

# LAMPIRAN

Lampiran 1

### **IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

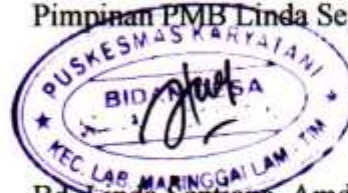
Nama : Bd. Linda Septiana, Amd.Keb  
Alamat : Bandar Negeri, Lampung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Fevia Makharani  
NIM : 1915471042  
Semester : VI

Telah mengambil studi kasus Asuhan Kebidanan Perkembangan Bicara & Bahasa Meragukan di TPMB Linda Septiana, Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan, program studi D III Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Labuhan Maringgai, 4 Feb 2022  
Pimpinan PMB Linda Septiana



Bd. Linda Septiana, Amd.Keb  
NIP. 198512012017052001

Lampiran 2

**SURAT PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rois Maulatin  
Umur : 38 tahun  
Alamat : Bandar Negri  
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan pada balita usia 36 bulan dengan perkembangan bicara dan bahasa meragukan

Selaku orangtua dari anak saya, bersama ini menyatakan kesediaan untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir yang dilakukan oleh:

Nama mahasiswa : Fevia Makharani  
NIM : 1915471042  
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 1  
Tempat Praktik : PMB Linda Septiana, Amd.Keb  
Judul Kasus LTA : "Asuhan Kebidanan pada balita usia 36 bulan dengan perkembangan bicara dan bahasa meragukan di Tempat Praktik Mandiri Bidan Labuhan Maringgai,Lampung Timur".

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

Labuhan Maringgai, 4 Feb 2022  
yang membuat pernyataan



Bd. Linda Septiana, Amd.Keb  
NIP.198512012017052001



Rois Maulatin

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rois Maulatin  
Umur : 38 tahun  
Alamat : Bandar Negri  
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan perkembangan bicara dan bahasa meragukan

Selaku orangtua dari anak saya, bersama ini menyatakan kesediaan untuk dijadikan dilakukan asuhan kebidanan pada tumbuh kebang bicara dan bahasa  
Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama mahasiswa : Fevia Makharani  
NIM : 1915471042  
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 1  
Tempat Praktik : PMB Linda Septiana, Amd.Keb

Sebagaimana berikut ini :

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

Dengan demikian terjadi kesepahaman diantara saya dan pelaksanan 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.

Labuhan maringgai, 4 Feb 2022

Pelaksana

yang membuat pernyataan

Fevia Makharani

  
08BD5AJX677231511  
Rois Maulatin

Mengetahui  
  
Bd Linda Septiana Amd Keb  
NIP. 198312012017052001

**FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK**

PMB Linda S. Am. Kab. Lab. Maringgai Kab/kota: Lampung Timur Prov: Lampung  
 Puskesmas: ..... Rec: ..... Kab/kota: ..... Lampung Timur Prov: Lampung

**I. IDENTITAS ANAK**

- 1. Nama : Mauran Khoiful Laki-laki/Perempuan
- 2. Nama Ayah : ..... Nama Ibu: R.S.
- 3. Alamat : R.H.
- 4. Tanggal Pemeriksaan : 01 / 02 / 20 22
- 5. Tanggal Lahir : 02 / 01 / 20 19
- 6. Umur Anak : 37 bulan 2 hari

**II. ANAMNESIS :**

- 1. Keluhan Utama: Parkembangan Bicara dan Bahasa
- 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : Parkembangan Maragukan

**III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL**

- 1. BB: 13 Kg; PB/TB: 90 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 : 48 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: ..... Jumlah jawaban Tidak: .....
  - a. Gerak. Kasar  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:  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 I NDIKASI/JIKA ADA KELUHAN**

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

**V. KESIMPULAN**

An. H usia 37 bulan 2 hari dengan Parkembangan bicara dan bahasa

**VI. TINDAKAN INTERVENSI**

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

Pemeriksa:


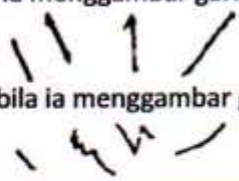


FEVIA

### KPSP PADA ANAK UMUR 36 BULAN

**Alat dan bahan yang dibutuhkan:**

- Kubus    - Bola Tennis    - Kertas
- Pensil    - Form Gambar

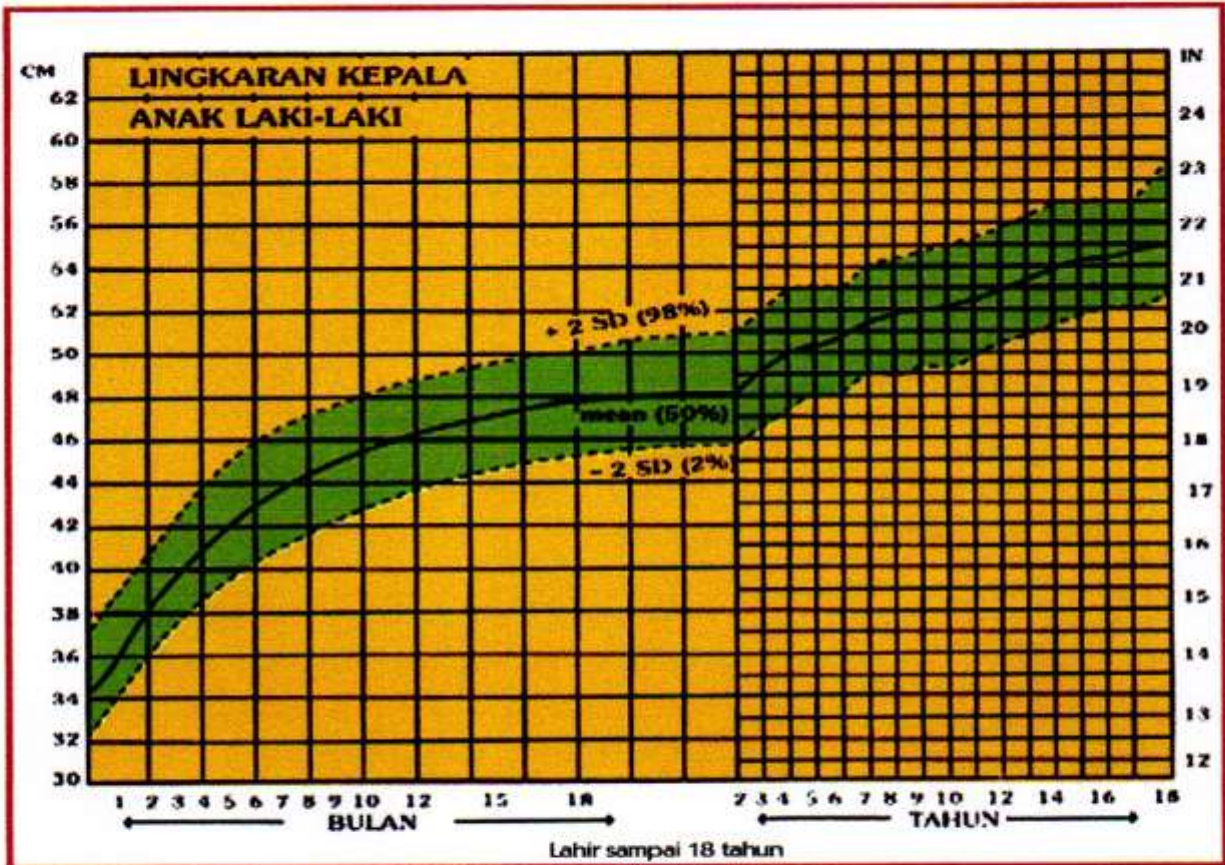
			YA	TIDAK
<b>Anak dipangku ibunya / Pengasuh ditepi meja periksa</b>				
1	Beri kubus di depannya. Dapatkan anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu?	Gerak Halus	✓	
2	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar- gambar ini tanpa bantuan?  <div style="text-align: center;">  </div> (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:  <div style="text-align: center;">  </div> Jawab TIDAK bila ia menggambar garis seperti ini:	Gerak Halus	✓	
<b>Tanya ibu</b>				
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 mengenakan sepatunya sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian	✓	
7	Dapatkan anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Gerak Kasar	✓	
<b>Berdirikan anak</b>				
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	Dapatkan anak melaksanakan ketiga perintah tadi? Letakkan selembat 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 tennis. Minta anak melemparkan kearah dada anda. Dapatkan anak melempar bola lurus ke arah perut atau dada anda dari jarak 1,5 meter?	Gerak Kasar	✓	
<b>TOTAL</b>			8	2

Lihat Algoritme untuk Interpretasi dan Tindakan

Perinci untuk Aspek Perkembangan dengan jawaban "Tidak"

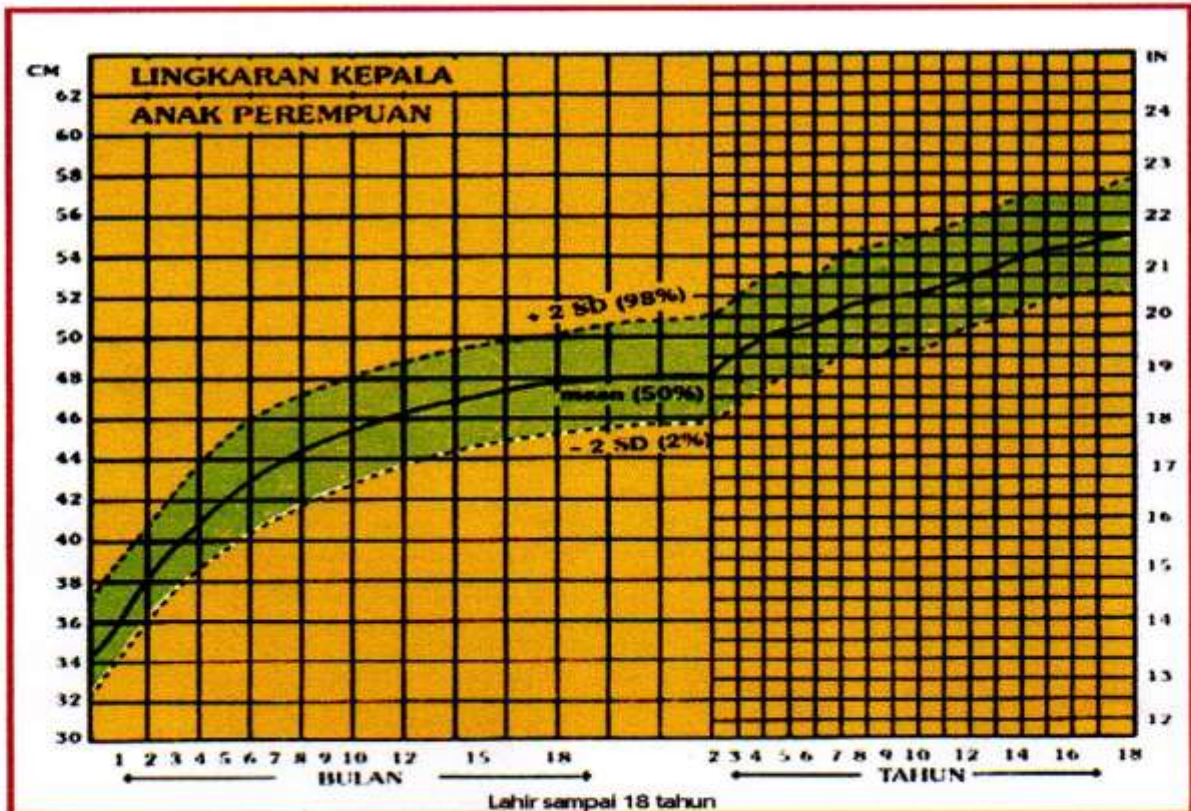
Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

**GRAFIK LINGKAR KEPALA ANAK LAKI-LAKI  
(Nelhaus, 1969)**



*Dari NELHAUS. G. Pedit 41 . 106 . 1968*

**GRAFIK LINGKAR ANAK PEREMPUAN  
(Nelhaus, 1969)**



*Dari NELHAUS. G. Pedit 41 . 106 . 1968*

**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



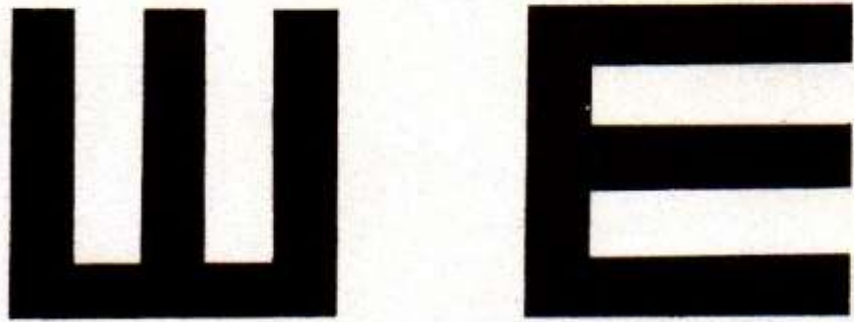
<b>Umur lebih dari 24 bulan sampai 30 bulan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
<p>1. Kemampuan Ekspresif: Apakah anak mulai menggunakan kata-kata lain, selain kata mama, papa, anggota keluarga lain dan hewan peliharaan? Apakah anak mulai mengungkapkan kata yang berarti "milik" misal "susu kamu", "bonekaku"?</p> <p>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)?</p> <p>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?</p>		
<b>Total jawaban Tidak</b>		

<b>Umur lebih dari 30 bulan sampai 36 bulan :</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
<p>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?</p>		
<p>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)?</p>		
<p>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?</p>		
<b>Total jawaban Tidak</b>		

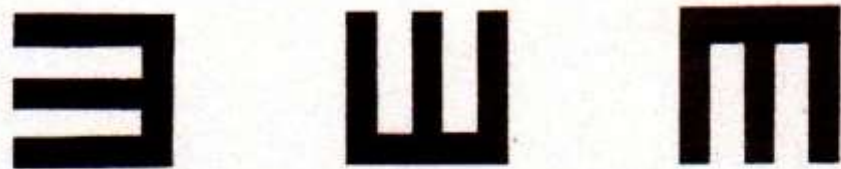
<b>Umur lebih dari 36 bulan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
<p>1. Kemampuan Ekspresif; Apakah anak dapat menyebutkan nama benda dan kegunaannya? cangkir untuk minum, bola untuk dilempar, pensil warna untuk menggambar, sendok untuk makan? Apakah lebih dari tigaperempat orang mengerti apa yang dibicarakan anak anda?</p>	✓	
<p>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)?</p>	✓	
<p>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?</p>	✓	
<b>Total jawaban Tidak</b>		

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

Baris pertama



Baris kedua



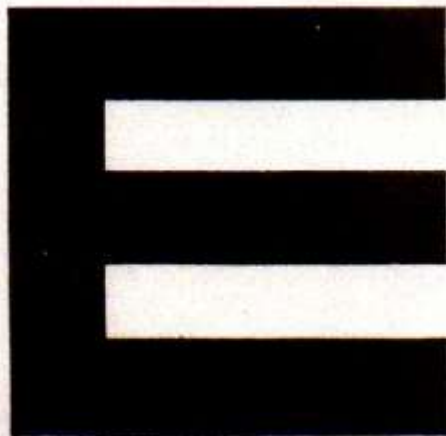
Baris ketiga



Baris keempat



**HURUF E  
YANG DIGUNAKAN  
UNTUK LATIHAN**



## 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)		✓
	<b>TOTAL</b>	0	14

#### D. DETEKSI DINI AUTIS PADA ANAK

##### ALGORITMA PEMERIKSAAN M-CHAT pada anak diatas 18 bulan

<p>Tanya pada orangtua/ pengasuh apakah ada keluhan sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keterlambatan berbicara,</li> <li>- Gangguan komunikasi/ interaksi sosial.</li> <li>- Perilaku yang berulang-ulang.</li> <li>- Apabila ada, tanyakan keadaan anak sesuai lembar.</li> </ul>	<p>Hitung Jawaban "Tidak"</p>	<p><b>Hasil Pemeriksaan</b></p> <p>Tidak ada jawaban "Tidak", ATAU Jawaban "Tidak" kurang dari 2 pertanyaan kritis, ATAU Jawaban "Tidak" kurang dari 3 pertanyaan yang mana saja.</p>	<p><b>Interpretasi</b></p> <p>Normal</p>	<p><b>Tindakan</b></p> <p>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</p>
		<p>Jawaban "Tidak" pada 2 atau lebih pertanyaan kritis. ATAU Jawaban "Tidak" 3 atau lebih pertanyaan yang mana saja</p>	<p>Risiko tinggi autisme</p> <p>Risiko autisme</p>	<p>Rujuk ke RS Rujukan Tumbuh Kembang level 1</p>

#### 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 memandangi 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

**KETERANGAN :**

- Enam pertanyaan No. 2, 7, 9, 13, 14, dan 15 adalah pertanyaan penting (critical item) jika dijawab tidak berarti pasien mempunyai risiko tinggi autisme.  
Jawaban tidak pada dua atau lebih critical item atau tiga pertanyaan lain yang dijawab tidak sesuai (misalnya seharusnya dijawab ya, orang tua menjawab tidak) maka anak tersebut mempunyai risiko autisme.
- 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 autisme.

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

Tanyakan kepada orangtua/pengasuh apakah ada keluhan sebagai berikut: -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.	<b>Beri nilai:</b> -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.	<b>Hasil Pemeriksaan</b>	<b>Interpretasi</b>	<b>Tindakan</b>
		Nilai total kurang dari 13	Normal	Puji keberhasilan orangtua /pengasuh. Lanjutkan stimulasi sesuai UMUR. Jadwalkan kunjungan berikutnya 6 bulan lagi. Apabila ragu-ragu, ulangi pemeriksaan 1 bulan lagi
		Nilai total 13 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.				
	<b>Jumlah</b>				
	<b>Nilai Total :</b>				

## Oral Motor Exercise Aktif – Terapi Gerak Lidah



DI SUSUN OLEH:

Fevia Makharani

**POLITEKNIK KESEHATAN  
TANJUNGGARANG  
PRODI D III KEBIDANAN METRO  
TAHUN 2022**



### Fungsi

- Mematangkan oromotor gerak lidah.
- Melemahkan oromotor lidah yang kaku.
- Memperkuat oromotor lidah lidah (ke atas, kebawah, kanan, kiri, melingkar bibir, dll).
- Mempersiapkan anak memproduksi suara yang melibatkan lidah

### Alat & Bahan

- Spatula atau bias menggunakan stick es krim yang steril.
- Madu untuk pancingan rasaa stimulai.
- Handscoon

### Cara:

- Madu diletakan dispatula/stik dan meminta anak untuk menjilat dengan lidah
- Madu dioleskan di seputaran bibir dan minta anak untuk menjilat atau membersihkan dengan lidah.

**CATATAN KESEHATAN IBU KAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

umur ke 1... jumlah persalinan 2 jumlah keguguran 0... C.E.P.T.A.A.  
 jumlah anak terdapat 1 jumlah lahir mati  
 jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak  
 jarak kelahiran ini dengan persalinan terakhir  
 Status kesehatan TI terakhir Stabil/Kahar  
 Riwayat persalinan terakhir RS  
 Cara persalinan terakhir 1 Spontan/Normal 1 Tidak ada

Kali kelah	Kali Persalinan Laborator	Tindakan (persalinan TI, A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z)	Kesulitan yang ditemukan	Sesuai Tempo Tumbuh Kamu Pemerik (Pul)	Kepa Kamu Kembali
-/+					
-/+					
0/+					
-/+					
0/+					
-/+					
0/+					
-/+					
0/+					
-/+					
-/+					

**CATATAN KESEHATAN IBU KAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

umur ke 1... jumlah persalinan 2 jumlah keguguran 0... C.E.P.T.A.A.  
 jumlah anak terdapat 1 jumlah lahir mati  
 jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak  
 jarak kelahiran ini dengan persalinan terakhir  
 Status kesehatan TI terakhir Stabil/Kahar  
 Riwayat persalinan terakhir RS  
 Cara persalinan terakhir 1 Spontan/Normal 1 Tidak ada

16/10  
15/12 -> 19/12/20

Tgl	Keluhan keluarga	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Lebar Lutut (cm)	Tinggi Fundus (cm)	Lebar Jante Kepala (cm)	Denyut Jantung (per/menit)
16/10	110/80	70	45	23			
15/12	110/80	75	45	23			
19/12	110/80	75	45	23			
16/10	110/80	70	45	23			
15/12	110/80	75	45	23			
19/12	110/80	75	45	23			
16/10	110/80	70	45	23			
15/12	110/80	75	45	23			
19/12	110/80	75	45	23			
16/10	110/80	70	45	23			
15/12	110/80	75	45	23			
19/12	110/80	75	45	23			

Nomor Registrasi Ibu: 001.1122018  
 Nomor Urut di Kohort Ibu: 01.1122018  
 Tanggal menerima buku KIA: 08/06/2018  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: 0806047320

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu: Ry. Ani. Maslita  
 Tempat/Tgl. Lahir: 08/01/74  
 Kesehatan ke: 1 Anak terakhir umur: 10 tahun  
 Agama: Islam  
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SM/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah: O  
 Pekerjaan: Perik  
 No. KIN: \_\_\_\_\_

Nama Suami: Ti. H. Anthoni A.  
 Tempat/Tgl. Lahir: 08/01/74  
 Agama: Islam  
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SM/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah: A/B  
 Pekerjaan: Karyawan




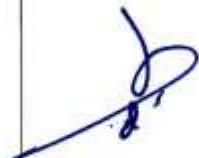
Alamat Rumah: Di VI RW  
 Kecamatan: Lingsar  
 Kabupaten/Kota: Ka. T. H.  
 No. Telp. yang bisa dihubungi: \_\_\_\_\_

Nama Anak: \_\_\_\_\_  
 Tempat/Tgl. Lahir: \_\_\_\_\_  
 Anak Ke: \_\_\_\_\_ dari \_\_\_\_\_ anak  
 No. Akte Kelahiran: \_\_\_\_\_



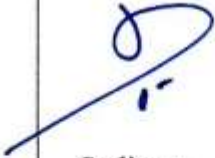



\* Lengkapi yang sesuai

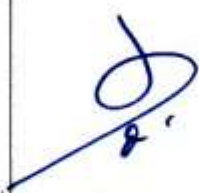
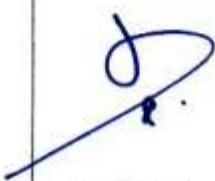

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Fevia Makharani  
NIM : 1915471042  
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Balita Dengan  
Perkembangan Bicara Dan Bahasa Meragukan Di  
Tempat Praktik Mandiri Bidan Linda Septiana  
Lampung Timur  
Pembimbing Utama : Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc  
Pendamping Pembimbing : Sadiman, AK., M.Kes

No	Hari/ Tgl	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing Utama	Paraf Pembimbing Pendamping
1	02 Februari 2022	Konsultasi pasien LTA	Lakukan pengkajian untuk kasus LTA	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
2	03 Februari 2022	Konsultasi Pengajuan judul	ACC Judul	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
3	16 Februari 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB I dan II	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
4	15 Maret 2022	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan BAB 1 Latar Belakang		 Sadiman, AK., M.Kes



5	18 Maret 2022	Konsultasi BAB II dan BAB III	Menambahkan materi BAB II Dan perbaikan BAB III	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
6	20 Mei 2022	Konsultasi BAB II dan III	Perbaikan BAB II dan BAB III	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
7	23 Mei 2022	Konsultasi BAB II, III dan cara penulisan	Perbaikan BAB III dan cara penulisan		 Sadiman, AK., M.Kes
8	03 Juni 2022	Konsultasi BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
9	10 Juni 2022	Perbaikan Abstrak	Perbaikan Abstrak		 Sadiman, AK., M.Kes
10	15 Juni 2022	Konsul BAB III dan IV	Perbaikan BAB 1 dan III Latar Belakang		 Sadiman, AK., M.Kes

11	17 Juni 2022	Konsul BAB I- V	Perbaikan Abstrak dan BAB IV		 Sadiman, AK., M.Kes
12	22 Juni 2022	Konsultasi BAB I- V	ACC LTA		 Sadiman, AK., M.Kes
13	24 Juni 2022	Konsul BAB I- V	ACC LTA	 Ns Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	

Metro, 24 Juni 2022

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM

NIP. 197204031993022001