CATATAN IMUNISASI

Jenis Vaksin	Umur pemberian vaksin: Lahir	1	2	3	4	5	6	9	12	15	18	24	3	5	6	7	8	9	10	12	18
	Umur pemberian vaksin: Bulan																				Umur pemberian vaksin: Tahun
Hepatitis B	1		2	3	4																
Polio	0		1	2	3						4										
BCG	1 kali																				
DPT			1	2	3						4			5					6 (Td/Tdap)		7 (Tdap)
Hib			1	2	3						4										
PCV			1		2					4			3								
Rotavirus			1		2								3*								
Influenza												Ulangan 1 kali tiap tahun									
Campak								1			2							3			
MMR										1				2							
Tifoid																		Ulangan tiap 3 tahun			
Hepatitis A																			2 kali, interval 6-12 bulan		
Varisela									1 kali												
HPV																	2 atau 3 kali[a]				
Japanese ensefalitis							1					2									
Dengue																			3 kali, interval 6 bulan		

Keterangan

Cara membaca kolom usia : misal[illegible] s.d. 2 bulan 29 hari (89hari)

Rekomendasi Imunisasi berlaku [illegible]

0.5 ml/0.5 mL - 1 dose/dosis
Sanofi Pasteur
Rotarix/imunisasi/jadwal-imunisasi-anak-idai.html)
MMR

a. Vaksin rotavirus monovalen tidak perlu dosis ke-3 (lihat keterangan 1)

b. Apabila diberikan pada remaja usia 10-13 [illegible] 2 dosis dengan interval 6-12bulan; respons antibodi setara dengan 3 dosis (lihat keterangan)

Lot: PAA057234 — Exp: 09-2023 — U2A31

Prevenar-13 — Pneumococcal polysaccharide vaccine (13-valent adsorbed) — Lot: X32853 — Exp: 21-02-2020

TYPHIM Vi — Vaccin typhoïdique polyosidique/ Vaccine typhoid polysaccharide — Solution injectable/Solution for injection/Solución inyectable — Voie IM ou SC/IM or SC route — Lot: R2A272M — Exp: 30.04.2021

Booster — Daerah Endemis

1. **Vaksin pneumokokus (PCV).** Apabila diberikan pada usia 7-12 bulan, PCV diberikan 2 kali dengan interval 2 bulan; dan usia lebih dari 1 tahun diberikan 1 kali. Kedunya perlu *booster* pada usia lebih dari 12 bulan atau minimal 2 bulan setelah dosis terakhir. Pada anak usia di atas 2 tahun PCV diberikan cukup satu kali.
6. **Vaksin Rotavirus.** Vaksin rotavirus monovalen diberikan 2 kali.Vaksin rotavirus monovalen dosis pertama diberikan usia 6-14 minggu,dosis ke-2 diberikan dengan interval minimal 4 minggu dan harus selesai sebelum usia 24 minggu. Vaksin rotavirus pentavalen diberikan 3 kali. Vaksin pentavalen dosis pertama diberikan usia 6-14 minggu, interva dosis 4-10 minggu.vaksin rotavirus pentavalen harus selesai sebelum usi 32 minggu.
7. **Vaksin Influenza.** Vaksin influenza diberikan pada usia lebih dari 6 bulan,dulang setiap tahun.Untuk imunisasi pertama kali (*primary immunization*) pada anak anak kurang dari 9 tahun diberi dua kali dengan interval minimal 4 minggu. Untuk anak usia 6 – 35 bulan, dosis 0,25 mL untuk anak usia 36 bulan atau lebih,dosis 0,5 mL.
8. **Vaksin Campak.** Vaksin campak kedua (18 bulan) tidak perlu diberikan apabila sudah mendapatkan MMR.
9. **Vaksin MMR/MR.** Apabila sudah mendapatkan vaksin campak pada usia 9 bulan, maka vaksin MMR/MR diberikan pada usia 15 bulan (minimal interval 6 bulan). Apabila pada usia 12 bulan belum mendapatkan vaksin campak,maka dapat diberikan vaksin MMR/MR.
10. **Vaksin varisela.** Vaksin varisela diberikan setelah usia 12 bulan,terbaik pada usia sebelum masuk sekolah dasar.Apabila diberikan pada usia lebih dari 12 tahun,perlu 2 dosis dengan interval minimal 4 minggu.
11. **Vaksin *Human papiloma virus*(HPV).** Vaksin HPV diberikan mulai usia 10 tahun.Vaksin HPV bivalen diberikan tiga kali dengan jadwal 0,1,6 bulan.Vaksin HPV tetravalen dengan jadwal 0,2,6 bulan.Apabila diberikan pada remaja usia 10-13 tahun,pemberian cukup 2 dosis dengan interval 6-12 bulan; respon antibodi setara dengan 3 dosis.
12. **Vaksin *Japanese ensefalitis* (JE).** Vaksin JE diberikan mulai usia 9 bulan pada daerah endemis atau turis yg bepergian ke daerah endemis tersebut.Untuk perlindungan jangka panjang dapat diberikan *booster* 1-2 tahun berikutnya.
13. **Vaksin Dengue.** Diberikan pada usia 9-16 tahun dengan jadwal 0,6 dan 12 bulan.

(DI ISI 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 :
erat Badan (Kg)	30/5 21. BB	15. JE I	IMOJEV® Japanese Encephalitis Vaccine (Live Attenuated) Sanofi Pasteur Lot 08A2013HC Exp 01 NOV 23
nggi Badan/Panjang Badan (cm)	3hr/Pre. TB 49	4.7	
hu (°C)	5/6/22 Bm : 15.3	JE2.	IMOJEV® Japanese Encephalitis Vaccine (Live Attenuated) Sanofi Pasteur Lot 08A2106HB Exp 28 MAR 24
nyakan ibu, Bayi sakit apa ?			
emeriksa Kemungkinan Penyakit ngat Berat atau Infeksi bakteri	19/11 2022. 5th 21hr	15,8 106.	
Frekuensi napas (kali/menit)			
Frekuensi denyut jantung			

RENCANA IMUNISASI BERIKUTNYA

NO	IMUNISASI	TANGGAL
1	R/ Influenza dengan	19/12/21.
2	BB = 15,7 / TB : 99/	
3	t: 36,8 Lk : 49,5.	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

CATATAN KESEHATAN ANAK

CATATAN PENYAKIT DAN MASALAH PERKEMBANGAN

Tanggal	Penyakit/Masalah	Tindakan/Rujukan/ Umpan Balik	Keterangan (Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf)
19/3/19		M-M-R II® Measles, Mumps and Rubella Virus Vaccine, Live, MSD. Lot R032419 Exp 09-11-2020	MMR 1
28/12/19	11.4.	Havrix™720 Junior Dose Lot: AHAVC009AC Exp: 01-2019 12-2021	Hep A I.
16/7/20 2th 8bln	BB = 12.2. t: 36,8	Havrix™720 Junior Dose Lot: AHAVC009AC Exp: 01-2019 12-2021	Hep A II.
19 SEP 2020 2TH 10Bln 21hr	BB : - TB :	t= 36,4 FluQuadri(R)/0.25 ml	R/ Influenza (Revitu)
13/12/20	3thn 1bln 13.3 / 93.2.	t: 37,1 IM-SC 0,5 mL/0,5 mL Sanofi Pasteur Lot/Lot: 07082020 U3K12 Exp/CAD: 07-2021 VaxigripTetra® Quadrivalent influenza vaccine Vaccina antigripal tetravalente 2020/2021	R/ Influenza Ib.
17/4/21	3th 5bln 14,5 / 93	R/ Varicella II	
t: 36,8		Single dose 0.5 mL Vial VARIVAX® Varicella virus vaccine live MSD. Lot T024469 Exp 17-07-2022	