

DAFTAR PUSTAKA

1. Kramer RA, Allen L, Gergen PJ. Health and social characteristics and children's cognitive functioning: results from a national cohort. *American Journal of Public Health*. 1995;85(3):312-8.
2. Jolly R. Early childhood development: the global challenge. *The Lancet*. 2007;369:6.
3. Andersson M, Karumbunathan V, Zimmermann MB. Global iodine status in 2011 and trends over the past decade. *The Journal of nutrition*. 2012;142(4):744-50.
4. Zimmermann MB, Connolly K, Bozo M, Bridson J, Rohner F, Grimci L. Iodine supplementation improves cognition in iodine-deficient schoolchildren in Albania: a randomized, controlled, double-blind study. *The American journal of clinical nutrition*. 2006;83(1):108-14.
5. Black RE, Victora CG, Walker SP, Bhutta ZA, Christian P, De Onis M, et al. Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *The Lancet*. 2013;382(9890):427-51.
6. WHO. Iodine Deficiency in Indonesia A detailed nationwide map of goitre prevalence. WHO. 2001
7. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. Profil Kesehatan Jawa Tengah Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. 2004
8. ICCIDD, UNICEF, WHO. Assessment of the Iodine Deficiency Disorders and monitoring their elimination. World Health Organization: Geneva. 2007.
9. Syahbudin S. GAKI dan Usia. *Jurnal GAKI Indonesia*. 2002;1(1):13.
10. Bleichrodt N, Born MP. A meta-analysis of research on iodine and its relationship to cognitive development. *The damaged brain of iodine deficiency*, New York: Cognizant Communication. 1994:195-200.
11. Qian M, Wang D, Watkins WE, Gebiski V, Yan YQ, Li M, et al. The effects of iodine on intelligence in children: a meta-analysis of studies conducted in China. *Asia Pacific journal of clinical nutrition*. 2005;14(1):32-42.

12. Isaranurug S, Nanthamongkolchai S, Kaewsiri D. Factors influencing development of children aged one to under six years old. *Journal of the Medical Association of Thailand= Chotmaihet thangphaet*. 2005;88(1):86-90.
13. Puspaningtyas DE, Sudargo T, Syamsiatun NH. Hubungan Status Anemia, Praktik Pemberian Makan, Praktik Perawatan Kesehatan, dan Stimulasi Kognitif dengan Fungsi Kognitif Anak Sekolah Dasar. *Gizi Indonesia*. 2012;2(35).
14. Walker SP, Chang SM, Powell CA, Grantham-McGregor SM. Effects of early childhood psychosocial stimulation and nutritional supplementation on cognition and education in growth-stunted Jamaican children: prospective cohort study. *The Lancet*. 2005;366(9499):1804-7.
15. Engle P. The role of caring practices and resources for care in child survival, growth, and development: South and Southeast Asia. *Asian Development Review*. 1999;17(1/2):132-67.
16. Bradley RH, Corwyn RF, Burchinal M, McAdoo HP, García Coll C. The home environments of children in the United States Part II: Relations with behavioral development through age thirteen. *Child development*. 2001;72(6):1868-86.
17. Paxson C, Schady N. Cognitive development among young children in Ecuador: the roles of wealth, health, and parenting. *Journal of Human Resources*. 2007;42(1):49-84.
18. Purwanti A, Fitra S, Utari A, Susanto R. The effects of stimulation intervention on speech development of children 1-3 years old in Iodine Deficiency Disorders (IDD) area. *International journal of pediatric endocrinology*. 2013;2013(1):148.
19. Asyanti S. Status Yodium dan Fungsi Kognitif Anak Sekolah Dasar di SDN Kiyaran I Kecamatan Cangkringan Kabupaten Sleman. *Jurnal Penelitian Sains dan Teknologi*. 2009;10(1):50-60.
20. De Benoist B, McLean E, Andersson M, Rogers L. Iodine deficiency in 2007: global progress since 2003. *Food Nutr Bull*. 2008;29(3):195-202.

21. Zimmermann MB, editor The role of iodine in human growth and development. Seminars in cell & developmental biology; 2011: Elsevier.
22. World Health Organization. WHO global database on iodine deficiency. World Health Organization. 2007
23. Direktorat Kesehatan Gizi dan Masyarakat. Rencana Aksi Nasional Kesenambungan Program Penanggulangan GAKY. Direktorat Kesehatan Gizi dan Masyarakat. 2004
24. Sherwood L. The Peripheral Endocrine Glands. Human physiology from cells to systems. 7 ed. Canada: Cengage Learning; 2010. p. 694-5.
25. Laurberg P, Jørgensen T, Perrild H, Ovesen L, Knudsen N, Pedersen IB, et al. The Danish investigation on iodine intake and thyroid disease, DanThyr: status and perspectives. European Journal of Endocrinology. 2006;155(2):219-28.
26. Bernal J. Thyroid hormones and brain development. Vitamins & Hormones. 2005;71:95-122.
27. Zoeller R, Rovet J. Timing of thyroid hormone action in the developing brain: clinical observations and experimental findings. Journal of neuroendocrinology. 2004;16(10):809-18.
28. Benowitz LI, Routtenberg A. GAP-43: an intrinsic determinant of neuronal development and plasticity. Trends in neurosciences. 1997;20(2):84-91.
29. Huang K-P, Huang FL, Jäger T, Li J, Reymann KG, Balschun D. Neurogranin/RC3 enhances long-term potentiation and learning by promoting calcium-mediated signaling. The Journal of neuroscience. 2004;24(47):10660-9.
30. Silva AJ, Paylor R, Wehner JM, Tonegawa S. Impaired spatial learning in alpha-calcium-calmodulin kinase II mutant mice. Science. 1992;257(5067):206-11.
31. de Escobar GM, Obregón MaJ, del Rey FE. Maternal thyroid hormones early in pregnancy and fetal brain development. Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism. 2004;18(2):225-48.

32. Melse-Boonstra A, Jaiswal N. Iodine deficiency in pregnancy, infancy and childhood and its consequences for brain development. *Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism*. 2010;24(1):29-38.
33. Sullivan KM, May W, Nordenberg D, Houston R, Maberly GF. Use of thyroid stimulating hormone testing in newborns to identify iodine deficiency. *The Journal of nutrition*. 1997;127(1):55-8.
34. Dinas Kesehatan Kabupaten Wonosobo. Survei GAKY 2014. Dinas Kesehatan Kabupaten Wonosobo. 2014
35. Hamalik O. Perencanaan pengajaran berdasarkan pendekatan sistem. Jakarta: Bumi Aksara; 2001. p 28.
36. Winkel WS. Psikologi pengajaran. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama; 1996. p 42.
37. Slameto. Belajar dan faktor-faktor yang mempengaruhinya. Jakarta: Bina Aksara; 2003. p 5.
38. Rasydin H, Mansur. Penilaian Hasil Belajar. Bandung: CV Wacana Prima; 2009. p 7.
39. Setiaji DW. Hubungan Intelegensi, Status Gizi dengan Prestasi Belajar [Diss]. Semarang: Universitas Diponegoro; 2001.
40. Schiller KS, Khmelkov VT, Wang XQ. Economic development and the effects of family characteristics on mathematics achievement. *Journal of Marriage and Family*. 2002;64(3):730-42.
41. Soffi Puji L. Faktor–Faktor Psikologis Siswa Program Akselerasi Dalam Mencapai Prestasi Belajar Di Smp Negeri 5 Yogyakarta [Diss]. Yogyakarta: Universitas Negeri Yogyakarta; 2012.
42. Saputra VD, Yuniawan A. Analisis Kepribadian Dosen Yang Berpengaruh Terhadap Prestasi Belajar (Studi pada Mahasiswa Fakultas Ekonomi Universitas Diponegoro) [Diss]: Universitas Diponegoro; 2011.
43. Soeharjono LB. Faktor-Faktor yang Memengaruhi Proses Belajar. *Anima Psikologi*. 1996:10.
44. Slameto. Belajar dan Faktor-faktor yang mempengaruhinya. Jakarta: Bina Aksara; 2003. p 54.

45. JMt HJ, Mitra AK, Hasmiza H, Pim C, LOr N, Prcgnmme IN. Effect of gender and nutritional status on academic achievement and cognitive function among primary school children in a rural district in Malaysia. *Malaysian journal of nutrition*. 2011;17(2).
46. Kim H-YP, Frongillo EA, Han S-S, Oh S-Y, Kim W-K, Jang Y-A, et al. Academic performance of Korean children is associated with dietary behaviours and physical status. *Asia Pacific journal of clinical nutrition*. 2003;12(2):186-92.
47. Grissom JB. Physical fitness and academic achievement. *Journal of Exercise Physiology Online*. 2005;8(1):11-25.
48. Rithu Candhra SA. Influence of Intelligence and Gender on Academic Achievement of Secondary School Students of Lucknow City. *IOSR-JHSS*. 2013;17(5):6.
49. Corkum P, McGonnell M, Schachar R. Factors affecting academic achievement in children with ADHD. *Journal of Applied Research on Learning*. 2010;3:9.
50. Spira EG, Fischel JE. The impact of preschool inattention, hyperactivity, and impulsivity on social and academic development: A review. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 2005;46(7):755-73.
51. Currie J, Stabile M. Child mental health and human capital accumulation: the case of ADHD. *Journal of health economics*. 2006;25(6):1094-118.
52. DuPaul GJ, Volpe RJ. ADHD and learning disabilities: Research findings and clinical implications. *Current Attention Disorders Reports*. 2009;1(4):152-5.
53. Coleman JS, Campbell EQ, Hobson CJ, McPartland J, Mood AM, Weinfeld FD, et al. Equality of educational opportunity. Washington, dc. 1966:1066-5684.
54. Chevalier A, Lanot G. The relative effect of family characteristics and financial situation on educational achievement. *Education Economics*. 2002;10(2):165-81.
55. Brooks-Gunn J, Duncan GJ. The effects of poverty on children. *The future of children*. 1997:55-71.




56. Willms JD, Somer M-A. Family, classroom, and school effects on childrens educational outcomes in Latin America. *School effectiveness and school improvement*. 2001;12(4):409-45.
57. Engin-Demir C. Factors influencing the academic achievement of the Turkish urban poor. *International Journal of Educational Development*. 2009;29(1):17-29.
58. Kim J, Zepeda L. Factors affecting children's participation and amount of labor on family farms. *Journal of safety research*. 2004;35(4):391-401.
59. Bezerra ME, Kassouf AL, Arends-Kuenning M. The impact of child labor and school quality on academic achievement in Brazil. 2009.
60. Kusumawaty I. Pengaruh Pelatihan Stimulasi Bentuk Tulisan dan Gambar pada Ibu Terhadap Perkembangan Anak Usia Kurang dari 3 Tahun [Diss]. Semarang: Universitas Diponegoro; 2013.
61. Lugo-Gil J, Tamis-LeMonda CS. Family resources and parenting quality: Links to children's cognitive development across the first 3 years. *Child development*. 2008;79(4):1065-85.
62. Jha A. Childhood stimulation key to brain development, study finds2012 [cited 2015 Jan 19]. Available from: <http://www.theguardian.com/science/2012/oct/14/childhood-stimulation-key-brain-development>.
63. Bradley RH, Caldwell BM, Rock SL, Hamrick HM, Harris P. Home observation for measurement of the environment: Development of a home inventory for use with families having children 6 to 10 years old. *Contemporary Educational Psychology*. 1988;13(1):58-71.
64. National Longitudinal Surveys of Youth The HOME (Home Observation Measurement of the Environment). National Longitudinal Surveys of Youth 1998
65. Lumeng JC, Gannon K, Cabral HJ, Frank DA, Zuckerman B. Association between clinically meaningful behavior problems and overweight in children. *Pediatrics*. 2003;112(5):1138-45.

66. Berlin LJ, Brooks-Gunn J, Spiker D, Zaslow MJ. Examining observational measures of emotional support and cognitive stimulation in black and white mothers of preschoolers. *Journal of Family Issues*. 1995;16(5):664-86.
67. Duncan GJ, Brooks-Gunn J, Klebanov PK. Economic deprivation and early childhood development. *Child development*. 1994;65(2):296-318.
68. Yeung WJ, Linver MR, Brooks-Gunn J. How money matters for young children's development: Parental investment and family processes. *Child development*. 2002;73(6):1861-79.
69. Engle PL, Black MM, Behrman JR, Cabral de Mello M, Gertler PJ, Kapiriri L, et al. Strategies to avoid the loss of developmental potential in more than 200 million children in the developing world. *The Lancet*. 2007;369(9557):229-42.
70. Berlinski S, Galiani S, Gertler P. The effect of pre-primary education on primary school performance. London, Buenos Aires, Washington DC: University College London. Institute for Fiscal Studies, Universidad de San Andres and World Bank. 2006.
71. Kagitcibasi C, Sunar D, Bekman S. Long-term effects of early intervention: Turkish low-income mothers and children. *Journal of Applied Developmental Psychology*. 2001;22(4):333-61.
72. Warsito O, Khomsan A, Hernawati N, Anwar F. Relationship between nutritional status, psychosocial stimulation, and cognitive development in preschool children in Indonesia. *Nutrition research and practice*. 2012;6(5):451-7.
73. Lawson GM, Duda JT, Avants BB, Wu J, Farah MJ. Associations between children's socioeconomic status and prefrontal cortical thickness. *Developmental science*. 2013;16(5):641-52.
74. Grantham-McGregor S, Cheung YB, Cueto S, Glewwe P, Richter L, Strupp B. Developmental potential in the first 5 years for children in developing countries. *The Lancet*. 2007;369(9555):60-70.

