

# **LAMPIRAN**

Lampiran 1

### IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bd. Linda Septiana, Amd.Keb  
Alamat : Bandar Negeri, Lampung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Dennis Prastiwi Putri Andani  
NIM : 1915471032  
Semester : VI

Telah mengambil studi kasus Asuhan Kebidanan Perkembangan Sosialisasi & Kemandirian Meragukan di TPMB Linda Septiana, Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan, program studi D III Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Bandar Negeri, 6 Februari 2022

Pimpinan PMB Linda Septiana



Bd. Linda Septiana, Amd.Keb

NIP. 198512012017052001

Lampiran 2

**SURAT PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Musriyatun  
Umur : 37 tahun  
Alamat : Bandar Negeri  
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Perkembangan Sosialisasi & Kemandirian Meragukan

Selaku orangtua dari anak saya, bersama ini menyatakan kesediaan untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir yang dilakukan oleh:

Nama mahasiswa : Dennis Prastiwi Putri Andani  
NIM : 1915471032  
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 1  
Tempat Praktik : PMB Linda Septiana, Amd Keb  
Judul Kasus LTA : "Asuhan Kebidanan Perkembangan Sosialisasi & Kemandirian Meragukan di Tempat Praktik Mandiri Bidan Labuhan Maringgai Lampung Timur".

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Mengetahui,



Bd. Linda Septiana, Amd.Keb  
NIP. 198512012017052001

Bandar Negeri, 6 Februari 2022  
Yang Membuat Pernyataan



Musriyatun

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Musriyatun  
Umur : 37 tahun  
Alamat : Bandar Negeri  
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Perkembangan Sosialisasi & Kemandirian Meragukan

Selaku orangtua dari anak saya, bersama ini menyatakan kesediaan untuk dijadikan dilakukan asuhan kebidanan tumbuh kembang sosialisasi & kemandirian.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama mahasiswa : Dennis Prastiwi Putri Andani  
NIM : 1915471032  
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 1  
Tempat Praktik : PMB Linda Septiana, Amd.Keb

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan sosialisasi & kemandirian ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan kebidanan tumbuh kembang anak. Namun demikian, sebagaimana dijelaskan terdahulu, setiap tindakan mempunyai resiko baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap anak, dan menghindari kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan jelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan tumbuh kembang sosialisasi & kemandirian yang dilakukan.

Dengan demikian terjadi kesepahaman diantara saya dan pelaksanaan asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa palsu dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Negeri, 6 Februari 2022  
Yang Membuat Pernyataan

Pelaksana



Dennis Prastiwi Putri Andani



Musriyatun

Mengetahui,



Bd. Linda Septiana, Amd.Keb  
NIP. 198512012017052001

Lampiran 4

Nomor Reg : ..... Nomor Urut : 001/0K/2015  
Menerima Buku KIA : .....  
Tanggal : 8-10-2015  
Nama tempat pelayanan : Dps. UNB.

### IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Musriyatin  
Tempat/Tgl Lahir : 37 ..... Agama : .....  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : .....  
Pekerjaan : RT

Nama Suami : ~~Pegant~~ Sugiyanto  
Tempat/Tgl Lahir : 36 ..... Agama : .....  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Pekerjaan : Wirawasta

Alamat rumah : Bandar Negeri  
Kecamatan : Labuan Meringgi  
Kabupaten/Kota : Lam-tim  
No. telepon : .....

Nama Anak : .....  
Tempat/Tgl Lahir : .....

.....  
pilih yang sesuai

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PEGAWAI KESEHATAN  
 No. Catatan Kesehatan (K) : 2 - 14 - 4016  
 No. Tanggal Pengisian (T) : 2 - 8 - 2016  
 Umur : 24 thn      Tinggi Badan : 150 cm  
 Berat Badan : 50 kg  
 Tanggal Pengisian : 2 - 8 - 2016  
 Tempat Pengisian : Tab.

No	Keadaan Kesehatan	Tanggal Pengisian	Tinggi Badan (kg)	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB
1/8	baik	10/7	50	2	baik					
2/8	baik	17/7	50	20-25	baik					
3/8	baik	24/7	51	24-25	baik					
4/8	baik	31/7	51	28-30	baik					
5/8	baik	7/8	51	32-35	baik					
6/8	baik	14/8	50	36-37	baik					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Keadaan :  baik,  sedang,  buruk  
 Berat badan :  normal,  rendah,  tinggi  
 Tekanan darah :  normal,  rendah,  tinggi  
 Gula darah :  normal,  rendah,  tinggi  
 Perasaan :  baik,  sedang,  buruk  
 Catatan khusus :  ada,  tidak ada

No	Keadaan Kesehatan	Tanggal Pengisian	Tinggi Badan (kg)	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB
1/8	baik	10/7	50	2	baik					
2/8	baik	17/7	50	20-25	baik					
3/8	baik	24/7	51	24-25	baik					
4/8	baik	31/7	51	28-30	baik					
5/8	baik	7/8	51	32-35	baik					
6/8	baik	14/8	50	36-37	baik					

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

No	Keadaan Kesehatan	Tanggal Pengisian	Tinggi Badan (kg)	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB
1/8	baik	10/7	50	24	baik	normal				
2/8	baik	17/7	50	24	baik	normal				
3/8	baik	24/7	50	24	baik	normal				
4/8	baik	31/7	50	24	baik	normal				

Keadaan ASI ibu :  baik,  sedang,  buruk  
 Keadaan bayi :  baik,  sedang,  buruk  
 Keadaan nifas :  baik,  sedang,  buruk

*Handu Idris*

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

No	Keadaan Kesehatan	Tanggal Pengisian	Tinggi Badan (kg)	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB
1/8	baik	10/7	50	24	baik	normal				
2/8	baik	17/7	50	24	baik	normal				
3/8	baik	24/7	50	24	baik	normal				
4/8	baik	31/7	50	24	baik	normal				

PELAYANAN KB IBU NIFAS

Tanggal Pengisian	2/8			
Tipe	oral			
Lawan Kehamilan	baik			

*Handu Idris*

## CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

### Ibu Bersalin

Tanggal Persalinan: 8 Sep 2016 Pukul: 909-18 WIB  
Umur Kehamilan: 36 minggu  
Penolong persalinan: Dokter/Bidan/lain-lain: \*  
Cara Persalinan: ~~Normal~~/Tindakan: Normal.  
Keadaan ibu: ~~Sehat~~/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/  
Lain-lain: )/Meninggal\*  
Keterangan tambahan: \_\_\_\_\_

\* Lingkari yang sesuai

### Bayi Saat Lahir

Anak ke: III (Tiga)  
Berat Lahir: 2800 gram  
Panjang Badan: 48 cm  
Lingkar Kepala: \_\_\_\_\_ cm  
Jenis Kelamin: Laki-laki (Perempuan\*)

Keadaan bayi saat lahir \*\*: \_\_\_\_\_

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Segera menangis | <input type="checkbox"/> Anggota gerak kebiruan |
| <input type="checkbox"/> Menangis beberapa saat     | <input type="checkbox"/> Seluruh tubuh biru     |
| <input type="checkbox"/> Tidak menangis             | <input type="checkbox"/> Meninggal              |
| <input type="checkbox"/> Seluruh tubuh kemerahan    |   |

Asuhan Bayi Baru Lahir \*\*: \_\_\_\_\_

- Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
- Suntikan Vitamin K1
- Salep mata antibiotika profilaksis
- Imunisasi HB0

Keterangan tambahan: \_\_\_\_\_

\* Lingkari yang sesuai

\*\* Beri tanda [ ✓ ] pada kolom yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

KETERANGAN LAHIR

Nomor: 001/9/2006

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa Pada hari ini Kamis, tanggal 8 sep 16, Pukul 09-48 telah lahir seorang bayi

Jenis Kelamin: Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran: Tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya
Kelahiran ke: 2800
Berat lahir: 4800 gram
Panjang badan: 48 cm

di rumah Rumah Bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit\*

alamat: Bandar Nagai

Diberi nama:

MURUL ARAFATI

Dan Orang tua:

Nama Ibu: Musriyati Umur: 40 tahun
Pekerjaan: IRT
KTP No.:
Nama Ayah: Sugiyanto Umur: 45 tahun
Pekerjaan: Tani
KTP No.: 002068610182
Alamat: 16N
Kecamatan: Jabon Moringgai
Kab/Kota: Tanj.

Saksi 1

Saksi 2

Bandar Nagai 8-9-16

Penolong Persalinan

Handwritten signature of the midwife

\*Jagat yang sesuai
\*\*Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, nama instansi

Lembar sebagai arsip

Handwritten signature: Musriyati

PENCATATAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP

Tanggal Lahir: 8 / 9 / 16 Nama Anak: NURUL Arafah Nama Orang Tua Anak: Musriyah / Sugiyanto

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	**12+
Vaksin	Tanggal Pemberian imunisasi												
HB 0 (0-7 hari)	8/9/16												
BCG	27/16												
*Polio 1	9/16												
*DPT/IB 1			9/16										
*Polio 2			12/16										
*DPT/IB 2				9/17									
*Polio 3				3/17									
*DPT/IB 3					9/17								
*Polio 4					9/17								
Campak										9/17			

\* Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT/IB minimal 4 minggu (1 bulan).

\* Jarak antara pemberian vaksin POLIO minimal 4 minggu (1 bulan)

\*\* Anak di atas 1 tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap.

Sakit ringan seperti batuk pilek, diare dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi.

Tambahan

Vaksin	Tanggal Pemberian

9/3<sup>18</sup> Boster 1

Vaksin Lain

Vaksin	Tanggal Pemberian

 Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap

 Waktu yang sudah diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

 Waktu pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 th yang belum lengkap

CATATAN KESEHATAN ANAK

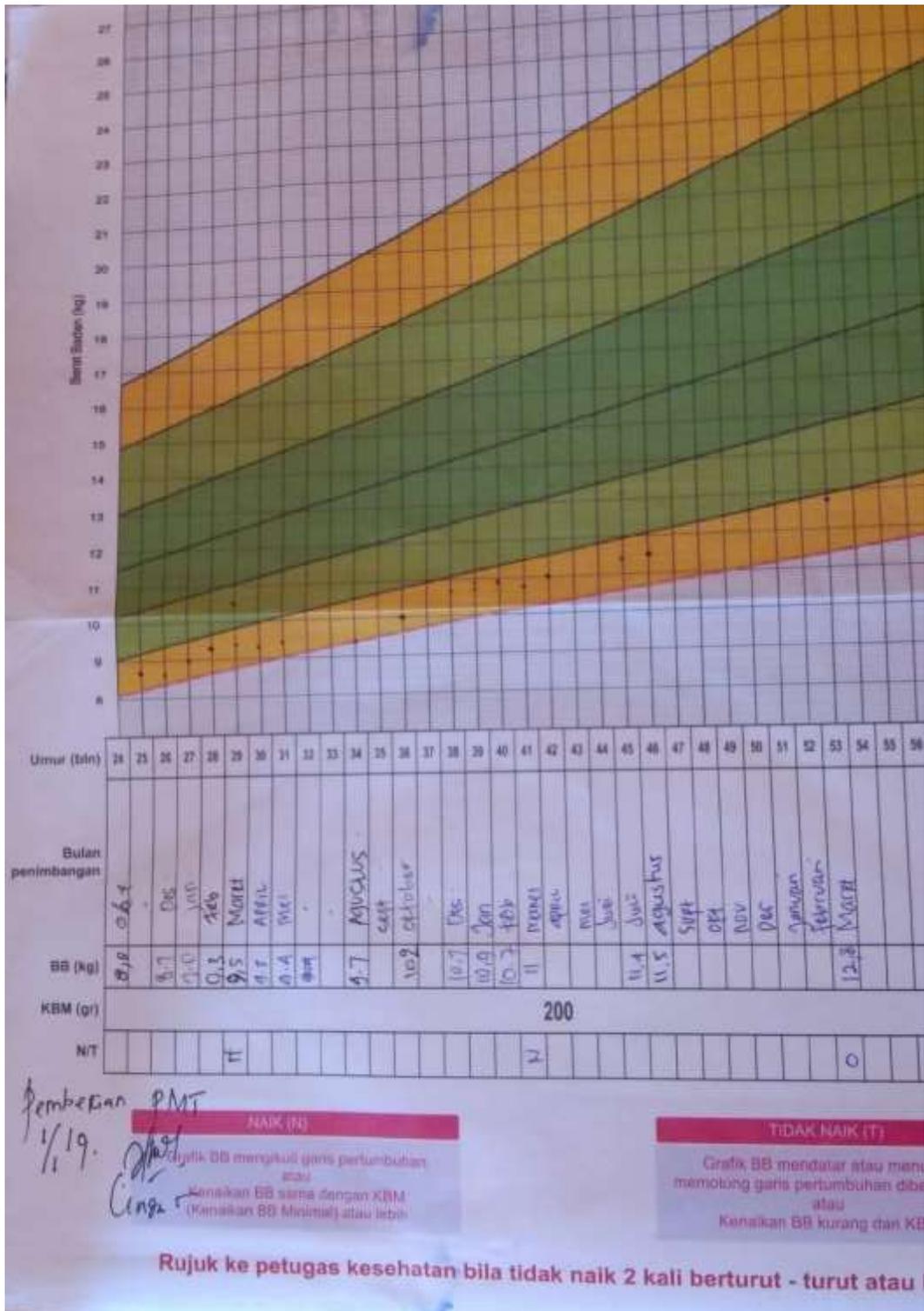
## KESEHATAN ANAK

BERI VITAMIN A SESUAI JADWAL  
UNTUK MENINGKATKAN KESEHATAN MATA  
DAN PERTUMBUHAN ANAK

Catatan Pemberian Vitamin A		
Umur/bln	Dosis	Tgl. diberikan
6 - 11	1 kapsul biru di bulan Februari atau Agustus	9/8 <sup>17</sup>
12 - 23	1 kapsul merah setiap bulan Februari dan bulan Agustus	9/2 <sup>19</sup>
24 - 35		10/2 <sup>20</sup>
36 - 47		
48 - 59		10/8/20

**Pelayanan Stimulasi Deteksi dan Intervensi  
Dini Tumbuh Kembang oleh Bidan/  
Perawat/Dokter**

Anjuran Pemberian Rangsangan Perkembangan Oleh Petugas				Nasihat Pemberian Makanan Oleh Petugas			
Tgl/Bln/Thn				Tgl/Bln/Thn			



Lampiran 5

**FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK**

PMB  
Poskesmas: Linda S. Axel keb. kec. Lab. Maringgai, Kab/kota: Lamp - Limur, Prov. Lampung

**I. IDENTITAS ANAK**

1. Nama: Murul Arifah laki-laki/Perempuan: perempuan  
 2. Nama Ayah: Sugianto Nama Ibu: Musrijatin  
 3. Alamat: Dsn V. Bardar Negeri  
 4. Tanggal Pemeriksaan: 06/02/2022  
 5. Tanggal Lahir: 08/09/2016  
 6. Umur Anak: 61 bulan 28 hari

**II. ANAMNESIS :**

1. Keluhan Utama: keterlambatan perkembangan sosialisasi & kemandirian  
 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang: perkembangan meragukan

**III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL**

1. BB: 14 Kg; PB/TB: 103 Cm. BB/TB:  Normal b. Kurus c. Kurus Sekali d. Gemuk  
 2. PB/U atau TB/U: a. Tinggi  Normal c. Pendek d. Sangat Pendek  
 3. LKA: 39 Cm. LKA/U:  Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal  
 4. Perkembangan anak:  
 1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: \_\_\_\_\_ Jumlah jawaban Tidak: \_\_\_\_\_  
 2). Meragukan; Jumlah jawaban Ya: 7 Jumlah jawaban Tidak: 3  
    a. Gerak Kasar c. Bicara bahasa  
    b. Gerak Halus  d. Sosialisasi, Kemandirian  
 3). Penyimpangan; Jumlah jawaban Ya: \_\_\_\_\_ Jumlah jawaban Tidak: \_\_\_\_\_  
    a. Gerak Kasar c. Bicara bahasa  
    b. Gerak Halus d. Sosialisasi, Kemandirian  
 5. Daya Dengar:  Normal b. Curiga ada gangguan  
 6. Daya Lihat:  Normal b. Curiga ada gangguan  
 7. Perilaku dan Emosional:  Normal b. Curiga ada gangguan

**IV. PEMERIKSAAN ATAS I NDIKASI/IIKA ADA KELUHAN**

1. Autisme a. Risiko tinggi autisme b. Risiko autisme  normal  
 2. GPPH a. Kemungkinan GPPH  normal

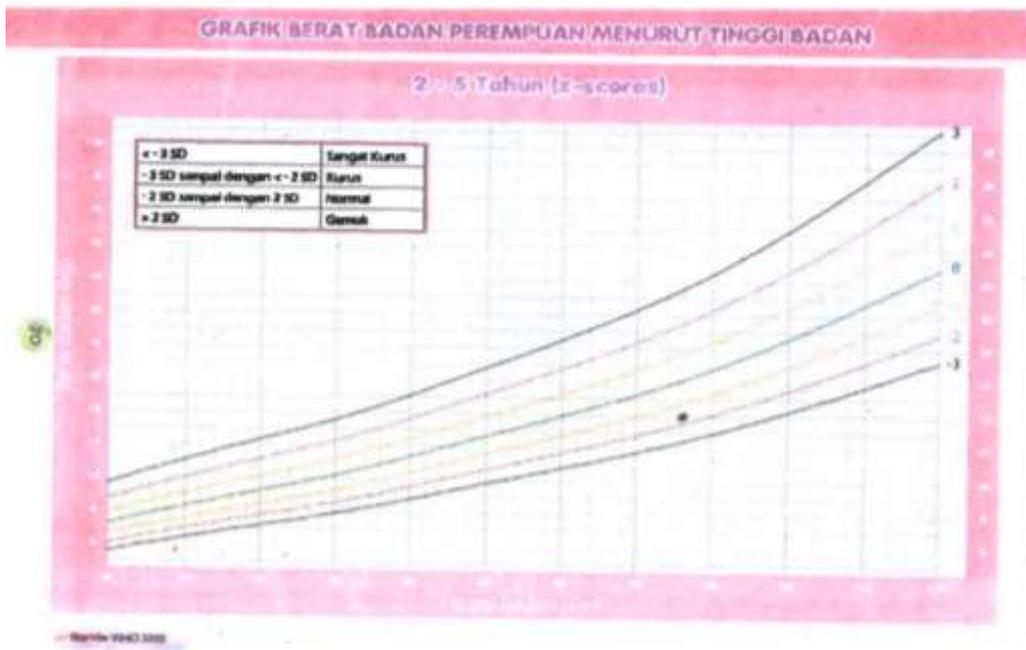
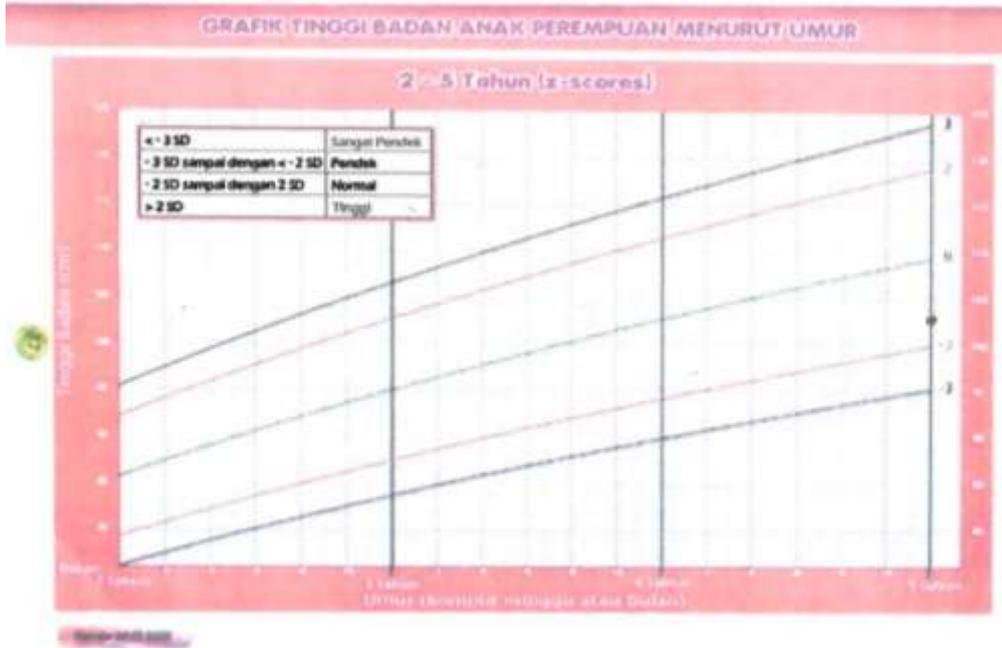
**V. KESIMPULAN**  
An. N usia 61 bulan, tumbuh kembang KPSP meragukan, perlu dilakukan stimulasi dalam sosialisasi dan kemandirian

**VI. TINDAKAN INTERVENSI**

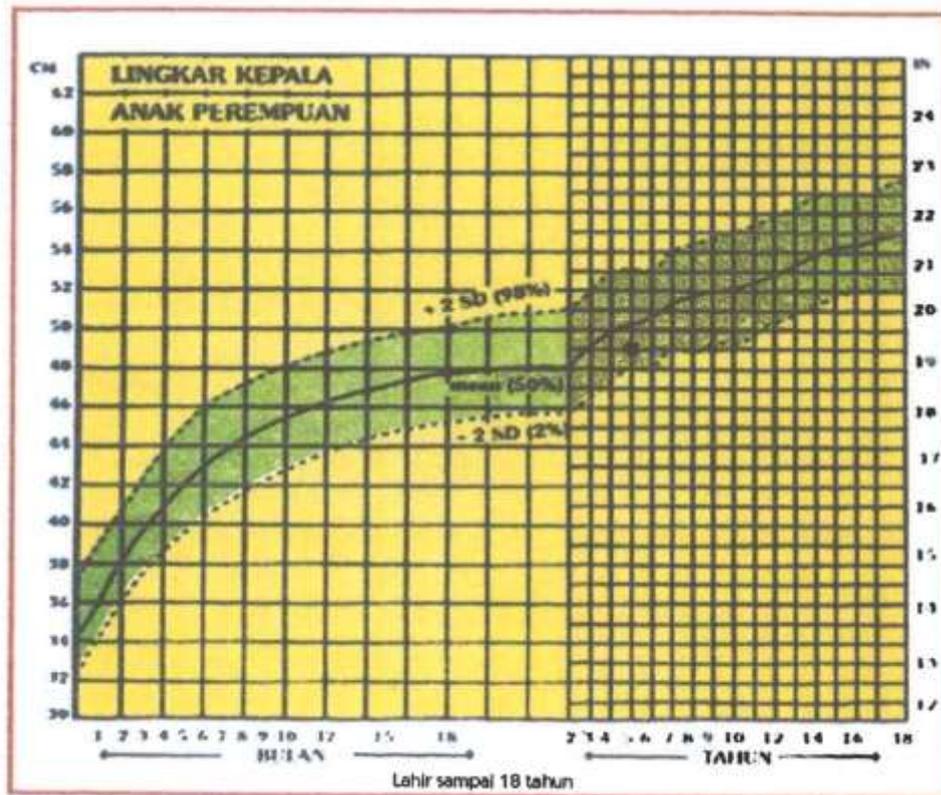
1. Konseling stimulasi bagi ibu/pengasuh:  a. Diberikan b. Tidak diberikan  
 2. Intervensi stimulasi perkembangan:  
    a. Gerak Kasar b. Gerak Halus c. Bicara dan Bahasa  d. Sosialisasi dan Kemandirian  
    e. Tanggal evaluasi intervensi: \_\_\_\_\_  
 3. Tindakan pengobatan lain: \_\_\_\_\_  
 4. Dirujuk dengan surat rujukan ke: \_\_\_\_\_

Pemeriksa:  
  
denais

Lampiran 6



## GRAFIK LINGKAR KEPALA PEREMPUAN



Dari NELHAUS. G. Pedlat 41, 106, 1968      Ukur lingkaran kepala dengan teratur tiap 3 bulan

Gambarkan hasil pengukuran pada grafik

Di atas zona Hijau : Macrocephal (Lingkaran kepala lebih dari normal)

Zona Hijau : Normal

Di bawah zona hijau: Microcephal (lingkaran kepala kurang dari normal)

Lampiran 8

**Standar Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/TB)  
Anak Laki-Laki dan Anak Perempuan Umur 24 - 60 Bulan**

