

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 1

## STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

PEMERIKSAAN DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK	
1. Persiapan Pasien	Menjelaskan prosedur dan tindakan yang akan dilakukan sesuai kelompok umur anak
2. Persiapan lingkungan	Memberikan lingkungan yang tenang, aman dan nyaman
3. Persiapan Petugas	Bidan
4. Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Timbangan</li> <li>2. Pengukur tinggi badan</li> <li>3. Pita ukur</li> <li>4. Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) sesuai usia anak</li> <li>5. Instrumen Tes Daya Dengar (TDD)               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Intrumen TDD menurut umur anak (&lt; 36 bulan)</li> <li>b. Menyebutkan nama benda dan kegunaannya (cangkir untuk minum)</li> <li>c. Menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu</li> </ol> </li> <li>6. Intrumen Tes Daya Lihat (TDL)               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Dua buah kursi, 1 untuk anak 1 untuk pemeriksa</li> <li>b. Poster "E" untuk digantung dan kartu "E" untuk pemeriksa</li> <li>c. Alat penunjuk (penggaris, pulpen)</li> </ol> </li> <li>7. Kuesioner Masalah Perilaku Dan Emosional</li> <li>8. Kuesioner Pemeriksaan Gangguan Pemusatan Perhatian Dan Hiperaktivitas</li> </ol>
5. Langkah-langkah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Datang ke posyandu sesuai jadwal di PMB</li> <li>2. Kemudian observasi anak yang ada di posyandu tersebut.</li> <li>3. Memperkenalkan diri dan menyapa pasien serta orang tua.</li> <li>4. Melakukan wawancara kepada orangtua terlebih dahulu</li> <li>5. Menjelaskan prosedur dan tindakan yang akan dilakukan serta akan mengatur posisi pasien senyaman mungkin.</li> <li>6. Menimbang berat badan dan mengukur tinggi badan/panjang badan anak lalu mencatat hasilnya.</li> <li>7. Mengukur lingk kepala anak dan mencatat hasilnya</li> <li>8. Menanyakan perkembangan anak kepada keluarga (ibu,bapak) menggunakan KPSP sesuai umur anak</li> <li>9. Melakukan tes daya dengar</li> <li>10. Melakukan tes daya lihat</li> <li>11. Menanyakan kuesioner masalah perilaku dan emosional</li> <li>12. Menanyakan kuesioner pemeriksaan gangguan pemusatan perhatian dan hiperaktivitas</li> </ol>

	<p>13. Melakukan pencatatan pendokumentasian</p> <p>14. Penilaian hasil skrining jika di dapat hasil yang menyimpang atau meragukan pada anak, komunikasikan dengan orang tua agar dapat mengetahui penyebabnya.</p> <p>15. Melakukan kunjungan ulang untuk menstimulasi anak dengan menggunakan metode role play yaitu dengan cara :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Siapkan pakaian anak dan boneka agar ia mengetahui macam-macam cara memakai baju.</li><li>b. Tempatkan baju dan boneka dalam jangkauannya.</li><li>c. Memberikan 1 contoh cara mengancingkan baju, dan minimal anak bisa mengancingkan 1 kancing baju sehari</li><li>d. Lalu biarkan anak mencoba sendiri bagaimana cara mengancing dan membuka kancing bajunya.</li><li>e. Hitung berapa lama anak mengancingkan 1 kancing baju</li><li>f. Biarkan ia mencoba sendiri bagaimana mengancing dan membuka kancing bajunya.</li><li>g. Untuk meluangkan waktunya mendampingi anak dalam membimbing anak untuk memakai pakaian sendiri.</li><li>h. Memberi semangat dan pujian pada anaknya, agar anak mau mengancing baju.</li><li>i. Jika anaknya bosan saat mengancing baju, ibu dapat meminta anak untuk memilih-milih pakaian yang disukai anak, serta beri anak benda-benda yang disukainya.</li><li>j. Hindari menertawakannya bila anak salah.</li><li>k. Beri pujian saat anak berhasil</li></ul>
--	---

Lampiran 2

**SURAT PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Mukiyem  
Nama Anak : Rihadatu Aisga  
Umur : 36 tahun  
Alamat : Watuagung Dusun 1 RT 1/PW1 Kecamatan Kalirejo  
Lampung Tengah

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

Nama Mahasiswa : Dela Apriani  
NIM : 2015A71003  
Tingkat/Kelas : III / Reguler 1  
Tempat Praktik : PMB M.Eka Rini S.Tr Keb  
Judul Kasus LTA :

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

Sinar Sari, 04 April 2023

Mengetahui,

Pembimbing Lahan



M. Eka Rini, S.Tr. Keb  
NIP.19700317-2007012023

Yang Membuat Pernyataan



Mukiyem

Lampiran 3

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : MUKIYEM

Usia : 36 tahun

Alamat : WATU AGUNG DESA I RT 1 / RW 1 Kecamatan Kalirejo, Lampung Tengah

Selaku ibu sebagai perwakilan anaknya bersama ini menyatakan kesediaan untuk dilakukan asuhan kebidanan tumbuh kembang pada anaknya. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksanaan asuhan.

Nama : DELA APRIANI

NIM : 2015471003

Tingkat/kelas : II / Reguler 1

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada anak.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan tumbuh kembang terhadap anaknya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklum arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan, dan melakukan penyuluhan terhadap anak saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

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

Pelaksana

*Dima*

DELA APRIANI  
NIM: 2015471003

Sinarsari, 22 Maret 2023  
Yang Membuat Pernyataan



Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab



M. EKO PRATIWI, Tr. Keb  
NID. 197503122007 01 2023

Lampiran 4

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: ..... Kec: ..... Kab/kota: ..... Prov: .....

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : An-P Laki-laki/ Perempuan  
 2. Nama Ayah : Tr G Nama Ibu: NY M  
 3. Alamat : Wanaagung  
 4. Tanggal Pemeriksaan : 29 / Maret / 2023  
 5. Tanggal Lahir : 7 / Juli / 2018  
 6. Umur Anak : 57 bulan 14 hari

II. ANAMNESIS :

1. Keluhan Utama: Ibu mengatakan mengikuti posyandu rutin  
 2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : tidak

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB: 16 Kg; PB/TB: 102 Cm. BB/TB:  Normal b. Kurus c. Kurus Sekali d. Gemuk  
 2. PB/U atau TB/U: a. Tinggi  Normal c. Pendek d. Sangat Pendek  
 3. LKA : .....Cm. LKA/U: a. Normal b. Mikrosefal c. Makrosefal  
 4. Perkembangan anak:  
 1). Sesuai Jumlah jawaban Ya: ..... Jumlah jawaban Tidak: .....  
 2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya: 8 Jumlah jawaban Tidak: 1  
     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: ..... b. Curiga ada gangguan  
      a. Normal  
 6. Daya Lihat: ..... b. Curiga ada gangguan  
      a. Normal  
 7. Perilaku dan Emosional: ..... b. Curiga ada gangguan  
      a. Normal

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

.....  
 .....

VI. TINDAKAN INTERVENSI

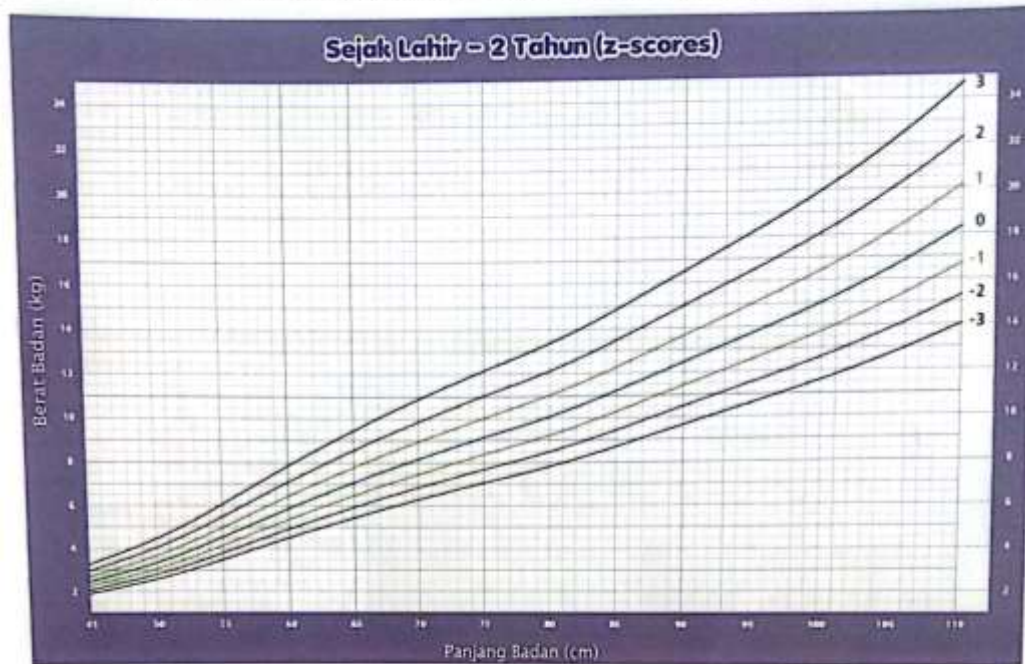
1. Konseling stimulasi bagi ibu/pengasuh:  a. Diberikan b. Tidak diberikan  
 2. Intervensi stimulasi perkembangan:  
     a. Gerak Kasar b. Gerak Halus c. Bicara dan Bahasa  d. Sosialisasi dan Kemandirian  
 e. Tanggal evaluasi intervensi: .....  
 3. Tindakan pengobatan lain: .....  
 4. Dirujuk dengan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

Pemeriksa:

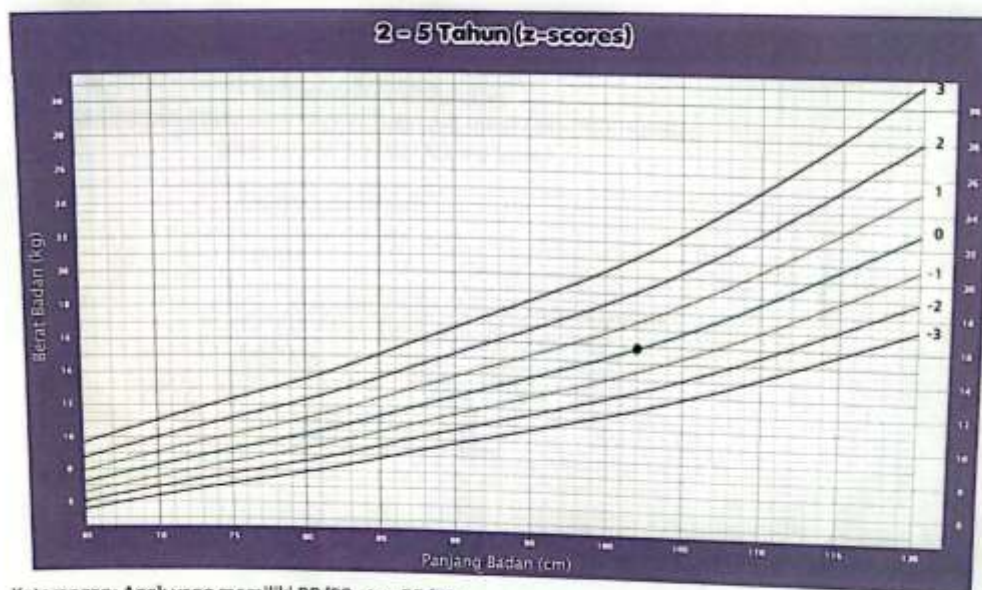
  
 Delta Apriani

Lampiran 5

GRAFIK BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN PEREMPUAN 0 - 24 BULAN



GRAFIK BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN PEREMPUAN 24 - 60 BULAN



- Keterangan: Anak yang memiliki BB/PB atau BB/TB:
- a. Diatas 3 SD disebut sangat gemuk (obese)
  - b. Diatas 2 SD disebut gemuk
  - c. Dibawah - 2 SD disebut kurus
  - d. Dibawah -3 SD disebut sangat kurus

Lampiran 6

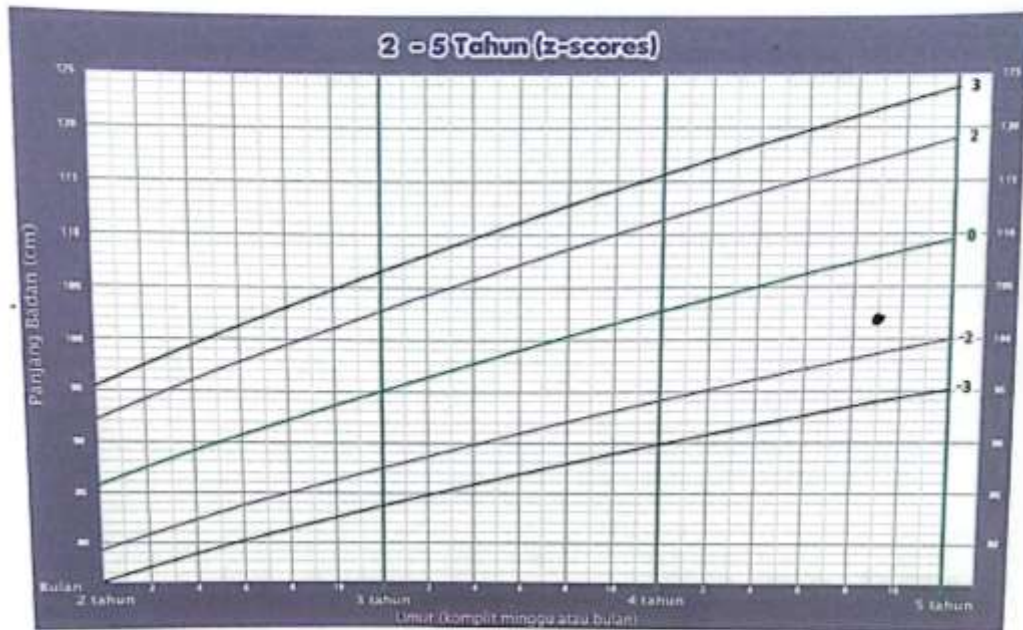
**Standar Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/TB)  
Anak Laki-Laki dan Anak Perempuan Umur 24 - 60 Bulan**

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



Lampiran 7

Kurva Pertumbuhan Tinggi Badan Berdasarkan  
Umur Anak Perempuan 24 - 60 Bulan



**Keterangan:**

1. Anak yang mempunyai TB/U dibawah -2 SD disebut pendek.
2. Anak yang mempunyai TB/U dibawah -3 SD disebut sangat pendek.
3. Anak yang mempunyai TB/U -2 SD sampai dengan 2 SD disebut normal.
4. Anak yang mempunyai TB/U diatas 2 SD disebut tinggi.

Lampiran 8

22	12.2	13.1	14.2	15.5	16.9	18.5	20.4
23	12.2	13.1	14.2	15.4	16.9	18.5	20.4
24*	12.1	13.1	14.2	15.4	16.8	18.4	20.3

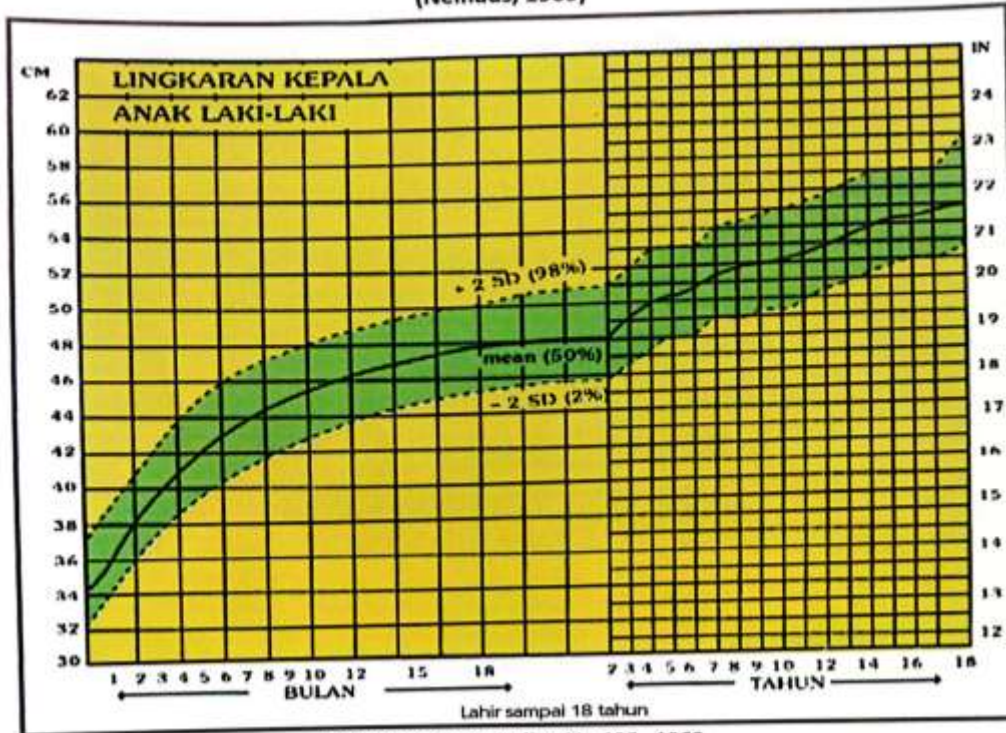
Keterangan: \* Pengukuran PB dilakukan dalam keadaan anak telentang

o. Tabel Standar Indeks Massa Tubuh Menurut Umur (IMT/U) Anak Perempuan Umur 24-60 Bulan

Umur (bulan)	Indeks Massa Tubuh (IMT)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
24*	12.4	13.3	14.4	15.7	17.1	18.7	20.6
25	12.4	13.3	14.4	15.7	17.1	18.7	20.6
26	12.3	13.3	14.4	15.6	17.0	18.7	20.6
27	12.3	13.3	14.4	15.6	17.0	18.6	20.5
28	12.3	13.3	14.3	15.6	17.0	18.6	20.5
29	12.3	13.2	14.3	15.6	17.0	18.6	20.4
30	12.3	13.2	14.3	15.5	16.9	18.5	20.4
31	12.2	13.2	14.3	15.5	16.9	18.5	20.4
32	12.2	13.2	14.3	15.5	16.9	18.5	20.4
33	12.2	13.1	14.2	15.5	16.9	18.5	20.3
34	12.2	13.1	14.2	15.4	16.8	18.5	20.3
35	12.1	13.1	14.2	15.4	16.8	18.4	20.3
36	12.1	13.1	14.2	15.4	16.8	18.4	20.3
37	12.1	13.1	14.1	15.4	16.8	18.4	20.3
38	12.1	13.0	14.1	15.4	16.8	18.4	20.3
39	12.0	13.0	14.1	15.3	16.8	18.4	20.3
40	12.0	13.0	14.1	15.3	16.8	18.4	20.3
41	12.0	13.0	14.1	15.3	16.8	18.4	20.3
42	12.0	12.9	14.0	15.3	16.8	18.4	20.4
43	11.9	12.9	14.0	15.3	16.8	18.4	20.4
44	11.9	12.9	14.0	15.3	16.8	18.4	20.4
45	11.9	12.9	14.0	15.3	16.8	18.5	20.4
46	11.9	12.9	14.0	15.3	16.8	18.5	20.5
47	11.8	12.8	14.0	15.3	16.8	18.5	20.5
48	11.8	12.8	14.0	15.3	16.8	18.5	20.5
49	11.8	12.8	13.9	15.3	16.8	18.5	20.6
50	11.8	12.8	13.9	15.3	16.8	18.5	20.6
51	11.8	12.8	13.9	15.3	16.8	18.6	20.7
52	11.7	12.8	13.9	15.3	16.8	18.6	20.7
53	11.7	12.7	13.9	15.2	16.8	18.6	20.7
54	11.7	12.7	13.9	15.3	16.8	18.6	20.8
55	11.7	12.7	13.9	15.3	16.8	18.7	20.8
56	11.7	12.7	13.9	15.3	16.8	18.7	20.9
57	11.7	12.7	13.9	15.3	16.8	18.7	20.9
58	11.7	12.7	13.9	15.3	16.9	18.7	21.0
				15.3	16.9	18.8	21.0

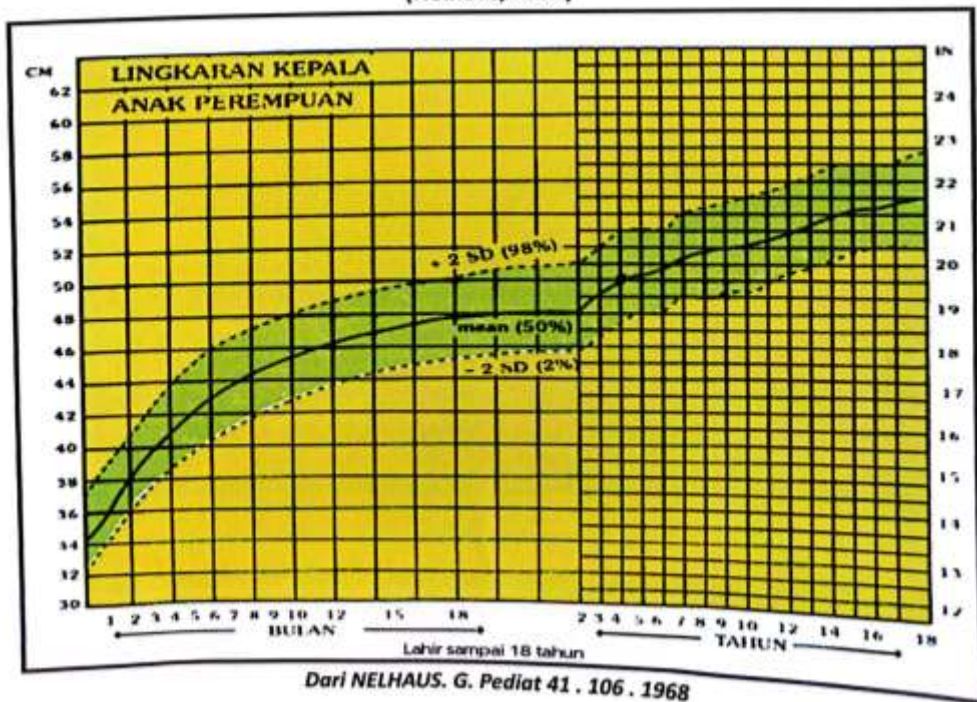
Lampiran 9

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

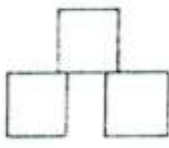
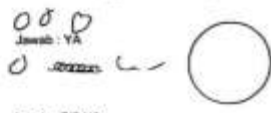

Lampiran 10

24 Maret 2023

**PEDOMAN PELAKSANAAN**  
Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

**Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 48 Bulan**

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
  - 3 kubus
  - Kertas
  - Pensil

Pertanyaan		Jawaban		
		Ya	Tidak	
1.	Berikan contoh membuat jembatan dari 3 buah kubus, yaitu dengan meletakkan 2 kubus dengan sedikit jarak (kira kira satu jari), lalu letakkan balok ketiga di atas kedua balok sehingga terbentuk seperti jembatan. Minta anak untuk melakukan. Dapatkan anak melakukannya? 	Gerak halus	✓	
2.	Beri pensil dan kertas. Jangan membantu anak dan jangan menyebut lingkaran. Buatlah lingkaran di atas kertas tersebut. Minta anak menirunya. Dapatkah anak menggambar lingkaran?  <p>Jawab : YA</p> <p>Jawab : TIDAK</p>	Gerak halus	✓	
3.	Tunjukkan anak gambar di bawah ini dan tanyakan: "Yang mana yang dapat terbang?" "Yang mana yang dapat mengeong?" "Yang mana yang dapat bicara?" "Yang mana yang dapat menggonggong?" "Yang mana yang dapat meringkik?" Apakah anak dapat menunjuk 2 kegiatan yang sesuai? 	Bicara dan bahasa	✓	
4.	Dapatkah anak menyebut nama lengkapnya tanpa dibantu? Jawab "Tidak" jika ia menyebut sebagian namanya atau ucapannya sulit dimengerti.	Bicara dan bahasa	✓	
5.	<b>Mengenal konsep angka satu</b> Letakkan 5 kubus di atas meja dan selembar kertas di samping kubus. Katakan kepada anak "Ambil 1 kubus dan letakkan di atas kertas". Setelah anak selesai meletakkan, tanyakan "Ada berapa banyak kubus di atas kertas?" Dapatkah anak melakukan dengan hanya mengambil satu kubus dan bisa menyebutkan "Satu"?	Bicara dan bahasa	✓	
6.	Tanyakan kepada anak pertanyaan di bawah satu persatu: "Apa kegunaan kursi?" Jawaban: untuk duduk "Apa kegunaan cangkir?" Jawaban: untuk minum	Bicara dan bahasa	✓	

24 Maret 2023

PEDOMAN PELAKSANAAN  
Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

	"Apa kegunaan pensil?" Jawaban: untuk mencoret, menulis, menggambar Dapatkan anak menjawab ketiga pertanyaan terkait kegunaan benda tersebut dengan benar?		✓	
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkan anak mengikuti peraturan permainan saat bermain dengan teman-temannya (misal: ular tangga, petak umpet, dll)?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkan anak mengenakan kaos (T-shirt) tanpa dibantu?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
9.	Letakkan selembor kertas seukuran buku ini di atas lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak kasar	✓	
10.	Minta anak untuk berdiri 1 kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkan ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 2 detik atau lebih?	Gerak kasar	✓	


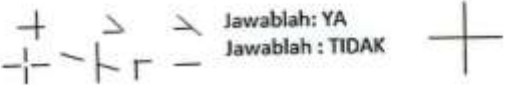


Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"


29 Maret 2023

### Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 54 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
  - Kertas
  - Pensil
  - Kertas warna-warni

Pertanyaan		Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	<p>Jangan mengoreksi atau membantu anak. Jangan menyebut kata "Lebih panjang". Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak. Tanyakan: "Mana garis yang lebih panjang?" Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Apakah anak dapat <b>menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali</b> dengan benar?</p> 	Gerak halus	✓
2.	<p>Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini. Minta anak untuk menggambar seperti contoh di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat <b>menggambar +</b> seperti contoh di bawah?</p>  <p>Jawablah: YA      +          Jawablah: TIDAK      -</p>	Gerak halus	✓
3.	<p>Berikan anak pensil dan kertas lalu katakan kepada anak "Buatlah gambar orang" (anak laki-laki, anak perempuan, papa, mama, dll). Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya atau mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan, dan kaki, setiap pasang dinilai 1 bagian. Pastikan anak telah menyelesaikan gambar sebelum memberikan penilaian. Dapatkah anak <b>menggambar orang dengan sedikitnya 3 bagian tubuh</b>?</p> <p>Jawaban 'Ya':  </p> <p>Jawaban 'Tidak':  </p>	Gerak halus	✓

29 Maret 2023

4.	<b>Memahami konsep 2 warna</b>  Minta anak untuk menyebutkan 2 warna. Dapatkah anak <b>menyebut 2 warna</b> dengan benar?	Bicara dan bahasa	✓	
5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah <b>bicara anak mampu dipahami seluruhnya oleh orang lain</b> (yang tidak bertemu setiap hari)?	Bicara dan bahasa	✓	
6.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak <b>mengikuti peraturan permainan</b> saat bermain dengan temannya (misal: ular tangga, petak umpet, dll)?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak <b>menggosok gigi tanpa dibantu</b> ?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat <b>mengancingkan bajunya atau pakalan boneka</b> ?	Sosialisasi dan kemandirian		✓
9.	<b>Mengenal konsep 2 kata depan</b> Minta anak untuk mengikuti perintah di bawah, jangan memberi isyarat. "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di atas meja" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di bawah meja" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di depan ibu" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di samping ibu" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di belakang ibu" Dapatkah anak melakukan sedikitnya <b>2 perintah (memahami 2 kata depan)</b> ?	Bicara dan bahasa	✓	
10.	Minta anak untuk <b>berdiri 1 kaki tanpa berpegangan</b> . Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu <b>2 detik atau lebih</b> ?	Gerak kasar	✓	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"



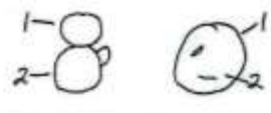

29 Maret 2021

**PEDOMAN PELAKSANAAN**

Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

**Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 60 Bulan**

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
  - Kertas warna-warni
  - Kertas
  - Pensil

Pertanyaan		Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	<p>Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak. Tanyakan: "Mana garis yang lebih panjang?" Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar?</p> 	Gerak halus	✓
2.	<p>Berikan anak pensil dan kertas lalu katakan kepada anak "Buatlah gambar orang" (anak laki-laki, anak perempuan, papa, mama, dll). Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya atau mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan dan kaki, setiap pasang dinilai 1 bagian. Pastikan anak telah menyelesaikan gambar sebelum memberikan penilaian. Dapatkah anak menggambar orang dengan sedikitnya 3 bagian tubuh?</p> <p>Jawaban 'Ya':</p>  <p>Jawaban 'Tidak':</p> 	Gerak halus	✓
3.	<p><b>Memahami konsep 4 warna</b></p>  <p>Minta anak untuk menyebutkan 4 warna. Dapatkah anak menyebut keempat warna tersebut dengan benar?</p>	Bicara dan bahasa	✓
4.	<p>Tanyakan kepada anak pertanyaan berikut ini satu persatu:          "Apa yang kamu lakukan saat kedinginan?" Jawaban: pakai jaket, pakai selimut          "Apa yang kamu lakukan saat kelelahan?" Jawaban: tidur, berbaring, istirahat          "Apa yang kamu lakukan saat merasa lapar?" Jawaban: makan          "Apa yang kamu lakukan saat merasa haus?" Jawaban: minum          Dapatkah anak menjawab 3 pertanyaan terkait kata sifat tersebut dengan benar?</p>	Bicara dan bahasa	✓



29 Maret 2023

5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengancingkan bajunya atau pakaian boneka?	Sosialisasi dan kemandirian		✓
6.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut) pada saat ditinggal oleh orang tua atau pengasuh?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa dibantu?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8.	Mengenal konsep 4 kata depan Minta anak untuk mengikuti perintah di bawah, jangan memberi isyarat: "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di atas meja" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di bawah meja" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di depan ibu" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di samping ibu" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di belakang ibu" Dapatkah anak melakukan sedikitnya 4 perintah (memahami 4 kata depan)?	Bicara dan bahasa	✓	
9.	Minta anak untuk berdiri 1 kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 4 detik atau lebih?	Gerak kasar	✓	
10.	Minta anak untuk melompat dengan 1 kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan 2 kaki tidak ikut dinilai). Dapatkah anak melompat 2-3 kali dengan 1 kaki?	Gerak kasar	✓	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan


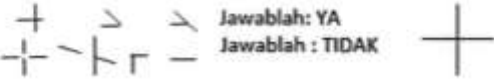


Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"


16 April 2023

**PEDOMAN PELAKSANAAN**  
 Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

### Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 54 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
  - Kertas
  - Pensil
  - Kertas warna-warni

Pertanyaan		Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	<p>Jangan mengoreksi atau membantu anak. Jangan menyebut kata "Lebih panjang". Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak. Tanyakan: "Mana garis yang lebih panjang?" Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar?</p> 	Gerak halus	✓
2.	<p>Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini. Minta anak untuk menggambar seperti contoh di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar + seperti contoh di bawah?</p> <p>Jawablah: YA      Jawablah: TIDAK</p> 	Gerak halus	✓
3.	<p>Berikan anak pensil dan kertas lalu katakan kepada anak "Buatlah gambar orang" (anak laki-laki, anak perempuan, papa, mama, dll). Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya atau mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan, dan kaki, setiap pasang dinilai 1 bagian. Pastikan anak telah menyelesaikan gambar sebelum memberikan penilaian. Dapatkan anak menggambar orang dengan sedikitnya 3 bagian tubuh?</p> <p>Jawaban 'Ya':</p>  <p>Jawaban 'Tidak':</p> 	Gerak halus	✓

4.	<p><b>Memahami konsep 2 warna</b></p>  <p>Minta anak untuk menyebutkan 2 warna. Dapatkah anak <b>menyebut 2 warna</b> dengan benar?</p>	Bicara dan bahasa	✓	
5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah <b>bicara anak mampu dipahami seluruhnya oleh orang lain</b> (yang tidak bertemu setiap hari)?	Bicara dan bahasa	✓	
6.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak <b>mengikuti peraturan permainan</b> saat bermain dengan teman-temannya (misal: ular tangga, petak umpet, dll)?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak <b>menggosok gigi tanpa dibantu</b> ?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat <b>mengancingkan bajunya atau pakaian boneka</b> ?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
9.	<p><b>Mengenal konsep 2 kata depan</b></p> <p>Minta anak untuk mengikuti perintah di bawah, jangan memberi isyarat.</p> <p>"Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di atas meja"</p> <p>"Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di bawah meja"</p> <p>"Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di depan ibu"</p> <p>"Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di samping ibu"</p> <p>"Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di belakang ibu"</p> <p>Dapatkah anak melakukan sedikitnya <b>2 perintah (memahami 2 kata depan)</b>?</p>	Bicara dan bahasa	✓	
10.	Minta anak untuk <b>berdiri 1 kaki tanpa berpegangan</b> . Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu <b>2 detik atau lebih</b> ?	Gerak kasar	✓	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban "Tidak"

## Lampiran 11

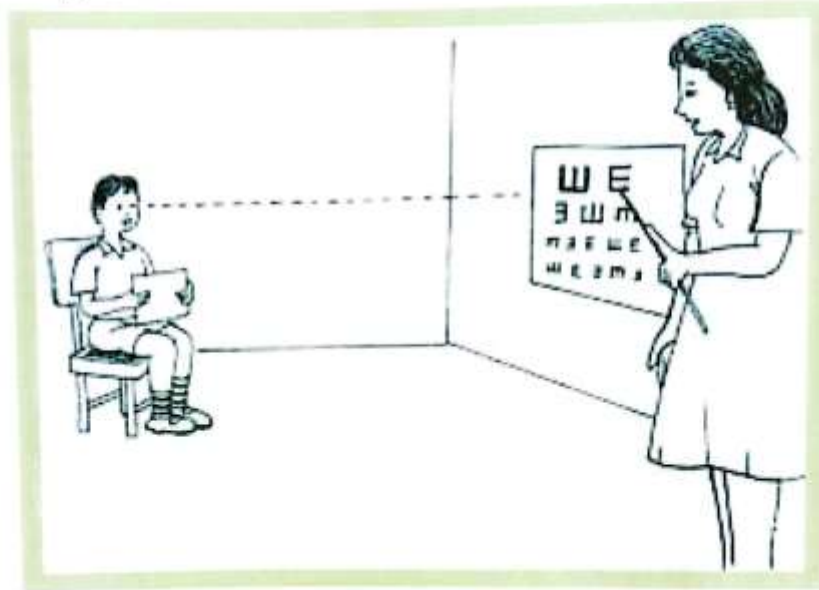
## KUESIONER TES DAYA DENGAR

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?	√	
2. Kemampuan Reseptif: Apakah anak anda dapat menunjukkan minimal 2 nama benda didepannya sesuai fungsi (misal untuk minum: cangkir, untuk dilempar: bola, untuk makan: sendok, untuk menggambar: pensil warna)?	√	
3. Kemampuan Visual: Apakah anak secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pok ame-ame atau cilukba? Apakah anak anda menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu?, bukan dengan cara memegang dengan semua jari?	√	
<b>Total Jawaban Tidak</b>		

## Lampiran 12

Cara melakukan daya lihat:

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



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

Mata kanan : ...3.....

Mata kiri : ...3.....

### Interpretasi:

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

### Intervensi:

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

Lampiran 13

**KETERANGAN :**

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

**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/implusif. -Apabila ada, tanyakan keadaan anak sesuai lembar pemeriksaan.	Beri nilai: -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>		5		

## 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 menghindar dari anak seumurnya atau orang dewasa? (ingin sendirian, menyendiri dengan ekspresi murung, tidak bersemangat, sedih, atau kehilangan minat terhadap hal-hal yang biasa sangat dinikmati)		✓
3	Apakah anak anda cenderung bersikap menentang? (membantah, melawan, tidak mau menurut atau melakukan hal yang sebaliknya dari apa yang diminta, serta tampak tidak peduli ketika diberitahu atau ditegur)		✓
4	Apakah anak anda mudah takut atau cemas berlebihan tanpa sebab yang jelas? (misalnya takut pada binatang atau benda yang tidak berbahaya, terlihat cemas ketika tidak melihat ibu/pengasuhnya)		✓
5	Apakah anak anda sering sulit konsentrasi, perhatiannya mudah teralihkan atau banyak bergerak / tidak bisa diam? (misalnya anak tidak bisa bertahan lama untuk bermain dengan satu permainan, mudah mengalihkan perhatian bila ada hal lain yang lebih menarik perhatian seperti bunyi atau gerakan, tidak bisa duduk dengan tenang, banyak bergerak atau cenderung berjalan / berlari mondar-mandir)		✓
6	Apakah anak anda lebih banyak menempel / selalu minta ditemani, mudah cemas dan tidak percaya diri? (seakan minta perlindungan atau minta ditemani pada berbagai situasi, terutama ketika berada dalam situasi baru atau ada orang yang baru dikenalnya; mengekspresikan kecemasan serta terlihat tidak percaya diri)		✓
7	Apakah anak anda menunjukkan adanya perubahan pola tidur? (Seperti sulit tidur, terjaga sepanjang hari, sering terbangun di waktu tidur malam oleh karena mimpi buruk, mengigau, menangis didalam tidurnya)		✓
8	Apakah anak anda mengalami perubahan pola makan dari yang biasanya? (kehilangan nafsu makan, tidak mau makan sama sekali, atau sebaliknya makan berlebihan, sangat memilih jenis makanan atau membiarkan makanan lama dimulut tanpa dikunyah/ diemut)		✓
9	Apakah anak anda seringkali mengeluh sakit kepala, sakit perut atau keluhan fisik lainnya dalam waktu-waktu tertentu?		✓
10	Apakah anak anda mudah putus asa atau frustrasi dan sering menunjukkan emosi yang negatif? (Seperti sedih atau kecewa yang berkepanjangan, mudah mengeluh, marah atau protes. Misal ketika anak merasa kesulitan dalam menggambar, lalu berteriak minta tolong, marah, atau kertasnya disobek)		✓
11	Apakah anak anda menunjukkan kemunduran pola perilaku dari kemampuan yang sudah dimilikinya? (seperti mengompol kembali, menghisap jempol, atau tidak mau berpisah dengan orangtua/pengasuhnya)		✓
12	Apakah anak anda sering berkelahi, bertengkar, atau menyerang anak lain baik secara verbal maupun non-verbal? (seperti misalnya mengejek, meneriaki, merebut permainan, atau memukul temannya)		✓
13	Apakah anak anda sering diperlakukan tidak menyenangkan oleh anak lain atau orang dewasa? (seperti misalnya ditinggal bermain, dihindari, diejek, dikata-katai, direbut mainannya atau disakiti secara fisik)		✓
14	Apakah anak anda cenderung berperilaku merusak atau cenderung selalu ingin menang atau menguasai. (Misalnya merusak benda, menyakiti dirinya atau binatang)		✓
	TOTAL		14

Lampiran 15

Nama Bayi: \_\_\_\_\_ Tanggal: \_\_\_\_\_  
 Nama Ibu: \_\_\_\_\_  
 Nama Ayah: \_\_\_\_\_  
 Alamat: \_\_\_\_\_

### IDENTITAS KELUARGA

Nama Kepala Keluarga: \_\_\_\_\_  
 Nama Istri: \_\_\_\_\_  
 Nama Anak: \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan: \_\_\_\_\_  
 Alamat: \_\_\_\_\_  
 No. Telp: \_\_\_\_\_

### REKAM MEDIS KEHAMILAN

Hari Kelahiran: \_\_\_\_\_  
 Berat Badan: \_\_\_\_\_  
 Tinggi Badan: \_\_\_\_\_  
 Panjang Badan: \_\_\_\_\_  
 Pergerakan: \_\_\_\_\_  
 Nadi: \_\_\_\_\_  
 Suhu: \_\_\_\_\_  
 Tekanan Darah: \_\_\_\_\_

No	Waktu	Tempat	Keadaan	Pergerakan	Nadi	Suhu	Tekanan Darah
1	08.00	...	...	...	...	...	...
2	09.00	...	...	...	...	...	...
3	10.00	...	...	...	...	...	...
4	11.00	...	...	...	...	...	...
5	12.00	...	...	...	...	...	...
6	13.00	...	...	...	...	...	...
7	14.00	...	...	...	...	...	...
8	15.00	...	...	...	...	...	...
9	16.00	...	...	...	...	...	...
10	17.00	...	...	...	...	...	...
11	18.00	...	...	...	...	...	...
12	19.00	...	...	...	...	...	...
13	20.00	...	...	...	...	...	...
14	21.00	...	...	...	...	...	...
15	22.00	...	...	...	...	...	...
16	23.00	...	...	...	...	...	...
17	00.00	...	...	...	...	...	...
18	01.00	...	...	...	...	...	...
19	02.00	...	...	...	...	...	...
20	03.00	...	...	...	...	...	...
21	04.00	...	...	...	...	...	...
22	05.00	...	...	...	...	...	...
23	06.00	...	...	...	...	...	...
24	07.00	...	...	...	...	...	...

### REKAM MEDIS KEHAMILAN

Hari Kelahiran: \_\_\_\_\_  
 Berat Badan: \_\_\_\_\_  
 Tinggi Badan: \_\_\_\_\_  
 Panjang Badan: \_\_\_\_\_  
 Pergerakan: \_\_\_\_\_  
 Nadi: \_\_\_\_\_  
 Suhu: \_\_\_\_\_  
 Tekanan Darah: \_\_\_\_\_

No	Waktu	Tempat	Keadaan	Pergerakan	Nadi	Suhu	Tekanan Darah
1	08.00	...	...	...	...	...	...
2	09.00	...	...	...	...	...	...
3	10.00	...	...	...	...	...	...
4	11.00	...	...	...	...	...	...
5	12.00	...	...	...	...	...	...
6	13.00	...	...	...	...	...	...
7	14.00	...	...	...	...	...	...
8	15.00	...	...	...	...	...	...
9	16.00	...	...	...	...	...	...
10	17.00	...	...	...	...	...	...
11	18.00	...	...	...	...	...	...
12	19.00	...	...	...	...	...	...
13	20.00	...	...	...	...	...	...
14	21.00	...	...	...	...	...	...
15	22.00	...	...	...	...	...	...
16	23.00	...	...	...	...	...	...
17	00.00	...	...	...	...	...	...
18	01.00	...	...	...	...	...	...
19	02.00	...	...	...	...	...	...
20	03.00	...	...	...	...	...	...
21	04.00	...	...	...	...	...	...
22	05.00	...	...	...	...	...	...
23	06.00	...	...	...	...	...	...
24	07.00	...	...	...	...	...	...

### CARDA KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI SEDIK LAIN

#### IBU BERSALIN

Tanggal: \_\_\_\_\_  
 Nama: \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan: \_\_\_\_\_  
 Alamat: \_\_\_\_\_  
 No. Telp: \_\_\_\_\_

#### BAYI SEDIK LAIN

Nama: \_\_\_\_\_  
 Tanggal: \_\_\_\_\_  
 Berat: \_\_\_\_\_  
 Tinggi: \_\_\_\_\_  
 Panjang: \_\_\_\_\_  
 Pergerakan: \_\_\_\_\_  
 Nadi: \_\_\_\_\_  
 Suhu: \_\_\_\_\_  
 Tekanan Darah: \_\_\_\_\_

### REKAM MEDIS KEHAMILAN

Hari Kelahiran: \_\_\_\_\_  
 Berat Badan: \_\_\_\_\_  
 Tinggi Badan: \_\_\_\_\_  
 Panjang Badan: \_\_\_\_\_  
 Pergerakan: \_\_\_\_\_  
 Nadi: \_\_\_\_\_  
 Suhu: \_\_\_\_\_  
 Tekanan Darah: \_\_\_\_\_

No	Waktu	Tempat	Keadaan	Pergerakan	Nadi	Suhu	Tekanan Darah
1	08.00	...	...	...	...	...	...
2	09.00	...	...	...	...	...	...
3	10.00	...	...	...	...	...	...
4	11.00	...	...	...	...	...	...
5	12.00	...	...	...	...	...	...
6	13.00	...	...	...	...	...	...
7	14.00	...	...	...	...	...	...
8	15.00	...	...	...	...	...	...
9	16.00	...	...	...	...	...	...
10	17.00	...	...	...	...	...	...
11	18.00	...	...	...	...	...	...
12	19.00	...	...	...	...	...	...
13	20.00	...	...	...	...	...	...
14	21.00	...	...	...	...	...	...
15	22.00	...	...	...	...	...	...
16	23.00	...	...	...	...	...	...
17	00.00	...	...	...	...	...	...
18	01.00	...	...	...	...	...	...
19	02.00	...	...	...	...	...	...
20	03.00	...	...	...	...	...	...
21	04.00	...	...	...	...	...	...
22	05.00	...	...	...	...	...	...
23	06.00	...	...	...	...	...	...
24	07.00	...	...	...	...	...	...

### CARDA KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI SEDIK LAIN

#### IBU BERSALIN

Tanggal: \_\_\_\_\_  
 Nama: \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan: \_\_\_\_\_  
 Alamat: \_\_\_\_\_  
 No. Telp: \_\_\_\_\_





#### BAYI SEDIK LAIN










Nama: \_\_\_\_\_  
 Tanggal: \_\_\_\_\_  
 Berat: \_\_\_\_\_  
 Tinggi: \_\_\_\_\_  
 Panjang: \_\_\_\_\_  
 Pergerakan: \_\_\_\_\_  
 Nadi: \_\_\_\_\_  
 Suhu: \_\_\_\_\_  
 Tekanan Darah: \_\_\_\_\_




## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Dela Apriani  
 Nim : 2015471003  
 Judul : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Anak Dengan Sosialisasi Dan Kemandirian Belum Tercapai Melalui Metode Roleplay Di TPMB Bidan M. Eka Rini Sinarsari Kecamatan Kalirejo Lampung Tengah  
 Pembimbing I : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd  
 Pembimbing II : Sumiyati, S.Pd., M.Pd

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Selasa/ 17 Januari 2023	Pengajuan Judul	Perbaikan dan pembuatan SOP	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
2.	Kamis/ 19 Januari 2023	Perbaikan Judul	ACC judul	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
3.	Selasa/ 24 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I dan BAB II	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
4.	Rabu/ 25 Januari 2023	Konsultasi judul BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I dan BAB II		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd

5.	Jum'at/ 27 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I dan BAB II		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
6.	Senin/ 30 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC Maju Proposal	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
7.	Rabu/ 24 Mei 2023	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan BAB III, BAB IV, dan BAB V		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
8.	Kamis/ 25 Mei 2023	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan BAB III, BAB IV, dan BAB V	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
9.	Rabu/ 31 Mei 2023	Konsultasi Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
10.	Senin/ 05 Juni 2023	Konsultasi Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
11.	Selasa/ 06 Juni 2023	Konsultasi Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV dan BAB V	ACC untuk uji LTA	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	

12.	Rabu/ 7 Juni 2023	Konsultasi Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV dan BAB V	ACC untuk uji LTA		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
-----	-------------------------	--	----------------------	--	---

Metro, 21 Juni 2023  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



**Islamiyati, AK., MKM**  
**NIP. 1972040319930220**

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

---

Nama mahasiswa : Dela Apriani  
NIM : 2015471003  
Kelas : DIII Tingkat III Reg I Semester VI  
Ketua Penguji : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes  
Penguji Anggota : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd  
Penguji Anggota : Herlina, S.Pd., M.M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan Abstrak	Abstrak telah diperbaiki
2.	Perbaikan paragraf pada setiap alenia	Penulisan pada setiap paragraf dan alenia telah disesuaikan dengan panduan penulisan LTA
3.	Perbaiki Plan dan Implementasi pada BAB III	Plan dan implementasi BAB II telah diperbaiki
4.	Perbaiki BAB IV dan BAB V	BAB IV dan BAB V sudah diperbaiki

**Ketua Penguji**

  
**Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes**  
NIP. 196409221980032002

**Penguji Anggota**

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

**Penguji Anggota**

  
**Herlina, S.Pd., M.M.Kes**  
NIP. 196106201986032002