



Departemen Kesehatan
Republik Indonesia



BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



BAWA BUKU INI
SETIAP KE TEMPAT
PELAYANAN
KESEHATAN

Nama Ibu : _____

Nama Anak : _____

362.198.2

Ind

b

Katalog Dalam Terbitan. Departemen Kesehatan

362.198.2

Ind

b

Indonesia. Departemen Kesehatan RI

Buku Kesehatan Ibu dan Anak:

-- Jakarta: Departemen Kesehatan dan JICA
(Japan International Cooperation Agency),
1997

Judul:

1. MOTHER - CHILD RELATION
2. MATERNAL - CHILD NURSING
3. MATERNAL HEALTH SERVICES

Cetakan Tahun 2009

PENJELASAN UMUM

Buku Kesehatan Ibu dan Anak (Buku KIA) berisi catatan kesehatan ibu (hamil, bersalin dan nifas) dan anak (bayi baru lahir, bayi dan anak balita) serta berbagai informasi cara memelihara dan merawat kesehatan ibu dan anak.

Setiap ibu hamil mendapat 1 (satu) Buku KIA. Jika ibu melahirkan bayi kembar, maka ibu memerlukan tambahan buku KIA lagi.

Buku KIA tersedia di tempat pelayanan kesehatan (Posyandu, Polindes/ Poskesdes, Pustu, Puskesmas, bidan, dokter praktik, rumah bersalin, dan rumah sakit).



Buku ini untuk dibaca oleh ibu, suami dan anggota keluarga lain karena berisi informasi yang sangat berguna untuk kesehatan ibu dan anak.



Buku ini dibawa oleh ibu atau keluarga setiap kali ke tempat pelayanan kesehatan.



Buku ini disimpan, jangan sampai hilang karena berisi informasi dan catatan kesehatan ibu dan anak. Catatan yang ada di dalam buku ini akan sangat bermanfaat bagi ibu, anak dan petugas kesehatan.



Tanya ke dokter, dokter gigi, bidan, perawat, petugas gizi, dan petugas kesehatan lainnya jika ada hal-hal yang ingin diketahui atau ada masalah kesehatan ibu dan anak. Jangan malu dan ragu untuk bertanya.

KESEHATAN IBU



hal. 1 - 7

Ibu Hamil



hal. 8 - 9

Ibu Bersalin



hal. 10 - 11

Ibu Nifas



hal. 12

KB

CATATAN KESEHATAN IBU

hal. 13 - 23

KESEHATAN ANAK



hal. 25 - 30

Perawatan Bayi Baru Lahir Sampai Balita



hal. 31 - 32

Perawatan Sehari-hari Balita



hal. 33 - 34

Perawatan Anak Sakit



hal. 35 - 39

Cara Memberi Makan Anak



hal. 40 - 45

Cara Merangsang Perkembangan Anak



hal. 46 - 48

Cara Membuat MP-ASI

CATATAN KESEHATAN ANAK

hal. 49 - 54

KARTU MENUJU SEHAT (KMS)

hal. 55 - 58

Undang-Undang RI Perlindungan Anak

hal. 59 - 60

PENCATATAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP

hal. 61

Nomor Reg : Nomor Urut :
 Menerima Buku KIA
 Tanggal :
 Nama tempat pelayanan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu :
 Tempat/Tgl Lahir : Agama :
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :

Nama Suami :
 Tempat/Tgl Lahir : Agama :
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Pekerjaan :

Alamat rumah :

 Distrik :
 Kabupaten/Kota :
 No. telepon :

Nama Anak :
 Tempat/Tgl Lahir :

* Lingkari yang sesuai

KESEHATAN IBU

PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN



- Kalau terlambat kain kotor, segera periksakan diri ke petugas kesehatan.
- Ukur tinggi badan dan lingkar lengan atas (LILA) saat pertama kali periksa.
- Timbang berat badan tiap kali periksa.
- Mintalah pemeriksaan darah malaria (RDT) saat pertama periksa kehamilan atau jika ada keluhan panas dingin.
- Ukur tekanan darah dan besarnya kandungan tiap kali periksa.
- Mintalah imunisasi Tetanus Toksoid (TT) kepada petugas. Imunisasi ini mencegah tetanus pada bayi.
- Jangan lupa minta kelambu antinyamuk
- Minum 1 pil tambah darah setiap hari selama 90 hari. Pil tambah darah tidak berbahaya bagi bayi.

- Ikuti Kelas Ibu Hamil

Pemberian Imunisasi TT	Selang waktu minimal pemberian imunisasi	Lama Perlindungan
TT 1		Langkah awal pembentukan kekebalan tubuh terhadap penyakit Tetanus
TT 2	4 minggu setelah TT 1	3 tahun
TT 3	6 bulan setelah TT 2	5 tahun
TT 4	1 tahun setelah TT 3	10 tahun
TT 5	1 tahun setelah TT 4	≥25 tahun

PERSIAPAN MELAHIRKAN (BERSALIN)

Kapan bayi akan lahir?



- Tanyakan kepada bidan atau dokter tanggal perkiraan persalinan.
- Suami dan keluarga mendampingi ibu hamil saat periksa atau membutuhkan pertolongan.
- Darah istri selama hamil dan melahirkan bukanlah darah kotor yang harus di jauhi oleh suami dan keluarga.

Tabungan



Kendaraan



TEMPAT PELAYANAN KESEHATAN

- Siapkan tabungan untuk biaya persalinan.
- Suami, keluarga, dan masyarakat menyiapkan kendaraan jika sewaktu-waktu diperlukan.



Rencana Melahirkan

Puskesmas/
Pustu/
Polindes/
Rumah Sakit/
Rumah Bersalin

Rencanakan Keluarga Berencana (KB)

Kondom? Susuk KB?
Suntik KB? Spiral?
Pil KB?



- **Rencanakan melahirkan ditolong bidan atau dokter di tempat pelayanan kesehatan.**

- Tanyakan cara ber-KB kepada petugas kesehatan.

- Siapkan orang yang bersedia menjadi donor darah jika sewaktu-waktu diperlukan.

- Mintalah petugas kesehatan melakukan pemeriksaan darah calon donor



Tempelkan stiker Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) di rumah ibu hamil setelah merencanakan persalinan dengan petugas kesehatan.

Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi	
Nama ibu
Taksiran persalinan 200
Penolong persalinan
Tempat persalinan
Pendamping persalinan
Transportasi
Calon pendonor darah

Menuju Persalinan Yang Aman dan Selamat

PERAWATAN SEHARI-HARI



- Mandi 2 kali sehari dengan sabun.
- Gosok gigi setelah sarapan dan sebelum tidur.



- Boleh melakukan hubungan suami istri.
- Tanyakan kepada petugas cara yang aman.



- Setelah kandungan berumur 4 bulan, sering usap-usap perut dan ajak bicara bayi di dalam kandungan.



- Ibu hamil jangan bekerja berat.
- Suami membantu pekerjaan sehari-hari.
- Tidur minimal 1 jam di siang hari. Posisi tidur sebaiknya miring.
- Tidur pakai kelambu, jangan memakai obat nyamuk bakar atau semprot.

ANJURAN MAKAN BUAT IBU HAMIL



- Tanyakan kepada petugas kesehatan tentang makanan yang bergizi.



- Makanlah dengan pola gizi seimbang, lebih banyak daripada sebelum hamil.
- Cuci tangan dengan sabun sebelum makan.
- Tidak ada pantangan makanan selama hamil.



- Jika mual-mual, muntah, dan tidak nafsu makan, pilihlah makanan yang tidak berlemak dan menyegarkan. Contohnya petas, kasbi, keladi, bete, buah pisang, pepaya, mangga, dan buah lainnya.



- Jangan minum jamu, minuman keras, atau merokok karena membahayakan kandungan.
- Jika minum obat, tanyakan caranya kepada petugas kesehatan.

TANDA BAHAYA PADA KEHAMILAN



1 Perdarahan pada hamil muda maupun hamil tua.



2 Bengkak di kaki, tangan, atau wajah disertai sakit kepala dan atau kejang/step.



3 Demam atau panas tinggi.



4 Air ketuban keluar sebelum waktunya.



5 Bayi di kandungan gerakannya berkurang atau tidak bergerak.



6 - Muntah terus
- Tidak mau makan.

6 masalah di atas bisa menyebabkan keguguran atau kelahiran dini (prematurn) yang membahayakan ibu dan bayi. Segeralah bawa ke petugas kesehatan didampingi suami atau keluarga.

MASALAH LAIN PADA KEHAMILAN



- Batuk berlendir lebih dari 2 minggu
- Lemah
- Jantung berdebar-debar



- Gatal-gatal pada kemaluan
- Keluar keputihan

Periksa ke petugas kesehatan didampingi suami atau keluarga.

GEJALA HIV, MALARIA DAN TUBERKULOSIS

HIV

Ibu hamil perlu mengetahui status HIV bila dijumpai gejala-gejala seperti:

- Keputihan yang terus menerus
- Diare/mencret yang lama
- Berat badan menurun
- Bercak putih yang luas di mulut

TUBERKULOSIS

Ibu hamil harus periksa dahak bila dijumpai gejala-gejala seperti:

- Batuk 2 minggu atau lebih
- Batuk lendir bercampur darah
- Keringat malam
- Benjolan di leher dan ketiak

MALARIA

Ibu hamil harus periksa darah malaria bila dijumpai gejala-gejala awal seperti:

- Rasa lesu dan lemah
- Sakit kepala
- Tidak nafsu makan
- Mual dan muntah

Kemudian diikuti dengan gejala:

- perasaan sangat dingin.
- kulit kering dan pucat.
- muka memerah.
- denyut nadi cepat.
- rasa sangat haus.
- keringat berlebihan.

Jika mengalami gejala seperti di atas segera pergi ke tempat pelayanan kesehatan atau petugas kesehatan untuk mendapatkan pengobatan

TANDA BAYI AKAN LAHIR



- Perut sakit secara teratur, sering, dan lama.



- Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir.
- Keluar air ketuban dari jalan lahir.

PROSES MELAHIRKAN (PERSALINAN)



12 jam sejak perut sakit teratur yang pertama

- Bayi biasanya lahir 12 jam sejak perut sakit teratur yang pertama. Ibu masih boleh makan, minum, buang air kecil, dan berjalan.

- Jika terasa sakit, tarik napas panjang lewat hidung. Lalu keluarkan lewat mulut.
- Jika terasa ingin buang air besar, segera beri tahu bidan/dokter.

Jika muncul salah satu tanda di atas:

Suami atau keluarga harus **SEGERA MEMBAWA** ibu hamil ke tempat pelayanan kesehatan.



- Begitu bayi lahir, letakkan bayi di dada ibu. Biarkan ia berusaha mencari puting susu ibunya (Inisiasi Menyusu Dini).
- Tindakan ini merangsang keluarnya ASI dan bisa mencegah perdarahan pada ibu.



- Bidan/dokter akan menyuruh ibu mengedan. Ikuti perintahnya.



MASALAH PADA PERSALINAN

- Perdarahan lewat jalan lahir.
- Tali pusat atau tangan bayi keluar dari jalan lahir.
- Ibu tidak kuat mengedan.
- Ibu kejang/step.
- Air ketuban kabur dan berbau
- Ibu gelisah.
- Ibu merasakan sakit yang hebat.

Ikuti semua nasihat bidan/dokter.

Suami atau keluarga harus tetap mendampingi.

CARA MENYUSUI BAYI:

- Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum memegang bayi.
- Menyusui sesering mungkin, semau bayi, paling sedikit 8 kali sehari.
- Jika bayi tidur lebih dari 3 jam, bangunkan lalu susui.
- Menyusui sampai payudara terasa kosong, lalu pindah ke payudara sisi yang lain.
- Beri bayi hanya ASI sampai umur 6 bulan (ASI eksklusif).



PERAWATAN IBU

- Minum 1 kapsul vitamin A warna merah (200.000 SI) segera setelah melahirkan.
- Minum lagi kapsul vitamin A warna merah 24 jam kemudian.
- Bagi ibu nifas yang memerlukan, minumlah 1 tablet tambah darah setiap hari, selama 40 hari.



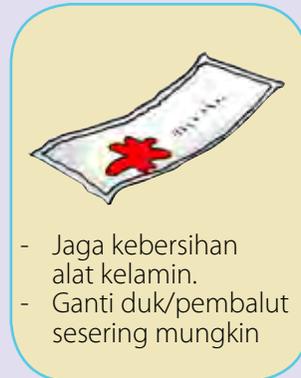
Periksa ke bidan/dokter minimal 3 kali pada:

- minggu pertama.
- minggu ke-2.
- minggu ke-6.

- Makanlah dengan pola gizi seimbang, lebih banyak dibandingkan saat hamil.
- Banyak minum dan istirahat/tidur cukup supaya ASI keluar banyak.



- Minum 1 tablet tambah darah setiap hari selama 40 hari.



- Jaga kebersihan alat kelamin.
- Ganti duk/pembalut sesering mungkin

TANDA BAHAYA DAN PENYAKIT PADA SAAT NIFAS



- Perdarahan lewat jalan lahir.
- Keluar cairan berbau dari jalan lahir.
- Demam.



- Bengkak di muka, tangan, atau kaki, disertai sakit kepala dan atau kejang/step.



- Ibu mengalami depresi (antara lain menangis tanpa sebab dan tidak peduli pada bayinya).



- Payudara bengkak, berwarna kemerahan, dan sakit.
- Puting susu luka.

Segera ke tempat pelayanan kesehatan jika muncul masalah di atas.

KELUARGA BERENCANA (KB)



- Pasangan suami istri perlu ikut KB
- Agar ibu tidak cepat hamil lagi (minimal 2 tahun).
 - Agar suami istri punya waktu merawat kesehatan diri sendiri, anak, dan keluarga.

CARA BER-KB

Bagi Suami

- Suami memakai kondom setiap melakukan hubungan seksual.



Kondom

Operasi Sterilisasi

Jika jumlah anak sudah cukup dan tidak ingin punya anak lagi:

- Saluran sperma suami diikat atau dipotong (**Metode Operasi Pria**).
- Saluran telur istri diikat, dijepit, atau dipotong (**Metode Operasi Wanita**).

Bagi Istri

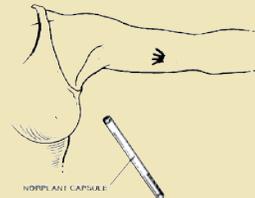
- Istri minum pil KB tiap hari secara teratur. Selama menyusui, minum pil KB khusus



- Istri suntik KB



- Di lengan istri dipasang susuk KB



- Di rahim istri dipasang alat kontrasepsi dalam rahim/spiral.



Tanyakan cara KB yang tepat kepada petugas kesehatan.



MENYAMBUT PERSALINAN
(*Agar Aman dan Selamat*)



Departemen Kesehatan Republik Indonesia

Saya :

alamat :

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, bulan : tahun :



Untuk persalinan dibantu oleh Bidan/Dokter:

1. Bidan
2. Bidan



Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri / dibantu oleh:

.....



Untuk kendaraan / ambulance Desa oleh:

1.
2.
3.



Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:

.....



Untuk sumbangan darah (Golongan Darah) dibantu oleh:

1.
2.
3.

Mengetahui
Suami / Orang Tua / Mertua / Wali

Bidan / Dokter

Saya,

..... 20.....

(.....)

(.....)

(.....)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin /Menit



“Bidan, dokter dan petugas kesehatan lainnya jangan lupa mengingatkan ibu untuk mengurus akte kelahiran setelah bayi lahir.”

Diisi oleh Dokter Obstetri & Ginekologi

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+					
-/+					
-/+					

Ibu Bersalin

Tanggal Persalinan : Pukul :
 Umur Kehamilan :minggu
 Penolong persalinan: Dokter/Bidan/lain-lain.....*
 Cara Persalinan: Normal/Tindakan.....*
 Keadaan ibu: Sehat/Sakit(Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/
 Lain-lain.....)/Meninggal*
 Keterangan tambahan:

*Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke :
 Berat Lahir : gram
 Panjang Badan : cm
 Lingkar Kepala : cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *

Keadaan bayi saat lahir **: :

- Segera menangis Anggota gerak kebiruan
- Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
- Tidak menangis Meninggal
- Seluruh tubuh kemerahan

Asuhan Bayi Baru Lahir **: :

- Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
- Suntikan Vitamin K1
- Salep mata antibiotika profilaksis
- Imunisasi HB0

Keterangan tambahan:

*Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun :/...../..... Jam :
 Dirujuk ke :
 Sebab dirujuk :
 Diagnosis sementara :
 Tindakan sementara :
 Yang merujuk

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis :
 Tindakan :
 Anjuran :
 Tanggal :
 Penerima rujukan:

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun :/...../..... Jam :
 Dirujuk ke :
 Sebab dirujuk :
 Diagnosis sementara :
 Tindakan sementara :
 Yang merujuk

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis :
 Tindakan :
 Anjuran :
 Tanggal :
 Penerima rujukan:

Tgl. Pukul	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi /me-nit	Nafas /me-nit	Suhu (°C)	Kon-traksi Rahim	Perda- rahan	Warna, Jumlah, & bau Lokhia

Buang Air Besar	Buang Air Kecil	Produksi ASI	Tindakan Pemberian Vit A, Fe, Terapi, Rujukan Umpan Balik	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan (Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf)
- / +	- / +				
- / +	- / +				
- / +	- / +				
- / +	- / +				
- / +	- / +				
- / +	- / +				

Kesimpulan Akhir Nifas
Keadaan Ibu **:
 Sehat
 Sakit
 Meninggal

Keadaan bayi **:
 Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi nifas **:
 Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 lain-lain

PELAYANAN KB IBU NIFAS

Tanggal/bulan/tahun					
Tempat					
Cara KB/Kontrasepsi					

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

No:

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa
 Pada hari ini, tanggal, Pukul
 telah lahir seorang bayi

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan *
 Jenis Kelahiran : tunggal/kembar 2/ kembar 3/lainnya *
 Kelahiran ke :
 Berat lahir : gram
 Panjang badan : cm

di rumah/Rumah Bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*

alamat :

Diberi nama :

Dari Orang tua :

Nama Ibu : Umur : tahun
 Pekerjaan :
 KTP No. :
 Nama Ayah : Umur : tahun
 Pekerjaan :
 KTP No. :
 Alamat :
 Kecamatan :
 Kab/Kota :

..... tgl

Penolong Persalinan

**

.....

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, nama instansi

Lembar sebagai arsip

KETERANGAN LAHIR

No:

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa
 Pada hari ini, tanggal, Pukul
 telah lahir seorang bayi

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan *
 Jenis Kelahiran : tunggal/kembar 2/ kembar 3/lainnya *
 Kelahiran ke :
 Berat lahir : gram
 Panjang badan : cm

di rumah/Rumah Bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*

alamat :

Diberi nama :

Dari Orang tua :

Nama Ibu : Umur : tahun
 Pekerjaan :
 KTP No. :
 Nama Ayah : Umur : tahun
 Pekerjaan :
 KTP No. :
 Alamat :
 Kecamatan :
 Kab/Kota :

..... tgl

Penolong Persalinan

**

.....

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, nama instansi

Lembar untuk ibu/keluarga, digunakan untuk memperoleh akte kelahiran

KESEHATAN ANAK

1. TANDA BAYI SEHAT:



- Bayi lahir langsung menangis.
- Tubuh bayi kemerahan.
- Bayi bergerak aktif.

- Bayi menyusu dari payudara ibu dengan kuat.
- Berat lahir 2.500 sampai 4.000 gram.

Jika ada satu tanda yang tidak memenuhi syarat, hubungi bidan/dokter/perawat.

2. CARA MERAWAT BAYI BARU LAHIR

A. Cara Menyusui Bayi

Segera lakukan inisiasi menyusui dini.

- ASI yang keluar pertama berwarna kekuningan mengandung zat kekebalan tubuh. Jangan dibuang. Berikan langsung pada bayi.
- Berikan hanya ASI sampai 6 bulan
- Jangan meneteskan ASI di mata.



ASI banyak manfaatnya, sehat, praktis, tidak butuh biaya.

ASI menjalin kasih sayang ibu dan bayi.

ASI mencegah perdarahan pada ibu nifas (ibu yang baru melahirkan).

Tanyakan petugas kesehatan:
 - cara menyusui yang benar
 - jika ada kesulitan menyusui



B. Tindakan pada bayi baru lahir:

- Jaga kebersihan selama persalinan.
- Cegah infeksi kuman pada bayi. Begitu bayi lahir, mintalah salep antibiotik untuk matanya.
- Jaga tali pusat selalu bersih, kering, dan biarkan terbuka (jangan dibungkus).
- Jangan diberi ramuan apa pun. Jika kotor, bersihkan dengan kain bersih dan air masak.



C. Cara Menjaga Bayi Tetap Hangat

- Bayi baru boleh dimandikan setelah umurnya 6 jam.
- Bungkus bayi dengan kain kering.
- Ganti kainnya jika basah.



- Pastikan bayi sudah buang air besar.
- Mintalah suntikan vitamin K1. Fungsinya mencegah perdarahan pada bayi.
- Minta imunisasi Hepatitis B sebelum bayi berumur 24 jam.



Tanyakan caranya kepada petugas.

- Jika berat lahir kurang dari 2.500 gram, lakukan Metode Kanguru (dekap bayi di dada ibu, kulit bayi menempel di kulit ibu).
- Jangan tidurkan bayi di tempat dingin atau banyak angin.

Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir

PADA HARI PERTAMA,
HARI KETIGA,
MINGGU KEDUA



D. Pelayanan Kesehatan Bagi Bayi Baru Lahir

- Bayi baru lahir mendapatkan pelayanan kesehatan dari bidan/perawat/dokter minimal tiga kali, yaitu pada:
 - hari pertama
 - hari ketiga
 - minggu kedua
- Jika belum disuntik vitamin K1, mintalah pada petugas kesehatan.
- Jika belum diimunisasi Hepatitis B, mintalah sebelum bayi berumur 7 hari.

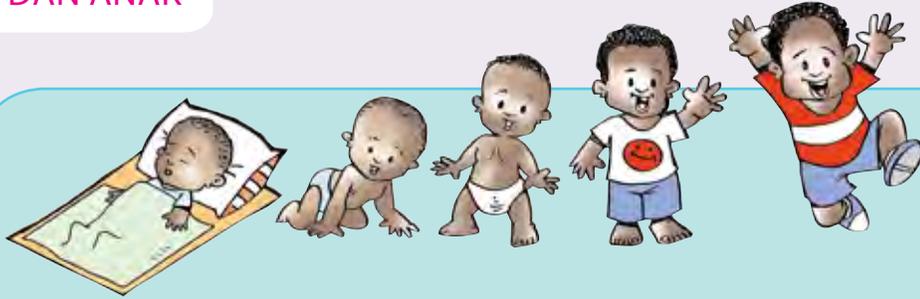
• Tanda bayi sakit berat:

- Tidak dapat menyusu



- Memuntahkan semua yang dimakan
- Tidak sadar
- Kesadaran menurun
- Napas cepat (lebih dari 60 kali per menit)
 - Tarikan dinding dada bagian bawah (retraksi)
 - Tampak biru pada ujung jari tangan dan kaki atau bibir
- Merintih
- Kejang/step
- Badan bayi kuning
- Kaki dan tangan terasa dingin
- Demam
- Tali pusat kemerahan sampai dinding perut
- Mata bayi bernanah banyak

**Segera bawa ke bidan/
dokter/perawat jika muncul
tanda di atas.**



Tanda anak sehat:

- Berat badan naik mengikuti pita hijau di KMS atau naik ke pita warna di atasnya.
- Anak bertambah tinggi.
- Kemampuannya bertambah sesuai umur.
- Jarang sakit
- Ceria, aktif, dan lincah.



Pantau pertumbuhan dan perkembangannya. Caranya:

- Timbang berat badannya tiap bulan di Posyandu, tempat pelayanan kesehatan lain, atau Pos Pelayanan Anak Usia Dini (PAUD).
- Rangsang perkembangan anak sesuai umurnya.
- Ajak anak bermain dan bercakap-cakap (bercerita).
- Bawa anak ke petugas kesehatan untuk mendapatkan pelayanan Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK).
 - Umur 0 – 1 tahun
4 kali dalam setahun
 - Umur 1 – 6 tahun
2 kali tiap tahun (setiap 6 bulan)
- Minta kader mencatatnya di KMS halaman 55-58 buku ini.

Tanda anak tumbuh kurang sehat:

- Berat badan tidak naik atau turun.
- Garis di KMS turun, datar, atau pindah ke pita warna di bawahnya.
- Garis di KMS di bawah garis merah.

