

BAB III
ASUHAN KEBIDANAN PADA ANAK S DENGAN KASUS GERAK
KASAR MERAGUKAN DIDESA TANJUNG HARAPAN
SEPUTIH BANYAK LAMPUNG TENGAH

A. Data Subjektif

Tempat pengkajian : PMB Dwi Yuliani, S.ST

Tanggal pengkajian : 24 Februari 2020

Jam pengkajian : 11.00 WIB

Pengkaji : Riska Pertiwi

1. Identitas Anak dan Orang Tua

Nama Anak : An. S

Jenis Kelamin : Perempuan

Tanggal Lahir : 08 Juni 2016

Usia : 45 bulan

Anak ke- : 3 (tiga)

Nama ibu : Ny. S Nama Ayah : Tn. K

Umur : 38 tahun Umur : 45 tahun

Agama : Islam Agama : Islam

Suku : Jawa Suku : Jawa

Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Tanjung Harapan Alamat : Tanjung Harapan

2. Riwayat Persalinan

Melahirkan tanggal : 08 juni 2016

Tempat Persalinan : Bidan

Jenis Persalinan : Normal

Penyulit : Tidak ada

Penolong : Bidan

Jenis Kelamin : Perempuan

Berat Badan : 3000 gram

Tinggi Badan : 49 cm

3. Riwayat Penyakit Yang Laludan Saat Ini

Ibu mengatakan An. S dalam keadaan sehat, tetapi pernah sakit batuk, pilek, saat ini tidak sedang menderita penyakit menular, menahun, dan tidak mempunyai riwayat penyakit menurun pada keluarganya.

4. Riwayat Pertumbuhan dan Perkembangan Anak

Ibu mengatakan berat badan An. S dari 0 bulan sampai dengan 45 bulan selalu naik dan pemberian imunisasi telah lengkap.

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

a. Kesadaran : Composmentis

b. Tanda vital

Pols : 94x/menit

RR : 22 x/menit

BB : 14 kg

PB : 99 cm

LK : 48 cm

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Bentuk kepala : Bundar dan tidak ada benjolan

Keadaan : Rambut hitam, lebat dan bersih

Lingkar Kepala : 48 cm

b. Mata

Bentuk Mata : Simetris kanan dan kiri

Strabismus : Tidak ada

Konjuktiva : Merah muda

Sklera : Putih, tidak ikterik

c. Hidung

Bentuk : Simetris

Keadaan : Bersih

d. Mulut

Bentuk : Simetris

Gusi : Normal

Bibir : Lembab, berwarna merah muda

Caries : Tidak ada

e. Telinga

- Posisi : Memanjang
Bentuk : Simetris
Lubang : Ada dan tidak ada serumen

f. Dada

- Posisi : Simetris
Suara pernafasan : Normal, tidak terdengar ronchi dan wheezing
Tarikan dinding dada : Tidak Ada
Bunyi Jantung : Reguler

g. Perut

- Bentuk : Bundar, tidak ada bekas operasi
Pembesaran abnormal : Tidak ada

h. Punggung

- Tonjolan Tulang Punggung : Tidak ada

i. Ekstremitas

- Ekstremitas Atas : kedua tangan simetris, tidak ada kemerahan, odema, keadaan warna kuku normal
Ekstremitas Bawah : kedua kaki simetris, tidak ada kemerahan, odema, keadaan warna kuku normal

