

LAMPIRAN

INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eka Wati
Kartu identitas : Ny. E
Tempat/tanggal lahir : Sidorejo, 20 September 1997
Alamat : Sidorejo Dusun V RT/RW 005/005
Pekerjaan : IRT

Selaku individu yang sedang mempunyai anak balita, bersama ini menyatakan kesediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan pada Balita. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Shintia Erviana
Nim : 1915471004
Status : Mahasiswa semester VI D3 Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan anak balita dengan keterlambatan motorik halus ini bertujuan untuk memberikan asuhan yang sesuai masalah pada anak. Namun demikian, sebagaimana dijelaskan terlebih dahulu, setiap tindakan mempunyai resiko, baik yang telah terduga maupun yang tidak terduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan pada ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan pada Balita, dengan sebaik mungkin untuk menghindari resiko, agar diperoleh dengan hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan diatas telah saya mengerti dan telah dijelaskan dengan kalimat yang jelas sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang akan dilakukan terhadap anak saya.

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

Pelaksana



SHINTIA ERVIANA

Yang memberi persetujuan



EKA WATI



Yuni Anggraini, Amd.Keb
NIP.198006052008012023

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Ny. Eka Wati
Umur : 24 tahun
Alamat : Sinar Seputih, Bangun Rejo, Lampung Tengah
Kasus yang diangkat : Tumbuh Kembang keterlambatan Motorik halus

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

Nama Mahasiswa : Shintia Erviana
NIM. : 1915471003
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 1
Tempat Praktik : TPMB Yuni Anggraini, Amd.Keb Sinar Seputih,
Lampung Tengah
Judul Kusus LTA : Asuhan Kebidanan Balita Dengan Perkembangan
Meragukan Aspek Motorik Halus di Tempat Praktik
Mandiri Bidan Y Sinar Seputih Kec. Bangun Rejo
Lampung Tengah

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

Sinar Seputih, 26 Januari 2022

Mengetahui
Pembimbing Lahan



Yuni Anggraini, Amd.Keb
NIP.198006052008012023

Yang Membuat Pernyataan



Eka Wati

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 8/5/19	Tgl:	Tgl:
Kondisi ibu secara umum	Baik		
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	100/70/87/20x		
Perdarahan purnajam	50 cc		
Kondisi perineum	Puput		
Tanda infeksi	Tau		
Kontraksi uteri	Baik		
Tinggi Fundus Uteri	2jg 5/ps		
Lokhia	Buka		
Pemeriksaan jalan lahir	Normal		
Pemeriksaan payudara	Normal		
Produksi ASI	Sedikit		
Pemberian Kapsul Vit A			
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	X		
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	X		
Buang Air Besar (BAB)	X		
Buang Air Kecil (BAK)	✓		

Memberi nasehat yaitu:

Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	✓
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	✓
Perawatan bayi yang benar	✓
Jangan membarikan bayi menngis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress	✓
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓
Untuk berdiskusi/ konsultasi kepada tenaga kesehatan untuk perawatan KB setelah persalinan	✓

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 08/5/2019 Pukul : 09.50 WIB

Umur kehamilan : 33 Minggu

Penolong persalinan : Dokter/Bidan/ lain-lain

Cara persalinan : Normal/Tindakan

Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/lain-lain) / Meninggal*

Keterangan tambahan :
* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1 (Satu)

Berat Lahir : 3500 gram

Panjang Badan : 50 cm

Lingkar Kepala : cm

Jenis Kelamin : laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir:**

Segera menngis Anggota gerak kebiruan

Menngis beberapa saat Seluruh tubuh biru

Tidak menngis Kelainan bawaan

Seluruh tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:**

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi

Suntikan Vitamin K1

Salep mata antibiotika profilaksis

Imunisasi Hib0

Keterangan tambahan :
* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke : 1. Jumlah persalinan : 0. Jumlah keguguran : 0. G.I.P.E.A.D.

Jumlah anak hidup : . Jumlah lahir mati : . anak

Jumlah anak lahir kurang bulan : . anak

Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : . (bulan/tahun)

Status imunisasi TT terakhir : . (bulan/tahun)

Penolong persalinan terakhir : .

Cara persalinan terakhir** : Spontan/Normal Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kali Berekam	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, Herap, rujukan, tempat baik)	Nezhat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕+	PP TET ⊕	- Fucidol	Baca hal 1-9	Polindes Umi	I Bin Kemukiman
⊕+	HIV (-) HIP (-)	-	Baca hal 1-20	Polindes Umi	I Bin Kemukiman
⊕+		- Calspor - Etabion	Baca hal 1-22	Polindes Umi	I Bin Kemukiman
⊕+		- Fe. xxx - Calspor	Baca hal 1-20	Polindes Umi	I Bin Kemukiman
⊕+		- Trispartak - Etabion	Baca hal 1-32	Polindes Umi	I Bin Kemukiman
⊕+		- Calspor - Etabion	Baca hal 1-40	Polindes Umi	I Bin Kemukiman
⊕+		- Etabion - Calspor	Baca hal 1-42	Polindes Umi	I Bin Kemukiman
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 19-9-2018

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 9-1-2019

Lingkar Lengan Atas : 27 cm; KEK () ; Non KEK () Tinggi Badan : 154 cm

Colongan Darah : .

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : .

Riwayat Penyakit yang diderita ibu : .

Riwayat Alergi : .

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
20/9	Pemeran/bahar	90/70	41kg	± 10 mg	1 -	-	-
28/9	Tau	100/90	44.5	± 19 mg	6 cm	B(⊕)	130x/m
28/9	Tau	90/70	45 kg	± 23 mg	19 cm	B(⊕)	132x/m
19/10	Tau	100/70	47.5	± 28 mg	21 cm	Baca kep	130x/m
10/10	Tau	100/70	50kg	± 32mg	26 cm	Baca kep	136x/m
18/10	Tau	100/70	52 kg	± 38mg	28 cm	Baca kep	132x/m
1/11	Flas darah	100/90	52 kg	± 40mg	29 cm	Baca kep	132x/m

Nomor Registrasi Ibu : 21/502/62/8/2018
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 68
 Tanggal menerima buku KIA : 20-9-2019
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : 0813 69180552

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Eka Wati
 Tempat/Tgl. Lahir : 21
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : 5 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : -
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN : -

Nama Suami : Andrianto
 Tempat/Tgl. Lahir : 29
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : -
 Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Sd. Arta Dm. Sd
 Kecamatan : Panguragan
 Kabupaten/Kota : Lam. Tang
 No. Telp. yang bisa dihubungi : -

Nama Anak : L/P*
 Tempat/Tgl. Lahir :

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)													
BCG	27/09/19												
*Polio	22/09/19												
*DPT-HB-Hib 1			10/10/19										
*Polio 2			10/10/19										
*DPT-HB-Hib 2				12/10/19									
Polio 3				12/10/19									
*DPT-HB-Hib 3					05/11/19								
*Polio 4					05/11/19								
*IPV					12/11/19								
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan	12-11-2020	
***Campak Lanjutan	10-5-2021	

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

Lampiran 4

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Kec: Kab/kota: Prov:

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : Isha Aysha Laki-laki/ Perempuan:

2. Nama Ayah : Indrianto Nama Ibu:

3. Alamat : Sidorrejo, Bangunrejo

4. Tanggal Pemeriksaan : 09 / Feb / 2022

5. Tanggal Lahir : 08 / Mei / 2019

6. Umur Anak : 32 bulan 18 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama : Ibu Mengatakan Ingin Memeriksa tumbuh kembang

2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : anak 1. Mengalami Keterlambatan Motorik halus

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 12,8 Kg; PB/TB: 95 Cm. BB/TB: Normal b. Kurus c. Sangat Kurus d. Gemuk

2. PB/U atau TB/U: a. Tinggi b. Normal c. Pendek d. Sangat Pendek

3. LKA : 41 Cm. LKA/U: Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal

4. Perkembangan anak:

1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: Jumlah jawaban Tidak:

2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya: 8 Jumlah jawaban Tidak: 2

a. Gerak Kasar c. Bicara bahasa

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: a. Normal b. Curiga ada gangguan

7. Perilaku dan Emosional: a. 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 b. normal

V. KESIMPULAN

Anak 1 usia 32 bulan 18 hari pertumbuhan dan perkembangan sesuai dengan anak seusianya setelah dilakukan pemeriksaan

VI. TINDAKAN INTERVENSI

1. Konseling stimulasi bagi ibu/pengasuh: a. Diberikan b. Tidak diberikan

2. Intervensi stimulasi perkembangan:

a. Gerak Kasar 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:

SP

Shinta Erlana

Lampiran 5

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

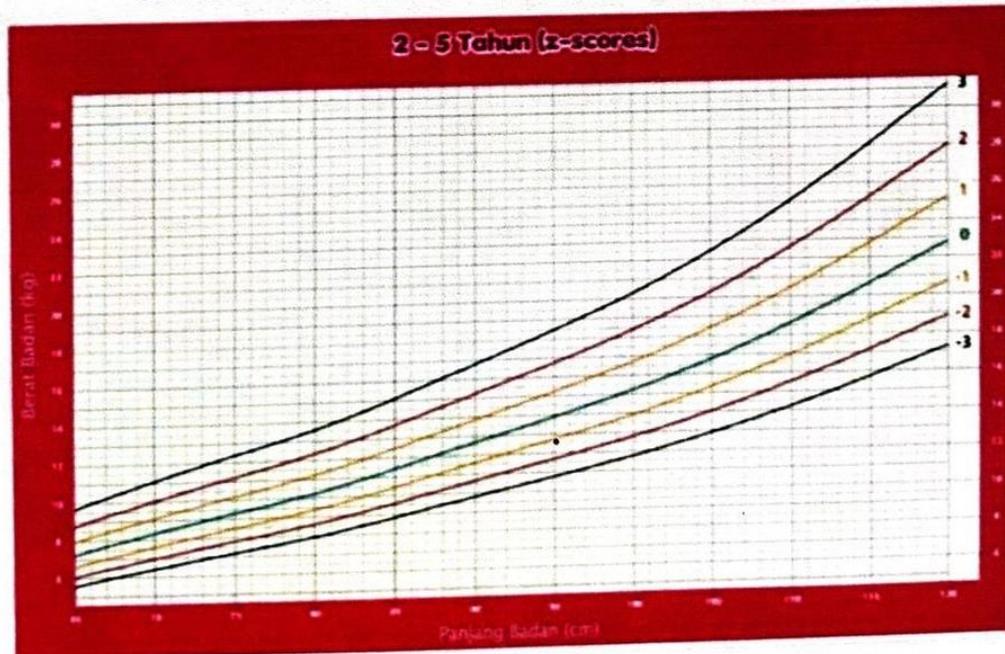
Anak Laki-laki					Panjang Badan	Anak Perempuan				
Sangat kurus < -3SD	Kurus -3SD s/d < -2SD	Normal -2SD s/d < 2SD	Gemuk > 2SD s/d 3SD	Sangat gemuk > 3SD		Sangat kurus < -3SD	Kurus -3SD s/d < -2SD	Normal -2SD s/d < 2SD	Gemuk > 2SD s/d 3SD	Sangat gemuk > 3SD
< 9,70	9,70 -10,49	10,50 - 14,50	14,51 - 15,80	> 15,80	87,50	< 9,30	9,30 -10,09	10,10 -14,50	14,51 - 15,90	> 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	14,61 - 16,10	> 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	14,81 - 16,30	> 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	14,91 - 16,40	> 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	15,11 -16,60	> 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	15,21 -16,80	> 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	15,41 -16,90	> 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	15,51 -17,10	> 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	15,71 -17,30	> 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	15,81 -17,40	> 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	16,01 -17,60	> 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	16,11 -17,80	> 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	16,31 -17,90	> 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	16,41 -18,10	> 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	16,61 -18,30	> 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	16,71 -18,50	> 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	16,91 -18,60	> 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	17,01 -18,80	> 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	17,21 -19,00	> 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	17,41 -19,20	> 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	17,51 -19,30	> 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	17,71 -19,50	> 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	17,91 -19,70	> 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	18,01 -19,90	> 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	18,21 -20,10	> 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	18,41 -20,30	> 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 - 18,80	18,81 - 20,50	> 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	18,71 -20,70	> 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	18,91 -20,90	> 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	19,11 -21,10	> 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	19,31 -21,40	> 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	19,51 -21,60	> 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	19,71 -21,80	> 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	19,91 -22,00	> 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	20,11 -22,30	> 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	20,31 -22,50	> 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	20,51 -22,70	> 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	20,81 -23,00	> 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	21,01 -23,20	> 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	21,21 -23,50	> 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	21,41 -23,70	> 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	21,71 -24,00	> 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	21,91 -24,30	> 24,30

Lampiran 6

GRAFIK BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN PEREMPUAN 0 - 24 BULAN



GRAFIK BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN PEREMPUAN 24 - 60 BULAN



- Keterangan: Anak yang memiliki BB/PB atau BB/TB:
- a. Diatas 3 SD disebut sangat gemuk (obese)
 - b. Diatas 2 SD disebut gemuk
 - c. Dibawah - 2 SD disebut kurus
 - d. Dibawah - 3 SD disebut sangat kurus

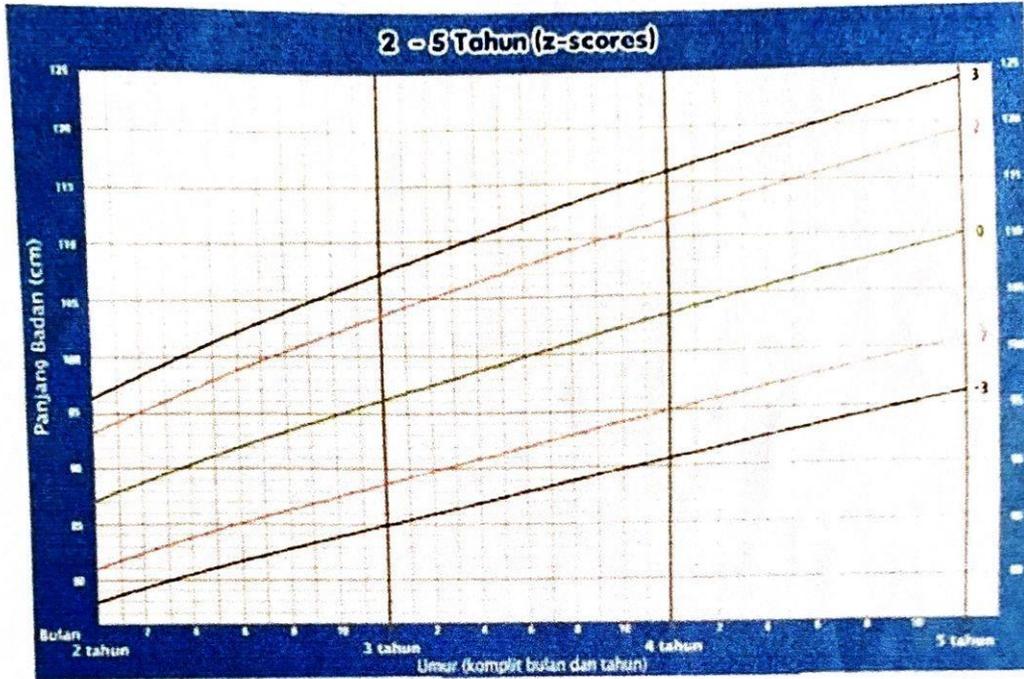
Lampiran 7

Standar Panjang Badan Menurut Umur (PB/U)
umur 0 – 24 bulan

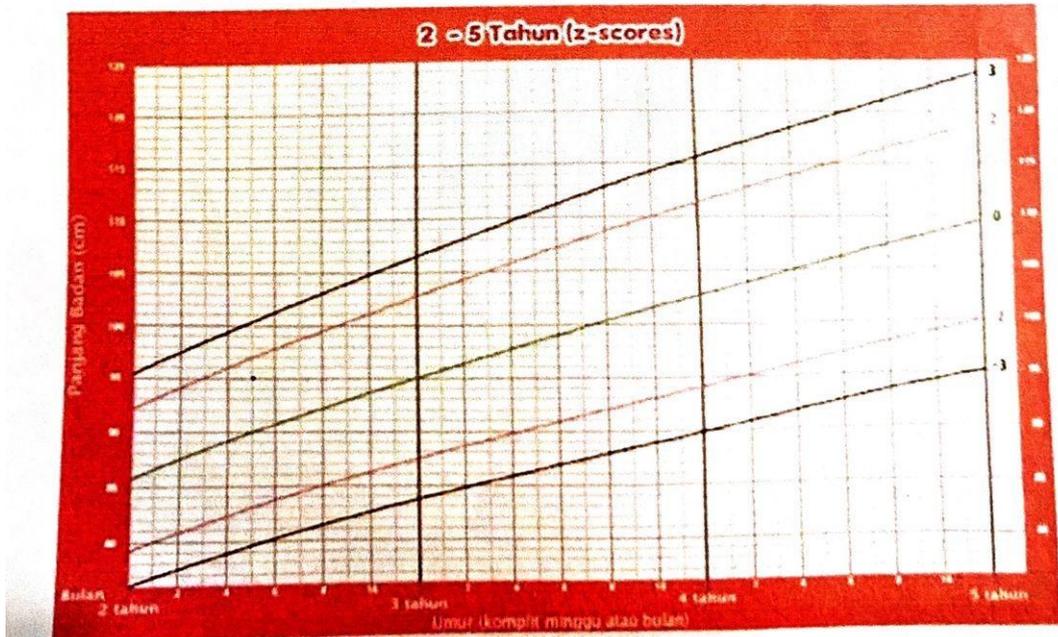
Tinggi Anak Laki-laki (cm)				Umur (Bulan)	Tinggi Anak Perempuan (cm)			
Sangat Pendek <-3SD	Pendek -3SD s/d <-2SD	Normal -2SD s/d < 2SD	Tinggi > 2SD		Sangat Pendek <-3SD	Pendek -3SD s/d < -2SD	Normal -2SD s/d < 2SD	Tinggi > 2SD
<78,00	78,00 - 80,99	81,00 - 93,20	>93,20	24	<76,00	76,00 - 79,29	79,30 - 92,20	>92,20
<78,60	78,60 - 81,69	81,70 - 94,20	>94,20	25	<76,80	76,80 - 79,99	80,00 - 93,10	>93,10
<79,30	79,30 - 82,49	82,50 - 95,20	>95,20	26	<77,50	77,50 - 80,79	80,80 - 94,10	>94,10
<79,90	79,90 - 83,09	83,10 - 96,10	>96,10	27	<78,10	78,10 - 81,49	81,50 - 95,00	>95,00
<80,50	80,50 - 83,79	83,80 - 97,00	>97,00	28	<78,80	78,80 - 82,19	82,20 - 96,00	>96,00
<81,10	81,10 - 84,49	84,50 - 97,90	>97,90	29	<79,50	79,50 - 82,89	82,90 - 96,90	>96,90
<81,70	81,70 - 85,09	85,10 - 98,70	>98,70	30	<80,10	80,10 - 83,59	83,60 - 97,70	>97,70
<82,30	82,30 - 85,69	85,70 - 99,60	>99,60	31	<80,70	80,70 - 84,29	84,30 - 98,60	>98,60
<82,80	82,80 - 86,39	86,40 - 100,40	>100,40	32	<81,30	81,30 - 84,89	84,90 - 99,40	>99,40
<83,40	83,40 - 86,89	86,90 - 101,20	>101,20	33	<81,90	81,90 - 85,59	85,60 - 100,30	>100,30
<83,90	83,90 - 87,49	87,50 - 102,00	>102,00	34	<82,50	82,50 - 86,19	86,20 - 101,10	>101,10
<84,40	84,40 - 88,09	88,10 - 102,70	>102,70	35	<83,10	83,10 - 86,79	86,80 - 101,90	>101,90
<85,00	85,00 - 88,69	88,70 - 103,50	>103,50	36	<83,60	83,60 - 87,39	87,40 - 102,70	>102,70
<85,50	85,50 - 89,19	89,20 - 104,20	>104,20	37	<84,20	84,20 - 87,79	87,80 - 103,40	>103,40
<86,00	86,00 - 89,79	89,80 - 105,00	>105,00	38	<84,70	84,70 - 88,59	88,60 - 104,20	>104,20
<86,50	86,50 - 90,29	90,30 - 105,70	>105,70	39	<85,30	85,30 - 89,19	89,20 - 105,00	>105,00
<87,00	87,00 - 90,89	90,90 - 106,40	>106,40	40	<85,80	85,80 - 89,79	89,80 - 105,70	>105,70
<87,50	87,50 - 91,39	91,40 - 107,10	>107,10	41	<86,30	86,30 - 90,39	90,40 - 106,40	>106,40
<88,00	88,00 - 91,89	91,90 - 107,80	>107,80	42	<86,80	86,80 - 90,89	90,90 - 107,20	>107,20
<88,40	88,40 - 92,39	92,40 - 108,50	>108,50	43	<87,40	87,40 - 91,49	91,50 - 107,90	>107,90
<88,90	88,90 - 93,29	93,30 - 109,10	>109,10	44	<87,90	87,90 - 91,19	91,20 - 108,60	>108,60
<89,40	89,40 - 93,49	93,50 - 109,80	>109,80	45	<88,40	88,40 - 92,49	92,50 - 109,30	>109,30
<89,80	89,80 - 93,99	94,00 - 110,40	>110,40	46	<88,90	88,90 - 93,09	93,10 - 110,00	>110,00
<90,30	90,30 - 94,39	94,40 - 111,10	>111,10	47	<89,30	89,30 - 93,59	93,60 - 110,70	>110,70
<90,70	90,70 - 94,89	94,90 - 111,70	>111,70	48	<89,80	89,80 - 94,09	94,10 - 111,30	>111,30
<91,20	91,20 - 95,39	95,40 - 112,40	>112,40	49	<90,30	90,30 - 94,59	94,60 - 112,00	>112,00
<91,60	91,60 - 95,89	95,90 - 112,40	>112,40	50	<90,70	90,70 - 95,09	95,10 - 112,70	>112,70
<92,10	92,10 - 96,39	96,40 - 113,60	>113,60	51	<91,20	91,20 - 95,59	95,60 - 113,30	>113,30
<92,50	92,50 - 96,89	96,90 - 114,20	>114,20	52	<91,70	91,70 - 96,09	96,10 - 114,00	>114,00
<93,00	93,00 - 97,39	97,40 - 114,90	>114,90	53	<92,10	92,10 - 96,59	96,60 - 114,60	>114,60
<93,40	93,40 - 97,79	97,80 - 115,50	>115,50	54	<92,60	92,60 - 97,09	97,10 - 115,20	>115,20
<93,90	93,90 - 98,29	98,30 - 116,10	>116,10	55	<93,00	93,00 - 97,59	97,60 - 116,00	>116,00
<94,30	94,30 - 98,79	98,80 - 116,70	>116,70	56	<93,40	93,40 - 98,09	98,10 - 116,50	>116,50
<94,70	94,70 - 99,29	99,30 - 117,40	>117,40	57	<93,90	93,90 - 98,49	98,50 - 117,10	>117,10
<95,20	95,20 - 99,69	99,70 - 118,00	>118,00	58	<94,30	94,30 - 98,99	99,00 - 117,70	>117,70
<95,60	95,60 - 100,19	100,20 - 118,60	>118,60	59	<94,70	94,70 - 99,49	99,50 - 118,30	>118,30
<96,10	96,10 - 100,69	100,70 - 119,20	>119,20	60	<95,20	95,20 - 99,89	99,90 - 118,90	>118,90

Lampiran 8

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

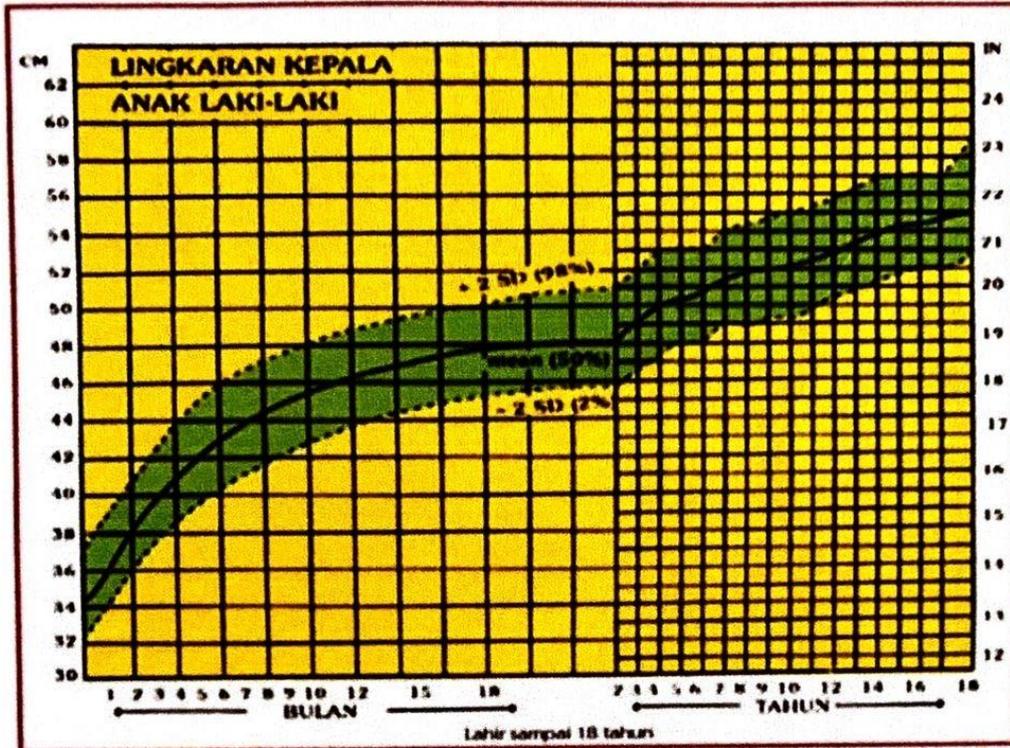


Kurva Pertumbuhan Tinggi Badan Berdasarkan Umur Anak Perempuan 24 - 60 Bulan



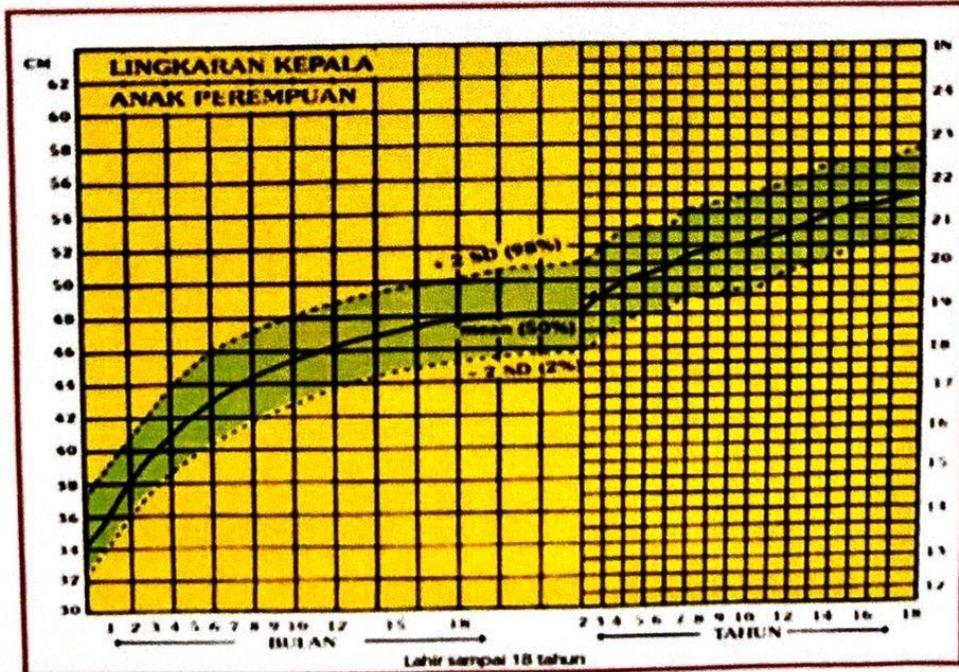
Lampiran 9

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

Lampiran 10

KPSP PADA ANAK UMUR 30 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus - Bola Tennis - Kertas
- Pensil - Form Gambar

Anak dipangku ibunya / Pengasuh ditepi meja periksa		YA	TIDAK
1	Tanpa bimbingan, petunjuk atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?	Bicara dan Bahasa	✓
2	Beri kubus di depannya. Dapatkah anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu?	Gerak Halus	✓
3	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan?  (menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai)	Bicara dan Bahasa	✓
4	Bila diberi pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?	Gerak Halus	✓
Tanya ibu			
5	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti: baju, rok, atau celananya? (topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai).	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
6	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri? Jawab YA. Jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga Jawab TIDAK. Jika ia naik tangga dengan merangkak atau anda tidak membolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.	Gerak Kasar	✓
7	Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
8	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?	Bicara dan Bahasa	✓
9	Dapatkah anak menggunakan 2 kata pada saat berbicara seperti "minta minum", "mau tidur"? "Terimakasih" dan "Dadag" tidak ikut dinilai.	Bicara dan Bahasa	✓
Berdirikan anak			
10	Letakkan bola tennis di depan kakinya. Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tennis) ke depan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong tidak ikut dinilai.	Gerak Kasar	✓
TOTAL			8 2

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

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

Lampiran 11

C. DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PENDENGARAN

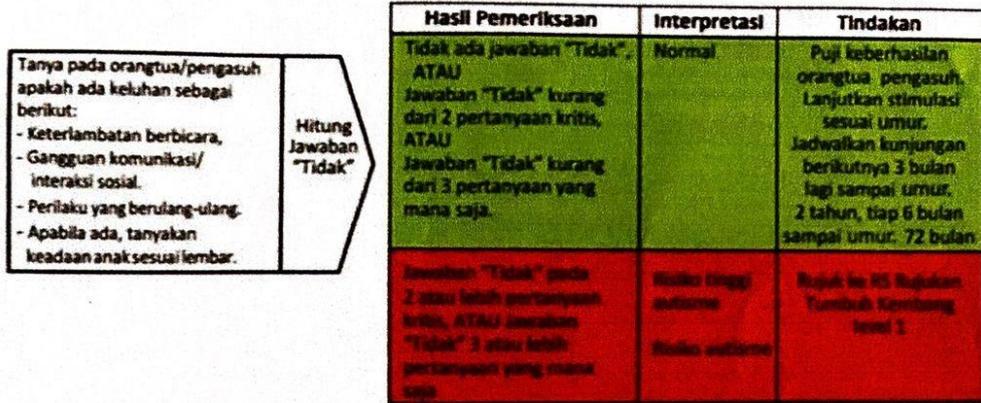
Tanyakan kepada orang tua/pengasuh atau periksa anak sesuai lembar Modifikasi Tes Daya Dengar	Hitung jawaban "Tidak"	Tidak ada jawaban "Tidak"	Sesuai umur	Puji keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai umur. Jadwalkan kunjungan berikutnya.
		Jawaban "Tidak" 1 atau lebih	Penyimpangan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

Umur lebih dari 30 bulan sampai 36 bulan :		
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 tiga perempat orang mengerti apa yang dibicarakan anak anda?	Ya ✓	Tidak
2. Kemampuan Reseptif: Apakah anak dapat menunjukkan minimal 2 nama benda didepannya, sesuai fungsinya (misal untuk minum: cangkir, untuk dilempar; bola, untuk makan: sendok; untuk menggambar; pensil warna)? Apakah anak dapat mengerjakan perintah yang disertai kata depan? (misal: sekarang kubus itu di bawah meja, tolong taruh di atas meja)?	✓	
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?	✓	
Total jawaban Tidak	3	0

Umur lebih dari 36 bulan		
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 tiga perempat 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?		
Total jawaban Tidak		

Lampiran 12

F. DETEKSI DINI AUTIS PADA ANAK
ALGORITMA PEMERIKSAAN M-CHAT pada anak diatas 18 bulan



INSTRUMEN PEMERIKSAAN MODIFIED CHECKLIST FOR AUTISM IN TODDLER (M-CHAT)

No	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1	Apakah anak anda senang diayun, melambung di lutut anda dan sebagainya ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
2	Apakah anak anda senang / tertarik dengan anak-anak lain ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
3	Apakah anak anda senang memanjat seperti tangga ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
4	Apakah anak anda senang bermain cilukba / petak umpet ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
5	Apakah anak anda sering bermain pura-pura, contohnya; berbicara ditelepon atau bermain dengan boneka atau bermain pura-pura yang lain ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
6	Apakah anak anda sering menunjuk dengan jarinya untuk bermain sesuatu ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
7	Apakah anak anda sering menunjuk dengan jarinya untuk mengindikasikan ia tertarik sesuatu ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
8	Dapatkah anak anda bermain pantas dengan mainan kecil (seperti mobil atau benda kecil) tanpa memasukkan ke dalam mulut, menguyah atau menjatuhkannya ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
9	Apakah anak anda sering membawa benda didepan orang tua untuk menunjukkan kepada anda sesuatu ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
10	Apakah anak anda melihat mata anda lebih dari satu atau dua detik ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
11	Apakah anak anda sering terlihat sensitif yang berlebihan terhadap suara berisik ? (seperti menutup telinga)	<input checked="" type="radio"/>	tidak
12	Apakah anak anda tersenyum sebagai respon terhadap wajah atau senyum anda ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
13	Apakah anak anda meniru perilaku anda? (misal ketika anda membuat ekspresi wajah, apakah anak anda meniru anda ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
14	Apakah anak berespon ketika namanya dipanggil ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
15	Jika anda menunjuk mainan yang ada di ruangan, apakah anak anda melihatnya ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
16	Apakah anak anda berjalan ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
17	Apakah anak anda melihat benda yang anda lihat ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
18	Apakah anak anda membuat gerakan jari yang tidak biasanya dekat wajahnya ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
19	Apakah anak anda berusaha menarik perhatian anda terhadap aktifitasnya ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
20	Apakah anak anda sering khawatir apabila anak anda tuli ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
21	Apakah anak anda mengerti apa yang dikatakan orang lain ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
22	Apakah anak anda kadang-kadang memandang untuk hal yang tidak jelas atau mondar mandir tanpa tujuan ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak
23	Apakah anak anda melihat wajah anda untuk melihat reaksi anda ketika bertemu sesuatu yang tidak dikenal ?	<input checked="" type="radio"/>	tidak

Lampiran 13

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Shintia Erviana
 Nim : 1915471004
 Judul : Asuhan Kebidanan Balita Dengan Perkembangan Meragukan Aspek Motorik Halus di Tempat Praktik Mandiri Bidan Y Sinar Seputih Kec. Bangun Rejo Lampung Tengah
 Pembimbing Utama : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
 Pendamping Pembimbing : Islamiyati, AK., MKM

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1	24 Januari 2022	Konsultasi pasien LTA	Lakukan pengkajian pasien secara lengkap untuk kasus LTA	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
2	25 Januari 2022	Pengajuan Judul	ACC Judul, lanjutkan pengerjaan LTA	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
3	26 Januari 2022	Pengajuan Judul	ACC Judul, lanjutkan pengerjaan LTA		 Islamiyati, AK., MKM
4	09 Februari 2022	Konsultasi BABI, BAB II	Perbaikan BABI dan BAB II	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Islamiyati, AK., MKM
5	09 Maret 2022	Seminar Proposal	Perbaikan BAB I dan II	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Islamiyati, AK., MKM

6	25 Maret 2022	Konsultasi BAB II dan III	Perbaiki BAB II dan BAB III	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
7	10 April 2022	Konsultasi BAB II, III dan cara penulisan	Acc BAB III	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Islamiyati, AK., MKM
8	13 Juni 2022	Konsul perbaikan BAB IV dan V	Sesuaikan dengan pengkajian dan fokus masalah	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
9	14 Juni 2022	Konsul BAB IV dan V	Sesuaikan dengan pedoman penulisan, sesuaikan pembahasan dengan masalah yang diangkat		 Islamiyati, AK., MKM
10	15 Juni 2022	Konsul perbaikan BAB IV dan V	Kesimpulan dibuat ringkas sesuai dengan data focus tentang kasus yang diambil		 Islamiyati, AK., MKM
11	16 Juni 2022	Konsul perbaikan BAB IV dan V	Acc BAB IV dan V, lengkapi sampai dengan daftar pustaka dan lampiran	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Islamiyati, AK., MKM
12	17 Juni 2022	Konsul bagian depan BAB I-V bagian belakang	Acc lembar persetujuan sidang		 Islamiyati, AK., MKM

13	20 Juni 2022	Konsul perbaikan daftar pustaka dan lampiran	Perbaikan daftar isi sesuai abjad, lampiran lengkapi dengan informed concent dan buku kia	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
14	21 Juni 2022	Konsul bagian depan BAB I-V bagian belakang	Acc lembar persetujuan siding, persiapan sidang	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	

Metro, 21 Juni 2022
Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro