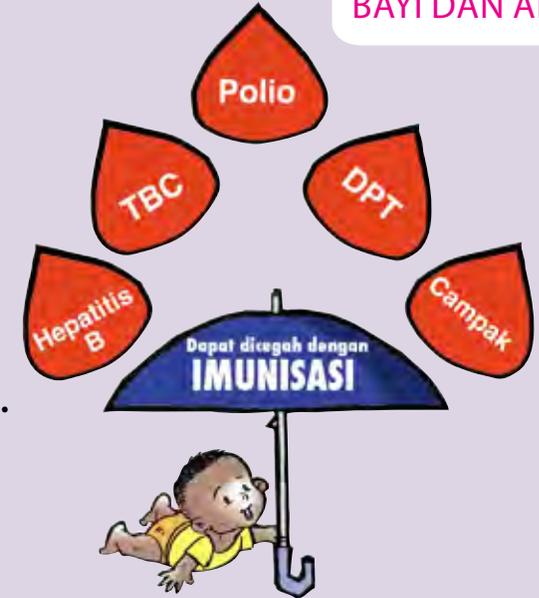
Jika anak tumbuh kurang sehat, mintalah nasihat kepada petugas kesehatan.

Segera bawa ke puskesmas/ rumah sakit jika :

- berat badan anak susah naik,
- sakit-sakitan
- mencret yang tidak sembuh-sembuh
- batuk lebih dari 2 minggu
- susah makan
- panas dingin berulang.

IMUNISASI

- Mintalah imunisasi dasar lengkap sesuai jadwal di tempat pelayanan kesehatan.



Imunisasi	Penyakit yang Bisa Dicegah
Hepatitis B	Mencegah hepatitis B (kerusakan hati)
BCG	Mencegah TB/Tuberkulosis
Polio	Mencegah polio (lumpuh layuh pada tungkai kaki & lengan tangan)
DPT	Mencegah: <ul style="list-style-type: none"> - Difteri (penyumbatan jalan napas) - Batuk rejan (batuk 100 hari) - Tetanus
Campak	Mencegah campak (radang paru, radang otak, & kebutaan)

Imunisasi melindungi anak dari penyakit.
Imunisasi mencegah anak cacat.
Imunisasi mencegah kematian anak.

Jadwal Imunisasi:

Umur	Jenis Imunisasi
0-7 hari	HB 0
1 bulan	BCG, Polio 1
2 bulan	DPT/HB 1, Polio 2
3 bulan	DPT/HB 2, Polio 3
4 bulan	DPT/HB 3, Polio 4
9 bulan	Campak

BERI ANAK KAPSUL VITAMIN A

- Mintalah kapsul vitamin A pada bulan Februari dan Agustus di Posyandu dan petugas kesehatan.
- Ada dua jenis kapsul vitamin A:



Untuk anak umur 6 – 11 bulan.

Berikan 1 kali dalam setahun.



Untuk anak umur 1 – 5 tahun.

Berikan 2 kali dalam setahun.



PERAWATAN SEHARI-HARI



Perawatan Gigi

- Jika gigi belum tumbuh, bersihkan gusi dengan kain bersih yang dibasahi air hangat setiap selesai menyusu.
- Jika gigi sudah tumbuh, gosok dengan sikat gigi yang kecil dan odol sesudah makan.
- Tanyakan petugas cara menggosok gigi.
- Ajari anak menggosok gigi sendiri.
- Jangan biasakan makan yang manis dan lengket.
- Periksakan tiap 6 bulan sekali ke puskesmas atau dokter gigi.

Kebersihan Anak

- Cuci tangannya dengan sabun dan air mengalir :
 - sebelum makan
 - setelah buang air besar,
 - setelah buang air kecil
 - setelah bermain.
- Mandikan dengan sabun 2 kali sehari.
- Cuci rambut dengan sampo 3 kali seminggu.
- Ajari buang air besar dan kecil di WC.
- Jaga kebersihan telinga anak.
- Gunting kuku tangan dan kakinya jika panjang.
- Jaga kebersihan pakaian, mainan, dan tempat tidur.
- Jaga kebersihan perlengkapan makan dan minum.



Kebersihan lingkungan

- Jauhkan anak dari asap rokok, asap dapur, asap sampah, dan polusi kendaraan bermotor.
- Bersihkan rumah dan lingkungan dari debu dan sampah.
- Rumah harus diberi jendela agar udara segar bisa masuk.
- Buang air besar dan kecil di WC.

- Semua balita tidur di dalam kelambu antinyamuk (mengandung insektisida).
- Jangan memelihara ternak di dalam rumah. Buat kandang khusus.

JAUHKAN ANAK DARI BAHAYA



Benda yang disangka makanan/minuman:

- Obat-obatan
- Racun tikus
- Racun serangga
- Minyak tanah
- Sabun/deterjen



Benda panas:

- Kompor
- Setrika
- Termos air panas



Benda berbahaya:

- Pisau
- Gunting
- Colokan listrik
- Kabel

Anak dilarang bermain dekat:

- Sumur
- Kolam
- Sungai
- Jalan raya



OBAT YANG HARUS DISEDIAKAN DI RUMAH



- Oralit untuk diare.
- Obat merah/Povidon Iodine untuk luka.
- Parasetamol untuk demam.

BATUK

- Jika masih menyusui, berikan ASI lebih sering.
- Beri minum air masak lebih banyak.



- Jika umurnya di atas 1 tahun, beri kecap manis atau madu dicampur air jeruk nipis.
- Jauhkan dari asap rokok, asap dapur, dan asap pembakaran sampah.

DIARE/MENCRET



- Berikan segera cairan oralit setiap anak buang air besar.
- Jika tidak ada oralit, berikan air masak, kuah sayur, atau air rebusan masak nasi.
- Jika anak masih menyusui, terus berikan ASI dan MP-ASI.
- Jangan beri obat apa pun kecuali dari petugas kesehatan.
- Berikan obat zinc sesuai dosis selama sepuluh (10) hari berturut-turut. Larutkan obat zinc dalam satu sendok makan air matang.

Segera bawa ke tempat pelayanan kesehatan jika:

- Timbul demam.
- Ada darah di dalam kotoran buang air besar.
- Mencret makin parah.
- Muntah terus menerus.
- Anak terlihat sangat haus.
- Anak tidak mau makan dan minum.

Bawa ke tempat pelayanan kesehatan jika:

- Batuk tidak sembuh dalam 2 hari.
- Anak sesak napas.
- Demam

DEMAM

- Jika masih menyusui, berikan ASI lebih sering.
- Beri minum lebih sering dan lebih banyak.

- Jangan diselimuti atau diberi baju tebal.



- Kompres dengan air biasa atau air hangat.
- Jangan kompres dengan air dingin karena anak bisa menggigil.
- Jika demam tinggi, beri obat penurun panas sesuai dosis.
- Jika anak panas harus dibawa ke petugas kesehatan.

Segera bawa anak ke tempat pelayanan kesehatan jika:

- Panas disertai kejang/step.
- Panas tidak turun dalam 2 hari.
- Panas disertai bintik-bintik merah, perdarahan di hidung, dan atau buang air besar berwarna hitam.



LUKA DAN SAKIT KULIT



Luka:

- Beri obat merah atau povidon iodine.

Borok:

- Tutup dengan kain bersih.
- Jangan dibubuhi ramuan apa pun.

Jaga kebersihan kulit:

- Mandikan secara teratur.
- Ganti pakaian jika basah atau kotor.
- Cuci tangan dan kaki dengan sabun setiap habis bermain.



Bawa ke tempat pelayanan kesehatan jika:

- Kulit kemerahan.
- Terasa gatal.
- Luka bernanah atau berbau.

A. UMUR 0-6 BULAN
HANYA BERIKAN ASI



- Berikan ASI yang pertama keluar dan berwarna kekuningan (kolostrum).
- Berikan hanya ASI (ASI eksklusif).
- Jangan beri makanan/minuman selain ASI
- **Susui bayi sesering mungkin.**
- Susui setiap bayi menginginkan, paling sedikit 8 kali sehari.
- **Jika bayi tidur lebih dari 3 jam, bangunkan, lalu susui.**

- Susui dengan payudara kanan dan kiri secara bergantian
- Susui sampai payudara terasa kosong, lalu pindah ke payudara sisi lainnya.