Anak Laki-laki					Panjang Badan	Anak Perempuan				
sangat kurus < -3SD	kurus -3SD s/d < -2SD	normal -2SD s/d < 2SD	gemuk > 2SD s/d 3SD	sangat gemuk > 3SD		sangat kurus < -3SD	kurus -3SD s/d < -2SD	normal -2SD s/d < 2SD	gemuk > 2SD s/d 3SD	sangat gemuk > 3SD
< 9,70	9,70 - 10,49	10,50 - 14,50	14,51 - 15,80	> 15,80	87,50	< 9,30	9,30 - 10,09	10,10 - 14,50	10,10 - 14,50	> 15,90
< 9,80	9,80 - 10,59	10,60 - 14,70	14,71 - 16,00	> 16,00	88,00	< 9,40	9,40 - 10,19	10,20 - 14,60	10,20 - 14,60	> 16,10
< 9,90	9,90 - 10,69	10,70 - 14,80	14,81 - 16,10	> 16,10	88,50	< 9,50	9,50 - 10,29	10,30 - 14,80	10,30 - 14,80	> 16,30
< 10,00	10,00 - 10,79	10,80 - 14,90	14,91 - 16,30	> 16,30	89,00	< 9,60	9,60 - 10,39	10,40 - 14,90	10,40 - 14,90	> 16,40
< 10,10	10,10 - 10,89	10,90 - 15,10	15,11 - 16,40	> 16,40	89,50	< 9,70	9,70 - 10,49	10,50 - 15,10	10,50 - 15,10	> 16,60
< 10,20	10,20 - 10,99	11,00 - 15,20	15,21 - 16,60	> 16,60	90,00	< 9,80	9,80 - 10,59	10,60 - 15,20	10,60 - 15,20	> 16,80
< 10,30	11,30 - 11,09	11,10 - 15,30	15,31 - 16,70	> 16,70	90,50	< 9,90	9,90 - 10,69	10,70 - 15,40	10,70 - 15,40	> 16,90
< 10,40	10,40 - 11,19	11,20 - 15,50	15,51 - 16,70	> 16,70	91,00	< 10,00	10,00 - 10,89	10,90 - 15,50	10,90 - 15,50	> 17,10
< 10,50	10,50 - 11,29	11,30 - 15,60	15,61 - 17,00	> 17,00	91,50	< 10,10	10,10 - 10,99	11,00 - 15,70	11,00 - 15,70	> 17,30
< 10,60	10,60 - 11,39	11,40 - 15,80	15,81 - 17,20	> 17,20	92,00	< 10,20	10,20 - 11,10	11,11 - 15,80	11,11 - 15,80	> 17,40
< 10,70	10,70 - 11,49	11,50 - 15,90	15,91 - 17,30	> 17,30	92,50	< 10,30	10,30 - 11,19	11,20 - 16,00	11,20 - 16,00	> 17,60
< 10,80	10,80 - 11,59	11,60 - 16,00	16,01 - 17,50	> 17,50	93,00	< 10,40	10,40 - 11,29	11,30 - 16,10	11,30 - 16,10	> 17,80
< 10,90	10,90 - 11,69	11,70 - 16,20	16,21 - 17,60	> 17,60	93,50	< 10,50	10,50 - 11,39	11,40 - 16,30	11,40 - 16,30	> 17,90
< 11,00	11,00 - 11,79	11,80 - 16,30	16,31 - 17,80	> 17,80	94,00	< 10,60	10,60 - 11,49	11,50 - 16,40	11,50 - 16,40	> 18,10
< 11,10	11,10 - 11,89	11,90 - 16,50	16,51 - 17,90	> 17,90	94,50	< 10,70	10,70 - 11,59	11,60 - 16,60	11,60 - 16,60	> 18,30
< 11,10	11,10 - 11,99	12,00 - 16,60	16,61 - 18,10	> 18,10	95,00	< 10,80	10,80 - 11,69	11,70 - 16,70	11,70 - 16,70	> 18,50
< 11,20	11,20 - 12,09	12,10 - 16,70	16,71 - 18,30	> 18,30	95,50	< 10,80	10,80 - 11,79	11,80 - 16,90	11,80 - 16,90	> 18,60
< 11,30	11,30 - 12,19	12,20 - 16,90	16,91 - 18,40	> 18,40	96,00	< 10,90	10,90 - 11,89	11,90 - 17,00	11,90 - 17,00	> 18,80
< 11,40	11,40 - 12,29	12,30 - 17,00	17,01 - 18,60	> 18,60	96,50	< 11,00	11,00 - 11,99	12,00 - 17,20	12,00 - 17,20	> 19,00
< 11,50	11,50 - 12,39	12,40 - 17,20	17,21 - 18,80	> 18,80	97,00	< 11,10	11,10 - 12,09	12,10 - 17,40	12,10 - 17,40	> 19,20
< 11,60	11,60 - 12,49	12,50 - 17,40	17,41 - 18,90	> 18,90	97,50	< 11,20	11,20 - 12,19	12,20 - 17,50	12,20 - 17,50	> 19,30
< 11,70	11,70 - 12,59	12,60 - 17,50	17,51 - 19,10	> 19,10	98,00	< 11,30	11,30 - 12,29	12,30 - 17,70	12,30 - 17,70	> 19,50
< 11,80	11,80 - 12,79	12,80 - 17,70	17,71 - 19,30	> 19,30	98,50	< 11,40	11,40 - 12,39	12,40 - 17,90	12,40 - 17,90	> 19,70
< 11,90	11,90 - 12,89	12,90 - 17,90	17,91 - 19,50	> 19,50	99,00	< 11,50	11,50 - 12,49	12,50 - 18,00	12,50 - 18,00	> 19,90
< 12,20	12,20 - 12,99	13,00 - 18,00	18,01 - 19,70	> 19,70	99,50	< 11,60	11,60 - 12,69	12,70 - 18,20	12,70 - 18,20	> 20,10
< 12,10	12,10 - 13,09	13,10 - 18,20	18,21 - 19,90	> 19,90	100,00	< 11,70	11,70 - 12,79	12,80 - 18,40	12,80 - 18,40	> 20,30
< 12,20	12,20 - 13,19	13,20 - 18,40	18,41 - 20,10	> 20,10	100,50	< 11,90	11,90 - 12,89	12,90 - 18,60	12,90 - 18,60	> 20,50
< 12,30	12,30 - 13,29	13,30 - 18,50	18,51 - 20,30	> 20,30	101,00	< 12,00	12,00 - 12,99	13,00 - 18,70	13,00 - 18,70	> 20,70
< 12,40	12,40 - 13,39	13,40 - 18,70	18,71 - 20,50	> 20,50	101,50	< 12,10	12,10 - 13,09	13,10 - 18,90	13,10 - 18,90	> 20,90
< 12,50	12,50 - 13,59	13,60 - 18,90	18,91 - 20,70	> 20,70	102,00	< 12,20	12,20 - 13,29	13,30 - 19,10	13,30 - 19,10	> 21,10
< 12,60	12,60 - 13,69	13,70 - 19,10	19,11 - 20,90	> 20,90	102,50	< 12,30	12,30 - 13,39	13,40 - 19,30	13,40 - 19,30	> 21,40
< 12,80	12,80 - 13,79	13,80 - 19,30	19,31 - 21,10	> 21,10	103,00	< 12,40	12,40 - 13,49	13,50 - 19,50	13,50 - 19,50	> 21,60
< 12,90	12,90 - 13,89	13,90 - 19,50	19,51 - 21,30	> 21,30	103,50	< 12,50	12,50 - 13,59	13,60 - 19,70	13,60 - 19,70	> 21,80
< 13,00	13,00 - 13,99	14,00 - 19,70	19,71 - 21,60	> 21,60	104,00	< 12,60	12,60 - 13,79	13,80 - 19,90	13,80 - 19,90	> 22,00
< 13,10	13,10 - 14,19	14,20 - 19,90	19,91 - 21,80	> 21,80	104,50	< 12,80	12,80 - 13,89	13,90 - 20,10	13,90 - 20,10	> 22,30
< 13,20	13,20 - 14,29	14,30 - 20,10	20,11 - 22,00	> 22,00	105,00	< 12,90	12,90 - 13,99	14,00 - 20,30	14,00 - 20,30	> 22,50
< 13,30	13,30 - 14,39	14,40 - 20,30	20,31 - 22,20	> 22,20	105,50	< 13,00	13,00 - 14,19	14,20 - 20,50	14,20 - 20,50	> 22,70
< 13,40	13,40 - 14,49	14,50 - 20,50	20,51 - 22,50	> 22,50	106,00	< 13,10	13,10 - 14,29	14,30 - 20,80	14,30 - 20,80	> 23,00
< 13,50	13,50 - 14,69	14,70 - 20,70	20,71 - 22,70	> 22,70	106,50	< 13,30	13,30 - 14,49	14,50 - 21,00	14,50 - 21,00	> 23,20
< 13,70	13,70 - 14,79	14,80 - 20,90	20,91 - 22,90	> 22,90	107,00	< 13,40	13,40 - 14,59	14,60 - 21,20	14,60 - 21,20	> 23,50
< 13,80	13,80 - 14,89	14,90 - 21,10	21,11 - 23,20	> 23,20	107,50	< 13,50	13,50 - 14,69	14,70 - 21,40	14,70 - 21,40	> 23,70
< 13,90	13,90 - 15,09	15,10 - 21,30	21,31 - 23,40	> 23,40	108,00	< 13,70	13,70 - 14,89	14,90 - 21,70	14,90 - 21,70	> 24,00
< 14,00	14,00 - 15,19	15,20 - 21,50	21,51 - 23,70	> 23,70	108,50	< 13,80	13,80 - 14,99	15,00 - 21,90	15,00 - 21,90	> 24,30

Lampiran 9

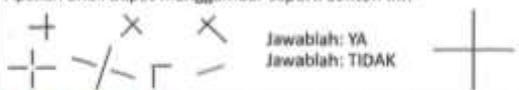
KPSP PADA ANAK UMUR 60 BULAN

06-02-2022

09 00 WIB

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kertas dan Pensil
- Kertas Warna

Anak duduk sendiri ditepi meja periksa		YA	TIDAK
1	Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulangi pertanyaan. • "Apa yang kamu lakukan jika kamu kepinginan?"..... • "Apa yang kamu lakukan jika kamu lapar?"..... • "Apa yang kamu lakukan jika kamu lelah?"..... Jawab "YA" bila anak menjawab ke 3 pertanyaan tadi dengan benar, bukan dengan gerakan atau syarat. Jika kepinginan, jawaban yang benar adalah "menggigit", "pakai mantel" atau "masuk ke dalam rumah". Jika lapar, jawaban yang benar adalah "makan" Jika lelah, jawaban yang benar adalah "mengantuk", "tidur", berbaring/tidur-tiduran, "istirahat" atau "diam sejenak".	Bicara dan Bahasa	✓
2	Jangan mengoreksi/membantu anak. Jangan menyebut kata "lebih panjang". Perlihatkan gambar kedua garis ini, pada anak. Tanyakan, "Mana garis yang lebih panjang?" 	Gerak Halus	✓
3	Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar? Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?  Jawablah: YA Jawablah: TIDAK	Gerak Halus	✓
4	 Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada anak: "Tunjukkan segi empat merah" "Tunjukkan segi empat kuning" "Tunjukkan segi empat biru" "Tunjukkan segi empat hijau" Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?	Bicara dan Bahasa	✓
<b>Tanya Ibu</b>			
5	Apakah anak dapat mengancingkan bajunya atau pakaian boneka?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
6	Apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut pada anda) pada saat anda meninggalkannya?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
<b>Minta anak untuk berdiri</b>			
8	Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak anda kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah dia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 6 detik atau lebih?	Gerak Kasar	✓
9	Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki.	Gerak Kasar	✓
10	Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: • "Letakkan kertas ini di atas lantai". • "Letakkan kertas ini di bawah kursi". • "Letakkan kertas ini di depan kamu". • "Letakkan kertas ini di belakang kamu". Jawab YA hanya jika anak mengerti arti "di atas", "di bawah", "di depan" dan "di belakang".	Bicara dan Bahasa	✓
<b>TOTAL</b>			7 3

LANGKAH SELANJUTNYA

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan  
Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

06 - 02 - 2022  
09.00 WIB

**C. DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PENDENGARAN**

Tanyakan kepada orang tua/pengasuh atau periksa anak sesuai lembar Modifikasi Tes Daya Dengar	Hitung jawaban "Tidak"	Tidak ada jawaban "Tidak"	Sesuai umur	Puji keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai umur. Jadwalkan kunjungan berikutnya.
		Jawaban "Tidak" 1 atau lebih	Penyimpangan	Rujuk ke RS Rujukan Tumbuh Kembang level 1

Umur lebih dari 36 bulan	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif; Apakah anak dapat menyebutkan nama benda dan kegunaannya? cangkir untuk minum, bola untuk dilempar, pensil warna untuk menggambar, sendok untuk makan? Apakah lebih dari tigaperempat orang mengerti apa yang dibicarakan anak anda?	✓	
2. Kemampuan Reseptif: Apakah anak anda dapat menunjukkan minimal 2 nama benda didepannya sesuai fungsi (misal untuk minum: cangkir, untuk dilempar: bola, untuk makan: sendok, untuk menggambar: pensil warna?	✓	
3. Kemampuan Visual: Apakah anak secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pok ame-ame atau cilukba? Apakah anak anda menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu?, bukan dengan cara memegang dengan semua jari?	✓	
<b>Total jawaban Tidak</b>		0

06 Februari 2022

09.00 WIB

## INSTRUMEN KUESIONER MASALAH PERILAKU DAN EMOSIONAL

No	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1	Apakah anak anda sering bereaksi negatif, marah atau tegang tanpa sebab yang jelas? (bereaksi negatif contohnya rewel, tidak sabaran, banyak menangis, mudah tersinggung atau bereaksi berlebihan bila merasa situasi tidak seperti yang diharapkan atau kemauannya tidak terpenuhi)		✓
2	Apakah anak anda tampak lebih memilih untuk menyendiri atau bermain sendiri, atau menghindari dari anak seumurnya atau orang dewasa? (ingin sendirian, menyendiri dengan ekspresi murung, tidak bersemangat, sedih, atau kehilangan minat terhadap hal-hal yang biasa sangat dinikmati)		✓
3	Apakah anak anda cenderung bersikap menentang? (membantah, melawan, tidak mau menurut atau melakukan hal yang sebaliknya dari apa yang diminta, serta tampak tidak peduli ketika dibentahi atau ditegur)		✓
4	Apakah anak anda mudah takut atau cemas berlebihan tanpa sebab yang jelas? (misalnya takut pada binatang atau benda yang tidak berbahaya, terlihat cemas ketika tidak melihat ibu/pengasuhnya)		✓
5	Apakah anak anda sering sulit konsentrasi, perhatiannya mudah teralihkan atau banyak bergerak / tidak bisa diam? (misalnya anak tidak bisa bertahan lama untuk bermain dengan satu permainan, mudah mengalihkan perhatian bila ada hal lain yang lebih menarik perhatian seperti bunyi atau gerakan, tidak bisa duduk dengan tenang, banyak bergerak atau cenderung berjalan / berlari mondar-mandir)		✓
6	Apakah anak anda lebih banyak menempel / selalu minta ditemani, mudah cemas dan tidak percaya diri? (seakan minta perlindungan atau minta ditemani pada berbagai situasi, terutama ketika berada dalam situasi baru atau ada orang yang baru dikenalnya; mengekspresikan kecemasan serta terlihat tidak percaya diri)	✓	
7	Apakah anak anda menunjukkan adanya perubahan pola tidur? (Seperti sulit tidur, terjaga sepanjang hari, sering terbangun di waktu tidur malam oleh karena mimpi buruk, mengigau, menangis didalam tidurnya)		✓
8	Apakah anak anda mengalami perubahan pola makan dari yang biasanya? (kehilangan nafsu makan, tidak mau makan sama sekali, atau sebaliknya makan berlebihan, sangat memilih jenis makanan atau membiarkan makanan lama dimulut tanpa dikunyah/diemut)		✓
9	Apakah anak anda seringkali mengeluh sakit kepala, sakit perut atau keluhan fisik lainnya dalam waktu-waktu tertentu?		✓
10	Apakah anak anda mudah putus asa atau frustrasi dan sering menunjukkan emosi yang negatif? (Seperti sedih atau kecewa yang berkepanjangan, mudah mengeluh, marah atau protes. Misal ketika anak merasa kesulitan dalam menggambar, lalu berteriak minta tolong, marah, atau kertasnya disobek)		✓
11	Apakah anak anda menunjukkan kemunduran pola perilaku dari kemampuan yang sudah dimilikinya? (seperti mengompol kembali, menghisap jempol, atau tidak mau berpisah dengan orangtua/pengasuhnya)		✓
12	Apakah anak anda sering berkelahi, bertengkar, atau menyerang anak lain baik secara verbal maupun non verbal? (seperti misalnya mengejek, menenaki, merebut permainan, atau menyukul temannya)		✓
13	Apakah anak anda sering diperlakukan tidak menyenangkan oleh anak lain atau orang dewasa? (seperti misalnya ditinggal bermain, dihindari, diejek, dikata-kata, direbut mainannya atau disakiti secara fisik)		✓
14	Apakah anak anda cenderung berperilaku merusak atau cenderung selalu ingin merang atau menguasai. (Misalnya merusak benda, menyakiti dirinya atau binatang)		✓
	TOTAL	1	13

06-02-2022  
09.00 WIB

**F. Deteksi Dini Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktivitas (GPPH) Pada Anak Prasekolah**  
ALGORITMA PEMERIKSAAN GPPH

<p>Tanyakan kepada orangtua/pengasuh apakah ada keluhan sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Anak tidak bisa duduk tenang.</li> <li>-Anak selalu bergerak tanpa tujuan dan tidak mengenal lelah.</li> <li>-Perubahan suasana hati yang mendadak/impulsif.</li> <li>-Apabila ada, tanyakan keadaan anak sesuai lembar pemeriksaan.</li> </ul>	<p>Beri nilai:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Nilai 0 : jika keadaan tersebut tidak ditemukan pada anak.</li> <li>-Nilai 1 : jika keadaan tersebut kadang-kadang ditemukan pada anak</li> <li>-Nilai 2 : jika keadaan tersebut sering ditemukan pada anak.</li> <li>-Nilai 3 : jika keadaan tersebut selalu ada pada anak.</li> <li>-Hitung total nilai.</li> </ul>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Hasil Pemeriksaan</th> <th>Interpretasi</th> <th>Tindakan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr style="background-color: #d4edda;"> <td>Nilai total kurang dari 13</td> <td>Normal</td> <td>Puji keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi. Apabila ragu-ragu, ulangi pemeriksaan 1 bulan lagi</td> </tr> <tr style="background-color: #f8d7da;"> <td>Nilai total 13 atau lebih</td> <td>Kemungkinan GPPH</td> <td>Rujuk ke fasilitas layanan kesehatan level 1</td> </tr> </tbody> </table>	Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan	Nilai total kurang dari 13	Normal	Puji keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi. Apabila ragu-ragu, ulangi pemeriksaan 1 bulan lagi	Nilai total 13 atau lebih	Kemungkinan GPPH	Rujuk ke fasilitas layanan kesehatan level 1
Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan									
Nilai total kurang dari 13	Normal	Puji keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi. Apabila ragu-ragu, ulangi pemeriksaan 1 bulan lagi									
Nilai total 13 atau lebih	Kemungkinan GPPH	Rujuk ke fasilitas layanan kesehatan level 1									

**INSTRUMEN PEMERIKSAAN  
GANGGUAN PEMUSATAN PERHATIAN DAN HIPERAKTIVITAS (GPPH)  
(Abbreviated Conners Rating Scale)**

No	Kegiatan yang diamati	0	1	2	3
1.	Tidak kenal lelah, atau aktivitas yang berlebihan.		✓		
2.	Mudah menjadi gembira, impulsive.		✓		
3.	Mengganggu anak-anak lain.	✓			
4.	Gagal menyelesaikan kegiatan yang telah pendek dimulai, Rentang perhatian.	✓			
5.	Menggerak-gerakkan anggota badan atau kepala secara terus menerus.	✓			
6.	Kurang perhatian, mudah teralihkan.	✓			
7.	Permintaannya harus segera dipenuhi, mudah menjadi frustrasi.	✓			
8.	Sering dan mudah menangis.			✓	
9.	Suasana hatinya mudah berubah dengan cepat dan drastic.			✓	
10.	Ledakkan kekesalan, tingkah laku eksplosif dan tak terduga.	✓			
	Jumlah	6	4		
	Nilai Total :		4		

Lampiran 13

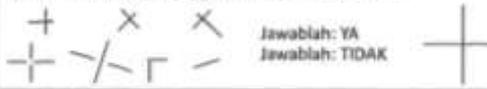
KPSP PADA ANAK UMUR 60 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

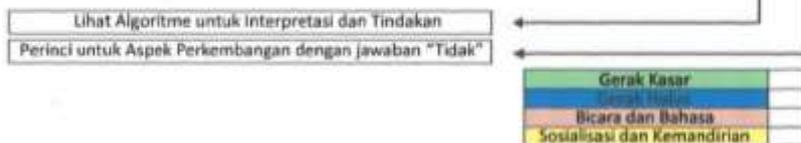
- Kertas dan Pensil
- Kertas Warna

20-2-2022

10.00 WIB

Anak duduk sendiri ditepi meja periksa		YA	TIDAK
1	Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulangi pertanyaan. • "Apa yang kamu lakukan jika kamu kepinginan?"..... • "Apa yang kamu lakukan jika kamu lapar?"..... • "Apa yang kamu lakukan jika kamu lelah?"..... Jawab "YA" bila anak menjawab ke 3 pertanyaan tadi dengan benar, bukan dengan gerakan atau syarat. Jika kepinginan, jawaban yang benar adalah "menggigit", "pakai mantel" atau "masuk ke dalam rumah". Jika lapar, jawaban yang benar adalah "makan" Jika lelah, jawaban yang benar adalah "mengantuk", "tidur", berbaring/tidur-tiduran, "istirahat" atau "diam sejenak".	Bicara dan Bahasa	✓
2	Jangan mengoreksi/membantu anak. Jangan menyebut kata "lebih panjang". Perhatikan gambar kedua garis ini, pada anak. Tanyakan, "Mana garis yang lebih panjang?"	Gerak Halus	✓
3	Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar? Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?  Jawablah: YA Jawablah: TIDAK	Gerak Halus	✓
4	Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada anak: "Tunjukkan segi empat merah" "Tunjukkan segi empat kuning" "Tunjukkan segi empat biru" "Tunjukkan segi empat hijau" Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?	Bicara dan Bahasa	✓
<b>Tanya Ibu</b>			
5	Apakah anak dapat mengancingkan bajunya atau pakaian boneka?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
6	Apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut pada anda) pada saat anda meninggalkannya?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
<b>Minta anak untuk berdiri</b>			
8	Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak anda kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah dia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 6 detik atau lebih?	Gerak Kasar	✓
9	Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki.	Gerak Kasar	✓
10	Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: • "Letakkan kertas ini di atas lantai". • "Letakkan kertas ini di bawah kursi". • "Letakkan kertas ini di depan kamu". • "Letakkan kertas ini di belakang kamu". Jawab YA hanya jika anak mengerti arti "di atas", "di bawah", "di depan" dan "di belakang".	Bicara dan Bahasa	✓
TOTAL			0 2

LANGKAH SELANJUTNYA



**PMB FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK**

Poskesmas: Linda Sophana And Peb Kec: Lab. Maringgai Kab/kota: Lamp. Timur Prov: Lampung

**I. IDENTITAS ANAK**

1. Nama : Nurul Arayah laki-laki/ Perempuan: Perempuan  
 2. Nama Ayah : Sugiyanto Nama Ibu: Masruyatin  
 3. Alamat : Dsn V Bandar Negeri  
 4. Tanggal Pemeriksaan : 06 / 03 / 20 22  
 5. Tanggal Lahir : 08 / 09 / 20 16  
 6. Umur Anak : 65 bulan 28 hari

**II. ANAMNESIS :**

1. Keluhan Utama: -  
 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : -

**III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL**

1. BB: 15 Kg; PB/TB: - Cm. BB/TB:  Normal b. Kurus c. Sangat Kurus d. Gemuk  
 2. PB/U atau TB/U: a. Tinggi  Normal c. Pendek d. Sangat Pendek  
 3. LKA : - Cm. LKA/U: a. Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal  
 4. Perkembangan anak:  
 1). Sesuai Jumlah jawaban Ya:  Jumlah jawaban Tidak:   
 2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya: Jumlah jawaban Tidak:  
 a. Gerak. Kasar c. Bicara bahasa  
 b. Gerak. Halus d. Sosialisasi. Kemandirian  
 3). Penyimpangan: Jumlah jawaban Ya: Jumlah jawaban Tidak:  
 a. Gerak. Kasar c. Bicara bahasa  
 b. Gerak. Halus d. Sosialisasi. Kemandirian  
 5. Daya Dengar:  Normal b. Curiga ada gangguan  
 6. Daya Lihat:  Normal b. Curiga ada gangguan  
 7. Perilaku dan Emosional:  Normal b. Curiga ada gangguan

**IV. PEMERIKSAAN ATAS I NDIKASI/JIKA ADA KELUHAN**

1. Autisme a. Risiko tinggi autisme b. Risiko autisme c. normal  
 2. GPPH a. Kemungkinan GPPH  normal

**V. KESIMPULAN**  
An. N usia 65 bulan, tumbuh kembang KPSP normal

**VI. TINDAKAN INTERVENSI**

1. Konseling stimulasi bagi ibu/pengasuh:  Diberikan b. Tidak diberikan  
 2. Intervensi stimulasi perkembangan:  
 a. Gerak Kasar b. Gerak Halus c. Bicara dan Bahasa d. Sosialisasi dan Kemandirian  
 e. Tanggal evaluasi intervensi: -  
 3. Tindakan pengobatan lain: -  
 4. Dirujuk dengan surat rujukan ke: -

Pemeriksa:  
  
Jennis

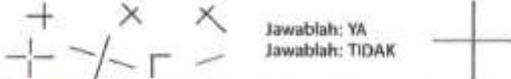
KPSP PADA ANAK UMUR 60 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kertas dan Pensil
- Kertas Warna

