

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBJEK PENELITIAN

Dengan hormat,

Saya peneliti yang bernama

Raudhah Utami

NIM 20140310084

adalah mahasiswi yang sedang menjalani pendidikan dokter di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saat ini, kami sedang mengadakan penelitian dengan judul :

Hubungan Jumlah Saudara Kandung dengan Keterlambatan Bicara Pada

Anak Usia 1-3 Tahun

Saya sangat mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak akan memberikan dampak yang membahayakan. Semua informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan dalam penelitian ini. Bila data Bapak/Ibu dipublikasikan, kerahasiaannya tetap akan dijaga. Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini akan menyumbangkan sesuatu yang berguna bagi ilmu pengetahuan. Demikian informasi ini kami sampaikan. Atas bantuan, partisipasi dan kesediaan waktu Bapak/Ibu sekalian, kami ucapkan terimakasih.

Peneliti

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

Alamat : _____

Umur : _____ tahun

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang dilakukan. Dengan ini saya menyatakan kesediaan untuk berperan serta menjadi subjek penelitian.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,

Pembuat pernyataan,

()

Lampiran 3

The Capute Scales Scoring Sheet

Nama Anak : _____ Jenis Kelamin : ___F___ ID # : _____

Tanggal Lahir : _____ Race : _____ Tanggal Pemeriksaan : _____

Perkiraan Umur (Minggu) : _____ Umur (Bulan) : _____ Pemeriksa: _____

Seperti usia berapa anak bertingkah laku ? _____

G
A
T
C
L
A
M
S

Instruksi Pelaksanaan Tes : Skala Bahasa (Clams)

Instruksi tes administrasi : skala visuo-motor (CAT)

Ya	Tidak
----	-------

1 BULAN

Ya	Tidak
----	-------

- | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------|---|---|--|-----|---|
| 1 | Respon terhadap bunyi* () | R 0.5 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 | Melihat ke arah benda dalam sesaat () | 0.5 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2 | Menjadi tenang ketika digendong () | R 0.5 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 2 | Posisi telungkup anak menahan kepala dengan dagu () | 0.5 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

2 BULAN

- | | | | | | | | |
|---|--------------------|-------|---|---|---|-----|---|
| 1 | Senyum Sosial* () | R 1.0 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 | Mengikuti arah cincin secara horizontal dan vertikal () | 0.5 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | 2 | Posisi telungkup anak dapat menopang kepala dengan dada agar dagu terangkat () | 0.5 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

3 BULAN

- | | | | | | | | |
|---|----------------------------|-------|---|---|--|-----|---|
| 1 | Membuat suara "Cooing" () | E 1.0 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 | Mengikuti arah cincin secara memutar () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | 2 | Menopang badan dengan lengan atas saat telungkup () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | 3 | Respon terhadap rangsangan visual () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

4 BULAN

- | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|-------|---|---|--|-----|---|
| 1 | Orientasi terhadap suara* () | R 0.5 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 | Tangan membuka dan menggenggam () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2 | Tertawa keras () | E 0.5 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 2 | Memainkan/mengamati jari tangan () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | 3 | Menahan badan dengan tangan dalam posisi telungkup () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

5 BULAN

- | | | | | | | | |
|---|--|-------|---|---|---|-----|---|
| 1 | Orientasi terhadap benda ke arah samping* () | R 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 | Meraih cincin () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2 | Membuat suara "ah-goo" () | E 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 2 | Memindahkan benda dari Ke-2 tangan () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3 | Membuat suara seperti meniup busa di mulut (brrr...rrr...) () | E 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3 | Memperhatikan sebuah benda kecil (cereal) () | 0.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

E = Expressive
R = Receptive

* Should be performed by Child
** May be demonstrated by examiner

The Capute Scales Scoring Sheet

6 BULAN

1	Membuat suara <i>babbling</i> ()	E 1.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	Menggambil kubus ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				2	Mengangkat cangkir ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				3	Meraih benda dengan 3 jari ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7 BULAN

1	Orientasi terhadap lontong secara tidak langsung (90°)* ()	R 1.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	Usaha untuk meraih benda kecil ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				2	Menarik sebuah pasak** ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				3	Mengamati cincin ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

8 BULAN

1	Menggunakan kata "papa" secara tidak langsung ()	E 0.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	Menarik cincin dengan tali **()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Menggunakan kata "mama" secara tidak langsung ()	E 0.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	Meraih butir ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				3	Mengamati bel ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

9 BULAN

1	Orientasi terhadap bel secara langsung* ()	R 0.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	Menjepit benda ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Menggunakan bahasa tubuh ()	E 0.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	Membunyikan bel** ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				3	Mencari mainan ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

10 BULAN

1	Memahami kata "tidak" ()	R 0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	Membenturkan 2 benda (kubus-cangkir)** ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Menggunakan kata "papa" secara spesifik ()	E 0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	Menyingkap penutup ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Menggunakan kata "mama" secara spesifik ()	E 0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3	Menunjuk papan pasak dengan jari** ()	0.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

11 BULAN

1	Menyebut kata lain selain mama dan papa ()	E 1.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	Menjepit benda dengan 2 jari ()	0.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				2	Menemukan kubus yang tersembunyi di bawah cangkir** ()	0.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

E = Expressive
R = Receptive

* Should be performed by Child
** May be demonstrated by examiner

The Capute Scales Scoring Sheet

12 BULAN

1	Mengikuti satu perintah dengan bahasa tubuh ()	R 0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1	Memasukkan 1 buah kubus kedalam cangkir** ()	0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Menyebut 2 kata ()	E 0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2	Mencoret dengan krayon ** ()	0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

14 BULAN

1	Menggunakan 3 kata ()	E 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1	Meraih benda dibalik Pembatas ()	0.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Ocehan imature (jargon)	E 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2	Memasukkan dan mengeluarkan pasak ** ()	0.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			3 Mengeluarkan benda kecil dari botol dengan demonstrasi** ()	0.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

16 BULAN

1	Menggunakan 4-6 kata ()	E 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1	Mengeluarkan benda kecil dari botol secara spontan ()	0.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Mengikuti satu perintah tanpa bahasa tubuh ()	R 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2	Meletakkan balok bundar dalam papan cetakan ** ()	0.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			3 Menirukan coretan ** ()	0.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

18 BULAN

1	Ocehan imature (jargon) ()	E 0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1	Meletakkan 10 buah kubus kedalam cangkir **()	0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Menyebut 7-10 kata ()	E 0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2	Meletakkan balok bundar kedalam papan cetakan yang sudah digurat ()	0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Menunjuk 1 gambar* ()	R 0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3	Mencoret dengan krayon secara spontan ()	0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Mengenal 2 atau lebih* ()	R 0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4	Meletakkan pasak pada papannya secara spontan** ()	0.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

21 BULAN

1	Menyebut 20 kata ()	E 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1	Meraih benda dengan tongkat ** ()	1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Menggunakan 2 kalimat ()	E 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2	Meletakkan balok persegi kedalam papan cetakan ()	1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Menunjuk 2 gambar* ()	R 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3	Membuat menara dari 3 buah kubus **()	1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

24 BULAN

1	Menyebut 50 kata ()	E 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1	Berusaha melipat kertas** ()	0.7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Mengikuti 2 perintah ()	R 1.0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2	Membuat kereta api dengan 4 buah kubus** ()	0.7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

E = Expressive

R = Receptive

* Should be performed by Child

** May be demonstrated by examiner

The Capute Scales Scoring Sheet

3	Menyebut kalimat dua-kata ()	E 1.0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3	Menggaris horizontal** ()	0.7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				4	Memasukkan 3 balok sesuai dengan lubangnya pada papan cetakan ()	0.7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

30 BULAN

1	Menyebut kata ganti orang dengan benar ()	E 1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	Membuat garis horizontal-vertikal menggunakan krayon ** ()	1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Mengerti konsep "satu" * ()	R 1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	Memasukkan balok sesuai lubangnya pada papan cetakan yang sudah diputar ()	1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Menunjukkan 7 gambar* ()	R 0.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3	Melipat kertas dengan lipatan yang jelas.** ()	1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Mengulang 2 digit angka* ()	E 1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4	Membuat kereta api dengan cerobong asap** ()	1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

36 BULAN

1	Menyebut 250 kata ()	E 1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	Membuat jembatan menggunakan 3 buah kubus ** ()	1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Menggunakan 3 kalimat ()	E 1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	Menggambar lingkaran** ()	1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Mengulang 3 digits angka* ()	E 1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3	Menyebut satu warna ()	1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Mengikuti 2 macam kata perintah keterangan tempat * ()	R 1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4	Menggambar orang dengan kepala dan beberapa anggota badan lainnya ()	1.5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Reliability of informant (Lingkari salah satu): Unreliable Reliable

Nilai CLAMS (Bahasa)

_____	Umur anak	_____	Umur koreksi
+		+	
_____	Hitung jumlah tanda pada kotak yang dapat dilewati	_____	Hitung jumlah tanda pada kotak yang dapat dilewati
=		=	
_____	Umur yang setara	_____	Umur yang setara
-		-	
_____	Umur kronologis	_____	Umur Kronologis
$\times 100$		$\times 100$	
=		=	
_____	CLAMS DQ	_____	CAT DQ
_____	Bahasa Reseptif		
_____	Bahasa Expressif		

Nilai CAT (Visual motor)

_____	Umur anak	_____	Batasan umur
+		+	
_____	Hitung jumlah tanda pada kotak yang dapat dilewati	_____	Hitung jumlah tanda pada kotak yang dapat dilewati
=		=	
_____	Umur yang setara	_____	Umur yang setara
-		-	
_____	Umur Kronologis	_____	Umur Kronologis
$\times 100$		$\times 100$	
=		=	
_____	CAT DQ	_____	

$$\text{Capute Scales Score (Full-Scale DQ/FSDQ)} \\ \text{CLAMS DQ } \underline{\quad} + \text{CAT DQ } \underline{\quad} = \underline{\quad} \div 2 = \underline{\quad} \text{ FSDQ}$$

E = Expressive
R = Receptive

* Should be performed by Child
** May be demonstrated by examiner

Lampiran 4

Frequency Table

Usia_Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 tahun	5	11.6	11.6	11.6
	2 tahun	20	46.5	46.5	58.1
	3 tahun	18	41.9	41.9	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	16	37.2	37.2	37.2
	perempuan	27	62.8	62.8	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Crosstab

Saudara Kandung yang Tinggal Serumah * Keterlambatan Bicara Crosstabulation

			Keterlambatan Bicara		Total
			normal	suspect	
Saudara Kandung yang Tinggal Serumah	nol sampai satu			Count	19 2 21
	% of Total			44.2% 4.7%	48.8%
Total	dua atau lebih			Count	17 5 22
	% of Total			39.5% 11.6%	51.2%
			Count	36 7 43	
			% of Total	83.7% 16.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.374 ^a	1	.241		
Continuity Correction ^b	.576	1	.448		
Likelihood Ratio	1.416	1	.234		
Fisher's Exact Test				.412	.226
Linear-by-Linear Association	1.342	1	.247		
N of Valid Cases ^b	43				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.42.

b. Computed only for a 2x2 table