



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

306.874.3

Ind
b

BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK



BAWA BUKU KIA

SETIAP KE FASILITAS
KESEHATAN, POSYANDU,
KELAS IBU, BKB, DAN
PAUD

BUKU KIA

DIGUNAKAN SAMPAI
ANAK BERUMUR
6 TAHUN

Nama Ibu :

YELLYNIA ASRI

NIK Ibu :

3276055711980009

No. Buku:

Dikeluarkan Tanggal:

Kab./Kota

Provinsi

Fasilitas Kesehatan:

PKM MI

Bungo

Jambi



IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Yellynia Asn	M. Imam Fadinudin	
NIK	3276055711980005	1673080412580002	
PEMBIAYAAN			
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	✓	✓	
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Dpek, 17/11-1998	Wuku Linggau, 4/12-1998	
PENDIDIKAN	SMA		
PEKERJAAN		PNS	
ALAMAT RUMAH	Pahr Putih	Pahr Putih	
TELEPON			
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input checked="" type="checkbox"/> JKN/ ASURANSI LAIN <ul style="list-style-type: none"> • NOMOR • TANGGAL BERLAKU 			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN: <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> PRIMER: <ul style="list-style-type: none"> • NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: <input checked="" type="checkbox"/> SEKUNDER: <ul style="list-style-type: none"> • NOMOR CATATAN MEDIK RS 			
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:			

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 05/10-23	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:		2/3-2024	5/5-24	5/5-24
Tempat Periksa: Plm MBI		21 Mgu		
Timbang BB		51	57 kg	57
Pengukuran Tinggi Badan		157		
Ukur Lingkar Lengan Atas				37 cm
Tekanan Darah		107/68		110/70
Periksa Tinggi Rahim				18 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		152x/h		142x/nd
Status dan Imunisasi Tetanus				.
Konseling		✓		✓
Skrining Dokter				✓
Tablet Tambah Darah		xxx		xxx
Test Lab Hemoglobin (Hb)		11,8		
Test Golongan Darah		A		
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah		95		
Pemeriksaan USG				
PPIA				
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin 12/7-24 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:	Rujukan:		
Inisiasi Menyusu Dini				
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)
Tanggal Periksa:				
Tempat Periksa:				
Periksa Payudara (ASI)				
Periksa Perdarahan				
Periksa Jalan Lahir				
Vitamin A				
KB Pasca Persalinan				
Konseling				
Tata Laksana Kasus				
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

PEMERIKSAAN USG
dr. M Fachrul Rozi Lubis, SpOG
Spesialis Kebidanan dan Kandungan

NY. YELLYNIA Agri

25 Thn

lrg. Cengkeh

SHAZA



Selalu bawa & tunjukkan kartu ini setiap Anda datang ke Praktek/RS Rujukan.
Petugas akan segera menghubungi Dokter untuk melayani Anda. Terima kasih.



Dr. M Fachrul Rozi Lubis, SpOG

Jml Janin	: Tunggal/Ganda/Hidup/Mati
Bagian bawah	: Kepala/Bokong/Lintang
Letak Punggung	: Kanan/Kiri/Atas/Bawah
Denyut Janin	: (+/-) 137 kali/menit
Letak Plasenta	: Fundus/Korpus/Jalan;Lahir
Plasenta Grade	:I....., Pengapuran.....
Air Ketuban	: Banyak/Cukup/Sedikit/Habis
Taksiran BB Bayi	: 2400 Gram
Jenis Kelamin	: Laki-laki/Perempuan
Umur kehamilan	: 33-34 Minggu
Tafsiran Persalinan	: 10/7 2024

Kesimpulan :

G. P. A. H. uk 33-34 minggu, Hh, Pres.kep

dr. M. Fachrul Rozi Lubis, SpOG