

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : DIFFA ANIZZA NARESWARI

NIM : P27824218008

Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2020 – 2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

“Asuhan Kebidanan Pada Ny. “A” G1P00000 Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Magetan, Mei 2021

Penulis



Diffa Anizza Nareswari

NIM. P27824218008

Lampiran 2

RIWAYAT HIDUP

Nama : DIFFA ANIZZA NARESWARI

Tempat, Tanggal Lahir: Madiun, 24 November 1999

Agama : Islam

Alamat : Jl. Kresno No. 18C RT. 02/RW. 02, Kebonagung,
Magetan

Riwayat Pendidikan :

1. TK Kemala Bhayangkari Magetan angkatan tahun 2004-2006
2. SDN Magetan Komplek angkatan tahun 2006-2012
3. SMPN 1 Magetan angkatan tahun 2012-2015
4. SMAN 2 Magetan angkatan tahun 2015-2018
5. Poltekkes Kemenkes Surabaya Prodi D3 Kebidanan Kampus Magetan angkatan tahun 2018-2021.

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : DIFFA ANIZZA NARESWARI

NIM : P27824218008

Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Kampus Magetan
Politeknik Kesehatan Surabaya

Memohon kesediaan ibu menjadi klien yang akan diberikan asuhan kebidanan berkesinambungan mulai kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan pemilihan KB sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Magetan, Mei 2021

Pemohon



Diffa Anizza Nareswari

P27824218008

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Azzahroh*
 Umur : *25*
 Pendidikan : *SMA*
 Pekerjaan : *Ibu Rumah Tangga*
 Alamat : *Tembora*

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB oleh Mahasiswi Prodi D III Kebidanan Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, dengan ini saya berkesinambungan tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, 13 April 2021

Yang Menyatakan


Azzahroh

Lampiran 5

Nama / Suami : Azzahro / Abdulloh Alamat : Ds Tembora
 Tanggal lahir / umur : 01-07-1996/24 th Telepon : -

FORMULIR SKRINING CORONA VIRUS DISEASE (COVID-19)

Berilah tanda centang (✓)

GEJALA

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Demam / riwayat demam < 2 minggu		✓
2.	Batuk / pilek / nyeri tenggorokan < 2 minggu		✓
3.	Sesak napas		✓

FAKTOR RISIKO

NO.	PERTANYAAN FAKTOR RISIKO	YA	TIDAK
1.	Riwayat perjalanan ke luar negeri atau kota-kota terjangkit di Indonesia dalam waktu 14 hari sebelum timbul gejala. Asal Kota : Kapan anda datang :		✓
2.	Memiliki riwayat paparan salah satu atau lebih : a. Riwayat kontak erat dengan kasus konfirmasi COVID-19 b. Bekerja atau mengunjungi fasilitas kesehatan yang berhubungan dengan pasien konfirmasi COVID-19 ATAU ; c. Memiliki riwayat kontak dengan hewan penular (jika hewan penular sudah teridentifikasi) ATAU ; d. Memiliki demam ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) atau ada riwayat demam, memiliki riwayat perjalanan ke luar negeri atau kontak dengan orang yang memiliki riwayat perjalanan ke luar negeri		✓ ✓ ✓ ✓
3.	Apakah ada keluarga yang baik atau mudik dari daerah terjangkit ? 1. Asal Kota : 2. Kapan anda datang :		✓
4.	Apakah Anda sedang hamil ?	✓	
5.	Apakah Anda mempunyai Riwayat Penyakit Lain ?		✓

Menyatakan bahwa keterangan yang saya berikan diatas adalah BENAR. Surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Jika dikemudian hari saya terbukti memberikan KETERANGAN PALSU, saya menyatakan sanggup dibawa ke RANAH HUKUM.

Magetan, 23 April 2021

Petugas Skrining


(DIFFA AN)

Responden



Azzahro

Saksi

Lampiran 6

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/ AKSELERASI MNTE/ ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/ TIDAK DIIMUNISASI DPT/ DPT-HB/ DT/ TT/ Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/ DPT-HB SAAT BAYI		
	BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS- NYA DIHITUNG T-2		
B	RIWAYAT BIAS		
	1 Untuk WUS yang lahir antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas 6		
	2 Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 6		
	3 Untuk WUS yang lahir tahun 1988		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 5		
	c. Kelas 6		
	4 Untuk WUS yang lahir tahun 1989		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 4		
	c. Kelas 5		
	d. Kelas 6		
	5 Untuk WUS yang lahir tahun 1990		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 3		
	c. Kelas 4		
	d. Kelas 5		
	e. Kelas 6		
	6 Untuk WUS yang lahir tahun 1991		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 2		
	c. Kelas 3		
	d. Kelas 4		
	7 Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang		
	a. Kelas 1	✓	
	b. Kelas 2	✓	
	c. Kelas 3	✓	
C	SAAT CALON PENGANTIN	✓	
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil 1	✓	
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
E	LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ ORI DIFTERI)		
	CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2011		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			T₅

KETERANGAN

1. Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977-sekarang
2. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+ perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (TT)
4. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001- sekarang = kelas 1, 2 & 3
5. Vaksinansi CPW/ CATIN & BUMIL TT2 dosis dimulai 1984- 2000, TH 2001- SEKARANG HARUS DISKRINING LEBIH DULU
6. Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2= 4 minggu, TT2 ke TT3= 6 bulan, TT3-TT4= 1 tahun, TT4-TT5= 1 tahun
7. Masa perlindungan terhadap Tetanus Toxoid= T1= 0 tahun, T2= 3 tahun, T3= 5 tahun, T4= 10 tahun, T5= 25 tahun

Lampiran 7

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Nu. A Umur Ibu: 25 Th
 Hamil ke: 1 Msd terakhir: 19-7-2020 Persalinan: 26-4-2021
 Pendidikan: SMA Ibu Suami: SD
 Pekerjaan: IPT Suami: Suwasika

KEL FR	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2	1	2	2	2
I	1	Tinggi badan hamil < 150 cm	4				
	2	a. Terjadi sembelit hamil < 4 hr	4				
	3	b. Terjadi tukak hamil < 10 hr	4				
	4	Terdapat edema hamil > 2 hr	4				
	5	Terdapat luka hamil > 10 hr	4				
	6	Terdapat luka hamil > 10 hr	4				
	7	Terdapat luka hamil > 10 hr	4				
	8	Pemeriksaan kehamilan	4				
	9	Pemeriksaan kehamilan dengan	4				
	10	a. Terjadi infeksi	4				
II	11	Pemeriksaan pada ibu hamil	4				
	12	a. Kurang darah b. Malaria	4				
	13	c. TBC paru d. Penyakit jantung	4				
	14	e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
	15	f. Penyakit Menular Seksual	4				
	16	terjadi pada muka/bunga dan	4				
	17	leheran darah tinggi	4				
	18	hamil kembang 2 atau lebih	4				
	19	hamil kembang air (hydramnion)	4				
	20	Bayi mati dalam kandungan	4				
III	21	Kematian lebih bulan	4				
	22	Kematian lebih bulan	4				
JUMLAH SKOR			2	2	2	2	2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
JAL SKOR	KEL RISIKO	PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG
2	KOR	BIDAN	TOAM DOKTER	RUMAH POLINDES	BIDAN
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMERS	BIDAN DOKTER
11	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	RUMAH SAKIT	DOKTER

Kematian Ibu dalam kehamilan: 1 Abortus 2 Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan Kehamilan: 1. Peryambur 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter
 Persalinan: Melahirkan tanggal: 25 / 4 / 2021

RUJUKAN DARI: 1. Serah 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUKAN DARI: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN DARI:
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB)
 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1. ...
 2. ...
 3. ...
 4. ...
 5. ...
 6. ...
 7. ...

TEMPAT:
 1. Rumah Ibu
 2. Rumah Bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjanjian

PASCA PERSALINAN:
 1. Hidup
 2. Mati dengan penyebab:
 a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain

BAYI:
 1. Berat lahir: 3100 gram
 2. Lahir hidup: Agar Skor 8-9
 3. Lahir mati: penyebab: ...
 4. Mati kemudian umur: ...
 5. Kematian sebelum tidak tercatat: ...

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salm):
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: ...
 Pemberian ASI: 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA: 1. Ya 2. Tidak
 Sterilisasi: 1. Ya 2. Tidak

KATEGORI KELUARGA MISKIN:
 Sumber Biaya: 1. Mandiri 2. Bantuan

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Lampiran 8

TABEL SKRINING PREEKLAMPSIA
Dilakukan pada Usia Kehamilan 12-28 Minggu

Nama/Suami : Azzahro / Abdullah Status Gravida : Primigravida
 Umur : 25 th Umur Kehamilan : 38-39 minggu
 Alamat : Ds Tembora Tanggal Skrining : 13-04-2021

I	PEMERIKSAAN FISIK DAN ANAMNESIS				
			*	Ya	Tidak
	1	Riwayat Keluarga Pre Eklamsia			✓
	2	Primigravida		✓	
	3	Primutua sekunder (jarak antar kehamilan > 10 th)			✓
	4	Usia > 35 tahun			✓
	5	Body Mass Indeks BB/TB ² > 30/Obesitas*	26,8		✓
	6	Mean Arterial Pressure (Sistolik + 2 Diastolik/3) > 90*	83,3		✓
	7	Roll Over Test (perbandingan Diastolik Miring kiri (left lateral Recumbent) dan Terlentang (supine) > 15 mmHg	10		✓
Hasil > 2 (Positif)					
II	1	Riwayat Khusus			
	2	Riwayat Hipertensi Dalam Kehamilan			✓
	3	Hipertensi Kronis			✓
	4	Kelainan Ginjal			✓
	5	Diabetes			✓
	6	Penyakit Autoimun			✓
Hasil 1 positif					
III		Doppler Velosimetri Arteri Uterina > 16 minggu			✓
	1	Peningkatan resistensi dan atau			✓
	2	Notching (+)			✓
Hasil 1 positif					
		Hasil Akhir Skrining		1	14

Keterangan

* : Tulis hasil pemeriksaan

- Low dose Aspirin 1x 80-150 mg/hari sampai dengan 7 hari sebelum persalinan
- Kalsium 1g/hari

-
-

Lampiran 9

TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POSTPARTUM SAAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Nama/Suami *Azzakro / Abdallah*
 Umur *25 th*
 Alamat *Di Temboro*
 Status Gravid *Primigravida*
 Umur Kehamilan *38-39 minggu*
 Tanggal Skrining *13-04-2021*

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL	Ya	Tidak	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	Ya	Tidak
1	Usia > 35 tahun		✓	Induksi persalinan		✓
2	BMI > 30		✓	Partus lama		✓
3	Grandemulti		✓	- Kala I		✓
4	Postdate		✓	- Kala II		✓
5	Makrosomia		✓	- Kala III		✓
6	Gemeli		✓	Epidural Analgesia		✓
7	Myoma		✓	Vakum/forcep		✓
8	APB		✓	Episiotomy		✓
9	Riwayat HPP		✓	Korionitis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining		10			10

Waspada Perdarahan

Tidak ada

Tindak lanjut

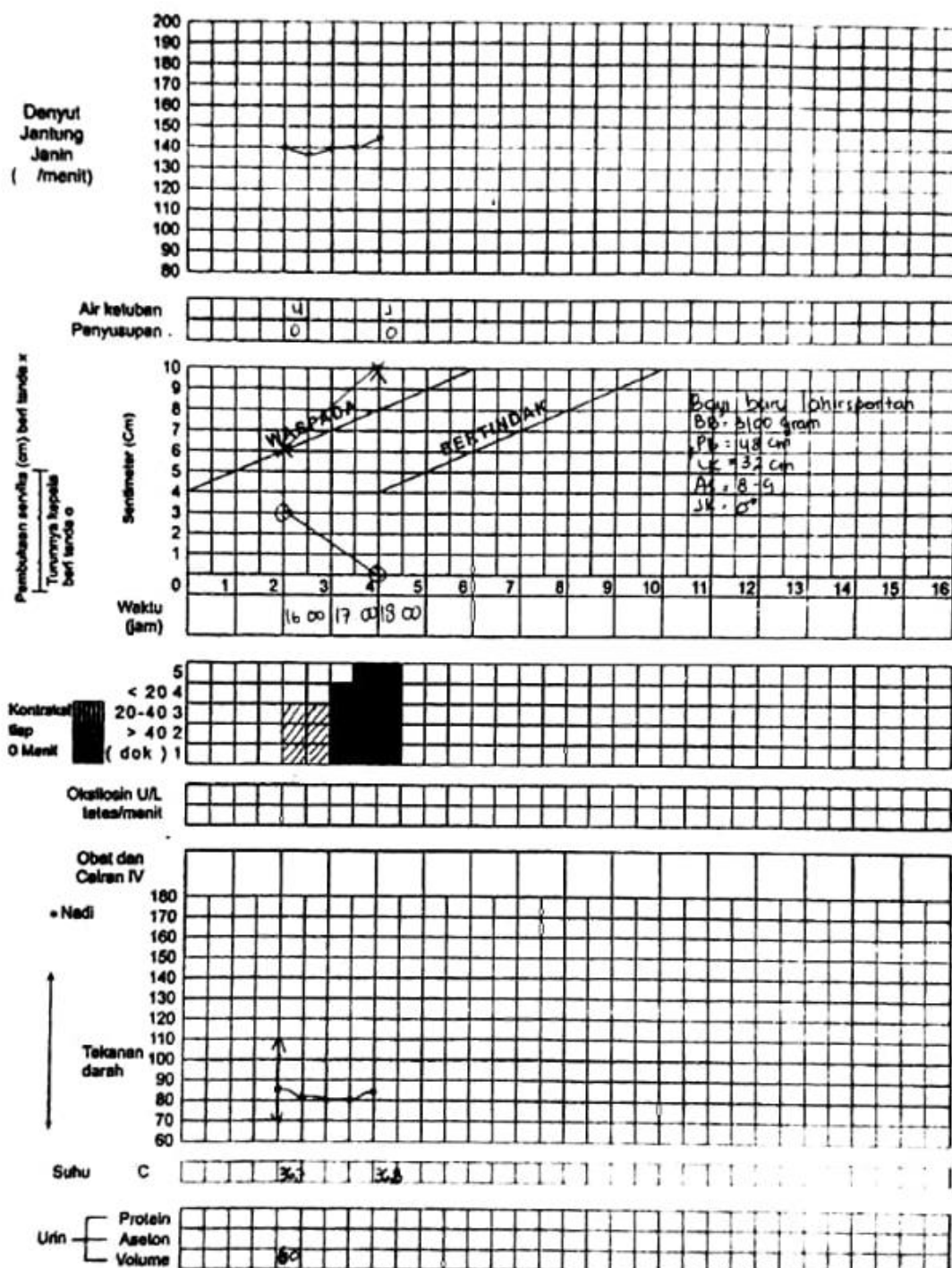
Lakukan asuhan
 Kehamilan secara berkala

