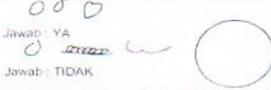


Lampiran

KPSP PADA ANAK UMUR 48 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus
- Pensil dan kertas

Anak dipangku ibunya/duduk sendiri di tepi meja periksa			YA	TIDAK
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. Jangan membantu anak dan jangan menyebut lingkaran. Suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Apakah anak dapat menggambar lingkaran?  Jawab: YA Jawab: TIDAK	Gerak Halus		✓
Tanya Ibu				
3	Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter ?	Gerak Kasar	✓	
4	Apakah anak dapat mencuci tangannya sendiri dengan baik setelah makan?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓	
5	Apakah anak dapat mengikuti peraturan permainan bila bermain dengan teman-temannya? (misal: ular tangga, petakumpet, dll)	Sosialisasi dan Kemandirian	✓	
6	Dapatkah anak mengenakan celana panjang, kemeja, baju atau kaos kaki tanpa di bantu? (Tidak termasuk memasang kancing, gesper atau ikat pinggang)	Sosialisasi dan Kemandirian	✓	
7	Dapatkah anak menyebut nama lengkapnya tanpa dibantu ? Jawab TIDAK jika ia menyebut sebagian namanya atau ucapannya sulit dimengerti.	Bicara dan Bahasa	✓	
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 selebar 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			8	1

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Hasanah
Nama anak : Dian Ayu Sekar Arum
Umur : 48 Bulan
Alamat : Jalan Simpang Cempaka RT 06, Dusun Gelok, Desa
Madukoro Lampung Utara.

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

Nama Mahasiswa : Annisa Nurul Hikmah
NIM : 1815471102
Tingkat/Kelas : Tingkat 3 Reguler 3
Tempat Praktik : BPM Sri Mustika, Madukoro, Lampung Utara
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan pada Balita dengan Keterlambatan
Motorik Halus menggunakan Metode Bermain dan Belajar

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

Mengetahui,
Pembimbing Lahan



Hj. Sri Mustika, S.ST, M.Kes
NIP.19631220184022002

08 Maret 2021

Yang Membuat Pernyataan



Hasanah

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini ibu dari Balita S :
Nama : Hasanah
Usia : 35 Tahun
Alamat : Gelok, Prokimal, Lampung Utara
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan pada Balita dengan motorik halus meragukan menggunakan metode bermain dan belajar di PMB Sri Mustika, Lampung Utara".

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Annisa Nurul Hikmah
NIM : 1815471102
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah yang ada pada balita.
2. Telah pula menjelaskan kepada ibu balita, pelaksanaan Asuhan akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan 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 pada anak saya.
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



Annisa Nurul Hikmah
NIM. 1815471102

Yang Membuat Pernyataan



Hasanah

BUKU KIA



CATATAN IMUNISASI ANAK

INFORMED CONSENT

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi					
HB-0 (0-7hari)						
BCG	27/2/17					
Polio 1						
DPT-HB-Hib 1			8/5/17			
*Polio 2						
*DPT-HB-Hib 2				5/2/17		
*Polio 3				1/6		
*DPT-HB-Hib3						10/17
*Polio 4						7
*IPV						
Campak						

Umur (bulan)	18	24	30	****36+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi			
***DPT-HB-Hib Lanjutan	28/1/17			
****Campak Lanjutan		MR.		

* Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib minimal 4 minggu (1 bulan)
 Jarak antara pemberian vaksin Polio minimal 4 minggu (1 bulan)

** Anak di atas 1 tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap. Sakit ringan seperti batuk, pilek, diare, demam ringan, dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi

Tambahkan Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian			

38

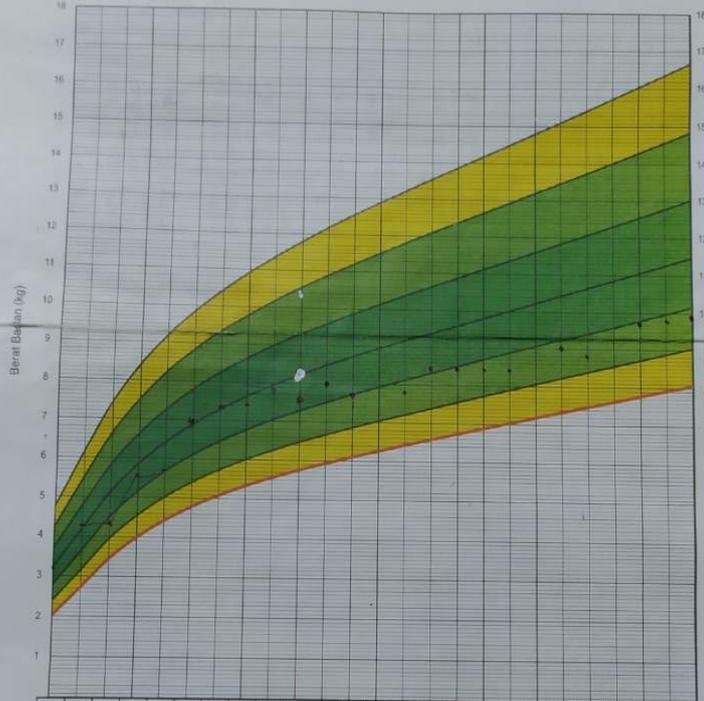
REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA



KMS
KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Perempuan

Nama Anak Dian Ayu Sakar Arum
Nama Posyandu TERATAI PUTIH I

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



Umur (bin)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Bulan penimbangan	7-2-17	3	4-4-2017	5-5-17	5-5-17	6-5-17	7-8-2017	7-8-2017	7-8-2017	7-8-2017	8-10-2017	7-7-18-2018	8-1-18-2018	8-4-18-2018	8-4-18-2018	8-4-18-2018	8-4-18-2018	8-4-18-2018	9-10-18-2018	6	9-9-18	11-10-18	11	11-12-18	11-12-18	16-02-19
BB (kg)	3,2		4,3	5,6	5,8	6,5	7,3	7,4	7,8	7,8	8,0	7,7	7,7	7,8	8,4	8,4	8,4	8,4	8,4	9,0	9	8,7	9,3	9,8	9,8	9,9
KBM (gr)	800	900	800	800	600	500	400				300															200
N/T			N	T	N	N	N	T	N			T	T	T	N	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
ASI Eksklusif	>	>	>	>	✓	✓	✓																			

NAIK (N)
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)



Umur (bin)	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60		
Bulan penimbangan	16-2-19	16-3-2019		17-6-2019	18-6-2019	17-7-2019	16-8-2019		10	14-11-19	16-12-2019	18-1-2020	16-2-2020		19-4-2020	14-6-2020								16-12-20	13-01-21	13-02-21													
BB (kg)	9,9	10,2		10,5	10,7	10,9	10,9			11,5	11,7	12,3	12,5		13,0	13,2							14,3	14	14,7														
KBM (gr)	200																																						
N/T	N	N																																					

NAIK (N)
 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

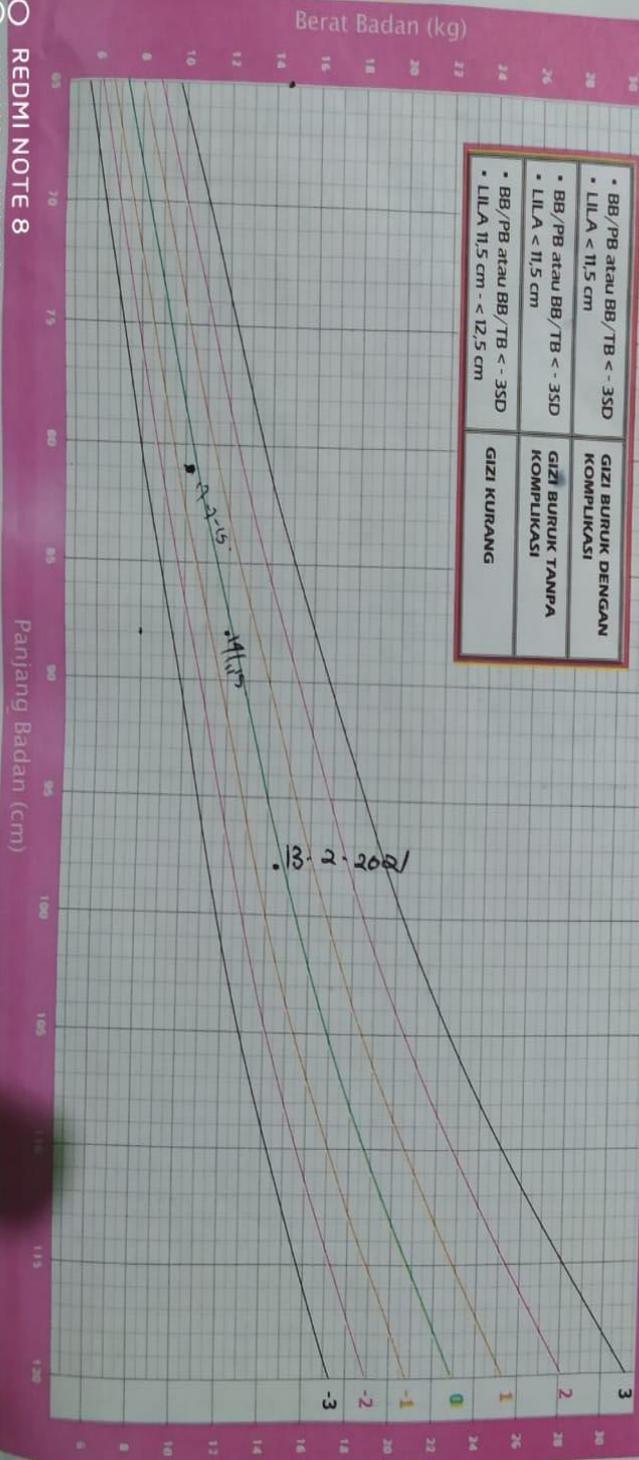
REDMI NOTE 8
 AI QUAD CAMERA

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

GRAFIK BERAT BADAN PEREMPUAN MENURUT PANJANG BADAN/TINGGI BADAN

2-5 Tahun (z-scores)

• BB/PB atau BB/TB < - 3SD	GIZI BURUK DENGAN KOMPLIKASI
• LILA < 11,5 cm	GIZI BURUK TANPA KOMPLIKASI
• BB/PB atau BB/TB < - 3SD	GIZI BURUK TANPA KOMPLIKASI
• LILA < 11,5 cm	GIZI BURUK TANPA KOMPLIKASI
• LILA 11,5 cm - < 12,5 cm	GIZI KURANG



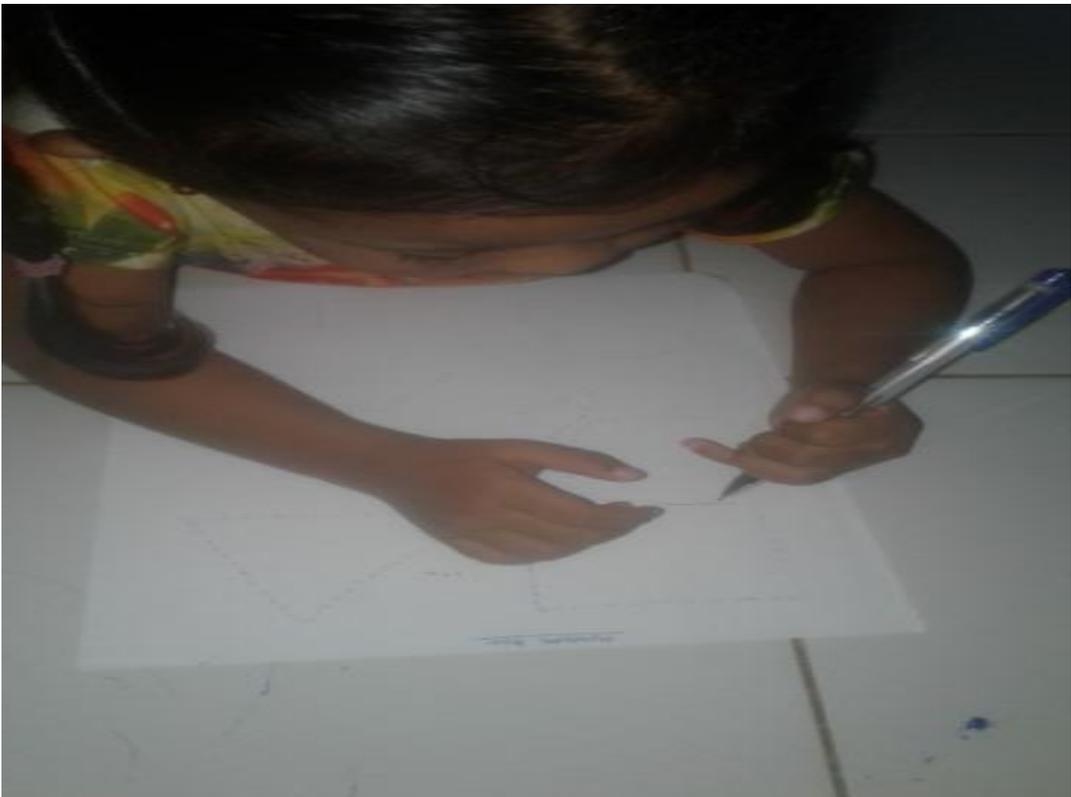
CM 62 60 58 56 54 52 50 48 46 44 42 40 38 36 34 32 30

Dari N
Di at
Zona

Di bawah zona hijau: Microcephal (lingkar kepala kurang dari normal)

Dokumentasi

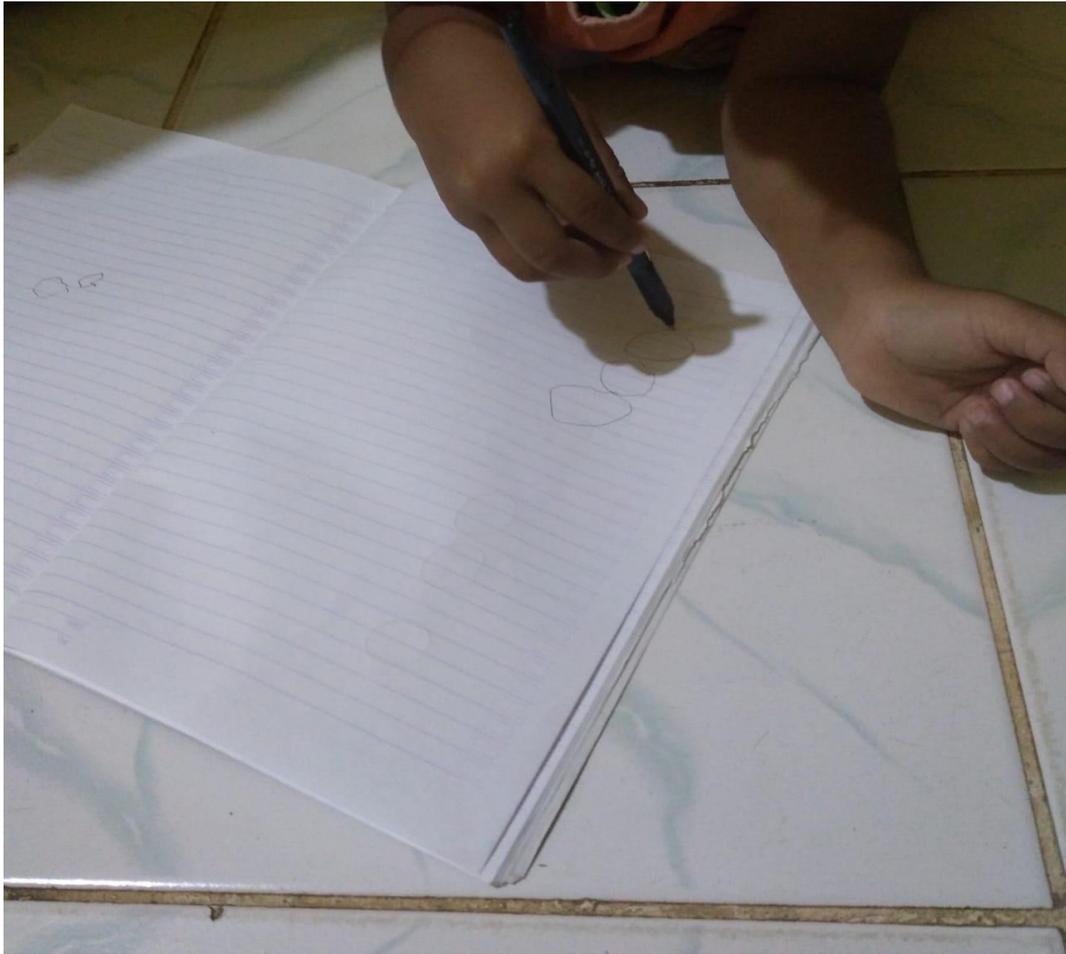












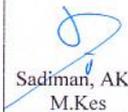
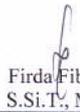
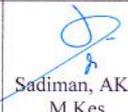
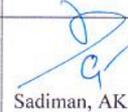
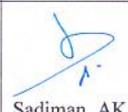
Evaluasi Kepada Ibu Balita



LEMBAR KONSULTASI

Nama : Annisa Nurul Hikmah
NIM : 1815471102
Program Studi : DIII Kebidanan Metro
Judul : Asuhan Kebidanan pada balita dengan keterlambatan motorik halus menggunakan metode bermain dan belajar di TPMB Lampung Utara
Pembimbing Utama : Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd
Pendamping Pembimbing : Sadiman, AK., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	Selasa, 09 Februari 2021	Konsultasi Judul	ACC judul	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	 Sadiman, AK., M.Kes
2	Selasa, 16 Februari 2021	Konsultasi BAB I	Lengkapi dan pelajari bagian BAB I sesuai pedoman penulisan LTA	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	
3	Senin, 22 Februari 2021	Perbaikan BAB I, dan pengajuan BAB II	Lengkapi BAB I sesuai pedoman penulisan LTA dan tambahkan sumber pustaka	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	
4	Rabu, 03 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan BAB III	Perbaikan BAB II Tinjauan pustaka dan BAB III Askeb	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	
5	Rabu, 10 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan BAB II dan III	Perbaikan BAB II Tinjauan pustaka dan BAB III	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	
6	Jumat, 12 Maret 2021	Konsultasi BAB I, II dan III	Perbaikan penulisan dan kutipan sesuai dengan pedoman LTA		 Sadiman, AK., M.Kes

7	Jumat, 26 Maret 2021	Konsultasi perbaikan BAB I, II dan III	Perbaikan BAB I dan perbaikan Tabel di BAB II dan III		 Sadiman, AK., M.Kes
8.	Kamis, 08 April 2021	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III catatan perkembangan dan Evaluasi	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	
9.	Rabu, 05 Mei 2021	Konsultasi BAB III, IV dan V	Perbaikan BAB III, BAB IV dan BAB V	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	 Sadiman, AK., M.Kes
10.	Selasa, 08 Juni 2021	Konsultasi BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	
11.	Jumat, 11 Juni 2021	Konsultasi Perbaikan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V		 Sadiman, AK., M.Kes
12.	Senin, 14 Juni 2021	Konsultasi LTA	ACC Pembimbing I dan Pembimbing II	 Firda Fibrila, S.Si.T., M.Pd	 Sadiman, AK., M.Kes

Metro, 2021
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro


Islamiyati, AK.,MKM
NIP. 197204031993022001