75. Putranto PL. Pengaruh Senam Otak Terhadap Fungsi Memori Jangka Pendek Anak Dari Keluarga Status Ekonomi Rendah [Diss]: Diponegoro University; 2009.
76. Sastroasmoro S, Ismael S. Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis. 4 ed. Jakarta: CV Sagung Seto; 2011. p 338-9.
77. Mushtaq R, Ramzan M, Bibi A. Effects Of Iodine Deficiency Goiter On Academic Performance Of Girls. *Biomedica*. 2014;30(1):41.
78. Ali AR. Perbedaan Kadar Hemoglobin, Status Gizi Dan Prestasi Belajar Anak SD Wilayah Pantai Dan Pegunungan Di Kab. Polewali Mandar Tahun Ajaran 2005/2006 [Diss]: Universitas Hasanuddin; 2006.
79. Sutomo. Prestasi Belajar Anak Yang Menderita Gaki dan Tidak Menderita Gaki di daerah Endemik Berat di SD Negeri 1 dan 2 Tribudaya Kecamatan Amonggedo, Kabupaten Konawe, Propinsi Sulawesi Tenggara [Diss]: Institut Pertanian Bogor; 2007.
80. Rusdiana L. Perbedaan Aktivitas Fisik Dan Prestasi Belajar Antara Anak SD Penderita Gangguan Akibat Kekurangan Yodium (Gaky) Dan Non Gaky Di SD Negeri 02 Ngargoyoso Karanganyar [Diss]: Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2014.
81. Rao H, Betancourt L, Giannetta JM, Brodsky NL, Korczykowski M, Avants BB, et al. Early parental care is important for hippocampal maturation: evidence from brain morphology in humans. *Neuroimage*. 2010;49(1):1144-50.
82. Draganski B, Gaser C, Busch V, Schuierer G, Bogdahn U, May A. Neuroplasticity: changes in grey matter induced by training. *Nature*. 2004;427(6972):311-2.

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical Clearance*

| | | |
|--|---|---|
|  | <p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang Telp/Fax. 024-8318350</p> |  |
| <h3>ETHICAL CLEARANCE</h3> <p>No. 64/EC/FK-RSDK/2015</p> | | |
| <p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro- RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian :</p> | | |
| Judul | : Hubungan Stimulasi Kognitif dengan prestasi belajar pada anak di daerah Endemis GAKY | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peneliti | : Alfa Ajinata Afiv Ananda | |
| Judul | : Hubungan antara kadar yodium urin dan memori jangka pendek pada anak Sekolah Dasar di daerah Endemis GAKY | |
| Peneliti | : A. A. Gede Suprihatin Suputra | |
| Judul | : Hubungan inteligensi dengan prestasi belajar pada anak di daerah Endemis GAKY | |
| Peneliti | : Muhamad Tri Sutrisno | |
| Pembimbing | : dr. Tun Paksi Sareharto, Msi. Med, Sp.A | |
| Penelitian | : Dilaksanakan di beberapa Sekolah Dasar Kecamatan Kertek Kabupaten Wonosobo | |
| <p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p> <p>Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian. Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - / Laporan kemajuan penelitian (<i>clinical trial</i>) - / Laporan kejadian efek samping jika ada - / Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian | | |
| <p>Semarang, 06 MAR 2015</p> <p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi Ketua,</p>  <p>Prof. Dr.dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K) NIP.19500621 197703 2 001</p> | | |

LAMPIRAN 2. *Informed Consent*

JUDUL PENELITIAN : Hubungan Stimulasi Kognitif dengan Prestasi Belajar pada Anak di Daerah Endemis GAKY

INSTANSI PELAKSANA : Program Studi Pendidikan Dokter FK Undip

PENELITI : Alfa Ajinata Afiv Ananda

Persetujuan Setelah Penjelasan ***(INFORMED CONSENT)***

Yth. Bapak / Ibu :

Nama saya Alfa Ajinata Afiv Ananda, saya mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UNDIP. Saya melakukan penelitian berjudul Hubungan Stimulasi Kognitif dengan Prestasi Belajar Pada Anak di Daerah Endemis GAKY. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat dukungan yang sudah Bapak/Ibu berikan terhadap perkembangan anak termasuk prestasi belajarnya. Bapak/Ibu dan anak Bapak/Ibu terpilih sebagai peserta penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu setuju menjadi peserta penelitian maka ada beberapa hal yang akan Bapak/Ibu alami, yaitu:

- Diminta berbagai informasi mengenai pekerjaan, riwayat penyakit yang pernah diderita oleh anak, serta pendidikan ibu
- Penilaian tingkat dukungan Bapak/Ibu terhadap perkembangan anak terutama pada prestasi belajar dengan wawancara

Sedangkan yang akan anak Bapak/Ibu alami, yaitu

- Pemeriksaan status gizi dan pengumpulan nilai rapor anak dari sekolah

Keuntungan bagi Bapak/Ibu ikut dalam penelitian ini adalah dapat mengetahui tingkat dukungan yang sudah Bapak/Ibu berikan terhadap perkembangan anak termasuk prestasi belajar Bapak/Ibu. Bapak/Ibu juga dapat mengetahui status gizi anak Bapak/Ibu. Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan efek yang merugikan baik pada Bapak/Ibu maupun anak Bapak/Ibu. Setiap data pemeriksaan dan penelitian dijamin kerahasiaannya. Sebagai peserta penelitian keikutsertaan ini bersifat sukarela dan tidak dikenakan biaya penelitian. Apabila ada informasi yang belum jelas atau pertanyaan mengenai penelitian ini Bapak/Ibu bisa menghubungi saya (HP 085645625134). Terima kasih atas kerjasama Bapak/Ibu.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan tentang penelitian, dengan ini saya menyatakan:

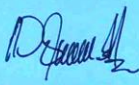
Nama :
 Orangtua/Wali dari :
 Usia anak : 10
 Jenis kelamin anak : ~~Laki-laki~~ / Perempuan*
 Alamat : CANDIYASAN, KEC KEIRTEK.....