j. Genetalia

- Jenis Kelamin : Perempuan
Bentuk : Normal
Keadaan : Bersih

3. Pemeriksaan Perkembangan

a. Pemeriksaan KPSP dengan menggunakan KPSP form 42 bulan

Tabel 1
KPSP Form 42 Bulan

1.	Dapatkah anak mengenakan sepatunya sendiri?	Sosialisasi & kemandirian	Ya √	Tidak
2	Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Gerak kasar	Ya √	Tidak
3	Setelah makan, apakah anak mencuci dan mengeringkan tangannya dengan baik sehingga anda tidak perlu mengulanginya?	Sosialisasi Dan kemandirian	Ya √	Tidak
4	Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan jika perlu tunjukan caranya dan beri anak anda kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 2 detik atau lebih?	Gerak kasar	Ya	Tidak √
5	Letakkan selembat kertas seukuran buku ini dilantai. Apakah anak dapat melompati panjang kertas ini dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak kasar	Ya	Tidak √
6	Jangan membantu anak dan jangan menyebut lingkaran. Suruh anak menggambar seperti contoh ini dikertas kosong yang tersedia. Dapatkah anak menggambar lingkaran?	Gerak halus	Ya √	Tidak
7	Dapatkah anak meletakkan 8 buah kubus satu persatu di atas yang lain tanpa menjatuhkan kubus tersebut? Kubus yang digunakan ukuran 2.5-5cm.	Gerak halus	Ya √	Tidak
8	Apakah anak dapat bermain petak umpet, ular naga atau permainan lain dimana ia ikut bermain dan mengikuti aturan bermain?	Sosialisasi & Kemandirian	Ya √	Tidak
9	Dapatkah anak mengenakan celana panjang, kemeja, baju atau kaos kaki tanpa dibantu? (tidak termasuk memasang kancing, gesper atau ikat pinggang)	Sosialisasi & Kemandirian	Ya √	Tidak

Dengan menggunakan KPSP form 42 bulan didapatkan hasil jawaban “Ya” = 7 maka perkembangan An. S adalah “PERKEMBANGAN ANAK MERAGUKAN”.

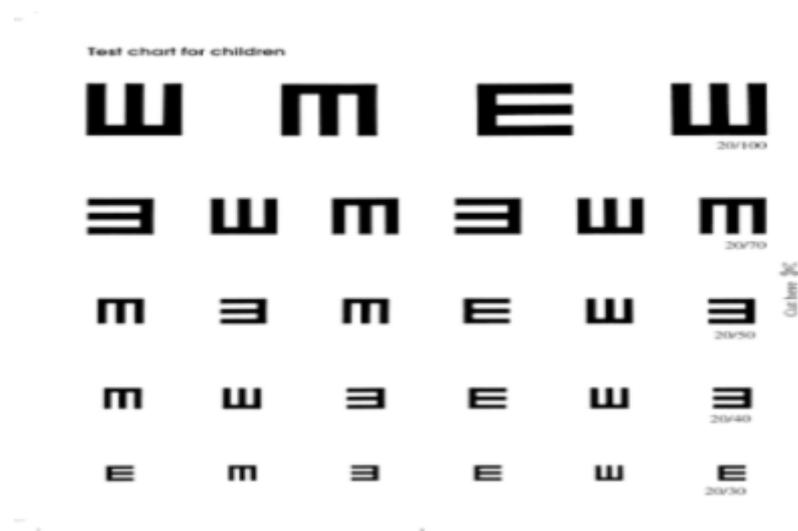
b. Pemeriksaan Tes daya dengar (TDD) menurut umur anak

Tabel 2
Pemeriksaan Tes Daya Dengar

Umur lebih dari 3 tahun	Ya	Tidak
1. Perlihatkan benda-benda yang ada di sekeliling anak seperti sendok, cangkir, bola, bunga dan sebagainya. Suruh anak menyebutkan nama benda-benda tersebut dengan benar ?	√	
2. Suruh anak duduk, anda duduk dalam jarak 3 meter di depan anak. Suruh anak mengulangi angka-angka yang telah anda ucapkan: “empat” “satu” “delapan” atau menirukan dengan menggunakan jari tangannya. Kemudian tutup mulut anda dengan buku/kertas, ucapkan 4 angka yang berlainan. Apakah anak dapat mengulangi atau menirukan ucapan anda dengan menggunakan jari tangannya? (Anda dapat mengulanginya dengan suara yang lebih keras)	√	

Didapatkan hasil dengan jawaban “Tidak” = 0, maka pada An. S tidak mengalami gangguan pendengaran.

c. Pemeriksaan Tes Daya Lihat



Gambar 1
Pemeriksaan Tes Daya Lihat

Analisa data: Bila anak tidak dapat mencocokkan sampai baris ke tiga poster E dengan kedua matanya, maka diduga anak mengalami gangguan daya lihat. Didapatkan hasil anak dapat mencocokkan sampai baris ke tiga poster E, maka pada An. S tidak mengalami gangguan daya lihat.

d. Pemeriksaan KMME (Kuisisioner Masalah Mental Emosional)

Tabel 3
Pemeriksaan KMME

Pertanyaan	Ya	Tidak
1. Apakah anak anda sering kali terlihat marah tanpa sebab yang jelas? (seperti banyak menangis, mudah tersinggung atau bereaksi berlebihan terhadap hal-hal yang sudah biasa dihadapinya)		√
2. Apakah anak anda tampak menghindar dari teman-teman atau anggota keluarganya? (seperti ingin merasa sendirian, menyendiri atau merasa sedih sepanjang waktu, kehilangan minat terhadap hal-hal yang biasa sangat dinikmati)		√
3. Apakah anak anda terlihat berperilaku merusak dan menentang terhadap lingkungan disekitarnya? (seperti melanggar peraturan yang ada, mencuri, seringkali melakukan perbuatan yang berbahaya bagi dirinya, atau menyiksa binatang atau anak-anaklainnya) Dan tampak tidak peduli dengan nasihat-nasihat yang sudah diberikan kepadanya?		√
4. Apakah anak anda memperlihatkan adanya perasaan ketakutan atau kecemasan berlebihan yang tidak dapat dijelaskan asalnya dan tidak sebanding dengan anak lain seusianya?		√
5. Apakah anak anda mengalami keterbatasan oleh karena adanya konsentrasi yang buruk atau mudah teralih perhatiannya, sehingga mengalami penurunan dalam aktivitas sehari-hari atau prestasi belajarnya?		√
6. Apakah anak anda menunjukkan perilaku kebingungan sehingga mengalami kesulitan dalam berkomunikasi dan membuat keputusan?		√
7. Apakah anak anda menunjukkan adanya perubahan pola tidur? (seperti sulit tidursepanjang waktu, terjaga sepanjang hari, sering terbangun sewaktu tidur malam oleh karena mimpi buruk, mengigau)		√

8.	Apakah anak anda mengalami perubahan pola makan? (seperti kehilangan nafsu makan, makan berlebih atau tidak mau makan sama sekali)	√
9.	Apakah anak anda seringkali mengeluh sakit kepala, sakitperut atau keluhan-keluhan fisik lainnya?	√
10.	Apakah anak anda seringkali mengeluh putus asa atau berkeinginan untuk mengakhiri hidupnya?	√
11.	Apakah anak anda menunjukkan adanya kemunduran perilaku atau kemampuan yang sudah dimilikinya? (seperti mengompol kembali, menghisap jempol, atau tidak mau berpisah dengan orang tua /pengasuhnya)	√
12.	Apakah anak anda melakukan perbuatan yang berulang-ulangtanpa alasan yang jelas ?	√

Didapatkan hasil jawaban "Ya" = 0 maka pada An. S tidak mengalami masalah

mental emosional

- e. Pemeriksaan GPPH (Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktivitas)

Keterangan :

Nilai 0 : jika keadaan tersebut tidak ditemukan pada anak

Nilai 1 : jika keadaan tersebut kadang-kadang ditemukan pada anak

Nilai 3 : jika keadaan tersebut sering ditemukan pada anak

Nilai 4 : jika keadaan tersebut selalu ditemukan pada anak

Jika nilai total 13 atau lebihanak kemungkinan dengan GPPH

Tabel 4
Pemeriksaan GPPH

Kegiatan yang diamati	0	1	2	3
1. Tidak kenal lelah			√	
2. Mudah menjadi gembira, <i>implusive</i>	√			
3. Mengganggu anak-anak lain	√			
4. Gagal menyelesaikan kegiatan yang telah dimulai, rentang perhatian pendek		√		
5. Menggerak-gerakkan anggota badan atau kepala secara terus menerus	√			
6. Kurang perhatian, mudah teralihkan	√			
7. Permintaanya harus segera terpenuhi, mudah menjadi frustrasi		√		

8. Sering dan mudah menangis	√				
9. Suasana hati mudah berubah dengan cepat dan drastis	√				
10. Ledakan kekesalan, tingkah laku <i>eksplosif</i> dan tak terduga	√				
Jumlah	0	1	2	3	
Nilai total: 4					

Didapatkan hasil dengan nilai total = 4 maka pada An S tidak mengalami GPPH.

C. Assesment

Diagnosa : Anak usia 45 BULAN dengan gerak kasar meragukan

Dasa : DS : Ibu mengatakan anak lahir 08 juni 2016

DO : Keadaan Umum : Baik

Sudah dilakukan pemeriksaan KPSP hasil nilai totalnya yaitu 7

Masalah : Kpsp gerak kasar Perkembangan anak meragukan

D. Perencanaan

1. Beritahu kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan pertumbuhan anaknya,
2. Beritahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa anaknya mengalami keterlambatan perkembangan
3. Beritahu kepada ibu bahwa kami akan membantu untuk melakukan stimulasi untuk mengejar ketertinggalan anak.
4. Ajarkan ibu untuk menstimulasi anaknya
5. Motivasi ibu untuk selalu memberikan stimulasi pada anaknya sesering mungkin
6. Anjurkan ibu untuk memantau perkembangan anak setiap harinya
7. Beritahuibu bahwa akan dilakukan evaluasi pada anaknya pada tanggal 1

Maret 2020

Tabel 5
Pelaksanaan

Waktu	Kegiatan	Paraf
24 Februari 2020 11.00 WIB	1. Memberitahu kepada Ibu tentang hasil pemeriksaan pertumbuhan anaknya	Riska Pertiwi
11.10 WIB	2. Memberitahu kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa anaknya mengalami keterlambatan perkembangan	Riska Pertiwi
11.15 WIB	3. Memberitahu kepada ibu bahwa kami akan membantu untuk melakukan stimulasi untuk mengejar ketertinggalan anak.	Riska Pertiwi
11.20 WIB	4. Mengajarkan ibu untuk menstimulasi anaknya dorong anak berlari, melompat, berdiri diatas satu kaki, memanjat, bermain bola.	Riska Pertiwi
11.25 WIB	5. Memotivasi ibu untuk selalu memberikan stimulasi pada anaknya sesering mungkin	Riska Pertiwi
11.30 WIB	6. Menganjurkan ibu untuk memantau perkembangan anak setiap harinya	Riska Pertiwi
11.35 WIB	7. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan evaluasi pada anaknya pada tanggal 1 Maret 2020	Riska Pertiwi
Evaluasi	Evaluasi hasil asuhan kebidanan kebidanan terhadap An. S dengan kasus meragukan gerak kasar yaitu bahwa setelah dilakukan pemeriksaan kpsp anak mengalami gangguan pada motorik kasar	An. S

E. Catatan Perkembangan

1. Catatan Perkembangan I

Tabel 6
Catatan Perkembangan I

Tanggal : 01 Maret 2020		
Jam : 14.00 WIB		
Pengkajian	S	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu mengatakan anaknya belum bisa berdiri satu kaki tanpa berpegangan 2. Ibu mengatakan anaknya belum bisa melompati panjang kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan
	O	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan umum Keadaan umum : baik BB : 14 kg TB : 99 cm Kesadaran : Composmentis LK : 49 cm 2. Pemeriksaan Perkembangan Pemeriksaan KPSP dengan menggunakan KPSP form 42 bulan
Assesment		Anak usia 45 bulan dengan kpsp gerak kasar meragukan
Planning		<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan evaluasi apakah anak sudah dilakukan stimulasi di rumah 2. Jelaskan pada ibu hasil tes tumbuh kembang anaknya bahwa anaknya belum mengalami perubahan 3. Ajarkan ibu agar tetap menstimulasi anaknya 4. Motivasi ibu untuk selalu memberikan stimulasi pada anaknya sesering mungkin 5. Beritahu ibu bahwa anaknya akan dilakukan evaluasi pada anaknya pada tanggal 7 maret 2020
Seputih Banyak, 1 Maret 2020 Perencana (Riska Pertiwi)		

Tabel 7
Pelaksanaan dan Evaluasi Catatan Perkembangan I

Waktu	Kegiatan	Paraf
01 maret 2020 14.00 WIB	1. Melakukan evaluasi apakah anak sudah dilakukan stimulasi dirumah	Riska Pertiwi
14.10 WIB	2. Menjelaskan pada ibu hasil tes tumbuh kembang anaknya bahwa anaknya belum mengalami perubahan	Riska Pertiwi
14.15 WIB	3. Mengajarkan ibu agar tetap menstimulasi anaknya	Riska Pertiwi
14.20 WIB	4. Memotivasi ibu untuk selalu memberikan stimulasi pada anaknya sesering mungkin	Riska Pertiwi
14.25 WIB	5. Menganjurkan ibu unuk memantau pertumbuhan berat badan dan tinggi badan anaknya setiap bulan dan memantau perkembangan anak setiap harinya	Riska Pertiwi
14.30 WIB	6. Memberitahu ibu bahwa anaknya akan dilakukan evaluasi pada anaknya pada tanggal 7 maret 2020	Riska Pertiwi
Evaluasi	Evaluasi hasil asuhan kebidanan terhadap gerak kasar pada catatan perkembangan I yaitu bahwa anak belum mengalami perubahan setelah dilakukan stimulasi	An. S dengan kasus

2. Catatan Perkembangan II

Tabel 8
Catatan Perkembangan II

Tanggal : Senin, 7 maret 2020		
Jam : 15.00 WIB		
Pengkajian	S	<ol style="list-style-type: none"> Ibu mengatakan anaknya suah bisa berdiri satu kaki tanpa berpegangan Ibu mengatakan anaknya belum bisa melompati panjang kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan
	O	<ol style="list-style-type: none"> Pemeriksaan umum Keadaan Umum : Baik BB : 14,5 kg TB : 99 cm Kesadaran : Composmentis LK : 49 cm Pemeriksaan Pekembangan Pemeriksaan KPSP dengan menggunakan KPSP form 42 bulan
Assesment		Anak usia 45 bulan dengan kpsp gerak kasar meragukan
Planning		<ol style="list-style-type: none"> Lakukan evaluasi apakah anak sudah dilakukan stimulasi dirumah Jelasan pada ibu hasil tes tumbuh kembang anaknya bahwa anaknya sudah mengalami perubahan Memuji keberhasilan ibu terhadap tumbuh kembang anak yang sudah baik Ajarkan ibu agar tetap menstimulasi anaknya Motivasi ibu untuk selalu memberikan stimulasi pada anaknya sesering mungkin Beritahu ibu bahwa anaknya akan dilakukan evaluasi pada anaknya pada tanggal 14 maret 2020
<p>Seputih Banyak, 14 Maret 2020 Perencana</p> <p>(Riska Pertiwi)</p>		

Tabel 9
Pelaksanaan dan Evaluasi Catatan Perkembangan II

Waktu	Kegiatan	Paraf
7 Maret 2020 15.00 WIB	CAKEM 2 1. Melakukan evaluasi apakah anak sudah dilakukan stimulasi dirumah	Riska Pertiwi
15.05 WIB	2. Menjelaskan pada ibu hasil tes tumbuh kembang anaknya bahwa anaknya sudah mengalami perubahan	Riska Pertiwi
15.10 WIB	3. Memuji keberhasilan ibu terhadap tumbuh kembang anak yang sudah baik	Riska Pertiwi
15.15 WIB	4. Mengajarkan ibu agar tetap menstimulasi anaknya	Riska Pertiwi
15.20 WIB	5. Memotivasi ibu untuk selalu memberikan stimulasi pada anaknya sesering mungkin	Riska Pertiwi
15.25 WIB	6. Memberitahu ibu bahwa anaknya akan dilakukan evaluasi pada anaknya pada tanggal 14 maret 2020	Riska Pertiwi
Evaluasi	Evaluasi hasil asuhan kebidanan terhadap An. S dengan kasus meragukan gerak kasar pada catatan perkembangan II yaitu bahwa keadaan anak sudah mengalami perubahan setelah dilakukan stimulasi	

3. Catatan Perkembangan III

Tabel 10
Catatan Perkembangan III

Tanggal : 14 maret 2020		
Jam : 14.00 WIB		
Pengkajian	S	<ol style="list-style-type: none"> Ibu mengatakan anaknya sudah bisa berdiri satu kaki tanpa berpegangan Ibu mengatakan anaknya sudah bisa melompati panjang kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan
	O	<ol style="list-style-type: none"> Pemeriksaan umum Keadaan Umum : Baik BB : 14,5 kg TB : 99 cm Kesadaran : Composmentis LK : 49 cm Pemeriksaan Perkembangan Pemeriksaan KPSP dengan menggunakan KPSP form 42 bulan
Assesment		Anak usia 45 bulan dengan kpsp gerak kasar meragukan
Planning		<ol style="list-style-type: none"> Jelasan pada ibu hasil tes tumbuh kembang anaknya bahwa anaknya sudah mengalami perubahan dan ibu harus tetap melakukan stimulasi sesering mungkin Memuji keberhasilan ibu terhadap tumbuh kembang anak yang sudah baik Ajarkan ibu agar tetap menstimulasi anaknya Motivasi ibu untuk selalu memberikan stimulasi pada anaknya sesering mungkin Anjurkan ibu unuk memantau pertumbuhan berat badan dan tinggi badan anaknya setiap bulan dan memantau perkembangan anak setiap harinya Anjurkan ibu untuk datang ke pelayanan kesehatan jika ada keluhan pada An. S
Seputih Banyak, 14 maret 2020 Perencana		
(Riska Pertiwi)		

Tabel 11
Pelaksanaan dan Evaluasi Catatan Perkembangan III

Waktu	Kegiatan	Paraf
14 maret 2020	CAKEM 3	Riska Pertiwi
14.00 WIB	1. Menjelaskan pada ibu hasil tes tumbuh kembang anaknya bahwa anaknya sudah mengalami perubahan dan ibu harus tetap melakukan stimulasi sesering mungkin	
14.10 WIB	2. Memuji keberhasilan ibu terhadap tumbuh kembang anak yang sudah baik	Riska Pertiwi
14.15 WIB	3. Mengajarkan ibu agar tetap menstimulasi anaknya	Riska Pertiwi
14.20 WIB	4. Memotivasi ibu untuk selalu memberikan stimulasi pada anaknya sesering mungkin	Riska Pertiwi
14.25 WIB	5. Mengajarkan ibu untuk memantau pertumbuhan berat badan dan tinggi badan anaknya setiap bulan dan memantau perkembangan anak setiap harinya	Riska Pertiwi
14.30 WIB	6. Mengajarkan ibu untuk datang ke pelayanan kesehatan jika ada keluhan pada An. S	Riska Pertiwi
Evaluasi	Evaluasi hasil asuhan kebidanan terhadap An. S dengan kasus meragukan gerak kasar pada catatan perkembangan III yaitu bahwa keadaan anak sudah mengalami perubahan setelah dilakukan stimulasi	