LAPORAN PRAKTIKUM KLINIK MAHASISWA SEMESTER VI ASUHAN KEBIDANAN PADA ANAK AN. S USIA 2 BULAN 5 HARI DENGAN TUMBUH KEMBANG NORMAL

DI PUSKESMAS TURI

TAHUN 2022



Disusun oleh:

Nurul Yumna Aisyah

19101016073

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AISYIYAH YOGYAKARTA TAHUN 2022

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTIKUM KLINIK MAHASISWA SEMESTER VI ASUHAN KEBIDANAN PADA ANAK AN. S USIA 2 BULAN 5 HARI DENGAN TUMBUH KEMBANG NORMAL DI PUSKESMAS TURI TAHUN 2022

Disusun oleh:

Nurul Yumna Aisyah

Nim : 1910106073

Pembimbing : Luluk Khusnul Dwihestie, S.ST.,M.Kes

Tanggal : 29 Juni 2022

Yogyakarta, 29 Juni 2022 Pembimbing Pendidikan

Luluk Khusnul Dwihestie, S.ST.,M.Kes

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Segala puji bagi Allah SWT Tuhan Semesta Alam. Berkat limpahan nikmat dan karunianya penulis dapat menyelesaikan laporan praktikum klinik dengan lancar. Penyusunan laporan ini dilakukan untuk memenuhi persyaratan kelulusan mata kuliah Asuhan Kebidanan Nifas, Asuhan Balita dan Anak Pra Sekolah, dan Pelayanan Keluarga Berencana . Selama proses praktikum klinik yang dilakukan dalam waktu 3 minggu di Puskesmas Turi serta proses penyusunan laporan ini tentu tidak lepas dari bantuan, arahan, masukan, serta bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu, saya ucapkan terima kasih kepada :

- 1. Luluk Khusnul Dwihestie, S.ST., M.Kes selaku Pembimbing Pendidikan.
- 2. Sri Suryanti, S.Tr. Keb selaku Pembimbing Lahan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu dan membimbing dengan sabar selama praktik lahan di Puskesmas Turi.
- 3. An. S beserta keluarga yang telah bersedia membantu penulis dalam melaksanakan asuhan kebidanan ini.
- 4. Keluarga yang selalu memberikan dukungan dan doa sepenuh hati dengan penuh keikhlasan.
- 5. Teman-teman yang telah memberikan dukungan saat praktik lahan.

Meski demikian, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan magang ini, sehingga penulis secara terbuka menerima saran dan kritik dari pembaca. Agar hasil laporan praktikum klinik yang didapat mencapai kesempurnaan dan bisa menjadi referensi yang baik bagi pembaca. Demikian apa yang dapat saya sampaikan. Semoga laporan magang ini dapat bermanfaat dan dapat menjadi referensi yang baik bagi pembaca khususnya mahasiswa yang hendak melaksanakan mata kuliah magang baik di instansi yang sama maupun instansi yang berbeda. Terima kasih.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Yogyakarta, 29 Juni 2022

Penyusun

Nurul Yumna Aisyah

DAFTAR ISI

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Pembangunan kesehatan sebagai bagian dari upaya membangun manusia seutuhnya antara lain diselenggarakan melalui upaya kesehatan anak yang dilakukan sedini mungkin sejak anak masih dalam kandungan. Upaya kesehatan yang dilakukan sejak anak masih di dalam kandungan sampai 5 tahun pertama kehidupannya, ditujukan untuk mempertahankan kelangsungan hidupnya sekaligus meningkatkan kualitas hidup anak agar mencapai tumbuh kembang optimal baik fisik, mental, emosional, maupun sosial serta memiliki intelegensi majemuk sesuai dengan potensi genetiknya. Pertumbuhan dan perkembangan anak secara fisik, mental, sosial, emosional dipengaruhi oleh gizi, kesehatan dan Pendidikan

Stimulasi adalah perangsangan (penglihatan, bicara, pendengaran dan perabaan) yang datang dari lingkungan luar bayi. Stimulasi merupakan hal yang penting dalam tumbuh kembang bayi.5,6 Bayi yang mendapat stimulasi yang terarah dan teratur akan lebih cepat berkembang dibandingkan dengan bayi yang kurang atau tidak mendapat stimulasi.

Program Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK) merupakan revisi dari program Deteksi Dini Tumbuh Kembang (DDTK) yang telah dilakukan sejak tahun 1988 dan termasuk salah satu program pokok Puskesmas. Kegiatan ini dilakukan menyeluruh dan terkoordinasi diselenggarakan dalam bentuk kemitraan antara keluarga (orang tua, pengasuh anak dan anggota keluarga lainnya), masyarakat (kader, organisasi profesi, lembaga swadaya masyarakat) dengan tenaga professional.

Pemerintah telah melakukan beberapa upaya dalam mendukung pelaksanaan SDIDTK. Salah satu program pemerintah xviii untuk menunjang upaya tersebut adalah diterbitkannya buku Pedoman Pelaksanaan Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar. Upaya lain yang dilakukan adalah pelatihan SDIDTK bagi tenaga kesehatan baik di kabupaten, kota maupun di Puskesmas.

Deteksi dini melalui kegiatan SDIDTK sangat diperlukan untuk menemukan secara dini penyimpangan pertumbuhan, penyimpangan perkembangan dan penyimpangan mental emosional pada anak sehingga dapat dilakukan intervensi dan stimulasi sedini mungkin untuk mencegah terjadinya penyimpangan pertumbuhan, penyimpangan perkembangan dan penyimpangan mental emosional yang menetap. Kegiatan SDIDTK tidak hanya dilakukan pada anak yang dicurigai mempunyai masalah saja tetapi harus dilakukan pada semua balita dan anak pra sekolah secara rutin setahun 2 kali

Puskesmas sebagai organisasi pelaksana SDIDTK harus memiliki SOP, pedoman dan alur pelayanan SDIDTK yang jelas, dikarenakan dengan adanya SOP, pedoman dan alur pelayanan membuktikan keseriusan Puskesmas dalam melaksanakan kebijakan pelayanan tumbuh kembang balita melalui program SDIDTK. Sumber daya manusia yang kurang mampu, kurang cakap dan tidak terampil, salah satunya mengakibatkan pekerjaan tidak dapat diselesaikan secara optimal dengan cepat dan tepat pada waktunya. Program SDIDTK tentunya akan dapat berjalan dengan baik apabila mempunyai SDM dalam hal ini petugas kesehatan yang kompeten. Pelatihan dan pengembangan SDM adalah suatu siklus yang harus terjadi secara terus menerus untuk mengantisipasi perubahan di luar organisasi tersebut

B. TUJUAN

a. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu melaksanakan asuhan kebidanan pada Asuhan Kebidanan pada An. "S" Usia 2 bulan 5 hari dengan Pemeriksaan Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) sesuai dengan standart asuhan kebidanan.

b. Tujuan Khusus

Mahasiswa mampu:

- 1. Memahami teori tentang Konsep Tumbuh Kembang dan Konsep DDTK
- 2. Melakukan Pengkajian kepada klien yang meliputi data subyektif dan data obyektif pada An. "S" Usia 2 bulan 5 hari dengan Pemeriksaan Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP)
- 3. Menegakkan Diagnosa kebidanan dan mengidentifikasi masalah kebidananberdasarkan data obyektif dan subyektif
- 4. Mengantisipasi Masalah Potensial yang mungkin terjadi
- 5. Menentukan Kebutuhan Segera atas diagnosa yang diambil
- 6. Merencanakan Tindakan yang akan dilakukan untuk menangani kasus sesuai dengandiagnosa kebidanan
- 7. Melaksanakan dari Rencana yang telah dilakukan
- 8. Melaksanakan Evaluasi atau tindakan yang telah diberikan
- 9. Mampu mendokumentasikan sesuai dengan asuhan manajemen kebidanan

BAB II

PEMBAHASAN

2.1 Konsep Tumbuh Kembang

2.1.1 Definisi Tumbuh Kembang

Istilah tumbuh kembang terdiri atas dua peristiwa yang sifatnya berbeda tetapi saling berkaitan dan sulit untuk dipisahkan, yaitu pertumbuhan dan perkembangan. Pertumbuhan (*growth*) berkaitan dengan masalah perubahan ukuran, besar, jumlah atau dimensi pada tingkat sel, organ maupun individu. Pertumbuhan bersifat kuantitatif sehingga dapat diukur dengan satuan berat (gram, kilogram), satuan panjang (cm, m), umur tulang, dan keseimbangan metabolik (retensi kalsium dan nitrogen dalam tubuh). Perkembangan (development) adalah pertambahan kemampuan struktur dan fungsi tubuh yang lebih kompleks. Perkembangan menyangkut adanya proses diferensiasi selsel, jaringan, organ, dan sistem organ yang berkembang sedemikian rupa sehingga masing-masing dapat memenuhi fungsinya. (Soetjiningsih, 1998; Tanuwijaya, 2003).

Pertumbuhan mempunyai ciri-ciri khusus, yaitu perubahan ukuran, perubahan proporsi, hilangnya ciri-ciri lama, serta munculnya ciri-ciri baru. Keunikan pertumbuhan adalah mempunyai kecepatan yang berbeda-beda di setiap kelompok umur dan masingmasing organ juga mempunyai pola pertumbuhan yang berbeda. Terdapat 3 periode pertumbuhan cepat, yaitu masa janin, masa bayi 0-1 tahun, dan masa pubertas.

