

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Syakhira Ayu Shafiqah
Umur : 36 Bulan
Alamat : Pasir Sakti, Lampung Timur
Kasus yang diangkat : Perkembangan KPSP meragukan pada aspek motorik halus

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

Nama Mahasiswa : Melanie Yunanda
NIM : 2015471010
Tingkat/Kelas : III/Reguler 1
Judul/Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Perkembangan Motorik Halus Dengan Usia 36 Bulan

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

Mengetahui

Pembimbing Lahan



Bd Siti Khuzaimah., S.Tr.Keb

NIP. 197010101990122003

Pasir Sakti, 26 Maret 2023

Yang Membuat Pernyataan



Winda Aprilia Saputri

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Syakhira Ayu Shafiq
Umur : 36 Bulan
Alamat : Pasir Sakti,Lampung Timur
Pekerjaan : -

Bersama ini menyatakan ketersediaanya untuk dilakukan asuhan kebidanan yaitu " Perkembangan Motorik Halus Dengan Usia 36 Bulan ". Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Melanie Yunanda
NIM : 2015471010
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bersetujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap kehamilannya 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 diri 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.

Pasir Sakti, 26 Maret 2023

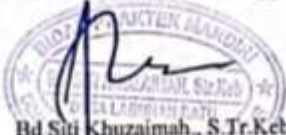
Pelaksana

Melanie Yunanda

Yang Mengetahui

Widada


Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab


Bd Siti Khuzaimah, S.Tr.Keb
NIP. 197010101990122003

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: _____ Kec: _____ Kab/kota: _____ Prov: _____

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : Suakhira ayu shapqa ← laki-laki/ Perempuan: _____
 2. Nama Ayah : Agus Supendi Nama Ibu: Winda Aprilia Saputri
 3. Alamat : tanir sakti
 4. Tanggal Pemeriksaan : 16 / 05 / 20 25
 5. Tanggal Lahir : 16 / 12 / 20 19
 6. Umur Anak : 36 bulan 10 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama: Ibu mengatakan ingin memeriksa tumbuh kembang anaknya
 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : belum bisa memayang paha dan menyuar kata

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 13,8 Kg; PB/TB: 80 Cm. BB/TB Normal b. Kurus c. Kurus Sekali d. Gemuk
 2. PB/U atau TB/U: a. Tinggi b. Normal c. Pendek d. Sangat Pendek
 3. LKA: 19 Cm. LKA/U: Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal
 4. Perkembangan anak:
 1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: _____ Jumlah jawaban Tidak: _____
 2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya: 8 Jumlah jawaban Tidak: _____
 a. Gerak Kasar c. Bicara bahasa
 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 INDIKASI/JIKA ADA KELUHAN

1. Autisme a. Risiko tinggi autisme b. Risiko autisme normal
 2. GPPH a. Kemungkinan GPPH b. normal

V. KESIMPULAN
Hasil hasil pemeriksaan didapatkan perkembangan anak meragukan pada aspek motorik halus

VI. TINDAKAN INTERVENSI


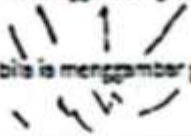
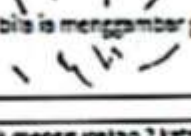
1. Konseling stimulasi bagi ibu/pengasuh: Diberikan b. Tidak diberikan
 2. Intervensi stimulasi perkembangan:
 Gerak Kasar Gerak Halus Bicara dan Bahasa Sosialisasi dan Kemandirian
 c. Tanggal evaluasi intervensi: _____
 3. Tindakan pengobatan lain: _____
 4. Dirujuk dengan surat rujukan ke: _____

Pemeriksa:
Melanie Yumanda

KPSP PADA ANAK UMUR 36 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus - Bola Tenis - Kertas
- Pensil - Form Gambar

		YA	TIDAK
Anak dipangku ibunya / Pengasuh ditepi meja periksa			
1	Beni kubus di depannya. Dapatkan anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa meniatuhkan kubus itu.*	Gerak Halus	✓
2	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan?  (Menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai)	Bicara dan Bahasa	✓
3	Bila di dorong pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan, petunjuk*?	Gerak Halus	✓
4	Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Suruh anak menggambar garis lain di samping garis ini. Jawab YA bisa ia menggambar garis seperti ini:  Jawab TIDAK bisa ia menggambar garis seperti ini: 	Gerak Halus	✓
Tanya ibu			
5	Dapatkan anak menggunakan 2 kata berangkai pada saat berbicara seperti "minta minum", "mau tidur", "Terimakasih" dan "Dada" tidak ikut dinilai	Bicara dan Bahasa	✓
6	Dapatkan anak mengerjakan seputarnya sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Dapatkan anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Gerak Kasar	✓
Bermain anak			
8	Beri perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di lantai". "Letakkan kertas ini di kursi". "Berkas kertas ini kepada ibu".	Bicara dan Bahasa	✓
9	Dapatkan anak melaksanakan ketiga perintah tadi? Letakkan selembur kertas sekurangnya buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lain?	Gerak Kasar	✓
10	Beni bola tenis. Minta anak melemparkan kearah dada anda. Dapatkan anak melempar bola tenis ke arah perut atau dada anda dari jarak 1,5 meter?	Gerak Kasar	✓
TOTAL			

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan


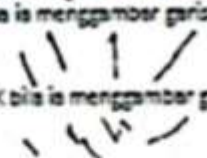
Penda untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

KPSP PADA ANAK UMUR 36 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus - Bola Tenis - Kertas
- Pensil - Form Gambar

		YA	TIDAK
Anak dipengku ibunya / Pengasuh ditepi meja periksa			
1	Beni kubus di depannya. Dapatkan anak meletakkan 4 bush kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa meniatuhkan kubus itu?	Geriak Halus	✓
2	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan?  (Menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai)	Bicara dan Bahasa	✓
3	Bisa di beri pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bentuk, petunjuk?	Geriak Halus	✓
4	Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Suruh anak menggambar garis lain di samping garis ini. Jawab YA bisa ia menggambar garis seperti ini:  Jawab TIDAK bisa ia menggambar garis seperti ini:	Geriak Halus	✓
Tanya ibu			
5	Dapatkan anak menggunakan 2 kata berangkai pada saat berbicara seperti "minta minum", "mau tidur"? "Terimakasih" dan "Dedek" tidak ikut dinilai	Bicara dan Bahasa	✓
6	Dapatkan anak mengenakan sepatunya sendiri?	Sosial dan Kemandirian	✓
7	Dapatkan anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Geriak Kasar	✓
Berdikan anak			
8	Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di lantai". "Letakkan kertas ini di kursi". "Berkkan kertas ini kepada ibu".	Bicara dan Bahasa	✓
9	Dapatkan anak melaksanakan ketiga perintah tadi? Letakkan selembur kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahulukan?	Geriak Kasar	✓
10	Beni bola tenis. Minta anak melepaskan kertas dada anda. Dapatkan anak melempar bola tenis ke arah perut atau dada anda dari jarak 2,5 meter?	Geriak Kasar	✓
TOTAL			

Uraian Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan
 Penind untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"


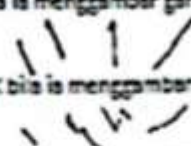
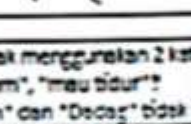
Geriak Kasar	
Geriak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosial dan Kemandirian	

Tanggal 31 Maret 2023

KPSP PADA ANAK UMUR 36 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus - Bola Tenis - Kertas
- Pensil - Form Gambar

		YA	TIDAK
Anak dipangku ibunya / Pingsuh ditepi meja pinks			
1	Beni kubus di depannya. Dapatkan anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa meniatkan kubus itu?	Geriak Halus	✓
2	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan?  (Menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai)	Bicara dan Bahasa	✓
3	Bila di der pensil, apakah anak mengcoret-coret kertas tanpa bentuk, petunjuk?	Geriak Halus	✓
4	Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Suruh anak menggambar garis lain di samping garis ini. Jawab YA bila ia menggambar garis seperti ini:  Jawab TIDAK bila ia menggambar garis seperti ini: 	Geriak Halus	✓
Tanya ibu			
5	Dapatkan anak menggunakan 2 kata berangkai pada saat berbicara seperti "minta minum", "mau tidur", "Terimakasih" dan "Dadag" tidak ikut dinilai	Bicara dan Bahasa	✓
6	Dapatkan anak mengerjakan sepenuhnya sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Dapatkan anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh setidaknya 3 meter?	Geriak Kasar	✓
Berdinkan anak			
8	Kubi perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di lantai". "Letakkan kertas ini di kursi". "Berikan kertas ini kepada ibu".	Bicara dan Bahasa	✓
9	Dapatkan anak melaksanakan ketiga perintah tadi? Letakkan selembur kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lain?	Geriak Kasar	✓
10	Beni bola tenis. Minta anak melemparkan kearah dada anda. Dapatkan anak melempar bola lurus ke arah perut atau dada anda dari jarak 1,5 meter?	Geriak Kasar	✓
TOTAL			

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perind untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"


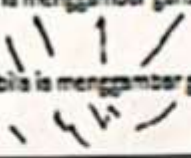
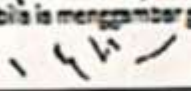
Geriak Kasar	
Geriak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

Tanggal 7 April 2023

KPSP PADA ANAK UMUR 36 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus - Bola Tenis - Kertas
- Pensil - Form Gambar

		YA	TIDAK
Anak dipangku ibunya / Fingsuh ditepi meja periksa			
1	<p>Beni kubus di depannya. Dapatkan anak meletakkan 4 bush kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa meniatukan kubus itu?</p>	Geriak Halus	✓
2	<p>Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan?</p>  <p>(Menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai)</p>	Bicara dan Bahasa	✓
3	Bila diarahkan pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan petunjuk?	Geriak Halus	✓
4	<p>Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Suruh anak menggambar garis lain di samping garis ini. Jawab YA bila ia menggambar garis seperti ini:</p>  <p>Jawab TIDAK bila ia menggambar garis seperti ini:</p> 	Geriak Halus	✓
Tanya ibu			
5	<p>Dapatkan anak menggunakan 2 kata berangkai pada saat berbicara seperti "minta minum", "meu tidur". "Terimakasih" dan "Dada" tidak ikut dinilai</p>	Bicara dan Bahasa	✓
6	Dapatkan anak mengenakan sepatunya sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Dapatkan anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Geriak Kasar	✓
Berhentikan anak			
8	<p>Kubi perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di lantai". "Letakkan kertas ini di kursi". "Berikan kertas ini kepada ibu".</p>	Bicara dan Bahasa	✓
9	<p>Dapatkan anak melaksanakan ketiga perintah tadi? Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lain?</p>	Geriak Kasar	✓
10	Beni bola tenis. Minta anak melemparkan kearah dada anda. Dapatkan anak melempar bola tenis ke arah perut atau dada anda dari jarak 1,5 meter?	Geriak Kasar	✓
TOTAL			

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perincikan untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Geriak Kasar	
Geriak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

Lampiran 5

Pemeriksaan Tes Daya Dengar (TDD)

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		0

Lampiran 6

INSTRUMEN KUESIONER MASALAH PERILAKU DAN EMOSIONAL

No	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1	Apakah anak anda sering bereaksi negatif, marah atau tegang tanpa sebab yang jelas? (bereaksi negatif contohnya rewel, tidak sabaran, banyak menangis, mudah tersinggung atau bereaksi berlebihan bila merasa situasi tidak seperti yang diharapkannya atau kemauannya tidak terpenuhi)		✓
2	Apakah anak anda tampak lebih memilih untuk menyendiri atau bermain sendiri, atau menghindari dari anak seumurnya atau orang dewasa? (ingin sendirian, menyendiri dengan ekspresi murung, tidak bersemangat, sedih, atau kehilangan minat terhadap hal-hal yang biasa sangat dinikmati)		✓
3	Apakah anak anda cenderung bersikap menentang? (membantah, melawan, tidak mau menurut atau melakukan hal yang sebaliknya dari apa yang diminta, serta tampak tidak peduli ketika diberitahu atau ditegur)		✓
4	Apakah anak anda mudah takut atau cemas berlebihan tanpa sebab yang jelas? (misalnya takut pada binatang atau benda yang tidak berbahaya, terlihat cemas ketika tidak melihat ibu/pengasuhnya)		✓
5	Apakah anak anda sering sulit konsentrasi, perhatiannya mudah teralihkan atau banyak bergerak / tidak bisa diam? (misalnya anak tidak bisa bertahan lama untuk bermain dengan satu permainan, mudah mengalihkan perhatian bila ada hal lain yang lebih menarik perhatian seperti bunyi atau gerakan, tidak bisa duduk dengan tenang, banyak bergerak atau cenderung berjalan / berlari mondar-mandir)		✓
6	Apakah anak anda lebih banyak menempel / selalu minta ditemani, mudah cemas dan tidak percaya diri? (seakan minta perlindungan atau minta ditemani pada berbagai situasi, terutama ketika berada dalam situasi baru atau ada orang yang baru dikenalnya; mengekspresikan kecemasan serta terlihat tidak percaya diri)		✓
7	Apakah anak anda menunjukkan adanya perubahan pola tidur? (Seperti sulit tidur, terjaga sepanjang hari, sering terbangun di waktu tidur malam oleh karena mimpi buruk, mengigau, menangis didalam tidurnya)		✓
8	Apakah anak anda mengalami perubahan pola makan dan yang biasanya? (kehilangan nafsu makan, tidak mau makan sama sekali, atau sebaliknya makan berlebihan, sangat memilih jenis makanan atau membiarkan makanan lama dimulut tanpa dikunyah/ diemut)		✓
9	Apakah anak anda seringkali mengeluh sakit kepala, sakit perut atau keluhan fisik lainnya dalam waktu-waktu tertentu?		✓
10	Apakah anak anda mudah putus asa atau frustrasi dan sering menunjukkan emosi yang negatif? (Seperti sedih atau kecewa yang berkepanjangan, mudah mengeluh, marah atau protes. Misal ketika anak merasa kesulitan dalam menggambar, lalu berteriak minta tolong, marah, atau kertasnya disobek)		✓
11	Apakah anak anda menunjukkan kemunduran pola perilaku dari kemampuan yang sudah dimilikinya? (seperti mengompol kembali, menghisap jempol, atau tidak mau berpisah dengan orangtua/pengasuhnya)		✓
12	Apakah anak anda sering berkelahi, bertengkar, atau menyerang anak lain baik secara verbal maupun non-verbal? (seperti misalnya mengejek, meneriaki, merebut permainan, atau memukul temannya)		✓
13	Apakah anak anda sering diperlakukan tidak menyenangkan oleh anak lain atau orang dewasa? (seperti misalnya ditinggal bermain, dihindari, diejek, dikata-katai, direbut mainannya atau disakiti secara fisik)		✓
14	Apakah anak anda cenderung berperilaku merusak atau cenderung selalu ingin menang atau menguasai. (Misalnya merusak benda, menyakiti dirinya atau binatang)		✓
	TOTAL		(4)

Lampiran 7

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 Tapi sampai UMUR 2 tahun, tiap 3 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 ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Apakah anak anda senang / tertarik dengan anak-anak lain ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Apakah anak anda senang memanjat seperti tangga ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Apakah anak anda senang bermain cilukba / petak umpet ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Apakah anak anda sering bermain pura-pura, contohnya; berbicara ditelepon atau bermain dengan boneka atau bermain pura-pura yang lain ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Apakah anak anda sering menunjuk dengan jarinya untuk bermain sesuatu ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Apakah anak anda sering menunjuk dengan jarinya untuk mengindikasikan ia tertarik sesuatu ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Dapatkah anak anda bermain pantas dengan mainan kecil (seperti mobil atau benda kecil) tanpa memasukkan ke dalam mulut, mengunyah atau menjatuhkannya ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Apakah anak anda sering membawa benda didepan orang tua untuk menunjukkan kepada anda sesuatu ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Apakah anak anda melihat mata anda lebih dari satu atau dua detik ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Apakah anak anda sering terlihat sensitif yang berlebihan terhadap suara berisik ? (seperti menutup telinga)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Apakah anak anda tersenyum sebagai respon terhadap wajah atau senyum anda ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Apakah anak anda meniru perilaku anda? (misal ketika anda membuat ekspresi wajah, apakah anak anda meniru anda ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	Apakah anda berespon ketika namanya dipanggil ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Jika anda menunjuk mainan yang ada di ruangan, apakah anak anda melihatnya ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Apakah anak anda berjalan ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	Apakah anak anda melihat benda yang anda lihat ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	Apakah anak anda membuat gerakan jari yang tidak biasanya dekat wajahnya ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	Apakah anak anda berusaha menarik perhatian anda terhadap aktivitasnya ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	Apakah anda sering khawatir apabila anak anda tuli ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	Apakah anak anda mengerti apa yang dikatakan orang lain ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	Apakah anak anda kadang-kadang memandang untuk hal yang tidak jelas atau mondar mandir tanpa tujuan ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	Apakah anak anda melihat wajah anda untuk melihat reaksi anda ketika bertemu sesuatu yang tidak dikenal ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Lampiran 8

KETERANGAN :

- Enam pertanyaan No. 2, 7, 9, 13, 14, dan 15 adalah pertanyaan penting (critical item) jika dijawab tidak berarti pasien mempunyai risiko tinggi autism.
Jawaban tidak pada dua atau lebih critical item atau tiga pernyataan lain yang dijawab tidak sesuai (misalnya seharusnya dijawab ya, orang tua menjawab tidak) maka anak tersebut mempunyai risiko autism.
- Jika perilaku itu jarang dikerjakan (misal anda melihat satu atau 2 kali), mohon dijawab anak tersebut tidak melakukannya.
Misal: jawaban 1. Tidak 2. Tidak 3. Tidak 4. Tidak 5. Tidak 6. Tidak 7. No 8. No 9. No 10. No 11. Yes 12. No 13. No 14. No 15. No 16. No 17. No 18. Yes 19. No 20. Yes 21. No 22. Yes 23. No
Kita Curigai sebagai faktor risiko autism.

F. Deteksi Dini Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktivitas (GPPH) Pada Anak Prasekolah

ALGORITMA PEMERIKSAAN GPPH

<p>Tanyakan kepada orangtua/pengasuh apakah ada keluhan sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Anak tidak bisa duduk tenang. -Anak selalu bergerak tanpa tujuan dan tidak mengenal lelah. -Perubahan suasana hati yang mendadak/ impulsif. -Apabila ada, tanyakan keadaan anak sesuai lembar pemeriksaan. 	<p>Beri nilai:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Nilai 0 : jika keadaan tersebut tidak ditemukan pada anak. -Nilai 1 : jika keadaan tersebut kadang-kadang ditemukan pada anak. -Nilai 2 : jika keadaan tersebut sering ditemukan pada anak. -Nilai 3 : jika keadaan tersebut selalu ada pada anak. -Hitung total nilai. 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Hasil Pemeriksaan</th> <th>Interpretasi</th> <th>Tindakan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr style="background-color: #90EE90;"> <td>Nilai total kurang dari 11</td> <td>Normal</td> <td>Rujuk keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi. Apabila ragu-ragu, ulang pemeriksaan 3 bulan lagi.</td> </tr> <tr style="background-color: #FF8C00;"> <td>Nilai total 11 atau lebih</td> <td>Kemungkinan GPPH</td> <td>Rujuk ke fasilitas layanan kesehatan level 1</td> </tr> </tbody> </table>	Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan	Nilai total kurang dari 11	Normal	Rujuk keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi. Apabila ragu-ragu, ulang pemeriksaan 3 bulan lagi.	Nilai total 11 atau lebih	Kemungkinan GPPH	Rujuk ke fasilitas layanan kesehatan level 1
Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan									
Nilai total kurang dari 11	Normal	Rujuk keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi. Apabila ragu-ragu, ulang pemeriksaan 3 bulan lagi.									
Nilai total 11 atau lebih	Kemungkinan GPPH	Rujuk ke fasilitas layanan kesehatan level 1									

**INSTRUMEN PEMERIKSAAN
GANGGUAN PEMUSATAN PERHATIAN DAN HIPERAKTIVITAS (GPPH)
(Abbreviated Conners Rating Scale)**

No	Kegiatan yang diamati	0	1	2	3
1.	Tidak kenal lelah, atau aktivitas yang berlebihan.			✓	
2.	Mudah menjadi gembira, impulsive.	✓			
3.	Mengganggu anak-anak lain.		✓		
4.	Gagal menyelesaikan kegiatan yang telah pendek dimulai. Rentang perhatian.	✓			
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 drastic.	✓			
10.	Ledakkan kekesalan, tingkah laku eksplosif dan tak terduga.	✓			
	Jumlah	4			
	Nilai Total :				

Lampiran 9

Pemeriksaan TB/Umur






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 - 91,20	>91,20	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 - 91,10	>91,10
<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 - 81,09	81,10 - 96,10	>96,10	27	<78,10	78,10 - 81,49	81,50 - 95,00	>95,00
<80,50	80,50 - 81,79	81,80 - 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







FOTO DOKUMENTASI



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Melanie Yunanda
 NIM : 2015471010
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Perkembangan Motorik Halus dengan Usia 36 Bulan di PMB BD Siti Khuzaimah, S.Tr., Keb
 Pembimbing I : Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc
 Pembimbing II : Prasetyowati, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	18 Januari 2023	Pengajuan judul LTA	ACC Judul	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
2.	20 Januari 2023	Konsultasi BAB I	Perbaiki isi, latar belakang, perbaikan teknik penulisan dan tanda baca serta penyusunan kalimat		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes AK., M.Kes
3.	20 Januari 2023	Konsultasi BAB I	Tambahan data dukung	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
4.	25 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan teknik penulisan tanda baca, refrensi dan pembatasan masalah		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes AK., M.Kes
5.	27 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB II	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	

6.	27 Maret 2023	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaikan penulisan kalimat paragraf dan refrensi		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes AK., M.Kes
7.	13 Februari 2023	Konsultasi BAB II	Tambahan materi dan perbaikan BAB II	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
8.	05 Juni 2023	Konsultasi BAB III	Perbaikan penulisan kalimat paragraf dan refrensi		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes AK., M.Kes
9.	05 Juni 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V	Perbaikan BAB III	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
10.	06 Juni 2023	Konsultasi perbaikan BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V	ACC Pembimbing 2		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes AK., M.Kes
11.	06 Juni 2023	Konsultasi perbaikan BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V	ACC Pembimbing I	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	

Metro, 06 Juni 2023
Mengetahui
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro

Islamiyati, AK., M.KM
NIP. 197204031993022001

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

Nama mahasiswa : Melanie Yunanda
NIM : 2015471010
Kelas : DIII Tingkat III Reg I Semester VI
Ketua : Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc
Anggota I : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
Anggota II : M.Ridwan, SKM., MKM

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan penulisan dan paragraf pada setiap alenia	Penulisan pada setiap paragraf dan alenia telah disesuaikan dengan panduan penulisan LTA
2.	Perbaiki Plan dan implementasi pada bab III	Plan dan implementasi BAB III telah diperbaiki
3.	Perbaikan pembahasan di BAB IV	Pembahasan telah diperbaiki

Penguji Ketua / Moderator


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

Penguji Anggota


M.Ridwan, SKM., MKM
NIP. 196611101986031002

Penguji Utama


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