（印尼版）

Daftar pemeriksaan perkembangan anak pra-sekolah Kotamadya Taipei

9 bulan

(Usia 8 bulan 16 hari sampai 11 bulan 15 hari)

Unit pemeriksaan: _____ No. telepon unit: _____

Nama pengisi data: _____ Status: ☐petugas kesehatan ☐guru ☐petugas pemerintahan dan sossial ☐orang tua ☐dll _____

Kewarganegaraan asal: ayah:☐Taiwan ☐RRC ☐Thailand ☐Indonesia ☐Vietnam ☐Kamboja ☐Myanmar ☐dll:jelaskan: _____

Ibu:☐Taiwan ☐RRC ☐Thailand ☐Indonesia ☐Vietnam ☐Kamboja ☐Myanmar ☐dll:jelaskan: _____

☞ Data anak

Nama anak: _____ Jenis kelamin:☐cowok ☐cewek Tanggal pemeriksaan:tahun _____bulan _____tanggal _____

No.KTP:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Tgl.lahir: tahun _____bulan _____tanggal _____

tanggal melahirkan yang seharusnya: tgl_____ bln____ thn____ (bayi prematur, harap mengisi)

Usia: _____ bulan _____ hari （harus diisi）

Alamat di KTP:Kotamadya Taipei Area RT RW _____

Alamat yang dihubungi: _____ No.telepon: (pagi) _____ (malam) _____

☞ Unsur-unsur resiko tinggi keterlambatan perkembangan

1. ①☐ prematur (masa hamil tidak penuh 36 minggu) ②☐ berat badan saat lahir kurang dari 2500g ③☐ tidak ada yang disebutkan diatas
2. kelainan bawaan:
   ①☐ kelainan kromosom(seperti down syndrom, turner syndrom dll) ②☐ kelainan kepala dan wajah(seperti bibir sumbing, kelainan telinga luar dll) ③☐ kelainan metabolisme bawaan(seperti phenylketonuria, hypotirodism dll ④☐ otak berair dan spina bifida ⑤☐ tulang kepala rapat lebih awal ⑥☐ penyakit jantung bawaan ⑦☐ kelainan kekurangan tangan dan kaki ⑧☐ dll_____ ⑨☐ tidak ada yang disebutkan diatas
3. masalah sebelum, saat dan setelah hamil:
   ①☐ 3 bulan sebelum hamil terinfeksi campak jerman ②☐ selama masa hamil, ibu mengeluarkan darah dan mencegah keguguran, menderita penyakit diabetes/kencing manis, darah beracun saat hamil, syphilis, minum alkohol, merokok ③☐ denyut nadi bayi saat hamil berkurang, terisap kotoran janin, pernapasan tertekan, kekurangan oksigen sehingga perlu diberikan pertolongan darurat, ti nggal di kotak hangat selama_____hari ④☐ nilai apgar cukup rendah: setelah 5 menit<7(atau lebih kecil sama dengan 6); silahkan lihat buku pegangan ibu dan anak ⑤☐ setelah lahir mengalami kejang-kejang, tidak bernapas, muntah terus menerus, suhu badan rendah atau hasil menyusui yang tidak baik dll ⑥☐ bagi penderita penyakit kekuningan yang parah ⑦☐ dll_____ ⑧☐ tidak ada yang disebutkan diatas
4. penyakit atau luka otak:
   ①☐ otak berair ②☐ berdarah atau kekurangan oksigen ③☐ infeksi otak ④☐ epilepsi ⑤☐ tumor otak ⑥☐ dll_____ ⑦☐ tidak ada yang disebutkan diatas
5. sejarah keluarga atau unsur lingkungan:
   ①☐ keluarga dekat menderita tuna rungu, cacat mental, penyakit jiwa ②☐ ekonomi masyarakat tidak baik ③☐ anak yang tidak memiliki orang tua atau anak yang tertindas ④☐ tidak ada yang disebutkan diatas

☞ Unsur-unsur resiko tinggi keterlambatan perkembangan

Lingkari “benar” jika anak memenuhi kalimat yang tertera, lingkari “salah” jika anak tidak memenuhi kalimat yang tertera.

★ 1. (telungkup) Anak mampu membalikkan badannya (dianggap lewat apabila bisa melakukannya dari telungkup menjadi berbaring atau sebaliknya)	benar	salah
★ 2.(duduk) Anak mampu duduk sendiri selama beberapa menit, tidak goyang-goyang maupun kanan tanpa terjatuh	benar	salah
3. (berdiri) Anak mampu berdiri dengan penyangga minimal 5 detik (dengan memegang meja, benda yang datar atau orang)	benar	salah
★ 4. Masing-masing tangan mampu mengenggam barang yang berbeda(seperti mainan, mainan dari kayu, makanan dll) selama diatas 5 detik	benar	salah
5. Anak selalu berusaha menggoyang mainan agar mainan mengeluarkan suara	benar	salah
★ 6. Anak mampu memindahkan barang dari tangan satu ke tangan lainnya dengan lancar	benar	salah
★ 7. Anak bisa memutar kepala untuk mencari mainannya yang terjatuh dan hilang	benar	salah
8. Bertatapan dengan orang dewasa, bisa tertawa jika orang dewasa berbicara, tertawa, bermain petak umpet, mengeluarkan mainan	benar	salah
9. Bisa membedakan orang yang dikenal dan tidak dikenal; misal: senang digendong oleh orang yang dikenal, merasa malu atau takut jika melihat orang yang tidak dikenal	benar	salah
★ 10. Jarang mengeluarkan suara jika bermain dengannya	benar	salah
11. Tidak mengerti arti bahasa sama sekali, misal: tidak akan membalikkan kepala jika memanggil namanya(atau nama kecilnya), tidak ada reaksi jika mengatakan “tidak boleh” dll.	benar	salah
12.Biasanya tidak bisa diam jika digendong duduk di paha orang dewasa, bergerak terus-menerus, tidak dapat digendong, tangan kesana-kemari menarik benda, tidak dapat berhenti.	benar	salah

Harap dilakukan pengetesan lebih lanjut ke rumah sakit yang tertera di belakang daftar ini jika ada 2 buah jawaban yang dilingkar berada di dalam kotak hitam atau 1 buah jawaban dari pertanyaan yang bertanda ★ di depannya berada di dalam kotak hitam atau pengisi merasa anak mempunyai fungsi atau tingkah laku yang tidak normal.

Tolong ditulis apakah memiliki buku pegangan cacat jasamani dan mental: ☐ya(jenis cacat jasmani dan mental_____tingkat____) ☐tidak ☐sedang dimohon

Jika tidak ada 2 buah jawaban yang berada di dalam kotak hitam dan tidak ada satupun jawaban dari pertanyaan bertanda ★ berada di dalam kotak hitam, ini berarti pengetesan tahap ini lulus. Gunakan daftar pengetesan berdasarkan tingkat umur anak untuk mengontrol keadaan perkembangan anak pada hari kemudian.

Departemen Kesehatan Kotamadya Taipei memperhatikan Anda

pengubahan edisi kedua bulan 12 tahun 2006

(harap dikoyak digaris putus-putus ini)

Lembaran pengembalian pengetesan anak

Nama anak:_____ Unit pemeriksaan: _____ tanggal: _____

Kepada Yth. Orang tua anak: hasil pengetesan kesehatan anak Anda adalah seperti yang tertera di bawah ini:

☐pertumbuhan anak sesuai dengan keadaan pertumbuhan anak pada usia tersebut, harap ingat mengimunisasi dan memeriksakan kesehatan anak Anda pada waktu ayng telah ditentukan.

☐anak Anda pada bulan/tahun ke-_____ pada pengetesan pertanyaan nomor_____ perlu untuk diamati.

☐anak Anda pada bulan/tahun ke-_____ pada pengetesan pertanyaan nomor_____perlu untuk dipastikan, harap bawa anak Anda ke rumah sakit pengobatan awal untuk melakukan pemeriksaan lebih lanjut, jika memerlukan pengobatan lebih lanjut atau pertolongan subsidi yang lain, dokter akan akan melaporkan dan mentransfer anak Anda ke “pusat laporan penansferan pengobatan awal bagi anak yang pertumbuhannya terlambat di Kotamdaya Taipei” unutk mendapatkan informasi lebih lanjut.

✻ Pengetesan pertumbuhan anak pra sekolah lewat internet http://www.tpscfddc.gov.tw

✻ Website mendownload daftar pertumbuhan anak http://kid.health.gov.tw

✻ Website organisasi pengetesan dan pengobatan awal Kotamdya Taipei http://kid.health.gov.tw/content/Content.asp?cid=79

Jika Anda mepunyai pertanyaan yang bersangkutan, silahkan hubungi: