

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Persetujuan Bidan

SURAT PERSETUJUAN

Dengan ini bersedia menyatakan dengan sebenar benarnya bahwa:

Nama pasien : An Rachel Okta Kirana
Umur : 27 Bulan
Alamat : Pujodadi, Trimurjo, Lampung Tengah
Kasus yang diangkat : *Stunting*

Dengan ini kasus tersebut akan diangkat dalam pembuatan LTA mahasiswa D III
Kebidanan Metro :

Nama mahasiswa : Alfina Anggraeni
NIM : 1815471111
Tingkat/kelas : Tingkat 3 Reguler 3
Tempat praktik : PMB Sulistio Rahayu, Pujodadi, Trimurjo, Lampung Tengah
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Pada An. R Usia 27
Bulan dengan *Stunting* Di PMB Sulistio Rahayu, Pujodadi,
Trimurjo, Lampung Tengah

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

Mengetahui,
Pembimbing Lahan


Sulistio Rahayu, Amd. Keb
NIP. 198004142019052007

Trimurjo, 20 Januari 2021
Yang Membuat Pernyataan


Alfina Anggraeni
NIM. 1815471111

Lampiran 2 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fitriani
Tempat tanggal Lahir : Pujodadi, 04 Juli 1995
Alamat : Dusun 1, Pujodadi, Trimurjo, Lampung Tengah
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan kesediaan untuk dilakukan pemeriksaan pada An R dengan kasus *stunting*. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Alfina Anggraeni
NIM : 1815471111
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi D III Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan tumbuh kembang ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah anak saya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap anaknya sebaik mungkin, dan menghindari kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas sudah saya maklumi dan jelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang anak saya alami.

Dengan demikian terjadi kesepakatan 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.

Pelaksana


(Alfina Anggraeni)

Yang Memberi Persetujuan


928AJX00661804
Fitriani

Bidan Praktik Mandiri/Bidan Penanggung Jawab


Sulistio Rahayu, And. Keb
NIP. 198004142019052007

IBU HAMIL	
PERIKSA KEHAMILAN Segera ke dokter atau bidan jika terlambat datang bulan. Periksa kehamilan paling sedikit 4 kali selama kehamilan; • 1 kali pada usia kandungan sebelum 3 bulan. • 1 kali usia kandungan 4 – 6 bulan. • 2 kali pada usia kandungan 7 – 9 bulan. Pastikan ibu hamil mendapatkan pelayanan pemeriksaan kehamilan yang meliputi; 1. Pengukuran tinggi badan cukup ☐ satu kali. Bila tinggi badan < 145cm, maka faktor risiko panggul sempit, kemungkinan sulit melahirkan secara normal. 2. Penimbangan berat badan setiap kali periksa, ☐ Sejak bulan ke-4 pertambahan BB paling sedikit 1 kg/bulan. 3. Pengukuran tekanan darah (tensi), ☐ Tekanan darah normal 120/80mmHg. Bila tekanan darah lebih besar atau sama dengan 140/90mmHg, ada faktor risiko hipertensi (tekanan darah tinggi) dalam kehamilan. 4. Pengukuran Lingkar Lengan Atas (LLA), ☐ Bila < 23,5cm menunjukkan ibu hamil menderita Kurang Energi Kronis (ibu hamil KEK) dan beresiko melahirkan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) 5. Pengukuran tinggi rahim. ☐ Pengukuran tinggi rahim berguna untuk melihat pertumbuhan janin apakah sesuai dengan usia kehamilan.	
IDENTITAS KELUARGA Nama Ibu : <u>Ny. Fitriani</u> Umur : <u>25 th</u> Tempat/Tgl. lahir : <u>28-10-2018</u> Agama : <u>Islam</u> Pendidikan : <u>Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*</u> Pekerjaan : <u>Ikt</u> Asuransi : <u>JKN</u>	
Informasi Suami Nama Suami : <u>Tn. Yasmanto</u> Umur : <u>32 th</u> Tempat/Tgl. lahir : <u>Islam</u> Agama : <u>Islam</u> Pendidikan : <u>Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*</u> Pekerjaan : <u>Swasta</u>	
Alamat Rumah : <u>Pulo Dadi</u> Desa/Kelurahan : <u>Pringgo</u> Kecamatan : <u>Lam. Teng</u> Kabupaten/Kota : <u>Lam. Teng</u> No. Telp. yang bisa dihubungi : <u></u>	
Informasi Anak Nama Anak : <u></u> L/P* Tempat/Tgl. Lahir : <u></u> Umur : <u></u> dari <u></u> anak Agama : <u></u>	

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+*
Yaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	22/10/18												
BCG	19/18												
*Polio	11												
*DPT-HB-Hib 1			18/18		18/18								
*Polio 2			12		18/18								
*DPT-HB-Hib 2				18/18									
Polio 3				1									
*DPT-HB-Hib 3					18/19								
*Polio 4					2								
*IPV					18/19								
Campak										18/19			

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

☐ Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap

☐ Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

☒ Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap

☒ Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

CATATAN IMUNISASI ANAK

- * Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib minimal 4 minggu (1bulan) • Jarak antara pemberian vaksin Polio minimal 4 minggu (1 bulan)
- ** Anak di atas 1 tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap. Sakit ringan seperti batuk, pilek, diare, demam ringan dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi.
- *** Pemberian imunisasi DPT-HB-Hib lanjutan diberikan minimal 12 bulan setelah pemberian imunisasi DPT-HB-Hib 3 dan dapat diberikan dalam rentang usia 18-24 bulan
- **** Pemberian imunisasi campak lanjutan diberikan minimal 6 bulan setelah pemberian imunisasi campak terakhir dan dapat diberikan dalam rentang usia 18-24 bulan

Tambahan Vaksin Lain	Yaksin	Tanggal Pemberian			



Scanned with
CamScanner

Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Skrining

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

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

Keterangan:

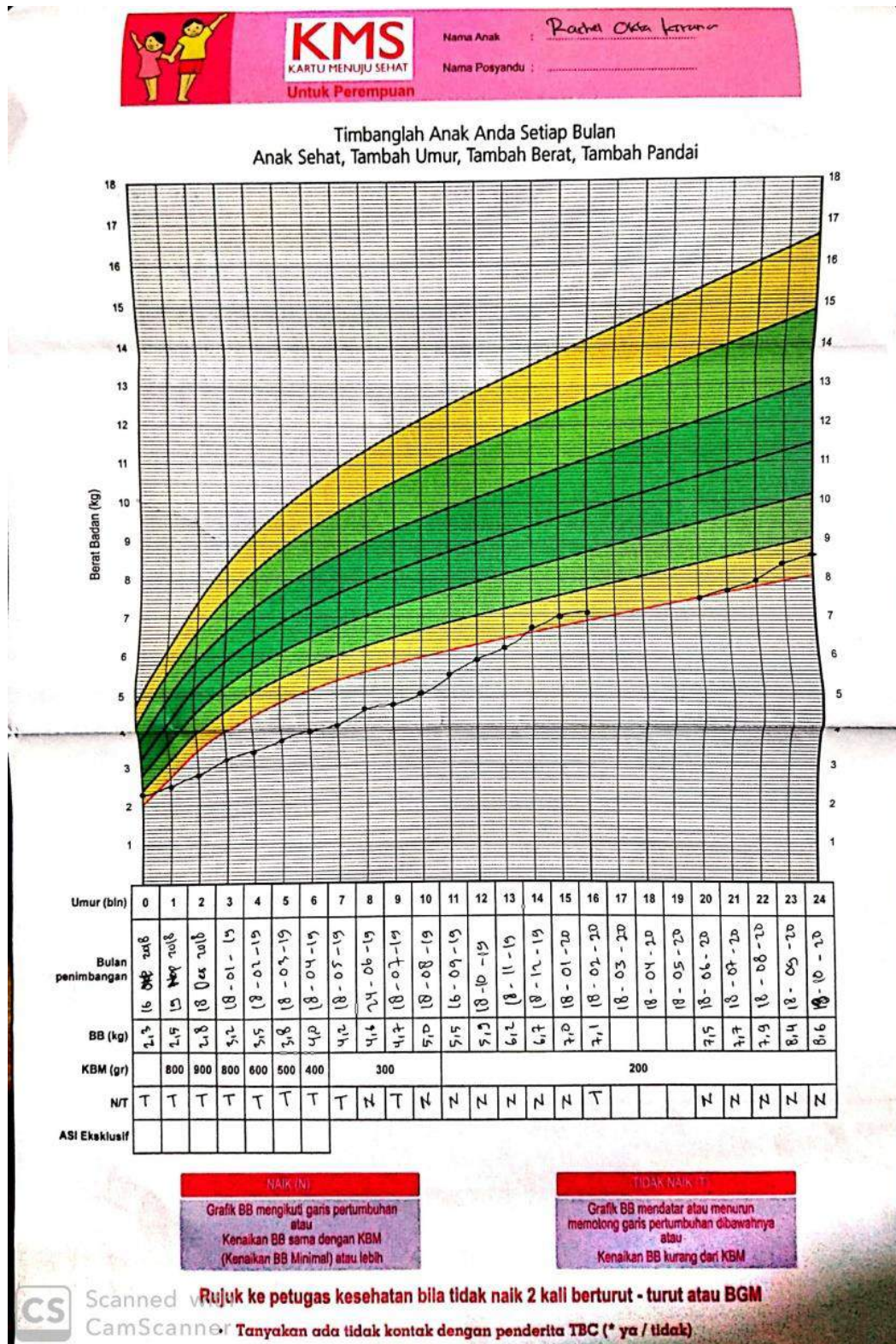
BB/TB : Berat Badan terhadap Tinggi badan
 LK : Lingkar Kepala
 KPSP : Kuesioner Pra Skrining Perkembangan
 TDD : Tes Daya Dengar

TDL : Tes Daya Lihat
 KMPE : Kuesioner Masalah Perilaku Emosional
 M-CHAT : Modified Checklist for Autism in Toddlers
 GPPH : Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktivitas

Lampiran 5 Formulir Deteksi Dini Tumbuh Kembang

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK			
Puskesmas:	Kec: <u>Trimurjo</u>	Kab/kota: <u>Lam - Tengah</u>	Prov: <u>Lampung</u>
I. IDENTITAS ANAK			
1. Nama	: <u>An. R</u>	Laki-laki/ Perempuan: <u>Perempuan</u>	
2. Nama Ayah	: <u>Tn. Y</u>	Nama Ibu: <u>Ny. F</u>	
3. Alamat	: <u>Dusun 1, Pulodadi</u>		
4. Tanggal Pemeriksaan	: <u>20 / 01 / 2021</u>		
5. Tanggal Lahir	: <u>16 / 10 / 2018</u>		
6. Umur Anak	: <u>27</u> bulan <u>4</u> hari		
II. ANAMNESIS :			
1. Keluhan Utama: <u>Ibu mengatakan berat badan dan tinggi badan anak tidak naik</u>			
2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang : <u>-</u>			
III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL			
1. BB: <u>9,3</u> Kg; PB/TB: <u>79</u> Cm. BB/TB: a. Normal b. <u>Kurus</u> c. Kurus Sekali d. Gemuk			
2. PB/U atau TB/U: <u>79</u> cm a. <u>Tinggi</u> b. Normal c. <u>Pendek</u> d. Sangat Pendek			
3. LKA : <u>47</u> Cm. LKA/U: a. <u>Normal</u> b. Mikrosefal c. Makrosefal			
4. Perkembangan anak:			
1). <u>Sesuai</u> Jumlah jawaban Ya: <u>0</u> Jumlah jawaban Tidak:			
2). Meragukan: Jumlah jawaban Ya:		Jumlah jawaban Tidak:	
a. Gerak. Kasar		c. Bicara bahasa	
b. Gerak. Halus		d. Sosialisasi. Kemandirian	
3). Penyimpangan: Jumlah jawaban Ya:		Jumlah jawaban Tidak:	
a. Gerak. Kasar		c. Bicara bahasa	
b. Gerak. Halus		d. Sosialisasi. Kemandirian	
5. Daya Dengar:			
a. <u>Normal</u>		b. Curiga ada gangguan	
6. Daya Lihat:			
a. <u>Normal</u>		b. Curiga ada gangguan	
7. Perilaku dan Emosional:			
a. Normal		b. Curiga ada gangguan	
IV. PEMERIKSAAN ATAS INDIKASI/JIKA ADA KELUHAN			
1. Autisme	a. Risiko tinggi autisme	b. Risiko autisme	c. <u>normal</u>
2. GPPH	a. Kemungkinan GPPH	b. normal	
V. KESIMPULAN			
<u>Berdasarkan hasil pemeriksaan bahwa An.R mengalami masalah pertumbuhan dengan berat badan 9,3 kg dan tinggi 79 cm tergolong kurus dan pendek.</u>			
VI. TINDAKAN INTERVENSI			
1. Konseling stimulasi bagi ibu/pengasuh: a. <u>Diberikan</u> 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: <u>Intervensi pertumbuhan meningkatkan berat badan</u>			
3. Tindakan pengobatan lain:			
4. Dirujuk dengan surat rujukan ke:			
Pemeriksa:			
<u>Alfina Anggreni</u>			

Lampiran 6 Kartu Menuju Sehat (KMS)



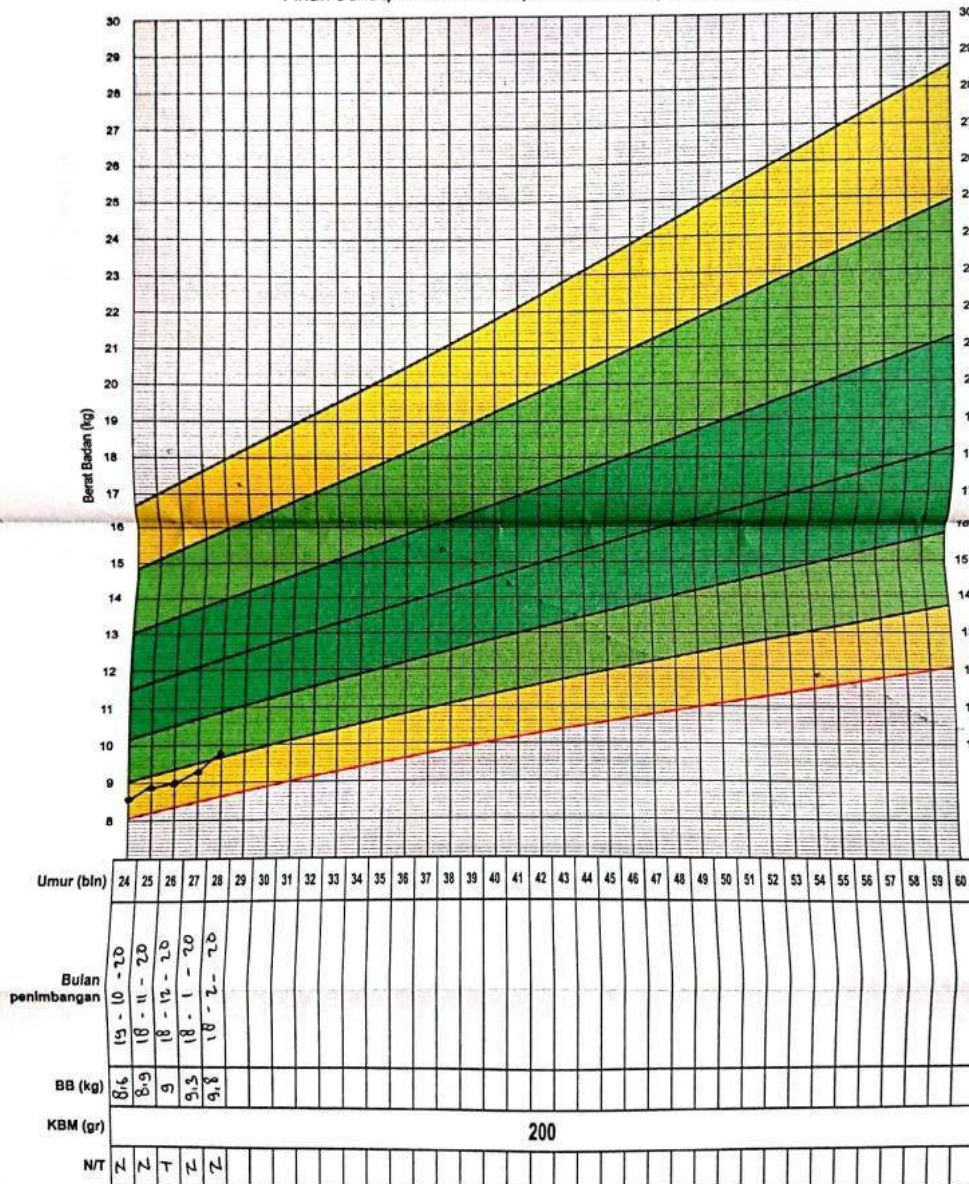


KMS
KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Perempuan

Nama Anak :

Nama Posyandu :

Timbanglah Anak Anda Setiap Bulan
Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah Pandai



NAIK (N)

Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan
atau
Kenaikan BB sama dengan KBM
(Kenaikan BB Minimal) atau lebih

TIDAK NAIK (T)

Grafik BB mendatar atau menurun
memotong garis pertumbuhan dibawahnya
atau
Kenaikan BB kurang dari KBM



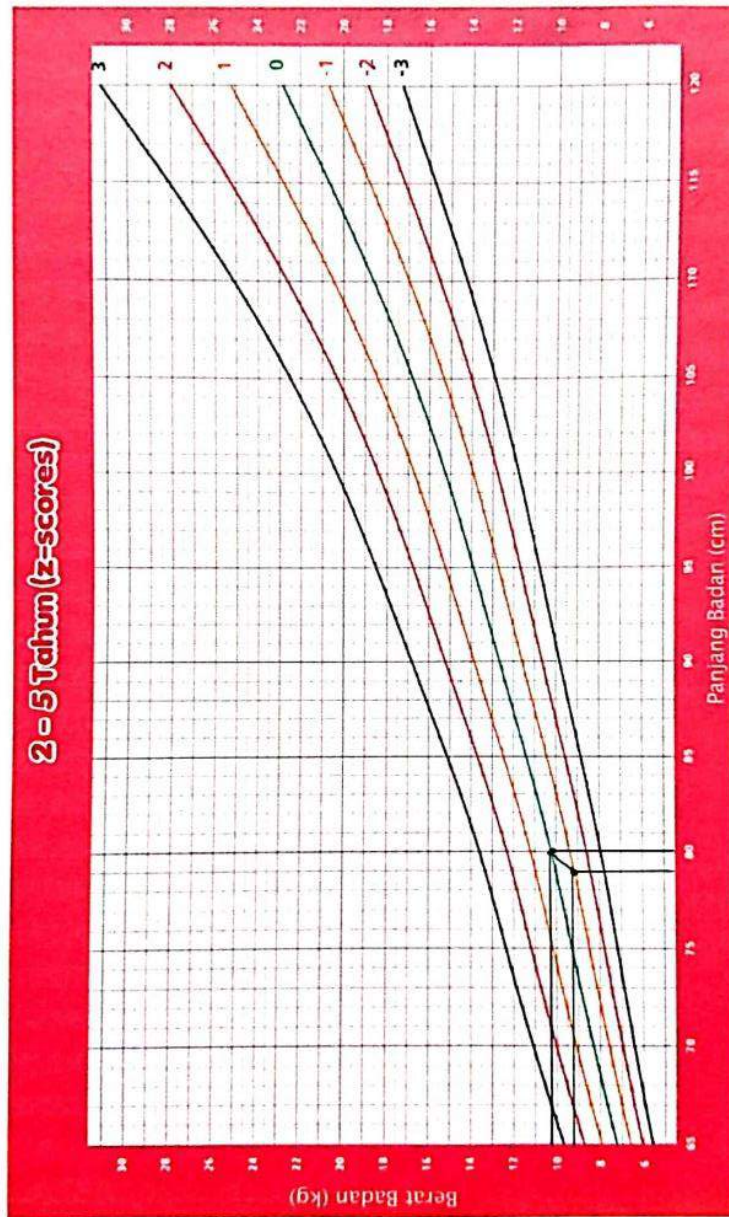
Scanned with
CamScanner

Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM

Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)

Lampiran 7 Grafik Berat Badan menurut Tinggi Badan

GRAFIK BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN PEREMPUAN 24 - 60 BULAN



Keterangan: Anak yang memiliki BB/PB atau BB/TB:

- Diatas 3 SD disebut sangat gemuk (obese)
- Diatas 2 SD disebut gemuk
- Dibawah - 2 SD disebut kurus
- Dibawah -3 SD disebut sangat kurus

