

Pemeriksaan Tingkat Kesehatan Orang Tua dan Anak 1 Tahun 6 Bulan

Jelaskan Pendidikan terakhir Anda (ibu) dan ayah.

Anda

Ayah (suami Anda)

(Pilihan)

1. Lulus SD/SMP
2. Lulus SMA
3. Lulus akademi (termasuk D2/D3), SMK, sekolah kejuruan
4. Lulus universitas
5. Lulus pascasarjana

Pertanyaan 1 Umur anak Anda

1. 1 tahun () bulan
2. Lain-lain: () tahun () bulan

Pertanyaan 2 Anak keberapakah anak yang bersangkutan?

1. Anak ke-1
2. Anak ke-2
3. Anak ke-3
4. Anak ke-4 atau lebih ()

Pertanyaan 3 Jenis kelamin anak Anda

1. Laki-laki
2. Perempuan

Pertanyaan terkait dengan kondisi pada saat kehamilan dan melahirkan anak ini.

Pertanyaan 4 Di manakah Anda melahirkan?

1. Rumah sakit
2. Klinik (klinik bersalin)
3. Bidan
4. Lain-lain ()

Pertanyaan 5 Umur ibu pada saat melahirkan

1. ~19 tahun
2. 20 – 24 tahun

3. 25 – 29 tahun
4. 30 – 34 tahun
5. 35 – 39 tahun
6. 40 tahun ~

Pertanyaan 6 Jelaskan usia kehamilan dan berat badan saat anak dilahirkan (silakan lihat di buku catatan ibu dan anak/*boshi techo* Anda).

Periode kehamilan _____minggu berat badan _____g

Pertanyaan 7 Bagaimana kondisi Anda saat hamil dan melahirkan?

1. Sangat senang
2. Senang
3. Tidak senang
4. Sama sekali tidak senang

Pertanyaan 8 Pada saat pertama kali tahu tentang kehamilan Anda, apakah saat itu Anda (ibu) sedang merokok?

1. Tidak
2. Ya (1 hari batang)

Pertanyaan 9 Pada saat pertama kali tahu tentang kehamilan Anda (ibu), apakah saat itu suami (ayah) sedang merokok?

1. Tidak
2. Ya (1 hari batang)

Pertanyaan 10 Selama kehamilan, apakah Anda (ibu) merokok?

1. Tidak
2. Ya (1 hari batang)

Pertanyaan 11 Selama Anda (ibu) hamil, apakah suami (ayah) merokok?

1. Tidak
2. Ya (1 hari batang)

Pertanyaan 12 Pada saat pertama kali tahu tentang kehamilan Anda, apakah saat itu Anda (ibu) sedang minum minuman beralkohol?

1. Tidak

2. Ya

⇒

- (A) 1 bulan 1-2 kali
- (B) 1 minggu 1-2 kali
- (C) 1 minggu 3 kali atau lebih

Pertanyaan 13 Selama kehamilan, apakah Anda (ibu) minum minuman beralkohol?

1. Tidak

2. Ya

⇒

- (A) Selama kehamilan di bawah 10 kali
- (B) 1 bulan 1 – 2 kali
- (C) 1 minggu 1 – 2 kali
- (D) 1 minggu 3 kali atau lebih

Pertanyaan berikut terkait dengan kondisi anak Anda saat ini.

Pertanyaan 14 Apakah anak Anda bisa mengatakan beberapa kata yang memiliki arti misalnya mama, bu-bu- (mobil)?

1. Ya

2. Tidak

Pertanyaan 15 Apakah anak Anda menirukan gerakan tubuh dan gerakan tangan orang-orang sekitarnya?

1. Ya

2. Tidak

Pertanyaan 16 Pada saat memiliki minat terhadap sesuatu, apakah anak Anda menyampaikannya dengan cara menunjuk?

1. Ya

2. Tidak

Pertanyaan 17 Apakah anak Anda menengok saat dipanggil dari belakang?

1. Ya

2. Tidak

Pertanyaan 18

Apakah anak Anda minum menggunakan botol susu?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 19 Apakah anak Anda makan dan makan camilan (oyatsu) pada waktu yang hampir selalu sama?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 20 Tolong tuliskan jam bangun di pagi hari dan jam tidur saat malam hari.

Pertanyaan 21 Apakah anak Anda sering minum minuman manis (misalnya jus, dll.)?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 22 Apakah anak Anda selama ini pernah dibawa ke rumah sakit karena kecelakaan?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 23 Apakah Anda pernah khawatir tentang alergi makanan?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 24 Apakah Anda merasakan sulit mengasuh anak Anda?

1. Selalu merasa
2. Kadang-kadang merasa
3. Tidak merasa sulit sama sekali

Pertanyaan 25 Ketika Anda merasakan kesulitan dalam mengasuh anak, apakah Anda tahu tempat/orang untuk berkonsultasi, atau mengetahui cara untuk memecahkan masalah Anda?

1. Ya
2. Tidak

Kami akan menanyakan tentang kondisi pengasuhan anak saat ini.

Pertanyaan 26 Apakah Anda puas dengan kondisi pengasuhan anak saat ini?

1. Puas
2. Cukup puas
3. Tidak terlalu puas
4. Tidak puas

Pertanyaan 27 Apakah ada orang yang bisa dengan mudah Anda mintai saran tentang pengasuhan anak?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 28 Apakah saat ini ibu bekerja?

1. Bekerja (tetap)
2. Bekerja (paruh waktu/kerja sambilan)
3. Wiraswasta/usaha sendiri
4. Bekerja di saat ada waktu
5. Lain-lain
6. Sedang dalam masa cuti melahirkan/mengasuh anak
7. Tidak bekerja

Pertanyaan 29 Melihat secara umum kondisi ekonomi keluarga Anda saat ini, apa yang Anda rasakan?

1. Sangat ada kelebihan
2. Sedikit ada kelebihan
3. Cukup, biasa saja
4. Sedikit sulit
5. Sangat sulit

Pertanyaan 30 Apakah ada waktu saat ibu merasa leluasa meluangkan waktu dengan anak?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

Pertanyaan 31 Apakah ibu pernah merasa tidak percaya diri mengasuh anak?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

Pertanyaan 32 Apakah Anda pernah berpikir bahwa mungkin Anda melakukan kekerasan kepada anak?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

Apakah yang termasuk dalam kekerasan tersebut? (Anda boleh melingkari beberapa)

1. Memukul, dll.
2. Membatasi dan mengabaikan anak, misalnya dengan tidak memberi makan dalam waktu yang lama.
3. Penerapan disiplin yang berlebihan
4. Kata-kata yang menusuk perasaan
5. Lain-lain ()

Pertanyaan 33 Apakah ayah mengasuh anak?

1. Sering melakukan
2. Kadang-kadang melakukan
3. Hampir tidak pernah melakukan
4. Tidak yakin

Pertanyaan 34 Dalam 1 minggu, berapa jam ayah mengasuh anak?

() jam

Pertanyaan 35 Apakah ayah sering bermain dengan anak?

1. Sering bermain
2. Kadang-kadang bermain
3. Hampir tidak bermain

Pertanyaan 36 Pada saat bepergian bersama anak, apakah ada orang sekitar yang menyapa Anda dan anak Anda di jalan?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 37 Bagi ibu, siapa teman berkonsultasi tentang pengasuhan anak sehari-hari?
(Anda boleh melingkari beberapa)

1. Berkonsultasi dengan suami
2. Berkonsultasi dengan nenek (atau kakek)
3. Tetangga
4. Teman
5. Dokter langganan
6. Staf kesehatan atau bidan
7. Guru di tempat penitipan atau TK
8. Berkonsultasi lewat telepon
9. Internet
10. Lain-lain ()
11. Tidak ada siapa pun

Pertanyaan 38 Apakah Anda ikut berpartisipasi dalam festival atau acara di lingkungan sekitar bersama anak Anda?

