

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

KOTAMADIA SALATIGA
PROPINSI JAWA TENGAH



KANTOR WILAYAH DEPARTEMEN KESEHATAN
PROPINSI JAWA TENGAH
dan



PROYEK KB - KESEHATAN IBU DAN ANAK
JAPAN INTERNATIONAL COOPERATION AGENCY

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

**KOTAMADIA SALATIGA
PROPINSI JAWA TENGAH**



**KANTOR WILAYAH DEPARTEMEN KESEHATAN
PROPINSI JAWA TENGAH**

dan



**PROYEK KB - KESEHATAN IBU DAN ANAK
JAPAN INTERNATIONAL COOPERATION AGENCY**

DAFTAR ISI

Identitas dan latar belakang keluarga	1
Faktor-faktor resiko kehamilan pada Ibu	2
Kurva tinggi fundus	3
Pemeriksaan kehamilan	4
Tanda-tanda bahaya kehamilan	5
Tanda-tanda bahaya pada waktu melahirkan	6
Pencegahan agar tidak terjadi bahaya pada waktu hamil dan melahirkan	6
Petunjuk bagi Ibu yang sedang hamil	7
Kebersihan gigi selama hamil dan setelah bersalin	8
Anjuran makanan satu hari	9
Makanan yang baik bagi Ibu hamil	10
Kelompok bahan makanan	11
Persiapan sebelum persalinan di rumah dan Riwayat persalinan	12-13
Apakah tetanus neonatorum itu	14
Pola dasar penggunaan kontrasepsi yang rasional	15
Umur 0-1 tahun	16
Catatan pemberian imunisasi	17
ISPA dan Tumbuh kembang anak	18
Stimulasi dini dan Perkembangan anak	19
Prinsip stimulasi dan yang diperlukan bagi kesehatan bayi berumur 0-3 bulan	20
Stimulasi dini pada umur 0-3 bulan dan Pemeriksaan kesehatan	21
Yang diperlukan bagi kesehatan bayi berumur 3-6 bulan	22-23
Yang diperlukan bagi kesehatan bayi berumur 6-9 bulan	24-25
Yang diperlukan bagi kesehatan bayi berumur 9-12 bulan	26-27
KMS, Kapsul vit. A dan Imunisasi umur 1-2 tahun	28
Yang diperlukan bagi kesehatan bayi berumur 12-18 bulan	29-30
Yang diperlukan bagi kesehatan bayi berumur 18-24 bulan	31-32
KMS, Kapsul vit. A dan Pemeriksaan gigi anak berumur 2-6 tahun	33-34
Yang diperlukan bagi kesehatan anak berumur 2-3 tahun	35-36
KMS, Kapsul vit. A umur 3-4 tahun	37
Data KPAP - Kuesioner perilaku anak pra sekolah	38
Yang diperlukan bagi kesehatan anak berumur 3-4 tahun	39-40
KMS, Kapsul vit. A anak umur 4-5 tahun	41
Yang diperlukan bagi kesehatan anak berumur 4-5 tahun	42-43
Yang diperlukan bagi kesehatan anak berumur 5-6 tahun	44-45

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK KOTAMADIA SALATIGA PROYEK KB-KIA JICA

No. Reg :

TANGGAL :

Nama Ibu	:	Gol. darah ibu	:
Nama Anak	:	Gol. darah anak	:
Tgl. lahir/umur	:		
Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Perempuan	
Nama bapak	:		
Alamat	:	Jl.	
		Kelurahan :	
		R.W :	R.T :

LATAR BELAKANG KELUARGA

Umur Ibu	:	Tahun
Usia Nikah	:	Tahun
Pendidikan Ibu	:	
Pekerjaan Ibu	:	
Pendidikan Bapak	:	
Pekerjaan Bapak	:	

Riwayat Kehamilan Sebelumnya

No. Kehamilan	A N A K				Kelainan Persalinan*	Ketr**
	Kelamin L / P	Umur	Hidup	Mati		

G

P

A

* Pada kolom ini, kalau keguguran ditulis keguguran disertai umur kehamilan

** Pada kolom ini ditulis perkiraan sebab kematian, dan lain-lainnya

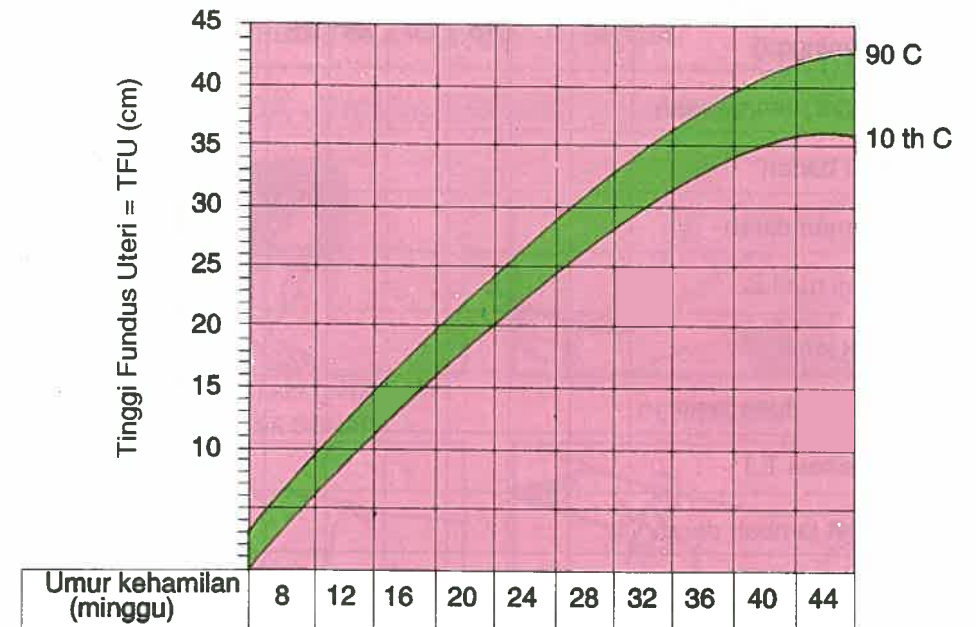
FAKTOR-FAKTOR RESIKO KEHAMILAN PADA IBU

Berilah tanda V kalau ya dan O kalau tidak JANGAN diisi kalau tidak diketahui :

- Umur kurang 20 th atau lebih 35 th.
- Jarak kehamilan terakhir kurang 2 th.
- Jumlah persalinan 5 kali/lebih.
- Tinggi badan kurang dari 145 cm.
- Riwayat kelainan letak janin.
- Tekanan darah lebih 160/95.
- Pendarahan selama kehamilan.
- Penyakit menahun TBC Paru, Hepatitis, Ginjal, Kencing manis,.....
- Lain-lain :

APABILA ANDA TERMASUK MEMPUNYAI FAKTOR RESIKO, DI-ANJURKAN BERSALIN DI RUMAH SAKIT

KURVA TINGGI FUNDUS



Gravidograf (Simfisis-Fundus-Graf) dengan rentangan 10 - persentile.

Apabila :

Tinggi fundus Uteri / Tinggi kandungan berada dibawah Daerah **HIJAU** (Kemungkinan Terdapat **GANGGUAN** pertumbuhan janin) Ibu perlu mendapat makan Makanan bergizi 1-2 piring lebih banyak pada waktu tidak hamil, dan memeriksakan diri lebih lanjut pada dokter.

APABILA :

Tinggi Fundus Uteri (TFU) berada diatas Daerah **HIJAU** Kemungkinan Terdapat **KELAINAN** perkembangan janin, misal : kembar, hydramnion dll) -----> **RUJUK**

PEMERIKSAAN KEHAMILAN

Umur kehamilan (minggu)	8	12	16	20	24	28	32	36	40	44
Tanggal pemeriksaan										
Berat badan <i>Wt.</i>										
Tekanan darah <i>BP</i>										
Tinggi fundus										
Letak janin										
Detak jantung janin										
Vaksinasi T.T										
Tablet tambah darah										
PMT/Penyuluh gizi										
Edema/bengkak										
Pemeriksaan Lab. - air seni : protein reduksi - darah : Hb. VDRL - lain-lain										
Keluhan										
Catatan : - Pengobatan - Rujukan										

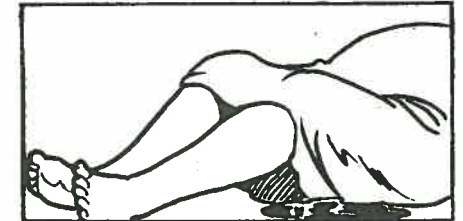
*) : Pemeriksaan laboratorium hanya atas indikasi.

Perhatikan Tanda - tanda BAHAYA ini
SEGERALAH Mencari Pertolongan !

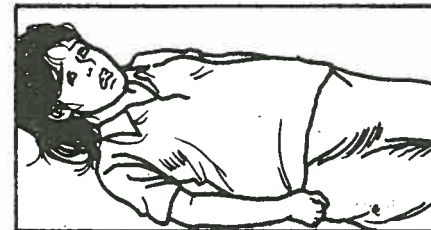
TANDA - TANDA BAHAYA KEHAMILAN



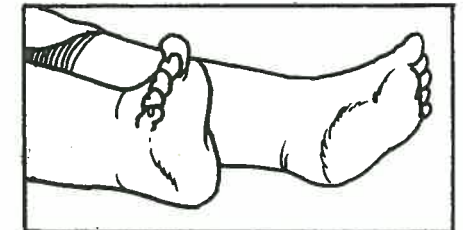
MUAL DAN MUNTAH - MUNTAH
LEBIH DARI 6X SEHARI



PERDARAHAN



KEJANG - KEJANG



KAKI BENGGAK + SAKIT KEPALA



AIR KETUBAN PECAH
SEBELUM WAKTUNYA



TIDAK ADA GERAK JANIN



NYERI HEBAT DIPERUT ATAU
PINGSAN SEWAKTU PERSALINAN



DEMAM LEBIH DARI
3 HARI 3 MALAM

TANDA-TANDA BAHAYA PADA WAKTU MELAHIRKAN

1. Kelahiran MACET: - lebih dari 18 jam pada kehamilan pertama
- lebih dari 12 jam pada kehamilan kedua,
ketiga, dan seterusnya
2. Anak dalam keadaan SUNGSANG (kepala berada diatas) melintang atau kembar.
3. KELUAR DARAH dari jalan lahir sebelum kelahiran.
4. Tali pusat atau anggota badan Menumbung/keluar lebih dulu.
5. Pingsan.
6. Kejang-kejang.
7. Air ketuban BERBAU BUSUK atau berwarna keruh

PENCEGAHAN AGAR TIDAK TERJADI BAHAYA PADA WAKTU HAMIL DAN MELAHIRKAN.

1. Makanlah LEBIH BANYAK 1 - 2 piring dari biasanya, setiap hari se lama hamil dan menyusui dengan jenis makanan yang beraneka ragam.
2. PERIKSAKAN kehamilan Ibu SEDINI MUNGKIN dan TERATUR sekurang-kurangnya 4 kali
1 kali pada kehamilan umur 1-3 bulan
1 kali pada kehamilan umur 4-6 bulan
2 kali pada kehamilan umur 7-9 bulan
3. Mintalah suntikan ANTI TETANUS (T.T) 2 kali selama hamil.
4. minumlah TABLET TAMBAH DARAH pada waktu hamil sampai 42 hari. setelah melahirkan (sekurang-kurangnya 90 TABLET)
5. Lakukan PERSIAPAN menyusui dengan perawatan payudara teratur selama hamil.
Berikan ASI (Air Susu Ibu) saja pada bayi anda SEGERA SETELAH LAHIR, sampai usia 4 bulan dan lanjutkan pemberian ASI dan makanan tambahan sampai usia 2 th.
6. Mintalah pertolongan ke TENAGA KESEHATAN apabila ibu merasa ada KELAINAN selama hamil.
7. Mintalah pertolongan persalinan kepada : PETUGAS KESEHATAN/DUKUN TERLATIH.
8. Ibu jangan melakukan pekerjaan berat.

PETUNJUK BAGI IBU YANG SEDANG HAMIL



MAKAN CUKUP DAN BERGIZI



JAGALAH KEBERSIHAN BADAN



JANGAN MAKAN OBAT
TANPA PETUNJUK DOKTER



CUKUP ISTIRAHAT



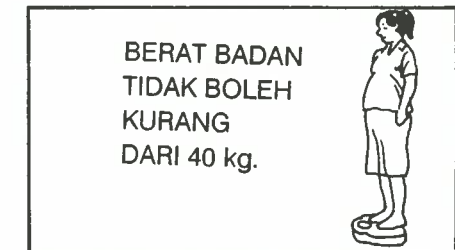
MAKAN TABLET TAMBAH DARAH



PERIKSAKAN DIRI SECARA TERATUR



MINTALAH SUNTIKAN TT SEBA-
NYAK 2 KALI SELANG 1 BULAN

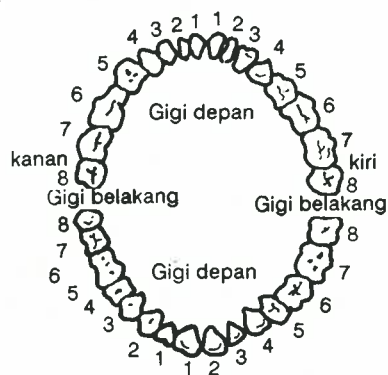


PERHATIKAN BERAT BADAN IBU

BERAT BADAN
TIDAK BOLEH
KURANG
DARI 40 kg.

KEBERSIHAN GIGI SELAMA HAMIL DAN SETELAH PERSALINAN

Rahang atas



GOSOKLAH GIGI ANDA
SETIAP KALI SESUDAH
MAKAN

PERIKSAKANLAH GIGI
ANDA KE DOKTER GIGI
ATAU PUSKESMAS, PALING
SEDIKIT 6 BULAN SEKALI

Rahang bawah

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

Diisi oleh : TENAGA KES. GIGI

PEMERIKSAAN	I	II	DIAGNOSA	PENGOBATAN
Tanggal				
Umur kehamilan				
Keluhan sakit gigi				
Gigi berlubang				
Gigi yang berlubang				
Gusi mudah berdarah				
Lain-lain				

ANJURAN MAKANAN SATU HARI

GOLONGAN	Berat Badan (kg)	NASI 200 g atau padanannya	LAUK 50 g Ikan/ tempe/ atau padanannya	SAYUR 100 g	BUAH 100g pepaya atau padanannya	SUSU 200 CC
WANITA	20 - 39 tahun	3½ X	1½ X 3 X	1½ X	2	
	40 - 59 tahun	3 X	1½ X 3 X	1½ X	2	
Hamil		4 X	2 X 4 X	3 X	2	1 X
	Menyusui	5 X	2 X 5 X	3 X	2	1 X

CATATAN : 100 gr beras = 200 gr NASI

MAKANLAH TELUR SATU BUTIR SEHARI
ATAU MAKANLAH MAKANAN YANG
MENGANDUNG TELUR

MAKANAN YANG BAIK BAGI IBU HAMIL

Setiap hari, Ibu Hamil HARUS makan makanan bergizi 1 - 2 piring LEBIH BANYAK dari keadaan tidak hamil, misalnya : SUSU SAPI, SUSU KEDELAI, TEMPE, TAHU, BUAH-BUAHAN

ATAU

SAYUR-SAYURAN, IKAN, DAGING, TELUR, KACANG-KACANGAN DENGAN SELINGAN misalnya : BUBUR KACANG HIJAU, DAN KUE YANG TERBUAT DARI SINGKONG, LEMPER, DLL.

Untuk Pertumbuhan TULANG DAN GIGI pada JANIN yang di-kandungnya, Ibu Hamil HARUS MAKAN Sumber ZAT KAPUR seperti TEMPE, TAHU, KACANG-KACANGAN, SAWI HIJAU, BAYAM, IKAN, HATI, KERANG, DAN LAIN-LAIN

Agar Ibu Hamil TIDAK KURANG DARAH, makanlah makanan yang mengandung ZAT BESI seperti : SAYURAN HIJAU TUA, HATI, DAGING, TELUR, KACANG-KACANGAN, TEMPE, DLL.

JANGAN LUPA ! IBU HAMIL minum TABLET TAMBAH DARAH :

- * Mulai kehamilan BULAN PERTAMA
- * Diminum Setiap Hari SATU TABLET
- * Akan Berkhasiat bila diminum SECARA TERATUR
- * Dapat diperoleh di :

POSYANDU

PUSKESMAS

POLINDES

R.S BERSALIN/Klinik

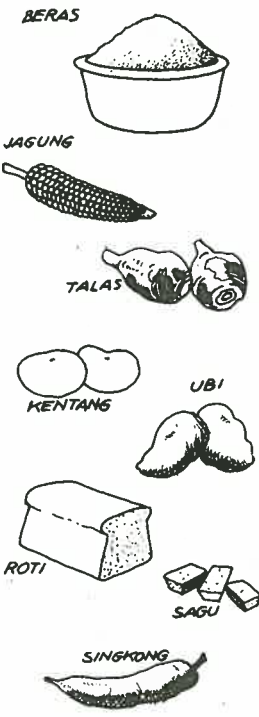
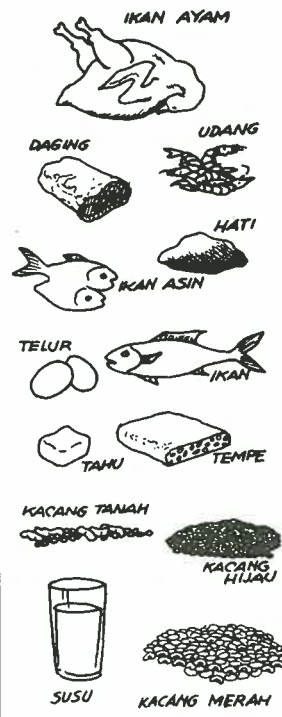
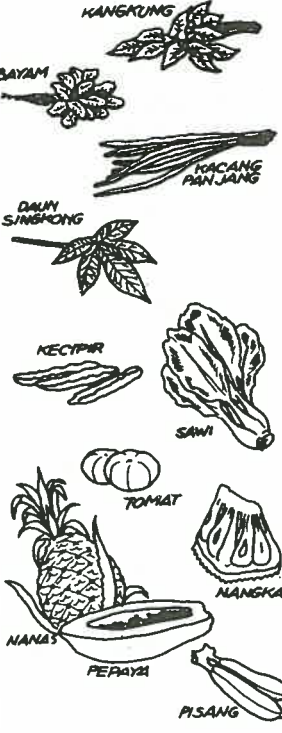
R.S NEGERI/SWASTA

BIDAN PRAKTEK SWASTA

DOKTER PRAKTEK SWASTA

KELOMPOK BAHAN MAKANAN

Makanan sehat untuk ibu hamil dan balita harus mengandung 3 kelompok makanan seperti ini

1. SUMBER ZAT TENAGA	2. SUMBER ZAT PEMBANGUN	3. SUMBER ZAT PENGATUR
		

1. Zat tenaga membentuk tenaga di tubuh kita untuk hidup dan bergerak. Bahan ini mudah didapat sehari-hari.
2. Zat pembangunan atau protein dibutuhkan untuk pertumbuhan badan secara baik terutama untuk anak dan ibu hamil dibutuhkan protein yang cukup untuk daya tahan tubuh.
3. Vitamin dan mineral dibutuhkan untuk pemeliharaan badan yang baik dan membantu pencernaan.

PERSIAPAN SEBELUM PERSALINAN DI RUMAH

1. TANGAN PENOLONG persalinan dicuci dengan SABUN dan DISIKAT sampai bersih.
(Kotoran dibawah kuku juga)
2. ALAS tempat ibu berbaring harus BERSIH .
3. Pemotongan TALI PUSAT dilakukan dengan ALAT (*GUNTING/PISAU*) yang bersih, tajam, tidak berkarat dan telah direbus dalam air mendidih selama 15 MENIT.
4. Pengikat Tali Pusat juga direbus dalam air mendidih selama 15 menit.
5. Perawatan tali pusat harus dilakukan dengan bersih TIDAK BOLEH dibubuhi ramuan jamu/abu dapur.
6. Pemberian Imunisasi TT Ibu Hamil sebanyak 2 KALI.

RIWAYAT PERSALINAN :

Tanggal persalinan :

Umur kehamilan :

Keadaan : Hidup / mati / keguguran / Sehat / asphyxia / lain-lain :
Tunggal / Kembar

NILAI APGAR (diperiksa 1 dan 5 menit setelah lahir) :

T A N D A	N I L A I		
	0	1	2
- Frekwensi denyut jantung	Tidak ada	< 100	> 100
- Usaha bernafas	Tidak ada	Lemah/tidak teratur	Baik dan teratur
- Tonus otot	Lumpuh	Extremitas dalam fleksi sedikit	Gerakan aktif
- R e f l e x	Tidak ada	Sedikit gerakan	Menangis kuat
- Warna kulit	Pucat atau biru seluruh tubuh	Badan merah Ekstremitas biru	Seluruh tubuh kemerahan

Apgar score : 7 - 10 (bayi normal-bayi resiko rendah)
 4 - 7 (asfiksia sedang)
 0 - 3 (asfiksia berat)

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Tempat bersalin : - Rumah Sakit - Rumah dukun
 - Klinik Bersalin - Rumah sendiri
 - Rumah Bidan - lain-lain

Alamat :

Penolong persalinan : N a m a
 - Dokter - Dukun terlatih
 - Bidan - Dukun tidak terlatih
 - Perawat - lain-lain

Alamat :

Cara persalinan : spontan / tindakan

Alat pemotong tali pusat : - Gunting
 - Pisau Silet lain-lain
 - Pisau biasa

CARA MERAWAT TALI PUSAT

1. Tali Pusat dibersihkan SETIAP HARI
2. Dibersihkan dengan ALKOHOL 70% / Povidon.
3. Kemudian diolesi Alkohol 70% / Povidon.
4. Setelah itu DITUTUP dengan KAIN KASA yang *DIBASAHI Alkohol 70% / Povidon.*
5. Lakukan terus sampai tali pusat PUPUT.

Perawatan tali pusat : - Povidone iodine (Bethadine) - lain-lain :
 - alkohol

Berat lahir : gram

Panjang lahir : cm

Kelainan pada bayi :

Kelainan pada Ibu :

APAKAH TETANUS NEONATORUM ITU ?

Tetanus neonatorum adalah Penyakit pada BAYI BARU LAHIR yang dapat menimbulkan KEMATIAN dalam beberapa hari saja.

Penyakit ini disebabkan : MASUKNYA Kuman Tetanus melalui TALI PUSAT yang TIDAK BERSIH atau DITABURI RAMU-RAMUAN.

TANDA-TANDANYA :

1. Bayi yang semula bisa menetek dengan baik, TIBA-TIBA TIDAK BISA.
2. MULUT MENCUCUT seperti mulut ikan.
3. KEJANG-KEJANG, terutama bila disentuh, terkena sinar, atau mendengar suara keras.
4. Pada waktu kejang, wajah BERKERUT, dan RAHANG TERKUNCI/ tidak dapat terbuka lebar.
Wajah mungkin kebiruan.
5. Kadang-kadang ada Demam.

TANDA-TANDA INI DIMULAI :
3 - 4 HARI Sesudah lahir.

PENYAKIT INI DAPAT TERJADI KARENA :

1. Pemotongan tali pusat tidak bersih.
2. Perawatan tali pusat sampai puput tidak bersih, atau diberi ramu-ramuan.
3. Ibu pada waktu hamil TIDAK diberi suntikan Anti tetanus (T.T), sehingga ibu dan bayi tidak kebal terhadap kuman tetanus.

KELUARGA BERENCANA :

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

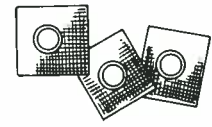
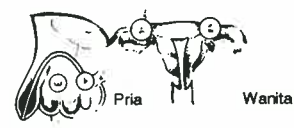
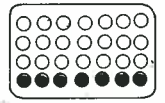
Methoda kontrasepsi :

- | | | | |
|-----------|-------------|------------|-------------|
| - Kondom | : | - Suntik | : tgl. |
| - Pill | : | - M.O.W.: | tgl. |
| - Inplant | : tgl. | - M.O.P. : | tgl. |
| - I.U.D. | : tgl. | | |

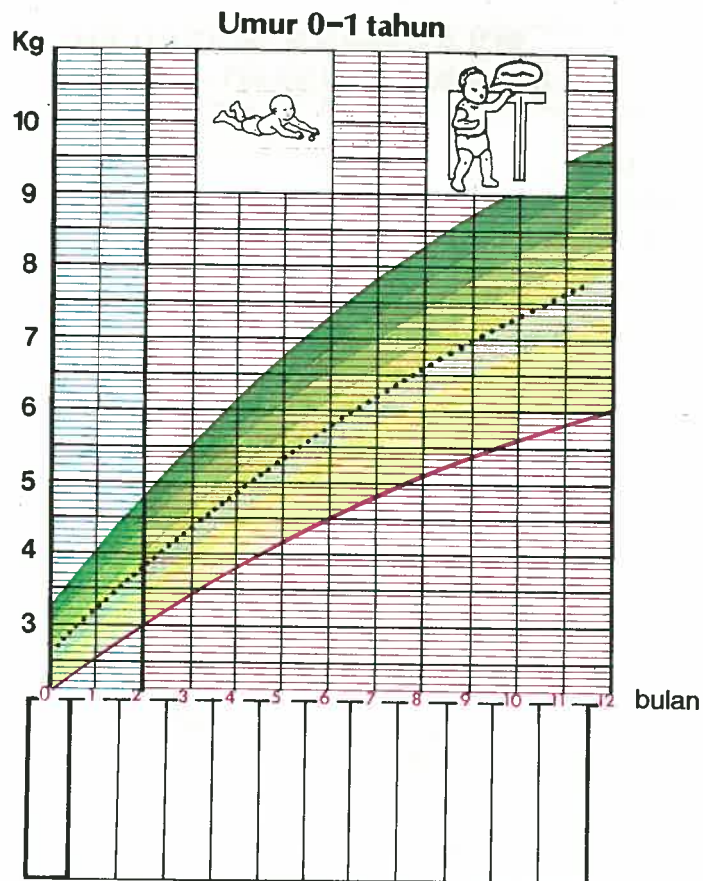
POLA DASAR PENGGUNAAN KONTRASEPSI YANG RASIONAL

Masa Menunda kesuburan (Kehamilan)	Masa Mengatur kesuburan / menjarangkan kehamilan 3 - 5 tahun	Masa Mengakhiri kesuburan (tidak hamil lagi)
Pil Kondom	IUD Suntikan Susuk KB Pil Kondom	Kontrasepsi Mantap Susuk KB IUD Suntikan Pil Kondom

ANEKA RAGAM ALAT/ OBAT KONTRASEPSI

 akdr / spiral	 kondom
 suntikan kb	 kontrasepsi mantap
 pil kb	 susuk kb / norplant

Setiap pasangan dapat memilih salah satu dari kontrasepsi tersebut diatas, dan untuk mendapatkan pelayanannya, mereka bisa datang ke Puskesmas, Rumah Bersalin, Rumah Sakit, Posyandu, Bidan di desa, dan lain-lain.



Isilah kolom ini dengan bulan dan tahun kelahiran anak. Isilah kolom-kolom berikutnya dengan bulan-bulan selanjutnya.

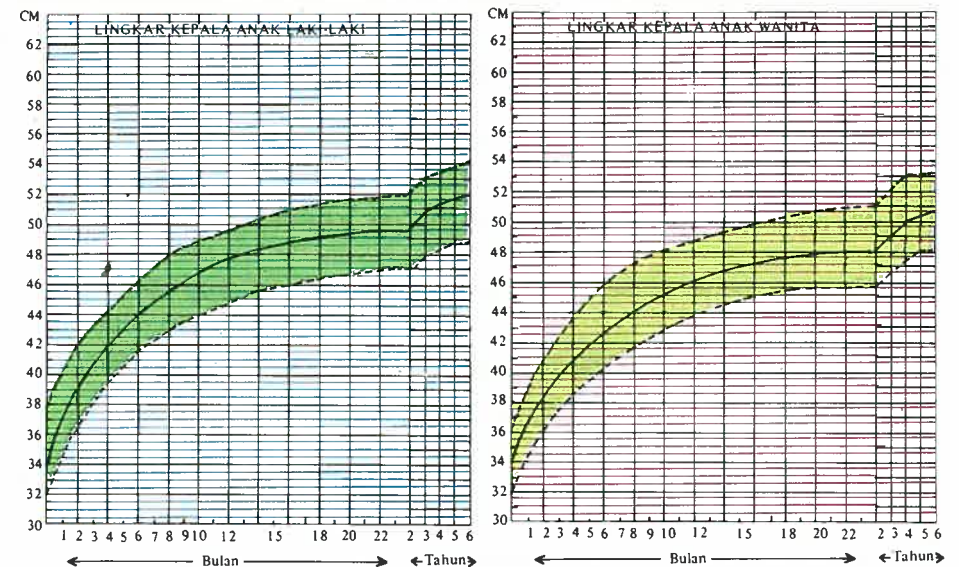
Perkembangan anak :

3-6 bulan : Mengangkat kepala dengan tegak pada posisi telungkup.

9-12 bulan : Berjalan dengan berpegangan.

- * Imunisasi atau vaksinasi adalah pemberian kekebalan agar bayi tidak mudah tertular penyakit-penyakit : TBC, Diphteri, Pertusis atau batuk rejan, Tetanus, Polio atau kelumpuhan, Campak, Hepatitis B
- * Berikanlah imunisasi sedini mungkin secara lengkap agar dapat mencegah penyakit-penyakit tersebut
- * Untuk mendapatkan imunisasi, datanglah ke : PUSKESMAS, RUMAH SAKIT atau POSYANDU

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN



CATATAN PEMBERIAN IMUNISASI BAYI

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

IMUNISASI UNTUK	WAKSIN YANG DIBERIKAN	MENCEGAH PENYAKIT	IMUNISASI YANG DIBERIKAN
BAYI	B. C. G. D. P. T. POLIO CAMPAK HEPATITIS	TUBERCULOSA (TBC) DIFTERI, BATUK REJAN, TETANUS POLIOMYELITIS (KELUMPUHAN) CAMPAK ("GABAGEN") HEPATITIS B	1 X 3 X 4 X 1 X 3 X

ISPA

Bila anak BATUK, perhatikan :

- Apakah mengalami kesulitan nafas seperti NAFAS CEPAT DAN SESAK.
- Apakah mengalami KEJANG, Tidak mampu MINUM, atau Tidak sadar.

Bila demikian segera berobat ke PETUGAS KESEHATAN.

Bila anak batuk biasa tanpa tanda-tanda diatas Cukup dirawat di rumah, yaitu :

- Beri makanan seperti biasa dan minum yang banyak.
- Bersihkan hidungnya bila perlu.
- Teruskan pemberian ASI.
- Beri obat batuk tradisional sbb : 1 sendok teh air jeruk nipis + 1 sendok teh kecap manis/madu.

TUMBUH KEMBANG ANAK

PERTUMBUHAN ANAK :

Adalah perubahan ukuran badan anak, yaitu dari kecil menjadi besar.

PERKEMBANGAN ANAK :

Adalah perubahan kemampuan, dari kemampuan terbatas waktu lahir menjadi kemampuan yang kaya seperti berjalan, tersenyum, berbicara, dll.

ADA 4 BIDANG KEMAMPUAN PERKEMBANGAN YANG DIPANTAU DAN DISTIMULASIKAN YAITU :

1. Kemampuan gerak kasar. (GK)
2. Kemampuan gerak halus. (GH)
3. Kemampuan berbicara, bahasa dan kecerdasan. (BBK)
4. Kemampuan bergaul dan mandiri. (BM)

Begitu BAYI LAHIR, segera didekapkan pada ibunya.
Sebaiknya Bayi TUDUR SEKAMAR dengan IBUnya.

Pada waktu memberi ASI, pangkulah Bayi anda dan beri KEHANGATAN serta Suasana Menyenangkan.

Pangku dan peluk bayi anda sesering mungkin
Jangan biarkan menangis terlalu lama
Menangis pertanda Bayi anda dalam
TIDAK NYAMAN dan butuh PERTOLONGAN ANDA

PUJIAN sangat dibutuhkan anak untuk membentuk rasa PERCAYA DIRI.

CELAAN membuat anak merasa TIDAK PERCAYA DIRI

STIMULASI DINI DAN PERKEMBANGAN ANAK

Tujuan :

Membantu anak mencapai tingkat perkembangan yang optimal/ sesuai dengan yang diharapkan.

Kegiatan :

- Meliputi pelbagai kegiatan untuk merangsang perkembangan anak :
Latihan gerak, bicara, berpikir, mandiri, serta bergaul.
- Dilakukan oleh orang tua/keluarga setiap ada kesempatan/sehari
- Latihan disesuaikan dengan umur dan prinsip stimulasi.

PRINSIP STIMULASI

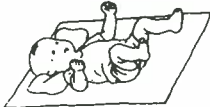
- 1. Sebagai ungkapan rasa kasih dan sayang, bermain dengan anak, berbahagia bersama.
- 2. Bertahap dan berkelanjutan, mencakup 4 bidang kemampuan berkembang.
- 3. Dimulai dari tahap yang sudah dicapai oleh anak.
- 4. Dilakukan dengan wajar, tanpa paksaan, hukuman tau marah bila anak tak dapat melakukannya.
- 5. Beri pujian bila anak berhasil.
- 6. Alat bantu sederhana dan mudah didapat misalnya :
mainan yang dibuat sendiri dari bahan bekas, alat yang ada dirumah atau benda yang terdapat dialam sekitarnya.
- 7. Suasana menyenangkan, bervariasi dan segar agar tak bosan.

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN BAYI BERUMUR 0 - 3 BULAN

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

Perkembangan anak

	Bulan		
	1 bl	2 bl	3 bl
1. Dapat menggerakan kedua lengan dan kaki sama mudahnya. (GK)			
2. Bereaksi dengan melihat kearah sumber cahaya. (GH)			
3. Mengoceh dan bereaksi terhadap suara. (BBK)			
4. Bereaksi senyum terhadap ajakan. (BM)			



BERILAH "ASI" SAJA UNTUK BAYI ANDA SAMPAI BERUMUR 4 BULAN

STIMULASI DINI PADA UMUR 0 - 3 BULAN :

- 1. Bergaul dan mandiri :
Ajaklah bayi anda berbicara lembut, dibuai, dipeluk, dinyanyikan lagu dll.
- 2. Bicara, bahasa, dan kecerdasan :
Ajaklah bayi anda bicara, mendengarkan ber bagai suara (suara burung, radio, dll).
- 3. Gerak kasar :
Melatih bayi anda mengangkat kepala pada posisi telung kup dan memperhatikan benda bergerak.
- 4. Gerak halus :
Melatih bayi anda menggenggam benda kecil.



PEMERIKSAAN KESEHATAN Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

		1 BLN	2 BLN	3 BLN
1.	Berat Badan (N/BGT/BGM)			
2.	Lingkar Kepala (N/TN)			
3.	Perkembangan Anak			
	- Normal (N)			
	- Observasi (O)			
4.	Test Daya Lihat (N/TN)			
5.	Test Daya Dengar (N/TN)			

"MINTALAH" IMUNISASI			
0 Bulan	HB.1	BCG	POLIO.1
2 Bulan	HB.2	DPT.1	POLIO.2

SARAN/RUJUKAN/PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN BAYI BERUMUR 3 - 6 BULAN

Perkembangan anak

Diisi oleh : Kader

1. Menegakan kepala pada saat telungkup. (GK)
2. Meraih benda yang terjangkau. (GH)
3. Menengok kearah sumber suara. (BBK)
4. Mencari benda yang dipindahkan. (BM)

4 bl 5 bl 6 bl

--	--	--



--	--	--

--	--	--

--	--	--



STIMULASI DINI PADA UMUR 3 - 6 BULAN

1. Bergaul dan mandiri :
Melatih bayi anda mencari sumber suara
2. Bicara, bahasa dan kecerdasan :
Melatih bayi anda menirukan suara / bunyi / kata.
3. Gerak kasar :
Melatih bayi anda menyangga leher dengan kuat.
4. Gerak halus :
Melatih bayi anda meraup benda kecil.



"MINTALAH" IMUNISASI

3 Bulan	DPT.2	POLIO 3
4 Bulan	DPT.3	POLIO 4

* PERIKSALAH KE PETUGAS KESEHATAN :
"APABILA BAYI ANDA MENDERITA SAKIT"

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

PEMERIKSAAN KESEHATAN

	<i>normal Tinggi moderat.</i>	4 BLN	5 BLN	6 BLN
1. Berat Badan (N/BGT/BGM)				
2. Lingkar Kepala (N/TN)				
3. Perkembangan Anak				
- Normal (N)				
- Observasi (O)				
4. Test Daya Lihat (N/TN)				
5. Test Daya Dengar (N/TN)				

Mulai umur 4 bulan Berilah tambahan berupa MAKANAN LUMAT (BUBUR SUSU) dimulai dengan 2 kali sehari sepiring kecil makanan lumat.

"ASI" masih tetap diteruskan sampai usia 2 tahun

CARA MEMBUAT MAKANAN LUMAT (BUBUR SUSU) :

Bahan :

- | | |
|-------------------|-------------------|
| - Tepung beras | 1,5 sendok makan |
| - Susu bayi | 3 sendok makan |
| - Air putih masak | 1 gelas belimbing |
| - Gula pasir | 1 sendok makan |

Campur ketiga macam bahan tersebut diatas, masak diatas api sedang sambil diaduk hingga matang.

SARAN/RUJUKAN/PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN BAYI BERUMUR 6 - 9 BULAN

Perkembangan anak

Diisi oleh : Kader

7 bl 8 bl 9 bl

1. Ketika didudukan, dapat bertahan dengan kepala tegak. (GK)
2. Memindahkan benda dari tangan satu ketangan yang lain. (GH)
3. Tertawa / berteriak melihat benda menarik. (BBK)
4. Makan biskuit tanpa dibantu. (BM)



* PERIKSALAH KE PETUGAS KESEHATAN :
"APABILA BAYI ANDA MENDERITA SAKIT"

STIMULASI DINI PADA UMUR 6 - 9 BULAN

1. Gerak kasar :
Melatih anak berjalan dengan berpegangan.
2. Gerak halus :
Melatih anak memasukan dan mengeluarkan benda dari wadah.
3. Bicara, bahasa dan kecerdasan :
Melatih anak menirukan kata-kata.
4. Bergaul dan mandiri :
Mengajak anak bermain dengan orng lain.



"MINTALAH" IMUNISASI

6 Bulan	HB. 3
9 Bulan	CAMPAK

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

PEMERIKSAAN KESEHATAN

		7 BLN	8 BLN	9 BLN
1.	Berat Badan (N/BGT/BGM)			
2.	Lingkar Kepala (N/TN)			
3.	Perkembangan Anak			
	- Normal (N)			
	- Observasi (O)			
4.	Test Daya Lihat (N/TN)			
5.	Test Daya Dengar (N/TN)			

Pada usia 6 bulan, anak memerlukan MAKANAN LUMAT 4 atau 5 kali sehari 1 piring kecil (1 - 2 Sendok makan). Sesudah 6 bulan sampai 9 bulan secara bertahap (mulai 1 piring dan seterusnya) makanan lumat diganti MAKANAN LEMBOK/TIM.
"ASI" masih tetap diteruskan sampai usia 2 tahun.

CARA MEMBUAT MAKANAN LEMBOK

Untuk satu porsi nasi tim/bubur campur, sbb :

- | | |
|---|-----------------------|
| - Beras | 2 sendok makan |
| - Ikan/daging cincang/hati ayam | 1 potong kecil |
| - Tahu/tempe | 1 potong kecil |
| - Sayuran (pilih satu atau 2 macam sayuran seperti : bayam, kangkung, wortel, daun singkong muda, labu kuning, dll) | 1/2 gelas belimbing |
| - Air | 3 - 4 gelas belimbing |
| - Garam | secukupnya |

Semua bahan makanan dicuci, potong kecil-kecil. Beras dan ikan dimasukan panci dan diberi air. Dimasak dengan api sedang dan ditutup. Apabila sudah mendidih, aduk terus sampai matang. Kemudian masukan tempe/tahu dan sayuran. Dimasak terus sambil diaduk hingga kental dan matang.

GIGI SUSU bayi sudah TUMBUH

Bersihkan gigi bayi dengan KAPAS yang dibasahi AIR HANGAT setiap SELESAI diberi ASI dan makanan tambahan atau PALING SEDIKIT setiap selesai mandi.

SARAN/RUJUKAN/PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN BAYI BERUMUR 9 - 12 BULAN

Perkembangan anak

Diisi oleh : Kader

1. Berjalan dengan berpegangan. (GK)
2. Dapat meraup benda-benda kecil. (GH)
3. Mengatakan dua suku kata yang sama. (BBK)
4. Bereaksi terhadap permainan "ciluk-ba".(B.M)

10 bl 11 bl 12 bl



STIMULASI DINI PADA UMUR 9 - 12 BULAN

1. Gerak kasar :
Melatih anak berjalan sendiri
2. Gerak halus :
Mengajak anak menggelindingkan bola.
Gelindinglah bola kearah anak dan mintalah agar ia menggelindingkan kembali.
3. Bicara, bahasa dan kecerdasan :
Melatih nak menirukan kata-kata, kenalkan dengan kata-kata baru sambil menunjuk gambarnya.
4. Bergaul dan mandiri :
Mengajak anak mengikuti kegiatan keluarga misalnya makan bersama.



Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

PEMERIKSAAN KESEHATAN

		10 BLN	11 BLN	12 BLN
1.	Berat Badan (N/BGT/BGM)			
2.	Lingkar Kepala (N/TN)			
3.	Perkembangan Anak			
	- Normal (N)			
	- Observasi (O)			
4.	Test Daya Lihat (N/TN)			
5.	Test Daya Dengar (N/TN)			
6.	Pertumbuhan Gigi (N/TN)			

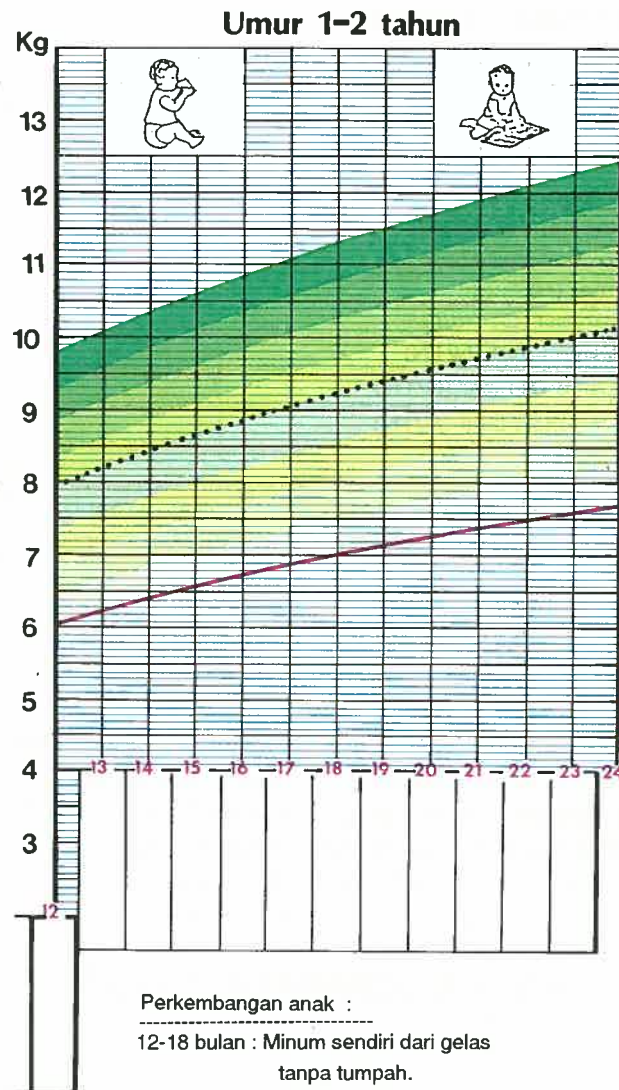
* PERIKSALAH KE PETUGAS KESEHATAN :
"APABILA BAYI ANDA MENDERITA SAKIT"

* ANAK MULAI DIAJARKAN MEMAKAI SIKAT
GIGI SENDIRI. 2 X SEHARI TANPA PASTA.
Pagi setelah makan, malam sebelum tidur.
PERIKSALAH GIGI ANAK

* MAKANAN LEMBIK DIBERIKAN SECARA BERTAHAP 4 - 5 KALI
* SEHARI 1 PIRING SEDANG (BERISI SEGENGAM LEBIH BERAS),
* DISAMPING "ASI MASIH TETAP DITERUSKAN."

SARAN/RUJUKAN/PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.



DAPATKAN KAPSUL VITAMIN A setiap bulan FEBRUARI dan AGUSTUS untuk ANAK BALITA usia 1 - 5 tahun

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN BAYI BERUMUR 12 - 18 BULAN

Diisi oleh : Kader

Perkembangan anak

1. Berjalan sendiri tidak jatuh. (GK)
2. Mengambil benda kecil dengan ibu jari dan telunjuk. (GH)
3. Mengungkapkan keinginan secara sederhana. (BBK)
4. Minum sendiri dari gelas tidak tumpah. (BM)

15 bl 18 bl

--	--

--	--

--	--

--	--



STIMULASI DINI PADA UMUR 12 - 18 BULAN

1. Gerak kasar :
Melatih anak naik turun tangga.
2. Gerak halus :
Bermain dengan anak melempar dan menangkap bola besar kemudian kecil.
3. Bicara, bahasa dan kecerdasan :
Melatih anak menunjuk dan menyebutkan nama nama bagian tubuh.
4. Bergaul dan mandiri :
Memberi kesempatan pada anak untuk melepas pakaian sendiri.



Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

PEMERIKSAAN KESEHATAN

	13	14	15	16	17	18
1. Berat Badan (N/BGT/BGM)						
2. Lingkar Kepala (N/TN)						
3. Perkembangan Anak						
- Normal (N)						
- Observasi (O)						
4. Test Daya Lihat (N/TN)						
5. Test Daya Dengar (N/TN)						
6. Pertumbuhan Gigi (N/TN)						

CATATAN PEMBERIAN KAPSUL VIT. A 1 - 2 TH.

FEBRUARI	TANGGAL	AGUSTUS	TANGGAL

- * Biasakanlah memakan makanan sumber vitamin A alami seperti Bayam, daun singkong, wortel, telur, hati, dll.
- * Vitamin A berguna untuk KELANGSUNGAN HIDUP ANAK dapat MENCEGAH kebutaan dan MENINGKATKAN daya tahan tubuh terhadap penyakit.
- * Berikan MAKANAN PADAT pada anak anda dan TETAP berikan ASI sampai umur 2 tahun Makanan padat adalah Nasi dan lauk pauknya

SARAN/RUJUKAN/PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN BAYI BERUMUR 18 - 24 BULAN

Perkembangan anak

Diisi oleh : Kader

21 bl 24 bl

1. Berjalan mundur sedikitnya 5 langkah. (GK)
2. Mencoret-coret dengan alat tulis. (GH)
3. Menunjuk bagian tubuh dan menyebut namanya. (BBK)
4. Meniru melakukan pekerjaan rumah tangga. (BM)



STIMULASI DINI PADA UMUR 18 - 24 BULAN

1. Gerak kasar :
Melatih anak berdiri dengan satu kaki.
2. Gerak halus :
Mengajari anak menggambar bulatan, garis segitiga dan gambar wajah.
3. Bicara, bahasa dan kecerdasan :
Melatih anak mengikuti perintah sederhana.
4. Bergaul dan mandiri :
Melatih anak agar mau ditinggalkan ibunya untuk sementara waktu.



Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

PEMERIKSAAN KESEHATAN

		19	20	21	22	23	24
1.	Berat Badan (N/BGT/BGM)						
2.	Lingkar Kepala (N/TN)						
3.	Perkembangan Anak						
	- Normal (N)						
	- Observasi (O)						
4.	Test Daya Lihat (N/TN)						
5.	Test Daya Dengar (N/TN)						
6.	Pemeriksaan Gigi : Caries						
	Gingivitis						

* BERILAH "MAKANAN PADAT" UNTUK ANAK ANDA
dan TETAP berikan ASI sampai umur 2 tahun
Makanan padat adalah Nasi dengan lauk pauknya.

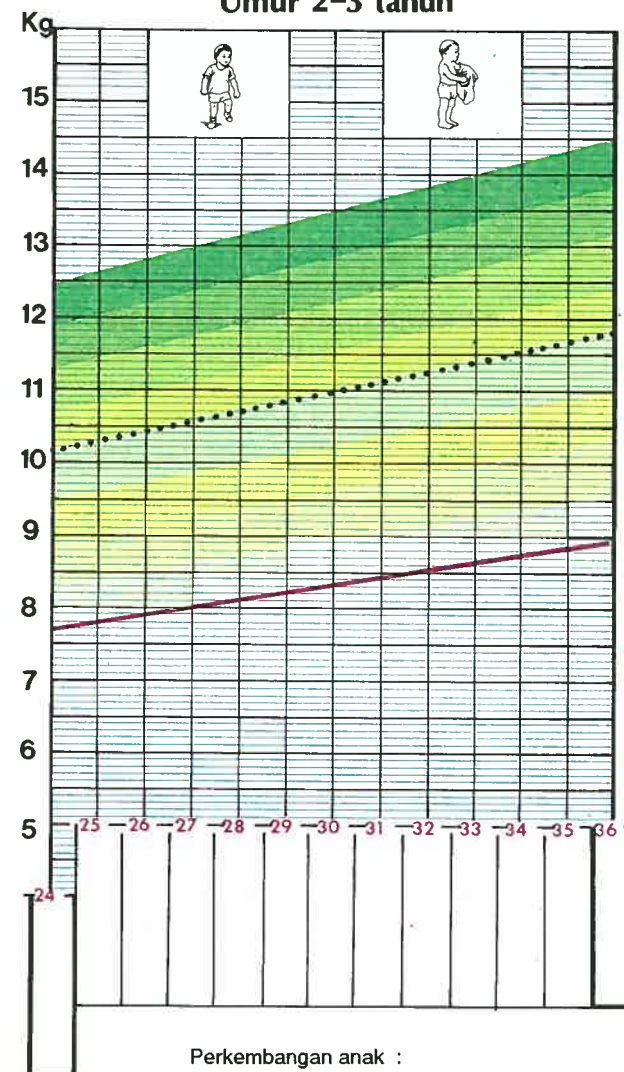
* PERIKSALAH KE PETUGAS KESEHATAN :
* "APABILA ANAK ANDA MENDERITA SAKIT"

- * Pada Usia 24 Bulan Gigi susu lengkap (20 buah)
Anak diajarkan MENYIKAT GIGI dengan Pasta gigi
yang mengandung fluor
- * Periksa gigi anak pada Puskesmas bila ada
kerusakan gigi

SARAN / RUJUKAN / PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

Umur 2-3 tahun



Perkembangan anak :

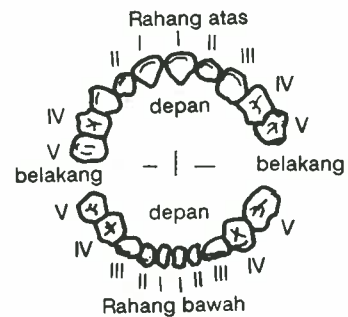
- 2-3 tahun : - Berdiri dengan satu kaki
tanpa berpegangan.
- Melepas pakaian sendiri

Diisi oleh : Kader

Catatan Pemberian Capsul Vitamin A			
Februari	Tanggal	Agustus	Tanggal

PEMERIKSAAN & KEBERSIHAN GIGI ANAK USIA 2 - 6 TAHUN

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN



GOSOKLAH GIGI ANDA
SETIAP KALI SESUDAH
MAKAN

PERIKSAKANLAH GIGI
ANDA KE DOKTER GIGI
ATAU PUSKESMAS, PALING
SEDIKIT 6 BULAN SEKALI

PEMERIKSAAN	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Tanggal								
Keluhan sakit gigi								
Gigi berlubang								
Gigi yang ditambal								
Lain-lain								
Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN GIGI								
DIAGNOSA	PENGOBATAN							

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN ANAK BERUMUR 2 - 3 TAHUN

Perkembangan anak

Diisi oleh : Kader

30 bl 36 bl

1. Berdiri dengan satu kaki tanpa berpegangan sedikitnya dua hitungan. (GK)
2. Meniru membuat garis lurus. (GH)
3. Menyatakan keinginan sedikitnya dengan dua kata. (BBK)
4. Melepas pakaian sendiri. (BM)

--	--

--	--

--	--

--	--



STIMULASI UMUR 2-3 TAHUN

1. Gerak kasar :
Melatih anak melompat dengan satu kaki.
2. Gerak halus :
Mengajak anak bermain menyusun dan menumpuk balok.
3. Bicara, bahasa dan kecerdasan :
Melatih anak mengenal bentuk dan warna.
4. Bergaul dan mandiri :
Melatih anak mencuci tangan dan kaki serta mengeringkan sendiri.



Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

PEMERIKSAAN KESEHATAN

		27	30	33	36
1.	Berat Badan (N/BGT/BGM)				
2.	Lingkar Kepala (N/TN)				
3.	Perkembangan Anak				
	- Normal (N)				
	- Observasi (O)				
4.	Test Daya Lihat (N/TN)				
5.	Test Daya Dengar (N/TN)				
6.	Pemeriksaan Gigi : Caries				
	Gingivitis				

* SAPIHLAH ANAK ANDA, GANTILAH DENGAN MEMBERI SUSU SAPI/FORMULA 2 X/HARI MAKANAN ANAK "4 SEHAT 5 SEMPURNA"

** PERIKSALAH KE PETUGAS KESEHATAN :
** "APABILA ANAK ANDA MENDERITA SAKIT" -

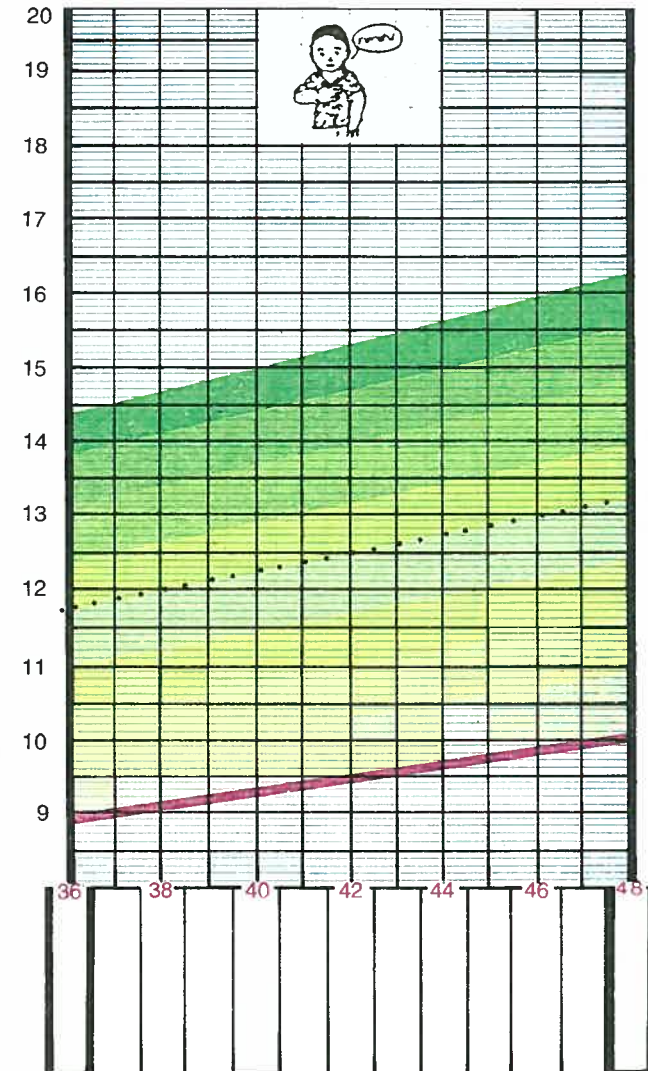
* GIGI SUSU LENGKAP.
PERIKSAKAN GIGI ANAK 2 KALI / TAHUN.
APABILA ADA KERUSAKAN GIGI SEGERA PERIKSA KE PUSKESMAS.
"SIKAT GIGI SECARA TERATUR"

SARAN / RUJUKAN / PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

Diisi oleh : Kader

Umur 3-4 tahun



Perkembangan anak :

3-4 tahun : Mengenal dan menyebutkan
naling sedikit 1 warna.

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

5. DATA KPAP - KUESIONER PERILAKU ANAK PRA SEKOLAH
(Lihat buku Pedoman halaman 65)

Tgl. Periksa :													
Umur Anak (bln) :													
Kenal Anak sudah berapa bulan													
Perilaku Anak	T	K	S	T	K	S	T	K	S	T	K	S	
Sulit dudu/diam													
Gugup gelisah													
Merusak barang													
Berkelahi													
Tak disenangi													
Banyak khawatir													
Lebih suka sendiri													
Mudah marah													
Murung, tertekan													
Gerakan tak terkendali													
Menggigit kuku													
Membanggang													
Sulit konsentrasi													
Takut hal baru													
Rewel, menuntut													
Berbohong													
Ngompol/berak di celana													
Gagap													
Sulit bicara													
Mengganggu													
Tak ada perhatian													
Tak mau memberi													
Cengeng													
Menyalahkan orang													
Mudah putus asa													
Egois													
Gangguan perilaku seksual													
Memukul orang lain													
Bengong, melamun													
Punya masalah tingkah laku													
Jumlah													
Hasil KPAP													

Keterangan : T = Tidak terdapat : bernilai 0
K = Kadang-kadang terdapat : bernilai 1
S = Sering terdapat : bernilai 2

Hasil KPAP : N : Bila jumlah nilai kurang dari 17

TN : Bila jumlah nilai 17 atau lebih, maka anak perlu segera dirujuk.

Tes ini dilakukan paling sedikit setahun sekali.

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN
ANAK BERUMUR 3 - 4 TAHUN

Perkembangan anak

Diisi oleh : Kader

1. Berjalan jinjit.(GK)

2. Membuat gambar lingkaran.(GH)

3. Mengenal sedikitnya satu warna.(BBK)

4. Mematuhi cara permainan sederhana.(BM)

42 bl 48 bl



STIMULASI DINI PADA UMUR 3- 4 TAHUN

1. Gerak kasar :

Melatih anak melompat dengan satu kaki.

2. Gerak halus :

Melatih anak menggunting dan membuat buku cerita dengan gambar.

3. Bicara, bahasa dan kecerdasan :

Melatih anak mengenal bentuk dan warna.

4. Bergaul dan mandiri :

melatih anak mengenal sopan santun, berterima kasih, mencuci tangan, dll.



Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

PEMERIKSAAN KESEHATAN

		39	42	45	48
1.	Berat Badan (N/BGT/BGM)				
2.	Perkembangan Anak				
	- Normal (N)				
	- Observasi (O)				
3.	Test Daya Lihat (N/TN)				
4.	Test Daya Dengar (N/TN)				
5.	Pemeriksaan Gigi : Caries				
	Gingivitis				
6.	Hasil KPAP (N/TN)				

Catatan Pemberian Capsul Vitamin A			
Februari	Tanggal	Agustus	Tanggal

MAKANAN ANAK "4 SEHAT 5 SEMPURNA"

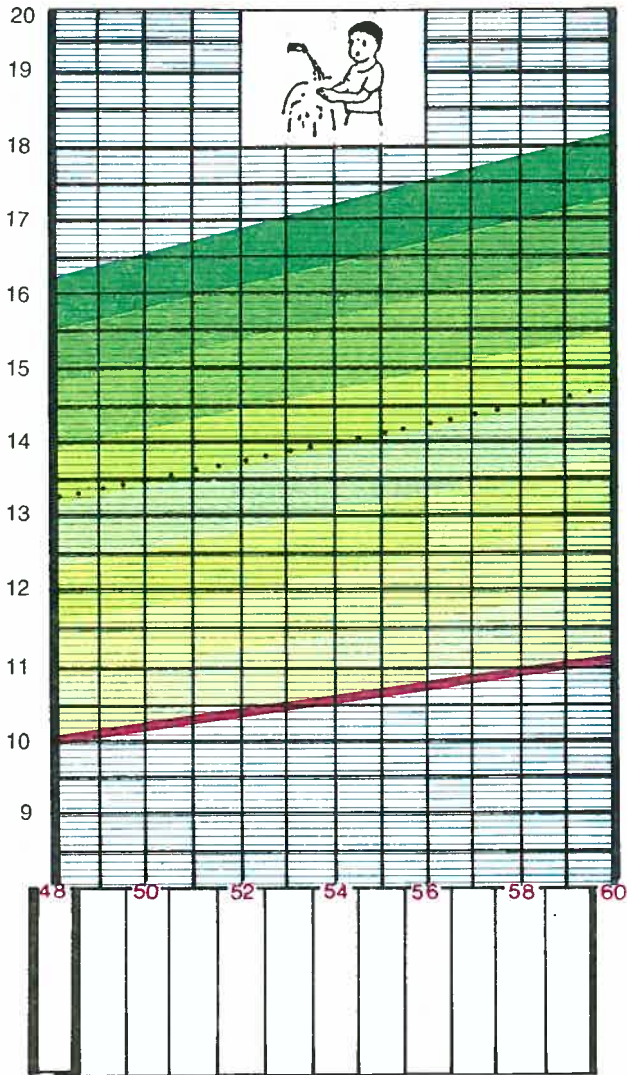
* PERIKSALAH KE PETUGAS KESEHATAN :
"APABILA ANAK ANDA MENDERITA SAKIT"
* PERIKSAKAN : PENGLIHATAN ANAK ANDA
PERILAKU ANAK ANDA.

SARAN / RUJUKAN / PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

Diisi oleh : Kader

Umur 4-5 tahun



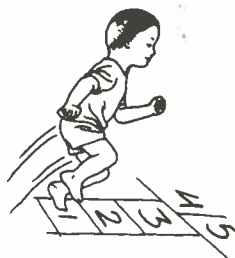
YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN ANAK BERUMUR 4 - 5 TAHUN

Perkembangan anak

Diisi oleh : Kader

54 bl 60 bl

1. Melompati dengan satu kaki. (GK)
2. Dapat mengancingkan baju. (GH)
3. Dapat bercerita sederhana. (BBK)
4. Dapat mencuci tangan sendiri. (BM)



STIMULASI DINI PADA UMUR 4 - 5 TAHUN

1. Gerak kasar :
Beri kesempatan anak melakukan permainan yang memerlukan ketangkasan dan kelincahan misalnya main bola, engklek, dli.
2. Gerak halus :
Bantulah anak belajar menggambar.
3. Bicara, bahasa dan kecerdasan :
Bantulah anak mengerti arti satu dan separuh dengan cara membagi kue/kertas.
4. Bergaul daan mandiri :
Latihlah anak untuk mandiri misalnya bermain ke tetangga.

Catatan Pemberian Capsul Vitamin A			
	Tanggal		Tanggal
Februari		Agustus	

Diisi oleh : TENAGA KESEHATAN

PEMERIKSAAN KESEHATAN

		51	54	57	60
1.	Berat Badan (N/BGT/BGM)				
2.	Perkembangan Anak				
	- Normal (N)				
	- Observasi (O)				
3.	Test Daya Lihat (N/TN)				
4.	Test Daya Dengar (N/TN)				
5.	Pemeriksaan Gigi : Caries				
	Gingivitis				
6.	Hasil KPAP (N/TN)				

 * MAKANAN ANAK "4 SEHAT 5 SEMPURNA"
 * PERIKSALAH KE PETUGAS KESEHATAN :
 "APABILA ANAK ANDA MENDERITA SAKIT"
 * PERIKSAKAN : PENGLIHATAN ANAK ANDA
 PERILAKU ANAK ANDA.
 Setahun sekali

* GIGI SUSU LENGKAP.
 PERIKSAKAN GIGI ANAK 2 KALI / TAHUN
 APABILA ADA KERUSAKAN GIGI SEGERA PERIKSA KE PUSKESMAS.
 "ANAK DIAJARKAN SIKAT GIGI YANG BAIK"

SARAN / RUJUKAN / PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

YANG DIPERLUKAN BAGI KESEHATAN ANAK BERUMUR 5 - 6 TAHUN

Perkembangan anak

Diisi oleh : Kader

1. Menangkap bola kasti pada jarak 1 meter. (GK)
2. Membuat gambar segi empat. (GH)
3. Mengenali angka dan huruf serta berhitung. (BBK)
4. Berpakaian sendiri tanpa dibantu. (BM)

66 bl 72 bl

--	--

--	--

--	--

--	--



STIMULASI DINI PADA UMUR 5 - 6 TAHUN

1. Gerak kasar :
Melatih anak naik sepeda.
2. Gerak halus :
Melatih anak kreatif membuat sesuatu dari lilin atau tanah liat.
3. Bicara, bahasa dan kecerdasan :
Melatih anak mengenal waktu, hari, minggu dan bulan.
4. Bergaul dan mandiri :
Melatih anak untuk bercakap-cakap, bergaul dengan teman sebaya.

PEMERIKSAAN KESEHATAN

		63	54	69	72
1.	Berat Badan (N/BGT/BGM)				
2.	Perkembangan Anak				
	- Normal (N)				
	- Observasi (O)				
3.	Test Daya Lihat (N/TN)				
4.	Test Daya Dengar (N/TN)				
5.	Pemeriksaan Gigi : Caries				
	Gingivitis				
6.	Hasil KPAP (N/TN)				

- * Pada usia 6 Tahun tumbuh GIGI BARU di belakang geraham gigi susu
GIGI BARU ini GIGI TETAP yang tidak ada penggantinya lagi, jadi perlu diwaspadai
- * Pada usia ini GIGI DEPAN mulai goyah dan akan diganti GIGI TETAP

* PERIKSALAH KE PETUGAS KESEHATAN :
"APABILA ANAK ANDA MENDERITA SAKIT"
* PERIKSAKAN : PENGLIHATAN ANAK ANDA
PERILAKU ANAK ANDA.
Setahun sekali

SARAN / RUJUKAN / PENYULUHAN :

Tanggal
1.
2.
3.

Nama Ibu : Hironi OKUNO

Nama Anak : 1