

# LAMPIRAN

Lampiran 1.

**SURAT PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama Ibu : AINU ROHMAH  
Nama Anak : M. ILHAM FAHRUDIN  
Umur : 3 Tahun 10 Bulan 6 Hari (46 Bulan 6 Hari)  
Alamat : Sumber Rejo, RT 05

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

Nama Mahasiswa : RINDI YANI  
NIM : 2115471064  
Tingkat/Kelas : III Reguler 2  
Tempat Praktik : PMB RATNA WULAN SARI, A.Md.,Keb  
Judul Kasus LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA GIZI KURANG DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN RATNA WULAN SARI LAMBU KIBANG TULANG BAWANG BARAT

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

Mengetahui  
Pembimbing Lahan



Ratna Wulan Sari, A.Md.,Keb

Lambu Kibang, 25 Maret 2024  
Yang Membuat Pernyataan



Ainu Rohmah

## Lampiran 2.

### INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : AINU ROHMAH  
Nama Anak : M. ILHAM FAHRUDIN  
Usia : 3 Tahun 10 Bulan 6 Hari (46 Bulan 6 Hari)  
Alamat : Sumber Rejo, RT 05  
Pekerjaan : IRT

Berdasarkan ini menyatakan ketersediannya anak saya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Pada Balita Gizi Kurang Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Ratna Wulan Sari Lambu Kibang Tulang Bawang Barat". Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Rindi Yani  
NIM : 2115471064  
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah gizi kurang pada anak.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan tumbuh kembang pada balita dengan gizi kurang dengan sebaik mungkin dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi 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 diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan , untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpe paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Pelaksana



Rindi Yani  
NIM. 2115471064

Lambu Kibang, 25 Maret 2024  
Yang Memberi Persetujuan



Ainu Rohmah

Praktik Mandiri Bidan/Bidan yang bertanggung jawab



Ratna Wulan Sari, A.Md.,Keb

## LEMBAR PENGKAJIAN

### A. Kunjungan Awal

Tempat pengkajian : PMB Ratna Wulan Sari, Amd-keb  
Tanggal pengkajian : 25 Maret 2024  
Pukul : 10.30 WIB  
Pengkaji : Rindi Yanti

### I. Data Subyektif

#### a. Identitas/biodata

##### 1) Biodata anak

Nama Anak : An.M  
Jenis Kelamin : laki-laki  
Tanggal Lahir : 19-05-2020  
Usia : 46 bulan 6 hari  
Anak ke : 1 (satu)

##### 2) Biodata orang tua

Nama ibu	: Ny.A	Nama Ayah	: Tn. I
Umur	: 28 tahun	Umur	: 30 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Suku/bangsa	: Jawa	Suku/bangsa	: Jawa
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Sumber Rejo RT 05	Alamat	: Sumber Rejo, RT 05

#### b. Alasan kunjungan

Ibu mengatakan anaknya susah makan

c. Riwayat imunisasi

Hb-0	: 11 Mei 2020
BCG+ polio 1	: 11 Juni 2020
DPT 1 + Polio 2	: 11 Agustus 2020
DPT 2 + Polio 3	: 09 Oktober 2020
DPT 3 + Polio 4	: 09 November 2020
IPV	: 09 Desember 2020
Campak	: 09 Februari 2021
DPT-HB-Hib Lanjutan	: 09 November 2021
Campak Lanjutan	: 09 Agustus 2021
Mr- Rubera	: 09 Februari 2021

d. Riwayat penyakit Kesehatan

Ibu mengatakan Anak tidak mempunyai riwayat penyakit yang serius

e. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarga tidak memuat riwayat penyakit menular, menurun dan menahun

f. Pola kebutuhan dasar

Nutrisi	: Makan 2x sehari dengan porsi sedang (1/4 piring nasi dengan lauk pauk)
Eliminasi	: BAB 6-7 kali/hari, BAB 1 kali/hari tidak ada keluhan
Istirahat	: Anak jarang tidur siang dikarenakan anak sering bermain bersama temannya. tidur malam kurang lebih 8-jam
Aktivitas	: Anak aktif bermain

Personal hygiene : Mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari

Kemampuan yang telah dicapai :

- 1) Anak dapat menyusun 8 buah kubus satu persatu diatas kubus lain tanpa mensatukannya
- 2) Anak dapat menggambar sesuai dengan yang diperintahkan
- 3) Anak dapat memotong bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didibantu kerri.
- 4) Anak dapat mempertahankan keseimbangan dalam waktu, ditik atau lebih

## 2. Data Objektif

### a. Pemeriksaan tanda-tanda vital

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Compostmentis  
Pernafasan : 22x/menit  
Nadi : 90x/menit  
Suhu : 36°C

### b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala : Simetris tidak ada benjolan atau massa
- 2) Rambut : Rambut bersih, berwarna hitam, lurus dan tidak kerbau
- 3) Muka : Kulit muka baik, tidak ada Oedema
- 4) Mata : Simetris, konjungtiva tidak anemis, tidak ada pengaliran cairan abnormal, dan sclera putih (tidak pink)
- 5) Hidung : Simetris, tidak ada polip, tidak ada septum, tidak ada tanda pernafasan AETIF, tidak ada pernafasan cuping hidung
- 6) Mulut : Simetris, bibir lembab, tidak ada stomatitis, gigi tidak ada karies, gusi tidak berdarah, bisul sudah sembuh
- 7) Telinga : Simetris, tidak ada sekret, tidak ada serumen, dan perdarahan baik.
- 8) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar parotis, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada pembesaran kelenjar limpa, dan tidak ada pembesaran vena jugularis

- 9) Dada : tidak ada retraksi, dinding dada, tidak ada bunyi wheezing pada paru-paru, bunyi jantung teratur
- 10) Payudara : Simetris, tidak ada benjolan atau massa, puting susu tidak menonjol
- 11) Abdomen : tidak ada bekas operasi, tidak ada benjolan atau massa, tungkai kulit baik
- 12) Genitalia : terdapat testis dalam skrotum, terdapat lubang uretra, terdapat lipatan pada skrotum
- 13) Anus : tidak ada Hemoroid
- 14) T. belakang : tidak ada lordosis, kifosis, dan skoliosis
- 15) Kulit : warna kulit sesuai matang, tidak ada benjolan hitam, tidak ada tanda lahir.

c. Pemeriksaan tumbuh kembang anak

1. Umur anak

Tanggal tes : 2024-03-23

Tanggal lahir : 2020-05-19 -

$$\begin{array}{r} 3 - 10 - 6 - 9 \\ \hline 3 \end{array}$$
 3 tahun 10 bulan 6 hari

Jadi An. M berumur 46 Bulan 6 Hari

2. BB : 11,7 kg
3. PB atau TB : 99 cm
4. LK : 99 cm
5. TB/U : -2 sd
6. BB/TB : -2 sd

7. KPSP

Hasil pemeriksaan kuisioner pra skrining anak berkembang sesuai dengan usianya 46 bulan sudah didapatkan pemeriksaan menggunakan Form KPSP 42 bulan didapatkan Hasil "ya" 9 dari 9 pertanyaan

8. Tes Daya Dengar

Dari Hasil pemeriksaan tidak ada "tidak" sehingga anak terdengar sesuai dengan usianya

9. Pemeriksaan Pupil Putih

Dari Hasil pemeriksaan tidak terdapat tanda putih pada pupil mata anak

10. Tes Daya Lihat

Hasil pemeriksaan Anaf dapat mengikuti gambar yang ditunjuk

d. Pemeriksaan Atas Indikasi

1. LILA : 19,5 cm

2. IMT/U : 13,29 cm

3. KMPE

Dari Hasil pemeriksaan diperoleh jumlah "yo" 0 dan hasil "tidar" 19, maka anak tidak mengalami penyimpangan KMPE

4. GPPH

Dari Hasil pemeriksaan diperoleh jumlah 9, maka anak tidak mengalami (GPPH) gangguan pertumbuhan fisik dan hipertensi

3. Analisis

a. Diagnosis : An. M 96 bulan 6 hari dengan STA kurang

b. Masalah : STI kurang

c. Kolaborasi : pemberian makanan tambahan  
situsen medico



## FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: **Kec. Lambu Kibang** Kab/Kota: **Tubaba** Prov: **Lampung**

### I. IDENTITAS ANAK

1. Nama: **AN.M**
2. Jenis kelamin: **Laki-laki**
3. Nama Ayah: **TN.1**      Nama Ibu: **NY.A**
4. Tanggal periksa: **25-02-2024**
5. Tanggal lahir: **10-05-2020**
6. Umur anak:

### II. ANAMNESIS

1. Keluhan utama: **Anak susah makan**
2. Apakah anak memiliki masalah tumbuh kembang:

### III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI UMUR

1. BB: **11,7 kg**
2. PB atau TB: **89 cm**
3. IKT: **19 cm** (a. Normal b. Mikrothorax c. Makrothorax)
4. Tren pertumbuhan: **a. Normal b. Pertumbuhan tidak baik c. Risiko gagal tumbuh d. Perambatan pertumbuhan linear e. Early adiposity rebound**
5. PB/U atau TB/U: **a. Normal b. Pendek c. Sangat pendek d. Tinggi**
6. BB/PB atau BB/TB: **a. Normal b. Gizi kurang c. Gizi buruk d. Berisiko gizi lebih e. Gizi lebih (overweight) f. Obesitas**
7. IMT/U (60-72 bulan): **a. Gizi baik b. Gizi kurang c. Gizi buruk d. Gizi lebih (overweight) e. Obesitas**
8. KPSP: **a. Sesuai umur b. Meragukan c. Ada kemungkinan penyimpangan**
9. Tes Daya Dengar: **a. Sesuai umur b. Ada kemungkinan penyimpangan**
10. Pemeriksaan pupil putih: **a. Normal b. Curiga kelainan pupil putih**
11. Tes Daya Lihat: **a. Daya lihat baik b. Daya lihat kurang**

### IV. PEMERIKSAAN ATAS INDIKASI

1. LLA: **a. Normal b. Gizi kurang c. Gizi buruk**
2. IMT/U (0-59 bulan): **a. Normal b. Early adiposity rebound c. Berisiko gizi lebih d. Gizi lebih e. Obesitas**
3. Masalah perilaku emosi: **a. Normal b. Meragukan c. Kemungkinan mengalami masalah perilaku emosional**
4. Gangguan spektrum autisme: **a. Risiko rendah b. Risiko sedang tinggi**
5. GPPH: **a. Normal b. Meragukan c. Kemungkinan GPPH**

### V. KESIMPULAN

Berdasarkan Hasil pemeriksaan anak mengalami GIZI KURANG

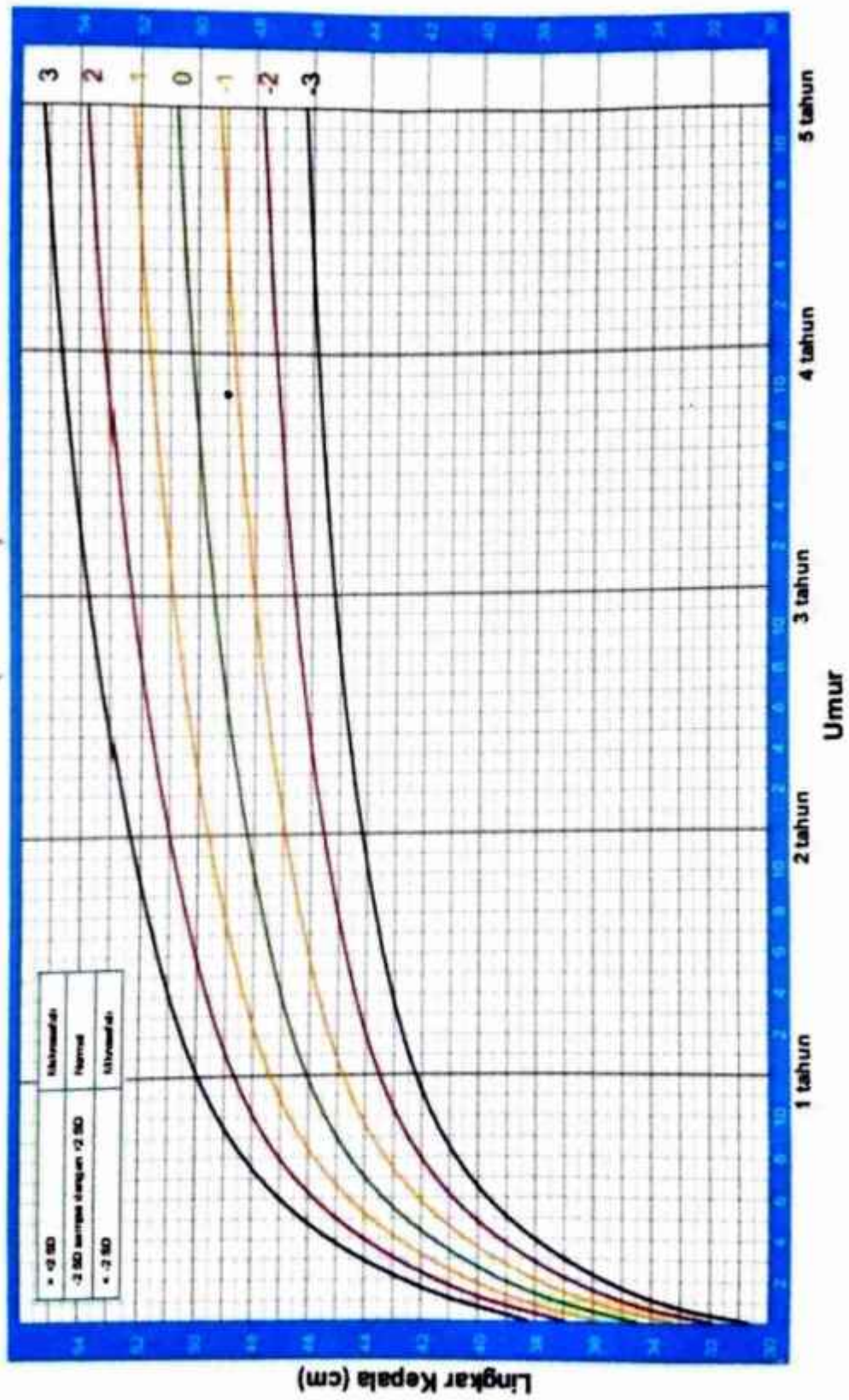
### VI. INTERVENSI DINI DAN RUKUKAN

1. Konseling gizi: **a. Diberikan b. Tidak diberikan**
2. Konseling stimulasi perkembangan: **a. Diberikan b. Tidak diberikan**
3. Intervensi dini masalah pertumbuhan: **a. Diberikan b. Tidak diberikan**
4. Intervensi dini masalah perkembangan: **a. Gerak kasar b. Gerak halus c. Bicara dan bahasa**
5. Intervensi dini masalah perilaku dan emosi: **a. Diberikan b. Tidak diberikan**
6. Tindakan pengobatan lain:
7. Rujukan:
  - a. Dirujuk ke: \_\_\_\_\_
  - b. Alasan dirujuk: \_\_\_\_\_
  - c. Surat rujukan: **a. Ada surat rujukan b. Tidak ada surat rujukan**