Proses perkembangan terjadi secara simultan dengan pertumbuhan, sehingga setiap pertumbuhan disertai dengan perubahan fungsi. Perkembangan merupakan hasil interaksi kematangan susunan saraf pusat dengan organ yang dipengaruhinya. Perkembangan fase awal meliputi beberapa aspek kemampuan fungsional, yaitu kognitif, motorik, emosi, sosial, dan bahasa. Perkembangan pada fase awal ini akan menentukan perkembangan fase selanjutnya. Kekurangan pada salah satu aspek perkembangan dapat mempengaruhi aspek lainnya.

2.1.2 Tahap Tumbuh Kembang Anak

Tumbuh kembang anak berlangsung secara teratur, saling berkaitan, dan berkesinambungan dimulai sejak pembuahan sampai dewasa. Walaupun terdapat variasi, namun setiap anak akan melewati suatu pola tertentu. Tanuwijaya (2003) memaparkan tentang tahapan tumbuh kembang anak yang terbagi menjadi dua, yaitu masa pranatal dan masa postnatal. Setiap masa tersebut memiliki ciri khas dan perbedaan dalam anatomi, fisiologi, biokimia, dan karakternya.

Masa pranatal adalah masa kehidupan janin di dalam kandungan. Masa ini dibagi menjadi dua periode, yaitu masa embrio dan masa fetus. Masa embrio adalah masa sejak konsepsi sampai umur kehamilan 8 minggu. Sedangkan masa fetus adalah sejak umur 9 minggu sampai kelahiran.

Masa postnatal atau masa setelah lahir terdiri dari lima periode. Periode pertama adalah masa neonatal dimana bayi berusia 0 - 28 hari dilanjutkan masa bayi yaitu sampai usia 2 tahun. Masa prasekolah adalah masa anak berusia 2 - 6 tahun. Sampai dengan masa ini, anak laki-laki dan perempuan belum terdapat perbedaan, namun ketika masuk dalam masa selanjutnya yaitu masa sekolah atau masa pubertas, perempuan berusia 6 - 10 tahun, sedangkan laki-laki berusia 8 - 12 tahun. Anak perempuan memasuki masa

adolensensi atau masa remaja lebih awal dibanding anak laki-laki, yaitu pada usia 10 tahun dan berakhir lebih cepat pada usia 18 tahun. Anak laki-laki memulai masa pubertasa pada usia 12 tahun dan berakhir pada usia 20 tahun.

Pertumbuhan organ-organ tubuh mengikuti 4 pola, yaitu pola umum, neural, limfoid, serta reproduksi. Organ-organ yang mengikuti pola umum adalah tulang panjang, otot skelet, sistem pencernaan, pernafasan, peredaran darah, volume darah. Perkembangan otak bersama tulang-tulang yang melindunginya, mata, dan telinga berlangsung lebih dini. Otak bayi yang baru dilahirkan telah mempunyai berat 25% berat otak dewasa, 75% berat otak dewasa pada umur 2 tahun, dan pada umur 10 tahun telah mencapai 95% berat otak dewasa. Pertumbuhan jaringan limfoid agak berbeda dengan dari bagian tubuh lainnya, pertumbuhan mencapai maksimum sebelum remaja kemudian menurun hingga mencapai ukuran dewasa. Sedangkan organ-organ reproduksi tumbuh mengikuti pola tersendiri, yaitu pertumbuhan lambat pada usia pra remaja, kemudian disusul pacu tumbuh pesat pada usia remaja. (Tanuwijaya, 2003; Meadow & Newell, 2002; Cameron, 2002).

Usia dini merupakan fase awal perkembangan anak yang akan menentukan perkembangan pada fase selanjutnya. Perkembangan anak pada fase awal terbagi menjadi 4 aspek kemampuan fungsional, yaitu motorik kasar, motorik halus dan penglihatan, berbicara dan bahasa, serta sosial emosi dan perilaku. Jika terjadi kekurangan pada salah satu aspek kemampuan tersebut dapat mempengaruhi perkembangan aspek yang lain.

Kemajuan perkembangan anak mengikuti suatu pola yang teratur dan mempunyai variasi pola batas pencapaian dan kecepatan. Batasan usia menunjukkan bahwa suatu patokan kemampuan harus dicapai pada usia tertentu. Batas ini menjadi penting dalam penilaian perkembangan, apabila anak gagal mencapai dapat memberikan petunjuk untuk segera melakukan penilaian yang lebih terperinci dan intervensi yang tepat.

2.1.3 Faktor Yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang

Banyak faktor yang mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan anak. Secara garis besar faktor-faktor tersebut dapat dibagi menjadi 2 golongan, yaitu faktor dalam (internal) dan faktor luar (eksternal/lingkungan). Pertumbuhan dan perkembangan merupakan hasil interaksi dua faktor tersebut.

Faktor internal terdiri dari perbedaan ras/etnik atau bangsa, keluarga, umur, jenis kelamin, kelainan genetik, dan kelainan kromosom. Anak yang terlahir dari suatu ras tertentu, misalnya ras Eropa mempunyai ukuran tungkai yang lebih panjang daripada ras Mongol. Wanita lebih cepat dewasa dibanding laki-laki. Pada masa pubertas wanita umumnya tumbuh lebih cepat daripada laki-laki, kemudian setelah melewati masa pubertas sebalinya laki-laki akan tumbuh lebih cepat. Adanya suatu kelainan genetik dan kromosom dapat mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan anak, seperti yang terlihat pada anak yang menderita Sindroma Down.

Selain faktor internal, faktor eksternal/lingkungan juga mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan anak. Contoh faktor lingkungan yang banyak mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan anak adalah gizi, stimulasi, psikologis, dan sosial ekonomi. Gizi merupakan salah satu faktor yang berpengaruh terhadap proses tumbuh

kembang anak. Sebelum lahir, anak tergantung pada zat gizi yang terdapat dalam darah ibu. Setelah lahir, anak tergantung pada tersedianya bahan makanan dan kemampuan saluran cerna. Hasil penelitian tentang pertumbuhan anak Indonesia (Sunawang, 2002) menunjukkan bahwa kegagalan pertumbuhan paling gawat terjadi pada usia 6-18 bulan. Penyebab gagal tumbuh tersebut adalah keadaan gizi ibu selama hamil, pola makan bayi yang salah, dan penyakit infeksi.

Perkembangan anak juga dipengaruhi oleh stimulasi dan psikologis. Rangsangan/stimulasi khususnya dalam keluarga, misalnya dengan penyediaan alat mainan, sosialisasi anak, keterlibatan ibu dan anggota keluarga lain akan mempengaruhi anak dlam mencapai perkembangan yang optimal. Seorang anak yang keberadaannya tidak dikehendaki oleh orang tua atau yang selalu merasa tertekan akan mengalami hambatan di dalam pertumbuhan dan perkembangan.

Tidak faktor internal dan eksternal yang berpengaruh langsung terhadap tumbuh kembang anak. Terdapat faktor lain yang meski tidak memberikan pengaruh secara langsung, namun tidak dapat dilepaskan dari pertumbuhan dan perkembangan anak yakni faktor sosial ekonomi. Kemiskinan selalu berkaitan dengan kekurangan makanan, kesehatan lingkungan yang jelek, serta kurangnya pengetahuan. (Tanuwijaya, 2003).

2.2 Deteksi Dini Tumbuh Kembang

Deteksi dini tumbuh kembang anak adalah kegiatan yang dilakukan untuk menemukan adanya penyimpangan pertumbuhan dan perkembangan pada anak pra sekolah. Dengan menemukan penyimpangan tumbuh kembang sejak awal, maka dapat dilakukan intervensi yang tepat sejak dini untuk mengatasi penyimpangan tersebut. Namun bila penyimpangan terlambat diketahui, maka intervensi akan lebih sulit untuk dilakukan dan hal ini tentunya akan mempengaruhi tumbuh kembang anak.

Ada tiga jenis deteksi dini tumbuh kembang:

- a. Deteksi dini penyimpangan pertumbuhan, yang dilakukan untuk menemukan status gizi kurang/buruk dan mikro/makrosefali.
- b. Deteksi dini penyimpangan perkembangan, untuk mengetahui adanya keterlambatan perkembangan anak, gangguan daya lihat, dan gangguan daya dengar.
- c. Deteksi dini penyimpangan mental emosional, yaitu untuk mengetahui adanya masalah mental emosional, autisme dan gangguan pemusatan perhatian dan hiperaktivitas.

2.1.1 Deteksi Dini Penyimpangan Pertumbuhan

a. Berat Badan Terhadap Tinggi Badan

Pengukuran berat badan terhadap tinggi badan bertujuan untuk menentukan status gizi anak, yang dapat dinilai menggunakan table BB/TB sesuai usia dan jenis kelamin anak. Pengukuran berat badan dapat menggunakan timbangan bayi maupun timbangan injak. Timbangan bayi digunakan hingga anak berusia 2 tahun atau selama anak masih dapat berbaring atau duduk tenang. Pastikan jarum menunjukan angka 0 sebelum mulai menimbang. Baca angka yang ditunjukkan oleh jarum. Bila bayi/anak bergerak-gerak, perhatikan angka di tengah-tengah antara gerakan jarum ke kanan dan kiri.

Pengukuran panjang badan dilakukan pada kelompok usia 0-24 bulan dalam posisi berbaring. Sebaiknya dilakukan oleh dua orang, dimana satu orang memegang kepala

bayi pada batas 0. Orang kedua menekan lutut bayi dan batas kaki lalu membaca angka hasil pengukuran. Bila pada kelompok usia ini pengukuran dilakukan dalam posisi berdiri, maka harus ditambahkan dengan faktor koreksi 0,70 cm.

Pengukuran tinggi badan diatas usia 24 bulan dilakukan dalam posisi berdiri tegak menghadap ke arah petugas. Punggung, pantat, tumit menempel pada dinding atau tiang ukur. Batas pengukur diturunkan hingga menempel pada ubun-ubun, lalu baca angka hasil pengukuran. Bila pengukuran dilakukan dalam posisi berbaring, maka harus dikurangkan dengan faktor koreksi 0,70 cm.

Berat badan dan panjang/tinggi badan hasil pengukuran kemudian dinilai menggunakan table BB/TB. Lihat kolom tinggi badan anak sesuai kelompok usia dan jenis kelamin. Kemudian Tarik ke samping untuk melihat kategori berat badan anak. Nilai apakah berat badan anak termasuk dalam kategori normal, kurus, sangat kurus, gemuk, atau sangat gemuk.

Table BB/TB digunakan pada anak dalam kelompok usia 0-24 bulan dan 24-60 bulan. Sedangkan pada kelompok usia 60-72 bulan, penilaian status gizi dapat dilakukan dengan menghitung indeks masa tubuh menurut umur.

b. LINGKAR KEPALA

Pengukuran lingkar kepala anak bertujuan untuk mengetahui lingkar kepala anak berada dalam batas normal atau tidak. Pengukuran lingkar kepala pada usia 0-11 bulan dilakukan setiap tiga bulan. Sendangkan pada anak 12-72 bulan pengukuran dilakukan setiap enam bulan.

Pengukuran lingkar kepala menggunakan pita ukur yang dilingkarkan pada kepala anak melewati dahi, menutupi alis mata, di atas kedua telinga, dan bagian belakang kepala yang menonjol, Tarik agak kencang.

Hasil pengukuran di catat pada grafik lingkar kepala menurut umur dan jenis kelamin anak. Hubungkan garis antara ukuran lingkar kepala yang lalu dan sekarang.

Bila ukuran lingkar kepala berada di dalam jalur hijau, maka lingkar kepala anak normal. Bila berada diluar jalur hijau, maka lingkar kepala tidak normal, baik mikrosefal (di bawah garis hijau) maupun makrosefal (diatas garis hijau).

Bila ditemukan hasil diluar batas normal, segera rujuk ke rumah sakit.

2.1.2 DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PERKEMBANGAN

A. KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP)

Bertujuan untuk mengetahui perkembangan anak normal atau terdapat penyimpangan.

Pemeriksaan KPSP rutin pada usia 3,6,9,12, 15, 18, 21, 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60, 66, dan 72 bulan. Jika anak belum mencapai umur skrining tersebut, minta ibu datang kembali pada umur skrining yang terdekat untuk pemeriksaan rutin.

Namun bila terdapat keluhan masalah tumbuh kembang, sedangkan usia anak bukan usia skrining, maka pemeriksaan menggunakan KPSP untuk umur skrining terdekat – yang lebih muda.

Instrumen yang digunakan untuk pemeriksaan KPSP yakni formulir KPSP menurut umur, alat bantu pemeriksaan berupa pensil, kertas, bola sebesar bola tenis, kerincingan kubus berukuran sisi 2,5 cm sebanyak 6 buah, kismis, kacang tanah, potongna biscuit kecil berukuran 0.5 - 1 cm.

Dalam melakukan pemeriksaan KPSP anak harus dibawa. Tentukan umur anak, kemudian pilih formulir KPSP sesuai usia. Pada formulir KPSP terdapat dua macam pertanyaan, yakni yang dijawab oleh ibu/pengasuh anak, dan perintah kepada ibu/pengasuh atau petugas untuk melakukan tugas yang tertera pada KPSP. Jelaskan pada orang tua agar tidak ragu-ragu atau takut menjawab. Pertanyaan harus diajukan seacara berurutan satu-persatu, dan hanya ada satu jawaban yakni "iya" atau "tidak". Catat jawaban pada form KPSP.

Interpretasi hasil KPSP:

- Hitung berapa jumlah jawaban Ya. (Jawaban Ya, bila ibu / pengasuh anak menjawab anak bisa atau pernah atau sering atau kadang-kadang melakukannya. Jawaban Tidak, bila ibu / pengasuh anak menjawab anak belum pernah melakukan atau tidak pernah atau ibu / pengasuh anak tidak tahu)
- Jumlah jawaban Ya = 9 atau 10, perkembangan anak sesuai dengan tahap perkembangan (S)
- Jumlah Jawaban Ya = 7 atau 8, perkembangan anak meragukan (M)
- Jumlah Jawaban Ya = 6 atau kurang, kemungkinan ada penyimpangan (P)
- Untuk jawaban Tidak, perlu dirinci jumlah jawaban Tidak menurut jenis kerterlambatan (Gerak kasar, gerak halus, bicara dan bahasa, sosialisasi dan kemandirian)

Intervensi:

- 1. Bila perkembangan anak seuai umur (S)
 - Beri pujian pada ibu/pengasuh karena telah mengasuh anak dengan baik
 - Teruskan pola asuh anak sesuai tahap perkembangan anak
 - Beri stimulasi perkembangan anak setiap saat, sesering mungkin, sesuai dengan umur dan kesiapan anak.
 - Ikutkan anak pada kegiatan penimbangan dan pelayanan kesehatan di posyandu secara teratur sebulan sekali dan setiap ada kegiatan bina keluarga balita. Jika anak sudah memasuki usia prasekolah (36-72 bulan), anak dapat diikutkan pada kegiatan di pusat pendidikan anak usia dini (PAUD), kelompok bermain , dan taman kanak kanak.
 - Lakukan pemeriksaan secara rutin menggunakan KPSP setiap 3 bulan (pada usia <24 bulan) dan setiap 6 bulan (pada usia 24-72 bulan)
- 2. Bila perkembangan anak meragukan (M)
 - Beri petunjuk pada ibu agar melakukan stimulasi perkembangan pada anak lebih sering lagi, setiap saat sesering mungkin.
 - Ajarkan ibu cara melakukan intervensi stimulasi perkembangan anak untuk mengatasi penyimpangan / mengejar ketertinggalan.
 - Lakukan pemeriksaan kesehatan untuk mencari kemungkinan adanya penyakit yang menyebabkan penyimpangan perkembangannya.
 - Lakukan penilaian KPSP 2 minggu kemudian dengan menggunakan daftar KPSP yang sesuai umur anak.

- Jika hasil KPSP ulang jawaban Ya tetap 7 atau 8, maka kemungkinan ada penyimpangan.
- 3. Bila perkembangan anak terjadi penyimpangan (P) lakukan rujukan ke Rumah Sakit dengan menuliskan jenis dan jumlah penyimpangan perkembangan .

B. TES DAYA DENGAR (TDD)

Merupakan tes yang bertujuan untuk menemukan gangguan pendengaran sejak dini, agar dapat segera ditindaklanjuti untuk meningkatkan kemampuan daya dengar dan bicara anak.

TDD dilakukan setiap 3 bulan (pada usia <12bulan) dan setiap 6 bulan (pada usia 12 bulan ke atas).

Sebelum melakukan TDD, tanyakan tanggal lahir anak, dan hitung umur dalam bulan. Kemudian pilih daftar pertanyaan TDD sesuai usia. Pada anak diatas 24 bulan, pertanyaan berupa perintah melalui orang tua/pengasuh untuk dikerjakan oleh anak. Amati anak dalam melakukan perintah. Jawaban Ya adalah jika anak dapat melakukan perintah. Jawaban Tidak adalah jika anak tidak dapat atau tidak mau melakukan perintah.

Bila ada satu jawaban Tidak, kemungkinan anak mengalami gangguan daya dengar.

C. TES DAYA LIHAT (TDL)

Tes daya lihat bertujuan untuk mendeteksi secara dini kelainan daya lihat. Dilakuk setiap 6 bulan pada anak usia prasekolah 36 – 72 bulan. Menggunakan kartu E berjarak 3 meter dan setinggi mata anak dengan posisi anak duduk. Sebelah mata anak ditutup dengan buku/kertas, tunjuk huruf E pada poster mulai baris pertama hingga keempat, atau sampai baris terkecil yang dapat dilihat. Lakukan hal yang sama pada mata satunya.

Anak dengan penglihatna normal tidak mengalami kesulitan melihat sampai baris ketiga. Bila dengan kedua mata anak tidak dapat melihat sampi baris ketiga, kemungkinan anak mengalami gangguan daya lihat.

Bila anak mengalami gangguan daya lihat, ulangi pemeriksaan di hari yang berbeda. Bila anak tetap tidak dapat melihat sampai baris yang sama, lakukan rujukan.

2.1.3 DETEKSI DINI PENYIMPANGN MENTAL EMOSIONAL

A. DETEKSI DINI MASALAH MENTAL EMOSIONAL PADA ANAK PRASEKOLAH

Bertujuan mendeteksi secara dini adanya penyimpangan mental emosional pada anak prasekolah. Pemeriksaan dilakukan rutin setiap 6 bulan, menggunakan Kuesioner Masalah Mental Emosional. Tanyakan dengan lambat, jelas, dan nyaring setiap poin pada KMME, catat dan hitung jumlah jawaban Ya.

Bila ada jawaban Ya kemungkinan anak mengalami masalah mental emosional.

Bila jawaban Ya hanya satu, lakukan konseling pada orang tua menggunakan buku pedoman pola asuh yang mendukung perkembangan anak. Lakukan evaluasi setelah 3 bulan, bila tidak ada perubahan rujuk.

Bila jawaban Ya ditemukan 2 atau lebih, lakukan rujukan ke rumah sakit yang memiliki fasilitas kesehatan jiwa / tumbuh kembang anak.

