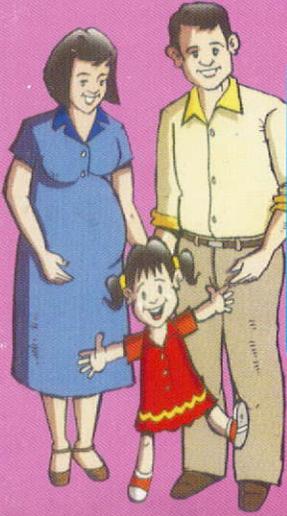




Departemen Kesehatan  
Republik Indonesia



# BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



Nama Ibu : \_\_\_\_\_

Nama Anak : \_\_\_\_\_



PEMERINTAH PROVINSI BANTEN  
DINAS KESEHATAN

**BAWA BUKU INI  
SETIAP KE FASILITAS  
PELAYANAN  
KESEHATAN**



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 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

K B

CATATAN KESEHATAN IBU

hal. 13 - 23

## KESEHATAN ANAK



hal. 25 - 30

Perawatan Bayi Baru Lahir Sampai Balita



hal. 35 - 39

Cara Memeberi Makanan Anak



hal. 31 - 32

Perawatan Sehari-hari Balita



hal. 40 - 45

Cara Merangsang Perkembangan Anak



hal. 33 - 34

Perawatan Anak Sakit



hal. 33 - 34

Cara Membuat MP-ASI

CATATAN KESEHATAN ANAK

hal. 49 - 52

KARTU MENUJU SEHAT (KMS)

hal. 53 - 23

Nomor Reg. : ..... Nomor Urut : .....  
 Menerima Buku KIA  
 Tanggal : .....  
 Nama Tempat Pelayanan : .....

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : .....  
 Tempat/ Tgl Lahir : ..... Agama.....  
 Pendidikan : Tidaksekolah/ SD/ SMP/ SMU/ Akademi/ Perguruan tinggi\*  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : .....

Nama Suami : .....  
 Tempat/ Tgl Lahir : ..... Agama.....  
 Pendidikan : Tidaksekolah/ SD/ SMP/ SMU/ Akademi/ Perguruan tinggi\*  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : .....

Alamat Rumah : .....  
 .....  
 Kecamatan : .....  
 Kabupaten/ Kota : .....  
 No. Telepon : .....

Nama Anak : .....  
 Tempat/ Tgl Lahir : .....

**KESEHATAN IBU HAMIL  
 PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN**



- Segera periksakan diri ke petugas kesehatan.
- Ukur tinggi badan dan lingkar lengan 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.



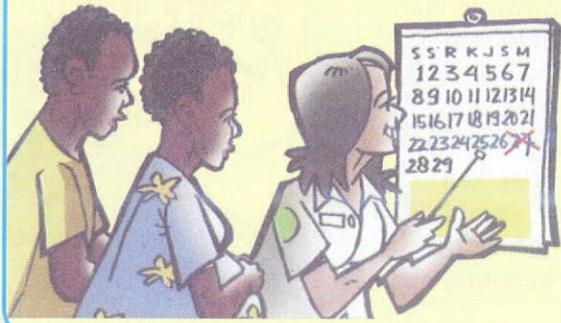
- Ikuti Kelas Ibu Hamil

- 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

**PERSIAPAN MELAHIRKAN (BERSALIN)**

**Kapan bayi akan lahir ?**



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

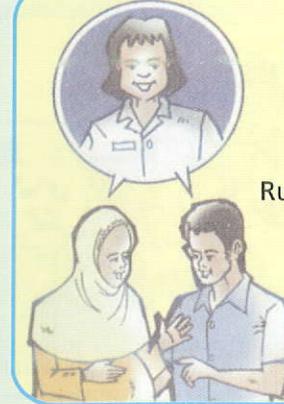
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN

**Tabungan**



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

**Rencana Melahirkan**



- Puskesmas ?
- Rumah Sakit ?
- Rumah Bersalin ?

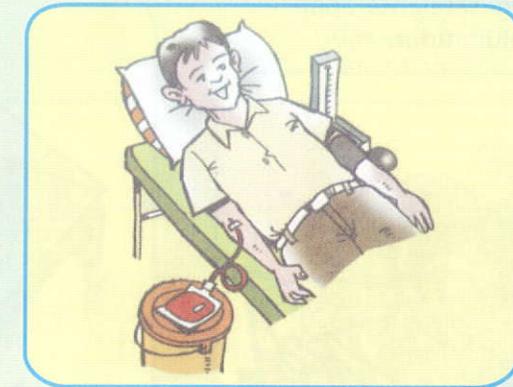
**Rencanakan Keluarga Berencana (KB)**

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

PERAWATAN SEHARI-HARI



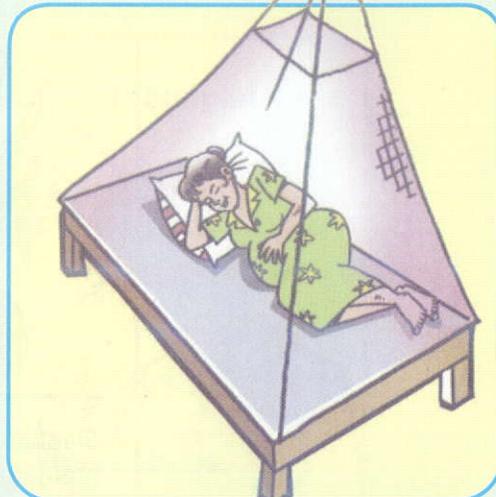
- Mandi 2 kali sehari dengan sabun.
- Gosok gigi setelah sarapan dan sebelum tidur.



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

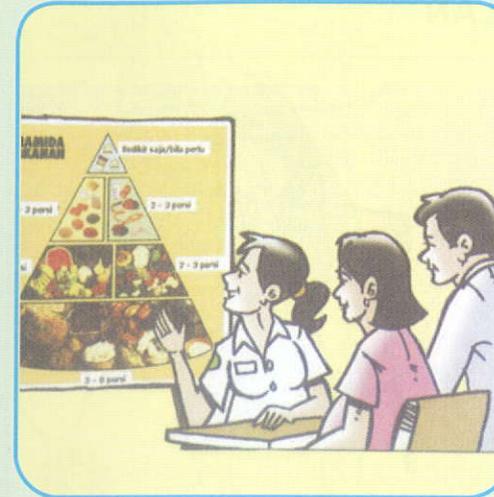


- Setelah kandungan berumur 4 bulan, sering elus-elus perut dan ajak bicara bayi di dalam kandungan.

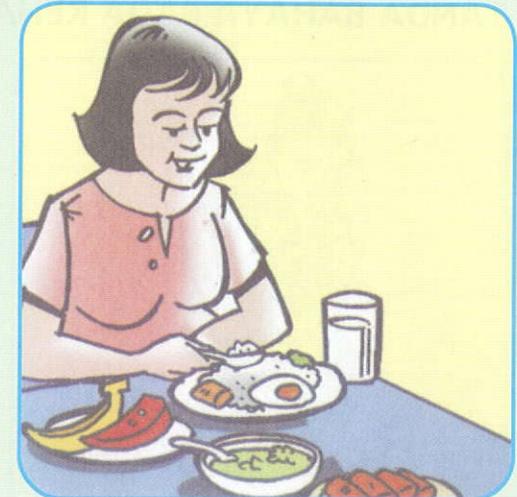


- Kurangi kerja berat.
- Istirahat berbaring minimal 1 jam di siang hari. Posisi tidur sebaiknya miring.
- Sebaiknya ibu tidur pakai kelambu jangan memakai obat nyamuk bakar atau semprot.

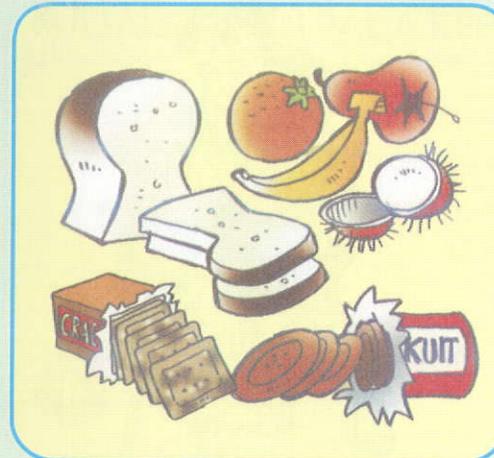
ANJURAN MAKAN BUAT IBU HAMIL



- Tanyakan kepada petugas kesehatan tentang makanan yang bergizi.



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

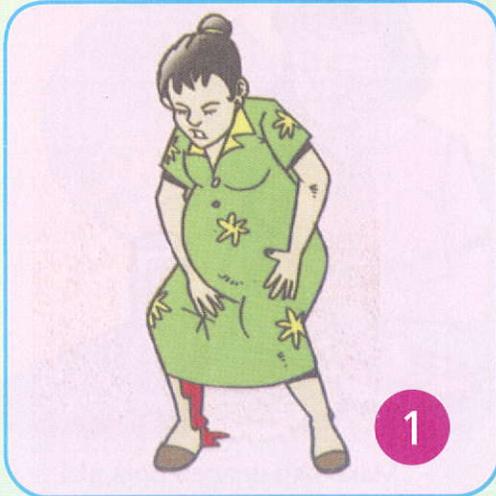


- Jika mual-mual, muntah dan tidak nafsu makan, pilihlah makanan yang tidak berlemak dan menyegarkan. Contohnya roti, ubi, singkong, biskuit dan buah-buahan.

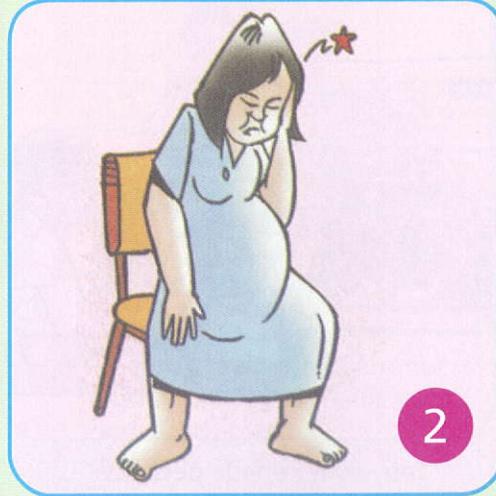


- Jangan minum jamu, minuman keras, atau merokok. Karena membahayakan kandungan.
- Jika minum obat, tanyakan caranya kepada petugas kesehatan.

TANDA BAHAYA PADA KEHAMILAN



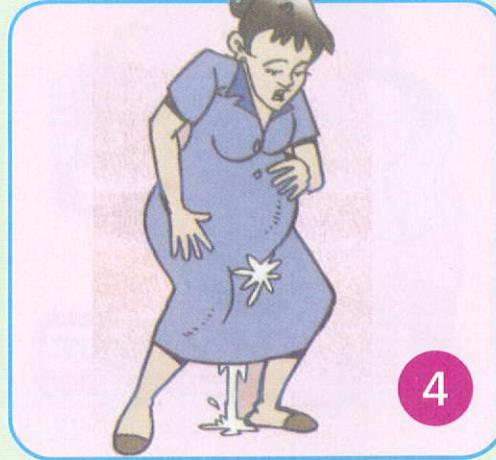
- 1
- Pendarahan pada hamil muda maupun hamil tua.



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



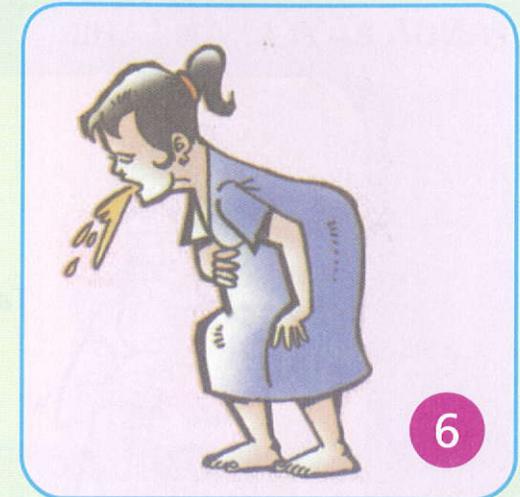
- 3
- Demam atau panas tinggi.



- 4
- Air ketuban keluar sebelum waktunya.



- 5
- Gerakan bayi di dalam kandungan berkurang atau tidak bergerak.



- 6
- Muntah terus-menerus.
  - Tidak mau makan.

6 masalah di atas dapat menyebabkan keguguran atau kelahiran dini (prematur) 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

Mulas Teratur

- Mulas sering dan lama.
- Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir.
- Keluar air ketuban dari jalan lahir.



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)



- Bayi biasanya lahir 12 jam sejak mulas teratur yang pertama. Ibu masih boleh makan, minum, buang air kecil dan berjalan.
- Jika tersa sakit, tarik nafas panjang lewat hidung lalu keluarkan lewat mulut.
- Jika tersa singin 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 menyusui dini).
- Tindakan ini bisa mencegah pendarahan dan merangsang keluarnya ASI.



MASALAH PADA PERSALINAN

- Pendarahan 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, sewaktu:

- 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 SAT NIFAS**



- Pendarahan 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



Mengapa ibu perlu ikut KB ?

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

CARA BER-KB

Bagi Suami

- Suami memakai kondom setiap berhubungan seksual.

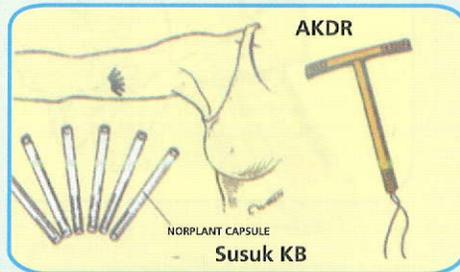
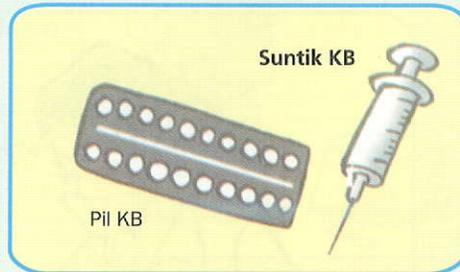
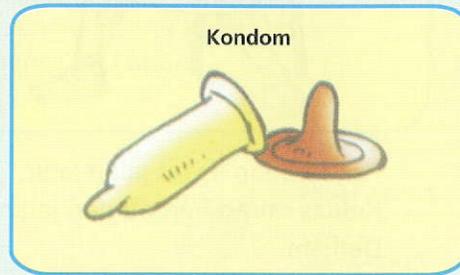
Bagi Istri

- Istri minum pil KB setiap 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 )



PEMERINTAH PROVINSI BANTEN  
DINAS KESEHATAN

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,

( ..... )

( ..... )

( ..... )



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, Umpun 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 : ..... kg  
 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 HBO

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	Kontraksi Rahim	Kontraksi Rahim	Warna, Jumlah, & Bau Lohia

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu\*\* :

- Sehat
- Sakit
- Meninggal

Keadaan Bayi\*\* :

- Sehat
- Sakit
- Meninggal

Konflikasi Nifas\*\* :

- Pendarahan
- Infeksi
- Hipertensi
- lain-lain

\*\* : beri 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 Ibu Nifas

Tanggal/ bulan/ tahun					
Tempat					
Cara KB/ Kontrasepsi					

**KETERANGAN LAHIR**

No. : .....

Yang bertandatangan 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. ....

Yang merujuk

\*\*

.....

\* Lingkari yang sesuai

\*\* Tanda Tangan, Nama lengkap,  
 No. Induk Pegawai, & Nama Instansi

**KETERANGAN LAHIR**

No. : .....

Yang bertandatangan 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. ....

Yang merujuk

\*\*

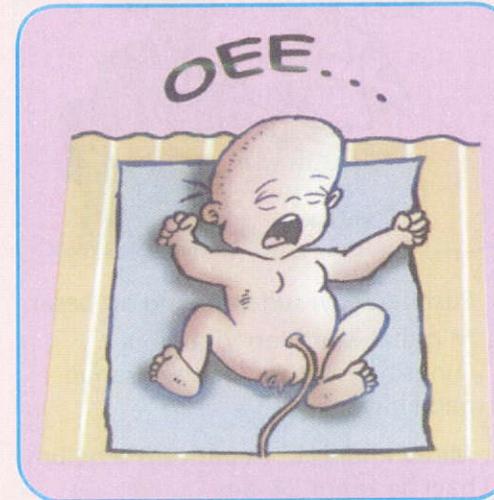
.....

\* Lingkari yang sesuai

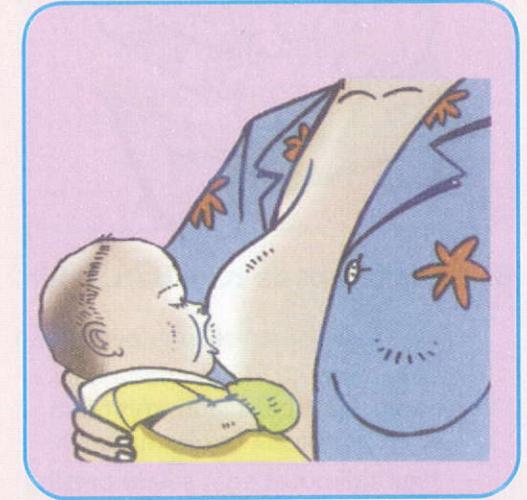
\*\* Tanda Tangan, Nama lengkap,  
 No. Induk Pegawai, & Nama Instansi

# 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 (kolostrum) mengandung zat kekebalan tubuh. Jangan dibuang. Berikan langsung pada bayi.
- Berikan hanya ASI sampai 6 bulan.

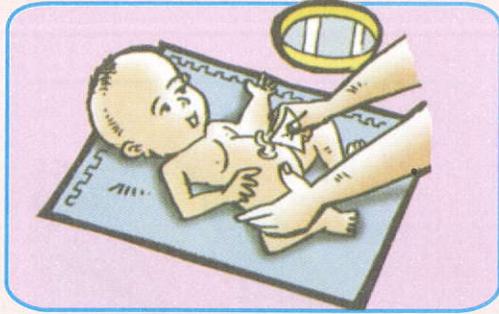
Tanyakan petugas kesehatan :  
 - cara menyusui yang benar  
 - jika ada kesulitan menyusui.



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

ASI menjalin kasih sayang ibu dan bayi.

ASI mencegah pendarahan pada ibu nifas.



**B. Tindakan pada bayi baru lahir**

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



**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.

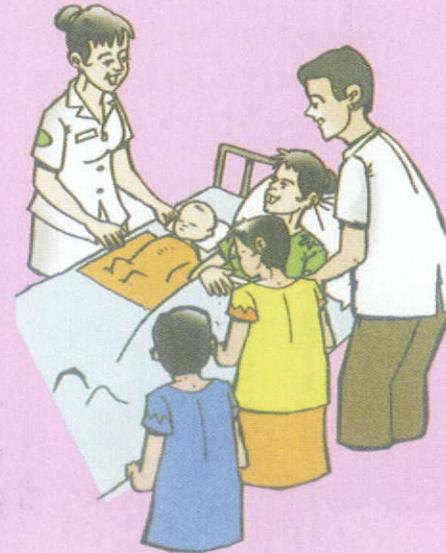


Tanyakan caranya kepada petugas.

- 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



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

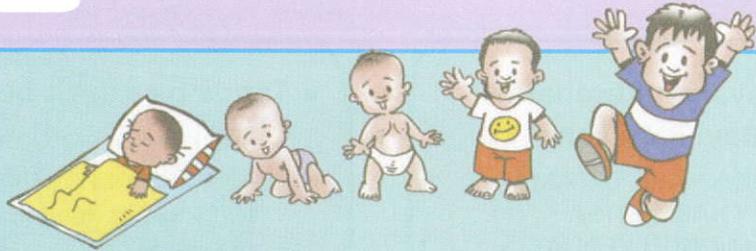
**• Tanda bayi sakit berat :**

- Tidak dapat menyusui.
- Mengantuk atau tidak sadar.
- Nafas 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 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, 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 (selama 6 bulan)
- Minta kader mencatatnya di KMS di halaman 53 - 56 buku ini.

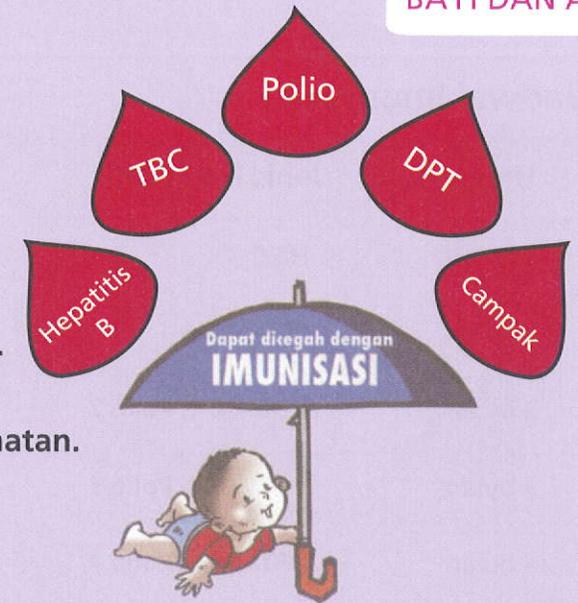


• **Tanda anak tumbuh kurang sehat :**

- 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)
B C G	Mencegah TBC/ Tuberkulosis (sakit paru-paru)
Polio	Mencegah polio (lumpuh layuh pada tungkai kaki & lengan tangan)
D P T	Mencegah : - Difetri (penyumbatan jalan nafas) - Batuk rejan (batuk 100 hari) - Tetanus
Campak	Mencegah campak (radang paru, radang otak dan kebutaan)

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

Jadual Imunisasi :

Umur	Jenis Imunisasi
0 bulan	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 kapsul vitamin A :



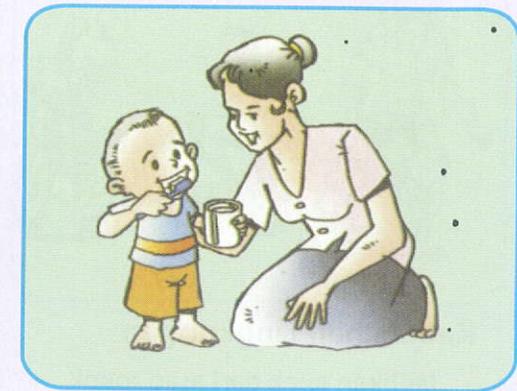
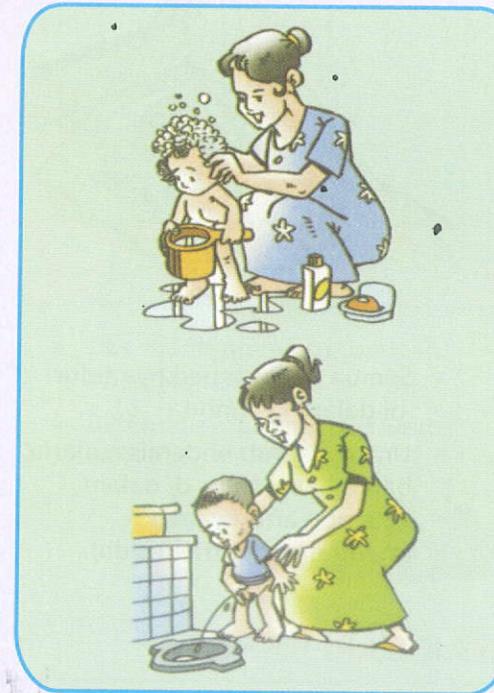
Untuk anak umur 6 - 11 bulan.  
Berikan 1 kali dalam setahun.



Untuk anak umur 1 - 5 tahun.  
Berikan 2 kali dalam setahun.



PERAWATAN SEHARI-HARI



**Perawatan Gigi**

- Jika giginya belum tumbuh, bersihkan gusinya tiap selesai menyusu dengan kain yang dibasahi air hangat.
- Jika giginya sudah tumbuh, gosok giginya dengan odol dan sikat gigi kecil sesudah sarapan dan sebelum tidur.
- Tanyakan kepada petugas cara menggosok gigi.
- Ajari anak menggosok gigi sendiri.
- Jangan biasakan makan makanan yang manis dan lengket.
- Periksa tiap 6 bulan sekali ke puskesmas atau dokter gigi.

**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 SEHARI-HARI BALITA



### 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 anti nyamuk (mengandung insektisida).

### JAUHKAN ANAK DARI BAHAYA



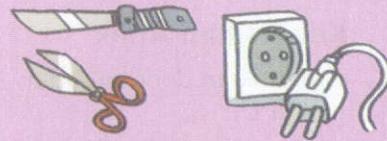
Benda yang bisa disangka makanan/ minuman :

- 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



## PERWATAN ANAK SAKIT

### 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 dengan air jeruk nipis.
- Jauhkan dari asap rokok, asap dapur, dan asap pemabkaran sampah.

**Bawa ke fasilitas pelayanan kesehatan jika :**

- Batuk tidak sembuh dalam 2 hari.
- Anak sesak nafas.
- 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 apapun kecuali dari petugas kesehatan.

**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.

## PERWATAN ANAK SAKIT



### DEMAM

- Jika masih menyusui, berikan ASI lebih sering.
- Beri minum air matang lebih banyak.
- Jangan disekimuti atau diberi baju tebal.



- Kompres dengan air biasa atau air hangat.
- Jangan kompres dengan air dingin karena anak bisa mengigil.
- Jika demam tinggi, beri obat penurun panas sesuai dosis.
- Untuk daerah endemis malaria, balita harus tidur di dalam kelambu anti nyamuk (mengandung insektisida).

#### **Segera bawa ke fasilitas pelayanan kesehatan jika :**

- Demam disertai kejang.
- Demam tidak turun dalam 2 hari.
- Demam disertai bintik-bintik merah, pendarahan di hidung, dan atau buang air besar berwarna hitam.



### LUKA DAN SAKIT PERUT



#### Luka

- Beri obat merah atau povidon Iodine.

#### Koreng

- Tutup dengan kain bersih.
- Jangan dibubuhi dengan ramuan apapun.

#### 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.

## CARA MEMBERI MAKAN ANAK

### 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 kosong, lalu pindah ke payudara sisi lainnya.

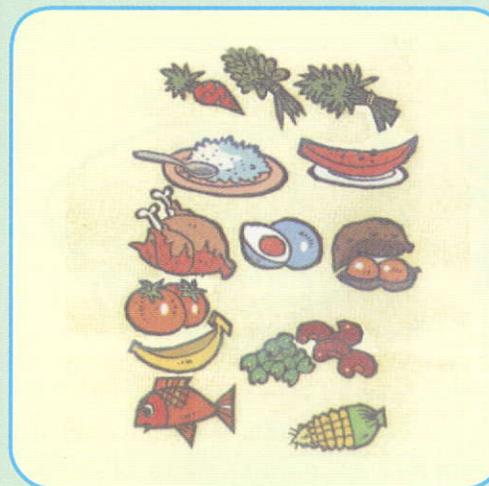
B. UMUR 6 - 9 BULAN



- Terus berikan ASI.
- Mulai berikan makanan pendamping ASI (MP-ASI). Contohnya bubur susu dan bubur tim yang dilumat.
- Berikan ASI (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 1/2 sendok makan Sore : bubur susu 3 1/2 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

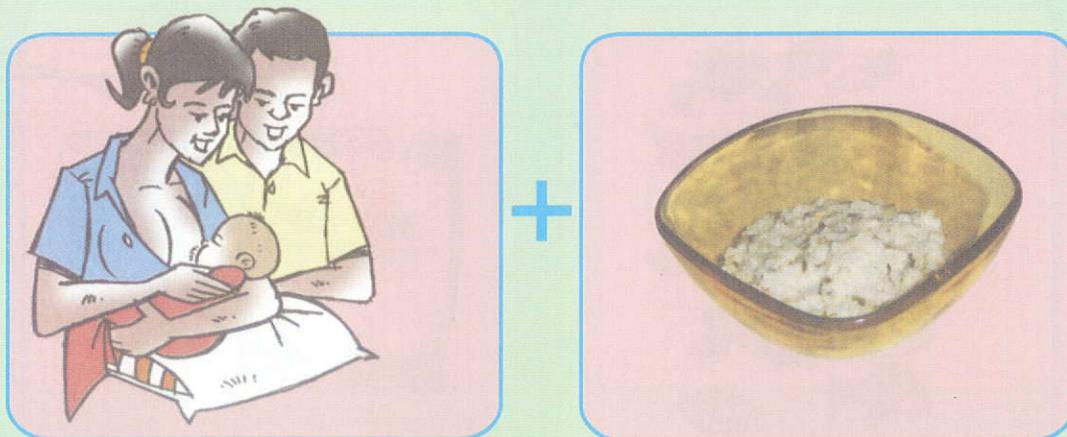


- Berikan ASI dulu, kemudian MP-ASI.
- Berikan aneka makanan seperti telur ayam, ikan, tempe, tahu, daging sapi, wortel, bayam, santan, kacang hijau, minyak dan buah-buahan seperti jeruk, pisang dan pepaya.
- Jika menggunakan MP-ASI buatan pabrik, baca cara pakainya. Perhatikan tanggal kadaluarsanya.



- 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.

C. UMUR 9 - 12 BULAN



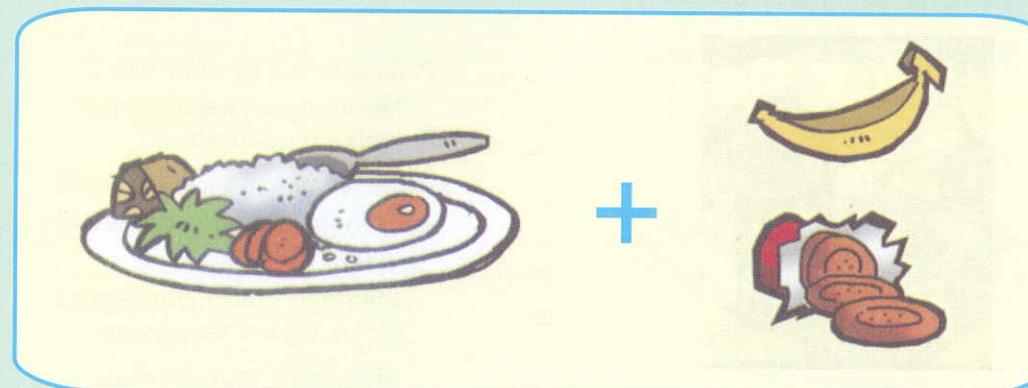
- Terus berikan ASI.
- Berikan ASI (MP-ASI) yang lebih padat. Contohnya bubur nasi, nasi tim dan nasi lembek.

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

C. UMUR 1 - 2 TAHUN



- Terus berikan ASI.
- 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.
- Beri buah atau perasan buah.
- Ajari makan sendiri.



- Lanjutkan beri makan makanan orang dewasa.
- Tambahkan porsi 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 - 4 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 ke kanan.
  - Membalas tersenyum ketika diajak bicara/ tersenyum.
  - Mengokeh spontan atau beraksi dengan mengokeh.

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

A. UMUR 0 - 4 BULAN



- Sering tengkurapkan bayi.
- Gerakkan benda ke kiri dan ke kanan, di depan matanya.
- Perdengarkan berbagai bunyi-bunyian.
- Beri mainan benda 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-hal di atas, bawa bayi ke bidan/ perawat/ dokter.

C. UMUR 6 - 12 BULAN



- Ajari bayi duduk.
- Ajari 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 atau biskuit sendiri.



Pada umur 12 bulan, bayi bisa :

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

Jika pada usia 3 bulan, bayi belum bisa melakukan hal-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.

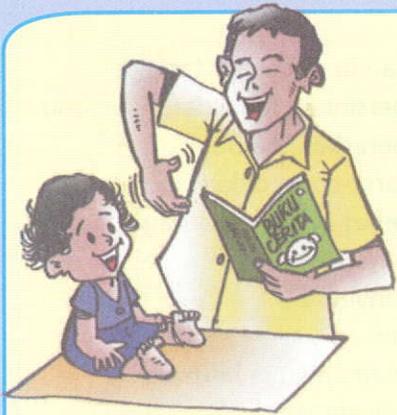


Pada umur 2 tahun, anak bisa :

- 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-hal di atas, bawa anak ke bidan/ perawat/ dokter.

C. UMUR 2- 3 TAHUN



- Ajari bayi duduk.
- Ajari 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 :

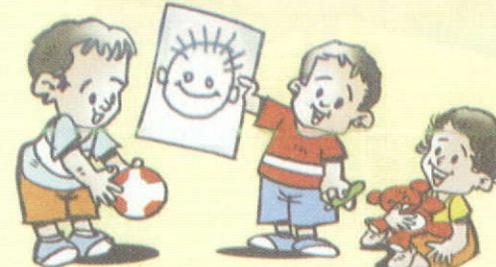
- Merambat.
- Mengucapkan ma.. ma.., da.. da.. da..
- Meraih benda sebesar kacang.
- Mencari benda/ mainan yang dijatuhkan.
- Bermain tepuk tangan atau ci-luk-ba.
- Makan kue atau biskuit sendiri.



Jika pada usia 3 bulan, bayi belum bisa melakukan hal-hal di atas, bawa bayi 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.



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.
- Bicara 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-hal di atas, bawa anak ke bidan/ perawat/ dokter.

A. UMUR 6- 9 BULAN

Jangan menggunakan peralatan dari plastik dan melamin.

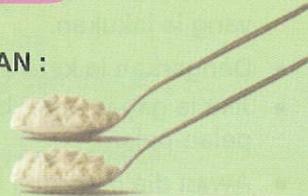


BUBUR SUSU

Cara membuatnya :

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

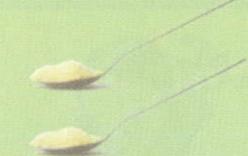
BAHAN :



- Tepung beras 2 sendok makan



- Susu bubuk 1 sendok makan



- Gula pasir 2 sendok makan

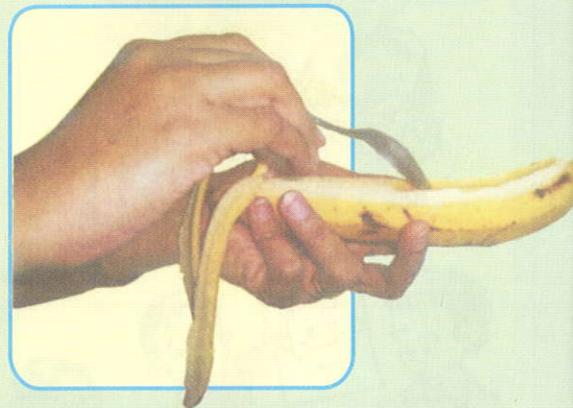
PISANG LUMAT HALUS

BAHAN :

- Pisang masak 1 buah.

Cara membuatnya :

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



B. UMUR 9 - 12 BULAN

Jangan menggunakan peralatan dari plastik dan melamin.



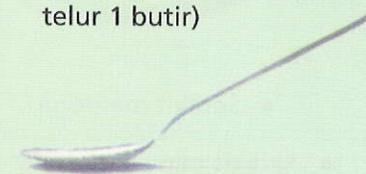
BAHAN :



- 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 membuatnya :

- 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.

# KUE DADAR



- Susu cair 1 gelas

**BAHAN :**



- Tepung terigu 1/2 gelas



- Telur 1 butir

- Gula pasir 4 sendok teh munjung.



- Sedikit mentega
- Sedikit minyak goreng

**Cara membuatnya :**

- 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 (kg)			
Suhu (°C)			
Tanyakan ibu, Bayi sakit apa ?			
Memeriksa Kemungkinan Penyakit Sangat Berat atau Infeksi Bakteri			
<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Frekuensi Napas (kali/ menit)</li> <li>◦ Frekuensi Denyut Jantung (kali/ menit)</li> </ul>			
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 - 12	1 kapsul biru di bulan Februari atau Agustus	
12 - 23	1 kapsul merah gelap setiap bulan Februari dan 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								

# KMS

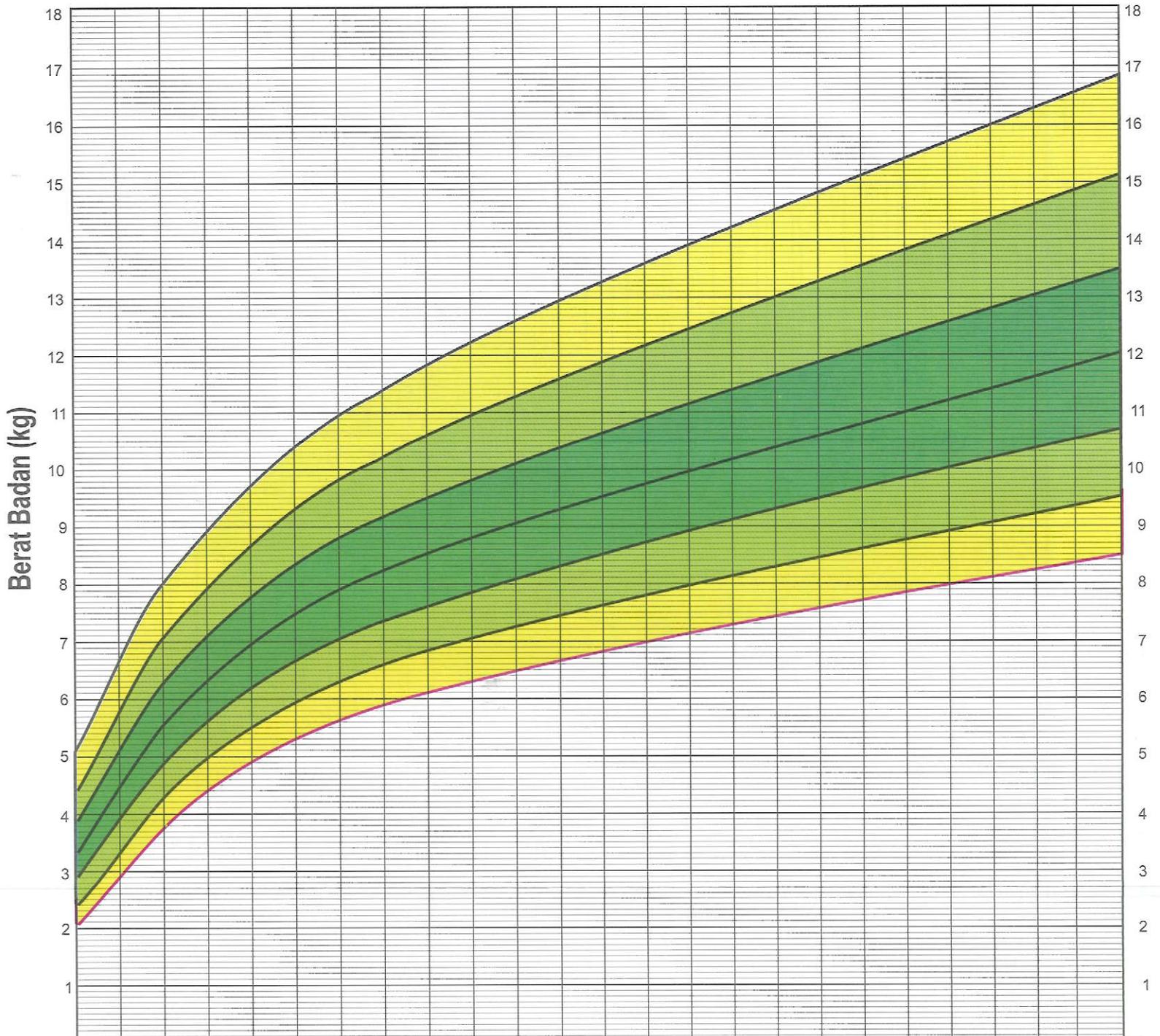
Kartu Menuju Sehat

Untuk Laki-laki

Nama Anak : .....

Nama Posyandu : .....

Timbanglah anak 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)

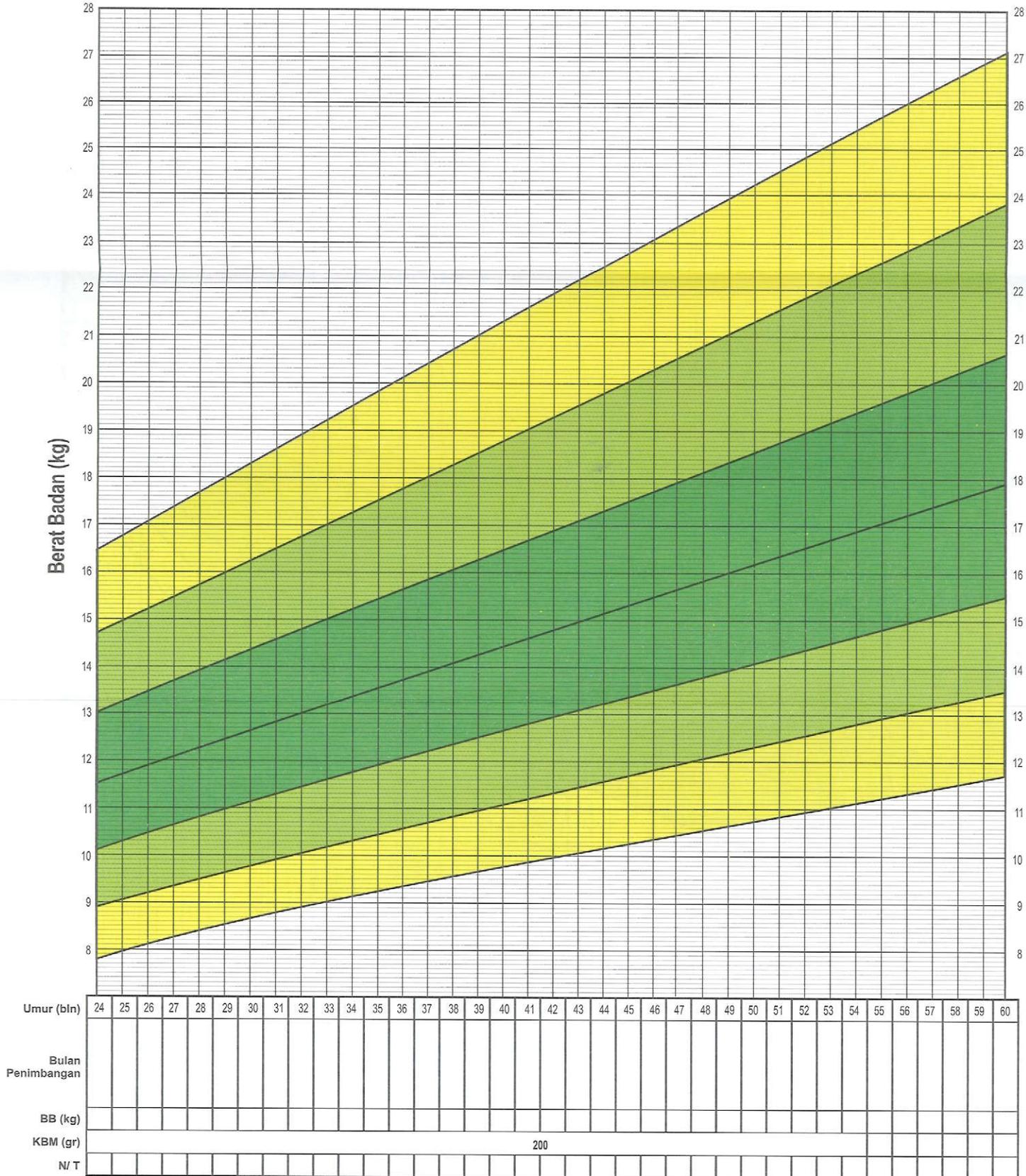
Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau  
Kenaikan BB sama dengan KBM  
(Kenaikan BB Minimal) atau lebih

Tidak Naik (N)

Grafik BB mendatar atau Menurun  
memotong garis pertumbuhan di bawahnya  
atau  
Kenaikan BB kurang dari KBM

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

Timbanglah anak 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 (N)**  
Grafik BB mendatar atau Menurun memotong garis pertumbuhan di bawahnya atau Kenaikan BB kurang dari KBM

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

# KMS

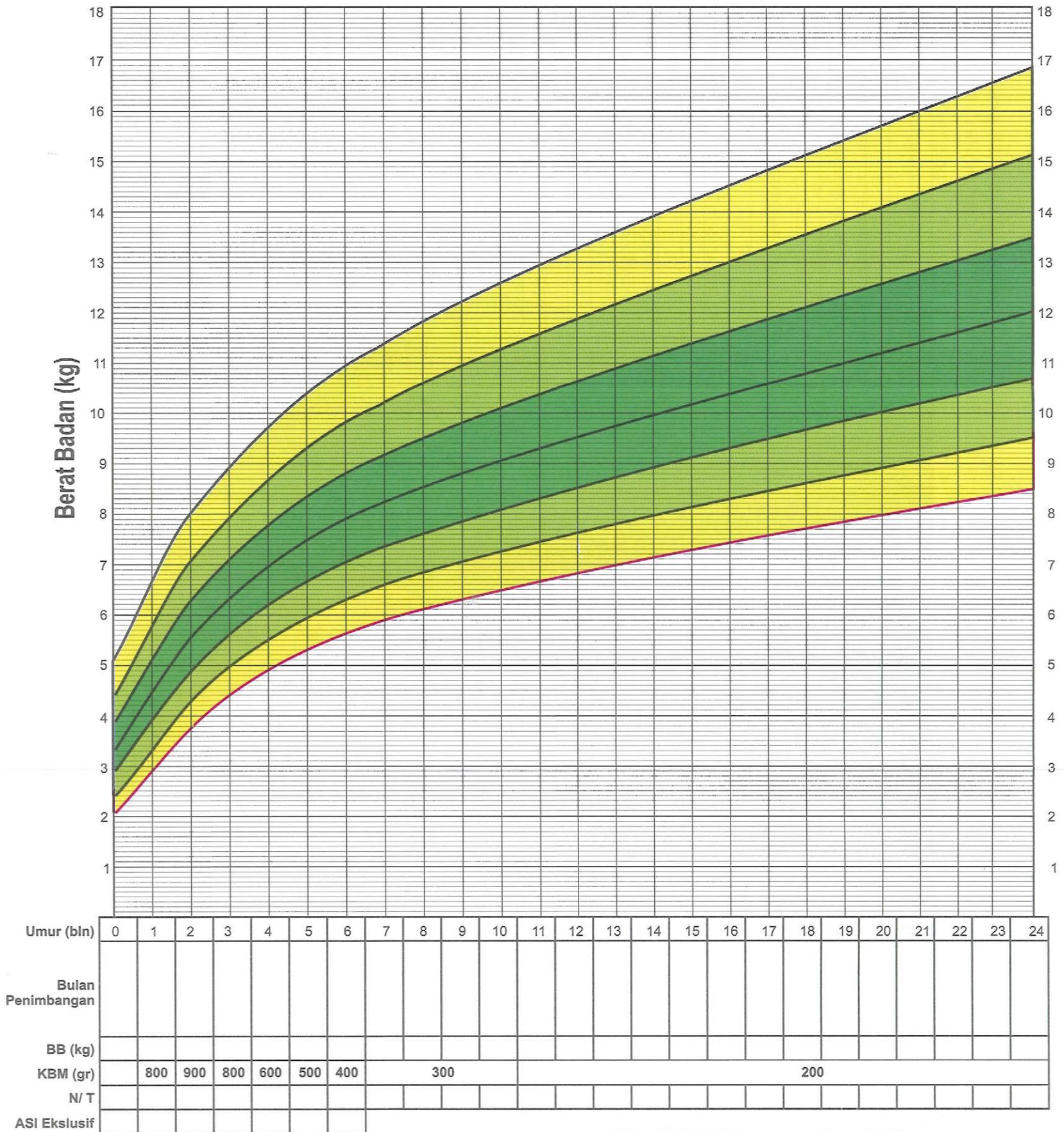
Kartu Menuju Sehat

Untuk Perempuan

Nama Anak : .....

Nama Posyandu : .....

Timbanglah anak setiap bulan  
Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah pandai



Naik (N)

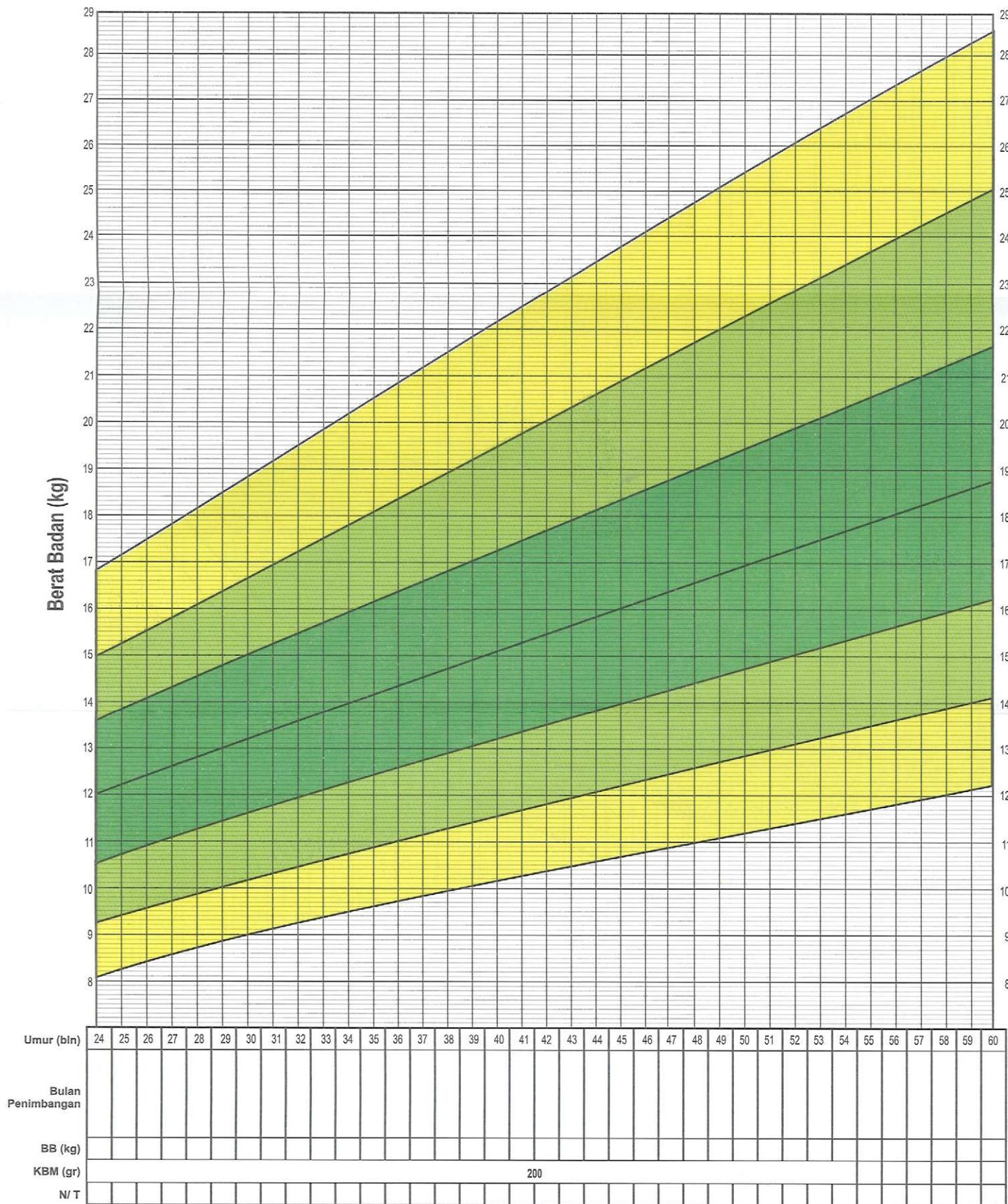
Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau  
Kenaikan BB sama dengan KBM  
(Kenaikan BB Minimal) atau lebih

Tidak Naik (N)

Grafik BB mendatar atau Menurun memotong garis pertumbuhan di bawahnya atau  
Kenaikan BB kurang dari KBM

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

Timbanglah anak 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 (N)**  
Grafik BB mendatar atau Menurun memotong garis pertumbuhan di bawahnya atau  
Kenaikan BB kurang dari KBM

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

**Undang-undang Republik Indonesia**  
**No. 23 tahun 2002**  
**Tentang**  
**Perlindungan Anak**

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

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

**Anak** adalah seseorang yang 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 dengan tingkat kecerdasan dan usianya, dalam bimbingan orang tua.
4. untuk mengetahui orang tuanya, dibesarkan, dan diasuh oleh orang tuanya sendiri. Bila karena suatu sebab orang tua tidak dapat menjamin tumbuh kembang anak, atau anak dalam keadaan terlantar, maka anak tersebut 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, spritual 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 dengantingkat kecerdasan dan usianya demi pengembangan dirinya sesuai dengan nilai-nilai kesusilaan dan kepatutan.

8. untuk beristirahat dan memanfaatkan waktu luang, bergaul dengan anak yang sebaya, bermain, 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 orangtuanya 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 penjatuan hukuman yang tidak manusiawi; memperoleh kebebasan sesuai dengan hukum; dan penangkapan, penahanan, atau tindak pidana penjara anak hanya dilakukan apabila sesuai dengan hukuman 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 apabila 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)													
B C G													
*Polio 1													
*DPT/ HB 1													
*Polio 2													
*DPT/ HB 2													
*Polio 3													
*DPT/ HB 3													
*Polio 4													
Campak													

\* 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.

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

Vaksin Lain	
Tanggal Pemberian	

Tambahkan	
Tanggal Pemberian	



## Perencanaan Persalinan dan Pencegah Komplikasi

Nama Ibu	:	
Taksiran Persalinan	:	
Penolong Persalinan	:	
Tempat Persalinan	:	
Pendamping Persalinan	:	
Transportasi	:	
Calon Pendoror Darah	:	

- 20

*Menuju Persalinan Yang Aman dan Selamat*

