DETEKSI DINI ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS

dr. Atien Nur Chamidah
PLB FIP UNY

Bagus, seorang anak laki-laki berusia 30 bulan. Ibunya merasa bahwa putranya berbeda dg anak lainnya, perkembangan bicara & bahasanya lambat, sering tidak menoleh apabila dipanggil dan tampak asyik dengan CD yang ditontonnya. Ia juga cenderung jarang rewel, sulit dipegang, tdk mau dipeluk, pandangan menerawang, sering memasukkan benda ke mulut, & nampak tertekan di keramaian. Ia senang sekali melompat-lompat di atas kasur dan berlari ke sana kemari tanpa dapat dikendalikan.

Apakah anak saya normal ???



DETEKSI DINI

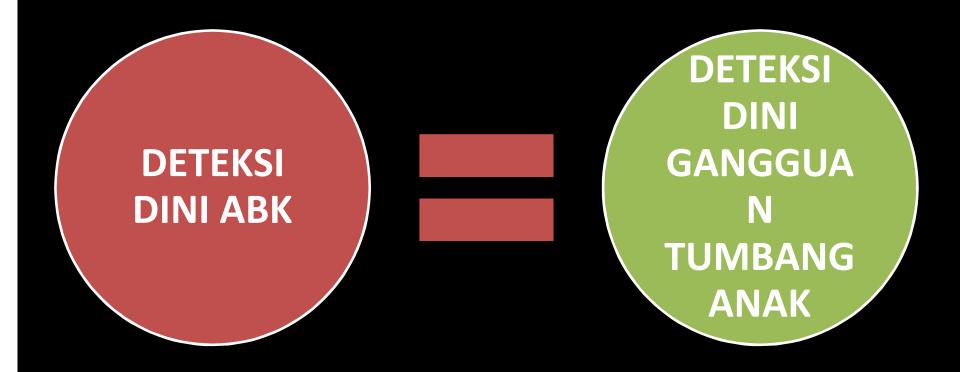
- Deteksi dini: upaya penjaringan yang dilaksanakan secara komprehensif untuk menemukan penyimpangan tumbuh kembang dan mengetahui serta mengenal faktor resiko pada balita.
- Melalui deteksi dini dapat diketahui penyimpangan tumbuh kembang anak secara dini, sehingga upaya pencegahan, stimulasi, penyembuhan serta pemulihan dapat diberikan dengan indikasi yang jelas pada masa-masa kritis proses tumbuh kembang.

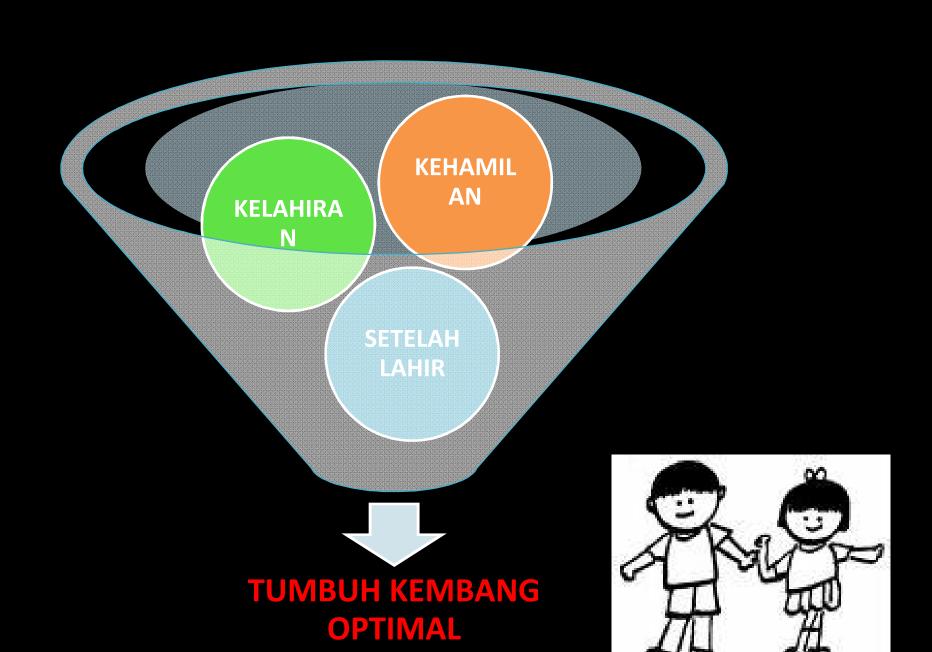
(TIM DIRJEN PEMBINAAN KESMAS DEPKES, 1997)

ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS

GANGGUAN TUMBUH KEMBANG







RIWAYAT KEHAMILAN (PRENATAL)

