



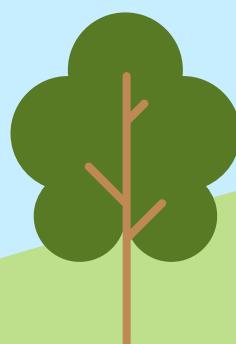
Jak  
sehat



SUKSES  
JAKARTA  
UNTUK  
INDONESIA

# PEMANTAUAN PERKEMBANGAN DENGAN PEMERIKSAAN SKRINING PERKEMBANGAN ANAK USIA 0-72 BULAN DENGAN BUKU KIA SECARA MANDIRI

ABC





## PERKEMBANGAN

Definisi Perkembangan adalah bertambahnya struktur dan fungsi tubuh yang lebih kompleks dalam kemampuan motor kasar, motor halus, bicara Bahasa, kemandirian

Pemantauan Perkembangan minimal 2x dalam setahun.

Pemantauan perkembangan sesuai usia :

- Usia 0-12 bulan di pantau tiap 3 bulan
- Usia 12-24 bulan di pantau tiap 6 bulan
- Usia 24-72 bulan dipantau tiap 1 tahun

Pemantauan Perkembangan Meliputi Apa Saja ?

1. Gerak Motorik Kasar

2. Gerak Motorik Halus

3. Bicara dan Bahasa

4. Sosialisasi dan Kemandirian

1. Gerak Motorik Kasar

adalah aspek yang berhubungan dengan kemampuan anak melakukan pergerakan dan sikap tubuh yang melibatkan otot-otot besar seperti duduk, berdiri, berjalan. dll

2. Gerak Motorik Halus

adalah aspek yang berhubungan dengan kemampuan anak melakukan pergerakan dan sikap tubuh yang melibatkan otot-otot kecil serta memerlukan koordinasi yang cermat seperti mengamati, memegang sendok, menulis dll

3. Bicara dan Bahasa

adalah aspek yang berhubungan dengan kemampuan anak memberi respon terhadap suara, mengikuti perintah, berbicara, berkomunikasi dari 1-2 kata menjadi kalimat yang kompleks

4. Sosialisasi dan Kemandirian

adalah aspek yang berhubungan dengan kemampuan anak dalam melakukan interaksi bersosialisasi dengan orang lain dan aktivitas sehari-hari secara mandiri





## Stimulasi

Definisi Stimulasi adalah merangsang otak anak agar perkembangan kemampuan gerak motorik kasar dan motorik halus, bicara dan bahasa serta sosialisasi dan kemandirian berlangsung optimal sesuai usia

## Deteksi Dini (Skrining)

Definisi deteksi dini (skrining) adalah kegiatan atau pemeriksaan yang dilakukan untuk menemukan secara dini adanya penyimpangan perkembangan pada anak.

## Bagaimana cara melakukan pemeriksaan skrining perkembangan anak sesuai usia ?

1. Tentukan Usia Anak. Jika anak usia nya 1-15 hari di bulan berjalan, jika usia nya 16 hari atau lebih terhitung dibulatkan 1 bulan berikutnya. **Sebagai contoh :** anak usia 17 bulan 15 hari maka dibulatkan menjadi 17 bulan, sedangkan anak usia 17 bulan 18 hari dibulatkan menjadi 18 bulan.
2. Pilih form tabel skrining perkembangan di buku KIA sesuai dengan usia nya. **Sebagai contoh :** anak usia 17 bulan 15 hari maka dibulatkan menjadi 17 bulan maka memakai form skrining usia 12-18 bulan. sedangkan anak usia 17 bulan 18 hari dibulatkan menjadi 18 bulan maka memakai form skrining usia 18-24 bulan.
- 3.. Lakukan skrining perkembangan sesuai usia dengan buku KIA dan menjawab secara urut pertanyaan lalu cek list di dalam kotak, untuk jawaban "YA" jika anak bisa melakukan, dan cek list "TIDAK" jika anak belum atau tidak bisa melakukan.
4. Apabila dari semua pertanyaan telah terjawab, ada 1 jawaban cek list yang "TIDAK" maka ada kemungkinan CURIGA adanya gangguan perkembangan, maka SEGERA bawa anak ke PUSKESMAS untuk diperiksa lebih lanjut di Unit Pelayanan SDITK.



## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 29 Hari-3 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan bayi anda. Jika pada usia 3 bulan bayi belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa bayi ke Puskesmas/ Fasilitas Kesehatan.

	Ya	Tidak
1. Bayi bisa mengangkat kepala mandiri hingga setinggi 45 derajat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bayi bisa menggerakkan kepala dari kiri/kanan ke tengah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bayi bisa melihat dan menatap wajah anda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bayi bisa mengoceh spontan atau bereaksi dengan mengoceh?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bayi suka tertawa keras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bayi bereaksi terkejut terhadap suara keras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bayi membalas tersenyum ketika diajak bicara/ tersenyum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Bayi mengenal ibu dengan penglihatan, penciuman, pendengaran, kontak?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 3-5 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan bayi anda. Jika pada usia 6 bulan bayi belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa bayi ke Puskesmas/ Fasilitas Kesehatan. Untuk bayi usia 3-5 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

	Ya	Tidak
1. Bayi bisa berbalik dari telungkup ke telentang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bayi bisa mengangkat kepala secara mandiri hingga tegak 90°?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bayi bisa mempertahankan posisi kepala tetap tegak dan stabil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bayi bisa menggenggam mainan kecil atau mainan bertangkai?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bayi bisa meraih benda yang ada dalam jangkauannya?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bayi bisa mengamati tangannya sendiri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bayi berusaha memperluas pandangan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Bayi mengarahkan matanya pada benda-benda kecil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Bayi tersenyum ketika melihat mainan/ gambar yang menarik saat bermain sendiri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 6-8 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan bayi anda. Jika pada usia 9 bulan bayi belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa bayi ke Puskesmas/ Fasilitas Kesehatan. Untuk bayi usia 6-8 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

	Ya	Tidak
1. Bayi bisa duduk secara mandiri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bayi belajar berdiri, kedua kakinya menyangga sebagian berat badan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bayi bisa merangkak meraih mainan atau mendekati seseorang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bayi bisa memindahkan benda dari satu tangan ke tangan lainnya?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bayi bisa memungut 2 benda, kedua tangan pegang 2 benda pada saat bersamaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bayi bisa memungut benda sebesar kacang dengan cara meraup?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bayi bersuara tanpa arti, mama-mama, bababa, dadada, tatata-tata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Bayi mencari mainan/benda yang dijatuhkan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Bayi bermain tepuk tangan/ciluk ba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Bayi bergembira dengan melempar benda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bayi makan kue sendiri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 9-11 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan bayi anda. Jika pada usia 12 bulan bayi belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa bayi ke Puskesmas/ Fasilitas Kesehatan. Untuk bayi usia 9-11 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

	Ya	Tidak
1. Bayi bisa mengangkat badannya ke posisi berdiri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bayi belajar berdiri selama 30 detik atau berpegangan di kursi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bayi dapat berjalan dengan dituntun?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bayi mengulurkan lengan/ badan untuk meraih mainan yang diinginkan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bayi bisa menggenggam erat pensil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bayi memasukkan benda ke mulut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bayi mengulang menirukan bunyi yang didengar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Bayi menyebut 2-3 suku kata yang sama tanpa arti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Bayi mengeksplorasi sekitar, ingin tahu, ingin menyentuh apa saja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Bayi bereaksi terhadap suara yang perlahan atau bisikan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Bayi senang diajak bermain "CILUKBA"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bayi mengenal anggota keluarga, takut pada orang yang belum dikenal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 12-17 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan anak anda. Jika pada usia 18 bulan anak belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa anak ke Puskesmas/ Fasilitas Kesehatan. Untuk anak usia 12-17 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

	Ya	Tidak
1. Anak bisa berdiri sendiri tanpa berpegangan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Anak bisa membungkuk memungut mainan kemudian berdiri kembali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Anak bisa berjalan mundur lima langkah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Anak bisa memanggil ayah dengan kata "papa", memanggil ibu dengan kata "mama"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Anak bisa menumpuk dua kubus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Anak bisa memasukkan kubus di kotak?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anak bisa menunjuk apa yang diinginkan tanpa menangis/ merengkek, anak bisa mengeluarkan suara yang menyenangkan atau menarik tangan ibu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Anak bisa memperlihatkan rasa cemburu / bersaing?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 18-23 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan anak anda. Jika pada usia 24 bulan (2 tahun) anak belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa anak ke Puskesmas/ Fasilitas Kesehatan. Untuk anak usia 18-23 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

	Ya	Tidak
1. Anak bisa berdiri sendiri tanpa berpegangan 30 detik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Anak bisa berjalan tanpa terhuyung-huyung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Anak bisa menumpuk 4 buah kubus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Anak bisa memungut benda kecil dengan ibu jari dan jari telunjuk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Anak bisa menggelindingkan bola ke arah sasaran?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Anak bisa menyebut 3 - 6 kata yang mempunyai arti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anak bisa membantu/menirukan pekerjaan rumah tangga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Anak bisa memegang cangkir sendiri, belajar makan-minum sendiri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 24-35 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan anak anda. Jika pada usia 3 tahun anak belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa anak ke Puskesmas/ Fasilitas Kesehatan. Untuk anak usia 24-35 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

	Ya	Tidak
1. Anak bisa jalan naik tangga sendiri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Anak bisa bermain dan merendang bola kecil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Anak bisa mencoret-coret pensil pada kertas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Anak bisa bicara dengan baik, menggunakan 2 kata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Anak bisa menunjuk 1 atau lebih bagian tubuhnya ketika diminta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Anak bisa melihat gambar dan dapat menyebut dengan benar nama 2 benda atau lebih?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Anak bisa membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Anak bisa makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Anak bisa melepas pakaianya sendiri?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 36-47 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan anak anda. Jika pada usia 4 tahun anak belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa anak ke Puskesmas/Fasilitas Kesehatan. Untuk anak usia 36-47 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

Ya      Tidak

1.	Anak bisa berdiri 1 kaki 2 detik?	Ya	Tidak
2.	Anak bisa melompat kedua kaki diangkat?	Ya	Tidak
3.	Anak bisa mengayuh sepeda roda tiga?	Ya	Tidak
4.	Anak bisa menggambar garis lurus?	Ya	Tidak
5.	Anak bisa menumpuk 8 buah kubus?	Ya	Tidak
6.	Anak bisa mengenal 2-4 warna?	Ya	Tidak
7.	Anak bisa menyebut nama, umur, tempat?	Ya	Tidak
8.	Anak bisa mengerti arti kata di atas, di bawah, di depan?	Ya	Tidak
9.	Anak bisa mendengarkan cerita?	Ya	Tidak
10.	Anak bisa mencuci dan mengeringkan tangan sendiri?	Ya	Tidak
11.	Anak bermain bersama teman, mengikuti aturan permainan?	Ya	Tidak
12.	Anak bisa mengenakan sepatu sendiri?	Ya	Tidak
13.	Anak bisa mengenakan celana panjang, kemeja, baju?	Ya	Tidak

## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 48-59 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan anak anda. Jika pada usia 5 tahun anak belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa anak ke Puskesmas/Fasilitas Kesehatan. Untuk anak usia 48-59 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

Ya      Tidak

1.	Anak bisa berdiri 1 kaki 6 detik	Ya	Tidak
2.	Anak bisa melompat-lompat 1 kaki	Ya	Tidak
3.	Anak bisa menari	Ya	Tidak
4.	Anak bisa menggambar tanda silang	Ya	Tidak
5.	Anak bisa menggambar lingkaran	Ya	Tidak
6.	Anak bisa menggambar orang dengan 3 bagian tubuh	Ya	Tidak
7.	Anak bisa menggantung baju atau pakaian boneka	Ya	Tidak
8.	Anak bisa menyebut nama lengkap tanpa dibantu	Ya	Tidak
9.	Anak bisa senang menyebut kata-kata baru	Ya	Tidak
10.	Anak bisa senang bertanya tentang sesuatu	Ya	Tidak
11.	Anak bisa menjawab pertanyaan dengan kata-kata yang benar	Ya	Tidak
12.	Anak bisa bicara yang mudah dimengerti	Ya	Tidak
13.	Anak bisa membandingkan/membedakan sesuatu dari ukuran dan bentuknya	Ya	Tidak
14.	Anak bisa menyebut angka, menghitung jari	Ya	Tidak
15.	Anak bisa menyebut nama-nama hari	Ya	Tidak
16.	Anak bisa berpakaian sendiri tanpa dibantu	Ya	Tidak
17.	Anak bisa menggosok gigi tanpa dibantu	Ya	Tidak
18.	Anak bereaksi tenang dan tidak rewel ketika ditinggal ibu	Ya	Tidak

## Pemeriksaan Skrining Perkembangan Anak Usia 60-71 Bulan

Lakukan pemantauan perkembangan dengan ceklis di bawah ini. Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan anak anda. Jika pada usia 6 tahun anak belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa anak ke Puskesmas/ Fasilitas Kesehatan. Untuk anak usia 60-71 bulan, gunakan ceklis pemantauan perkembangan halaman sebelumnya.

Ya      Tidak

1.	Anak bisa berjalan lurus?	Ya	Tidak
2.	Anak bisa berdiri dengan 1 kaki selama 11 detik?	Ya	Tidak
3.	Anak bisa menggambar dengan 6 bagian, menggambar orang lengkap?	Ya	Tidak
4.	Anak bisa menangkap bola kecil dengan kedua tangan?	Ya	Tidak
5.	Anak bisa menggambar segi empat?	Ya	Tidak
6.	Anak bisa mengerti arti lawan kata?	Ya	Tidak
7.	Anak bisa mengerti pembicaraan yang menggunakan 7 kata atau lebih?	Ya	Tidak
8.	Anak bisa menjawab pertanyaan tentang benda terbuat dari apa dan kegunaannya?	Ya	Tidak
9.	Anak bisa mengenal angka, bisa menghitung angka 5 -10?	Ya	Tidak
10.	Anak bisa mengenal warna-warni?	Ya	Tidak
11.	Anak bisa mengungkapkan simpati?	Ya	Tidak
12.	Anak bisa mengikuti aturan permainan?	Ya	Tidak
13.	Anak bisa berpakaian sendiri tanpa dibantu?	Ya	Tidak

**PERIKSAKAN DAN PANTAU  
TUMBUH KEMBANG ANAK ANDA  
KE UNIT PELAYANAN SDITK LANTAI 2  
PUSKESMAS MENTENG**

**KONSULTASI JANJI TEMU DI NO HP :  
+6285779580000**

**PENDAFTARAN :  
SENIN-KAMIS : 07.30-13.30 WIB  
JUMAT : 07.30-14.00 WIB**

