



Kebijakan Pelayanan Kebidanan Di Indonesia pada masa Pandemi Covid-19 dalam Era New Normal

Webinar Nasional Kebidanan

Univ. Sari Mulia

Banjarmasin, 18 Juni, 2020

Di sampaikan oleh:

Laurensia Lawintono M.Sc.(PP=IBI)

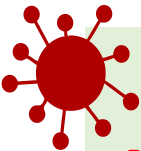


Pakar Gugus Tugas Percepatan Penanganan Covid-19

NEW NORMAL → **perubahan perilaku** untuk tetap menjalankan **aktivitas normal**. Namun, perubahan ini **ditambah dengan menerapkan protokol kesehatan** guna mencegah terjadinya penularan Covid-19.

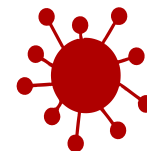
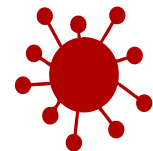


Adaptasi Kebiasaan baru (Jawa barat dgn konsultasi ahli Bahasa.



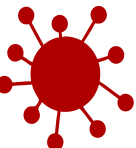
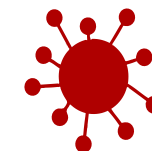
ADAPTASI KEHIDUPAN BARU: MASYARAKAT #ProduktifAman

Praktikan Kebiasaan Baru Agar Selamat dari Covid-19 /



Istilah / Bahasa/ singkatan yg di pahami

Pakai Bahasa / istilah – sesuai kondisi daerah



Handbook of COVID-19 Prevention and Treatment Compiled According to Clinical Experience



- Faced with an unknown virus, **sharing and collaboration are the best remedy.**

(Prof. Tingbo LIANG Editor-in-Chief of the Handbook of COVID-19 Prevention and Treatment
Chairman of The First Affiliated Hospital, Zhejiang University School of Medicine.)

This is an unprecedented global war, and mankind is facing the same enemy, **the novel coronavirus**. And the first battlefield is the hospital where **our soldiers are the medical workers**.

To ensure that this war can be won, we must **first make sure that our medical staff is guaranteed sufficient resources, including experience and technologies.**

Also, we need to make sure that **the hospital is the battleground where we eliminate the virus, not where the virus defeats us.**

Buku Panduan **Covid 19** model RRT/2020

- Pada tanggal **29 Desember 2019** di sebuah rumah sakit di **Wuhan**, Provinsi Hubei, China dilaporkan **munculnya** penyakit **pneumonia gawat** yang tidak **diketahui**.
- Pemerintah **RRC** kemudian menginformasikan kepada **WHO** tentang munculnya penyakit ini setelah **melalui proses verifikasi**.
- Pada tanggal **8 Januari 2020** patogen dari kejadian ini dapat diidentifikasi sebagai **novel coronavirus 2019 (nCoV-2019)**, dan **struktur gen-nya segera dikirim ke WHO**.
- Pada tanggal **30 Januari 2020** mendeklarasikan kemunculan penyakit novel coronavirus pneumonia (NCP) sebagai **public health emergency of international concern (PHEIC)**.
- Pada tanggal **12 Februari 2020** International Committee on Taxonomy of Viruses (ICTV) mendeklarasikan bahwa nCoV-2019 menjadi nama resmi dari severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 ((SARS-CoV-2), dan pada hari yang sama WHO mendeklarasikan SARS-CoV-2 nama resminya adalah corona virus disease 2019 (COVID-19).

WHO Director General, June, 5 -2020



Today WHO is publishing updated guidance on the use of masks for control of COVID-19.

- This guidance is based on evolving evidence, and provides updated advice on who should wear a mask, when it should be worn and what it should be made of.
- WHO has developed this guidance through a careful review of all available evidence, and extensive consultation with international experts and civil society groups.
- I wish to be very clear that the guidance we are publishing today is an update of what we have been saying for months: **that masks should only ever be used as part of a comprehensive strategy in the fight against COVID.**
- **Masks on their own will not protect you from COVID-19.**

HERE IS WHAT HAS NOT CHANGED:

- WHO continues to recommend that people who **are sick with symptoms of COVID-19 should remain at home, and should consult their health care provider.**
- **People confirmed to have COVID-19 should be isolated and cared for in a health facility and their contacts should be quarantined.**
- If it is **absolutely necessary for a sick person or a contact** to leave the house, they **should wear a medical mask.**
- WHO continues to advise that **people caring for an infected person at home** should wear a **medical mask** while they are in the same room as the sick person.
- And WHO continues to advise that **health workers use medical masks and other protective equipment when dealing with suspected or confirmed COVID-19 patients.**

HERE IS WHAT'S NEW:



- In areas with **widespread transmission**, WHO **advises medical masks for all people working in clinical areas of a health facility**, not only workers dealing with patients with COVID-19.
- That means, for example, that when a doctor is doing a ward round on the cardiology or palliative care units where there are no confirmed COVID-19 patients, they should still wear a medical mask.
- Second, in areas with community transmission, we advise **that people aged 60 years or over, or those with underlying conditions, should wear a medical mask in situations where physical distancing is not possible.**
- Third, WHO has also **updated its guidance on the use of masks by the general public in areas with community transmission.**
- In light of evolving evidence, WHO advises that **governments** should encourage the general public **to wear masks where there is widespread transmission and physical distancing is difficult, such as on public transport, in shops or in other confined or crowded environments.**
- Our updated guidance contains new information on the **composition of fabric masks, based on academic research requested by WHO.**
- Based on this new research, **WHO advises that fabric masks should consist of at least three layers of different material. Details of which materials we recommend for each layer are in the guidelines.**

We also provide guidance on how to wash and maintain a fabric mask.



- Our guidance also explains how to use a mask safely.
- People can potentially infect themselves if they use contaminated hands to adjust a mask, or to repeatedly take it off and put it on, without cleaning hands in between.
- Masks can also create a false sense of security, leading people to neglect measures such as hand hygiene and physical distancing.
- I cannot say this clearly enough: **masks alone will not protect you from COVID-19.**
- Masks are not a replacement for physical distancing, hand hygiene and other public health measures.
- Masks are only of benefit as part of a comprehensive approach in the fight against COVID-19.
- The cornerstone of the response in every country must be to find, isolate, test and care for every case, and to trace and quarantine every contact.
- That is what we know works. That is every country's best defense against COVID-19.
- WHO will continue to provide the world with advice based on the most up-to-date evidence, as part of our commitment to serving the world with science, solutions and solidarity.

HOW TO WEAR A NON-MEDICAL FABRIC MASK SAFELY

Do's →



Adjust the mask to your face without leaving gaps on the sides



Cover your mouth, nose, and chin



Avoid touching the mask



Clean your hands before removing the mask



Remove the mask by the straps behind the ears or head



Pull the mask away from your face



Store the mask in a clean plastic, resealable bag if it is not dirty or wet and you plan to re-use it



Remove the mask by the straps when taking it out of the bag



Wash the mask in soap or detergent, preferably with hot water, at least once a day



Clean your hands after removing the mask



Clean your hands before touching the mask



Inspect the mask for damage or if dirty

A fabric mask can protect others around you. To protect yourself and prevent the spread of COVID-19, remember to keep at least 1 metre distance from others, clean your hands frequently and thoroughly, and avoid touching your face and mask.

MASKER KAIN

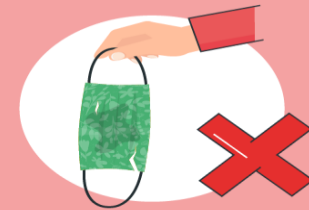
- Melindung orang lain.
- Untuk melindungi diri dari terinfeksi covid-19



- Jaga jarak > 1 meter.
- Sering cuci tangan dgn sabun & dgn benar.
- Jangan menyentuh muka dan masker

HOW TO WEAR A NON-MEDICAL FABRIC MASK SAFELY

Don'ts →



Do not use a mask that looks damaged



Do not wear a loose mask



Do not wear the mask under the nose



Do not remove the mask where there are people within 1 metre



Do not use a mask that is difficult to breathe through



Do not wear a dirty or wet mask



Do not share your mask with others

A fabric mask can protect others around you. To protect yourself and prevent the spread of COVID-19, remember to keep at least 1 metre distance from others, clean your hands frequently and thoroughly, and avoid touching your face and mask.



DANGERS OF FACEMASK

Mask is supposed to be used for a limited time. If you wear it for a long time:

1. Oxygen in the blood reduces.
2. Oxygen to the brain reduces.
3. You start feeling weak.
4. May lead to death.

ADVICE

- *a.* Pull it off when you are alone. I see a lot of people in their car with AC on still wearing face MASK. Ignorance or illiteracy?
 - *b.* Do not use it at home.
 - *c.* Only use it in a crowded place and when in close contact with one or more persons.
 - *d.* Reduce the use of it while isolating yourself most of the times.
- *Stay Safe!!!***

DANGER OF FACEMASK

Mask is supposed to be used for limited time, if you wear it for a long time :

1. Oxygen in the blood reduces.
2. Oxygen to the brain reduces.
3. You start feeling weak.
4. May lead to death.



ADVICE

- A. Pull it off when you are alone. I see a lot of people in their car with AC on still wearing face Mask. Ignorance or illiteracy?
- B. Do not use it at home.
- C. Only use in crowded place and when in close contact with one or more persons.
- D. Reduce the use of it while isolating yourself most of the times.

STAY SAFE



REKOMENDASI PELAYANAN KEBIDANAN PADA PRAKTIK MANDIRI BIDAN SELAMA MASA PANDEMI COVID-19

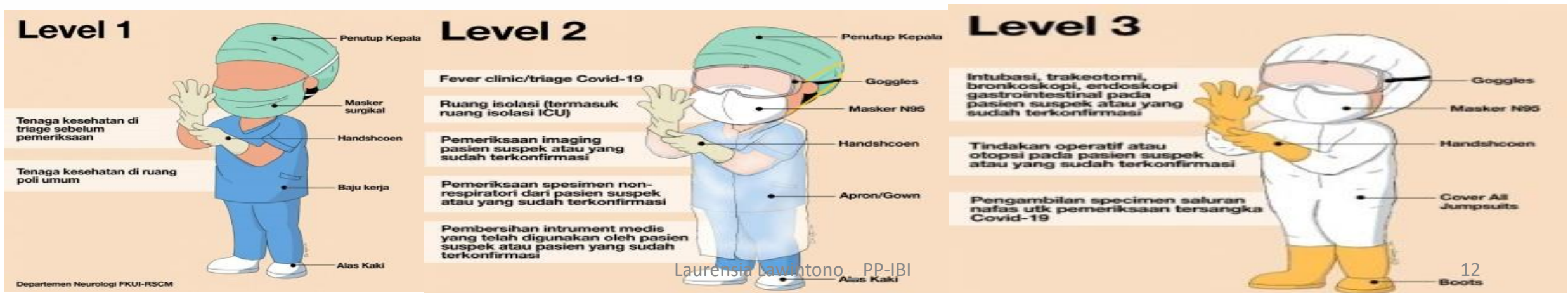


- 1 Menyediakan tempat cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir / hand sanitizer untuk pengunjung
- 2 Pastikan semua peralatan dan perlengkapan sudah di desinfeksi.
- 3 Semua pelayanan dilakukan dengan membuat janji melalui telpon/WA
- 4 Lakukan pengkajian komprehensif sesuai standar, termasuk informasi tentang kewaspadaan penularan Covid-19. Bidan dapat berkoordinasi dengan RT/RW/Kades untuk informasi status ibu (ODP/PDP/Covid +).
- 5 Tenterapkan prosedur pencegahan covid-19: cuci tangan pakai sabun dg air mengalir, jaga jarak minimal 1,5 meter, semua pasien, pendamping & tim kesehatan menggunakan masker (Tim kesehatan menggunakan masker Medis kecuali pada APN Bidan menggunakan masker N-95)
- 6 Pastikan Bidan dan tim yg bertugas menggunakan APD sesuai kebutuhan dengan cara pemasangan dan pelepasan yg benar
- 7 Jika tidak siap dengan APD sesuai kebutuhan dan tidak dapat memberikan pelayanan, segera kolaborasi dan merujuk pasien ke PKM / RS
- 8 Lakukan skrining terhadap faktor resiko termasuk resiko infeksi covid-19. Apabila ditemukan faktor resiko, segera rujuk ke PKM / RS sesuai standar
- 9 Pelayanan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL serta KB pada masa pandemi covid-19 mengacu pada panduan dari Kemenkes, PB POGI, PP.IDAI dan PP IBI

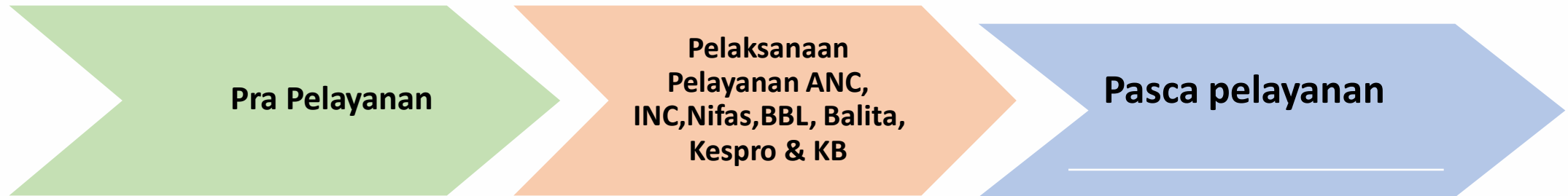
REKOMENDASI UTAMA untuk TENAGA KESEHATAN

yang MENANGANI IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS dengan COVID-19

- Tetap melakukan pencegahan penularan COVID-19
- Jaga jarak minimal 1,5 meter jika tidak perlu tindakan
- Gunakan level APD yang sesuai :
- Pemeriksaan antenatal dan postnatal, imunisasi & KB : APD level 1 / Level 2
- Persalinan : APD level 2 / level 3.
- Jika ada tindakan membuka mulut / yang menimbulkan aerosol : gunakan masker N95



Prinsip Penyelenggaraan Pelayanan Kebidanan Pada Masa Pandemi Covid-19



- **Konsultasi, Penyuluhan, KIE & Konseling dilakukan melalui online** - termasuk pemberian informasi tentang covid-19
- Jika memerlukan pelayanan **membuat janji** melalui telp/WA
- **Lakukan pengkajian komprehensif** sesuai standar, dan gali informasi yang berkaitan dg kewaspadaan Covid-19.
- **Lakukan skrining faktor resiko** termasuk resiko terinfeksi covid-19 apakah sedang isolasi mandiri [ODP/PDP/Covid +)
- **Rujukan terencana** bagi Ibu dan Bayi dengan resiko -

- Memeriksa hasil kajian komprehensif.
- Pemberian informasi dan **informed consent** Lakukan **skrining faktor resiko** termasuk resiko terinfeksi covid-19 – ditemukan faktor risiko segera rujuk sesuai standar
- Menggunakan **APD sesuai kebutuhan**
- Memberikan **pelayanan sesuai standar** dengan menerapkan prosedur pencegahan covid-19. Pasien dan pendamping maks 1 orang serta Tim kesehatan yg bertugas selalu menggunakan masker

Respectful Midwifery Care

- Pelayanan **nifas I DGN bidan selanjutnya melalui telpon/WA**,
- lakukan pemantauan mandiri
- kecuali ada keluhan segera datang ke PMB dengan membuat janji terlebih dahulu – ada dlm Buku KIA
- **Konsultasi, KIE dan konseling dilakukan secara on-line**
- **Ibu membaca dan menerapkan buku KIA dalam kehidupan sehari-hari**

INSTRUMEN SELF ASSESSMENT RISIKO COVID-19

Demi kes & keselamatan bersama, anda harus **JUJUR** dalam menjawab pertanyaan di bawah ini. Dalam 14 hari terakhir, apakah anda pernah mengalami hal-hal sebagai berikut:

Ket: hasil kajian
 0 = Risiko kecil
 1 - 4 = Risiko Sedang
 ≥ 5 = Risiko Besar

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Score YA	Score Tidak
1	Apakah pernah keluar rumah/ tempat umum (pasar, fasyankes, kerumunanorang, dan lain lain) ?			1	0
2	Apakah pernah menggunakan transportasi umum ?			1	0
3	Apakah pernah melakukan perjalanan keluar <i>kotal</i> internasional ? (wilayah yang terjangkitl zona merah).			1	0
4	Apakah anda mengikuti kegiatan yang melibatkan orano banvak ?				
5	Apakah anda memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan ODP,PDP atau konfirm COVID-19 (berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruanqan/ satu rumah) ?			5	0
6	Apakah pernah mengalami <i>demam</i> / batuk /pilek/ sakit tenggorokanl sesakdalam 14 hari terakhir ?			5	0
7	Penyakit komorbid yang diderita(komorbid)				
Jumlah Total		0	0		

RESPECTFUL MIDWIFERY CARE:

In seeking and receiving midwifery care before, during and after childbirth,

EVERY WOMEN HAS THE RIGHT TO:

- Be free from harm and mistreatment
- Information, informed consent and refusal, and respect for choices and preferences, including companionship during midwifery care, where ever possible
- Privacy and confidentiality
- Be treated with dignity and respect
- Equality, freedom from discrimination and equitable care
- Health care and the highest attainable level of health
- Liberty, autonomy, self-determination, and freedom from coercion

Jenis Layanan di era Pandemi



Cabang Jakarta

TUNDA KE DOKTER SPESIALIS KEBIDANAN & KANDUNGAN

BILA TIDAK DALAM KONDISI GAWAT DARURAT KEBIDANAN



MUNTAH HEBAT



PERDARAHAN



KONTRAKSI/
NYERI PERUT HEBAT



PECAH KETUBAN



TEKANAN DARAH
TINGGI



NYERI KEPALA
HEBAT



TIDAK MERASAKAN
GERAKAN JANIN



KEJANG

#DIRUMAHAJA

Ibu hamil dg penyakit DMG, PEB, PJT, ibu hamil dengan penyakit penyerta
Lainnya atau riwayat obstetric buruk



Rekomendasi POGI utk pemeriksaan antenatal

Pemeriksaan antenatal dapat dilakukan sbb:

• Trimester pertama

- ANC tidak dianjurkan, kecuali dibutuhkan pemeriksaan USG bila ada keluhan serta kecurigaan thd kejadian kehamilan ektopik

Trimester kedua

- ANC dapat dilakukan melalui tele konsultasi klinis, kecuali dijumpai keluhan atau kondisi gawat darurat.

Trimester ketiga

- **ANC harus dilakukan dg tujuan utama menyiapkan persalinan**

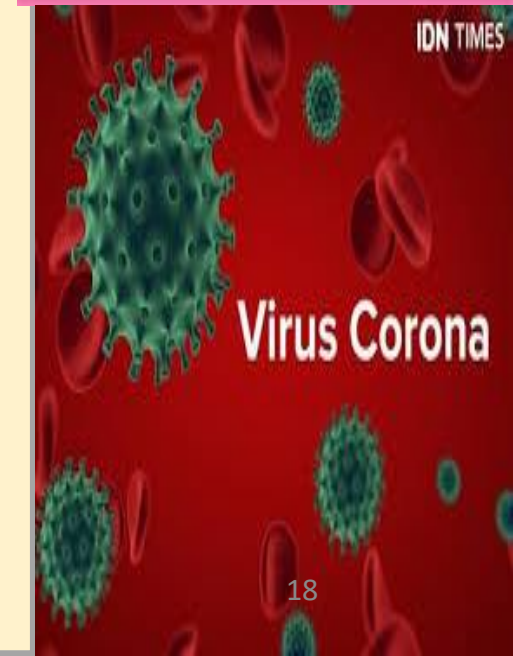
✓ Siapkan donor 4 orang (nama & no kontak – bukti kesediaan) – Bidan -> [Buku KIA 2020](#)

✓ Pendamping : yg bertanggung jawab – bila perlu rujukan, biaya dll – Suami/ orang tua.

PANDUAN PRAKTIS PELAYANAN KEBIDANAN
PADA PRAKTIK MANDIRI BIDAN
SELAMA SITUASI PANDEMI COVID-19

IBU HAMIL

- Jika Ibu hamil tidak ada keluhan diminta mempelajari buku KIA dirumah dan menerapkannya dalam kehidupan sehari-hari, dan segera ke faskes jika ada keluhan/tanda bahaya (**baca buku KIA**);
- Apabila diperlukan pemeriksaan ANC, Ibu hamil membuat janji dengan Bidan melalui Telepon/WA,
- Bidan melakukan pengkajian komprehensif sesuai standar, termasuk informasi yang berkaitan dengan kewaspadaan penularan Covid-19. Jika diperlukan bidan dapat berkomunikasi dan koordinasi dengan RT/RW/Kades atau pimpinan daerah setempat khususnya informasi tentang status ibu apakah termasuk dalam isolasi mandiri (ODP/PDP).
- Pelayanan ANC dilakukan sesuai standar dan didukung dengan APD sesuai kebutuhan dengan tetap menerapkan prinsip pencegahan penularan Covid-19. Jika tidak tersedia APD sesuai kebutuhan, Bidan dapat berkolaborasi dengan Puskesmas atau RS terdekat;
- Keluarga/pendamping & semua tim kesehatan yang bertugas selalu menggunakan masker dan menerapkan prinsip Pencegahan Penularan Covid-19.



INOVASI PENDAFTARAN MENGGUNAKAN APLIKASI FORMULIR ONLINE

- Patuhi Protokol Covid – 19
- Jaga Jarak – 1- 1.5 m
 - Waktu tunggu/ kontak org lain tidak lama.
 - Pakai masker

Sebelum



Sesudah



BIDAN NY. SUSIANA SUANDI
Kemp. Mekarsari Permai Jl. Krakatau Raya
Blok 26/7 RT 2/17 Cimanggis Depok
Telp. 021 8712755 / 08161967991
SIP: 446.2 / 093 / P.SDK / B / 2015

**FORMULIR PEMOHONAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM
IBU HAMIL**

Nama : _____
Umur : _____ tahun
Alamat : _____
Tanggal : _____
Diagnosa : G P A Hamil mggu _____

Yth. Bag Lab Puskesmas _____
Mohon pemeriksaan Lab sbb :

Golongan Darah
 Hemoglobin
 Protein Urin
 Gula Darah Puasa
 Gula Darah Sewaktu
 HbsAg
 VCT HIV
 PRCT Sifilis
 Darah lengkep

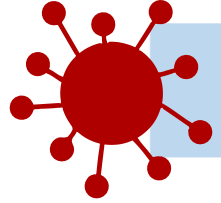
Pengirim _____

BERSALIN

- Rujukan persalinan terencana untuk ibu hamil berisiko
- Segera ke Fasilitas Kesehatan jika sudah ada tanda-tanda persalinan.
- IMD, rawat gabung tidak direkomendasikan untuk bayi lahir dari ibu PDP/Covid19
- Lakukan KB pasca salin sesuai prosedur
- Menjamin ketersediaan masker bagi ibu bersalin, nakes menggunakan **APD level 2**

1. APN terstandar (level 2)
2. Asuhan Sayang ibu, saying bayi.
3. Dukungan Psikologi
4. Asuhan BBL esensial
5. IMD
6. Menyusui *on cue*

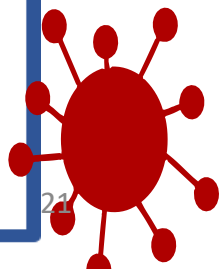
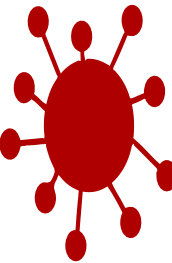




IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR



- Jika Ibu nifas tidak ada keluhan diminta mempelajari buku KIA dirumah dan menerapkannya dalam kehidupan sehari-hari, melakukan pemantauan mandiri, dan segera ke faskes jika ada keluhan/tanda bahaya pada ibu nifas dan atau bayi baru lahir (**baca buku KIA**);
- Untuk pelayanan nifas dan bayi baru lahir, Ibu harus **membuat janji** dengan Bidan melalui Telepon/WA.
- Bidan melakukan pengkajian komprehensif sesuai standar, termasuk informasi yang berkaitan dengan kewaspadaan penularan Covid-19. Jika diperlukan bidan dapat berkomunikasi dan koordinasi dengan RT/RW/Kades atau pimpinan daerah setempat khususnya informasi tentang status ibu apakah termasuk dalam isolasi mandiri (ODP/PDP).
- Pelayanan ibu nifas dan neonatal dilakukan sesuai standar dengan menggunakan APD sesuai kebutuhan serta tetap menerapkan prinsip pencegahan penularan Covid-19. Jika APD tidak tersedia maka Bidan dapat berkolaborasi dengan Puskesmas atau RS terdekat;
- Asuhan Bayi Baru Lahir termasuk imunisasi tetap diberikan sesuai rekomendasi PP IDAI. Pemberian imunisasi dasar lengkap bisa ditunda sampai 2 minggu dari jadwal seharusnya.
- Menunda kelas Ibu Balita
- KIE, Konseling Nifas dan Laktasi **dapat dilaksanakan secara online**
- Ibu nifas, pendamping & semua tim kesehatan yang bertugas menggunakan masker dan semuanya menerapkan prinsip Pencegahan Penularan Covid-19



Jenis Layanan di era Pandemi

TUNDA KE DOKTER ANAK **BILA TIDAK DALAM KONDISI GAWAT DARURAT** **seperti :**



Demam tinggi
3 hari atau lebih



Diare dan muntah
terus menerus



Sesak napas



Tidak mau makan
dan minum



Perdarahan
banyak



Bentol kemerahan
seluruh tubuh



Kejang 2x atau lebih



Penurunan kesadaran
atau anak tidak aktif



Catatan tambahan
Imunisasi dapat ditunda
maksimal 2 minggu

AKANKAH KITA BIARKAN ANAK-ANAK KITA MENJADI SEPerti INI??
CEGAH DENGAN IMUNISASI!!!



CACAR



**50% MENINGGAL DUA
 CACAR DAN TONG**



**LUMPUH LAYU POLIO
 CACAT MENETAP**



CAMPAK



**50% MENINGGAL
 SAKIT PULMONIA**



KARAKTER CAMPAK



Nutrisi di Usia 2 Tahun

**Pertama
 1000 Hari Pertama
 Kehidupan**

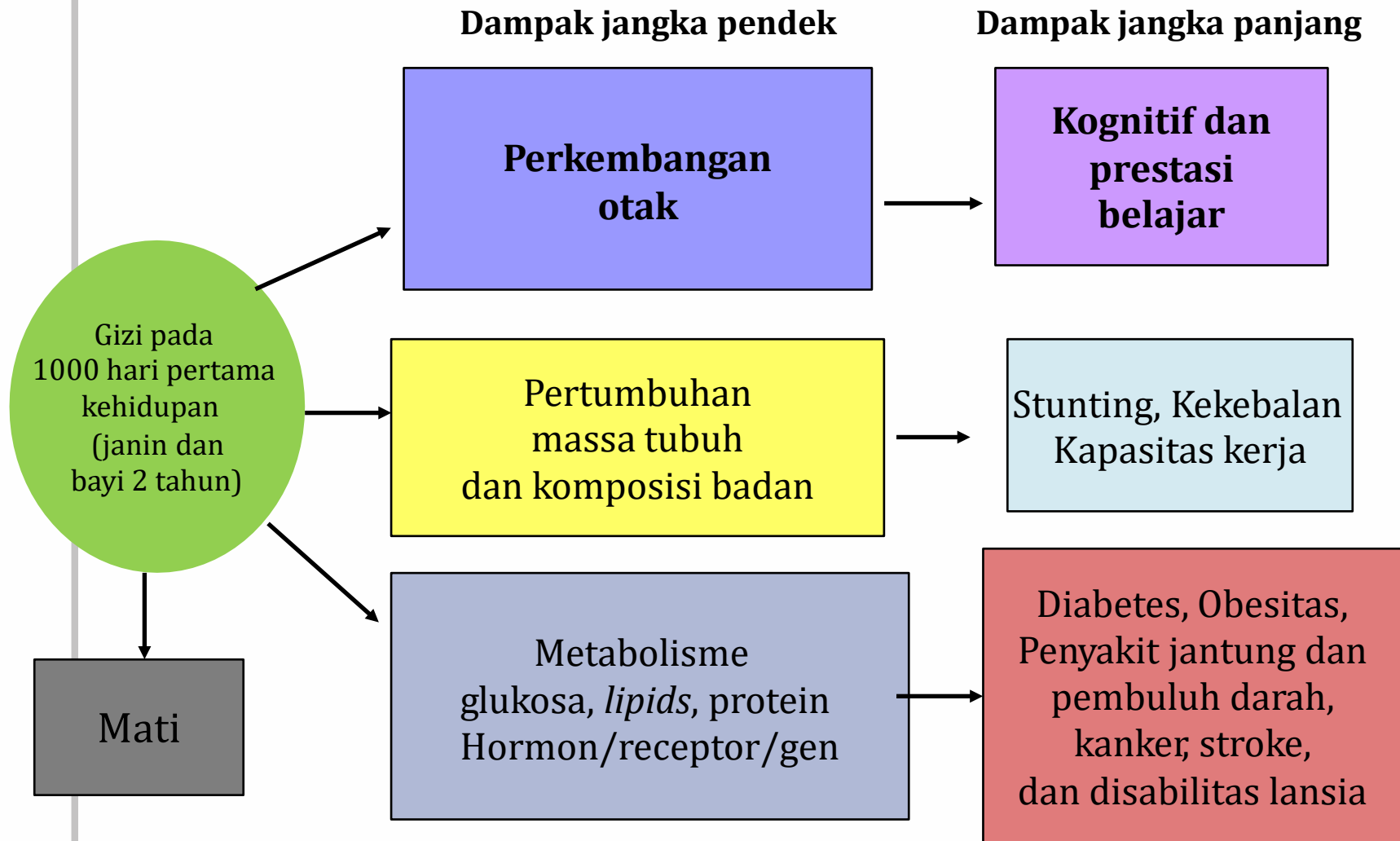
**Masa Kritis
 [80% Perkembangan
 Otak]**



Anencephaly Spina bifida encephalocele



Peran Nutrisi di awal kehidupan



Masa Covid -19 saat ini



Sebaiknya Ibu tidak hamil

Kalau terlanjur hamil jaga nutrisi & kes untuk mengawal 1000 HPK - kualitas hidup anak di kmd hari

Mencegah stunting, mencegah cacat karena berbagai sebab



Melakukan :

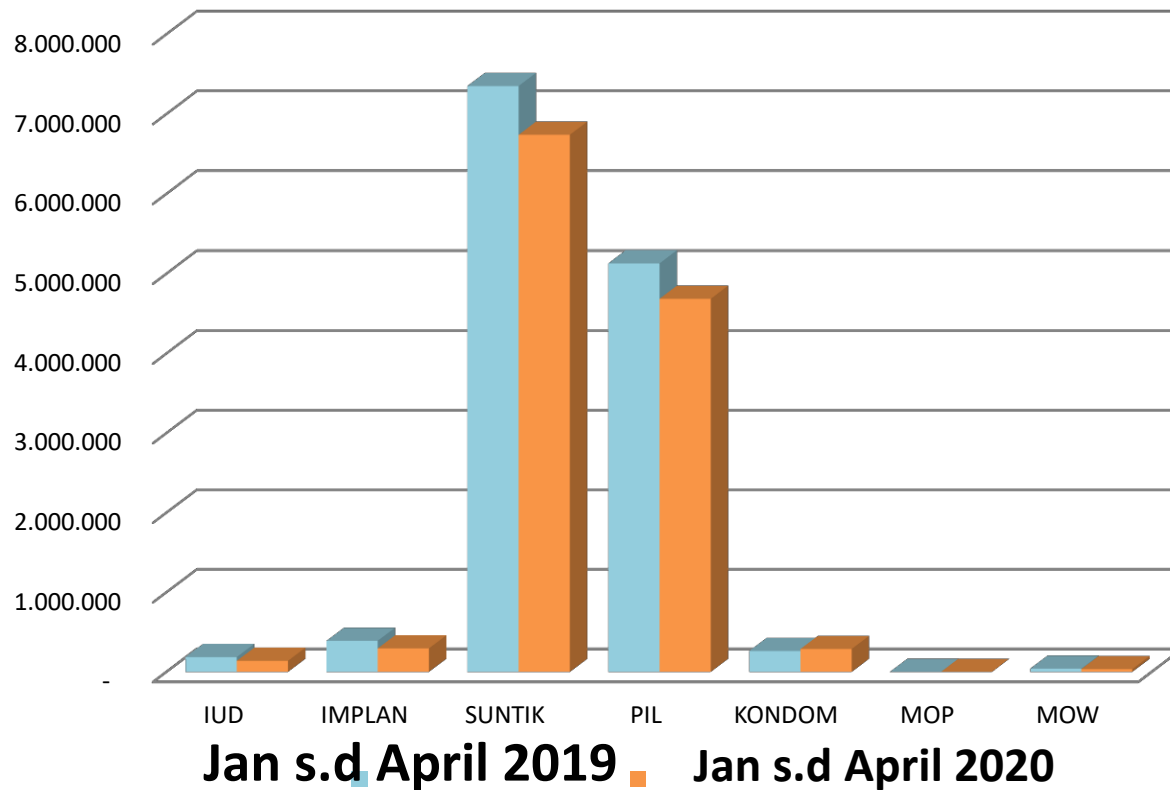
- Komunikasi - Edukasi
- Konseling
- Motivasi
- Pemantauan secara on-line

PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (KB)

1. Jika tidak ada keluhan, **Akseptor IUD/Implan** dapat **menunda untuk control ke Bidan**,
2. Untuk kunjungan ulang **Akseptor Suntik/Pil** harus **membuat perjanjian dengan Bidan melalui Telepon/WA**, jika tidak memungkinkan mendapatkan pelayanan, untuk sementara Ibu dapat menggunakan kondom/pantang berkala/senggama terputus;
3. Bidan melakukan **pengkajian komprehensif** sesuai standar asuhan kebidanan, termasuk informasi yang berkaitan dengan kewaspadaan penularan Covid-19. Jika diperlukan bidan dapat **berkomunikasi dan koordinasi dengan RT/RW/Kades** atau pimpinan daerah setempat khususnya informasi tentang status ibu apakah termasuk dalam isolasi mandiri (ODP/PDP).
4. Pelayanan KB diberikan sesuai standar dengan tetap menerapkan **prinsip pencegahan penularan Covid-19**.
5. **Akseptor & pendamping** serta semua tim kesehatan yg bertugas menggunakan **masker** dan menerapkan **prinsip pencegahan penularan Covid-19**.
6. **KIE, Konseling Kespro dan KB dapat dilaksanakan secara online.**



**PERBANDINGAN JUMLAH PELAYANAN KB
(PB, ULANG, GANTI CARA)
PER JENIS ALOKON TAHUN 2019 & TAHUN 2020**



JENIS PELAYANAN	2019	2020
IUD	186,508	139,252
IMPLAN	390,750	295,586
SUNTIK	7,352,037	6,741,399
PIL	5,130,096	4,686,348
KONDOM	263,279	288,210
MOP	1,587	711
MOW	41,815	35,099



Sumber : Laporan Hasil Pelayanan KB Januari s.d April Tahun 2019 dan 2020 , DITLAPTIK

Pelayanan Suntik KB



Akseptor menyiapkan posisi bokong slap suntik dengan tidur tengkurap dengan wajah menghadap ke arah berlawanan posisi nakes



SKEMA PELAYANAN KB ERA NEW NORMAL

APD Petugas kesehatan:

1. Masker bedah
2. Sarung tangan
3. *face shield*
4. *Gown Medis*

APD Petugas kesehatan:

1. Masker bedah,
2. Sarung tangan

SOP Pelayanan Pili KB dan Kondom



Pili KB / Kondom diberikan kepada akseptor dengan menggunakan nampan



SOP Pelayanan Implan



Akseptor menyiapkan posisi lengan atas siap insersi implan dengan wajah menghadap ke arah berlawanan posisi nakes



APD Petugas kesehatan:

1. Masker bedah
2. Sarung tangan
3. *face shield*
4. *Coverall Medis*

APD Petugas kesehatan:

1. Masker bedah
2. Sarung tangan
3. *face shield*
4. *Coverall Medis*

SOP Pelayanan IUD



Akseptor menyiapkan posisi siap insersi iud dengan wajah menghadap ke arah samping



PANDUAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DAN KESEHATAN REPRODUKSI DALAM SITUASI PANDEMI COVID 19



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
2020



PROTOKOL
PETUNJUK PRAKTIS LAYANAN KESEHATAN IBU DAN BAYI BARU LAHIR
SELAMA PANDEMI COVID-19
Nomor: B-4 (05 April 2020)

www.covid19.go.id



SE Jam Kerja Kemenkes dalam Tatanan New Normal New.pdf



Surat Sekjen tentang Instruksi Persiapan ASN menuju Sistem Kerja Tatanan Normal Baru.pdf



Pedoman Bagi Ibu Hamil, Ibu Nifas, dan Bayi Baru Lahir Selama Social Distancing (Pandemi COVID19).pdf



Pedoman Pelayanan Kesehatan Balita Pada Masa tanggap Darurat COVID-19 Bagi Tenaga Kesehatan.pdf



Petunjuk Teknis Penggunaan APD Dalam Menghadapi Wabah COVID-19.pdf



protokol kesehatan 1.pdf

- KOMPAS.com - Setidaknya 32 dokter meninggal akibat infeksi Covid-19 hingga Minggu (7/6/2020). Jumlah tersebut terus bertambah seiring dengan meningkatnya kasus virus corona di Indonesia. Hal itu diungkapkan oleh anggota Bidang Kesekretariatan, Protokoler, dan Public Relations Pengurus Besar Ikatan Dokter Indonesia (PB IDI) Halik Malik kepada Kompas.com, Minggu (7/6/2020).

Artikel ini telah tayang di [Kompas.com](https://www.kompas.com) dengan judul "32 Dokter Meninggal akibat Covid-19, Mayoritas Bertugas di RS Non-Covid-19",

https://www.kompas.com/tren/read/2020/06/07/151200365/32-dokter-meninggal-akibat-covid-19-mayoritas-bertugas-di-rs-non-covid-19?utm_source=Whatsapp.

Penulis : Luthfia Ayu Azanella
Editor : Sari Hardiyanto

Warning u/ Bidan bertugas di area low- risk

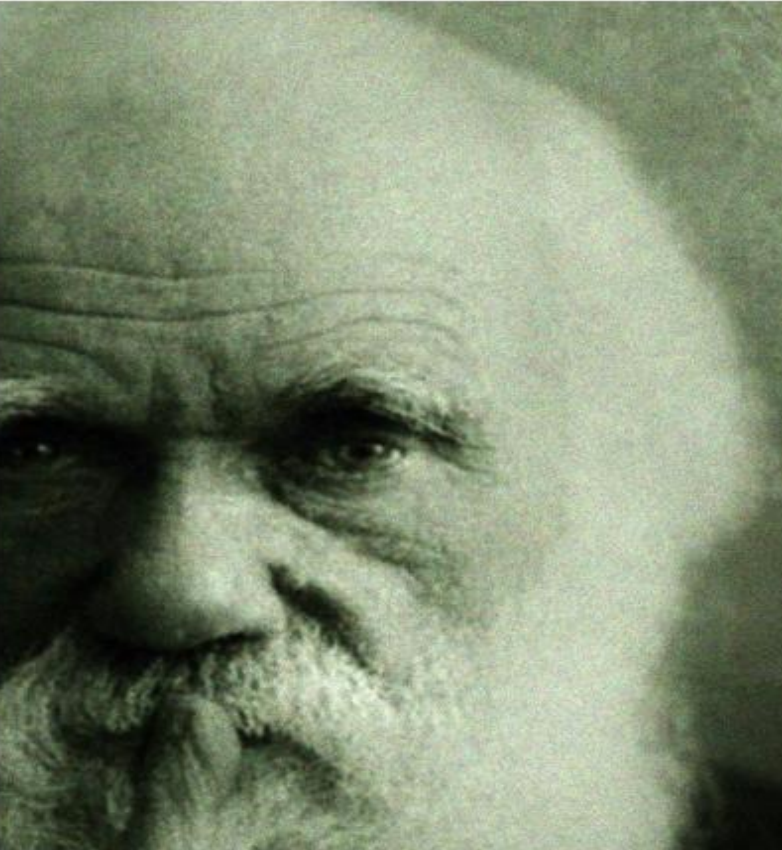
Kesimpulan:

- Fakta : Covid-19 bias menyerang siapa saja & sangat menular -> ancaman nyata.
- Ada populasi tertentu lebih rentan,
- Kasus baru masih ada, fluktuatif,
- Vaksin belum di temukan, tidak tahu kapan.
- Angka OTG cukup tinggi, Banyak hal ttg Covid -19 belum diketahui.
- Tidak ada yg tahu dgn pasti kapan pandemi ini akan berakhir.
- **Orang terinfeksi dan sembuh makin banyak.**
- Penularan bisa di cegah/ turunkan dgn **disiplin** melakukan protocol kesehatan yg sdh di ketahui. – di anjurkan
- Banyak negara sudah membuka kembali pembatasan yg pernah di tetapkan.
- Indonesia mulai melakukan masa transisi sebelum mencabut PSBB
- Persiapan Adaptasi dengan kebiasaan **Baru** dalam kehidupan **Normal**

Untuk memastikan kita menang melawan covid - 19, harus yakin bahwa nakes – termasuk bidan- perlu dibekali cukup : pengetahuan, pengalaman, sumber daya termasuk **APD**, teknologi dan akses lainnya.

Bidan harus mengkaji kondisi kesehatan & sumber daya yg ada, lakukan sesuai dgn kemampuan & sumber daya yg tersedia, **Pelayanan Kebidanan** punya **dampak besar & jangka panjang**, AKI – AKB, Kependudukan, kesehatan anak kmd hari.

Harus menang melawan si Covid – 19, bukan sebaliknya.

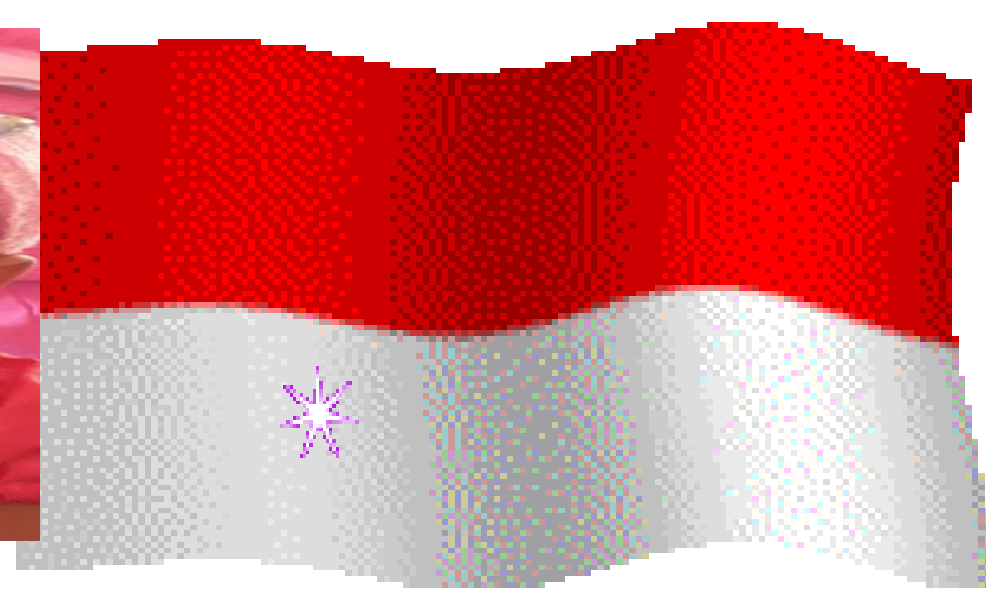


“It is not the strongest of the species that survives, nor the most intelligent, but the one most responsive to *change*.”

-Charles Darwin, 1809

**PERLU ADAPTASI
NEW NORMAL**





Bersama, Indonesia Harus Menang
Melawan / eliminasi Covid-19

MIDWIVES FOR A BETTER TOMORROW

Terima Kasih

Laurensia Lawintono_PP-IBI