

**30 bulan**28 bulan 16 hari -
31 bulan 15 hari

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas yang dapat dilakukan bayi anda. Bayi anda mungkin telah mampu melakukan beberapa aktivitas yang dijelaskan di bawah, dan mungkin beberapa aktivitas belum mampu dilakukan olehnya. Untuk tiap pilihan, harap mengisi lingkaran yang menunjukkan bayi anda melakukan aktifitas dengan lancar, kadang-kadang, atau belum mampu.

Hal penting untuk diingat

- ☒ Cobalah tiap aktifitas yang ditanyakan pada bayi anda sebelum menjawab
- ☒ Ciptakan suasana riang pada anda dan bayi anda saat menjawab pertanyaan
- ☒ Pastikan bayi anda cukup istirahat dan makan
- ☒ Mohon kembalikan formulir ini kepada _____







Catatan:

KOMUNIKASI

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Jika anda menunjuk gambar bola, kucing, cangkir, topi, dan lain-lain, dapatkah anak anda mengenali dan menyebutkan paling sedikit satu gambar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. Tanpa memberikan petunjuk, dapatkah anak anda melakukan sedikitnya 3 macam perintah di bawah? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div><input type="radio"/> a. Taruh mainanmu di atas meja</div><div><input type="radio"/> d. Ambil bajumu</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div><input type="radio"/> b. Tutup pintu</div><div><input type="radio"/> e. Genggam tangan saya</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div><input type="radio"/> c. Ambilkan handuk</div><div><input type="radio"/> f. Ambil bukumu</div></div> | | | | |
| 3. Saat anda mengajak anak anda untuk menunjukkan hidung, mata, rambut, kaki, telinga, dan lainnya, apakah dia dapat menyebutkan sedikitnya 7 bagian tubuh tersebut? Tuliskan "kadang-kadang" jika dia dapat menunjukkan sedikitnya 3 bagian tubuh. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. Apakah anak anda dapat mengucapkan kalimat dengan 3-4 kata? Mohon tuliskan contohnya. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| | | | | |
| 5. Tanpa bantuan dan petunjuk anda, perintahkan anak anda dengan kalimat, "taruh buku ini <i>di atas</i> meja" dan "taruh sepatu itu <i>di bawah</i> kursi". Apakah anak anda dapat melakukan perintah tersebut dengan benar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Dapatkah anak anda menjelaskan aktivitas yang dilakukan pada buku gambar? (Contohnya, "menggonggong", "berlari", "makan", "menangis"). Anda dapat bertanya, "Apa yang dilakukan anjing atau anak tersebut?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

Total nilai komunikasi —

MOTOR KASAR

		Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Apakah anak anda dapat berlari dengan baik, berhenti berlari sendiri tanpa jatuh atau terjerebab?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
2. Apakah anak anda dapat naik dan turun tangga sedikitnya 2 undakan tanpa bantuan? Dia dapat berpegangan pada pegangan tangga atau dinding. (Anda dapat melakukan tes ini saat di pusat perbelanjaan, di arena bermain, atau di rumah)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
3. Apakah anak anda dapat menendang bola sambil mengayunkan lengannya dan tanpa berpegangan?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
4. Apakah anak anda dapat melompat dengan kedua kaki bersamaan?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
5. Apakah anak anda dapat naik tangga dengan langkah bergantian? (Langkah pertama pada kaki kiri disusul dengan langkah kedua pada kaki kanan dan selanjutnya. Dia dapat berpegangan pada pegangan tangga atau dinding.*		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____*
6. Apakah anak anda dapat mengangkat kaki sebelah sedikitnya 1 detik tanpa berpegangan pada apapun?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

NILAI TOTAL MOTOR KASAR

*Jika nomor 5 dijawab "ya", atau
"kadang-kadang",
jawab nomor 2 dengan "ya"*

MOTOR HALUS

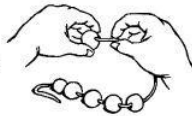
- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Apakah anak anda dapat melakukan gerakan tangan memutar saat memutar kenop pintu, mainan, dan tutup toples? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| | | | | |
| 2. Setelah anda menggambar garis dari atas ke bawah kertas, ajak anak anda melakukannya dengan pensil, krayon atau pena.
Jangan biarkan anak anda mengikuti jejak garis anda. Apakah anak anda dapat menggambar 1 garis dalam posisi vertikal (dari atas ke bawah)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| | | | | |
| 3. Apakah anak anda dapat memasukkan senar atau tali sepatu ke dalam benda yang tengahnya berlubang seperti manik-manik, atau makaroni? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| | | | | |
| 4. Setelah anak anda melihat anda membuat garis dari kiri ke kanan kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak garis anda. Apakah anak anda dapat membuat 1 garis dalam posisi horizontal? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| | | | | |
| 5. Setelah anak anda melihat anda membuat lingkaran di kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak lingkaran anda. Apakah anak anda dapat membuat lingkaran? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| | | | | |
| 6. Apakah anak anda dapat membalikkan halaman buku dengan cara halaman demi halaman? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

Dinilai sebagai "mampu"

131

Dinilai sebagai "belum mampu"

-C2



Dinilai sebagai "mampu"

—

Dinilai sebagai "belum mampu"

—

Dinilai sebagai "mampu"

—

Dinilai sebagai "belum mampu"

—

PEMECAHAN MASALAH

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Sewaktu melihat cermin, coba tanya, "Dimana ___?" (menyebutkan nama anak anda). Apakah anak anda dapat menunjuk bayangannya di cermin? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| | | | | |
| 2. Jika anda ingin sesuatu yang tidak dapat dia raih, apakah dia mencari kursi atau boks untuk berdiri meraih barang tersebut? (sebagai contoh dia ingin mengambil mainan di rak atas) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |



PEMECAHAN MASALAH (sambungan)

3. Ketika anak anda sedang memperhatikan anda, urutkan 4 benda seperti kubus atau mainan mobil-mobilan dalam barisan. Apakah anak anda dapat meniru kegiatan anda dan berhasil menyusun 4 benda dalam 1 baris?



(Anda juga dapat menggunakan gulungan benang, kubus kecil atau mainan lainnya)

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

4. Tunjukkan gambar seperti di samping kepada anak anda, dan tanyakan, "Apakah ini?" Apakah anak anda menjawab dengan kata yang artinya orang atau sesuatu yang lain namun mirip? (Dinilai "Ya" untuk jawaban seperti "boneka orang es", "anak lelaki", "orang", "perempuan", "ayah", dan "monyet"). Mohon menuliskan jawaban anak anda di kolom ini.



☐ ☐ ☐ ☐

5. Ketika anda berkata, "Ayo bilang, tujuh tiga", apakah anak anda dapat mengulang *hanya 2 nomor* sesuai yang anda ucapkan? *Jangan mengulang kembali nomor tersebut.* Jika diperlukan, coba kombinasi nomor yang lain dan berkata, "Ayo bilang, delapan dua". Anak anda harus mengulang *hanya kombinasi angka* untuk penilaian "ya" pada pertanyaan ini.
6. Setelah anak anda menggambar "sesuatu", apakah dia memberitahu anda apa yang digambarnya? (anda dapat berkata, "Beritahu saya mengenai gambarmu", atau bertanya, "Apa ini?").

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

Nilai total PEMECAHAN MASALAH

PERSONAL SOSIAL

1. Jika anda melakukan gerakan di bawah ini, apakah anak anda dapat meniru paling sedikit 1 gerakan?
- ☐ a. Membuka dan menutup mulut ☐ c. Menarik daun telinga
- ☐ b. Mengedipkan mata ☐ d. Menggembungkan pipi
2. Apakah anak anda menggunakan sendok saat ia makan dengan sedikit berceceran saja?
3. Apakah anak anda dapat mendorong kereta kecil atau mainan beroda, dan mengemudikannya serta mundur jika dia tidak dapat memutar?
4. Apakah anak anda dapat memakai sendiri baju atau jaket atau mantel?
5. Setelah anda melepaskan kancing celana anak anda, apakah anak anda dapat meneruskan menarik dan melepaskan celana tersebut?
6. Ketika anak anda bercermin dan anda bertanya, "Siapa yang di cermin?" Apakah dia berkata "saya" atau namanya sendiri?

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

Nilai total PERSONAL SOSIAL

KESAN UMUM

Orangtua dan petugas dapat menggunakan kolom di bawah untuk catatan tambahan

1. Apakah menurut anda pendengaran anak anda normal? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

2. Apakah menurut anda anak anda berbicara seperti anak lain yang sebaya? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

3. Apakah anda mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

4. Apakah orang lain dapat mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

5. Apakah menurut anda kemampuan berjalan, berlari dan memanjat anak anda sesuai dengan anak sebayanya? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

6. Apakah terdapat riwayat ketulian atau gangguan pendengaran pada orangtua atau keluarga? Jika ya, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

7. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai penglihatan anak anda?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

8. Apakah anak anda mempunyai masalah kesehatan dalam beberapa bulan terakhir?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

9. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai perilaku anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

10. Apakah ada hal lain yang anda kuatirkan mengenai anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak



Nama anak : _____ Tanggal ASQ selesai : _____
Nomor ID : _____ Tanggal lahir : _____
Nama petugas administrasi : _____

1. MASUKKAN TOTAL NILAI KE KOLOM DIAGRAM DIBAWAH: Lihat panduan penggunaan ASQ untuk penjelasan, termasuk cara menilai jika ada jawaban yang tidak dapat dinilai. Nilai setiap pilihan (YA=10, Kadang-kadang = 5, Belum mampu = 0). Masukkan nilai-nilai tersebut dan jumlahkan total nilainya, lalu hitamkan lingkaran diagram sesuai nilai total.

Area	Titik potong	Nilai total	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Komunikasi	33.30		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motor kasar	36.14		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motor halus	19.25		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pemecahan masalah	27.08		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personal sosial	32.01		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. RANGKUMAN RESPON: Hitamkan respons yang perlu ditindaklanjuti. Lihat pedoman pengguna ASQ3, Bab 6

- | | | | | | |
|---|----|-------|--|----|-------|
| 1. Pendengaran baik?
Komentar: _____ | Ya | TIDAK | 6. Apakah ada anggota keluarga dengan gangguan pendengaran?
Komentar: _____ | Ya | TIDAK |
| 2. Percakapan seperti anak yang sebaya?
Komentar: _____ | Ya | TIDAK | 7. Kwatir dengan penglihatan anak?
Komentar: _____ | Ya | TIDAK |
| 3. Mengerti sebagian besar percakapan anak anda?
Komentar: _____ | Ya | TIDAK | 8. Ada masalah kesehatan?
Komentar: _____ | Ya | Tidak |
| 4. Orang lain mengerti percakapan anak anda?
Komentar: _____ | Ya | TIDAK | 9. Kwatir mengenai perilaku anak?
Komentar: _____ | Ya | Tidak |
| 5. Berjalan, berlari dan memanjat seperti anak sebaya lainnya?
Komentar: _____ | Ya | TIDAK | 10. Kekhawatiran lainnya?
Komentar: _____ | Ya | Tidak |

3. INTERPRETASI NILAI ASQ DAN REKOMENDASI TINDAK LANJUT: Anda harus memperhatikan nilai total area, rangkuman respon dan kekhawatiran lainnya seperti kesempatan meningkatkan kemampuan, untuk menentukan tindak lanjut yang sesuai.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di atas titik potong dan perkembangan anak terkesan sesuai jadwal.
Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di titik potong. Perlu latihan dan pengamatan lanjut aktifitas anak.
Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di bawah titik potong. Perlu tata laksana lanjutan oleh pakar terkait.

4. TINDAK LANJUT: Beri tanda pada pilihan yang dibutuhkan.

_____ Monitor aktifitas dan evaluasi dalam _____ bulan
_____ Kirim hasil pemeriksaan ini ke pusat kesehatan primer
_____ Rujuk ke pusat skrining pendengaran, penglihatan dan/atau tingkah laku
_____ Rujuk ke pusat kesehatan primer atau lembaga lainnya (jelaskan alasannya) _____
_____ Rujuk ke pusat pendidikan khusus
_____ Tidak ada tindakan khusus
_____ Lain-lain, jelaskan: _____

5. TAMBAHAN : Masukkan pilihan respon

Y= YA, K=KADANG-KADANG B= BELUM MAMPU
X= TIDAK RESPON

	1	2	3	4	5	6
Komunikasi						
Motor kasar						
Motor halus						
Pemecahan masalah						
Personal sosial						

**33** bulan31 bulan 16 hari -
34 bulan 15 hari

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas yang dapat dilakukan bayi anda. Bayi anda mungkin telah mampu melakukan beberapa aktivitas yang dijelaskan di bawah, dan mungkin beberapa aktivitas belum mampu dilakukan olehnya. Untuk tiap pilihan, harap mengisi lingkaran yang menunjukkan bayi anda melakukan aktifitas dengan lancar, kadang-kadang, atau belum mampu.

Hal penting untuk diingat

- ☒ Cobalah tiap aktifitas yang ditanyakan pada bayi anda sebelum menjawab
- ☒ Ciptakan suasana riang pada anda dan bayi anda saat menjawab pertanyaan
- ☒ Pastikan bayi anda cukup istirahat dan makan
- ☒ Mohon kembalikan formulir ini kepada _____







Catatan:

KOMUNIKASI

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 1. Saat anda menyuruh anak anda untuk menunjukkan hidung, mata, rambut, kaki, telinga, dan lainnya, apakah dia dapat menyebutkan sedikitnya 7 bagian tubuh tersebut? Tuliskan "kadang-kadang" jika dia dapat menunjukkan sedikitnya 3 bagian tubuh. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 2. Apakah anak anda dapat mengucapkan kalimat dengan 3-4 kata? Mohon tuliskan contohnya. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 50px; margin: 10px 0;"></div> | | | | |
| 3. Tanpa bantuan petunjuk anda, perintahkan anak anda dengan kalimat, "taruh buku ini <i>di atas</i> meja" dan "taruh sepatu itu <i>di bawah</i> kursi". Apakah anak anda dapat melakukan perintah tersebut dengan benar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 4. Dapatkah anak anda menjelaskan aktivitas yang dilakukan pada buku gambar? (Contohnya, "menggonggong", "berlari", "makan", "menangis"). Anda dapat bertanya, "Apa yang dilakukan anjing atau anak tersebut?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 5. Tunjukkan cara menaikkan dan menurunkan retsleting dari jaket atau celana pada anak anda. Lalu taruh pengait retsleting tersebut di tengah-tengah dan perintahkan anak anda untuk menurunkan retsleting. Posisikan lagi retsleting di tengah-tengah dan perintahkan anak anda untuk menaikkan retsleting. Lakukan ini beberapa kali. Apakah anak anda mengikuti perintah anda dengan konsisten ketika anda ajak untuk menaikkan atau menurunkan retsleting? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 6. Ketika anda bertanya, "Siapa nama kamu?" Apakah anak anda menjawab dengan nama depan atau nama panggilannya? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

Nilai total KOMUNIKASI _____


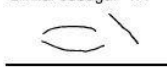
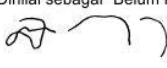
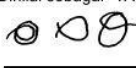
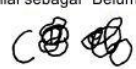

MOTOR KASAR

		Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Apakah anak anda dapat berlari dengan baik, berhenti berlari sendiri tanpa jatuh atau terjerebab?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
2. Apakah anak anda dapat menendang bola sambil mengayunkan lengannya dan tanpa berpegangan?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
3. Apakah anak anda dapat melompat dengan kedua kaki bersamaan?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
4. Apakah anak anda dapat naik dan turun tangga sedikitnya 2 undakan tanpa bantuan? Dia dapat berpegangan pada pegangan tangga atau dinding. (Anda dapat melakukan tes ini saat di pusat perbelanjaan, di arena bermain, atau di rumah)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
5. Apakah anak anda dapat berdiri dengan 1 kaki selama 1 detik tanpa berpegangan pada apapun?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
6. Apakah anak anda dapat melempar bola dari atas kepala dengan cara mengangkat lengan ke atas bahu dan melempar bola ke depan dengan satu tangan? (Menjatuhkan bola atau melempar bola dengan 2 tangan dinilai sebagai "belum mampu")		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
					Nilai total MOTOR KASAR <input type="text"/>

MOTOR HALUS


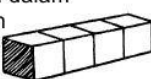
	Nilai sebagai "ya"	Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Setelah anak anda melihat anda membuat garis dari atas ke bawah kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak garis anda. Apakah anak anda dapat membuat 1 garis dalam posisi vertikal?	131 _____ Nilai sebagai belum mampu -C2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

MOTOR HALUS (Sambungan)

- | | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 2. Apakah anak anda dapat memasukkan senar atau tali sepatu ke dalam benda yang tengahnya berlubang seperti manik-manik, atau makaroni? |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Setelah anak anda melihat anda membuat garis dari kiri ke kanan kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak garis anda. Apakah anak anda dapat membuat 1 garis dalam posisi horizontal? | Dinilai sebagai "YA"

Dinilai sebagai "Belum mampu"
 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Setelah anak anda melihat anda membuat lingkaran di kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak lingkaran anda. Apakah anak anda dapat membuat lingkaran? | Dinilai sebagai "YA"

Dinilai sebagai "Belum mampu"
 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Apakah anak anda dapat membalikkan halaman buku dengan cara halaman demi halaman? | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Apakah anak anda dapat mencoba memotong kertas dengan gunting anak-anak? Dia tidak harus memotong kertas, namun dapat membuka dan menutup gunting sambil tangan yang lain memegang kertas. (Anda dapat mencontohkan memegang gunting. Awasi selama anak anda menggunakan gunting). |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Nilai total MOTOR HALUS

PEMECAHAN MASALAH

- | | | YA | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Sewaktu melihat cermin, coba tanya, "Dimana ___?" (menyebutkan nama anak anda). Apakah anak anda dapat menunjuk bayangannya sendiri di cermin? |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Ketika anak anda sedang memperhatikan anda, urutkan 4 benda seperti kubus atau mainan mobil-mobilan dalam barisan. Apakah anak anda dapat meniru kegiatan anda dan berhasil menyusun 4 benda dalam 1 baris? (Anda juga dapat menggunakan gulungan benang, kubus kecil atau mainan lainnya) |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Jika anda ingin sesuatu yang tidak dapat dia raih, apakah dia mencari kursi atau boks untuk berdiri meraih barang tersebut? (sebagai contoh dia ingin mengambil mainan di rak atas) | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

PEMECAHAN MASALAH (sambungan)

4. Tunjukkan gambar seperti di samping kepada anak anda, dan tanyakan, "Apakah ini?" Apakah anak anda menjawab dengan kata yang artinya orang atau sesuatu yang lain namun mirip? (Dinilai "Ya" untuk jawaban seperti "boneka orang es", "anak lelaki", "orang", "perempuan", "ayah", dan "monyet"). Mohon menuliskan jawaban anak anda di kolom ini.



5. Ketika anda berkata, "Ayo bilang, tujuh tiga", apakah anak anda dapat mengulang *hanya 2 nomor* sesuai yang anda ucapkan? *Jangan mengulang kembali nomor tersebut. Jika diperlukan, coba kombinasi nomor yang lain dan berkata, "Ayo bilang, delapan dua". Anak anda harus mengulang hanya kombinasi angka untuk penilaian "ya" pada pertanyaan ini.*
6. Setelah anak anda menggambar "sesuatu", apakah dia memberitahu anda apa yang digambarnya? (anda dapat berkata, "Beritahu saya mengenai gambarmu", atau bertanya, "Apa ini?").

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

Nilai total PEMECAHAN MASALAH

PERSONAL SOSIAL

1. Apakah anak anda menggunakan sendok saat ia makan dengan sedikit berceceran saja?
2. Apakah anak anda dapat mendorong kereta kecil atau mainan beroda, dan mengemudikannya serta mundur jika dia tidak dapat memutar?
3. Apakah anak anda dapat memakai sendiri baju atau jaket atau mantel?
4. Setelah anda melepaskan kancing celana anak anda, apakah anak anda dapat meneruskan menarik dan melepaskan celana tersebut?
5. Ketika anak anda bercermin dan anda bertanya, "Siapa yang di cermin?" Apakah dia berkata "saya" atau namanya sendiri?
6. Ketika anak anda bercermin dan anda bertanya, "Siapa yang di cermin?" Apakah dia berkata "saya" atau namanya sendiri?

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

Nilai total PERSONAL SOSIAL

KESAN UMUM

Orangtua dan petugas dapat menggunakan kolom di bawah untuk catatan tambahan

1. Apakah menurut anda pendengaran anak anda normal? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

2. Apakah menurut anda anak anda berbicara seperti anak lain yang sebaya? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

3. Apakah anda mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

4. Apakah orang lain dapat mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

5. Apakah menurut anda kemampuan berjalan, berlari dan memanjat anak anda sesuai dengan anak yang sebaya? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

6. Apakah orangtua atau keluarganya mempunyai riwayat ketulian atau gangguan pendengaran? Jika ya, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

7. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai penglihatan anak anda?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

8. Apakah anak anda mempunyai masalah kesehatan dalam beberapa bulan terakhir?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

9. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai perilaku anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

10. Apakah ada hal lain yang anda kuatirkan mengenai anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak



33 Bulan ASQ-3 RINGKASAN INFORMASI

31 bulan 16 hari -
34 bulan 15 hari

Nama anak: _____ Tanggal ASQ selesai: _____

Nomor ID: _____ Tanggal lahir: _____

Nama petugas administrasi: _____

1. MASUKKAN TOTAL NILAI KE KOLOM DIAGRAM DIBAWAH: Lihat panduan penggunaan ASQ untuk penjelasan, termasuk cara menilai jika ada jawaban yang tidak dapat dinilai. Nilai setiap pilihan (YA=10, Kadang-kadang = 5, Belum mampu = 0). Masukkan nilai-nilai tersebut dan jumlahkan total nilainya, lalu hitamkan lingkaran diagram sesuai nilai total.

Area	Cutoff	Total Score	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Komunikasi	25.36		●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○
Motor kasar	34.80		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Motor halus	12.28		●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Pemecahan masalah	26.92		●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○
Personal sosial	28.96		●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○

2. RANGKUMAN RESPON: Hitamkan respons yang perlu ditindaklanjuti. Lihat pedoman pengguna ASQ3, Bab 6

- | | | | | | |
|---|----|-------|--|----|-------|
| 1. Pendengaran baik?
Komentar: | Ya | Tidak | 6. Apakah ada anggota keluarga dengan gangguan pendengaran?
Komentar: | Ya | Tidak |
| 2. Percakapan seperti anak yang sebaya?
Komentar: | Ya | Tidak | 7. Kuatir dengan penglihatan anak?
Komentar: | Ya | Tidak |
| 3. Mengerti sebagian besar percakapan anak anda
Komentar: | Ya | Tidak | 8. Ada masalah kesehatan?
Komentar: | Ya | Tidak |
| 4. Orang lain mengerti percakapan anak anda?
Komentar: | Ya | Tidak | 9. Kuatir mengenai perilaku anak?
Komentar: | Ya | Tidak |
| 5. Berjalan, berlari dan memanjat seperti anak sebaya lainnya?
Komentar: | Ya | Tidak | 10. Kekhawatiran lainnya?
Komentar: | Ya | Tidak |

3. INTERPRETASI NILAI ASQ DAN REKOMENDASI TINDAK LANJUT: Anda harus memperhatikan nilai total area, rangkuman respon dan kekhawatiran lainnya seperti kesempatan meningkatkan kemampuan, untuk menentukan tindak lanjut yang sesuai.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di atas titik potong dan perkembangan anak kesan sesuai jadwal.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di titik potong. Perlu latihan dan pengamatan lanjut aktifitas anak.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di bawah titik potong. Perlu tata laksana lanjutan oleh pakar terkait

4. TINDAK LANJUT: Beri tanda pada pilihan yang dibutuhkan.

_____ Monitor aktifitas dan evaluasi dalam _____ bulan

_____ Kirim hasil pemeriksaan ini ke pusat kesehatan primer

_____ Rujuk ke pusat skrining pendengaran, penglihatan dan/atau tingkah laku

_____ Rujuk ke pusat kesehatan primer atau lembaga lainnya (jelaskan alasannya) _____

_____ Rujuk ke pusat pendidikan khusus

_____ Tidak ada tindakan khusus

_____ Lain-lain, jelaskan: _____

5. Tambahan: Masukkan pilihan respon

Y= YA, K=KADANG-KADANG B= BELUM MAMPU
X= TIDAK RESPON

	1	2	3	4	5	6
Komunikasi						
Motor kasar						
Motor halus						
Pemecahan masalah						
Personal sosial						

**36 bulan**34 bulan 16 hari -
38 bulan 30 hari

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas yang dapat dilakukan bayi anda. Bayi anda mungkin telah mampu melakukan beberapa aktivitas yang dijelaskan di bawah, dan mungkin beberapa aktivitas belum mampu dilakukan olehnya. Untuk tiap pilihan, harap mengisi lingkaran yang menunjukkan bayi anda melakukan aktifitas dengan lancar, kadang-kadang, atau belum mampu.

Hal penting untuk diingat

- ☒ Cobalah tiap aktifitas yang ditanyakan pada bayi anda sebelum menjawab
- ☒ Ciptakan suasana riang pada anda dan bayi anda saat menjawab pertanyaan
- ☒ Pastikan bayi anda cukup istirahat dan makan
- ☒ Mohon kembalikan formulir ini kepada _____

Catatan:

KOMUNIKASI

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 1. Saat anda mengajak anak anda untuk menunjukkan hidung, mata, rambut, kaki, telinga, dan lainnya, apakah dia dapat menyebutkan sedikitnya 7 bagian tubuh tersebut? Tuliskan "kadang-kadang" jika dia dapat menunjukkan sedikitnya 3 bagian tubuh. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 2. Apakah anak anda dapat mengucapkan kalimat dengan 3-4 kata? Mohon tuliskan contohnya. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| <div style="border: 1px solid black; height: 50px; border-radius: 15px; margin: 10px 0;"></div> | | | | |
| 3. Tanpa bantuan petunjuk anda, perintahkan anak anda dengan kalimat, "taruh buku ini <i>di atas</i> meja" dan "taruh sepatu itu <i>di bawah</i> kursi". Apakah anak anda dapat melakukan perintah tersebut dengan benar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 4. Dapatkah anak anda menjelaskan aktivitas yang dilakukan pada buku gambar? (Contohnya, "menggonggong", "berlari", "makan", "menangis"). Anda dapat bertanya, "Apa yang dilakukan anjing atau anak tersebut?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 5. Tunjukkan cara menaikkan dan menurunkan retsleting dari jaket atau celana pada anak anda. Lalu taruh pengait retsleting tersebut di tengah-tengah dan perintahkan anak anda untuk menurunkan retsleting. Posisikan lagi retsleting di tengah-tengah dan perintahkan anak anda untuk menaikkan retsleting. Lakukan ini beberapa kali. Apakah anak anda mengikuti perintah anda dengan konsisten ketika anda ajak menaikkan atau menurunkan retsleting? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 6. Ketika anda bertanya, "Siapa nama kamu?" Apakah anak anda menjawab dengan nama depan dan nama belakangnya sekaligus? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

Nilai total KOMUNIKASI

MOTOR KASAR

1. Apakah anak anda dapat menendang bola sambil mengayunkan lengannya dan tanpa berpegangan?



Ya

☐

Kadang-kadang

☐

Belum pernah

☐

2. Apakah anak anda dapat melompat dengan kedua kaki bersamaan?

☐☐☐

3. Apakah anak anda dapat naik dan turun tangga sedikitnya 2 undakan tanpa bantuan? Dia dapat berpegangan pada pegangan tangga atau dinding. (Anda dapat melakukan tes ini saat di pusat perbelanjaan, di arena bermain, atau di rumah)

☐☐☐

4. Apakah anak anda dapat berdiri dengan 1 kaki selama 1 detik tanpa berpegangan pada apapun?

☐☐☐

5. Apakah anak anda dapat melempar bola dari atas kepala dengan cara mengangkat lengan ke atas bahu dan melempar bola ke depan dengan satu tangan? (Menjatuhkan bola atau melempar bola dengan 2 tangan dinilai sebagai "belum mampu")

☐☐☐

6. Apakah anak anda dapat melompat ke depan sedikitnya 6 inci dengan kedua kaki menyentuh tanah pada saat bersamaan?

☐☐☐

Nilai total MOTOR KASAR

MOTOR HALUS

1. Setelah anak anda melihat anda membuat garis dari atas ke bawah kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak garis anda. Apakah anak anda dapat membuat 1 garis dalam posisi vertikal?