- " GIZI IBU HAMIL KURANG
- " MASALAH SELAMA KEHAMILAN
- " KONSUMSI OBAT-OBATAN, ROKOK, ALKOHOL, dll.
- " RADIASI
- " INFEKSI TORCH
- " STRES
- " KECELAKAAN



RIWAYAT KELAHIRAN

- "PERSALINAN DENGAN BANTUAN (OPERASI CAESAR, VAKUM, TANG)
- "LAHIR TDK LANGSUNG MENANGIS (ASFIKSIA)
- "LAHIR SEBELUM WAK" (PREMATUR)
- " BERAT BADAN LAHIR RENDAH



MASALAH SETELAH LAHIR

- " GIZI KURANG
- " IMUNISASI TIDAK LENGKAP
- " PENYAKIT YANG DIDERITA ANAK
- " KETERLAMBATAN PERKEMBANGAN
- " FAKTOR LINGKUNGAN
- " FAKTOR PSIKOSOSIAL

BAGAIMANA MENILAI PERKEMBANGANKU?



- " TIDAK HARUS DILAKUKAN OLEH AHLI
- " DAPAT DILAKUKAN OLEH ORANG TUA, MASYARAKAT, GURU
- " MEMILIH METODE YANG MUDAH DAN AKURAT
- " SALAH SATU METODE YANG DAPAT DIGUNAKAN: DDST II

TES SKRINING PERKEMBANGAN MENURUT DENVER

DENVER DEVELOPMENT SCREENING TEST II (DDST II)



DDST II

- " Merupakan alat untuk menemukan secara dini masalah penyimpangan perkembangan anak umur 0 s/d < 6 tahun
- " Merupakan revisi dari DDST yang pertama kali dipublikasikan tahun 1967 untuk tujuan yang sama
- "Bukan tes IQ dan bukan peramal kemampuan adaptif atau intelektual anak di masa mendatang
- "Bukan alat diagnostik ketidakmampuan dan kesukaran belajar, gangguan bahasa, atau gangguan perkembangan
- Bukan pengganti evaluasi diagnostik atau pemeriksaan fisik, namun lebih ke arah membandingkan kemampuan perkembangan seorang anak dengan anak lain yang seumur

DDST II dapat digunakan untuk menilai:

- Tingkat perkembangan anak sesuai umurumurnya
- Anak-anak yang tampak sehat berumur antara baru lahir – 6 tahun
- " Anak-anak tanpa gejala kemungkinan adanya kelainan perkembangan
- " Memastikan ada tidaknya kelainan pada anak dengan persangkaan
- " Melakukan monitor anak-anak dalam resiko terhadap perkembangannya

LANGKAH PERSIAPAN

- 1. Tempat: tenang/tidak bising dan bersih
- 2. Perlengkapan tes:

"Gulungan benang wol berwarna merah (Ø 10 cm)

"Kismis

"Kerincingan dg gagang kecil

"10 bh kubus warna uk 2,5x2,5

cm

"Botol kaca kecil

"Bel kecil

"Bola tenis

"Pensil merah

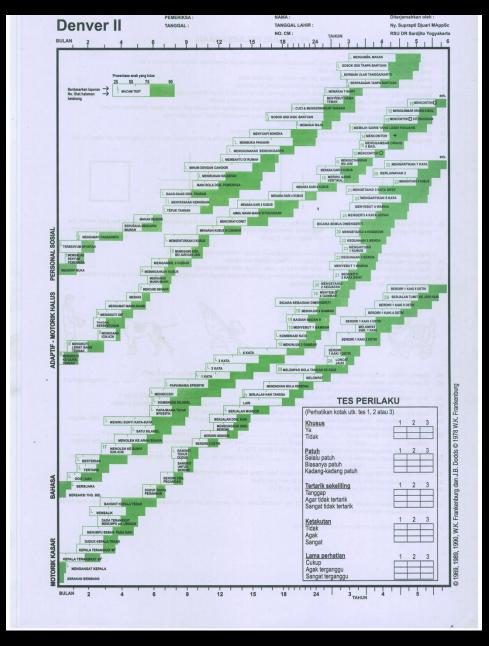
"Boneka kecil dengan botol susu

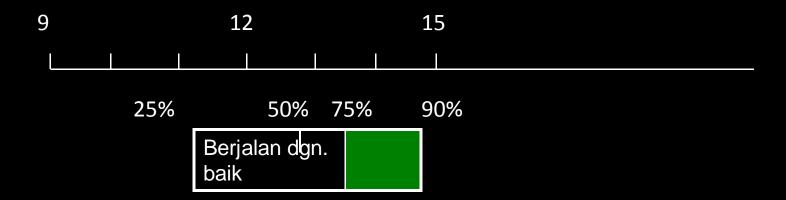
"Cangkir plastik dg gagang

"Kertas kosong

FORMULIR DDST II

- "Berisi 125 item yg terdiri dari 4 sektor:
- Personal Sosial: hubungan dengan orang lain dan kemandirian
- Motorik halus/non verbal: koordinasi antara mata dengan tangan, manipulasi benda-benda kecil, pemecahan masalah
- Bahasa: pendengaran, memahami, dan berbicara
- Motorik kasar: gerakan otot besar, posture, keseimbangan→duduk, jalan, melompat, dll
- " Tes perilaku secara garis besar





- •25% populasi anak sudah dapat berjalan dengan baik pada usia 11 bulan lebih
- •50% populasi anak pada usia 12 2/3 bulan
- •pada ujung sebelah kiri dari daerah hitam menunjukkan bahwa 75% populasi sudah dapat berjalan baik pada usia 13 ½ bulan
- •pada ujung kanan dari daerah hitam menunjukkan 90% populasi anak sudah dapat berjalan dengan baik pada usia 15 bulan kurang

Membuat Garis Umur

- Mengurangi tanggal tes dengan tanggal lahir anak
- Contoh:

tanggal tes : 2009 – 11 – 14

tanggal lahir : 2008 - 8 - 27

umur 1 2 17 (umur penuh 14 bulan)

■ Anak lahir prematur umur < 2 th, umur dikurangi sesuai minggu kelahiran maju

Contoh: prematur 4 minggu

tanggal tes : 2009 - 11 - 14

tanggal lahir : 2008 - 8 - 27

umur 1 2 17

prematur 4 mgg

umur penyesuaian 1 1 17 (umur penuh 13 bulan)

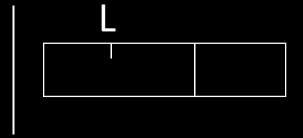
■ 1 tahun=12 bulan; 1 bulan=30 hari; 1 minggu=7 hari

Pelaksanaan Tes

- 1. setiap sektor min 3 item tes yang paling dekat di sebelah kiri garis umur dan yang berpotongan garis umur
- 2. jika anak mampu lanjutkan item di sebelah kanan garis umur sampai 3 kali gagal
- 3. jika anak tidak mampu (gagal, menolak, tidak ada kesempatan) → teruskan ke kiri sampai 3 kali lulus
- 4. Lakukan scoring pada tiap item tes:
 - . P/L = Pass/Lulus
 - F/G = Fail/Gagal
 - NO/TK = No Opportunity/tidak ada kesempatan
 - . R/TL = Refuse/menolak

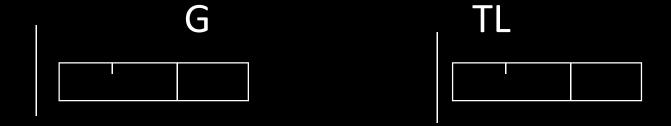
Interpretasi Tiap Item Tes

1. Advance/lebih: anak lulus item yang ada di sebelah kanan garis umur

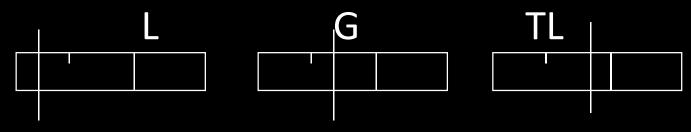


2. Normal

" Gagal/menolak pada item yg ada di sebelah kanan garis umur



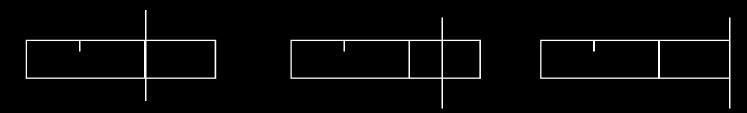
"Lulus/gagal/menolak pada item di mana garis umur berada antara 25-75%(warna putih)



30/08/2010

3. Caution/perhatian

Gagal/menolak pada item di mana garis umur berada pada 75-90% (warna hijau)



4. Delayed/terlambat

Gagal/menolak item yang ada di sebelah kiri dari garis umur

5. Tidak ada kesempatan

Interpretasi Tes

- 1. Normal
- Tidak ada item yang terlambat dan maksimum 1 perhatian/caution
- " Perlu pemeriksaan rutin
- 2. Suspek/Dugaan
- 2 atau lebih item perhatian, dan atau 1 item terlambat
- " Pemeriksaan ulang 2 minggu kemudian
- 3. Tidak dapat dites
- " Anak menolak melakukan tes pada item yang ada di sebelah kiri garis umur
- " Pemeriksaan ulang 2 minggu kemudian

Terima Kasih