

LAMPIRAN

Lampiran 1

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Afriyanti Amd,Keb

Alamat : Marga Jaya Indah,Lambu Kibang, Tulang Bawang Barat

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Annisa Maghfiroh Wahfianka

Nim : 1815471037

Semester : VI

Telah mengambil studi kasus Stimulasi Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak di PMB Afriyanti, Amd,Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan studi D III Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lambu Kibang, 30 januari 2021

Pimpinan PMB Afriyanti Amd,Keb



Afriyanti Amd,Keb
NIP. 197704092006042008

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

Nama Pasien : Nuri Maulida
Umur : 36 Bulan
Alamat : Pagar Jaya Rt 04 Rk 01
Kasus yang diangkat : Stimulasi Deteksi Dini Tumbuh Kembang

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Supartini
Nama anak : Nuri Maulida
Umur : 41 th
Alamat : Pagar Jaya Rt 04 Rk 01

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

Nama Mahasiswa : Annisa Maghfiroh Wahfianka
NIM : 1815471037
Tingkat/Kelas : III Reguler 1
Tempat Praktik : PMB Afriyanti Amd, Keb
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak Terhadap An. N Usia 36 Bulan Dengan Kasus Wasting Di PMB Afriyanti Amd, Keb Lambu Kibang Tulang Bawang Barat.

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

Lambu Kibang , 30 januari 2021

Mengetahui,
Pembimbing Lahan

Afriyanti Amd, Keb
NIP : 197704092006042008



Lampiran 3

FOTO KEGIATAN



Kunjungan 1



Kunjungan 2



Kunjungan 3

IV BUKU KESEHATAN BUKU CAHAYA ANAK

Nomor Reg:	Nomor Urut:
Menerima Buku KIA	
Sempat	
Nama tempat pelayanan	

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu	Siti D. L.
Tempat/Tgl Lahir	42 Tn Agama Islam
Pendidikan	Tidak sekolah SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	
Pekerjaan	RT

Nama Suami	Siti D. L.
Tempat/Tgl Lahir	41 Tn Agama Islam
Pendidikan	Tidak sekolah SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Pekerjaan	RT

Alamat rumah	Pasar Desa Rt 04 Rk 01
Kecamatan	Lumbi Kikero
Kabupaten/Kota	Tanjung Karang Barat
No. telepon	08

Nama Anak	Maria Maria L.
Tempat/Tgl Lahir	44 - 11 - 2012

IV BUKU KESEHATAN BUKU CAHAYA ANAK

Nama Anak :
NIK Anak :

Kunjungan 4

Lampiran 4
identitas

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Biung Tunggal Kec: Tulang B. Barat Kab/kota: Lampung Kidang Prov: Lampung

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : An. Nuri Laki-laki/ Perempuan:

2. Nama Ayah : Tn. Sugiono Nama Ibu: Supartini

3. Alamat : Pagar Jaya RT 01

4. Tanggal Pemeriksaan : 28/01/2017

5. Tanggal Lahir : 01/11/2017

6. Umur Anak : 08 bulan 19 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama: terlihat lemas, kurus, suka makan

2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang :

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 11 Kg; PB/TB: 93 Cm. BB/TB: a. Normal b. Kurus c. Sangat Kurus d. Gemuk

2. PB/U atau TB/U: a. Tinggi b. Normal c. Pendek d. Sangat Pendek

3. LKA : 46 Cm. LKA/U: a. Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal

4. Perkembangan anak:

1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: 10 Jumlah jawaban Tidak: 0

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 terlihat lemas, dan suka makan.