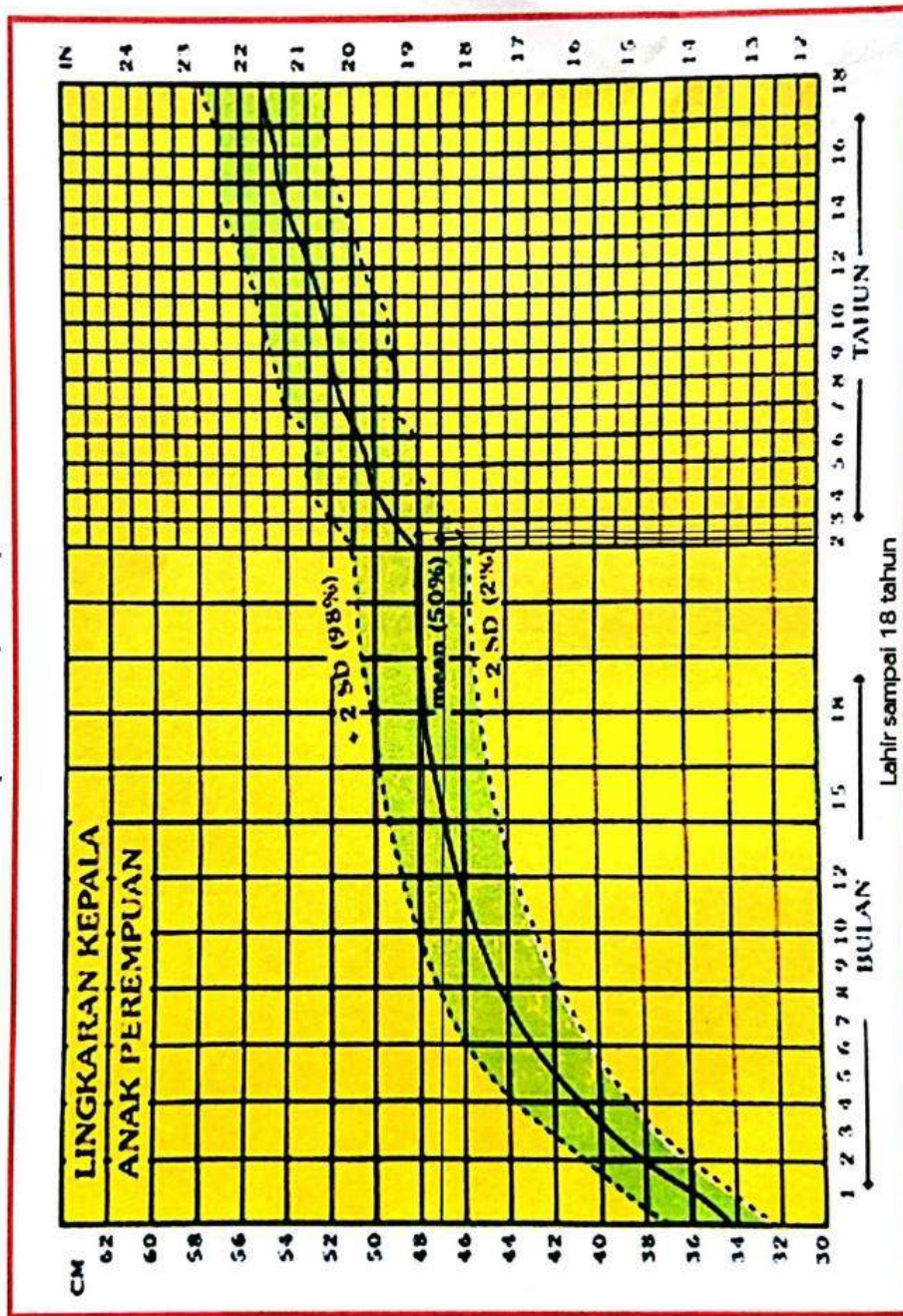
Lampiran 8 Standar Panjang Badan menurut Umur

STANDAR PANJANG BADAN MENURUT UMUR (PB/U)

Tinggi Anak Laki-laki (cm)				Umur (Bulan)	Tinggi Anak Perempuan (cm)			
sangat pendek	pendek	normal	Tinggi		sangat pendek	pendek	normal	Tinggi
<-3SD	-3SD s/d < -2SD	-2SD s/d < 2SD	> 2SD		<-3SD	-3SD s/d < -2SD	-2SD s/d < 2SD	> 2SD
<78,00	78,00 - 80,99	81,00 - 93,20	>93,20	24	<76,00	76,00 - 79,29	79,30 - 92,20	>92,20
<78,60	78,60 - 81,69	81,70 - 94,20	>94,20	25	<76,80	76,80 - 79,99	80,00 - 93,10	>93,10
<79,30	79,30 - 82,49	82,50 - 95,20	>95,20	26	<77,50	77,50 - 80,79	80,80 - 94,10	>94,10
<79,90	79,90 - 83,09	83,10 - 96,10	>96,10	27	<78,10	78,10 - 81,49	81,50 - 95,00	>95,00
<80,50	80,50 - 83,79	83,80 - 97,00	>97,00	28	<78,80	78,80 - 82,19	82,20 - 96,00	>96,00
<81,10	81,10 - 84,49	84,50 - 97,90	>97,90	29	<79,50	79,50 - 82,89	82,90 - 96,90	>96,90
<81,70	81,70 - 85,09	85,10 - 98,70	>98,70	30	<80,10	80,10 - 83,59	83,60 - 97,70	>97,70
<82,30	82,30 - 85,69	85,70 - 99,60	>99,60	31	<80,70	80,70 - 84,29	84,30 - 98,60	>98,60
<82,80	82,80 - 86,39	86,40 - 100,40	>100,40	32	<81,30	81,30 - 84,89	84,90 - 99,40	>99,40
<83,40	83,40 - 86,89	86,90 - 101,20	>101,20	33	<81,90	81,90 - 85,59	85,60 - 100,30	>100,30
<83,90	83,90 - 87,49	87,50 - 102,00	>102,00	34	<82,50	82,50 - 86,19	86,20 - 101,10	>101,10
<84,40	84,40 - 88,09	88,10 - 102,70	>102,70	35	<83,10	83,10 - 86,79	86,80 - 101,90	>101,90
<85,00	85,00 - 88,69	88,70 - 103,50	>103,50	36	<83,60	83,60 - 87,39	87,40 - 102,70	>102,70
<85,50	85,50 - 89,19	89,20 - 104,20	>104,20	37	<84,20	84,20 - 87,79	87,80 - 103,40	>103,40
<86,00	86,00 - 89,79	89,80 - 105,00	>105,00	38	<84,70	84,70 - 88,59	88,60 - 104,20	>104,20
<86,50	86,50 - 90,29	90,30 - 105,70	>105,70	39	<85,30	85,30 - 89,19	89,20 - 105,00	>105,00
<87,00	87,00 - 90,89	90,90 - 106,40	>106,40	40	<85,80	85,80 - 89,79	89,80 - 105,70	>105,70
<87,50	87,50 - 91,39	91,40 - 107,10	>107,10	41	<86,30	86,30 - 90,39	90,40 - 106,40	>106,40
<88,00	88,00 - 91,89	91,90 - 107,80	>107,80	42	<86,80	86,80 - 90,89	90,90 - 107,20	>107,20
<88,40	88,40 - 92,39	92,40 - 108,50	>108,50	43	<87,40	87,40 - 91,49	91,50 - 107,90	>107,90
<88,90	88,90 - 93,29	93,30 - 109,10	>109,10	44	<87,90	87,90 - 91,19	91,20 - 108,60	>108,60
<89,40	89,40 - 93,49	93,50 - 109,80	>109,80	45	<88,40	88,40 - 92,49	92,50 - 109,30	>109,30
<89,80	89,80 - 93,99	94,00 - 110,40	>110,40	46	<88,90	88,90 - 93,09	93,10 - 110,00	>110,00
<90,30	90,30 - 94,39	94,40 - 111,10	>111,10	47	<89,30	89,30 - 93,59	93,60 - 110,70	>110,70
<90,70	90,70 - 94,89	94,90 - 111,70	>111,70	48	<89,80	89,80 - 94,09	94,10 - 111,30	>111,30
<91,20	91,20 - 95,39	95,40 - 112,40	>112,40	49	<90,30	90,30 - 94,59	94,60 - 112,00	>112,00
<91,60	91,60 - 95,89	95,90 - 112,40	>113,00	50	<90,70	90,70 - 95,09	95,10 - 112,70	>112,70
<92,10	92,10 - 96,39	96,40 - 113,60	>113,60	51	<91,20	91,20 - 95,59	95,60 - 113,30	>113,30
<92,50	92,50 - 96,89	96,90 - 114,20	>114,20	52	<91,70	91,70 - 96,09	96,10 - 114,00	>114,00
<93,00	93,00 - 97,39	97,40 - 114,90	>114,90	53	<92,10	92,10 - 96,59	96,60 - 114,60	>114,60
<93,40	93,40 - 97,79	97,80 - 115,50	>115,50	54	<92,60	92,60 - 97,09	97,10 - 115,20	>115,20
<93,90	93,90 - 98,29	98,30 - 116,10	>116,10	55	<93,00	93,00 - 97,59	97,60 - 116,00	>116,00
<94,30	94,30 - 98,79	98,80 - 116,70	>116,70	56	<93,40	93,40 - 98,09	98,10 - 116,50	>116,50
<94,70	94,70 - 99,29	99,30 - 117,40	>117,40	57	<93,90	93,90 - 98,49	98,50 - 117,10	>117,10
<95,20	95,20 - 99,69	99,70 - 118,00	>118,00	58	<94,30	94,30 - 98,99	99,00 - 117,70	>117,70
<95,60	95,60 - 100,19	100,20 - 118,60	>118,60	59	<94,70	94,70 - 99,49	99,50 - 118,30	>118,30
<96,10	96,10 - 100,69	100,70 - 119,20	>119,20	60	<95,20	95,20 - 99,89	99,90 - 118,90	>118,90

Lampiran 9 Grafik Lingkar Kepala

GRAFIK LINGKAR ANAK PEREMPUAN
(Nelhaus, 1969)



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

anned with

Lampiran 10 Formulir KPSP

KPSP PADA ANAK UMUR 24 BULAN

Alat dan bahan yang dibutuhkan:

- Kubus
- Bola tenis

		YA	TIDAK
Anak dipangku ibunya / Pengasuh ditepi meja periksa			
1	Apakah anak dapat meletakkan satu kubus di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu?	Gerak Halus ✓	
2	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 ✓	
Tanya ibu			
3	Apakah anak suka meniru bila ibu sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (menyapu, mencuci, dll)?	Sosialisasi dan Kemandirian ✓	
4	Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit 3 kata yang mempunyai arti selain "papa" dan "mama"?	Bicara dan Bahasa ✓	
5	Apakah anak berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan? (Anda mungkin dapat melihatnya ketika anak menarik mainannya)	Gerak Kasar ✓	
6	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti : Baju, Rok, atau celananya ?	Gerak Halus ✓	
7	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri? Jawab YA jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga. Jawab TIDAK jika ia naik tangga dengan merangkak atau anda tidak mebolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.	Gerak Kasar ✓	
8	Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?	Sosialisasi dan Kemandirian ✓	
9	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?	Bicara dan Bahasa ✓	
Berdirikan anak			
10	Letakkan bola tenis di depan kakinya. Apakah dia dapat menendangnya, tanpa berpegangan pada apapun?	Gerak Kasar ✓	
TOTAL		10	

