**FORM DATA ISIAN ORANG TUA**

**DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG (DDTK) SISWA**

**SELEKSI PENERIMAAN CALON SISWA BARU**

**PG-TK DARUL HIKAM**

**TAHUN AJARAN 2026/2027**



Nama Lengkap Siswa : ………………………………………….

*Full Name*

Nomor Pendaftaran : ………………………………………….

*Registration Number*

Kelas yang dituju : PG (*Pre-K*) / Kelompok A / Kelompok B\*

*Level Entrance*

Usia Pada Bulan Juli 2026: ……… tahun ………. bulan

*Age on July 2026*

**MAJELIS PENDIDIKAN DARUL HIKAM**

**Jl. Ir. H. Juanda 285 Tlp./Fax. 022 2505375 Bandung**

**FORM DATA ISIAN ORANG TUA SISWA**

1. **Data Siswa**

Nama lengkap :………………………………………………………………………………………………………….

Nama panggilan :………………………………………………………………………………………………………….

Tempat Tanggal Lahir :………………………………………………………………………………………………………….

Anak ke : ……………………… dari ………………………

Nomor Pendaftaran :…………………………………………………………………………………………………………..

Asal sekolah :…………………………………………………………………………………………………………..

1. **Data Orang tua**

Nama Ayah :…………………………………………………………………………………………………………..

Tempat, Tanggal Lahir :…………………………………………………………………………………………………………..

Alamat : ………………………………………………………………………………………………………….

Nomor kontak : ………………………………………………………………………………………………………….

Pendidikan terakhir : ………………………………………………………………………………………………………….

Pekerjaan :…………………………………………………………………………………………………………..

Nama Ibu :……………………………………………………………………………………………………………

Tempat, Tanggal Lahir :…………………………………………………………………………………………………………..

Alamat : ………………………………………………………………………………………………………….

Nomor kontak : ………………………………………………………………………………………………………….

Pendidikan terakhir : ………………………………………………………………………………………………………….

Pekerjaan :…………………………………………………………………………………………………………..

1. **Data Isian**
2. **PROSES KELAHIRAN**
3. Bagaimanakah kondisi anak pada saat dalam kandungan?
4. Baik
5. Ada kendala, jelaskan :

|  |
| --- |
|  |

1. Bagaimanakah proses kelahiran anak; jelaskan?
2. Persalinan gaimanakankan p anaka\lietiap oNormal
3. Persalinan Normal dengan bantuan alat
4. Persalinan di dalam Air
5. Persalinan dengan Operasi Caesar

|  |
| --- |
|  |

1. Usia kandungan saat lahir: ………………………………. Bulan
2. Apakah ananda memiliki penyakit berat yang pernah dialami dan masih dirasakan sampai sekarang ?
3. Ya
4. Tidak

Jelaskan,

|  |
| --- |
|  |

1. **PERKEMBANGAN UMUM**
2. Apakah anak mengalami tahapan perkembangan di bawah ini :\*) ceklis jika Ya

Tengkurap: usia ………………………………………….. Mengenal anggota keluarga: usia ………………..

Mengangkat kepala : usia …………………………... Takut pada orang yang tidak dikenal: usia…….

Memekik gembira : usia ……………………………… Berjalan: usia:……………………………………………….

Memegang 2 benda di dua tangan : usia …….. Berbicara: usia ……………………………………………..

Duduk : usia …………………………………..…………… Mampu melempar bola: usia …………………......

Merangkak :usia ………………………………………… Mampu melompat dengan 2 kaki: usia .………..

Makan sendiri : usia …………………………………… ..

1. Apakah anak diberi ASI Full sampai 6 bulan?
2. Ya
3. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. Apakah sampai sekarang anak masih meminum susu dalam botol susu / dot?
2. Ya
3. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. Apakah sampai sekarang anak masih menggunakan popok / diapers?
2. Tidak
3. Ya, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

5. Apakah ananda pernah atau sedang menjalani proses terapi?

1. Tidak
2. Ya, Jelaskan:

* Jenis Terapi:………………………………………….
* Tahun terapi: ………… s.d. ……………………
* Alasan dilakukannya terapi : ………………………………………….

