



LAPORAN PENGABDIAN MASYARAKAT

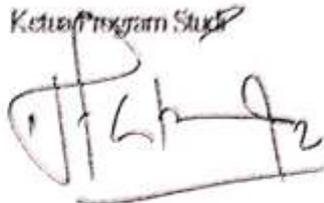
Deteksi dini perkembangan
anak di PAUD Anna Husada

Iin Setiawati S.Keb., Bd., M.Kes

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NGUDIA HUSADA MADURA
PROGRAM STUDI D4 KEBIDANAN
2019**

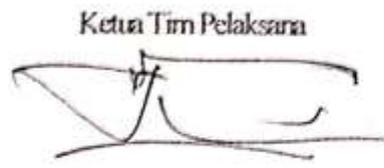
HALAMAN PENGESAHAN

1. Judul : Deteksi perkembangan
2. Ketua Pelaksana :
 - a. Nama Lengkap : Iin Setiawati S.Keb., Bd., M.Kes
 - b. Jenis Kelamin : Perempuan
 - c. NIP/NIDN/NUPN : 0713108605
 - d. Pangkat/Golongan :
 - e. Program Studi : D4 Kebidanan
 - f. Departemen :
 - g. Institusi : STIKes Ngudia Husada Madura
 - h. Email : iensetia@gmail.com
 - i. HP : 081931631352
3. Anggota : Inang D
ST Mukarromah
Mutmainnah
Siti Maftuhah
Handini
4. Waktu Pelaksanaan (Bulan dan Tahun Mulai) : 16 Mei 2019
5. Lama Pelaksanaan : 1 minggu
6. Lokasi : PAUD ANNA HUSADA
7. Sumber Dana : PAUD ANNA HUSADA
8. Jumlah Biaya : Rp. 4.000.000

Ketua Program Studi


Hari Nuratus Zairiyah, M.Pd., M.Keb

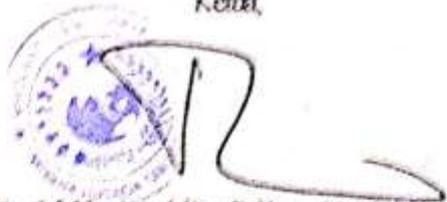
Bangkalan, 11 Juli 2019

Ketua Tim Pelaksana


Iin Setiawati, S.Keb., Bd.,

Mengetahui

STIKes Ngudia Husada Madura
Ketua,



Dr. M. Hasnuddin, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0723058002

Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Ketua,



M. Suhren, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 07103038401

LAPORAN PENGABDIAN MASYARAKAT

1. IDENTITAS KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT

A. JUDUL

Deteksi dini perkembangan

B. RUMPUN ILMU, TOPIK, DAN LAMA KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Rumpun	Topik/Departemen	Lama Penelitian
Kebidanan	Kebidanan	1 minggu

2. IDENTITAS PENGUSUL

Nama, Peran	Perguruan Tinggi/ Institusi	Program Studi/ Bagian	ID Sinta	H-Index
Iin Setiawati J Ketua Pengusul	Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Ngudia Husada Madura	Kebidanan		0
Anggota Pengusul 1				0
				0

3. MITRA KERJASAMA PENGABDIAN MASYARAKAT (JIKA ADA)

Mitra	Nama Mitra
Dinkes Kab Bangkalan	PAUD ANNA HUSADA

4. RINGKASAN PENGABDIAN MASYARAKAT

[Usia dini merupakan periode masa emas bagi perkembangan anak dimana tahap perkembangan otak pada anak usia dini menempati posisi yang paling vital yakni meliputi 80% perkembangan otak anak (Hibana, 2002: 5). Periode emas ini sekaligus merupakan periode kritis bagi perkembangan anak, karena pada periode ini sangat berpengaruh terhadap perkembangan pada periode berikutnya hingga masa dewasanya. Periode ini hanya datang sekali dan tidak dapat ditunda kehadirannya, sehingga apabila terlewat berarti habislah peluangnya. Oleh karena itu, masa-masa usia dini harus dimanfaatkan semaksimal mungkin dengan memberikan pendidikan yang sesuai dengan perkembangannya. Menurut Hibana (2002: 2), bahwa makna pendidikan anak usia dini adalah upaya yang terencana dan sistematis yang dilakukan oleh pendidik atau pengasuh anak usia 0-8 tahun dengan tujuan agar anak mampu mengembangkan potensi yang dimiliki secara optimal. Menurut makna tersebut dapat

diambil kesimpulan bahwa potensi anak harus dikembangkan secara maksimal sejak dini karena anak yang mendapatkan pembinaan sejak usia dini akan dapat meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan fisik dan mental yang akan berdampak 2 karena peningkatan prestasi belajar, sehingga akhirnya anak akan lebih mampu untuk mandiri dan mengoptimalkan potensi yang dimiliki. Namun banyak orang tua yang kurang paham bahkan lebih mengabaikan perkembangan pada anaknya dikarenakan dianggap bukan masalah besar. |

5. SOLUSI PERMASALAHAN

Bagian ini maksimum terdiri atas 1500 kata yang berisi uraian semua solusi yang ditawarkan untuk menyelesaikan permasalahan yang dihadapi secara sistematis. Deskripsi lengkap bagian solusi permasalahan untuk masing-masing skema pengabdian kepada masyarakat diuraikan pada Simlitabmas

[Untuk mendeteksi adanya keterlambatan pada perkembangan anak merupakan hal yang harus dilakukan oleh orang tua dan bisa dibantu oleh tenaga kesehatan pada khususnya bidan. Deteksi awal yang dilakukan oleh orang tua adalah mencari informasi tentang perkembangan anaknya sesuai dengan usianya, jika dirasakan ada keterlambatan segera datang ke tenaga kesehatan. Agar orang tua bisa mengetahui adanya keterlambatan pada perkembangan anak selain mencari informasi dengan teknologi, kita sebagai tenaga kesehatan juga bisa mengajari orang tua mendeteksi perkembangan |

6. LUARAN DAN TARGET CAPAIAN

Pada bagian ini, pengusul wajib mengisi luaran wajib dan tambahan, tahun capaian, dan status pencapaiannya. Sama halnya seperti pada luaran penelitian, luaran publikasi pengabdian kepada masyarakat yang berupa artikel diwajibkan menyebutkan nama jurnal yang dituju dan untuk luaran berupa buku harus mencantumkan nama penerbit yang dituju.

Tahun Luaran	Jenis Luaran	Status Target Capaian (accepted, published, terdaftar atau granted, atau status lainnya)	Keterangan (url dan nama jurnal, penerbit, url paten, keterangan sejenis lainnya)
[2017	Publikasi Ilmiah Jurnal Nasional Tidak Terakreditasi	[Accepted/Published	Jurnal Penelitian Nursing Update atau Obsgyn

7. ANGGARAN BELANJA PENGABDIAN MASYARAKAT

No	Jenis Pembelanjaan	Item	Satuan	Vol.	Biaya Satuan		Total
1	Bahan	ATK	Paket	1	Rp	500,000	Rp 500,000
2	Bahan	Form SDIDTK(Habis Pakai)	Unit	100	Rp	7,000	Rp 700,000
3	Pengumpulan data	Sewa terop	Unit	1	Rp	500,000	Rp 500,000
4	Pengumpulan Data	HR Bidan	OJ	3	Rp	100,000	Rp 300,000
5	Pengumpulan Data	HR Kader	OJ	6	Rp	50,000	Rp 300,000
6	Pengumpulan Data	Transport	OK (kali)	30	Rp	25,000	Rp 750,000
7	Pengumpulan Data	Biaya konsumsi	OH	10	Rp	25,000	Rp 250,000
8	Pengumpulan Data	Biaya konsumsi	OH	30	Rp	25.000	Rp 700,000
9	Total RAB						Rp 4,000,000

8. JADWALKEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Jadwal penelitian disusun dengan mengisi langsung tabel berikut dengan memperbolehkan penambahan baris sesuai banyaknya kegiatan.

No	Nama Kegiatan	Bulan											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Persiapan				X								
2	Penyuluhan					X							
3	Pemantauan tumbang					X							
4	Follow Up Kegiatan					X							
5	Penyuusunan laporan					X							
6	Penyusunan luaran						X						

12. HASIL PELAKSANAAN KEGIATAN MASYARKAT

Pelaksanaan deteksi dini di paud Anna Husada pada tanggal 16 Mei 2019, pukul 08.00 WIB pada anak PAUD sejumlah 30 anak. Bidan, dosen dan mahasiswa kebidanan melakukan deteksi dini menggunakan SDIDTK sesuai dengan usia anak masing-masing dan melakukan wawancara pada pendamping/ orng tuanya. Setelah dilakukan pengkajian, pengukuran perkembangan hasil menunjukkan semua anak perkembangannya normal. Meskipun ada yang mengalami keterlambatan kemandirian, namun hal tersebut masih bisa diatasi dengan pendidikan PAUD di Anna Husada.



