Lampiran

**PANDUAN WAWANCARA**

**PENGALAMAN IBU HAMIL DAN MELAHIRKAN BAYI DENGAN KELAINAN KONGENITAL DI KECAMATAN BANGUNTAPAN KABUPATEN BANTUL DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

1. **Identitas Informan**
2. Nama inisial :
3. Umur :
4. Pendidikan :

 SD SMP SMA PT (D3, S1, S2)

1. Paritas :

Primi (I) Multi (II/III) Grandemulti (>III)

1. Penyakit yang diderita ibu :
2. Riwayat Paritas sebelumnya :
3. Riwayat Keluarga Kelainan Kongenital:

 Tidak ada Ada, Sebutkan….

1. Pekerjaan :
2. Penghasilan :

< Rp 1.570.922 ≥ Rp 1.570.922

1. **Identitas Bayi**
2. Jenis Kelamin Bayi :

Laki- laki Perempuan Lainnya

1. Jenis Kelainan Kongenital :
2. Berat Badan Saat Lahir :

<2500 gr 2500-4000 gr 4000 gr

1. Umur Kehamilan Saat Melahirkan :
2. Tempat Persalinan :
3. Cara Persalinan :
4. Penolong Persalinan :
5. Anak Ke :

 1 2 ≥3

1. **Pedoman Wawancara**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOMAIN** | **Indikator** | **No** | **Pertanyaan** |
| Pengalaman Saat Hamil | Resiko penyebab terjadinya kelainan kongenital | 1 | Apakah ibu dan suami masih ada hubungan keluarga dekat? |
| 2 | Apakah ibu rutin mengkonsumsi asam folat selama sebelum / saat hamil? |
| 3 | Apakah ibu menggunakan garam beriodium saat memasak? |
| 4 | Apakah ibu menyukai makanan atau sayuran mentah? |
| 5 | Apakah ibu pernah periksa laboratorium sebelum hamil/ saat hamil seperti kandungan virus toksoplasmosis, rubella, cacar air, sifilis? |
| 6 | Apakah saat ibu hamil ada keluarga yang menderita sakit cacar air, virus zika, dan rubella? |
| 7 | Apakah ibu memelihara kucing? |
| 8 | Obat apa saja yang dikonsumsi ibu selama hamil? |
| Deteksi dini | 9 | Apakah ibu rutin melakukan kunjungan ke fasilitas kesehatan saat hamil, kemana saja? sebutkan |
| 10 | Apakah selama hamil ibu pernah melakukan pemeriksaan pendukung yang lengkap, seperti pemeriksaan cairan ketuban (amniosintesis), analisis DNA, USG, CT scan, dan ECG? |
| 11 | Apakah hasil pemeriksaan pendukung tersebut di informasikan oleh petugas kesehatan? |
| 12 | Sejak kapan ibu mengetahui bahwa bayinya mengalami kelainan kongenital? |
| Faktor Budaya dan Lingkungan | 13 | Apakah ibu pernah melakukan kegiatan yang ditabukan masyarakat? Seperti mencela orang cacat atau membunuh binatang saat hamil? |
| 14 | Bagaimana menurut ibu tentang pandangan masyarakat terhadap keadaan yang dialami ibu dan bayi? |
| 15 | Apakah ibu masih mempunyai waktu luang yang dihabiskan bersama suami untuk melakukan kasih sayang , kesepakatan bersama tentang keuangan, dan pengambilan keputusan Bersama? |
| 16 | Apakah perlu dilakukan upacara atau ritual tertentu saat ibu hamil? tujuannya apa? |
| Pengalaman Nifas  | Pola Asuh dan Penerimaan Diri | 17 | Bagaimana perasaan ibu saat ibu pertama kali mengetahui tentang keadaan bayi ibu? |
| 18 | Apa harapan ibu kedepannya untuk anak ibu? |
| 19 | Apa yang menjadi kekuatan ibu? |
| 20 | Apa tantangan terbesar ibu saat merawat bayi ibu? |
| 21 | Siapa yang mendukung / memotivasi ibu? |
| 22 | Apakah ibu tetap memberikan ASI eksklusif kepada bayi? |
| 23 | Bagaimana peran keluarga dalam pengasuhan bayi? |
| Psikologi nifas  | 24  | Saat anak ibu berusia kurang dari 1 bulan apakah ibu masih melakukan aktivitas yang biasa dilakukan setiap hari? Seperti beribadah dan berkumpul bersama teman lainnya? |
| 25 | Apakah ibu merasa sedih dan murung selama satu bulan pertama setelah melahirkan? |
| 26 | Apakah ibu mempunyai kepercayaan diri di lingkungan sosial selama satu bulan pertama setelah melahirkan? |
| 27 | Bagaimana perasaan ibu terkait dengan kemanfaatan ibu bagi bayi dan keluarga? |
| 28 | Apakah ibu pernah berfikir untuk mengakhiri hidup ibu dan bayi ibu? |