



BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



Bawalah Buku ini !
Setiap pergi ketempat
pelayanan kesehatan

Nama Ibu :

Nama Anak :



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN
DINAS KESEHATAN BIDANG PELAYANAN
KESEHATAN DPA SKPD
TAHUN ANGGARAN 2010

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 fasilitas 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 fasilitas 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.

DAFTAR ISI

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. 35 - 39

Cara Memberi Makan Anak



hal. 31 - 32

Perawatan Sehari-hari Balita



hal. 40 - 45

Cara Merangsang Perkembangan Anak



hal. 33 - 34

Perawatan Anak Sakit



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

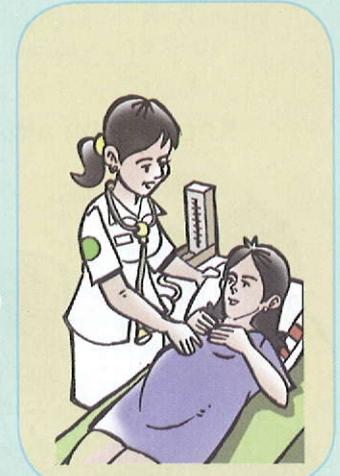
hal. 61

KESEHATAN IBU

PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN



- Segera periksakan diri ke petugas kesehatan.
- Ukur tinggi badan dan lingkaran atas (LILA) saat pertama kali periksa.
- Timbang berat badan tiap kali periksa. Berat badan akan naik sesuai umur kandungan.



- Ukur tekanan darah dan besarnya kandungan tiap kali periksa. Kandungan akan membesar sesuai umur kehamilan.



- Minum 1 pil tambah darah setiap hari selama 90 hari. Pil tambah darah tidak berbahaya bagi bayi.
- **Ikuti Kelas Ibu Hamil.**



- Mintalah imunisasi Tetanus Toksoid (TT) kepada petugas. Imunisasi ini mencegah tetanus pada bayi.

Imunisasi TT	Selang waktu minimal pemberian imunisasi	Lama Perlindungan
TT 1		Langkah awal pembentukan kekebalan tubuh terhadap penyakit Tetanus
TT 2	1 bulan setelah TT 1	3 tahun
TT 3	6 bulan setelah TT 2	5 tahun
TT 4	12 bulan setelah TT 3	10 tahun
TT 5	12 bulan setelah TT 4	≥ 25 tahun

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 :

 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. telepon :

Nama Anak :
 Tempat/Tgl Lahir :

* Lingkari yang sesuai

PERSIAPAN MELAHIRKAN (BERSALIN)

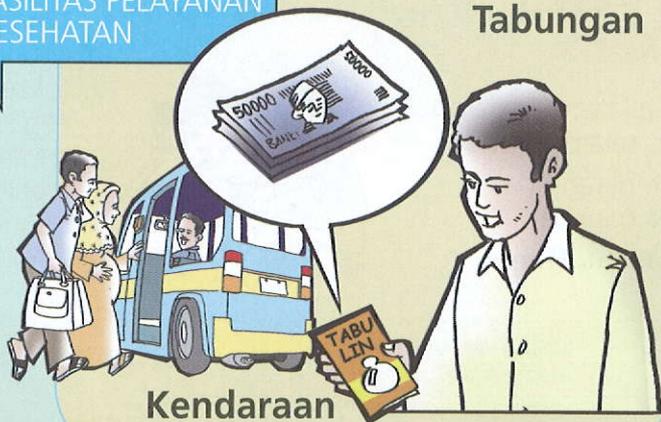
Kapan bayi akan lahir?



- Tanyakan kepada bidan atau dokter tanggal perkiraan persalinan.
- Suami dan keluarga mendampingi ibu hamil saat periksa.

FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN

Tabungan



Kendaraan

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

Rencana Melahirkan



- Puskesmas?
- Rumah Sakit?
- Rumah Bersalin?



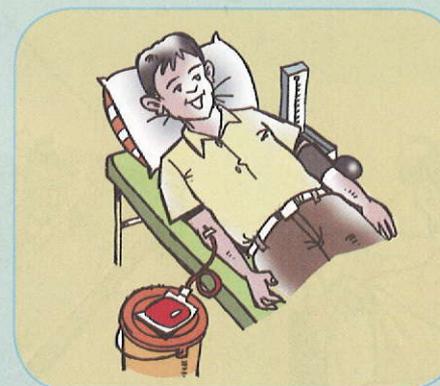
Rencanakan Keluarga Berencana (KB)

- Kondom?
- Suntik KB?
- Pil KB?
- Susuk KB?
- AKDR?



- Rencanakan melahirkan ditolong bidan atau dokter di fasilitas pelayanan kesehatan.

- Rencanakan ikut Keluarga Berencana (KB). Tanyakan caranya kepada petugas kesehatan.



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

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	
Lokasi persalinan	
Petersong persalinan	
Tempat persalinan	
Pendamping persalinan	
Transportasi	
Calon pendonor darah	

Menuju Persalinan Yang Aman dan Selamat

PERAWATAN SEHARI-HARI



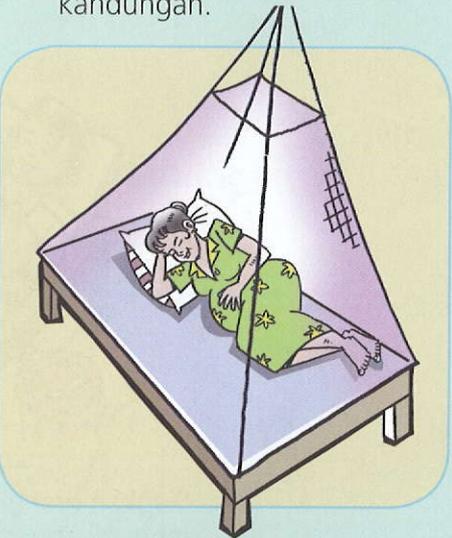
- Mandi 2 kali sehari dengan sabun.
- Gosok gigi setelah sarapan dan sebelum tidur.



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

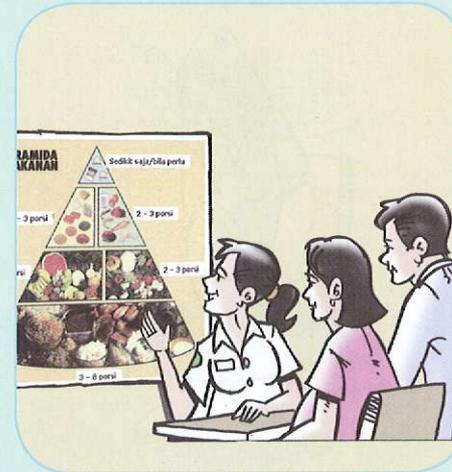


- Boleh melakukan hubungan suami istri.
- Tanyakan kepada petugas cara yang aman.



- Kurangi kerja berat.
- Istirahat berbaring minimal 1 jam di siang hari. Posisi tidur sebaiknya miring.
- Sebaiknya ibu tidur pakai kelambu, jangan memakai obat nyamuk bakar atau semprot.

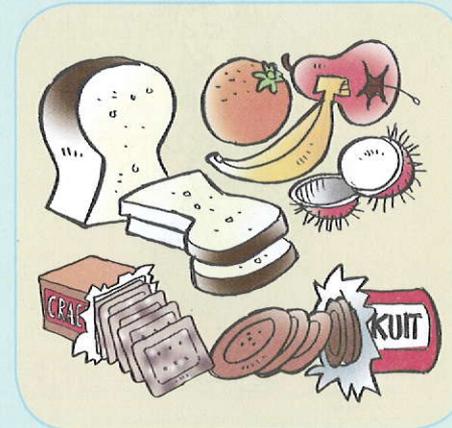
ANJURAN MAKAN BUAT IBU HAMIL



- Tanyakan kepada petugas kesehatan tentang makanan yang bergizi.



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



- Jika mual-mual, muntah, dan tidak nafsu makan, pilihlah makanan yang tidak berlemak dan menyegarkan. Contohnya roti, ubi, singkong, biskuit, dan buah.



- 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



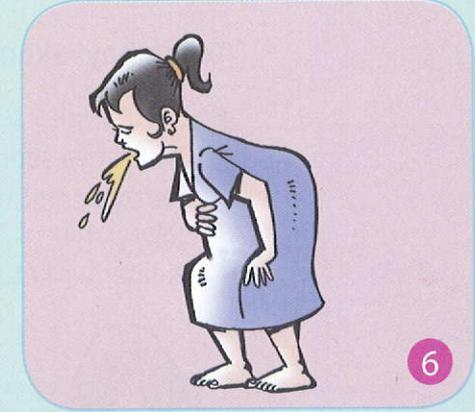
3 Demam atau panas tinggi



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 lama
- Lemah
- Jantung berdebar-debar



- Gatal-gatal pada kemaluan
- Keluar keputihan

Periksa ke petugas kesehatan didampingi suami atau keluarga.

TANDA BAYI AKAN LAHIR

Tanda bayi akan lahir:

- Perut mulas secara teratur.
- Mulasnya sering dan lama.
- Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir.
- Keluar air ketuban dari jalan lahir.



Mulas Teratur



Keluar air ketuban

Jika muncul salah satu tanda di atas:
Suami atau keluarga harus **SEGERA MEMBAWA** ibu hamil ke fasilitas pelayanan kesehatan.

PROSES MELAHIRKAN (PERSALINAN)

12 jam sejak mulas teratur yang pertama



- Bayi biasanya lahir 12 jam sejak mulas 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.
- Bidan/dokter akan menyuruh ibu mengejan. Ikuti perintahnya.
- Begitu bayi lahir, letakkan bayi di dada ibu. Biarkan ia berusaha mencari puting susu ibunya (Inisiasi Menyusu Dini).
- Tindakan ini bisa mencegah perdarahan dan merangsang keluarnya ASI.

MASALAH PADA PERSALINAN

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



Ikuti semua nasihat bidan/dokter.
Suami atau keluarga harus tetap mendampingi.

CARA MENYUSUI BAYI:

- Susui sesering mungkin, semau bayi, paling sedikit 8 kali sehari.
- Jika bayi tidur lebih dari 3 jam, bangunkan lalu susui.
- Susui sampai payudara terasa kosong, lalu pindah ke payudara sisi yang lain.
- Beri bayi hanya ASI sampai umur 6 bulan (ASI eksklusif).



Biasakan **cuci tangan** dengan sabun waktu:

- Akan memegang bayi
- Sesudah buang air besar atau kecil
- Sesudah menceboki anak

PERAWATAN IBU

- Minum 1 kapsul vitamin A warna merah (200.000 SI) segera setelah melahirkan.
- Minum lagi kapsul vitamin A pada hari kedua.
- Jarak kapsul pertama dan kedua minimal 24 jam.



Periksa ke bidan/ dokter minimal 3 kali pada:

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



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



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

- Makanlah dengan pola gizi seimbang, lebih banyak daripada saat hamil.
- Istirahat/tidur cukup dan banyak minum supaya ASI keluar banyak.
- Bagi ibu nifas yang memerlukan, minumlah 1 tablet tambah darah setiap hari, selama 40 hari.

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
- Nyeri atau panas di daerah tungkai
- Payudara bengkak, berwarna kemerahan, dan sakit
- Puting lecet
- Ibu mengalami depresi (antara lain menangis tanpa sebab dan tidak peduli pada bayinya)



Segera ke fasilitas pelayanan kesehatan jika muncul masalah di atas.

KELUARGA BERENCANA (KB)



Mengapa ibu perlu ikut KB?

- Agar ibu tidak cepat hamil lagi (minimal 2 tahun)
- Agar ibu punya waktu merawat kesehatan diri sendiri, anak, dan keluarga

CARA BER-KB

Bagi Suami

- Suami memakai kondom setiap melakukan hubungan seksual.

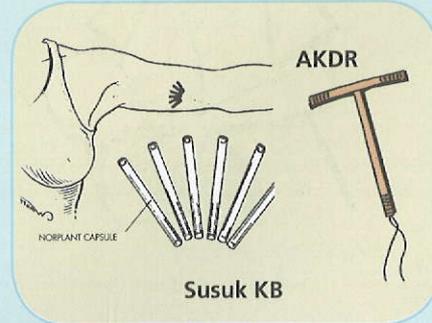
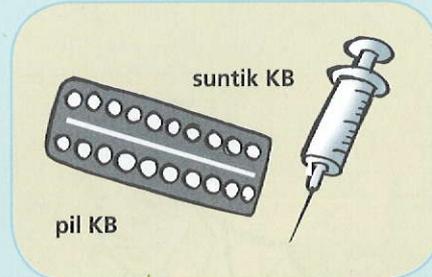
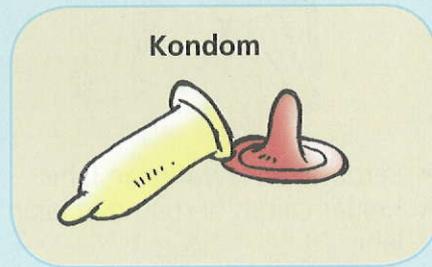
Bagi Istri

- Istri minum pil KB tiap hari secara teratur. Selama menyusui, minum pil KB khusus
- Istri disuntik KB
- Di lengan istri dipasang susuk KB
- Di rahim istri dipasang alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR)

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**)



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.

..... 20.....

Mengetahui Suami / Orang Tua / Mertua / Wali

Bidan / Dokter

Saya,

(.....)

(.....)

(.....)

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

Kaki Bengkok	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 /menit	Nafas /menit	Suhu (°C)	Kon-traksi Rahim	Perda- rahan	Warna, Jumlah, & bau Lokia

Kesimpulan Akhir Nifas
Keadaan Ibu **:
 Sehat
 Sakit
 Meninggal

Keadaan bayi **:
 Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi nifas **:
 Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 lain-lain

**Berikan tanda [✓] pada kolom yang sesuai

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)
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				

PELAYANAN KB IBU NIFAS

Tanggal/bulan/tahun					
Tempat					
Cara KB/Kontrasepsi					

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

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.

CARA MERAWAT BAYI BARU LAHIR

A. Cara Menyusui Bayi

Segera lakukan inisiasi menyusui dini.

- ASI yang keluar pertama berwarna kekuningan (kolostrum) mengandung zat kekebalan tubuh. Jangan dibuang. Berikan langsung pada bayi.
- Berikan hanya ASI sampai 6 bulan.



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

ASI menjalin kasih sayang ibu dan bayi.

ASI mencegah perdarahan pada ibu nifas.

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

B. Tindakan pada bayi baru lahir:

- Jaga kebersihan selama persalinan.
- Jaga tali pusat selalu bersih, kering, dan biarkan terbuka (jangan dibungkus).
- Jangan diberi ramuan apa pun. Jika kotor, bersihkan dengan kain bersih dan air matang.
- Pastikan bayi sudah buang air besar.
- Cegah infeksi kuman pada bayi. Begitu bayi lahir, mintalah salep antibiotik untuk matanya.
- Mintalah suntikan vitamin K1 secepatnya. Fungsinya mencegah perdarahan pada bayi.
- Minta imunisasi Hepatitis B sebelum bayi berumur 24 jam.



C. Cara Menjaga Bayi Tetap Hangat

- Bayi baru boleh dimandikan setelah umurnya 6 jam.
- Bungkus bayi dengan kain kering.
- Ganti kainnya jika basah.
- Jangan tidurkan bayi di tempat dingin atau banyak angin.
- Jika berat lahir kurang dari 2.500 gram, lakukan Metode Kanguru (dekap bayi di dada ibu, kulit bayi menempel di kulit ibu).



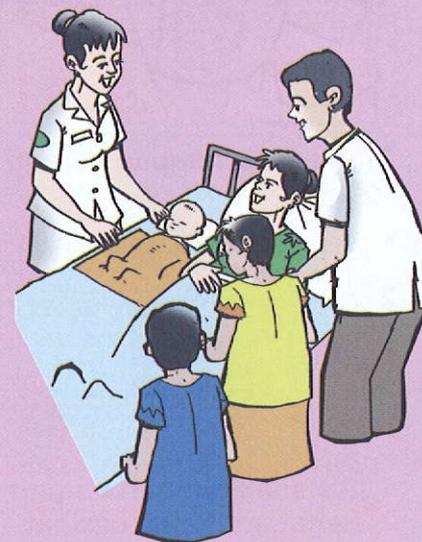
Tanyakan caranya kepada petugas.

D. Pelayanan Kesehatan Bagi Bayi Baru Lahir

- Bayi baru lahir mendapatkan pelayanan kesehatan dari bidan/dokter/perawat 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.

Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir

PADA HARI PERTAMA, HARI KETIGA, MINGGU KEDUA



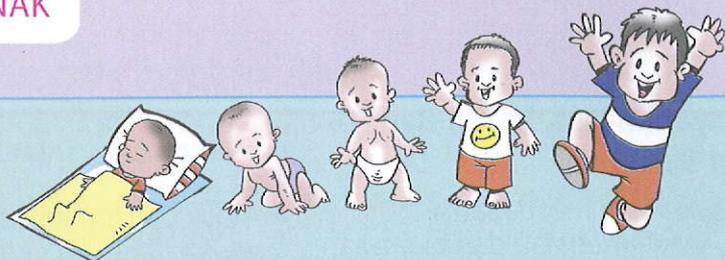
Tanda bayi sakit berat:

- Tidak dapat menyusu
- Mengantuk atau tidak sadar
- Napas cepat (lebih dari 60 kali per menit)
- Merintih



- Tarikan dinding dada bagian bawah (retraksi)
- Tampak biru pada ujung jari tangan dan kaki atau bibir
- Kejang
- 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.



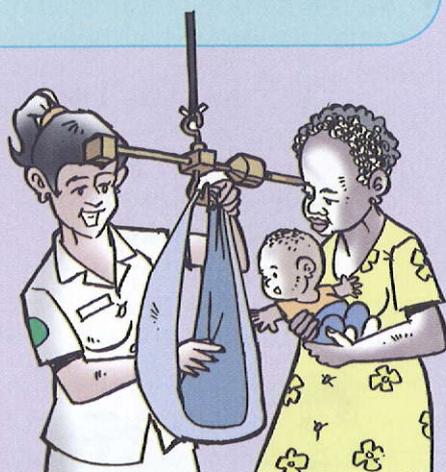
Tanda anak sehat:

- Berat badan naik sesuai garis pertumbuhan mengikuti pita hijau pada 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, fasilitas pelayanan kesehatan lain, atau Pos Pelayanan Anak Usia Dini (PAUD).
- Rangsang perkembangan anak sesuai umurnya.
- Ajak anak bermain dan bercakap-cakap.
- 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.



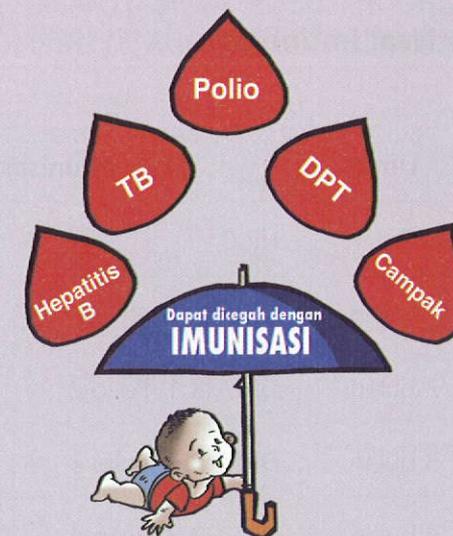
Tanda anak tumbuh kurang sehat:

- 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.

IMUNISASI

Mintalah imunisasi dasar lengkap sesuai jadwal di fasilitas pelayanan kesehatan.



Imunisasi	Penyakit yang Bisa Dicegah
Hepatitis B	Mencegah hepatitis B (kerusakan hati)
BCG	Mencegah TB/Tuberkulosis (sakit paru-paru)
Polio	Mencegah polio (lumpuh layuh pada tungkai kaki & lengan tangan)
DPT	Mencegah: <ul style="list-style-type: none"> • Difteri/Pertusis (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.
- Ada dua jenis kapsul vitamin A:



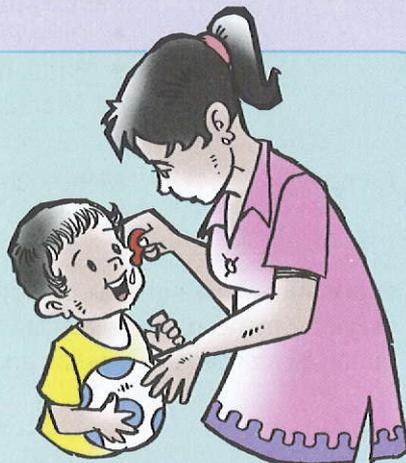
Untuk anak umur 6 – 11 bulan

Berikan 1 kali dalam setahun.



Untuk anak umur 1 – 5 tahun

Berikan 2 kali dalam setahun.



SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Alamat :
 Umur ibu : th Kec / Kab :
 Pendidikan : Pekerjaan :
 Hamil ke Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : bl.

Periksa I
 Umur kehamilan : bln Di :

KEL F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV			
				Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16th	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, Kawin ≥ 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang / vakum	4				
		b. Uri Dirogoh	4				
		c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak Sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kelang-2	8				
JUMLAH SKOR							

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	JML SKOR	PERA WATAN	RUJUKAN	KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
				TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN
				RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN	
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :/...../.....

