



159

**PAREPARE  
SEHAT  
2008**

# **BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK**



Bawalah Buku ini !  
setiap pergi ke tempat  
pelayanan kesehatan

Nama Ibu : \_\_\_\_\_

Nama Anak : \_\_\_\_\_

**DINAS KESEHATAN KOTA PAREPARE  
2005**



# **BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK**

**DINAS KESEHATAN KOTA PAREPARE**

Katalog Dalam Terbitan. Departemen Kesehatan  
362. 198

Ind Indonesia. Departemen Kesehatan RI  
b Buku Kesehatan Ibu dan Anak :  
-- Jakarta : Departemen Kesehatan dan JICA  
(Japan International Cooperation Agency),  
1997.

Judul :

1. MOTHER - CHILD RELATIONS
2. MATERNAL - CHILD NURSING
3. MATERNAL HEALTH SERVICES

## PENJELASAN TENTANG BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

- **Dapatkan informasi yang penting :**

Setelah memperoleh Buku Kesehatan Ibu dan Anak, baca dengan seksama seluruh isi buku ini karena buku ini memuat hal-hal penting yang berkaitan dengan kesehatan ibu dan anak. Bila ada hal yang kurang jelas tentang isi buku, tanyakan kepada tenaga kesehatan terdekat.

- **Bawalah setiap kali :**

Buku ini dapat digunakan sebagai alat untuk memantau kesehatan ibu dan anak anda. Bawalah buku ini setiap kali ibu dan atau anak pergi ke POSYANDU, PUSKESMAS, POLINDES, RUMAH BERSALIN, RUMAH SAKIT.

- **Catatlah keadaan kesehatan ibu dan anak :**

Buku ini merupakan alat untuk pencatatan tentang keadaan kesehatan ibu dan anak, sejak ibu hamil sampai masa nifas dan bayi baru lahir sampai umur 5 tahun. Catat ke Buku KIA ini keadaan kesehatan ibu dan anak.

- **Sayang Buku :**

Jaga buku ini baik-baik agar tidak hilang, karena buku ini sangat berguna sebagai informasi / catatan tentang riwayat kesehatan sampai anak anda memasuki Sekolah Dasar.

- **Satu buku untuk anak :**

Bila anda hamil kembar atau ganda, minta kepada petugas kesehatan yang terdekat satu buku setiap anak.

**Buku ini dikembangkan oleh Departemen Kesehatan dengan JICA melalui proyek KB / KIA tahun 1989 - 1994 bekerja sama dengan Kanwil Departemen Kesehatan Kota Parepare.**

## DAFTAR ISI

Halaman

|    |                                            |   |
|----|--------------------------------------------|---|
| I. | IDENTITAS DAN LATAR BELAKANG KELUARGA..... | 1 |
|----|--------------------------------------------|---|

### II. PEMANTAUAN DAN PENYULUHAN KESEHATAN IBU DAN BAYI BARU LAHIR

|    |                                  |    |
|----|----------------------------------|----|
| A. | IBU HAMIL .....                  | 2  |
| B. | IBU BERSALIN DAN NIFAS .....     | 9  |
| C. | BAYI BARU LAHIR (NEONATAL) ..... | 12 |
| D. | KELUARGA BERENCANA .....         | 16 |

### III. PENJELASAN UMUM TENTANG KESEHATAN ANAK

|    |                                             |    |
|----|---------------------------------------------|----|
| A. | IMUNISASI .....                             | 17 |
| B. | LINGKAR KEPALA ANAK (LIKA) .....            | 18 |
| C. | KARTU MENUJU SEHAT (KMS) ANAK .....         | 19 |
| D. | STIMULASI TUMBUH KEMBANG ANAK .....         | 23 |
| E. | PENYAKIT YANG SERING TERDAPAT PADA ANAK ... | 24 |

### IV. PEMANTAUAN DAN PENYULUHAN KESEHATAN ANAK

|    |                               |    |
|----|-------------------------------|----|
| A. | BAYI UMUR 0 - 30 HARI .....   | 28 |
| B. | BAYI UMUR 1 - 4 BULAN .....   | 30 |
| C. | BAYI UMUR 4 - 6 BULAN .....   | 32 |
| D. | BAYI UMUR 6 - 9 BULAN .....   | 34 |
| E. | BAYI UMUR 9 - 12 BULAN .....  | 36 |
| F. | ANAK UMUR 12 - 18 BULAN ..... | 38 |
| G. | ANAK UMUR 18 - 24 BULAN ..... | 40 |
| H. | ANAK UMUR 2 - 3 TAHUN .....   | 41 |
| I. | ANAK UMUR 3 - 4 TAHUN .....   | 44 |
| J. | ANAK UMUR 4 - 5 TAHUN .....   | 45 |
| K. | ANAK UMUR 5 - 6 TAHUN .....   | 47 |

|    |                                      |    |
|----|--------------------------------------|----|
| V. | CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK ..... | 53 |
|----|--------------------------------------|----|

## I. IDENTITAS DAN LATAR BELAKANG KELUARGA

No. Reg. : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_

Nama Ibu : \_\_\_\_\_

Umur Ibu : \_\_\_\_\_ Tahun Gol. darah Ibu : \_\_\_\_\_

Umur Waktu Nikah : \_\_\_\_\_ Tahun LILA : \_\_\_\_\_ cm

Pendidikan Ibu : Tidak sekolah, SD / SMP / SMA Tamat, atau lebih \*)

Pekerjaan Ibu : \_\_\_\_\_ Agama : \_\_\_\_\_

Nama Anak : \_\_\_\_\_

Tgl. Lahir / Umur : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan \*)

Nama Suami : \_\_\_\_\_

Umur Suami : \_\_\_\_\_ Tahun

Pendidikan Suami : Tidak sekolah, SD / SMP / SMA Tamat, atau lebih \*)

Pekerjaan Suami : \_\_\_\_\_ Agama : \_\_\_\_\_

Alamat : Jl. \_\_\_\_\_

Kelurahan : \_\_\_\_\_

RW : \_\_\_\_\_ RT : \_\_\_\_\_

**\* Coret yang tidak perlu**



## II. PEMANTAUAN DAN PENYULUHAN KESEHATAN IBU DAN BAYI BARU LAHIR

### A. IBU HAMIL

*Diisi oleh tenaga kesehatan*

#### 1. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN SEBELUMNYA

Riwayat Obstetri G: \_\_\_\_\_, P: \_\_\_\_\_, A: \_\_\_\_\_

Jumlah anak hidup : \_\_\_\_\_

Jumlah lahir mati : \_\_\_\_\_

Jarak persalinan terakhir (tahun) : \_\_\_\_\_

Penolong persalinan terakhir, sebutkan \_\_\_\_\_

Cara persalinan yang lalu :

1. Spontan / biasa

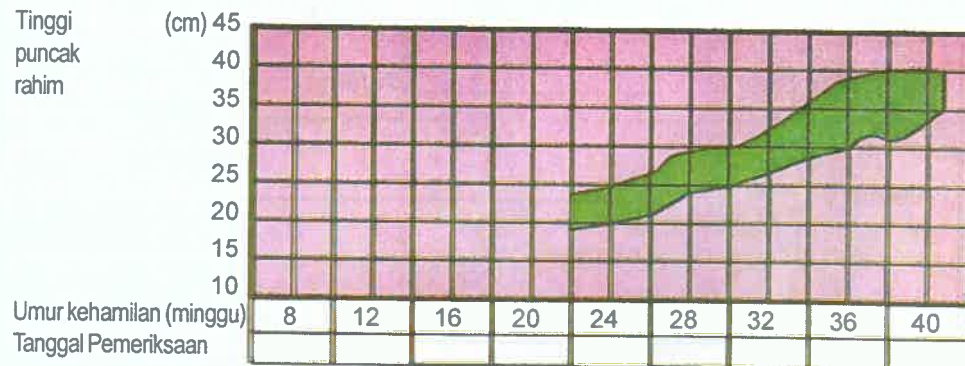
2. Buatan, sebutkan : \_\_\_\_\_

Pengguna kontrasepsi sebelum kehamilan ini, sebutkan : \_\_\_\_\_

#### 2. PEMERIKSAAN KEHAMILAN

*Diisi oleh tenaga kesehatan*

##### a. Grafik Kehamilan



#### b. Perkiraan Persalinan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT)

Tanggal : \_\_\_\_\_

Hari Taksiran Persalinan (HTP)

Tanggal : \_\_\_\_\_

#### c. Pemeriksaan Rutin

| Umur kehamilan (minggu)                                       | 8 | 12 | 16 | 20 | 24 | 28 | 32 | 36 | 40 |
|---------------------------------------------------------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Tanggal pemeriksaan                                           |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Keluhan                                                       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Berat badan (Kilogram)                                        |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Tekanan darah (mmHg)                                          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Edema/bengkak pada kaki                                       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Letak janin                                                   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Detak jantung janin                                           |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Hb: _____ gram % HB: _____ %                                  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Tablet Tambah Darah                                           |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Kapsul minyak Beryodium                                       |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Imunisasi TT (TT1, TT2, TTU)                                  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Keadaan gigi/mulut :<br>Gigi lubang / gusi bengkak / berdarah |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Tempat Pelayanan / petugas :                                  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Nasehat :                                                     |   |    |    |    |    |    |    |    |    |

*Bila tinggi puncak rahim berada di luar daerah hijau pada grafik kehamilan atau bila ditemukan keadaan tidak normal pada ibu hamil dan janin, ibu perlu segera dirujuk ke Puskesmas*

### 3. RENCANA PERSALINAN PADA KEHAMILAN SEKARANG (Berdasarkan SKOR POEDJI ROCHJATI)

*Ibu Hamil dengan SKOR 6 atau lebih, dianjurkan bersalin dengan tenaga kesehatan :*

#### A. KEADAAN IBU HAMIL (Dapat diisi oleh kader)

|     | Keadaan ibu hamil                                                      | Tanggal Periksa |   |   |   |   |   |   |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
|     |                                                                        | Skor            |   |   |   |   |   |   |
|     | Skor awal ibu hamil                                                    | 2               | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 1.  | Hamil pertama terlalu muda/tua<br>( $\leq 16$ th atau $\geq 35$ tahun) | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 2.  | Hamil pertama terlalu lambat ( $\geq 4$ th)                            | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 3.  | Anak terkecil 10 th atau lebih                                         | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 4.  | Anak terkecil $\leq 2$ th                                              | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 5.  | Punya anak 4 atau lebih                                                | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 6.  | Hamil pada umur $\geq 35$ th                                           | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 7.  | Tinggi badan $\leq 145$ cm                                             | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 8.  | Pernah gagal hamil                                                     | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 9.  | Pernah melahirkan dengan tindakan                                      | 4               |   |   |   |   |   |   |
| 10. | Pernah operasi besar                                                   | 8               |   |   |   |   |   |   |
|     | SUB TOTAL A                                                            |                 |   |   |   |   |   |   |

#### B. KONDISI IBU HAMIL (diisi oleh Tenaga Kesehatan)

|     |                                      |   |  |  |  |  |  |  |
|-----|--------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 11. | Penyakit pada ibu                    |   |  |  |  |  |  |  |
|     | a. Kurang darah                      | 4 |  |  |  |  |  |  |
|     | b. Payah jantung                     | 4 |  |  |  |  |  |  |
|     | c. Tuberkulosa paru                  | 4 |  |  |  |  |  |  |
|     | d. Kencing manis                     | 4 |  |  |  |  |  |  |
|     | e. Malaria                           | 4 |  |  |  |  |  |  |
|     | f. Penyakit kronis lain              | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Bengkak pada muka/tungkai            | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Kelainan letak janin                 | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Hamil kembar 2 atau lebih            | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Hamil kembar air                     | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Bayi mati dalam kandungan            | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Kehamilan lebih bulan                | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Perdarahan waktu hamil               | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Kejang-kejang pada hamil $> 7$ bulan | 8 |  |  |  |  |  |  |
|     | SUB TOTAL B                          |   |  |  |  |  |  |  |
|     | SKOR IBU (Sub total A + B)           |   |  |  |  |  |  |  |

Bila skor 12 atau lebih dianjurkan bersalin di RS / DSOG

### 4. TANDA BAHAYA KEHAMILAN DAN PERSALINAN YANG PERLU SEGERA DIRUJUK KE PETUGAS KESEHATAN RUMAH SAKIT



☐ Keluar darah dari jalan lahir



☐ Keluar air ketuban sebelum waktunya



☐ Kejang



☐ Gerakan janin tidak ada atau berkurang



☐ Demam



☐ Nyeri hebat di perut



☐ Sakit kepala atau kaki bengkak



☐ Muntah terus dan tidak bisa makan pada kehamilan muda



☐ Selaput kelopak Mata pucat



## 5. PETUNJUK AGAR IBU DAN BAYI SEHAT



Bahan Makanan Gizi Seimbang

**Gunakan garam beryodium setiap kali masak**

- Makanan bergizi seimbang diperlukan untuk :
  - Menjaga kesehatan dan gizi ibu tetap baik.
  - Menjaga kelangsungan pertumbuhan normal bayi dalam kandungan sehingga bayi lahir sehat.
  - Mempersiapkan produksi ASI.
- Makan 1-2 piring lebih banyak dari biasanya selama hamil dan menyusui.
- Makan aneka ragam makanan 4 - 5 kali sehari untuk memenuhi kebutuhan gizi ibu selama hamil dan menyusui.
- Tambahlah dengan makanan selingan pada pagi dan sore hari seperti kolak pisang, bubur kacang hijau, lempeng dan lain-lain
- Makan makanan sumber zat besi yaitu bahan makanan hewani, kacang-kacangan dan sayuran hijau tua.



- Periksa kehamilan setiap bulan agar bila ditemukan gangguan / kelainan pada ibu hamil dan bayi yang dikandung dapat segera ditolong tenaga kesehatan.
- Timbang berat badan setiap bulan untuk memantau pertambahan berat badan selama kehamilan.
- Selama kehamilan kembangkan berat badan 7 - 12 kg.
- Minum tablet tambah darah 1 tablet sehari sekurang-kurangnya 90 tablet selama hamil, sampai 40 hari setelah melahirkan.

Di daerah Endemik GAKY (Gangguan Akibat Kekurangan Yodium) berat dan sedang, ibu hamil minum 1 kapsul Minyak Beryodium 1 tahun 1 kali





- Mintalah imunisasi TT dua kali sebelum kehamilan 8 bulan.
- Imunisasi TT dua kali untuk mencegah penyakit tetanus pada bayi baru lahir.
- Penyakit tetanus merupakan salah satu penyebab tersering kematian bayi.



- Jagalah Kebersihan diri
- Mandi sekurang-kurangnya 2 X sehari.
- Gosok gigi dengan pasta gigi yang mengandung fluor sekurang-kurangnya 2 kali yaitu, pagi hari setelah sarapan dan malam hari sebelum tidur.
- Jika muntah segera kumur-kumur.



- Cukup istirahat kurangi kerja berat
- Ibu hamil perlu istirahat, berbaring siang hari 1'-2 jam. Tenaga yang tersedia waktu istirahat sangat bermanfaat untuk kesehatan ibu dan pertumbuhan janin.
- Keluarga siap menerima Kehadiran bayi dan merawat bayi dengan kasih sayang.



- Rawatlah payudara
- Ibu hendaknya merencanakan menyusui bayi sejak hamil muda.
- Bersihkan puting susu dengan minyak kelapa, bagi yang putingnya ke dalam, tarik perlahan-lahan agar puting menjadi keluar
- Lakukan hal ini setiap hari.

## B. IBU BERSALIN DAN NIFAS

### 1. TANDA-TANDA AKAN MELAHIRKAN

- Rasa mulas yang semakin sering dan semakin kuat.
- Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir.
- Pecahnya selaput ketuban dengan ditandai oleh keluarnya cairan ketuban dari jalan lahir.
- Merasa seperti mau buang air besar bila bayi akan lahir.

***Bila ada salah satu tanda akan melahirkan segera hubungi bidan/ dokter. Usahakan kencing sesering mungkin. Banyak berjalan-jalan bila masih memungkinkan.***

### 2. PERSIAPAN SEBELUM MELAHIRKAN DI RUMAH

- Siapkan tempat bersalin dengan alas yang bersih dan kering. Usahakan kamar bersih dan penerangan cukup.
- Siapkan air mendidih diatas kompor/ tungku apabila sewaktu-waktu diperlukan untuk merebus alat-alat seperti : gunting, tali, dan sebagainya.

- Siapkan sabun untuk cuci tangan penolong persalinan. Cuci tangan penolong menggunakan air bersih yang mengalir (air kran dan sebagainya)
- Siapkan beberapa kain yang lembut, handuk dan pakaian bayi yang bersih dan kering.
- Siapkan kain dan pakaian ganti yang bersih dan dan kering bagi ibu setelah melahirkan.
- Alat-alat untuk pertolongan persalinan disiapkan oleh bidan.



### 3. TANDA BAHAYA PADA WAKTU MELAHIRKAN

- Bayi tidak lahir dalam 12 jam sejak mulai terasa mulas.
- Keluar darah dari jalan lahir sebelum kelahiran.
- Tali pusat atau anggota badan bayi menumbung / keluar lebih dulu.
- Ibu tidak kuat mengejan.
- Ibu kejang-kejang.
- Air ketuban berbau busuk atau berwarna keruh.
- Keluar darah banyak setelah bayi lahir.

**Bila ada tanda bahaya, ibu harus segera di bawa ke RUMAH SAKIT**

### 4. KEADAAN IBU DAN BAYI PASCA PERSALINAN

*Diisi oleh tenaga kesehatan*

#### Pemeriksaan Ibu bersalin bayi dan nifas

|                                      |   |                             |                            |   |              |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|----------------------------|---|--------------|
| Tanggal persalinan                   | : | _____                       | Umur kehamilan             | : | _____ Minggu |
| Penolong Persalinan                  | : | [ ] Dokter                  | [ ] Bidan                  |   |              |
|                                      |   | [ ] Nakes lain              | [ ] Dukun bayi             |   |              |
|                                      |   | [ ] Keluarga                | [ ] Lain-lain              |   |              |
| Tempat persalinan                    | : | [ ] Rumah sendiri           | [ ] Rumah dukun            |   |              |
|                                      |   | [ ] Rumah bidan             | [ ] Rumah sakit            |   |              |
|                                      |   | [ ] Klinik bersalin         | [ ] Puskesmas              |   |              |
|                                      |   | [ ] Polindes                |                            |   |              |
| Cara persalinan                      | : | [ ] Spontan                 | [ ] Buatan                 |   |              |
| Keadaan bayi                         | : | [ ] Sehat                   | [ ] Sakit                  |   |              |
|                                      |   | [ ] Lahir mati              | [ ] Cacat bawaan           |   |              |
| Jenis kelamin                        | : | [ ] Laki-laki               | [ ] Perempuan              |   |              |
| Berat lahir                          | : | _____ gram                  |                            |   |              |
| Panjang lahir                        | : | _____ cm                    | LIDA                       | : | _____ cm     |
| Keadaan bayi saat lahir              | : | [ ] Segera menangis         | [ ] Menangis beberapa saat |   |              |
|                                      |   | [ ] Seluruh tubuh kemerahan | [ ] Anggota gerak biru     |   |              |
|                                      |   | [ ] Tidak menangis          | [ ] Seluruh tubuh biru     |   |              |
| Alat potong tali pusat               | : | [ ] Gunting                 | [ ] Lain-lain.....         |   |              |
|                                      |   | [ ] Direbus                 | [ ] Tidak direbus          |   |              |
| Perawatan tali pusat                 | : | [ ] Povidon Iodine          | [ ] Lain-lain.....         |   |              |
| Pemberian ASI pertama                | : | [ ] Dalam 30 menit          | [ ] Lebih dari 30 menit    |   |              |
|                                      |   | [ ] Tidak diberikan         |                            |   |              |
| Keadaan Ibu                          | : | [ ] Sehat                   | [ ] Sakit                  |   |              |
|                                      |   | [ ] Meninggal               |                            |   |              |
| Kelainan pada ibu setelah melahirkan | : | [ ] Pendarahan              | [ ] Demam                  |   |              |
|                                      |   | [ ] Kejang                  | [ ] Lochia berbau          |   |              |
|                                      |   | [ ] Lain lain.....          |                            |   |              |
| Tindakan                             | : | [ ] Vitamin A nifas         | [ ] Tab.Besi nifas         |   |              |
|                                      |   | [ ] Kapsul minyak Beryodium |                            |   |              |
| Tanggal dirujuk                      | : | _____                       |                            |   |              |
| Sebab dirujuk                        | : | _____                       |                            |   |              |
| Dirujuk ke                           | : | _____                       |                            |   |              |



## G. ANAK UMUR 18 - 24 BULAN

### 1. PERHATIAN SETELAH MELAHIRKAN

- Menyusui bayi dalam 30 menit setelah lahir. **Beri ASI saja sampai bayi umur 4 bulan.**
- Segera lapor kelahiran bayi ke kader Desa Wisma untuk pengisian catatan kelahiran, demikian juga bila terjadi kematian ibu dan bayi.
- Periksa kesehatan ibu dan bayi baru lahir pada petugas kesehatan sekurang-kurangnya 2 kali dalam bulan pertama yaitu pada umur 1-7 hari dan 8 - 30 hari.

### 2. MENJAGA AGAR BAYI BARU LAHIR TETAP HANGAT

Bayi baru lahir mudah terkena serangan dingin yang seringkali berakhir dengan kematian, terutama pada bayi lahir kurang bulan. Untuk mencegahnya, lakukan langkah-langkah berikut :

- Letakkan bayi di dada ibu agar terjadi kontak kulit ibu dan bayi. Kontak kulit menyebabkan panas tubuh ibu menghangatkan tubuh bayi.
- Ruangan tidur bayi harus hangat dan bersih.
- Bayi jangan diletakkan di tempat berangin seperti depan pintu, dekat jendela terbuka.
- Bungkus tubuh bayi dengan kain / selimut kering, bersih dan lembut. Kepala ditutup topi.
- Segera ganti pakaian, sarung bantal, kain atau selimut bila basah.



### 3. PEMBERIAN AIR SUSU IBU

#### a. Hal-hal penting tentang air susu Ibu (ASI)

- ASI mengandung semua zat gizi yang diperlukan bayi.
- Menyusui menumbuhkan jalinan rasa kasih sayang yang penting untuk tumbuh kembang dan kecerdasan anak.
- ASI, terutama kolostrum, mengandung zat kekebalan.
- ASI bersih dan mudah diberikan.

#### b. Cara menyusui yang baik

- Cuci tangan dahulu sebelum menyusui.
- Bayi dipangku, letakkan kepala bayi pada siku ibu dan tangan ibu menahan bokong bayi.
- Tubuh bayi menghadap ibu, perut bayi menempel pada badan ibu.
- Sentuhkan puting susu pada bibir atau pipi bayi untuk merangsang agar mulut bayi terbuka lebar.
- Setelah mulut bayi terbuka lebar, segera masukkan puting dan sebagian besar lingkaran hitam di sekitar puting (areola) ke mulut bayi.
- Menyusui bayi dengan payudara kiri dan kanan secara bergantian.





#### 4. MERAWAT TALI PUSAT

Tujuan merawat tali pusat adalah untuk mencegah terjadinya penyakit tetanus pada bayi baru lahir.



- Bersihkan luka tali pusat **setiap hari** dengan menggunakan Povidone Iodine.
- Setelah itu **tutup dengan kain kasa bersih dan kering** yang sudah dibubuhi Povidone Iodine.
- Bersihkan luka tali pusat sampai puput.
- Jaga agar tali pusat selalu terbungkus kain kasa bersih dan kering.

#### 5. MENCEGAH PENYAKIT TETANUS PADA BAYI BARU LAHIR

Penyakit ini disebabkan karena masuknya kuman Tetanus melalui luka tali pusat. Kuman masuk bila luka tali pusat tidak bersih atau karena ditaburi ramuan-ramuan.

**a. Tanda-tandanya :**

- Bayi yang semula bisa menetek dengan baik **tiba-tiba tidak bisa**.
- Mulut mencucut seperti mulut ikan.
- Kejang-kejang, terutama bila disentuh, terkena sinar atau mendengar suara keras.

**b. Penyakit ini dapat dicegah melalui :**

- Ibu pada waktu hamil mendapat imunisasi TT sebanyak 2 kali sehingga ibu dan bayi kebal terhadap kuman tetanus.
- Pemotongan tali pusat dengan alat yang sudah direbus.
- Perawatan tali pusat yang bersih sampai puput.

#### 6. PEMERIKSAAN KESEHATAN NEONATAL

| JENIS PEMERIKSAAN                                       | KUNJUNGAN NEONATAL |             |
|---------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
|                                                         | 1 - 7 hari         | 8 - 30 hari |
| Berat bayi (gram)                                       |                    |             |
| Pemantauan LIKA (cm)                                    |                    |             |
| Keadaan tali pusat (tuliskan K = Kering atau B = Basah) |                    |             |

Tanda bahaya atau gejala sakit.

Tulis (+) bila ada atau (-) bila tidak ada

|                                                   |  |  |
|---------------------------------------------------|--|--|
| Gerakan lemah, tidak aktif                        |  |  |
| Nafas cepat, sesak nafas, sukar nafas             |  |  |
| Panas (P) atau tubuh teraba dingin (D)            |  |  |
| Tubuh kuning                                      |  |  |
| Kejang                                            |  |  |
| Perut buncit / kembung                            |  |  |
| Bayi merintih                                     |  |  |
| Bayi tiba-tiba tidak mau atau tidak dapat menyusu |  |  |

Bila tanda bahaya atau gejala (+) segera rujuk ke puskesmas atau rumah sakit

## D. KELUARGA BERENCANA

### 1. PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

*Diisi oleh tenaga Kesehatan*

Metode yang digunakan pada saat ini

☐ IUD      ☐ Suntikan      ☐ Implan      ☐ Pil  
☐ Kondom      ☐ Operasi      ☐ Tidak KB      ☐ Lain-lain

Tanggal mendapatkan pelayanan : \_\_\_\_\_

### 2. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Keluarga Berencana adalah pengaturan kelahiran, pembinaan ketahanan keluarga, peningkatan kesejahteraan keluarga untuk mewujudkan keluarga Kecil, Bahagia, Sehat dan Sejahtera.



**Keadaan yang berakibat kurang baik bagi kesehatan ibu dan anak adalah :**

- Melahirkan pada umur kurang dari 20 tahun.
- Melahirkan pada umur lebih dari 35 tahun.
- Melahirkan dengan jarak kurang dari 2 tahun.
- Melahirkan anak lebih dari 4 kali.

Dapatkan informasi tentang KB dari petugas KB.  
Diskusikan dengan suami dan petugas kesehatan dalam memilih cara KB yang paling sesuai  
Sebelum pelayanan KB agar meminta persetujuan dari suami.

## III. PENJELASAN UMUM TENTANG KESEHATAN ANAK

### A. IMUNISASI

#### 1. CATATAN PEMBERIAN IMUNISASI

| JENIS IMUNISASI | TANGGAL DIBERIKAN IMUNISASI |    |     |    |
|-----------------|-----------------------------|----|-----|----|
|                 | I                           | II | III | IV |
| B.C.G.          |                             |    |     |    |
| HEPATITIS B*    |                             |    |     |    |
| D.P.T.          |                             |    |     |    |
| POLIO           |                             |    |     |    |
| CAMPAK          |                             |    |     |    |

#### 2. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

##### a. Manfaat imunisasi

Imunisasi adalah pemberian kekebalan agar bayi tidak mudah tertular penyakit-penyakit : Hepatitis B, Tuberculosis, Difteri, Batuk Rejan, Tetanus, Polio, dan Campak.

##### b. Berikan imunisasi sedini mungkin secara lengkap untuk mencegah timbulnya penyakit-penyakit tersebut di atas.

##### c. Jadwal imunisasi (standar nasional)

| Umur    | Jenis Imunisasi       |
|---------|-----------------------|
| 2 bulan | BCG , DPT 1, Polio 1  |
| 3 bulan | HB1* , DPT 2, Polio 2 |
| 4 bulan | HB2* , DPT 3, Polio 3 |
| 5 bulan | HB3* , Polio 4        |
| 9 bulan | Campak                |

\* Belum dapat diberikan pada semua propinsi



## B. LINGKAR KEPALA ANAK (LIKA)

### 1. MENGAPA PERLU MEMANTAU LIKA

Untuk mengetahui secara dini kemungkinan ada kelainan / gangguan dalam pertumbuhan dan perkembangan otak atau penyakit infeksi.

### 2. JADWAL PEMANTAUAN LIKA :

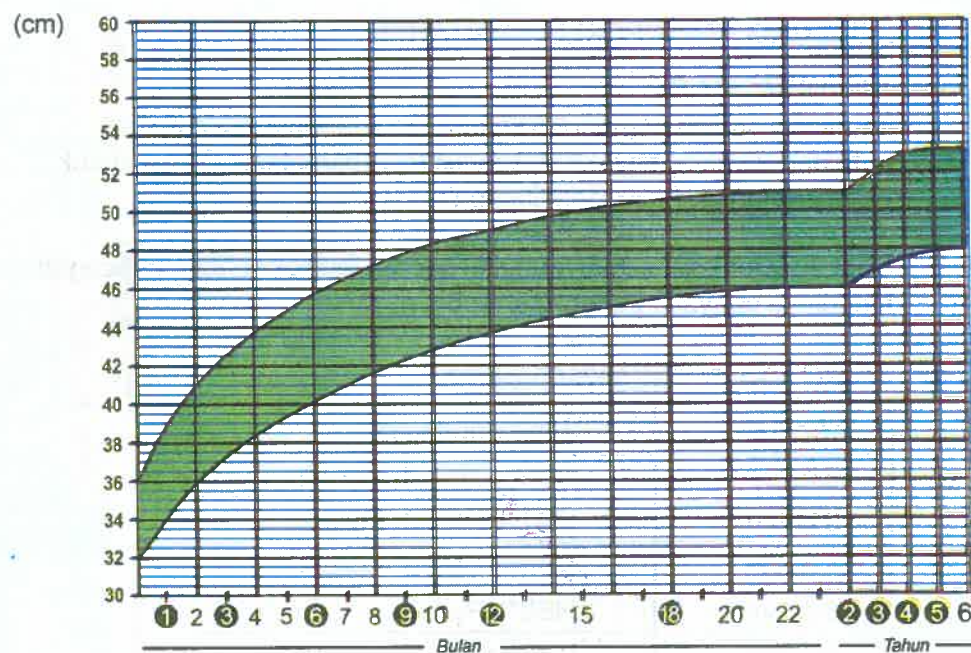
Pada bayi umur 8 -30 hari, 3 bulan, 6 bulan, 9 bulan dan 12 bulan.

Pada anak balita umur 18 bulan, 24 bulan, 3 tahun, 4 tahun dan 5 tahun.

Anjuran rujukan : Bila LIKA berada di luar daerah hijau, segera rujuk ke Rumah Sakit

Diisi oleh tenaga Kesehatan

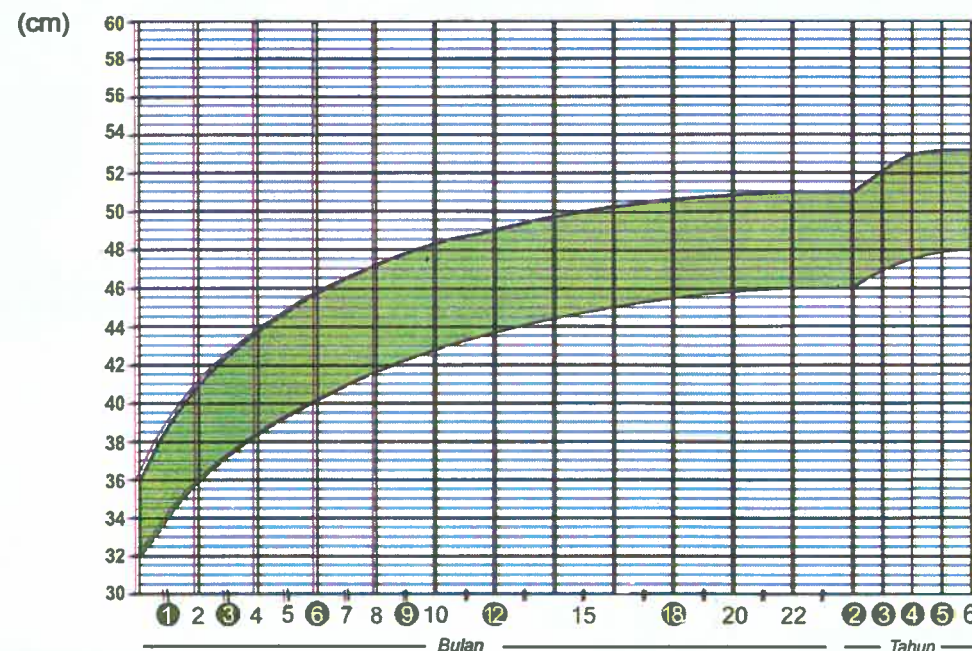
Lingkar Kepala Anak Perempuan



Lingkar hitam menunjukkan umur bayi / anak untuk dilakukan pengukuran LIKA

Diisi oleh tenaga Kesehatan

Lingkar Kepala Anak Perempuan



Lingkar hitam menunjukkan umur bayi / anak untuk dilakukan pengukuran LIKA

## C. KARTU MENUJU SEHAT (KMS) BALITA

TINDAK LANJUT BILA DITEMUKAN KURANG ENERGI PROTEIN (KEP)

Jika berat badan anak berada di daerah dua pita warna kuning (di atas garis merah) disebut KEP tingkat ringan.

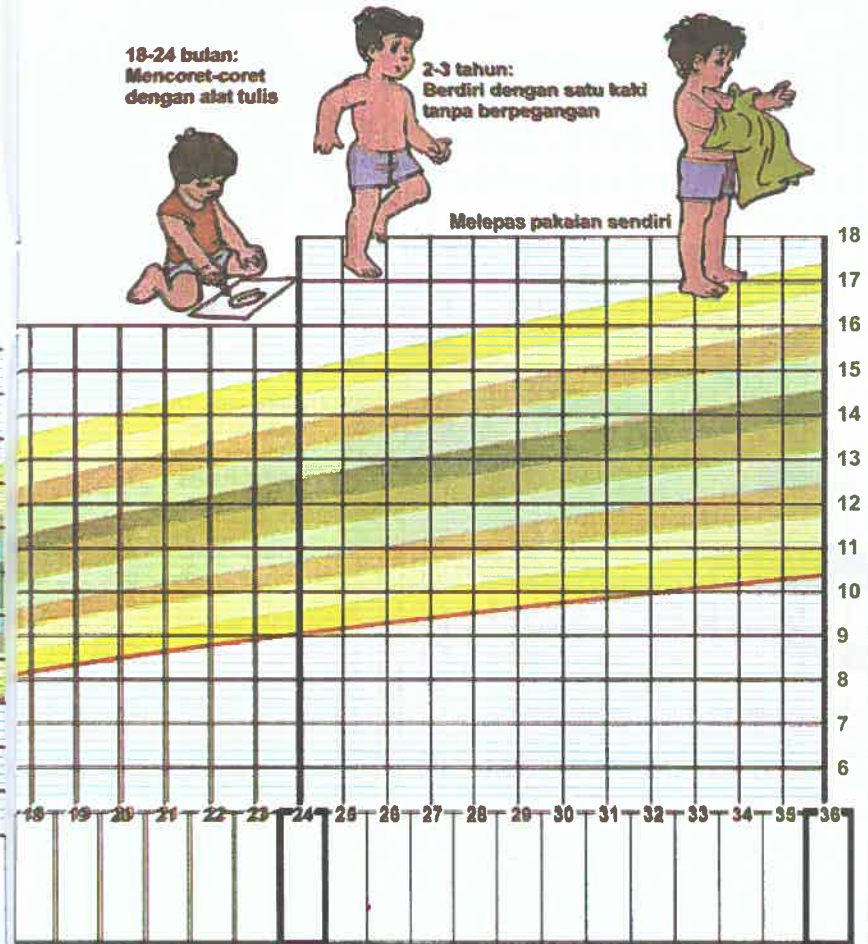
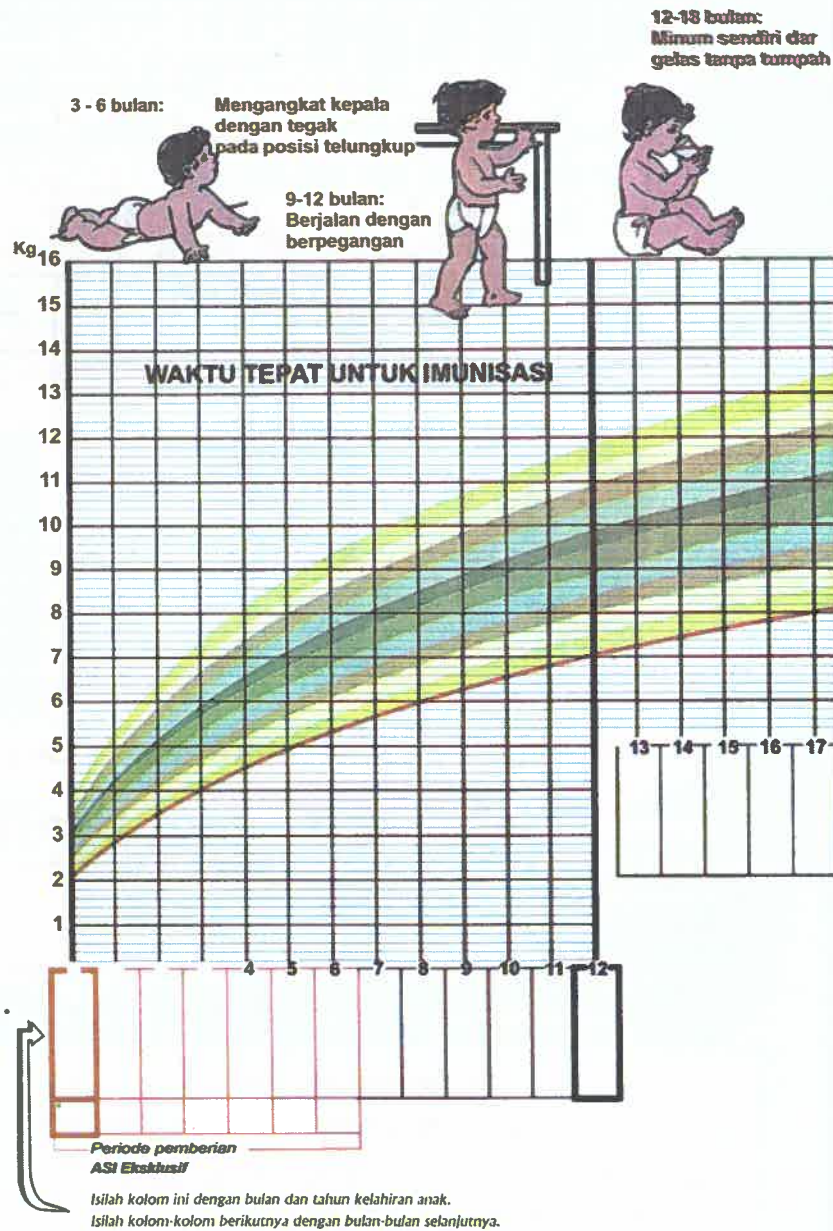
Jika berat badan anak berada dibawah garis merah disebut sebagai KEP nyata.

Pada anak dengan KEP tingkat ringan ibu perlu memberikan makanan tambahan, mengikuti penyuluhan gizi seimbang di posyandu.

Pada KEP nyata selain kedua hal tersebut di atas anak perlu dirujuk untuk pemeriksaan kesehatan.



### C. 1. KMS 0 - 3 TAHUN

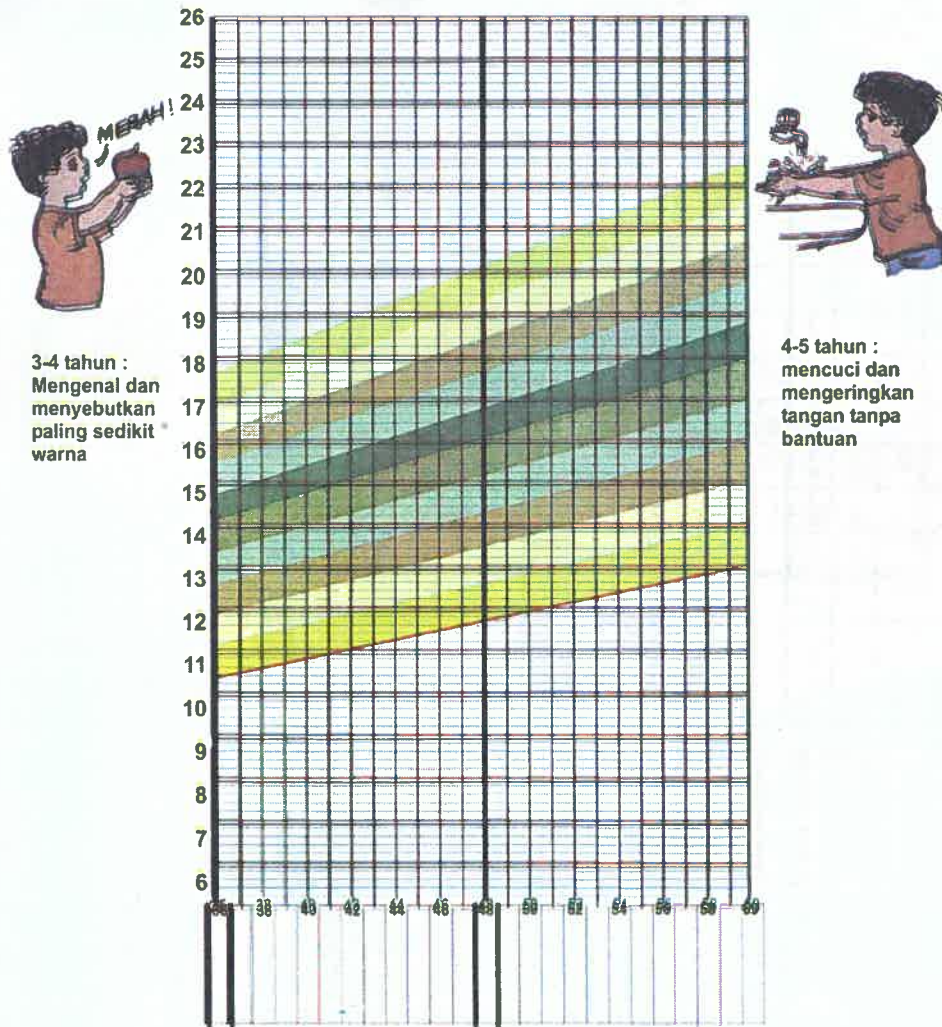


### CATATAN PEMBERIAN VITAMIN A

| BULAN    | Umur 6 - 12 Bulan | Umur 1 - 2 Tahun | Umur 2 - 3 Tahun |
|----------|-------------------|------------------|------------------|
| Februari | Tanggal :         | Tanggal :        | Tanggal :        |
| Agustus  | Tanggal :         | Tanggal :        | Tanggal :        |



## C.2. KMS 3 - 5 TAHUN



### CATATAN PEMBERIAN VITAMIN A

| BULAN    | Umur 3 - 4 Tahun | Umur 4 - 5 Tahun |
|----------|------------------|------------------|
| Februari | Tanggal :        | Tanggal :        |
| Agustus  | Tanggal :        | Tanggal :        |

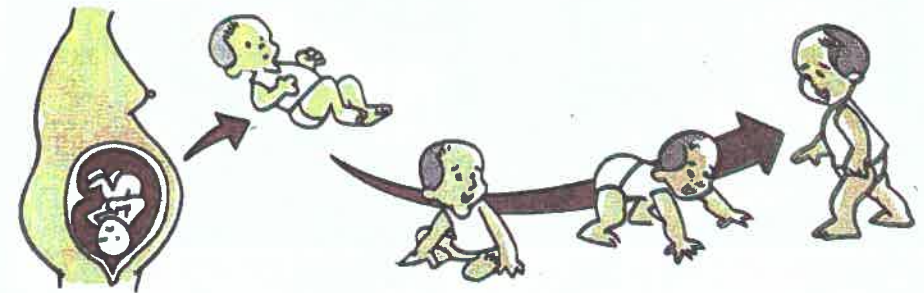
## D. STIMULASI TUMBUH KEMBANG ANAK

Stimulasi tumbuh kembang adalah kegiatan untuk merangsang kemampuan dan tumbuh kembang anak yang dilakukan oleh ibu dan keluarga untuk membantu anak tumbuh kembang sesuai umurnya.

Jenis perkembangan anak yang dipantau dan distimulasi meliputi : Kemampuan gerak, berbicara dan kecerdasan serta kemampuan bergaul dan kemandirian anak.

Pemberian STIMULASI tumbuh kembang anak adalah :

1. Mengajar / melatih anak dalam berbagai kegiatan seperti : bermain, berlari, menari, menulis, menggambar, makan / minum sendiri, membantu orang tua, menghitung dan membaca.
2. Pemberian stimulasi dilaksanakan secara bertahap, berkelanjutan dan terus menerus.
3. Menggunakan benda atau barang / alat yang disekitar anak dan tidak berbahaya bagi anak.
4. Jangan memaksa apabila anak tidak mau melakukan kegiatan stimulasi demikian pula bila anak sudah bosan.
5. Berikan pujian setiap anak berhasil melakukan kegiatan stimulasi yang sesuai dengan tingkat umurnya.
6. Stimulasi dilakukan dengan penuh kasih sayang dan dalam suasana yang menyenangkan.



## E. PENYAKIT YANG SERING TERDAPAT PADA ANAK

### 1. ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT)

- a. Batuk Pilek dengan napas cepat dan / sukar bernapas merupakan penyakit yang sering berakhir dengan kematian pada balita.
- b. Dikatakan napas cepat pada anak, jika :
- Umur kurang dari 2 bulan napas 60 kali permenit atau lebih
  - Umur 2 bulan - kurang dari 1 tahun napas 50 kali per menit atau lebih
  - Umur 1 tahun - 5 tahun napas 40 kali per menit atau lebih

Dikatakan sukar bernapas apabila ada cekungan dinding dada di antara iga dan ulu hati

***Bila ditemui tanda-tanda tersebut segera bawa ke tenaga kesehatan***



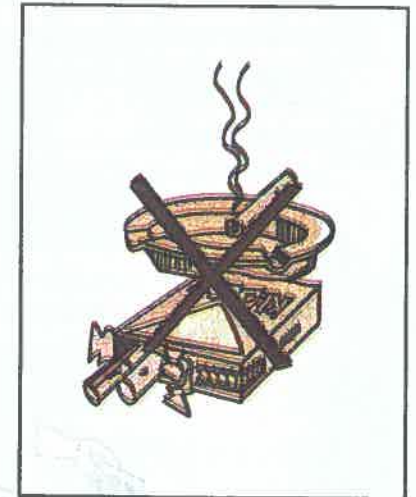
- c. Batuk Pilek tanpa disertai tanda napas cepat dan / sukar bernapas dirawat di rumah dengan cara :
1. Teruskan pemberian ASI bila bayi masih menyusui.
  2. Beri makanan dan minuman lebih banyak dalam bentuk lunak atau cair dan hangat
  3. Bersihkan hidung agar tidak terganggu pernapasannya.
  4. Beri obat tradisional sebagai berikut : Campurkan 1 sendok teh air jeruk nipis dan 1 sendok teh kecap manis / madu.

***Bila dalam 3 hari tidak ada perbaikan atau makin memburuk segera bawa ke tenaga kesehatan***

### d. Cara Pencegahan ISPA



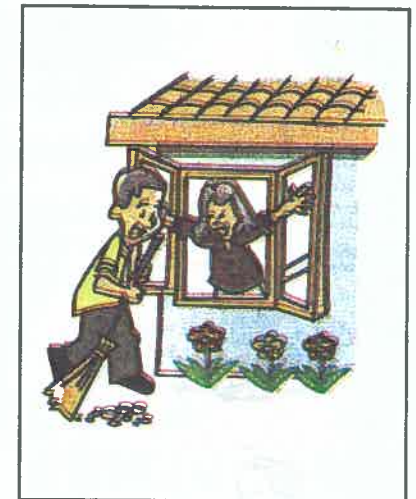
Jauhkan anak dari penderita batuk



Jangan merokok di dekat anak



Beri makanan bergizi setiap hari



Jaga kebersihan lingkungan dan sirkulasi udara di sekitar rumah



## 2. DIARE

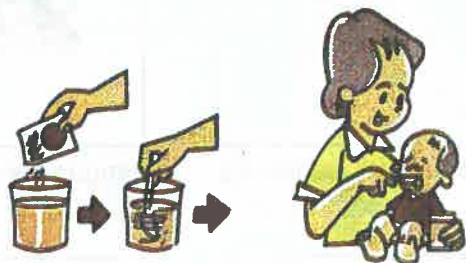
a. Diare adalah perubahan bentuk kotoran anak yang semula padat berubah menjadi lembek atau cair dan buang air besar 3 kali atau lebih dalam 24 jam.

### b. Bila anak diare :

1. Perbanyak pemberian minuman, misalnya : ASI, air matang, air sayuran, oralit.

#### Cara pemberian oralit dan takarannya :

Tuangkan 1 bungkus oralit ke dalam 1 gelas air matang (200 cc) atau air minum dan aduk sampai rata



Minumkan segera cairan oralit sedikit demi sedikit sampai anak tidak merasa haus lagi dengan takaran sebagai berikut :

| TAKARAN PEMBERIAN ORALIT                                                                                                               |                                                                                                    |                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                        | 3 Jam Pertama                                                                                      | Selanjutnya<br>setiap kali mencret                                                               |
| <br>Anak<br>di bawah<br>1 tahun                     | <br>1 1/2 gelas | <br>1/2 gelas |
| <br>Anak<br>di bawah<br>5 tahun<br>(Anak<br>balita) | <br>3 gelas     | <br>1 gelas   |

2. ASI tetap diberikan terutama pada bayi. Untuk anak yang tidak menyusu pemberian makanan lunak tetap diteruskan.

3. Segera dibawa ke petugas kesehatan, bila anak tidak membaik dalam dua hari atau bila ada tanda-tanda :

- buang air besar encer berkali-kali
- muntah berulang-ulang
- rasa haus yang nyata
- demam
- makan atau minum sedikit
- darah dalam tinja

### c. Cara pencegahan diare :

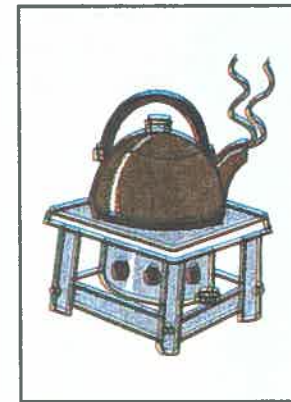
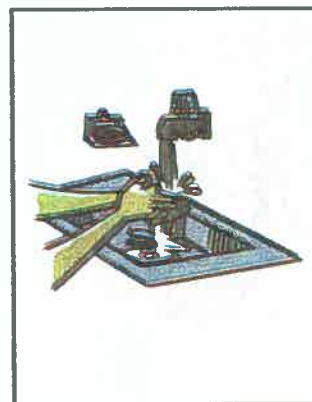
1. Pemberian hanya ASI saja pada bayi sampai usia 4 bulan.

2. Mencuci tangan dengan sabun setelah berak dan sebelum memberi makan anak.

3. Menggunakan jamban dan menjaga kebersihannya

4. Membuang tinja anak di jamban.

5. Makanan dan minuman menggunakan air matang.



#### IV. PAMANTAUAN DAN PENYULUHAN KESEHATAN ANAK

##### A. BAYI UMUR 0 - 30 HARI

##### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 1 bulan, bayi sudah bisa :

- a. Mengisap ASI dengan baik
- b. Mengerakkan kedua lengan dan kaki secara aktif sama mudahnya.
- c. Mata bayi sesekali menatap ke mata ibu.
- d. Mulai mengeluarkan suara.

Ya  
☐

☐

☐

☐

Diisi oleh ibu / kader



Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :

- Stimulasi lebih sering.
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas kesehatan.

##### 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- a. Ketika bayi anda rewel, cari penyebabnya dan peluk dia dengan penuh kasih sayang.



- b. Gantung benda-benda yang berbunyi atau berwarna cerah di atas tempat tidur bayi agar bayi dapat melihat benda tersebut bergerak-gerak dan berusaha menendang / meraih benda tersebut.



- c. Latih bayi mengangkat kepala dengan cara meletakkannya pada posisi telungkup.
- d. Ajak bayi anda tersenyum terutama ketika ia tersenyum kepada anda.

##### 2. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 0 - 30 hari :

- a. Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 8 - 30 hari.
- b. Timbang berat badan.
- c. Beri ASI saja sampai umur 4 bulan (ASI Eksklusif) karena produk ASI pada periode tersebut sudah mencukupi kebutuhan bayi untuk tumbuh kembang yang sehat





## B. BAYI UMUR 1 - 4 BULAN

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 4 bulan, bayi sudah bisa :

- Menegakkan kepalanya pada saat telungkup ☐
- Menggenggam mainan yang disentuhkannya pada telapak tangannya. ☐
- Mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepalanya dari satu sisi ke sisi yang lain ☐
- Membalas senyuman. ☐

*Diisi oleh ibu / kader*



*Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :*

- Stimulasi lebih sering
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas kesehatan.

### 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- Ungkapkan kasih sayang anda dan rasa perasaan aman dengan berbicara lembut. Sering membuai bayi, memeluk, mencium, menyanyikan lagu dan lainnya
- Tiru ocehan, gerakan dan mimik bayi. Bayi sering diajak bicara, mendengarkan ber-



bagai suara misalnya suara burung, krincingan, ayam, dan lain-lain.

- Latih bayi membalikkan badan dari telentang ke telungkup
- Latih bayi menggenggam benda dengan kuat. Letakkan benda di tangan bayi. Setelah bayi menggenggam benda tersebut, tarik perlahan-lahan



### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 1 - 4 bulan :

- Minta imunisasi pada petugas kesehatan :

BCG, DPT1, Polio 1 pada saat bayi umur 2 bulan

HB1, DPT2, Polio 2, pada bayi umur 3 bulan



**Sakit ringan bukan halangan untuk pemberian imunisasi**

- Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 3 bulan.
- Timbang berat badan tiap bulan.
- Teruskan pemberian ASI saja sampai bayi berumur 4 bulan.



## B. BAYI UMUR 4 - 6 BULAN

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 6 bulan, bayi sudah bisa :

- Ya ☐
- a. Berbalik dari telentang ke telungkup atau sebaliknya. ☐
- b. Meraih mainan yang berada dalam jangkauan tangannya. ☐
- c. Menengok ke arah sumber suara, misalnya : sendok dipukul ke gelas/ piring atau kerincingan. ☐
- Pastikan bahwa bayi tidak melihat waktu ibu memukul gelas.
- d. Mencari benda yang dipindahkan. ☐

*Diisi oleh ibu / kader*



*Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :*

- Stimulasi lebih sering
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas kesehatan.

### 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- a. Bantu bayi duduk sendiri, mulai dengan mendudukkan bayi di kursi yang mempunyai sandaran.
- b. Latih kedua tangan bayi, masing-masing memegang benda dalam waktu yang bersamaan.
- c. Latih bayi menirukan kata-kata dengan cara tirukan suara bayi dan buat agar bayi mau menirukan kembali.
- d. Latih bayi bermain ciluk ba atau permainan lain seperti : melambaikan tangan sambil menyebut "...da...da..."  
"...da...da..."



### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 4 - 6 bulan :

- a. Minta imunisasi HB 2, DPT 3, Polio 3 pada umur 4 bulan.  
Minta imunisasi HB 3, Polio 4 pada umur 5 bulan.
- b. Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 6 bulan.
- c. Timbang berat badan tiap bulan.
- d. Sebelum tumbuh gigi, bersihkan gusi dan lidah bayi dengan kain kasa yang dibasahi dengan air matang hangat, setelah menyusui.
- e. Pemberian makanan :  
Bayi terus diberi ASI, mulai diperkenalkan dengan makanan pendamping ASI (MP-ASI) berbentuk makanan lumat atau setengah cair, misalnya bubur saring, pisang, sari buah.  
Sebaiknya ASI diberikan sebelum pemberian MP-ASI.



### Cara Membuat makanan Lumat

#### a. Bahan

- 2 sendok makan tepung beras (20 gram)
- 2 sendok teh gula pasir (10 gram)
- 1 gelas susu bubuk yang telah dilarutkan dalam 1 gelas air.



#### b. Cara membuatnya

- Tepung beras dan gula pasir dilarutkan dalam susu.
- Masak di atas api kecil, aduk terus menerus
- sampai matang.



## D. BAYI UMUR 6 - 9 BULAN

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 9 bulan, bayi sudah bisa :

- Ya
- a. Duduk sendiri. ☐
- b. Memindahkan benda dari tangan satu ke tangan lain. ☐
- c. Tertawa/berteriak bila melihat benda yang menarik. ☐
- d. Makan kue tanpa dibantu. ☐

Diisi oleh ibu / kader



Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :

- Stimulasi lebih sering.
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas Kesehatan.

### 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- a. Angkat bayi dan bantu ia berdiri diatas yang datar dan kuat.
- b. Latih bayi memasukkan dan mengeluarkan benda dari wadah.
- c. Perlihatkan gambar benda dan bantu bayi menunjuk nama benda yang anda sebutkan.
- d. Ajak bayi bermain dengan permainan yang perlu dilakukan bersama.



### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 6 - 9 bulan :

- a. Minta imunisasi sesuai dengan jadwal imunisasi pada halaman 17.
- b. Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 9 bulan.
- c. Timbang berat badan tiap bulan.
- d. Minta kapsul vitamin A bulan Pebruari atau agustus.
- e. Perhatikan kesehatan gigi bayi :
- Gigi susu bayi sudah tumbuh.
  - Sikat gigi bayi sedikitnya 1 x sehari tanpa pasta dengan posisi kepala bayi diatas pangkuan ibu.
- f. Pemberian makanan :
- Bayi terus diberi ASI diselingi dengan buah / sari buah.
  - Makanan pendamping ASI (MP-ASI diberikan dalam bentuk lumat sekurang-kurangnya 3 kali sehari.



#### Cara Membuat Makanan Lembik (Bubur Saring)

##### a. Bahan

- 2 sendok makan peres beras
- 1 potong tempe / tahu / kacang-kacangan / ikan / telur.
- 10 lembar daun bayam atau sayuran hijau lainnya
- 2 - 3 gelas air
- 1 sendok makan minyak goreng atau 2 sendok makan santan, garam secukupnya.



##### b. Cara membuatnya

- Beras dimasak dengan 2-3 gelas air dan minyak goreng/ santan, tahu, tempe, lauk lain, daun bayam atau sayur hijau lain dipotong kecil-kecil.
- Setelah beras menjadi bubur, masukkan bahan lain.
- Tambahkan garam sedikit lalu cicipi.
- Masak lagi hingga matang, selanjutnya disaring atau dihaluskan.



## E. BAYI UMUR 9 - 12 BULAN

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 12 bulan, bayi sudah bisa :

Diisi oleh ibu / kader

Ya

- a. Berjalan dengan pegangan ☐
- b. Meraup benda seperti kacang dengan jari-jari tangannya. ☐
- c. Menyebut suku kata yang sama, misalnya : ma-ma-ma, da-da-da. ☐
- d. Membedakan anda dengan orang yang belum dikenal. ☐



Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :

- Stimulasi lebih sering.
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas Kesehatan.

### 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- a. Latih bayi berjalan sendiri
- b. Latih bayi menggelindingkan bola
- c. Berikan kesempatan kepada bayi untuk menggambar
- d. Ajak bayi makan bersama.



### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 9 - 12 bulan :

- a. Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada usia 12 bulan.
- b. Timbang berat badan tiap bulan.
- c. Perhatikan Kesehatan gigi bayi :
  - Sikat gigi bayi sedikitnya 1 X sehari tanpa pasta dengan posisi kepala bayi di atas pangkuan ibunya.
  - Periksa gigi anak ke Poliklinik Gigi Puskesmas.
- d. Pemberian makanan :
  - Bayi terus diberi ASI. ASI diberikan sebelum pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI).
  - MP-ASI diberikan dalam bentuk lembik, sekurang-kurangnya 3 kali sehari.
  - Beri makanan selingan bergizi 1-2 kali sehari, seperti kue bolu pandan, kue lapis, biskuit.
  - Beri buah-buahan segar atau sari buah.



#### Cara Membuat Bolu Kecil

##### a. Bahan

- 1/4 gelas tepung terigu (25 gram)
- 1/2 gelas susu segar
- 4 sendok teh gula pasir (20 gram)
- 1/2 butir telur
- sedikit mentega dan sedikit minyak goreng

##### b. Cara membuatnya

- Telur dipecah kemudian campurkan semua bahan.
- Adonan dibagi 4 dan digoreng dengan sedikit minyak.
- Dimakan dengan sedikit mentega atau sirup.



## F. ANAK UMUR 12 - 18 BULAN

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 18 bulan, anak sudah bisa :

Ya

- Berjalan sendiri tanpa jatuh. ☐
- Memungut benda kecil seperti kacang dengan ibu jari dan telunjuk. ☐
- Mengungkapkan keinginan secara sederhana. ☐
- Minum sendiri dari gelas tanpa tumpah. ☐

Diisi oleh ibu / kader



Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :

- Stimulasi lebih sering.
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas Kesehatan.

### 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- Latih anak naik turun tangga.
- Bermain dengan anak, menunjukkan cara menangkap bola besar dan melemparkannya kembali kepada anda.
- Latih anak menyebut nama bagian tubuh, dengan menunjuk bagian tubuh anak, menyebut namanya dan usahakan agar dia mau menyebutnya kembali.
- Beri kesempatan kepada anak untuk melepas pakaiannya sendiri.



### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 12 - 18 bulan :

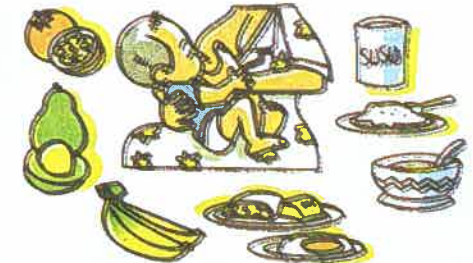
- Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 18 bulan.
- Timbang berat badan tiap bulan.
- Minta kapsul vitamin A setiap bulan Pebruari dan Agustus.
- Perhatikan kesehatan gigi anak :
  - Dapat mulai belajar menyikat gigi dibantu ibu dari belakang.
  - Gunakan pasta gigi mengandung fluor yang tidak manis.
  - Sikat gigi 2 kali sehari sesudah sarapan dan sebelum tidur.
  - Hindari makanan yang lengket dan manis (permen / coklat) diantara waktu makan.



**Berikan kesempatan pada anak untuk melakukan apa yang diinginkan, tetapi dengan tegas melarang hal-hal yang berbahaya bagi anak.**

e. Pemberian makanan sehat pada anak umur 12 - 18 bulan :

- Anak tetap diberi ASI, ASI diberikan sebelum pemberian MP-ASI.
- Anak mulai diberi makanan keluarga sesuai gizi seimbang dengan jumlah 1/2 porsi orang dewasa, sebanyak 3 kali sehari.
- Makanan selingan bergizi tetap diberikan sebanyak 1-2 kali sehari, seperti kue bolu pandan, kue lapis, biskuit, arem-arem.
- Beri buah-buahan segar atau sari buah.





## G. ANAK UMUR 18 - 24 BULAN

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 24 bulan, anak sudah bisa :

Ya

- Berjalan mundur sedikitnya 5 langkah. ☐
- Mencoret-coret dengan alat tulis. ☐
- Menunjuk bagian tubuh dan menyebut namanya. ☐
- Meniru melakukan pekerjaan rumah tangga, misalnya : membantu menyiapkan meja makan. ☐

Diisi oleh ibu / kader



Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :

- Stimulasi lebih sering.
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas kesehatan.

### 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

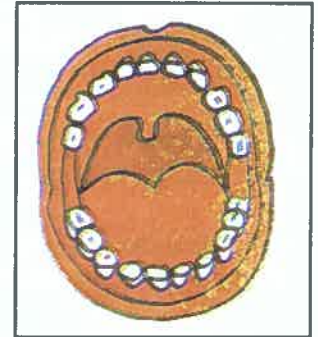
- Latih keseimbangan tubuh anak dengan cara berdiri pada satu kaki secara bergantian.
- Latih anak menggambar bulatan, garis, segitiga dan gambar wajah.
- Latih agar anak mau menceritakan apa yang tadi dilihatnya.
- Latih anak dalam hal kebersihan diri seperti : buang air kecil dan buang air besar pada tempatnya, namun jangan terlalu ketat.



## 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 18 - 24 bulan :

- Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 24 bulan.
- Minta kapsul Vitamin A setiap bulan Pebruari dan Agustus.
- Timbang berat badan tiap bulan.
- Perhatikan kesehatan gigi anak :
  - Gigi susu lengkap (20 buah) pada umur 24 bulan.
  - Anak dibiasakan sikat gigi dibantu ibu.
  - Bila ada kerusakan gigi anak, segera ke Puskesmas.
- ASI tetap diberikan sampai anak berumur 2 tahun. Beri anak makanan keluarga sesuai gizi seimbang 3 kali sehari.



## H. ANAK UMUR 2 - 3 TAHUN

Diisi oleh ibu / kader

### PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 3 tahun, anak sudah bisa :

Ya

- Berdiri dengan satu kaki tanpa berpegangan sedikitnya dua hitungan. ☐
- Meniru membuat garis lurus. ☐
- Menyatakan keinginan sedikitnya dengan dua kata. ☐
- Melepas pakaiannya sendiri. ☐



Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :

- Stimulasi lebih sering.
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas Kesehatan.

## 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- Latih anak melompat dengan satu kaki.
- Latih anak menyusun dan menumpuk balok
- Latih anak mengenal bentuk dan warna.
- Latih anak dalam hal kebersihan diri seperti cuci tangan dan kaki serta mengeringkan sendiri.



**Periksalah ke Petugas Kesehatan, "Apabila anak Anda Sakit"**

## 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 2 - 3 Tahun :

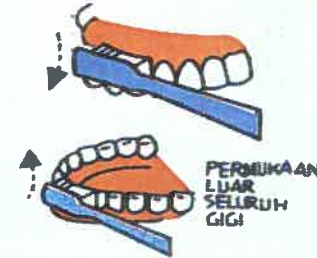
- Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 3 tahun.
- Timbang berat badan tiap bulan.
- Minta kapsul Vitamin A setiap bulan Pebruari dan Agustus.
- Perhatikan kesehatan gigi anak
  - Periksalah gigi anak setiap 6 bulan
  - Apabila ada kerusakan gigi, segera periksa ke Puskesmas.



## e. Cara menyikat gigi



1. Kumur-kumur sebelum menyikat gigi. Siapkan sikat gigi kecil dan pasta gigi yang mengandung fluor. Banyaknya pasta 1/2 cm.



2. Sikat permukaan gigi yang menghadap langit-langit/lidah.



3. Sikat permukaan gigi yang menghadap pipi dan bibir.

4. Sikat permukaan gigi yang dipakai untuk mengunyah

**Menyikat gigi dengan gerakan maju mundur dan pendek-pendek. Minimal selama 2 menit. Kumur-kumur cukup 1 kali.**

- f. Pemberian makan dengan gizi seimbang pada anak umur 2 -3 tahun :
  - Anak berangsur-angsur disapih, dengan memberikan susu sapi / susu formula sebanyak 2 kali sehari.
  - Anak diberi makanan keluarga beraneka ragam sesuai dengan gizi seimbang, sebanyak 3 kali.
  - Makanan selingan bergizi tetap diberikan sebanyak 1 - 2 kali sehari.
  - Beri buah-buahan segar.



## 1. ANAK UMUR 3- 4 TAHUN

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 4 tahun, anak sudah bisa :

- |                                           | Ya                       |
|-------------------------------------------|--------------------------|
| a. Berjalan jinjit.                       | <input type="checkbox"/> |
| b. Membuat gambar lingkaran               | <input type="checkbox"/> |
| c. Mengenal sedikitnya satu warna         | <input type="checkbox"/> |
| d. Mematuhi peraturan permainan sederhana | <input type="checkbox"/> |

Diisi oleh ibu / kader



Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :

- Stimulasi lebih sering.
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas kesehatan.

### 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- Beri kesempatan agar anak dapat melakukan hal yang diperkirakan mampu dia kerjakan, misalnya : melompat dengan satu kaki.
- Latih anak cara memotong / menggunting gambar-gambar. Mulai dengan gambar besar.
- Latih anak mengancingkan kancing baju.
- Latih anak dalam sopan santun, misalnya berterima kasih, mencium tangan dan sebagainya.



## 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 3 - 4 Tahun :

- Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 4 tahun.
- Timbang berat badan tiap bulan.
- Periksa ke petugas kesehatan "Apabila Anak Anda Sakit"
- Minta kapsul Vitamin A setiap bulan Pebruari dan Agustus.
- Teruskan mengawasi dan membimbing anak dalam memelihara kesehatan gigi.
- Hindari : kebiasaan buruk (mengisap jempol), makan permen, coklat.
- Teruskan pemberian makanan keluarga, makanan selingan bergizi, dan buah-buahan segar.



## J. ANAK UMUR 4 - 5 TAHUN

### PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 5 tahun, anak sudah bisa :

- |                               | Ya                       |
|-------------------------------|--------------------------|
| a. Melompat dengan satu kaki. | <input type="checkbox"/> |
| b. Mengancingkan baju         | <input type="checkbox"/> |
| c. Bercerita sederhana        | <input type="checkbox"/> |
| d. Mencuci tangan sendiri     | <input type="checkbox"/> |

Diisi oleh ibu / kader



Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu :

- Stimulasi lebih sering.
- Bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas Kesehatan.

## 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- Beri kesempatan agar dapat melakukan hal yang diperkirakan mampu dia kerjakan, misalnya : melompat tali, main engklek dan sebagainya.
- Melaith anak melengkapi gambar misalnya : menggambar baju pada gambar orang atau menggambar pohon, bunga, pada gambar rumah dan sebagainya.
- Jawablah pertanyaan anak dengan benar, jangan membohongi atau menunda jawabannya.
- Ajak anak dalam aktivitas keluarga seperti : berbelanja ke pasar memasak, membetulkan mainan.



## 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 4 -5 tahun :

- Ukur LIKA sekurang -kurangnya 1 kali pada umur 5 tahun
- Timbang berat badan tiap bulan.
- Minta kapsul Vitamin A setiap bulan Pebruari dan Agustus.
- Teruskan mengawasi dan membimbing anak dalam memelihara kesehatan gigi dan memeriksa gigi / mulut secara teratur.
- Teruskan pemberian makanan keluarga beraneka ragam sesuai dengan gizi seimbang, makanan selingan bergizi, dan buah-buahan segar.

## K. ANAK UMUR 5 - 6 TAHUN

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN PADA UMUR 6 TAHUN ANAK SUDAH BISA :

Diisi oleh ibu / kader

- Ya
- Menangkap bola kecil pada jarak 1 meter. ☐
  - Membuat gambar segi empat. ☐
  - Mengenal angka dan huruf serta Berhitung. ☐
  - Berpakaian sendiri tanpa dibantu. ☐



*Bila ada yang belum dapat dilakukan, maka yang perlu dilakukan ibu : Stimulasi lebih sering, dan bila dalam 1 bulan tidak ada perubahan segera ke petugas Kesehatan*

## 2. STIMULASI DINI DI RUMAH

- Dorong anak agar dapat melakukan hal yang diperkirakan mampu dia kerjakan, misalnya naik sepeda dsb.
- Melatih anak kreatif, misalnya membuat sesuatu dari lilin atau tanah liat.
- Melatih anak mengenal waktu, hari, minggu dan bulan.
- Melatih anak untuk bercakap-cakap, bergaul dengan teman sebayanya.





### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada Umur 5 - 6 tahun

- Ukur LIKA minimal 1 kali pada umur 6 tahun.
- Gizi tetap tumbuh, terus mengawasi anak dalam memelihara kesehatan gigi dan memeriksa gigi / mulut secara teratur.
- Periksalah ke petugas kesehatan "bila anak anda sakit"  
Periksakan :
  - PENGLIHATAN ANAK ANDA.
  - PERILAKU ANAK ANDA setahun sekali.
- Teruskan pemberian makanan keluarga beraneka ragam sesuai dengan gizi seimbang, makanan selingan bergizi dan buah-buahan segar.

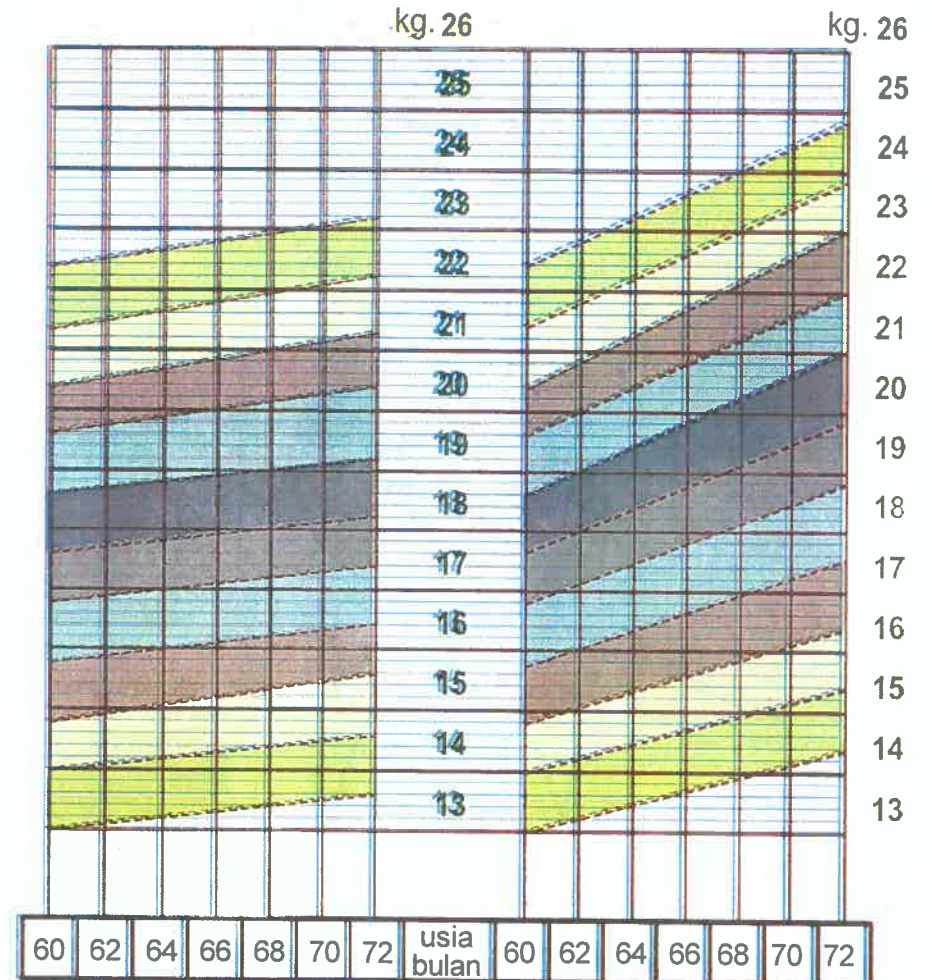
Catatan :

- KMS ada dihalaman berikut.

### K.M.S ANAK USIA 5 - 6 TAHUN

Anak Perempuan

Anak Laki-laki



## KAPAN KEMBALI SEGERA

BAWA KEMBALI SETIAP ANAK SAKIT, BILA :



TAK BISA MINUM



BERTAMBAH PARAH



TIMBUL DEMAM

BAWALAH KEMBALI ANAK DENGAN BATUK, BILA



SUKAR BERNAPAS



NAFAS CEPAT

BAWALAH KEMBALI BAYI MUDA (KURANG 2 BULAN) BILA :



MALAS MENETEK



TERDAPAT SALAH SATU GEJALA DIATAS

BAWA KEMBALI SETIAP ANAK DENGAN DIARE, BILA



ADA DARAH DALAM TINJA



MALAS MINUM

BAWALAH KEMBALI ANAK DENGAN DEMAM MUNGKIN DBD, BILA :



NYERI ULU HATI ATAU GELISAH



Telapak TANGAN dan Telapak KAKI teraba DINGIN



ADA PERDARAHAN DARI HIDUNG/GUSI



## Anjuran Pemberian Makan Selama Anak Sakit dan Sehat

Sampai umur 4 bulan



- Berikan Air Susu Ibu (ASI) sesuai keinginan anak paling sedikit 8 kali sehari siang maupun malam
- Jangan diberikan makanan atau minuman lain selain ASI

umur 4 sampai 6 bulan



- Berikan Air Susu Ibu (ASI) sesuai keinginan anak paling sedikit 8 kali sehari, siang maupun malam
- Beri makanan pendamping ASI 2 kali sehari tiap kali 2 sendok makan
- Pemberian makanan pendamping ASI dilakukan setelah pemberian ASI
- Makanan Pendamping ASI adalah :
  - Bubur tim lumat ditambah kuning telur / ayam / ikan / tempe / tahu / daging sapi / wortel / bayam / kacang hijau / santan / minyak

umur 6 sampai 12 bulan



- Berikan Air Susu Ibu (ASI) sesuai keinginan anak
- Beri bubur nasi ditambah telur / ayam / ikan / tempe / tahu / daging sapi / wortel / bayam / kacang hijau / santan / minyak
- Makanan tersebut diberikan 3 kali sehari. Setiap kali maka diberikan sebagai berikut :
 

|                |                |
|----------------|----------------|
| Umur 6 bulan : | 6 sendok makan |
| 7 bulan :      | 7 sendok       |
| 8 bulan :      | 8 sendok       |
| 9 bulan :      | 9 sendok       |
| 10 bulan :     | 10 sendok      |
| 11 bulan :     | 11 sendok      |
- Berikan juga makanan selingan 2 x sehari seperti bubur kacang hijau, pisang, biskuit, nagasari, dsb diantara waktu makan

Cucilah tangan sebelum menyiapkan makanan anak

Gunakan makanan yang baik dan aman, peralatan masak yang bersih dan cara memasak yang benar.

### Anjurkan pemberian makan untuk anak dengan DIARE PERSISTEN

- Jika masih mendapat ASI, berikan lebih sering dan lebih lama, siang dan malam
- Jika anak mendapatkan susu selain ASI :
  - gantikan dengan meningkatkan pemberian ASI atau
  - gantikan setengah bagian susu dengan bubur nasi ditambah tempe
  - jangan diberi susu kental manis
- Untuk makanan lain ikuti anjuran pemberian makan yang sesuai dengan umur anak



- Berikan Air Susu Ibu (ASI) sesuai keinginan anak
- Berikan Nasi lembek yang ditambah telur/ ayam / ikan / tempe / tahu / daging sapi / wortel / bayam / kacang hijau / santan / minyak.
- Berikan makanan tersebut 3 x sehari.
- Berikan juga makanan selingan 2 x sehari diantara waktu makan seperti : bubur, kacang hijau, pisang, biskuit, nagasari dsb.



A simple illustration of a man with dark skin and a mustache, wearing an orange shirt. He is sitting at a table, eating from a plate with a spoon. There is a glass of water and a small bowl on the table next to him.

- Berikan makanan yang biasa dimakan oleh keluarga 3 kali sehari yang terdiri dari nasi, lauk pauk, sayur dan buah
- Berikan juga makanan bergizi sebagai selingan 2 x sehari seperti :
  - ⇒ Bubur kacang hijau
  - ⇒ Biskuit
  - ⇒ Nagasari
- Pemberian makanan selingan dilakukan antara waktu makan makanan pokok



Diisi oleh tenaga kesehatan

[illegible]

52

## CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK

Diisi oleh tenaga kesehatan

[illegible]

\*) Dikompres, Pengobatan, tindakan, dll.

**CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK**

Diisi oleh tenaga kesehatan

[illegible]

*\*) Dikompres, Pengobatan, tindakan, dll.*



**CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK**

Diisi oleh tenaga kesehatan

[illegible]

\*) Dikompres, Pengobatan, tindakan, dll.

**CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK**

Diisi oleh tenaga kesehatan

[illegible]

*\*) Dikompres, Pengobatan, tindakan, dll.*

## CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK

*Diisi oleh tenaga kesehatan*

| Tanggal | Keluhan | Tindakan*) |
|---------|---------|------------|
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |
|         |         |            |

\*) Dikompres, Pengobatan, tindakan, dll.