

Baby Happy – Keluarga Happy

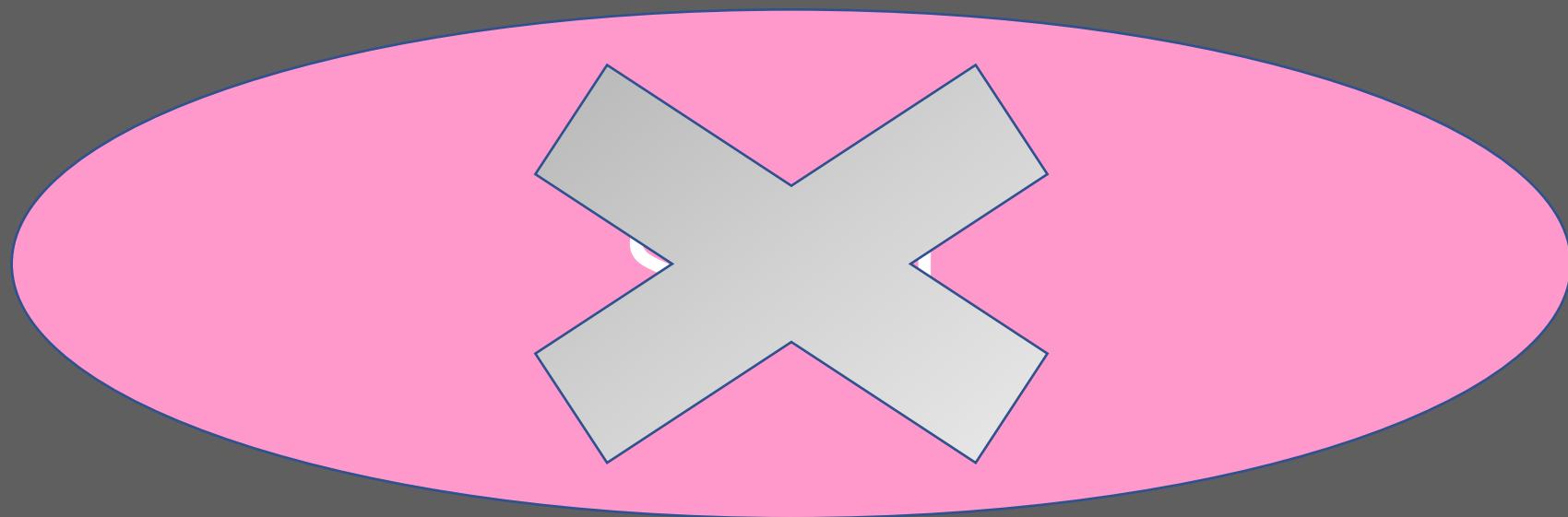
(Tidak hanya) saat pandemi Covid-19

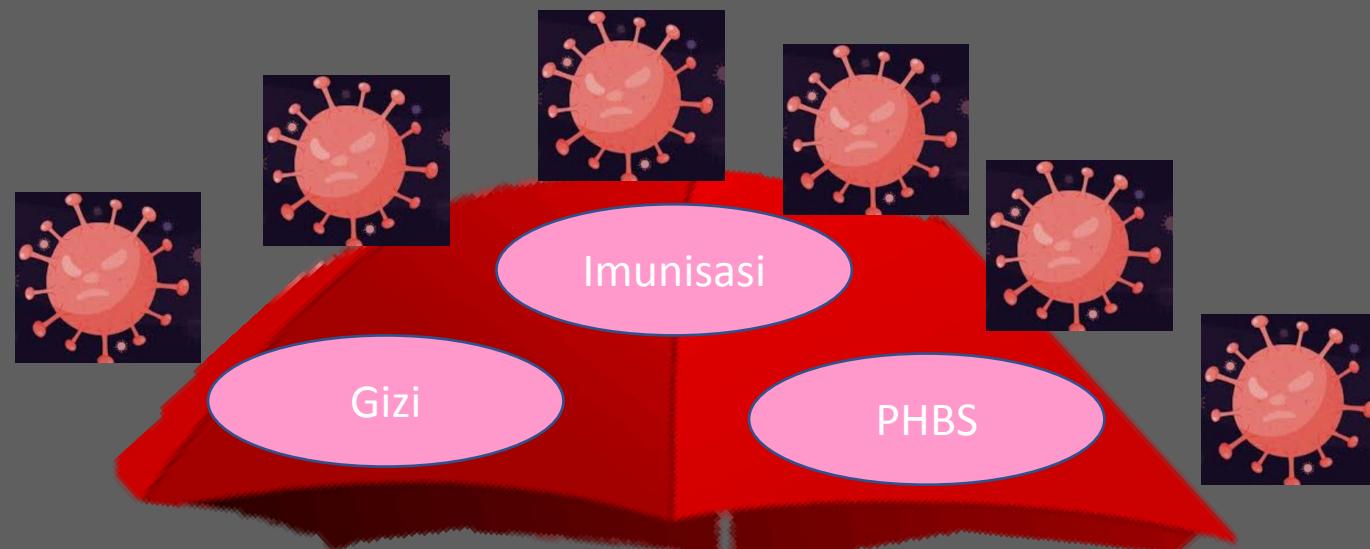
Dr Kanya A Paramastri Sp.A



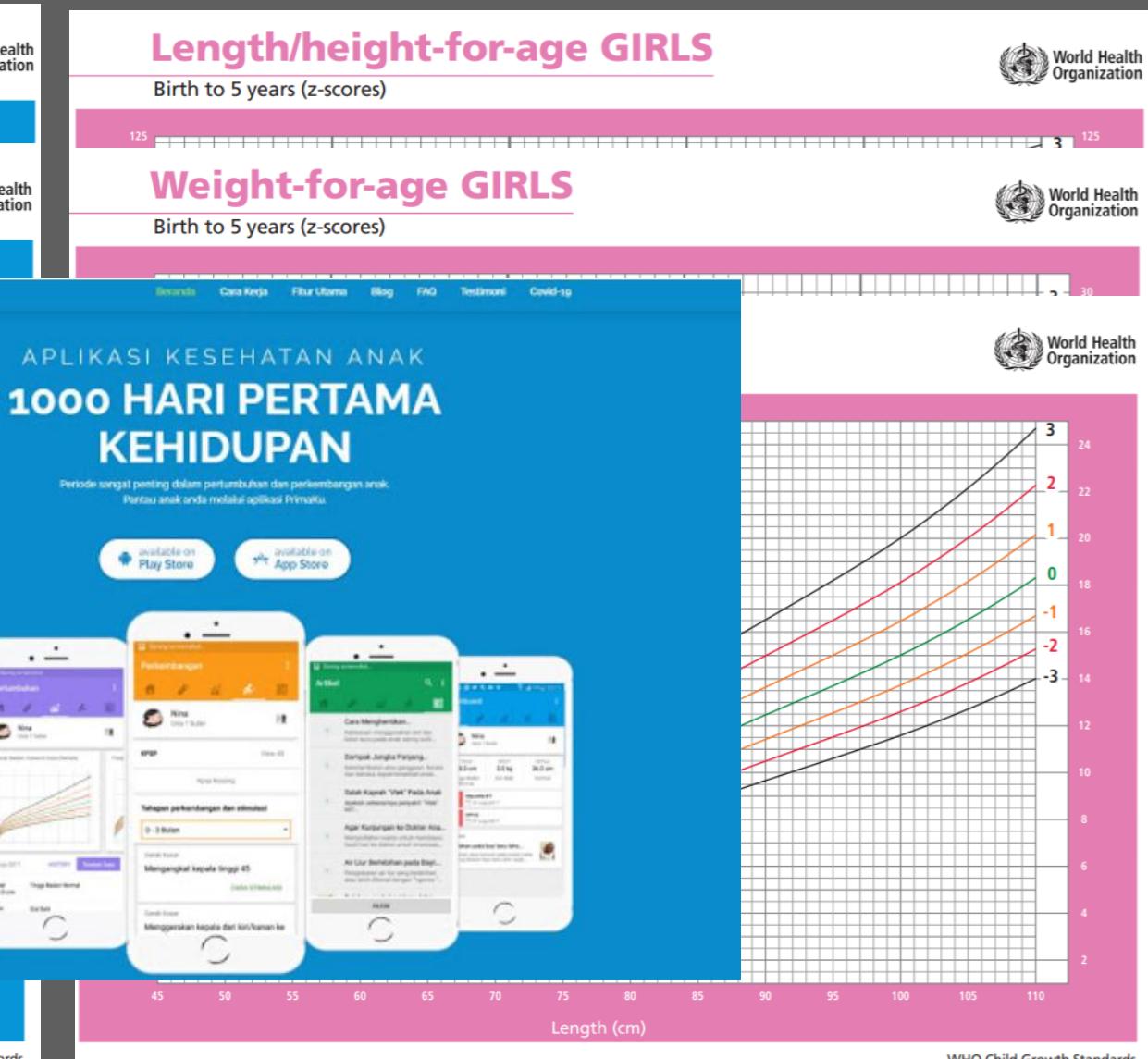
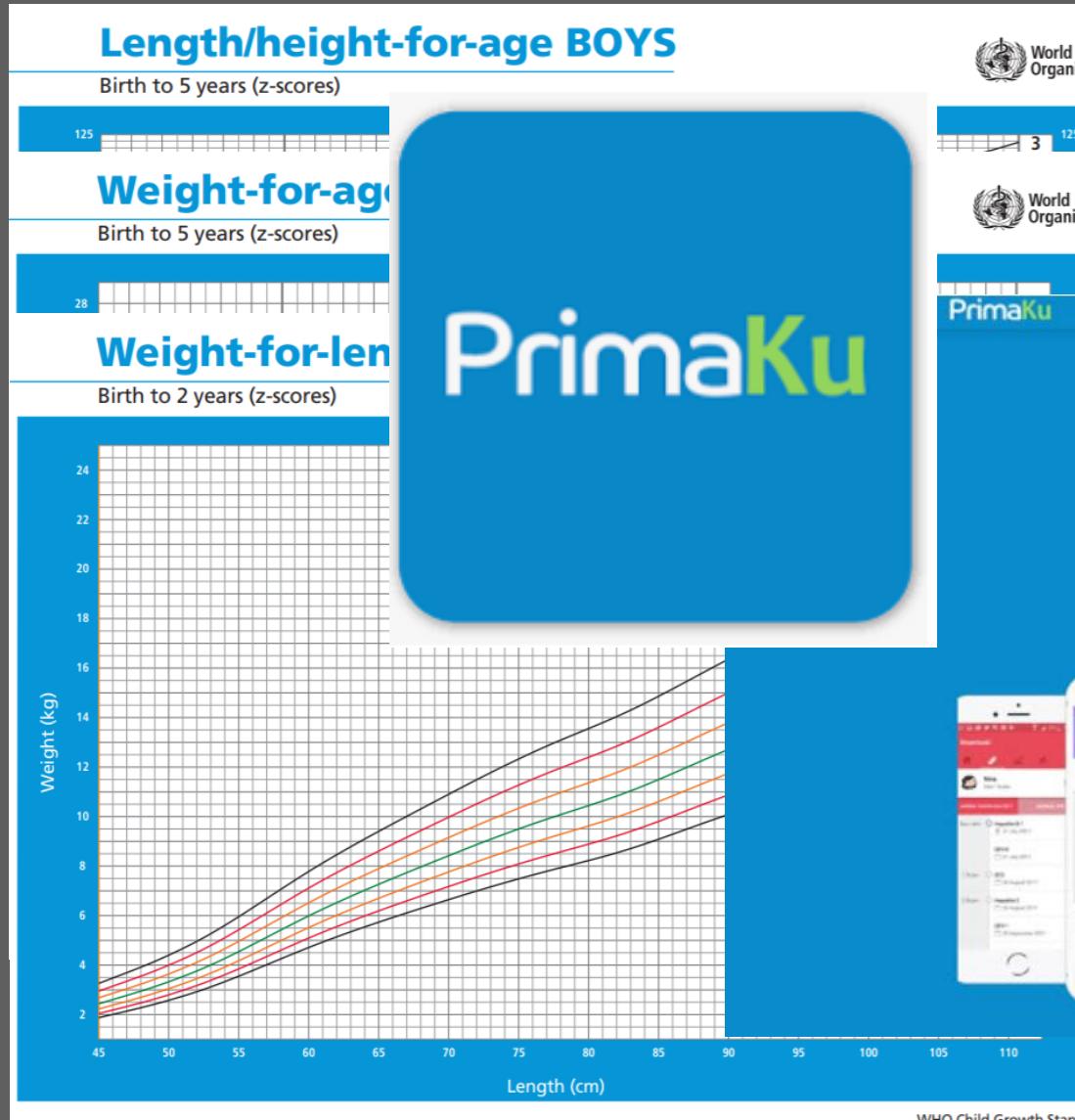
Happy

Panik
Kawatir
Kepikiran





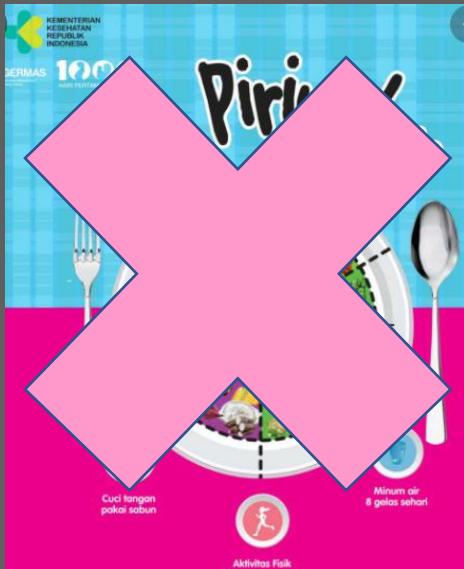
Gizi Anak



Gizi Anak

- Gizi baik → terjadi begitu saja ? Diusahakan ?
 - 1000 HPK
 - Ibu hamil trimester 3 → anak lahir → anak usia 2 tahun
 - Zat besi, kalsium, asam folat → ASI → ASI + MPASI
 - Apa yang harus dimakan ?
 - Bagaimana cara makannya ?

MPASI (makanan pendamping ASI)



Isi piringku



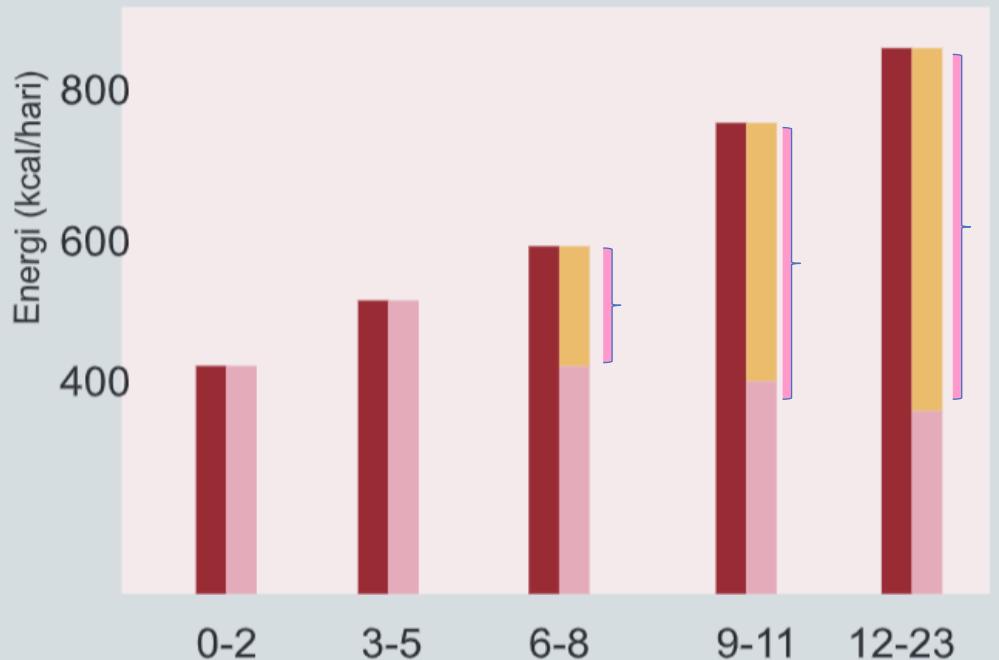
Menu tunggal



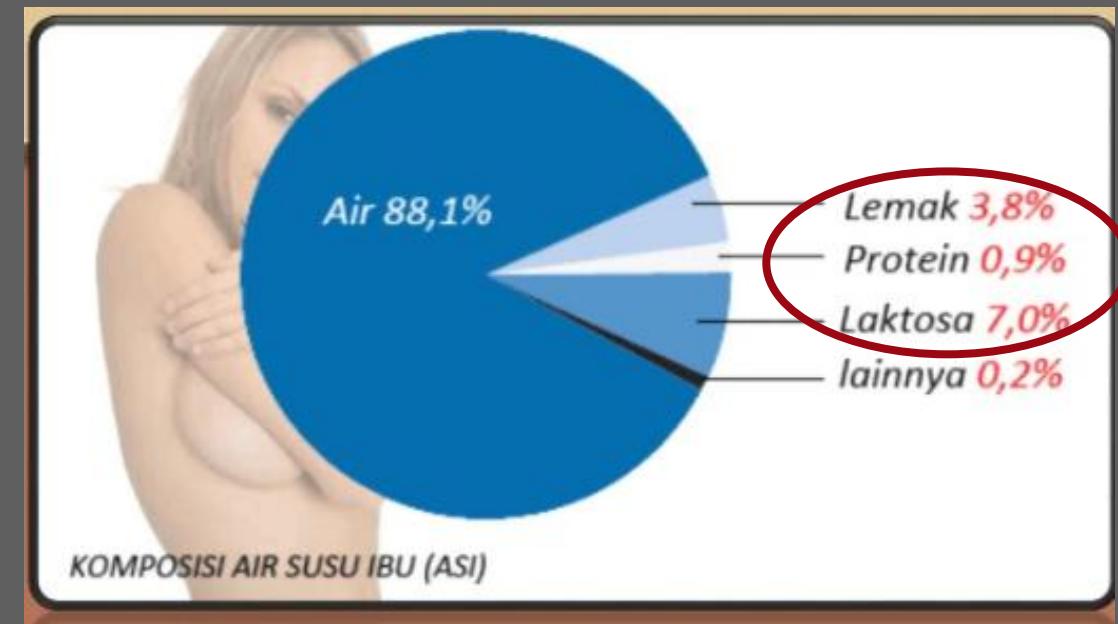
4 bintang

TAHUKAH IBU?

Kebutuhan energi dan nutrisi anak hingga usia 6 bulan dapat tercukupi oleh pemberian air susu ibu (ASI) saja.



- Kebutuhan kalori harian bayi
- Kalori yang dapat dipenuhi dari ASI
- Selisih kalori yang HARUS DIPENUHI dari MPASI



Menu lengkap

- Karbohidrat → 35 – 55 %
- Protein hewani → 15 – 20%
- Lemak → 35 – 60%

- Sayuran ?? → perkenalan → sedikit saja
- Protein nabati → bila gizi baik, makan cukup lahap, mulai usia > 12 boleh diberikan

Feeding rules

Bagaimana cara makannya ?

1. Duduk di meja makan, tidak ada distraksi/ gangguan perhatian (mencegah tersedak)  Tv/gadget

2. Makan maksimal hanya 30 menit, selesai ga selesai
HENTIKAN

Kasih sambel
Cekokin jamu
Masuk WC

- ### 3. Jangan dipaksa / membuat trauma

4. Jangan diimingi2 hadiah / susu / es grim

Makan Bersama, saling menuapi

- ## 5. Kegiatan menyenangkan

6. Makan tiap 2-3 jam sekali, jeda **air putih** saja

7. Nen / susu hanya saat mau tidur dan SETELAH jam makan

Jadwal makan

- 07.00 : BANGUNKAN
- 07.00 : makan pagi
- 09.00 : camilan → nenen → bobok
- 12.00 : makan siang → nenen → bobok
- 14.00 : camilan → nenen → bobok
- 16.00 : BANGUNKAN
- 17.00 : makan malam
- 19.00 : camilan
- 20.00 : persiapan tidur → susu terakhir
- 22.00 : susu
- 23.00-02.00 : DEEP SLEEP
- > 02.00 : susu bila anak minta

Frekuensi, tekstur, dan jumlah sekali makan
→ NAIK BERTAHAP

Sampai menjadi :
3 x makan besar
3 x camilan

Jadwal makan ??

3-4-5 bulan :

07 – susu
09 – susu
10 - NAP
12 – susu
13 - NAP
15 – susu
17 – susu
19 – susu
20 – TIDUR
22 – susu
(00) - XXsusuXX
02/03 – susu
05 - susu

6 bulan :

07 – susu
09 – makan pagi
10 - NAP
12 – susu
13 - NAP
15 – camilan
17 – susu
19 – susu
20 – TIDUR
22 – susu
(00) – XXsusuXX
02/03 – susu
05 - susu

7 bulan :

07 – susu
09 – makan pagi
10 - NAP
12 – makan siang
13 - NAP
15 – camilan
17 – susu
19 – susu
20 – TIDUR
22 – susu
(00) – XXsusuXX
02/03 – susu
05 - susu

8 bulan :

07 – makan pagi
09 – camilan
10 - NAP
12 – makan siang
13 - NAP
15 – camilan
17 – susu
19 – susu
20 – TIDUR
22 – susu
(00) – XXsusuXX
02/03 – susu
05 - susu

Jadwal makan

- 07.00 : BANGUNKAN
 - 07.00 : makan pagi
 - 09.00 : camilan → nenen → bobok
 - 12.00 : makan siang → nenen → bobok
 - 14.00 : camilan → nenen → bobok
 - 16.00 : BANGUNKAN
 - 17.00 : makan malam
 - 19.00 : camilan malam
 - 20.00 : persiapan tidur → susu
 - 22.00 : susu terakhir
 - 23.00-02.00 : DEEP SLEEP, wait & see
 - > 02.00 : susu bila anak minta



Jadwal Imunisasi Anak Usia 0 – 18 Tahun
Rekomendasi Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI) Tahun 2017

Imunisasi



**Jadwal Imunisasi Anak Umur 0-18 tahun
Rekomendasi Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI) Tahun 2020**

Imunisasi	Lahir	Bulan												Tahun												
		1	2	3	4	5	6	9	12	15	18	24	3	5	6	7	8	9	10	12	14	15	16	18		
Hepatitis B	1		2	3	4						5															
Polio	0		1	2	3						4															
BCG	1 kali																									
DTP		1	2	3							4				5									Td / Tdap		
Hib		1	2	3							4															
PCV		1		2		3			4																	
Rotavirus		1		2		3 (p)																				
Influenza						1																				
MR / MMR							MR,					MR / MMR					MR / MMR									
JE							1					2														
Varisela								2 kali, interval 6 minggu - 3 bulan																		
Hepatitis A								2 kali, interval 6 - 36 bulan																		
Tifoid									1																	
HPV																								2 kali		
Densus																									3 kali, interval 6 bulan	

**Jadwal Imunisasi Anak Umur 0-18 tahun
Rekomendasi Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI) Tahun 2020**



Imunisasi	Umur												Tahun											
	Bulan						Thn						Bulan						Thn					
Lahir	1	2	3	4	5	6	9	12	15	18	24	3	5	6	7	8	9	10	12	14	15	16	18	

MR / MMR

MMR ???

Analysis of Measles-Mumps-Rubella (MMR) Titers of Recovered COVID-19 Patients

Jeffrey E. Gold,^a William H. Baumgartl,^b Ramazan A. Okyay,^c Warren E. Licht,
Larry P. Tilley,^d David J. Hurley,^e Balázs Rada,^f John W. Ashford^g

^aWorld Organization, Watkinsville, Georgia, USA

^bNevada Spine Center

^cKahramanmaraş Süt

^dWarren Alpert Medi

^eLouisiana State Univ

^fTulane University Sci

^gVetMed Consultants

^hCollege of Veterinar

ⁱStanford University, S

ABSTRACT The measles-mumps-rubella (MMR) vaccine has been theorized to provide protection against coronavirus disease 2019 (COVID-19). Our aim was to determine whether any MMR IgG titers are inversely correlated with severity in recovered COVID-19 patients previously vaccinated with MMR II. We divided 80 subjects into two groups, comparing MMR titers to recent COVID-19 severity levels. The MMR II

Hubungan signifikan, antara anak yang sudah mempunyai kekebalan terhadap MUMPS dari vaksin MMR terhadap tingkat keparahan infeksi Covid

→ Vaksin MMR mencegah agar -bila sampai terkena Covid19 pun- tidak terinfeksi derajat berat..

pitalized and had required oxygen had mumps titers below 32 AU/ml ($n = 5$). Our results demonstrate that there is a significant inverse correlation between mumps titers from MMR II and COVID-19 severity.

IMPORTANCE COVID-19 has presented various paradoxes that, if understood better, may provide clues to controlling the pandemic, even before a COVID-19 vaccine is widely available. First, young children are largely spared from severe disease. Second, numerous countries have COVID-19 death rates that are as low as 1% of the death rates of other countries. Third, many people, despite prolonged close contact with someone who is COVID-19 positive, never test positive themselves. Fourth, nearly half of people who test positive for COVID-19 are asymptomatic. Some researchers have theorized that the measles-mumps-rubella (MMR) vaccine may be responsible for these disparities. The significance of our study is that it showed that mumps titers related to the MMR II vaccine are significantly and inversely correlated with the severity of COVID-19-related symptoms, supporting the theorized association between the MMR vaccine and COVID-19 severity.

Citation Gold JE, Baumgartl WH, Okyay RA, Licht WE, Fidel PL, Jr, Noverr MC, Tilley LP, Hurley DJ, Rada B, Ashford JW. 2020. Analysis of measles-mumps-rubella (MMR) titers of recovered COVID-19 patients. *mBio* 11:e02628-20. <https://doi.org/10.1128/mBio.02628-20>.

Editor Liise-anne Pirofski, Albert Einstein College of Medicine

Copyright © 2020 Gold et al. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International license.

Address correspondence to Jeffrey E. Gold, jeff_gold@world.org.

Received 11 September 2020

Accepted 28 October 2020

Published 20 November 2020

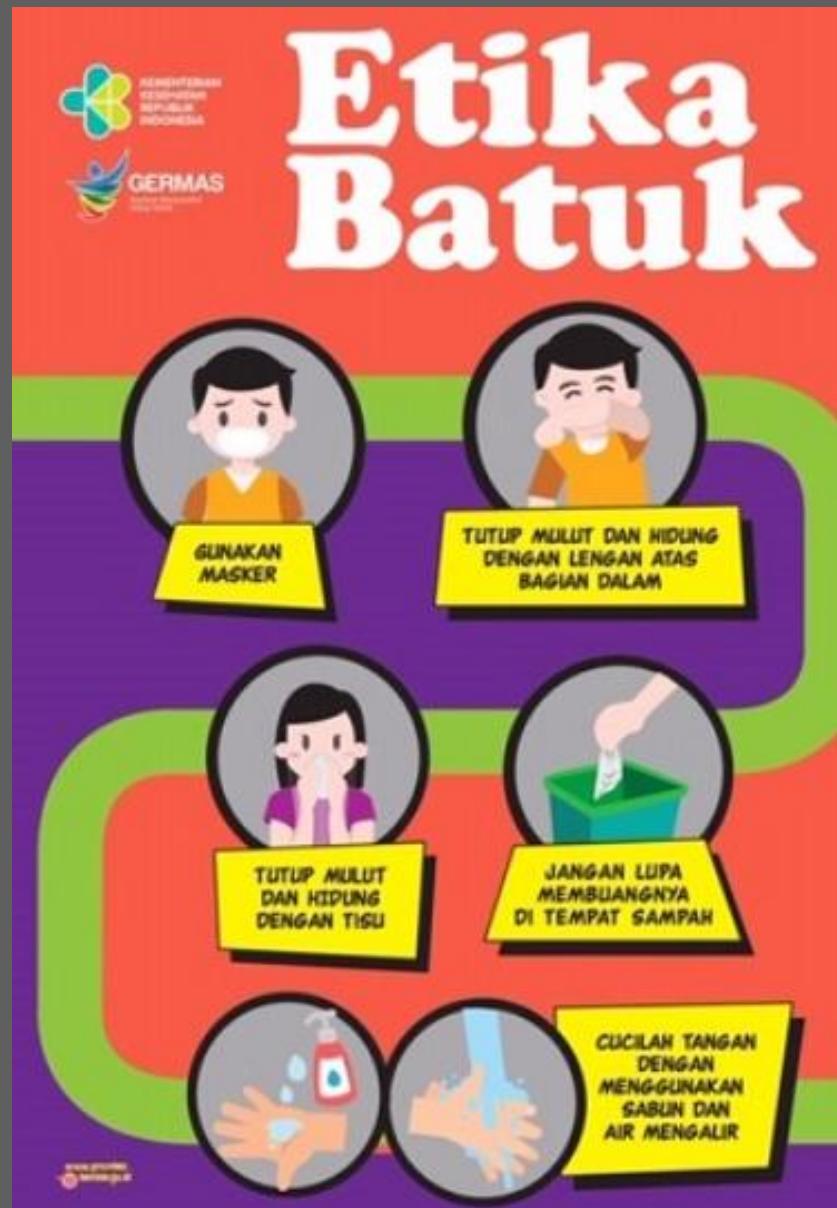
Perilaku Hidup Bersih & Sehat

- 3 M (menjaga jarak, memakai masker, mencuci tangan)
 - 5 M (+ menghindari keramaian, mengurangi mobilitas / di rumah saja)

Terpaksa
BEKERJA /
berpergian
keluar rumah ?



1. Sepatu lepas diluar rumah
 2. Barang bawaan letakkan di wadah terbuka
 3. Masuk kamar mandi
 4. Lepas pakaian & masker kain → rendam sabun cuci baju
 5. Mandi & keramas
 6. Sikat gigi, berkumur, **CUCI HIDUNG**
 7. Barang bawaan spray disinfektan





Perjalanan Ke dan Dari Tempat Kerja



Pastikan anda dalam kondisi sehat, jika ada keluhan batuk ,pilek,demam
TETAP TINGGAL DI RUMAH



Upayakan mengenakan pakaian lengan panjang



Gunakan Masker



Upayakan tidak menggunakan transportasi umum



- Tetap menjaga jarak dengan orang lain minimal 1 meter



Upayakan membayar secara non tunai, jika terpaksa memegang uang gunakan handsanitizer sesudahnya.



Tidak menyentuh wajah atau mengucek mata dengan tangan, gunakan tissue bersih jika terpaksa

Kalau terpaksa menggunakan transportasi umum

- Upayakan tidak sering menyentuh fasilitas umum, gunakan handsanitizer
- Gunakan helm sendiri



ADAPTASI KEBIASAAN BARU DI KANTOR

SAAT DI DALAM LIFT

TIDAK MENGGUNAKAN JARI UNTUK MENEKAN TOMBOL



TIDAK BERBICARA DI DALAM LIFT



BERDIRI SALING MEMBELAKANGI



ADAPTASI KEBIASAAN BARU



TERIMA
KASIH

SEMOGA
BERMANFAAT