



MANAGEMENT PROGRAM KESEHATAN REPRODUKSI

oleh

Dr H. Zulkarnain Agus, MPH, MSc, Sp.GK

KULIAH 1

TUJUAN

- 1. MEMAHAMI MASALAH KESEHATAN REPRODUKSI SECARA UMUM**
- 2. MEMAHAMI MASALAH KESEHATAN REPRODUKSI DI INDONESIA DAN SPESIFIK DAERAH**
- 3. MEMAHAMI MANAGEMENT PROGRAM KESEHATAN REPRODUKSI DI INDONESIA**
- 4. MEMAHAMI OBJEKTIF DAN TARGET MDG2 BERKAITAN DENGAN KESEHATAN REPRODUKSI DI INDONESIA**

MANAGEMENT PROGRAM KESEHATAN REPRODUKSI

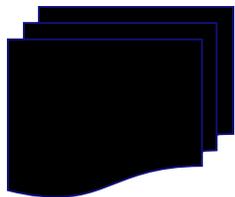
oleh

Dr H. Zulkarnain Agus, MPH, MSc, Sp.GK

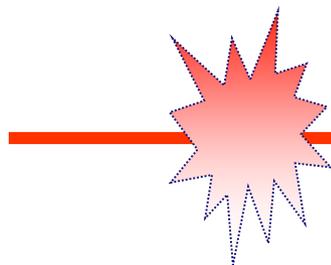
MANAGEMENT PROGRAM KESEHATAN REPRODUKSI

MANAGEMENT

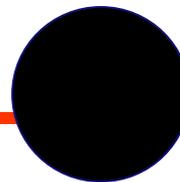
INPUT



PROCESS



OUTPUT

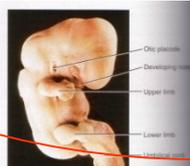
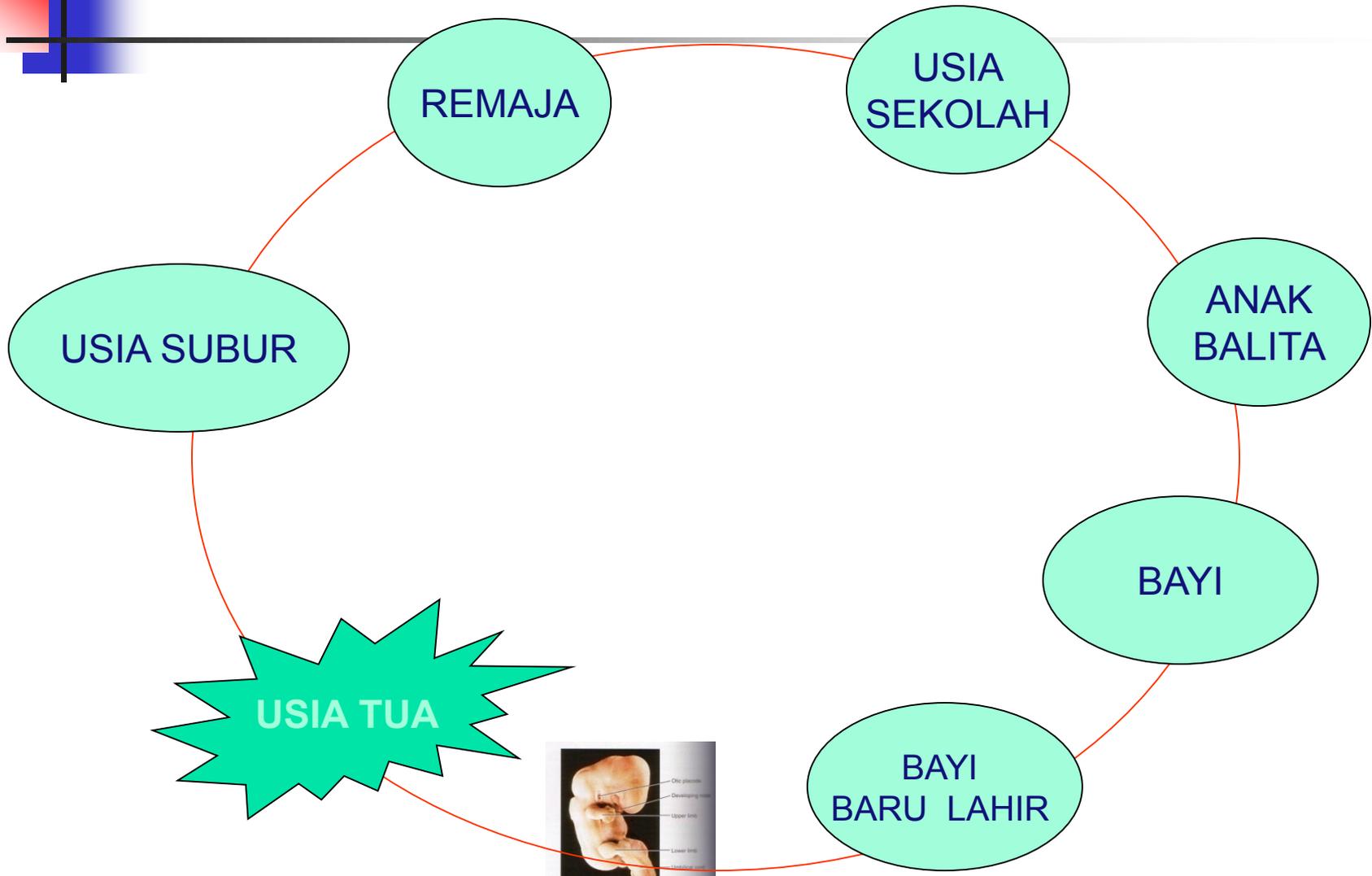


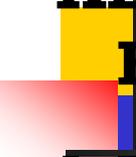
OUTCOME



GENERASI YANG BERKUALITAS TINGGI

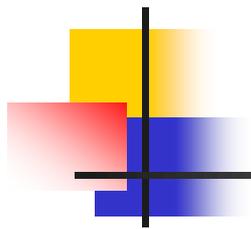
MEMAHAMI KESEHATAN REPRO MELALUI PENDEKATAN DAUR HIDUP (LIFE-CYCLE APPROACH)





KESEHATAN REPRODUKSI BUKAN KEJADIAN YANG BERDIRI SENDIRI

- 1. MERUPAKAN RANGKAIAN KEJADIAN SEBELUMNYA DAN MEMBERIKAN AKIBAT TERHADAP PROSES KEHIDUPAN SELANJUTNYA**
- 2. MEMPUNYAI MASALAH YANG SPESIFIK PADA SETIAP TAHAP KEHIDUPAN, SEPERTI JENIS DAN LUAS MASALAHNYA, FAKTOR RISIKO DAN DAMPAKNYA, DLL**
- 3. BENTUK SOLUSI DAN PROGRAM YANG DIPERLUKAN HARUSLAH DAPAT MENYELESAIKAN RANGKAIAN MASALAH SECARA KOMPREHENSIF**



**MASALAH
KESPRO**



**ARAH
KEBIJAKAN**



**RENSTRA
RANCANGAN
PROGRAM**



**IMPLEMENTASI
PROGRAM**

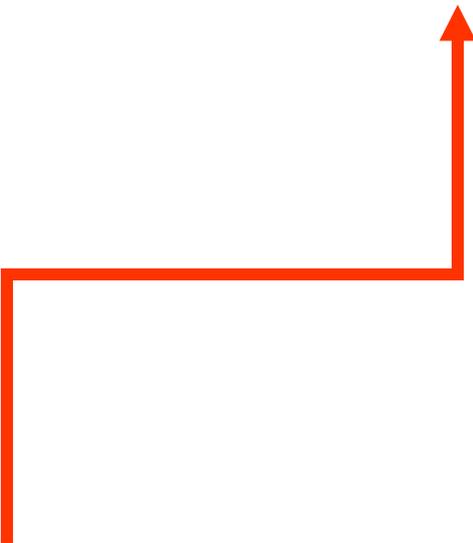
Monitoring



Surveilans



Evaluasi



Jenis & Besaran Masalah di Indonesia 2001-2003



5 juta remaja putri 15-19
gizi kurang WUS anemia
gizi besi
10 juta kelompok usia
produktif (usia kerja) dan
perempuan Kurang Energi
Kronis