B. UMUR 6-9 BULAN



- Terus berikan ASI
- Mulai berikan makanan pendamping ASI (MP-ASI). Contohnya bubur tim yang dihaluskan atau bubur susu.
- Berikan MP-ASI secara bertahap sesuai umur.

Umur	Contoh MP-ASI
6 bulan	Pagi: bubur tim yang dihaluskan 3 sendok makan Sore: bubur tim yang dihaluskan 3 sendok makan
7 bulan	Pagi: bubur tim yang dihaluskan 3 ½ sendok makan Sore: bubur tim yang dihaluskan 3 ½ sendok makan
8 bulan	Pagi: bubur tim yang dihaluskan 2 sendok makan Siang: bubur tim yang dihaluskan 3 sendok makan Malam: bubur tim yang dihaluskan 3 sendok makan

CARA PEMBERIAN MP-ASI



- Berikan ASI dulu, kemudian MP-ASI.
- Bersihkan alat-alat dan bahan yang akan digunakan.
- Berikan aneka makanan seperti telur, ayam, ikan, daging, petatas, kasbi, bete, keladi, wortel, bayam, santan, kacang hijau, minyak dan buah-buahan seperti jeruk, pisang, dan pepaya.



- Beri makanan selingan 2 kali sehari. Contohnya bubur kacang hijau, pisang, dan kue lain.



- Jika menggunakan MP-ASI buatan pabrik, baca cara membuatnya. Perhatikan tanggal kadaluarsa.



- Ajari anak makan sendiri dengan sendok dan minum sendiri dengan gelas.
- Perhatikan kebersihan makanan dan minuman.

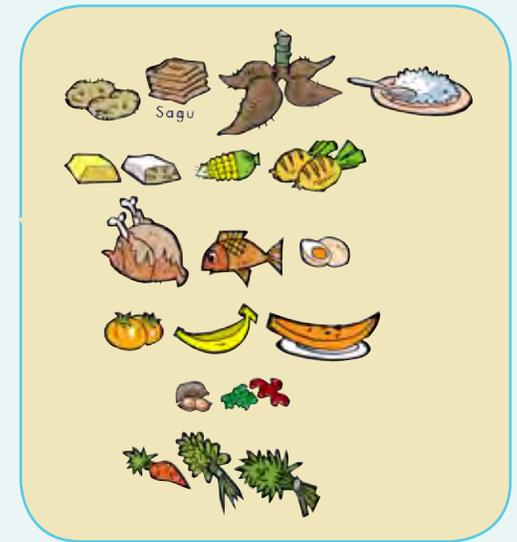
C. UMUR 9-12 BULAN



- Terus berikan ASI
- Berikan MP-ASI yang lebih padat. Contohnya, bubur nasi, nasi tim, nasi lembek, dan papeda.

Umur	Contoh MP-ASI
9 bulan	Pagi: bubur nasi 3 sendok makan Siang: bubur nasi 3 sendok makan Malam: bubur nasi 3 sendok makan
10 bulan	Pagi: nasi tim 3 sendok makan Siang: nasi tim 3 sendok makan Malam: nasi tim 4 sendok makan
11 bulan	Pagi: nasi lembek 3 sendok makan Siang: nasi lembek 4 sendok makan Malam: nasi lembek 4 sendok makan

D. UMUR 1-2 TAHUN



- Terus berikan ASI.
- Mulai umur 1 tahun, berikan makanan orang dewasa. Isinya:
 - nasi/papeda/petatas/kasbi/keladi/ubi
 - lauk pauk (ikan, telur, tahu, tempe, daging, ayam)
 - sayur.
- Beri makan 3 kali sehari. Masing-masing 1/3 piring orang dewasa.
- Beri makanan selingan 2 kali sehari.
- Beri buah atau perasan buah.
- Ajari makan sendiri.

E. UMUR 2-3 TAHUN



- Lanjutkan beri makan makanan orang dewasa.
- Tambahkan porsinya menjadi 1/2 piring.
- Beri makanan selingan 2 kali sehari.
- Jangan berikan makanan manis sebelum waktu makan, sebab bisa mengurangi nafsu makan.

A. UMUR 0-3 BULAN



- Sering memeluk dan menimang bayi dengan penuh kasih sayang.
- Gantung benda berwarna cerah yang bergerak dan bisa dilihat bayi.
- Ajak bayi tersenyum dan bicara.
- Perdengarkan musik pada bayi.

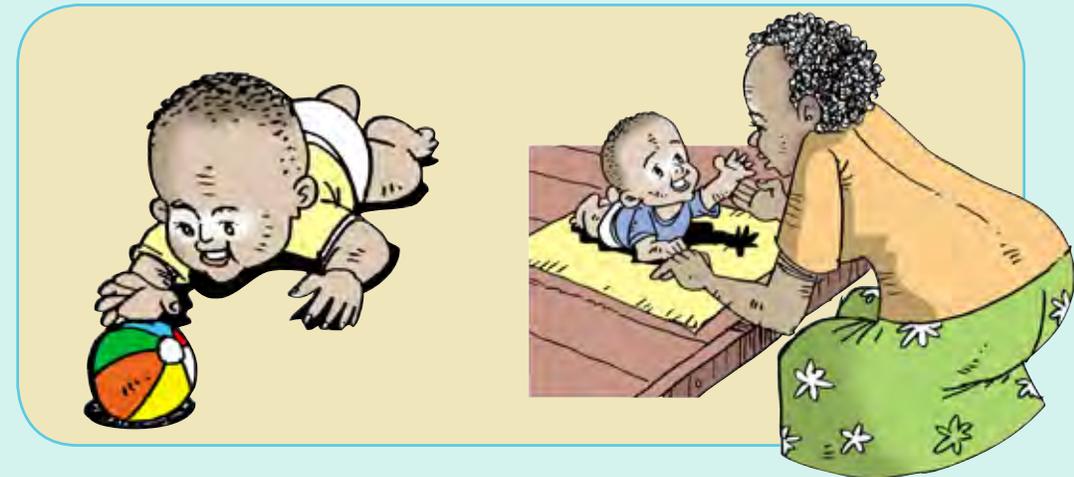
- Pada umur 1 bulan, bayi bisa:
- Menatap ke ibu
 - Mengeluarkan suara o.. o..o..
 - Tersenyum
 - Menggerakkan tangan dan kaki



- Pada umur 3 bulan, bayi bisa:**
- Mengangkat kepala tegak ketika tengkurap
 - Tertawa
 - Menggerakkan kepala ke kiri dan kanan
 - Membalas tersenyum ketika diajak bicara/tersenyum
 - Mengokeh spontan atau bereaksi dengan mengokeh

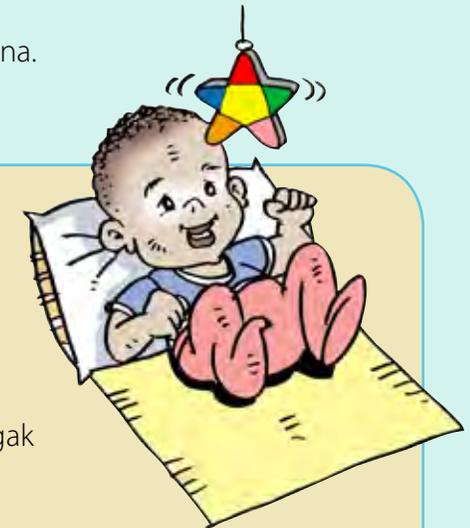
Jika pada usia 3 bulan, bayi belum bisa melakukan hal di atas, bawa bayi ke bidan/perawat/dokter.

B. UMUR 3-6 BULAN



- Sering tengkurapkan bayi.
- Gerakkan benda ke kiri dan kanan, di depan matanya.
- Perdengarkan berbagai bunyi-bunyian.
- Beri mainan benda yang besar dan berwarna.

6 BULAN



Pada umur 6 bulan, bayi bisa:

- Berbalik dari telungkup ke telentang
- Mempertahankan posisi kepala tetap tegak
- Meraih benda yang ada di dekatnya
- Menirukan bunyi
- Menggenggam mainan
- Tersenyum ketika melihat mainan/gambar yang menarik

Jika pada usia 6 bulan, bayi belum bisa melakukan hal di atas, bawa bayi ke bidan/perawat/dokter.

