

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Ny. Minarsih
Usia : 29 tahun
Alamat : Suka Maju, Tulang Bawang

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan perkembangan dengan Keterlambatan Motorik Kasar" Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Putri Desi Ani
Status : Mahasiswa Semester VI DIII Kebidanan Metro
NIM : 2115471062

Sebagai berikut :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah preeklampsia ringan pada ibu hamil.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap masa kehamilan dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut, 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 saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto dan Video.

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 tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Putri Desi Ani
NIM.2115471062

Banjar Margo, Maret 2024
Yang Membuat Pernyataan



Ny. Minarsih.

Praktim Mandiri Bidan/Bidan Yang Bertanggung Jawab



Lampiran 2. Lembar Persetujuan

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Ny. Minarsih

Umur : 29 tahun

Alamat : Suka Maju, Tulang Bawang

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

Nama mahasiswa : Putri Desi Ani

Tingkat/kelas : 3/ Reguler 2

Tempat praktik : TPMB Stevanie, S.Tr.,Keb

Judul kasus LTA : Asuhan Kebidanan Perkembangan Dengan Keterlambatan Motorik Kasar di TPMB Stevanie Sukamaju Tulang Bawang

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan

Banjar Margo, Maret 2024

Mengetahui

Pembimbing Lahan


Stevanie, S.Tr.,Keb
NIP. 198706292017052002

Yang Membuat Pernyataan


Ny. Minarsih

Lampiran 3. SOP

SOP Penatalaksanaan Pemantauan Perkembangan Menggunakan KPSP 9 Bulan	
Pengertian	Pemeriksaan untuk menemukan secara dini adanya penyimpangan pada perkembangan balita dan anak pra-sekolah dengan menggunakan Kuesioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP).
Tujuan	Mengetahui apakah perkembangan anak normal atau menyimpang
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Form Pemeriksaan KPSP 2. Gulungan wool merah 3. 2 kubus 4. Kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit atau kue kering 5. Mainan
Prosedur Penatalaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu tentang prosedur yang akan dilakukan 2. Melakukan informed consent 3. Mengatur posisi anak nyaman mungkin 4. Menciptakan lingkungan yang tenang, nyaman dan aman 5. Menyiapkan alat dan bahan yang yang diperlukan 6. Menghitung umur anak (tanggal, bulan, tahun). Bila umur anak lebih dari 16 hari maka dibulatkan menjadi 1 bulan. Contoh umur anak 3 bulan 16 hari dibulatkan menjadi 4 bulan. Umur anak 3 bulan 15 hari dibulatkan menjadi 3 bulan. 7. Buka KPSP sesuai umur anak. 8. Menjelaskan tujuan KPSP pada orang tua. 9. Menanyakan isi KPSP sesuai urutan atau melaksanakan perintah sesuai KPSP. 10. Interpretasi hasil KPSP <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hitung jawaban ya (bila dijawab bisa atau sering atau kadang-kadang) ▪ Hitung jawaban tidak (bila jawaban belum pernah atau tidak pernah) ▪ Bila jawaban ya 9-10, perkembangan anak sesuai dengan tahapan perkembangan (S) ▪ Bila jawaban ya 7 atau 8, perkembangan meragukan (M) ▪ Bila jawaban ya 6 atau kurang, kemungkinan ada penyimpangan (P) 11. Rincilah jawaban tidak pada nomor berapa saja. 12. Tindak lanjut: <ul style="list-style-type: none"> Untuk anak dengan perkembangan sesuai (S) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Orang tua/pengasuh anak, sudah mengasuh anak sesuai dengan baik ▪ Pola asuh anak selanjutnya terus lakukan sesuai dengan bagan stimulasi sesuai dengan umur dan kesiapan anak ▪ Keterlibatan orang tua sangat baik dalam setiap kesempatan stimulasi ▪ Tidak usah mengambil momen khusus, lakukan stimulasi sesuai kegiatan sehari-hari yang terarah

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">▪ Ikutkan anak pada setiap kegiatan Posyandu
Untuk anak dengan perkembangan meragukan (M)▪ Konsultasikan nomer jawaban tidak, mintalah jenis stimulasi yang harus diberikan sering▪ Lakukan stimulasi intensif selama 2 minggu untuk mengejar keterlambatan anak▪ Bila anak sakit lakukan pemeriksaan kesehatan pada dokter atau dokter spesialis anak▪ Tanyakan apakah ada penyakit pada anak tersebut yang menghambat perkembangannya▪ Lakukan KPSP ulang setelah 2 minggu menggunakan daftar KPSP yang sama pada saat anak pertama dinilai▪ Bila umur anak sudah berpindah golongan dan KPSP yang pertama sudah bisa semua dilakukan. Lakukan lagi untuk KPSP sesuai dengan umur anak▪ Lakukan skring ruitn, pastikan anak tidak mengalami ketertinggalan lagi▪ Bila setelah 2 minggu intensif stimulasi 7-8 jawaban ya. Konsultasikan dengan dokter spesialis anak atau ke Rumah Sakit dengan fasilitas klinik tumbuh kembang
Untuk anak dengan penyimpangan perkembangan (P)▪ Segera rujuk ke Rumah Sakit▪ Tulis jenis dan jumlah penyimpangan perkembangan (mis. gerak kasar, halus, bicara dan bahasa, sosial dan kemandirian). |
|--|--|

Lampiran 4. Formulir Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak

Lampiran 4. Formulir Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: _____ Kec: Bandar Margo Kab/Kota: T. Kawang Prov: Lampung

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : An. P
 2. Jenis kelamin : Perempuan
 3. Nama Ayah : An. I Nama Ibu: Ny. M
 4. Tanggal periksa : 29 Maret 2024
 5. Tanggal lahir : 20 Juni 2023
 6. Umur anak: 9 bulan 9 hari

II. ANAMNESIS

1. Keluhan utama : anak belum bisa memapasi sekecil berat badan dan bisa duduk sendiri
 2. Apakah anak memiliki masalah tumbuh kembang :

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB : 8 kg
 2. PB atau TB : 69 cm
 3. LK : 45 cm (Normal b. Mikrosefali c. Makrosefali)
 4. Tren pertumbuhan : a. Normal b. Pertumbuhan tidak baik c. Risiko gagal tumbuh
 d. Perlambatan pertumbuhan linear e. *Early adiposity rebound*
 5. PB/U atau TB/U : Normal b. Pendek c. Sangat pendek d. Tinggi
 6. BB/PB atau BB/TB : 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 Meragukan c. Ada kemungkinan penyimpangan
 9. Tes Daya Dengar : Sesuai umur b. Ada kemungkinan penyimpangan
 10. Pemeriksaan pupil putih : Normal b. Curiga kelainan pupil putih
 11. Tes Daya Lihat : a. Daya lihat baik b. Daya lihat kurang


IV. PEMERIKSAAN ATAS INDIKASI

1. LILA : _____ cm (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 masalah perilaku : a. Normal b. Meragukan c. Kemungkinan mengalami
 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 P. Perempuan, umur 9 bulan 9 hari dengan stimulasi perkembangan motorik kasar

VI. INTERVENSI DINI DAN RUJUKAN

1. Konseling gizi : a. Diberikan b. Tidak diberikan
 2. Konseling stimulasi perkembangan : Diberikan b. Tidak diberikan
 3. Intervensi dini masalah pertumbuhan : a. Diberikan b. Tidak diberikan
 4. Intervensi dini masalah perkembangan bahasa : Gerak kasar b. Gerak halus c. Bicara dan
 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

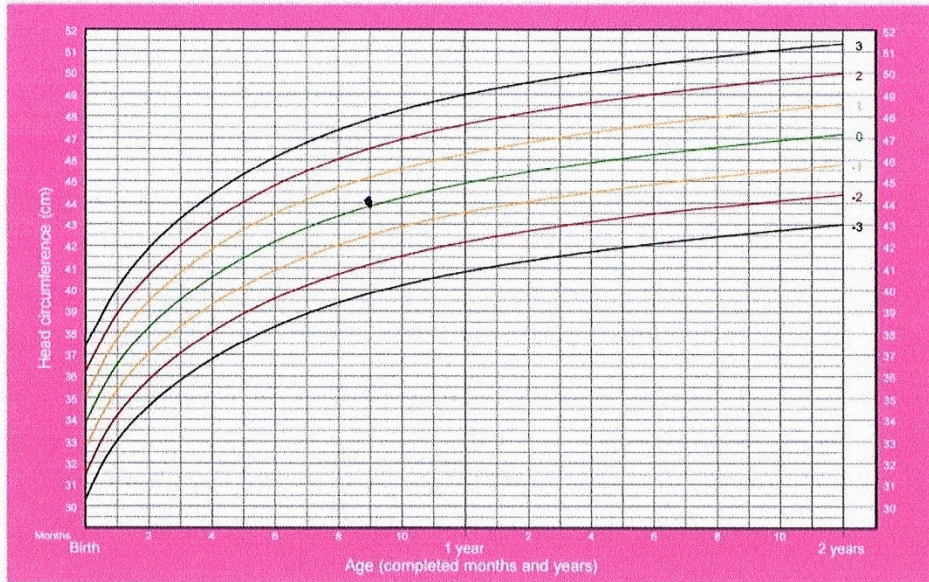
Pemeriksa


Pemeriksaan Lingkar Kepala Anak Perempuan

Head circumference-for-age **GIRLS**



Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Grafik Panjang Badan Menurut Umur Anak Perempuan 0-24 Bulan

Grafik Panjang Badan Menurut Umur Anak Perempuan 0-24 Bulan (z-scores)

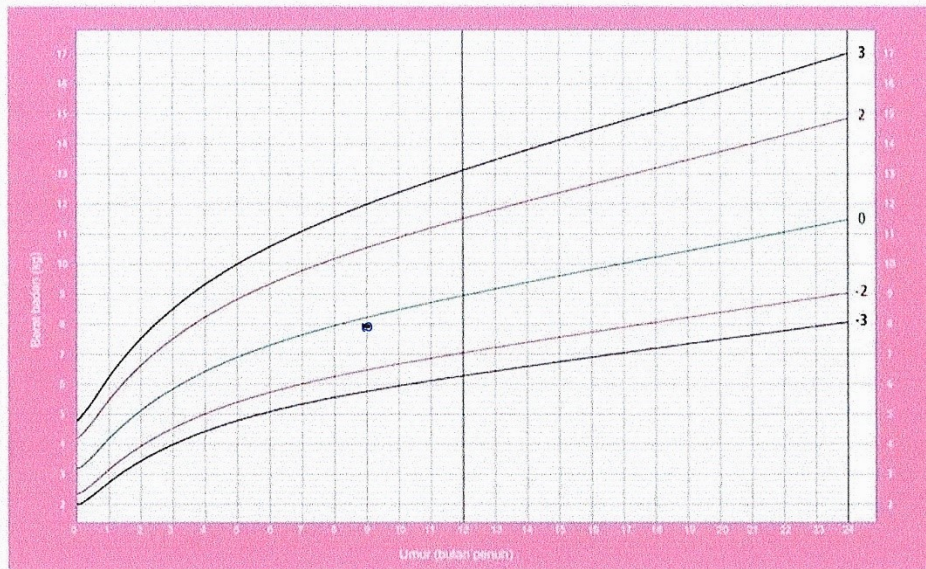


Standar Panjang Badan Menurut Umur (PB/U) Anak Perempuan Umur 0-24 Bulan

Umur (bulan)	Panjang Badan (cm)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	43.6	45.4	47.3	49.1	51.0	52.9	54.7
1	47.8	49.8	51.7	53.7	55.6	57.6	59.5
2	51.0	53.0	55.0	57.1	59.1	61.1	63.2
3	53.5	55.6	57.7	59.8	61.9	64.0	66.1
4	55.6	57.8	59.9	62.1	64.3	66.4	68.6
5	57.4	59.6	61.8	64.0	66.2	68.5	70.7
6	58.9	61.2	63.5	65.7	68.0	70.3	72.5
7	60.3	62.7	65.0	67.3	69.6	71.9	74.2
8	61.7	64.0	66.4	68.7	71.1	73.5	75.8
9	62.9	65.3	67.7	70.1	72.6	75.0	77.4
10	64.1	66.5	69.0	71.5	73.9	76.4	78.9
11	65.2	67.7	70.3	72.8	75.3	77.8	80.3
12	66.3	68.9	71.4	74.0	76.6	79.2	81.7
13	67.3	70.0	72.6	75.2	77.8	80.5	83.1
14	68.3	71.0	73.7	76.4	79.1	81.7	84.4
15	69.3	72.0	74.8	77.5	80.2	83.0	85.7
16	70.2	73.0	75.8	78.6	81.4	84.2	87.0
17	71.1	74.0	76.8	79.7	82.5	85.4	88.2
18	72.0	74.9	77.8	80.7	83.6	86.5	89.4
19	72.8	75.8	78.8	81.7	84.7	87.6	90.6
20	73.7	76.7	79.7	82.7	85.7	88.7	91.7
21	74.5	77.5	80.6	83.7	86.7	89.8	92.9
22	75.2	78.4	81.5	84.6	87.7	90.8	94.0
23	76.0	79.2	82.3	85.5	88.7	91.9	95.0
24*	76.7	80.0	83.2	86.4	89.6	92.9	96.1

Grafik Berat Badan Menurut Umur Anak Perempuan 0-24 Bulan

Grafik Berat Badan Menurut Umur Anak Perempuan 0-24 Bulan (z-scores)

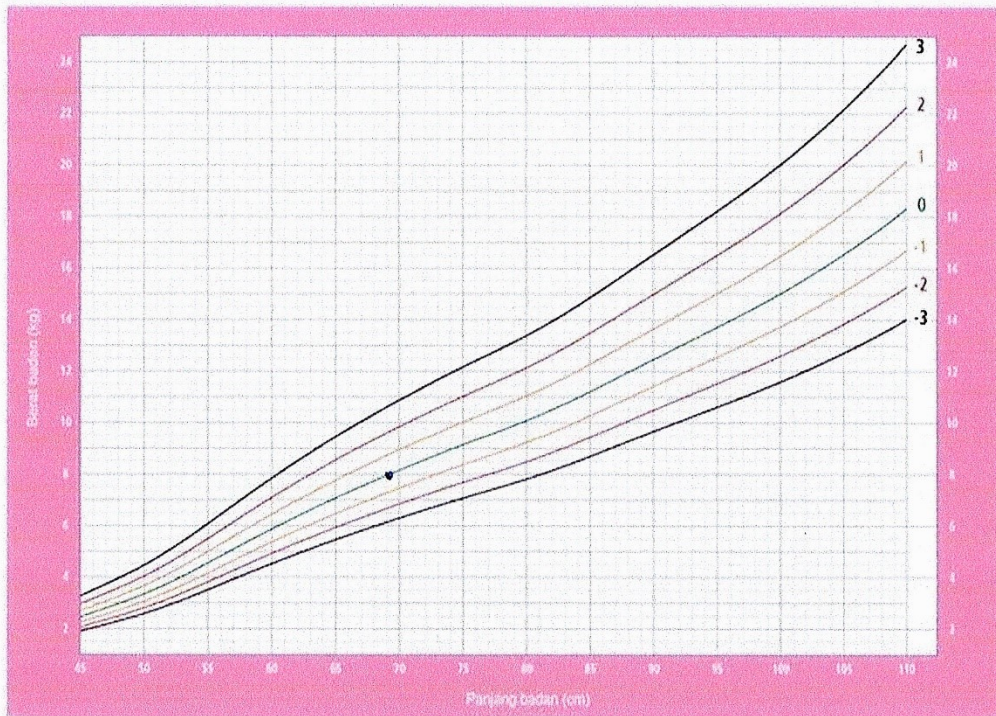


Standar Panjang Badan Menurut Umur (BB/U) Anak Perempuan Umur 0-24 Bulan

Umur (bulan)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	2.0	2.4	2.8	3.2	3.7	4.2	4.8
1	2.7	3.2	3.6	4.2	4.8	5.5	6.2
2	3.4	3.9	4.5	5.1	5.8	6.6	7.5
3	4.0	4.5	5.2	5.8	6.6	7.5	8.5
4	4.4	5.0	5.7	6.4	7.3	8.2	9.3
5	4.8	5.4	6.1	6.9	7.8	8.8	10.0
6	5.1	5.7	6.5	7.3	8.2	9.3	10.6
7	5.3	6.0	6.8	7.6	8.6	9.8	11.1
8	5.6	6.3	7.0	7.9	9.0	10.2	11.6
9	5.8	6.5	7.3	8.2	9.3	10.5	12.0
10	5.9	6.7	7.5	8.5	9.6	10.9	12.4
11	6.1	6.9	7.7	8.7	9.9	11.2	12.8
12	6.3	7.0	7.9	8.9	10.1	11.5	13.1
13	6.4	7.2	8.1	9.2	10.4	11.8	13.5
14	6.6	7.4	8.3	9.4	10.6	12.1	13.8

Grafik Berat Badan Menurut Panjang Badan Anak Perempuan 0-24 Bulan

Grafik Berat Badan Menurut Panjang Badan Anak Perempuan 0-24 Bulan (z-scores)



Standar Berat Badan Menurut Panjang Badan (BB/PB) Anak Perempuan Umur 0-24 Bulan

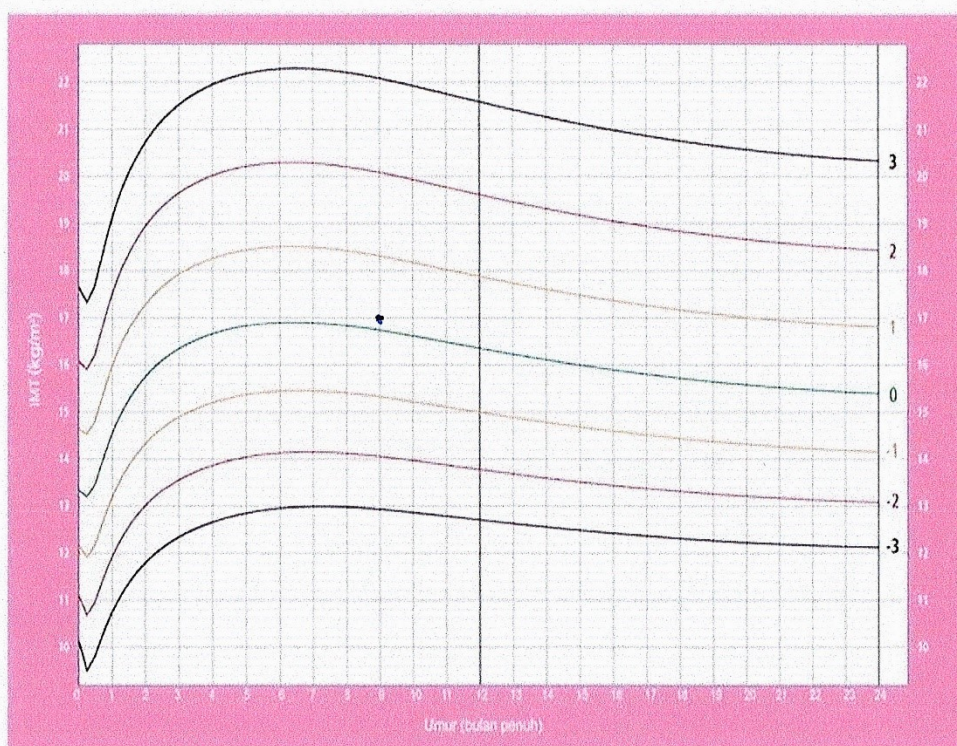
Panjang Badan (cm)	Berat Badan (Kg)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
45.0	1.9	2.1	2.3	2.5	2.7	3.0	3.3
45.5	2.0	2.1	2.3	2.5	2.8	3.1	3.4
46.0	2.0	2.2	2.4	2.6	2.9	3.2	3.5
46.5	2.1	2.3	2.5	2.7	3.0	3.3	3.6
47.0	2.2	2.4	2.6	2.8	3.1	3.4	3.7
47.5	2.2	2.4	2.6	2.9	3.2	3.5	3.8
48.0	2.3	2.5	2.7	3.0	3.3	3.6	4.0
48.5	2.4	2.6	2.8	3.1	3.4	3.7	4.1
49.0	2.4	2.6	2.9	3.2	3.5	3.8	4.2
49.5	2.5	2.7	3.0	3.3	3.6	3.9	4.3
50.0	2.6	2.8	3.1	3.4	3.7	4.0	4.5
50.5	2.7	2.9	3.2	3.5	3.8	4.2	4.6
51.0	2.8	3.0	3.3	3.6	3.9	4.3	4.8
51.5	2.8	3.1	3.4	3.7	4.0	4.4	4.9
52.0	2.9	3.2	3.5	3.8	4.2	4.6	5.1
52.5	3.0	3.3	3.6	3.9	4.3	4.7	5.2
53.0	3.1	3.4	3.7	4.0	4.4	4.9	5.4
53.5	3.2	3.5	3.8	4.2	4.6	5.0	5.5
54.0	3.3	3.6	3.9	4.3	4.7	5.2	5.7
54.5	3.4	3.7	4.0	4.4	4.8	5.3	5.9
55.0	3.5	3.8	4.2	4.5	5.0	5.5	6.1
55.5	3.6	3.9	4.3	4.7	5.1	5.7	6.3
56.0	3.7	4.0	4.4	4.8	5.3	5.8	6.4
56.5	3.8	4.1	4.5	5.0	5.4	6.0	6.6
57.0	3.9	4.3	4.6	5.1	5.6	6.1	6.8
57.5	4.0	4.4	4.8	5.2	5.7	6.3	7.0
58.0	4.1	4.5	4.9	5.4	5.9	6.5	7.1
58.5	4.2	4.6	5.0	5.5	6.0	6.6	7.3
59.0	4.3	4.7	5.1	5.6	6.2	6.8	7.5
59.5	4.4	4.8	5.3	5.7	6.3	6.9	7.7
60.0	4.5	4.9	5.4	5.9	6.4	7.1	7.8
60.5	4.6	5.0	5.5	6.0	6.6	7.3	8.0
61.0	4.7	5.1	5.6	6.1	6.7	7.4	8.2
61.5	4.8	5.2	5.7	6.3	6.9	7.6	8.4
62.0	4.9	5.3	5.8	6.4	7.0	7.7	8.5
62.5	5.0	5.4	5.9	6.5	7.1	7.8	8.7
63.0	5.1	5.5	6.0	6.6	7.3	8.0	8.8
63.5	5.2	5.6	6.2	6.7	7.4	8.1	9.0
64.0	5.3	5.7	6.3	6.9	7.5	8.3	9.1
64.5	5.4	5.8	6.4	7.0	7.6	8.4	9.3
65.0	5.5	5.9	6.5	7.1	7.8	8.6	9.5
65.5	5.5	6.0	6.6	7.2	7.9	8.7	9.6
66.0	5.6	6.1	6.7	7.3	8.0	8.8	9.8
66.5	5.7	6.2	6.8	7.4	8.1	9.0	9.9
67.0	5.8	6.3	6.9	7.5	8.3	9.1	10.0
68.0	6.0	6.5	7.1	7.7	8.5	9.4	10.3
68.5	6.1	6.6	7.2	7.9	8.6	9.5	10.5



69.0	6.1	6.7	7.3	8.0	8.7	9.6	10.6
69.5	6.2	6.8	7.4	8.1	8.8	9.7	10.7
70.0	6.3	6.9	7.5	8.2	9.0	9.9	10.9
70.5	6.4	6.9	7.6	8.3	9.1	10.0	11.0

Grafik Indeks Massa Tubuh Menurut Umur Anak Perempuan 0-24 Bulan

Grafik Indeks Massa Tubuh Menurut Umur Anak Perempuan 0-24 Bulan (z-scores)



Standar Indeks Massa Tubuh Menurut Umur (IMT/U) Anak Perempuan Umur 0-24 Bulan.

Umur (bulan)	Indeks Massa Tubuh (IMT)						
	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
0	10.1	11.1	12.2	13.3	14.6	16.1	17.7
1	10.8	12.0	13.2	14.6	16.0	17.5	19.1
2	11.8	13.0	14.3	15.8	17.3	19.0	20.7
3	12.4	13.6	14.9	16.4	17.9	19.7	21.5
4	12.7	13.9	15.2	16.7	18.3	20.0	22.0
5	12.9	14.1	15.4	16.8	18.4	20.2	22.2
6	13.0	14.1	15.5	16.9	18.5	20.3	22.3
7	13.0	14.2	15.5	16.9	18.5	20.3	22.3
8	13.0	14.1	15.4	16.8	18.4	20.2	22.2
9	12.9	14.1	15.3	16.7	18.3	20.1	22.1
10	12.9	14.0	15.2	16.6	18.2	19.9	21.9
11	12.8	13.9	15.1	16.5	18.0	19.8	21.8
12	12.7	13.8	15.0	16.4	17.9	19.6	21.6
13	12.6	13.7	14.9	16.2	17.7	19.5	21.4
14	12.6	13.6	14.8	16.1	17.6	19.3	21.3
15	12.5	13.5	14.7	16.0	17.5	19.2	21.1
16	12.4	13.5	14.6	15.9	17.4	19.1	21.0
17	12.4	13.4	14.5	15.8	17.3	18.9	20.9
18	12.3	13.3	14.4	15.7	17.2	18.8	20.8
19	12.3	13.3	14.4	15.7	17.1	18.8	20.7
20	12.2	13.2	14.3	15.6	17.0	18.7	20.6
21	12.2	13.2	14.3	15.5	17.0	18.6	20.5

Pemeriksaan Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Bayi Umur 9 Bulan

Pertanyaan		Jawaban		
		Ya	Tidak	
1.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh, Taruh kismis di atas meja. Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar?	Gerak halus	✓	
2.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Taruh 2 kubus di atas meja, buat agar bayi dapat memungut dan memegang kubus pada masing-masing tangannya . Dapatkah ia melakukannya?	Gerak halus	✓	
3.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan gulungan wool merah, kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencari benda tersebut, misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi?	Gerak halus	✓	
4.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Letakkan suatu mainan yang diinginkan bayi di luar jangkauannya, apakah ia mencoba mendapatkan mainan dengan mengulurkan lengan atau badannya ?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bayi menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan seseorang pada saat bayi sedang bermain sendiri dan seseorang diam-diam datang berdiri di belakangnya? Suara keras tidak ikut dihitung. Jawab 'Ya' hanya jika melihat reaksinya terhadap suara yang perlahan atau bisikan.	Bicara dan bahasa	✓	
6.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama , misalnya: "Ma-ma", "Da-da" atau "Pa-pa"? Jawab 'Ya' bila ia dapat mengeluarkan salah satu suara tersebut.	Bicara dan bahasa	✓	
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bayi dapat makan kue kering sendiri ?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh apakah pernah melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain ? Benda-benda panjang seperti sendok atau kerincingan bertangkai tidak ikut dinilai.	Gerak halus	✓	
9.	Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik ?	Gerak kasar		✓
10.	Jika Anda mengangkat bayi melalui ketiaknya ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya? Jawab 'Ya' bila ia mencoba berdiri dan sebagian berat badan tertumpu pada kedua kakinya.	Gerak kasar		✓

Pemeriksaan Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Bayi Umur 9 Bulan

Pertanyaan		Jawaban		
		Ya	Tidak	
1.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh, Taruh kismis di atas meja. Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar?	Gerak halus	✓	
2.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Taruh 2 kubus di atas meja, buat agar bayi dapat memungut dan memegang kubus pada masing-masing tangannya . Dapatkah ia melakukannya?	Gerak halus	✓	
3.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan gulungan wool merah, kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencari benda tersebut, misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi?	Gerak halus	✓	
4.	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Letakkan suatu mainan yang diinginkan bayi di luar jangkauannya, apakah ia mencoba mendapatkan mainan dengan mengulurkan lengan atau badannya ?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
5.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bayi menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan seseorang pada saat bayi sedang bermain sendiri dan seseorang diam-diam datang berdiri di belakangnya? Suara keras tidak ikut dihitung. Jawab 'Ya' hanya jika melihat reaksinya terhadap suara yang perlahan atau bisikan.	Bicara dan bahasa	✓	
6.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengatakan2 suku kata yang sama , misalnya: "Ma-ma", "Da-da" atau "Pa-pa"? Jawab 'Ya' bila ia dapat mengeluarkan salah satu suara tersebut.	Bicara dan bahasa	✓	
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bayi dapat makan kue kering sendiri ?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh apakah pernah melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain ? Benda-benda panjang seperti sendok atau kerincingan bertangkai tidak ikut dinilai.	Gerak halus	✓	
9.	Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik ?	Gerak kasar	✓	
10.	Jika Anda mengangkat bayi melalui ketiaknya ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya? Jawab 'Ya' bila ia mencoba berdiri dan sebagian berat badan tertumpu pada kedua kakinya.	Gerak kasar	✓	

Instrumen Tes Daya Dengar Usia 6-12 Bulan

Umur lebih dari 6 bulan sampai 12 bulan	Jawaban	
	Ya	Tidak
1. Kemampuan ekspresif: Apakah bayi dapat membuat suara berulang seperti 'mamamama', 'babababa'?	✓	
Apakah bayi dapat memanggil mama atau papa, walaupun tidak untuk memanggil orang tuanya?	✓	
2. Kemampuan reseptif: Pemeriksa duduk menghadap bayi yang dipangku orang tuanya, bunyikan bel di samping bawah tanpa terlihat bayi, apakah bayi langsung menoleh ke samping bawah?	✓	
Apakah bayi mengikuti perintah tanpa dibantu gerakan badan, seperti "Stop, berikan mainanmu"?	✓	
3. Kemampuan visual: Apakah bayi mengikuti perintah dengan dibantu gerakan badan, seperti "Stop, berikan mainanmu"?	✓	
Apakah bayi secara spontan memulai permainan dengan gerakan tubuh, seperti 'Pok Ame-Ame' atau 'Cilukba'?	✓	
Total jawaban 'Tidak'	6	0

Keterangan lahir

KETERANGAN LAHIR

No :

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini *Selasa* tanggal *20 - 06 - 2023*, Pukul *00 - 30* telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke : *2* Usia gestasi:
Berat lahir : *3.3* gr, Panjang Badan : *44* cm, Lingkar Kepala: cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di

Alamat :

Diberi nama :
Putri cici pamudhani

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : *Marnah* Umur : *29* tahun
NIK :
Nama Ayah : *Agur wanto*
NIK :
Pekerjaan : *Tani*
Alamat : *PAEMAJU*
Kecamatan : *S*
Kab/Kota :

....., Tanggal,

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

(.....) (.....) (.....)

• Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat

3

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi Diploma III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/ Plagiarisme Pada Laporan Tugas Akhir:

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Anak R Dengan Keterlambatan Perkembangan Motorik Kasar Di TPMB Stevanie Sukamajau Tulang Bawang.

Nama Mahasiswa : Putri Desi Ani

NIM : 2115471062

Hari, Tanggal : Jumat, 12 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan hasil sebesar 25% sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 15 Juli 2024

Kaprodi D III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK, MKM
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



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

PUTRI DESI ANI (Asuhan kebidanan perkembangan dengan kasus keterlambatan perkembangan motorik kasar di Tempat Prakrik Mandiri Bidan Stevanie di Desa sukamaju Tulang Bawang")

ORIGINALITY REPORT

25%
SIMILARITY INDEX

27%
INTERNET SOURCES

2%
PUBLICATIONS

6%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	21%
2	apgpaud.id Internet Source	2%
3	bppsdmk.kemkes.go.id Internet Source	1%
4	banpaudpnf.kemdikbud.go.id Internet Source	1%
5	hukor.kemkes.go.id Internet Source	1%





Exclude quotes Off








Exclude matches < 1%








Exclude bibliography Off



LEMBAR KONSULTASI

Nama : Putri Desi Ani
 Nim : 2115471062
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Anak R Dengan Keterlambatan Perkembangan Motorik Kasar
 Pembimbing I : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
 Pembimbing II : Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	09 Januari 2024	Pengajuan Judul	Acc Judul dan kerjakan Bab I	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
2.	10 Januari 2024	Pengajuan Judul	Acc Judul dan kerjakan Bab I		 Rofana Aghniya, S.Fis.,M.KM
3.	12 Januari 2024	Bab I	- Penulisan d disesuaikan dengan EYD - Latar belakang pada pendahuluan - Tujuan umum dan khusus - Daftar Pustaka	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
4.	13 februari 2024	Bab I	- Penulisan - Latar belakang - Tujuan daftar pustaka		 Rofana Aghniya, S.Fis.,M.KM

5.	19 Februari 2024	Bab 1 & Bab II	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Penulisan - Dilengkapi penulisan sesuai pedoman - Spasi 1,5 - Penulisan bahasa asing miring - Tambahkan jurnal 	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Rofana Aghniya, S.Fis.,M.KM
6.	20 Februari 2024	Bab 1 dan Bab 2	ACC bab 1 dan 2 proposal		 Rofana Aghniya, S.Fis.,M.KM
7.	Rabu 21 Februari 2024	Bab 1 & Bab II	ACC bab 1 dan bab 2 proposal	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
8.	29 Februari 2024	Bab 1 & Bab II	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki latar belakang - Perbaiki daftar pustaka 	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Rofana Aghniya, S.Fis.,M.KM
9.	1 Maret 2024	Bab 1 & Bab II	ACC bab 1 dan bab 2		 Rofana Aghniya, S.Fis.,M.KM

10.	21 Maret 2024	Bab I & Bab II	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan bab 2 - Perbaikan lampiran 	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
11.	22 Maret 2024	Bab I dan bab II	Acc bab I dan bab II proposal	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
12.	23 April 2024	Konsultasi bab III	perbaikan penulisan	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
13.	30 April 2024	Bab I-III	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan cover - Perbaikan penulisan - Perbaikan lampiran 	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
14.	06 Mei 2024	Bab II-III	Perbaiki penulisan dan perbaiki bab I dan bab II	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
15.	15 Mei 2024	Bab IV dan Bab V	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan pembahasan - Perbaikan kesimpulan 	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Rofana Aghniya, S.Fis., M.KM

16.	31 Mei 2024	Bab I dan V	Acc LTA	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	 Rofana Aghniya, S.Fis.,M.KM
-----	-------------	-------------	---------	--	--

Metro, 31 Mei 2024
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro


Islamiyati, AK., M.KM
NIP. 197710212008012010

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

Nama Mahasiswa : Putri Desi Ani
Nim : 2115471062
Penguji Anggota/ Moderator : Septi Widiyanti S.Pd.,M.M.Kes
Ketua Penguji : Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
Penguji Anggota : Yuliawati, S.Pd., M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan Ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
2.	Perbaiki Daftar ISI	Daftar ISI telah diperbaiki
3.	Perbaiki Daftar Tabel	Daftar Tabel telah diperbaiki
4.	Perbaiki Daftar Gambar	Daftar Gambar telah diperbaiki
5.	Perbaiki BAB I	BAB I telah diperbaiki
6.	Perbaiki teori BAB II	BAB II telah diperbaiki
7.	Perbaiki BAB III	BAB III telah diperbaiki
8.	Perbaiki BAB IV	BAB IV telah diperbaiki

Penguji Anggota/ Moderator



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

Penguji Anggota



Yuliawati, S.Pd., M.Kes
NIP. 196207151984022001

Ketua Penguji



Dr. Ika Oktaviani, M.Kes
NIP. 197710212008012010