1. Sering ikut
2. Kadang-kadang ikut
3. Tidak ikut

Pertanyaan 39 Apakah Anda tahun tentang kelompok pengasuhan anak dan pusat pengasuhan anak di lingkungan sekitar?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 40 Apakah Anda ikut berpartisipasi dalam kelompok pengasuhan anak dan pusat pengasuhan anak di lingkungan sekitar?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 41 Apakah ke depannya Anda ingin mengasuh anak di lingkungan sekitar ini?

1. Ya, merasa ingin
2. Kalau bisa memilih, merasa ingin

Pertanyaan 42 Apakah orang tua, setiap hari selalu menyikat gigi anak setelah anak menyikat giginya sendiri? (1 tahun 6 bulan)

1. Mengulang menyikat gigi
(setelah anak menyikat gigi, orang tua mengulang menyikat gigi)
2. Anak tidak menyikat gigi sendiri, orang tua saja yang menyikatkan
3. Anak saja yang menyikat gigi sendiri
4. Baik anak maupun orang tua tidak menyikat gigi

Pertanyaan 43 Bagaimana posisi Anda menidurkan anak Anda?

1. Tidur telentang
2. Tidur tengkurap
3. Tidak tentu
4. Lain-lain ()

Pertanyaan 44 Apakah Anda memiliki dokter langganan?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

Pertanyaan 45 Apakah Anda tahu institusi medis yang bisa melakukan pemeriksaan saat anak Anda mendadak sakit pada hari libur atau malam hari?

1. Tahu
2. Tidak tahu

Pertanyaan 46 Apakah Anda tahu bahwa kebanyakan anak umur 1 tahun 6 bulan sampai sekitar 2 tahun “Pada saat memiliki minat terhadap sesuatu, akan menyampaikannya dengan cara menunjuk”?

1. Ya
2. Tidak

Pertanyaan 47 Apakah Anda tahu tentang resusitasi jantung paru (penatalaksanaan kegawatdaruratan seperti pijat jantung, dll.)?

1. Tahu
2. Sedikit tahu
3. Tidak tahu

Pertanyaan 48 Di manakah Anda biasanya melakukan pemeriksaan anak?

1. Pusat kesehatan atau pemeriksaan massal di pusat kesehatan masyarakat
2. Dokter praktik/klinik
3. Rumah sakit
4. Tidak menjalani pemeriksaan
5. Lain-lain, sebutkan ()

Pertanyaan 49 Bagaimana kepuasan Anda terhadap pemeriksaan kesehatan?

1. Sangat puas
2. Puas
3. Tidak puas
4. Sama sekali tidak puas

Pertanyaan 50 Bagaimana kesan Anda setelah mengikuti pemeriksaan kesehatan?

(Lingkari seluruh jawaban yang sesuai dengan Anda)

1. Merasa tenang karena bisa dipercaya
2. Bisa belajar dari penjelasan dokter atau petugas medis
3. Penjelasan ahli gizi bermanfaat
4. Konsultasi dengan psikolog bermanfaat
5. Ingin waktu yang lebih lama
6. Ingin berkonsultasi secara pribadi
7. Ikut karena sudah ditentukan
8. Mendapat penjelasan tentang hal-hal yang sudah diketahui
9. Formalitas
10. Senang karena mendapatkan teman
11. Lain-lain ()

Pertanyaan 51 Apakah Anda sudah menyelesaikan imunisasi BCG?

(silakan pastikan dengan melihat buku catatan ibu dan anak/*boshi techo* Anda)

1. Ya
 2. Tidak
- Kapan Anda melakukan imunisasi tersebut?
1. Sebelum berumur 3 bulan
 2. 3 – 6 bulan
 3. 6 bulan – 1 tahun
 4. Setelah 1 tahun

Pertanyaan 52 Apakah Anda sudah menyelesaikan imunisasi kombinasi 4 vaksin (difteri, batuk rejan, tetanus, polio) (Imunisasi dasar I 3 kali)?