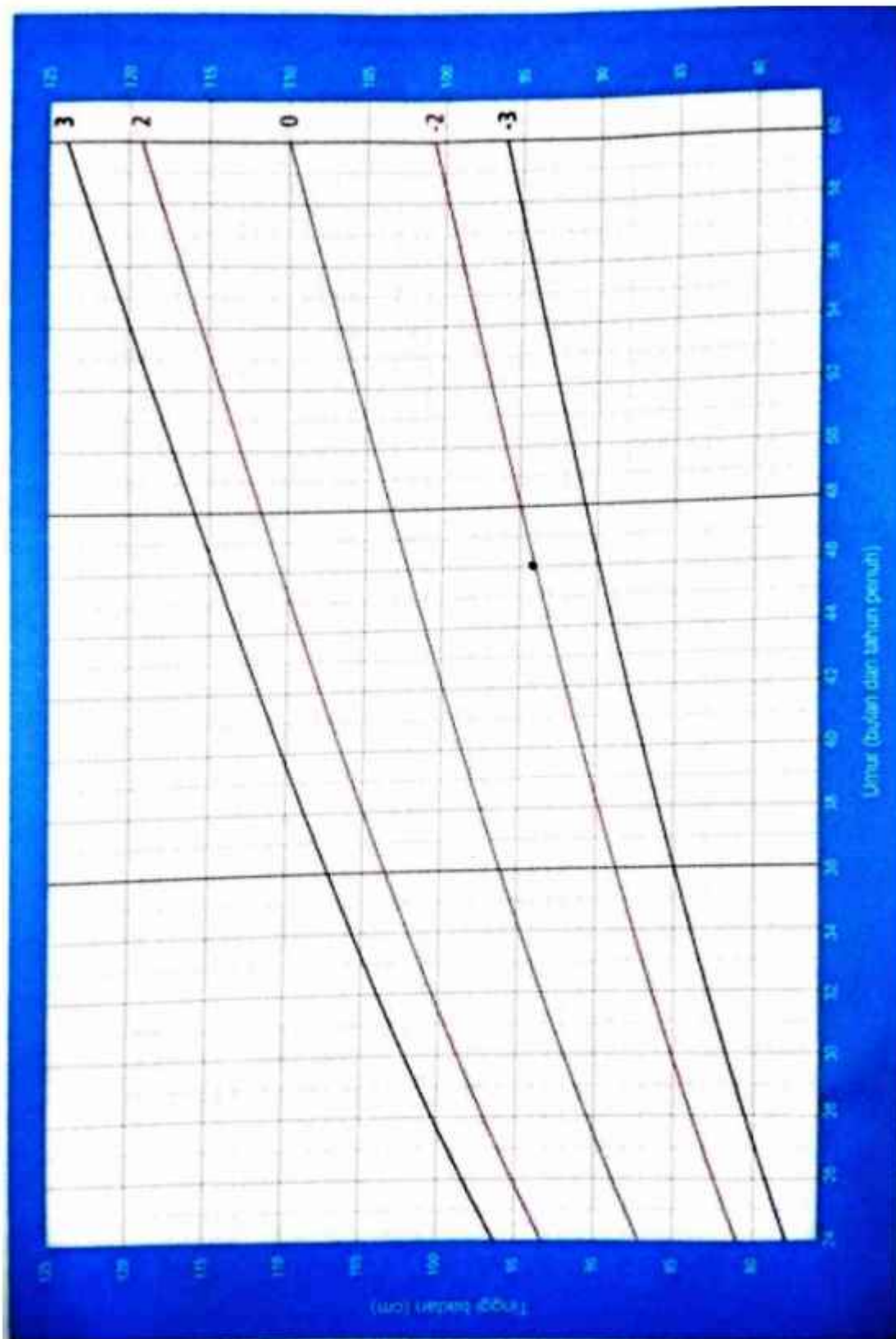
Pemeriksa

  
Rendi Yoni

Grafik Lingkar Kepala Menurut Umur Anak Laki-Laki  
Usia 24-60 Bulan



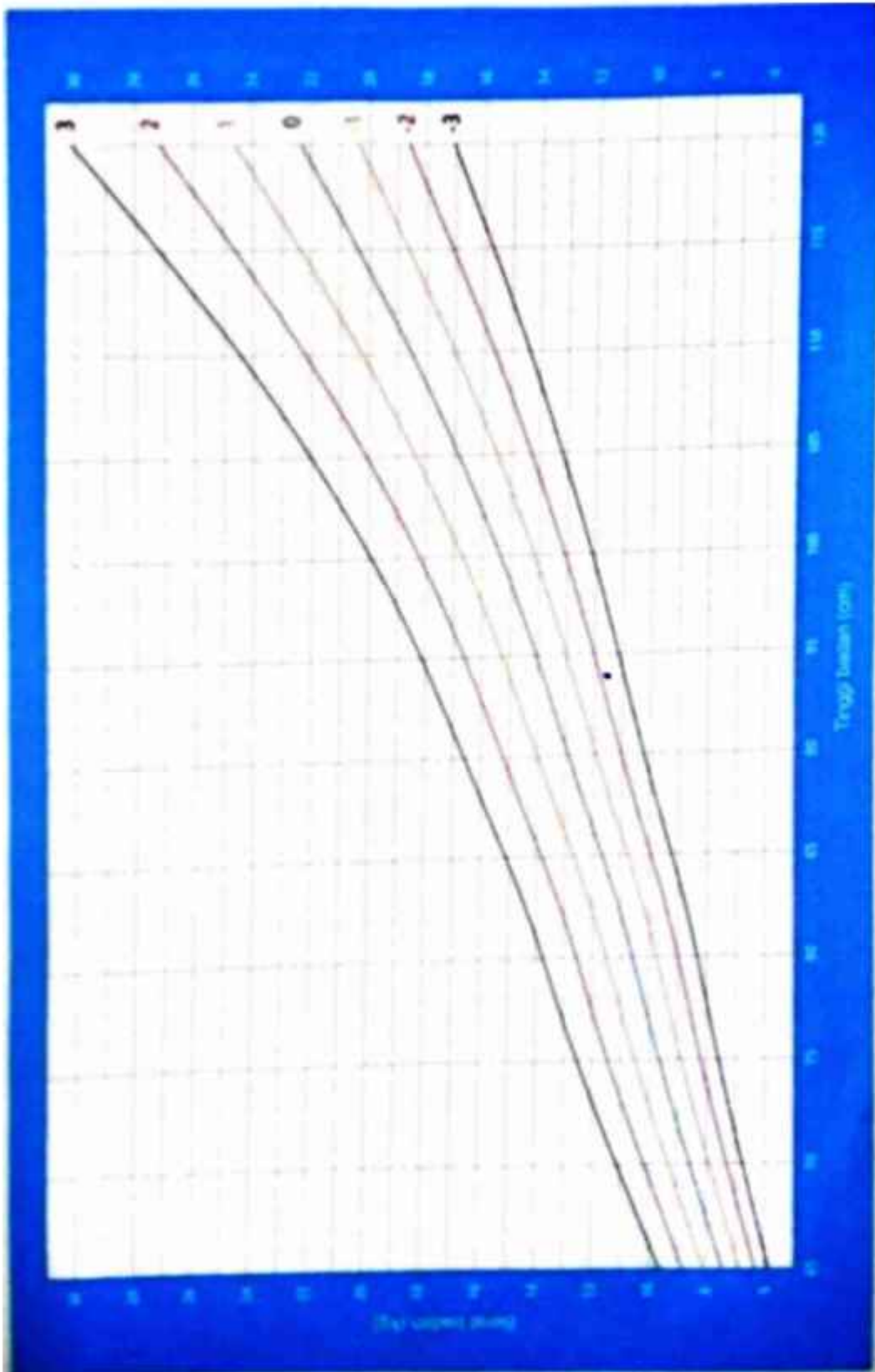
Grafik Tinggi Badan Anak Menurut Umur Anak Laki-Laki  
Usia 254-60 Bulan



Tabel Standar Tinggi Badan Menurut Umur Anak Laki-Laki  
Usia 24-60 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
24 *	78.0	81.0	84.1	87.1	90.2	93.2	96.3
25	78.6	81.7	84.9	88.0	91.1	94.2	97.3
26	79.3	82.5	85.6	88.8	92.0	95.2	98.3
27	79.9	83.1	86.4	89.6	92.9	96.1	99.3
28	80.5	83.8	87.1	90.4	93.7	97.0	100.3
29	81.1	84.5	87.8	91.2	94.5	97.9	101.2
30	81.7	85.1	88.5	91.9	95.3	98.7	102.1
31	82.3	85.7	89.2	92.7	96.1	99.6	103.0
32	82.8	86.4	89.9	93.4	96.9	100.4	103.9
33	83.4	86.9	90.5	94.1	97.6	101.2	104.8
34	83.9	87.5	91.1	94.8	98.4	102.0	105.6
35	84.4	88.1	91.8	95.4	99.1	102.7	106.4
36	85.0	88.7	92.4	96.1	99.8	103.5	107.2
37	85.5	89.2	93.0	96.7	100.5	104.2	108.0
38	86.0	89.8	93.6	97.4	101.2	105.0	108.8
39	86.5	90.3	94.2	98.0	101.8	105.7	109.5
40	87.0	90.9	94.7	98.6	102.5	106.4	110.3
41	87.5	91.4	95.3	99.2	103.2	107.1	111.0
42	88.0	91.9	95.9	99.9	103.8	107.8	111.7
43	88.4	92.4	96.4	100.4	104.5	108.5	112.5
44	88.9	93.0	97.0	101.0	105.1	109.1	113.2
45	89.4	93.5	97.5	101.6	105.7	109.8	113.9
46	89.8	94.0	98.1	102.2	106.3	110.4	114.6
47	90.3	94.4	98.6	102.8	106.9	111.1	115.2
48	90.7	94.9	99.1	103.3	107.5	111.7	115.9
49	91.2	95.4	99.7	103.9	108.1	112.4	116.6
50	91.6	95.9	100.2	104.4	108.7	113.0	117.3
51	92.1	96.4	100.7	105.0	109.3	113.6	117.9
52	92.5	96.9	101.2	105.6	109.9	114.2	118.6
53	93.0	97.4	101.7	106.1	110.5	114.9	119.2
54	93.4	97.8	102.3	106.7	111.1	115.5	119.9
55	93.9	98.3	102.8	107.2	111.7	116.1	120.6
56	94.3	98.8	103.3	107.8	112.3	116.7	121.2
57	94.7	99.3	103.8	108.3	112.8	117.4	121.9
58	95.2	99.7	104.3	108.9	113.4	118.0	122.6
59	95.6	100.2	104.8	109.4	114.0	118.6	123.2
60	96.1	100.7	105.3	110.0	114.6	119.2	123.9

Grafik Berat Badan Menurut Tinggi Badan Anak Laki-Laki  
Usia 24-60 Bulan



Tabel Standar Berat Badan Menurut Tinggi Badan Anak Laki-Laki  
Usia 24-60 Bulan





Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
65.0	5.9	6.3	6.9	7.4	8.1	8.8	9.6
65.5	6.0	6.4	7.0	7.6	8.2	8.9	9.8
66.0	6.1	6.5	7.1	7.7	8.3	9.1	9.9
66.5	6.1	6.6	7.2	7.8	8.5	9.2	10.1
67.0	6.2	6.7	7.3	7.9	8.6	9.4	10.2
67.5	6.3	6.8	7.4	8.0	8.7	9.5	10.4
68.0	6.4	6.9	7.5	8.1	8.8	9.6	10.5
68.5	6.5	7.0	7.6	8.2	9.0	9.8	10.7
69.0	6.6	7.1	7.7	8.4	9.1	9.9	10.8
69.5	6.7	7.2	7.8	8.5	9.2	10.0	11.0
70.0	6.8	7.3	7.9	8.6	9.3	10.2	11.1
70.5	6.9	7.4	8.0	8.7	9.5	10.3	11.3
71.0	6.9	7.5	8.1	8.8	9.6	10.4	11.4
71.5	7.0	7.6	8.2	8.9	9.7	10.6	11.6
72.0	7.1	7.7	8.3	9.0	9.8	10.7	11.7
72.5	7.2	7.8	8.4	9.1	9.9	10.8	11.8
73.0	7.3	7.9	8.5	9.2	10.0	11.0	12.0
73.5	7.4	7.9	8.6	9.3	10.2	11.1	12.1
74.0	7.4	8.0	8.7	9.4	10.3	11.2	12.2
74.5	7.5	8.1	8.8	9.5	10.4	11.3	12.4
75.0	7.6	8.2	8.9	9.6	10.5	11.4	12.5
75.5	7.7	8.3	9.0	9.7	10.6	11.6	12.6
76.0	7.7	8.4	9.1	9.8	10.7	11.7	12.8
76.5	7.8	8.5	9.2	9.9	10.8	11.8	12.9
77.0	7.9	8.5	9.2	10.0	10.9	11.9	13.0
77.5	8.0	8.6	9.3	10.1	11.0	12.0	13.1
78.0	8.0	8.7	9.4	10.2	11.1	12.1	13.3
78.5	8.1	8.8	9.5	10.3	11.2	12.2	13.4
79.0	8.2	8.8	9.6	10.4	11.3	12.3	13.5
79.5	8.3	8.9	9.7	10.5	11.4	12.4	13.6
80.0	8.3	9.0	9.7	10.6	11.5	12.6	13.7
80.5	8.4	9.1	9.8	10.7	11.6	12.7	13.8
81.0	8.5	9.2	9.9	10.8	11.7	12.8	14.0
81.5	8.6	9.3	10.0	10.9	11.8	12.9	14.1
82.0	8.7	9.3	10.1	11.0	11.9	13.0	14.2
82.5	8.7	9.4	10.2	11.1	12.1	13.1	14.4
83.0	8.8	9.5	10.3	11.2	12.2	13.3	14.5
83.5	8.9	9.6	10.4	11.3	12.3	13.4	14.6
84.0	9.0	9.7	10.5	11.4	12.4	13.5	14.8
84.5	9.1	9.8	10.7	11.5	12.5	13.7	14.9
85.0	9.2	10.0	10.8	11.7	12.7	13.8	15.1
85.5	9.3	10.1	10.9	11.8	12.8	13.9	15.2
86.0	9.4	10.2	11.0	11.9	12.9	14.1	15.4
86.5	9.5	10.3	11.1	12.0	13.1	14.2	15.5
87.0	9.6	10.4	11.2	12.2	13.2	14.4	15.7
87.5	9.7	10.5	11.3	12.3	13.3	14.5	15.8
88.0	9.8	10.6	11.5	12.4	13.5	14.7	16.0

88.5	9.9	10.7	11.6	12.5	13.6	14.8	16.1
89.0	10.0	10.8	11.7	12.6	13.7	14.9	16.3
89.5	10.1	10.9	11.8	12.8	13.9	15.1	16.4
90.0	10.2	11.0	11.9	12.9	14.0	15.2	16.6
90.5	10.3	11.1	12.0	13.0	14.1	15.4	16.7
91.0	10.4	11.2	12.1	13.1	14.2	15.5	16.9
91.5	10.5	11.3	12.2	13.2	14.4	15.6	17.0
92.0	10.6	11.4	12.3	13.4	14.5	15.8	17.2
92.5	10.7	11.5	12.4	13.5	14.6	15.9	17.3
93.0	10.8	11.6	12.6	13.6	14.7	16.0	17.5
93.5	10.9	11.7	12.7	13.7	14.9	16.2	17.6
94.0	11.0	11.8	12.8	13.8	15.0	16.3	17.8
94.5	11.1	11.9	12.9	13.9	15.1	16.5	17.9
95.0	11.1	12.0	13.0	14.1	15.3	16.6	18.1
95.5	11.2	12.1	13.1	14.2	15.4	16.7	18.3
96.0	11.3	12.2	13.2	14.3	15.5	16.9	18.4
96.5	11.4	12.3	13.3	14.4	15.7	17.0	18.6
97.0	11.5	12.4	13.4	14.6	15.8	17.2	18.8
97.5	11.6	12.5	13.6	14.7	15.9	17.4	18.9
98.0	11.7	12.6	13.7	14.8	16.1	17.5	19.1
98.5	11.8	12.8	13.8	14.9	16.2	17.7	19.3
99.0	11.8	12.9	13.9	15.1	16.4	17.9	19.5
99.5	12.0	13.0	14.0	15.2	16.5	18.0	19.7
100.0	12.1	13.1	14.2	15.4	16.7	18.2	19.9
100.5	12.2	13.2	14.3	15.5	16.9	18.4	20.1
101.0	12.3	13.3	14.4	15.6	17.0	18.5	20.3
101.5	12.4	13.4	14.5	15.8	17.2	18.7	20.5
102.0	12.5	13.6	14.7	15.9	17.3	18.9	20.7
102.5	12.6	13.7	14.8	16.1	17.5	19.1	20.9
103.0	12.8	13.8	14.9	16.2	17.7	19.3	21.1
103.5	12.9	13.9	15.1	16.4	17.8	19.5	21.3
104.0	13.0	14.0	15.2	16.5	18.0	19.7	21.6
104.5	13.1	14.2	15.4	16.7	18.2	19.9	21.8
105.0	13.2	14.3	15.5	16.8	18.4	20.1	22.0
105.5	13.3	14.4	15.6	17.0	18.5	20.3	22.2
106.0	13.4	14.5	15.8	17.2	18.7	20.5	22.5
106.5	13.5	14.7	15.9	17.3	18.9	20.7	22.7
107.0	13.7	14.8	16.1	17.5	19.1	20.9	22.9
107.5	13.8	14.9	16.2	17.7	19.3	21.1	23.2
108.0	13.9	15.1	16.4	17.8	19.5	21.3	23.4
108.5	14.0	15.2	16.5	18.0	19.7	21.5	23.7
109.0	14.1	15.3	16.7	18.2	19.8	21.8	23.9
109.5	14.3	15.5	16.8	18.3	20.0	22.0	24.2
110.0	14.4	15.6	17.0	18.5	20.2	22.2	24.4
110.5	14.5	15.8	17.1	18.7	20.4	22.4	24.7
111.0	14.6	15.9	17.3	18.9	20.7	22.7	25.0
111.5	14.8	16.0	17.5	19.1	20.9	22.9	25.2
112.0	14.9	16.3	17.6	19.2	21.1	23.1	25.5
112.5	15.0	16.3	17.8	19.4	21.3	23.4	25.8
113.0	15.2	16.5	18.0	19.6	21.5	23.6	26.0
113.5	15.3	16.6	18.1	19.8	21.7	23.9	26.3
114.0	15.4	16.8	18.3	20.0	21.9	24.1	26.6