RUJUK DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUK KE : 1. Bidan 2. Puskesmas

RUJUKAN : 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Pendarahan anteparfum
 Komplikasi Obstetrik
 3. Pendarahan postparfum
 4. Uri terlinggal
 5. Persalinan Lama

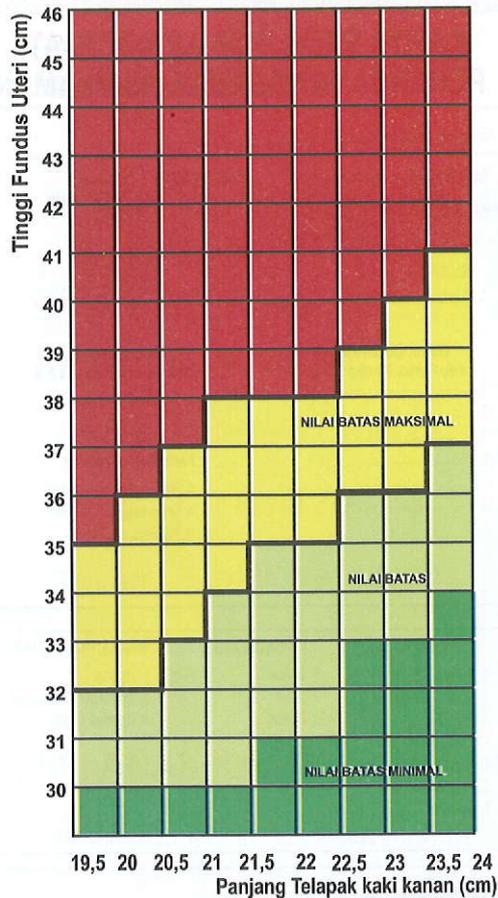
TEMPAT : 1. Rumah ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-lain
 PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
 MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCAPERSALINAN:
 IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2.....
 TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 IBU : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar Skor 3. Lahir mati, penyebab 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS / 42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab.....

Keluarga Berencana : 1. Ya / Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak



Pengukuran Fundus dan Telapak kaki kanan

Pengukuran dilakukan pada ibu hamil aterm (> 38 minggu), janin tunggang, presentasi kepala tanpa kelahiran yang berpengaruh terhadap pengukuran misalnya hidrosefalus (Kepala Busung) Plasenta Previa dll

Pengukuran tinggi fundus
 Ibu hamil dalam keadaan berbaring
 Kandung kemih dikosongkan
 Alat ukur : pita pengukur (meteran)
 Cara Pengukuran : dari simfisis sampai puncak fundus uteri
 Hasil : di plo pada sumbu "tinggi fundus uteri"

Pengukuran telapak kaki kanan terpanjang
 Ibu hamil dalam keadaan berdiri tanpa alas kaki
 Alat ukur : pita pengukur (meteran)
 Cara Pengukuran : dan tumit sampai ujung jari kaki kanan terpanjang
 Hasil : di plo pada sumbu "panjang telapak kaki kanan"

Penilaian

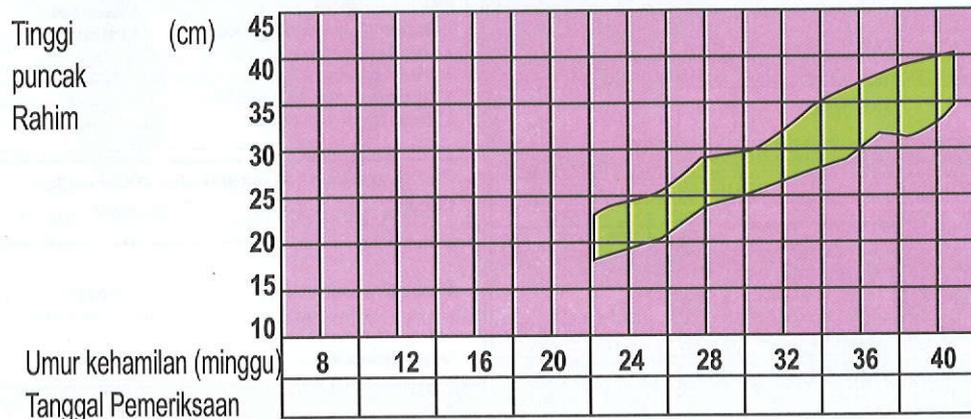
- Perpotongan proyeksi kedua pengukuran pada grafik akan jatuh pada salah satu daerah
- Untuk menentukan terjadinya dispori sefalopelvik
- Tempat Persalinan

Interpretasi Hasil Pengukuran

Daerah titik perpotongan kedua sumbu	Kemungkinan dispori sefalopelvik	Tempat Persalinan
Daerah Merah	++++ (90%)	Rumah Sakit
Daerah Kuning	+++ (90%)	Rumah Sakit
Daerah Hijau Muda	++ (3%)	Rumah dgn pengawasan Puskesmas, RS
Daerah Hijau Tua	+ (1%)	Rumah Puskesmas, RS

Simfisis : Tepi Atas dari Tulang kemaluan
Fundus : Batas atas dinding Rahim

Grafik Kehamilan



PERAWATAN SEHARI-HARI

Kebersihan Anak

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



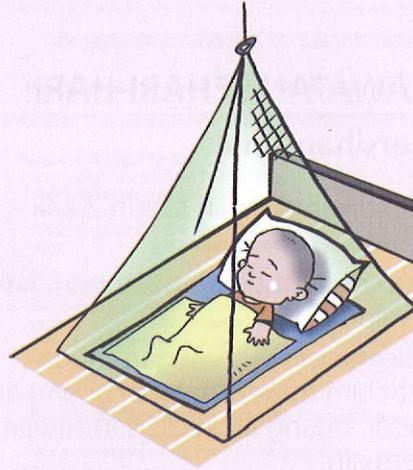
Perawatan Gigi

- Jika giginya belum tumbuh, bersihkan gusinya tiap selesai menyusu dengan kain yang dibasahi air hangat.
- Jika sudah tumbuh, gosok giginya dengan odol dan sikat gigi kecil sesudah sarapan dan sebelum tidur.
- 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 lingkungan

- Jauhkan anak dari asap rokok, asap dapur, asap sampah, dan polusi kendaraan bermotor.
- Buang air besar dan kecil di WC.
- Bersihkan rumah dan lingkungan anak bermain dari debu dan sampah.



- Semua balita sebaiknya tidur di dalam kelambu.
- Untuk daerah endemis malaria, balita harus tidur di dalam kelambu antinyamuk (mengandung insektisida).



JAUHKAN ANAK DARI BAHAYA



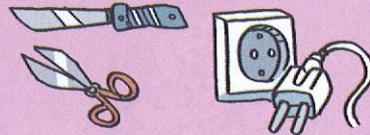
Benda yang bisa disangka makanan/minuman:

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



Benda panas:

- Kompor
- Setrika
- Termos air panas



Benda berbahaya:

- Pisau
- Colokan listrik
- Kabel

Jangan biarkan anak bermain di 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 matang lebih banyak.

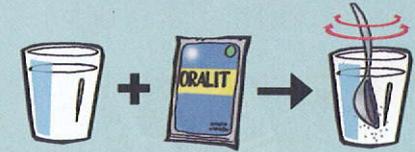


- Jika umurnya di atas 1 tahun, beri kecap manis atau madu dicampur air jeruk nipis.
- Jauhkan dari asap rokok, asap dapur, dan asap pembakaran sampah.

Bawa ke fasilitas pelayanan kesehatan jika:

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

DIARE/MENCRET



- Berikan segera cairan oralit setiap anak buang air besar.
- Jika tidak ada oralit, berikan air matang, kuah sayur, atau air tajin.
- 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 fasilitas pelayanan kesehatan jika:

- Timbul demam.
- Ada darah di dalam tinja.
- Diare makin parah.
- Muntah terus menerus.
- Anak terlihat sangat haus.
- Anak tidak mau makan dan minum.

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.
- Untuk daerah endemis malaria, balita harus tidur di dalam kelambu antinyamuk (mengandung insektisida).

Segera bawa anak ke fasilitas pelayanan kesehatan jika:

- Demam disertai kejang.
- Demam tidak turun dalam 2 hari.
- Demam 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.

Koreng:

- 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 fasilitas pelayanan kesehatan jika:

- Kulit kemerahan
- Terasa gatal
- Luka bernanah atau berbau

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.

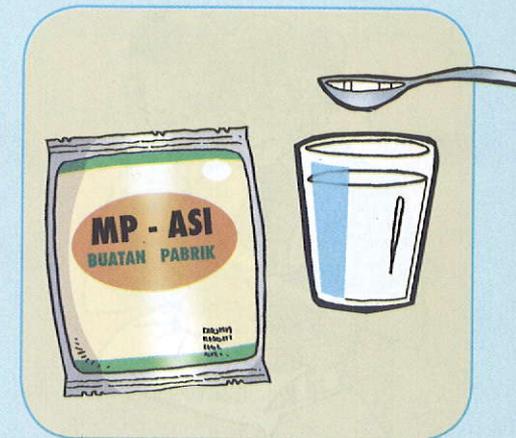
UMUR 6-9 BULAN



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

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

CARA PEMBERIAN MP-ASI

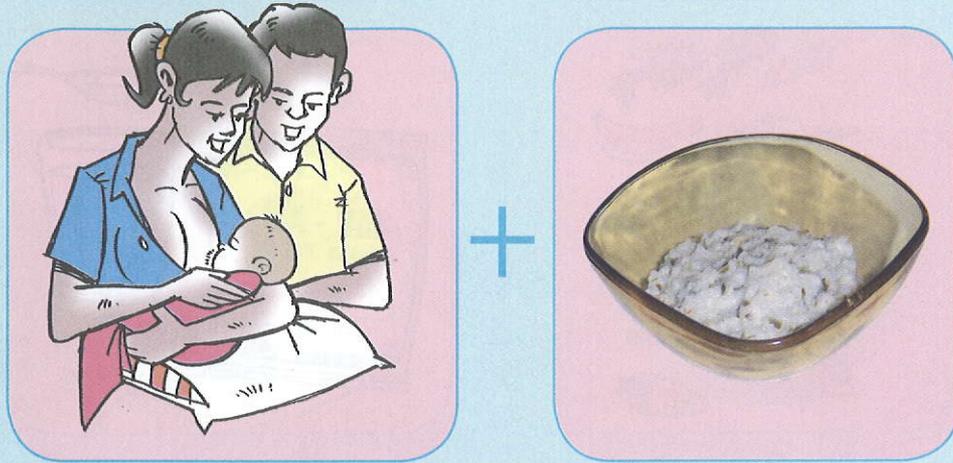


- Berikan ASI dulu, kemudian MP-ASI.
- Berikan aneka makanan seperti telur, ayam, ikan, tempe, tahu, daging sapi, wortel, bayam, santan, kacang hijau, minyak dan buah-buahan seperti jeruk, pisang, dan pepaya.
- Jika menggunakan MP-ASI buatan pabrik, baca cara pakainya. Perhatikan tanggal kadaluarsa.



- Beri makanan selingan 2 kali sehari. Contohnya bubur kacang hijau, pisang, biskuit, nagasari, dan kue lain.
- Ajari anak makan sendiri dengan sendok.
- Ajari juga minum sendiri dengan gelas.
- Perhatikan kebersihan makanan.

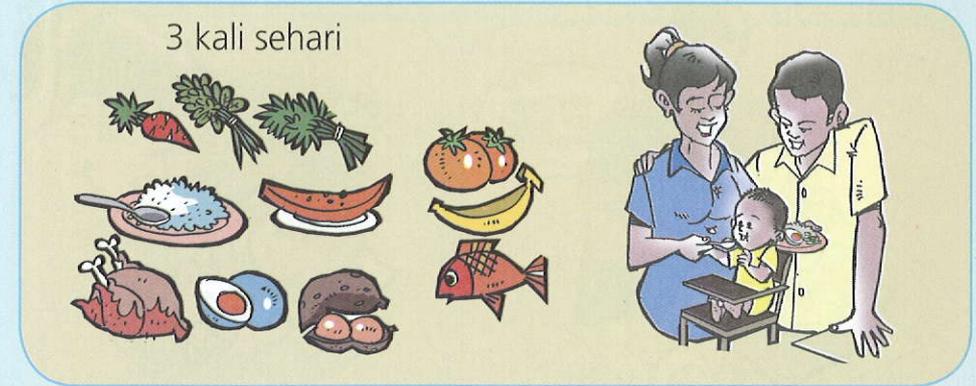
UMUR 9-12 BULAN



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

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

UMUR 1-2 TAHUN



- Mulai umur 1 tahun, berikan makanan orang dewasa. Isinya nasi, lauk pauk, dan sayur.
- Beri makan 3 kali sehari. Masing-masing 1/3 piring orang dewasa.
- Beri makanan selingan 2 kali sehari.
- Terus berikan ASI.
- Beri buah atau perasan buah.
- Ajari makan sendiri.

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.

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.

1 BULAN



Pada umur 1 bulan, bayi bisa:

- Menatap ke ibu
- Mengeluarkan suara o.. o..o..
- Tersenyum
- Menggerakkan tangan dan kaki

3 BULAN



- 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.

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.

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

6 BULAN

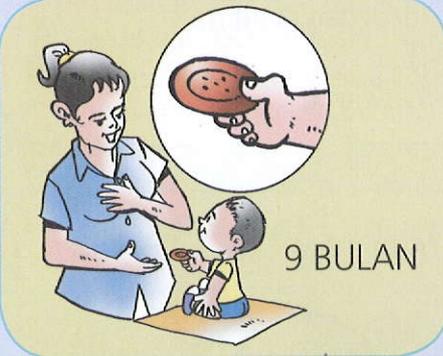


Jika pada usia 6 bulan, bayi belum bisa melakukan hal di atas, bawa bayi ke bidan/perawat/dokter.

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



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.

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.

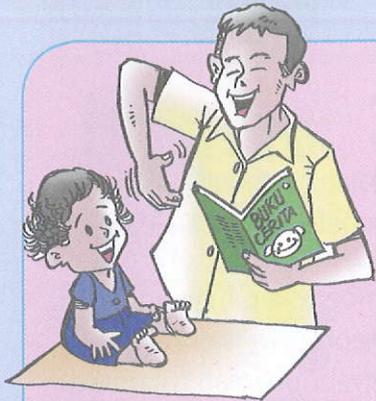


Pada umur 2 tahun, anak bisa:

- 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.

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
- Mengenal 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.

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.

UNTUK ANAK 6-9 BULAN

Jangan menggunakan peralatan dari plastik dan melamin

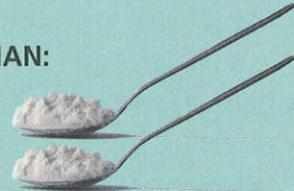


BUBUR SUSU

Cara Membuat:

1. Larutkan gula, tepung beras, susu dengan air secukupnya.
2. Aduk hingga rata.
3. Panaskan di atas kompor dengan api kecil.
4. Aduk sampai matang.

BAHAN:



- Tepung beras 2 sendok makan



- Susu bubuk 1 sendok makan.



