

PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA **DINAS KESEHATAN**

SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA SELATAN

Jalan Radio I No. 8, RT.03 / RW.04, Kramat Pela, Kebayoran Baru, Telp. 021-7395287, 7395344 Fax. 021-7251373

Website: sudinkes.jakselkota.net, Email: sudinkesjakartaselatan@gmail.com

JAKARTA

Kode Pos: 12130

Nomor Sifat

:76/31 Re. 03.00.

:'Penting

Lampiran

: 1 (satu) lembar

Hal

: Permohonan Narasumber

Desember 2022

Kepada

Yth. Dekan Fikes UHAMKA Ibu Ony Linda, SKM, M.Kes

di

Jakarta

Dalam rangka Pelaksanaan Konvergensi Aksi 7 Pengukuran dan Publikasi Stunting di Wilayah Kota Administrasi Jakarta Selatan Tahun 2022, maka dengan ini kami menlaksanakan Diseminasi Informasi Hasil Surveilans Gizi, maka dengan ini kami memohon Bapak/Ibu dapat menugaskan Ibu Nursyifa Rahma Maulida, M. Gizi sebagai narasumber untuk hadir pada:

hari : Rabu

tanggal : 7 Desember 2022

waktu : 08.00 - selesai

tempat : Ruang Pola Lt. 3 Blok A

Kantor Walikota Kota Administrasi Jakarta Selatan

: Diseminasi Hasil Informasi Surveilans Gizi acara

: Pemanfaatan Data Diseminasi Informasi Hasil Surveilans materi

Gizi Dalam Perencanaan Intervensi Gizi

Mohon membawa kelengkapan administrasi berupa Surat Tugas, FC NPWP, FC Buku rekening. Untuk Konfirmasi kegiatan dapat menghubungi sdri Putri. S. Gz (081513208466),Damayanti Mega newjskesmas@gmail.com, anggaran kegiatan ini bersumber DAK Khusus Stunting Tahun 2022.

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Selatan

> dr. Yudi Dimyati, MKM NIP. 197708262006041006



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA DINAS KESEHATAN

SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA SELATAN

Jalan Radio I No. 8, RT.03 / RW.04, Kramat Pela, Kebayoran Baru, Telp. 021-7395287, 7395344 Fax. 021-7251373 Website: sudinkes.jakselkota.net, Email: sudinkesjakartaselatan@gmail.com JAKARTA

Kode Pos: 12130

RUNDOWN ACARA DISEMINASI HASIL INFORMASI SURVEILANS GIZI (AKSI 7) JAKARTA SELATAN RABU, 7 DESEMBER 2022

WAKTU	ACARA	KET			
Protokol Kesehatan					
Ukur suhu tubuh					
Cuci Tangan Pakai Sabun/ Pakai handsanitizer					
08.30 - 09.00	Registrasi peserta Kesmas Sudinkes				
09.00 - 09.10	Pembukaan oleh MC	Kesmas Sudinkes			
09.10 - 09.15	Menyanyikan Lagu Kebangsaan Indonesia Raya	Kesra Walikota			
09.15 - 09.20	Pembacaan Doa	Kesra Walikota			
09.20 - 09.30	Laporan Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Selatan	Kasudin Kesehatan			
09.30 - 09.45	Sambutan Walikota Kota Administrasi Jakarta Selatan	Walikota Jakarta Selatan			
,	Paparan Diseminasi Informasi Hasil	Narsum : Sudin Kesehatan			
09.45 - 10.45	Surveilans Gizi Jakarta Selatan	Jakarta Selatan			
	Tahun 2022	Moderator : Sudinkes			
10.45 – 11.45	Pemanfaatan Data Informasi Hasil Surveilans Gizi	Narsum : Pusat Kajian Kesehatan Fikes UHAMKA Moderator : Sudinkes			
11.45 – 12.00	Diskusi Tanya Jawab	Moderator : Sudinkes			
12.00 – 13.00	Ishoma	Panitia			
13.00 – 14.30	Bimtek Aksi 7	LGCB ASR Kemendagri			
14.30 – 14.45	Diskusi Tanya Jawab	Subanpeko			
14.45 – 13.00	Penutupan	Kesra Walikota Kota Adm. Jaksel			