1. **PERKEMBANGAN BAHASA (Language Ability)**
2. Apakah ananda sudah bisa mengungkapkan keinginan melalui bahasa lisan?
3. Ya
4. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. Apakah ananda sudah mampu berbicara dengan lancar dan jelas?
2. Ya
3. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. Apakah ananda mampu memahami gambar dan mengungkapkannya dalam bahasa ?
2. Ya
3. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. Apakah ananda sudah mampu mengungkapkan ketika merasa ingin BAK/BAB?
2. Ya
3. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. Apakah ananda sudah mampu mengungkapkan ketika merasa lapar?
2. Ya
3. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. **KEMANDIRIAN**
2. Apakah ananda sudah mampu BAK/BAB sendiri?
3. Ya
4. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. Bagaimana cara pemberian makan pada Ananda?
2. Disuapi
3. Makan sendiri
4. ketika lapar harus ditawari
5. Berapa kali ananda makan dalam sehari?
6. 1x sehari
7. 2x sehari
8. 3x sehari
9. …………..
10. Jenis makanan seperti apa yang diberikan kepada Ananda?
11. Lunak
12. Keras
13. Kombinasi lunak dan keras
14. Catatan khusus …………………………………………………………..
15. Bagaimana cara ananda makan?
16. Sambil duduk
17. Sambil jalan-jalan
18. Sambil melihat gadget/TV
19. Sambil bermain
20. Bagaimana proses Ananda menelan makanan?
21. Diemut
22. Dikunyah
23. Disembur
24. Bagaimana cara ananda minum?
25. Memakai Dot
26. Memakai Gelas
27. Memakai Sedotan
28. Apakah ananda mempunyai riwayat alergi?
29. Makanan, sebutkan: ……………………………………………………..
30. Cuaca
31. Lain-lain, sebutkan : ………………………………………………………
32. **EMOSI DAN SOSIAL**
33. Bagaimana reaksi ananda ketika bertemu dengan teman sebaya (seorang / banyak) yang baru dikenal?
34. Menangis
35. Takut
36. Senang / antusias/ ikut berbaur
37. Mengamati/ pasif
38. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
39. Bagaimana reaksi ananda ketika menghadapi situasi baru atau tempat baru?
40. Menangis
41. Takut
42. Senang / antusias / ikut berbaur
43. Mengamati / pasif
44. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
45. Apakah ananda bertemu setiap hari dengan keluarga inti (ayah, ibu, kakak/adik)?
46. Ya
47. Tidak, siapa?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adakah saudara / keluarga lain yang tinggal bersama di rumah?
2. Tidak
3. Ya, siapa?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Bagaimana reaksi anak ketika ditinggal bepergian oleh Ibu atau Ayah?
2. Menangis
3. Biasa saja
4. Senang
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Bagaimana reaksi ananda ketika keinginannya tidak terpenuhi? Bagaimana orang tua menangani/menghadapi hal tsb?
7. Menangis
8. Biasa saja
9. Marah
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Apakah ananda memiliki fobia atau ketakutan tertentu?
12. Tidak
13. Ya, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. Hal apa yang paling di sukai ananda :
2. Benda : ……………………………………………..
3. Warna : ……………………………………………..
4. Topik : ……………………………………………..
5. Tayangan : ……………………………………………… berapa lama dalam 1 hari …………………………………..
6. **POLA ASUH DIRUMAH**
7. Adakah figure lain (selain orang tua) yang turut membantu dalam proses pengasuhan dan perawatan ananda?
8. Tidak
9. Ada. Siapa?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Jika Ya apakah pola asuhnya sejalan dengan harapan orang tua?
2. Ya
3. Tidak, Jelaskan

|  |
| --- |
|  |

1. **PENGUATAN KOMITMEN ORANG TUA**
2. Apakah Ayah / Bunda bersedia menempatkan Ananda sesuai hasil observasi perkembangan yang dilakukan oleh tim sekolah?
3. Ya
4. Tidak

|  |
| --- |
|  |

1. Apakah Ayah/ Bunda bersedia berkomitmen untuk bekerja sama penuh dengan pihak sekolah, dengan diantaranya bersedia mematuhi aturan sekolah dan menghadiri pertemuan-pertemuan yang diadakan sekolah serta memaksimalkan komunikasi dengan guru kelas?
2. Ya, jelaskan
3. Tidak, jelaskan

|  |
| --- |
|  |

3. Apakah harapan Ayah / Bunda memasukkan Ananda di Darul Hikam?

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orangtua Siswa,

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )