

PENCATATAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP

Tanggal Lahir: 14/12/15 Nama Anak: Adyatma Nama Orang Tua Anak: B. Nuhul

Umur (Bulan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	**12+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB 0 (0-7 hari)	21/15												
BCg	20/15												
*Polio 1	20/15												
*DPT/HB 1	28/15												
*Polio 2	3												
*DPT/HB 2	4-5-15												
*Polio 3	4-5-15												
*DPT/HB 3	4/15												
*Polio 4	7												
Campak	28/9/15												

* 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.

PIN 0/3¹⁶

Vaksin	Tanggal Pemberian		
Campak	14	5	2017
MR	02	8	2017
ORI	01	03	2018

Vaksin Lain

Vaksin	Tanggal Pemberian		

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

CATATAN KESEHATAN ANAK