

1 bulan

KUESIONER PEMANTAUAN TUMBUH KEMBANG

Tgl pengisian kuesioner:

Nama pasien :

Tgl lahir :

Usia gestasi : cukup bulan / lewat bulan / prematur (sebutkan usia gestasi)

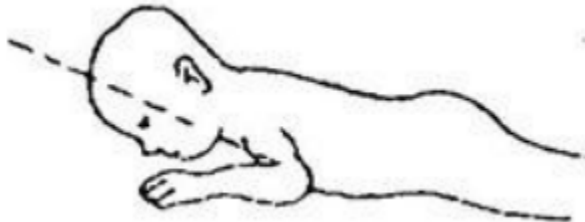
Berat lahir :

Jawab semua pertanyaan di bawah ini dengan: YA, TIDAK, atau TIDAK TAHU

Bayi usia 1 bulan:

1. Apakah bayi sudah bisa tersenyum saat tidur atau meram?
2. Apakah mata bayi fokus melihat ke wajah ibu/ayah/pengasuh?
3. Pada saat tengkurap, apakah bayi bisa mengangkat kepala 30° (lihat gambar) dan menggerakkan kepalanya ke sisi?

Mengangkat kepala membentuk sudut 30°



4. Apakah bayi sudah bisa bersuara “aah, ooh”?
5. Apakah bayi menggerakkan anggota badannya secara simetris?
6. Apakah bayi menengok mencari arah suara ibu/ayah/pengasuh saat diajak bicara?
7. Apakah bayi saat mendengar suara keras akan berespon mengangkat kedua tangan dan lengan ke atas?
8. Apabila diperlihatkan benda berwarna menyolok (contoh: bola warna merah), apakah mata bayi mengikuti arah gerak benda tersebut?
9. Apakah bayi melakukan gerakan-gerakan reflex seperti membuka mulut, mencari puting susu, mengisap, dan menelan?
10. Pada saat pipi bayi disentuh, apakah bayi akan menggerakkan kepala ke sisi yang sama?

