

# BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

**Bawalah Buku Ini!**

Setiap pergi ke tempat  
pelayanan kesehatan

Tempel  
Photo Ibu & anak  
disini

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

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

**PEMERINTAH KABUPATEN BATANG HARI  
DINAS KESEHATAN**

---

**PROYEK KESEHATAN KELUARGA KABUPATEN BATANG HARI  
TAHUN ANGGARAN 2001**

## KATA SAMBUTAN



**P**embangunan Nasional bertujuan meningkatkan kesejahteraan rakyat, salah satu indikator keberhasilan pelaksanaan pembangunan tersebut adalah meningkatnya derajat Kesehatan masyarakat. Upaya peningkatan tersebut harus disesuaikan dengan bidang tugas dan fungsi masing-masing yang saling mendukung dan menghormati bidang tugasnya baik dari tingkat atas sampai ke tingkat bawah, Sebagaimana diatur dalam seloko adat:

Alam Barajo Negeri Berbatin

Rantau Berjenang Luhak Berpenghulu

Kampung Bertuo Rumah Berjenang

Yang masing-masing harus bertanggung jawab dengan bidang tugasnya. Berhasil tidaknya upaya meningkatkan derajat Kesehatan masyarakat sangat dipengaruhi oleh berbagai faktor. Diantaranya sumber daya manusia dan ketersediaan berbagai perangkat pendukung pelaksanaan program Kesehatan.

Oleh sebab itu Kehadiran Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) ini patut kita sambut dengan baik sebagai salah satu sarana penunjang program Kesehatan Keluarga dalam melakukan pemantauan dan pemeliharaan Kesehatan Ibu dan Anak khususnya dan keluarga umumnya menuju masyarakat madani yang kita cita-citakan bersama.

BUPATI BATANG HARI

ABDUL FATTAH, SH

## KATA SAMBUTAN



Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT Tuhan Yang Maha Kuasa karena atas Ridhonya jualah Kita masih diberi kesempatan untuk melaksanakan tugas pengabdian kepada bangsa dan Negara Republik Indonesia yang sama-sama Kita cintai ini.

Melalui Otonomi Daerah saat ini Kita patut bersyukur, dimana sebahagian besar urusan dalam penyelenggaraan kehidupan Kenegaraan telah diserahkan pada daerah, baik dalam perencanaan, pelaksanaan maupun pengawasan dan evaluasinya. Hal tersebut merupakan suatu peluang sekaligus tantangan bagi kita untuk dapat memanfaatkan momentum tersebut guna menggali dan mengembangkan potensi yang ada secara optimal untuk kepentingan pembangunan demi tercapainya kesejahteraan masyarakat. Penggalan dan pengembangan potensi tersebut harus dilaksanakan secara bersama disegala sektor sesuai dengan ketentuan dan fungsi masing-masing dengan mengacu kepada Peraturan dan Perundang-undangan yang ada. Apabila salah satu komponen masyarakat tidak menjalankan peran/fungsinya sebagaimana mestinya, maka akibatnya akan menimbulkan kegagalan yang fatal.

Seperti dikatakan oleh seloko adat :

Bilo Rajo atau masyarakat menolak undang

Biso Kami naik ke anjungan dan menyebar ke halaman

Padi ditanam lalang tumbuh

Kunyit ditanam putih isi

Penyakit tidak berkesudahan

Balak silih berganti

Oleh sebab itu kami menyambut gembira atas diterbitkannya Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) sebagai salah satu instrumen dalam melakukan pembinaan dibidang Kesehatan. Hal ini perlu dan patut kita dukung bersama demi terwujudnya derajat Kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya dan semoga bermanfaat hendaknya.

**DEWAN PERWAKILAN RAKYAT  
KABUPATEN BATANG HARI**

Ketua,

**BURHANUDDIN MAHIR, SH**

## PENJELASAN TENTANG BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

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

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

Buku ini dikembangkan oleh Departemen Kesehatan dengan JICA melalui proyek KB / KIA tahun 1989 - 1994 bekerja sama dengan Kanwil Departemen Kesehatan Propinsi Jawa Tengah.

|             |                                                                    |           |
|-------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>I.</b>   | <b>IDENTITAS DAN LATAR BELAKANG KELUARGA..</b>                     | <b>1</b>  |
| <b>II.</b>  | <b>PEMANTAUAN DAN PENYULUHAN KESEHATAN IBU DAN BAYI BARU LAHIR</b> |           |
|             | A. IBU HAMIL .....                                                 | 2         |
|             | B. IBU BERSALIN DAN NIFAS .....                                    | 9         |
|             | C. BAYI BARU LAHIR (NEONATAL) .....                                | 12        |
|             | D. KELUARGA BERENCANA .....                                        | 16        |
| <b>III.</b> | <b>PENJELASAN UMUM TENTANG KESEHATAN ANAK</b>                      |           |
|             | 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        |
| <b>IV.</b>  | <b>PEMANTAUAN DAN PENYULUHAN KESEHATAN ANAK</b>                    |           |
|             | 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        |
| <b>V.</b>   | <b>CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK .....</b>                        | <b>47</b> |

## 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 : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Alamat : Jl. \_\_\_\_\_  
Kelurahan : \_\_\_\_\_  
RW : \_\_\_\_\_ RT : \_\_\_\_\_

*Coret yang tidak perlu*



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

### B. 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

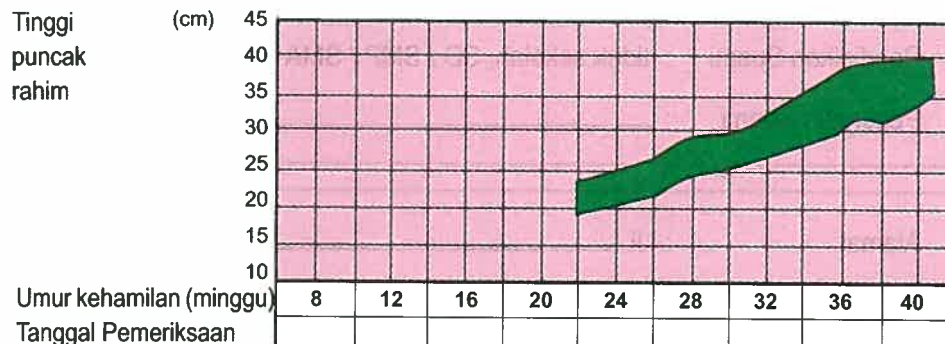
2. Buatan, sebutkan : \_\_\_\_\_

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

*Diisi oleh tenaga kesehatan*

#### 2. PEMERIKSAAN KEHAMILAN

##### 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

**Ibu Hamil dengan keadaan di bawah ini, dianjurkan bersalin dengan tenaga kesehatan :**

*Diisi oleh kader / ibu hamil*

- ☐ Umur kurang dari 20 tahun atau lebih dari 35 tahun
- ☐ Jarak kehamilan kurang dari 2 tahun
- ☐ Pernah melahirkan lebih dari 4 kali
- ☐ Mengalami kesulitan pada persalinan yang lalu (bayi lahir sungsang, bayi tidak cukup umur, operasi pada waktu melahirkan, kejang-kejang dan lain-lain).
- ☐ Tinggi badan kurang dari 145 cm
- ☐ Lingkar lengan atas kurang dari 23,5 cm
- ☐ Mempunyai riwayat penyakit menahun (misalnya: malaria, TBC, sakit jantung)

**Ibu hamil dengan keadaan di bawah ini, dianjurkan untuk bersalin di Rumah Sakit:**

*Diisi oleh tenaga kesehatan*

- ☐ Anemia berat (HB kurang dari 8 gram %)
- ☐ Tekanan darah tinggi (lebih dari 140/90 mmHg)
- ☐ Edema yang nyata
- ☐ Letak sungsang pada hamil pertama
- ☐ Letak lintang pada kehamilan lebih dari 32 minggu
- ☐ Kemungkinan atau ada janin kecil
- ☐ Kemungkinan atau ada kehamilan ganda
- ☐ Kemungkinan atau ada janin besar

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



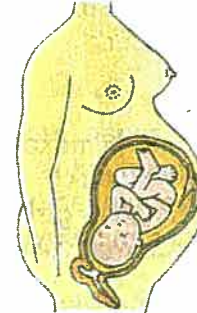
☐ Keluar darah dari jalan lahir



☐ Keluar air ketuban sebelum waktunya



☐ Kejang



☐ Gerakan janin tidak ada atau berkurang



☐ Demam



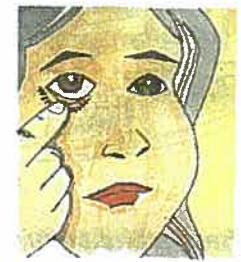
☐ Nyeri hebat di perut



☐ Sakit kepala atau kaki bengkak



☐ Muntah terus dan tidak bisa makan pada kehamilan muda



☐ Selaput kelopak mata pucat

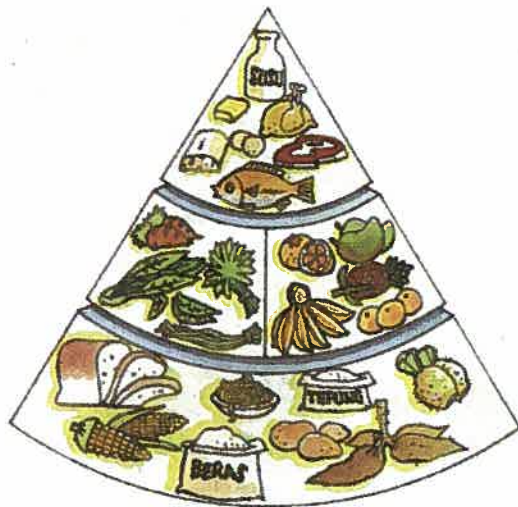


## 5. PETUNJUK AGAR IBU DAN BAYI SEHAT



- Makanan bergizi seimbang diperlukan untuk :
  - Menjaga kesehatan dan gizi ibu tetap baik.
  - Menjaga kelangsungan pertumbuhan normal bay dalam kandungan sehingga bayi lahir sehat.
  - Mempersiapkan produksi ASI.

- Makan 1 - 2 piring lebih banyak dari biasanya selama hamil dan menyusui.



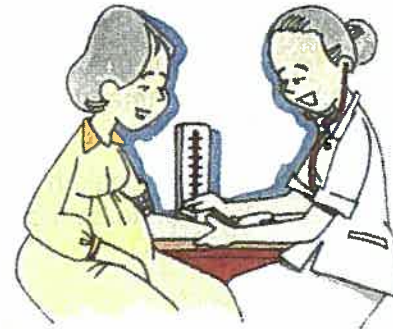
- Makan aneka ragam makanan 4-5 kali sehari untuk memenuhi kebutuhan gizi ibu selama hamil dan menyusui.

- Tambahlah dengan makanan selingan pada pagi dan sore hari seperti kolak pisang, bubur kacang hijau, lempur dan lain-lain.

- Makan makanan sumber zat besi yaitu bahan makanan hewani, kacang-kacangan dan sayuran hijau tua.

*Bahan Makanan Gizi Seimbang*

**Gunakan garam beryodium setiap kali masak**



- 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 kenaikan berat badan sekitar 7 - 12 kg.



- Minum tablet tambah darah 1 tablet sehari sekurang-kurangnya 90 tablet selama hamil, sampai 40 hari setelah melahirkan

Didaerah Endemik **GAKY (Gangguan Akibat Kekurang 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.



- Jaga 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 penuh 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 di atas 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 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                           | : | _____                       |                            |   |              |

### C. BAYI BARU LAHIR (NEONATAL)

#### 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 Dasa 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 ramu-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

*Diisi oleh tenaga kesehatan*

| 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

|                                 |                                   |                                   |                                    |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IUD    | <input type="checkbox"/> Suntikan | <input type="checkbox"/> Implan   | <input type="checkbox"/> Pil       |
| <input type="checkbox"/> Kondom | <input type="checkbox"/> Operasi  | <input type="checkbox"/> Tidak KB | <input type="checkbox"/> 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

*Diisi oleh tenaga kesehatan*

| 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

- Manfaat imunisasi  
Imunisasi adalah pemberian kekebalan agar bayi tidak mudah tertular penyakit-penyakit: Hepatitis B, Tuberculosis, Difteri, Batuk Rejan, Tetanus, Polio dan Campak.
- Berikan imunisasi sedini mungkin secara lengkap untuk mencegah timbulnya penyakit-penyakit tersebut di atas.

| 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        |
| 6 bulan | Campak               |

\* Belum dapat diberikan pada semua propinsi

## B. LINGKARKEPALA ANAK (LIKA)

### 1. MENGAPA PERLU MEMANTAU LIKA

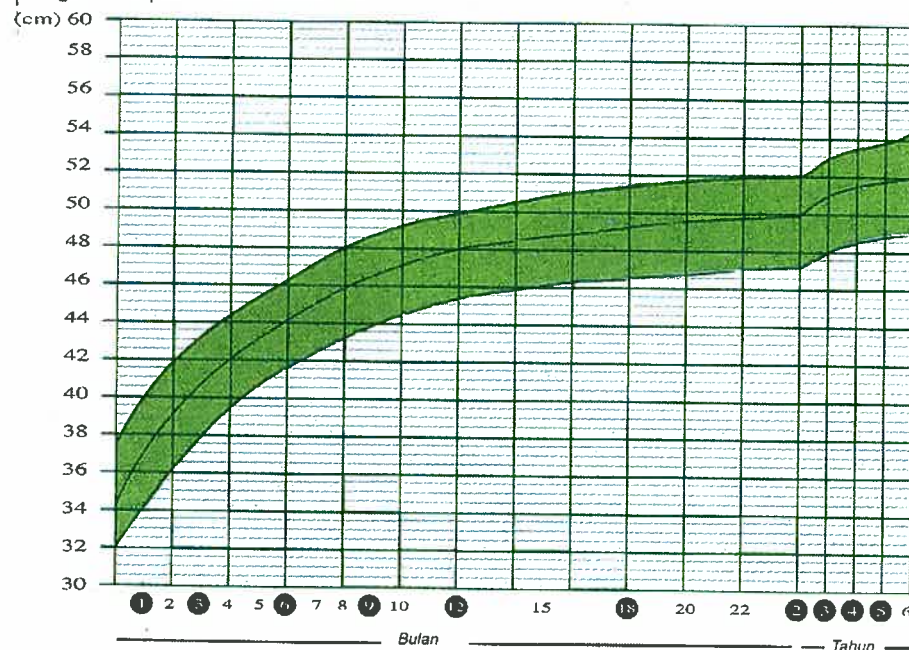
Untuk mengetahui secara dini kemungkinan ada kelainan / gangguan dalam pertumbuhan dan perkembangan otak atau penyakit infeksi.

### 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**

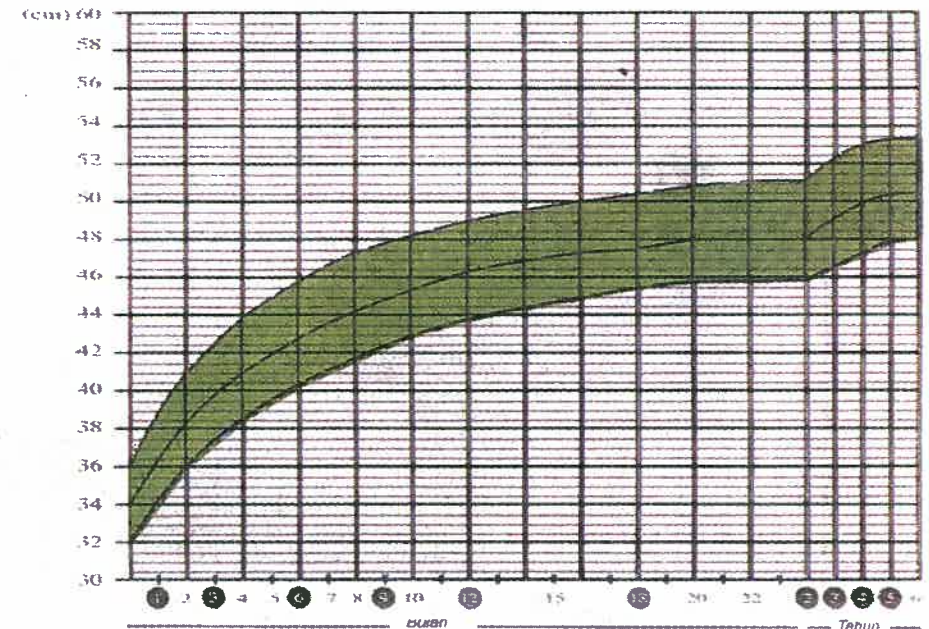
Lingkar Kepala Anak Laki-laki



Lingkaran hitam menunjukkan umur bayi / anak untuk dilakukan pengukuran LIKA

Lingkar Kepala Anak Perempuan

Diisi oleh tenaga kesehatan



Lingkaran 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.

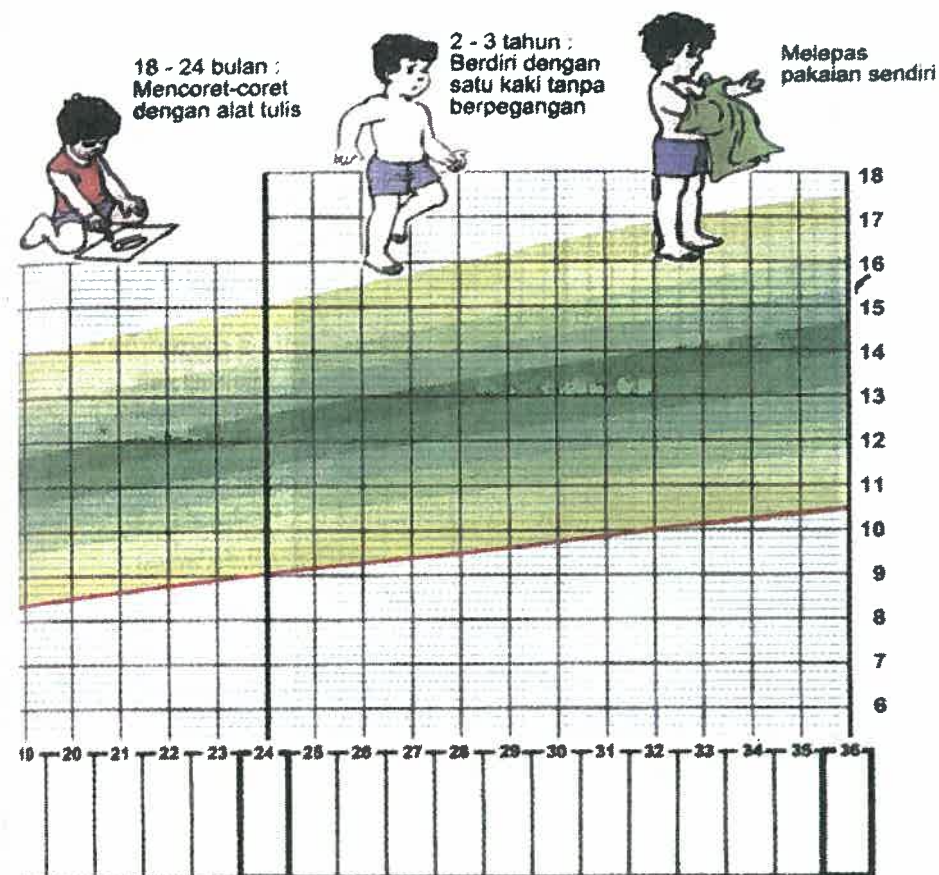
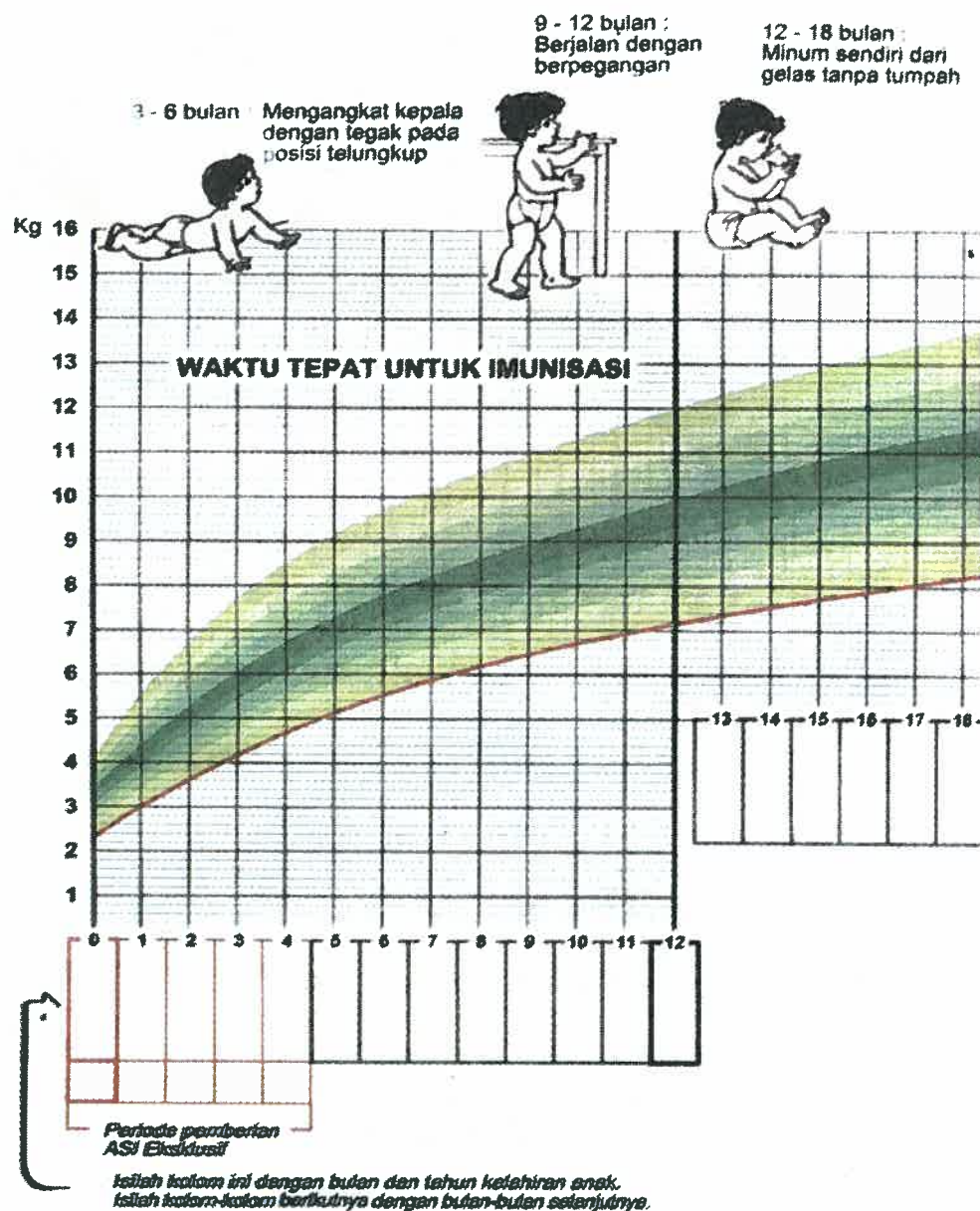
Jika berat badan anak berada di bawah garis merah disebut sebagai KEP nyata.

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

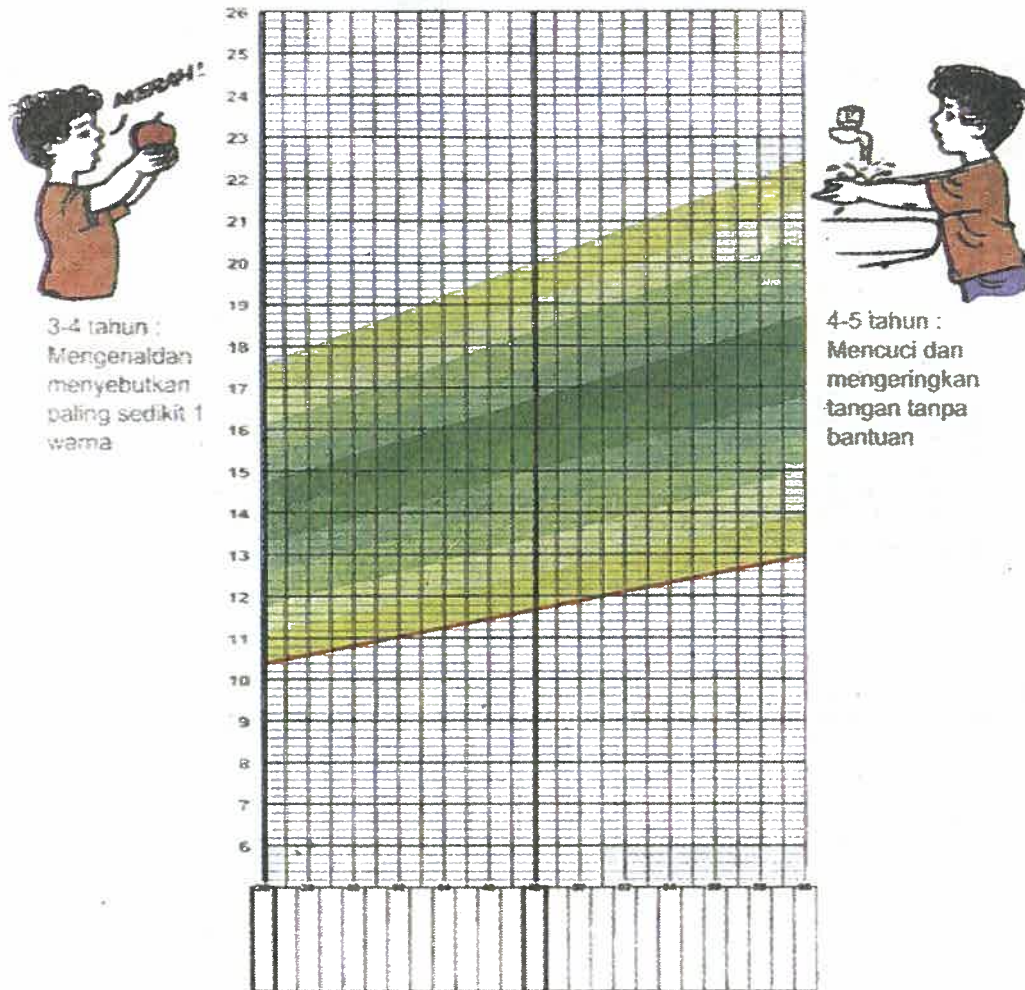


### CATATAN PEMBERIAN VITAMIN A

| 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 ada di sekitar anak dan tidak berbahaya bagi anak.
4. Jangan memaksa apabila anak tidak mau melakukan kegiatan stimulasi demikian pula bila anak sudah bosan.
5. Beri 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 per menit 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**



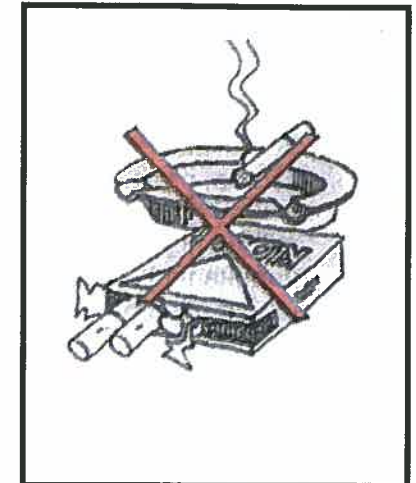
- c. Batuk pilek tanpa disertai tanda napas cepat dan / sukar bernapas dirawat di rumah dengan cara :
1. Teruskan pemberian ASI bila bayi masih menyusui.
  2. Beri makanan dan minuman lebih banyak dalam bentuk lunak atau cair dan hangat
  3. Bersihkan hidung agar tidak mengganggu pernapasannya.
  4. Beri obat tradisional sebagai berikut : campuran 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 :

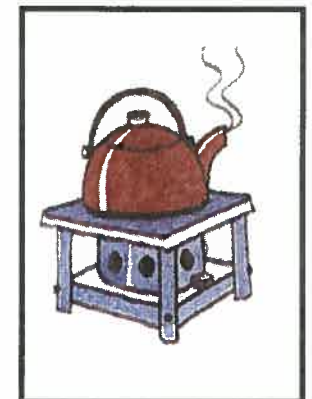
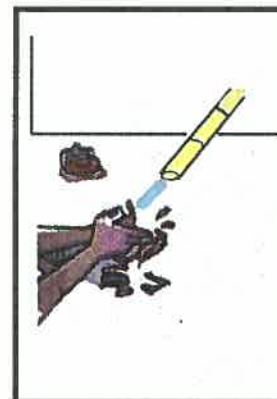
| TAKARAN PEMBERIAN ORALIT                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                | 3 Jam Pertama                                                                                      | Selanjutnya<br>setiap kali mencret                                                               |
|  <p>Anak<br/>di bawah<br/>1 tahun</p>                       | <br>1 1/2 gelas | <br>1/2 gelas |
|  <p>Anak<br/>di bawah<br/>5 tahun<br/>(anak<br/>balita)</p> | <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. PEMANTAUAN DAN PENYULUHAN KESEHATAN ANAK

### A. BAYI UMUR 0 - 30 BULAN

#### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 1 bulan, bayi sudah bisa :

- a. Mengisap ASI dengan baik ☐
- b. Menggerakkan 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.

#### 3. 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 produksi 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 :

- Ya ☐
- a. Menegakkan kepalanya pada saat telungkup ☐
- b. Menggenggam mainan yang disentuhkannya pada telapak tangannya. ☐
- c. Mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepalanya dari satu sisi ke sisi yang lain. ☐
- d. 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

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



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

- c. Latih bayi membalikkan badan dari telentang ke telungkup.
- d. 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 :

- a. Minta imunisasi pada petugas kesehatan :
- BCG, DPT1, Polio1 pada saat bayi umur 2 bulan
  - HB1, DPT2, Polio 2, pada saat bayi umur 3 bulan



*Sakit ringan bukan halangan untuk imunisasi*

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



## C. 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 di pukul 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 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 segar atau 2 sendok makan penuh 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

*Diisi oleh Ibu / kader*

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 9 bulan, bayi sudah bisa :

- |                                                       |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| a. Duduk sendiri.                                     | Ya <input type="checkbox"/> |
| b. Memindahkan benda dari tangan satu ke tangan lain. | <input type="checkbox"/>    |
| c. Tertawa/berteriak bila melihat benda yang menarik. | <input type="checkbox"/>    |
| d. Makan kue tanpa dibantu.                           | <input type="checkbox"/>    |



*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

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



### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 6 - 9 bulan :

- Minta imunisasi Campak, pada saat bayi umur 9 bulan.
- Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 9 bulan.
- Timbang berat badan tiap bulan.
- Perhatikan kesehatan gigi bayi:
  - Gigi susu bayi sudah tumbuh.
  - Sikat gigi bayi sedikitnya 1 x sehari tanpa pasta dengan posisi kepala bayi di atas pangkuan ibu.
- 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, masukan 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 :

- |                                                                  |                             |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| a. Berjalan dengan pegangan                                      | Ya <input type="checkbox"/> |
| b. Meraup benda kecil seperti kacang dengan jari-jari tangannya. | <input type="checkbox"/>    |
| c. Menyebut suku kata yang sama, misalnya: ma-ma-ma, da-da-da    | <input type="checkbox"/>    |
| d. Membedakan anda dengan orang yang belum dikenal.              | <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

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



### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 9 - 12 bulan :

- Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada usia 12 bulan
- Timbang berat badan tiap bulan
- 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.
- 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

Diisi oleh ibu / kader

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 18 bulan, anak sudah bisa :

- a. Berjalan sendiri tanpa jatuh. ☐ Ya
- b. Memungut benda kecil seperti kacang dengan ibu jari dan telunjuk. ☐
- c. Mengungkapkan keinginan secara sederhana ☐



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



### 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 12 - 18 bulan :

- a. Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali ipada umur 18 bulan
- b. Timbang berat badan tiap bulan.
- c. Minta kapsul vitamin A setiap bulan Pebruari dan Agustus.
- d. 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)



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

*Diisi oleh Ibu / kader*

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 24 bulan, anak sudah bisa :

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



*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

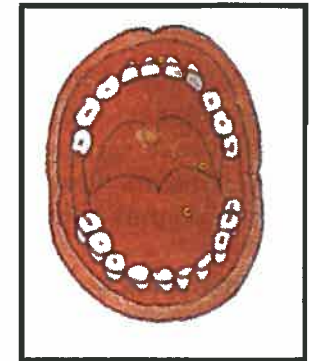
- a. Latih keseimbangan tubuh anak dengan cara berdiri pada satu kaki secara bergantian.
- b. Latih anak menggambar bulatan, garis, segitiga dan gambar wajah.
- c. Latih agar anak mau menceritakan apa yang tadi dilihatnya.
- d. Latih anak dalam hal kebersihan diri seperti : buang air kecil dan buang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



## 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 18 - 24 bulan :

- a. Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 24 bulan
- b. Minta kapsul Vitamin A setiap bulan Pebruari dan Agustus.
- c. Timbang berat badan tiap bulan
- d. 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
- e. ASI tetap diberikan sampai anak berumur 2 tahun. Beri anak makanan keluarga sesuai gizi seimbang sebanyak 3 kali sehari.



## H. ANAK UMUR 2 - 3 TAHUN

*Diisi oleh Ibu / kader*

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 3 tahun, anak sudah bisa :

- Ya ☐
- a. Berdiri dengan satu kaki tanpa berpegangan sedikitnya dua hitungan. ☐
- b. Meniru membuat garis lurus ☐
- c. Menyatakan keinginan sedikitnya dengan dua kata ☐
- d. 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 :

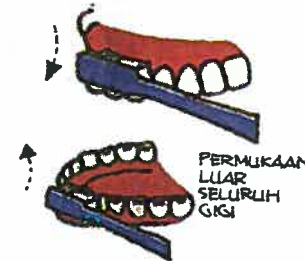
- Ukur LIKA sekurang-kurangnya 1 kali pada umur 3 tahun.
- Timbang berat badan tiap bulan.
- Minta kapsul Vitamin A setiap bulan Pebruari dan Agustus.
- Perhatikan kesehatan gigi anak
  - Periksakan gigi anak setiap 6 bulan
  - Apabila ada kerusakan gigi, segera periksa ke Puskesmas



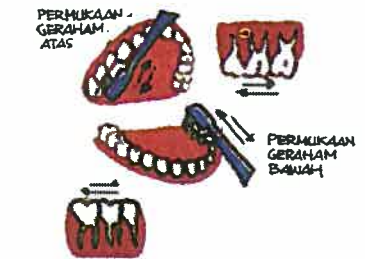
## e. Cara menyikat gigi



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



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

## I. ANAK UMUR 3 - 4 TAHUN

Diisi oleh Ibu / kader

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 4 tahun, anak sudah bisa :

- Ya ☐
- a. Berjalan jinjit. ☐
- b. Membuat gambar lingkaran. ☐
- c. Mengenal sedikitnya satu warna. ☐
- d. Mematuhi peraturan permainan sederhana. ☐



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



## 3. HAL PENTING YANG PERLU DIKETAHUI

Pada umur 3 - 4 tahun :

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



## J. ANAK UMUR 4 - 5 TAHUN

Diisi oleh ibu / kader

### 1. PEMANTAUAN PERKEMBANGAN

Pada umur 5 tahun, anak sudah bisa :

- Ya ☐
- a. Melompat dengan satu kaki. ☐
- b. Mengancingkan baju ☐
- c. Bercerita sederhana ☐
- d. Mencuci tangan 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**

- a. Beri kesempatan agar anak dapat melakukan hal yang diperkirakan mampu dia kerjakan, misalnya: melompat tali, main engklek dan sebagainya.
  - b. Melatih anak melengkapi gambar misalnya: menggambar baju pada gambar orang atau menggambar pohon, bunga, pada gambar rumah dan sebagainya.
  - c. Jawablah pertanyaan anak dengan benar, jangan membohongi atau menunda jawabannya.
  - d. 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 kesehatan gigi / mulut secara teratur.
- Teruskan pemberian makanan keluarga beraneka ragam sesuai dengan gizi seimbang, makanan selingan bergizi, dan buah-buahan segar.

**CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK**

*Diusi oleh tenaga kesehatan*

[illegible]

\*) Dikompres, pengobatan, tindakan, dll.



*Disisi oleh tenaga kesehatan*

[illegible]

\*) Dikompres, pengobatan, tindakan, dll.

*Dusi oleh tenaga kesehatan*

[illegible]

\*) Dikompres, pengobatan, tindakan, dll.

**CATATAN KESEHATAN IBU DAN ANAK**

Diisi oleh tenaga kesehatan

[illegible]

\*) Dikompres, pengobatan, tindakan, dll.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines, typical of notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.