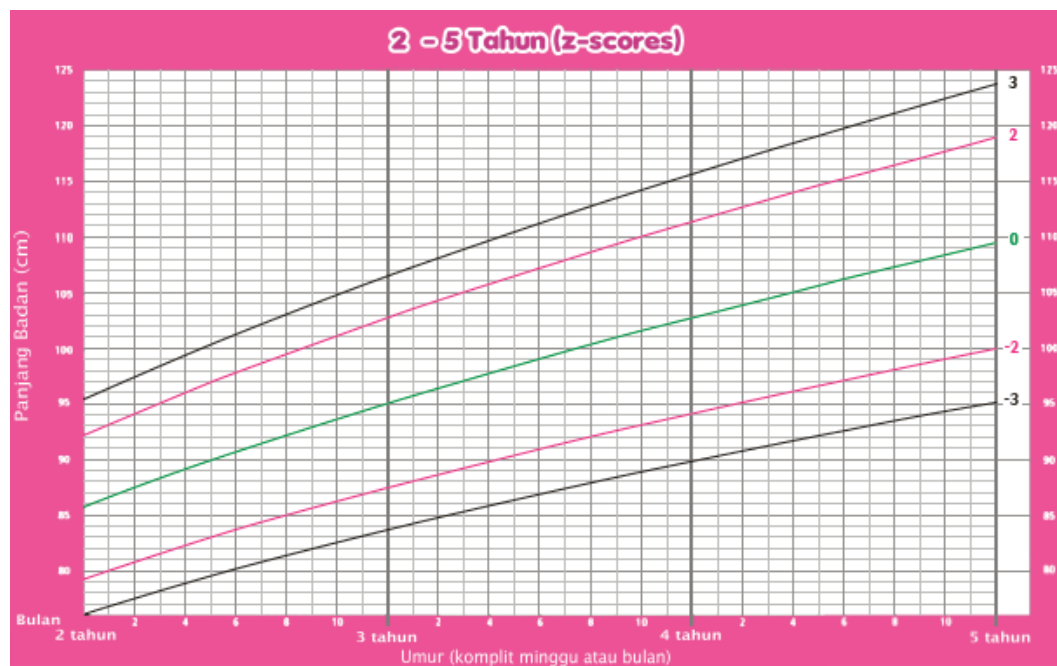


LAMPIRAN

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	10,10 - 14,50	> 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	10,20 - 14,60	> 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	10,30 - 14,80	> 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	10,40 - 14,90	> 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	10,50 - 15,10	> 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	10,60 - 15,20	> 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	10,70 - 15,40	> 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	10,90 - 15,50	> 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	11,00 - 15,70	> 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	11,11 - 15,80	> 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	11,20 - 16,00	> 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	11,30 - 16,10	> 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	11,40 - 16,30	> 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	11,50 - 16,40	> 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	11,60 - 16,60	> 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	11,70 - 16,70	> 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	11,80 - 16,90	> 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	11,90 - 17,00	> 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	12,00 - 17,20	> 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	12,10 - 17,40	> 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	12,20 - 17,50	> 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	12,30 - 17,70	> 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	12,40 - 17,90	> 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	12,50 - 18,00	> 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	12,70 - 18,20	> 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	12,80 - 18,40	> 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	12,90 - 18,80	> 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	13,00 - 18,70	> 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	13,10 - 18,90	> 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	13,30 - 19,10	> 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	13,40 - 19,30	> 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	13,50 - 19,50	> 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	13,60 - 19,70	> 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	13,80 - 19,90	> 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	13,90 - 20,10	> 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	14,00 - 20,30	> 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	14,20 - 20,50	> 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	14,30 - 20,80	> 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	14,50 - 21,00	> 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	14,60 - 21,20	> 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	14,70 - 21,40	> 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	14,90 - 21,70	> 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	15,00 - 21,90	> 24,30

Grafik Berat Badan Perempuan Menurut Tinggi Badan



Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Yeni
Umur : 36 Tahun
Alamat : Tanjung Mas
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Selaku orang tua yang mempunyai balita 42 bulan, bersama ini menyatakan kesediaannya untuk dilakukan deteksi dini tumbuh kembang bayi dan balita pada anak saya.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

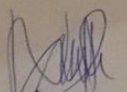
Nama : Okri Nanda Putri
NIM : 1715471063
Status : Mahasiswa semester VI/Prodi D III Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan bayi dan balita ini bertujuan untuk membantu stimulasi deteksi dini tumbuh kembang anak. Namun demikian, sebagaimana dijelaskan terdahulu, setiap tindakan mempunyai resiko baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Telah juga menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan bayi dan balita terhadap deteksi tumbuh kembang anak sebaik mungkin 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 alami.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah untuk melakukan pemeriksaan dan juga penyuluhan terhadap anak saya dan mengizinkan mahasiswa untuk 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 sebagai mestinya.

Pelaksana


(Okri Nanda Putri) P

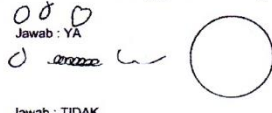
Yang Memberi Persetujuan


(Yeni Triana)

KPSP PADA ANAK UMUR 42 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus
- Pensil dan Kertas

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

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

Instrumen 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 anda menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu, bukan dengan cara memegang dengan semua jari?		
Total jawaban Tidak		

Umur lebih dari 30 bulan sampai 36 bulan :	Ya	Tidak
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 dapat menunjukkan minimal 2 nama benda di depannya, 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		

Umur lebih dari 36 bulan	Ya	Tidak
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 di depannya 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		

Tes Daya Lihat

D. DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PENGELIHATAN

Algoritma Tes Daya Lihat untuk anak umur 36 sampai 72 bulan

		Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan
Periksa anak dengan poster dan kartu "E" sesuai petunjuk dalam buku (dalam jarak 3 meter) Cocokkan posisi kartu "E" sampai baris ketiga		Anak dapat mencocokkan kartu "E" sampai baris ketiga	Normal	- Puji keberhasilan orangtua/pengasuh - Lanjutkan stimulasi sesuai umur - Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi
		Anak kesulitan atau tidak dapat mencocokkan kartu "E" sampai baris ketiga	Curiga gangguan penglihatan	Rujuk ke RS Rujukan Tumbuh Kembang level 1

E. DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PERILAKU DAN EMOSIONAL

ALGORITMA PEMERIKSAAN KMPE

		Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan
Tanyakan setiap pertanyaan dengan lambat, jelas dan nyaring Catat jawaban YA, kemudian hitung jumlah jawaban YA		Tidak ada jawaban "Ya"	Normal	Puji keberhasilan orangtua/asuh. Lanjutkan stimulasi sesuai umur. Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi.
		Ada 1 jawaban "Ya"	Kemungkinan anak mengalami masalah mental emosional	Konseling kepada orang tua Jadwalkan kunjungan berikutnya 3 bulan lagi, bila tidak ada perubahan rujuk ke RS Rujukan Tumbuh Kembang level 1.
		Ada 2 jawaban "Ya"	Kemungkinan anak mengalami masalah mental emosional	Rujuk ke RS Rujukan Tumbuh Kembang level 1

Kuesioner Masalah Mental Emosional

KUESIONER MASALAH MENTAL EMOSIONAL (KMEE)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak anda seringkali 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 di sekitarnya? (seperti melanggar peraturan yang ada, mencuri, seringkali melakukan perbuatan yang berbahaya bagi dirinya, atau menyiksa binatang atau anak-anak lainnya) 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 tidur sepanjang waktu, terjaga sepanjang hari, sering terbangun di waktu tidur malam oleh karena mimpi buruk, mengigau)		✓
8.	Apakah anak anda mengalami perubahan pola makan ? (seperti kehilangan nafsu makan, makan berlebihan atau tidak mau makan sama sekali)		✓
9.	Apakah anak anda seringkali mengeluh sakit kepala, sakit perut 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 tidka mau berpisah dengan orangtua/pengasuhnya)		✓
12.	Apakah anak anda melakukan perbuatan yang berulang-ulang tanpa alasan yang jelas?		✓

Pemeriksaan Gangguan Pemusatan dan Hiperaktivitas

FORMULIR DETEKSI DINI

GANGGUAN PEMUSATAN PERHATIAN DAN HIPERAKTIVITAS (GPPH)

(Abbreviated Conners Rating Scale)

Kegiatan yang diamati	0	1	2	3
1. Tidak kenal lelah, atau aktivitas yang berlebihan			✓	
2. Mudah menjadi gembira, <i>impulsive</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. Permintaannya harus segera dipenuhi, mudah menjadi frustrasi	✓			
8. Sering dan mudah menangis	✓			
9. Suasana hatinya mudah berubah dengan cepat dan drastis	✓			
10. Ledakkan kekesalan, tingkah laku <i>eksplosif</i> dan tak terduga.	✓			
Jumlah		3	4	
Nilai Total :	7			

DOKUMENTASI



LEMBAR KONSULTASI LTA
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama : Okri Nanda Putri
 NIM : 1715471063
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada anak A. Dengan gizi lebih
 di BPM Siti Hasanah S.ST Kecamatan Abung
 Selatan Kabupaten Lampung Utara
 Pembimbing utama : Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes
 Pendamping pembimbing : Riyanto,S,Kep., M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf	
				Paraf Pembimbing Utama	Paraf pembimbing Pendamping
1.	Senin,10 Febuari 2020	Konsultasi pasien LTA untuk masing-masing pasien	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes	
2.	Jumat,14 Febuari 2020	Konsultasi judul	ACC Judul	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes	
3.	Senin,16 Maret 2020	Konsultasi BAB 1	Perbaikan BAB 1 Latar belakang		 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes
4.	Rabu,18 Maret 2020	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I Latar belakang		 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes

5.	Sabtu, 04 April 2020	Konsultasi BAB I – II	Perbaikan BAB I dan BAB II Teknik Penulisan		Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes
6.	Jumat, 10 April 2020	Konsultasi BAB II	Perbaikan BAB I	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes	
7.	Senin, 20 April 2020	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB II Tinjauan Teori dan Teknik Penulisan		Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes
8.	Kamis, 23 April 2020	Konsultasi BAB III - IV	Perbaikan BAB II Tinjauan Teori dan Teknik Penulisan	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes	
9.	Kamis, 30 April 2020	Konsultasi BAB IV - V	Perbaikan BAB III Tinjauan kasus dan SOAP		Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes
10.	Jumat, 01 Mei 2020	Konsultasi BAB III	Perbaikan SOAP	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes	

11.	Selasa, 05 Mei 2020	Konsultasi BAB III-IV	Perbaikan BAB III dan IV		 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes
12.	Rabu, 06 Mei 2020	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan BAB IV dan BAB V	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes	
13.	Rabu, 13 Mei 2020	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan BAB IV-V		 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes
14.	Rabu, 14 Mei 2020	Konsultasi BAB V	Perbaikan BAB V	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes	
15.	Jumat, 15 Mei 2020		ACC	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.M.Kes	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes

Metro, 15 Mei 2020
Prodi DIII Kebidanan Metro
Ketua



Islamiyati, AK.MKM

NIP. 197204031993022001

LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKES TANJUNG KARANG

Nama Mahasiswa : Okri Nanda Putri
NIM : 17 15471063
Kelas : DIII Tingkat III REG II Semester VI
Penguji Utama : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
Penguji Ketua/Moderator : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
Penguji Anggota : Ns.Riyanto,S.Kep.,M.Kes

NO.	Materi Sebelum Perbaikan	Sudah Perbaikan
1.	Perbaiki Ringkasan	Sudah sesuai dengan panduan LTA
2.	Tambahkan teori di BAB II menurut beberapa para ahli tentang gizi lebih	Teori di BAB II sudah ditambahkan
3.	Perbaiki askeb di BAB III mengenai perencanaan	Sudah memperbaiki perencanaan di BAB III
4.	Perbaiki kesimpulan dan saran sesuaikan panduan LTA	Kesimpulan dan saran sudah sesuai panduan LTA

Penguji Ketua/Moderator

Penguji Anggota


Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
NIP.197412152006042006


Ns.Riyanto, S.Kep., M.Kes
NIP. 197008121994021001

Penguji Utama


Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
NIP. 198005142002122003