- Gula pasir 1-2 sendok teh

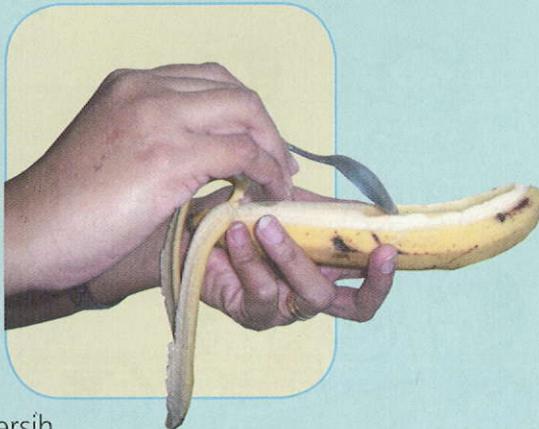
PISANG LUMAT HALUS

BAHAN:

- Pisang masak 1 buah

Cara Membuat:

1. Cuci kulit pisang sampai bersih.
2. Kupas kulitnya separuh.
3. Keroklah pisang dengan sendok kecil.
4. Segera berikan kerokan pisang kepada bayi.



UNTUK ANAK 9-12 BULAN

Jangan menggunakan peralatan dari plastik dan melamin



BAHAN:



- Beras 2 sendok makan



- Tempe 1 potong (10 gram).
(Bisa diganti tahu, ikan, atau telur 1 butir)



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

- Garam secukupnya

NASI TIM



- Air 3 gelas.



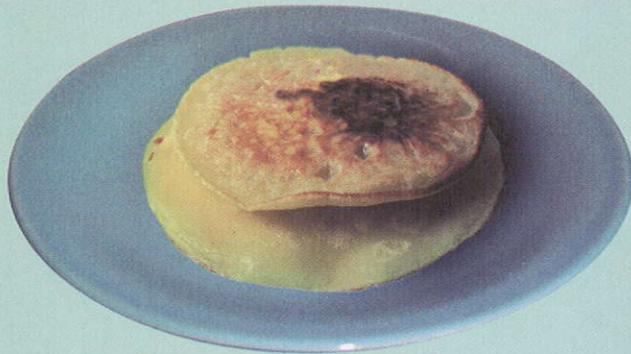
- Daun bayam 10 lembar.
(Bisa diganti wortel, kangkung, atau sayuran lainnya)

Cara Membuat:

1. Haluskan semua bahan.
2. Masukkan semua bahan ke dalam panci kecuali daun bayam.
3. Masaklah sambil diaduk sampai matang.
4. Masukkan daun bayam yang sudah dicuci bersih ke dalam panci saat masakan hampir matang.
5. Tambahkan sedikit garam.
6. Aduk sampai matang.
7. Makanan siap disajikan kepada bayi selagi hangat.

Nasi tim ini dibuat untuk sekali makan.

KUE DADAR



BAHAN:



- Tepung terigu ½ gelas

- Susu cair 1 gelas



- Telur 1 butir

- Gula pasir
4 sendok teh
munjung



- Sedikit mentega
- Sedikit minyak goreng

Cara Membuat:

1. Pecahkan telur.
2. Campur semua bahan menjadi satu.
3. Aduk hingga menjadi adonan rata.
4. Bagi menjadi 8 bagian.
5. Letakkan sedikit margarin di atas wajan.
6. 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/Umpun Balik)			
Nama Pemeriksa			

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

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 <u>atau</u> 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 - 3 bulan								
3 - 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

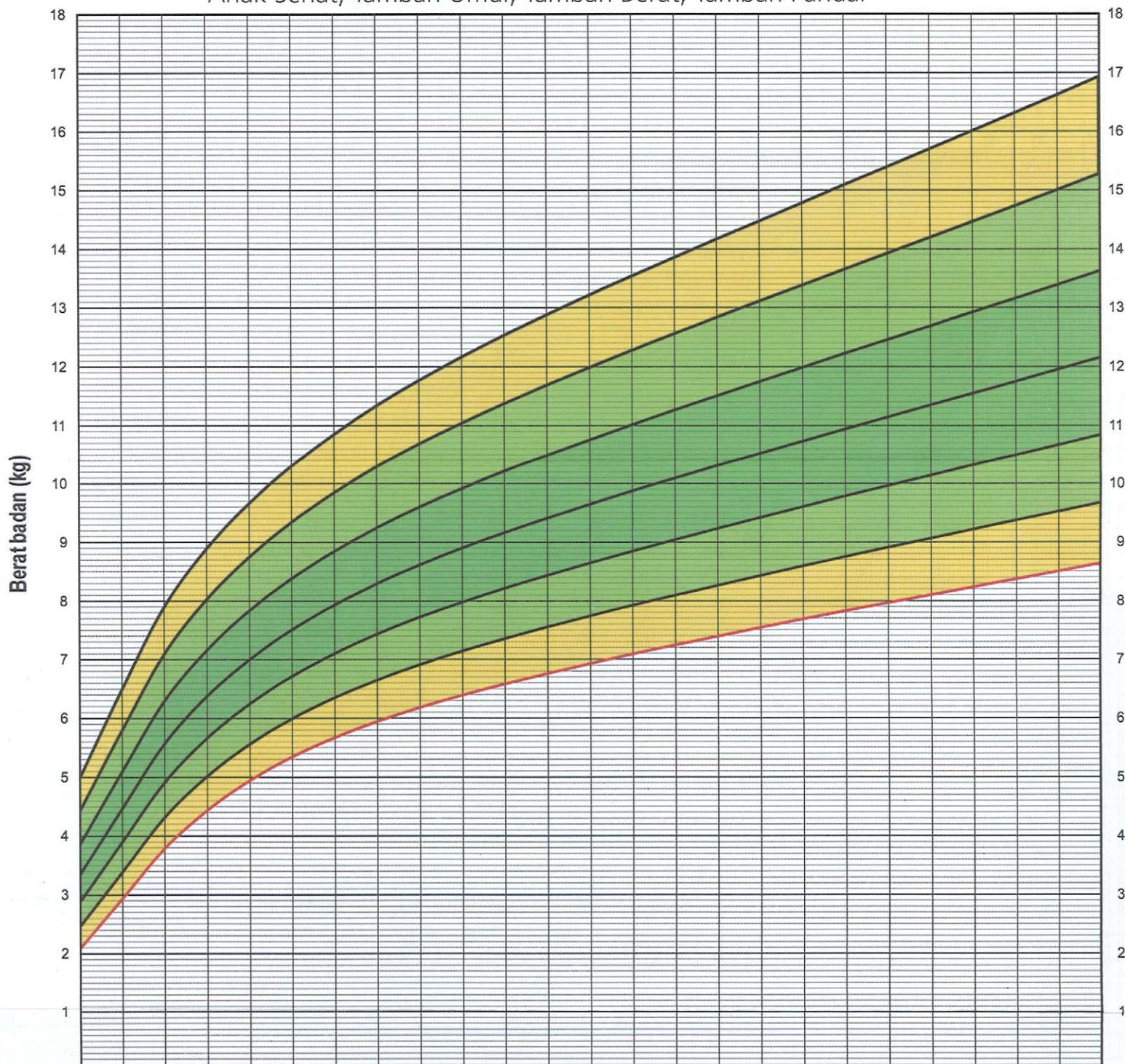
KARTU MENUJU SEHAT

Untuk Laki-Laki

Nama Anak :

Nama Posyandu :

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



Umur (bln)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Bulan penimbangan																										
BB (kg)																										
KBM (gr)		800	900	800	600	500	400			300										200						
N/T																										
ASI Eksklusif																										

