

LIMA SASARAN UTAMA RPJPN 2025-2045



Komponen Penyusun Human Capital Index (HCI)



- o Harapan Lama Sekolah
- Harmonized Test Score
- Learning-Adjusted Years of Schooling

Kesehatan

- Prevalensi stunting
- Angka Kelangsungan Hidup Orang Dewasa

Survival

3

 Angka kematian penduduk usia 5 tahun ke bawah

Indonesia menempati posisi **ke 96 dari 174 negara,** dengan HCl meningkat dari 0,50 menjadi 0,54 (2010-2020).

Berdasarkan capaian pendidikan dan status kesehatan saat ini, diperkirakan anak-anak Indonesia yang lahir saat ini 18 tahun kemudian hanya dapat mencapai **54 persen dari potensi produktivitas maksimumnya**.

8 AGENDA DAN 17 ARAH PEMBANGUNAN MENUJU INDONESIA EMAS 2045



TRANSFORMASI INDONESIA

LANDASAN TRANSFORMASI

Su	premasi Hukum, Stabilitas, dan Kepemimpinan Indonesia	Ketahanan Sosial Budaya dan Ekologi		
IE10	Hukum Berkeadilan, Keamanan Nasional Tangguh, dan	IE13	Beragama Maslahat dan Berkebudayaan Maju	
	Demokrasi Substansial	IE14	Keluarga Berkualitas, Kesetaraan Gender, dan Masyarakat	
IE11	Stabilitas Ekonomi Makro	IE15	inklusii Lingkungan Hidup Berkualitas	
IE12	Ketangguhan Diplomasi dan Pertahanan Berdaya Gentar	IE16	Berketahanan Energi, Air, dan Kemandirian	
		IE17	Pangan Resiliensi terhadap Bencana dan Perubahan	

KERANGKA IMPLEMENTASI TRANSFORMASI

Mewujudkan Pembangunan Kewilayahan yang Merata dan Berkeadilan

Mewujudkan Sarana dan Prasarana yang Berkualitas dan Ramah Lingkungan

Mewujudkan Kesinambungan Pembangunan

ARAH KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KELUARGA DAN KELUARGA BERENCANA DALAM RPJPN 2025-2045 PADA IE 1

20

MENINGKATKAN UPAYA KESEHATAN

- i. Peningkatan upaya kesehatan masyarakat, perluasan upaya promotif dan preventif, antara lain mencakup deteksi dini, vaksinasi terutama imunisasi rutin lengkap, penemuan kasus dan pengobatan secara masif, peningkatan literasi kesehatan, dan pembudayaan perilaku hidup sehat, penyehatan lingkungan didukung oleh tata kota, lingkungan, sarana dan prasarana termasuk konektivitas transportasi, ruang terbuka, fasilitas aktivitas fisik dan olahraga, akses air minum, dan sanitasi aman, serta permukiman sehat:
- ii. Pengendalian produksi, konsumsi, dan peredaran produk yang memberikan dampak negatif terhadap kesehatan masyarakat seperti produk hasil tembakau, antara lain melalui penerapan cukai dan inovasi pajak serta pemantaatannya untuk pembangunan kesehatan;
- iii. penanggulangan permasalahan gizi makro dan gizi mikro, percepatan penuntasan permasalahan stunting, dan kelebihan gizi, melalui peningkatan pola konsumsi pangan yang beragam, pengayaan zat gizi, dan jaminan gizi pada periode 1000 hari pertama kehidupan;
- iv. Penguatan pelayanan kesehatan ibu, anak, dan lanjut usia, kesehatan mental, kesehatan kerja, kesehatan tradisenal, pengendalian penyakit tidak menular dan penyakit menular

- v. pengembangan kebijakan keluarga berencana secara komprehensif untuk mencapai penduduk tumbuh seimbang melalui pengendalian dan pencegahan kehamilan berisiko yang didukung dengan peningkatan pemahaman dan perubahan perilaku masyarakat, jaminan akses, dan kualitas pelayanan KB dan kesehatan reproduksi dari sisi tenaga kesehatan serta sarana dan prasarana yang merata di seluruh tingkatan wilayah;
- vi. perluasan investasi pelayanan kesehatan primer (primary health care) yang komprehensif sampai dengan tingkat desa dan kelurahan termasuk kelembagaan kader kesehatan yang didukung komitmen politik, kepemimpinan, pembiayaan dan tata kelola, kolaborasi intersektoral, pemangku kepentingan, dan partisipasi masyarakat termasuk swasta;
- vii. pemerataan pelayanan dan sarana prasarana kesehatan mencakup promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif dan paliatif dengan inovasi pelayanan kesehatan sesuai kondisi wilayah termasuk gugus pulau dan pegunungan;
- viii. pemenuhan kualitas pelayanan kesehatan yang responsif terhadap kebutuhan masyarakat termasuk pengurangan waktu tunggu untuk mendapatkan pelayanan kesehatan; dan
- ix. pemenuhan dan perluasan cakupan jaminan kesehatan yang

ARAH KEBIJAKAN PEMBANGUNAN KELUARGA DAN KELUARGA BERENCANA DALAM RPJPN 2025-2045 PADA IE 14



PENINGKATAN KETANGGUHAN INDIVIDU, KELUARGA, DAN MASYARAKAT

untuk memastikan terbentuknya sumber daya manusia berkualitas sebagai motor penggerak pembangunan

- a. Peningkatan ketahanan keluarga termasuk penguatan kesiapan membangun keluarga, peningkatan kapasitas dan keterampilan keluarga, dan penyediaan pusat layanan keluarga;
- b. Pemenuhan hak dan perlindungan anak, perempuan, pemuda, penyandang disabilitas, dan lansia melalui penguatan pengasuhan dan perawatan, pembentukan resiliensi, dan perlindungan dari kekerasan;
- Pemberdayaan perempuan, pemuda, penyandang disabilitas, dan lansia melalui penguatan kapasitas, kemandirian, kemampuan dalam mengambil keputusan, serta peningkatan partisipasi di berbagai bidang pembangunan; dan
- d. Penyediaan lingkungan pendukung bagi individu sesuai dengan karakteristik dan kebutuhannya melalui penanaman nilai positif dan perubahan perilaku, penyediaan pelayanan publik serta sarana dan prasarana yang inklusif, pengembangan kebijakan ramah keluarga, penguatan riset dan kebijakan berbasis bukti, serta penyadaran masyarakat dalam memberikan pengakuan dan penghormatan hak anak, perempuan penyandang disabilitas dan lansia



PENGUATAN PENGARUSUTAMAAN GENDER (PUG) DAN INKLUSI SOSIAL

untuk memastikan tidak ada satu orang pun yang tertinggal dalam pembangunan (no one left behind)

- Penguatan tata kelola penyelenggaraan PUG dan inklusi sosial dalam proses pembangunan secara komprehensif;
- b. Penguatan kebijakan afirmasi untuk mengakselerasi kesetaraan gender dan mengurangi kesenjangan kelompok rentan melalui peningkatan kepemimpinan perempuan, pemberdayaan perempuan di ekonomi, dan penjaminan akses layanan dasar yang inklusif; dan
- c. Penguatan lingkungan strategis untuk pelaksanaan PUG dan inklusi sosial yang efektif dan berkelanjutan, termasuk pengelolaan pengetahuan, peningkatan transparansi dan akuntabilitas, pengembangan mekanisme insentif, dan pelibatan vibrant community

KERANGKA PIKIR RPJMN 2025-2029

RPJMN 2025 – 2029 menekankan pada Pertumbuhan Berkelanjutan, Penurunan Kemiskinan dan Sumber Daya Manusia Berkualitas yang akan dilaksanakan di seluruh wilayah dan dipantau secara berkala.

Program Presiden

TRISULA PEMBANGUNAN:

- Pertumbuhan Tinggi Berkelanjutan
- Penurunan Kemiskinan
- 3. SDM Berkualitas

Arah Pembangunan RPJPN







Sasaran Utama Pembangunan Tahun 2029



Kemiskinan Menurun dan Ketimpangan Berkurang, a.I:

- Tingkat Kemiskinan turun menjadi 4,5-5,0%
- Rasio gini turun menjadi 0,372-0,375



Kepemimpinan dan Pengaruh di Dunia Internasional Meningkat

 Global Power Index meningkat menjadi peringkat 29



Pendapatan per Kapita setara Negara Maju



Daya Saing Sumber Daya Manusia Meningkat



Intensitas emisi GRK menurun menuju net zero emission

- Penurunan intensitas emisi GRK menjadi 62.37%
- Indeks kualitas lingkungan hidup meningkat 77,20

Pertumbuhan ekonomi menuju 8% a.l:

 GNI per kapita meningkat menjadi 7.920 USD (2029)



PRIORITAS NASIONAL RPJMN 2025–2029 (ASTA CITA)

8 PRIORITAS NASIONAL (PN) RPJMN 2025 - 2029





PN 1: Memperkokoh Ideologi Pancasila, Demokrasi, dan Hak Asasi Manusia (kebijakan responsif gender dan perlindungan perempuan dan anak, serta penegakan hukum)



Memperkokoh PN 2: Memantapkan Sistem Pancasila, Pertahanan Keamanan Negara dan dan Hak Asasi Mendorong Kemandirian Bangsa (kebijakan melalui Swasembada Pangan, gender dan Energi, Air, Ekonomi Syariah, perempuan Ekonomi Digital, erta penegakan Ekonomi Hijau, dan Ekonomi Biru



PN 3: Melanjutkan Pengembangan Infrastruktur dan Meningkatkan Lapangan Kerja yang Berkualitas, Mendorong Kewirausahaan, Mengembangkan Industri Kreatif, serta Mengembangkan Agro-maritim Industri di Sentra Produksi Melalui Peran Aktif Koperasi



PN 4: Memperkuat Pembangunan Sumber Daya Manusia, Sains, Teknologi, Pendidikan, Kesehatan, Prestasi Olahraga, Kesetaraan Gender, serta Penguatan Peran Perempuan, Pemuda, dan Penyandang Disabilitas



PN 5: Melanjutkan Hilirisasi dan Mengembangkan Industri Berbasis Sumber Daya Alam untuk Meningkatkan Nilai Tambah di Dalam Negeri



PN 6: Membangun Dari Desa dan dari Bawah untuk Pertumbuhan Ekonomi, Pemerataan Ekonomi, dan Pemberantasan Kemiskinan (kebijakan perlindungan sosial adaptif yang mengintegrasikan programprogram bantuan, jaminan, layanan, dan kesejahteraan sosial, serta pemberdayaan ekonomi dari tingkat



PN 7: Memperkuat Reformasi Politik, Hukum, dan Birokrasi, serta Memperkuat Pencegahan dan Pemberantasan Korupsi, Narkoba, Judi, dan Penyelundupan



PN 8: Memperkuat Penyelarasan Kehidupan yang Harmonis dengan Lingkungan Alam dan Budaya, serta Peningkatan Toleransi Antarumat Beragama untuk Mencapai Masyarakat yang Adil dan Makmur



Pengarusutamaan RPJMN 2025-2029:



Tujuan Pembangunan Berkelanjutan (TPB/SDGs)



Transformasi Digital



Iklim
dan Pembangunan Rendah

Sumber: RPJMN 2025-2029

ARAH KEBIJAKAN DAN INTERVENSI KEBIJAKAN RPJMN 2025-2029 BIDANG KELUARGA BERENCANA DAN PEMBANGUNAN KELUARGA

PRIORITAS NASIONAL 4:

Memperkuat Pembangunan Sumber Daya Manusia (SDM), Sains, Teknologi, Pendidikan, Kesehatan, Prestasi Olahraga, Kesetaraan Gender, serta Penguatan Peran Perempuan, Pemuda, dan Penyandang Disabilitas

PP Peningkatan Kesehatan dan Gizi Masyarakat diarahkan untuk meningkatkan derajat kesehatan dan gizi penduduk berbasis siklus hidup mulai dari 1.000 hari pertama kehidupan (HPK), anak, remaja, dewasa, dan lanjut usia dengan penekanan pada penguatan edukasi, peningkatan cakupan, kualitas, dan tata laksana layanan kesehatan dan intervensi perbaikan gizi sesuai standar, serta mencegah kematian dini dan meningkatkan harapan hidup sehat, melalui:

- Penurunan kematian ibu dan anak
- · Pencegahan dan penurunan stunting
- Peningkatan pelayanan kesehatan dan gizi bagi usia sekolah, usia produktif, dan lansia serta keluarga berencana dan kesehatan reproduksi
- · Penyelenggaraan pemeriksaan kesehatan gratis

PP Peningkatan Ketangguhan Keluarga diarahkan untuk memastikan keluarga dapat menjalankan fungsinya secara optimal, menjadi wadah sosialisasi antar generasi dan kontrol sosial bagi seluruh anggotanya, serta memiliki resiliensi dalam menghadapi perubahan dan konflik, melalui

- Penguatan institusi keluarga untuk penanaman nilai-nilai, moral, integritas karakter, dan pengembangan psikososial anak;
- Penyediaan fasilitas pendukung keluarga dalam melaksanakan fungsi utama keluarga; dan
- Pemenuhan hak sipil dan hukum, serta afirmasi bagi keluarga rentan.

ARAH KEBIJAKAN TAHUN 2025 BIDANG BANGGA KENCANA DALAM PEMUTAKHIRAN RKP 2025

ARAH KEBIJAKAN 2

Terwujudnya kesehatan untuk semua akan dicapai melalui

- (a) peningkatan kesehatan dan gizi masyarakat untuk seluruh siklus kehidupan;
- (b) pemberian makan gratis untuk pemenuhan gizi;
- (c) pengendalian penyakit dan pembudayaan hidup sehat termasuk pengendalian penyakit menular dan tidak menular, meningkatnya upaya kesehatan jiwa, pengendalian faktor risiko penyakit tidak menular terutama pengendalian konsumsi produk berdampak negatif bagi kesehatan antara lain produk hasil tembakau dan pangan tinggi garam, gula dan lemak, penguatan pelaksanaan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (Germas), serta penyehatan lingkungan;
- (d) penguatan kapasitas ketahanan kesehatan; dan

(e) penguatan pelayanan kesehatan dan tata kelola;

ARAH KEBIJAKAN 3

Terwujudnya keluarga berkualitas, kesetaraan gender, dan masyarakat inklusif akan dicapai melalui

- (a) peningkatan ketangguhan keluarga;
- (b) peningkatan kualitas perlindungan anak;
- (c) peningkatan kualitas pemuda;
- (d) peningkatan kesetaraan gender, pemberdayaan perempuan, dan perlindungan dari kekerasan; serta
- (e) peningkatan kesetaraan dan pemenuhan hak penyandang disabilitas dan lanjut usia;

CASCADING INDIKATOR BANGGA KENCANA PADA PROGRAM PRIORITAS PENINGKATAN KESEHATAN DAN GIZI MASYARAKAT

PN dan **Indikator PN**

Memperkuat Pembangunan Sumber Daya Manusia (SDM), Sains, Teknologi, Pendidikan, Kesehatan, Prestasi Olahraga, Kesetaraan Gender, serta Penguatan Peran Perempuan, Pemuda (Generasi Milenial dan Generasi Z), dan **Penyandang Disabilitas**

Indikator:

Angka Kelahiran Total (Total Fertility Rate)



Program Pembangunan (PP) dan Indikator PP

Peningkatan Kesehatan dan Gizi Masyarakat

Indikator:

Proporsi Kebutuhan KB yang terpenuhi menurut alat/cara KB Modern (Proportion of demand satisfied by modern methods)



Kegiatan Pembangunan (KP) dan Indikator KP

KP 01 Penurunan kematian ibu dan anak

- 1. Angka kelahiran remaja umur 15-19 tahun/Age Specific Fertility Rate (ASFR 15-19)
- 2. Persentase KB Pasca Persalinan

KP 02 Pencegahan dan Penurunan stunting dan bantuan I pangan bergizi bagi ibu hamil dan balita

1. Persentase Keluarga 1000 hari pertama kehidupan (HPK) yg mendapat pendampingan

KP 03 Peningkatan pelayanan kesehatan dan gizi bagi usia sekolah, usia produktif, I dan lansia serta KB dan I kespro

- 1. Angka prevalensi kontrasepsi modern/modern Contraceptive Prevalence Rate (mCPR)
- 2. Persentase kebutuhan ber-KB yang tidak terpenuhi (unmet need KB)
- I 3. Persentase peseta KB aktif metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP)

Proyek Prioritas (ProP)

ProP 1 Penguatan Kapasitas Pelayanan Kegawatdaruratan Ibu & Anak

ProP 2 Penguatan Pelayanan Promotif & Preventif Ibu & Anak

ProP 3 Penguatan Tata Kelola Penurunan Kematian Ibu dan Anak

ProP 1 Penguatan intervensi spesifik stunting

ProP 2 Penguatan intervensi sensitif stunting

Peningkatan pelayanan kesehatan dan gizi bagi usia sekolah

ProP 2 Peningkatan pelayanan kesehatan dan gizi bagi usia produktif

ProP 3 Peningkatan pelayanan kesehatan dan gizi bagi lansia

ProP 4 Peningkatan pelayanan KB & kespro

CASCADING INDIKATOR BANGGA KENCANA PADA PROGRAM PRIORITAS PENINGKATAN KETANGGUHAN KELUARGA RPJMN 2025-

2029

PN dan Indikator PN

Memperkuat
Pembangunan Sumber
Daya Manusia (SDM),
Sains, Teknologi,
Pendidikan, Kesehatan,
Prestasi Olahraga,
Kesetaraan Gender, serta
Penguatan Peran
Perempuan, Pemuda
(Generasi Milenial dan
Generasi Z), dan
Penyandang Disabilitas

Indikator:

Indeks Pembangunan Kualitas Keluarga (IPKK) Program
Pembangunan (PP)
dan Indikator PP

Peningkatan Ketangguhan Keluarga

Indikator:

Indeks Pembangunan Keluarga (IBangga)

Median Usia Kawin Pertama (MUKP)

PROJECT

Kegiatan Pembangunan (KP) dan Indikator KP

KP 01 Penguatan
Institusi Keluarga
untuk Penanaman
Nilai-Nilai, Moral,
Integritas Karakter,
dan Pengembangan
Psikososial Anak

- Indeks Pengasuhan Anak Usia Dini
 Persentase ayah yang memiliki
 pengetahuan tentang pengasuhan
- anak dan pendampingan remaja
 3. Persentase calon pengantin yang
 mendapatkan edukasi pra nikah
- Indeks pengasuhan keluarga yang memiliki remaja

KP 02 Penyediaan Fasilitas Pendukung Keluarga dalam Melaksanakan Fungsi Utama Keluarga

- 1. Persentase pusat layanan keluarga yang terjangkau
- Persentase Tempat Penitipan Anak (TPA) yang menerima pendampingan pengasuhan

KP 03 Pemenuhan Hak Sipil dan Hukum, serta Afirmasi bagi Keluarga Rentan

- Indeks Kemandirian Ekonomi Keluarga
- 2. Indeks Kerentanan Keluarga

Proyek Prioritas (ProP)

ProP 1 Penyiapan Kehidupan berkeluarga

ProP 2 Penguatan Kualitas Pengasuhan dalam Keluarga

ProP 3 Peningkatan pemahaman dan kapasitas keluarga dalam menjalankan fungsinya

ProP 1 Penyediaan fasilitas dan lingkungan pendukung keluarga

ProP 2 Pusat layanan konsultasi dan konseling keluarga

ProP 1 Pemenuhan hak sipil dan hukum bagi keluarga

ProP 2 Penguatan keluarga rentan dan pemberdayaan ekonomi keluarga

KONTRIBUSI KEMENTERIAN KEPENDUDUKAN DAN PEMBANGUNAN KELUARGA/BKKBN DALAM PRIORITAS NASIONAL

PRIORITAS NASIONAL 2

Memantapkan Sistem Pertahanan Keamanan Negara dan Mendorong Kemandirian Bangsa melalui Swasembada Pangan, Energi, Air, Ekonomi Syariah, Ekonomi Digital, Ekonomi Hijau, dan Ekonomi Biru

Program Prioritas Diplomasi Asta Cita dan Diplomasi Ekonomi

 Kegiatan Proritas Penguatan Kerja Sama Pembangunan Internasional

PRIORITAS NASIONAL 6

Membangun dari Desa dan dari Bawah untuk Pertumbuhan Ekonomi, Pemerataan Ekonomi, dan Pemberantasan Kemiskinan

Program Prioritas Perlindungan Sosial Adaptif dan Inklusif

> Kegiatan Proritas Pengembangan Ekonomi Perawatan (Care Economy)

Program Prioritas Peningkatan Kemandirian Perdesaan yang Berkelanjutan

> Kegiatan Proritas Tata Kelola Pendampingan/Penyuluhan

PRIORITAS NASIONAL 4

Memperkuat Pembangunan Sumber Daya Manusia (SDM), Sains, Teknologi, Pendidikan, Kesehatan, Prestasi Olahraga, Kesetaraan Gender, serta Penguatan Peran Perempuan, Pemuda, dan Penyandang Disabilitas

Program Prioritas Peningkatan Kesehatan dan Gizi Masyarakat

- Kegiatan Prioritas Penurunan kematian ibu dan anak
- > Kegiatan Proritas Pencegahan dan penurunan stunting
- Kegiatan Proritas Peningkatan pelayanan kesehatan dan gizi bagi usia sekolah, usia produktif, dan lansia serta KB dan kespro

Program Prioritas Peningkatan Ketangguhan Keluarga

- Kegiatan Proritas Penguatan Institusi Keluarga untuk Penanaman Nilai-Nilai, Moral, Integritas Karakter, dan Pengembangan Psikososial Anak
- Kegiatan Proritas Penyediaan Fasilitas Pendukung Keluarga dalam
 Melaksanakan Fungsi Utama Keluarga
- > Kegiatan Proritas Pemenuhan Hak Sipil dan Hukum, serta Afirmasi

Program Priorkas Peningkatan Kualitas Pemuda

Kegiatan Prioritas Peningkatan Kualitas Pemuda dalam Pendidikan,
 Kesehatan, Karakter, Pramuka, dan Pencegahan Perilaku Berisiko

Program Prioritas Peningkatan Kesetaraan dan Pemenuhan Hak Penyandang Disabilitas dan Lanjut Usia

 Kegiatan Prioritas Penghormatan, Pelindungan, dan Pemenuhan terhadap Hak Penyandang Disabilitas dan Lanjut Usia



LATAR BELAKANG

Gerakan Orang Tua Asuh Cegah Stunting

Pemahaman masyarakat terkait pencegahan stunting dari hulu masih rendah

Stunting dianggap semata karena kurang asupan gizi, padahal sebenarnya stunting disebabkan berbagai hal mulai dari prahamil, faktorsanitasi, pernikahanusia dini, dan lain-lain

Intervensi belum berfokus pada pencegahan dan masih berorientasi lebih banyak pada penanganan anak stunting

Jangan hanya fokus mencari anak Stunting, yang berisiko dan potensi stunting harus mendapatkan perhatian

Laporan capaian program perlu lebih berkualitas bukan hanya sebatas pemenuhan cakupan

Cakupan asupan gizi bagi balita Jika dilaksanakan sesuai pedoman sejatinya mampu menurunkan prevalensi stunting

Belum sepenuhnya memanfaatkan data hasilsurvei atau surveilans sebagai databasis untuk evaluasi dalam pengambilan keputusan dan intervensi

Kemendukbangga/BKKBN menyediakan Data Keluarga Risiko Stunting (KRS), di lini lapangan yang dapat dikombinasikan data lain (Kemenkes)

Intervensi terkesan hanya pada yang bermasalah gizi

PENTING untuk intervensi kepada bermasalah gizi (BGM), tapi perlu DIPERHATIKAN juga sasaran yang berpotensi masalah gizi (Antara Garis Kuning dan Merah) agar tetap survive dan meningkat status gizinya

Penandaan Anggaran stunting lebih banyak kepada aspek tata Kelola dan atau tidak langsung berhubungan dengan pencegahan atau penanganan stunting

Alokasi Anggaran idealnya memperhatikan komposisi pada

- Intervensi Sensitif
- Intervensi Spesifik
- Koordinatif/tata Kelola

KONSEP DASAR

Gerakan Orang Tua Asuh Cegah Stunting

Gerakan gotong royong Orang Tua Asuh (OTA) (Pentahelix) untuk mewujudkan generasi yang sehat, cerdas, kuat dan tidak stunting dengan cara memberikan bantuan nutrisi atau non nutrisi bagi keluarga yang memiliki ibu hamil dan atau baduta (Anak Asuh/AA) dengan tingkat kesejahteraan rendah dan atau berisiko stunting hingga anak berusia 2 tahun





PRINSIP

Gerakan Orang Tua Asuh Cegah Stunting

Gotong

Stunting.

Kesukarelaan

Bantuan Bersifat sukarela tanpa Paksaaan, tidak menggunakan dana APBN dan APBD.

Transparansi

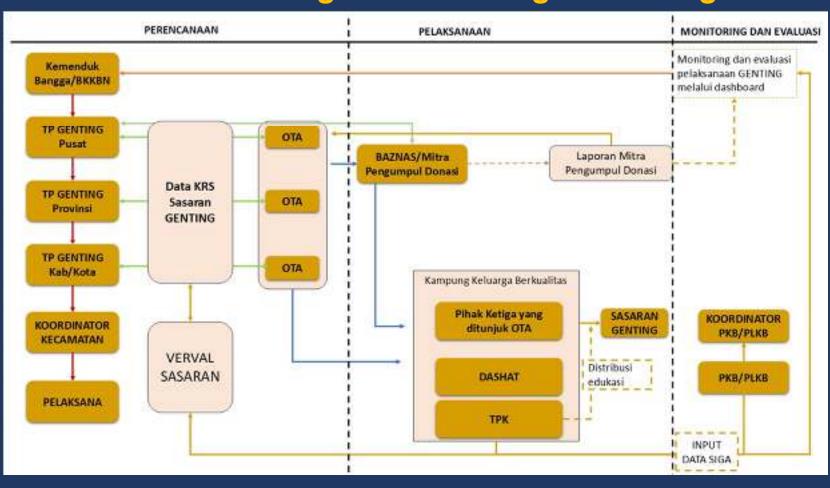
Pengelolaan Bantuan dilakukan secara langsung oleh Mitra atau menunjuk Pihak Ketiga. Bantuan yang di gunakan dapat dipertanggungjawabkan.

Fasilitasi Pemerintah

Pemerintah dalam hal ini Kemendukbangga berperan sebagai fasilitator, Masyarakat (Pentahelix) sebagai aktor utama

TATA KELOLA

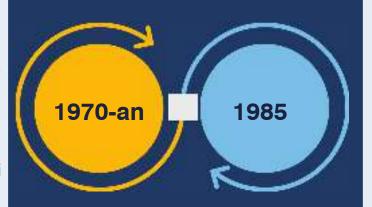
Gerakan Orang Tua Asuh Cegah Stunting



LATAR BELAKANG

Gerakan Ayah Teladan Indonesia (Gati)

Istilah fatherless
digunakan sejak 1970-an
untuk merujuk pada
anak yang tumbuh tanpa
ayah akibat perceraian,
kematian, atau faktor
sosial. Fatherlessness
menjadi perhatian
karena peran ayah diakui
penting dalam
perkembangan anak,
baik emosional maupun
sosial.



Secara teori, konsep ini berkaitan erat dengan penelitian tentang keterlibatan ayah (father's involvement), yang diperkenalkan oleh Michael E. Lamb pada tahun 1985.

PROGRAM

Gerakan Ayah Teladan Indonesia

(Gati)





Mendorong keterlibatan aktif ayah dan calon ayah dalam pengasuhan anak, pendampingan remaja dan pra remaja untuk menciptakan generasi yang berkualitas, memiliki karakter yang mandiri, bertanggung jawab (termasuk mencegah pernikahan usia muda), optimis dan berdaya saing, siap menghadapi tantangan masa depan dan berkontribusi positif bagi lingkungan sekitarnya.

- Remaja laki-laki sebagai calon ayah.
- Para ayah yang memiliki anak usia dini.
- Para ayah yang memiliki anak pra-remaja.
- Para ayah yang memiliki remaja usia 10-24 tahun dan belum menikah.

MENU

Gerakan Ayah Teladan Indonesia

01



Layanan Konseling Melalui Siap Nikah dan Satyagatra

02



Konsorsium Penggiat dan Komunitas Ayah Teladan (KOMPAK TENAN)

03

Desa/Kelurahan Ayah Teladan (DEKAT) di <mark>Kampung KB</mark>

04



Sekolah Bersama Ayah (SEBAYA) di PIK-R* dan SSK

GAT-Clark

Kelas Gerakan Ayah Teladan untuk ASN dan PPNPN di Kemendukbangga/BKKBN, K/L, dan Pemda SEB Kemendagri Gerakan Mengantar Anak di Hari Pertama Sekolah

Layanan Konseling Melalui Siap Nikah dan Satyagatra

SCAN ME

https://siapnikah.org



https://satyagatra.bkkbn.go.i

LAYANAN KONSELING

Gerakan Ayah Teladan Indonesia



Tujuan

Memberikan pengetahuan, keterampilan, dan kesiapan mental bagi keluarga dalam memulai kehidupan pernikahan yang sehat dan bahagia. Layanan ini menyediakan platform komunikasi untuk calon pengantin dan keluarga guna memperoleh informasi terkait pengelolaan keluarga dan kesiapan pernikahan



Peran

- Melakukan sosialisasi dan publikasi layanan siap nikah dan satyagatra
- Memfasilitasi layanan konsultasi di Kantor Perwakilan Provinsi dan Balai Penyuluh KB
- Memfasilitasi pelaksanaan Kelas Pranikah di masingmasing provinsi

KOMPAK TENAN

Gerakan Ayah Teladan Indonesia









Tujuan

Memberikan pengetahuan, keterampilan, dan kesiapan mental bagi keluarga dalam memulai kehidupan pernikahan yang sehat dan bahagia. Layanan ini menyediakan platform komunikasi untuk calon pengantin dan keluarga guna memperoleh informasi terkait pengelolaan keluarga dan kesiapan pernikahan



Peran

- Sosialisasi dan fasilitasi pembentukan komunitas ayah di Provinsi dan Kabupaten/Kota
- Melaksanakan Kelas Gerakan Ayah Teladan (GAT-Link) bagi ASN dan PPNPN di Pemerintah Daerah Provinsi dan Kabupaten/Kota
- Melibatkan pengurus/anggota KOMPAK TENAN di wilayah masing-masing dalam setiap kegiatan GATI
- Melaporkan hasil pelaksanaan kegiatan GATI dalam Portal Pelaporan GATI



DEKAT

Gerakan Ayah Teladan Indonesia



(DEKAT) di Kampung KB



Tujuan

Meningkatkan kesadaran dan komitmen ayah serta calon ayah dalam berperan aktif dalam pengasuhan anak dan pendampingan remaja di tingkat desa/kelurahan di Kampung KB



Peran

- Perwakilan Kemendukbangga/BKKBN Provinsi bersama dengan Perangkat Daerah Kabupaten/Kota yang membidangi pengendalian penduduk dan KB menentukan lokus DEKAT di Kampung KB
- Mengintegrasikan Paket Edukasi GATI dalam kegiatan di Kampung KB
- Menunjuk TOGA/TOMA sebagai Agen Sosialisasi GATI di Kampung KB
- Melaporkan hasil pelaksanaan kegiatan DEKAT di Kampung KB dalam Portal Pelaporan GATI

SEBAYA

Gerakan Ayah Teladan Indonesia



SSK *DIK Bulatur Sakolah

(SEBAYA) di PIK-R* dan

SEB Kemendagri Gerakan Mengantar Anak di Hari Pertama Sekolah



Tujuan

Membangun hubungan yang lebih dekat antara ayah dan anak melalui institusi sekolah dengan meningkatkan keterlibatan orangtua khususnya Ayah dalam proses pendidikan anak.
Peran



- Perwakilan Kemendukbangga/BKKBN Provinsi bersama dengan OPD/KB Kabupaten/Kota menentukan lokus sekolah yang dijadikan SEBAYA
- OPD/KB Kabupaten/Kota melakukan audiensi kepada pihak sekolah yang sudah ditunjuk menjadi lokus SEBAYA
- Melaksanakan Kelas Pengasuhan Ayah di sekolah yang sudah ditunjuk menjadi lokus SEBAYA
- Mengkoordinasikan SEB Gerakan Mengantar Anak di Hari Pertama Sekolah ke Dinas Pendidikan Provinsi dan Kabupaten Kota
- Melaporkan hasil pelaksanaan kegiatan SEBAYA di PIK-R dan SSK dalam Portal Pelaporan GATI

LATAR BELAKANG

Taman Asuh Sayang Anak (TAMASYA)









SURAT EDARAN BERSAMA

MENTERI KEPENDUDUKAN DAN PEMBANGUNAN KELUARGA/KEPALA BKKBN,
MENTERI DALAM NEGERI, MENTERI PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN PERLINDUNGAN ANAK,
MENTERI PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH, MENTERI SOSIAL, DAN MENTERI KETENAGAKERJAAN

TENTANG

PEMBENTUKAN DAN PENYELENGGARAAN TEMPAT PENITIPAN ANAK DI LINGKUNGAN KEMENTERIAN/LEMBAGA, PEMERINTAH DAERAH, BADAN USAHA MILIK NEGARA/DAERAH, SWASTA, DAN MASYARAKAT

TUJUAN SEB:

- 1. Memberikan layanan pendidikan dan pengasuhan anak dalam lingkungan aman dan nyaman.
- 2. Menyediakan stimulasi holistik untuk perkembangan fisik, mental, dan sosial anak.
- 3. Mendukung kesejahteraan mental pekerja dan meningkatkan keterikatan dengan lembaga.
- 4. Memfasilitasi perempuan dengan akses layanan pengasuhan anak (TPAK).
- 5. Memperkuat regulasi dan koordinasi antar pemangku kepentingan dalam penyelenggaraan TPA.

RUANG LINGKUP:

- 1. Sosialisasi dan promosi program TPA
- 2. Pendampingan pemenuhan standar minimal penyelenggaraan TPA
- 3. Pendampingan, pendidikan, dan pengasuhan yang holistik integratif untuk tumbuh kembang anak di TPA
- 4. Sistem informasi dan integrasi data TPA
- 5. Pemantauan, evaluasi, dan pelaporan TPA
- 6. Mekanisme pembiayaan TPA

Naskah SEB tersedia pada https://bit.ly/DrafSEB-Daycare2024

LATAR BELAKANG

Taman Asuh Sayang Anak (TAMASYA)

Indikator RPJMN 2025-2029

Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2025 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2025-2029

Indikator	Baseline	Target				
IIIUIKALUI	Daseille	2025	2026	2027	2028	2029
KP 04.16.01 Indeks Pengasuhan Anak Usia Dini	54,31 (Susenas & PK)	55,66	56,16	56,61	57,04	57,43
KP 04.16.02 Persentase tempat penitipan anak (TPA) yang menerima pendampingan pengasuhan	n/a	10	20	30	40	50

A LAYANAN TAMANASUh Sayang Anak " Orang Tua Tenang Bekerja, Anak Ceria Bersama Tamasya"





an Pendaring Orang tely Reduces



Pemantauan secara periodik:

- a)Pertumbuhan anak (berat badan dan tinggi badan)b)Perkembangan anak c)Indikasi kekerasan;
- d)Kebutuhan layanan rujukan

Peningkatan keterlibatan orang tua/keluarga:

a) Kelas parenting di TAMASYAb) Pemberian rapor





Sistem rujukan:

- a) Pra Rujukan: Identifikasi kasus dan dokumentasi
- b) Rujukan: sesuai dengan faktor risiko
- c) Pasca Rujukan: Monitoring dan evaluasi serta pendampingan intensif terhadap anak yang telah dirujuk

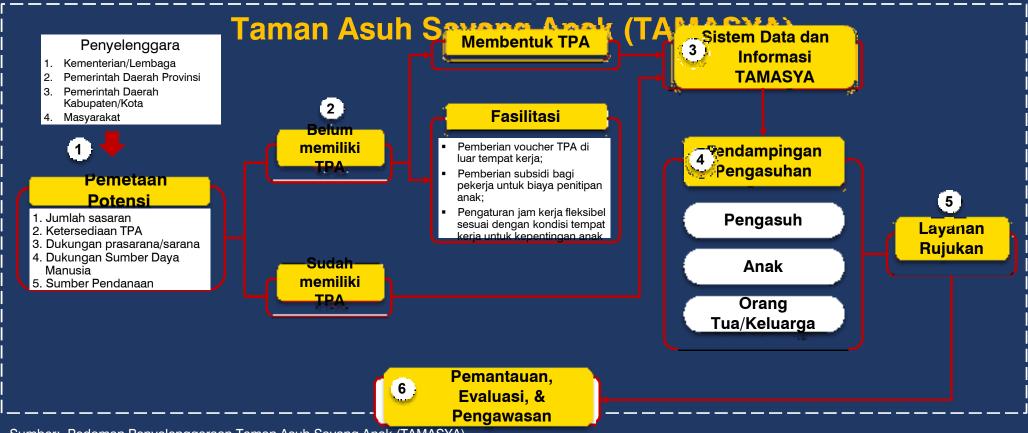
pengasuh:

Peningkatan kompetensi

- a) Coaching dan mentoring di TAMASYA di Kelas Orangtua Hebat (KERABAT)
- b) Sistem Belajar Mandiri:
 Modul Pengasuhan 1000
 HPK
 Modul pengasuhan positif

dan konvensi hak anak

PROSES BISNIS PENYELENGGARAAN



Sumber: Pedoman Penyelenggaraan Taman Asuh Sayang Anak (TAMASYA)

CENTER OF EXCELL (CoE) Kalimantan Taman Asuh Sayang Anak (TAMAS Sulawe 1. Kota Banjarbaru 1. Kota Manado ■ TPA Kemala Bhayangkari 23 TPA IRADAT ■ TPA Citra Indonesia 2. Kab. Minahasa ■ TPA Gembira ■ TPA Cilukba Kab. Tanah Laut ■ TPA PAUD Terpadu Amanah ■TPA YOS KIDS **Sumatera** Sekatansi Banyuasin Kab. Karangasem TPA Cempaka Kids TPA Permata Hati ■ TPA Tresna Care Child TPA Van Day Care Kota Denpasar TPA Hindoli ■ TPA Central Bali 2. Kab. Ogan Ilir Jawa Tengah TPA Warmadewa Independent Shining School TPA Menara Fitrah **Nusa Tenggara Timur** 1. Kab. Batang ■ RBA Sahabat Bunda 1. Kab. Kupang ■ TPA Margherita Ricci Curbasto (MRC) ■ TPA Ibunda 2. Kab. Sragen Kota Kupang Klasifikasi TPA berdasarkan • Holistik Integrasi ■ TPA Kartini kepemilikan: ■ TPA Birrul Walidain Sragen Sepe Tree Learning Day Care

Perusahaa Masyarakat Swasta Pemerintah

Penambahan lokus di: 1) Jateg (Kab Boyolali), 2). Jabar (Kab Pangandaran & Bandung), 3). Sumut (Kab. Asahan & Serdang Bedagai); 4). Banten (Kab & Kota Tangerang) dan 5). Papua (Kota Jayapuran & Kab Keerom)

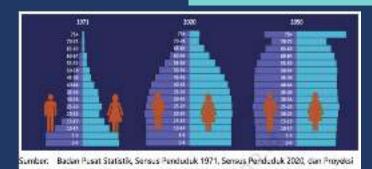
LATAR BELAKANG

Lansia Berdaya (SIDAYA)

01

WHO

142.000.000 (8%) populasi lansia di Asia Tenggara





02

Indonesia

2021 Indonesia sudah masuk Ageing Population 2024 penduduk lansia telah mencapai 12% didominasi oleh Perempuan, tinggal perkotaan, lansia muda

Peningkatan Kualitas Hidup Lansia

Berbasis Komunitas : Bina Keluarga Lansia (BKL) dan Sekolah Lansia BKL dalam mewujudkan lansia tangguh dan berdaya

05

03

Provinsi

Tantangan

Lansia dapat menjadi tantangan pembangunan ketika tidak produktif dan menjadi bagian dari penduduk rentan. lansia harus diberi peluang untuk berkontribusi dalam mencapai visi Indonesia Emas 2045

04

KONDISI PENUAAN PENDUDUK

Lansia Berdaya (SIDAYA)

L

rasio ketergantungan lansia sebesar 17,76, bahwa setiap 100 penduduk usia produktif (usia 15–59 tahun) harus menanggung setidaknya 17 penduduk lansia.

(Susenas, 2024)

5

84,75 % lansia bekerja pada sektor informal dan 75,21 % merupakan pekerja rentan (Susenas, 2024) 77,75% lansia telah tercakup dalam Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). (Susenas, 2024)

6

Lansia yang belum mempersiapkan finansial untuk kehidupan di hari tua, sehingga muncul sandwich generation 35,73% lansia tinggal bersama 3 generasi, 34,45 % lansia tinggal bersama keluarga inti, 21,71% lansia tinggal bersama pasangan (Susenas, 2024)

7

2 dari 5 (42,81%) lansia mengalami keluhan Kesehatan selama 1 bulan, angka morbiditas 20,71% (Susenas, 2024) Perubahan struktur keluarga, meningkatnya konflik, kesepian

8

Lansia dengan PJP 2,8% dari 97.339 lansia (SKI 2023)



KEBIJAKAN

Lansia Berdaya (SIDAYA)

Perban BKL No 13/2019

Juknis Sekolah Lansia BKL

KEPMEN tentang SIDAYA

SIDAYA

RENSTRA 2025-2029
"Jumlah Lansia yang Mendapatkan Pendampingan"

Undang-Undang No 13/1998

Lansia adalah orang yang berusia 60 tahun ke atas

Undang-Undang N0.52/2009

Pasal 48

ayat (1) hurud (c) peningkatan kualitas hidup lansia agar tetap produktif dan berguna bagi keluarga dan masyarakat dengan pemberian kesempatan untuk berperan dalam kehidupan keluarga

PP No 87/2014

Pasal 22

Pengembangan ketahanan dan kesejahteraan keluarga dilakukan dengan cara membentuk dan mengembangkan: (c) pembinaan ketahanan keluarga lansia

PerPres No 88 Tahun 2021

Tujuan mewujudkan lansia mandiri sejahtera dan bermartabat

PerPres No 180 dan 181/2024

PELAKSANAAN

Lanjut Usia Berdaya (SIDAYA)

A. TUJUAN SIDAYA

- 1. Terwujudnya lansia berdaya yang sehat, merasa aman dan partisipasi
- 2. Meningkatnya kualitas hidup lansia
- 3. Meningkatnya kepedulian dan peran serta multisektor dalam pendampingan lansia

B. SASARAN SIDAYA

- 1. Sasaran langsung yaitu lansia
- 2. Sasaran tidak langsung yaitu mitra kerja pentahelix

C. PENERIMA SIDAYA

Lansia

D. BENTUK KEGIATAN

- 1. Kartu SIDAYA
- Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan bersama Mitra kerja
- 3. Keikutsertaan lansia dalam Sekolah Lansia
- Pendampingan Perawatan Jangka
 Panjang berbasis keluarga
- 5. Lansia Entrepreneur



PELAKSANAAN Lanjut Usia Berdaya (SIDAYA)

	PEMERIKSAAN KESEHATAN	FASILITASI PARTISIPASI LANSIA DALAM SEKOLAH LANSIA DALAM RANGKA MEWUJUDKAN LANSIA SMART	PENDAMPINGAN PERAWATAN JANGKA PANJANG (PJP)	LANSIA ENTERPRENEUR	KARTU SIDAYA
SASARAN	Lansia	Lansia Potensial	lansia tidak potensial dengan ketergantungan sedang, berat dan total, diukur berdasarkan pengukuran Activity Daily Living (ADL)	Lansia Pontensial	Lansia
HASIL YANG DIHARAPKA N	Mendeteksi dini penyakit yang tidak menunjukan gejala, mengindentifikasi lansia potensial dan non potensial	Penyediaan akses untuk lansia tergabung didalam sekolah lansia sebagai wadah long life education	Pemberian edukasi pendampingan perawatan jangka panjang(PJP) berbasis Keluarga/ Homecare melalui komunitas berupa pelatihan PJP kepada tenaga lini lapangan , kader selaku pendampig keluarga	Peningkatan kapasitas lansia melalui pelatihan ekonomi produktif yang bertujuan menjadikan lansia aktif dan produktif dalam bidang usaha, memanfaatkan keahlian dan pengalaman mereka untuk menciptakan nilai tambah bagi diri sendiri dan masyarakat	Pemberian bantuan untuk lansia yang tergabung didalam kegiatan SIDAYA
PERAN MITRA KERJA	K/L: penyediaan kebijakan, Koordinasi dan kolaborasi program, Sosialisasi, Sumber daya, pemantauan. Perguruan Tinggi: implementasi Tridharma Perguruan Tinggi	K/L: penyediaan kebijakan, Koordinasi dan kolaborasi program, Sosialisasi, Sumber daya, pemantauan. Perguruan Tinggi: Implementasi Tridharma Perguruan Tinggi, fasilitasi Pengajar Swasta: CSR Media: publisitas	K/L: Koordinasi dan kolaborasi program, Sosialisasi, pemberian bantuan . Perguruan Tinggi: Implementasi Tridharma Perguruan Tinggi, Swasta: CSR Media: publisitas Masyarakat: Kader melakukan pemantauan bekerjasama	 K/L: Koordinasi dan kolaborasi program, Sosialisasi, pemberian pelatihan Perguruan Tinggi: Implementasi Tridharma Perguruan Tinggi, Swasta: CSR Media: publisitas Masyarakat: Kader, melakukan pemantauan 	K/L dan Pemda: penyediaan kebijakan, Koordinasi dan kolaborasi program, Sosialisasi, Sumber daya, pemantauan. Swasta: CSR Media: publisitas

MEKANISME ALUR Lanjut Usia Berdaya (SIDAYA)



Perencanaan

Arahan dari Kemendukbangga/BKKBN diteruskan pengelola program Provinsi dan Kab/Kota;

Melakukan koordinasi dengan stakeholder;

Melakukan pemetaan sasaran penerima bantuan per wilayah; dan

Melakukan pemetaan mitrakerja pemberi dukungan SIDAYA.

Pelaksanaan

Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan, berupa pemeriksaan tekanan darah, gula darah, asam urat, kolesterol oleh tenaga kesehatan, bekerjasama dengan Dinas Kesehatan, Puskesmas, dan mitra kerja lain; dan

Keikutsertaan Lansia dalam Sekolah Lansia, Fasilitasi kegiatan berupa sosialisasi sekolah lansia, pendampingan pengembangan sekolah lansia, pendampingan pemberian pelatihan kepada pengelola sekolah lansia, pendampingan penyusunan kurikulum, pendampingan pelaksanaan sampai dengan wisuda sekolah lansia; dan

