

LAMPIRAN

INFORM CONSENT

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Fina Susanti
Orang tua dari : An. B
Umur : 42 Bulan 14 Hari
Alamat : Mekar Sari Jaya, Lambu Kibang, Tulang Bawang Barat
Kasus yang diangkat : Tumbuh Kembang Pada Anak Dengan Keterlambatan Sosialisasi Kemandirian

Dengan ini menyatakan bersedia anak saya untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswa : Ica Nurhalimah
NIM. : 1915471015
Tingkat/Kelas : 3/ Reguler 1
Tempat Praktik : PMB Afriyanti, A.Md.Keb
Judul Kusus LTA : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Anak Terhadap An. B Dengan Keterlambatan Sosialisasi Kemandirian Di PMB Afriyanti, A.Md, Keb Tulang Bawang Barat

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

Tulang Bawang Barat, 03 Februari 2022

Mengetahui

Pembimbing Lahan

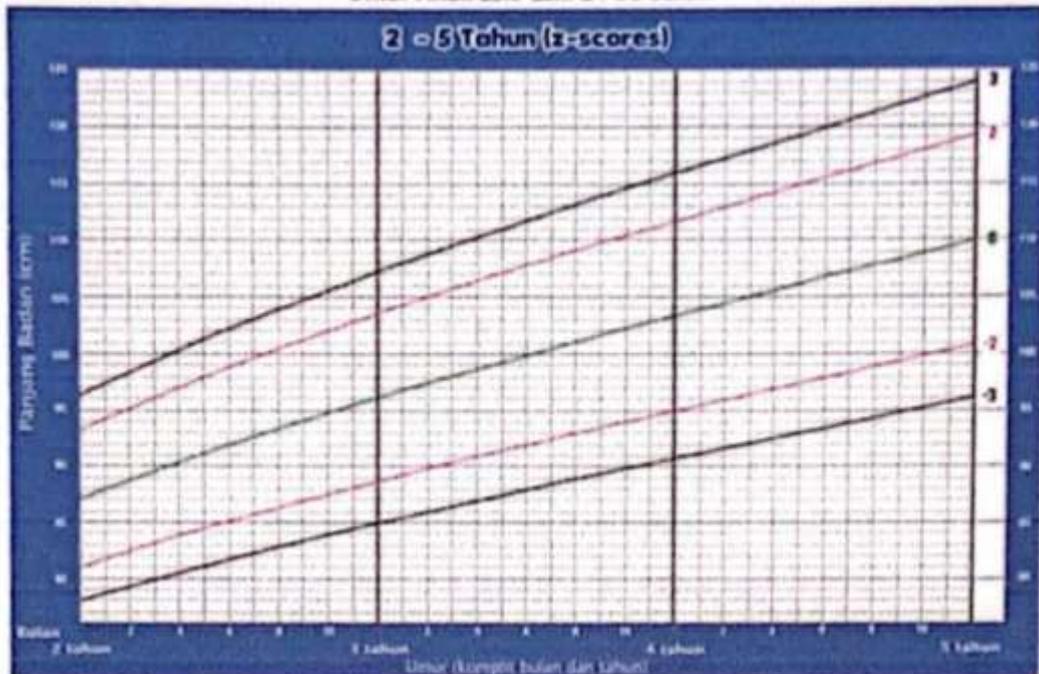
AFRIYANTI, A.Md.Keb
NIP. 197704092006042008

Yang Membuat Pernyataan

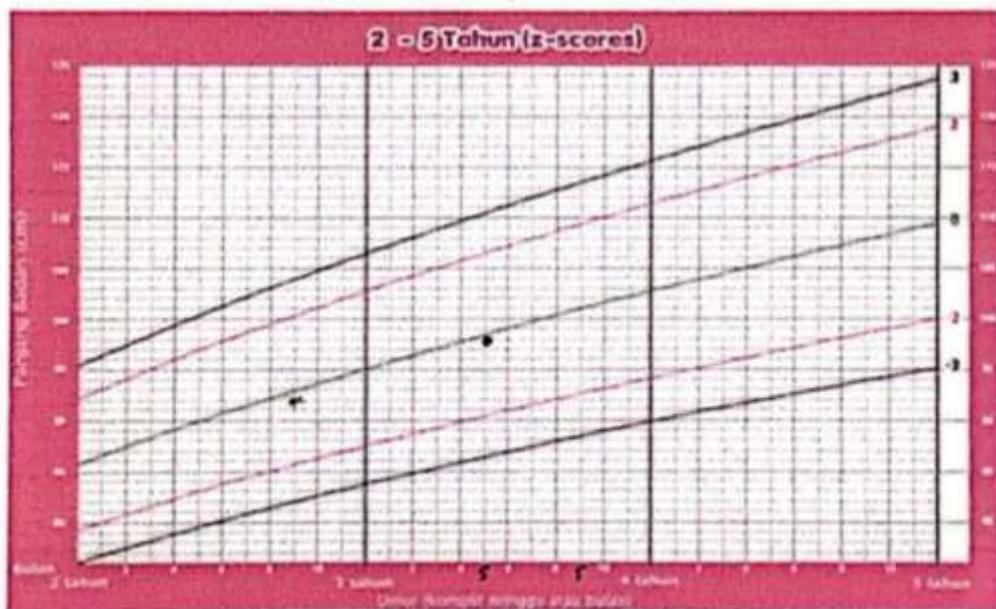

METRUM
TEMPEL
333AJX756189490
FINA SUSANTI

Lampiran 3

Kurva Pertumbuhan Tinggi Badan Berdasarkan Umur Anak Laki-Laki 24-60 Bulan



Kurva Pertumbuhan Tinggi Badan Berdasarkan Umur Anak Perempuan 24 - 60 Bulan

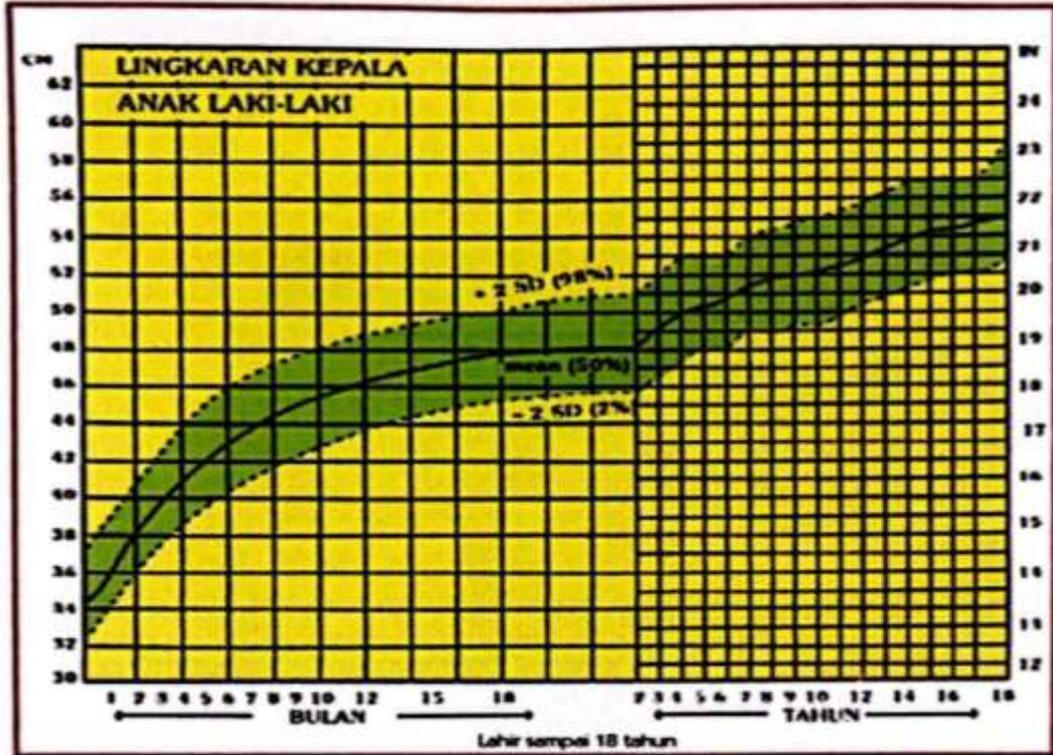


Keterangan:

1. Anak yang mempunyai TB/U dibawah -2 SD disebut pendek.
2. Anak yang mempunyai TB/U dibawah -3 SD disebut sangat pendek.
3. Anak yang mempunyai TB/U -2 SD sampai dengan 2 SD disebut normal.
4. Anak yang mempunyai TB/U diatas 2 SD disebut tinggi.

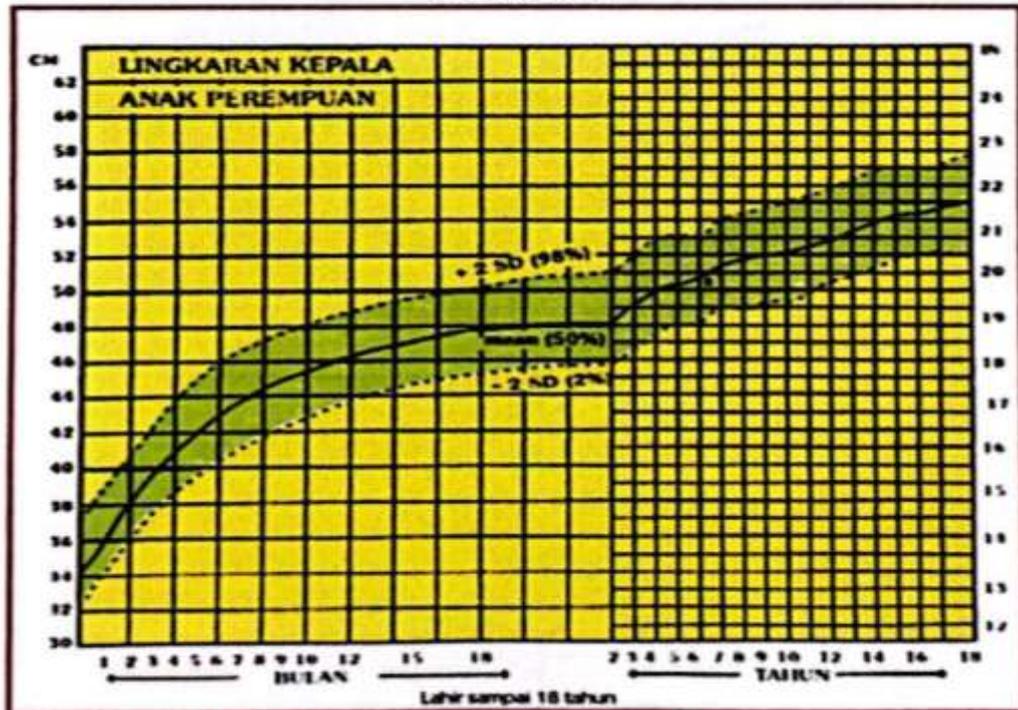
Lampiran 4

GRAFIK LINGKAR KEPALA ANAK LAKI-LAKI
(Nelhaus, 1969)



Dari NELHAUS. G. *Pediat* 41 . 106 . 1968

GRAFIK LINGKAR ANAK PEREMPUAN
(Nelhaus, 1969)



Dari NELHAUS. G. *Pediat* 41 . 106 . 1968

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: _____ Kec: _____ Kab/kota: _____ Prov: _____

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : An. B Laki-laki/~~Pemeriksaan~~

2. Nama Ayah : M. A 34 Thn Nama Ibu: M. Y 26 Thn

3. Alamat : Wahar Sakt Jaya

4. Tanggal Pemeriksaan : 30/ Januari/ 2022

5. Tanggal Lahir : 16/ Juli /2021

6. Umur Anak : 42 bulan 19 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama: 16u mengatakan ingu memukulkan kepala anaknya.

2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : _____

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 15 Kg; PB/TB: 97 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: 49 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: 2

a. Gerak Kasar c. Bicara bahasa

b. Gerak Halus Sosialisasi Kemandirian

3). Penyimpangan: Jumlah jawaban Ya: _____ Jumlah jawaban Tidak: _____

a. Gerak Kasar c. Bicara bahasa

b. Gerak Halus 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 Normal

2. GPPH a. Kemungkinan GPPH Normal

V. KESIMPULAN

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 Sosialisasi dan Kemandirian

e. Tanggal evaluasi intervensi: _____

3. Tindakan pengobatan lain: _____

4. Dirujuk dengan surat rujukan ke: _____

Pemeriksa:

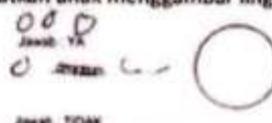


Lampiran 6

KPSP PADA ANAK UMUR 42 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus
- Pensil dan Kertas

		YA	TIDAK
Anak dipangku ibunya/duduk sendiri di tepi meja periksa			
1	Beri kubus di depannya. Dapatkah anak meletakkan 8 buah kubus satu persatu di atas yang lain tanpa menjatuhkan kubus tersebut?	Gerak Halus ✓	
2	Beri pensil dan kertas. Buatlah lingkaran di atas kertas tersebut. Minta anak menirunya. Dapatkah anak menggambar lingkaran? <div style="text-align: center;">  </div>	Gerak Halus ✓	
Tanya Ibu/Pengasuh:			
3	Dapatkah anak mengenakan sepatunya sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
4	Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Gerak Kasar ✓	
5	Apakah anak dapat mencuci tangannya sendiri dengan baik setelah makan?	Sosialisasi dan Kemandirian ✓	
6	Apakah anak dapat mengikuti peraturan permainan bila bermain dengan teman-temannya? (misal: ular tangga, petak umpet, dll)	Sosialisasi dan Kemandirian ✓	
7	Dapatkah anak mengenakan celana panjang, kemeja, baju atau kaos kaki tanpa di bantu? (Tidak termasuk memasang kancing, gesper atau ikat pinggang)	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
Minta anak untuk berdiri			
8	Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak anda kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 2 detik atau lebih?	Gerak Kasar ✓	
9	Letakkan selebar kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati panjang kertas ini dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak Kasar ✓	
TOTAL			

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

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

Lampiran 7

KETERANGAN :

- Enam pertanyaan No. 2, 7, 9, 13, 14, dan 15 adalah pertanyaan penting (critical item) jika dijawab tidak berarti pasien mempunyai risiko tinggi autisme.
Jawaban tidak pada dua atau lebih critical item atau tiga pernyataan lain yang dijawab tidak sesuai (misalnya seharusnya dijawab ya, orang tua menjawab tidak) maka anak tersebut mempunyai risiko autisme.
- Jika perilaku itu jarang dikerjakan (misal anda melihat satu atau 2 kali), mohon dijawab anak tersebut tidak melakukannya.
Misal: jawaban 1. Tidak 2. Tidak 3. Tidak 4. Tidak 5. Tidak 6. Tidak 7. No 8. No 9. No 10. No 11. Yes 12. No 13. No 14. No 15. No 16. No 17. No 18. Yes 19. No 20. Yes 21. No 22. Yes 23. No
Kita Curigai sebagai faktor risiko autisme.

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

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				
	Nilai Total :				

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 menghindar 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 diberitahu 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, meneriaki, merebut permainan, atau memukul temannya)		✓
13	Apakah anak anda sering diperlakukan tidak menyenangkan oleh anak lain atau orang dewasa? (seperti misalnya ditinggal bermain, dihindari, diejek, dikata-katai, direbut mainannya atau disakiti secara fisik)		✓
14	Apakah anak anda cenderung berperilaku merusak atau cenderung selalu ingin menang atau menguasai. (Misalnya merusak benda, menyakiti dirinya atau binatang)		✓
	TOTAL		

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ica Nurhalimah
 Nim : 1915471015
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Balita dengan Perkembangan Meragukan Aspek Sosialisasi Kemandirian di TPMB Afriyanti, Amd. Keb Tulang Bawang Barat
 Pembimbing Utama : Martini, SKM., MKM
 Pendamping Pembimbing : Herlina, S.Pd., M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1	02 Februari 2022	Konsultasi judul	ACC judul	 Martini, SKM., MKM	
2	11 Februari 2022	Konsultasi BAB I	Lengkapi dan pelajari bagian BAB I sesuai pedoman penulisan LTA	 Martini, SKM., MKM	
3	30 Mei 2022	Konsultasi BAB I, II, III	Lengkapi BAB I sesuai pedoman penulisan LTA dan tambahan sumber pustaka	 Martini, SKM., MKM	
4	31 Mei 2022	Konsultasi BAB II Dan III	Perbaiki BAB II tinjauan pustaka dan BAB III askeb	 Martini, SKM., MKM	
5	01 Juni 2022	Konsultasi perbaikan BAB II dan III	Perbaiki BAB II tinjauan pustaka dan BAB III askeb	 Martini, SKM., MKM	

6	08 Juni 2022	Konsultasi BAB I, II, dan III	Perbaikan penulisan dan kutipan sesuai dengan penulisan pedoman LTA		 Herlina, S.Pd., M.Kes
7	09 Juni 2022	Konsultasi perbaikan BAB I,II dan III	Perbaikan BAB I dan perbaikan table di BAB II dan III		 Herlina, S.Pd., M.Kes
8	10 Juni 2022	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III catatan perkembangan dan evaluasi	 Martini, SKM., MKM	
9	13 Juni 2022	Konsultasi BAB III, IV dan V	Perbaikan BAB III, BAB IV dan V	 Martini, SKM., MKM	
10	19 Juni 2022	Konsultasi BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V		 Herlina, S.Pd., M.Kes
11	20 Juni 2022	Konsultasi perbaikan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Martini, SKM., MKM	
12	28 Juni 2022	Konsultasi LTA	ACC Pembimbing I dan Pembimbing II	 Martini, SKM., MKM	 Herlina, S.Pd., M.Kes

Mengetahui
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP.197204031993022001

**LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG**

Nama Mahasiswa : Ica Nurhalimah
NIM : 1915471015
Kelas : DIII Tingkat III REG I Semester VI
Penguji Utama : Yoga Triwijayanti, S.KM.,M.KM
Penguji Ketua/Moderator : Martini, S.KM.,M.KM
Penguji Anggota : Herlina, S.Pd.,M.M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaiki rumusan masalah di BAB I	Latar Belakang menambahkan masalah dan dampak
3	Tambahkan teori di BAB II mengenai BBLR	Teori di BAB II telah diperbaiki
4	BAB III diperbaiki dan Perbaiki Data Obyektif dan Analisa pada BAB III	BAB III diperbaiki dan Data Obyektif, Analisa pada BAB III telah diperbaiki
5	Perbaiki pada BAB IV sesuai dengan kasus	Perbaikan pada BAB IV sudah diperbaiki sesuai dengan kasus

Penguji Ketua/Moderator



Martini, SKM.,MKM
NIP. 197503012005012002

Penguji Anggota



Herlina, S.Pd., M.M.Kes
NIP.196106201986032002

Penguji Utama



Yoga Triwijayanti, SKM. MKM
NIP.198005142002122003