

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Ny. Ulfi
Umur : 23 tahun
Alamat : Jl. Kutilang 8, Iringmulyo, Metro Timur

Nama Pasien : An. Muhammad Jihadul Akbar
Umur : 32 bulan 12 hari
Kasus yang diangkat : SDIDTK

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

Nama Mahasiswa : Miftahul Jannah
NIM : 1915471079
Tingkat Kelas : Tingkat III
Tempat Praktik : TPMB Evi Yuzana, Amd.,Keb, Iringmulyo
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang dengan kasus Keterlambatan Bicara Terhadap An. M di TPMB Evi Yuzana, Amd.,Keb, iringmulyo, Metro Timur

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

Mengetahui,
Pembimbing Lahan



Evi Yuzana, Amd.Keb
NIP. 198110172011012005

Iringmulyo, 28 Januari 2022
Yang Membuat Pernyataan


.....
Ulfi

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Ulfi
Nama Anak : An. M. Jihadul Akbar
Usia : 32 bulan 12 hari
Alamat : Jl. Kutilang 8, RT/RW 011/006, Iringmulyo, Metro Timur
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Tumbuh Kembang Anak dengan Keterlambatan Bicara Pada An.M Usia 32 Bulan di TPMB Evi Yuzana, Amd.,Keb Iringmulyo, Metro Timur Tahun 2022"

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Miftahul Jannah
NIM : 1915471079
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah keterlambatan bicara 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



Miftahul Jannah
NIM. 1915471079

Iringmulyo, 28 Januari 2022
Yang Memberi Persetujuan



FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Kec: Kab/kota: Prov:

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : M. Jihadiul Akbar Laki-laki / Perempuan : laki-laki
 2. Nama Ayah : Pamian Nama Ibu : Ulfah
 3. Alamat : Jl. Kuntang 8 RT 11 / RW 6
 4. Tanggal Pemeriksaan : 28 / Januari / 2022
 5. Tanggal Lahir : 16 / Mei / 2019
 6. Umur Anak : 32 bulan 12 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama:
2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang :

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 14.5 Kg; PB/TB: 87 Cm. BB/TB: a. Normal b. Kurus c. Sangat Kurus d. Gemuk
2. PB/U atau TB/U: 87 a. Tinggi b. Normal c. Pendek d. Sangat Pendek
3. LKA : 26 Cm. LKA/U: a. Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal
4. Perkembangan anak:
 - 1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: Jumlah jawaban Tidak:
 a. Gerak Kasar b. Gerak Halus c. Bicara bahasa d. Sosialisasi. Kemandirian
 - 2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya: 7 Jumlah jawaban Tidak: 3
 a. Gerak Kasar b. Gerak Halus c. Bicara bahasa d. Sosialisasi. Kemandirian
 - 3). Penyimpangan: Jumlah jawaban Ya: Jumlah jawaban Tidak:
 a. Gerak Kasar b. Gerak Halus c. Bicara bahasa d. Sosialisasi. Kemandirian
 5. a. ya Dengar: b. Curiga ada gangguan
 6. Daya Lihat: b. Curiga ada gangguan
 7. Perilaku dan Emosional: 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

An. M. usia 32 bulan 12 hari dengan keterlambatan bicara

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: 7 - 02 - 2022
3. Tindakan pengobatan lain:
4. Dirujuk dengan surat rujukan ke:

Pemeriksa:

M. Jihadiul Akbar

KPSP PADA ANAK UMUR 30 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

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

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

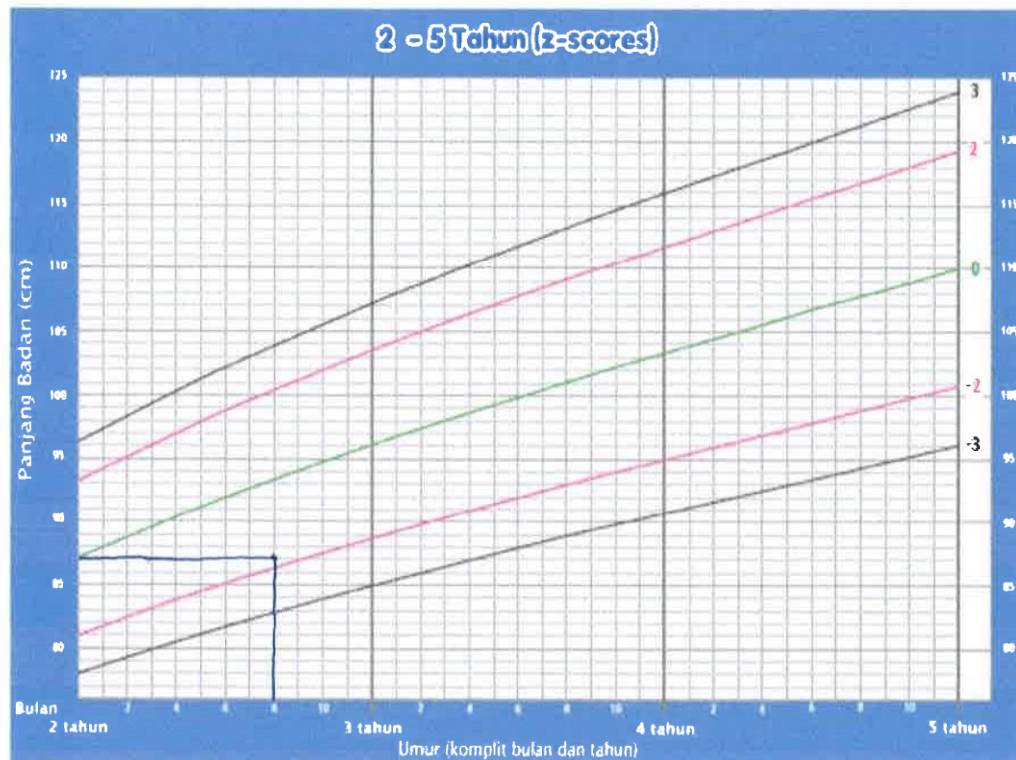
Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan
Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

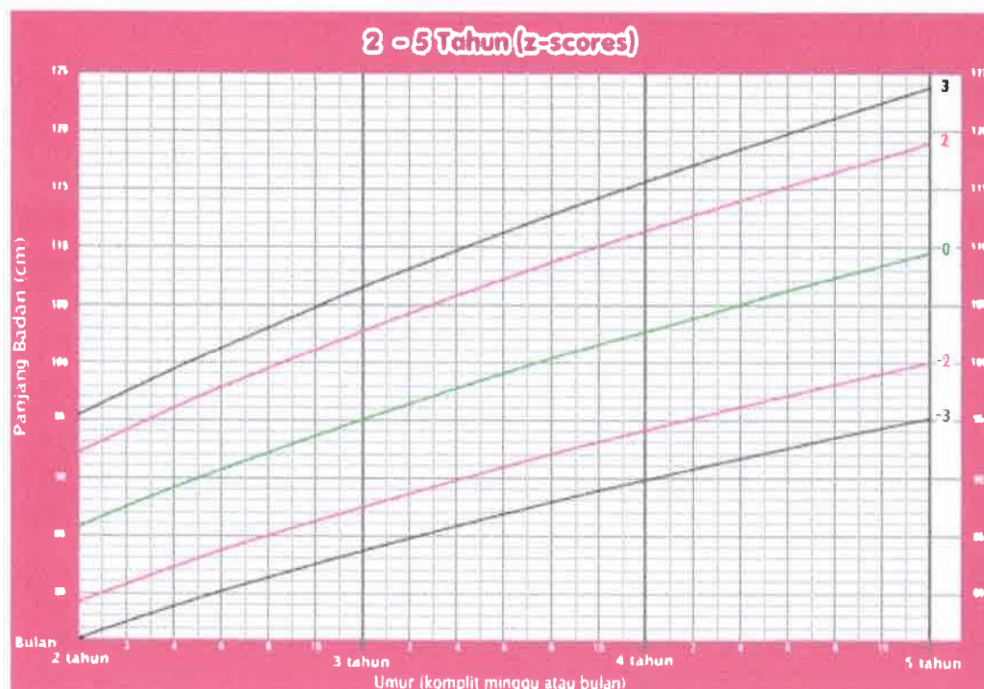
Standar Panjang Badan Menurut Umur (PB/u)

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	>113,00	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

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



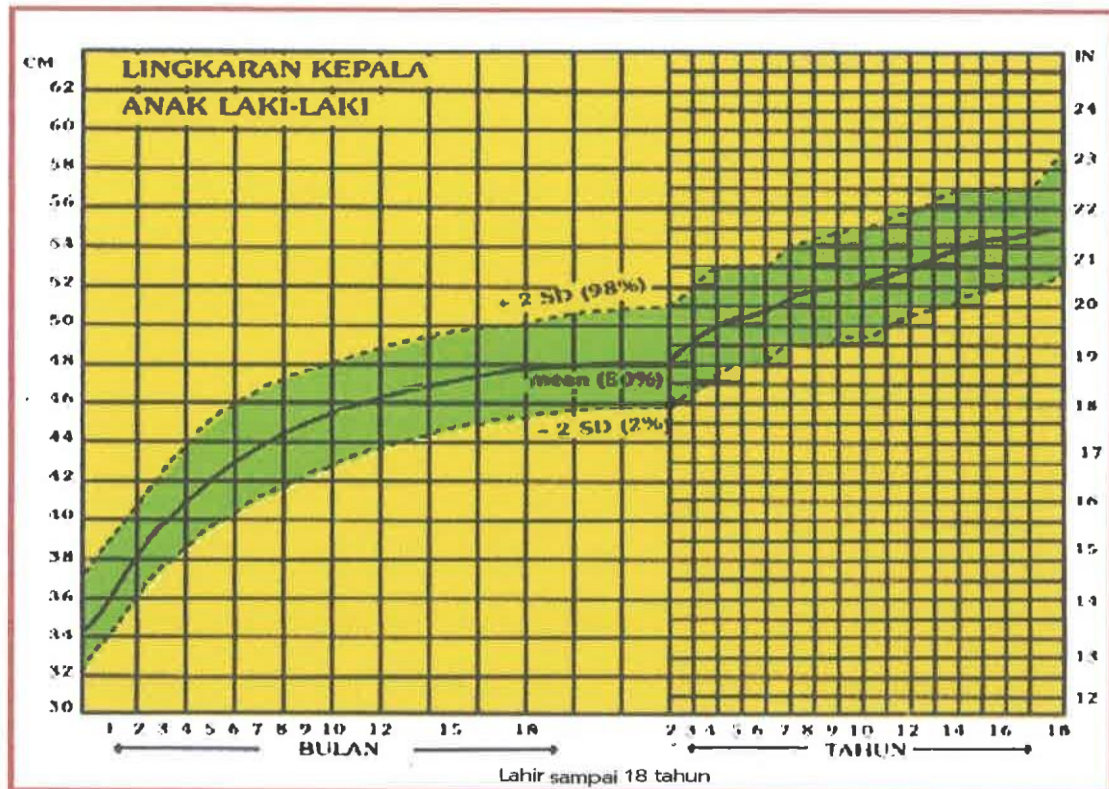
**Kurva Pertumbuhan Tinggi Badan Berdasarkan
Umur Anak Perempuan 24 - 60 Bulan**



Keterangan:

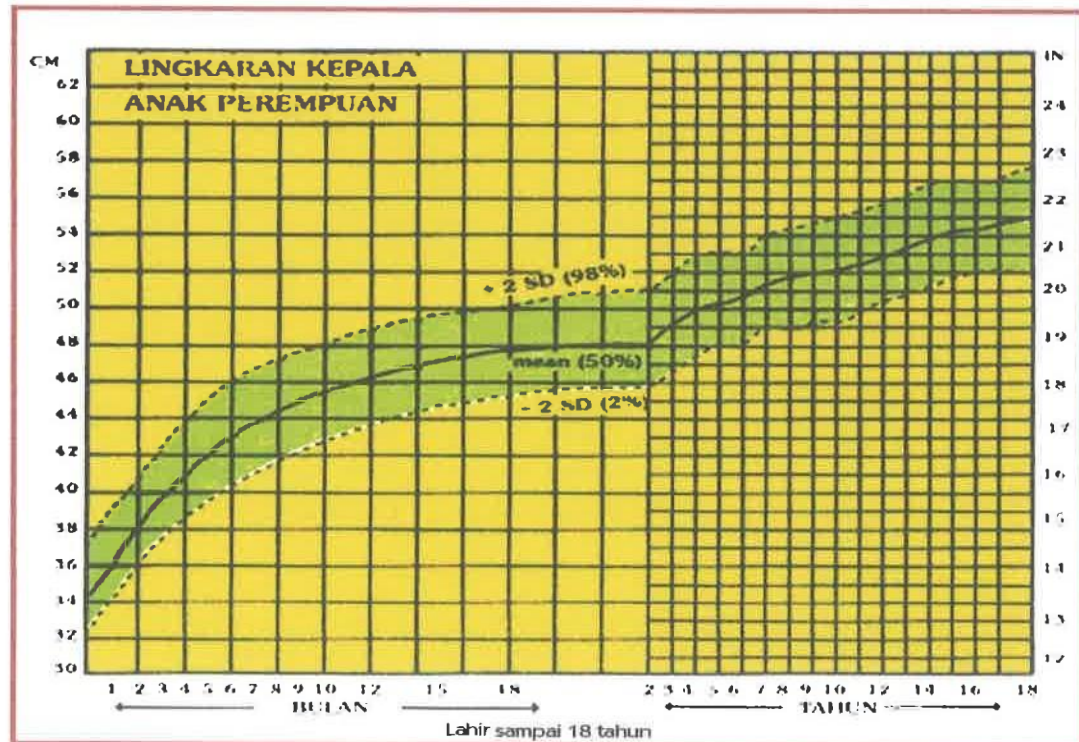
1. Anak yang mempunyai TB/U dibawah -2 SD disebut pendek.
2. Anak yang mempunyai TB/U dibawah -3 SD disebut sangat pendek.
3. Anak yang mempunyai TB/U -2 SD sampai dengan 2 SD disebut normal.
4. Anak yang mempunyai TB/U diatas 2 SD disebut tinggi.

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

D. DETEKSI DINI AUTIS PADA ANAK

ALGORITMA PEMERIKSAAN M-CHAT pada anak diatas 18 bulan

Tanya pada orangtua/ pengasuh apakah ada keluhan sebagai berikut: - Keterlambatan berbicara, - Gangguan komunikasi/ interaksi sosial. - Perilaku yang berulang-ulang. - Apabila ada, tanyakan keadaan anak sesuai lembar.	Hitung Jawaban "Tidak"
---	-------------------------------

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

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 cilukba / 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	Dapatkah 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



POLITEKNIK KESEHATAN
TANGKARANG
PRODI DIII KEBIDANAN
METRO

Pijat Wajah Pada Anak



Manfaat Pijat Wajah Pada Anak

- Membantu mengembangkan kemampuan untuk mengelola otot sekitar mulut.
- Stimulasi bagi kelancaran sensor saraf penglihatan, pendengaran, dan penciuman pada anak.
- membantu mengurangi potensi kerusakan saraf pada wajah anak.

Waktu Pemijatan

Pemijatan dilakukan minimal 2-3 kali dalam 1 minggu

Alat dan Bahan

- Hanya dengan tangan yang bersih
- Menggunakan baby oil, jika anak sudah nyaman dengan tangan, maka dengan tangan saja





Pijat pipi anak memutar ke arah atas 5-7 kali

Titik A, B, C, D, dan E selama 3 kali putaran bersamaan kanan dan kiri, kemudian pijat memutar dengan jari telunjuk mulai dari titik A-B-C-D-E-E-D-C-B-A 3 kali putaran



Tarik bagian bawah hidung ke arah bawah tulang pipi sampai bawah telinga 3-5 kali



Pijat memutar bagian pangkal rahang atas/bawah telinga dan bagian pelipis 3 kali



Tarik bagian atas bibir ke arah samping bawah, kemudian tarik bagian bawah bibir bawah ke arah pipi 3-5 kali

Pijat/tekan bagian titik A, B, C, D, bersamaan kanan kiri 3 kali



LEMBAR KONSULTASI

Nama : Miftahul Jannah
NIM : 1915471079
Judul : Asuhan Kebidanan Anak Balita Dengan Perkembangan Meragukan Pada Aspek Bicara dan Bahasa Di Tempat Praktik Mandiri Bidan E Iringmulyo, Metro Timur
Pembimbing Utama : Islamiyati, AK., M.KM
Pendamping Pembimbing : Sumiyati, S.Pd., M.Pd

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	28 Januari 2022	Konsultasi Judul	ACC Judul	 Islamiyati, AK., M.KM	
2	29 Januari 2022	Konsultasi Judul	ACC Judul		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
3	11 Februari 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB I dan BAB II dengan menambahkan data pada Latar Belakang dan materi-materi	 Islamiyati, AK., M.KM	
4	11 Februari 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perhatikan sepasi pada pengetikan, penulisan bahasa asing harus ditulis cetak miring, dan rapatkan bagian yang kosong		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd

5	07 Maret 2022	Konsultasi BAB I, II, dan Daftar Pustaka	Perbaiki isi Latar Belakang dan datanya, tambahkan teori penyebab, dan sumber disinkronkan	 Islamiyati, AK.,M.KM	
6	25 Mei 2022	Konsultasi BAB III, IV, V, dan daftar pustaka	Perbaiki kerapian paragraf dan urutkan daftar pustaka sesuai abjad		 Sumiyati, S.Pd.,M.Pd
7	31 Mei 2022	Konsultasi BAB I, III, dan IV	Perbaiki kalimat latar belakang, alamat pasien lengkapi, jam pengakjian diperhatikan, dan perhatikan kalimat pada pembahasan	 Islamiyati, AK.,M.KM	
8	15 Juni 2022	Konsultasi BAB III, IV, dan daftar pustaka	Sinkronkan tindakan dan evaluasi, pindahkan "Menganjurkan" ke urutan bawah pada implementasi, perbaiki pengetikan pada pembahasan, dan perbaiki pengetikan daftar pustaka	 Islamiyati, AK.,M.KM	
9	17 Juni 2022	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	ACC BAB I, II, III, IV, dan V		 Sumiyati, S.Pd.,M.Pd

10	17 Juni 2022	Konsultasi BAB III	ACC BAB III dan perbaiki kelengkapan evaluasi dari tindakan	 Islamiyati, AK.,MKM	
11	18 Juni 2022	Konsultasi BAB III dan ringkasan	Perbaiki pelaksanaan dan perhatikan isi ringkasan sesuaikan dengan panduan	 Islamiyati, AK.,M.KM	
12	20 Juni 2022	Konsultasi BAB IV	Kaitkan dengan teori yang ada pada BAB II	 Islamiyati, AK.,M.KM	

Metro, 05 Juli 2022

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 : Miftahul Jannah
NIM : 1915471079
Kelas : DIII Tingkat III REG II Semester VI
Ketua : Ns. Martini Farirus, S.Kep., M.Sc
Anggota I : Islamiyati, AK., MKM
Anggota II : Sumiyati, S.Pd., M.Pd

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki judul	Judul telah diperbaiki
2	Tambahkan riwayat stimulasi anak yang telah ibu lakukan	Riwayat stimulasi telah ditambahkan
3	Perbaiki jam pada saat tindakan dan evaluasi	Jam pada tindakan dan evaluasi telah diperbaiki
4	Tambahkan manfaat pentingnya interaksi dengan lingkungan luar pada tabel pelaksanaan	Manfaat interaksi dengan lingkungan luar telah ditambahkan
5	Tambahkan frekuensi stimulasi pijat wajah pada anak dilakukan di rumah	Frekuensi pijat wajah anak di rumah telah ditambahkan
6	Tambahkan manfaat pijat wajah pada BAB IV	Manfaat pijat wajah pada BAB IV telah ditambahkan

Penguji ketua/Moderator


Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001

Penguji Anggota


Sumiyati, S.Pd., M.Pd
NIP. 196503051986032002

Penguji Utama


Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc
NIP. 197008021990032002