

KUESIONER

UNTUK BALITA UMUR

6 - <9 bulan

<p>Tanggal Pemeriksaan: ____ __Agustus 2018 Desa/kelurahan: _____ Nama Posyandu: _____</p>	<p>IDENTITAS ANAK Nama anak: _____ Jenis kelamin: Laki-laki / Perempuan Tanggal lahir : _____</p> <p>PENGUKURAN ANTROPOMETRI Tinggi badan: _____cm Berat Badan: _____kg</p>
---	--

IDENTITAS ORANG TUA		
	AYAH	IBU
Nama		
Umur	Tahun	Tahun
No Telepon/HP		
Pendidikan Terakhir	<ul style="list-style-type: none"> • Tidak Sekolah • Tamat SD • Tamat SMP • Tamat SMA / SMK • Tamat D1 • Tamat D2 • Tamat D3/ D4 • Tamat S1 • Tamat S2 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidak Sekolah • Tamat SD • Tamat SMP • Tamat SMA / SMK • Tamat D1 • Tamat D2 • Tamat D3/ D4 • Tamat S1 • Tamat S2
Pekerjaan	<ul style="list-style-type: none"> • Tidak <input type="checkbox"/> PNS Bekerja <input type="checkbox"/> TNI • Petani <input type="checkbox"/> Karyawan • Buruh Swasta • Guru Honorer • Wiraswasta 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidak <input type="checkbox"/> PNS Bekerja <input type="checkbox"/> TNI • Petani <input type="checkbox"/> Karyawan • Buruh Swasta • Guru Honorer • Wiraswasta
Penghasilan	<ul style="list-style-type: none"> • Tidak ada • Kurang dari 2,6 juta • Lebih dari 2,6 juta • Lebih dari 5 juta • Lebih dari 10 juta 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidak ada • Kurang dari 2,6 juta • Lebih dari 2,6 juta • Lebih dari 5 juta • Lebih dari 10 juta
Merokok (lingkari jawaban)	Ya / Tidak	Ya / Tidak

Tinggi Badan cm cm
Alamat	RT/ RW	
Apakah bapak/ibu menggunakan air dimasak / disaring /ditambahkan zat pembunuh kuman / air galon untuk diminum sehari-hari? (lingkari jawaban)		Ya/ Tidak

Apakah pembuangan limbah jamban dengan septiteng (septictank)? (lingkari jawaban)	Ya/ Tidak
--	-----------

RIWAYAT ANAK	
1. Cara lahir <ul style="list-style-type: none"> • Normal • Operasi sesar • Sungsang • Dengan bantuan alat (vakum) 	7. Anak ke: 1 2 3 4 5 Jumlah anak: 1 2 3 4 5 <i>(lingkari jawaban)</i>
2. Kehamilan ibu <ul style="list-style-type: none"> • Kurang bulan / prematur • Cukup bulan / 9 bulan • Lebih bulan 	8. Apakah anak ibu saat lahir langsung menangis? <ul style="list-style-type: none"> • Ya • Tidak
3. Penyakit ibu selama hamil <ul style="list-style-type: none"> • Tidak ada • Sangat sering muntah-muntah • Tekanan darah tinggi • Kencing manis • TBC • Lain-lain: 	9. Berapa kali sakit dalam setahun? <ul style="list-style-type: none"> • 1 kali • 2 kali • 3 kali • 4 kali • Lebih dari 4 kali

<p>4. Penyakit yang pernah dialami anak</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tidak ada • Diare • Infeksi saluran pernapasan akut • Radang paru • Infeksi saluran kemih • TBC 	<p>10. Penyakit kronis yang pernah dialami anak</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tidak ada • Asma • Diabetes • Penyakit darah • Kelainan syaraf • Lain-lain:
<p>5. Kenaikan berat badan ibu selama hamil</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kurang dari 11,5 kg • Antara 11,5 – 16 kg • Lebih dari 16 kg 	<p>11. Bagaimana imunisasi (suntik) anak ibu?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lengkap • Tidak lengkap
<p>6. Saat ibu melahirkan, dibantu oleh?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paraji • Bidan • Dokter umum • Dokter spesialis kandungan 	<p>12. Melakukan kontrol kehamilan (<i>boleh pilih lebih dari satu</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tidak pernah • Pernah, dengan <u>bidan</u> • Pernah, dengan <u>dokter umum</u> • Pernah, dengan <u>dokter spesialis kandungan</u>
<p>13. Berat badan lahir kg</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2,5 – 3,8 kg • Kurang dari 2,5 kg • Lebih dari 3,8 kg 	

<p align="center">SEWAKTU BAYI UMUR 0 – 6 BULAN</p>	
<p>1. Apakah ibu tahu tentang IMD? (Inisiasi Menyusu Dini)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ya • Tidak 	<ul style="list-style-type: none"> • Apakah setelah lahir anak ibu langsung ditempelkan ke dada ibu sampai umur 1 jam? Ya Tidak

<p>• Apakah anak ibu diberikan ASI? Ya Tidak <i>(bila jawaban tidak, langsung dilanjutkan ke pertanyaan nomer 10)</i></p>	<p>4. Jika Ya, sejak kapan ASI mulai diberikan?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sejak lahir • Lain-lain:
<p>• Alasan ibu memberikan ASI <i>(boleh pilih lebih dari satu)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • ASI lebih sehat • ASI lebih murah • ASI tidak menyebabkan alergi • Lain-lain: 	<p>• Setiap berapa jam sekali anak ibu diberikan ASI? jam sekali</p> <p>1 jam sekali (24X/hari) 2 jam sekali (12X/hari) 3 jam sekali (8X/hari) 4 jam sekali (6X/hari) Lain-lain:</p>
<p>• Berapa lama ibu menyusui anak? menit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kurang dari 10 menit • 10 – 30 menit • Lebih dari 30 menit 	<p>• Apakah sampai saat ini bayi ibu masih diberikan ASI? Ya Tidak</p>
<p>• Jika sudah tidak diberi ASI, umur berapa pemberian ASI dihentikan? umur..... bulan</p>	<p>10. Apakah bayi diberikan susu formula?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ya • Tidak <p><i>(bila jawaban tidak, langsung dilanjutkan ke pertanyaan nomer 17)</i></p>
<p>11. Jika Ya, umur berapa anak ibu diberikan susu formula? umur..... hari / bulan</p>	<p>12. Alasan ibu memberikan susu formula?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ASI kurang • Anak sakit • Ibu sakit • Ibu terpisah dari anak • Budaya • Anak tidak mau • Lain-lain:

<ul style="list-style-type: none"> • Setiap berapa jam sekali anak ibu diberikan susu formula?jam sekali <ul style="list-style-type: none"> 1 jam sekali (24X/hari) 2 jam sekali (12X/hari) 3 jam sekali (8X/hari) 4 jam sekali (6X/hari) Lain-lain: 	<ul style="list-style-type: none"> • Berapa banyak setiap kali ibu memberikan susu formula kepada anak? <ul style="list-style-type: none"> 1 sendok takar (30 mL) 2 sendok takar (60 mL) 3 sendok takar (90 mL) 4 sendok takar (120 mL) Lain-lain:
<ul style="list-style-type: none"> • Apakah sampai saat ini bayi masih mendapatkan susu formula? <ul style="list-style-type: none"> Ya Tidak <p><i>(jika jawaban Ya, langsung dilanjutkan ke pertanyaan nomer 17)</i></p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Jika tidak, umur berapa susu formula tidak diberikan kepada anak? <ul style="list-style-type: none"> umurhari / bulan
<p>17. Apakah bayi ibu pernah diberikan makanan ini? (boleh pilih lebih dari 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tidak pernah • Air minum • Madu • Air teh • Air tajin • Pisang • Bubur bayi • Lain-lain: 	<ul style="list-style-type: none"> • Jika diberikan makanan tersebut, umur berapa anak ibu mendapatkan makanan tersebut <ul style="list-style-type: none"> umur..... Bulan

<p>BAYI UMUR 6 – 8 BULAN</p>	
<p>1. Kapan anak ibu pertama kali mendapatkan makanan padat (bubur/ MPASI)? bulan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kurang dari 4 bulan • 4 – 6 bulan • Lebih dari 6 Bulan 	<p>2. Berapa kali sehari ibu memberikan makanan?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 kali sehari • 2 – 3 kali sehari • Lebih dari 3 kali sehari

<p>3. Apakah ada makanan cemilan / tambahan pada bayi ibu? contoh.buah /biskuit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ya (1 – 2 kali sehari) • Tidak 	<p>• Berapa sendok makan setiap ibu membuat makanan untuk bayi?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 sendok makan • 2 sendok makan • 3 sendok makan • 4 sendok makan • 5 sendok makan
<p>5. Bentuk makanan yang diberikan?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cair • Lumat (disaring) • Lunak • Makanan biasa 	<p>• Jenis Makanan Pendamping ASI (MPASI) yang diberikan</p> <p>Buatan pabrik Buatan sendiri Buatan pabrik + buatan sendiri sama banyak Lebih sering buatan pabrik Lebih sering buatan sendiri</p>
<p>• Bila membuat sendiri, yang diberikan kepada anak selama 1 minggu terakhir <i>(boleh pilih lebih dari 1 pilihan)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bubur gandum / beras / ubi/ kentang • Bubur kacang merah / kacang hijau • Bubur dicampur susu • Bubur daging / ati / ayam • Bubur bayam / wortel / papaya • Pisang / semangka / tomat • Lain-lain: 	<p>• Berapa kali sehari ASI diberikan?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tidak • 6 – 8 kali sehari (tiap 3 – 4 jam) • Kurang dari 6 kali sehari • Lebih dari 8 kali sehari
<p>9. Berapa kali anak diberi susu formula?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tidak • 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / kali sehari <p>Sebanyak 1 / 2 / 3 / 4 / takar <i>(lingkari salah satu atau isi titik-titik)</i></p>	<p>10. Apakah ibu mencuci tangan sebelum memberikan makan/ susu kepada anak?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ya • Tidak
<p>11. Bagaimana cara ibu dalam memberikan makan kepada anak? <i>(silahkan memilih lebih dari satu)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Memperhatikan lapar kenyang anak • Kontak mata dengan anak • Berbicara kepada anak sambil memberikan kasih sayang • Ibu menawarkan makan kepada anak 	<p>• Apakah anak ibu makan bersama anggota keluarga lain? (Ibu, Ayah, Kakek & Nenek)</p> <p>Tidak pernah Jarang Sering Selalu</p>

<ul style="list-style-type: none">• Memberikan mainan / menonton sambil makan• Ibu berhenti menawarkan makan, jika anak tidak menghabiskan makanannya• Ibu memaksa anak ketika anak sudah tidak mau makan	
<ul style="list-style-type: none">• Alasan memberikan MPASI buatan pabrik	
14. Alasan memberikan MPASI buatan sendiri	