Menyatakan: **SETUJU / TIDAK SETUJU***

Semarang,2014

Yang memberikan penjelasan

Yang membuat pernyataan persetujuan


 (ALFA AJINATA AA)


 (.....)

*coret salah satu

Contact Person: Alfa Ajinata Afiv Ananda (Alfa) 085645625134

Lampiran 3. Wawancara dan pemeriksaan fisik

Nomor urut sampel :
Sekolah Dasar :
Kelas :
Tanggal :
Pewawancara :

IDENTITAS SAMPEL PENELITIAN

1. NAMA ANAK :
2. NAMA ORANGTUA :
3. TANGGAL LAHIR/UMUR :
4. JENIS KELAMIN :
5. ALAMAT :
6. BERAT BADAN : kg
7. TINGGI BADAN : cm
8. PEKERJAAN IBU :
9. TINGKAT PENDIDIKAN IBU :

RIWAYAT KESEHATAN DAN PEKERJAAN

1. Apakah anak menderita sindrom down atau kelainan kongenital lainnya ?
() Ya () Tidak
2. Apakah anak menderita penyakit neurologis ?
() Ya () Tidak
3. Apakah anak mempunyai riwayat gangguan penglihatan dan pendengaran?
() Ya () Tidak
4. Apakah anak bekerja lebih dari 2 jam dalam sehari?
() Ya () Tidak

LAMPIRAN 4 . Home Observation for Measurement of the Environment-Short Form untuk usia 6-9 tahun

NAMA ANAK :

NO :

Kuesioner Stimulasi Kognitif HOME-SF 6-9 Tahun

Berilah tanda **centang (√)** di kotak pada jawaban yang sesuai menurut Anda

| No | Pertanyaan | Ya | Tidak |
|----|--|----|-------|
| 1 | Apakah di rumah ada alat musik yang dapat digunakan oleh anak? | | |
| 2 | Apakah keluarga mendapat Koran setiap hari? | | |
| 3 | Apakah keluarga mendukung anak untuk melakukan atau mengembangkan hobinya? | | |
| 4 | Apakah anak mendapat pelajaran khusus atau menjadi anggota organisasi seperti olah raga , musik, kesenian , dan lain lain? | | |
| 5 | Ketika keluarga menonton TV bersama anak, apakah orang tua berdiskusi tentang program/acara TV yang ditonton tersebut pada anak? | | |
| 6 | Apakah interior rumah keluarga gelap/monoton? | | |
| 7 | Apakah kamar dalam rumah bersih? | | |
| 8 | Apakah kamar dalam rumah cukup rapi (tidak berantakan) | | |
| 9 | Apakah terdapat struktur / barang yang berbahaya bagi kesehatan dalam jangkauan anak sekolah? | | |

| | Pertanyaan | Tidak Pernah | 1-2 kali | Beberapa kali | Sebulan sekali | Seminggu sekali atau lebih |
|----|--|--------------|----------|---------------|----------------|----------------------------|
| 10 | Seberapa sering keluarga mengajak anak ke museum dalam 1 tahun terakhir? | | | | | |
| 11 | Seberapa sering keluarga mengajak anak ke suatu pertunjukan musik atau teater (missal ludruk dll) dalam satu tahun terakhir? | | | | | |

| | Pertanyaan | Setiap Hari | Beberapa kali seminggu | Beberapa kali sebulan | Beberapa kali setahun | Tidak Pernah |
|----|---|-------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| 12 | Seberapa sering anak membaca untuk mendapat kesenangan? | | | | | |

| | Pertanyaan | Tidak Pernah | Beberapa kali setahun | Beberapa kali sebulan | Sekali dalam seminggu | Minimal 3 kali seminggu | Setiap Hari |
|----|---|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-------------|
| 13 | Seberapa sering ibu / ayah membacakan buku pada anak? | | | | | | |

| | Pertanyaan | Tidak Punya | 1 atau 2 | 3 – 9 buah | 10 buah atau lebih |
|----|---|-------------|----------|------------|--------------------|
| 14 | Seberapa banyak buku bacaan yang dimiliki anak? | | | | |

LAMPIRAN 5 . Home Observation for Measurement of the Environment-Short Form untuk usia 10-14 tahun

NAMA ANAK :

NO :

Kuesioner Stimulasi Kognitif HOME-SF 10-14 Tahun

Berilah tanda **centang (√)** di kotak pada jawaban yang sesuai menurut Anda

| No | Pertanyaan | Ya | Tidak |
|----|--|----|-------|
| 1 | Apakah di rumah ada alat musik yang dapat digunakan oleh anak? | | |
| 2 | Apakah keluarga mendapat Koran setiap hari? | | |
| 3 | Apakah keluarga mendukung anak untuk melakukan atau mengembangkan hobinya? | | |
| 4 | Apakah anak mendapat pelajaran khusus atau menjadi anggota organisasi seperti olah raga , musik, kesenian , dan lain lain? | | |
| 5 | Ketika keluarga menonton TV bersama anak, apakah orang tua berdiskusi tentang program/acara TV yang ditonton tersebut pada anak? | | |
| 6 | Apakah interior rumah keluarga gelap/monoton? | | |
| 7 | Apakah kamar dalam rumah bersih? | | |
| 8 | Apakah kamar dalam rumah cukup rapi (tidak berantakan) | | |
| 9 | Apakah terdapat struktur / barang yang berbahaya bagi kesehatan dalam jangkauan anak sekolah? | | |

| | Pertanyaan | Tidak Pernah | 1-2 kali | Beberapa kali | Sebulan sekali | Seminggu sekali atau lebih |
|----|--|--------------|----------|---------------|----------------|----------------------------|
| 10 | Seberapa sering keluarga mengajak anak ke museum dalam 1 tahun terakhir? | | | | | |
| 11 | Seberapa sering keluarga mengajak anak ke suatu pertunjukan musik atau teater (missal ludruk dll) dalam satu tahun terakhir? | | | | | |

| | Pertanyaan | Setiap Hari | Beberapa kali seminggu | Beberapa kali sebulan | Beberapa kali setahun | Tidak Pernah |
|----|---|-------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| 12 | Seberapa sering anak membaca untuk mendapat kesenangan? | | | | | |

| | Pertanyaan | Tidak Punya | 1 atau 2 | 3 – 9 buah | 10 buah atau lebih |
|----|---|-------------|----------|------------|--------------------|
| 13 | Seberapa banyak buku bacaan yang dimiliki anak? | | | | |

LAMPIRAN 6. Cara Penilaian Kuesioner HOME-SF

| No | Pertanyaan | Recode | |
|----|--|---------|---------|
| | | 1 | 0 |
| 1 | Seberapa banyak buku yang dimiliki anak? Tidak ada → a 1 atau 2 → b 3 sampai 9 → c 10 atau lebih → d | d | a,b,c |
| 2 | Seberapa sering ibu/ayah membacakan buku pada anak? Tidak pernah → a Beberapa kali setahun → b Beberapa kali sebulan → c Sekali seminggu → d Minimal 3 kali seminggu → e Setiap hari → f | e,f | a,b,c,d |
| 3 | Apakah terdapat alat musik yang dapat digunakan anak di rumah? Ya → a Tidak → b | a | b |
| 4 | Apakah keluarga mendapatkan koran setiap harinya? Ya → a Tidak → b | a | b |
| 5 | Seberapa sering anak membaca untuk kesenangan? Setiap hari → a Beberapa kali seminggu → b Beberapa kali sebulan → c Beberapa kali setahun → d Tidak pernah → e | a,b | c,d,e |
| 6 | Apakah keluarga mendukung anak untuk melakukan hobinya? Ya → a Tidak → b | a | b |
| 7 | Apakah anak mendapat pelajaran khusus atau menjadi anggota organisasi seperti olah raga, musik, kesenian dll? Ya → a Tidak → b | a | b |
| 8 | Seberapa sering keluarga mengajak anak ke museum dalam 1 tahun sebelum ini? Tidak pernah → a Sekali atau dua kali → b Beberapa kali → c Sebulan sekali → d Seminggu sekali atau lebih → e | b.c.d.e | a |
| 9 | Seberapa sering keluarga mengajak anak ke suatu pertunjukan musik atau teater dalam 1 tahun sebelum ini? Tidak pernah → a | b.c.d.e | a |

| | | | |
|----|---|---|-----|
| | Sekali atau dua kali → b Beberapa kali → c Sebulan sekali → d Seminggu sekali atau lebih → e | | |
| 10 | Ketika keluarga menonton TV, apakah orang tua berdiskusi tentang program TV pada anak? Ya → a Tidak → b Tidak mempunyai pesawat TV → c | a | b,c |
| 11 | Interior rumah gelap atau terlihat monoton Ya → a Tidak → b | b | a |
| 12 | Kamar dalam rumah bersih Ya → a Tidak → b | a | b |
| 13 | Kamar dalam rumah cukup rapi (tidak berantakan) Ya → a Tidak → b | a | b |
| 14 | Rumah terdapat struktur / barang yang berbahaya bagi kesehatan dalam jangkauan anak usia sekolah Ya → a Tidak → b | b | a |

Total skor HOME-SF = Total poin kolom recode

LAMPIRAN 7. Kuesioner deteksi dini GPPH

**KUESIONER DETEKSI DINI
GANGGUAN PEMUSATAN PERHATIAN DAN HIPERAKTIVITAS
(Abbreviated Conner Rating Scale)**

NAMA ANAK:**NO :**

| No | Kegiatan yang diamati | Tidak pernah | Kadang-kadang | Sering | Selalu |
|----|---|--------------|---------------|--------|--------|
| 1 | Tidak kenal lelah, atau aktivitas berlebihan | | | | |
| 2 | Mudah menjadi gembira | | | | |
| 3 | Mengganggu anak-anak lain | | | | |
| 4 | Gagal menyelesaikan kegiatan yang telah dimulai, rentang perhatian pendek | | | | |
| 5 | Menggerak-gerakan anggota badan atau kepala secara terus-menerus | | | | |
| 6 | Kurang perhatian, mudah teralihkan | | | | |
| 7 | Permintaannya harus segera dipenuhi | | | | |
| 8 | Sering dan mudah menangis | | | | |
| 9 | Suasana hatinya mudah berubah dengan cepat dan drastis | | | | |
| 10 | Ledakan kekesalan, tingkah laku eksplosif dan tak terduga | | | | |
| | JUMLAH | | | | |

PENILAIAN :

- Tidak pernah, nilai 0
- Kadang-kadang, nilai 1
- Sering, nilai 2
- Selalu, nilai 3

Interpretasi :

Anak kemungkinan dengan GPPH bila jumlah nilai total ≥ 13

LAMPIRAN 8. Hasil Analisis Statistik

Karakteristik Sampel

Jenis_kelamin

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| laki-laki | 35 | 46.1 | 46.1 | 46.1 |
| Valid perempuan | 41 | 53.9 | 53.9 | 100.0 |
| Total | 76 | 100.0 | 100.0 | |

usia

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| 9.0 | 10 | 13.2 | 13.2 | 13.2 |
| Valid 10.0 | 46 | 60.5 | 60.5 | 73.7 |
| 11.0 | 20 | 26.3 | 26.3 | 100.0 |
| Total | 76 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan_Ibu

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| SD | 32 | 42.1 | 42.1 | 42.1 |
| SMP | 22 | 28.9 | 28.9 | 71.1 |
| Valid SMU | 14 | 18.4 | 18.4 | 89.5 |
| D3 | 1 | 1.3 | 1.3 | 90.8 |
| S1 | 7 | 9.2 | 9.2 | 100.0 |
| Total | 76 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan_Ibu

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak Bekerja | 21 | 27.6 | 27.6 | 27.6 |
| Valid Bekerja | 55 | 72.4 | 72.4 | 100.0 |
| Total | 76 | 100.0 | 100.0 | |

Stimulasi Kognitif

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid stimulasi tinggi | 8 | 10.5 | 10.5 | 10.5 |
| Valid stimulasi sedang | 46 | 60.5 | 60.5 | 71.1 |
| Valid stimulasi rendah | 22 | 28.9 | 28.9 | 100.0 |
| Total | 76 | 100.0 | 100.0 | |

Prestasi Belajar

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid prestasi tinggi | 22 | 28.9 | 28.9 | 28.9 |
| Valid prestasi sedang | 28 | 36.8 | 36.8 | 65.8 |
| Valid prestasi rendah | 26 | 34.2 | 34.2 | 100.0 |
| Total | 76 | 100.0 | 100.0 | |

Uji bivariat**a) Stimulasi Kognitif dengan Pretasi Belajar****Stim_gabung * Prestasi Crosstabulation**

| | | Prestasi | | | Total |
|-------------|------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------|
| | | prestasi tinggi | prestasi sedang | prestasi rendah | |
| Stim_gabung | Count | 18 | 25 | 11 | 54 |
| | Expected | 15.6 | 19.9 | 18.5 | 54.0 |
| | % of Total | 23.7% | 32.9% | 14.5% | 71.1% |
| | Count | 4 | 3 | 15 | 22 |
| | Expected | 6.4 | 8.1 | 7.5 | 22.0 |
| | % of Total | 5.3% | 3.9% | 19.7% | 28.9% |
| Total | Count | 22 | 28 | 26 | 76 |

| | | | | |
|----------------|-------|-------|-------|--------|
| Expected Count | 22.0 | 28.0 | 26.0 | 76.0 |
| % of Total | 28.9% | 36.8% | 34.2% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | 16.210 ^a | 2 | .000 |
| Likelihood Ratio | 16.099 | 2 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 9.725 | 1 | .002 |
| N of Valid Cases | 76 | | |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.37.