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

Gerak Kasar	
Gerak Halus	
Bicara dan Bahasa	
Sosialisasi dan Kemandirian	

Lampiran 11 Formulir Tes Daya Dengar

INSTRUMEN TES DAYA DENGAR MENURUT UMUR ANAK

Umur lebih dari 24 bulan sampai 30 bulan	Ya	Tidak
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"?	✓	
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)?	✓	
3. Kemampuan Visual; Apakah anak secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti pok ame-ame atau cilukba? Apakah anak anada menunjuk dengan jari telunjuk bila ingin sesuatu, bukan dengan cara memegang dengan semua jari?	✓	
Total jawaban Tidak		

Lampiran 12 Formulir Tes Daya Lihat

TES DAYA LIHAT

Mata kanan : Baris ke 3 poster E

Mata kiri : Baris ke 3 poster E

Lampiran 13 Formulir M-Chat

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

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

Lampiran 14 Tahap Perkembangan dan Stimulasi

TAHAPAN PERKEMBANGAN DAN STIMULASI UMUR 24 - 36 BULAN

GERAK HALUS	
TAHAPAN PERKEMBANGAN 1. Naik tangga sendiri 2. Dapat bermain dan menendang bola kecil STIMULASI Naik tangga sendiri 1. Dorong agar anak mau memanjat, berlari, melompat, melatih keseimbangan badan dan bermain bola 2. Latihan menghadapi rintangan. Ajak anak bermain "ular naga", merangkak di kolong meja, berjinjit mengelilingi kursi, melompat di atas bantal dan lain-lain 3. Usahakan agar anak melompat jauh dengan kedua kakinya bersamaan. Letakkan sebuah handuk tua dilantai, ajari anak melompatinya. Atau buat garis di tanah dengan sebuah tongkat atau di lantai dengan sebuah kapur tulis, sebagai batas lompatan Dapat bermain dan menendang bola kecil 4. Melempar dan menangkap Tunjukkan kepada anak cara melempar sebuah bola besar ke arah anda. Kemudian lemparkan kembali bola itu kepada anak sehingga ia dapat menangkapnya.	
GERAK HALUS	
TAHAPAN PERKEMBANGAN 1. Mencoret-coret pensil pada kertas STIMULASI Mencoret-coret pensil pada kertas 1. Dorong agar anak mau bermain puzzle, balok-balok, memasukkan benda yang satu ke dalam benda lainnya, dan menggambar 2. Membuat gambar tempelan. Bantu anak memotong gambar-gambar dari majalah tua dengan gunting untuk anak. Dengan lem kertas atau karton atau membuat gambar tempelan. Bicarakan dengan anak tentang apa yang sedang dibuatnya. 3. Memilih dan mengelompokkan benda- benda menurut jenisnya. Berikan kepada anak bermacam-macam benda, misalnya: uang logam, berbagai jenis kancing, benda berbagai warna, dan lain- lain. Minta anak memilih dan mengelompokkan benda-benda itu menurut jenisnya. Mulai dengan 2 jenis benda yang berlainan, kemudian sedikit demi sedikit tambahkan jenisnya. 4. Mencocokkan gambar dan benda, tunjukkan kepada anak cara mencocokkan gambar bola dengan sebuah bola yang sesungguhnya. Bicarakan mengenai bentuknya, gunanya dan sebagainya. 5. Konsep jumlah. Tunjukkan kepada anak cara mengelompokkan benda dalam jumlah satu-satu, dua, tiga dan sebagainya. Katakan kepada anak anda berapa jumlah benda dalam satu kelompok dan bantu ia menghitungnya, ini ada 3 biji kacang, mari kita hitung, satu, dua, tiga 6. Bermain/menyusun balok-balok. Beli atau buat satu set balok mainan anak. Anak akan main dengan balok-balok itu selama bertahun-tahun. Bila anak anda bertambah besar, anda dapat menambah jumlahnya.	
BICARA DAN BAHASA	
TAHAPAN PERKEMBANGAN 1. Bicara dengan baik, menggunakan 2 kata. 2. Dapat menunjuk 1 atau lebih bagian tubuhnya ketika diminta. 3. Melihat gambar dan dapat menyebut dengan benar nama 2 benda atau lebih 4. Membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta. STIMULASI 1. Bicara dengan baik, gunakan ejaan bahasa yang baik dan benar dan tidak cadel, menggunakan 2 kata.	

2. Bacakan buku cerita anak. Buat agar anak melihat anda membaca buku. Hal ini mengandung pesan penting-nya manfaat membaca. buku cerita dengan tulisan dan gambar yang besar-besar , supaya menarik minat anak. Ketika selesai membacakan, ibu dan bapak dapat mengajukan 5 W dan 1 H; who (siapa tokohnya); what (apa yang terjadi); when (kapan terjadinya); where (di mana terjadinya); why (mengapa bisa terjadi); how (bagalman bisa terjadi). Tujuannya melatih anak untuk mengembangkan keterampilan berpikir kritis.
3. Dorong agar anak mau bercerita apa yang dilihatnya baik dari buku maupun ketika jalan-jalan.
4. Bantu anak dalam memilih acara TV, dampingi anak ketika menonton TV. Batasi waktu menonton maksimal 1jam sehari.
5. Acara/berita TV terkadang menakut-kan anak. Jelaskan pada anak, apakah hal itu nyata atau tidak.
6. Menyebut nama lengkap anak. Ajari anak menyebut namanya secara lengkap. Sebut nama lengkap anakdengan perlahan. Minta anak mengulangnya.
7. Berceritera tentang diri anak. Anak senang mendengar cerita tentang dirinya. Ceritakan kembali kejadian-kejadian lucu dan menarik yang dialami anak.
8. Melihat gambar dan dapat menyebut dengan benar nama 2 benda atau lebih.
9. Menyebut nama berbagai Jenis pakaian.
Ketika mengenakan pakaian anak, sebut nama jenis pakaian tersebut (kemeja, celana, kaos, celana, rok,dsb). Minta anak mengambil pakaian yang anda sebutkan sambil menyebutkan kembali jenisnya.
10. Menyatakan keadaan suatu benda. Ketika mengajak anak bicara, gunakan ungkapan yang menyatakan keadaan suatu benda. Misal:"Pakai kemeja yang merah", "Bolamu yang kuning ada di bawah meja", "Mobil-mobilan yang biru itu ada di dalam laci", dan sebagainya.

SOSIALISASI DAN KEMANDIRIAN

TAHAPAN PERKEMBANGAN

1. Makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah.
2. Melepas pakaiannya sendiri.

STIMULASI

1. Melatih buang air kecil dan buang air besar di kamar mandi/ WC
Ajari anak untuk memberitahu anda bila ingin buang air kecil/buang air besar.
Dampingi anak saat buang air kecil/ buang air besar dan beritahu cara membersihkan diri dan menyiram kotoran.
2. Berpakaian. Ajari anak berpakaian sendiri tanpa bantuan.Beri kesempatan anak memilih sendiri pakaian yang akan dikenakannya.
3. Bujuk dan tenangkan ketika anak kecewa dengan cara memeluk dan berbicara kepadanya
4. Sering-sering ajak anak pergi ke luar mengunjungi tempat bermain, toko, kebun binatang dan lain-lain.
5. Ajak anak membersihkan tubuhnya ketika kotor kemudian mengelapnya dengan bantuan anda sesedikit mungkin.Demikian juga dalam berpakaian dan melakukan pekerjaan rumah tangga yang ringan.
6. Berdandan.
Biarkan anak berdandan mengenakan pakaian dewasa yang sudah tua. Beri anak beberapa topi anak-anak, rok, celana, kemeja, sepatu, dsb. Biarkan anak memilih sendiri mana yang akan dipakainya.

Lampiran 15 Dokumentasi



Pengukuran Berat Badan



Pengukuran Tinggi Badan



Pengukuran Lingkar Kepala



Stimulasi



Konseling



Pemberian PMT, Madu dan Susu



Mencuci Buah



Mencuci Sayuran



Memasak Sayuran



Menutup Bak/Ember

Lampiran 16 Lembar Bimbingan LTA

LEMBAR BIMBINGAN LTA
MAHASISWA TINGKAT III PRODI D III KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama : Alfina Anggraeni
 NIM : 1815471111
 Judul : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Anak dengan
Stunting di TPMB Pujodadi Lampung Tengah
 Pembimbing I : Herlina, S.Pd., M.M.Kes
 Pembimbing II : Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1	19 Januari 2021	Konsultasi pasien LTA	Lakukan pengkajian secara Lengkap	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
2	21 Januari 2021	Pengajuan Judul LTA	ACC judul, urutkan rencana asuhan sesuai prioritas	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes
3	3 Februari 2021	Konsultasi BAB I – II dan daftar pustaka	Perbaiki BAB I – II dan daftar pustaka sesuai panduan LTA	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
4	17 Februari 2021	Konsultasi lampiran depan LTA	Perbaiki ringkasan dan latar belakang	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	

5	15 Maret 2021	Konsultasi BAB III	Perbaiki BAB III, mengenai penulisan kata yang salah dan judul tabel		Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes
6	29 Maret 2021	Konsultasi BAB III	Perbaiki BAB III pada diagnose dan masalah		Herlina, S.Pd., M.M.Kes
7	20 April 2021	Konsultasi BAB IV	Perbaiki BAB IV, pada asuhan harus disesuaikan dengan teori yang sudah ada.		Herlina, S.Pd., M.M.Kes
8	27 April 2021	Konsultasi BAB IV - V	Perbaiki penulisan setiap alenia dengan 1 tab atau 7 ketukan		Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes
9	4 Mei 2021	Konsultasi BAB V	Perbaiki simpulan dan saran sesuai dengan tujuan dan manfaat LTA		Herlina, S.Pd., M.M.Kes

10	10 Mei 2021	Konsultasi LTA	ACC pembimbing I, Persiapan sidang	 Herlina, S.Pd., M.M.Kes	
11	11 Mei 2021	Konsultasi LTA	ACC pembimbing II		 Dr. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro



Islahiyati, AK., MKM

NIP. 197204031993022001