Gambar penimbangan berat badan anak



Gambar wawancara dengan orang tua anak



Gambar perlengkapan SDIDTK

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas Kec Kab/kota Prov

I. IDENTITAS ANAK

1. Nama : Laki-laki / Perempuan
2. Nama Ayah : Nama Ibu :
3. Alamat :
4. Tanggal pemeriksaan : / /20
5. Tanggal lahir : / /
6. Umur Anak : bulan

II. ANAMNESIS

1. Keluhan Utama :
2. Apakah anak punya masalah tumbuh kembang :

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

1. BB : Kg, PB/TB : Cm, BB/TB : a. Gizi baik, b. Gizi kurang, c. Gizi buruk
d. gizi lebih, e. Rujuk: ya/tidak
2. Arah garis pertumbuhan : a. Tumbuh kejar / N1 b. Tumbuh normal / N2
c. tumbuh kurang / T1 d. Berat tetap / T2 e. Berat turun / T3
f. Intervensi ya / tidak
3. LKA : Cm LKA/U : a. Normal, b. Mikrosefal, c. Makrosefal,
d. Rujuk ya/tidak
4. Perkembangan anak
a. sesuai
b. meragukan: b1. GK, b2. GH, b3. B-bahasa, b4. Sos. Kemandirian,
b5. rujuk ya/tidak
c. Penyimpangan: c1. GK, c2. GH, c3. B-bahasa, c4. Sos. Kemandirian
C5. rujuk: ya/tidak
5. Daya lihat: a. Normal; b. Curiga ada gangguan; c. Rujuk ya/tidak
6. Daya dengar: a. Normal; b. Curiga ada gangguan; c. Rujuk ya/tidak
7. Mental emosional: a. Normal; b. Curiga ada gangguan; c. Rujuk: ya / tidak

IV. PEMERIKSAAN ATAS INDIKASI / JIKA ADA KELUHAN

1. Autis: a. Resiko tinggi; b. Resiko rendah; c. Gangguan lain; d. Batas normal
e. rujuk ya/tidak
2. GPPH: a. Kemungkinan GPPH; b. Bukan GPPH; c. Rujuk ya/tidak

V. KESIMPULAN

VI. TINDAKAN INTERVENSI

1. Konseling stimulasi bagi ibu: a. Diberikan; b. Tidak diberikan
2. Intervensi stimulasi perkembangan:
a. GK, b. GH, c. B-bahasa, d. Sos. Kemandirian, e. Tgl evaluasi intervensi:
3. Tindakan pengobatan lain :
4. Dirujuk ke a. ada surat rujukan; b. Tidak ada surat rujukan

13. DAFTAR PUSTAKA

Daftar pustaka disusun dan ditulis berdasarkan sistem nomor sesuai dengan urutan pengutipan. Hanya pustaka yang disitasi pada usulan penelitian yang dicantumkan dalam Daftar Pustaka.

- Black, R., Allen, L., Bhutta, Z., Caulfield, L., de Onis, M., Ezzati, M., Mathers, C., Rivera, J. 2008. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. *The Lancet*. 371(9608): 243-60.
- Black, R., Moris, S., Bryce, J. 2003. Where and why are 10 million children dying every year? *The Lancet*. 361:2226-34.
- Asworth, A., Shrimpton, R., Jamil, K. 2008. Growth monitoring and promotion: review of evidence of impact. *Maternal and Child Nutrition*. 4(s1): 86- 117.
- Balitbang Depkes RI. 2008. Laporan nasional riset kesehatan dasar (RISKESDAS) 2007, Jakarta: Depkes RI.
- UNICEF. 1990. Strategy for Improved nutrition of children and women in developing countries. New York: UNICEF.
- Mc.Donald, E., Bailie, R., Rumbold, A., Morris, P., Paterson, B. 2008. Preventing growth faltering among Australian indogenous children. *Med J Aust*. 188(8): 84-6.