LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Kadiyem
Tempat/tanggal lahir : Panaragan Jaya, 15-05-1980
Alamat : Panaragan Jaya Indah

Selaku orangtua dari balita, bersama ini menyatakan kesediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan pada anak saya. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana Asuhan : Berkelanjutan
Nama : Friska Mareta Sari
NIM : 1715471008
Status : Mahasiswa semester VI Prodi D III Kebidanan Metro
Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk melakukan pengkajian terhadap tumbuh kembang anak berdasarkan usianya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan tindakan selama pemberian asuhan menghindarkan resiko, agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya alami.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah untuk melakukan pemeriksaan dan juga penyuluhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa untuk melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

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

Panaragan Jaya, Maret 2020

Pelaksana	Yang Memberi Persetujuan
(Friska Mareta Sari)	(Kadiyem)

Bidan Praktik Mandiri/Bidan Penanggung Jawab

(Mareta Kurnia, A.Md.Keb)
NIP. 198403302017052001

Lampiran 2

KPSP PADA ANAK UMUR 30 BULAN

			Ya	Tidak
Anak dipangku ibunya / pengasuh saat diperiksa				
1.	Tanpa bimbingan, petunjuk atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?	Bicara dan Bahasa	√	
2.	Beri kubus di depannya. Dapatkah anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu?	Gerak Halus	√	
3.	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan? *(menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai)*	Bicara dan Bahasa	√	
4.	Bila diberi pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?	Gerak Halus	√	
Tanya ibu / pengasuh				
5.	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti: baju, rok, atau celananya? *(topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai)*	Sosialisasi & Kemandirian	√	
6.	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri? Jawab YA. Jika ia naik tangga dengan posisi tegak / berpegangan pada dinding / pegangan tangga. Jawab TIDAK, jika ia naik tangga dengan merangkak / anda tidak membolehkan anak naik tangga / anak harus berpegangan pada seseorang.	Gerak Kasar	√	
7.	Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?	Sosialisasi & Kemandirian	√	
8.	Dapatkah anak membatu memngut mainannya sendiri / membantu mengangkat piring jika diminta?	Bicara dan Bahasa	√	
9.	Dapatkah anak menggunakan 2 kata pada saat berbicara seperti “minta minum”, “mau tidur”, “terimakasih”? “dadah” tidak ikut dinilai	Bicara dan Bahasa	√	
Berdirikan anak				
10.	Letakkan bola tenis didepan kakinya. Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tenis) ke depan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong tidak ikut dinilai	Gerak Kasar	√	
TOTAL			**10**	**0**

Analisa data:

- Bila jawaban ‘YA’ = 9-10 maka perkembangan anak sesuai dengan tahapan perkembangan (S).
- Bila jawaban ‘YA’ = 7-8 maka perkembangan anak meragukan (M).
- Bila jawaban ‘YA’ = 6 atau kurang maka kemungkinan ada penyimpangan.

Dengan menggunakan KPSP form 30 bulan didapatkan hasil jawaban **‘YA’ = 10** dan **‘TIDAK’ = 0** maka perkembangan anak ‘N’ adalah **“Sesuai (S)”**

Lampiran 3

TES DAYA DENGAR ANAK UMUR 30-36 BULAN

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 apakah 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 mkan: 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 gerakkan 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	3	0

Analisa data:

- Bila tidak ada jawaban ‘tidak’ maka kemampuan daya dengar anak sesuai dengan umurnya.
- Bila ada jawaban ‘tidak’ 1 atau lebih maka kemampuan daya dengar anak kemungkinan penyimpangan.

Hasil pemeriksaan Tes Daya Dengar anak N adalah **tidak ada jawaban ‘TIDAK’** pada lembar modifikasi Tes Daya Dengar di atas maka kemampuan daya dengar anak sesuai dengan umurnya saat ini.

Lampiran 4

Tabel
Standar Berat Badan menurut Umur (BB/U) Anak Perempuan Umur 0-60 Bulan

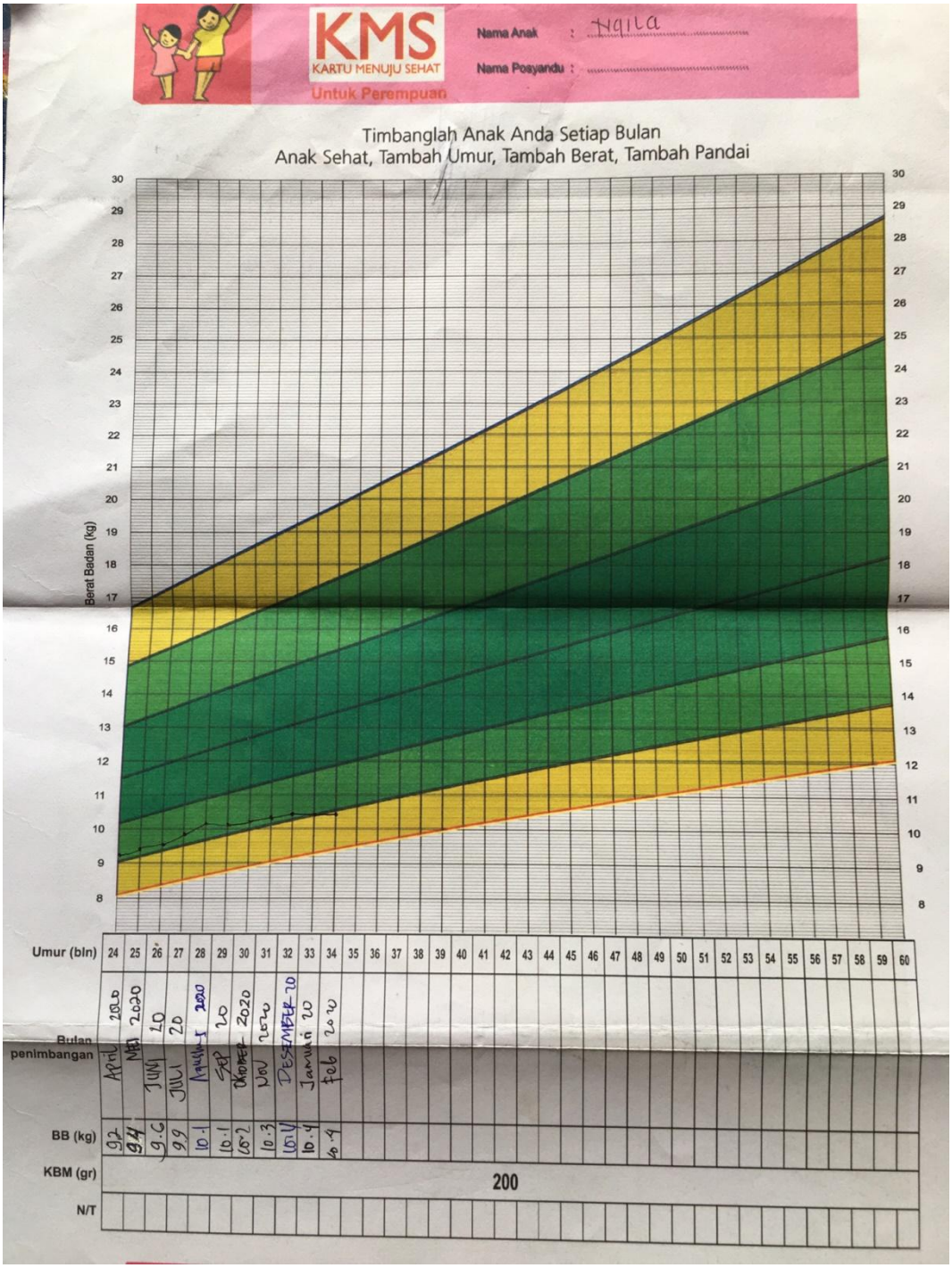
Umur (bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	2.0	2.4	2.8	3.2	3.7	4.2	4.8
1	2.7	3.2	3.6	4.2	4.8	5.5	6.2
2	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6	7.5
3	4.0	4.5	5.2	5.8	6.6	7.5	8.5
4	4.4	5.0	5.7	6.4	7.3	8.2	9.3
5	4.8	5.4	6.1	6.9	7.8	8.8	10.0
6	5.1	5.7	6.5	7.3	8.2	9.3	10.6
7	5.3	6.0	6.8	7.6	8.6	9.8	11.1
8	5.6	6.3	7.0	7.9	9.0	10.2	11.6
9	5.8	6.5	7.3	8.2	9.3	10.5	12.0
10	5.9	6.7	7.5	8.5	9.6	10.9	12.4
11	6.1	6.9	7.7	8.7	9.9	11.2	12.8
12	6.3	7.0	7.9	8.9	10.1	11.5	13.1
13	6.4	7.2	8.1	9.2	10.4	11.8	13.5
14	6.6	7.4	8.3	9.4	10.6	12.1	13.8
15	6.7	7.6	8.5	9.6	10.9	12.4	14.1
16	6.9	7.7	8.7	9.8	11.1	12.6	14.5
17	7.0	7.9	8.9	10.0	11.4	12.9	14.8
18	7.2	8.1	9.1	10.2	11.6	13.2	15.1
19	7.3	8.2	9.2	10.4	11.8	13.5	15.4
20	7.5	8.4	9.4	10.6	12.1	13.7	15.7
21	7.6	8.6	9.6	10.9	12.3	14.0	16.0
22	7.8	8.7	9.8	11.1	12.5	14.3	16.4
23	7.9	8.9	10.0	11.3	12.8	14.6	16.7
24	8.1	9.0	10.2	11.5	13.0	14.8	17.0
25	8.2	9.2	10.3	11.7	13.3	15.1	17.3
26	8.4	9.4	10.5	11.9	13.5	15.4	17.7
27	8.5	9.5	10.7	12.1	13.7	15.7	18.0
28	8.6	9.7	10.9	12.3	14.0	16.0	18.3
29	8.8	9.8	11.1	12.5	14.2	16.2	18.7
30	8.9	10.0	11.2	12.7	14.4	16.5	19.0
31	9.0	10.1	11.4	12.9	14.7	16.8	19.3
32	9.1	10.3	11.6	13.1	14.9	17.1	19.6
33	9.3	10.4	11.7	13.3	15.1	17.3	20.0
34	9.4	10.5	11.9	13.5	15.4	17.6	20.3
35	9.5	10.7	12.0	13.7	15.6	17.9	20.6
36	9.6	10.8	12.2	13.9	15.8	18.1	20.9
37	9.7	10.9	12.4	14.0	16.0	18.4	21.3
38	9.8	11.1	12.5	14.2	16.3	18.7	21.6
39	9.9	11.2	12.7	14.4	16.5	19.0	22.0

Umur (bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
40	10.1	11.3	12.8	14.6	16.7	19.2	22.3
41	10.2	11.5	13.0	14.8	16.9	19.5	22.7
42	10.3	11.6	13.1	15.0	17.2	19.8	23.0
43	10.4	11.7	13.3	15.2	17.4	20.1	23.4
44	10.5	11.8	13.4	15.3	17.6	20.4	23.7
45	10.6	12.0	13.6	15.5	17.8	20.7	24.1
46	10.7	12.1	13.7	15.7	18.1	20.9	24.5
47	10.8	12.2	13.9	15.9	18.3	21.2	24.8
48	10.9	12.3	14.0	16.1	18.5	21.5	25.2
49	11.0	12.4	14.2	16.3	18.8	21.8	25.5
50	11.1	12.6	14.3	16.4	19.0	22.1	25.9
51	11.2	12.7	14.5	16.6	19.2	22.4	26.3
52	11.3	12.8	14.6	16.8	19.4	22.6	26.6
53	11.4	12.9	14.8	17.0	19.7	22.9	27.0
54	11.5	13.0	14.9	17.2	19.9	23.2	27.4
55	11.6	13.2	15.1	17.3	20.1	23.5	27.7
56	11.7	13.3	15.2	17.5	20.3	23.8	28.1
57	11.8	13.4	15.3	17.7	20.6	24.1	28.5
58	11.9	13.5	15.5	17.9	20.8	24.4	28.8
59	12.0	13.6	15.6	18.0	21.0	24.6	29.2
60	12.1	13.7	15.8	18.2	21.2	24.9	29.5

Sumber : PMK. No. 2 Thn 2020 ttg Standar Antropometri Anak

Lampiran 5

KMS



Lampiran 6

LEMBAR BIMBINGAN LTA

MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama Mahasiswa : Friska Mareta Sari
NIM : 1715471008
Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Batita N dengan Gizi Kurang di PMB Mareta Kurnia Desa Panaragan Jaya Indah Tulang Bawang Barat
Pembimbing 1 : Sri Lestariningsih, S.ST.,M.kes
Pembimbing 2 : Dr. Drs, Yusro Hadi M., M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	10 Febuari 2020	Konsultasi pasien untuk kasus LTA	Lakukan pengkajian pasien untuk kasus LTA	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
2.	12 Febuari 2020	Pengajuan Judul LTA	ACC judul	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
3.	16 Maret 2020	Konsultasi BAB I-III dan daftar pustaka	Perbaiki penulisan judul, BAB I-III dan daftar isi sesuai panduan LTA	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
4.	18 Maret 2020	Konsultasi BAB I	Tambahkan pada latar belakang bagian paragraph akhir alas an pengambilan kasus.	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
5.	23 Maret 2020	Konsultasi BAB II-III	-Tambahkan teori - Perbaiki penulisan judul pada BAB III, spasi pada table, perbaiki assessment.	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	

6.	6 April 2020	Konsultasi BAB III	Perbaiki penomoran sesuaikan sesuai dengan format penomoran baru.	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
7.	8 April 2020	Konsultasi BAB III	Perbaiki biodata klien dan alasan kunjungan.	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
8.	12 april 2020	Konsultasi bagian depan LTA	Perbaiki jarak pada bagian ringkasan dan daftar isi.		**Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes**
9.	16 April 2020	Konsultasi BAB IV	Perbaiki asuhan yang diberikan dan sesuaikan dengan teori.	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
10.	16 April 2020	Konsultasi BAB I-III	Perbaiki ringkasan, penulisan dengan SPOK, perbaiki ketukan pada alenia		**Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes**
11.	18 April 2020	Konsultasi BAB IV	Perbaiki spasi setiap alenia dan ikuti panduang LTA	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
12.	20 April 2020	Konsultasi BAB V	Perbaiki simpulan, sesuaikan dengan tujuan khusus dan pada saran sesuaikan dengan manfaat	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
13.	23 April 2020	Konsultasi BAB III	Perbaiki BAB III, rapihkan pengetikan sesuaikan dengan panduan.		**Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes**
14.	25 April 2020	Konsultasi BAB I-IV	Perbaiki penulisan pada teori, perbaiki tabel pada BAB III dan perbaiki sumber kutipan pada gambar.		**Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes**

15.	29 April 2020	Konsultasi BAB I-V dan daftar pustaka	Perbaiki penulisan dan penomoran sesuai dengan panduan LTA		**Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes**
16.	7 Mei 2020	Konsultasi BAB III-V	Perbaiki studi kasus, pembahasan, simpulan dan saran	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
17.	8 Mei 2020	Konsultasi BAB IV	Perbaiki penulisan setiap alenia dengan 1 tab atau ketukan ke 7		**Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes**
18.	9 Mei 2020	Konsultasi BAB V dan daftar pustaka	Perbaiki halaman ikuti panduan LTA dan perbaiki daftar pustaka dengan mengurutkan nama pengarang sesuai abjad.		**Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes**
19.	10 Mei 2020	Konsultasi LTA	ACC Pembimbing I	**Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes**	
20.	10 Mei 2020	Konsultasi penulisan LTA	ACC Pembimbing 2		**Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes**

Mengetahui
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro

Islamiyati, AK., MKM
NIP. 19720403 199302 2001

Lampiran 7

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

Nama Mahasiswa	: Friska Mareta Sari
NIM	: 1715471008
Kelas	: DIII Tingkat III Reguler I Semester VI
Penguji Utama	: Firda Fibrila, S. SiT., M.Pd
Penguji Ketua / Moderator	: Sri Lestariningsih, S.ST. M.Kes
Penguji Anggota	: Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes

No	Materi Sebelum Diperbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2	Perbaiki Penulisan sesuai panduan LTA	Penulisan telah di sesuaikan dengan panduan penulisan LTA
3	Perbaiki BAB III pada data subjektif	BAB III pada data subjektif telah diperbaiki
4	Perbaiki assessment	Assessment telah diperbaiki
5	Perbaiki cara penulisan daftar pustaka	Penulisan daftar pustaka telah diperbaiki

Penguji Ketua / Moderator

Sri Lestariningsih, S.ST. M.Kes
NIP. 19751103 200212 2003

penguji Anggota

Dr. Drs. Yusro Hadi M., M.Kes
NIP. 19570324 198008 1001

Penguji Utama

Firda Fibrila, S. SiT., M.Pd
NIP.19760212 200501 2004