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

Jl. Limau II, Kebayoran Baru, Jakarta Selatan 12130 Telp:/Fax; (021) 7256157, http://fikes.uhamka.ac.id, http://uhamka.ac.id

SURAT TUGAS

Bismillaahirrahmaanirrahiim,

Pimpinan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA (FIKES) UHAMKA) memberi tugas kepada:

Nama

: Nursyifa Rahma Maulida, M.Gizi

Tugas

: Sebagai Narasumber Kegiatan Diseminasi Hasil Informasi Surveilans Gizi

Hari/Tanggal : Rabu, 7 Desember 2022

Waktu

: Pukul 08.00 WIB - selesai

Tempat

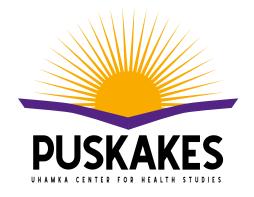
: Ruang Pola Lt. 3 Blok A

Kantor Walikota Kota Administrasi Jakarta Selatan

Demikian surat tugas ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan agar dapat dilaksanakan dengan sebaik - baiknya sebagai amanah dan ibadah kepada Allah SWT.

> Jakarta, 12 Jumadil Awal 1444 H 06 Desember 2022 M

> > inda, M.Kes





Manajemen Data Hasil Surveilans Gizi dalam Perencanaan Program

Dipersiapkan untuk Suku Dinas Kesehatan Jakarta Selatan

NURSYIFA RAHMA MAULIDA, M.GIZI

PUSAT KAJIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

Overview:

1 Perkenalan

4 Kerangka Konsep Faktor Penyebab Masalah Gizi

2 Gambaran Masalah Gizi

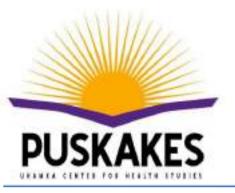
5 Identifikasi Masalah Gizi

3 Aksi Konvergensi Stunting

6 Jenis Intervensi Gizi





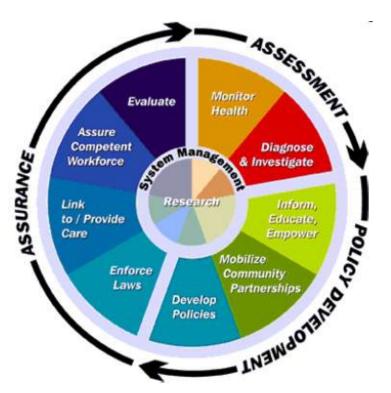




Integrity, Trusty, Compassion

Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA adalah universitas utama yang menghasilkan lulusan unggul dalam kecerdasan spiritual, intelektual, emosional, dan sosial dengan berlandaskan nilai al Islam dan kemuhammadiyahan di dalam segala aspek kehidupan.





UHAMKA sebagai salah satu perguruan tinggi swasta dengan Akreditasi A ikut berkontribusi dalam pembangunan negara, termasuk bidang kesehatan. Pusat Kajian Kesehatan (PUSKAKES) di bawah Fakultas ilmu-ilmu Kesehatan yang didirikan pada tahun 2019 memiliki visi "Meningkatkan Kesehatan dan Menyelamatkan Kehidupan" dengan misi:

- 1. Melakukan penelitian dan menyebarluaskan temuan yang dapat dipercaya untuk mempengaruhi kebijakan kesehatan;
- 2. Memperluas kolaborasi dengan pemerintah daerah dan LSM untuk mengembangkan kebijakan dan intervensi kesehatan terbaik untuk semua;
- 3. Mengintegrasikan kearifan lokal dan temuan penelitian ke dalam informasi untuk kesehatan proses advokasi;
- 4. Membangun "umat sehat" dengan mengintegrasikan nilai dan prinsip Islam ke dalam hidup sehat gaya

Picture source: Core Functions of Public Health, National Center for Environmental Health, accessed from: https://www.cdc.gov/nceh/ehs/ephli/core_ess.htm

INDIKATOR MASALAH GIZI APA?

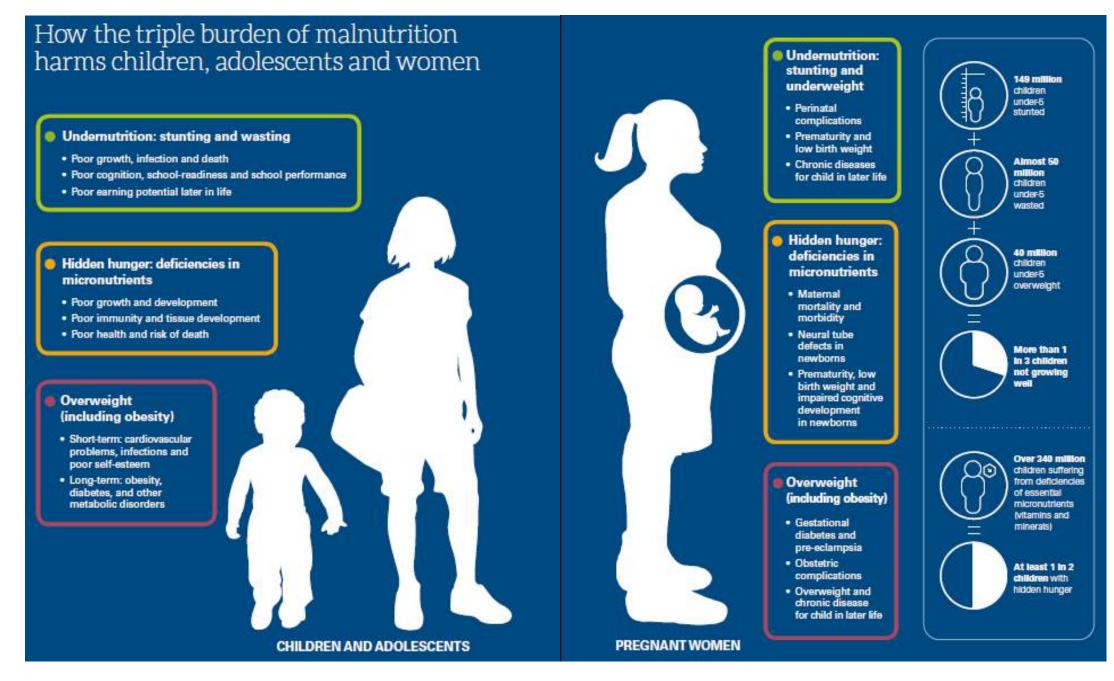


Berbeda Masalah Gizi, Berbeda Faktor dan Intervensinya

















п				•	d
В	v	•	ď.	7	7
п	٦	В.	z		
п	7.5		٠.	-4	
п				W.	



Name Ayes

**

KMS

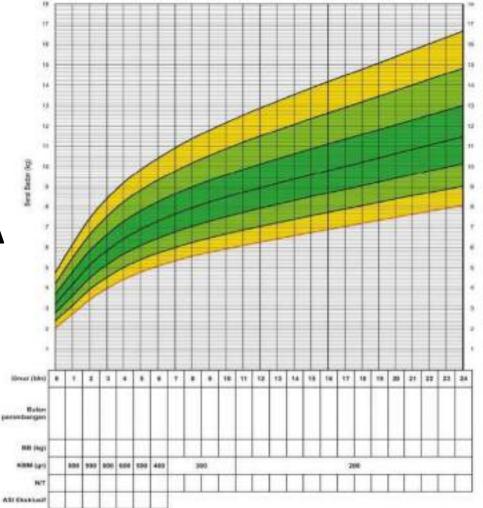
Name And

Timbanglah Anak Anda Setiap Bulan

Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah Fandai

Name Posperito

Timbanglah Anak Anda Setiap Bulan Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah Pandai



Oracle SE remotator attachemental entologi gant services della estrya della services della estrya finanteni SE turneg san KSW

Graffe Riff transplant parks perhantishen: Allers Servador Riff servador Horques HAM Servador Riff Albertania bestella

pertukangan

Craft SS republic day heavily matheing part perpublishe dissocitive of all Kenather SS brong but 40H

Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM

Tanyakan ada tidak kontok dengan pendema TBC (* ya / tidak)

Craft 88 ming But; gars personaution

Samuel 10 serve desper HBM

Nemakan SS Majeral also rest.

Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM

Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)

INDIKATOR TERCUKUPINYA ASUPAN ZAT GIZI

Indeks BB/TB atau BB/PB

- BB mempunyai hubungan linear dengan PB/TB. Keadaan normal: perkembangan BB searah dengan pertambahan TB dengan kecepatan tertentu.
- Karena indeks ini menggambarkan proporsi BB relatif terhadap TB, maka indeks ini digunakan untuk mengidentifikasi anak gizi kurang/gizi buruk juga gizi lebih.
- Kondisi gizi buruk dengan indeks ini menggambarkan disebabkan oleh penyakit dan kekurangan asupan yang baru saja terjadi (akut) maupun yang telah lama (kronik)





Indeks BB/U

- BB menggambarkan massa tubuh (otot, lemak, mineral, air).
- BB merupakan ukuran antropometri yang sangat labil, karena massa tubuh sensitif terhadap perubahan keadaan mendadak (sakit, kurang nafsu makan, atau berkurangnya konsumsi makanan).
- Dengan sifat labil, indeks BB/U menggambarkan status gizi pada masa kini.
- Indeks ini digunakan untuk BB kurang/sangat kurang, tetapi tidak dapat digunakan untuk anak gemuk/sangat gemuk.





Indeks TB/U atau PB/U

- TB menggambarkan keadaan pertumbuhan skeletal.
- Keadaan normal: TB tumbuh bersamaan dengan pertambahan umur.
- Pertumbuhan TB, tidak seperti BB, relatif kurang sensitif terhadap defisiensi gizi dalam jangka pendek.
- Indeks ini dapat mengidentifikasi anak-anak yang pendek yang disebabkan oleh gizi kurang dalam waktu lama atau adanya sakit dengan frekuensi sering



8 Aksi Konvergensi Stunting

Perencanaan

Pelaksanaan

Pemantauan & Evaluasi

Pengukuran dan

000

Analisis Rencana Rembuk Situasi Kegiatan Stunting

- Tindak lanjut Pertemuan kab/kota lintas OPD dan untuk masyarakat merealisasikan untuk hasil memastikan rekomendasi terjadinya dari tahap konvergensi analisis situasi program/ Bappeda kegiatan dan (koordinator) pembiayaan dan OPD lain Sekda

Perbup/Perwali tentang Peran Desa



- Memberikan kepastian hukum yang digunakan sebagai rujukan oleh Desa untuk
- n dan melaksanakan program/ kegiatan

Pembinaan Kader Pembangunan Manusia



- Membina kader pembangunan yang berasal dari kader posyandu, guru PAUD. dan kader lainnya di tingkat desa
- Dinas PMD/BPMD

Sistem Manajemen Data



Pengelolaan

data di tangka

kabupaten/ko

a hingga desa

yang akan

digunakan

medukung

pelaksanaan

intervensi gizi

untuk

senitif

Bappeda

- Mengukur dan mempublikasika n angka prevalensi stunting tingkat desa hingga kabupaten/kota Dinas Kesehatan
- spesifik dan (koordinator) dan OPD lain

Reviu Kineria Publikasi Data Stunting Tahunan



Penilaian Pemerintah Kab/Kota terkait pencegahan stuntina selama 1 tahun terakhir Sekda dan Bappeda (koordinator) d an OPD

- Mengidentifi kasi sebaran prevalensi stuntina. ketersediaan program, dan praktek manajemen layanan di
- kab/kota Bappeda (koordinator) d an OPD lain

merencanakan menganggarka

Dinas PMD/BPMD

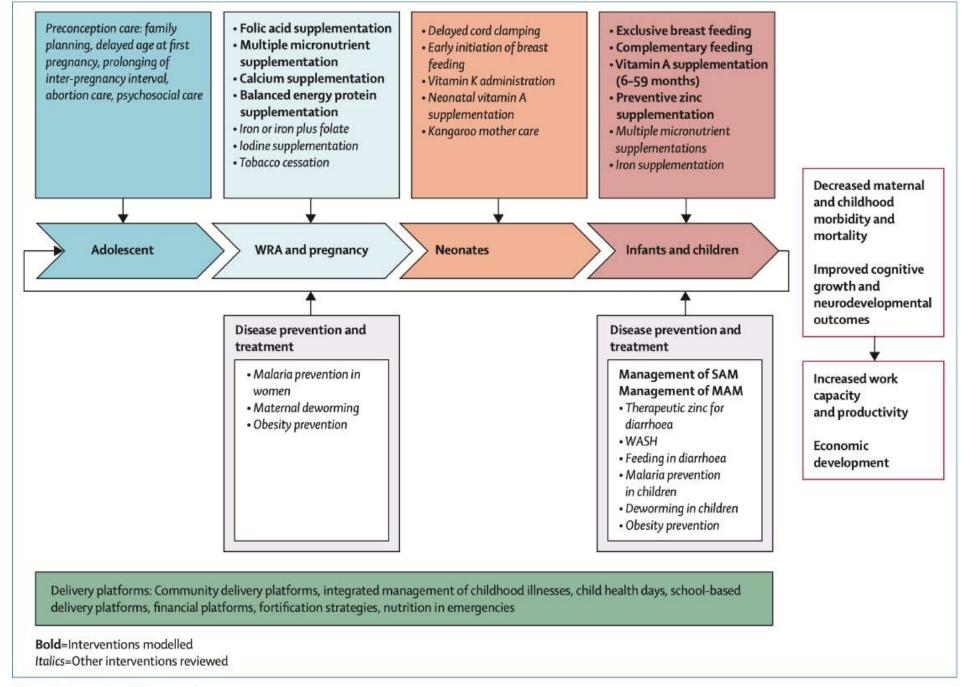


Figure 2: Conceptual framework

PUS menerima PBI Keluarga risiko pendek PUS menerima BPNT dapat pendampingan Bumil KE dapat asupan Keluarga risiko pendek PUS dapat bantuan tunai dapat manf. pekarangan bersyarat gizi Adolescent Infants and children WRA and pregnancy Neonates **BAYI LAHIR REMAJA WUS DAN BUMIL BAYI DAN ANAK** Data remaja (KEK, Data bumil Data bayi (BBLR, Data status gizi (BB/TB, (KEK, Anemia) PB<46, IMD) BB/U, TB/U, Infeksi) Anemia) Bayi mendapat ASI Yankes KB pasca Konsumsi TTD remaja Konsumsi TTD catin Konsumsi TTD bumil Eksklusif persalinan Pendampingan Pemeriksaan status Imunisasi Lengkap Kesehatan PUS anemia remaja Kehamilan tidak Catin dapat bimbingan Pemantauan tumbang diinginkan perkawinan balita Pemeriksaan kesehatan **PUS** Keluarga melaksanakan RT akses air minum Indikator Keluarga stop BABS RT akses sanitasi layak **PHBS** layak Tingkat RT Cakupan Layanan

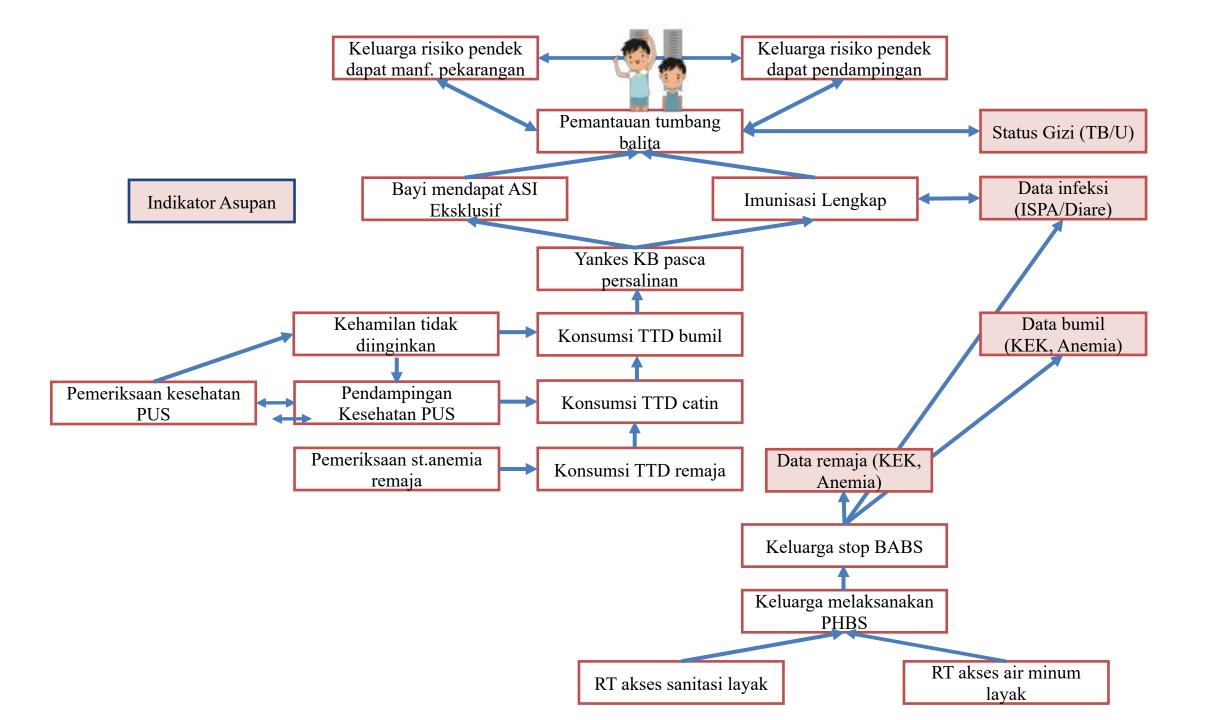
Data Sudinkes Jakarta Selatan



Sumber: UNICEF 1990, disesuaikan dengan kondisi Indonesia

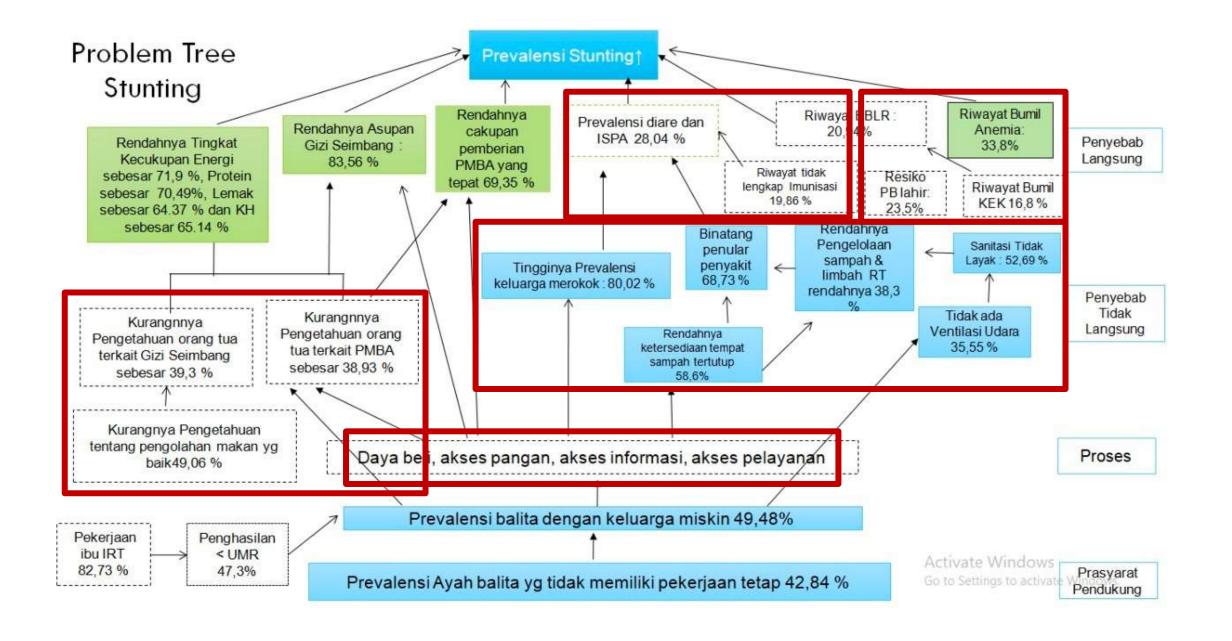






Pendekatan Multi-Sektor dalam Perbaikan Gizi

Pengetahuan dan bukti Ilmiah Membangun lingkungan. Pemerintahan dan politik yang memungkinkan Kepemimpinan, kapasitas dan sumber pendanaan perbaikan gizi Konteks sosial, ekonomi, politik dan lingkungan (Enabling Factors) (baik di tingkat nasional maupun daerah) Ketahanan pangan, Sumberdaya Akses dan ketersediaan pangan, Program Gizi Sensitif pengasuhan dan penggunaan (Selain Bidang Kesehatan) akses ekonomi dan pemberian makanan pelayanan kesehatan pemanfaatan pangan Pemberian ASL Pemberian makanan, Program Gizi Spesifik Beban rendah makanan beragam, pola asuh, stimulasi (Bidang Kesehatan) bergizi seimbang, penyakit infeksi tumbuh kembang dan aman Gizi dan Perkembangan Optimal Janin dan Anak Manfaat pada siklus kehidupan: 1. Penurunan tingkat kesakitan/kematian bayi dan anak 2. Peningkatan perkembangan kognitif, motorik, sosio-emosional 3. Peningkatan prestasi dan kapasitas belajar 4. Peningkatan kualitas orang dewasa 5. Penurunan angka obesitas dan Penyakit Tidak Menular (PTM) 6. Peningkatan kapasitas kerja dan produktivitas



Intervensi Gizi Spesifik

Kelompok Sasaran	Intervensi Prioritas	Intervensi Penting	Intervensi Sesuai Kondisi	
Intervensi gizi spesifik - Sasara	n prioritas		*	
Ibu hamil	 Pemberian makanan tambahan bagi ibu hamil dari kelompok miskin V Suplementasi tablet tambah darah 	 Suplementasi kalsium Pemeriksaan kehamilan 	 Perlindungan dari malaria Pencegahan HIV 	
Ibu menyusui dan anak 0-23 bulan	Promosi dan konseling menyusui Promosi dan konseling Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA) Tata laksana gizi buruk akut Pemberian makanan tambahan pemulihan bagi anak gizi kurang akut Pemantauan pertumbuhan	 V Suplementasi kapsul vitamin A Suplementasi taburia Imunisasi V Suplementasi zinc untuk pengobatan diare Manajemen terpadu balita sakit (MTBS) 	Pencegahan kecacingan	
Intervensi gizi spesifik - Sasara	n Penting			
Remaja dan wanita usia subur	V Suplementasi tablet tambah darah			
Anak 24-59 bulan	Tata laksana gizi buruk akut Pemberian makanan tambahan pemulihan bagi anak gizi kurang akut Pemantauan pertumbuhan	V Suplementasi kapsul vitamin A V Suplementasi taburia V Suplementasi zinc untuk pengobatan diare Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)	 Pencegahan kecacingan 	

Intervensi Gizi Sensitif

Jenis Intervensi	Program/Kegiatan Intervensi
Peningkatan penyediaan air minum dan sanitasi	V Akses air minum yang aman V Akses sanitasi yang layak
Peningkatan akses dan kualitas pelayanan gizi dan kesehatan	 Akses pelayanan Keluarga Berencana (KB) Akses Jaminan Kesehatan (JKN) Akses bantuan uang tunai untuk keluarga kurang mampu (PKH)
Peningkatan kesadaran, komitmen, dan praktik pengasuhan dan gizi ibu dan anak	Penyebarluasan informasi melalui berbagai media Penyediaan konseling perubahan perilaku antar pribadi Penyediaan konseling pengasuhan untuk orang tua Akses Pendidikan Anak Usia Dini (PAUD) dan pemantauan tumbuh-kembang anak Penyediaan konseling kesehatan dan reproduksi untuk remaja Pemberdayaan perempuan dan perlindungan anak
Peningkatan akses pangan bergizi	 Akses Bantuan Pangan Non Tunai (BPNT) untuk keluarga kurang mampu Akses fortifikasi bahan pangan utama (garam, tepung terigu, minyak goreng) Akses kegiatan Kawasan Rumah Pangan Lestari (KRPL) Penguatan regulasi mengenai label dan iklan pangan

Gambaran Rencana Program Intervensi Stunting

Intervensi	Jenis Program	Faktor Determinant	Indikator	Monitoring dan Evaluasi	Lintas Program	Lintas Sektor
Spesifik	Promosi dan Konseling PMBA	Kuantitas Asupan	Asupan Energi, zat gizi makro (P, L, KH) dan mikro (Fe, Vit.A)	Data Tingkat Kecukupan,Pre- post test penyuluhan,	Gizi	KPKP, UMKM, PKK, PPAPP,
		Kualitas Asupan	Keragaman Pangan, Frekuensi, Tekstur	DDS, MMF, Pre-post test		
Spesifik	Suplementasi Vitamin A dan Zink	Penyakit infeksi	Diare dan ISPA	Cakupan Pemberian Suplementasi dan Pengobatan Diare	Gizi Su	Sudinsos, SDA, CSR
	Imunisasi	Penyakit infeksi	Diare dan ISPA	Cakupan Imunisasi	Imunisasi	
Spesifik	Suplementasi TTD	Bumil Anemia, Remaja Anemia	Kadar Hb >11 mg/dl Kadar Hb >12 mg/dl	Cakupan Pemberian Suplementasi	KI	
	PMT	Bumil KEK	Lingkar Lengan Atas >23,5 cm	Cakupan PMT pada bumik KEK	Gizi	
Sensitif	Promosi dan Peningkatan Penyediaan Sanitasi	Akses sanitasi layak, Binatang penular penyakit, Merokok	Tersedia tempat sampah layak, Pengelolaan limbah, Penanganan atau kebersihan rumah, Dampak merokok dan merokok dalam rumah	Pre-post test penyuluhan, pengecekan berkala kebersihan dan sanitasi lingkungan rumah	Kesling	
Sensitif	Penyebarluasan informasi melalui berbagai media	Masalah Gizi (stunting, anemia, KEK), Isi Piringku dan PMBA,Penyakit infeksi, Rokok dan Sanitasi	Ibu Balita dan Bumil (Pengetahuan Balita (Stunting) Balita (Diare dan ISPA) Remaja (Anemia, KEK) Bumil (Anemia, KEK) Keluarga (Rokok, Sanitasi)	Sebaran informasi/media edukasi	Promkes	

TERIMA KASIH

