

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Ny. Wusi Indah
Nama anak : Dhea Aprilia Anjani
Umur : 21 bulan
Alamat : Kalirejo

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

Nama Mahasiswa : Rika Nafahatul Habibah
NIM : 1815471109
Tingkat/Kelas : III Reguler 3
Tempat Praktik : PMB Merica Holistina S.ST., M.kes
Judul Kasus LTA : Asuhan kebidanan Tumbuh Kembang
Dengan kasus Keterlambatan Bicara
di Kalirejo Lampung Tengah

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

Kalirejo, 22 Januari 2021

Mengetahui,
Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan



Wusi Indah .k.

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Kec: Kalirejo Kab/kota: Lampung Tengah Prov: Lampung

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : Dhea Aprilia Anjani Laki-laki/Perempuan: Perempuan
 2. Nama Ayah : Tn. Bawo Nama Ibu: Uy. Wati
 3. Alamat : Kalirejo
 4. Tanggal Pemeriksaan : 25 Januari / 20.21
 5. Tanggal Lahir : 08 April / 20.19
 6. Umur Anak : 21 bulan 17 hari

II. ANAMNESIS :

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

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 8,6 Kg; PB/TB: 78 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: 44 m. LKA/U: a. Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal
 4. Perkembangan anak:
 1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: 9 Jumlah jawaban Tidak: 1
 2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya: Jumlah jawaban Tidak:
 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

Anak 21 bulan dengan keterambatan 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:
 3. Tindakan pengobatan lain:
 4. Dirujuk dengan surat rujukan ke:

Pemeriksa:

Ruz

Rica OH

25 Januari 2021

KPSP PADA ANAK UMUR 21 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kismis
- Bola tenis
- Kubus

25/01/2021

		YA	TIDAK
Anak dipangku ibunya / Pengasuh ditepi meja periksa			
1	Letakkan kismis diatas meja dekat anak, apakah anak dapat mengambil dengan ibu jari dan telunjuk? 	Gerak Halus	✓
2	Gelindingkan bola tenis ke arah anak, apakah dapat mengelindingkan /melempar bola kembali kepada anak?	Gerak Halus	✓
3	Beri kubus didepannya. Minta anak meletakkan 1 kubus diatas kubus lainnya (1 tingkat saja)	Gerak Halus	✓
Tanya ibu			
4	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkan tanpa menangis atau merengek?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
5	Apakah anak dapat minum dari cangkir/gelas sendiri tanpa tumpah?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
6	Apakah anak suka meniru bila ibu sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (menyapu, mencuci, dll)	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Apakah anak dapat mengucapkan minimal 3 kata yang mempunyai arti (selain kata mama dan papa)?	Bicara dan Bahasa	✓
8	Apakah anak pernah berjalan mundur minimal 5 langkah?	Gerak Kasar	✓
Coba berdirikan anak			
9	Letakkan kubus di lantai, minta anak memungut, apakah anak dapat memungut dan berdiri kembali tanpa berpegangan?	Gerak Kasar	✓
10	Minta anak berjalan sepanjang ruangan, dapatkan ia berjalan tanpa terhuyung/jatuh?	Gerak Kasar	✓
TOTAL			9

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

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

KPSP PADA ANAK UMUR 21 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kismis
- Bola tenis
- Kubus

01/03/2021

		YA	TIDAK
Anak dipangku ibunya / Pengasuh ditepi meja periksa			
1	Letakkan kismis diatas meja dekat anak, apakah anak dapat mengambil dengan ibu jari dan telunjuk? 	Gerak Halus	✓
2	Gelindingkan bola tenis ke arah anak, apakah dapat mengelindingkan /melempar bola kembali kepada anak?	Gerak Halus	✓
3	Beri kubus didepannya. Minta anak meletakkan 1 kubus diatas kubus lainnya (1 tingkat saja)	Gerak Halus	✓
Tanya ibu			
4	Apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkan tanpa menangis atau merengek?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
5	Apakah anak dapat minum dari cangkir/gelas sendiri tanpa tumpah?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
6	Apakah anak suka meniru bila ibu sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (menyapu, mencuci, dll)	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Apakah anak dapat mengucapkan minimal 3 kata yang mempunyai arti (selain kata mama dan papa)?	Bicara dan Bahasa	✓
8	Apakah anak pernah berjalan mundur minimal 5 langkah? .	Gerak Kasar	✓
Coba berdirikan anak			
9	Letakkan kubus di lantai, minta anak memungut, apakah anak dapat memungut dan berdiri kembali tanpa berpegangan?	Gerak Kasar	✓
10	Minta anak berjalan sepanjang ruangan, dapatkan ia berjalan tanpa terhunjug/jatuh?	Gerak Kasar	✓
TOTAL			10

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

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

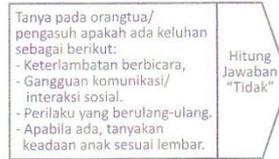
Umur lebih dari 6 bulan sampai 12 bulan	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif; Apakah bayi dapat membuat suara berulang seperti mamamama, babababa? Apakah bayi dapat memanggil mama atau papa, walaupun tidak untuk memanggil orang tuanya?		
2. Kemampuan Reseptif; Pemeriksa duduk menghadap bayi yang dipangku orang tuanya, bunyikan bel di samping bawah tanpa terlihat bayi, apakah bayi langsung menoleh ke samping bawah? Apakah anak mengikuti perintah tanpa dibantu gerakan badan, seperti stop, berikan mainanmu?		
3. Kemampuan Visual; Apakah bayi mengikuti perintah dengan dibantu gerakan badan, seperti stop, berikan mainanmu? Apakah bayi secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pok ame-ame atau cilukba?		
Total jawaban Tidak		

Umur lebih dari 12 bulan sampai 18 bulan:	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif; Apakah anak dapat memanggil mama atau papa, hanya untuk memanggil orang tuanya? Apakah anak mulai menggunakan kata-kata lain, selain kata mama, papa anggota keluarga lain dan hewan peliharaan?		
2. Kemampuan Reseptif; Pemeriksa duduk menghadap bayi yang dipangku orang tuanya, bunyikan bel di samping bawah tanpa terlihat bayi, apakah bayi langsung menoleh ke samping bawah? Apakah anak mengikuti perintah tanpa dibantu gerakan badan, seperti stop, berikan mainanmu?		
3. Kemampuan Visual; Apakah anak secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pok kame-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 18 bulan sampai 24 bulan:	Ya	Tidak
1. Kemampuan Ekspresif; Apakah anak dapat mengucapkan dua atau lebih kata yang menunjukkan keinginan, seperti susu, minum, lagi? Apakah anak secara spontan mengatgakan 2 kombinasi kata, seperti mau bobo, lihat papa?	✓	
2. Kemampuan Reseptif; Apakah anak dapat menunjukkan paling sedikit satu anggota badan, missal mana hidungnya? Mana matamu? Tanpa diberi contoh? Apakah anak dapat mengerjakan 2 macam perintah dalam satu kalimat, seperti ambil sepatumu dan taruh disini, tanpa diberi contoh?	✓	
3. Kemampuan Visual; Apakah anak secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pokame-ame atau cilukba? Apakah anak anda menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu, bukan dengan cara memegang dengan semua jari?	✓	
Total jawaban Tidak		

D. DETEKSI DINI AUTIS PADA ANAK

ALGORITMA PEMERIKSAAN M-CHAT pada anak diatas 18 bulan

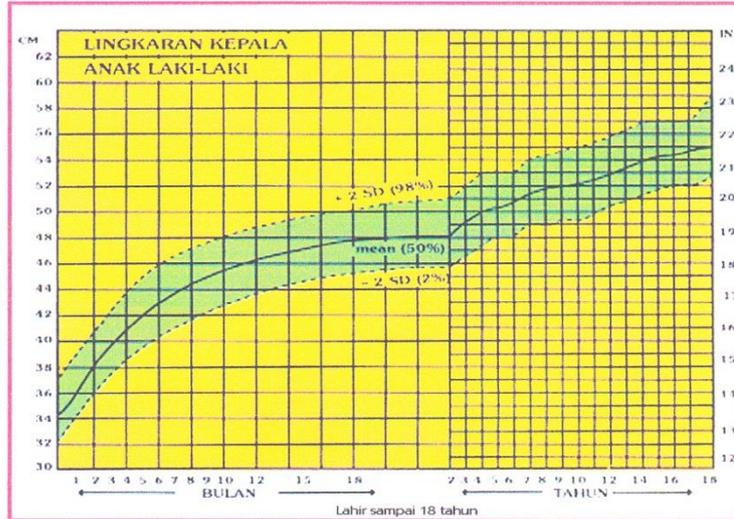


Hasil Pemeriksaan	Interpretasi	Tindakan
Tidak ada jawaban "Tidak", ATAU Jawaban "Tidak" kurang dari 2 pertanyaan kritis, ATAU Jawaban "Tidak" kurang dari 3 pertanyaan yang mana saja.	Normal	Puji keberhasilan orangtua/pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 3 bulan lagi 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)

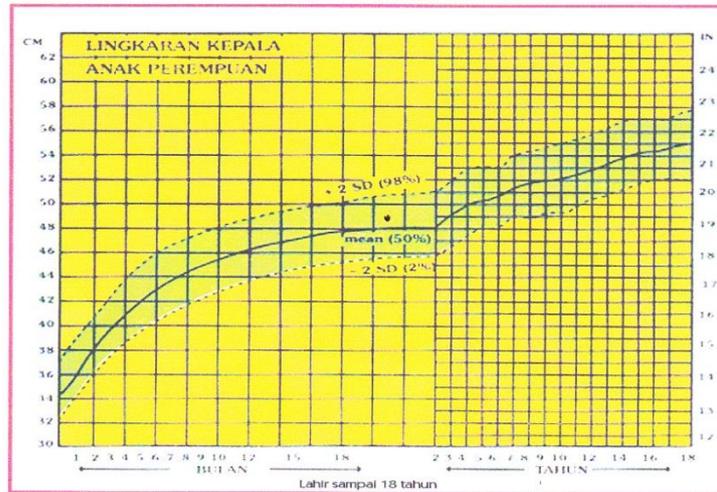
No	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1	Apakah anak anda senang diayun, melambung di lutut anda dan sebagainya ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Apakah anak anda senang / tertarik dengan anak-anak lain ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Apakah anak anda senang memanjat 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 , menguyah 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"/>

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

Standar Panjang Badan Menurut Umur (PB/U)
 umur 0 – 24 bulan

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
<44,20	44,20 - 46,09	46,10 - 53,69	> 53,7	0	<43,60	43,60 - 45,39	45,40 - 52,89	>52,90
<43,90	48,90 - 50,79	50,80 - 58,59	> 58,6	1	<47,80	47,80 - 49,79	49,80 - 87,59	>57,60
<52,40	52,40 - 54,39	54,40 - 62,39	> 62,4	2	<51,00	51,00 - 52,99	53,00 - 61,09	>61,10
<55,30	55,30 - 57,29	57,30 - 65,49	> 65,5	3	<53,50	53,50 - 55,59	55,60 - 63,99	>64,00
<57,60	57,60 - 59,69	59,70 - 67,99	> 68,0	4	<55,60	55,60 - 57,79	57,80 - 66,39	>66,40
<59,60	59,60 - 61,69	61,70 - 70,09	> 70,1	5	<57,40	57,40 - 59,59	59,60 - 68,49	>68,50
<61,20	61,20 - 63,29	63,30 - 71,89	> 71,9	6	<58,90	58,90 - 61,19	61,20 - 70,29	>70,30
<62,70	62,70 - 64,79	64,80 - 73,49	> 73,5	7	<60,30	60,30 - 62,69	62,70 - 71,89	>71,90
<64,00	64,00 - 66,19	66,20 - 74,99	> 75,0	8	<61,70	61,70 - 63,99	64,00 - 73,49	>73,50
<65,20	65,20 - 67,49	67,50 - 76,49	> 76,5	9	<62,90	62,90 - 65,29	65,30 - 74,99	>75,00
<66,40	66,40 - 68,69	68,70 - 77,89	> 77,9	10	<64,10	64,10 - 66,49	66,50 - 76,39	>76,40
<67,60	67,60 - 69,89	69,90 - 79,19	> 79,2	11	<65,20	65,20 - 67,69	67,70 - 77,79	>77,80
<68,60	68,60 - 70,99	71,00 - 80,49	> 80,5	12	<66,30	66,30 - 68,89	68,90 - 79,19	>79,20
<69,60	69,60 - 72,09	72,10 - 81,79	> 81,8	13	<67,30	67,30 - 69,99	70,00 - 80,49	>80,50
<70,60	70,60 - 73,09	73,10 - 82,99	> 83,0	14	<68,30	68,30 - 70,99	71,00 - 81,69	>81,70
<71,60	71,60 - 74,09	74,10 - 84,19	> 84,2	15	<69,30	72,00 - 74,79	72,00 - 82,99	>83,00
<72,50	72,50 - 74,99	75,00 - 85,39	> 85,4	16	<70,20	70,20 - 72,99	73,00 - 84,19	>84,20
<73,30	73,30 - 75,99	76,00 - 86,49	> 86,5	17	<71,10	71,10 - 73,99	74,00 - 85,39	>85,40
<74,20	74,20 - 76,89	76,90 - 87,69	> 87,7	18	<72,00	72,10 - 74,89	74,90 - 86,49	>86,50
<75,00	75,00 - 77,69	77,70 - 88,79	> 88,8	19	<72,80	72,80 - 75,79	75,80 - 87,59	>87,60
<75,80	75,80 - 78,59	78,60 - 89,79	> 89,8	20	<73,70	73,70 - 76,69	76,70 - 88,69	>88,70
<76,50	76,50 - 79,39	79,40 - 90,89	> 90,9	21	<74,50	74,50 - 77,49	77,50 - 89,79	>89,80
<77,20	77,2 - 80,19	80,20 - 91,89	> 91,9	22	<75,20	75,20 - 78,39	78,40 - 90,79	>90,80
<78,00	78,00 - 80,99	81,00 - 92,89	> 92,9	23	<76,00	76,00 - 79,19	79,20 - 91,89	>91,90
<78,70	78,7 - 81,69	81,70 - 93,89	> 93,9	24	<76,70	76,70 - 79,99	80,00 - 92,89	>92,90