C. UMUR 6-12 BULAN



- Ajari bayi duduk
- Ajak main ci-luk-ba
- Ajari memegang dan makan biskuit
- Ajari memegang benda kecil dengan 2 jari
- Ajari berdiri dan berjalan dengan berpegangan
- Ajak bicara sesering mungkin
- Latih mengucapkan ma.. ma.. pa.. pa
- Beri mainan yang aman dipukul-pukul



Pada umur 9 bulan, bayi bisa:

- Merambat
- Mengucapkan ma..ma.., da..da.. da...
- Meraih benda sebesar kacang
- Mencari benda/mainan yang dijatuhkan
- Bermain tepuk tangan atau ci-luk-ba
- Makan kue/biskuit sendiri



12 BULAN

Pada umur 12 bulan, bayi bisa:

- Berdiri dan berjalan berpegangan
- Memegang benda kecil
- Meniru kata sederhana seperti ma.. ma... pa..pa....
- Mengenal anggota keluarga
- Takut pada orang yang belum dikenal
- Menunjuk apa yang diinginkan tanpa menangis/merengek

Jika pada usia 9 atau 12 bulan, bayi belum bisa melakukan hal di atas, bawa bayi ke bidan/perawat/dokter.

D. UMUR 1-2 TAHUN



- Ajari berjalan di undakan/tangga
- Ajak membersihkan meja dan menyapu
- Ajak membereskan mainan
- Ajari mencoret-coret di kertas
- Ajari menyebut bagian tubuhnya
- Bacakan cerita anak
- Ajak bernyanyi
- Ajak bermain
- Berikan pujian kalau ia berhasil melakukan sesuatu



2 TAHUN

Pada umur 2 tahun, anak bisa:

- Naik tangga dan berlari-lari
- Mencoret-coret pensil pada kertas
- Dapat menunjuk 1 atau lebih bagian tubuhnya
- Menyebut 3 – 6 kata yang mempunyai arti, seperti bola, piring, dan sebagainya
- Memegang cangkir sendiri
- Belajar makan-minum sendiri

Jika pada usia 2 tahun, anak belum bisa melakukan hal di atas, bawa anak ke bidan/perawat/dokter.

E. UMUR 2-3 TAHUN



- Ajari berpakaian sendiri
- Ajak melihat buku bergambar
- Bacakan cerita anak
- Ajari makan di piringnya sendiri
- Ajari cuci tangan
- Ajari buang air besar dan kecil di tempatnya



3 TAHUN



Pada umur 3 tahun, anak bisa:

- Mengayuh sepeda roda tiga
- Berdiri di atas satu kaki tanpa berpegangan
- Bicara dengan baik menggunakan 2 kata
- Mengenali 2 – 4 warna
- Menyebut nama, umur dan tempat
- Menggambar garis lurus
- Bermain dengan teman
- Melepas pakaiannya sendiri
- Mengenakan sepatu sendiri

Jika pada usia 2 – 3 tahun, anak belum bisa melakukan hal di atas, bawa anak ke bidan/perawat/dokter.

F. UMUR 3-5 TAHUN



- Minta anak menceritakan apa yang ia lakukan
- Dengarkan ia ketika bicara
- Jika ia gagap, ajari bicara pelan-pelan
- Awasi dia mencoba hal baru



5 TAHUN



Pada umur 5 tahun, anak bisa:

- Melompat-lompat 1 kaki, menari, dan berjalan lurus
- Menggambar orang 3 bagian (kepala, badan, tangan/kaki)
- Menggambar tanda silang dan lingkaran
- Menangkap bola kecil dengan kedua tangan
- Menjawab pertanyaan dengan kata-kata yang benar
- Menyebut angka, menghitung jari
- Bicaranya mudah dimengerti
- Berpakaian sendiri tanpa dibantu
- Mengancing baju atau pakaian boneka
- Menggosok gigi tanpa bantuan

Jika pada usia 5 tahun, anak belum bisa melakukan hal di atas, bawa anak ke bidan/perawat/dokter.

A. UNTUK ANAK 6-9 BULAN

Jangan menggunakan peralatan dari plastik dan melamin

BUBUR SUSU



BAHAN:

- Tepung beras 2 sendok makan
- Susu bubuk 1 sendok makan
- Gula pasir 2 sendok teh

Cara Membuat:

- Larutkan gula, tepung beras, susu dengan air secukupnya.
- Aduk hingga rata.
- Panaskan di atas kompor dengan api kecil.
- Aduk sampai masak.

BUBUR TIM HALUS



BAHAN:

- Beras 2 sendok makan
- Santan 1 sendok makan
- Garam secukupnya
- Air 4 gelas

Cara Membuat:

- Masukkan semua bahan ke dalam panci.
- Masaklah sambil diaduk sampai masak.
- Tambahkan sedikit garam.
- Aduk sampai masak.
- Saring dan segera berikan pada anak.



PISANG LUMAT HALUS

BAHAN:

- Pisang masak 1 buah

Cara Membuat:

- Cuci kulit pisang sampai bersih.
- Kupas kulitnya separuh.
- Keroklah pisang dengan sendok kecil.
- Segera berikan kerokan pisang kepada bayi.

B. UNTUK ANAK 9-12 BULAN

Jangan menggunakan peralatan dari plastik dan melamin



NASI TIM

BAHAN:

- Beras 2 sendok makan



- Air 3 gelas.



- Ikan 1 potong (10 gram). (Bisa diganti telur 1 butir)



- Daun bayam 10 lembar. (Bisa diganti wortel, kangkung, atau sayuran lainnya)

Cara Membuat:

- Haluskan semua bahan.
- Masukkan semua bahan ke dalam panci kecuali daun bayam.
- Masaklah sambil diaduk sampai matang.
- Masukkan daun bayam yang sudah dicuci bersih ke dalam panci saat masakan hampir matang.
- Tambahkan sedikit garam.
- Aduk sampai matang.
- Makanan siap disajikan kepada bayi selagi hangat.
- **Nasi tim ini dibuat untuk sekali makan.**



- Santan 1 sendok makan. (Bisa diganti minyak kelapa)



- Garam secukupnya

KELADI TUMBUK



BAHAN:

- Keladi 1 potong sedang
- Susu bubuk 2 sendok makan
- Gula pasir 2 sendok makan
- Sedikit mentega

Cara Membuat:

- Rebus keladi sampai masak.
- Tumbuk sampai halus.
- Tambahkan gula, susu bubuk, dan mentega.
- Campur sampai rata.
- Bentuk sesuai selera.
- Hidangkan.

KUE DADAR



BAHAN:



- Tepung terigu ½ gelas



- Susu cair 1 gelas



- Telur 1 butir



- Sedikit mentega



- Gula pasir 4 sendok teh munjung

- Sedikit minyak goreng

Cara Membuat:

- Pecahkan telur.
- Campur semua bahan menjadi satu.
- Aduk hingga menjadi adonan rata.
- Bagi menjadi 8 bagian.
- Letakkan sedikit margarin di atas wajan.
- Panaskan adonan di atas wajan tersebut, balik adonan sampai matang.

(DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN)
PEMERIKSAAN NEONATUS

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (hari ke-1)	Kunjungan II (hari ke-3)	Kunjungan III (minggu ke-2)
	Tgl:	Tgl:	Tgl:
Berat Badan (Kg)			
Tinggi Badan/Panjang Badan (cm)			
Suhu (°C)			
Tanyakan ibu, Bayi sakit apa?			
Memeriksa Kemungkinan Penyakit Sangat Berat atau Infeksi bakteri			
◦ Frekuensi napas (kali/menit)			
◦ Frekuensi denyut jantung (kali/menit)			
Memeriksa adanya Diare			
Memeriksa Ikterus			
Memeriksa Kemungkinan Berat Badan rendah dan/atau Masalah Pemberian ASI			
Memeriksa status pemberian Vitamin K1			
Memeriksa status imunisasi			
Memeriksa Keluhan lain :			
Memeriksa masalah/keluhan Ibu			
Tindakan (Terapi/Rujukan/Umpan Balik)			
Nama Pemeriksa			

Pemeriksaan Kunjungan Neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

CATATAN KESEHATAN ANAK

BERI VITAMIN A SESUAI JADWAL
UNTUK MENINGKATKAN KESEHATAN MATA
DAN PERTUMBUHAN ANAK

Catatan Pemberian Vitamin A		
Umur/bln	Dosis	Tgl. diberikan
6 - 11	1 kapsul biru di bln Februari atau Agustus	
12 - 23	1 kapsul merah setiap bln Februari dan bln Agustus	
24 - 35		
36 - 47		
48 - 59		

