

LEMBAR PERTANYAAN UNTUK ORANG TUA

Isilah Lembar Panduan Pemantauan Perkembangan Anak ini, dan konsultasikan kepada dokter anak untuk mendapatkan kesimpulan dan rekomendasi yang tepat.

Tanggal Pengisian
Kuisisioner : ____ / ____ / ____

Nama Anak : _____

Tanggal Lahir : ____ / ____ / ____

Usia Anak : ____ bulan/ tahun

Berat Badan : ____ kg

Tinggi Badan : ____ cm

Lingkar Kepala : ____ cm



03

BAHASA RESEPTIF

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang kemampuan memahami pembicaraan/ mengikuti perintah anak Anda?

Misalnya:

- Tidak mampu mendengar dengan baik apa yang orang katakan
- Sulit untuk mengerti apa yang orang katakan

☐ YA ☐ TIDAK



04

MOTORIK HALUS

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang kemampuan pergerakan tangan/ jari anak Anda?

Misalnya:

- Tidak dapat meraih benda/ mainan
- Tidak dapat membuat garis/ coretan
- Tidak dapat menggambar bentuk
- Tidak dapat membuat garis lurus
- Belum dapat menggunakan sendok
- Makan masih berantakan

☐ YA ☐ TIDAK



07

KEMANDIRIAN

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang kemandirian anak Anda?

Misalnya:

- Tidak mau melakukan sesuatu sendiri
- Tidak memberitahu jika BAK/ BAB
- Tidak bisa berlatih untuk kebersihan
- Masih minum dari botol susu
- Tidak bisa memakai baju tanpa dibantu

☐ YA ☐ TIDAK



08

SEKOLAH

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang kegiatan belajar anak Anda?

Misalnya:

- Tidak bisa menulis nama
- Tidak tahu warna/ angka
- Tidak mau belajar membaca
- Tidak dapat mengingat huruf
- Kadang tidak bisa mengeja kata

☐ YA ☐ TIDAK



01

GLOBAL/KOGNITIF

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang kemampuan secara umum atau kecerdasan anak Anda?

Misalnya:

- Tampak terbelakang/ tidak normal
- Tidak mampu mengerjakan sesuatu yang dapat dikerjakan orang lain
- Kemampuan belajar yang lambat
- Perlu waktu lama untuk mempelajari sesuatu

☐ YA ☐ TIDAK



02

BAHASA EKSPRESIF & ARTIKULATIF

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang cara mengoceh/ berbicara anak Anda?

Misalnya:

- Cara berbicara tidak normal
- Kalimat bicara pendek
- Tidak selalu dapat mengatakan apa yang dimaksud
- Tidak dapat berbicara secara terencana
- Apa yang diucapkan tidak mudah dimengerti selain oleh orang tua/pengasuh

☐ YA ☐ TIDAK



05

MOTORIK KASAR

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang pergerakan lengan dan kaki anak Anda?

Misalnya:

- Tampak terbelakang/ tidak normal
- Tidak mampu mengerjakan sesuatu yang dapat dikerjakan orang lain
- Kemampuan belajar lambat
- Perlu waktu lama untuk mempelajari sesuatu

☐ YA ☐ TIDAK



06

PERILAKU

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang perilaku anak Anda?

Misalnya:

- Keras kepala
- Hiperaktif
- Sulit untuk memusatkan perhatian
- Sering merengek
- Manja
- Hanya melakukan apa yang dia mau

☐ YA ☐ TIDAK



09

EMOSI SOSIAL

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang cara bersosialisasi anak Anda?

Misalnya:

- Senang menyendiri, pemalu
- Cengeng
- Pamarah
- Tidak suka jika ada perubahan
- Mudah frustrasi/ stress
- Ingin menang sendiri
- Perasaan mudah berubah-ubah

☐ YA ☐ TIDAK



10

LAIN-LAIN (KONDISI FISIK/ PENYAKIT)

Apakah ada hal yang dikhawatirkan tentang hal fisik/ penyakit anak Anda?

Misalnya:

- Tubuhnya lebih kecil dan pendek dibanding anak seusianya
- Sering sakit
- Sesak
- Infeksi Telinga
- Penglihatan/ pendengaran kurang baik

☐ YA ☐ TIDAK

LEMBAR UNTUK DOKTER ANAK

Nama Anak : _____ Usia Anak : _____ bulan/ tahun

Pindahkan setiap jawaban 'YA' dari LEMBAR PERTANYAAN ORANG TUA pada kotak di bawah ini dengan memberi tanda ☒ sesuai kolom usia dan aspek tumbuh kembang anak.

UMUR ANAK	0-3	4-5	6-11	12-14	15-17	18-23	2	3	4-4.5	4.5-6	6-7	7-8
	BULAN						TAHUN					
1. Global/ Kognitif	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2. Bahasa Ekspresif dan Artikulatif	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
3. Bahasa Reseptif	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
4. Motorik Halus	<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 checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
5. Motorik Kasar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
6. Perilaku	<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"/>
7. Emosi Sosial	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Kemandirian	<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"/>
9. Sekolah	<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 checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
10. Lain-lain	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

HITUNG JUMLAH LINGKARAN YANG TERISI

BIRU <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
PUTIH <input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>

DAPATKAN KESIMPULAN TENTANG KELOMPOK RISIKO ANAK DAN SARAN TINDAK LANJUT DENGAN MENGGUNAKAN LEMBAR INTERPRETASI DOKTER

LEMBAR INTERPRETASI DOKTER

JUMLAH NILAI	KELOMPOK RISIKO ANAK	TINDAK LANJUT
<input checked="" type="radio"/> > 2 <input type="radio"/> Berapapun Jumlahnya	A Sekitar 70% anak dalam kelompok ini mempunyai risiko mengalami masalah atau keterlambatan perkembangan.	RUJUK KE KLINIK SPESIALIS TUMBUH KEMBANG ▲ Bila diduga abnormal/meragukan ▲
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> Berapapun Jumlahnya	B Sekitar 30% anak dalam kelompok ini mempunyai risiko mengalami masalah atau keterlambatan perkembangan.	LANJUTKAN PEMERIKSAAN DENGAN PIRANTI SKRINING ▲ Bila tidak ada perbaikan ▲
<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> Berapapun Jumlahnya	C Sekitar 7% anak dalam kelompok ini mempunyai risiko mengalami masalah atau keterlambatan perkembangan dan sekitar 11% berisiko mengalami masalah tingkah laku atau emosi.	BERIKAN SARAN STIMULASI SESUAI PERMASALAHAN
<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0	D Sebagian besar (95%) anak dalam kelompok ini mempunyai perkembangan yang normal sesuai usia. Risiko untuk mengalami masalah perkembangan hanya sekitar 5%.	PENGAMATAN RUTIN PADA UMUR SELANJUTNYA

BERIKAN SARAN KEPADA ORANG TUA DENGAN MEMINDAHKAN HASIL KESIMPULAN KELOMPOK RISIKO ANAK DAN TINDAK LANJUT KE LEMBAR ORANG TUA



SARAN UNTUK ORANG TUA

ANAK ANDA TERMASUK DALAM KELOMPOK :

- | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> A | Sekitar 70% anak dalam kelompok ini mempunyai risiko mengalami masalah atau keterlambatan perkembangan. |
| <input type="radio"/> B | Sekitar 30% anak dalam kelompok ini mempunyai risiko mengalami masalah atau keterlambatan perkembangan. |
| <input type="radio"/> C | Sekitar 7% anak dalam kelompok ini mempunyai risiko mengalami masalah atau keterlambatan perkembangan dan sekitar 11% berisiko mengalami masalah tingkah laku atau emosi. |
| <input type="radio"/> D | Sebagian besar (95%) anak dalam kelompok ini mempunyai perkembangan yang normal sesuai usia. Risiko untuk mengalami masalah perkembangan hanya sekitar 5%. |

SARAN TINDAK LANJUT :

SARAN RUJUKAN KE :
