadi bagian dari tim kesehatan ibu dan anak di Puskesmas dan RSUD
- 2.Melakukan supervisi terhadap kader kesehatan
- 3. Memberikan pelayanan medis langsung kepada ibu dan anak

### Tingkat Provinsi

- 1. Mengikuti pelatihan sebagai tenaga kesehatan daerah
- 2.Melakukan sosialisasi program kesehatan ibu dan anak
- 3. Mengkoordinasikan tenaga kesehatan dalam implementasi program

## Tingkat Kecamatan

- 1.Melakukan pendampingan ibu hamil dan bayi melalui Puskesmas
- 2. Melakukan pemeriksaan kehamilan dan imunisasi bayi Mengedukasi masyarakat tentang kesehatan ibu dan anak

## Tingkat Kelurahan/Desa

- 1.Berperan aktif dalam Posyandu
- 2. Melakukan kunjungan rumah bagi ibu hamil berisiko tinggi
- 3.Bekerja sama dengan kader kesehatan dalam promosi kesehatan



# Solusi dan Rekomendasi

# **Jumlah Perawat**

Peningkatan jumlah dan distribusi perawat yang merata.

## **Anggaran**

Peningkatan anggaran kesehatan untuk peralatan medis dan obat-obatan.

# Kemitraan

Penguatan kemitraan antara pemerintah, organisasi profesi, dan masyarakat.



# Kesimpulan

Peran perawat sangat penting. Mereka mendukung program pemerintah untuk menurunkan AKI, AKB, dan AKABA. Investasi pada perawat adalah investasi pada kesehatan masyarakat dan masa depan bangsa.

Mari meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan. Dukungan dan apresiasi kepada para perawat. Mereka telah berdedikasi dalam melayani masyarakat



TERIMA KASIH
SELAMAT BELAJAR