1. Ya
2. Tidak

→Kapan Anda menyelesaikan imunisasi dasar I 3 kali?

1. Sebelum berumur 1 tahun
2. 1 tahun – 1 tahun 6 bulan
3. Setelah 1 tahun 6 bulan

Pertanyaan 53 Apakah Anda sudah menyelesaikan vaksinasi campak (termasuk vaksin kombinasi campak dan rubela)?

1. Melakukan vaksinasi setelah berumur 1 tahun lebih
2. Melakukan vaksinasi hanya pada saat sebelum berusia 1 tahun
3. Tidak

→Kapan Anda melakukan vaksinasi?

1. 1 tahun – 1 tahun 3 bulan
2. 1 tahun 3 bulan – 1 tahun 6 bulan
3. Setelah 1 tahun 6 bulan

Pertanyaan 54 Apakah ibu merokok saat ini?

1. Tidak
2. Ya (1 hari batang)

Pertanyaan 55 Apakah ayah merokok saat ini?

1. Tidak
2. Ya (1 hari batang)

Pertanyaan 56 Kami akan bertanya terkait risiko kecelakaan yang dapat menimpa anak Silakan lingkari 1 jawaban yang sesuai dengan Anda.

- 1) Saat membeli peralatan bayi atau mainan, lebih mementingkan segi keamanan daripada desain.
 1. Ya
 2. Tidak

- 2) Apakah Anda pernah meninggalkan anak seorang diri di rumah saat bepergian atau

meninggalkan anak seorang diri di dalam mobil?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

3) Saat naik mobil, apakah Anda mendudukkan anak di kursi anak yang dipasang di tempat duduk belakang?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

4) Apakah Anda berhati-hati untuk tidak meninggalkan bak mandi dalam kondisi terisi air penuh?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

5) Apakah Anda merancang agar pintu kamar mandi tidak dapat dibuka sendiri oleh anak?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

6) Apakah Anda selalu meletakkan rokok atau asbak di tempat yang tidak bisa dijangkau anak-anak?

1. Ya
2. Tidak
3. Tidak yakin

7) Apakah Anda meletakkan kacang atau permen di tempat yang tidak bisa dijangkau anak-anak?

1. Ya
2. Tidak

8) Apakah Anda meletakkan obat-obatan, kosmetik, detergen, dll., di tempat yang tidak bisa dijangkau anak-anak?

1. Ya
 2. Tidak
- 9) Apakah Anda meletakkan ketel dan alat penanak nasi di tempat yang tidak bisa dijangkau anak-anak?
1. Ya
 2. Tidak
- 10) Apakah Anda memasang pagar pengaman di sekeliling pemanas agar tidak dipegang langsung oleh anak-anak?
1. Ya
 2. Tidak
 3. Tidak yakin
- 11) Apakah Anda memasang pagar untuk pencegahan jatuh di tangga?
1. Ya
 2. Tidak
 3. Tidak yakin

Pertanyaan 57 Dalam beberapa bulan ini, apakah ada kejadian berikut ini di dalam rumah tangga? Silakan melingkari semua yang cocok dengan kondisi Anda

1. Pernah mendidik anak terlalu keras
2. Memukul anak dengan kencang
3. Pernah bepergian dengan meninggalkan anak sendirian di rumah
4. Tidak memberi makan anak dalam jangka waktu yang lama
5. Pernah berteriak marah kepada anak dengan serius
6. Membekap mulut anak
7. Mengguncang anak dengan keras
8. Tidak ada satu pun yang sesuai

Pertanyaan 58 Bagaimana kondisi fisik dan mental Anda saat ini?

1. Kondisinya bagus
2. Kondisinya tidak bagus

Pertanyaan 59 Apakah ada hal yang Anda khawatirkan?

1. Ya

2. Tidak

Pertanyaan 60 Yang terakhir, tolong tuliskan hubungan kekerabatan Anda dengan anak.

1. Ibu
2. Ayah
3. Kakek/nenek
4. Lain-lain

Terima kasih atas kerja samanya.