B. DETEKSI DINI AUTIS PADA ANAK PRASEKOLAH

Bertujuan mendeteksi sejak dini adanya autis pada anak usia 18-36 bulan. Dilakukan bila terdapat indikasi :

- Keterlambatan bicara
- Gangguan komunikasi
- Perilaku berulang-ulang

Pemeriksaan menggunakan CHAT (checklist for Autism in Toddlers) dengan mengajukan pertanyaan secara jelas dan nyaring. Lakukan pengamatan kemampuan anak sesuai tugas pada CHAT.

Bila jawaban Tidak pada pertanyaan A5, A7, B2, B3, dan B4 maka anak bersiko tinggi menderita autis.

Bila jawaban tidak pada pertanyaan A7 dan B4 anak beresiko rendah menderita autis.

Anak kemungkina gangguan perkembangan lain bila jawaban TIdak berjumlah 3 atau lebih untuk pertanyaan A1-A4, A6, A8-A9, B1, B5.

Anak berada dalam batas normal bila tidak mengalami salah satu kriteria di atas.

BIla anak beresiko menderita autis atau kemungkinan ada gangguan perkembangan, rujuk ke RS yang memiliki fasilitas keseahtan jiwa/tumbuh kembang anak.

C. DETEKSI DINI GANGGUAN PEMUSATAN PERHATIAN DAN HIPERAKTIVITAS (GPPH) PADA ANAK PRASEKOLAH

Untuk mengetahui adanya gangguan pemusatan perhatina dan hiperktivitas pada anak usia 36 bulan keatas. Dilakukan atas indikasi anak tidak dapat duduk tenang, selalu bergerak tanpa tujuan dan tidak kenal lelah, perubahan suasana hati mendadak / impulsive. Pemeriksaan dilakukan menggunakan formulir GPPH. Bila total nilai 13 atau lebih kemungkinan anak mengalami GPPH. Lakukan rujukan ke rumah sakit.

BAB III

ASUHAN KEBIDANAN ANAK AN. S USIA 2 BULAN 5 HARI

DENGAN TUMBUH KEMBANG NORMAL

DI PUSKESMAS TURI

No. Register: 9.02.893

Pengkajian Data

Oleh : Nurul Yumna Aisyah Tanggal/Jam : 25 Juni 2022/10.00 Ruang : IMUNISASI

IDENTITAS ANAK

Nama Anak : An. S

Tanggal Lahir : 20 April 2022 Umur : 2 bulan 5 hari Jenis Kelamin : Perempuan

IDENTITAS Orang Tua

 Ibu
 Ayah

 Nama
 : Ny. D
 Tn. M

 Umur
 : 31
 28

Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia Jawa/Indonesia

Agama: IslamIslamPendidikan: S1S1Pekerjaan: SwastaSwastaAlamat: TriharjoTriharjo

No. Telp : 085884xxx

SUBJEKTIF

1. Alasan Kunjungan: ibu mengatakan anak datang untuk imunisasi polio 1 dan penta 1

2. Keluhan : ibu mengatakan anak tidak ada keluhan

3. Riwayat Imunisasi: ibu mengatakan anak sudah imunisasi Hb-0 dan BCG

4. Riwayat Alergi : ibu mengatakan tidak tahu anaknya alergi apa, karena belum dilakukan tes alergi.

5. Riwayat Kesehatan Sekarang

Ibu mengatakan anak dalam kondisi sehat, tidak batuk, pilek & demam

6. Riwayat Kesehatan Lalu

Ibu mengatakan anak tidak pernah menderita sakit kuning, demam tinggi, pneumonia, dan penyalit lainnya

7. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada yang memiliki Riwayat penyakit menurun, menular ataupun menahun

8. Riwayat Prenatal, Natal, dan Postnatal

Ibu mengatakan selama hamil tidak terjadi tanda bahaya apapun, persalinan pada kehamilan aterm, dibantu bidan, persalinan normal, BBL 2345 gr, PBL 47,5 cm, masa nifas berjalan normal tidak ada tanda bahaya, anak masih diberi asi

9. Riwayat Tumbuh Kembang

Ibu mengatakan anak tumbuh dengan baik

10. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

a. Nutrisi

Ibu mengatakan anaknya menyusu setiap 3-4 jam sekali tanpa tambahan apapun

b. Eliminasi

BAK : Ibu mengatakan anaknya BAK 5-6x sehari

BAB: Ibu mengatakan anaknya BAB 3-4x sehari

c. Istirahat

Ibu mengatakan anaknya tidur malam kurang lebih 9 jam dan tidur siang kurang lebih 7 jam

d. Aktivitas

Ibu mengatakan anaknya muali menghisap jari tangan, dalam keseharian anak leboh banyak tidur & menyusu ASI

e. Personal Hygiene

Ibu mengatakan anak dimandikan 2x sehari, ganti baju jika terasa kotor, ganti popok jika penuh dan setelah BAB.

11. Riwayat Psikososial Spiritual

Ibu mengatakan anaknya mulai tertarik pada mainan yang cerah dan dapat berbunyi, mengikuti pergerakan benda kesan kemari dengan matanya.

Ibu mengatakan anaknya sudah bisa mengeluarkan suara ketika sedang diajak ngomong dan bisa meniru ekspresi orang yang ngajak ngomong.

Ibu mengatakan sering membacakan doa mau tidur jika anaknya akan tidur dan membacakan doa makan jika anaknya mau menyusu

Objektif

a. Keadaan Umum : Baik Kesadaran : Composmentis

b. TTV =

N : 120x/menit

R : 55x/menit

 $S : 35,9^{0}c$

c. Antropometri

PB : 54,5 cm

BB : 4750 gr

LK : 36 cm

d. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Bentuk normal, besarnya normal, rambut hitam bersih

Wajah : Tidak pucat

Mata ; Sklera putih, konjungtiva merah muda

Hidung : Tidak terdapat pernapasan cuping hidung & polip, hidung berlubang

Telinga Tidak ada pengeluaran cairan, tidak ada gangguan telinga

Mulut : Mulur bersih, bibir lembab

Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid, limfe, dan vena jugularis

Dada : Tidak ada ronchi dan weezhing

Abdomen ; Tidak kembung

Punggung Tidak ada pembesaran spina bifida

Ekstermitas Simetris, tidak ada edema, gerakan aktif

Genetalia Genetalia bersih

Anus ; Terdapat lubang anus

e. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan pemeriksaan penunjang

f. Usia Anak

Tanggal Pemeiksaan 2022-06-25

Tanggal Lahir 2022-04-20

Usia 2bulan 5 hari

g. Hasil Pemeriksaan TDD

Anak tidak mengalami gangguan daya dengaa

Analisis

An. S usia 2 bulan 5 hari dengan pertumbuhan dan perkembangan anak normal sesuai usianya Kebutuhan

Imunisasi IPV 1 dan Pentabio 1

Penatalaksaanan Tanggal/Jam: 25 Juni 2022/10.08 WIB

- 1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa S: 35,9°c, PB: 54,5 cm, BB: 4750 gr, LK: 36 cm, N: 120x/menit, R: 55x/menit, tes daya dengar normal karena tidak ada jawaban "tidak". Sehingga pertumbuha dan perkembangan anak normal. Ibu merasa senang dan mengtahui hasil pemeriksaan.
- 2. Memberikan pujian pada ibu karena telah mengasuh anak dengan baik. Berikan dukungan untuk meneruskan pola asuh. Ibu bersedia meneruskan pola asuh.
- 3. Memberitahu ibu untuk terus memberikan stimulasi kepada anak setiap saat sesering mungkin. Ibu mengerti dan bersedia memberikan stimulasi

- 4. Mengingatkan ibu kembali untuk memberikan asi eksklusif selama 6 bulan. Ibu bersedia memberikan asi eksklusif.
- 5. Memberikan KIE tentang efek samping vaksin IPV & pentabio, manfaat, cara kerja. KIE telah diberikan
- 6. Menyiapkan peralatan untuk penyuntikan vaksi IPV 1 dan Pentabio 1 yaitu spuit, kapas alcohol, vaksin IPV & Pentabio. Alat sudah disiapkan.
- 7. Menyunyikkan vaksin IPV secara IM di paha kanan dan Pentabio secara IM di paha kiri. Penyuntikkan telah dilakukan.
- 8. Membereskan alat, membuang spuit yang telah digunakan dan bekas kapas alkohol kedalam tempat sampah. Alat sudah diberikan.
- 9. Memberikan obat untuk menghilang efek samping vaksin IPV & pentabio dan diminumkan jika suhu anak >37,5 °c. Obat telah diberikan
- 10. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang saat anak usia 3 bulan. Ibu bersedia kunjungan ulang.
- 11. Mendokumtasikan asuhan yang telah diberikan diasuhan kebidanan.

Yogyakarta, 28 Juni 2022

Nurul Yumna Aisyah

BAB IV

PEMBAHASAN

Pada asuhan kebidanan pada An. S didapatkan bahwa pertumbuhan dan perkembangan An.S dalam batas normal. Hal ini dapat didukung oleh pola asuh yang baik, pemenuhan nutrisi yang baik, serta stimulasi yang cukup. Sebagaimana telah dijabarkan bahwa faktor lingkungan yang banyak mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan anak adalah gizi, stimulasi, psikologis, dan sosial ekonomi.

Namun semua hasil normal yang didapatkan bisa saja rancu karena usia anak. Dari hasil penghitungan, usia anak 2 bulan 5 hari. Pada pengkajian dilakukan skrining menggunakan jadwal balita usia 0 bulan. Hal ini mengacu pada buku pedoman pelaksanaan deteksi dini tumbuh kembang bahwa bila usia anak bukan usia skrining, maka pemeriksaan menggunakan KPSP untuk umur skrining terdekat – yang lebih muda. Namun hal ini seharusnya hanya berlaku pada anak yang memiliki indikasi/kecurigaan adanya keterlambatan tumbuh maupun kembang.

Sebaiknya minta orang tua/pengasuh datang kembali pada umur skrining yang terdekat untuk pemeriksaan rutin. Pemeriksaan KPSP rutin pada usia 3,6,9,12, 15, 18, 21, 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60, 66, dan 72 bulan.

BAB V

PENUTUP

6.1 KESIMPULAN

Setelah dilakukan Asuhan Kebidanan pada Anak "S" Usia 2 bulan 5 hari dengan Tumbuh Kembang Normal, didapatkan kesimpulan:

- 1. Pada pengkajian data asuhan yang diberikan sudah komprehensif untuk dapat menegakkan diagnosa.
- 2. Pada identifikasi masalah/ diagnosa asuhan yang diberikan sudah sesuai dan dapat menegakkan diagnosa.
- 3. Pada intervensi/perencanaan asuahan yang diberikan sudah dilakukan sesuai dan menyeluruh sesuai dengan teori dan praktek.
- 4. Pada implementasi/pelaksanaan asuhan sudah dilakukan sesuai dan menyeluruh sesuai dengan teori dan praktek.
- 5. Pada evaluasi asuhan yang diberikan sudah sesuai.
- 6. Data yang diperoleh peroleh pada asuhan kepada asuhan kebidanan ini yaitu dari hasil wawancara dan observasi langsung.

6.2 SARAN

1. Tenaga Kesehatan

Diharapkan tenaga kesehatan dapat melakukan pemeriksaan tumbuh kembang pada anak menggunakan format SDIDTK sesuai dengan SOP yang ada.

2. Ibu dan Keluarga

Diharapkan ibu dan keluarga bisa bekerja sama secara kooperatif dalam pemeriksaan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan dan mengikuti anjuran yang telah diberikan oleh tenaga kesehatan.

DAFTAR PUSTAKA

- Adjie, Puskesmas Ibrahim, and Kelurahan Cibangkong Kecamatan. 2020. "LOMBA BALITA SEHAT DAN PEMERIKSAAN SDIDTK WILAYAH KERJA Hadir , Perdaftaran , Peserta Balita Usia 6 Bulan s . d 4 Tahun . Melakukan Test Yang Dinilai Oleh Juri Berdasarkan 3 (Tiga) Kategori Usia ; Usia 0-11 Bulan , Usia 1-23 Bulan , Dan Usia 2-5" 1: 29–32.
- Direktorat Kesehatan Departmen Kesehatan Keluarga. 2016. "Pedoman Pelaksaaan Stimulasi Deteksi Dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak." *Kementerian Kesehatan RI*, 53–82.
- Syofiah, Putri Nelly, Rizanda Machmud, and Eny Yantri. 2020. "Analisis Pelaksanaan Program Stimulasi, Deteksi Dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK) Balita Di Puskesmas Kota Padang Tahun 2018." *Jurnal Kesehatan Andalas* 8, no. 4: 151–56. https://doi.org/10.25077/jka.v8i4.1133.

LAMPIRAN

ASUHAM	KEBIOAHA	H PASA	ANAK ANS	USIA	2 840	AH EHAE
0	EMSAN DE	TEXS P	HIL TUMBUR	HER	BAHR	Normal
	Dr.	PUSKESH	AS TURE!	-		المراد

	Dr. Pusi	ESPIAS TUPE!
		STREET, LOT, LAND STREET, STRE
No legister	902895	
Penghagian 5		and the same of th
Olek	- Hurul Tunna A	itvah
Tanggal /jan		
Kenny	IMUNISAT I	
		STATE OF THE PARTY
IDENTIFAS A	HAE	
	. An S	The state of the s
Tanggal Cons	- 120 April 2022	
Unur	2 bulan Gham	
Jans Keloni	n Percapuan	and the second s
IOCH TE	A T.,	
10cm TITAS		Ayel
MANUFACTURE OF THE PARTY OF THE	180	Tem
More	Ny D 31	28
Upw		Java Maderation
	Jan /Indoresia	listan
Pend Akan		51
	Suasta	Suarte
The state of the s	Technico	Trinage
	D85 884 FFX	
SUBTERNE	Carlotter and the	
calatas Eury	ingas the rangations	and detaing water immersal pare 1 & frate 1
2 kalinan ()	ou mangahoran once be	dat ada belikan
9 Riveyor Ime	inia i i liv piereja haten	and todak impresent the O dea BCB
4. Riveres as		note the average along appropriate
	below distress t	er olus
5 Ringer ke	Jehatus Sekarang	
		white father before between the A change
6 16 waynt to	esentes tak	1 1 1
The regati	dan panjakit lainaya	ale pseudocike sight turing deman kings.
	The second second second second	

7 Rimayal Esphatan Kalvarga The mangatutan dalon laterage tidat add young meriliti riwayat penyakit remove, menular ataugun hunahun & Riveral Prenatal Matel, dan Post natal Now Trengalokan selona home I bedak to judi tanda bahaya apapun, Persal nan pade kehanilan atum, dibantu bidan persalinan normal, BDL 2395 kg PBL . 47.5 cm. Mass nicos beyalan normal temperatura ada tende bahaya. anne march diben ar g Riwayat Turnin kanvang The mangatakan agas tumbeh dangar baik to Pola Penenukan Schan - har a. Nutra The mengakakan anaknya menyerassakiap 3-fian sakah benpa termener apapur b Eliminas Brak Ibu mengatakan anatnya bak 5-6 x sehari BAD I'm mengatatan anatogo BAB 3-9x selvar No magazakan anahaya tishir malam I gyan dan tishir siang I 7 jam d Aktivitas The renge bottom a natural results manghing per tongoo delay clalen Kesehamannye ameli lebih bonyek tishir li menyayu Ast e Parsonal Hygiene Nov mengatokan and smood han 2x schar gazes begu pice teraso hotor, gont popot pota pent clar setalah DAB Il Riwayak Milessusial Spiritual The neighbor and mys mula tertain k pade mainon young coat de depart bermany, mangakut perganakan benda kesana kemari dagan makanya 16, megatokan oneknya should mula best mengaharkan sunsa kebi ko Seeding diagram agencing day for the ment experies over your agencing I'm mangatatan sering menuncaka doa may tidir alangika anatnye akan better dan mornincokan due maken give another mon manyusv Objectif s Kendoan Umra Bait Kasadama Compar mentis LTTU - A 120 x/ment R 55 x /runs 5 39,90 (50)

