

LAMPIRAN

Lampiran 1

IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mareta KD, S.Tr. Keb

Alamat : Panaragan Jaya Indah, Tulang Bawang Barat

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Ratih Pratiwi

NIM : 2015471058

Semester : VI

Telah mengambil kasus Asuhan Kebidanan Pada Balita Z di TPMB Mareta KD, S.Tr. Keb Panaragan Jaya Indah, Tulang Bawang Barat sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan, program studi D III Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Panaragan Jaya Indah, 10 Maret 2023
Pimpinan PMB Mareta



Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Agnesia Gita Putri
Umur : 25 tahun
Alamat : Panaragan Jaya Indah, Tulang Bawang Barat
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Pada Balita Z Dengan Keterlambatan Perkembangan Sosialisasi dan Kemandirian Di TPMB Mareta KD, S.Tr. Keb Panaragan Jaya Indah, Tulang Bawang Barat.

Selaku orangtua dari anak saya, bersama ini menyatakan kesediaan untuk dijadikan sebagai responden Asuhan Kebidanan Pada Balita Z Dengan Keterlambatan Perkembangan Sosialisasi dan Kemandirian Di TPMB Mareta KD, S.Tr. Keb Panaragan Jaya Indah, Tulang Bawang Barat.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan:

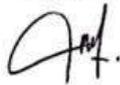
Nama Mahasiswa : Ratih Pratiwi
NIM : 2015471058
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 2
Tempat Praktik : PMB Mareta KD, S.Tr. Keb

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan Sosialisasi dan Kemandirian ini bertujuan untuk membantu memberikan Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang anak. Namun demikian, sebagaimana dijelaskan terdahulu, setiap tindakan mempunyai resiko yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan terhadap anak dan menghindari kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan jelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan tumbuh kembang yang dilakukan.

Dengan demikian terjadi kesepahaman diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa palsu dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Ratih Pratiwi

Panaragan Jaya Indah, 10 Maret 2023
yang membuat pernyataan



Agnesia Gita Putri

Mengetahui



Lampiran 3

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Agnesia Gita Putri
Umur : 25 tahun
Alamat : Panaragan Jaya Indah, Tulang Bawang Barat
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Pada Balita Z Dengan Keterlambatan Perkembangan Sosialisasi Dan Kemandirian

Selaku orangtua dari anak saya, bersama ini menyatakan kesediaan untuk dijadikan sebagai responden Laporan Tugas Akhir yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Ratih Pratiwi
NIM : 2015471058
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 2
Tempat Praktik : PMB Mareta KD, S.Tr. Keb
Judul Kasus LTA : "Asuhan Kebidanan pada Balita Z dengan Keterlambatan Perkembangan Sosialisasi dan Kemandirian di Tempat Praktik Mandiri Bidan Mareta KD, S.Tr. Keb Panaragan jaya Indah, Tulang Bawang Barat".

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

Mengetahui,


Mareta KD, S.Tr. Keb
NIP. 198403302017052001

Panaragan Jaya Indah, 10 Maret 2023
yang membuat pernyataan



Agnesia Gita Putri

Lampiran 4

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA : 6-2-2019
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Agnesia
 Tempat/Tgl. lahir : 18 April 1958
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :
 No. JKN :

Nama Suami : Th. Bevinil Emsih
 Tempat/Tgl. lahir : 24 11
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : AB
 Pekerjaan : IRT

Alamat Rumah : Semurjo
 Kecamatan : Anak Pulo Aji
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran :

* Lingkari yang sesuai

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+ ¹²
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	22/12												
BCG	11/12												
*Polio	11/12												
*DPT-HB-Hb 1			12/12										
*Polio 2			16										
*DPT-HB-Hb 2				18/12									
Polio 3				18									
*DPT-HB-Hb 3					14/12								
*Polio 4					18								
*IPV											10/20		
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
**DPT-HB-Hb Lanjutan	09-12-2024	
**Campak Lanjutan		09-02-21

Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

Lampiran 5

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Kec: Kab/kota: Prov:

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : An. Z Laki-laki/ Perempuan: Perempuan
 2. Nama Ayah : Tn. A Nama Ibu: Ny. A
 3. Alamat : Panaragan Jaya, Tulang Bawang Barat
 4. Tanggal Pemeriksaan : 12 / 03 / 2013
 5. Tanggal Lahir : 4 / 03 / 2012
 6. Umur Anak : 48 bulan 6 hari

II. ANAMNESIS :

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

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 13 Kg; PB/TB: 97 Cm. BB/TB: a. 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 :Cm. LKA/U: a. Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal
 4. Perkembangan anak:
 1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: Jumlah jawaban Tidak:
 2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya: 7 Jumlah jawaban Tidak: 2
 a. Gerak. Kasar c. Bicara bahasa
 b. 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: a. Normal b. Curiga ada gangguan
 6. Daya Lihat: a. Normal b. Curiga ada gangguan
 7. Perilaku dan Emosional: a. Normal 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. Z mengalami keterlambatan perkembangan :
 sosialisasi dan kemandirian

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:
 3. Tindakan pengobatan lain:
 4. Dirujuk dengan surat rujukan ke:

Pemeriksa:



RATI PRATIWI

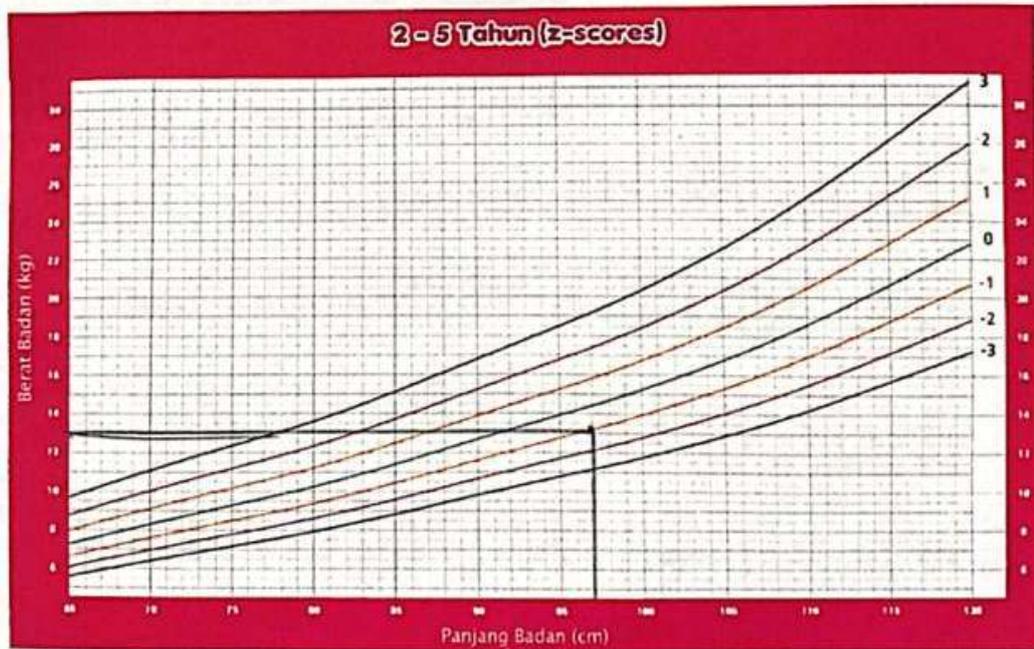
Lampiran 6

An. Z usia 48 bulan

**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 MENURUT TINGGI BADAN PEREMPUAN 24 - 60 BULAN



Keterangan: Anak yang memiliki BB/PB atau BB/TB:

- Diatas 3 SD disebut sangat gemuk (obese)
- Diatas 2 SD disebut gemuk
- Dibawah - 2 SD disebut kurus
- Dibawah -3 SD disebut sangat kurus

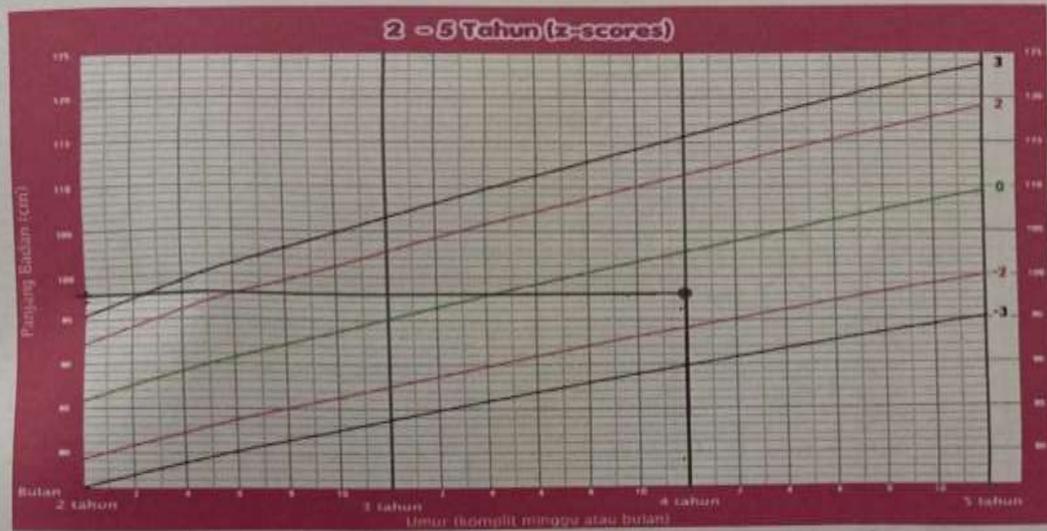
Lampiran 7

An. Z usia 48 bulan

TBU

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 Perempuan 24 - 60 Bulan

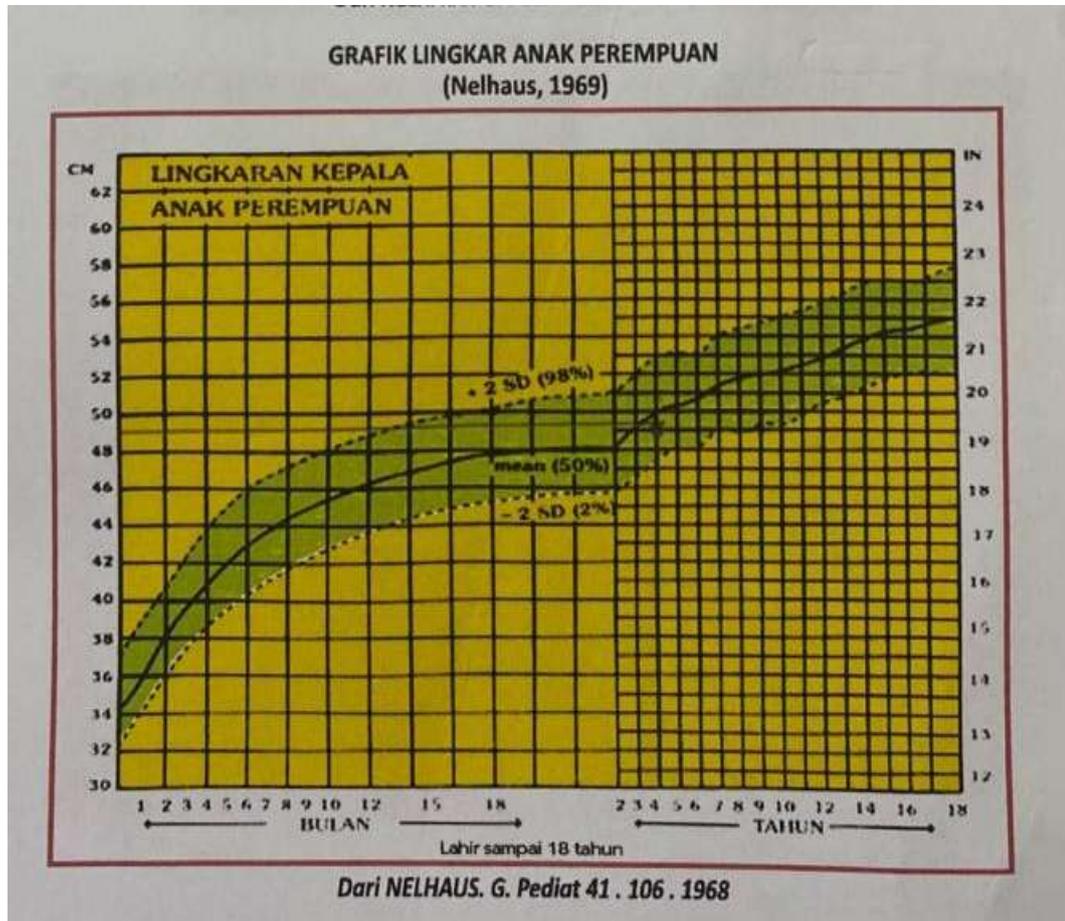


Keterangan:

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.

Lampiran 8

An. Z usia 48 bulan



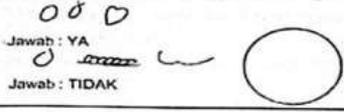
Lampiran 9

An. Z usia 48 bulan

KPSP PADA ANAK UMUR 48 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. 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, petak umpet, 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 selembur 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			7 2

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

Lampiran 10

An. Z usia 48 bulan

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		

T D D

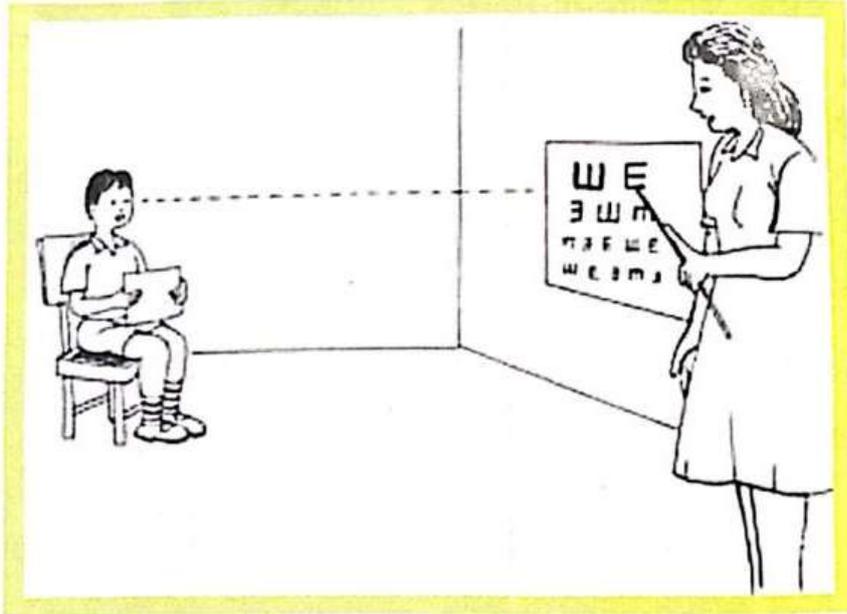
Umur lebih dari 36 bulan	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif; Apakah anak dapat menyebutkan nama benda dan kegunaannya? cangkir untuk minum, bola untuk dilempar, pensil warna untuk menggambar, sendok untuk makan? Apakah lebih dari tigaperempat orang mengerti apa yang dibicarakan anak anda?	✓	
2. Kemampuan Reseptif: Apakah anak anda dapat menunjukkan minimal 2 nama benda didepannya 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		0

Lampiran 11

An. Z usia 48 bulan

Cara melakukan daya lihat:

1. Pilih suatu ruangan yang bersih dan tenang, dengan penyorotan yang baik
2. Gantungkan poster "E" setinggi mata anak pada posisi duduk
3. Letakkan sebuah kursi sejauh 3 meter dari poster "E" menghadap ke poster "E"
4. Letakkan sebuah kursi lainnya di samping poster "E" untuk pemeriksa.
5. Pemeriksa memberikan kartu "E" pada anak.. Latih anak dalam mengarahkan kartu "E" menghadap atas, bawah, kiri dan kanan; sesuai yang ditunjuk pada poster "E" oleh pemeriksa. Beri pujian setiap kali anak mau melakukannya. Lakukan hal ini sampai anak dapat mengarahkan kartu "E" dengan benar.



6. Selanjutnya, anak diminta menutup sebelah matanya dengan buku/kertas.
7. Dengan alat penunjuk, tunjuk huruf "E" pada poster, satu persatu, mulai baris pertama sampai baris ke empat atau baris "E" terkecil yang masih dapat di lihat.
8. Puji anak setiap kali dapat mencocokkan posisi kartu "E" yang dipegangnya dengan huruf "E" pada poster.
9. Ulangi pemeriksaan tersebut pada mata satunya dengan cara yang sama.
10. Tulis baris "E" terkecil yang masih dapat di lihat, pada kertas yang telah di sediakan :

Mata kanan :

Mata kiri :

Interpretasi:

Anak prasekolah umumnya tidak mengalami kesulitan melihat sampai baris ketiga pada poster "E". Bila kedua mata anak tidak dapat melihat baris ketiga poster E atau tidak dapat mencocokkan arah kartu "E" yang dipegangnya dengan arah "E" pada baris ketiga yang ditunjuk oleh pemeriksa, kemungkinan anak mengalami gangguan daya lihat.

Intervensi:

Bila kemungkinan anak mengalami gangguan daya lihat, minta anak datang lagi untuk pemeriksaan ulang. Bila pada pemeriksaa berikutnya, anak tidak dapat melihat sampai baris yang sama, atau tidak dapat melihat baris yang sama dengan kedua matanya, rujuk ke Rumah Sakit dengan menuliskan mata yang mengalami gangguan (kanan, kiri atau keduanya).

Lampiran 12

An. Z usia 48 bulan

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 dari 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		17

Lampiran 13

FOTO DOKUMENTASI

Kunjungan Awal :



Kunjungan ke 2 :



Kunjungan ke 3 :



Kunjungan ke 4 :



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ratih Pratiwi

NIM : 2015471058

Judul LTA : "Asuhan Kebidanan Pada Balita Z Dengan Deteksi Dini Pertumbuhan Dan Perkembangan Di TPMB M Tulang Bawang Tengah, Tulang Bawang Barat"

Pembimbing I : Islamiyati, AK., MKM

Pembimbing II : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1	Rabu, 25 Januari 2023	Konsultasi judul LTA	ACC Judul	 Islamiyati, AK., MKM	
2	Jum'at, 27 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan penulisan sesuai dengan pedoman penulisan LTA	 Islamiyati, AK., MKM	
3	Senin, 30 Januari 2023	Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II	Perbaikan spasi paragraf sesuai dengan pedoman penulisan LTA	 Islamiyati, AK., MKM	

4	Selasa, 31 Januari 2023	Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II	Perbaikan isi latar belakang		 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
5	Rabu, 01 Februari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC Proposal LTA	 Islamiyati, AK., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
6	Rabu, 24 Maret 2023	Konsultasi BAB I, II dan III	Tambahkan data masalah dari tempat praktik bidan, sesuaikan dengan pedoman penulisan LTA	 Islamiyati, AK., MKM	
7	Kamis, 25 Maret 2023	Konsultasi BAB I, II, dan III	Perbaikan daftar pustaka dan nomor halaman	 Islamiyati, AK., MKM	
8	Rabu, 24 Mei 2023	Konsultasi BAB I, II dan III	Perbaikan tanda baca sesuaikan dengan pedoman penulisan LTA	 Islamiyati, AK., MKM	

9	Selasa, 30 Mei 2023	Konsultasi BAB I, II dan III	Perbaiki penulisan judul sesuai dengan pedoman	 Islamiyati, AK., MKM	
10	Senin, 5 Juni 2023	Konsultasi BAB I, II, III, IV dan V	Perbaiki penulisan pembahasan dan kesimpulan	 Islamiyati, AK., MKM	
11	Rabu, 7 Juni 2023	Konsultasi BAB I, II, III, IV dan V	Perbaiki penulisan ringkasan dan lengkapi lampiran		 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
12	Jum'at, 09 Juni 2023	Konsultasi LTA	ACC Pembimbing I dan Pembimbing II	 Islamiyati, AK., MKM	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes

Metro, 09 Juni 2023

Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro



LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama Mahasiswa : Ratih Pratiwi
Nim : 2015471058
Ketua Penguji : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
Penguji Anggota : Islamiyati, AK., MKM
Penguji Anggota : Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M

No	Materi Sebelum Perbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki Ringkasan	Ringkasan Telah Diperbaiki
2	Perbaiki Lembar Persetujuan dan Pengesahan	Lembar Persetujuan dan Pengesahan Telah Diperbaiki
3	Perbaiki BAB I	BAB I Telah Diperbaiki
4	Perbaikan Teori di BAB II	Teori di BAB II Telah Diperbaiki
5	Perbaikan BAB III	BAB III Telah Diperbaiki
6	Perbaikan Penulisan Pembahasan	Penulisan pada Pembahasan Telah Diperbaiki
7	Perbaikan Daftar Pustaka	Daftar Pustaka Telah Diperbaiki
8	Perbaiki Dokumentasi	Dokumentasi Telah Diperbaiki

Ketua Penguji



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004

Penguji Anggota



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001

Penguji Anggota



Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
NIP. 199412072022032002