

DAFTAR PUSTAKA

- Aulia. (2016). *Hubungan Intensitas Penggunaan Gadget Dengan Keterlambatan Bicara dan Bahasa*
- Fitriyani,Mohammad Syarif Sumatri, Asep Supena.2018.*Gambaran Perkembangan Bahasa Anak Dengan Keterlambatan Bicara.Seminar dan Diskusi Nasional Pendidikan Dasar 2018.*
- Hatanto,W.S.2018.*Deteksi Perkembangan Bicara dan Bahasa Pada Anak.Alamat Korespondensi.*
- Hikmah,K.2016.*Analisis Faktor-Faktor Risiko Keterlambatan Perkembangan Anak.Jurnal Kebidanan.*
- Liansari,V.2017.*Pola Komunikasi Interpersonal Orangtua Dan Anak Usia Dini Dengan Speech Delay di TK Aisyiyah Redwwin Waru. Kannal (Jurnal Ilmu Komunikasi)*
- Prof. Soetjiningsih, D.S.2016.*Tumbuh Kembang Anak. EGC.*
- Ruliaty,I.S. 2015. *Pengaruh Menonton Televisi Dengan Keterlambatan Bicara Pada Anak (Studi Di Graha Tumbuh Kembang Jombang).Midwife Journa of Stikes Insan Cendekia Medika Jombang.*
- Sarah Novi Lia Sari.Y.D. 2015. *Angka Kejadian Speech Delay Disertai Gangguan Pendengaran Pada Anak Yang Menjalani Pemeriksaan Pendengaran di Bagian Neurootologi IKTHT-KL RSUP Dr.Mh.Hosein. Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan.*
- Setiyaningrum, S. 2017. *Buku Ajar Tumbuh Kembang Anak Usia 0-12 Tahun. Griya Kebonagung 2, Blok 12, NO.14 Kebonagung, Sukodomo Sidoarjo.*
- Sunanik.2003.*Jurnal Pendidikan Islam.Nadwa.*
- Triastuti, Y. (2018). *Hubungan Bermain Gadget Dengan Tingkat Perkembangan*

Anak.

Umah, R.Y.2017. *Gaged dan Speech Delay: Kajian Perkembangan Kemampuan Berbahasa Anak*. Islamic Early Childhood Education.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMEND CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyetakan bahwa sesungguhnya telah setuju untuk menjadi subjek penelitian dengan suka rela dan tanpa paksaan pada

Judul penelitian : Hubungan Faktor Penyebab Kejadian Speech Delay
(Keterlambatan Bicara) pada anak di SLB E-PEMBINA
MEDAN

Nama Peneliti : Ria Laotif Turnip

Instansi Penelitian : POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
DIV KEBIDANAN

Peneliti

Responden

(Ria Laotif Turnip)

()

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN FAKTOR PENYEBAB KEJADIAN KETERLAMBATAN
BICARA PADA ANAK DI SEKOLAH LUAR BIASA E NEGERI
PEMBINA MEDAN PADA TAHUN 2019

A. PETUNJUK KUESIONER

1. Jawablah pertanyaan-pertanyaan dibawah ini benar dan jujur.
2. Isilah pertanyaan tersebut dengan tanda cheklist (✓).
3. Hasil survei ini tidak akan dipublikasikan, hanya digunakan untuk
kepentingan penelitian.
4. Identitas maupun jawaban yang anda pilih, kami jamin
kerahasiaannya.

B. IDENTITAS RESPONDEN

- a. Nomor Responden :
- b. Nama Responden :
- c. Umur Responden :
- d. Jenis Kelamin :
- e. Pendidikan Responden :
- f. Alamat Responden :

C. IDENTITAS ANAK

- a. Nama Anak :
- b. Umur Anak :
- c. Jenis Kelamin Anak :
- d. Kelas Anak :

D. MASA DALAM TUMBUH KEMBANG ANAK

Petunjuk:

Dibawah ini terdapat beberapa pertanyaan yang menggambarkan keadaan diri anak pada masa tumbuh kembang anak. Berikan tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak mengalami kesulitan dalam mendengarkan?		
2.	Apakah anak memiliki kelainan (penyakit) di bagian pendengaran		
3.	Apakah anak memiliki masalah pada areal oral-motor di otak?		
4.	Apakah ada kasus pada generasi sebelumnya (riwayat penyakit) atau pada keluarga yang mengalami keterlambatan bicara?		
5.	Apakah orangtua, keluarga jarang berkomunikasi atau mengajak anak berbicara?		
6.	Apakah orangtua atau keluarga tidak memberi kesempatan unpan balik (lebih banyak menjadi pendengar pasif) terhadap anak?		
7.	Apakah anak terlalu sering menonton televisi?		
8.	Apakah anak sering bermain (menggunakan) gadget?		
9.	Apakah anak menderita autisme?		
10.	ketika seseorang berbicara apakah anak mendengarkannya?		
11.	Apakah anak suka bercerita dengan orang lain?		
12.	apakah komunikasi anak kepada orangtua memacu anak untuk mengajak berbicara?		
13.	Apakah anak memiliki kelainan pada bagian mulut?		
14.	Apakah orangtua sering memantau dan pernahkah orangtua membatasi anak ketika menonton televisi?		
15.	Pernahkah orangtua membuat pembelajaran komunikasi yang baik kepada anak?		

LAMPIRAN



**DINAS PENDIDIKAN
SLB NEGERI PEMBINA TINGKAT PROVINSI SUMATERA UTARA**

Jalan Karya Ujung Telp. (061)8457421 - 8444612, FAX. (061)8457421
Website : www.alb-sumut.sch.id Email albmenegripenumbina@yahoo.com
Medan kode post 20214

No : 421.8.6 / 319 / SLB /8-X / 2019

Lamp

Hal : Izin Survey Lahan Penelitian

Kepada

Yth : Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes
di
Medan

Menindak lanjuti Surat Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, Nomor: LB.02.01/00.02/2620.21/2019, tanggal September 2019, tentang Izin Survey Lahan Penelitian. Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan izin kepada Mahasiswa/ dibawah ini:

Name : RIA LAOTIF TURNIP

NIM : P075 24416090

JUDUL PENELITIAN : FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN SPEECH DELAY DI SEKOLAH LUAR BIASA NEGERI PEMBINA MEDAN PADA TAHUN 2019

Adapun ketentuan untuk melaksanakan penelitian dimaksud adalah sebagai berikut:

1. Tidak mengganggu proses belajar mengajar di sekolah.
 2. Tidak membebankan biaya apapun kepada Sekolah dan Siswa
 3. Yang bersangkutan harus memtaati ketentuan ketentuan/ peralihan yang berlaku di sekolah

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Medan, 8 Oktober 2019
KEPALA SEKOLAH

**NUR SALAM NASUTION, S.Pd, MM
PENATA TK.I
NIP. 19710511 200604 1 003**



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

(INFORMEND CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa sesungguhnya telah setuju untuk menjadi subjek penelitian dengan suka rela dan tanpa paksaan pada

Judul penelitian : Hubungan Faktor Penyebab Kejadian Speech Delay
(Keterlambatan Bicara) pada anak di SLB E-PEMBINA

MEDAN

Nama Peneliti : Ria Laotif Turnip

Instansi Penelitian : POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN

DIV KEBIDANAN

Peneliti

Responden

(Ria Laotif Turnip)

()

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN FAKTOR PENYEBAB KEJADIAN KETERLAMBATAN
BICARA PADA ANAK DI SEKOLAH LUAR BIASA E NEGERI
PEMBINA MEDAN PADA TAHUN 2019

A. PETUNJUK KUESIONER

1. Jawablah pertanyaan-pertanyaan dibawah ini benar dan jujur.
2. Isilah pertanyaan tersebut dengan tanda cheklist (✓).
3. Hasil survei ini tidak akan dipublikasikan, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
4. Identitas maupun jawaban yang anda pilih, kami jamin kerahasiaannya.

B. IDENTITAS RESPONDEN

- a. Nomor Responden :
- b. Nama Responden :
- c. Umur Responden :
- d. Jenis Kelamin :
- e. Pendidikan Responden :
- f. Alamat Responden :

C. IDENTITAS ANAK

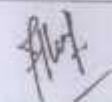
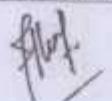
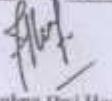
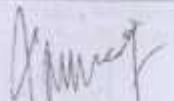
- a. Nama Anak :
- b. Umur Anak :
- c. Jenis Kelamin Anak :
- d. Kelas Anak :

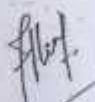
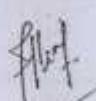
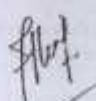
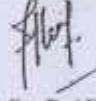
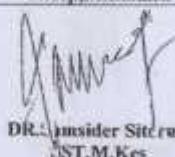
D. MASA DALAM TUMBUH KEMBANG ANAK

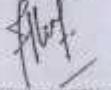
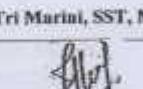
Petunjuk:

Dibawah ini terdapat beberapa pertanyaan yang menggambarkan keadaan diri anak pada masa tumbuh kembang anak. Berikan tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak mengalami kesulitan dalam mendengarkan?		
2.	Apakah anak memiliki kelainan (penyakit) di bagian pendengaran		
3.	Apakah anak memiliki masalah pada areal oral-motor di otak?		
4.	Apakah ada kasus pada generasi sebelumnya (riwayat penyakit) atau pada keluarga yang mengalami keterlambatan bicara?		
5.	Apakah orangtua, keluarga jarung berkomunikasi atau mengajak anak berbicara?		
6.	Apakah orangtua atau keluarga tidak memberi kesempatan unpan balik (lebih banyak menjadi pendengar pasif) terhadap anak?		
7.	Apakah anak terlalu sering menonton televisi?		
8.	Apakah anak sering bermain (menggunakan) gadget?		
9.	Apakah anak menderita autisme?		
10.	ketika seseorang berbicara apakah anak mendengarkannya?		
11.	Apakah anak suka bercerita dengan orang lain?		
12.	apakah komunikasi anak kepada orangtua memacu anak untuk mengajak berbicara?		
13.	Apakah anak memiliki kelainan pada bagian mulut?		
14.	Apakah orangtua sering memantau dan pernahkah orangtua membatasi anak ketika menonton televisi?		
15.	Pernahkah orangtua membuat pembelajaran komunikasi yang baik kepada anak?		

 <p>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN</p> <p>Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136 Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644 email : kepok.poltekkesmedan@gmail.com</p> 				
LEMBAR KONSULTASI				
<p>Nama Mahasiswa : Ria Laotif Turnip NIM : P07524416090 Judul Skripsi : Hubungan Faktor Penyebab Kejadian Keterlambatan Bicara Pada Anak Di Sekolah Luar Biasa Negeri Pemhina Medan pada tahun 2020</p> <p>Dosen Pembimbing : 1. Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed 2. DR.Samsider Sitorus, SST.M.Kes</p>				
N o	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	10 September 2019	Pengajuan Judul	Perbaikan Judul	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
2.	17 September 2019	Pengajuan Judul	1. Perbaikan Judul 2. Pencarian Data	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
3.	19 September 2019	Pengajuan Judul	ACC Judul	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
4.	25 September 2019	Pengajuan Judul	ACC Judul	 DR.Samsider Sitorus, SST.M.Kes
5.	16 Oktober 2019	Konsul BAB I	1. Perbaikan Latar Belakang 2. Menambah Tujuan	

5.	16 Oktober 2019	Konsul BAB I	1. Perbaikan Latar Belakang 2. Menambah Tujuan Khusus Pengajaran BAB II dan III	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
6.	24 Oktober 2019	Konsul BAB I	3. Perbaikan Latar Belakang 4. Menambah Tujuan Khusus 5. Pengajaran BAB II dan III	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
7.	5 November 2019	Konsul BAB I, II, dan III	Perbaiki Metode Penelitian	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
8.	14 November 2019	Konsul BAB III, dan Kuesioner	1. Perbaikan DO 2. Menambah Kuesioner dan Uji Validitas	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
9.	22 November 2019	Konsul BAB I,II, III, dan Kuesioner	1. ACC BAB I, II dan III 2. ACC Kuesioner	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
10.	28 November 2019	Konsul BAB I,II, III, dan Kuesioner	3. ACC BAB I, II dan III 4. ACC Kuesioner	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep,M.Biomed
11.	16 Desember 2019	Konsul Penulisan BAB I,II dan III	Perbaikan Penulisan BAB I, II, dan III	 DR. Minsider Sittorus, ST,M.Kes

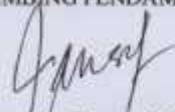
12.	18 Desember 2019	Konsul Penulisan BAB I,II dan III	1. Perbaikan Penulisan BAB I, II, dan III 2. Perbaiki Penulisan Dalam Tabel	 DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
13.	20 Desember 2019	Konsul Penulisan BAB I, II dan III	ACC Penulisan BAB I, II, dan III	 DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
14.	20 Desember 2019	Konsul Penulisan BAB I, II dan III	ACC Untuk Maju Seminar Proposal	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep, M.Biomed
15.	23 Desember 2019	Konsul Penulisan Dalam Tabel	ACC Untuk Maju Seminar Proposal	 DR. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
16.	27 Desember 2019	SEMINAR PROPOSAL SKRIPSI		
17.	23 Januari 2020	Revisi Seminar Proposal BAB I, II dan III	Melakukan Uji Validitas	 Tri Marini, SST, M.Keb
18.	17 Januari 2020	Konsul BAB I, II dan III	ACC Perbaikan Penulisan dan Lanjut Penelitian	 Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
19.	21 Februari 2020	Konsul BAB I, II dan III	ACC Perbaikan Proposal Lanjut Penelitian	 Tri Marini, SST, M.Keb
20.	21 Februari 2020	Konsul BAB I, II, dan III	ACC Perbaikan Proposal Lanjut Penelitian	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep, M.Biomed

21.	18 April 2020	Konsul Penelitian	Perbaikan BAB IV	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep, M.Biomed
22.	12 Mei 2020	Konsul BAB IV dan V	Pemahaman BAB IV dan V	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep, M.Biomed
23.	13 Mei 2020	Konsul BAB IV dan V	ACC untuk maju seminar hasil skripsi	 Yulina Dwi Hastuty S.Kep, M.Biomed
24.	27 Mei 2020	Konsul BAB IV-V	ACC untuk maju seminar hasil skripsi	 Dr. Samsider Sitorus, SST, M.Kes
25.	29 Mei 2020		SEMINAR HASIL SKRIPSI	
26.		Konsul Seminar hasil skripsi	Perbaikan hasil skripsi	Tri Marini, SST, M.Keb
27.		Konsul Seminar hasil skripsi	Perbaikan hasil skripsi	Tri Marini, SST, M.Keb

PEMBIMBING UTAMA


(Yulina Dwi Hastuty S.Kep, M.Biomed)
NIP: 197807012000032001

PEMBIMBING PENDAMPING


(Dr. Samsider Sitorus, M.Kes)
NIP: 197206091992032001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DAFTAR PRIBADI

Nama : Ria Laotif Turnip
Tempat/tanggal lahir : Sidamanik,10-Maret-1998
Alamat : Jl.bunga mayang 1 lau chi
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Kristen Protestan
Nama orang tua
Ayah : Hotroha Suwandi Turnip
Ibu : Lena Sihombing
Anak ke : 3 (tiga)
NO.Hp : 082282628901
Email : rialaotifturnip1003@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

NO	Nama sekolah	Tahun masuk	Tahun keluar
1	SD Negeri Tanah Jawa	2004	2010
2	SMP Negeri 1 Tanah Jawa	2010	2013
3	SMA Negeri 1 Tanah Jawa	2013	2016
4	Poltekkes kemenkes RI Medan Jurusan D-IV Kebidanan Medan	2016	2020