Lampiran 10

PARTOGRAF

No Register

 Nama Ibu Ny A Umur 25 th G I P O A O
No. Puskesmas Tanggal 25-04-2021 Jam 16.00 WIB Alamat Ds Tembora
Kelurahan pecah Sejak Jam mules sejak jam 21.00 WIB



CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 23-04-2021

Nama ibu: UMI HADI BAH

Tempat persalinan:

- ☐ Rumah bu ☐ Puskesmas
☐ Rumah sakit ☐ Rumah sakit
☐ Klinik swasta ☐ Lainnya: PMB

Jenis tempat persalinan:

☐ Normal ☐ Nifas kala I/II/III/IV

☐ Tidak masuk

☐ Tidak masuk

☐ Tidak masuk pada saat menyusui

☐ Tidak ☐ teman ☐ suami ☐ dukun ☐ keluarga ☐ tidak ada

Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:

☐ Gawatdarurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten:

Perlu intervensi: Y

11. Grafik dilatasi melewati garis waspada Y

12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:

13. Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:

☒ Ya indikasi: perineum robek

☐ Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan:

☒ suami ☐ teman ☐ dukun ☐ tidak ada

☐ keluarga ☐ dukun

16. Gawat janin:

☐ Ya, tindakan yang dilakukan:

☐ Tidak

☐ Tidak

☒ Pemantauan DJJ setiap 6-10 menit selama kala II, hasilnya: 140x/menit

☐ Distosia bahu

☐ Ya, tindakan yang dilakukan:

☐ Tidak

Masalah lain, penatalaksanaan masalah lain dan hasilnya:

KALA III

20. Ingus Menyusu Dini:

☒ Ya

☐ Tidak, alasannya:

21. Lama kala III: 10 menit

22. Pemberian Oksitosin 10 U Im?

☒ Ya, waktu: 1 menit setelah persalinan

☐ Tidak, alasan:

☐ Penyeptan tali pusat: 1 menit setelah bayi lahir

23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?

☐ Ya, alasan:

☒ Tidak

☐ Penegangan tali pusat terkendali?

☒ Ya

☐ Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K. Kemih / I. Urin	I. darah keluar
	19.00	110/70	80	36.6	2 Jan 1 Pusat	Feras	± 20 cc	± 100 cc
	19.15	110/70	80		2 Jan 1 Pusat	Feras	± 20 cc	-
	19.30	120/90	80		2 Jan 1 Pusat	Feras	± 30 cc	-
	19.45	110/90	82		2 Jan 1 Pusat	Feras	± 40 cc	-
	20.15	120/80	76	36.4	2 Jan 1 Pusat	Feras	± 50 cc	± 80 cc
	20.45	110/70	80		2 Jan 1 Pusat	Feras	± 70 cc	-

Gambar 2-7: Halaman 2 Partograf

25. Masase fundus uteri?

☒ Ya

☐ Tidak, alasan:

26. Presente lahir lengkap (intact)? Ya

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a.

b.

27. Presente tidak lahir > 30 menit:

☒ Tidak

☐ Ya, tindakan:

28. Leserasi:

☐ Tidak

☒ Ya, dimana: myo vagina

29. Jika leserasi perineum, derajat: 1/2/3/4

Tindakan:

☒ Penjahitan, dengan: tanpa anestesi

☐ Tidak dijahit, alasan:

30. Aloni uteri:

☐ Ya, tindakan:

☒ Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 100 ml

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanannya:

Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: baik TD: 80/60 Nadi: 80/mnt Napas: 20/mnt

34. Masalah kala IV dan penatalaksanannya:

Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 2500 gram

36. Panjang badan: 46 cm

37. Jenis kelamin: L/P

38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuli

39. Bayi lahir:

☒ Normal, tindakan:

☒ menghangatkan

☒ mengeringkan

☒ rangsang taktil

☒ IMD atau nakuri menyusui segera

☒ Jelas mata profilaksis, vitamin K₁, imunisasi Hepatitis B

☐ Asfiksia, tindakan:

☐ menghangatkan

☐ bebaskan jalan napas (pasal dan isap lendir)

☐ mengeringkan

☐ rangsang taktil

☐ ventilasi positif (jika perlu)

☐ evaluasi pascapartus

☐ lain-lain, sebutkan:

☐ Cacat bawaan, sebutkan:

☐ Hipotermi: ya/tidak, tindakan:

a.

b.

40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:

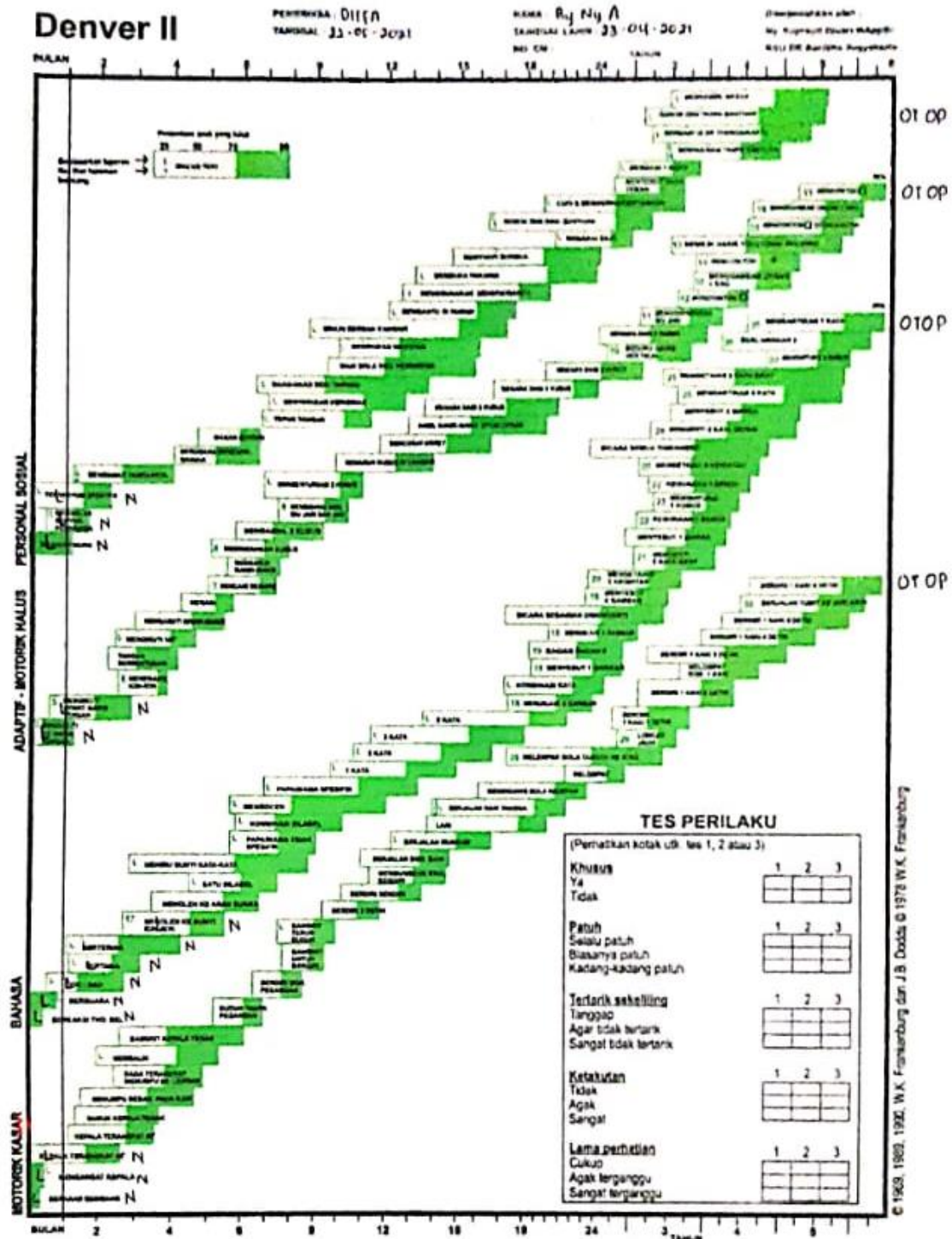
☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir

☐ Tidak, alasan:

41. Masalah lain, sebutkan:

Penatalaksanaan dan Hasilnya:

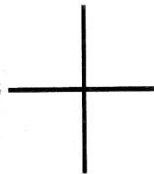
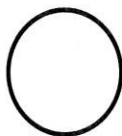
Lampiran 11



Hasil pemeriksaan pada tanggal 22-05-2021 pertumbuhan dan perkembangan anak "normal"

PETUNJUK PELAKSANAAN

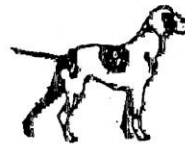
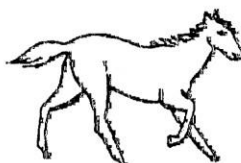
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambatkan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsliting di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain ± 20 cm di atas muka anak.
6. Lulus bila anak memegang icik-icik waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari.
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang pergi. Benang dijatuhkan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak.
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja.
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari.
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30° atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menurunkan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.



12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar.
13. Garis mana yang lebih panjang ? Putar kertas sampai terbalik (lulus Bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)
14. Lulus asal garis menyilang
15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasi - kan

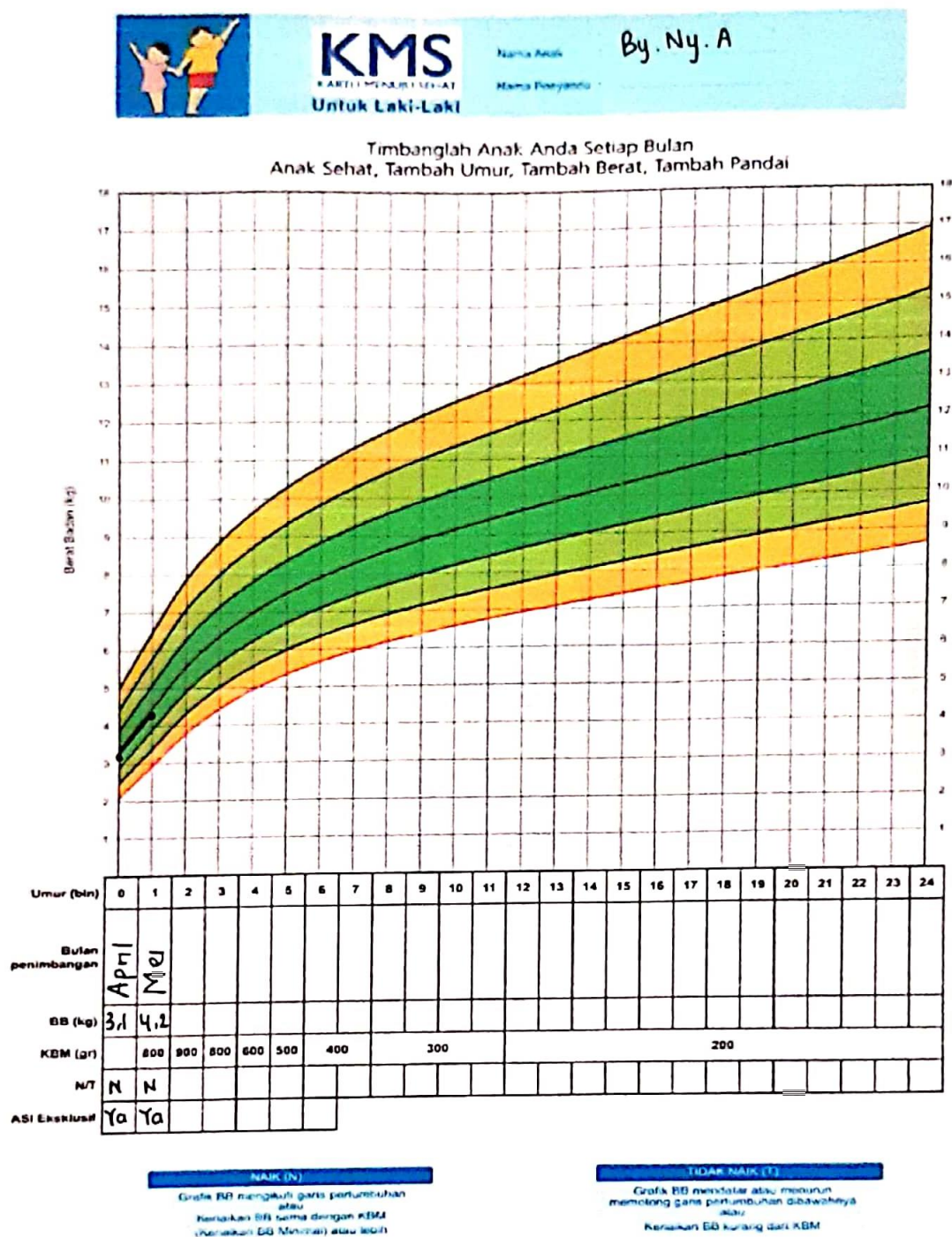
Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.

16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dll) dihitung sebagai satu bagian.
17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 4 nama yang betul, minta anak menunjuk gambar dari nama yang disebut oleh pemeriksa.



19. Gunakan boneka, katakan pada anak : Tunjukkan hidung, mata telinga, mulut, tangan, kaki, perut rambut. Lulus 6 dari 8.
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak : mana yang terbang? meong ? bicara ? menggonggong ? meringik ? Lulus 2 dari 5, 4 dari 5.
21. Tanya kepada anak : Apa yang kau lakukan bila dingin ? capai ? lapar ? Lulus 2 dari 3, 3 dari 3.
22. Tanya kepada anak : Apa gunanya cangkir ? Apa gunanya kursi ? Apa gunanya pensil ? Jawaban harus termasuk kata-kata gerakan.
23. Lulus bila anak menaruh dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kertas dengan benar. (1, 5).
24. Katakan kepada anak : Taruh kubus di atas meja, di bawah meja, di depan saya, di belakang saya. Lulus bila 4 dari 4 (jangan membantu anak dengan menunjuk, menggerakkan kepala atau mata).
25. Tanya kepada anak: Bola itu apa? danau ? meja ? rumah ? pisang ? korden ? pagar ? atap ? Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk, dibuat dari apa, atau kategori umum (seperti pisang adalah buah, bukan haya kuning). Lulus 5 dari 8, 7 dari 8.
26. Tanya kepada anak : Jika kuda itu besar, tikus adalah? Jika api panas, es? Jika matahari bersinar siang hari, bulan bersinar? Lulus 2 dari 3
27. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak boleh merangkak.
28. Anak harus melempar bola di atas bahu ± 1 m (3 kaki) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir ± 22 cm ($8\frac{1}{2}$ ").
30. Suruh anak berjalan ke depan  Tumit berjarak $\pm 2\frac{1}{2}$ cm dari ibu jari kaki. Pemeriksa dapat mendemonstrasikan. Anak harus berjalan 4 langkah berturut-turut.
31. Pada usia tahun kedua, separo anak normal tidak patuh.

Lampiran 12

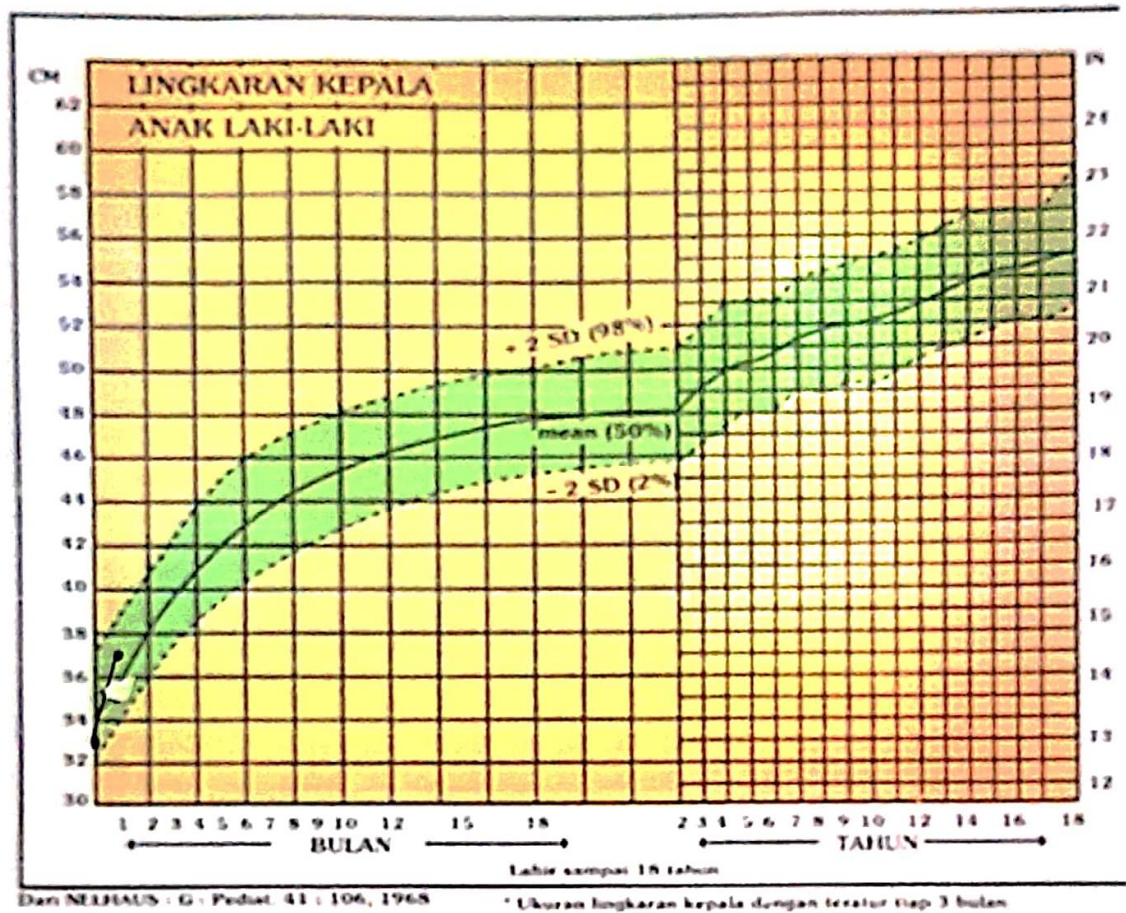


Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM

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

Lampiran 13

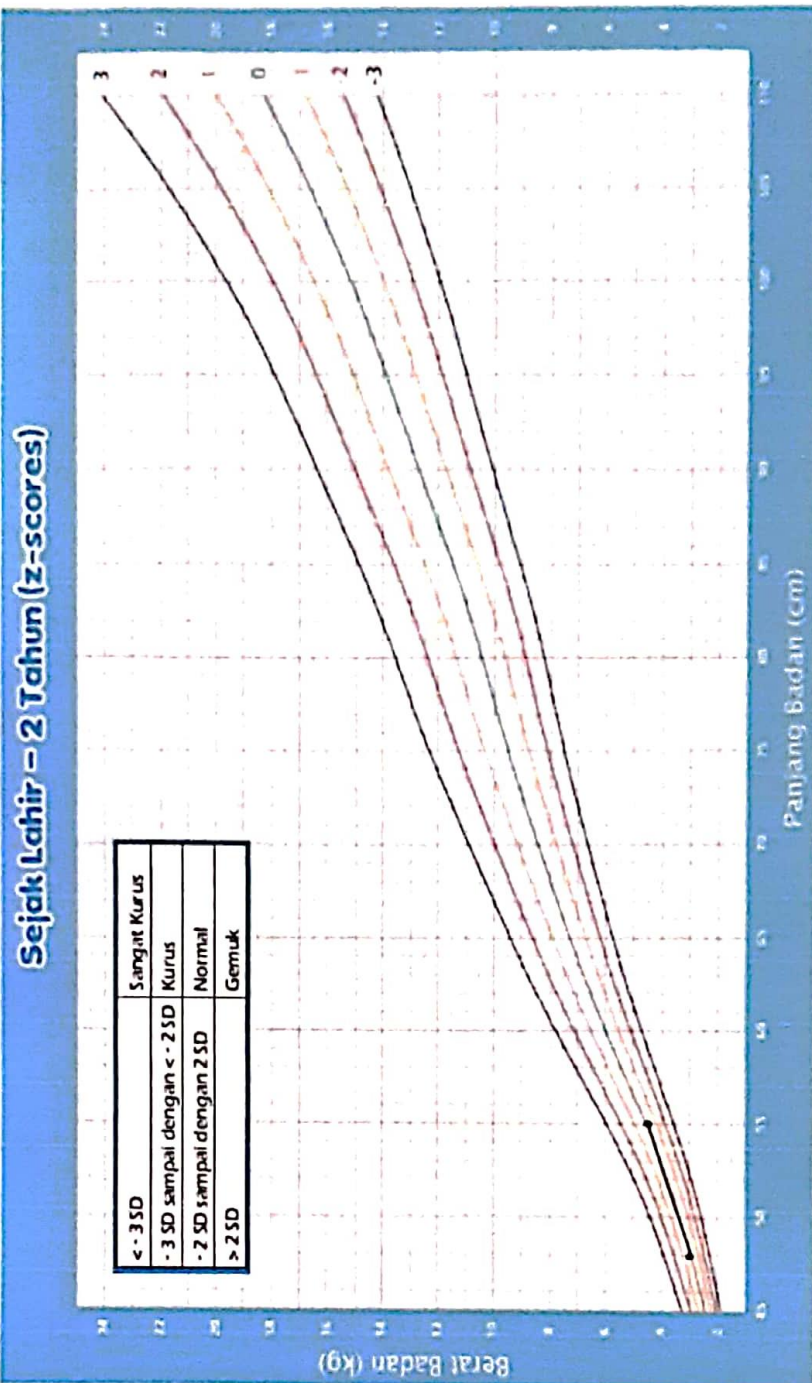
GRAFIK LINGKAR KEPALA



Gambarkan hasil pengukuran pada grafik

Lampiran 14

GRAFIK BERAT BADAN LAKI-LAKI MENURUT PANJANG BADAN



Lampiran 15