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP)  
Anak Usia 42 bulan

Alat dan bahan yang dibutuhkan

1. 8 kubus
2. Kertas
3. Pensil
4. Kertas warna-warni

Pertanyaan		Jawaban		
		Ya	Tidak	
1.	<p>Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Minta anak untuk <b>menggambar garis</b> lain di samping garis ini. Jawab 'Ya' bila ia menggambar garis seperti ini:</p> <p>Jawab 'Tidak' bila ia menggambar garis seperti ini:</p>		✓	
2.	<p>Beri kubus di depan anak. Dapatkah anak <b>menyusun 8 buah kubus</b> satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkannya?</p>		✓	
3.	<p>Tunjukkan anak gambar di bawah ini dan tanyakan: "Mana yang dapat terbang?" "Mana yang dapat mengeong?" "Mana yang dapat bicara?" "Mana yang dapat menggonggong?" "Mana yang dapat meringkik?" Apakah anak dapat <b>menunjuk 2 kegiatan</b> yang sesuai?</p> 	<p>Bicara dan bahasa</p>	✓	
4.	<p>Tanyakan kepada anak pertanyaan berikut ini satu persatu: "Apa yang kamu lakukan bila kedinginan?" Jawaban: pakai jaket, pakai selimut "Apa yang kamu lakukan bila kamu keletihan?" Jawaban: tidur, berbaring, istirahat "Apa yang kamu lakukan bila kamu merasa lapar?" Jawaban: makan "Apa yang kamu lakukan bila kamu merasa haus?" Jawaban: minum Apakah anak dapat <b>menjawab 3 pertanyaan</b> dengan benar tanpa gerakan dan isyarat?</p>	<p>Bicara dan bahasa</p>	✓	
5.	 <p>Minta anak untuk menyebut 1 warna. Dapatkah anak <b>menyebut 1 warna</b> dengan benar?</p>	<p>Bicara dan bahasa</p>	✓	
6.	<p>Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat <b>mencuci tangannya sendiri</b> dengan baik setelah makan?</p>	<p>Sosialisasi dan kemandirian</p>	✓	
7.	<p>Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak menyebut nama teman bermain di luar rumah atau saudara yang tidak tinggal serumah?</p>	<p>Sosialisasi dan kemandirian</p>	✓	



8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak mengenakan kaos (T-shirt) tanpa dibantu?	Sosialisasi dan kemandirian		✓
9.	Letakkan selembur 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. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 1 detik atau lebih?	Gerak kasar	✓	

### Instrument Tes Daya Dengar

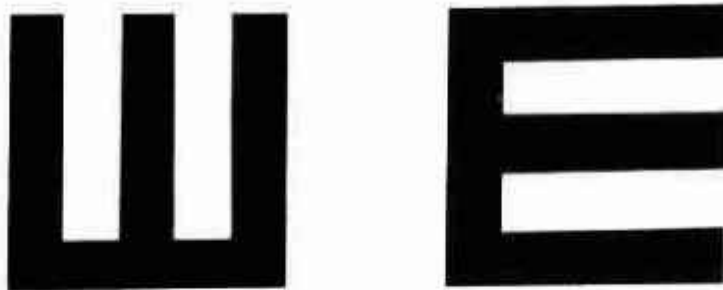
Umur lebih dari 30 bulan sampai 36 bulan	Jawaban	
	Ya	Tidak
<p><b>1. Kemampuan ekspresif:</b> Apakah anak dapat menyebutkan nama benda dan kegunaannya, seperti cangkir untuk minum, bola untuk dilempar, pensil warna untuk menggambar, sendok untuk makan? Apakah lebih dari tiga perempat orang mengerti apa yang dibicarakan anak Anda?</p> <p><b>2. Kemampuan reseptif:</b> 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><b>3. Kemampuan visual:</b> 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>		

Umur lebih dari 36 bulan	Jawaban	
	Ya	Tidak
<p><b>1. Kemampuan ekspresif:</b> Apakah anak dapat menyebutkan nama benda dan kegunaannya, seperti 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><b>2. Kemampuan reseptif:</b> Apakah anak Anda dapat menunjukkan minimal 2 nama benda di depannya sesuai fungsi (misal untuk minum: cangkir, untuk dilempar: bola, untuk makan: sendok, untuk menggambar: pensil warna?)</p> <p><b>3. Kemampuan visual:</b> 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>	3	

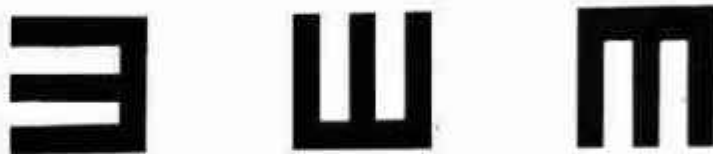
Tes Daya Lihat

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

Baris pertama



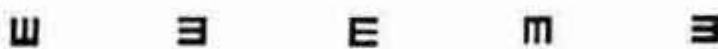
Baris kedua



Baris ketiga



Baris keempat



HURUF E  
YANG DIGUNAKAN  
UNTUK LATIHAN



### Kuesioner Masalah Perilaku Emosi

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, 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 atau pengasuh)		✓
5.	Apakah anak Anda sering sulit konsentrasi, perhatiannya mudah teralihkan atau banyak bergerak atau 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 atau berlari mondar-mandir)		✓
6.	Apakah anak Anda lebih banyak menempel atau 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? (Misalnya sulit tidur, terjaga sepanjang hari, sering terbangun di waktu tidur malam oleh karena mimpi buruk, menggau, menangis di dalam 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 di mulut tanpa dikunyah atau diemut)		✓
9.	Apakah anak Anda seringkali mengeluh sakit kepala, sakit perut, atau keluhan fisik lainnya pada waktu-waktu tertentu?		✓
10.	Apakah anak Anda mudah putus asa atau frustrasi dan sering menunjukkan emosi yang negatif? (Misalnya 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? (Misalnya mengompol kembali, menghisap jempol, atau tidak mau berpisah dengan orangtua atau pengasuhnya)		✓
12.	Apakah anak Anda sering berkelahi, bertengkar, atau menyerang anak lain baik secara verbal maupun non verbal? (Misalnya mengejek, meneriaki, merebut permainan, atau memukul temannya)		✓

13.	Apakah anak Anda sering diperlakukan tidak menyenangkan oleh anak lain atau orang dewasa? (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	4

### Gangguan Pemusatan Perhatian Dan Hiperaktivitas

No.	Kegiatan yang Diamati	Nilai			
		0	1	2	3
1.	Tidak kenal lelah atau aktivitas yang berlebihan		✓		
2.	Mudah menjadi gembira, impulsif		✓		
3.	Mengganggu anak-anak lain	✓			
4.	Gagal menyelesaikan kegiatan yang telah dimulai; rentang perhatian pendek				
5.	Menggerak-gerakkan anggota badan atau kepala secara terus menerus	✓			
6.	Kurang memperhatikan, mudah teralihkan		✓		
7.	Permintaannya harus segera dipenuhi; mudah menjadi frustrasi	✓			
8.	Sering dan mudah menangis	✓			
9.	Suasana hatinya mudah berubah dengan cepat dan drastis		✓		
10.	Ledakan kekesalan, tingkah laku eksplosif dan tak terduga	✓			
<b>Total:</b>			9		

Nomor Registrasi Ibu : .....  
Nomor Urut di Kohort Ibu : .....  
Tanggal menerima buku KIA : 11/9/2019  
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Ratna WS/0802 7914 2528

### IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Anurahma  
Tempat/Tgl. Lahir : 23 K  
Kehamilan ke : 3 Anak terakhir umur: ..... tahun  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah / SD / SMP / SMU / Akademi / Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah :  
Pekerjaan : IRT  
No. JKN : 00026 2036 4275

Nama Suami : Tu. Wau Ni Subayu  
Tempat/Tgl. Lahir : 25 K  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah / SD / SMP / SMU / Akademi / Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah :  
Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : RT 8  
Sumber Rjs  
Kecamatan : Lambu Libang  
Kabupaten/Kota : Btt  
No. Telp. yang bisa dihubungi : .....

Nama Anak : ..... L/P\*  
Tempat/Tgl. Lahir : .....  
Anak Ke : ..... dari ..... anak  
No. Akte Kelahiran: .....

## CATATAN IMUNISASI ANAK

No. 07/07/2020  
No. (Nama) F. Alkhairul

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12**
<b>Vaksin</b>	<b>Tanggal Pemberian Imunisasi</b>												
HB 0 (0-24 jam)	11/5/20												
BCG		11/5/20											
*Polio		11/5/20											
*DPT-HB-Hib 1			11/5/20										
*Polio 2			5										
*DPT-HB-Hib 2					9/10								
Polio 3					10								
*DPT-HB-Hib 3						9/10							
*Polio 4						11							
*IPV							9/9/10						
Campak										9/2/21			

Lengkap.

UMUR (BULAN)	18	24
<b>Vaksin</b>	<b>Tanggal Pemberian Imunisasi</b>	
***DPT-HB-Hib Lanjutan	9/11/2021	5
***Campak Lanjutan	9/9/2021	9/9/21 ✓

- 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

Tambahkan Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian		
	MF-	9/2/2021		
DAN	24/5/20			

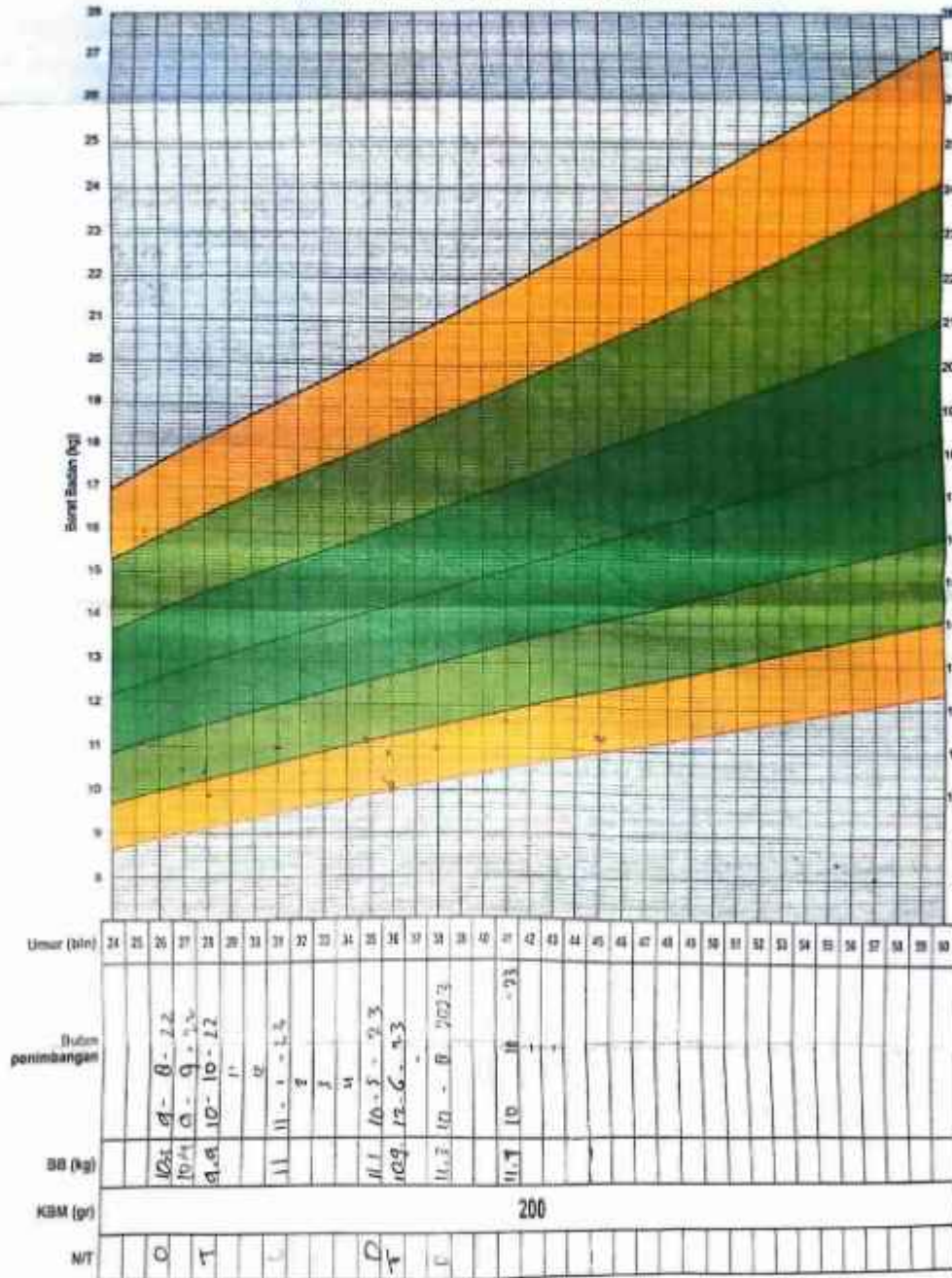




**KMS**  
KARTU MENUJU SEHAT  
UNTUK ANAK LAKI

Untuk Anak  
Kelas Pra-sekolah

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



**SAKIT**

Orbit BB melengkung garis pertumbuhan  
atau  
Sesuai BB sesuai dengan KMS  
Kondisi BB menurun atau stabil

**TIDAK SAHAT**

Orbit BB melintang atau memotong  
memotong garis pertumbuhan dibawahnya  
atau  
Kondisi BB kurang dari KMS

Risiko ke paragraf kesehatan bisa tidak naik 2 kali berturut-turut atau BGM

0-100% 100-150% 150-200% 200-250% 250-300% 300-350% 350-400% 400-450% 450-500% 500-550% 550-600% 600-650% 650-700% 700-750% 750-800% 800-850% 850-900% 900-950% 950-1000%



Lampiran 4.

SOP Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Modisco

<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SOP)                      PEMBERIAN PMT MODISCO</b>		
1.	Pengertian	Modisco (Modified Dried Skimmed Milk And Coconut Oil) adalah salah satu bahan yang bisa digunakan untuk menyusun makanan sebagai solusi diet yang tepat untuk anak yang mengalami masalah pemenuhan gizi, sehingga dapat digunakan untuk memperbaiki status gizi anak balita dan berat badan menjadi meningkat secara signifikan dan cepat.
2.	Tujuan	Untuk meningkatkan status gizi pada balita gizi kurang
3.	Alat dan bahan	a. Modisco I <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Susu skim 10 gr/Susu full krim 12 gr</li> <li>2. Gula 5 gr</li> <li>3. Minyak/Margarin 5 gr</li> <li>4. Air 100cc</li> </ol> b. Modisco II <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Susu skim 10 gr/susu bubuk/susu full krim 12 gr</li> <li>2. Gula 5 gr</li> <li>3. Minyak/Margarin 5 gr</li> <li>4. Air 100cc</li> </ol> c. Modisco III <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Susu full krim 12 gr</li> <li>2. Gula 7,5 gr</li> <li>3. Margarin 5 gr</li> <li>4. Air 100cc</li> </ol>
4.	Cara Penyajian	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Campurkan susu skim/susu bubuk/susu full krim, gula dan minyak/margarin.</li> <li>2. Seduh dengan air hangat kuku 100cc</li> <li>3. Aduk rata, tambah dengan air sedikit demi sedikit sambil terus di aduk sampai dengan terlarut seluruhnya bercampur dengan air</li> <li>4. Sajikan dalam keadaan hangat dan berikan pada balita</li> </ol>

## Lampiran 5.

## Contoh Menu Makan Balita Dalam 1 Minggu

HARI	MENU	PORSI	NILAI GIZI			
			Kal (Kkal)	Prot (gr)	KH (gr)	Lemak (gr)
Menu Hari Ke 1	Risol Telur Ayam Sayur	3 Porsi	228	17	25,98	12
	Jeruk Manis	1 Buah	47	0,9	12	0,1
	<b>Total Nilai Gizi</b>		<b>275</b>	<b>17,9</b>	<b>37,98</b>	<b>12,1</b>
Menu Hari Ke 2	Nugget Ayam	3 Porsi	164	8,4	14,2	9,3
	Sate Telur Puyuh	1 Porsi	79	7	0,2	6
	Semangka	1 Potong	30	0,61	7,55	0,15
<b>Total Nilai Gizi</b>		<b>273</b>	<b>16,01</b>	<b>21,95</b>	<b>15,45</b>	
Menu Hari Ke 3	Perkedel Ayam Tahu	3 Porsi	246	17,4	36,4	11,2
	Melon	1 Potong	33	0,8	8	0,2
	<b>Total Nilai Gizi</b>		<b>279</b>	<b>18,2</b>	<b>44,4</b>	<b>11,4</b>
Menu Hari Ke 4	Bakso Ayam	3 Porsi	161	19,39	6,94	7,62
	Puding Kacang Hijau	2 Potong	115	2,1	7,2	0,2
	Pepaya	1 Potong	39	0,61	9,81	0,14
<b>Total Nilai Gizi</b>		<b>315</b>	<b>22,1</b>	<b>23,95</b>	<b>7,96</b>	
Menu Hari Ke 5	Bola-Bola Tempe Wortel	3 Potong	212,8	11,4	15,4	14,8
	Bacem Telur	1 Porsi	130	9,8	8,7	8
	Jeruk Manis	1 Buah	47	0,9	12	0,1
<b>Total Nilai Gizi</b>		<b>389,8</b>	<b>22,1</b>	<b>36,1</b>	<b>22,9</b>	
Menu Hari Ke 6	Omlete ayam sayur	1 Porsi	191	16,4	8,15	10,41
	Sate Tempe	1 Porsi	82	6,7	7,8	4,1
	Pisang	1 Buah	108	1	24,3	0,8
<b>Total Nilai Gizi</b>		<b>381</b>	<b>24,1</b>	<b>40,25</b>	<b>15,31</b>	

<b>Menu Hari Ke 7</b>	Nasi	1 Porsi	65	1,4	14	0,15
	Ikan Lele Goreng	1 Potong	105	18,47	2	2,85
	Tumis Tahu Bayam + Wortel	1 Mangkuk	115,5	5,9	4,3	9,2
	Semangka	1 Potong	30	0,61	7,55	0,15
	<b>Total Nilai Gizi</b>			<b>315,5</b>	<b>26,38</b>	<b>27,85</b>

Lampiran 6.

**LEMBAR OBSERVASI**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA DENGAN GIZI KURANG DAN PERKEMBANGAN**  
**SOSIALISASI DAN KEMANDIRIAN DI TPMB RATNA WULAN SARI, A.Md.,Keb**  
**LAMBU KIBANG, TULANG BAWANG BARAT**

Nama : An. M  
 Tanggal Lahir : 19-05-2020  
 Alamat : Sumber Rejo RT 05 RW 01

<b>Tanggal</b>		25/03/2024	27/03/2024	29/03/2024	31/03/2024	02/04/2024	04/04/2024	<b>Evaluasi</b>	
<b>Waktu</b>		10.20 WIB	09.00 WIB	16.00 WIB	13.00 WIB	10.15 WIB	10.00 WIB		
<b>Hari Ke-</b>		1	3	5	7	9	11		
Pemeriksaan	1. Usia	46 bulan 6 hari	46 bulan 8 hari	46 bulan 10 hari	46 bulan 12 hari	46 bulan 14 hari	46 bulan 16 hari	Selama 11 hari tinggi badan anak tetap berada di 94 cm (Normal)	
	2. TB	94 cm	94 cm	94 cm	94 cm	94 cm	94 cm		
	3. BB	11,7 kg	11,7 kg	11,8 kg	11,8 kg	12 kg	12,1 kg		Selama 11 hari terjadi peningkatan berat badan anak sebanyak 4 ons atau 400 gram
	4. BB/TB	< -2 sd	< -2 sd	-2 sd	-2 sd	-2 sd	-2 sd		Selama 11 hari BB/U anak berada di -2 sd

	5. LILA	14,5 cm	14,5 cm	14,5 cm	14,5 cm	14,5 cm	14,5 cm	Lila anak tetap berada di 14,5 cm (Normal)
	6. KPSP	Ya = 9 Tdk = 1 (Keterlambatan sosialisasi dan kemandirian)	-	-	-	-	Ya = 10 Tdk = 0 (Normal)	Dilakukan pemeriksaan KPSP kembali Setelah 11 hari dan hasil menunjukkan 10 (Normal)
Pemberian makanan tambahan	Susu Modisco 1x minum =120 ml susu full krim 12 gr, Gula 5 gr Minyak/Margarin 5 gr, Air 100cc. 125 kalori, energy 100 kkal, protein 3,6 gr, dan lemak 4 gr.	3x/ hari	3x/ hari	3x/ hari	3x/ hari	3x/ hari	3x/ hari	Diberikan ibu setiap hari pada anak dan diminum oleh anak sebanyak 3x/hari
KPSP 42 bulan Stimulasi KPSP Sosialisasi dan Kemandirian	Menggunakan kaos t-shirt sendiri tanpa bantuan ibu	Anak belum bisa menggunakan baju kaos sendiri	Anak belum bisa memakai baju kaos sendiri baru bisa memasukan baju sampai leher	Anak baru bisa memasukan baju sampai lengan kanan dengan bantuan ibu	Anak sudah bisa memasukan lengan kiri namun belum lancar	Anak sudah bisa menggunakan baju kaos sendiri tanpa bantuan ibu namun belum lancar	Anak sudah bisa menggunakan baju kaos sendiri tanpa bantuan ibu	Setelah dilakukan stimulasi selama 11 hari anak sudah bisa menggunakan baju kaos sendiri tanpa bantuan

**LEMBAR OBSERVASI  
MAKANAN YANG DIMAKAN OLEH ANAK DALAM SEHARI**

Tanggal	Menu	Porsi/Berat	Nilai Gizi				Air Putih
			Kal (Kkal)	Prot (gr)	KH (gr)	Lemak (gr)	
25/03/2024 Pagi							
	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Lele goreng	1 potong/150 gr	105	18,47	2	2,85	
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Lele goreng	1 potong/150 gr	105	18,47	2	2,85	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
26/03/2024 Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 cangkir sedang (250 ml)
	Bacem telur	1 telur/60 gr	130	9,8	8,7	8	
sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Bacem telur	1 telur/60 gr	130	9,8	8,7	8	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
	Bola-bola tempe wortel	3 potong/120 gr tempe/30 gr wortel	212,8	11,4	15,4	14,8	
27/03/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Tumis tahu bayam+wortel	1 mangkuk/ tahu 60 gr/bayam 30 gr,wortel 30 gr	115,5	5,9	4,3	9,2	
	Pisang	1 buah/75 gram	108	1	24,3	0,8	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Tumis tahu bayam+wortel	1 mangkuk/ tahu 60 gr/bayam 30	115,5	5,9	4,3	9,2	

		gr, wortel 30 gr					
	Tempe goreng	4 potong sedang/100 gr	350	24,5	10,4	26,6	
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Lele goreng	1 potong/150 gr	105	18,47	2	2,85	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
	Semangka	1 potong sedang	30	0,61	7,55	0,15	
28/03/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Tumis toge	1 mangkuk/ 100 gr	37	9,7	3,8	0,5	
	Tahu goreng	2 potong sedang/100 gr	115	9,7	2,5	8,5	
	Pisang	1 buah/75 gram	108	1	24,3	0,8	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Tumis labu siam	1 mangkuk/100 gr	47	17	25,98	12	
	Tahu goreng	2 potong sedang/100 gr	115	9,7	2,5	8,5	
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Sayur asem	1 mangkuk/100 gr	29	0,7	5,0	0,6	
	Semangka	1 potong sedang	30	0,61	7,55	0,15	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
29/03/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Gulai pakis	1 mangkuk/100 gr	143	4,0	6,0	11,4	
	Pepaya	1 potong	39	0,61	9,81	0,14	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Gulai pakis	1 mangkuk/100 gr	143	4,0	6,0	11,4	
	Bola-bola tempe wortel	3 potong sedang/120 gr	212,8	11,4	15,4	14,8	

		tempe/30 gr wortel					
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Ikan teri tepung	100 gram	347	48,8	19,6	6,4	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
	Bola-bola tempe	3 potong sedang/120 gr tempe/30 gr wortel	212,8	11,4	15,4	14,8	
30/03/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Bacem telur	1 porsi/telur ayam 60 gr	130	9,8	8,7	8	
	Pepaya	1 potong sedang	39	0,61	9,81	0,14	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Tumis tahu bayam+wortel	1 mangkuk/ tahu 60 gr/bayam 30 gr,wortel 30 gr	115,5	5,9	4,3	9,2	
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Tumis toge	1 mangkuk/100 gr	37	9,7	3,8	0,5	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
	Tempe goreng	4 potong sedang/100 gr	350	24,5	10,4	26,6	
31/03/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Tumis bayam santan	1 mangkuk/100 gr	48	1,4	2,6	4,2	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Tahu goreng	2 potong sedang/100 gr	115	9,7	2,5	8,5	
	Lele goreng	1 potong sedang/150 gr	105	18,47	2	2,85	









Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Telur rebus	1 telur ayam/60 gr	387	7,52	0,67	6,34	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
	Tumis bayam santan	1 mangkuk/100 gr	48	1,4	2,6	4,2	
01/04/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 cangkir sedang (250 ml)
	Sate tempe	1 porsi/50 gr	82	6,7	7,8	4,1	
	Sate telur puyuh	1 porsi/40 gr	79	7	0,2	6	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 cangkir sedang (250 ml)
	Bacem telur	1 porsi/telur ayam 60 gr	130	9,8	8,7	8	
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Sate telur puyuh	1 porsi/40 gr	79	7	0,2	6	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
	Sate tempe	1 porsi/50 gr	82	6,7	7,8	4,1	
02/04/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Sayur asem	1 mangkuk/100 gr	29	0,7	5,0	0,6	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Ikan teri tepung	100 gr	347	48,8	19,6	6,4	
	Sayur asem	1 mangkuk/100 gr	29	0,7	5,0	0,6	
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Sate tempe	1 porsi/50 gr	82	6,7	7,8	4,1	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
	Sayur asem	1 mangkuk/100 gr	29	0,7	5,0	0,6	
03/04/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Tumis labu siam	1 mangkuk/100 gr	47	17	25,98	12	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Sayur sop	1 mangkuk/100 gr	27	1,3	1,0	2,0	
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)










	Tumis labu siam	1 mangkuk/100 gr	47	17	25,98	12	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih
04/04/2024 Pagi	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Sate telur puyuh	1 porsi/40 gr	79	7	0,2	6	
	Tumis bandeng	1 potong sedang/100 gr	189	11,3	0,6	15,7	
Siang	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	2 cangkir sedang (500 ml)
	Tumis bandeng	1 potong sedang/100 gr	189	11,3	0,6	15,7	
Sore	Nasi	1 porsi/50 gr	65	1,4	14	0,15	1 ½ cangkir sedang (400 ml)
	Telur rebus	1 telur ayam/60 gr	387	7,52	0,67	6,34	Dalam sehari anak minum sebanyak 1 liter air putih






## Lampiran 7.





## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Rindi Yani  
 Nim : 2115471064  
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Balita Gizi Kurang  
 Pembimbing 1 : Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes  
 Pembimbing 2 : Sumiyati, S.Pd.,M.Pd

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Senin, 08 januari 2024	Pengajuan judul LTA	Perubahan pegantian judul Acc	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
2.	Rabu, 07 Februari 2024	Bab I dan II	a. Perbaikan margin b. Tanda baca c. Penulisan sumber bacaan d. Kata sambung awal e. Penambahan materi Bab II manajemen asuhan f. Perbaikan daftar isi	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
3.	Senin, 12 Februari 2024	a. Daftar isi b. Bab I Latar belakang c. Bab II	a. Perbaikan penyusunan daftar isi b. Latar belakang c. Penambahan materi bab ii dan penyusunan materi bab ii	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd

4.	Senin, 19 Februari 2024	Bab I dan II	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Perbaiki pembatasan masalah</li> <li>b. Ruang lingkup</li> <li>c. Tujuan penyusunan</li> <li>d. Manfaat</li> <li>e. Penambahan materi Bab II</li> <li>d. Perbaiki tulisan Helen varney</li> <li>e. Perbaiki Helen varney</li> </ul>	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
5.	Selasa, 20 Februari 2024	Daftar isi	Bagian nomor dalam daftar pustaka	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
6.	Rabu, 21 Februari 2024	Bab I dan II	Acc siap uji seminar proposal	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
7.	Kamis, 29 Februari 2024	Bab I dan II	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Perbaiki daftar isi</li> <li>b. Perbaiki perencanaan</li> <li>c. Perbaiki sop</li> <li>d. Perbaiki penempatan materi</li> </ul>	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
8.	Jumat, 1 Maret 2024	Bab I dan II	Acc perbaikan proposal		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd

9.	Jumat, 1 Maret 2024	Bab II	a. Menambahkan lampiran grafik, tabel dan kpsp b. Perbaiki sop	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	
10.	Rabu, 13 Maret 2024	Bab I dan lampiran	a. Perbaiki tulisan b. Perbaiki penyusunan lampiran	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	
11.	Kamis, 21 Maret 2024	Bab I dan lampiran	a. Penambahan lampiran b. Perbaiki daftar lampiran	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	
12.	Jumat, 22 Maret 2024	Bab I dan II	Acc perbaikan proposal	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	
13.	Senin, 22 April 2024	Bab III	a. Penulisan bahasa b. Perbaiki analisis masalah kunjungan c. Perbaiki pelaksanaan kunjungan awal	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	

14.	Selasa, 23 April 2024	Bab IV dan Bab III	a. Perbaiki implementasi kunjungan akhir bagian evaluasi b. Perbaiki sumber baca pembahasan	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	
15.	Kamis, 30 April 2024	Bab I-V	Acc siapkan ujian sidang	 Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes	
16.	Kamis, 09 Mei 2024	Bab I-V	a. Perbaiki ringkasan b. Perbaiki tulisan c. Perbaiki spasi tulisan		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
17.	Kamis, 16 Mei 2024	Bab I-V	Acc siapkan ujian sidang		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd

Mengetahui

Ketua Program Studi Kebidanan Metro



  
Islamiyati, A.K., M.Kes  
NIP. 197204031993022001

Lampiran 7.

**LEMBAR PERBAIKAN  
MAHASISWA TINGKAT III PRODI KEBIDANAN METRO  
POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG**

Nama Mahasiswa : Rindi Yani  
Nim : 2115471064  
Penguji Anggota/ Moderator : Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes  
Ketua Penguji : Islamiyati, AK.,M.KM  
Penguji Anggota : Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaiki Daftar Singkatan	Daftar Singkatan telah di perbaiki
2.	Perbaiki BAB I	BAB I telah di perbaiki
3.	Perbaiki penulisan BAB II	Penulisan BAB II telah di perbaiki
4.	Perbaiki penambahan teori BAB II	Penambahan teori BAB II telah di perbaiki
5.	Perbaiki BAB III	BAB III telah di perbaiki
6.	Perbaiki BAB IV	BAB IV telah di perbaiki
7.	Perbaiki BAB V	BAB V telah di perbaiki
8.	Perbaikan Daftar Pustaka	Daftar Pustaka telah di perbaiki
9.	Perbaikan Lampiran	Lampiran telah di perbaiki

**Penguji Anggota/ Moderator**



Septi Widiyanti, S.Pd.,M.Kes  
NIP. 196409221986032002

**Penguji Anggota**



Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes  
NIP. 1970040041989012001

**Ketua Penguji**



Islamiyati, AK., M.KM  
NIP.197204031993022001