Nilai sebagai "ya"

131

Nilai sebagai belum mampu

102

Ya

☐

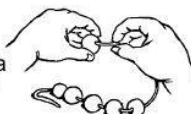
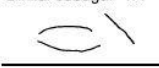
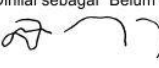

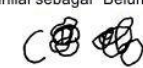

Kadang-kadang

☐

Belum mampu

☐

MOTOR HALUS (Sambungan)

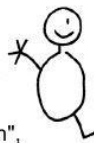
		Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
2. Apakah anak anda dapat memasukkan senar atau tali sepatu ke dalam benda yang tengahnya berlubang seperti manik-manik, atau makaroni?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
3. Setelah anak anda melihat anda membuat garis dari kiri ke kanan kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak garis anda. Apakah anak anda dapat membuat 1 garis dalam posisi horizontal?	Dinilai sebagai "YA"  Dinilai sebagai "Belum mampu" 	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
4. Setelah anak anda melihat anda membuat lingkaran di kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak lingkaran anda. Apakah anak anda dapat membuat lingkaran?	Dinilai sebagai "YA"  Dinilai sebagai "Belum mampu" 	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
5. Apakah anak anda mencoba memotong kertas dengan gunting anak-anak? Dia tidak harus memotong kertas, namun dapat membuka dan menutup gunting sambil tangan yang lain memegang kertas. (Anda dapat menunjukkan memegang gunting. Awasi selama anak anda menggunakan gunting).		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
6. Apakah anak anda dapat memegang pensil, krayon, atau pena dengan jari-jari dan ibu jari seperti orang dewasa?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Nilai Total MOTOR HALUS					<input type="text"/>

PEMECAHAN MASALAH

		Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Ketika anak anda sedang memperhatikan anda, urutkan 4 benda seperti kubus atau mainan mobil-mobilan dalam barisan. Apakah anak anda dapat meniru kegiatan anda dan berhasil menyusun 4 benda dalam 1 baris? (Anda juga dapat menggunakan gulungan benang, kubus kecil atau mainan lainnya)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
2. Jika anda ingin sesuatu yang tidak dapat dia raih, apakah dia mencari kursi atau boks untuk berdiri meraih barang tersebut? (sebagai contoh dia ingin mengambil mainan di rak atas)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

PEMECAHAN MASALAH (sambungan)

3. Tunjukkan gambar seperti di samping kepada anak anda, dan tanyakan, "Apakah ini?" Apakah anak anda menjawab dengan kata yang artinya orang atau sesuatu yang lain namun mirip? (Dinilai "Ya" untuk jawaban seperti "boneka orang es", "anak lelaki", "orang", "perempuan", "ayah", dan "monyet"). Mohon menuliskan jawaban anak anda di kolom ini.



Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

4. Ketika anda berkata, "Ayo bilang, tujuh tiga", apakah anak anda dapat mengulang *hanya 2 nomor* sesuai yang anda ucapkan? *Jangan mengulang kembali nomor tersebut.* Jika diperlukan, coba kombinasi nomor yang lain dan berkata, "Ayo bilang, delapan dua". Anak anda harus mengulang *hanya kombinasi angka* untuk penilaian "ya" pada pertanyaan ini.

☐ ☐ ☐ ☐

5. Tunjukkan cara membuat jembatan dengan kubus, balok, atau kaleng seperti contoh di samping. Apakah anak anda dapat meniru membuat jembatan seperti contoh?



☐ ☐ ☐ ☐

6. Ketika anda berkata, "Sebut, lima delapan tiga", apakah anak anda mengulang hanya tiga kata dengan urutan yang sama? *Jangan mengulang nomornya.* Jika perlu, ulangi dengan kombinasi nomor yang berbeda seperti "enam sembilan dua" (Dinilai sebagai "Ya" jika anak anda hanya mengulang kombinasi tiga angka yang berurutan)

☐ ☐ ☐ ☐

Nilai Total PEMECAHAN MASALAH

PERSONAL SOSIAL

1. Apakah anak anda menggunakan sendok saat ia makan dengan sedikit berceceran saja?
2. Apakah anak anda dapat mendorong kereta kecil atau mainan beroda, dan mengemudikannya serta mundur jika dia tidak dapat memutar?
3. Ketika anak anda bercermin dan anda bertanya, "Siapa yang di cermin?" Apakah dia berkata "saya" atau namanya sendiri?
4. Apakah anak anda dapat memakai sendiri baju atau jaket atau mantel?
5. Gunakan kalimat pertanyaan ini, "Apakah kamu lelaki atau perempuan?" Apakah anak anda menjawab dengan benar?
6. Apakah anak anda bersedia menunggu dalam antrian?

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

Nilai Total PERSONAL SOSIAL

KESAN UMUM

Orangtua dan petugas dapat menggunakan kolom di bawah untuk catatan tambahan

1. Apakah menurut anda pendengaran anak anda normal? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

2. Apakah menurut anda anak anda berbicara seperti anak lain yang sebaya? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

3. Apakah anda mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

4. Apakah orang lain dapat mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

5. Apakah menurut anda kemampuan berjalan, berlari dan memanjat anak anda sesuai dengan anak yang sebaya? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

6. Apakah terdapat riwayat ketulian atau gangguan pendengaran pada orangtua atau keluarga? Jika ya, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

7. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai penglihatan anak anda?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

8. Apakah anak anda mempunyai masalah kesehatan dalam beberapa bulan terakhir?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

9. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai perilaku anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

10. Apakah ada hal lain yang anda kuatirkan mengenai anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak



36 Bulan ASQ-3 RINGKASAN INFORMASI

34 bulan 16 hari -
38 bulan 30 hari

Nama anak: _____ Tanggal ASQ selesai: _____

Nomor ID: _____ Tanggal lahir: _____

Nama petugas administrasi: _____

1. MASUKKAN TOTAL NILAI KE KOLOM DIAGRAM DIBAWAH: Lihat panduan penggunaan ASQ untuk penjelasan, termasuk cara menilai jika ada jawaban yang tidak dapat dinilai. Nilai setiap pilihan (YA=10, Kadang-kadang = 5, Belum mampu = 0). Masukkan nilai-nilai tersebut dan jumlahkan total nilainya, lalu hitamkan lingkaran diagram sesuai nilai total.

Area	Titik Potong	Nilai total	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Komunikasi	30.99		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Motor kasar	36.99		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Motor halus	18.07		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Pemecahan masalah	30.29		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Personal sosial	35.33		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

2. Percakapan seperti anak yang sebaya? Ya Tidak
Komentar: _____
3. Mengerti sebagian besar percakapan anak anda Ya Tidak
Komentar: _____
4. Orang lain mengerti percakapan anak anda? Ya Tidak
Komentar: _____
5. Berjalan, berlari dan memanjat seperti anak sebaya lainnya? Ya Tidak
Komentar: _____
7. Kuatir dengan penglihatan anak? Ya Tidak
Komentar: _____
8. Ada masalah kesehatan? Ya Tidak
Komentar: _____
9. Kuatir mengenai perilaku anak? Ya Tidak
Komentar: _____
10. Kekuatiran lainnya? Ya Tidak
Komentar: _____

3. INTERPRETASI NILAI ASQ DAN REKOMENDASI TINDAK LANJUT: Anda harus memperhatikan nilai total area, rangkuman respon dan kekuatiran lainnya seperti kesempatan meningkatkan kemampuan, untuk menentukan tindak lanjut yang sesuai.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di atas titik potong dan perkembangan anak kesan sesuai jadwal.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di titik potong. Perlu latihan dan pengamatan lanjut aktifitas anak.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di bawah titik potong. Perlu tata laksana lanjutan oleh pakar terkait

4. TINDAK LANJUT: Beri tanda pada pilihan yang dibutuhkan.

- _____ Monitor aktifitas dan evaluasi dalam _____ bulan
- _____ Kirim hasil pemeriksaan ini ke pusat kesehatan primer
- _____ Rujuk ke pusat skrining pendengaran, penglihatan dan/atau tingkah laku
- _____ Rujuk ke pusat kesehatan primer atau lembaga lainnya (jelaskan alasannya) _____
- _____ Rujuk ke pusat pendidikan khusus
- _____ Tidak ada tindakan khusus
- _____ Lain-lain, jelaskan: _____

5. Tambahan: Masukkan pilihan respon
Y= YA, K=KADANG-KADANG B= BELUM MAMPU
X= TIDAK RESPON

	1	2	3	4	5	6
Komunikasi						
Motor kasar						
Motor halus						
Pemecahan masalah						
Personal sosial						



Ages & Stages Questionnaires®

42 39 bulan 0 hari - 44 bulan 30 hari
Bulan

Mohon mengikuti petunjuk di bawah. Gunakan hanya tinta hitam atau biru dengan jelas untuk melengkapi formulir ini.

Tanggal ASQ selesai
H H B B T T T T



INFORMASI ANAK

Nama depan anak

Nama
inisial
tengah

Nama belakang anak

Tanggal lahir

H H B B T T T T

Jenis kelamin

☐ Lelaki ☐ Perempuan

Petugas yang mengisi kuesioner

Nama depan

Nama
inisial
tengah

Nama belakang

Alamat

Hubungan

☐ Orangtua ☐ Pengasuh ☐ Guru ☐ Penyedia layanan perawatan anak

☐ Kakek nenek ☐ Orangtua angkat ☐ Lain-lain

Propinsi

Kode pos

Kota

Negara

Telepon rumah

Telepon lainnya

Alamat Email

Nama asisten petugas yang mengisi formulir ini

INFORMASI PROGRAM

Nomor identitas anak

Nomor program

Nama program

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas yang dapat dilakukan bayi anda. Bayi anda mungkin telah mampu melakukan beberapa aktivitas yang dijelaskan di bawah, dan mungkin beberapa aktivitas belum mampu dilakukan olehnya. Untuk tiap pilihan, harap mengisi lingkaran yang menunjukkan bayi anda melakukan aktifitas dengan lancar, kadang-kadang, atau belum mampu.

Hal penting untuk diingat:

- ☒ Cobalah tiap aktifitas yang ditanyakan pada bayi anda sebelum menjawab
- ☒ Ciptakan suasana riang pada anda dan bayi anda saat menjawab pertanyaan
- ☒ Pastikan bayi anda cukup istirahat dan makan
- ☒ Mohon kembalikan formulir ini kepada _____






Catatan:

Komunikasi

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 1. Tanpa bantuan petunjuk anda, perintahkan anak anda dengan kalimat, "taruh buku ini <i>di atas</i> meja" dan "taruh sepatu itu <i>di bawah</i> kursi".
Apakah anak anda dapat melakukan perintah tersebut dengan benar? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 2. Dapatkan anak anda menjelaskan aktivitas yang dilakukan pada buku gambar? (Contohnya, "menggonggong", "berlari", "makan", "menangis").
Anda dapat bertanya, "Apa yang dilakukan anjing atau anak tersebut?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 3. Tunjukkan cara menaikkan dan menurunkan retsleting dari jaket atau celana pada anak anda. Lalu taruh pengait retsleting tersebut di tengah-tengah dan perintahkan anak anda untuk menurunkan retsleting. Posisikan lagi retsleting di tengah-tengah dan perintahkan anak anda untuk menaikkan retsleting. Lakukan ini beberapa kali. Apakah anak anda mengikuti perintah anda dengan konsisten ketika anda suruh menaikkan atau menurunkan retsleting? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 4. Ketika anda bertanya, "Siapa namamu?" apakah anak anda menjawab dengan menyebutkan nama depan dan nama belakang sekaligus? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 5. Tanpa memberikan bantuan petunjuk dan pengulangan perintah, apakah anak anda dapat mengikuti 3 perintah yang saling tidak berhubungan satu sama lain? Berikan 3 perintah sekaligus sebelum pelaksanaan. Sebagai contoh, anda dapat memerintahkan anak anda, "Tepuk tangan, berjalan menuju pintu, dan duduk," atau "Berikan saya pena, bukalah buku itu, dan berdiri." | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 6. Apakah anak anda dapat menggunakan seluruh kata yang dibutuhkan untuk membuat kalimat sempurna?(Sebagai contoh, "Saya <i>sedang</i> berjalan menuju taman," atau "Apakah ada mainan untuk bermain?" atau "Apakah kamu ikut <i>juga</i> ?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

Nilai total KOMUNIKASI _____

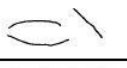




MOTOR KASAR

		Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Apakah anak anda dapat naik dan turun tangga sedikitnya 2 undakan tanpa bantuan? Dia dapat berpegangan pada pegangan tangga atau dinding. (Anda dapat melakukan tes ini saat di pusat perbelanjaan, di arena bermain, atau di rumah)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
2. Apakah anak anda dapat berdiri dengan 1 kaki selama 1 detik tanpa berpegangan pada apapun?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
3. Apakah anak anda dapat melempar bola dari atas kepala dengan cara mengangkat lengan ke atas bahu dan melempar bola ke depan dengan satu tangan? (Menjatuhkan bola atau melempar bola dengan 2 tangan dinilai sebagai "belum mampu")		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
4. Apakah anak anda dapat melompat ke depan sedikitnya 6 inci dengan kedua kaki menyentuh tanah pada saat bersamaan?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
5. Apakah anak anda dapat menangkap bola besar dengan kedua tangannya (Anda dapat berdiri sekitar 5 kaki dari anak anda untuk melempar bola ke arahnya. Uji ini dapat anda ulangi 2-3 kali sebelum anda memutuskan untuk menjawab.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
6. Apakah anak anda dapat naik dan turun tangga di arena bermain tanpa bantuan?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Nilai total MOTOR KASAR					<input type="text"/>



MOTOR HALUS

	Nilai sebagai "ya"	Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Setelah anak anda melihat anda membuat garis dari atas ke bawah kertas, ajak anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak garis anda. Apakah anak anda dapat membuat 1 garis dalam posisi vertikal?	131 _____ Nilai sebagai belum mampu -C2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

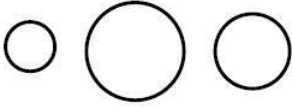
MOTOR HALUS (sambungan)

		Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
2. Setelah anak anda melihat anda membuat garis dari kiri ke kanan kertas, suruh anak anda melakukannya. Jangan biarkan anak anda meniru jejak garis anda. Apakah anak anda dapat membuat 1 garis dalam posisi horizontal?	 Dinilai sebagai "Ya"  Dinilai sebagai "Belum mampu"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3. Apakah anak anda mencoba memotong kertas dengan gunting anak-anak? Dia tidak harus memotong kertas, namun dapat membuka dan menutup gunting sambil tangan yang lain memegang kertas. (Anda dapat mencontohkan memegang gunting. Awasi selama anak anda menggunakan gunting).		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
4. Apakah anak anda dapat memegang pensil, krayon, atau pena dengan jari-jari dan ibu jari seperti orang dewasa?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
5. Apakah anak anda mampu menyusun ulang puzzle yang terdiri dari 5-7 keping dengan benar? (Jika tidak ada puzzle, anda dapat menggunting gambar dari majalah atau brosur menjadi 6 bagian)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
6. Apakah anak anda dapat menggambar bentuk disamping ini pada selembar kertas dengan pensil, krayon atau pena? (Gambar anak anda harus mirip dengan contoh gambar, kecuali ukurannya dapat berbeda.)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Nilai Total MOTOR HALUS					<input type="text"/>

PEMECAHAN MASALAH

		Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Tunjukkan gambar seperti di samping kepada anak anda, dan tanyakan, "Apakah ini?" Apakah anak anda menjawab dengan kata yang artinya orang atau sesuatu yang lain namun mirip? (Dinilai "Ya" untuk jawaban seperti "boneka orang es", "anak lelaki", "orang", "perempuan", "ayah", dan "monyet"). Mohon menuliskan jawaban anak anda di kolom ini.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ketika anda berkata, "Ayo bilang, tujuh tiga", apakah anak anda dapat mengulang <i>hanya 2 nomor</i> sesuai yang anda ucapkan? <i>Jangan mengulang kembali nomor tersebut.</i> Jika diperlukan, coba kombinasi nomor yang lain dan berkata, "Ayo bilang, delapan dua". Anak anda harus mengulang <i>hanya kombinasi angka</i> untuk penilaian "ya" pada pertanyaan ini.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tunjukkan cara membuat jembatan dengan kubus, balok, atau kaleng seperti contoh di samping. Apakah anak anda dapat meniru membuat jembatan seperti contoh?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>

PEMECAHAN MASALAH (sambungan)

	Ya	Kadang-kadang	Belum tentu	
4. Ketika anda berkata, "Ayo bilang 'lima delapan tiga.'" Apakah anak anda mengulang <i>hanya</i> tiga nomor sesuai urutan? <i>Jangan mengulang</i> kombinasi nomor ini. Jika diperlukan, anda dapat mengulang kombinasi 3 nomor lainnya seperti 'enam sembilan dua' (Dinilai 'Ya' jika anak anda dapat mengulang hanya 3 nomor kombinasi dengan urutan yang sesuai.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
5. Ketika anda bertanya, "Lingkaran mana yang terkecil?" Apakah anak anda menunjuk lingkaran yang terkecil? (Tanyakan hal ini tanpa memberikan petunjuk maupun gerak tubuh atau melihat ke arah lingkaran terkecil.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
				
6. Apakah anak anda dapat berpakaian dan 'berperan' sebagai seseorang? Sebagai contoh, anak anda dapat berpakaian dan berpura-pura sebagai ibu, ayah, kakak atau tokoh kartun atau binatang khayalan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
Nilai Total PEMECAHAN MASALAH				—

PERSONAL SOSIAL

	Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Ketika anak anda bercermin dan anda bertanya, "Siapa yang ada di cermin?" Apakah anak anda menjawab 'saya' atau 'namanya sendiri'?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
2. Apakah anak anda dapat memakai mantel, jaket atau baju sendiri?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
3. Tanyakan anak anda dengan pertanyaan ini, "Apakah kamu lelaki atau perempuan?" Apakah anak anda menjawab dengan benar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
4. Apakah anak anda bersedia mengantri?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
5. Apakah anak anda dapat mengambil makanan dari tempat makan dengan peralatan makan? Sebagai contoh, apakah anak anda dapat menggunakan sendok besar untuk menyendok kue dari toples ke mangkuk?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
6. Apakah anak anda dapat mencuci tangan sendiri dan mengeringkannya dengan handuk tanpa bantuan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
Nilai Total PERSONAL SOSIAL				—

KESAN UMUM

Keluarga dan petugas dapat menggunakan kolom dibawah untuk komentar tambahan

1. Apakah menurut anda pendengaran anak anda baik? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

2. Apakah menurut anda, percakapan anak anda seperti anak lainnya yang sebaya?
Jika tidak, jelaskan:

Ya

☐

Tidak

☐

3. Apakah anda mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan:

Ya

☐

Tidak

☐

4. Apakah orang lain dapat mengerti sebagian besar percakapan anak anda?
Jika tidak, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

5. Apakah menurut anda kemampuan berjalan, berlari dan memanjat anak anda sesuai dengan anak yang sebaya? Jika tidak, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

6. Apakah orangtua atau keluarganya mempunyai riwayat ketulian atau gangguan pendengaran? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

7. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai penglihatan anak anda?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

8. Apakah anak anda mempunyai masalah kesehatan dalam beberapa bulan terakhir?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

9. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai perilaku anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

10. Apakah ada hal lain yang anda kuatirkan mengenai anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak



42 Bulan ASQ-3 RINGKASAN INFORMASI

39 bulan 0 hari -
44 bulan 30 hari

Nama anak: _____ Tanggal ASQ selesai: _____

Nomor ID: _____ Tanggal lahir: _____

Nama petugas administrasi: _____

1. **MASUKKAN TOTAL NILAI KE KOLOM DIAGRAM DIBAWAH:** Lihat panduan penggunaan ASQ untuk penjelasan, termasuk cara menilai jika ada jawaban yang tidak dapat dinilai. Nilai setiap pilihan (YA=10, Kadang-kadang = 5, Belum mampu = 0). Masukkan nilai-nilai tersebut dan jumlahkan total nilainya, lalu hitamkan lingkaran diagram sesuai nilai total.

Area	Titik Potong	Nilai Total	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Komunikasi	27.06		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motor kasar	36.27		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motor halus	19.82		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pemecahan masalah	28.11		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personal sosial	31.12		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. **RANGKUMAN RESPON:** Hitamkan respons yang perlu ditindaklanjuti. Lihat pedoman pengguna ASQ3, Bab 6

- | | | | | | |
|---|----|-------|---|----|-------|
| 1. Pendengaran baik?
Komentar: | Ya | Tidak | 6. Apakah ada anggota keluarga dengan gangguan pendengaran? | Ya | Tidak |
| 2. Percakapan seperti anak yang sebaya?
Komentar: | Ya | Tidak | 7. Kuatir dengan penglihatan anak?
Komentar: | Ya | Tidak |
| 3. Mengerti sebagian besar percakapan anak anda
Komentar: | Ya | Tidak | 8. Ada masalah kesehatan?
Komentar: | Ya | Tidak |
| 4. Orang lain mengerti percakapan anak anda?
Komentar: | Ya | Tidak | 9. Kuatir mengenai perilaku anak?
Komentar: | Ya | Tidak |
| 5. Berjalan, berlari dan memanjat seperti anak sebaya lainnya?
Komentar: | Ya | Tidak | 10. Kekuatiran lainnya?
Komentar: | Ya | Tidak |

3. **INTERPRETASI NILAI ASQ DAN REKOMENDASI TINDAK LANJUT:** Anda harus memperhatikan nilai total area, rangkuman respon dan kekuatiran lainnya seperti kesempatan meningkatkan kemampuan, untuk menentukan tindak lanjut yang sesuai.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di atas titik potong dan perkembangan anak sesuai jadwal.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di titik potong. Perlu latihan dan pengamatan lanjut aktifitas anak.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di bawah titik potong. Perlu tata laksana lanjutan oleh pakar terkait

4. **TINDAK LANJUT:** Beri tanda pada pilihan yang dibutuhkan.

- _____ Monitor aktifitas dan evaluasi dalam _____ bulan
- _____ Kirim hasil pemeriksaan ini ke pusat kesehatan primer
- _____ Rujuk ke pusat skrining pendengaran, penglihatan dan/atau tingkah laku
- _____ Rujuk ke pusat kesehatan primer atau lembaga lainnya (jelaskan alasannya) _____.
- _____ Rujuk ke pusat pendidikan khusus
- _____ Tidak ada tindakan khusus
- _____ Lain-lain, jelaskan: _____

5. **Tambahan:** Masukkan pilihan respon

Y= YA, K=KADANG-KADANG B= BELUM MAMPU
X= TIDAK RESPON

	1	2	3	4	5	6
Komunikasi						
Motor kasar						
Motor halus						
Pemecahan masalah						
Personal sosial						

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas yang dapat dilakukan bayi anda. Bayi anda mungkin telah mampu melakukan beberapa aktivitas yang dijelaskan di bawah, dan mungkin beberapa aktivitas belum mampu dilakukan olehnya. Untuk tiap pilihan, harap mengisi lingkaran yang menunjukkan bayi anda melakukan aktifitas dengan lancar, kadang-kadang, atau belum mampu.

Hal penting untuk diingat

Catatan:

- ☒ Cobalah tiap aktifitas yang ditanyakan pada bayi anda sebelum menjawab
- ☒ Ciptakan suasana riang pada anda dan bayi anda saat menjawab pertanyaan
- ☒ Pastikan bayi anda cukup istirahat dan makan
- ☒ Mohon kembalikan formulir ini kepada _____

KOMUNIKASI

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Apakah anak anda dapat menjawab sedikitnya 3 kegiatan rutin sehari-hari? Sebagai contoh, jika anda bertanya pada anak anda, "Sebutkan makanan yang biasa kamu makan." Apakah anak anda menjawab seperti, 'biskuit, telur dan sereal'? Atau jika anda bertanya, "Sebutkan nama beberapa binatang", Apakah anak anda dapat menjawab seperti, 'sapi, anjing dan gajah'? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Apakah anak anda dapat menjawab pertanyaan di bawah ini? (Dinilai sebagai 'kadang-kadang' jika anak anda menjawab <i>hanya</i> 1 jawaban "Apakah yang kamu lakukan ketika lapar?" (Jawaban yang dapat diterima termasuk "makan", "ambil makanan", "minta makanan" dan "makan jajanan")
Tuliskan jawaban anak anda: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 50px; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;"></div> <p>"Apa yang kamu lakukan ketika lelah?" (Jawaban yang diterima termasuk "tidur siang", "istirahat", "tidur", "pergi ke tempat tidur", "berbaring", dan "duduk". Mohon tuliskan jawaban anak anda</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; border-radius: 10px; margin-bottom: 10px;"></div> | | | | |
| 3. Apakah anak anda dapat menggambarkan sedikitnya dua jenis benda yang umum dalam kegiatan sehari-hari anak anda? Sebagai contoh, jika anda bertanya, "Coba jelaskan mengenai bolamu," Apakah dia dapat menjawab seperti, "Bundar. Saya lempar, Besar"? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Apakah anak anda dapat menggunakan kata jamak seperti <i>dua</i> kucing, atau <i>beberapa</i> kucing? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Komunikasi (sambungan)

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 5. Tanpa memberikan petunjuk atau mengulang perintah, apakah anak anda dapat mengikuti tiga perintah yang satu sama lain tidak saling berhubungan? Berikan ketiga perintah itu sekaligus sebelum anak anda memulai. Sebagai contoh, anda dapat memerintahkan, "Tepuk tangan, berjalan menuju pintu, dan duduk." Atau, "Berikan pena itu, buka buku, dan berdiri." | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 6. Apakah anak anda mampu menggunakan kalimat lengkap? (Sebagai contoh, "Saya akan pergi ke taman" atau, "Apakah ada mainan untuk saya mainkan?" atau, "Apakah kamu ikut juga?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| Nilai Total KOMUNIKASI | | | | _____ |

MOTOR KASAR

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 1. Apakah anak anda dapat menangkap bola besar dengan kedua tangannya? (Anda dapat berdiri sekitar 5 kaki dari anak anda dan mencoba melemparkan bola ke arahnya sebanyak 2-3 kali sebelum anda nilai.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 2. Apakah anak anda dapat memanjat anak tangga naik dan turun di arena bermain tanpa bantuan? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 3. Apakah anak anda dapat melempar bola dari atas kepala dengan cara mengangkat lengan ke atas bahu dan melempar bola ke depan dengan satu tangan? (Menjatuhkan bola atau melempar bola dengan 2 tangan dinilai sebagai "belum mampu") | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 4. Apakah anak anda dapat melompat dan berjongkok bergantian dengan 1 kaki kanan atau kiri bergantian sedikitnya sekali tanpa terjatuh atau kehilangan keseimbangan? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 5. Apakah anak anda dapat melompat 20 inci ke depan dengan kedua kaki dari posisi berdiri diam? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 6. Tanpa berpegangan pada apapun, apakah anak anda dapat berpegangan pada 1 kaki dan tidak terjatuh atau kehilangan keseimbangan paling sedikit 5 detik? (Anda dapat memberikan kesempatan pada anak anda sebanyak 2-3 kali sebelum menilai) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| Nilai Total MOTOR KASAR | | | | _____ |

MOTOR HALUS

- | | Ya | kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 1. Apakah anak anda mampu menyusun ulang puzzle yang terdiri dari 5-7 keping dengan benar? (Jika tidak ada puzzle, anda dapat menggunting gambar dari majalah atau brosur menjadi 6 bagian) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |

MOTOR HALUS (sambungan)

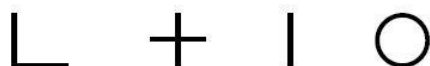
2. Apakah anak anda dapat memotong kertas dengan potongan lurus dengan gunting anak-anak? (Anda dapat mencontohkan memegang gunting. Awasi selama anak anda menggunakan gunting).



Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—

3. Dengan menggunakan contoh gambar di bawah, apakah anak anda dapat meniru bentuk gambar tersebut di kertas lainnya dengan menggunakan pensil, krayon atau pena? (Gambar anak anda harus mirip dengan contoh, namun boleh berbeda ukuran)

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
-----------------------	-----------------------	-----------------------	---



4. Apakah anak anda dapat melepaskan sebuah kancing atau lebih? (Anak anda dapat menggunakan pakaiannya sendiri atau pakaian bonekanya)
5. Apakah anak anda dapat menggambar orang dengan sedikitnya 3 bagian tubuh seperti kepala, mata, hidung, mulut, leher, rambut, leher, lengan, kaki?
6. Apakah anak anda dapat mewarnai sebuah lingkaran sebesar 2 inci? (Anak anda tidak boleh mewarnai sampai ke luar lingkaran lebih dari 1/4 inci.)