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

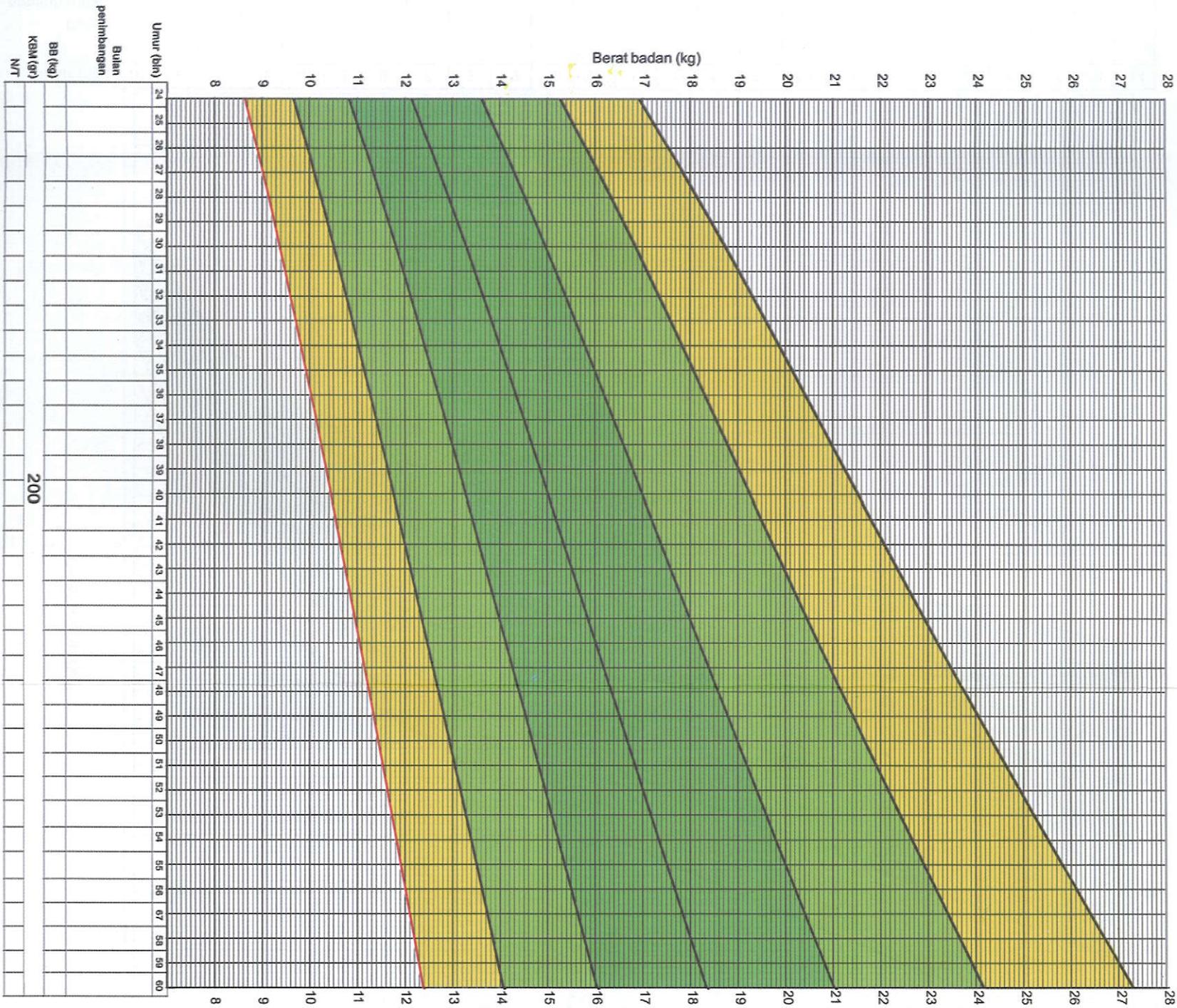


KMS
KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Laki-Laki

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

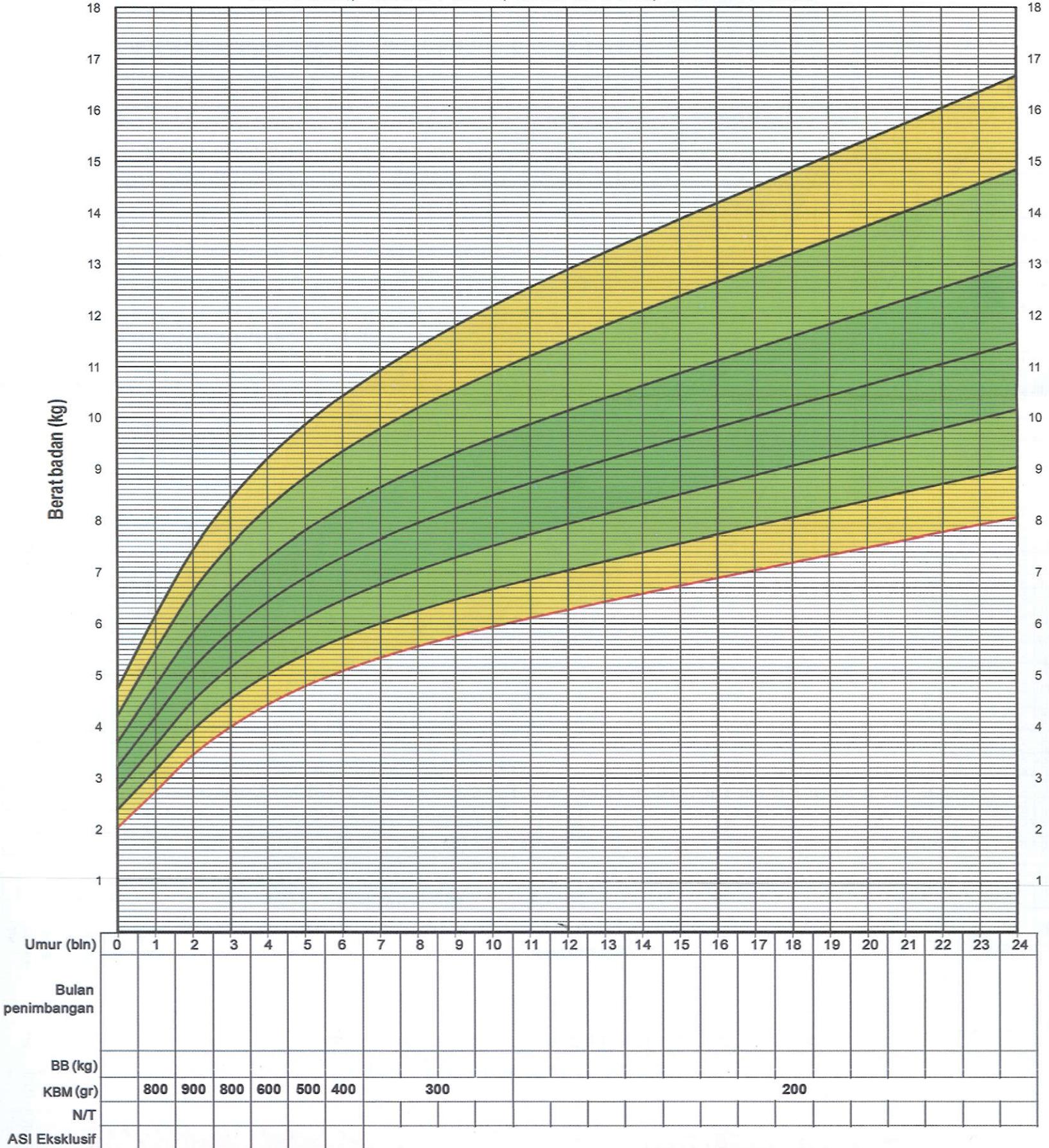
Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM



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

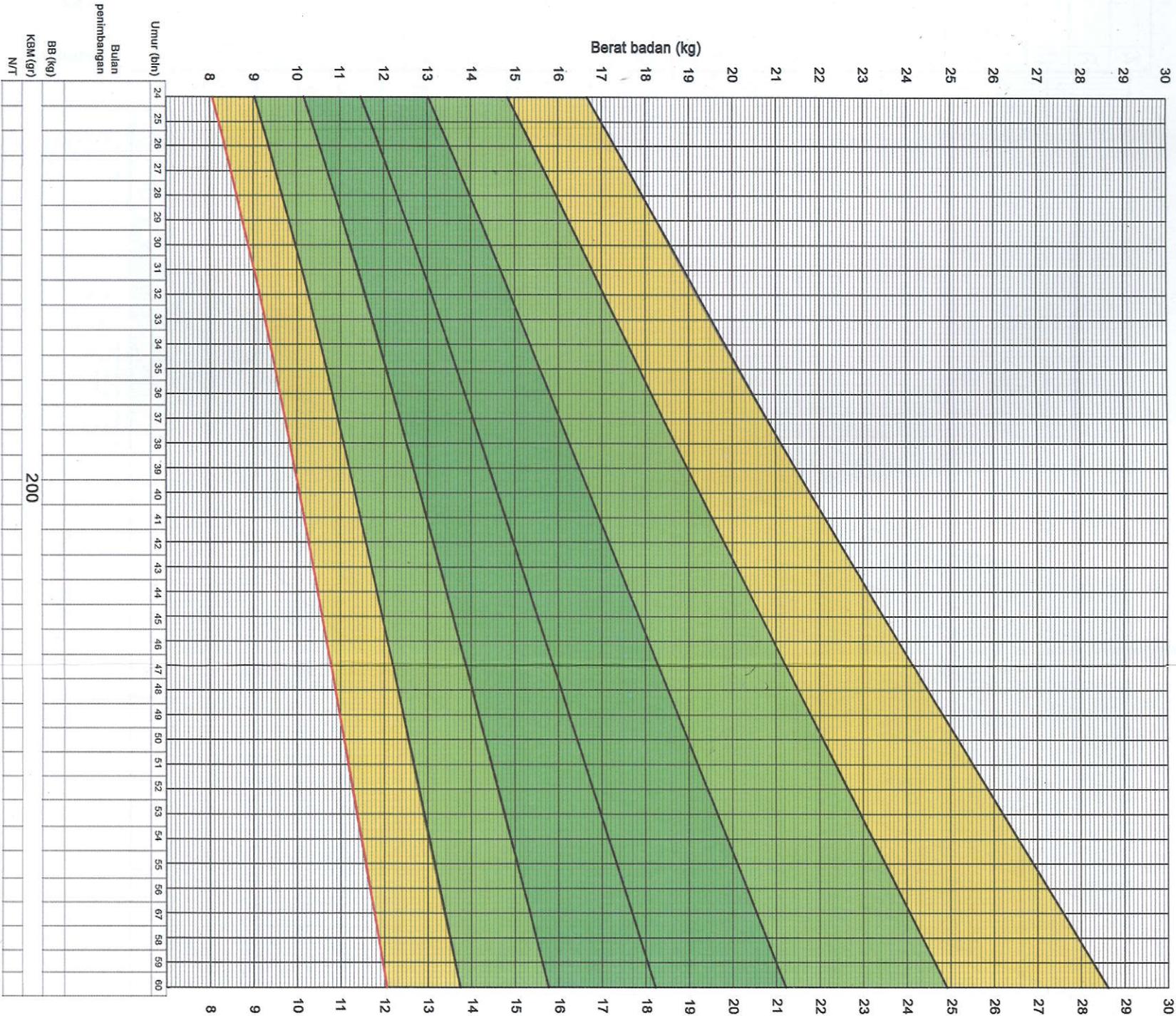


KMS
KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Perempuan

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

Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 23 tahun 2002 Tentang Perlindungan Anak

Perlindungan anak berasaskan Pancasila dan berlandaskan Undang-Undang Dasar 1945 serta prinsip-prinsip dasar Konvensi Hak-Hak Anak meliputi;

1. non-diskriminasi;
2. kepentingan yang terbaik bagi anak;
3. hak untuk hidup, kelangsungan hidup, dan perkembangan; dan
4. penghargaan terhadap pendapat anak.

Anak adalah seseorang yang belum berusia 18 (delapan belas) tahun, termasuk anak yang masih dalam kandungan.

Perlindungan anak adalah segala kegiatan untuk menjamin dan melindungi anak dan hak-haknya agar dapat hidup, tumbuh, berkembang, dan berpartisipasi, secara optimal sesuai dengan harkat dan martabat kemanusiaan, serta mendapat perlindungan dari kekerasan dan diskriminasi.

Hak anak adalah bagian dari hak asasi manusia yang wajib dijamin, dilindungi, dan dipenuhi oleh orang tua, keluarga, masyarakat, pemerintah dan negara.

Setiap anak mempunyai hak

1. dapat hidup, tumbuh, berkembang dan berpartisipasi secara wajar, sesuai dengan harkat dan martabat kemanusiaan, serta mendapat perlindungan dari kekerasan dan diskriminasi.
2. identitas diri dan status kewarganegaraan.
3. untuk beribadah menurut agamanya, berfikir, dan berekspresi sesuai tingkat kecerdasan dan usianya, dalam bimbingan orang tua.
4. untuk mengetahui orang tuanya, dibesarkan, dan diasuh orang tuanya sendiri. Bila karena suatu sebab orang tua tidak dapat menjamin tumbuh kembang anak, atau anak dalam keadaan terlantar maka anak tersebut berhak diasuh atau diangkat sebagai anak asuh atau anak angkat oleh orang lain sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
5. memperoleh pelayanan kesehatan dan jaminan sosial sesuai kebutuhan fisik, mental, spiritual dan sosial.
6. memperoleh pendidikan dan pengajaran dalam rangka pengembangan pribadinya dan tingkat kecerdasannya sesuai dengan minat dan bakatnya, anak yang memiliki keunggulan juga berhak mendapatkan pendidikan khusus.
7. untuk menyatakan dan didengar pendapatnya, menerima, mencari dan memberikan informasi sesuai dengan tingkat kecerdasan dan usianya demi pengembangan dirinya sesuai dengan nilai-nilai kesusilaan dan kepatutan.
8. untuk beristirahat dan memanfaatkan waktu luang, bergaul dengan anak yang

sebayu, bermain, berekreasi, dan berkreasi sesuai dengan minat, bakat dan tingkat kecerdasannya demi pengembangan diri.

9. mendapat perlindungan dari perlakuan: diskriminasi; eksploitasi baik ekonomi maupun seksual; penelantaran; kekejaman, kekerasan dan penganiayaan; ketidakadilan dan perlakuan salah lainnya.
10. 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.
11. 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.
12. memperoleh perlindungan dari sasaran penganiayaan, penyiksaan, atau penjatuhan 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 HB 0 (0-7 hari)	White												
BCG	White												
*Polio 1	White												
*DPT/HB 1	Grey												
*Polio 2	Grey												
*DPT/HB 2	Grey												
*Polio 3	Grey												
*DPT/HB 3	Grey												
*Polio 4	Grey												
Campak	Grey												

* Jarak antara (interval) 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.

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

Vaksin	Tanggal Pemberian

Vaksin Lain	Tanggal Pemberian



Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

Nama Ibu	:
Taksiran persalinan	:
Penolong persalinan	:
Tempat persalinan	:
Pendamping persalinan	:
Transportasi	:
Calon pendonor darah	:



Menuju Persalinan Yang Aman dan Selamat

