

LAMPIRAN

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Namaibu : Clara
Usia : 30 Tahun
Alamat : JL. Betida
Pekerjaan : IRT

Bersama ini telah menyatakan kesediaanya untuk dilakukan "asuhan kebidanan tumbuh kembang dengan keterlambatan perkembangan pada aspek motorik halus di tk aisyiyah yosomulyo metro pusat". Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan.

Nama : Yollanda Eka Pratiwi
Nim : 2115471071
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah saya, yaitu asuhan kebidanan komprehensif.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan alamat 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.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang supaya bertujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak mana pun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yosomulyo, Metro

Pelaksana



Wiwik Nurhidayati, SPd.I
NIP. 198002212007012014

Yang Membuat Pernyataan



Clara

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama pasien : An. A

Umur : 5 Tahun 5 bulan

Alamat : Jl.Belida

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden Laporan Tingkat Akhir yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Yollanda Eka Pratiwi

Tingkat/Kelas : TINGKAT III/ D3 REGULAR 2

Tempat Praktik : TK AISYIYAH YOSOMULYO METRO PUSAT

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN TUMBUH KEMBANG
BALITA DENGAN KETERLAMBATAN
PERKEMBANGAN PADA ASPEK MOTORIK HALUS
DI TK AISYIYAH YOSOMULYO METRO PUSAT

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

Mengetahui,

Metro, Februari 2024

Pembimbing Lahan



Wiwik Nurhidayat, S.Pd.I
NIP.198002212007012014

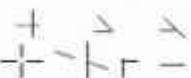
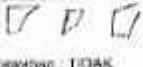
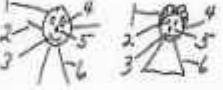
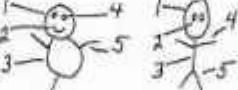
Yang membuat pernyataan



Clara

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 66 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
 - Bola tenis atau bola kastil
 - Kertas
 - Pensil
 - 8 kubus

Pertanyaan	Jawaban	
	Ya	Tidak
1. Menggambar + Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini. Minta anak untuk menggambar seperti contoh di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar + seperti contoh di bawah?	Gerak halus	✓
 Jawablah: YA Jawablah : TIDAK 		
2. Menggambar kotak dengan dicontohkan Berikan kepada anak pensil dan kertas. Tunjukkan kepada anak contoh gambar di bawah. Anda bisa mencontohkan cara membuat kotak. Dapatkah anak menggambar kotak seperti contoh di bawah?	Gerak halus	✓
 Jawaban : YA  Jawaban : TIDAK 		
3. Menggambar orang dengan sedikitnya 6 bagian tubuh Berikan anak pensil dan kertas lalu katakan kepada anak "Buatlah gambar orang" (anak laki-laki, anak perempuan, papa, mama, dll). Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya atau mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan dan kaki, setiap pasang dihitung 1 bagian. Pastikan anak telah menyelesaikan gambar sebelum memberikan penilaian. Dapatkah anak menggambar orang dengan sedikitnya 6 bagian tubuh?	Gerak halus	✓
Jawaban 'Ya':  Jawaban 'Tidak': 		

4.	Mengetahui konsep angka 5 Letakkan 5 kubus di atas meja dan selembar kertas di samping kubus. Katakan kepada anak "Ambil 5 kubus dan letakkan di atas kertas". Setelah anak selesai meletakkan, tanyakan "Ada berapa banyak kubus di atas kertas?" Dapatkah anak menjelaskaninya?	Rasa dan bahasa	✓	
5.	Memahami/mengartikan 5 kata Pastikan anak mendengar pemeriksa lalu katakan "Saya akan mengucapkan 1 kata dan saya ingin kamu menyebutkan apa arti kata itu". Setiap kata dapat diberikan sebanyak 3 kali jika perlu. Pemeriksa dapat mengatakan "Bentahu saya sesuai tentang itu" tetapi jangan tanya soal kegunaannya. Tanyalah setiap kata dalam satu waktu. "Apakah bola itu?" "Apakah sungai itu?" "Apakah meja itu?" "Apakah mobil/motor itu?" "Apakah rumah itu?" "Apakah pisang itu?" "Apakah pintu itu?" "Apakah atap itu?" Anak dikatakan dapat mengartikan jika anak mengartikan yang sesuai dalam istilah: 1) kegunaan, 2) bentuk, 3) terbuat dari apa, 4) kategori umum. Dapatkah anak mengartikan 5 kata yang sesuai?	Rasa dan bahasa	✓	
6.	Mengotakai konsep analogi berlawanan Minta anak untuk melengkapi kalimat di bawah ini, jangan membantu kecuali mengulangi pertanyaan: "Jika kuda besar, maka tko...?" Jawaban: kecil "Jika ayi piawai, maka es...?" Jawaban: dingin "Jika ibu seorang wanita, maka ayah seorang..." Jawaban: ora, laki-laki Apakah anak menjawab ketiga pertanyaan dengan benar?	Rasa dan bahasa	✓	
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak berhasil dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut) pada saat ditinggal oleh orang tua atau pengasuh?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak sepenutnya berpakaian sendiri tanpa dibantu?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
9.	Minta anak untuk berdiri 1 kali tanpa berpegangan. Jika perlu turjukan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 6 detik atau lebih?	Geras kusar	✓	
10.	Apakah anak dapat menangkap bola kecil sebesar bola tenis atau bola kasti hanya dengan menggunakan kedua tangannya?	Geras kusar	✓	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Periksa untuk aspek perkembangan dengan jawaban "tidak"

Kuesioner Masalah Perilaku Emosional

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak Anda sering bereaksi negatif, marah atau tegang tanpa sebab yang jelas? (Bereaksi negatif contohnya rewel, tidak sabaran, banyak menangis, mudah tersinggung atau bereaksi berlebihan bila merasa situasi tidak seperti yang diharapkannya atau kemauannya tidak terpenuhi)	✓	
2.	Apakah anak Anda tampak lebih memilih untuk menyendiri, bermain sendiri, atau menghindar dari anak seumurnya atau orang dewasa? (Ingin sendirian, menyendiri dengan ekspresi murung, tidak bersemangat, sedih, atau kehilangan minat terhadap hal-hal yang biasa sangat dinikmati)	✓	
3.	Apakah anak Anda cenderung bersikap menentang? (Membantah, melawan, tidak mau menurut atau melakukan hal yang sebaliknya dari apa yang diminta, serta tampak tidak peduli ketika diberitahu atau ditegur)	✓	
4.	Apakah anak Anda mudah takut atau cemas berlebihan tanpa sebab yang jelas? (Misalnya takut pada binatang atau benda yang tidak berbahaya, terlihat cemas ketika tidak melihat ibu 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, mengigau, 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)	<input checked="" type="checkbox"/>	
14.	Apakah anak Anda cenderung berperilaku merusak atau cenderung selalu ingin menang atau menguasai? (Misalnya merusak benda, menyakiti dirinya atau binatang)	<input checked="" type="checkbox"/>	
TOTAL			

Diadaptasi dari: *Mental Health Care in the Community* (Ladrido-Ignacio, L dan Tronco, AT, 2000)

2.6. Deteksi Dini Gangguan Spektrum Autisme pada Anak

1. Tujuannya adalah mendeteksi secara dini adanya gangguan spektrum autisme pada anak umur 16 bulan hingga 30 bulan
2. Dilaksanakan atas indikasi bila ada keluhan dari ibu atau pengasuh atau ada kecurigaan tenaga kesehatan, kader kesehatan, petugas PAUD, pengelola TPA dan guru TK. Keluhan tersebut dapat berupa salah satu atau lebih keadaan di bawah ini:
 - a. Keterlambatan berbicara
 - b. Gangguan komunikasi atau interaksi sosial
 - c. Perilaku yang berulang-ulang
3. Alat yang digunakan adalah *Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised* (M-CHAT-R)
4. Ada 20 pertanyaan yang dijawab oleh orang tua atau pengasuh anak
5. Pertanyaan diajukan secara berurutan dan satu persatu. Jelaskan kepada orang tua untuk tidak ragu-ragu atau takut menjawab
6. Aturan penggunaan:

Modified Checklist for Autism In Toddlers, Revised (M-CHAT-R) dapat digunakan saat anak datang untuk kontrol sehari-hari, dan dapat digunakan oleh dokter spesialis atau profesional lainnya untuk mengevaluasi risiko gangguan spektrum autisme. Tujuan utama M-CHAT-R ini adalah untuk memaksimalkan sensitivitas, yaitu mendeteksi sebanyak mungkin kasus gangguan spektrum autisme. Angka positif palsu cukup tinggi, berarti tidak semua anak yang terskor berisiko akan terdiagnosa gangguan spektrum autisme. Berdasarkan hal tersebut, dikembangkan pertanyaan *follow-up* (M-CHAT-R/F). Pengguna harus memperhatikan walaupun dengan *follow-up*, jumlah anak yang secara signifikan mempunyai nilai M-CHAT-R positif, tidak terdiagnosa gangguan spektrum autisme, namun anak ini berisiko mengalami gangguan atau keterlambatan perkembangan lainnya, oleh karena itu, *follow-up* harus dilakukan pada anak yang diskirining positif. *Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised* (M-CHAT-R) dapat dilakukan kurang dari 2 menit. Aturan skoring dapat diunduh <http://www.mchatscreen.com>. Data yang berhubungan juga tersedia untuk diunduh.

- a. Ajukan pertanyaan dengan lambat, jelas dan nyaring, satu persatu perilaku yang tetulis pada M-CHAT-R kepada orang tua atau pengasuh anak
 - b. Lakukan pengamatan kemampuan anak sesuai dengan tugas pada *Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised* (M-CHAT-R)
 - c. Catat jawaban orang tua atau pengasuh anak dan kesimpulan hasil pengamatan kemampuan anak, "YA" atau "TIDAK". Teliti kembali apakah semua pertanyaan telah dijawab
7. Interpretasi:

Abbreviated Conners' Teacher Rating Scale

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.	Mengerak-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		✓		
Total:		8			

Keterangan:

- Nilai 0: Keadaan tidak ditemukan pada anak
- Nilai 1: Keadaan kadang-kadang ditemukan pada anak
- Nilai 2: Keadaan sering ditemukan pada anak
- Nilai 3: Keadaan selalu ada pada anak

3. Intervensi Dini Penyimpangan Perkembangan Anak

1. Intervensi dini penyimpangan perkembangan tidak harus menunggu diagnosis etiologi ditegakkan
2. Intervensi dini bersifat spesifik untuk setiap individu berdasarkan tahapan perkembangan yang belum tercapai dan atau masalah yang muncul. Intervensi dini harus dilakukan secara intensif dan tepat. Petugas memberikan contoh bentuk intervensi dini yang dilakukan oleh orang tua. Bila diperlukan orang tua atau keluarga didampingi ketika melakukan intervensi pada anaknya
3. Intervensi dini bertujuan untuk mengurangi gejala dan meningkatkan fungsi
4. Evaluasi hasil intervensi dini dilakukan dalam waktu 2 minggu atau selambat-lambatnya 4 minggu. Jika tahapan perkembangan sesuai umur belum tercapai atau masih ada masalah yang muncul, maka harus dilakukan rujukan

3.1. Intervensi Dini Penyimpangan Perkembangan Motorik Kasar, Motorik Halus, serta Bicara dan Bahasa

Saat melakukan intervensi dini, anak didampingi oleh orang tua atau pengasuh dan harus selalu dalam pengawasan terutama saat bermain dengan benda-benda berukuran kecil atau saat menggunakan gunting mainan. Beberapa intervensi dini perkembangan motorik kasar, motorik halus, serta bicara dan bahasa yang dapat dilakukan di rumah adalah sebagai berikut:

		ANAK	IBU/AYAH/ WALI*
Name	Alif Saputra		
Anak Ke	Pertama		
Nomor Akte Kelahiran			
NK			
Tempat/Tanggal Lahir	Tosozomulyo, 14 November 2013		
Golongan Darah			
JENIS PELAYANAN			
<ul style="list-style-type: none"> - JKN/Asuransi Lain <ul style="list-style-type: none"> o Nomor o Tanggal Berlaku 			
Fasilitas Pelayanan Kesehatan:			
<ul style="list-style-type: none"> - Primer <ul style="list-style-type: none"> o Nomor Registrasi Kohort Bayi o Nomor Registrasi Kohort Balita dan Anak Pra-sekolah - Sekunder: <ul style="list-style-type: none"> o Nomor Catatan Medik RS 			
Pendidikan			
Pekerjaan			
Alamat	Jl. Berlida		
Telepon			
Email/Media Sosial			
*Isi yang tidak perlu			

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

Nama Mahasiswa : Yollanda Eka Pratiwi
Nim : 2115471071
Penguji Anggota/ Moderator : Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
Ketua Penguji : Martini, SKM., M.KM
Penguji Anggota : M. Ridwan, S.KM., M.KM

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

Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
NIP. 199004262022032001

Penguji Anggota

M. Ridwan, S.KM., M.KM
NIP.19661110198631002

Ketua Penguji

Martini, S.KM., M.KM
NIP. 197503102005012002

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

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

Judul : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Pada Balita Dengan Keterlambatan Perkembangan Pada Aspek Motorik Halus Di TK Aisyiah Yosomulyo Metro Pusat

Nama Mahasiswa : Yollanda Eka Pratiwi

NIM : 2115471071

Hari, Tanggal : Jumat 18 Oktober 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similiarity Prodi Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan hasil sebesar **20%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 18 Oktober 2024

Kaprodi D-III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK, MKM
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



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

Rizka Aprilia

YOLANDA EKA PRATIWI

-  YOLANDA EKA PRATIWI
-  S3 Prodi Kebidanan Metro
-  Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjung Karang

Document Details

Submission ID:	tm:oid::13845848371	65 Pages
Submission Date:	Oct 18, 2024, 11:01 AM GMT+7	12,262 Words
Download Date:	Oct 18, 2024, 11:06 AM GMT+7	
File Name:	TURNITIN_YOLANDA_EKA_PRATIWI_17-10-2024.docx	
File Size:	296.2 KB	

20% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Exclusions

- 74 Excluded Sources

Top Sources

- | | |
|-----|--|
| 21% |  Internet sources |
| 2% |  Publications |
| 7% |  Submitted works (Student Papers) |

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we recommend you flag your intention there for further review.

12	Internet	
	eprints.ummm.ac.id	1%
13	Student papers	
	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	1%
14	Internet	
	bidancintakasih.blogspot.com	1%
15	Internet	
	eprints.uny.ac.id	1%
16	Internet	
	eprints.undip.ac.id	1%
17	Internet	
	eprints.walisongo.ac.id	1%

Top Sources

- 21% Internet sources
2% Publications
7% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

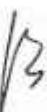
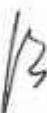
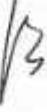
Rank	Type	Source	Percentage
1	Internet	repository.poltekkes-tjk.ac.id	4%
2	Internet	repository.radenintan.ac.id	2%
3	Internet	journal.unpad.ac.id	1%
4	Internet	www.scribd.com	1%
5	Internet	infokost.id	1%
6	Internet	www.rssantoyusup.com	1%
7	Internet	id.theasianparent.com	1%
8	Internet	bebeclub.co.id	1%
9	Internet	repository.um-surabaya.ac.id	1%
10	Internet	www.nawacitapost.com	1%
11	Internet	openjournal.unpam.ac.id	1%

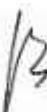
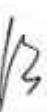
Lampiran 3 Lembar konsul

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Yollanda Eka Pratiwi
 Nim : 2115471071
 Judul : Asuhan Kebidanan Tumbuh Kembang Balita Dengan Keterlambatan Perkembangan Pada Aspek Motorik Halus Di Tk Aisyiyah Yosomulyo Metro Pusat
 Pembimbing 1 : Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
 Pembimbing 2 : Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Jum'at 05 januari 2024	Pengajuan Judul	Acc judul LTA	/3	Gangsar Indah Lestari, S.ST.,MKes
2.	Selasa 23 februari 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan cover dan latar belakang dan tujuan	/3	Gangsar Indah Lestari, S.ST.,MKes
3.	Kamis 07 februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan latar belakang masalah, tujuan dan BAB II	/3	Elisa Murtri Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes

4.	Senin 19 februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan penulisan sitasi penulisan besarnya masalahnya dan hasil penelitian. BAB II (penulisan sitasi daftar pustaka, untuk 7 langkah varney dijelaskan sesuai asuhan kebidanan)		 Gangsar Indah Lestari, S.ST.,MKes
5.	Selasa 20 februari 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan kata pengantar, riwayat hidup, materi BAB I		Elisa Murrti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
6.	Rabu 22 februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I (cara penulisan dan daftar pustaka), BAB II (cara penulisan dan perbaikan materi patofisiologi dan materi)		Elisa Murrti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
7.	Rabu 14 mei 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Acc BAB I dan BAB II, siap ujian proposal		Elisa Murrti Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes

8.	Rabu 14 mei 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Acc BAB I dan BAB II, siap ujian proposal		
9.	Kamis 15 mei 2024	Perbaikan hasil Uji proposal	Acc judul		 Elisa Murtri Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
10.	Selasa 29 juli 2024	Konsultasi BAB III	Perbaikan BAB III, data fokus, perbaikan evaluasi		 Elisa Murtri Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes
11.	Jumat 02 agustus 2029	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III BAB IV, BAB V dan Lampiran	Perbaikan BAB IV dan BAB V		 Gangsa Indah Lestari, S.ST.,MKes
12.	Rabu 07 agustus 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB V dan Lampiran.	Acc siapkan ujian sidang dan PPT.		

				/3	
13.	Rabu 07 agustus 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV dan BAB V	Acc siapkan ujian sidang dan PPT	Elisa Murtri Puspitaningrum, S.SiT.,M.Kes	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.,MKes

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., M.KM

NIP. 197204031993022001