**Berat Badan menurut Panjang Badan (BB/PB)
Anak Laki Laki dan Anak Perempuan Umur 0-24 Bulan**

Anak Laki-laki					Panjang Badan	Anak Perempuan				
sangat kurus < -350	kurus -350 std < -250	normal -250 s/d < 250	gemuk > 250 s/d 350	sangat gemuk > 350		sangat kurus < -350	kurus -350 std < -250	normal -250 s/d < 250	gemuk > 250 s/d 350	sangat gemuk > 350
< 6,20	6,20-6,69	6,70-9,30	9,31-10,20	> 10,20	67,50	< 5,90	5,90-6,39	6,40-9,20	9,21-10,20	> 10,20
< 6,30	6,30-6,79	6,80-9,40	9,41-10,30	> 10,30	68,00	< 6,00	6,00-6,49	6,50-9,40	9,41-10,30	> 10,30
< 6,40	6,40-6,89	6,90-9,60	9,61-10,50	> 10,50	68,50	< 6,10	6,10-6,59	6,60-9,50	9,51-10,50	> 10,50
< 6,50	6,50-6,99	7,00-9,70	9,71-10,60	> 10,60	69,00	< 6,10	6,10-6,69	6,70-9,60	9,61-10,60	> 10,60
< 6,60	6,60-7,09	7,10-9,80	9,81-10,80	> 10,80	69,50	< 6,20	6,20-6,79	6,80-9,70	9,71-10,70	> 10,70
< 6,60	6,60-7,19	7,20-10,00	10,01-10,90	> 10,90	70,00	< 6,30	6,30-6,89	6,90-9,90	9,91-10,90	> 10,90
< 6,70	6,70-7,29	7,30-10,10	10,11-11,10	> 11,10	70,50	< 6,40	6,40-6,89	6,90-10,00	10,01-11,00	> 11,00
< 6,80	6,80-7,39	7,40-10,20	10,21-11,20	> 11,20	71,00	< 6,50	6,50-6,99	7,00-10,10	10,11-11,10	> 11,10
< 6,90	6,90-7,49	7,50-10,40	10,41-11,30	> 11,30	71,50	< 6,50	6,50-7,09	7,10-10,20	10,21-11,30	> 11,30
< 7,00	7,00-7,59	7,60-10,50	10,51-11,50	> 11,50	72,00	< 6,60	6,60-7,19	7,20-10,30	10,31-11,40	> 11,40
< 7,10	7,10-7,59	7,60-10,60	10,61-11,60	> 11,60	72,50	< 6,70	6,70-7,29	7,30-10,50	10,51-11,50	> 11,50
< 7,20	7,20-7,69	7,70-10,80	10,81-11,80	> 11,80	73,00	< 6,80	6,80-7,39	7,40-10,60	10,61-11,70	> 11,70
< 7,20	7,20-7,79	7,80-10,90	10,91-11,90	> 11,90	73,50	< 6,90	6,90-7,39	7,40-10,70	10,71-11,80	> 11,80
< 7,30	7,30-7,89	7,90-11,00	11,01-12,10	> 12,10	74,00	< 6,90	6,90-7,49	7,50-10,80	10,81-11,90	> 11,90
< 7,40	7,40-7,99	8,00-11,20	11,21-12,20	> 12,20	74,50	< 7,00	7,00-7,59	7,60-10,90	10,91-12,00	> 12,00
< 7,50	7,50-8,09	8,10-11,30	11,31-12,30	> 12,30	75,00	< 7,10	7,10-7,69	7,70-11,00	11,01-12,20	> 12,20
< 7,60	7,60-8,19	8,20-11,40	11,41-12,50	> 12,50	75,50	< 7,10	7,10-7,79	7,80-11,10	11,11-12,30	> 12,30
< 7,60	7,60-8,29	8,30-11,50	11,51-12,60	> 12,60	76,00	< 7,20	7,20-7,79	7,80-11,20	11,21-12,40	> 12,40
< 7,70	7,70-8,29	8,30-11,60	11,61-12,70	> 12,70	76,50	< 7,30	7,30-7,89	7,90-11,40	11,41-12,50	> 12,50
< 7,80	7,80-8,39	8,40-11,70	11,71-12,80	> 12,80	77,00	< 7,40	7,40-7,99	8,00-11,50	11,51-12,60	> 12,60
< 7,90	7,90-8,49	8,50-11,90	11,91-13,00	> 13,00	77,50	< 7,40	7,40-8,09	8,10-11,60	11,61-12,80	> 12,80
< 7,90	7,90-8,59	8,60-12,00	12,01-13,10	> 13,10	78,00	< 7,50	7,50-8,19	8,20-11,70	11,71-12,90	> 12,90
< 8,00	8,00-8,69	8,70-12,10	12,11-13,20	> 13,20	78,50	< 7,60	7,60-8,19	8,20-11,80	11,81-13,00	> 13,00
< 8,10	8,10-8,69	8,70-12,20	12,21-13,30	> 13,30	79,00	< 7,70	7,70-8,29	8,30-11,90	11,91-13,10	> 13,10
< 8,20	8,20-8,79	8,80-12,30	12,31-13,40	> 13,40	79,50	< 7,70	7,70-8,39	8,40-12,00	12,01-13,30	> 13,30
< 8,20	8,20-8,89	8,90-12,40	12,41-13,60	> 13,60	80,00	< 7,80	7,80-8,49	8,50-12,10	12,11-13,40	> 13,40
< 8,30	8,30-8,99	9,00-12,50	12,51-13,70	> 13,70	80,50	< 7,90	7,90-8,59	8,60-12,30	12,31-13,50	> 13,50
< 8,40	8,40-9,09	9,10-12,60	12,61-13,80	> 13,80	81,00	< 8,00	8,00-8,69	8,70-12,40	12,41-13,70	> 13,70
< 8,50	8,50-9,09	9,10-12,70	12,71-13,90	> 13,90	81,50	< 8,10	8,10-8,79	8,80-12,50	12,51-13,80	> 13,80
< 8,50	8,50-9,19	9,20-12,80	12,81-14,00	> 14,00	82,00	< 8,10	8,10-8,79	8,80-12,60	12,61-13,90	> 13,90
< 8,60	8,60-9,29	9,30-13,00	13,01-14,20	> 14,20	82,50	< 8,20	8,20-8,89	8,90-12,80	12,81-14,10	> 14,10
< 8,70	8,70-9,39	9,40-13,10	13,11-14,30	> 14,30	83,00	< 8,30	8,30-8,99	9,00-12,90	12,91-14,20	> 14,20
< 8,80	8,80-9,49	9,50-13,20	13,21-14,40	> 14,40	83,50	< 8,40	8,40-9,09	9,10-13,10	13,11-14,40	> 14,40
< 8,90	8,90-9,59	9,60-13,30	13,31-14,60	> 14,60	84,00	< 8,50	8,50-9,19	9,20-13,20	13,21-14,50	> 14,50
< 9,00	9,00-9,69	9,70-13,50	13,51-14,70	> 14,70	84,50	< 8,60	8,60-9,29	9,30-13,30	13,31-14,70	> 14,70
< 9,10	9,10-9,79	9,80-13,60	13,61-14,90	> 14,90	85,00	< 8,70	8,70-9,39	9,40-13,50	13,51-14,90	> 14,90
< 9,20	9,20-9,89	9,90-13,70	13,71-15,00	> 15,00	85,50	< 8,80	8,80-9,49	9,50-13,60	13,61-15,00	> 15,00
< 9,30	9,30-9,99	10,00-13,90	13,91-15,20	> 15,20	86,00	< 8,90	8,90-9,69	9,70-13,80	13,81-15,20	> 15,20
< 9,40	9,40-9,09	10,10-14,00	14,01-15,30	> 15,30	86,50	< 9,00	9,00-9,79	9,80-13,90	13,91-15,40	> 15,40
< 9,50	9,50-10,19	10,20-14,20	14,21-15,50	> 15,50	87,00	< 9,10	9,10-9,89	9,90-14,10	14,11-15,50	> 15,50
< 9,60	9,60-10,39	10,40-14,30	14,31-15,60	> 15,60	87,50	< 9,20	9,20-9,99	10,00-14,20	14,21-15,70	> 15,70
< 9,70	9,70-10,49	10,50-14,50	14,51-15,80	> 15,80	88,00	< 9,30	9,30-10,09	10,10-14,40	14,41-15,90	> 15,90
< 9,80	9,80-10,59	10,60-14,60	14,61-15,90	> 15,90	88,50	< 9,40	9,40-10,19	10,20-14,50	14,51-16,00	> 16,00

BUKU KIA

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

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : M. Lusi Indah Kurniamingsih
Tempat/Tgl. Lahir : Bandung Baru 6-7-1990
Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur: tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : AB
Pekerjaan : IPT
No. JKN :

Nama Suami : Tn. Bowo
Tempat/Tgl. Lahir :
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Kalirejo
Kecamatan : Kalirejo
Kabupaten/Kota : Lampung Tengah
No. Telp. yang bisa dihubungi :

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

* Lingkari yang sesuai

PERIKSA

Segera ke
kehamila

- 1 k
- 1 k
- 2 k

Pastikan
pelayana
yang me

1. Peng

satu
Bila t
risiko
mela

Peni
kali

Seja
sedi

2. Per

Tek

Bila

der
hip
keh

3. Pe

(Li

Bil

me
KE
La

4. Pe

Pe

m
d

BUKU KIA

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Yaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	08.04.19												
BCG	7/13/19												
*Polio	1/15												
*DPT-HB-Hib 1			12/19	12/19									
*Polio 2			1/9										
*DPT-HB-Hib 2				11/19									
Polio 3				11/19									
*DPT-HB-Hib 3					12/19								
*Polio 4													
*IPV													
Campak										13/1 2020			

UMUR (BULAN)	18	24
Yaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan	13/20	
***Campak Lanjutan		

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

CATATAN IMUNISASI ANAK

BUKU KIA

Umur (bln)	Bulan penimbangan	BB (kg)	KBM (gr)	N/T	ASI Eksklusif
0	8. April 2019	3.1			X
1	Mei	4.6	800	N	X
2	Juni	5.3	900	T	X
3	Juli	-	800	-	+
4	Agustus	6.2	600	-	+
5	September	6.5	500	T	+
6	Okto	6.8	400	T	+
7	Nov	6.6	300 gr	T	
8	Desember	6.9		N	
9	Januari	6.9		T	
10	Pebruari	6.0			
11	Maret	7.0	70		
12	April				
13	Mei				
14	Juni				
15	Juli				
16	Agust	7.6	200	-	
17	sept.	7.5		T	
18	okt.	7.6		T	
19					
20					

GRAFIK NAIK (N)
 Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau
 Kenalkan BB sama dengan KBM
 (Kenalkan BB Minimal) atau lebih

TIDAK NAIK (T)
 Grafik BB mendatar atau memotong garis pertumbuhan atau
 Kenalkan BB kurang dari

mg & thak

73
74.2
78.1

Dokumentasi Kegiatan
Pemeriksaan Pertumbuhan dan Perkembangan Balita



Pengukuran Tinggi Badan Anak



Pengukuran Berat Badan Anak

Dokumentasi Kegiatan



Mengajarkan anak mengucapkan
kata “Minum” “Gelas”



Mengajarkan
anak mengucapkan kata “Main”

Dokumentasi Kegiatan



Mengajarkan anak mengucapkan
kata “Bola”

Dokumentasi Kegiatan



Mengajarkan anak mengucapkan kata “Sendok” “Masak” “Piring”

LEMBAR KONSULTASI LTA
MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNGPURUN

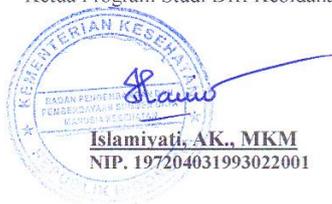
Nama : Rika Nafahatul Habibah
 NIM : 1815471109
 Judul : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Anak dengan Keterlambatan Bicara di TPMB Desa Kalirejo Lampung Tengah
 Pembimbing I : Islamiyati, AK., MKM
 Pembimbing II : Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	Senin, 25 Januari 2021	Konsultasi Pasien LTA untuk Studi Kasus	Lakukan Pengkajian Kasus LTA	 Islamiyati, AK., MKM	
2	Kamis, 28 Januari 2021	Konsultasi Judul LTA	ACC Judul LTA	 Islamiyati, AK., MKM	
3	Jumat, 29 Januari 2021	Konsultasi Judul LTA	ACC Judul LTA		 Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes
4	Jumat, 12 Februari 2021	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan pada Tujuan dan Manfaat, serta Tambahkan Jurnal Terbaru	 Islamiyati, AK., MKM	

5	Jumat, 26 Februari 2021	Konsultasi Perbaikan BAB I dan BAB II	Perbaikan Teknis Penulisan Sesuai Panduan LTA		 Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes
6	Senin, 22 Maret 2021	Konsultasi Perbaikan BAB I Sampai BAB III	Perbaikan Data Subyektif dan Evaluasi pada Penatalaksanaan	 Islamiyati, AK., MKM	
7	Senin, 11 Mei 2021	Konsultasi perbaikan judul, BAB I Sampai BAB III	Perbaikan Judul, Data Subyektif dan Evaluasi pada Penatalaksanaan	 Islamiyati, AK., MKM	
8	Jumat, 21 Mei 2021	Konsultasi BAB I Sampai BAB IV	Tambahkan Materi, dan Perbaiki Implementasi pada Catatan Perkembangan BAB III	 Islamiyati, AK., MKM	
9	Jumat, 11 Juni 2021	Konsultasi BAB I Sampai BAB V	Perbaikan Kutipan dan Daftar Pustaka dan Pembahasan, serta Data Subyektif Harus Sesuai dengan Asuhan yang Diberikan	 Islamiyati, AK., MKM	
10	Senin 14 Juni 2021	Konsultasi BAB I Sampai BAB V	Perbaikan Penulisan Huruf Kapital dan Daftar Pustaka		 Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes

11	Jumat 18 Juni 2021	Konsultasi LTA	ACC Pembimbing I dan Persiapan Sidang LTA	 Islamiyati, AK., MKM	
12	Jumat 18 Juni 2021	Konsultasi LTA	ACC Pembimbing II dan Persiapan Sidang LTA	 Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes	

Metro, 18 Juni 2021
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 : Rika Nafahatul Habibah
NIM : 1815471109
Kelas : DIII Tingkat III REG 3 Semester VI
Penguji Utama : Martini, SKM, MKM
Ketua/Moderator : Islamiyati, AK.,M.KM
Penguji Anggota : Sri Lestariningsih, S,St.,M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan	Ringkasan telah di perbaiki
2	Perbaiki BAB I	BAB I telah di perbaiki
3	Perbaiki askeb di BAB III	Askeb di BAB III telah di perbaiki
4	Perbaiki pembahasan di BAB IV	Pembahasan di BAB IV telah diperbaiki
5	Perbaiki penulisan daftar pustaka	Penulisan daftar pustaka sudah diperbaiki

Penguji Ketua/Moderator

Penguji Anggota



Islamiyati, AK.,M.KM
NIP. 197204031993022001



Sri Lestariningsih, S,St.,M.Kes
NIP. 197511032002122003

Penguji Utama



Martini, SKM., MKM
NIP. 197503102005012002