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—

Nilai Total MOTOR HALUS

—

PEMECAHAN MASALAH

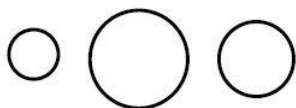
1. Ketika anda memperlihatkan beberapa benda dan bertanya, "Apa warna benda ini?" Apakah anak anda dapat menjawab 5 warna yang berbeda, seperti merah, biru, kuning, hitam, putih, dan merah muda? (Dinilai sebagai 'ya' jika anak anda dapat menjawab 5 warna dengan benar.)
2. Apakah anak anda dapat berpakaian dan 'berperan' sebagai seseorang? Sebagai contoh, anak anda dapat berpakaian dan berpura-pura sebagai ibu, ayah, kakak atau tokoh kartun atau binatang khayalan.
3. Ketika anda menyusun 5 benda di depan anak anda, apakah dia dapat menghitungnya dengan berkata, "satu, dua, tiga, empat, lima?" (Perintahkan anak anda untuk berhitung tanpa memberikan petunjuk apapun)
4. Ketika anda bertanya, "Lingkaran mana yang terkecil?" Apakah anak anda menunjuk lingkaran yang terkecil? (Tanyakan hal ini tanpa memberikan petunjuk maupun gerak tubuh atau melihat ke arah lingkaran terkecil.)

Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
-----------------------	-----------------------	-----------------------	---

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
-----------------------	-----------------------	-----------------------	---

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
-----------------------	-----------------------	-----------------------	---



5. Apakah anak anda dapat berhitung 1 sampai 15 tanpa salah? Jika anak anda dapat berhitung 1 sampai 12 tanpa salah maka dinilai sebagai 'kadang-kadang'.

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	—
-----------------------	-----------------------	-----------------------	---

PEMECAHAN MASALAH (sambungan)

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 5. Apakah anak anda dapat berpakaian dan 'berperan' sebagai seseorang? Sebagai contoh, anak anda dapat berpakaian dan berpura-pura sebagai ibu, ayah, kakak atau tokoh kartun atau binatang khayalan. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Ketika anda menyusun 5 benda di depan anak anda, apakah dia dapat menghitungnya dengan berkata, "satu, dua, tiga, empat, lima?" (Perintahkan anak anda untuk berhitung tanpa memberikan petunjuk apapun) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

Nilai Total PEMECAHAN MASALAH

—

PERSONAL SOSIAL

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Apakah anak anda dapat mengambil makanan dari tempat makan dengan peralatan makan? Sebagai contoh, apakah anak anda dapat menggunakan sendok besar untuk menyendok kue dari toples ke mangkuk? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. Apakah anak anda dapat menjawab sedikitnya 4 pertanyaan di bawah ini? Mohon tandai pilihan yang anak anda mampu menjawabnya. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| <input type="radio"/> a. Nama depan <input type="radio"/> d. Nama belakang
<input type="radio"/> b. Umur <input type="radio"/> e. Lelaki atau perempuan
<input type="radio"/> c. Kota tempat tinggal <input type="radio"/> f. Nomor telepon | | | | |
| 3. Apakah anak anda dapat mencuci tangan sendiri dan mengeringkannya dengan handuk tanpa bantuan? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. Apakah anak anda dapat menjawab 2 nama teman atau lebih? Tidak termasuk nama kakak dan jangan memberikan petunjuk apapun. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 5. Apakah anak anda dapat menaruh pasta gigi ke sikat gigi dan menggosok giginya tanpa bantuan? (Anda mungkin masih harus memeriksa dan menyikat ulang gigi anak anda) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Apakah anak anda dapat memakai dan melepaskan pakaiannya tanpa bantuan? (Kecuali bantuan kancing dan ritsleting) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

Nilai Total PERSONAL SOSIAL

—

KESAN UMUM

Keluarga dan petugas dapat menggunakan kolom dibawah untuk komentar tambahan

1. Apakah menurut anda pendengaran anak anda baik? Jika tidak, jelaskan:

☐ Ya

☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

2. Apakah menurut anda, percakapan anak anda seperti anak lainnya yang sebaya? Ya ☐ Tidak ☐
Jika tidak, jelaskan:

3. Apakah anda mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan: Ya ☐ Tidak ☐

4. Apakah orang lain dapat mengerti sebagian besar percakapan anak anda? ☐ Ya ☐ Tidak
Jika tidak, jelaskan:

5. Apakah menurut anda kemampuan berjalan, berlari dan memanjat anak anda sesuai dengan anak yang sebaya? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

6. Apakah orangtua atau keluarganya mempunyai riwayat ketulian atau gangguan pendengaran? Jika ya, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

7. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai penglihatan anak anda?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

8. Apakah anak anda mempunyai masalah kesehatan dalam beberapa bulan terakhir?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

9. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai perilaku anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

10. Apakah ada hal lain yang anda kuatirkan mengenai anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak



48 Bulan ASQ-3 Ringkasan Informasi

Nama anak: _____ Tanggal ASQ selesai: _____
 Nomor ID: _____ Tanggal lahir: _____
 Nama petugas administrasi: _____

1. MASUKKAN TOTAL NILAI KE KOLOM DIAGRAM DIBAWAH: Lihat panduan penggunaan ASQ untuk penjelasan, termasuk cara menilai jika ada jawaban yang tidak dapat dinilai. Nilai setiap pilihan (YA=10, Kadang-kadang = 5, Belum mampu = 0). Masukkan nilai-nilai tersebut dan jumlahkan total nilainya, lalu hitamkan lingkaran diagram sesuai nilai total.

Area	Titik potong	Nilai total	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Komunikasi	30.72		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Motor kasar	32.78		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Motor halus	15.81		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
pemecahan masalah	31.30		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Personal sosial	26.60		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

2. RANGKUMAN RESPON: Hitamkan respons yang perlu ditindaklanjuti. Lihat pedoman pengguna ASQ3, Bab 6

- | | | | |
|---|-------------|--|-------------|
| 1. Pendengaran baik?
Komentar: _____ | Ya Tidak | 6. Apakah ada riwayat gangguan pendengaran pada keluarga?
Komentar: _____ | Ya Tidak |
| 2. Percakapan seperti anak yang sebaya?
Komentar: _____ | Ya Tidak | 7. Kuatir dengan penglihatan anak?
Komentar: _____ | Ya Tidak |
| 3. Mengerti sebagian besar percakapan anak anda
Komentar: _____ | Ya Tidak | 8. Ada masalah kesehatan?
Komentar: _____ | Ya Tidak |
| 4. Orang lain mengerti percakapan anak anda?
Komentar: _____ | Ya Tidak | 9. Kuatir mengenai perilaku anak?
Komentar: _____ | Ya Tidak |
| 5. Berjalan, berlari dan memanjat seperti anak sebaya lainnya?
Komentar: _____ | Ya Tidak | 10. Kekhawatiran lainnya?
Komentar: _____ | Ya Tidak |

3. INTERPRETASI NILAI ASQ DAN REKOMENDASI TINDAK LANJUT: Anda harus memperhatikan nilai total area, rangkuman respon dan kekhawatiran lainnya seperti kesempatan meningkatkan kemampuan, untuk menentukan tindak lanjut yang sesuai.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di atas titik potong dan perkembangan anak sesuai jadwal.
 Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di titik potong. Perlu latihan dan pengamatan lanjut aktifitas anak.
 Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di bawah titik potong. Perlu tata laksana lanjutan oleh pakar terkait

4. TINDAK LANJUT: Beri tanda pada pilihan yang dibutuhkan.

_____ Monitor aktifitas dan evaluasi dalam _____ bulan
 _____ Kirim hasil pemeriksaan ini ke pusat kesehatan primer
 _____ Rujuk ke pusat skrining pendengaran, penglihatan dan/atau tingkah laku
 _____ Rujuk ke pusat kesehatan primer atau lembaga lainnya (jelaskan alasannya) _____
 _____ Rujuk ke pusat pendidikan khusus
 _____ Tidak ada tindakan khusus
 _____ Lain-lain, jelaskan: _____

5. Tambahan: Masukkan pilihan respon
 Y= YA, K=KADANG-KADANG B= BELUM MAMPU
 X= TIDAK RESPON

	1	2	3	4	5	6
Komunikasi						
Motor kasar						
Motor halus						
Pemecahan masalah						
Personal sosial						



Ages & Stages Questionnaires®

54 Bulan

51 bulan 0 hari - 56 bulan 30 hari



Mohon mengikuti petunjuk di bawah. Gunakan hanya tinta hitam atau biru dengan jelas untuk melengkapi formulir ini.

Tanggal ASQ selesai

H	H	B	B	T	T	T	T		

INFORMASI ANAK

Nama depan anak

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tanggal lahir anak

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

H H B B T T T T

Nama
inisial
tengah

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama belakang anak

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jenis kelamin

☐ Lelaki ☐ Perempuan

Petugas yang mengisi kuesioner

Nama depan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama
inisial
tengah

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama belakang

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alamat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hubungan

☐ Orangtua ☐ Pengasuh ☐ Guru ☐ Penyedia layanan perawatan anak
☐ Kakek nenek ☐ Orangtua angkat ☐ Lain-lain

Kota

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Propinsi

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kode pos

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Negara

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telepon rumah

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telepon lainnya

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alamat Email

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama asisten petugas yang mengisi formulir ini

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nomor identitas anak

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nomor program

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama program

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMASI PROGRAM



54 Bulan

51 bulan 0 hari-
56 bulan 30 hari

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas yang dapat dilakukan bayi anda. Bayi anda mungkin telah mampu melakukan beberapa aktivitas yang dijelaskan di bawah, dan mungkin beberapa aktivitas belum mampu dilakukan olehnya. Untuk tiap pilihan, harap mengisi lingkaran yang menunjukkan bayi anda melakukan aktifitas dengan lancar, kadang-kadang, atau belum mampu.

Hal penting untuk diingat

- ☒ Cobalah tiap aktifitas yang ditanyakan pada bayi anda sebelum menjawab
- ☒ Ciptakan suasana riang pada anda dan bayi anda saat menjawab pertanyaan
- ☒ Pastikan bayi anda cukup istirahat dan makan
- ☒ Mohon kembalikan formulir ini kepada _____




Catatan:

KOMUNIKASI

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| 1. Apakah anak anda dapat menggambarkan sedikitnya dua jenis benda yang umum dalam kegiatan sehari-hari anak anda? Sebagai contoh, jika anda bertanya, "Coba jelaskan mengenai bolamu," Apakah dia dapat menjawab seperti, "Bundar. Saya lempar. Besar"? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 2. Apakah anak anda dapat menggunakan kalimat tanya lengkap? (Sebagai contoh dengan kata 'apakah', seperti, "Apakah kamu ikut?", "Apakah ada mainan untuk dimainkan?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 3. Apakah anak anda dapat menggunakan kata bertanya 'apakah'? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 4. Tanpa memberikan petunjuk atau mengulang perintah, apakah anak anda dapat mengikuti tiga perintah yang satu sama lain tidak saling berhubungan? Berikan ketiga perintah itu sekaligus sebelum anak anda memulai. Sebagai contoh, anda dapat memerintahkan, "Tepuk tangan, berjalan menuju pintu, dan duduk." Atau, "Berikan pena itu, buka buku, dan berdiri." | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| 5. Apakah anak anda dapat menggunakan 4 atau 5 kata dalam kalimat? Sebagai contoh, apakah anak anda dapat berkata, "Saya mau mobil itu"? Mohon tuliskan contoh kalimat yang dikatakan anak anda: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> | | | | |
| 6. Apakah anak anda dapat menggunakan kata 'telah' atau 'sudah' yang menyatakan selesai melakukan suatu tindakan? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> | | | | |


Nilai Total KOMUNIKASI _____

MOTOR KASAR

	Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Apakah anak anda dapat melompat dan berjongkok bergantian dengan 1 kaki kanan atau kiri bergantian sedikitnya sekali tanpa terjatuh atau kehilangan keseimbangan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
2. Apakah anak anda dapat melempar bola dari atas kepala dengan cara mengangkat lengan ke atas bahu dan melempar bola ke depan dengan satu tangan? (Menjatuhkan bola atau melempar bola dengan 2 tangan dinilai sebagai "belum mampu")	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
				
3. Apakah anak anda dapat melompat 20 inci ke depan dengan kedua kaki dari posisi berdiri diam?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
4. Apakah anak anda dapat menangkap bola besar dengan kedua tangannya (Anda dapat berdiri sekitar 5 kaki dari anak anda untuk melempar bola ke arahnya. Uji ini dapat anda ulangi 2-3 kali sebelum anda memutuskan untuk menjawab.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
				
5. Tanpa berpegangan pada apapun, apakah anak anda dapat berpegangan pada 1 kaki dan tidak terjatuh atau kehilangan keseimbangan paling sedikit 5 detik? (Anda dapat memberikan kesempatan pada anak anda sebanyak 2-3 kali sebelum menilai)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
				
6. Apakah anak anda dapat berjalan jinjit sejauh 15 kaki (Sekitar panjang sebuah mobil)? (Anda dapat mencontohkannya dulu.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

Nilai Total MOTOR KASAR

MOTOR HALUS

	Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Dengan menggunakan contoh gambar di bawah, apakah anak anda dapat meniru bentuk gambar tersebut di kertas lainnya dengan menggunakan pensil, krayon atau pena? (Gambar anak anda harus mirip dengan contoh, namun boleh berbeda ukuran)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
				
2. Apakah anak anda dapat melepaskan sebuah kancing atau lebih? (Anak anda dapat menggunakan pakaiannya sendiri atau pakaian bonekanya)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
3. Apakah anak anda dapat mewarnai sebuah lingkaran sebesar 2 inci? (Anak anda tidak boleh mewarnai sampai ke luar lingkaran lebih dari 1/4 inci.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

MOTOR HALUS (Sambungan)

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 4. Perintahkan anak anda untuk mengikuti garis di bawah ini dengan pensil. Apakah anak anda dapat mengikuti garis tersebut tanpa terputus lebih dari 2 kali? (Dinilai sebagai 'kadang-kadang' jika terputus lebih dari 3 kali.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| <hr/> | | | | |
| 5. Perintahkan anak anda untuk menggambar orang di kertas kosong. Anda dapat berkata, "Gambarlah anak lelaki atau perempuan." Jika anak anda menggambar orang dengan kepala, badan, tangan dan kaki, maka dinilai 'ya'. Jika anak anda menggambar orang dengan hanya 3 bagian (kepala, badan, tangan atau kaki), maka dinilai sebagai 'kadang-kadang'. Jika anak anda menggambar orang dengan kurang dari 2 bagian (kepala, badan, tangan atau kaki), maka dinilai sebagai 'belum mampu'. Harap melampirkan gambar anak anda beserta kuesioner ini. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Gambar garis lurus pada sebuah kertas. Dengan menggunakan gunting anak-anak, apakah anak anda dapat menggunting mengikuti garis lurus sebanyak setengah atau kurang dengan menggerakkan guntingnya? (Untuk keamanan, perhatikan dengan seksama saat anak anda menggunakan gunting tersebut) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |



Nilai Total MOTOR HALUS —

PEMECAHAN MASALAH

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Ketika anda memperlihatkan beberapa benda dan bertanya, "Apa warna benda ini?" Apakah anak anda dapat menjawab 5 warna yang berbeda, seperti merah, biru, kuning, hitam, putih, dan merah muda? (Dinilai sebagai 'ya' jika anak anda dapat menjawab 5 warna dengan benar.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. Apakah anak anda dapat berpakaian dan 'berperan' sebagai seseorang? Sebagai contoh, anak anda dapat berpakaian dan berpura-pura sebagai ibu, ayah, kakak atau tokoh kartun atau binatang khayalan. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. Ketika anda menyusun 5 benda di depan anak anda, apakah dia dapat menghitungnya dengan berkata, "satu, dua, tiga, empat, lima?" (Perintahkan anak anda untuk berhitung tanpa memberikan petunjuk apapun) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. Ketika anda bertanya, "Lingkaran mana yang terkecil?" Apakah anak anda menunjuk lingkaran yang terkecil? (Tanyakan hal ini tanpa memberikan petunjuk maupun gerak tubuh atau melihat ke arah lingkaran terkecil.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| | | | | |
| 5. Apakah anak anda dapat berhitung 1 sampai 15 tanpa salah? Jika anak anda dapat berhitung 1 sampai 12 tanpa salah maka dinilai sebagai 'kadang-kadang'. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

PEMECAHAN MASALAH (sambungan)

6. Apakah anak anda mengenali nomor? (Dinilai 'ya' jika dia dapat mengenali 3 nomor di bawah. Dinilai 'kadang-kadang' jika dia hanya mengenali 2 nomor.)

3

1

2

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ —

Nilai Total PEMECAHAN MASALAH —

PERSONAL SOSIAL

1. Apakah anak anda dapat mencuci tangan dengan sabun dan mengeringkannya dengan handuk tanpa bantuan?
2. Apakah anak anda dapat menjawab 2 nama teman atau lebih? Tidak termasuk nama kakak dan jangan memberikan petunjuk apapun.
3. Apakah anak anda dapat menaruh pasta gigi ke sikat gigi dan menggosok giginya tanpa bantuan? (Anda mungkin masih harus memeriksa dan menyikat ulang gigi anak anda)
4. Apakah anak anda dapat mengambil makanan dari tempat makan dengan peralatan makan? Sebagai contoh, apakah anak anda dapat menggunakan sendok besar untuk menyendok kue dari toples ke mangkuk?
5. Apakah anak anda dapat menjawab sedikitnya 4 pertanyaan di bawah ini? Mohon tandai pilihan yang anak anda mampu menjawabnya.
- ☐ a. Nama depan ☐ d. Nama belakang
- ☐ b. Umur ☐ e. Lelaki atau perempuan
- ☐ c. Kota tempat tinggal ☐ f. Nomor telepon
6. Apakah anak anda dapat berpakaian dan melepasnya termasuk kancing dan resleting depan?

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ —

☐ ☐ ☐ —

☐ ☐ ☐ —

☐ ☐ ☐ —

☐ ☐ ☐ —

Nilai Total PERSONAL SOSIAL —

KESAN UMUM

Keluarga dan petugas dapat menggunakan kolom dibawah untuk komentar tambahan

1. Apakah menurut anda pendengaran anak anda baik? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

2. Apakah menurut anda, percakapan anak anda seperti anak lainnya yang sebaya?
Jika tidak, jelaskan:
- Ya ☐ Tidak ☐

3. Apakah anda mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan:
- Ya ☐ Tidak ☐

4. Apakah orang lain dapat mengerti sebagian besar percakapan anak anda?
Jika tidak, jelaskan:
- ☐ Ya ☐ Tidak

5. Apakah menurut anda kemampuan berjalan, berlari dan memanjat anak anda sesuai dengan anak yang sebaya? Jika tidak, jelaskan:
- ☐ Ya ☐ Tidak

6. Apakah terdapat riwayat ketulian atau gangguan pendengaran pada orangtua atau keluarga? Jika ya, jelaskan:
- ☐ Ya ☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

7. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai penglihatan anak anda?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

8. Apakah anak anda mempunyai masalah kesehatan dalam beberapa bulan terakhir?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

9. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai perilaku anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

10. Apakah ada hal lain yang anda kuatirkan mengenai anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak



54 Month ASQ-3 RINGKASAN INFORMASI

Nama anak: _____ Tanggal ASQ selesai: _____

Nomor ID: _____ Tanggal lahir: _____

Nama petugas administrasi: _____

1. MASUKKAN TOTAL NILAI KE KOLOM DIAGRAM DIBAWAH: Lihat panduan penggunaan ASQ untuk penjelasan, termasuk cara menilai jika ada jawaban yang tidak dapat dinilai. Nilai setiap pilihan (YA=10, Kadang-kadang = 5, Belum mampu = 0). Masukkan nilai-nilai tersebut dan jumlahkan total nilainya, lalu hitamkan lingkaran diagram sesuai nilai total.

Area	Titik potong	Nilai Total	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Komunikasi	31.85		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Motor kasar	35.18		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Motor halus	17.32		●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Pemecahan masalah	28.12		●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○
Personal sosial	32.33		●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○

2. RANGKUMAN RESPON: Hitamkan respons yang perlu ditindaklanjuti. Lihat pedoman pengguna ASQ3, Bab 6

- | | | | |
|---|-------------|--|-------------|
| 1. Pendengaran baik?
Komentar: _____ | Ya Tidak | 6. Apakah ada anggota keluarga dengan gangguan pendengaran?
Komentar: _____ | Ya Tidak |
| 2. Percakapan seperti anak yang sebaya?
Komentar: _____ | Ya Tidak | 7. Kwatir dengan penglihatan anak?
Komentar: _____ | Ya Tidak |
| 3. Mengerti sebagian besar percakapan anak anda
Komentar: _____ | Ya Tidak | 8. Ada masalah kesehatan?
Komentar: _____ | Ya Tidak |
| 4. Orang lain mengerti percakapan anak anda?
Komentar: _____ | Ya Tidak | 9. Kwatir mengenai perilaku anak?
Komentar: _____ | Ya Tidak |
| 5. Berjalan, berlari dan memanjat seperti anak sebaya lainnya?
Komentar: _____ | Ya Tidak | 10. Kekuatiran lainnya?
Komentar: _____ | Ya Tidak |

3. INTERPRETASI NILAI ASQ DAN REKOMENDASI TINDAK LANJUT: Anda harus memperhatikan nilai total area, rangkuman respon dan kekhawatiran lainnya seperti kesempatan meningkatkan kemampuan, untuk menentukan tindak lanjut yang sesuai.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di atas titik potong dan perkembangan anak sesuai jadwal.
Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di titik potong. Perlu latihan dan pengamatan lanjut aktivitas anak.
Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di bawah titik potong. Perlu tata laksana lanjutan oleh pakar terkait

4. TINDAK LANJUT: Beri tanda pada pilihan yang dibutuhkan.

- _____ Monitor aktifitas dan evaluasi dalam _____ bulan
- _____ Kirim hasil pemeriksaan ini ke pusat kesehatan primer
- _____ Rujuk ke pusat skrining pendengaran, penglihatan dan/atau tingkah laku
- _____ Rujuk ke pusat kesehatan primer atau lembaga lainnya (jelaskan alasannya) _____
- _____ Rujuk ke pusat pendidikan khusus
- _____ Tidak ada tindakan khusus
- _____ Lain-lain, jelaskan: _____

5. Tambahan: Masukkan pilihan respon
Y= YA, K=KADANG-KADANG B= BELUM MAMPU
X= TIDAK RESPON

	1	2	3	4	5	6
Komunikasi						
Motor kasar						
Motor halus						
Pemecahan masalah						
Personal sosial						



60 Bulan

57 bulan 0 hari -
66 bulan 0 hari

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas yang dapat dilakukan bayi anda. Bayi anda mungkin telah mampu melakukan beberapa aktivitas yang dijelaskan di bawah, dan mungkin beberapa aktivitas belum mampu dilakukan olehnya. Untuk tiap pilihan, harap mengisi lingkaran yang menunjukkan bayi anda melakukan aktifitas dengan lancar, kadang-kadang, atau belum mampu.

Hal penting untuk diingat

- ☒ Cobalah tiap aktifitas yang ditanyakan pada bayi anda sebelum menjawab
- ☒ Ciptakan suasana riang pada anda dan bayi anda saat menjawab pertanyaan
- ☒ Pastikan bayi anda cukup istirahat dan makan
- ☒ Mohon kembalikan formulir ini kepada _____

Catatan:

KOMUNIKASI

	Ya	Kadang-kadang	Belum mampu	
1. Tanpa memberikan petunjuk atau mengulang perintah, apakah anak anda dapat mengikuti tiga perintah yang satu sama lain tidak saling berhubungan? Berikan ketiga perintah itu sekaligus sebelum anak anda memulai. Sebagai contoh, anda dapat memerintahkan, "Tepuk tangan, berjalan menuju pintu, dan duduk." Atau, "Berikan pena itu, buka buku, dan berdiri."	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
2. Apakah anak anda dapat menggunakan 4 atau 5 kata dalam kalimat? Sebagai contoh, apakah anak anda dapat berkata, "Saya mau mobil itu"? Mohon tuliskan contoh kalimat yang dikatakan anak anda:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>				
3. Ketika anak anda bercerita mengenai sesuatu yang telah terjadi, apakah anak anda menggunakan kata 'telah' atau 'sudah'? Tanyakan pada anak anda dengan pertanyaan, "Apa yang kamu lakukan di rumah temanmu?" ("kita sudah bermain")	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>				
4. Apakah anak anda dapat menggunakan kata perbandingan seperti 'lebih berat', 'lebih kuat', atau 'lebih pendek'? Tanyakan pada anak anda dengan pertanyaan seperti, "Mobil adalah besar, tapi bus....(lebih besar)", "Kucing adalah berat, tapi orang... (lebih berat)", "TV adalah kecil tapi buku.... (lebih kecil)." Mohon dituliskan contoh pertanyaan anda.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>				

KOMUNIKASI (sambungan)

5. Apakah anak anda dapat menjawab pertanyaan di bawah ini? (Dinilai sebagai 'kadang-kadang' jika anak anda hanya dapat menjawab 1 pertanyaan.)

"Apa yang kamu lakukan saat lapar?" (Jawaban yang dapat diterima termasuk, 'ambil makanan', 'makan', 'minta makanan' dan 'makan jajanan' Mohon tulis jawaban anak anda.

"Apa yang kamu lakukan saat lelah?" (Jawaban yang dapat diterima termasuk, 'tidur siang', 'istirahat', 'pergi tidur', 'berbaring' dan 'duduk'.) Mohon tulis jawaban anak anda.

6. Apakah anak anda dapat mengulang kalimat di bawah ini tanpa kesalahan? (Bacakan kalimat tersebut sekali. Anda dapat mengulang setiap kalimat sekali. Dinilai sebagai 'ya' jika anak anda dapat mengulang kedua kalimat tersebut tanpa kesalahan, atau 'kadang-kadang' jika anak anda dapat mengulang 1 kalimat tanpa kesalahan.

Jane menyembunyikan sepatunya agar ditemukan Maria.
Al membaca buku biru dibawah tempat tidurnya

Nilai Total KOMUNIKASI

MOTOR KASAR

1. Apakah anak anda dapat melempar bola dari atas kepala dengan cara mengangkat lengan ke atas bahu dan melempar bola ke depan dengan satu tangan? (Menjatuhkan bola atau melempar bola dengan 2 tangan dinilai sebagai "belum mampu")



2. Apakah anak anda dapat menangkap bola besar dengan kedua tangannya (Anda dapat berdiri sekitar 5 kaki dari anak anda untuk melempar bola ke arahnya. Uji ini dapat anda ulangi 2-3 kali sebelum anda memutuskan untuk menjawab.)



3. Tanpa berpegangan pada apapun, apakah anak anda dapat berpegangan pada 1 kaki dan tidak terjatuh atau kehilangan keseimbangan paling sedikit 5 detik? (Anda dapat memberikan kesempatan pada anak anda sebanyak 2-3 kali sebelum menilai)



Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

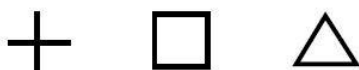
MOTOR KASAR (sambungan)

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 4. Apakah anak anda dapat berjalan jinjit sejauh 15 kaki (Sekitar panjang sebuah mobil)? (Anda dapat mencontohkannya dulu.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 5. Apakah anak anda dapat melompat-lompat dengan 1 kaki dengan jarak 4-6 kaki tanpa menurunkan kaki lainnya? (Anda dapat memberikan kesempatan 2 kali pada setiap kaki. Dinilai sebagai 'kadang-kadang' jika dia hanya dapat melakukannya dengan 1 kaki saja.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Apakah anak anda dapat melakukan lompat tali dengan berganti-ganti kaki?
(Anda dapat menunjukkan dulu cara melakukannya) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

Nilai Total MOTOR KASAR —

MOTOR HALUS

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Perintahkan anak anda untuk mengikuti garis di bawah ini dengan pensil. Apakah anak anda dapat mengikuti garis tersebut tanpa terputus lebih dari 2 kali? (Dinilai sebagai 'kadang-kadang' jika terputus lebih dari 3 kali.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| <hr style="border: 1px solid black; width: 300px; margin: 10px auto;"/> | | | | |
| 2. Perintahkan anak anda untuk menggambar orang di kertas kosong. Anda dapat berkata, "Gambarlah anak lelaki atau perempuan." Jika anak anda menggambar orang dengan kepala, badan, tangan dan kaki, maka dinilai 'ya'. Jika anak anda menggambar orang dengan hanya 3 bagian (kepala, badan, tangan atau kaki), maka dinilai sebagai 'kadang-kadang'. Jika anak anda menggambar orang dengan kurang dari 2 bagian (kepala, badan, tangan atau kaki), maka dinilai sebagai 'belum mampu'. Harap melampirkan gambar anak anda beserta kuesioner ini. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. Gambar garis lurus pada sebuah kertas. Dengan menggunakan gunting anak-anak, apakah anak anda dapat menggunting mengikuti garis lurus sebanyak setengah atau kurang dengan menggerakkan guntingnya? (Untuk keamanan, perhatikan dengan seksama saat anak anda menggunakan gunting tersebut) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. Dengan menggunakan contoh gambar di bawah, apakah anak anda dapat meniru bentuk gambar tersebut di kertas lainnya dengan menggunakan pensil, krayon atau pena? (Gambar anak anda harus mirip dengan contoh, namun boleh berbeda ukuran) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |



MOTOR HALUS (sambungan)

5. Apakah anak anda dapat menulis huruf-huruf di bawah tanpa meniru? Tutupi huruf-huruf lainnya kecuali huruf yang akan ditulis. (Dinilai sebagai 'ya' jika anak anda mampu menulis 4 huruf dan anda dapat membacanya. Dinilai sebagai 'kadang-kadang' jika anak anda dapat menulis 2-3 kata dan anda dapat membacanya.)

V H T C A

6. Tulislah nama depan anak anda. Apakah anak anda dapat menuliskannya? (Dinilai sebagai 'kadang-kadang' jika anak anda dapat menuliskan setengah dari jumlah huruf)

Kolom untuk anak anda menulis

Ya Kadang-kadang Belum mampu

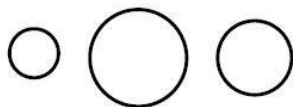
☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

Nilai Total MOTOR HALUS

PEMECAHAN MASALAH

1. Ketika anda bertanya, "Lingkaran mana yang terkecil?" Apakah anak anda menunjuk lingkaran yang terkecil? (Tanyakan hal ini tanpa memberikan petunjuk maupun gerak tubuh atau melihat ke arah lingkaran terkecil.)



2. Ketika anda menunjukkan sebuah benda dan berkata, "Warna apa ini?" Apakah anak anda dapat menyebutkan 5 warna seperti merah, biru, kuning, oranye, hitam, putih atau merah muda? (Dinilai sebagai 'ya' jika anak anda dapat menjawab pertanyaan dengan benar mengenai perbedaan 5 warna tersebut.)

Ya Kadang-kadang Belum mampu

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

PEMECAHAN MASALAH (sambungan)

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 3. Apakah anak anda dapat berhitung 1 sampai 15 tanpa salah? Jika anak anda dapat berhitung 1 sampai 12 tanpa salah maka dinilai sebagai 'kadang-kadang'. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 4. Apakah anak anda dapat menyelesaikan kalimat yang menggunakan lawan kata dari kata sebelumnya? Sebagai contoh, "Batu keras, bantal lembut." | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

Tuliskan kalimat respon anak anda

Sapi *besar*, dan tikus

Es *dingin*, dan api

Kita melihat bintang saat *malam* dan
kita melihat matahari saat

Ketika saya melempar bola *ke atas*,
maka bola itu akan

Dinilai 'ya' jika anak anda dapat menjawab 3-4 kalimat dengan benar.
Dinilai 'kadang-kadang' jika dia hanya menjawab 2 kalimat dengan benar

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 5. Apakah anak anda mengenali nomor? (Dinilai 'ya' jika dia dapat mengenali 3 nomor di bawah. Dinilai 'kadang-kadang' jika dia hanya mengenali 2 nomor.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|

3 1 2

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 6. Apakah anak anda dapat mengenali sedikitnya 4 huruf yang menyusun namanya? Tulis huruf nama anak anda dan tanyakan, "Huruf apakah ini?" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|

Nilai total PEMECAHAN MASALAH —

PERSONAL SOSIAL

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 1. Apakah anak anda dapat mengambil makanan dari tempat makan dengan peralatan makan? Sebagai contoh, apakah anak anda dapat menggunakan sendok besar untuk menyendok kue dari toples ke mangkuk? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 2. Apakah anak anda dapat mencuci tangan dengan sabun dan mengeringkannya dengan handuk tanpa bantuan? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 3. Apakah anak anda dapat menjawab sedikitnya 4 pertanyaan di bawah ini? Mohon tandai pilihan yang anak anda mampu menjawabnya. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| <input type="radio"/> a. Nama depan <input type="radio"/> d. Nama belakang | | | | |
| <input type="radio"/> b. Umur <input type="radio"/> e. Lelaki atau perempuan | | | | |
| <input type="radio"/> c. Kota tempat tinggal <input type="radio"/> f. Nomor telepon | | | | |

PERSONAL SOSIAL (sambungan)

- | | Ya | Kadang-kadang | Belum mampu | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 4. Apakah anak anda dapat memakai dan melepaskan pakaian dengan kancing sedang dan retsleting depan tanpa bantuan? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 5. Apakah anak anda dapat melakukan aktivitas toilet tanpa bantuan?
(Aktivitas toilet adalah pergi ke kamar mandi, duduk di kloset, membersihkan diri selesai buang air besar dan menguyur kotorannya.) Dinilai sebagai 'ya' walaupun ia melakukannya setelah anda ingatkan. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |
| 6. Apakah anak anda biasa mengantri giliran dan berbagi dengan anak lainnya? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | — |

Nilai Total PERSONAL SOSIAL —

KESAN UMUM

Keluarga dan petugas dapat menggunakan kolom dibawah untuk komentar tambahan

1. Apakah menurut anda pendengaran anak anda baik? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak
2. Apakah menurut anda, percakapan anak anda seperti anak lainnya yang sebaya? ☐ Ya ☐ Tidak
Jika tidak, jelaskan:

3. Apakah anda mengerti sebagian besar percakapan anak anda? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

4. Apakah orang lain dapat mengerti sebagian besar percakapan anak anda? ☐ Ya ☐ Tidak
Jika tidak, jelaskan:

5. Apakah menurut anda kemampuan berjalan, berlari dan memanjat anak anda sesuai dengan anak yang sebaya? Jika tidak, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

6. Apakah terdapat riwayat ketulian atau gangguan pendengaran pada orangtua atau keluarga? Jika ya, jelaskan: ☐ Ya ☐ Tidak

KESAN UMUM (sambungan)

7. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai penglihatan anak anda?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

8. Apakah anak anda mempunyai masalah kesehatan dalam beberapa bulan terakhir?
Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

9. Apakah anda mempunyai kekuatiran mengenai perilaku anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak

10. Apakah ada hal lain yang anda kuatirkan mengenai anak anda? Jika ya, jelaskan:

☐ Ya☐ Tidak



Nama anak : _____ Tanggal ASQ selesai: _____

Nomor ID: _____ Tanggal lahir: _____

Nama petugas administrasi: _____

1. MASUKKAN TOTAL NILAI KE KOLOM DIAGRAM DIBAWAH: Lihat panduan penggunaan ASQ untuk penjelasan, termasuk cara menilai jika ada jawaban yang tidak dapat dinilai. Nilai setiap pilihan (YA=10, Kadang-kadang = 5, Belum mampu = 0). Masukkan nilai-nilai tersebut dan jumlahkan total nilainya, lalu hitamkan lingkaran diagram sesuai nilai total.

Area	Titik potong	Nilai total	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
Komunikasi	33.19		●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○
Motor kasar	31.28		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
Motor halus	26.54		●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○
Pemecahan masalah	29.99		●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○
Personal sosial	39.07		●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○

2. RANGKUMAN RESPON: Hitamkan respons yang perlu ditindaklanjuti. Lihat pedoman pengguna ASQ3, Bab 6

- | | | | |
|---|-------------|---|-------------|
| 1. Pendengaran baik?
Komentar: | Ya Tidak | 6. Apakah ada anggota keluarga dengan gangguan pendengaran? | Ya Tidak |
| 2. Percakapan seperti anak yang sebaya?
Komentar: | Ya Tidak | 7. Kwatir dengan penglihatan anak?
Komentar: | Ya Tidak |
| 3. Mengerti sebagian besar percakapan anak anda
Komentar: | Ya Tidak | 8. Ada masalah kesehatan?
Komentar: | Ya Tidak |
| 4. Orang lain mengerti percakapan anak anda?
Komentar: | Ya Tidak | 9. Kwatir mengenai perilaku anak?
Komentar: | Ya Tidak |
| 5. Berjalan, berlari dan memanjat seperti anak sebaya lainnya?
Komentar: | Ya Tidak | 10. Kekuatiran lainnya?
Komentar: | Ya Tidak |

3. INTERPRETASI NILAI ASQ DAN REKOMENDASI TINDAK LANJUT: Anda harus memperhatikan nilai total area, rangkuman respon dan kekhawatiran lainnya seperti kesempatan meningkatkan kemampuan, untuk menentukan tindak lanjut yang sesuai.

Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di atas titik potong dan perkembangan anak sesuai jadwal.
 Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di titik potong. Perlu latihan dan pengamatan lanjut aktifitas anak.
 Jika total nilai anak di ☐ area, maka nilai anak di bawah titik potong. Perlu tata laksana lanjutan oleh pakar terkait

4. TINDAK LANJUT: Beri tanda pada pilihan yang dibutuhkan.

- _____ Monitor aktifitas dan evaluasi dalam _____ bulan
 _____ Kirim hasil pemeriksaan ini ke pusat kesehatan primer
 _____ Rujuk ke pusat skrining pendengaran, penglihatan dan/atau tingkah laku
 _____ Rujuk ke pusat kesehatan primer atau lembaga lainnya (jelaskan alasannya) _____
 _____ Rujuk ke pusat pendidikan khusus
 _____ Tidak ada tindakan khusus
 _____ Lain-lain, jelaskan: _____

5. Tambahan: Masukkan pilihan respon
 Y= YA, K=KADANG-KADANG B= BELUM MAMPU
 X= TIDAK RESPON

	1	2	3	4	5	6
Komunikasi						
Motor kasar						
Motor halus						
Pemecahan masalah						
Personal sosial						

Aktifitas untuk anak usia 30-36 bulan



Ceritakan sebuah dongeng yang biasa anda ceritakan kepada anak anda dan hentikan beberapa kali untuk memberikan kesempatan anak anda menambahkan kata-kata. Sebagai contoh, <i>Little Red Riding Hood</i> berkata, "Nenek, betapa besar telinga anda."	Ajarkan anak anda untuk jumpalitan dengan anda mencontohkan lebih dulu. Lalu awasi dan bantu anak anda melakukannya sampai dia dapat melakukannya sendiri. Pastikan perabotan rumah di luar jangkauan dan taruh beberapa bantal di lantai.	Berikan cangkir untuk anak anda. Gunakan kepingan sereal atau buah untuk melakukan permainan 'satu buat kamu, satu buat saya'. Lalu tuang cangkir anak anda dan hitung berapa jumlah kepingan. Permainan ini berguna untuk melatih kemampuan berhitung dasar.	Buatlah kemah-kemah dari selimut bekas. Lalu susunlah bantal, dan senter dan anak anda dapat tidur siang dalam kemah-kemah yang anda buat tersebut.	Ambil kertas yang lebar dan ajak anak anda berbaring di atas kertas tersebut. Gambarkan garis bentuk tubuh anak anda pada kertas tersebut. Lalu ajarkan dan tuliskan nama bagian tubuh anak anda. Pasang gambar tersebut di dinding kamar anak anda.
Anak pada usia ini biasanya sangat tertarik dalam hal seni dengan berbagai cara. Coba potong kentang dalam berbagai bentuk untuk diwarnai dan ditempel di kertas oleh anak anda.	Anda dapat menaruh cat air atau mengisi botol deodoran kosong dengan cat air agar anak anda dapat bermain dengan warna di kertas dengankuas atau botol deodoran yang berisi cat air. Ajarkan kata-kata benda baru pada setiap percakapan sehari-hari. Uraikan tentang warna, bentuk, dan ukuran. (Contohnya cangkir biru, bola besar). Ajarkan juga bagaimana benda tersebut bergerak. Contohnya mobil bergerak cepat, kura-kura bergerak lambat. Ajarkan juga mengenai rasa dingin dan panas, seperti es krim itu dingin, sop itu panas	Ajak anak anda untuk bermain <i>maket</i> mobil-mobilan dengan jalanan, rumah, jembatan, sungai dan sebagainya. Permainan ini berguna untuk mengenalkan kata-kata lokasi atau tempat.	Coba gambarkan bentuk benda sederhana seperti cangkir, balok atau tangan anda. Anda dapat menggunakan krayon atau pensil warna dengan beberapa warna.	Biarkan anak anda membantu anda merapikan meja makan. Pertama, bantu anak anda menyusun piring, cangkir, serbet, sendok dan garpu. Anak anda akan belajar menyusun berurutan. Beritahu dimana alat-alat tersebut seharusnya diletakkan.
Kumpulkan beberapa kardus bekas seperti kardus sereal, kardus telur dan lainnya serta bantu anak anda membuat toko tiruan	Buatlah sebuah <i>puzzle</i> dengan menggunting gambar orang di majalah. Guntinglah 3 bagian pada kepala, badan dan kaki. Ajaklah anak anda untuk menyatukan kembali gambar tersebut.	Tuangkan beberapa warna cat ke tengah kertas. Lipat kertas menjadi 2. Ajak anak anda membuka kertas tersebut dan tanyakan bentuk dan warna yang terjadi	Ajaklah anak anda untuk mencoba berjalan seperti gajah dengan tangan anda di pinggangnya dan memegang tangan anak anda sebagai belainya. Permainan ini sangat baik dimainkan dengan musik atau lagu.	Ajak anak anda untuk bermain kartu pasangan. Berikan sebuah kartu dan ajak anak anda untuk mencari kartu pasangannya.
Potong gambar-gambar dari majalah untuk membuat kelompok-kelompok gambar seperti anjing, makanan, mainan, atau baju. Berikan beberapa gambar dari kelompok tersebut agar anak anda dapat belajar mengelompokkan barang.	Buatkan sebuah tongkat dari gulungan kertas untuk memukul balon. Ajaklah anak anda bermain saling pukul balon ke arah masing-masing. Hitunglah berapa banyak dia dapat memukul balon kembali ke arah anda. Permainan ini melatih motor dan koordinasi mata anak anda.	Untuk meningkatkan koordinasi dan keseimbangan, ajaklah anak anda untuk berjalan dengan tangan dan kaki seperti beruang berjalan. Cobalah juga berjalan melompat-lompat seperti kelinci.	Ajaklah anak anda untuk mencoba berjalan seperti gajah dengan tangan anda di pinggangnya dan memegang tangan anak anda sebagai belainya. Permainan ini sangat baik dimainkan dengan musik atau lagu.	Ajaklah anak anda untuk membuat poster dengan menggunting gambar-gambar yang anak anda suka dari majalah bekas lalu menempelkannya pada kertas.

Agas & Stages Questionnaires®, Third Edition (ASQ-3™), Squires & Bricker © 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved.

Aktifitas untuk anak usia 36-48 bulan



Buatlah buku 'tentang saya' untuk anak anda. Simpan dan aturlah foto keluarga, gambar makanan kesukaan anak anda dan lukisan yang dibuat anak anda dalam buku tersebut.	Buatlah pengumpulan burung dengan menggunakan sarang burung buatan dari kayu dan dilumuri selai kacang. Gantungkan sarang burung di depan jendela. Saat ada burung datang menghampiri, tanyakan berapa jumlah burung, ukuran, warna dari tiap burung yang datang.	Menanam tumbuhan. Pilihlah biji yang cepat tumbuh. Taruh di cangkir berisi tanah. Benamkan biji ke tanah. Taruh cangkir di tempat yang terkena sinar matahari dan ajak anak anda untuk rutin menyiramnya dan mengamati tanaman tersebut tumbuh.	Sebelum jam tidur, ajak anak anda melihat majalah dan tanyakan nama gambar-gambar yang umum seperti truk, mobil dan sebagainya. Tanyakan juga gambar mana yang bentuknya bulat dan gambar mana yang dapat berjalan cepat	Coba bermain tebak gambar yang sama dengan anak anda. Gambar dapat diambil dari majalah atau kartu.
Saat makan, cobalah permainan 'lebih atau kurang' dengan anak anda. Tanyakan kentang atau nasi siapa yang lebih banyak.	Potong kertas besar menjadi lingkaran. Lalu andaikan kertas lingkaran itu adalah bola atau bulan. Lalu potong kertas lingkaran menjadi dua, dan tanyakan anak anda apakah dapat menyatukan lagi? Selanjutnya potong menjadi 3 bagian, lalu 4 bagian.	Sewaktu mandi, anda dapat bermain 'Simon berkata' pada anak anda. Pertama anda berkata, "Simon berkata sabuni tangan." Lalu ajak anak anda menyabuni tangannya. Setelah itu giliran anak anda berkata, "Simon berkata sabuni tangan." Anda juga menyabuni tangan anda.	Ajak diskusi mengenai angka 3. Anda dapat bercerita tentang 3 kambing, 3 babi kecil dan 3 beruang. Ajak anak anda untuk menghitung jumlah batu, kartu, balok berjumlah 3. Ketika sudah lancar, anda dapat meningkatkan jumlah hitungan jadi 4 lalu 5 selama anak anda masih tertarik.	Letakkan beberapa benda yang umum seperti sikat gigi, baju, pisang, sendok, buku dan lainnya. Tanyakan benda mana yang bisa dimakan, dipakai, dibaca dan sebagainya.
Ketika berpakaian, ajarkan anak anda untuk berlatih melepaskan dan memasang kancing, menaikkan dan menurunkan retsleting	Latihlah anak anda mengikuti perintah. Cobalah permainan konyol dengan meminta anak anda melakukan hal yang tidak lazim, seperti memegang siku anda sambil lari berputar-putar atau taruh sebuah buku di atas kepala anda.	Untuk melatih kemampuan berbagi, anda dapat membuat ruangan bermain di rumah. Ajak anak anda dengan kakaknya atau temannya ikut serta bermain permainan yang sama seperti boneka atau balok susun.	Ajak anak anda untuk mendengarkan suara. Tanya suara apa, apakah suara itu kencang atau pelan. Coba permainan ini di dalam dan di luar rumah.	Buatlah permainan petunjuk jalan di taman. Petunjuk dapat menggunakan tali, selang air atau kapur. Ajaklah anak anda untuk mengikuti petunjuk atau jejak yang anda buat.
Dengan selembar kertas besar, ajaklah permainan meniru gambar. Pertama tirulah gambar anak anda yang menggambar menggunakan pensil warna atau krayon. Lalu ajaklah anak anda untuk meniru gambar yang anda buat seperti lingkaran, atau garis.	Ketika mendongeng saat tidur, cobalah beberapa kali menghentikan kalimat dan biarkan anak anda mengisi potongan kata atau kalimat tersebut.	Ajak anak anda untuk membuat rantai dari makanan ringan yang berlubang tengahnya seperti <i>cheerios</i> atau <i>Froot Loops</i> .	Dengar dan menari dengan musik bersama anak anda. Lalu bermain 'beku' yaitu tidak bergerak saat musik berhenti. Coba hentikan musik saat dalam posisi yang lucu.	Ajaklah bermain lompat tali dengan mengikat ujung-ujung tali dengan tinggi sesuai lompatan anak anda, sehingga anak anda dapat lari dan melompat.

Agas & Stages Questionnaires®, Third Edition (ASQ-3™), Squires & Bricker © 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved.

Aktifitas untuk anak usia 48-60 bulan



Ajak bermain, "siapa, apa, di mana." Sebagai contoh anda dapat bertanya siapa yang bekerja di sekolah?, ada apa di sekolah? dan di mana letak sekolah? Anda dapat meluaskan pertanyaan menjadi pertanyaan tentang stasiun bus, kantor pos atau perpustakaan	Permainan susunan alat. Saat makan malam, ajaklah anak anda untuk membantu menyusun peralatan makan. Tambahkan beberapa benda yang tidak berhubungan dengan alat makan. Tanyakan pada anak anda benda apa yang tidak berhubungan dengan peralatan makan.	Ajak anak anda untuk mempersiapkan acara piknik. Tunjukkan makanan yang dapat dibawa saat piknik, masukkan ke boks makanan dan pergilah piknik.	Permainan toko sepatu. Ajaklah anak anda untuk bermain jual beli sepatu. Kumpulkan sepatu-sepatu bekas dan kursi. Anda dapat berpura-pura sebagai pembeli sepatu yang ingin mencoba sepatu dan anak anda sebagai penjualnya. Bergantilah peran antara anak anda dengan anda.	Permainan tebak kejadian. Permainan ini bertujuan meningkatkan kemampuan pemecahan masalah. Contohnya saat mandi anda dapat bertanya bagaimana jika keran air panas dan keran air dingin dibuka bersamaan?
Ajak bermain lempar keranjang. Letakkan keranjang sekitar 6 kaki dari anak anda dan ajak anak anda untuk melempar bola ke dalam keranjang.	Tuliskan nama anak anda sesering mungkin seperti saat setelah anak anda menyelesaikan lukisannya. Ejalah huruf nama anak anda. Ajaklah anak anda untuk ikut menuliskan namanya. Anda dapat menuliskan nama anak anda pada boks sereal, buku dan papan tulis.	Ajak anak anda pada permainan berhitung. Gunakan dadu dan ajaklah anak anda untuk melempar dan menghitung angka dadu.	Permainan lilin mainan atau tanah liat. Ajaklah anak anda untuk membuat orang-orangan dari tanah liat atau lilin mainan dengan bagian tubuh seperti tangan, kaki dan wajah. Gunakan butiran beras, tusuk gigi dan benda lain untuk membuat mata, hidung dan mulut.	Ajarkan anak anda untuk mengingat nama lengkapnya, alamat dan telepon. Buatlah sebuah nyanyian atau pantun untuk memudahkan mengingat. Ulangilah sesering mungkin nyanyian atau pantun tersebut di mobil atau bus.
Potong kertas warna menjadi tiga lingkaran kecil, tiga lingkaran sedang dan tiga lingkaran besar. Ajak anak anda untuk mengelompokkan lingkaran tersebut berdasarkan besarnya atau warnanya dengan bergantian.	Saat berjalan-jalan, anda dapat mengambil benda-benda yang ada ditemukan selama perjalanan. Saat di rumah, ajaklah anak anda untuk mengelompokkan benda-benda tersebut seperti bebatuan, kertas, atau dedaunan. Ajaklah anak anda untuk mengumpulkan benda-benda unik dalam boks untuk dipamerkan kemudian.	Permainan tebak gambar. Ajaklah anak anda untuk bermain tebak gambar pada majalah atau buku yang sering ia lihat. Tutupilah gambar tersebut dengan kertas dan bukalah sedikit demi sedikit sampai anak anda dapat menebak gambar yang ditutupi tersebut.	Ajaklah anak anda untuk mempersiapkan sarapan. Dia dapat mengoleskan selai pada roti, mengaduk sereal dan menuangkan susu. Perhatikan kegiatan anak untuk keamanan.	Permainan mengirim surat. Ajaklah anak anda untuk menulis surat dengan kertas, pensil dan krayon. Ajaklah anak anda untuk memasukkan kertas tersebut ke dalam amplop dan menyegel amploppnya, menulis alamat, menempel perangko dan memasukkan ke dalam kotak surat.
Permainan sirkus. Carilah baju bekas yang penuh warna, tali tambang untuk pertunjukan keseimbangan, boks bekas untuk panggung, mainan sulap dan mainan binatang. Kembangkan daya khayal dan kreatifitas anak anda dalam merencanakan acara sirkus. Jangan lupa bertepuk tangan pada tiap acara.	Permainan pasangan kartu. Ambil 1 set kartu remi dan pilihlah 4 atau 5 kelompok angka yang sama. Balikkan kelompok kartu tersebut dan ajak anak anda untuk mencari pasangan kartu. Jelaskan mengapa kartu itu disebut berpasangan atau kartu lainnya tidak berpasangan.	Permainan balon sabun. Encerkan sabun cuci piring dengan air. Dengan sedotan yang dipilin melingkar, anda dapat mencontohkan meniup cairan sabun cuci piring untuk membuat balon sabun.	Permainan lempar buntalan. Buatlah buntalan bola dengan beberapa kaus kaki bekas. Ajaklah anak anda untuk bermain lempar tangkap buntalan. Ajak anak anda untuk melempar bola dari atas kepala atau bawah kaki.	Permainan hewan-hewan. Ajaklah anak anda untuk bermain hewan-hewan. Cobalah berpura-pura menjadi anak kucing. Anda dapat bertanya, "Apakah yang disukai anak kucing untuk makan?" Atau "Dimana kucing tinggal." Lanjutkan permainan selama anak anda tertarik.

Agar & Stages Questionnaires®, Third Edition (ASQ-3™); Squires & Bricker © 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved.

Aktifitas untuk anak usia 60-66 bulan



Buatlah gambar hiasan dari daun, batu kerikil dan dahan pohon yang diberikan lem untuk ditempel di karton. (Boks bekas sereal atau biskuit dapat digunakan sebagai karton)	Latihan menulis nama depan teman, nama mainan dan sebagainya. Anak anda mungkin harus mencontoh pada awalnya. Pastikan contoh huruf menggunakan huruf besar.	Permainan sandiwara. Bantu anak anda berperan sesuai tokoh favoritnya pada film kartun atau cerita dongeng. Kostum dapat memakai baju bekas.	Latihan permainan bola. Gunakan bola besar (8"-12") Perhatikan apakah anak anda dapat menendang bola dan berlari.	Ketika membaca cerita, biarkan anak anda membuat akhir cerita sendiri atau anda dapat mengubah akhir cerita menjadi berbeda dan lucu.
Biarkan anak anda membantu anda memasak makanan sederhana. Awasi aktivitas anak anda demi keamanan.	Permainan menebak hewan dengan 20 pertanyaan. Pikirkan seekor hewan. Anda dapat mengajak anak anda untuk bertanya 20 hal untuk menebak hewan yang anda pikirkan. Pertanyaan anak anda dapat anda jawab dengan ya atau tidak. Anda dapat menggunakan kategori lain sebagai materi tebak dan bergiliran menebak dengan anak anda.	Anda dapat bermain urutan plat nomor polisi saat dalam bus atau di mobil. Anda dan anak anda berusaha mencari mobil dengan plat nomor berakhir 1, lalu 2 dan seterusnya sampai 9. Permainan ini dapat pula menghitung mundur.	Permainan pantomim. Anda dapat bermain pantomim dengan anak anda dengan peran sebagai berikut: 1) makan pizza panas; 2) memenangkan lomba lari; 3) menemukan laba-laba besar; 4) berjalan di lumpur lengket; 5) membuat jejak di pasir basah	Permainan kartu kembar. Anda dapat mengajak anak anda untuk bermain kartu kembar dengan menggunakan kartu remi. Beberapa pasang kartu dikocok lalu diletakkan terbalik. Anda bergiliran dengan anak anda menemukan pasangan kartu. Permainan ini melatih konsentrasi dan daya ingat.
Permainan rintangan. Anda dan anak anda dapat membuat permainan rintangan di dalam atau luar rumah dengan kardus untuk dilompati, sapu lidi untuk halangan diantara kursi dan bantal untuk merayap.	Setelah mencuci tangan, anak anda dapat berlatih menulis dan berhitung pada adonan puding atau kentang lumat. Diperbolehkan untuk menjilat tangan.	Permainan misteri kaos kaki. Taruh benda-benda rumah tangga ke dalam kaus kaki bekas dan ikat bagian atasnya. Anak anda dapat menebak benda apa yang ada di kaus kaki tersebut. Anda dan anak anda dapat bergiliran menebak.	Buat nyanyian dengan syair warna biru, merah kuning dan sebagainya. Syair dapat diubah menjadi nama anggota keluarga seperti ayah, ibu dan sebagainya.	Buat papan 'Saya dapat membaca' dan tuliskan kata-kata yang sudah dapat dibaca anak anda seperti nama restoran, merek sereal, nama ayah ibu atau saudara. Tambahkan kata-kata lainnya yang anak anda sudah kuasai
Permainan kelompok benda. Ajaklah anak anda bermain kata benda sesuai kelompoknya, seperti jeruk, apel, pisang, mangga termasuk kelompok buah-buahan. Merah, hitam, kuning biru termasuk kelompok warna, dan sebagainya.	Permainan mengingat. Ajaklah anak anda untuk bermain mengingat 5 benda atau mainan yang biasa ia mainkan. Setelah melihat kelima benda tersebut, tutuplah mata anak anda dan sembunyikan salah satu benda. Bukalah mata anak anda dan tanyakan benda apa yang hilang.	Buatlah boneka dari stik es krim untuk kepala, kantong kertas, kaus kaki, atau gelas plastik untuk badannya. Buatlah panggung boneka di meja rendah. Undanglah beberapa teman anak anda untuk menyaksikan pertunjukan boneka.	Permainan sulap cangkir. Ambillah 4 gelas plastik yang tidak transparan dan posisikan terbalik. Masukkan 1 buah kancing atau batu kecil ke dalam salah satu gelas di depan anak anda. Lalu putar keempat gelas itu. Tanyakan pada anak anda di gelas yang mana kancing atau batu itu berada?	Permainan tebak suara. Carilah peralatan rumah tangga yang dapat menimbulkan suara spesifik seperti jam dinding, kantong kripik kentang, kardus sereal dan sebagainya. Tutup mata anak anda dan bunyikan benda tersebut di dekatnya. Tanyakan benda apakah itu? Anda dapat bergantian bermain tebak suara dengan anak anda.

Agar & Stages Questionnaires®, Third Edition (ASQ-3™); Squires & Bricker © 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved.