

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Anindi Eka Risty
Nama anak : Fahlevi Andrian Sugiarto
Umur : 24 Bulan
Alamat : Bandar Negeri , Labuhan Maringgai

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

Nama Mahasiswa : Cenayang Dara Yasa
Nim : 1815471002
Tingkat/Kelas : Tingkat 3 / Reguler 1
Tempat Praktik : Pmb Afifatul Ulfa Apriliani , Amd.Keb
Judul Kasus Lta : Asuhan Tumbuh Kembang Pada An.F Usia 24 Bulan
Dengan Speech Delay Di Pmb Afifatul Ulfa Apriliani
Amd.Keb.

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

Bandar negeri 21 Februari 2021

Mengetahui,
Pembimbing Lahan



AFIFATUL ULFA APRILIANI Amd.keb
NIP.198704282017052001

Yang Membuat Pernyataan



ANINDI EKA RISTY

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anindi eka listy
Usia : 24 Tahun
Alamat : Bandar Negeri
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan " Asuhan Kebidanan Pada An.F dengan speech delay usia 24 bulan di Bandar Negeri , Lampung Timur ".

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Cenayang Dara Yasa
NIM : 1815471002
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada anak.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan tumbuh kembang terhadap anaknya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan, dan melakukan penyuluhan terhadap anak saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepakatan 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



Cenayang Dara Yasa

Bandar Negeri 28 Februari 2021
Yang Memberi Persetujuan



Anindi Eka Risty

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Kec: Bangkal Negeri Kab/kota: Lampung Timur Prov: Lampung

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : Fahlewi Andrian S Laki-laki/ Perempuan:
 2. Nama Ayah : Bagi S Hardiyanto Nama Ibu:
 3. Alamat : Bangkal Negeri
 4. Tanggal Pemeriksaan : 28/ Januari / 2021
 5. Tanggal Lahir : 05/ Januari / 2019
 6. Umur Anak : 24 bulan 23 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama: Ingin Memeriksa Sakan Perkembangan dan Perkembangan
 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : Perkembangan Meragukan pada bicara dan bahasa

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 11 Kg; PB/TB: 86 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 : SD Cm. LKA/U: Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal
 4. Perkembangan anak:
 1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: 8 Jumlah jawaban Tidak: 2
 2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya: 2 Jumlah jawaban Tidak:
 a. Gerak Kasar 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 normal
 2. GPPH a. Kemungkinan GPPH normal

V. KESIMPULAN

Hasil pemeriksaan perkembangan anak Meragukan
pada bicara dan bahasa

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:

Cmt
Cenayang Dara Yasa

**Jadwal Kegiatan dan Jenis Skrining
Deteksi Dini Penyimpangan Tumbuh Kembang Pada Balita dan Anak Prasekolah**

Umur Anak	Jenis Deteksi Tumbuh Kembang Yang Harus Dilakukan							
	Deteksi Dini Penyimpangan Pertumbuhan		Deteksi Dini Penyimpangan Perkembangan			Deteksi Dini Penyimpangan Mental Emosional (dilakukan atas indikasi)		
	BB/TB	LK	KPSP	TDD	TDL	KMPE	M-CHAT	GPPH
0 bulan	✓	✓						
3 bulan	✓	✓	✓	✓				
6 bulan	✓	✓	✓	✓				
9 bulan	✓	✓	✓	✓				
12 bulan	✓	✓	✓	✓				
15 bulan	✓		✓					
18 bulan	✓	✓	✓	✓			✓	
21 bulan	✓		✓				✓	
24 bulan	✓	✓	✓	✓			✓	
30 bulan	✓	✓	✓	✓			✓	
36 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
42 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
48 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
54 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
60 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
66 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
72 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓

Keterangan:

BB/TB : Berat Badan terhadap Tinggi badan	TDL : Tes Daya Lihat
LK : Lingkar Kepala	KMPE : Kuesioner Masalah Perilaku Emosional
KPSP : Kuesioner Pra Skrining Perkembangan	M-CHAT : Modified Checklist for Autism in Toddlers
TDD : Tes Daya Dengar	GPPH : Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktivitas

KPSP PADA ANAK UMUR 24 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus
- Bola tenis

		YA	TIDAK
Anak dipangku ibunya / Pengasuh ditepi meja periksa			
1	Apakah anak dapat meletakkan satu kubus di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu?	✓	
2	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)?	✓	
Tanya ibu			
3	Apakah anak suka meniru bila ibu sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (menyapu, mencuci, dll)?	✓	
4	Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit 3 kata yang mempunyai arti selain "papa" dan "mama"?		✓
5	Apakah anak berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan? (Anda mungkin dapat melihatnya ketika anak menarik mainannya)	✓	
6	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti : Baju, Rok, atau celananya ?	✓	
7	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 mebolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.	✓	
8	Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?	✓	
9	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?		✓
Berdirikan anak			
10	Letakkan bola tenis di depan kakinya. Apakah dia dapat menendangnya, tanpa berpegangan pada apapun?	✓	
TOTAL			

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

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

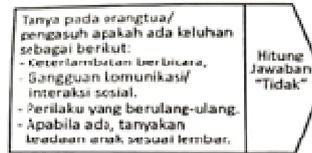
TES DAYA DENGAR

Umur lebih dari 24 bulan sampai 30 bulan	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif: Apakah anak mulai menggunakan kata-kata lain, selain kata mama, papa, anggota keluarga lain dan hewan peliharaan? Apakah anak mulai mengungkapkan kata yang berarti "milik" misal "susu kamu", "bonekaku"?	✓	
2. Kemampuan Reseptif; Apakah anak dapat mengerjakan 2 macam perintah dalam satu kalimat, seperti ambil sepatu dan taruh disini, tanpa diberi contoh? Apakah anak dapat menunjuk minimal 2 nama benda di depannya (cangkir, bola, sendok)?	✓	
3. Kemampuan Visual; Apakah anak secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pok ame-ame atau cilukba? Apakah anak anada menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu, bukan dengan cara memegang dengan semua jari?	✓	
Total jawaban Tidak		0

TES M-CHAT

D. DETEKSI DINI AUTIS PADA ANAK

ALGORITMA PEMERIKSAAN M-CHAT pada anak diatas 18 bulan



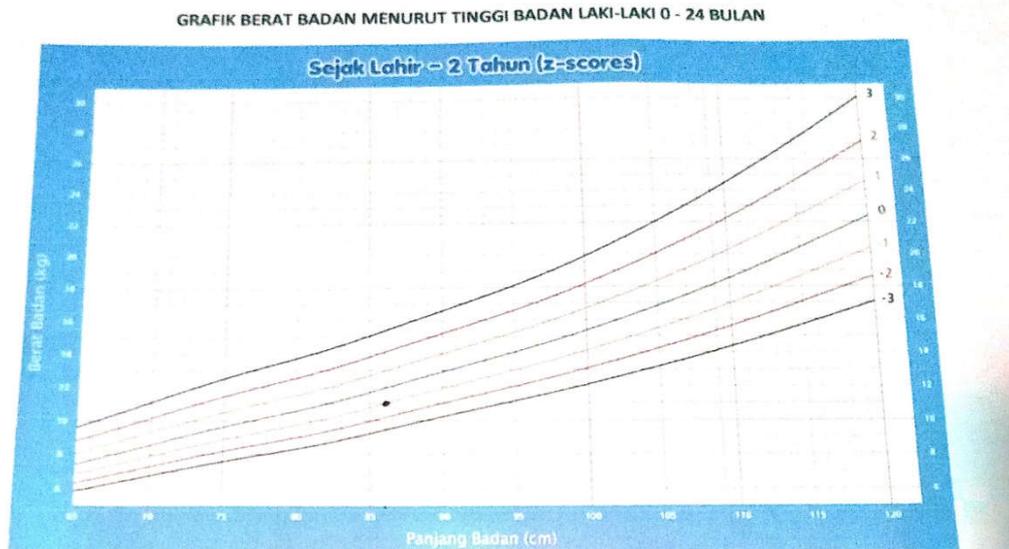
Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan
<p>Tidak ada jawaban "Tidak", ATAU jawaban "Tidak" kurang dari 2 pertanyaan kritis, ATAU jawaban "Tidak" kurang dari 3 pertanyaan yang mana saja.</p>	<p>Normal</p>	<p>Fuji keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 3 bulan lagi sampai UMUR 2 tahun, tiap 6 bulan sampai UMUR 72 bulan</p>
<p>Jawaban "Tidak" pada 2 atau lebih pertanyaan kritis, ATAU jawaban "Tidak" 3 atau lebih pertanyaan yang mana saja</p>	<p>Risiko tinggi autisme Risiko autisme</p>	<p>Rujuk ke RS Rujukan Tumbuh Kembang level 1</p>

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

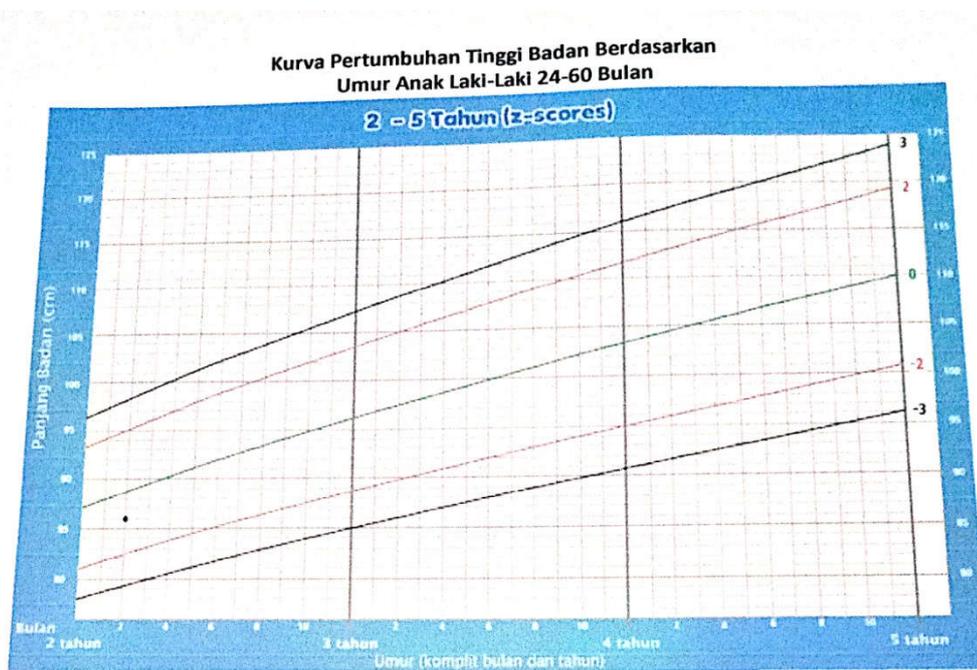
No	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1	Apakah anak anda senang diayun, melambung di lutut anda dan sebagainya ?	Ya	tidak
2	Apakah anak anda senang / tertarik dengan anak-anak lain ?	Ya	tidak
3	Apakah anak anda senang memanjat seperti tangga ?	Ya	tidak
4	Apakah anak anda senang bermain olukba / petak umpet ?	Ya	tidak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

Grafik Berat Badan Menurut Tinggi Badan Anak Laki-Laki 0-24 Bulan

LAMPIRAN



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



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

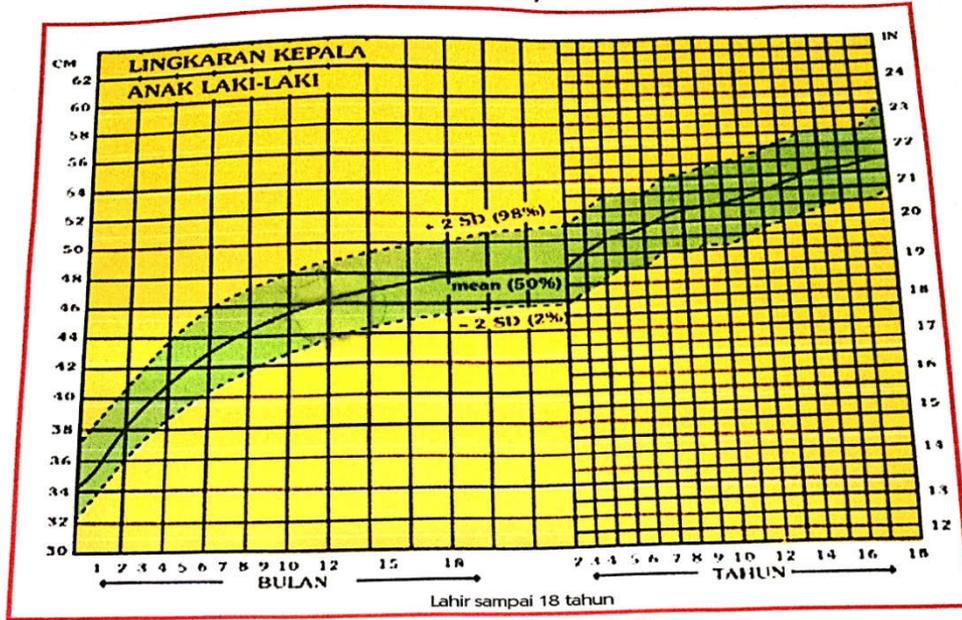
Anak Laki-laki					Panjang Badan	Anak Perempuan				
sangat kurus < -350	kurus -350 std < -250	normal -250 sfd < 250	gemuk > 250 sfd 350	sangat gemuk > 350		sangat kurus < -350	kurus -350 std < -250	normal -250 sfd < 250	gemuk > 250 sfd 350	sangat gemuk > 350
< 6,20	6,20 - 6,69	6,70 - 9,30	9,31 - 10,20	> 10,20	67,50	< 5,90	5,90 - 6,39	6,40 - 9,20	9,21 - 10,20	> 10,20
< 6,30	6,30 - 6,79	6,80 - 9,40	9,41 - 10,30	> 10,30	68,00	< 6,00	6,00 - 6,49	6,50 - 9,40	9,41 - 10,30	> 10,30
< 6,40	6,40 - 6,89	6,90 - 9,60	9,61 - 10,50	> 10,50	68,50	< 6,10	6,10 - 6,59	6,60 - 9,50	9,51 - 10,50	> 10,50
< 6,50	6,50 - 6,99	7,00 - 9,70	9,71 - 10,60	> 10,60	69,00	< 6,10	6,10 - 6,69	6,70 - 9,60	9,61 - 10,60	> 10,60
< 6,60	6,60 - 7,09	7,10 - 9,80	9,81 - 10,80	> 10,80	69,50	< 6,20	6,20 - 6,79	6,80 - 9,70	9,71 - 10,70	> 10,70
< 6,60	6,60 - 7,19	7,20 - 10,00	10,01 - 10,90	> 10,90	70,00	< 6,30	6,30 - 6,89	6,90 - 9,90	9,91 - 10,90	> 10,90
< 6,70	6,70 - 7,29	7,30 - 10,10	10,11 - 11,10	> 11,10	70,50	< 6,40	6,40 - 6,89	6,90 - 10,00	10,01 - 11,00	> 11,00
< 6,80	6,80 - 7,39	7,40 - 10,20	10,21 - 11,20	> 11,20	71,00	< 6,50	6,50 - 6,99	7,00 - 10,10	10,11 - 11,10	> 11,10
< 6,90	6,90 - 7,49	7,50 - 10,40	10,41 - 11,30	> 11,30	71,50	< 6,50	6,50 - 7,09	7,10 - 10,20	10,21 - 11,30	> 11,30
< 7,00	7,00 - 7,59	7,60 - 10,50	10,51 - 11,50	> 11,50	72,00	< 6,60	6,60 - 7,19	7,20 - 10,30	10,31 - 11,40	> 11,40
< 7,10	7,10 - 7,59	7,60 - 10,60	10,61 - 11,60	> 11,60	72,50	< 6,70	6,70 - 7,29	7,30 - 10,50	10,51 - 11,50	> 11,50
< 7,20	7,20 - 7,69	7,70 - 10,80	10,81 - 11,80	> 11,80	73,00	< 6,80	6,80 - 7,39	7,40 - 10,60	10,61 - 11,70	> 11,70
< 7,20	7,20 - 7,79	7,80 - 10,90	10,91 - 11,90	> 11,90	73,50	< 6,90	6,90 - 7,39	7,40 - 10,70	10,71 - 11,80	> 11,80
< 7,30	7,30 - 7,89	7,90 - 11,00	11,01 - 12,10	> 12,10	74,00	< 6,90	6,90 - 7,49	7,50 - 10,80	10,81 - 11,90	> 11,90
< 7,40	7,40 - 7,99	8,00 - 11,20	11,21 - 12,20	> 12,20	74,50	< 7,00	7,00 - 7,59	7,60 - 10,90	10,91 - 12,00	> 12,00
< 7,50	7,50 - 8,09	8,10 - 11,30	11,31 - 12,30	> 12,30	75,00	< 7,10	7,10 - 7,69	7,70 - 11,00	11,01 - 12,20	> 12,20
< 7,60	7,60 - 8,19	8,20 - 11,40	11,41 - 12,50	> 12,50	75,50	< 7,10	7,10 - 7,79	7,80 - 11,10	11,11 - 12,30	> 12,30
< 7,60	7,60 - 8,29	8,30 - 11,50	11,51 - 12,60	> 12,60	76,00	< 7,20	7,20 - 7,79	7,80 - 11,20	11,21 - 12,40	> 12,40
< 7,70	7,70 - 8,29	8,30 - 11,60	11,61 - 12,70	> 12,70	76,50	< 7,30	7,30 - 7,89	7,90 - 11,40	11,41 - 12,50	> 12,50
< 7,80	7,80 - 8,39	8,40 - 11,70	11,71 - 12,80	> 12,80	77,00	< 7,40	7,40 - 7,99	8,00 - 11,50	11,51 - 12,60	> 12,60
< 7,90	7,90 - 8,49	8,50 - 11,90	11,91 - 13,00	> 13,00	77,50	< 7,40	7,40 - 8,09	8,10 - 11,60	11,61 - 12,80	> 12,80
< 7,90	7,90 - 8,59	8,60 - 12,00	12,01 - 13,10	> 13,10	78,00	< 7,50	7,50 - 8,19	8,20 - 11,70	11,71 - 12,90	> 12,90
< 8,00	8,00 - 8,69	8,70 - 12,10	12,11 - 13,20	> 13,20	78,50	< 7,60	7,60 - 8,19	8,20 - 11,80	11,81 - 13,00	> 13,00
< 8,10	8,10 - 8,69	8,70 - 12,20	12,21 - 13,30	> 13,30	79,00	< 7,70	7,70 - 8,29	8,30 - 11,90	11,91 - 13,10	> 13,10
< 8,20	8,20 - 8,79	8,80 - 12,30	12,31 - 13,40	> 13,40	79,50	< 7,70	7,70 - 8,39	8,40 - 12,00	12,01 - 13,30	> 13,30
< 8,20	8,20 - 8,89	8,90 - 12,40	12,41 - 13,60	> 13,60	80,00	< 7,80	7,80 - 8,49	8,50 - 12,10	12,11 - 13,40	> 13,40
< 8,30	8,30 - 8,99	9,00 - 12,50	12,51 - 13,70	> 13,70	80,50	< 7,90	7,90 - 8,59	8,60 - 12,30	12,31 - 13,50	> 13,50
< 8,40	8,40 - 9,09	9,10 - 12,60	12,61 - 13,80	> 13,80	81,00	< 8,00	8,00 - 8,69	8,70 - 12,40	12,41 - 13,70	> 13,70
< 8,50	8,50 - 9,09	9,10 - 12,70	12,71 - 13,90	> 13,90	81,50	< 8,10	8,10 - 8,79	8,80 - 12,50	12,51 - 13,80	> 13,80
< 8,50	8,50 - 9,19	9,20 - 12,80	12,81 - 14,00	> 14,00	82,00	< 8,10	8,10 - 8,79	8,80 - 12,60	12,61 - 13,90	> 13,90
< 8,60	8,60 - 9,29	9,30 - 13,00	13,01 - 14,20	> 14,20	82,50	< 8,20	8,20 - 8,89	8,90 - 12,80	12,81 - 14,10	> 14,10
< 8,70	8,70 - 9,39	9,40 - 13,10	13,11 - 14,30	> 14,30	83,00	< 8,30	8,30 - 8,99	9,00 - 12,90	12,91 - 14,20	> 14,20
< 8,80	8,80 - 9,49	9,50 - 13,20	13,21 - 14,40	> 14,40	83,50	< 8,40	8,40 - 9,09	9,10 - 13,10	13,11 - 14,40	> 14,40
< 8,90	8,90 - 9,59	9,60 - 13,30	13,31 - 14,60	> 14,60	84,00	< 8,50	8,50 - 9,19	9,20 - 13,20	13,21 - 14,50	> 14,50
< 9,00	9,00 - 9,69	9,70 - 13,50	13,51 - 14,70	> 14,70	84,50	< 8,60	8,60 - 9,29	9,30 - 13,30	13,31 - 14,70	> 14,70
< 9,10	9,10 - 9,79	9,80 - 13,60	13,61 - 14,90	> 14,90	85,00	< 8,70	8,70 - 9,39	9,40 - 13,50	13,51 - 14,90	> 14,90
< 9,20	9,20 - 9,89	9,90 - 13,70	13,71 - 15,00	> 15,00	85,50	< 8,80	8,80 - 9,49	9,50 - 13,60	13,61 - 15,00	> 15,00
< 9,30	9,30 - 9,99	10,00 - 13,90	13,91 - 15,20	> 15,20	86,00	< 8,90	8,90 - 9,69	9,70 - 13,80	13,81 - 15,20	> 15,20
< 9,40	9,40 - 9,99	10,10 - 14,00	14,01 - 15,30	> 15,30	86,50	< 9,00	9,00 - 9,79	9,80 - 13,90	13,91 - 15,40	> 15,40
< 9,50	9,50 - 10,19	10,20 - 14,20	14,21 - 15,50	> 15,50	87,00	< 9,10	9,10 - 9,89	9,90 - 14,10	14,11 - 15,50	> 15,50
< 9,60	9,60 - 10,39	10,40 - 14,30	14,31 - 15,60	> 15,60	87,50	< 9,20	9,20 - 9,99	10,00 - 14,20	14,21 - 15,70	> 15,70
< 9,70	9,70 - 10,49	10,50 - 14,50	14,51 - 15,80	> 15,80	88,00	< 9,30	9,30 - 10,09	10,10 - 14,40	14,41 - 15,90	> 15,90
< 9,80	9,80 - 10,59	10,60 - 14,60	14,61 - 15,90	> 15,90	88,50	< 9,40	9,40 - 10,19	10,20 - 14,50	14,51 - 16,00	> 16,00

STANDAR PANJANG BADAN MENURUT UMUR (PB/U)

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
<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

GRAFIK LINGKAR KEPALA LAKI-LAKI

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



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

FOTO BUKU KIA

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

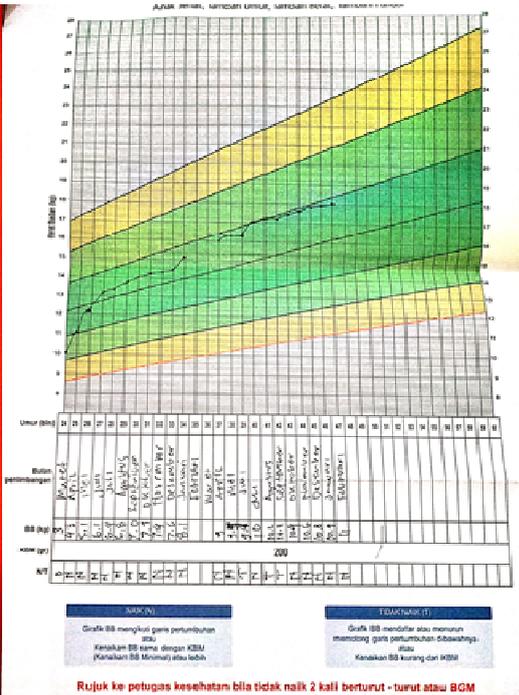
IDENTITAS KELUARGA
 Nama Ibu : Anindya Eka Risty
 Tempat/Tgl. Lahir : 24 tahun
 Kehamilan Ke : 1 Anak terakhir umur : tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : A
 Pekerjaan : RT
 No. KRN :

Nama Suami : Bayu Hardianto
 Tempat/Tgl. Lahir : 3 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : Petani

Alamat Rumah :
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak : LP*
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran :

** Lingkari yang sesuai*



posklat

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB 0 (0-24 Jam)	05/10												
BCG		06/10											
*Polio		10/10											
*DPT-HB-Hib 1			05/10										
*Polio 5			10/10										
*DPT-HB-Hib 2				05/10									
Polio 3				10/10									
*DPT-HB-Hib 3					05/11								
*Polio 4					10/11								
*IPV					10/11								
Campak										10/11			

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

- 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

KUNJUNGAN PERTAMA



KUNJUNGAN KEDUA



KUNJUNGAN KETIGA



KUNJUNGAN KEEMPAT



KUNJUNGAN KELIMA



LEMBAR KONSULTASI

Nama : Cenayang Dara Yasa
NIM : 1815471002
Judul : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang dengan Keterlambatan Bicara dan Bahasa di Tempat Praktik Mandiri Bidan A Bandar Negeri Lampung Timur
Pembimbing Utama : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
Pendamping Pembimbing : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	Minggu, 24 Januari 2021	Konsultasi pasien LTA untuk masing- masing studi kasus	Lakukan pengkajian kasus LTA	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
2	Selasa, 26 Januari 2021	Konsultasi Judul	ACC Judul	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes
3	Kamis, 04 Februari 2021	Konsultasi BAB I	Lengkapi BAB I sesuai pedoman penulisan LTA dan cari materi dengan sumber terbaru	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
4	Selasa, 02 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan BAB I, dan BAB II	Perbaikan paragraf dan kutipan kalimat, perbaiki teknik penulisan, tambahkan sumber materi terbaru	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM S.Pd.,M.Kes	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes

5	Kamis, 25 Maret 2021	Perbaiki BAB I-II	Perbaiki Teknis Penulisan sesuai dengan Panduan LTA	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes
6	Selasa, 20 April 2021	Perbaiki BAB II dan III	Perbaiki paragraf BAB II serta perbaiki penulisan Asuhan Kebidanan BAB III	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes
7	Selasa, 26 April 2021	Konsultasi BAB I sampai BAB III	Perbaiki Teknis Penulisan sesuai panduan LTA serta perbaiki daftar pustaka untuk persiapan Seminar Proposal	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes
8	Jumat, 07 Mei 2021	Perbaiki BAB IV	Perbaiki BAB IV Pembahasan harus sesuai dengan pedoman	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes
9	Selasa, 18 Mei 2021	Perbaiki BAB I sampai BAB V	Perbaiki penulisan Judul, Teknik Penulisan, Ringkasan harus sesuai dengan panduan LTA	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes

10	Jumat, 21 Mei 2021	Perbaiki BAB I sampai BAB V	Semua kutipan harus masuk kedalam daftar pustaka, ringkasan harus jelas	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
11	Jumat, 16 Juni 2021	Perbaiki BAB I sampai BAB V	Perbaiki kembali Teknik Penulisan, ringkasan, daftar isi, daftar pustaka dan Implementasi kasus	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes
12	Selasa, 18 Juni 2021	Konsultasi LTA	ACC LTA	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes

Metro, Mei 2021
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 : Cenayang Dara Yasa
NIM : 1815471002
Kelas : DIII Tingkat III REG 1 Semester VI
Ketua : Yulawati,S.Pd.,M.Kes
Anggota I : Yoga Tri Wijayanti, SKM.,MKM
Anggota II : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaikan ringkasan di bagian simpulan dan saran	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaikan penulisan dan tanda baca di latar belakang serta tambahkan teori	Latar belakang telah diperbaiki
3	Tambahkan teori di BAB II tentang manajemen asuhan kebidanan	Teori di BAB II telah di tambahkan
4	Perbaikan asuhan kebidanan di lembar implementasi kunjungan BAB III dan tambahkan teori di BAB IV tentang stunting	BAB III dan BAB IV telah diperbaiki
5	Perbaikan penulisan tanda baca di BAB V simpulan dan saran	Penulisan telah diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator



Yoga Triwijayanti., SKM.,MKM
NIP. 198005142002122003

Penguji Anggota



Septi Widiyanti., S.Pd.,M.Kes
NIP. 196409221986032002

Penguji Utama



Yulawati,S.Pd.,M.Kes
NIP.196207151984022001