PB 59,5 em BB 4750 gr LN: 36 cm d Penerskraan Frille Kepala berts normal, befarnje normal, rambut nihan berst Kepala berts normal, befarnje normal, rambut nihan berst Maken Steve patit, bispingtve nurah mode Hidung i trdat terdapat programperan coppe jedeng & palip hickog berlin Elinga trdat ada pengelama Carcan i hart ada garguan tahinge Midet Mulie berjih, bishi lambat Kelajar by 101d, impe dan sema jegul Behar Tirdat ada pan beghantan kelajar by 101d, impe dan sema jegul Anderer kidat ada tonohi dan usashing Abdoner kidat kembung Punggang i tidak ada peniseraran spina lafela Easternitus sinaturi, betat ether gerakan athe Easternitus sinaturi, ada parish Annt terdapat lubag Anus e Pemeriksanan pemenjang trdat dilakukan pemerikanan pengganan daya dangar Elsin Anat Tanggal Peneriksanan 700 Anat tidat mengalami gangguan daya dangar AMALISIS Ans Usia Shilan Bhari dangar immiseri hist dan Pentan o I pangar Keputurian immirian 1807 dan Pentana I senai usianga Keputurian immirian 1807 dan Pentana I senai usianga Keputurian immirian 1807 dan Pentana I senai usianga keputurian dan penggan anak namal libu renyarah dan mensa tenong Perken bangan anak namal ibu renyarah dan mensa tenong Perken dangan anak namal ibu renyarah dan mensa tenong Perken dangan anak namal ibu renyarah dan mensa tenong Perken dangan anak namal ibu renyarah dan mensa tenong Perken angan anak namal ibu renyarah dan mensa tenong Perken bangan anak namal ibu renyarah dan mensa tenong	C. Antropometr	
BB. 4750 gr (K: 36 cm d. Peneriksaan Frie kepala berket normal, betarnje normal, rambut nitam berrit weget i Tidat pucat Mata. Shire patil, keepingtive nurah mude Hidung trade tardape programa Carran, bidat adegargman tehnige Hidung trade ade pengelama Carran, bidat adegargman tehnige Mulut Mulut berrin, lebic lemineh leber Tidat ade pen beghatas kelenjar bifold, simpe dan semi pigul leber Tidat ade pen beghatas kelenjar bifold, simpe dan semi pigul Dade hider cada torochi dan userating Abdoran kedat kembung Pengging telahak ade peribetaran spine lepide Eusternitus Sinetic i kide edere gerakan neke Eusternitus Sinetic i kide edere jenitus i kide Anat tardepal luvang Anus E Peneriksaan penungan aarek aurah semai usanja Anat tidat mengalam gangguan daya dangar Anatiris Anat tidat mengalam gangguan daya dangar Anatiris Anat Tidat mengalam gangguan daya dangar Anatiris Peneriksaan alan pertenbangan aarek aurah semai senai usanja Keguturah munismi iku Tidan Pentaba ini bahwa pukumban dan Pertenbangan anat normal iku mungarh dan mengah anat danga buku		the second transfer and the second transfer and the second
Ch: 36 cm d Peneriksaan Fisile kepala barbit normal, belarings roomal, rambut n. bon borry wegen i Tidat preat Moha Shere path harpingtive normal ands Hidway trada terdana program carra hide ade garginan tehrige Million trada terdana program carran hide ade garginan tehrige Multi Million bergin, In his leminob lehar Tidat ada penbeghatan Relegar by fold, timpe dan sem jugul Dada hide ada tonchi dan needing Abdonen tedat kembung Program tedat peneritaan penerjang Fulia Anak Tanggal Peneritaan 2022-04-38 Tanggal lamir 2021-04-38 Tanggal lamir 2021-04-38 Anat tedat mengalam gangguan daya dangar Anat tedat mengalam telah peneritaan tengal jam 25 jam 2024/10.08 kina Peneritaan anat peneritaan tengah mengal tengah dan Peneritaan hasil peneritaan tengah mengat tengah dan Peneritaan anat peneritaan tengah mengat tengah dan Peritaa bangan anat peneritaan tengah mengat dan dan Peritaa bangan anat peneritaan tengah mengat dan dan pertungan dan Peritaa bangan anat peneritaan tengah peneritaan dan Peritaa bangan anat peneritaan tengah pengarti dan dan		
topale berte normal, betarnya normal, nambut hitam bourt wegan i Tradet purat Mata Stere putit, temping tive murat mode Hidway i trade terdance Approprian come higher a faller hidrag berlin Tellinga trade terdance Approprian come higher a faller hidrag berlin Tellinga trade and pengelaman Caican, hidre adegargman tellinga Multi Multi berrin, lossic lantes (etar Tirade and penbenghatan Relegar tyloid, timpe dan sera jagul Dade trade and conche dan senating Abdonen trade kembung Program trade pensensanan spins lapide Esistentias sinature trade persentanan actif Tentalini Sanatahi persen Anut terdapat lubang Anus e Pemeriksaan pemenjang trade dilakukan pensentanan pennagang F Usia Anat Tanggal Persensanan 2022-04-25 Tanggal Reneriusaan 700 Anat trade mengalam gangguan daya dangan ANALISIS Ar S Usia Shilan Bhar danga immigrit trut dan Pentanan Tolo Anat trade rengalam gangguan daya dangan KEBUTUHAN IMUNISTAN 18U T dan Pentana I Pematarananan hasil penulisaan republi ing bahwa perturunan dan pertembangan ander penulisaan republi ing bahwa perturunan dan	LK: 36 Cm	The second of the second secon
topale berte normal, betarnya normal, nambut hitam bourt wegan i Tradet purat Mata Stere putit, temping tive murat mode Hidway i trade terdance Approprian come higher a faller hidrag berlin Tellinga trade terdance Approprian come higher a faller hidrag berlin Tellinga trade and pengelaman Caican, hidre adegargman tellinga Multi Multi berrin, lossic lantes (etar Tirade and penbenghatan Relegar tyloid, timpe dan sera jagul Dade trade and conche dan senating Abdonen trade kembung Program trade pensensanan spins lapide Esistentias sinature trade persentanan actif Tentalini Sanatahi persen Anut terdapat lubang Anus e Pemeriksaan pemenjang trade dilakukan pensentanan pennagang F Usia Anat Tanggal Persensanan 2022-04-25 Tanggal Reneriusaan 700 Anat trade mengalam gangguan daya dangan ANALISIS Ar S Usia Shilan Bhar danga immigrit trut dan Pentanan Tolo Anat trade rengalam gangguan daya dangan KEBUTUHAN IMUNISTAN 18U T dan Pentana I Pematarananan hasil penulisaan republi ing bahwa perturunan dan pertembangan ander penulisaan republi ing bahwa perturunan dan	d Peneriksqua F	estic.
More Sture patil, teaping the needs and telegraphy to pelip, hicking berling to the ado pengehaman Carran, hidelt ado garginan technique. Multit herrin, lainte leminab leher Tidat ado pengehaman Carran, hidelt ado garginan technique. Multit herrin, lainte leminab leher Tidat ado pendeghatan kelajar by fold, impe dan semi jagut Dada hidelt ada conchi dan usu aling. Abdumen tedat kempung. Punggang tedak ada pendestaran spina lainele. Eustemitas Sinatures tidat ellene gerakan athie tenstalar Genetalar pendengang. Punggang tedak adap pendegang. Eustemitas Sinatures tidat ellene gerakan athie tenstalar Genetalar pendegang. Eustemitas Sinatures tidat pendegang. Eustemitas pendegang. Euste Anat tardopat lubang Anus E Pemeriksaan pendegang. E Usia Anat Tanggal Peruriksaan 2022-06-25. Tanggal Peruriksaan TOD. Anat tidat nengalami gangguan daya dangar. ANALISIS Ar S Usia 2 bulan tidas dagai managat tent dan Pentaha I namper bermanan dan pertembangan anak nuran senai usianga. KEBUTUHAN Munimasi PU I dan Pentaha I. Pematalaksarahasan hari penulusaan kepada teruna pantunan dan pertembangan anak nuran lainta dan pertembangan anat nuran lainta dan mengan teruna dan dan pertembangan anat nuran teruna terunan terunan dan pertembangan anat nuran teruna dan teruna terunan dan pertembangan anat nuran teruna terunan dan pertembangan anat nuran terunan terunan dan pertembangan anat nuran terunan terunan dan dan pertembangan anat nuran terunan terunan dan pertembangan anat nuran terunan terunan dan pertembangan anata nuran terunan terunan dan dan dan dan dan dan dan dan dan		
Maken Stere patch, temporative nurse mode Hidung: trotat tendopat progression copies highers to patip hidung berlin Tellinga trota and pengehaman Carran, trotal adaptopular technique Notite Multit bergin, laibir leminals lehar Tirlat and pen beighatian kelenjar by Tolid, simple dan semi jugal Dada kidat ada conchi dan were ting Abdoner trotak ada peribetaran spine lapide Easternings Simetris trotak ala peribetaran spine lapide Easternings Simetris trotak alan peribetaran spine lapide Easternings Simetris trotak alan peribetaran spine lapide Easternings Simetris trotak peribetaran spine lapide Easternings Simetris trotak peribetaran spine lapide E Pemerikanan pemenjang tirdat dilakukan pemenikanan pemenjang E Usin Anak Tanggal Pemerikanan 2022-04-25 Tanggal Lahir 2021-04-20 Usin Shari G Hasil Pemerikanan TOD Anak tidak mengalami gangguan daya dangar ANALISIS Ar. S. Usin 2 bilan Bhari, dengan immensati trotak dan Pentahan Index, pertumbah munitimas 1807 clan Pentahan I Pemertakan akan-masi penalisanan kepada itan pemban pentahahan dan pertumbangan anda menal lah mengarah anak dan menan pentahahan dan pertumbangan anda menal lah mengarah kelah menan dan terbanan dan pertumbangan anda menal lah mengarah kelah menan dan dan dan dan pertumbangan anda menal lah mengarah kelah menan dan dan dan dan dan dan dan dan dan	Wegan : Tidak	pulat
Hidwing Erdat tendagan Appapernaguian coping highing to palip hicking berling terms and pengehaman Caican, bidat ada gangguan tehingo Mulut Mulut herrin, la bic lembar bidat ada gangguan tehingo Mulut Mulut herrin, la bic lembar bidat ada gan haghatan kilenyar tehold, simpe dan sem jagual Dada hidat ada conchi dan weeting Abdress telah kembung. Pungguag telah ada perisetaran spina lapida Easternitas Simetris, tidat ellens, garakan netig tentaha i tembarai lubag Amus e Pemeriksaan penungang terdat dilakukan peneriktaan penungang f Usia Anak Tanggal Peneriksaan 2022-04-25 Tanggal Lahir 2021-04-20 Usia Shari g Hasil Pemerikaan TOD Anak tidat mengalami gangguan daya dangar ANALISIS Ar. S. Usia Shilaa Bhari, dangai manugari 1841 dan Pentaha Indan, pertumbahan olah perkembangan anak Auraha I sewai usianga Keputuhan muurikasi PU I dan Pentaha I Tanggal Jam 25 jun 2022/10.08 kua Penatahaksariman hasil penanjanan kepuda iran pentaha pentahanan dan Perkembangan anak menal lu mengalah teru bahan pentahanan dan	1.0	
Telinga tida ada pengelaran Caican India ada gangguan tehinga Mulut Mulut herrin India lantarah Jehar Tidat ada pambaghatan Kelenjar tejada umpe dan sem juguh Dada tidak cida ranchi dan wasating Abdonan tidak kembung Pungging tidak ada pambasaran spina lajada Eastsonitas Sinakuri tidak alan pambasaran akha Eastsonitas Sinakuri tidak alan pambasaran akha Eastsonitas Sinakuri tidak pambasaran Eastsonitas Sinakuri tidak ada pambasaran Enatalia Senataha pamenjara Eridat dilakukan pamenjara Eridat dilakukan pamenjara Elisa Anak Tanggal Peneriksanan 2022-06-38 Tanggal Lahir 2021-04-20 Usia G. Hasil Peneriksanan Tob Anak tidak mengalami gangguan daya dangar ANALISIS Ar. S. Usia Shulan Bhari degan inamput Hut dan Pentara Indakan pertembahan alan pertembangan anak aurah sesuai usianga KEBUTUHAN Mulutismi 1807 dan Pentara Inggal/jam 25 pra 2022/10.08 kma Pengalaskan hasil penuniksan kepada ibu transa senang pertembahan dan Pengalaskan hasil penuniksan kepada ibu transa senang pertembahan dan Pertembangan anak Penuniksan kepada ibu transa senang pertembahan dan Pertembangan anak Penuniksan kepada bentara senang	Hidwa : Erdak	terdarak Amapanagasan cuana hahan A antia kidua berluh
Multi Multi berth, beth lemine letter to told, limpe der dem jegut leter Tidat ade penteghatas kelenjar totold, limpe der dem jegut Dade hidet eide tonch dan wereting Abdorger. Eight kembung. Pungging tolok ade perioetaran spine lette Eastsmiths sinetis. I tok eller gerakan acht tonatalis sinetis. I tout aller partite Anut turdepat lubang Anus e Pemeriksaan pentenjang tidat dilakukan pemeriktaan peningang f Usia Anak Tanggal Perusiksaan 2022-06-25 Tanggal Labir 2022-06-25 Tanggal Labir 2022-06-25 Tanggal Labir 2022-06-25 Anak tidat mengalam gangguan daya dangar ANALISIS An S Usia 2 bulan Shari dangai mangat trut dan Penten a Index pertumbuhan alan pertumbangan anak normal sawa usianya Kepututian munisian 180 I dan Penten I Pematalakatan muli penulikaan kepuda tau tau, tahua pertumbuhan dan Penten bangai anak perusikaan kepuda tau, tahua pertumbuhan dan Pertumbangai anak perusikaan kelah pengaru tahun anak dangai berusikan pertumbuhan dan		de penerham Carra Adak ade naves as telenar
Cener Tidat ada pembeghatan kelenjar kiloid, limpe dan sem jugat Dada kidat cida Conchi dan wereling Abdonen kidat kembung Pungging tidah ada peripetaran spina lakida Eustemilas Simeters tidat ellen gerakan atte Eustemilas Simeters tidat ellen gerakan atte Eustemilas Simeters tidat ellen gerakan atte Eustemilas Simeters tidag Anus e Pemeriksaan pemenjang tidat dilakukan pemeriktaan pemigung E Usia Anat Tanggal Pemeriksaan 2022-06-28 Tanggal Pemeriksaan 2022-06-28 Tanggal Lahir 2021-09-20 Usia 2 bilas hasi g Hasil Pemeriktaan TOD Anat tidat mengalam gangguan daya dangar ANALISIS Ans Usia 2 bilas Bhar dega mangal level dan Pentano Indeen Pertumbahan alan perkembangan anak normal seasa usianya KEBUTUHAN INUMISIASI IRU I dan Pentaha I Tanggal Jam 25 pini 2022/10.08600 Pemerikasan hasil pemerikaan kepada ing pempanan anat dengan beri	Muse Muse	bergin, labor lambol
Address Endax Kembung. Punggag Lidak ada perisesar spine lapede Esterilas Sinetais Lidak elene gerakan athe Esterilas Sinetais Lidak elene gerakan athe Esterilas Sinetain perish Anut Terdepat luborg Anus e Pemeriksaan pemunjang tidak dilakukan pemeriksaan penunjang E Usin Anat Tanggal Peresiksaan 2022-06-35 Tanggal Lahir 2022-06-35 Tanggal Lahir 2022-06-35 Q Hasil Pemeriksaan TOD Anat Lidak mengalam gangguan daya dangar ANALISIS Ans Suna Shilan Shar denga mangal HVI dan Pentaha Inday pertumbahan alan perkembangan anuk normal senan usianya KEBUTUHAN IMUMISMSI IRU I dan Pentaha Inggal Jam 25 pai 2022/10.08680 Pemerikanahan hasil pemulasaan kepada ing perkembangan anuk normal senan pentahan dan Pemerikanahan hasil pemulasaan kepada ing pentahan pentahan dan pertembangan anda normal Ibu menyerih dan mengan berukan pertahan dan		
Abdoner Erdak Kembung Punggung teloh ada pembesaran spine lastele Easternitas sinekris telek ellen gerakan akte tenetalin temetaha parsih Anus terdepat lubang Anus e Pemeriksaan pemenjang terdat dilakukan pemeriksaan penggung E Usia Anek Tanggal Peneriksaan 2022-06-28 Tanggal Lahir 2022-06-28 Tanggal Lahir 2022-06-38 Usia Shari g Hasil Pemeriksaan TOD Anak tidak mengalami gangguan daya dangar ANALISIS Ar. S Usia 2 bulan Shari dagai iranggul sebagar ANALISIS Ar. S Usia 2 bulan Shari dagai iranggul sebagar KEBUTUHAN IMUMISTASI IPU I dan Pentaha I sawai usianga KEBUTUHAN IMUMISTASI IPU I dan Pentaha I pentahan dan perkembangan anak nutaha Itanggal Jam 25 pm. 2022/10 08640 Penatara Austriahan hasil penulasaan kepada iranggul dan mengan perkembangan anak nutaha perkembangan dan perkembangan anak nutaha basil penulasaan kepada iranggal Jam 25 pm. 2022/10 086400 Penatara Austriahan hasil penulasaan kepada iranggal dan mengan sanak danan perkembangan anak nutah Ibu mengarah dan mengan sanak danan basil penulasaan kepada iranggal dan mengan sanak danan basil penulasaan kepada iranggal dan mengan sanak danan basil mengarah dan mengan sanak danan basil mengarah kelah mungaruh anak danan basil	Dada Lidas	ada conchi dan usesta
Punggong totals and periodical spine lately Easternias singles to the elene genden acts tonetalin temetals periodic Anux temperaturage Anux e Pemeriksaan pemunjang todat dilakukan todat todat pemunikan toda pertumban dan pertumbangan anuk susan seman usianga Kebutuhan seman seman pemunisan seman seman seman seman seman pertumban dan pertumbangan anda seman labu sempara dan seman seman dan pertumbangan anda seman labu sempara dan seman seman dan pertumbangan anda seman labu sempara dan seman seman dan	Abdoner Edge	Kembung
Easternings Singles & Lot eller geaken atte territalin Genetalin benetalin partite Anut terdepat lubary Anus e Pemeriksaan pemenyang trodat dilakukan pemeriktaan pennyang trodat dilakukan pemeriktaan pennyang trodat dilakukan pemeriktaan pennyang trodat dilakukan pemeriktaan pennyang trodat dilakukan pemeriktaan 2022-06-28 Tanggal Pemeriksaan 2022-06-28 Tanggal Lahir 2021-09-20 Usia 2 belas hari Anat Lidak mengalam gangguan daya dangar ANALISIS Anat Lidak mengalam gangguan daya dangar ANALISIS Anat Lidak mengalam gangguan daya dangar Perhamban alan perkembangan anak Menal Sesua usianya KEBUTUHAH Murismi 1807 dan Penlabia 1 Pemerakan Anat Murismi 1807 dan Penlabia 1 Pemerakan hasil pemeranan kapada iang bahan perkembangan dan perkembangan anak menan terang		
Ant tardeput lubary Amus e Pemeriksaan pemenjarg trolat dilakukan pemeriktaan pemenjarg f Usin Anat Tanggal Pereriksaan 2022-06-25 Tanggal Lahir 2021-09-20 Usia 2 hins has' g Hasil Pemeriksaan TOD Anat tidat mengalami gangguan daya dangar ANALISIS Ar S Usia 2 hilan Bhar danga immisel HVI dan Pemena Julian perhambahan alan perkembangan anak Aurant Seara usianga KEBUTUHAN Musiksai 1807 dan Pentaba 1 PEMATALAKSAMAMI Nemytoshan hasil pemeriksaan kapada ina pentabahan dan perkembangan anak manal lub mengerik dan menga senong	Enstancings sing	ikers, I dok edens genkan akke
e Pemeriksaan pemenjang todat dilakukan pemeriktaan pennyang F Usia Anak Tanggal Pemeriksaan 2022-06-26 Tanggal Lamir 2021-09-20 Usia 2 bilas hari g Hasil Pemeriktaan TOD Ana Lidat mengalami gangguan daya dangar ANALISIS Ar S Usia 2 bilan 5 hari dengan inomigat Hard dan Pembaha 3 pang pertumbuhan alan pertembangan anak nurnal senia usianga KEBUTUHAN IMUMISMI IRU I dan Pentabia 1 Pemerakansarianah Nemptaskan hasil pemerikanan yapada isa, bahwa pertumbuhan dan pertembangan anak nurnal liku menyeri dan menga temang	trentalia : timeto	oly partiti
e Pemeriksaan pemenjang todat dilakukan pemeriktaan pennyang F Usia Anak Tanggal Pemeriksaan 2022-06-26 Tanggal Lamir 2021-09-20 Usia 2 bilas hari g Hasil Pemeriktaan TOD Ana Lidat mengalami gangguan daya dangar ANALISIS Ar S Usia 2 bilan 5 hari dengan inomigat Hard dan Pembaha 3 pang pertumbuhan alan pertembangan anak nurnal senia usianga KEBUTUHAN IMUMISMI IRU I dan Pentabia 1 Pemerakansarianah Nemptaskan hasil pemerikanan yapada isa, bahwa pertumbuhan dan pertembangan anak nurnal liku menyeri dan menga temang		
Tanggal Peresissaan 2022-06-25 Tanggal Lahir 2021-09-20 Usia 2 blind hari 9 Hasil Penerih raan TOD And Lidat mengalami gangguan daya dangar ANALISIS Ar. S Usia 2 bilan Bhari daga iranggal Hart das Pertus of Julian, pur humbuhan alan perkembangan anak Nuran Sessia usianga Kebutuhan Muunismi 180 I dan Pentabia I Penataransaanahili Nemptarkan hari I peneristaan tepada itan bangal jam 25 jan 2022/10.08640 I Nemptarkan hari I peneristaan tepada itan bangan pertumbuhan dan pertembangan anda nuran Ibu menyerih dan mengan tenang	Trotal Children -	- PECIEL IN TORS IN CLASS
Tanggal Lahir 2021-09-20 Usia 2 bilm 5 has! 9 Hasil Pemerihanan TOD Ance Lidat mengalami gangguan daya dangar ANALISIS An S Usia 2 bilan 5 har, degas inompet 1441 das Pentano I julian, per tumbuhan alan pertembangan anak Normal Scara: usianya KEBUTUHAN IMUHISMSI IPU I dan Pentabia I Pematalausahiman Pematalau		n perieriktaan peningang
9 Hasil Pemerintan TOD And Lidet mengalami gangguan dayse dangar ANALISIS An S Usia 2 billion 6 har i degas inompet 1841 das Pentano Indean per humbihan alan perhembangan anak normal sessai usianya KEBUTUHAN IMUNISME 1847 dan Pentabia 1 Pematalausahiaan Pematalausahiaan Pematalausahiaan Pemerintan hasil pemerinaan tepada itu, trabusa pertumbuhan dan pertembangan anak normal libi mengerih dan sherisin tenang	F Usia Anak	
ANALISIS Ar. 5 Uso 2 bulan 6 har degas monight 1441 das Pentano Indeas per tem bulan alas per hembangan anek normal semai uscenja KEBUTUHAN INUHISMSI IRU I dan Pentabio I Pematalaksariaati Nemylos kan busil pemulisaan sepanta ibu, bahwa per tembulan dan pertembangan anda normal libu menjerih dan menga senong	F Usin Anak Tanggal Pererius	ann 2022-06-25
And Lidet mengalami gangguan dayse dangar ANALISIS An S Usia 2 billion Bhar i degas inompati 1941 das Pentatio Index per tumbuhan alan per kembangan anak Rumal Scala usianya KEBUTUHAN IMUMISMI IRU I dan Pentatio I Pematakaksariaan I Menyelus kan husi I pemulasgan kepada ibu, bahwa per kumbuhan dan perkenbangan anak numal Ibu menyerbi dan menan senong	F Usin Anak Tanggal Peresius Tanggal Labor	2022-06-25 2022-09-20
And Lidet mengalami gangguan dayse dangar ANALISIS An S Usia 2 billion Bhar i degas inompati 1941 das Pentatio Index per tumbuhan alan per kembangan anak Rumal Scala usianya KEBUTUHAN IMUMISMI IRU I dan Pentatio I Pematakaksariaan I Menyelus kan husi I pemulasgan kepada ibu, bahwa per kumbuhan dan perkenbangan anak numal Ibu menyerbi dan menan senong	F Usin Anak Tanggal Peresius Tanggal Labor	2022-06-25 2022-09-20
ANALISIS Av. 5 Uso 26 mlan 6 har a degan inompri 1449 don Perhato Indeas per humbihan alan per hembangan anek Rumal Senia usconya Kebutuhan imunisasi 180 I dan Penhabia I Penatalangan inunisasi 180 I dan Penhabia I Tanggal/jam 25 jan 2022/10.08 ma I Memphashan hasi I pemuinianan kepada inu, bahwa per humbihan dan perkenbangan anda normal Ibu menjerhi dan menasa senong	F Usia Anak Tanggal Peresins Tanggal Labor Usia	2022-06-28 2022-09-20 2 blin 5 har!
PENATALAKATIANI I Pemulasan Kepada in transport for the perturbation of the perturbation of the pentation of	F Usia Anak Tanggal Perarius Tanggal Lahir Usia 9 Hasil Pemailur	2022-06-28 2021-09-20 2 blin5 har'
PENATALAKATIANI I Pemulasan Kepada in transport for the perturbation of the perturbation of the pentation of	F Usia Anak Tanggal Perarius Tanggal Lahir Usia 9 Hasil Pemailur	2022-06-28 2021-09-20 2 blin5 har'
PETER Dangar and normal the menger of the persons of the person of the p	F Usin Anak Tanggal Peresting Tanggal Labor Usia g Hasil Pemerika Anak Lidat men	2022-06-28 2022-09-20 2021-09-20 2011-5 har' ann 700 galami gangguan dayo dangar
PEMATALANGAMIANI PEMATALANGAMIANI Tanggal/jam 25 jan, 2022/10.08640 Pematalangaminan hasil pemuinanan repada ibu, bahwa pertumbuhan dan pertembangan anak normal ibu menjerti dan menasa tenang	F Usia Anak Tanggal Peresins Tanggal Labor Usia 9 Hasil Pemerika Anak Lidat men ANALISIS An S Usia 2 bula	2022-06-28 2022-09-20 2021-09-20 2 birn 5 har! and TOD galam gangguan dayor dangar
PENATALAKANIANI I Menyelaskan hasil peneristaan repada in trahasa pertumbuhan dan pertembangan ande normal libe menyeris dan menara tenang	F Usia Anak Tanggal Pererius Tanggal Lahir Usia 9 Hasil Penerius Anak Lidat new ANALISIS Ar. S Usia 2 bula	2022-06-28 2022-09-20 2 blind has' and 700 galam gangguan dayer dangar That, dayar manifest 1841 day Perhatia Indian Deckermanyan anak Rusan usanya
perkentianger and normal the mengerti dan menera tenang	F Usia Anak Tanggal Pererius Tanggal Lahir Usia 9 Hasil Penerius Anak Lidat new ANALISIS Ar. S Usia 2 bula	2022-06-25 2022-09-20 2 bin 5 har! and TOD galami gangguan daye dangar a Bhar, dagas inampet 1841 das Penhato Inday perkembangas anak suras Sessai usianja 15861 180 I dan Penhabis I
pertentioning and normal the manger to the manager of and changes be to	F Usia Anak Tanggal Peresins Tanggal Lahir Usia G Hasil Penesins Anak Lidak new ANALISIS Ar. S Usia 26:10 Per tumbuhan alan KEBUTUHAN MUUNIN	2022-06-25 2022-09-20 2 blind har! galami gangguan dayer dangar per herioangan anak normal seasa usianja 15/11/18/1 dan Pentabia 1 Tanggal/jam 25 jan, 2022/10.086/10
The Terrent that Control of the Cont	F. Usia Anak Tanggal Perestins Tanggal Lahir Usia 9 Hasil Pemeriker Ance Lidat new ANALISIS Ar. S. Usia 25:16 Per tumbuhan plan KEBUTUHAN IMUMI	2022-06-28 2022-06-28 2022-09-20 2 blind has! galani gangguan dayo dangar perkembangan anak suran Sessai usianya perkembangan anak suran Sessai usianya sansi 180 I dan Pentabia I Tanggal/jam 25 juni 2022/10.08640 ci I penulikagan kepada 1800, bahwa perkumbahan dan
The state of the s	F Usia Anak Tanggal Peresius Tanggal Lahir Usia 9 Hasil Penesius Anak Lidak new ANALISIS Ar. S Usia 2billa Pertumbihan alan KEBUTUHAN IMUMI PEMATALAKAHAAMI	2022-06-25 2022-09-20 2 blind has! and TOD galami ganggian dayor danger has degan inominal 1849 dan Perhatio Indian perkembangan anak suran Seria usianya sansi 1847 dan Perhabia I Tanggal/jam 25 jan 2022/10.08 sua si I pemulasaan kapada ibu bahwa parkumbahan dan sa suran Ibu menyerhi dan menga senong

pola asun	
5 Memberitahu ilm untik to	ous memberkan skindori kepada anak tetra
sont securing mangern lbu	brengert dan bertedia memberikan shirinlari
a Mengingation lbu tembal war	me memberban as entroppensularis relona
World (by Luseda namber)	Ran ast excuber
5. Menziapan peralat an unti	k proguntition value IPU 1 dan Perhamo 1
youth spirt kapor alkowy	valeria LOV & pentation Alat sudah descopers.
6 Menpuntitions vaksin IPV s	ecare Im de pana Konga dan Pentavio secon 1
di pane kiri Pengustiking	telan delalerkas
3 Membershan alas member	ang spuit yong talah digunakan daa bakar 158685
alkahul Kedalan Kempat sar	upon Alak rudan diberarkan
B. Plenberkan KIE Linkang	exeksanging values IPU & pure to the total
That market Care	x kerje. Kle teluh diberikan
g Memberikan obak untuk	Menghilo-gran exeletan ping vaccin IPU &
The whole con de	W. Van
to tember take the vater tera	pungan ulang Soak anak ugia 3 lalan
and and an a	and a second
II Mendulumentarikan osuha	a yang telah diputkan diasunan Kabidona.
	Уодуа какта, 28 juni 2022
Demning Akademik	Pentitohena bohan Mahasising
	TEL AMAIN MAN
d	
	Co. Dr.
Luther thousand Durnesty, 555	MKIS St Theyonte Strkets Murul Yumna A
Reno	No. of the last of
Lie se en Mi Ho se a con	regards 16 barrow 5-38,5°C 18-59,5 cm 10-970 gr.
The state of the s	Flouris 187 day opposed d
The state of the s	Ave. the shape of the bounds of the state of
hip data discovery who are	unghibagean exeksanging unkin iko k pasta
N. 2 7 10.	so on at 337 se Obni telu Liberium
GED	