06-03-2022

10.00 WIB

Anak duduk sendiri ditepi meja periksa		YA	TIDAK
1	<p>Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulangi pertanyaan.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• "Apa yang kamu lakukan jika kamu kepinginan?".....</li> <li>• "Apa yang kamu lakukan jika kamu lapar?".....</li> <li>• "Apa yang kamu lakukan jika kamu lelah?".....</li> </ul> <p>Jawab "YA" bila anak menjawab ke 3 pertanyaan tadi dengan benar, bukan dengan gerakan atau syarat.</p> <p>Jika kepinginan, jawaban yang benar adalah "menggigit", "pakai mante!" atau "masuk ke dalam rumah".</p> <p>Jika lapar, jawaban yang benar adalah "makan"</p> <p>Jika lelah, jawaban yang benar adalah "mengantuk", "tidur", berbaring/tidur-tiduran, "Istirahat" atau "diam sejenak".</p>	Bicara dan Bahasa	✓
2	<p>Jangan mengoreksi/membantu anak. Jangan menyebut kata "lebih panjang". Perlihatkan gambar kedua garis ini, pada anak. Tanyakan, "Mana garis yang lebih panjang?"</p> 	Gerak Halus	✓
3	<p>Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar? Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?</p>  <p>Jawablah: YA Jawablah: TIDAK</p>	Gerak Halus	✓
4	 <p>Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada anak: "Tunjukkan segi empat merah" "Tunjukkan segi empat kuning" "Tunjukkan segi empat biru" "Tunjukkan segi empat hijau" Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?</p>	Bicara dan Bahasa	✓
<b>Tanya Ibu</b>			
5	Apakah anak dapat mengancingkan bajunya atau pakailan boneka?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
6	Apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut pada anda) pada saat anda meninggalkannya?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
<b>Minta anak untuk berdiri</b>			
8	Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak anda kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah dia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 6 detik atau lebih?	Gerak Kasar	✓
9	Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki.	Gerak Kasar	✓
10	Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: <ul style="list-style-type: none"> <li>• "Letakkan kertas ini di atas lantai".</li> <li>• "Letakkan kertas ini di bawah kursi".</li> <li>• "Letakkan kertas ini di depan kamu".</li> <li>• "Letakkan kertas ini di belakang kamu".</li> </ul> <p>Jawab YA hanya jika anak mengerti arti "di atas", "di bawah", "di depan" dan "di belakang".</p>	Bicara dan Bahasa	✓
<b>TOTAL</b>			10 0

LANGKAH SELANJUTNYA

- Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan
- Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	



b. Jenis Kelamin dan Urutan Kelahiran anak

Laki-laki lebih mandiri dari perempuan. Perbedaan tersebut bukan karena faktor lingkungan semata, akan tetapi karena orang tua dalam memperlakukan anak di kehidupan sehari-hari lebih cenderung memberikan perlindungan yang besar pada anak perempuan



### STIMULASI SOSIALISASI & KEMANDIRIAN ANAK USIA 5 TAHUN

1) Mendorong anak untuk mengancingkan bajunya sendiri dan berpakaian sepenuhnya sendiri tanpa dibantu

2) Mengenalkan rasa tanggung jawab untuk diri sendiri dengan memberikan tugas rutin pada anak dirumah seperti membereskan mainannya sendiri setelah anak selesai bermain dan ikut sertakan anak saat ibu sedang membereskan rumah

3) Membentuk kemandirian dengan memberi kesempatan pada anak untuk mengunjungi tetangga dekat, teman atau saudara tanpa ditemani, lalu minta anak bercerita tentang kunjungannya

4) Meluangkan waktu setiap hari untuk bercakap-cakap dengan anak, mendengarkan ketika anak berbicara dan tunjukkan bahwa anda mengerti pembicaraan anak dengan mengulangi apa yang dikatakannya dan jangan menggurui, memarahi, menyalahkan atau mencaci anak

5) Menunjukkan pada anak cara menggambar orang pada selembar kertas dan menjelaskan ketika anda menggambar mata, hidung, bibir dan baju

6) Mengajak anak bermain sekaligus belajar mengikuti aturan permainan. Pada awal permainan, beri perintah kepada anak, misalnya “berjalan 3 langkah besar kedepan atau mundur 5 langkah jinjit”. Setiap kali akan menjalankan perintah itu, minta anak mengatakan :“Bolehkah saya memulainya?” Setelah anak bisa memainkan permainan ini, bergantian anak yang memberikan perintah dan anda yang mengatakan :” Bolehkah saya memulainya?”

THANK YOU FOR YOUR NICE  
ATTENTION  
WASSALAMUALAIKUM WR.WB



## Lampiran 17

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Dennis Prastiwi Putri Andani  
 NIM : 1915471032  
 Program Studi : DIII Kebidanan Metro  
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Anak Usia 64 Bulan Dengan Perkembangan Sosialisasi dan Kemandirian Meragukan di Tempat Praktik Mandiri Bidan Labuhan Maringgai Lampung Timur  
 Pembimbing Utama : Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc  
 Pendamping Pembimbing : Riyanto, S.Kep. Ns., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing 1	Paraf Pembimbing 2
1.	Jumat, 03-02-2022	Konsul judul LTA	Acc judul	 Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc	
2.	Selasa, 22-02-2022	Konsul masalah LTA dan judul	Acc judul		 Riyanto, S.Kep.Ns,M.Kes
3.	Kamis, 10-03-2022	Konsul BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaikan isi materi dan askeb	 Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc	
4.	Selasa, 18-03-2022	Konsul BAB I	Perbaikan BAB I dan cara penulisan rujukan kesalahan penulisan		 Riyanto, S.Kep.Ns,M.Kes
5.	Selasa, 22-03-2022	Konsul BAB I dan BAB II	Perbaikan latar belakang		 Riyanto, S.Kep.Ns,M.Kes
6.	Rabu, 23-03-2022	Konsul BAB II dan BAB III	Perbaikan BAB II, BAB III		 Riyanto, S.Kep. Ns., M.Kes

7.	Kamis, 24-03- 2022	Konsul BAB II	Perbaikan isi materi BAB II	 Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc	
8.	Rabu, 25-05- 2022	Uji proposal	Perbaikan BAB III		 Riyanto, S.Kep. Ns., M.Kes
9.	Selasa, 31-05- 2022	Konsul BAB III	Perbaikan BAB III	 Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc	
10.	Jumat, 03-06- 2022	Konsul BAB III	Perbaikan cara penulisan BAB III dan cara pembuatan tabel		 Riyanto, S.Kep. Ns., M.Kes
11.	Senin, 06-06- 2022	Konsul BAB III	Perbaikan data subyektif	 Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc	
12.	Rabu, 08-06- 2022	Konsul BAB III	Perbaikan tabel catatan perkembangan	 Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc	
13.	Jum'at, 10-06- 2022	Konsultasi BAB III dan BAB IV	Perbaikan penulisan kalimat BAB III		 Riyanto, S.Kep. Ns., M.Kes
14	Senin, 13-06- 2022	Konsul BAB III	Perbaikan Catatan perkembangan BAB III	 Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc	

15.	Rabu, 15-06- 2022	Konsul BAB IV dan BAB V	Perbaikan isi dan penulisan BAB IV dan BAB V		 Riyanto, S.Kep. Ns., M.Kes
16.	Kamis, 16-06- 2022	Konsul BAB V	Perbaikan BAB V cara penulisan daftar pustaka dan kesalahan penulisan		 Riyanto, S.Kep. Ns., M.Kes
17.	Senin, 20-06- 2022	Konsul BAB I - V	ACC LTA	 Martini Fairus, S.Kep. Ns., M.Sc	
18.	Senin, 20-06- 2022	Konsul BAB I - V	ACC LTA		 Riyanto, S.Kep. Ns., M.Kes

Metro, 20 Juni 2022  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro

