



Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia

362.198.2

Ind

b

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



BAWA BUKU INI SETIAP KE
FASILITAS KESEHATAN,
POSYANDU, KELAS IBU,
DAN PAUD

Nama Ibu :

CELLY WAHYUNI

Nama Anak :

An. AuFAL Ibrahim



CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	6/8/08												
BCG	15/9/08												
*Polio	9/8/08												
*DPT-HB-Hib 1			14/10/08										
*Polio 2			14/10/08										
*DPT-HB-Hib 2			18/11/08										
Polio 3			18/11/08										
*DPT-HB-Hib 3					22/10/08								
*Polio 4					22/10/08								
*IPV													
Campak										6/6/09			

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan	11/03/2010	
***Campak Lanjutan	15/09/2010	

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar 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



CATATAN IMUNISASI ANAK

- * Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib 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, demam ringan dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi.
- *** Pemberian imunisasi DPT-HB-Hib lanjutan diberikan minimal 12 bulan setelah pemberian imunisasi DPT-HB-Hib 3 dan dapat diberikan dalam rentang usia 18-24 bulan
- **** Pemberian imunisasi campak lanjutan diberikan minimal 6 bulan setelah pemberian imunisasi campak terakhir dan dapat diberikan dalam rentang usia 18-24 bulan

Vaksin		Tanggal Pemberian	
UMUR (I)	29/08/2008	dr. EISA MAIMUN, MSc, SpA	
UMUR (II) (10-12 tahun)		SPECIALIS ANAK	

Tambahan Vaksin Lain