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: 30 Januari 2017

3. Tindakan pengobatan lain:

4. Dirujuk dengan surat rujukan ke:

Pemeriksa:

[Signature]

Lampiran 5 Jenis Skrining

Jadwal Kegiatan dan Jenis Skrining Deteksi Dini Penyimpangan Tumbuh Kembang Pada Balita dan Anak Prasekolah

Umur Anak	Jenis Deteksi Tumbuh Kembang Yang Harus Dilakukan							
	Deteksi Dini Penyimpangan Pertumbuhan		Deteksi Dini Penyimpangan Perkembangan			Deteksi Dini Penyimpangan Mental Emosional (dilakukan atas indikasi)		
	BB/TB	LK	KPSP	TDD	TDL	KMPE	M-CHAT	GPPH
0 bulan	✓	✓						
3 bulan	✓	✓	✓	✓				
6 bulan	✓	✓	✓	✓				
9 bulan	✓	✓	✓	✓				
12 bulan	✓	✓	✓	✓				
15 bulan	✓		✓					
18 bulan	✓	✓	✓	✓			✓	
21 bulan	✓		✓				✓	
24 bulan	✓	✓	✓	✓			✓	
30 bulan	✓	✓	✓	✓			✓	
36 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
42 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
48 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
54 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
60 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
66 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
72 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓

Keterangan:

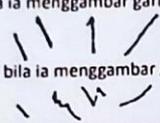
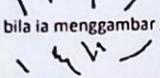
BB/TB : Berat Badan terhadap Tinggi badan	TDL : Tes Daya Lihat
LK : Lingkar Kepala	KMPE : Kuesioner Masalah Perilaku Emosional
KPSP : Kuesioner Pra Skrining Perkembangan	M-CHAT : Modified Checklist for Autism in Toddlers
TDD : Tes Daya Dengar	GPPH : Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktivitas

Lampiran 6 KPSP

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	Beri kubus di depannya. Dapatkah anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan 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 diberi pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petuniuk?	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 bila ia menggambar garis seperti ini:  Jawab TIDAK bila ia menggambar garis seperti ini: 	Gerak Halus	✓
Tanya Ibu			
5	Dapatkah anak menggunakan 2 kata berangkai pada saat berbicara seperti "minta minum", "mau tidur"? "Terimakasih" dan "Dadag" tidak ikut dinilai	Bicara dan Bahasa	✓
6	Dapatkah anak mengenakan sepatunya sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓
7	Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Gerak Kasar	✓
Berdirikan 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". "Berikan kertas ini kepada ibu".	Bicara dan Bahasa	✓
9	Dapatkah anak melaksanakan ketiga perintah tadi? Letakkan selebar kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak Kasar	✓
10	Beri bola tenis. Minta anak melemparkan kearah dada anda. Dapatkah anak melempar bola lurus ke arah perut atau dada anda dari jarak 1,5 meter?	Gerak Kasar	✓
TOTAL			10

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

Gerak Kasar	3
Gerak Halus	3
Bicara dan Bahasa	3
Sosialisasi dan Kemandirian	1

Lampiran 7
Test Daya Dengar

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?	Ya	
2. Kemampuan Reseptif Apakah anak anda dapat menunjukan minimal 2 nama benda didepannya sesuai fungsi (misal untuk minum: cangkir, untuk dilempar: bola, untuk makan: sendok, untuk menggambar: pensil warna?)	Ya	
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?	Ya	

Lampiran 8
Test Daya Lihat

KARTU E UNTUK TES DAYA LIHAT
(Jarak anak dengan kartu E adalah 3 meter)

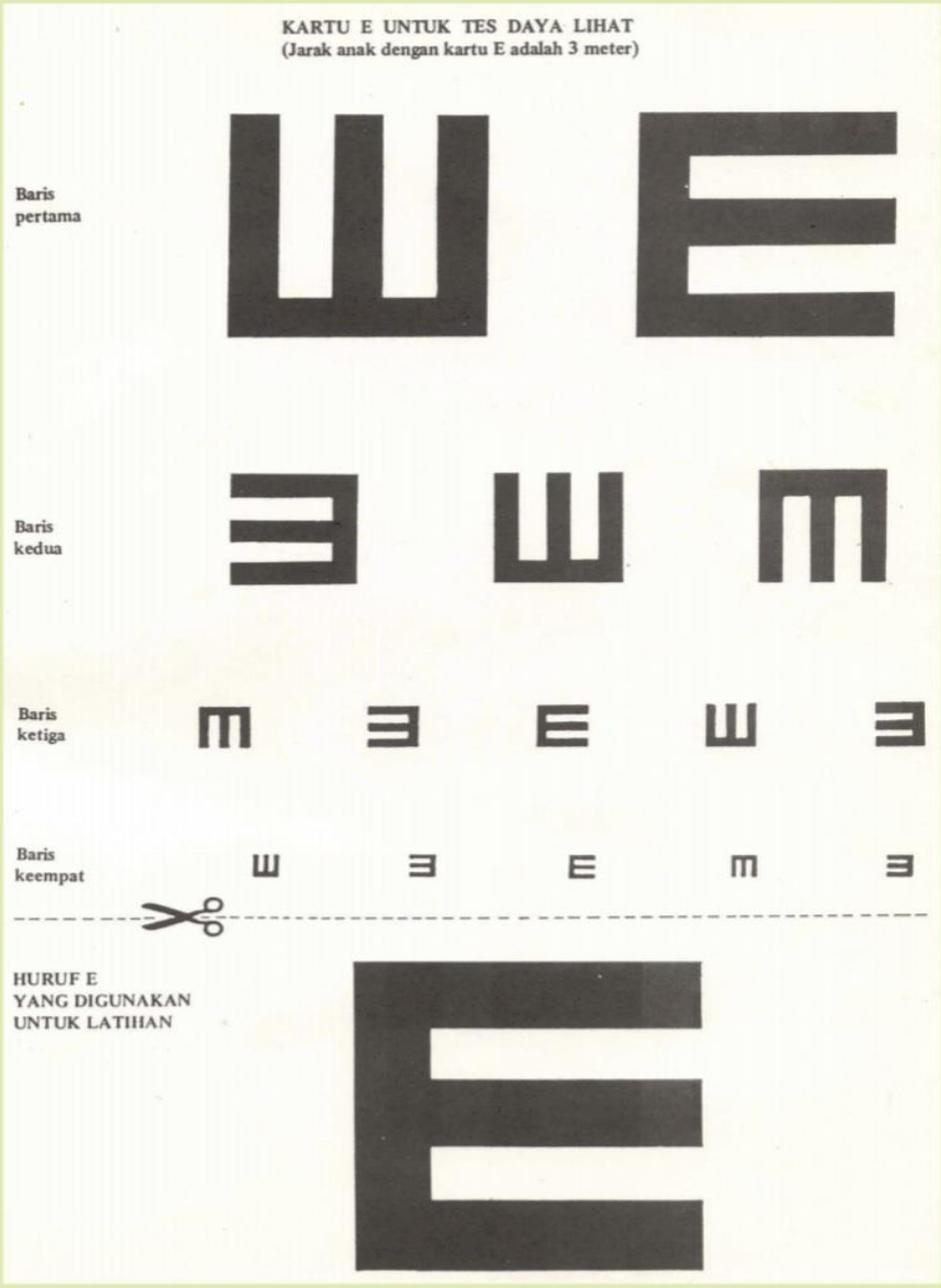
Baris pertama

Baris kedua

Baris ketiga

Baris keempat

HURUF E
YANG DIGUNAKAN
UNTUK LATIHAN



Lampiran 9
KMPE

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/dlemut)		✓
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		14