Pelayanan Stimulasi Deteksi dan Intervensi
Dini Tumbuh Kembang oleh Bidan/Perawat/
Dokter

Umur	Anjuran Pemberian Rangsangan Perkembangan Oleh Petugas				Nasihat Pemberian Makan Oleh Petugas			
	Tgl/Bln/Thn				Tgl/Bln/Thn			
0 - 30 hari								
1 - 6 bulan								
6 - 12 bulan								
1 - 2 tahun								
2 - 3 tahun								
3 - 5 tahun								

Keterangan:
- Tulis tanggal pada kolom tanggal jika melakukan Anjuran Pemberian Rangsangan Perkembangan dan Nasihat Pemberian Makan

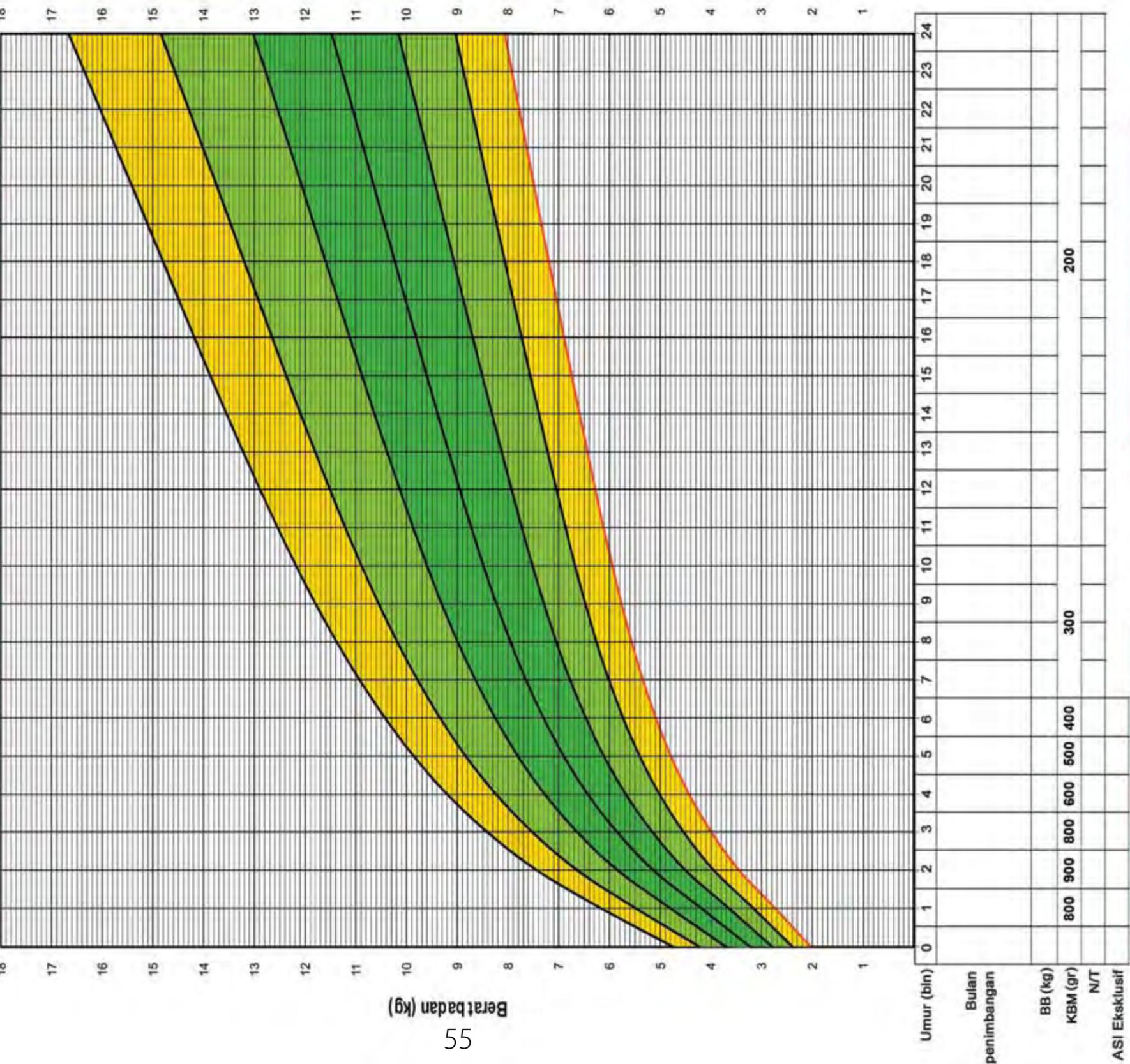


KMS
KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Perempuan

Nama Anak :

Nama Posyandu :

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



TIDAK NAIK (T)
Grafik BB mendatar atau menurun memotong garis pertumbuhannya atau Kenaikan BB kurang dari KBM

NAIK (N)
Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau Kenaikan BB sama dengan KBM (Kenaikan BB Minimal) atau lebih

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

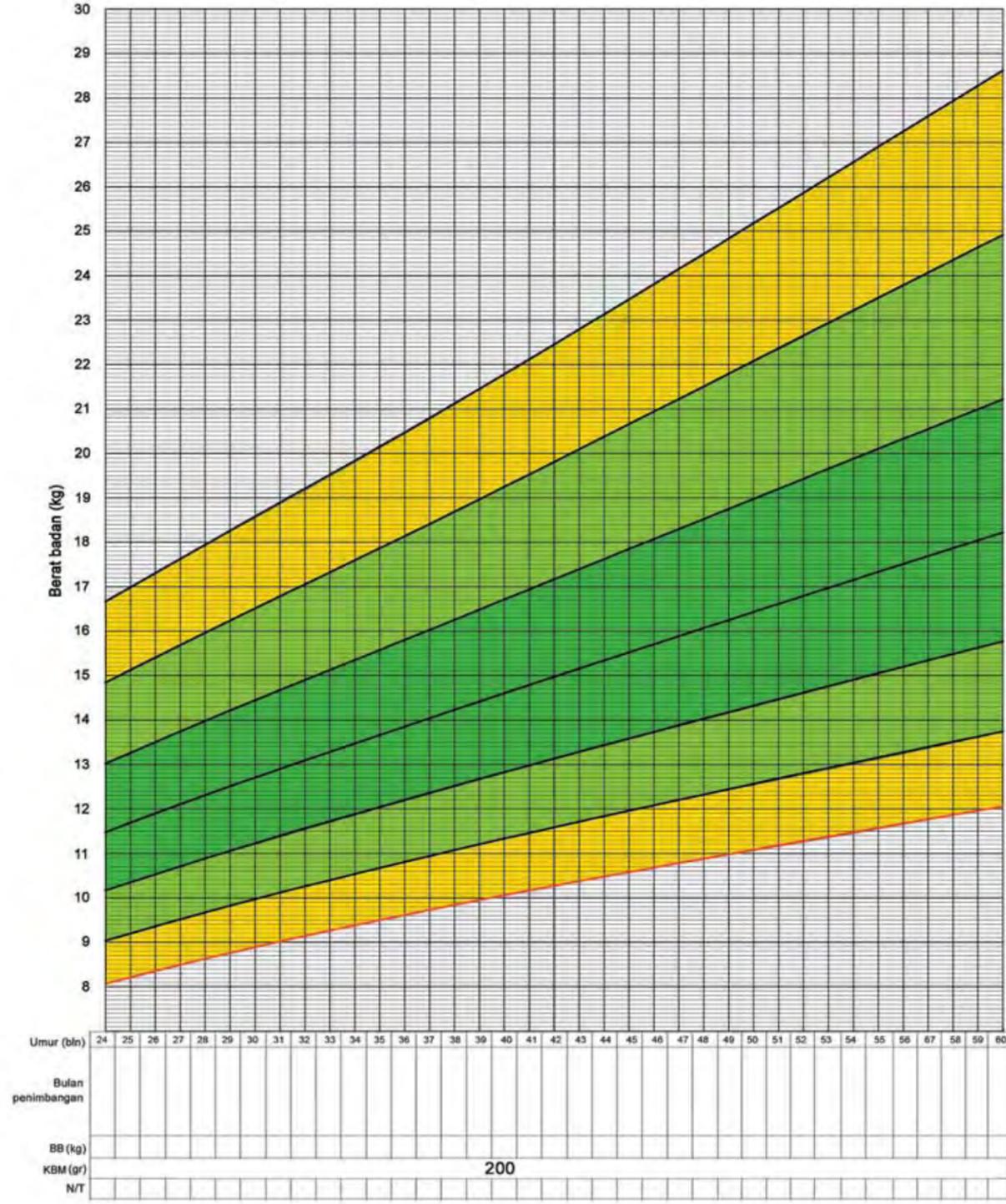


KMS
KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Perempuan

Nama Anak :

Nama Posyandu :

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



NAIK (N)

Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau Kenaikan BB sama dengan KBM (Kenaikan BB Minimal) atau lebih.

TIDAK NAIK (T)

Grafik BB mendatar atau menurun memotong garis pertumbuhan dibawahnya atau Kenaikan BB kurang dari KBM

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

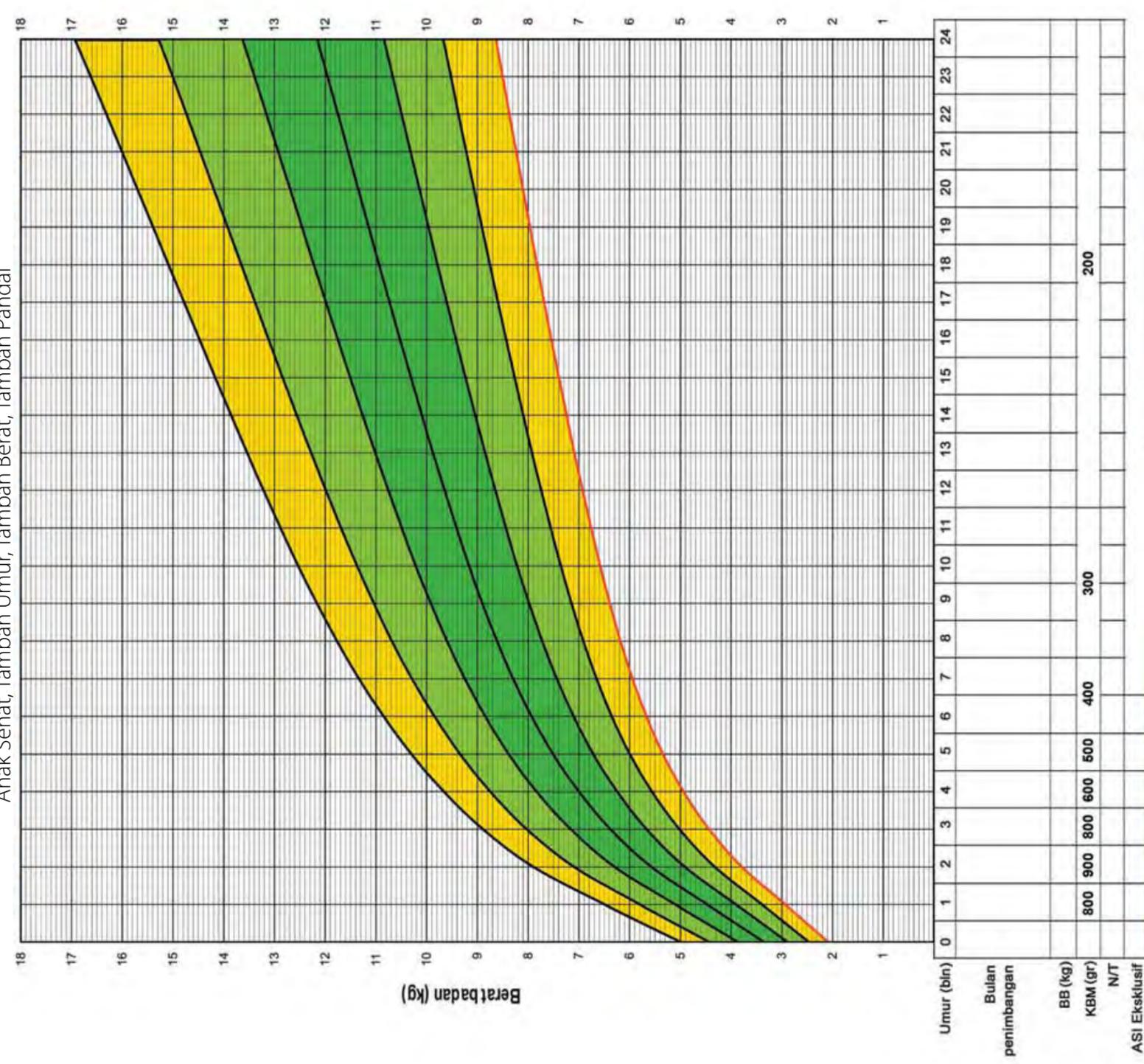


KMS
KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Laki-Laki

Nama Anak :

Nama Posyandu :

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



NAIK (N)

Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau Kenaikan BB sama dengan KBM (Kenaikan BB Minimal) atau lebih.

TIDAK NAIK (T)

Grafik BB mendatar atau menurun memotong garis pertumbuhan dibawahnya atau Kenaikan BB kurang dari KBM

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

- 9. demi pengembangan diri.
- 10. mendapat perlindungan dari perlakuan: diskriminasi; eksploitasi baik ekonomi maupun seksual; penelantaran; kekejaman, kekerasan dan penganiayaan; ketidakadilan dan perlakuan salah lainnya.
- 11. diasuh oleh orang tuanya sendiri, kecuali jika ada alasan dan/atau aturan hukum yang sah menunjukkan bahwa pemisahan itu adalah demi kepentingan terbaik bagi anak dan merupakan pertimbangan terakhir.
- 12. mendapat perlindungan dari: penyalahgunaan dalam kegiatan politik; pelibatan dalam sengketa bersenjata; pelibatan dalam kerusuhan sosial; pelibatan dalam peristiwa yang mengandung unsur kekerasan; dan pelibatan dalam peperangan.
- 13. memperoleh perlindungan dari sasaran penganiayaan, penyiksaan, atau penjatuan hukuman yang tidak manusiawi; memperoleh kebebasan sesuai dengan hukum; dan penangkapan, penahanan, atau tindak pidana penjara anak hanya dilakukan apabila sesuai dengan hukum yang berlaku dan hanya dapat dilakukan sebagai upaya terakhir.

Anak yang menderita cacat selain memiliki hak-hak tersebut di atas memiliki hak;

- a. memperoleh pendidikan luar biasa
- b. memperoleh rehabilitasi, bantuan sosial, dan pemeliharaan taraf kesejahteraan sosial bagi anak yang menyandang cacat.

Khusus bagi anak yang dirampas kebebasannya, selain mendapat hak-hak tersebut di atas memiliki hak:

- a. mendapat perlakuan manusiawi dan penempatannya dipisahkan dari orang dewasa
- b. memperoleh bantuan hukum atau bantuan lainnya secara efektif dalam setiap tahapan upaya hukum yang berlaku
- c. membela diri dan memperoleh keadilan di depan pengadilan anak yang obyektif dan tidak memihak dalam sidang tertutup untuk umum.
- d. berhak dirahasiakan bila menjadi korban atau sebagai pelaku kekerasan seksual atau yang berhadapan dengan hukum.
- e. mendapatkan bantuan hukum atau bantuan lainnya bila menjadi korban atau sebagai pelaku tindak pidana.

PENCATATAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP

Tanggal Lahir:/...../..... Nama Anak: Nama Orang Tua Anak:

Umur (Bulan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	**12+
Vaksin													
HB0 (0-7 hari)													
BCG													
*Polio 1													
*DPT/HB 1													
*Polio 2													
*DPT/HB 2													
*Polio 3													
*DPT/HB 3													
*Polio 4													
Campak													

* Jarak antara pemberian vaksin DPT/HB minimal 4 minggu (1 bulan). *Jarak antara pemberian vaksin POLIO minimal 4 minggu (1 bulan)
 ** Anak di atas 1 tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap.
 Sakit ringan seperti batuk pilek, diare dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi.

Tambahan	Tanggal Pemberian												
Vaksin													
Vaksin Lain	Tanggal Pemberian												

Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 th yang belum lengkap
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi lengkap