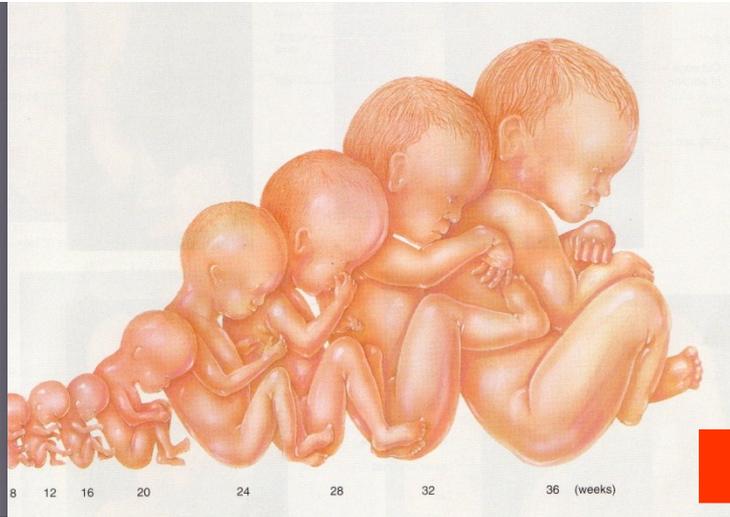
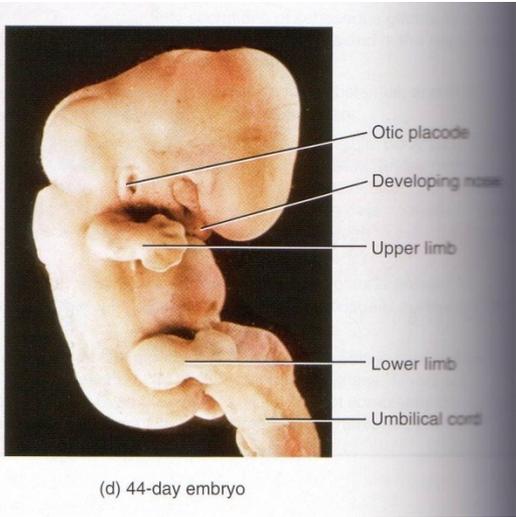


**BUMILYANG MENDERITA
ANEMIA
KEK, GAKY ATAU KVA**

AKAN MELAHIRKAN BAYI DENGAN STATUS KESEHATAN YANG BARUK

- 1. BBLR**
- 2. BBERSIKO MENERITA KEP, KVA, ANEMIA, KRETIN DLL**
- 3. TUMBUH KEMEBANG TERGANGGU**
- 4. MENJADI REMAJA DG KECERDASAN RENDAH, MISKIN DST**
- 5. SETELAH MENIKAH BERISIKO**
 - SULIT HAMIL**
 - GANGGUAN KEHAMILAN DAN PERSALINAN**

MASALAH KESEHATAN BALITA DI INDONESIA



4.6 JUTA BAYI BARU

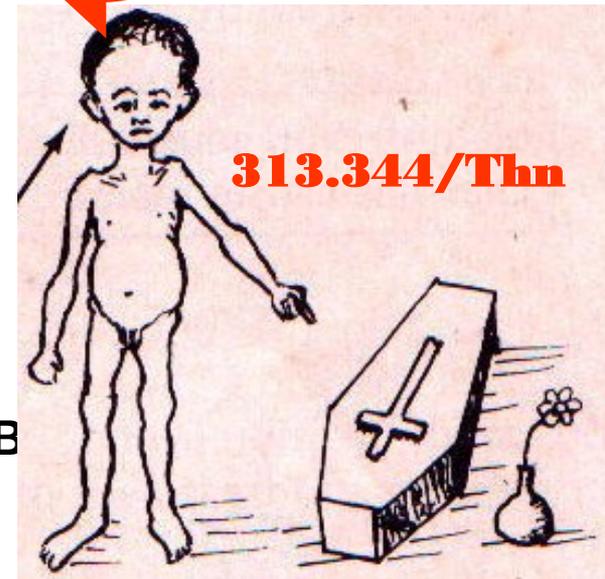
DI INDONESIA

SETIAP TAHUN LAHIR 4.608.000 BAYI

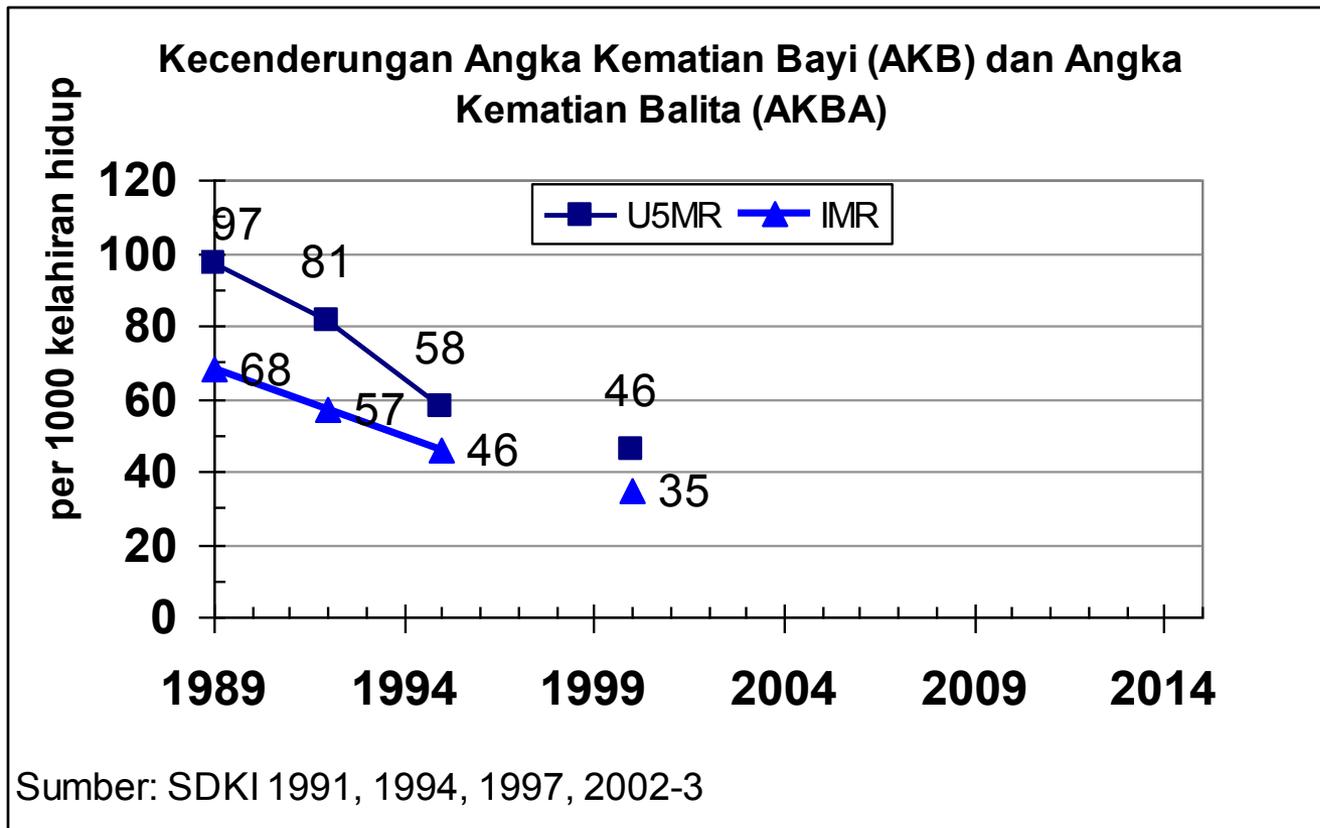
MENINGGAL 313,344 BAYI

2/3 ATAU 235.000 MENINGGAL SEBELUM ULANG
TAHUN PERTAMA, SETIAP HARI MENINGGAL 644 B

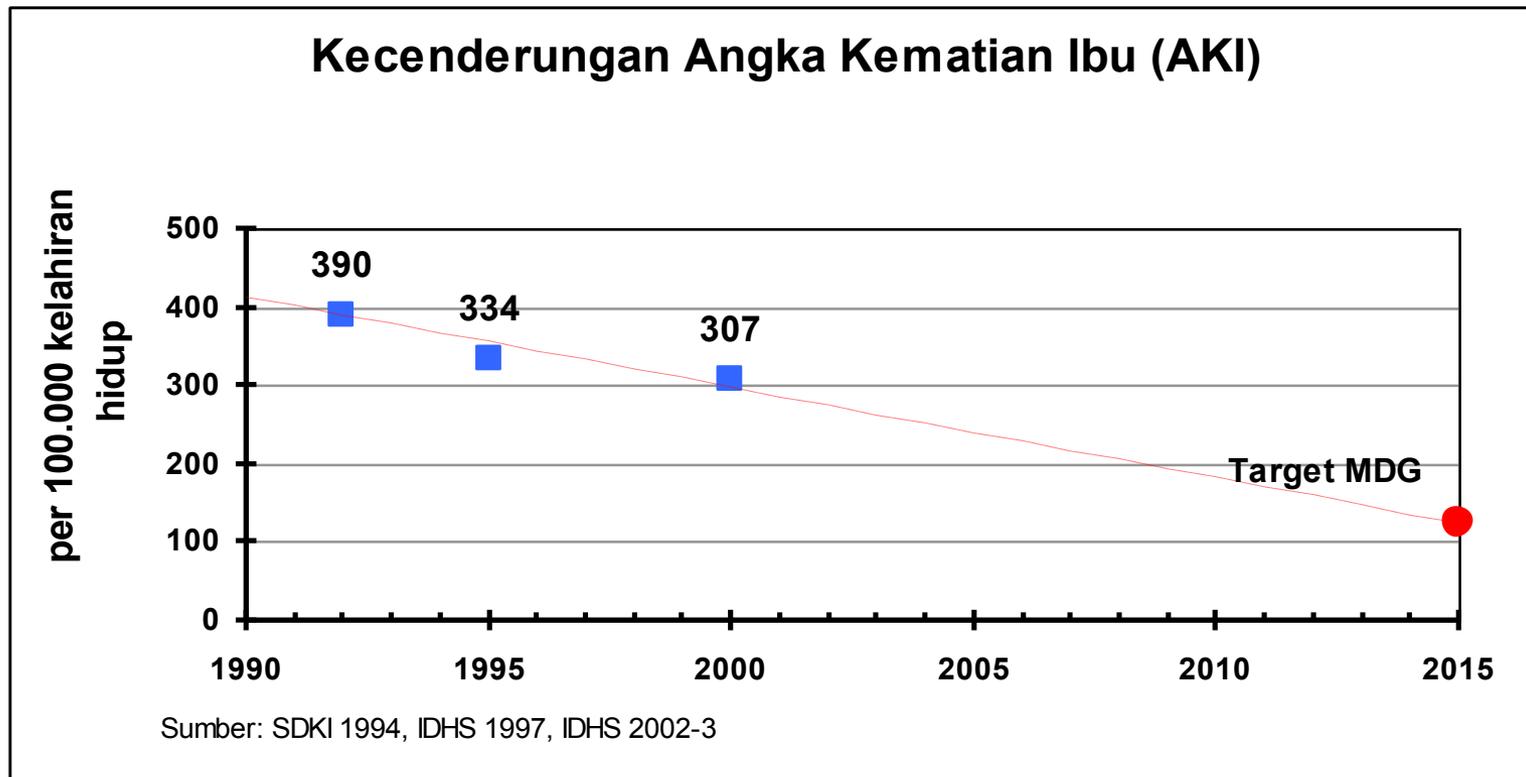
SETIAP JAM MENINGGAL 27 BAYI



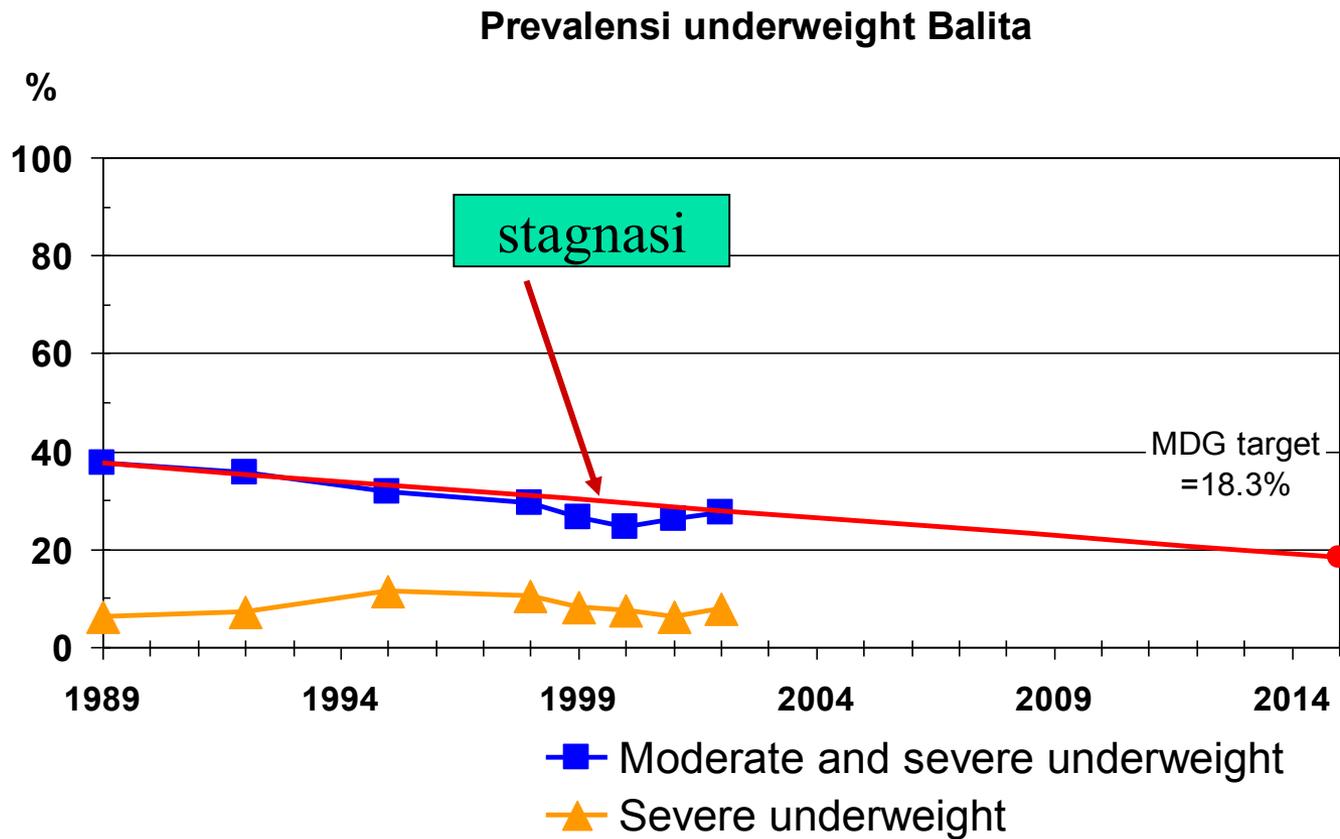
- Kematian bayi dan balita menurun dengan cepat.
- Tahun-tahun mendatang kecepatan ini diperkirakan akan berkurang, karena tingkat kematian yang rendah sulit diturunkan secara drastis



Kematian Ibu mengalami penurunan. Tapi dengan kecenderungan seperti ini, akan sulit mencapai target MDG tanpa upaya ekstra



- Kekurangan gizi cenderung menurun namun pada tahun-tahun terakhir, terjadi stagnasi.



Source: Susenas.

Status kesehatan cenderung membaik, tetapi dibanding negara tetangga di ASEAN, kita masih jauh tertinggal

AKB dan AKI Indonesia , bersama negara ASEAN Lainnya

Negara	Angka Kematian Bayi* Th 2002	Angka Kematian Ibu** Th 85-2000
Indonesia	45	380
Vietnam	39	95
Filipina	38	170
Thailand	28	36
Malaysia	8	30

Sumber: HDR 2004

(* per 1000 kelahiran hidup, ** per 100.000 kelahiran hidup)

Angka-angka Indonesia sangat tinggi 2-10 kali lebih tinggi dibanding negara-negara ASEAN lainnya