lampiran 10
M – CHAT

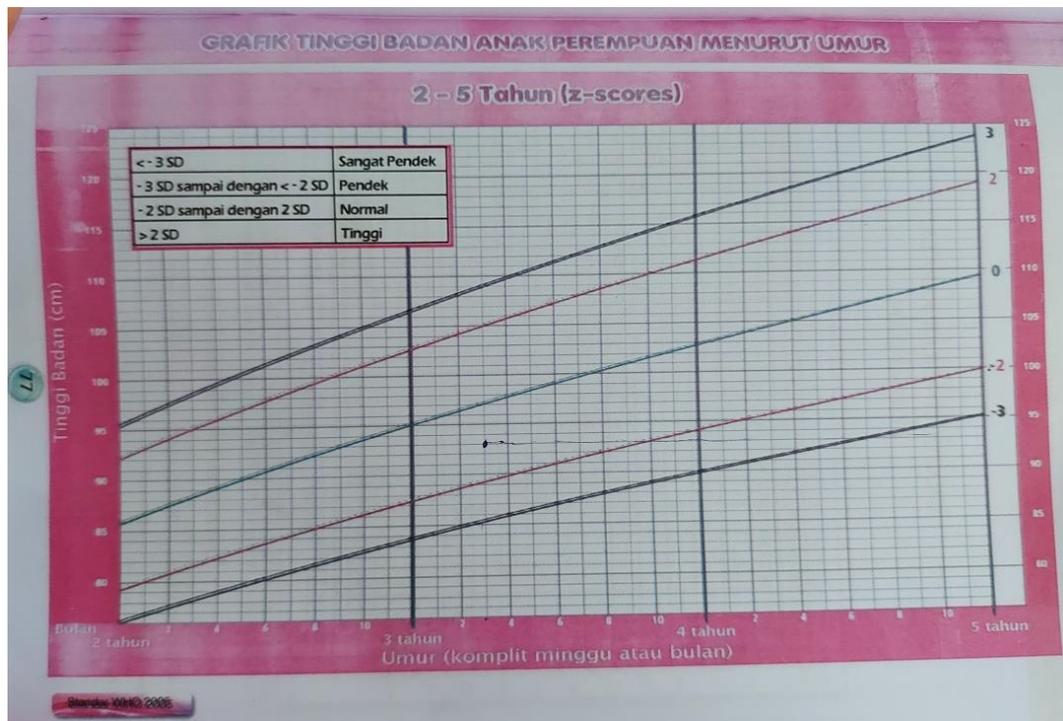
INSTRUMEN PEMERIKSAAN MODIFIED CHECKLIST FOR AUTISM IN TODDLER (M-CHAT)

No	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1	Apakah anak anda senang diayun, melambung di lutut anda dan sebagainya ?	ya	tidak
2	Apakah anak anda senang / tertarik dengan anak-anak lain ?	ya	tidak
3	Apakah anak anda senang memanjat seperti tangga ?	ya	tidak
4	Apakah anak anda senang bermain cilukba / petak umpet ?	ya	tidak
5	Apakah anak anda sering bermain pura-pura, contohnya; berbicara ditelepon atau bermain dengan boneka atau bermain pura-pura yang lain ?	ya	tidak
6	Apakah anak anda sering menunjuk dengan jarinya untuk bermain sesuatu ?	ya	tidak
7	Apakah anak anda sering menunjuk dengan jarinya untuk mengindikasikan ia tertarik sesuatu ?	ya	tidak
8	Dapatkah anak anda bermain pantas dengan mainan kecil (seperti mobil atau benda kecil) tanpa memasukkan ke dalam mulut, menguyah atau menjatuhkannya ?	ya	tidak
9	Apakah anak anda sering membawa benda didepan orang tua untuk menunjukkan kepada anda sesuatu ?	ya	tidak
10	Apakah anak anda melihat mata anda lebih dari satu atau dua detik ?	ya	tidak
11	Apakah anak anda sering terlihat sensitif yang berlebihan terhadap suara berisik ? (seperti menutup telinga)	ya	tidak
12	Apakah anak anda tersenyum sebagai respon terhadap wajah atau senyum anda ?	ya	tidak
13	Apakah anak anda meniru perilaku anda? (misal ketika anda membuat ekspresi wajah, apakah anak anda meniru anda ?	ya	tidak
14	Apakah anda berespon ketika namanya dipanggil ?	ya	tidak
15	Jika anda menunjuk mainan yang ada di ruangan, apakah anak anda melihatnya ?	ya	tidak
16	Apakah anak anda berjalan ?	ya	tidak
17	Apakah anak anda melihat benda yang anda lihat ?	ya	tidak
18	Apakah anak anda membuat gerakan jari yang tidak biasanya dekat wajahnya ?	ya	tidak
19	Apakah anak anda berusaha menarik perhatian anda terhadap aktivitasnya ?	ya	tidak
20	Apakah anda sering khawatir apabila anak anda tuli ?	ya	tidak
21	Apakah anak anda mengerti apa yang dikatakan orang lain ?	ya	tidak
22	Apakah anak anda kadang-kadang memandang untuk hal yang tidak jelas atau mondar mandir tanpa tujuan ?	ya	tidak
23	Apakah anak anda melihat wajah anda untuk melihat reaksi anda ketika bertemu sesuatu yang tidak dikenal ?	ya	tidak

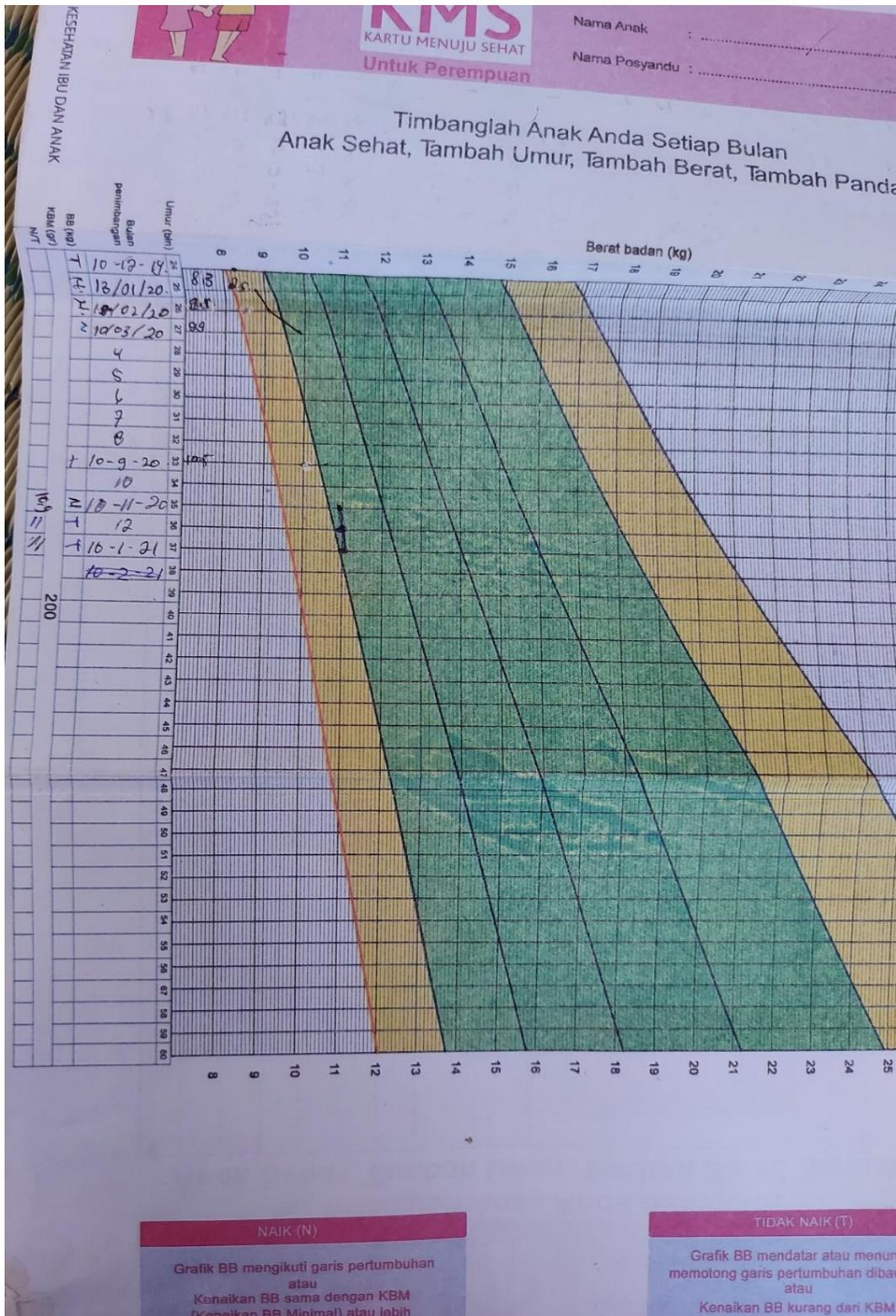
Lampiran 11
GPPH

NO	Kegiatan yang diamati	0	1	2	3
1.	Tidak kenal lelah, atau aktivitas yang berlebihan		1		
2.	Mudah menjadi gembira, impulsive		1		
3.	Mengganggu anak anak lain	0			
4.	Gagal menyelesaikan kegiatan yang telah pendek di mulai, rentang perhatian	0			
5.	Menggerak gerakan anggota badan atau kepala secara terus menerus	0			
6.	Kurang perhatian , mudah teralihkan	0			
7.	Permintaannya harus segera dipenuhi, mudah menjadi frustrasi	0			
8.	Sering dan mudah menangis	0			
9.	Suasana hatinya mudah berubah dengan cepat dan drastic	0			
10.	Ledakan kekesalan, tingkah laku eksplosif dan tak terduga	0			
	Jumlah	0	3		
	Nilai Total :		3		

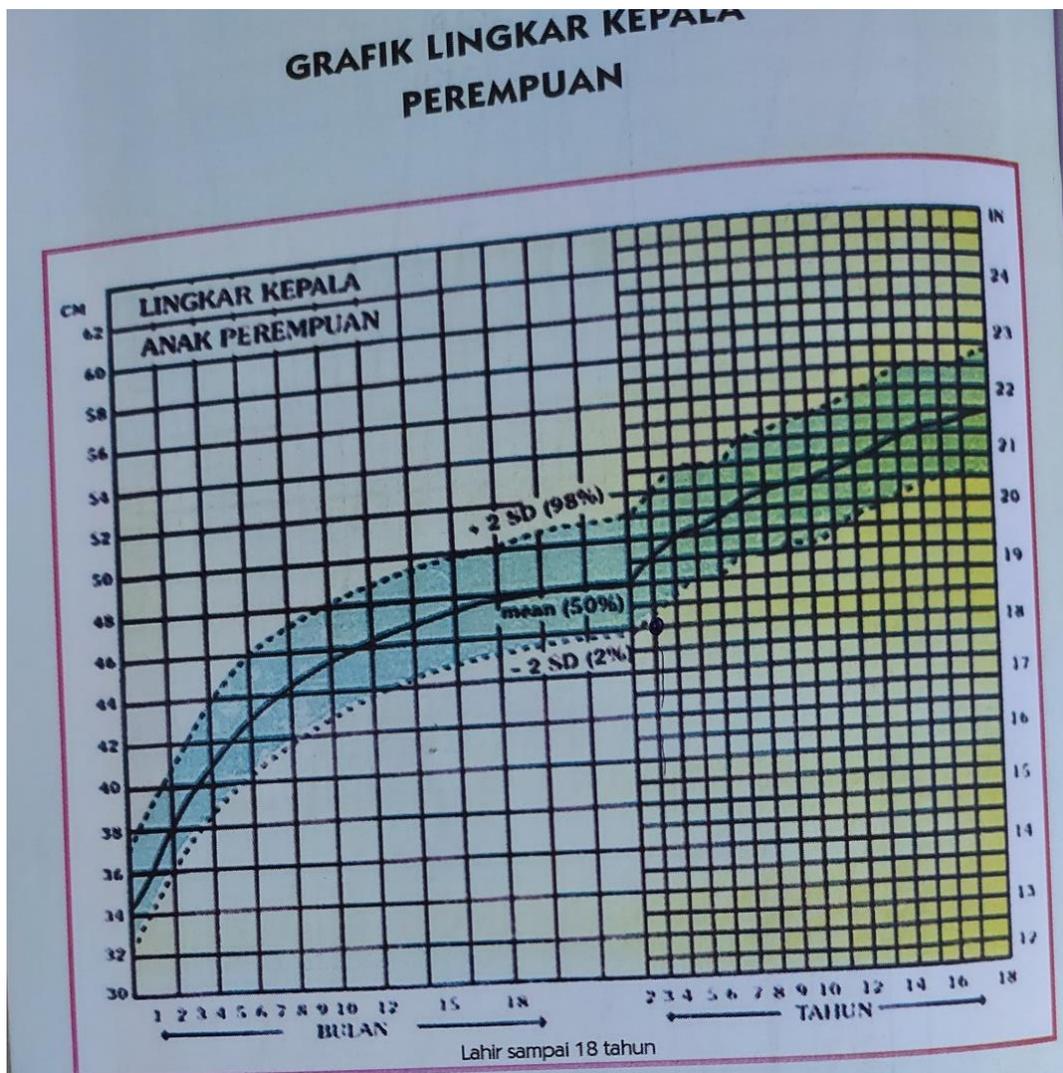
Lampiran 12 Grafik Tinggi Badan Anak



Lampiran 13 Kartu Menuju Sehat



Lampiran 14
 Grafik lingkaran kepala



Dari NELHAUS. G. Pediat 41. 106 . 1968

Ukur lingkaran kepala dengan teratur tiap 3 bulan

Gambarkan hasil pengukuran pada grafik

Di atas zona Hijau : Macrocephal (Lingkaran kepala lebih dari normal)

Zona Hijau : Normal

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

Lampiran 15

Standar Berat Badan Menurut Tinggi Badan

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Annisa Maghfiroh Wahfianka
NIM : 1815471037
Judul : Asuhan Kebidanan Stimulasi Deteksi Dini An.N
Pembimbing Utama : Martini SKM., MKM
Pendamping Pembimbing : Yoga Triwijaya SKM, MKM

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1	20 Januari 2021	Pengajuan Judul	Perbaikan judul sesuai dengan masalah	Martini SKM., MKM	
2	22 Januari 2021	Perbaikan judul	ACC judul dan buat BAB	Martini SKM.,MKM	
3	25 Januari 2021	Pengajuan judul	Perbaikan Judul sesuai dengan Asuhan	Martini SKM., MKM	
4	26 Januari 2021	Perbaikan judul	Acc judul dan buat BAB 1	Martini SKM., MKM	
5	28 Januari 2021	Pengajuan BAB 1	Perbaikan BAB 1		Yoga Triwijaya SKM, MKM
6	29 Januari 2021	Perbaikan BAB 1	Perbaikan BAB 1 dan penambahan materi		Yoga Triwijaya SKM, MKM

7	1 Februari 2021	Pengajuan BAB 1	ACC BAB I lanjutkan BAB II sesuai pedoman		Yoga Triwijaya SKM, MKM
8	2 Februari 2021	Pengajuan BAB I	Perbaikan penulisan BAB I		Yoga Triwijaya SKM, MKM
9	18 Februari 2021	BAB II Tinjauan Pustaka	Penambahan Materi	Martini SKM., MKM	
10	22 Februari 2021	BAB II Tinjauan Kasus	Penambahan Teori balita	Martini SKM., MKM	
11	24 Februari 2021	BAB II Tinjauan Kasus	Perbaiki sesuai dengan pedoman	Martini SKM., MKM	
12	1 Maret 2021	Pengajuan BAB II	ACC BAB II dan lanjut BAB III	Martini SKM., MKM	
13	8 Maret 2021	BAB III	Perbaikan asuhan sesuai dengan masalah		Yoga Triwijaya SKM, MKM

14	15 Maret 2021	Perbaiki BAB III	Perbaiki catatan perkembangan	Martini SKM., MKM	
15	22 Maret 2021	Perbaiki BAB III	Perbaiki catatan perkembangan	Martini SKM., MKM	
16	29 Maret 2021	Perbaiki BAB III	Perbaiki penulisan pada asuhan		Yoga Triwijaya SKM, MKM
17	2 April 2021	Perbaiki BAB III	Perbaiki BAB III penulisan sesuai dengan pedoman		Yoga Triwijaya SKM, MKM
18	7 April 2021	Perbaiki BAB III	ACC BAB III lanjutkan ke BAB IV dan V	Martini SKM., MKM	
19	12 April 2021	Perbaiki BAB IV	Perbaiki BAB IV dan kaitkan dengan teori yang ada	Martini SKM., MKM	
20	16 April 2021	Pengajuan BAB IV dan V	Perbaiki sesuai pedoman penulisan		Yoga Triwijaya SKM, MKM

21	19 April 2021	Pengajuan BAB IV	ACC BAB IV dan lanjutkan BAB V	Martini SKM., MKM	
22	21 April 2021	Pengajuan BAB V	Perbaiki sesuai pedoman penulisan	Martini SKM., MKM	
23	23 April 2021	Perbaiki BAB V	ACC BAB V	Martini SKM., MKM	
24	26 April 2021	Perbaiki BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	Martini SKM., MKM	