

LAMPIRAN

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bd. Diana Munzir, S.Tr.Keb

Alamat : Way Jepara, Lampung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Syifa Tiyadi

NIM : 1915471009

Semester : VI

Telah mengambil studi kasus Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Bayi di TPMB Diana Munzir, S.Tr.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan, program studi D III Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan TanjungKarang

Way Jepara, 30 Januari 2022

Pimpinan TPMB Diana Munzir



Bd. Diana Munzir S.Tr.Keb

NIP.198012202006042014

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Amriliyanti Oriza NZ

Umur : 23 tahun

Alamat : Margodadi 2

Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang

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

Nama mahasiswa : SyifaTiyadi

NIM : 1915471009

Tingkat/Kelas : 3/Reguler 1

Tempat Praktik : TPMB Diana Munzir, S.Tr.Keb

Judul Kasus LTA : "Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Bayi dengan Keterlambatan Motorik Halus di Tempat Praktik Mandiri Bidan D Way Jepara Lampung Timur".

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

Way Jepara, 30 Januari 2022

yang membuat pernyataan

Mengetahui,



Bd.DianaMunzir,S.Tr.Keb

NIP.198012202006042014



AmriliyantiOriza NZ

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : AMELIYANTI ORIZANZ

Tanggal lahir : 23-FEBRUARI-1999

Alamat : MAREGODADI II

Pekerjaan : IBU RUMAH TANGGA

Selaku individu/ orang tua, bersama ini menyatakan kesediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan tumbuh kembang pada anak saya.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Syifa Tiyadi

NIM : 1915471009

Tingkat/kelas : 3/Reguler I

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan tumbuh kembang ini bertujuan untuk mendeteksi secara dini dan menstimulasi perkembangan sang bayi. Namun demikian, sebagaimana dijelaskan terdahulu, setiap tindakan mempunyai resiko, baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan tindakan stimulasi dan deteksi dini dan menghindarkan kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya alami.

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

Pelaksana Asuhan



Syifa Tiyadi
NIM 1915471009

Yang membuat pernyataan



AMELIYANTI ORIZANZ

Praktik mandiri bidan/bidan penanggung jawab



DIANA MUNZIR S. Tr. Keb
NIP. 198012202006042014

Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA : 31-10-20
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Bidan Diana M. STT-kel

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

Nama Suami : Tn. YASUEN NUR PANG
Tempat/Tgl. Lahir : 23 thn
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : -
Pekerjaan : WIRASWASTA

Alamat Rumah : MARGODADI L. Labu
Kecamatan : WAY JIPAM
Kabupaten/Kota : LAMPUNG
No. Telp. yang bisa dihubungi : 085709414451

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir :
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran :
No. JKN / BPJS :

Isi sesuai yang sesuai

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat Ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 24-09-20
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 21-06-21
 Golongan Darah = 0
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = -
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = tidak ada
 Riwayat Alergi = tidak ada
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir = sudah
 G...P...A...

TB = 149 cm

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
I	2020							

CATATAN IMUNISASI ANAK

1-7-2021

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+***
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
Hepatitis B (< 24 jam)	2/7 ²¹												
BCG	04/21												
*Polio tetes 1	07												
*DPT-HB-Hib 1				05/09 ²¹									
*Polio tetes 2			13-8-21										
** PCV 1													
*DPT-HB-Hib 2					03/10 ²¹								
*Polio tetes 3				05/09 ²¹									
** PCV 2													
*DPT-HB-Hib 3						07/11 ²¹							
*Polio tetes 4					02/10 ²¹								
Polio Suntik (IPV)							03/01 ²²						
Campak-Rubella													
**JE													
** PCV 3													

4 Juli

07-11

03 Januari

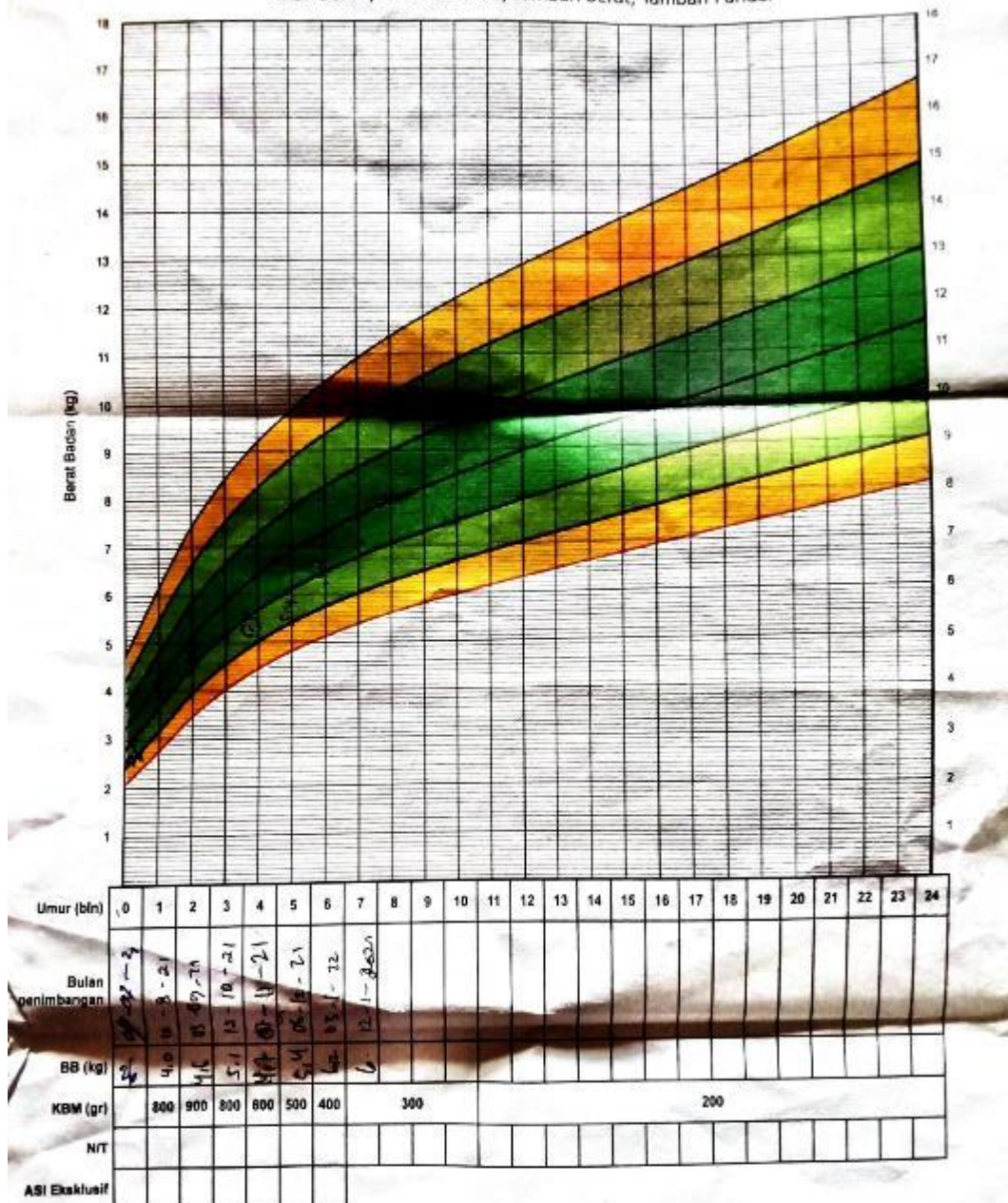
Umur (Bulan)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
*** DPT-HB-Hib (lanjutan)		
**** Campak-Rubella (lanjutan)		



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



Timbanglah Anak Anda Setiap Bulan
Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah Pandai



NAIK (Y)

Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau
Kenaikan BB sama dengan KBM
(Kenaikan BB Minimal) atau lebih

TIDAK NAIK (T)

Grafik BB mendatar atau menurun
memotong garis pertumbuhan dibawahnya
atau
Kenaikan BB kurang dari KBM

Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM

- Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Kec: Way Jepara Kab/kota: Lampung Timur Prov: Lampung

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : By. A ~~Laki-laki~~ Perempuan:
 2. Nama Ayah : M. A Nama Ibu: Ny. A
 3. Alamat : Margadadi 2 way jepara
 4. Tanggal Pemeriksaan : 30 / Januari / 2022
 5. Tanggal Lahir : 01 / Juli / 2021
 6. Umur Anak : 06 bulan 20 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama: Ingin memeriksakan pertumbuhan dan perkembangan
 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : Perkembangan motorik halus meragukan

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 7 Kg; PB/TB: 66 Cm. BB/TB: ☒ Normal b. Kurus c. Sangat Kurus d. Gemuk
 2. PB/U atau TB/U: 66 a. Tinggi ☒ Normal c. Pendek d. Sangat Pendek
 3. LKA : 33 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

Hasil pemeriksaan pertumbuhan By. A normal, Namun hasil pemeriksaan perkembangan (motorik halus) By. A meragukan dengan total jawaban Ya = 8, TIDAK 2

VI. TINDAKAN INTERVENSI

1. Konseling stimulasi bagi ibu/pengasuh: ☒ 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: 6 Februari 2022
 3. Tindakan pengobatan lain:
 4. Dirujuk dengan surat rujukan ke:

Pemeriksa:

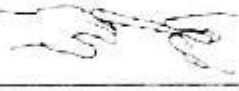
[Signature]
STPA Triadi

KPSP PADA BAYI UMUR 6 BULAN

Alat dan Bahan yang dibutuhkan:

- Wool merah
- Kismis, kacang atau uang logam

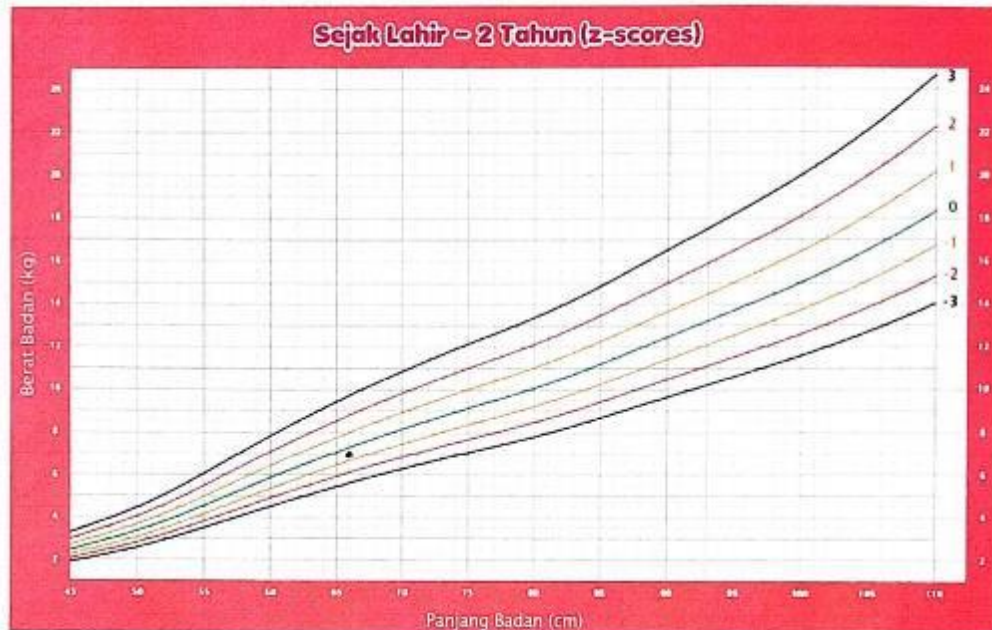
30/01/2022

	Ya	Tidak
Bayi Terlentangan:		
1. Ambil wool merah, letakkan di atas wajah di depan mata, gerakkan wool dari samping kiri ke kanan kepala. Apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu ke sisi yang lain?	 Jawab YA Jawab TIDAK	Gerak Halus ✓
2. Pada posisi bayi terlentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar.	 Jawab YA Jawab TIDAK	Gerak Kasar ✓
Bayi Telungkupkan:		
3. Ketika bayi telungkup di alas datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar?		Gerak Kasar ✓
Bayi dipangku ibunya / pengasuh di tepi meja periksa:		
4. Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab TIDAK bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan/kiri atau ke dadanya.		Gerak Kasar ✓
5. Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik?		Gerak Halus ✓
6. Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab TIDAK jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.		Gerak Halus ✓
7. Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?		Gerak Halus ✓
Tanya Ibu / Pengasuh :		
8. Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?		Bicara dan Bahasa ✓
9. Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari terlentang ke telungkup atau sebaliknya?		Gerak Kasar ✓
10. Pernahkah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?		Sosialisasi dan Kemandirian ✓
TOTAL		8 2

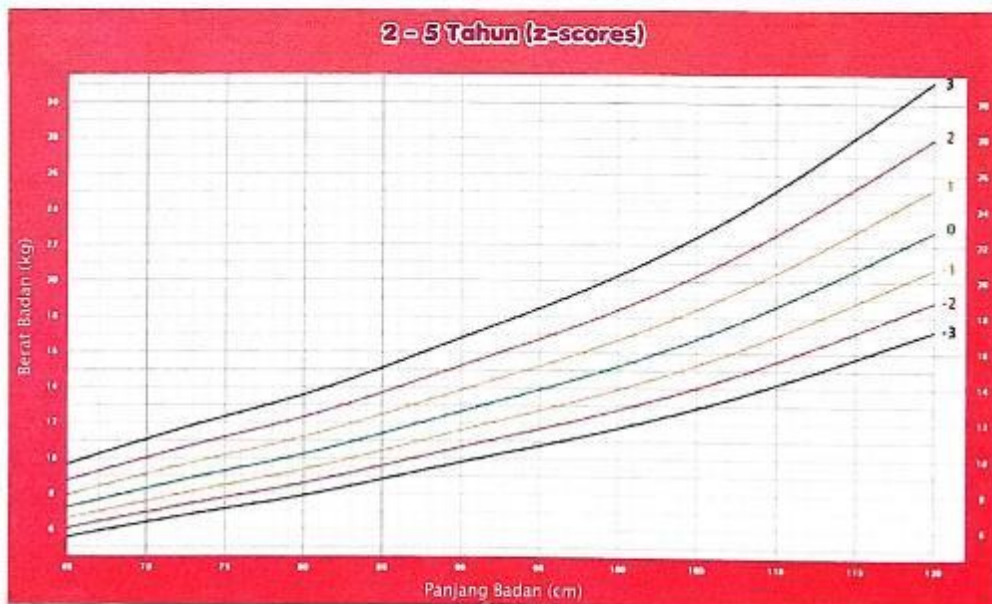
Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan
Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

GRAFIK BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN PEREMPUAN 0 - 24 BULAN

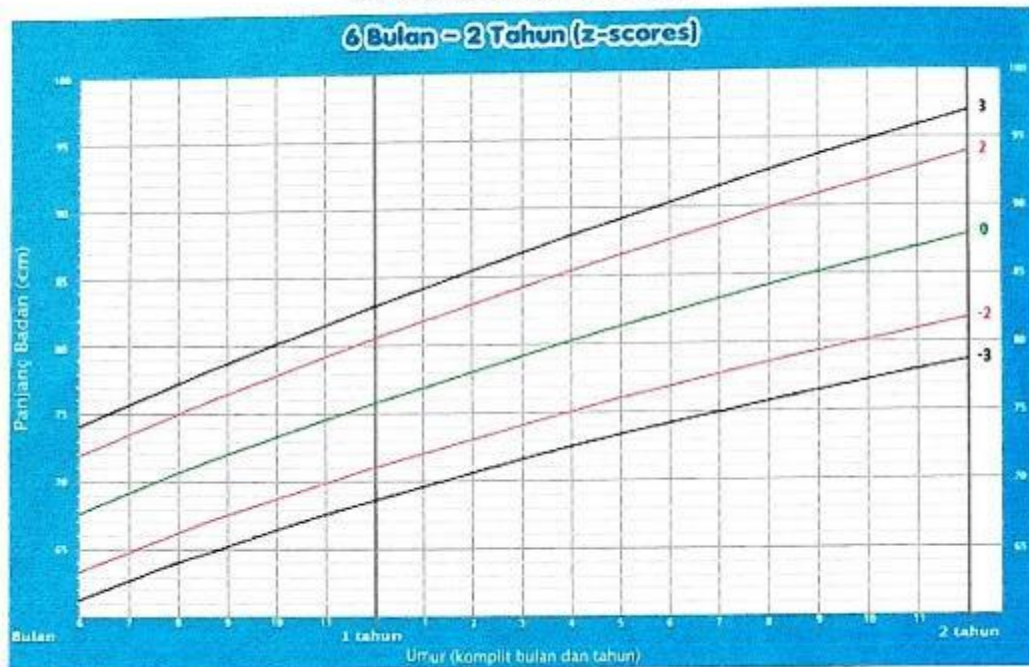


GRAFIK BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN PEREMPUAN 24 - 60 BULAN

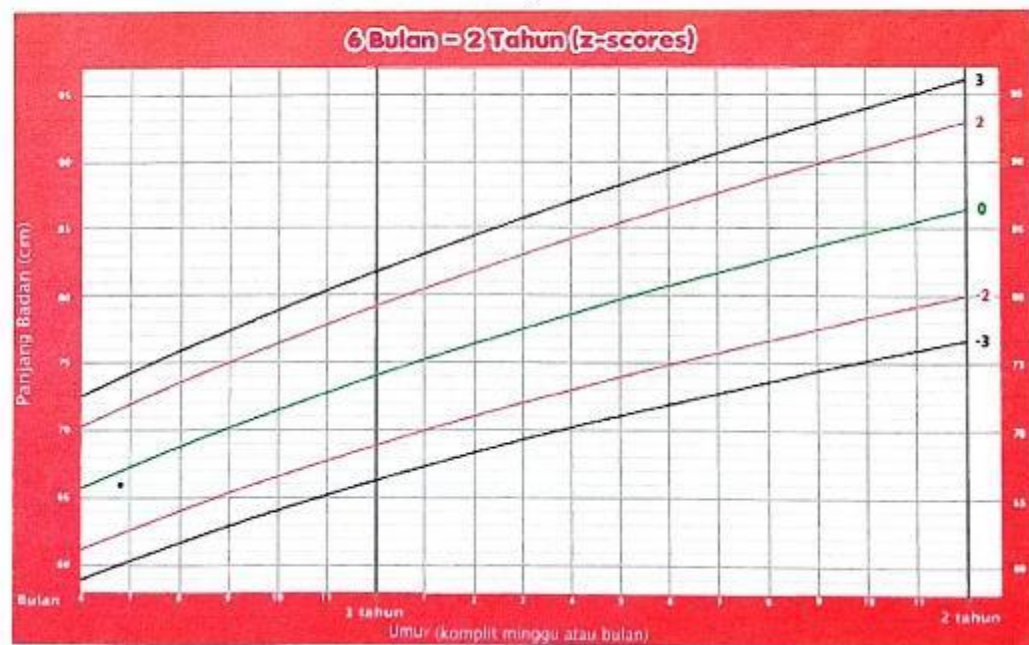


- Keterangan: Anak yang memiliki BB/PB atau BB/TB:
- Diatas 3 SD disebut sangat gemuk (obese)
 - Diatas 2 SD disebut gemuk
 - Dibawah - 2 SD disebut kurus
 - Dibawah -3 SD disebut sangat kurus

Kurva Pertumbuhan Tinggi Badan Berdasarkan
Umur Anak Laki-Laki 6-24 Bulan



Kurva Pertumbuhan Tinggi Badan Berdasarkan
Umur Anak Perempuan 6-24 Bulan



Standar Panjang Badan Menurut Umur (PB/U)

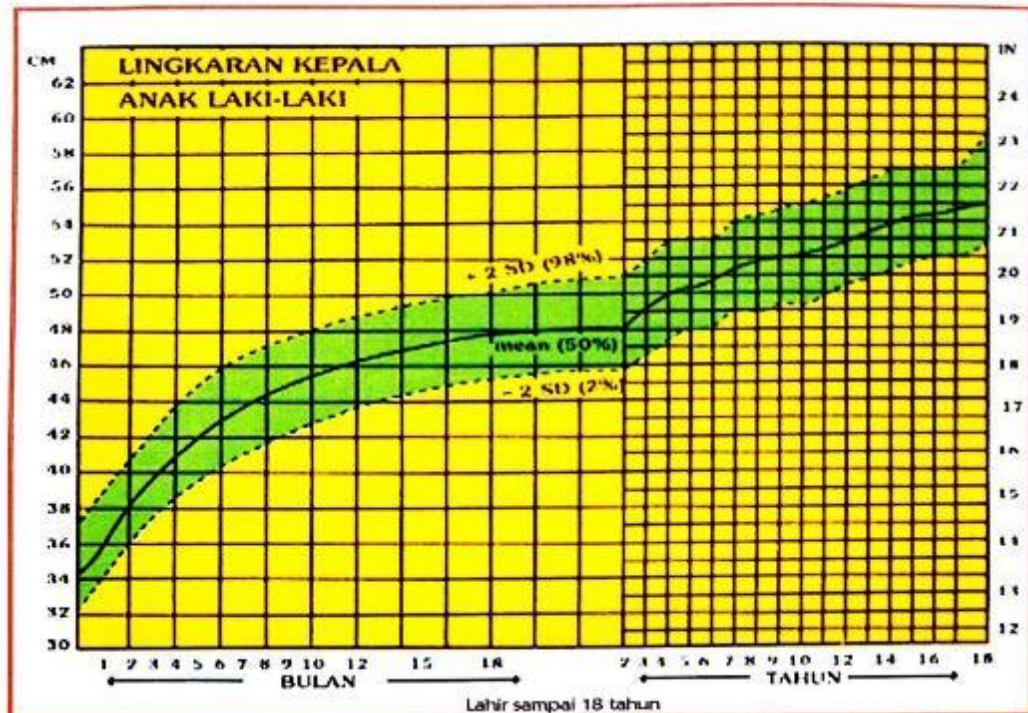
umur 0 – 24 bulan

Tinggi Anak Laki-laki (cm)				Umur (Bulan)	Tinggi Anak Perempuan (cm)			
Sangat pendek	Pendek	Normal	Tinggi		Sangat pendek	Pendek	Normal	Tinggi
<-3SD	-3SD s/d < -2SD	-2SD s/d < 2SD	> 2SD		<-3SD	-3SD s/d < -2SD	-2SD s/d < 2SD	> 2SD
<44,20	44,20 - 46,09	46,10 - 53,69	> 53,7	0	<43,60	43,60 - 45,39	45,40 - 52,89	>52,90
<43,90	48,90 - 50,79	50,80 - 58,59	> 58,6	1	<47,80	47,80 - 49,79	49,80 - 87,59	>57,60
<52,40	52,40 - 54,39	54,40 - 62,39	> 62,4	2	<51,00	51,00 - 52,99	53,00 - 61,09	>61,10
<55,30	55,30 - 57,29	57,30 - 65,49	> 65,5	3	<53,50	53,50 - 55,59	55,60 - 63,99	>64,00
<57,60	57,60 - 59,69	59,70 - 67,99	> 68,0	4	<55,60	55,60 - 57,79	57,80 - 66,39	>66,40
<59,60	59,60 - 61,69	61,70 - 70,09	> 70,1	5	<57,40	57,40 - 59,59	59,60 - 68,49	>68,50
<61,20	61,20 - 63,29	63,30 - 71,89	> 71,9	6	<58,90	58,90 - 61,19	61,20 - 70,29	>70,30
<62,70	62,70 - 64,79	64,80 - 73,49	> 73,5	7	<60,30	60,30 - 62,69	62,70 - 71,89	>71,90
<64,00	64,00 - 66,19	66,20 - 74,99	> 75,0	8	<61,70	61,70 - 63,99	64,00 - 73,49	>73,50
<65,20	65,20 - 67,49	67,50 - 76,49	> 76,5	9	<62,90	62,90 - 65,29	65,30 - 74,99	>75,00
<66,40	66,40 - 68,69	68,70 - 77,89	> 77,9	10	<64,10	64,10 - 66,49	66,50 - 76,39	>76,40
<67,60	67,60 - 69,89	69,90 - 79,19	> 79,2	11	<65,20	65,20 - 67,69	67,70 - 77,79	>77,80
<68,60	68,60 - 70,99	71,00 - 80,49	> 80,5	12	<66,30	66,30 - 68,89	68,90 - 79,19	>79,20
<69,60	69,60 - 72,09	72,10 - 81,79	> 81,8	13	<67,30	67,30 - 69,99	70,00 - 80,49	>80,50
<70,60	70,60 - 73,09	73,10 - 82,99	> 83,0	14	<68,30	68,30 - 70,99	71,00 - 81,69	>81,70
<71,60	71,60 - 74,09	74,10 - 84,19	> 84,2	15	<69,30	72,00 - 74,79	72,00 - 82,99	>83,00
<72,50	72,50 - 74,99	75,00 - 85,39	> 85,4	16	<70,20	70,20 - 72,99	73,00 - 84,19	>84,20
<73,30	73,30 - 75,99	76,00 - 86,49	> 86,5	17	<71,10	71,10 - 73,99	74,00 - 85,39	>85,40
<74,20	74,20 - 76,89	76,90 - 87,69	> 87,7	18	<72,00	72,10 - 74,89	74,90 - 86,49	>86,50
<75,00	75,00 - 77,69	77,70 - 88,79	> 88,8	19	<72,80	72,80 - 75,79	75,80 - 87,59	>87,60
<75,80	75,80 - 78,59	78,60 - 89,79	> 89,8	20	<73,70	73,70 - 76,69	76,70 - 88,69	>88,70
<76,50	76,50 - 79,39	79,40 - 90,89	> 90,9	21	<74,50	74,50 - 77,49	77,50 - 89,79	>89,80
<77,20	77,2 - 80,19	80,20 - 91,89	> 91,9	22	<75,20	75,20 - 78,39	78,40 - 90,79	>90,80
<78,00	78,00 - 80,99	81,00 - 92,89	> 92,9	23	<76,00	76,00 - 79,19	79,20 - 91,89	>91,90
<78,70	78,7 - 81,69	81,70 - 93,89	> 93,9	24	<76,70	76,70 - 79,99	80,00 - 92,89	>92,90

**Standar Berat Badan menurut Panjang Badan (BB/PB)
Anak Laki-Laki dan Anak Perempuan Umur 0 - 24 Bulan**

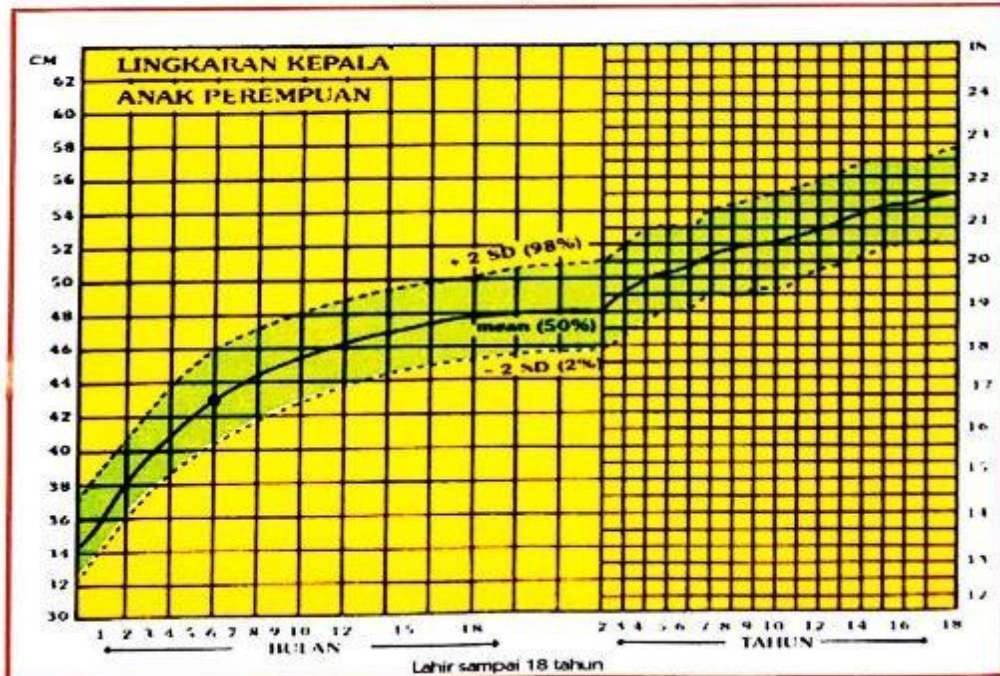
Anak Laki-laki					Panjang Badan	Anak Perempuan				
sangat kurus <-3SD	kurus -3SD s/d < -2SD	normal -2SD s/d < 2SD	gemuk > 2SD s/d 3SD	sangat gemuk >3SD		sangat kurus <-3SD	kurus -3SD s/d < -2SD	normal -2SD s/d < 2SD	gemuk > 2SD s/d 3SD	sangat gemuk >3SD
< 1,90	1,90 - 1,99	2,00 - 3,00	3,01 - 3,30	> 3,30	45,00	< 1,90	1,90 - 2,09	2,10 - 3,00	3,01 - 3,30	> 3,30
< 1,90	1,90 - 2,09	2,10 - 3,10	3,11 - 3,40	> 3,40	45,50	< 2,00	2,00 - 2,09	2,10 - 3,10	3,11 - 3,40	> 3,40
< 2,00	2,00 - 2,19	2,20 - 3,10	3,11 - 3,50	> 3,50	46,00	< 2,00	2,00 - 2,19	2,20 - 3,20	3,21 - 3,50	> 3,50
< 2,10	2,10 - 2,29	2,30 - 3,20	3,21 - 3,60	> 3,60	46,50	< 2,10	2,10 - 2,29	2,30 - 3,30	3,31 - 3,60	> 3,60
< 2,10	2,10 - 2,29	2,30 - 3,30	3,31 - 3,70	> 3,70	47,00	< 2,20	2,20 - 2,39	2,40 - 3,40	3,41 - 3,70	> 3,70
< 2,20	2,20 - 2,39	2,40 - 3,40	3,41 - 3,80	> 3,80	47,50	< 2,20	2,20 - 2,39	2,40 - 3,50	3,51 - 3,80	> 3,80
< 2,30	2,30 - 2,49	2,50 - 3,60	3,61 - 3,90	> 3,90	48,00	< 2,30	2,30 - 2,49	2,50 - 3,60	3,61 - 4,00	> 4,00
< 2,30	2,30 - 2,59	2,60 - 3,70	3,71 - 4,00	> 4,00	48,50	< 2,40	2,40 - 2,59	2,60 - 3,70	3,71 - 4,10	> 4,10
< 2,40	2,40 - 2,59	2,60 - 3,80	3,81 - 4,20	> 4,20	49,00	< 2,40	2,40 - 2,59	2,60 - 3,80	3,81 - 4,20	> 4,20
< 2,50	2,50 - 2,69	2,70 - 3,90	3,91 - 4,30	> 4,30	49,50	< 2,50	2,50 - 2,69	2,70 - 3,90	3,91 - 4,30	> 4,30
< 2,60	2,60 - 2,79	2,80 - 4,00	4,01 - 4,40	> 4,40	50,00	< 2,60	2,60 - 2,79	2,80 - 4,00	4,01 - 4,50	> 4,50
< 2,70	2,70 - 2,89	2,90 - 4,10	4,11 - 4,50	> 4,50	50,50	< 2,70	2,70 - 2,89	2,90 - 4,20	4,21 - 4,60	> 4,60
< 2,70	2,70 - 2,99	3,00 - 4,20	4,21 - 4,70	> 4,70	51,00	< 2,80	2,80 - 2,99	3,00 - 4,30	4,31 - 4,80	> 4,80
< 2,80	2,80 - 3,09	3,10 - 4,40	4,41 - 4,80	> 4,80	51,50	< 2,80	2,80 - 3,09	3,10 - 4,40	4,41 - 4,90	> 4,90
< 2,90	2,90 - 3,19	3,20 - 4,50	4,51 - 5,00	> 5,00	52,00	< 2,90	2,90 - 3,19	3,20 - 4,60	4,61 - 5,10	> 5,10
< 3,00	3,00 - 3,29	3,30 - 4,60	4,61 - 5,10	> 5,10	52,50	< 3,00	3,00 - 3,29	3,30 - 4,70	4,71 - 5,20	> 5,20
< 3,10	3,10 - 3,39	3,40 - 4,80	4,81 - 5,30	> 5,30	53,00	< 3,10	3,10 - 3,39	3,40 - 4,90	4,91 - 5,40	> 5,40
< 3,20	3,20 - 3,49	3,50 - 4,90	4,91 - 5,40	> 5,40	53,50	< 3,20	3,20 - 3,49	3,50 - 5,00	5,01 - 5,50	> 5,50
< 3,30	3,30 - 3,59	3,60 - 5,10	5,11 - 5,60	> 5,60	54,00	< 3,30	3,30 - 3,59	3,60 - 5,20	5,21 - 5,70	> 5,70
< 3,40	3,40 - 3,69	3,70 - 5,30	5,31 - 5,80	> 5,80	54,50	< 3,40	3,40 - 3,69	3,70 - 5,30	5,31 - 6,00	> 6,00
< 3,60	3,60 - 3,79	3,80 - 5,40	5,41 - 6,00	> 6,00	55,00	< 3,50	3,50 - 3,79	3,80 - 5,50	5,51 - 6,10	> 6,10
< 3,70	3,70 - 3,99	4,00 - 5,60	5,61 - 6,10	> 6,10	55,50	< 3,60	3,60 - 3,89	3,90 - 5,70	5,71 - 6,30	> 6,30
< 3,80	3,80 - 4,09	4,10 - 5,60	5,61 - 6,30	> 6,30	56,00	< 3,70	3,70 - 3,99	4,00 - 5,80	5,81 - 6,40	> 6,40
< 3,90	3,90 - 4,19	4,20 - 5,90	5,91 - 6,50	> 6,50	56,50	< 3,80	3,80 - 4,09	4,10 - 6,00	6,01 - 6,60	> 6,60
< 4,00	4,00 - 4,29	4,30 - 6,10	6,11 - 6,70	> 6,70	57,00	< 3,90	3,90 - 4,29	4,30 - 6,10	6,11 - 6,80	> 6,80
< 4,10	4,10 - 4,49	4,50 - 6,30	6,31 - 6,90	> 6,90	57,50	< 4,00	4,00 - 4,39	4,40 - 6,30	6,31 - 7,00	> 7,00
< 4,30	4,30 - 4,59	4,60 - 6,40	6,41 - 7,10	> 7,10	58,00	< 4,10	4,10 - 4,49	4,50 - 6,50	6,51 - 7,10	> 7,10
< 4,40	4,40 - 4,69	4,70 - 6,60	6,61 - 7,20	> 7,20	58,50	< 4,20	4,20 - 4,59	4,60 - 6,60	6,61 - 7,30	> 7,30
< 4,50	4,50 - 4,79	4,80 - 6,80	6,81 - 7,40	> 7,40	59,00	< 4,30	4,30 - 4,69	4,70 - 6,80	6,81 - 7,50	> 7,50
< 4,60	4,60 - 4,99	5,00 - 7,00	7,01 - 7,60	> 7,60	59,50	< 4,40	4,40 - 4,79	4,80 - 6,90	6,91 - 7,70	> 7,70
< 4,70	4,70 - 5,09	5,10 - 7,10	7,11 - 7,80	> 7,80	60,00	< 4,50	4,50 - 4,89	4,90 - 7,10	7,11 - 7,80	> 7,80
< 4,80	4,80 - 5,19	5,20 - 7,30	7,31 - 8,00	> 8,00	60,50	< 4,60	4,60 - 4,99	5,00 - 7,30	7,31 - 8,00	> 8,00
< 4,90	4,90 - 5,29	5,30 - 7,40	7,41 - 8,10	> 8,10	61,00	< 4,70	4,70 - 5,09	5,10 - 7,40	7,41 - 8,20	> 8,20
< 5,00	5,00 - 5,39	5,40 - 7,60	7,61 - 8,50	> 8,50	61,50	< 4,80	4,80 - 5,19	5,20 - 7,60	7,61 - 8,40	> 8,40
< 5,10	5,10 - 5,59	5,60 - 7,70	7,71 - 8,50	> 8,50	62,00	< 4,90	4,90 - 5,29	5,30 - 7,70	7,71 - 8,50	> 8,50
< 5,20	5,20 - 5,69	5,70 - 7,90	7,91 - 8,60	> 8,60	62,50	< 5,00	5,00 - 5,39	5,40 - 7,80	7,81 - 8,70	> 8,70
< 5,30	5,30 - 5,79	5,80 - 8,00	8,01 - 8,80	> 8,80	63,00	< 5,10	5,10 - 5,49	5,50 - 8,00	8,01 - 8,80	> 8,80
< 5,40	5,40 - 5,89	5,90 - 8,20	8,21 - 8,90	> 8,90	63,50	< 5,20	5,20 - 5,59	5,60 - 8,10	8,11 - 9,00	> 9,00
< 5,50	5,50 - 5,99	6,00 - 8,30	8,31 - 9,10	> 9,10	64,00	< 5,30	5,30 - 5,69	5,70 - 8,30	8,31 - 9,10	> 9,10
< 5,60	5,60 - 6,09	6,10 - 8,50	8,51 - 9,30	> 9,30	64,50	< 5,40	5,40 - 5,79	5,80 - 8,40	8,41 - 9,30	> 9,30
< 5,70	5,70 - 6,19	6,20 - 8,60	8,61 - 9,40	> 9,40	65,00	< 5,50	5,50 - 5,89	5,90 - 8,60	8,61 - 9,50	> 9,50
< 5,80	5,80 - 6,29	6,30 - 8,70	8,71 - 9,60	> 9,60	65,50	< 5,50	5,50 - 5,99	6,00 - 8,70	8,71 - 9,60	> 9,60
< 5,90	5,90 - 6,39	6,40 - 8,90	8,91 - 9,70	> 9,70	66,00	< 5,60	5,60 - 6,09	6,10 - 8,80	8,81 - 9,60	> 9,60
< 6,00	6,00 - 6,49	6,50 - 9,00	9,01 - 9,90	> 9,90	66,50	< 5,70	5,70 - 6,19	6,20 - 9,00	9,01 - 9,90	> 9,90
< 6,10	6,10 - 6,59	6,60 - 9,20	9,21 - 10,00	> 10,00	67,00	< 5,80	5,80 - 6,29	6,30 - 9,10	9,11 - 10,00	> 10,00

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

C. DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PENDENGARAN

Tanyakan kepada orang tua/pengasuh atau periksa anak sesuai lembar Modifikasi Tes Daya Dengar	Hitung jawaban "Tidak"	Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan
		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

INSTRUMEN TES DAYA DENGAR MENURUT UMUR ANAK < 24 BULAN

Umur kurang atau sampai 3 bulan :	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif: Apakah bayi dapat mengatakan aaaaa, ooooo? Apakah bayi menatap wajah dan tampak mendengarkan anda, lalu berbiara saat anda diam? Apakah anda dapat seolah olah berbicara dengan bayi anda?		
2. Kemampuan Reseptif: Apakah bayi kaget bila mendengar suara (mengejapkan mata, napas lebih cepat)? Apakah bayi kelihatan menoleh bila anda berbicara di sebelahnya?		
3. Kemampuan Visual: Apakah bayi anda dapat tersenyum? Apakah bayi anda kenal dengan anda, seperti tersenyum lebih cepat pda anda dibandingkan orang lain?		
Total jawaban Tidak		
Umur lebih dari 3 bulan sampai 6 bulan :	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif Apakah bayi anda dapat tertawa keras? Apakah bayi dapat bermain menggelembungkan mulut seperti meniup balon?		
2. Kemampuan Reseptif: Apakah bayi memberi respons tertentu, seperti menjadi lebih riang bila anda datang? Pemeriksa duduk menghadap bayi yang diapangku orang tuanya, bunyikan bel disamping tanpa terlihat bayi, apakah bayi itu menoleh ke samping?		
3. Kemampuan Visual Pemeriksa menatap maya bagi sekitar 45 cm, lalu gunakan mainan untuk menarik pandangan bayi ke kiri, kanan, atas dan bawah, Apakah bayi dapat mengikutinya? Apakah bayi berkedip bila pemeriksa melakukan gerakan menusuk mata, lalu berhenti sekitar 3 cm tanpa menyentuh mata?		
Total jawaban Tidak		

Umur lebih dari 6 bulan sampai 12 bulan	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif; Apakah bayi dapat membuat suara berulang seperti mamamama, babababa? Apakah bayi dapat memanggil mama atau papa, walaupun tidak untuk memanggil orang tuanya?	✓	
2. Kemampuan Reseptif; Pemeriksa duduk menghadap bayi yang dipangku orang tuanya, bunyikan bel di samping bawah tanpa terlihat bayi, apakah bayi langsung menoleh ke samping bawah? Apakah anak mengikuti perintah tanpa dibantu gerakan badan, seperti stop, berikan mainanmu?	✓	
3. Kemampuan Visual; Apakah bayi mengikuti perintah dengan dibantu gerakan badan, seperti stop, berikan mainanmu? Apakah bayi secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pok ame-ame atau cilukba?	✓	
Total jawaban Tidak	—	

Umur lebih dari 12 bulan sampai 18 bulan:	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif; Apakah anak dapat memanggil mama atau papa, hanya untuk memanggil orang tuanya? Apakah anak mulai menggunakan kata-kata lain, selain kata mama, papa anggota keluarga lain dan hewan peliharaan?		
2. Kemampuan Reseptif; Pemeriksa duduk menghadap bayi yang dipangku orang tuanya, bunyikan bel di samping bawah tanpa terlihat bayi, apakah bayi langsung menoleh ke samping bawah? Apakah anak mengikuti perintah tanpa dibantu gerakan badan, seperti stop, berikan mainanmu?		
3. Kemampuan Visual; Apakah anak secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pok kame-ame atau cilukba? Apakah anak anda menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu, bukan dengan cara memegang dengan semua jari?		
Total jawaban Tidak		

Umur lebih dari 18 bulan sampai 24 bulan:	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif; Apakah anak dapat mengucapkan dua atau lebih kata yang menunjukkan keinginan, seperti susu, minum, lagi? Apakah anak secara spontan mengatgakan 2 kombinasi kata, seperti mau bobo, lihat papa?		
2. Kemampuan Reseptif; Apakah anak dapat menunjukkan paling sedikit satu anggota badan, missal mana hidungmu? Mana matamu? Tanpa diberi contoh? Apakah anak dapat mengerjakan 2 macam perintah dalam satu kalimat, seperti ambil sepatumu dan taruh disini, tanpa diberi contoh?		
3. Kemampuan Visual; Apakah anak secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pokame-ame atau cilukba? Apakah anak anda menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu, bukan dengan cara memegang dengan semua jari?		
Total jawaban Tidak		

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Kec: Way Jepara Kab/kota: Lampung Timur Prov: Lampung

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : By-A Laki-laki/ Perempuan:
 2. Nama Ayah : Y. Y Nama Ibu: Hy-A
 3. Alamat : Mangadadi D. Way Jepara
 4. Tanggal Pemeriksaan : 13/ Februari / 2022
 5. Tanggal Lahir : 01/ Juli / 2022
 6. Umur Anak : 07 bulan 12 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama: Ingin memeriksakan pertumbuhan dan perkembangan
 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : kelah keratah

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 7.2 Kg; PB/TB: 66 Cm. BB/TB: a Normal b. Kurus c. Sangat Kurus d. Gemuk
 2. PB/U atau TB/U: 66 a. Tinggi b Normal c. Pendek d. Sangat Pendek
 3. LKA : 11.3 Cm. LKA/U: 43 a Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal
 4. Perkembangan anak:
 a Sesuai Jumlah jawaban Ya: 9 Jumlah jawaban Tidak: 1
 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:
 a 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

Hasil pemeriksaan By-A normal, dan hasil pemeriksaan perkembangan By-A
kelah sesuai dengan tahapan perkembangan usia ke 6 bulan namun perlu
dilanjutkan pemberian stimulasi khususnya motorik halus.

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: 17 Februari 2022
 3. Tindakan pengobatan lain:
 4. Dirujuk dengan surat rujukan ke:

Pemeriksa:

Syifa Tiya

KPSP PADA BAYI UMUR 6 BULAN

Alat dan Bahan yang dibutuhkan:

- Wool merah
- Kismis, kacang atau uang logam

13 / 02 / 2022

	Ya	Tidak
Bayi Terlentangan:		
1. Ambil wool merah, letakkan di atas wajah di depan mata, gerakkan wool dari samping kiri ke kanan kepala. Apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu ke sisi yang lain?	Gerak Halus	✓
2. Pada posisi bayi terlentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar.	Gerak Kasar	✓
Bayi Telungkupkan:		
3. Ketika bayi telungkup di alas datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar?	Gerak Kasar	✓
Bayi dipangku ibunya / pengasuh di tepi meja periksa:		
4. Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab TIDAK bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan/kiri atau ke dadanya.	Gerak Kasar	✓
5. Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik?	Gerak Halus	✓
6. Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab TIDAK jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.	Gerak Halus	✓
7. Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?	Gerak Halus	✓
Tanya Ibu / Pengasuh :		
8. Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?	Bicara dan Bahasa	✓
9. Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari terlentang ke telungkup atau sebaliknya?	Gerak Kasar	✓
10. Pernahkah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
TOTAL		9

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Kec: Wey Jeyem Kab/kota: Lampung Timur Prov: Lampung

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : By-A laki-laki/ Perempuan:
 2. Nama Ayah : Y-Y Nama Ibu: N-A
 3. Alamat : Meropadadi II, Way Jeyem
 4. Tanggal Pemeriksaan : 29/September /2022
 5. Tanggal Lahir : 01/ Juli /2022
 6. Umur Anak : 27 bulan 26 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama: Ingin memeriksakan pertumbuhan dan perkembangan
 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : Telah terakasi

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 7.2 Kg; PB/TB: 66 Cm. BB/TB: ☒ Normal b. Kurus c. Sangat Kurus d. Gemuk
 2. PB/U atau TB/U: 66 a. Tinggi ☒ Normal c. Pendek d. Sangat Pendek
 3. LKA : 43 Cm. LKA/U: 43 ☒ Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal
 4. Perkembangan anak:
 ☒ Sesuai Jumlah jawaban Ya: 10 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: 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

Hasil pemeriksaan By-A normal hasil pemeriksaan perkembangan By-A telah sesuai dengan tahapan perkembangan usia kpi 6 bulan dilanjutkan pemberian informasi stimulasi lanjutan pada Ibu untuk tahapan perkembangan selanjutnya.

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:

Periksa:

Syifa Tiyadi

KPSP PADA BAYI UMUR 6 BULAN

Alat dan Bahan yang dibutuhkan:

- Wool merah
- Kismis, kacang atau uang logam

27/02/2022

	Ya	Tidak		
Bayi Terlentangan:				
1. Ambil wool merah, letakkan di atas wajah di depan mata, gerakkan wool dari samping kiri ke kanan kepala. Apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu ke sisi yang lain?	 	Gerak Halus	✓	
2. Pada posisi bayi terlentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar.	 	Gerak Kasar	✓	
Bayi Telungkupkan:				
3. Ketika bayi telungkup di atas datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar?		Gerak Kasar	✓	
Bayi dipangku ibunya / pengasuh di tepi meja periksa:				
4. Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab TIDAK bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan/kiri atau ke dadanya.		Gerak Kasar	✓	
5. Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik?	 	Gerak Halus	✓	
6. Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab TIDAK jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.		Gerak Halus	✓	
7. Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?		Gerak Halus	✓	
Tanya Ibu / Pengasuh :				
8. Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?		Bicara dan Bahasa	✓	
9. Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari terlentang ke telungkup atau sebaliknya?		Gerak Kasar	✓	
10. Pernahkah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?		Sosialisasi dan Kemandirian	✓	
TOTAL				10

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Syifa Tiyadi
 NIM : 1915471009
 Judul : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang By. A
 Dengan Perkembangan Motorik Halus Meragukan
 Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Diana Munzir
 Way Jepara Lampung Timur
 Pembimbing Utama : Septi Widiyanti., S.Pd., M.Kes
 Pendamping Pembimbing : M. Ridwan, SKM., MKM

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	27 Januari 2022	Konsultasi pasien untuk kasus LTA	Lakukan pengkajian pasien untuk kasus LTA	 Septi Widiyanti., S.Pd., M.Kes	
2	08 Maret 2022	Pengajuan judul LTA	ACC judul	 Septi Widiyanti., S.Pd., M.Kes	 M. Ridwan, SKM., MKM
3	10 Maret 2022	Konsultasi Bab I-II	Perbaikan BAB I-II sesuai prosedur LTA dan pada BAB I dengan prinsip segitiga terbalik	 Septi widiyanti., S.Pd., M.Kes	
4	21 Maret 2022	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III masukkan biodata pasien secara lengkap	 Septi widiyanti., S.Pd., M.Kes	

5	16 Mei 2022	Konsultasi perbaikan BAB I, dan BAB II-III	Perbaikan paragraf dan kutipan kalimat, tambahkan sumber terbaru, perbaiki teknik penulisan sesuai panduan LTA	 Septi widiyanti., S.Pd., M.Kes	
6	27 Mei 2022	Konsultasi cover dan lampiran depan LTA	Perbaikan penulisan judul, perbaiki penyusunan daftar isi, perbaiki ringkasan, tambahkan data kasus pada latar belakang dan perbaiki penulisan nama pengarang pada tinjauan pustaka		 M. Ridwan, SKM., MKM
7	30 Mei 2022	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III pada tabel implementasi sesuaikan antara perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi		 M. Ridwan, SKM., MKM
8	13 Juni 2022	Konsultasi BAB IV	Perbaiki BAB IV, pada asuhan harus sesuaikan dengan teori pada tinjauan pustaka	 Septi widiyanti., S.Pd., M.Kes	
9	17 Juni 2022	Konsultasi Perbaikan BAB IV-V	Perbaikan Penulisan, BAB IV-V	 Septi widiyanti., S.Pd., M.Kes	

10	20 Juni 2022	Konsultasi Perbaikan	Konsultasi Perbaikan BAB III-V		 M. Ridwan, SKM., MKM
11	23 Juni 2022	Konsultasi Perbaikan BAB III- IV	Perhatikan Teknik penulisan, Tambahkan teori 7 langkah Varney, Bab IV dan V sesuaikan dengan 7 langkah Varney	 Septi widiyanti., S.Pd., M.Kes	
12	24 Juni 2022	Konsultasi Perbaikan Bab IV dan V	Perbaikan Bab III, IV dan Lampiran	 Septi widiyanti., S.Pd., M.Kes	
13	27 Juni 2022	Konsultasi LTA	ACC pembimbing 1 persiapan sidang	 Septi widiyanti., S.Pd., M.Kes	
14	27 Juni 2022	Konsultasi LTA	ACC pembimbing 2 persiapan sidang		 M. Ridwan, SKM., MKM

Metro, 27 Juni 2022

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyah, AK., MKM

NIP. 197204031993022001