

CURRICULUM VITAE

dr. Achmad Yudha Aditya Pratama, SpA, MKes

RIWAYAT PENDIDIKAN

Fakultas Kedokteran Universitas Hang Tuah 2000 – 2008

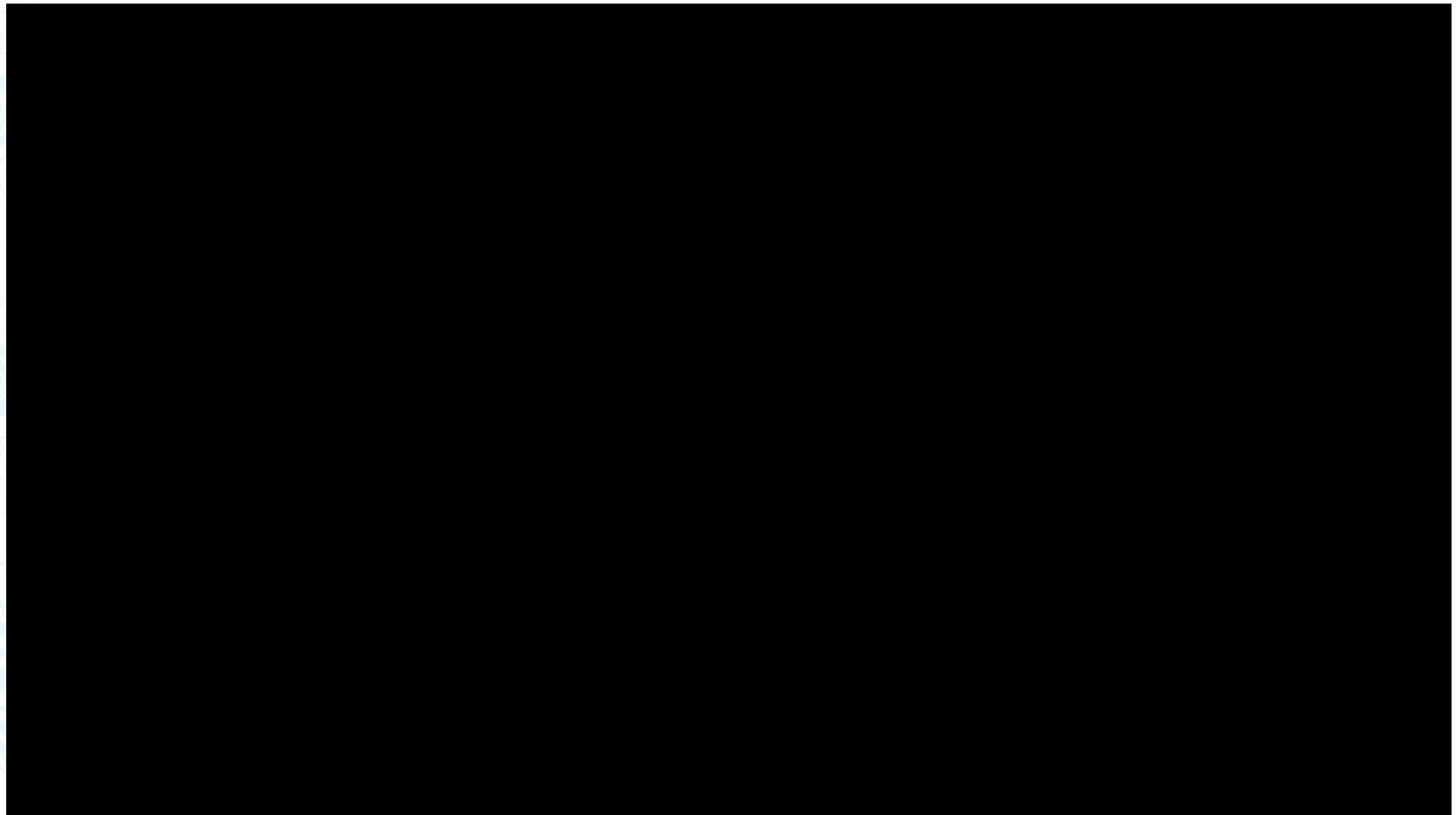
PPDS Ilmu Kesehatan Anak Universitas Sebelas Maret Surakarta
2012 – 2016

Fellowship Neonatologi RSCM – FKUI Jakarta 2019 - sekarang





The outbreak of severe malnutrition and epidemic of measles disease in the District of Asmat, Papua





UPDATE ON CLINICAL PRACTICES:
**FROM THE FIRST
1000 DAYS OF LIFE
TO ADOLESCENT**

Bagian Ilmu Kesehatan Anak FK UNS/RSUD Dr. Moewardi Surakarta



PERAN DOKTER PADA PENGELOLAAN PASIEN ANAK PASCA BENCANA ALAM

ACHMAD YUDHA AP



The Facts...

- Gempa dan tsunami menyebabkan \pm 4.340 orang meninggal dunia dan sekitar 10.000 orang terluka, dimana 4.612 cedera berat, likuifikasi menyebabkan \pm 6.000 orang terkubur di dalam lumpur
- Lebih dari 70.000 rumah dan sarana kesehatan dilaporkan rusak dan hancur \rightarrow ribuan orang harus tinggal di tenda pengungsi atau penampungan
- Lebih kurang 3.000 sekolah hancur dan rusak akibat gempa dan tsunami \rightarrow lebih dari 100.000 pelajar dan 20.000 guru terkena dampaknya



Outline

- Faktor risiko bencana alam di Indonesia
- Masalah-masalah yang berkaitan dengan bencana alam di Indonesia
- Apa yang bisa kita lakukan pada pasien anak?
(rekomendasi IDAI)



Faktor Risiko Bencana Alam Di Indonesia

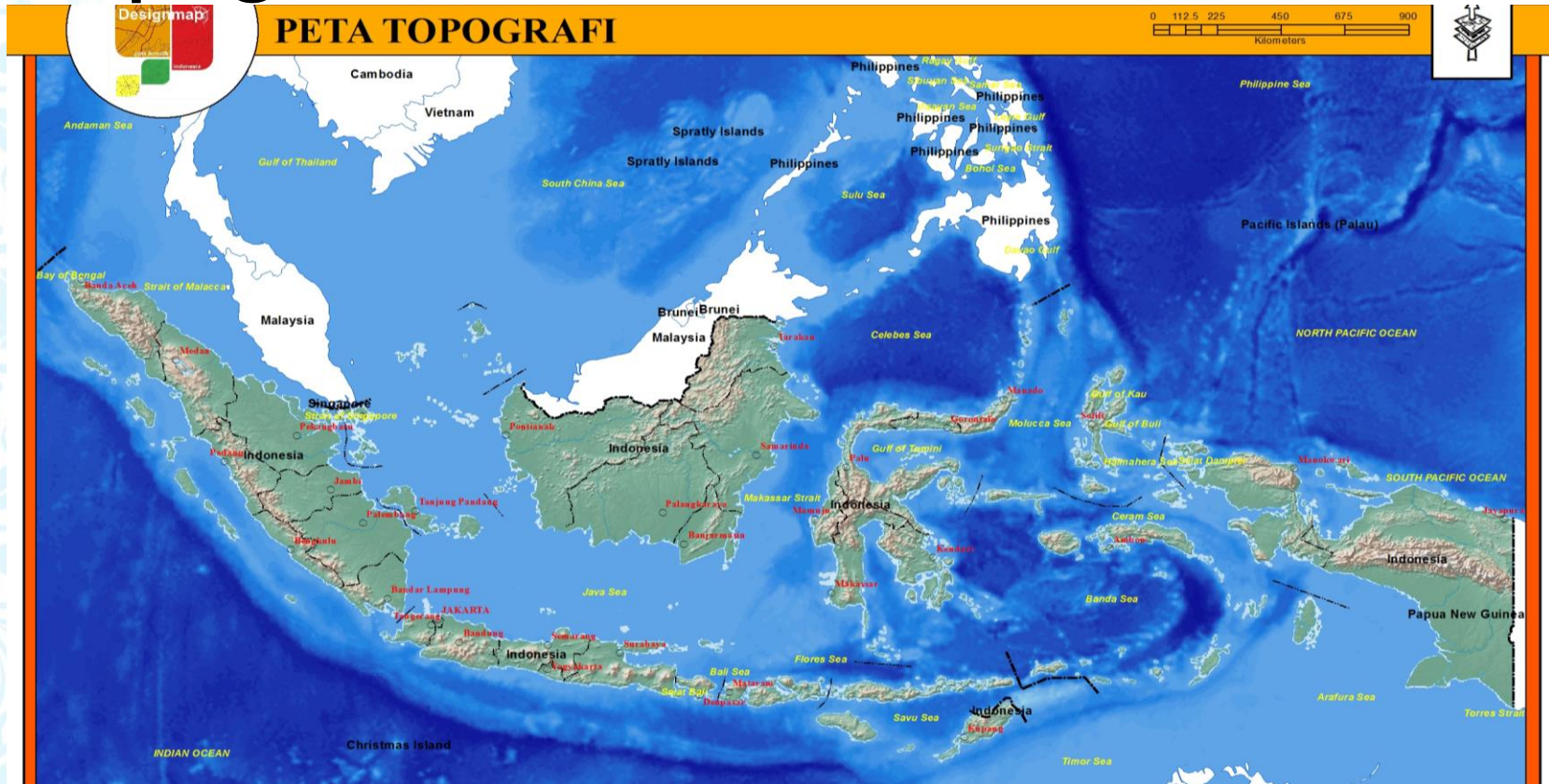


Faktor-Faktor Risiko

- Topografi Indonesia
- Risiko Geografis
- Risiko Hidrologi
- Risiko Biologis
- Risiko Epidemiologis



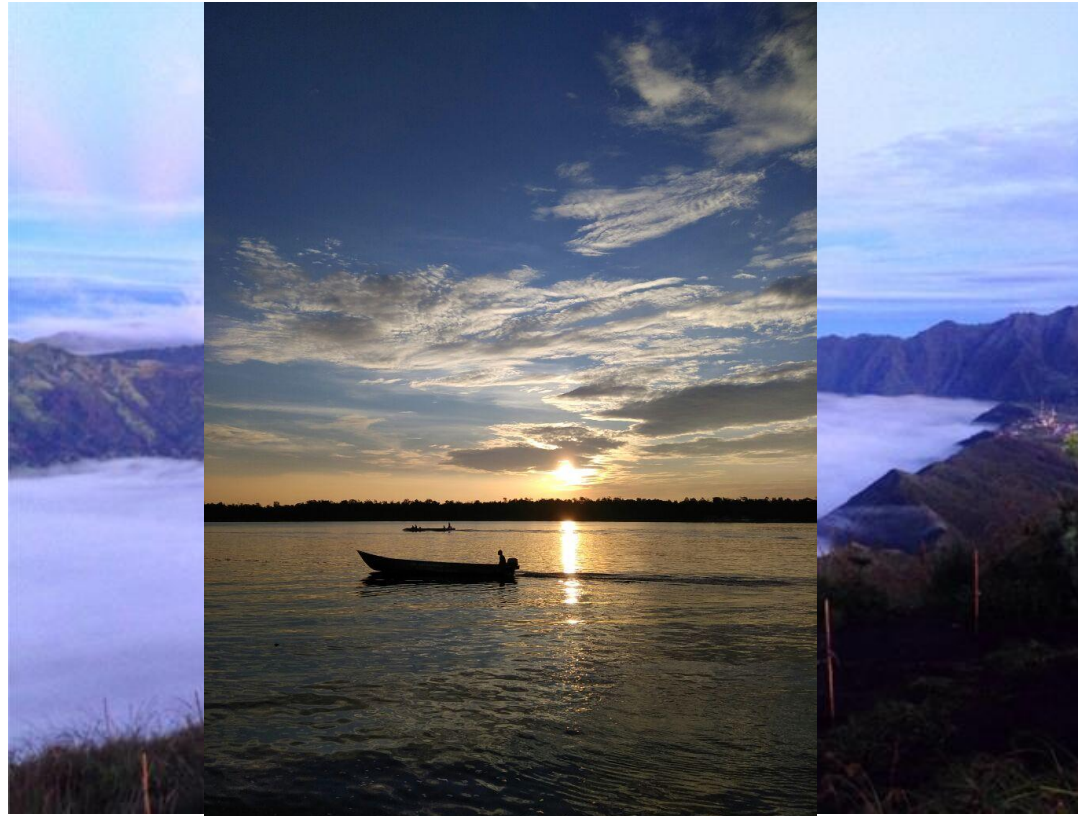
Topografi Indonesia



Peta Tematik Indonesia



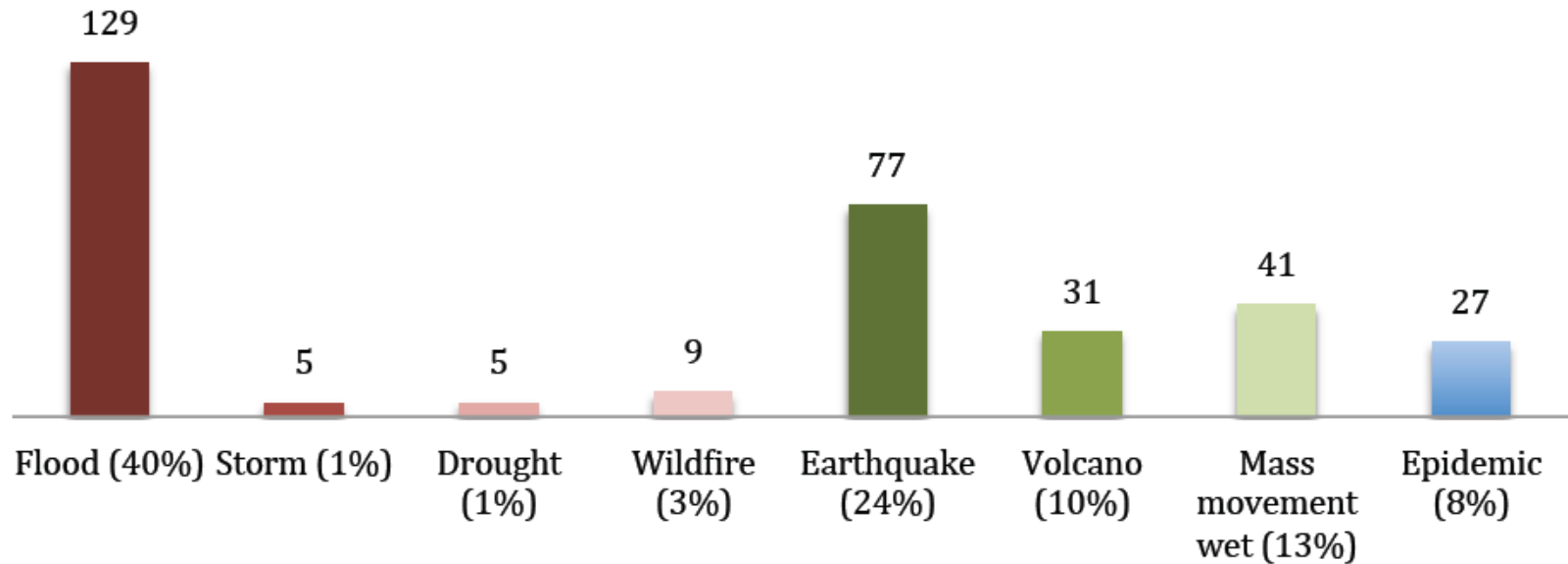
Topografi Indonesia





Topografi Indonesia

Natural Disaster Occurrence between 1984-2013





Topografi Indonesia

Number and Percentage of people affected by disaster type
(1984-2013)

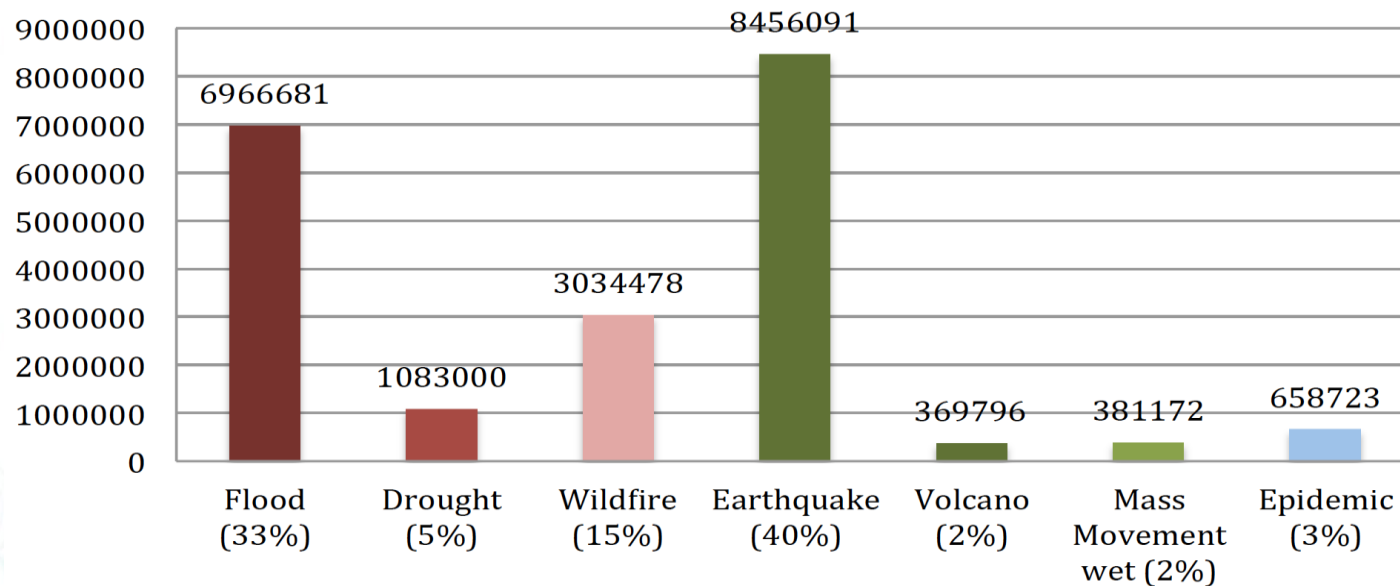


Figure 4. Number and percentage of people affected by disaster type (Source: OFDA/CRED Database)



Topografi Indonesia

Estimated economical damage per disaster type US \$ x 1000
(1984-2013)

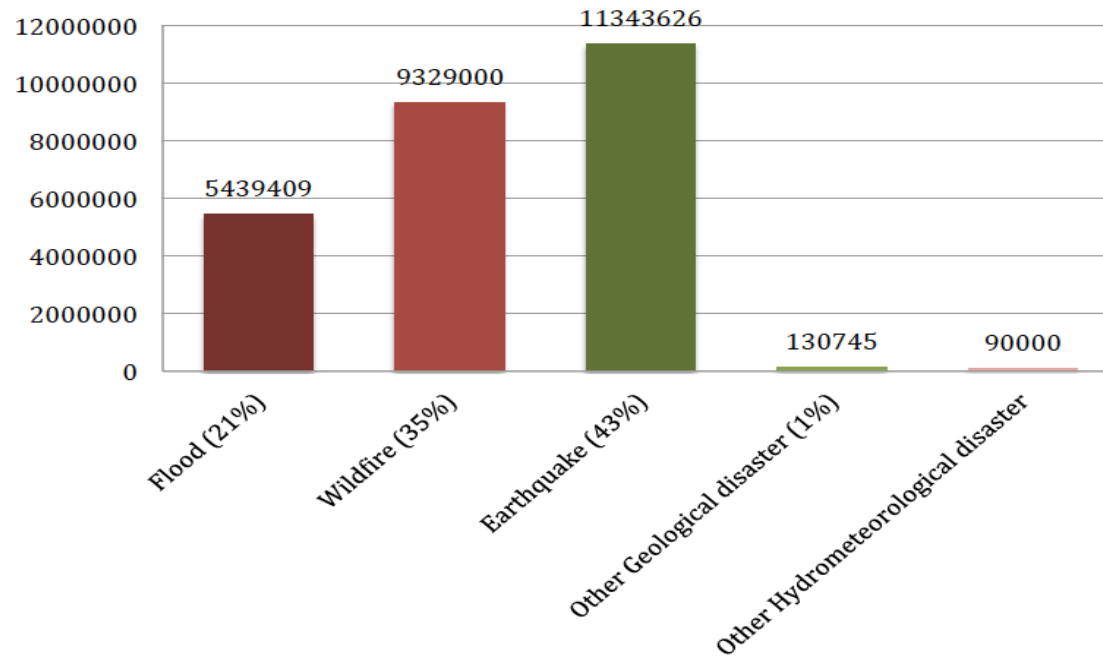


Figure 5. Estimated economical damage per disaster type (Source: OFDA/CRED Database)



Risiko Geografis

- Sekitar 47% dari bencana alam yang terjadi di Indonesia bersumber dari faktor geofisik/geologis
- Risiko geografis adalah semua yang terkait dengan proses internal bumi seperti gempa bumi, aktivitas vulkanik gunung berapi dan muntahannya, serta yang terkait dengan proses geofisik seperti pergerakan tanah, longsor, permukaan tanah yang kolaps dan lumpur (likuifikasi)

Risiko geografis





Risiko Geografis



Indonesia memiliki lebih dari 500 gunung berapi dimana 129 diantaranya berstatus aktif



Risiko Hidrologi

- Indonesia secara geografis terletak di wilayah tropis, berada tepat di garis khatulistiwa
- Indonesia mempunyai dua musim, musim panas (kemarau) dan musim penghujan
- Banjir merupakan salah satu bencana yang sering terjadi di Indonesia



Risiko Hidrologi



Bima Floods



Risiko Epidemiologis

- Wabah penyakit dan epidemi secara potensial dapat terjadi di Indonesia, terutama oleh karena masih banyak penduduk Indonesia yang berada dibawah garis kemiskinan dan tidak mampu atau tidak dapat mengakses kehidupan yang sehat dan higienis.



Risiko Epidemiologis





Masalah Dan Wabah Yang Timbul Pasca Bencana



Masalah Dan Wabah Yang Timbul Pasca Bencana

- Banyak yang ingin menjadi relawan tetapi tidak tahu apa yang harus dikerjakan di daerah bencana serta tidak membawa sumber daya yang cukup
- Koordinasi di lapangan masih kurang baik
- Perubahan lingkungan membuat beberapa penyakit atau wabah timbul



Vol. 4, No. 2, December 2013

Diseases after volcano eruption

Prominent diseases among internally displaced persons after Mt. Merapi eruption in Indonesia

Ahmad Fuady

Department of Community Medicine, Faculty of Medicine, Universitas Indonesia

Table 2. Diseases or disorders on Week-1 and Week-2 after the eruption

Diseases or disorders	Week 1		Week 2		Change*
	n	%	n	%	
Respiratory track diseases	80	29.7	201	37.6	+
Other soft issue disorders, not elsewhere classified	47	17.5	40	7.5	-
Hypertension	24	8.9	80	15.0	+
Episodic and paroxysmal disorders	24	8.9	31	5.8	-
Arthropathies and dorsopathies	19	7.1	28	5.2	-
Lacrimal system and conjunctiva disorders	18	6.7	26	4.9	-
Gastrointestinal track diseases	15	5.6	28	5.2	-
Skin and subcutaneous tissue diseases	13	4.8	44	8.2	+
Mood disorders and neurotic, stress related, and somatoform	6	2.2	8	1.5	-
Other diseases	23	8.6	49	9.2	+

*Positive change means increasing proportion in Week 2 compared to Week 1.

Negative change means decreasing proportion in Week 2 compared to Week 1.

View of Flood Disaster Management in Indonesia and the Key Solutions

Ratih Indri Hapsari¹, Mohammad Zenurianto¹

1(Department of Civil Engineering, State Polytechnic of Malang, Indonesia)

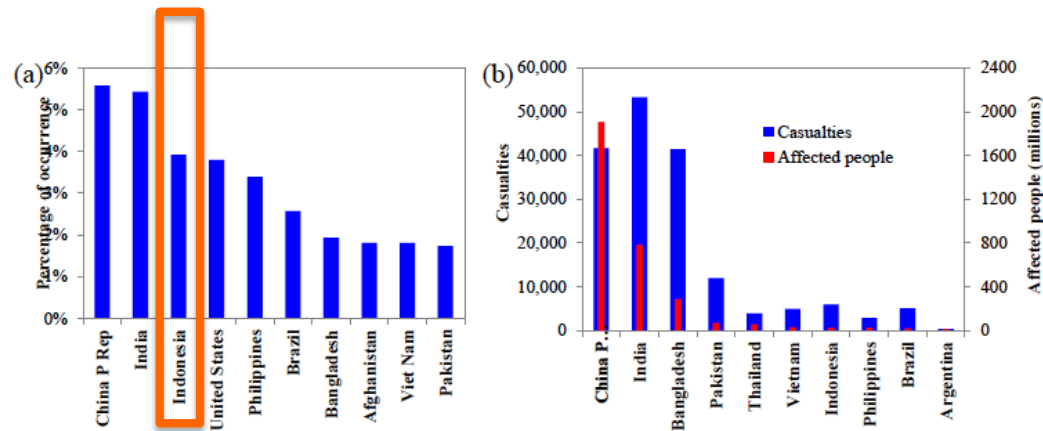


Figure 2. (a) Percentage of worldwide flood occurrence by country (1970–2011); (b) Number of casualties and affected people due to floods by country (1970–2011)[2]



Banjir Bima

NTBTIMES BERITA TERKINI EKONOMI & SUMBER DAYA MANUSIA POLITIK DAN PENE-
portal kabar dan pariwisata NTB

Banjir Bandang Yang Terjadi Di Bima Merupakan Yang Terparah

By admin | December 25, 2016

f SHARE TWEET p SHARE g+ SHARE 0 COMMENTS



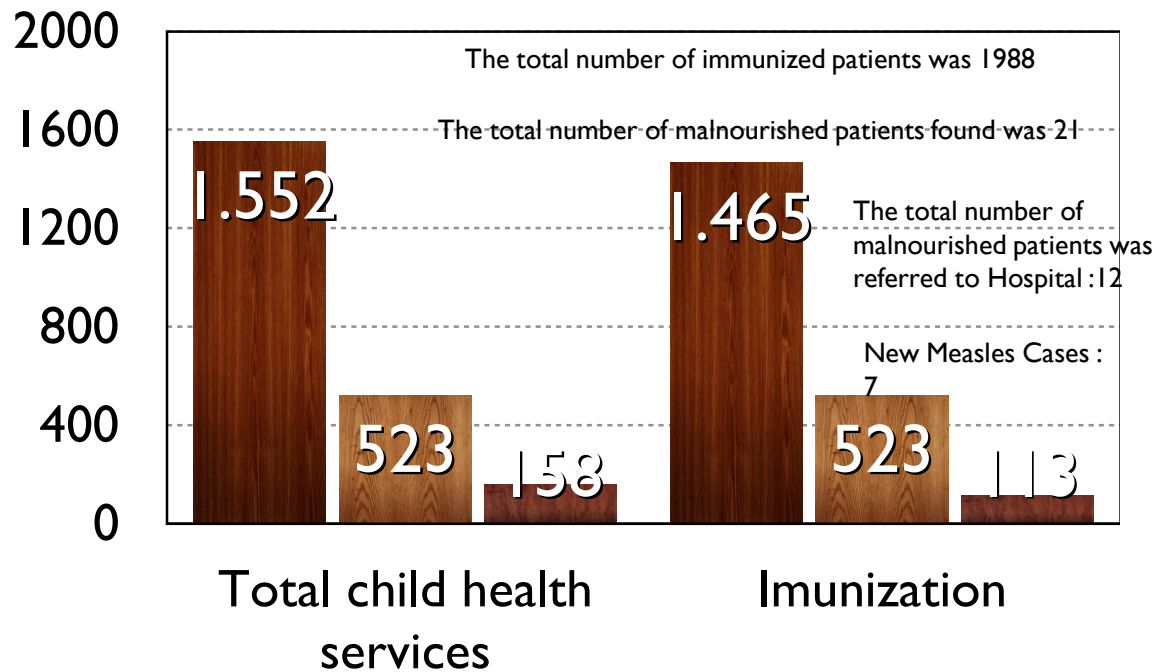
Indonesian National Army, coordinated by **Lieutenant colonel Aminuddin Harahap, MD Pediatrician** helping victims disasters, building tents, making field hospital, serving outpatients, emergency patients, surgery and pharmacy.

IPS doctors, Jaya Ariheryanto MD and Arie Purwana MD, identified **measles** and started active case finding : **12 cases**

Revaccination 1200 vial coordinating with Province Health Office

Asmat District

This data does not include data from the Indonesian National Army





Peran dokter pada pengelolaan pasien anak



Karakteristik

Fisik

Mental

Respon terhadap peristiwa traumatis berbeda dengan dewasa dan memiliki ketergantungan terhadap orang lain dalam memenuhi kebutuhan hidup dasar

Komunikasi

Kebutuhan hidup dasar dan sosial

Bayi
anak
remaja



What to do???

1. Pendataan tenaga medis, fasilitas kesehatan dan obat
2. Alur rujukan
3. Tatalaksana trauma
4. Pelayanan di bidang neonatus dan anak
5. Program imunisasi
6. Nutrisi
7. Psikologis
8. Special cases



Rekomendasi IDAI

- Dalam upaya penanggulangan bencana, direkomendasikan untuk menyediakan sarana, prasarana alat alat medik, serta obat-obatan yang sesuai dengan kondisi bayi dan anak.







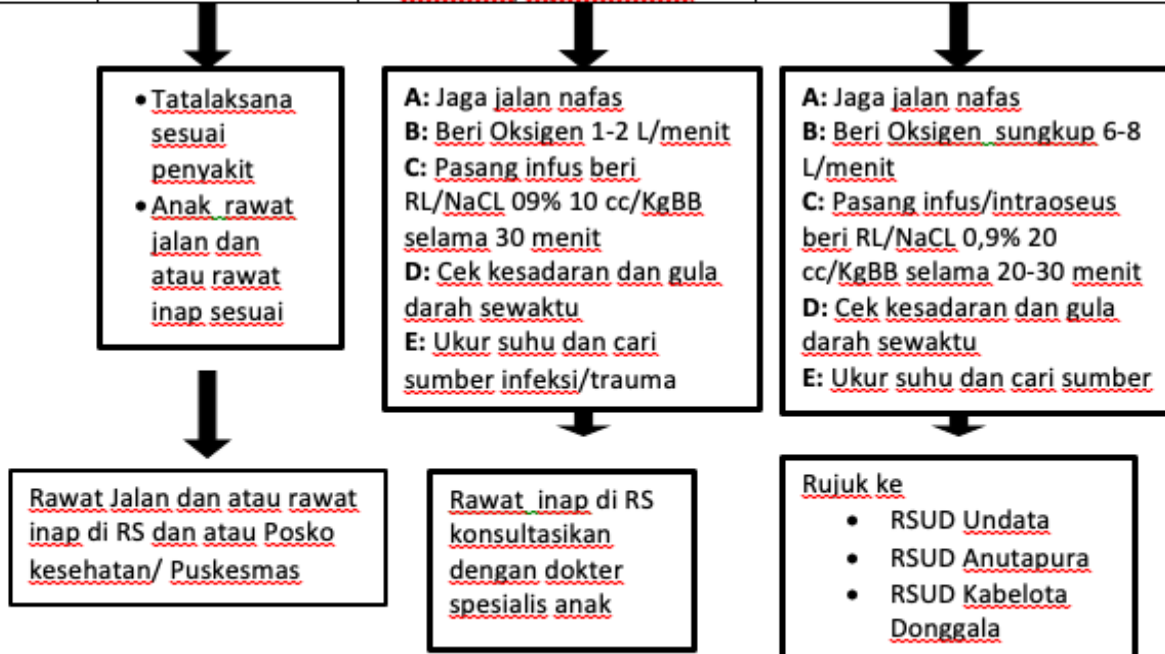
What to do???

1. Pendataan tenaga medis, fasilitas kesehatan dan obat
2. Alur rujukan kegawatdaruratan
3. Tatalaksana trauma
4. Pelayanan di bidang neonatus dan anak
5. Program imunisasi
6. Nutrisi
7. Psikologis
8. Special cases



SISTEM DETEKSI DINI KEGAWATAN PADA ANAK DAN ALUR RUJUKAN

	HIJAU	KUNING	MERAH
PENAMPILAN	Bermain, aktivitas sesuai usia	Iritabel/rewel sulit ditenangkan	<ul style="list-style-type: none">Letargis, atauRespon nyeri menurun
KARDIO VASKULAR	<ul style="list-style-type: none">Telapak tangan merah, atauCRT ≤ 2 detikCRT (pengisian waktu kapiler)	<ul style="list-style-type: none">Pucat, Mottled/cutis marmorata, atauCRT > 2 detik, atauLaju Nadi > 20 nilai normal	<ul style="list-style-type: none">Mottled/cutis marmorata, atauCRT > 2 detik, atauLaju Nadi > 30 nilai normal, atauLaju Nadi < 60 x/menit
RESPIRASI	<ul style="list-style-type: none">Laju napas normalTidak ada retraksi	<ul style="list-style-type: none">Laju napas > 20 nilai normalRetraksi interkostal/supraklavikular	<ul style="list-style-type: none">Laju napas > 30 nilai normalRetraksi suprasternal/sternal



	Laju Nadi	Laju Nafas
Neonatus	100-180	40-60
1 bulan - 1 tahun	100-180	35-40
1-6 tahun	70-110	20-30
7-12 tahun	70-110	18-20
12-18 tahun	55-90	16-18





What to do???

1. Pendataan tenaga medis, fasilitas kesehatan dan obat
2. Alur rujukan
3. Tatalaksana trauma
4. Pelayanan di bidang neonatus dan anak
5. Program imunisasi
6. Nutrisi
7. Psikologis
8. Special cases



Rekomendasi IDAI

- Titik berat pelayanan IDAI terletak di IDAI Cabang yang terdekat dengan lokasi bencana dengan topangan dan dukungan Satgas Penanggulangan Bencana PP-IDAI.







What to do???

1. Pendataan tenaga medis, fasilitas kesehatan dan obat
2. Alur rujukan
3. Tatalaksana trauma
4. Pelayanan di bidang neonatus dan anak
5. Program imunisasi
6. Nutrisi
7. Psikologis
8. Special cases



Rekomendasi IDAI

- Bayi lahir di lokasi pengungsian dengan sanitasi buruk DAN/ATAU terdapat anak lain yang sakit:
 - Segera berikan Vitamin K1 intramuskular 1 mg
 - Segera imunisasi Hep B 0 0,5 mL intramuskular
 - Tunda pemberian Vaksin Polio Oral.



- **Bayi lahir dari ibu dengan HbSAg (+) positif:**
 - Segera berikan Vitamin K 1 i.m. 1mg
 - Berikan imunisasi Hep B 0 0,5 mL i.m. sesegera mungkin
 - Berikan Hblg 0,5 mL i.m. di lokasi penyuntikan yang berbeda dari lokasi penyuntikan Hep B 0, dan dilakukan dalam kurun waktu 12 jam pertama
 - Jika Hblg tidak tersedia, rujuk ke RS Undata/RSUD Anutapura/RSUD Kabelota-Donggala untuk segera diberikan sebelum usia 7 hari kelahiran.



- Pada usia 2 bulan, bayi dengan keadaan 1 dan atau 2, diberikan imunisasi Pentabio 0,5mL i.m. dan polio inactivated (IPV) 0,5mL i.m. **JIKA** bayi sudah pulang ke rumah dengan sanitasi yang baik, vaksin polio oral dapat diberikan
- Secara umum dalam kondisi bencana, vaksinasi diberikan sesuai jadwal. Intensifkan pemberian vaksin MR





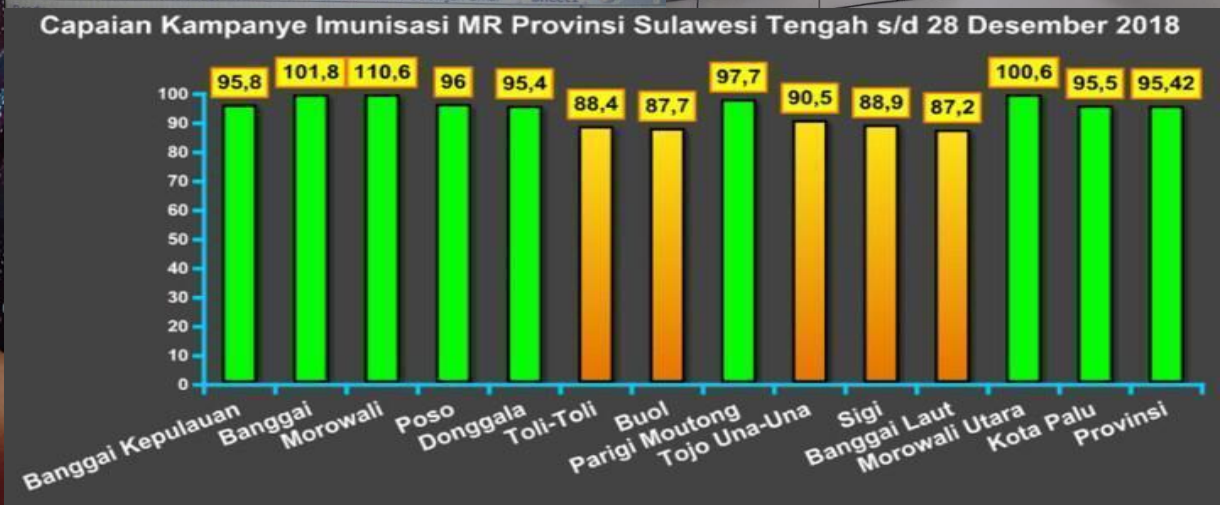
LAPORAN HASIL KEGIATAN IMUNISASI MR TINGKAT PUSKESMAS SE KOTA PALU TAHUN 2018

NO	PUSKESMAS	SASARAN	TOTAL CAPAIAN PUSKESMAS		TOTAL SASARAN YANG BELUM DI IMUNISASI
			JUMLAH	%	
1	PANTOLOAN	3796	3827	100,82	-31
2	TAWAELI	3685	3597	97,61	88
3	MAMBORO	4074	3937	96,64	137
4	TALISE	9287	9146	98,48	141
5	SINGGANI	9312	9624	103,55	-312
6	KAWATUNA	4138	4090	98,84	48
7	BIROBULI	8980	8853	98,59	127
8	BULILI	5353	5099	95,25	254
9	MABELOPURA	7192	7109	98,85	83
10	SANGURARA	12301	11768	95,67	533
11	KAMONII	12540	12295	98,05	245
12	TIPO	2621	2501	95,42	120
13	NOSARARA	5220	5039	96,53	181
	KOTA PALU	88499	86885	98,18	1614

KAMPANYE IMUNISASI MR 2018
Rencana Jadwal Pelaksanaan Sweeping Pasca Bencana

Puskesmas: Orogami

No.	Pos Pelayanan/Pos Pengungsian	Total Sasaran	Hari/Tanggal (dd/mm/yyyy)	Waktu Pelaksanaan (hh:mm)	Total Vaksin	Nama Petugas Imunisasi	Nama Kader
1	Kel. Pansari		Senin 5/12/18	Pagi : 08.00		Nurjanah	
2	...		Selasa 6/12/18	Pagi : 08.00		Martina	
3	...		Rabu 7/12/18	Pagi : 08.00		Korwin	
4	...		Kamis 8/12/18	Pagi : 08.00		Martina	
5	...		Jumat 9/12/18	Pagi : 08.00		Martina	
6	...		Sabtu 10/12/18	Pagi : 08.00		Martina	
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30





What to do???

1. Pendataan tenaga medis, fasilitas kesehatan dan obat
2. Alur rujukan
3. Tatalaksana trauma
4. Pelayanan di bidang neonatus dan anak
5. Program imunisasi
6. **Nutrisi**
7. Psikologis
8. Special cases



Rekomendasi IDAI

- Pemberian ASI harus selalu menjadi prioritas
- Semua upaya penyuluhan dan konseling ASI direkomendasikan secara khusus oleh IDAI
- Bantuan susu formula tidak boleh disalurkan langsung kepada korban bencana, melainkan dikoordinasikan dengan Dinas Kesehatan setempat





What to do???

1. Pendataan tenaga medis, fasilitas kesehatan dan obat
2. Alur rujukan
3. Tatalaksana trauma
4. Pelayanan di bidang neonatus dan anak
5. Program imunisasi
6. Nutrisi
7. Psikologis
8. Special cases



Kombinasi bencana alam, kehilangan anggota keluarga, tempat tinggal, sekolah, teman bermain dan stres berkepanjangan → gangguan psikologis

Detection of childhood developmental disorders, behavioral disorders, and depression in a post-earthquake setting

Yogi Prawira,¹ Intan Tumbelaka,¹ Ali Alhadar,¹ Erwin Hendrata,¹ Renno Hidayat,¹ Dave Anderson,¹ Trevino Pakasi,² Bernie Endyarni,¹ Rini Sekartini¹

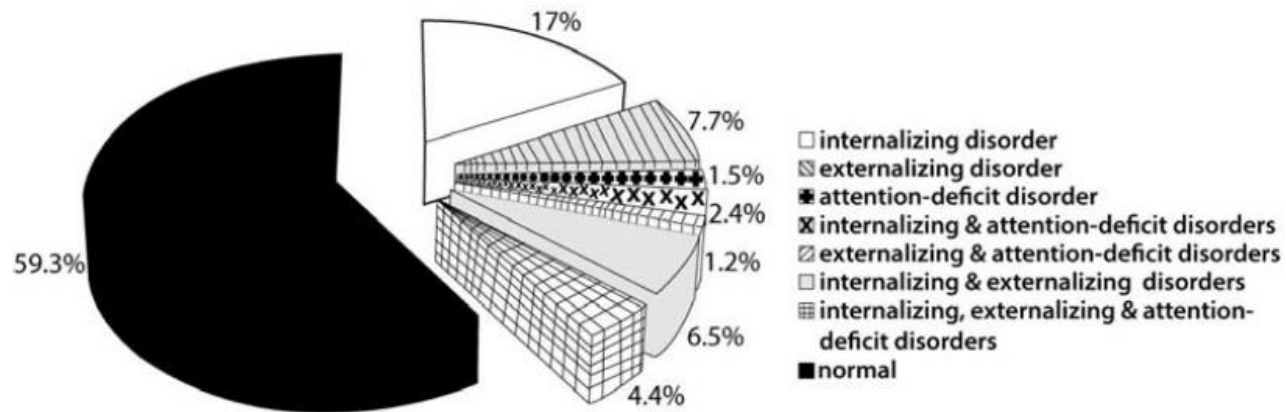


Figure 2. Distribution of PSC-17 results

Detection of childhood developmental disorders, behavioral disorders, and depression in a post-earthquake setting

Yogi Prawira,¹ Intan Tumbelaka,¹ Ali Alhadar,¹ Erwin Hendrata,¹ Renno Hidayat,¹ Dave Anderson,¹ Trevino Pakasi,² Bernie Endyarni,¹ Rini Sekartini¹

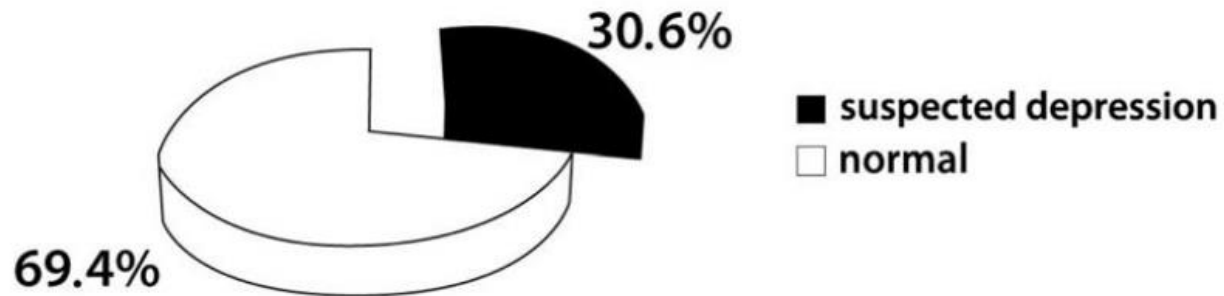


Figure 3. Distribution of CDI results





What to do???

1. Pendataan tenaga medis, fasilitas kesehatan dan obat
2. Alur rujukan
3. Tatalaksana trauma
4. Pelayanan di bidang neonatus dan anak
5. Program imunisasi
6. Nutrisi
7. Psikologis
8. Special cases



YouTube^{ID}

Telusuri



Beranda



Trending



Subscription



Koleksi



Histori



FILTER



Pernikahan anak di kamp pengungsian Palu: 'Saya masih ingin sekolah' - BBC News Indonesia

BBC News Indonesia • 131 rbx ditonton • 2 hari yang lalu

Pasca gempa, tsunami dan lifuifaksi yang melanda Palu, kasus pernikahan anak di kamp pengungsian mengemuka. Dalam ...

Baru



PRE-PIT IKA X - ASPR XV WORKSHOP: PEDIATRIC DISASTER MANAGEMENT COURSE

Organized By Disaster Management Task Force
Saturday, 07 September 2019
MALEOSAN 2, SWISS BELHOTEL

Course Director: Martinus M. Leman

ONE DAY	SATURDAY, 07 SEPTEMBER 2019	FACILITATOR
08.00 - 08.15	Opening	
08.15 - 09.00	Chain of Command; Job Description; Ethics and Code of Conduct	Martinus M. Leman
08.15 - 09.00	Triage; Traumatology and Emergency Cases in the Disaster Situation	Kumiawan T. Kadafi
09.45 - 10.00	Coffee/Tea Break	
10.00 - 10.45	Importance of Data and Registry	Kumiawan T. Kadafi
10.45 - 11.30	Vaccination & Prevention Measures (For Refugees & Volunteers)	Fathy Z. Pohan
11.30 - 12.00	Product Presentation	
12.00 - 13.00	Lunch	
13.00 - 13.45	Neonatal & Infant Care (Resuscitation; Emergency Cases; Breastfeeding; Feeding Practice)	Jaya Ariheryanto Effendi
13.45 - 14.30	Respiratory and Infection Problem in Disaster Area	Dimas Dwi Saputro
14.30 - 15.15	Coffee/Tea Break	
15.15 - 16.00	Personal Equipment and Basic Survival Skill for Volunteers	Martinus M. Leman
16.00 - 16.30	Wrap Up & Evaluation	





TERIMA KASIH