b) Pekerjaan Ibu dengan Pretasi Belajar

| | | Prestasi | | | Total |
|---------------|------------------------------|------------------------|--------------------|------------------------|--------|
| | | presta si tinggi | prestasi sedang | presta si rendah | |
| Pekerjaan_Ibu | Count | 6 | 7 | 8 | 21 |
| | Tidak Bekerja Expected Count | 6.1 | 7.7 | 7.2 | 21.0 |
| | % of Total | 7.9% | 9.2% | 10.5% | 27.6% |
| | Count | 16 | 21 | 18 | 55 |
| | Bekerja Expected Count | 15.9 | 20.3 | 18.8 | 55.0 |
| | % of Total | 21.1% | 27.6% | 23.7% | 72.4% |
| Total | Count | 22 | 28 | 26 | 76 |
| | Expected Count | 22.0 | 28.0 | 26.0 | 76.0 |
| | % of Total | 28.9% | 36.8% | 34.2% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|-------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | .226 ^a | 2 | .893 |
| Likelihood Ratio | .226 | 2 | .893 |
| Linear-by-Linear Association | .083 | 1 | .774 |
| N of Valid Cases | 76 | | |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.08.

c. Pendidikan Ibu dengan Prestasi Belajar

| | | Prestasi | | | Total | |
|-------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------|-------|
| | | prestasi tinggi | prestasi sedang | prestasi rendah | | |
| pend_gabung | SD | Count | 6 | 8 | 18 | 32 |
| | | Expected Count | 9.3 | 11.8 | 10.9 | 32.0 |
| | | % of Total | 7.9% | 10.5% | 23.7% | 42.1% |
| | SMP | Count | 8 | 11 | 3 | 22 |
| | | Expected Count | 6.4 | 8.1 | 7.5 | 22.0 |
| | | % of Total | 10.5% | 14.5% | 3.9% | 28.9% |
| | SMA+D3+S1 | Count | 8 | 9 | 5 | 22 |
| | | Expected Count | 6.4 | 8.1 | 7.5 | 22.0 |
| | | % of Total | 10.5% | 11.8% | 6.6% | 28.9% |
| Total | Count | 22 | 28 | 26 | 76 | |
| | Expected Count | 22.0 | 28.0 | 26.0 | 76.0 | |
| | % of Total | 28.9% | 36.8% | 34.2% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | 12.450 ^a | 4 | .014 |
| Likelihood Ratio | 12.780 | 4 | .012 |
| Linear-by-Linear Association | 6.240 | 1 | .012 |
| N of Valid Cases | 76 | | |

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.37.

2) Uji Multivarita

Regresi Logistik Ordinal

Case Processing Summary

| | | N | Marginal Percentage |
|-------------|-------------------------|----|---------------------|
| Prestasi | prestasi tinggi | 22 | 28.9% |
| | prestasi sedang | 28 | 36.8% |
| | prestasi rendah | 26 | 34.2% |
| Stim_gabung | stimulasi sedang+tinggi | 54 | 71.1% |
| | stimulasi rendah | 22 | 28.9% |
| pend_gabung | SD | 32 | 42.1% |
| | SMP | 22 | 28.9% |
| | SMA+D3+S1 | 22 | 28.9% |
| Valid | | 76 | 100.0% |
| Missing | | 0 | |
| Total | | 76 | |

Model Fitting Information

| Model | -2 Log Likelihood | Chi-Square | df | Sig. |
|----------------|-------------------|------------|----|------|
| Intercept Only | 57.347 | | | |
| Final | 40.061 | 17.286 | 3 | .001 |

Link function: Logit.

Goodness-of-Fit

| | Chi-Square | df | Sig. |
|----------|------------|----|------|
| Pearson | 11.299 | 7 | .126 |
| Deviance | 14.646 | 7 | .041 |

Link function: Logit.

Pseudo R-Square

| | |
|---------------|------|
| Cox and Snell | .203 |
| Nagelkerke | .229 |
| McFadden | .104 |

Link function: Logit.

Parameter Estimates

| | | Estimate | Std. Error | Wald | df | Sig. | 95% Confidence Interval | |
|-----------|--------------------|----------------|------------|-------|----|------|-------------------------|-------------|
| | | | | | | | Lower Bound | Upper Bound |
| Threshold | [Prestasi = 1] | -1.826 | .629 | 8.437 | 1 | .004 | -3.058 | -.594 |
| | [Prestasi = 2] | .033 | .596 | .003 | 1 | .955 | -1.135 | 1.202 |
| | [Stim_gabung=2.00] | -1.474 | .538 | 7.518 | 1 | .006 | -2.527 | -.420 |
| | [Stim_gabung=3.00] | 0 ^a | . | . | 0 | . | . | . |
| Location | [pend_gabung=1] | 1.043 | .551 | 3.591 | 1 | .058 | -.036 | 2.122 |
| | [pend_gabung=2] | -.132 | .567 | .054 | 1 | .817 | -1.243 | .980 |
| | [pend_gabung=3] | 0 ^a | . | . | 0 | . | . | . |

Link function: Logit.

a. This parameter is set to zero because it is redundant.

Test of Parallel Lines^a

| Model | -2 Log Likelihood | Chi-Square | df | Sig. |
|-----------------|---------------------|---------------------|----|------|
| Null Hypothesis | 40.061 | | | |
| General | 16.874 ^b | 23.187 ^c | 3 | .000 |

The null hypothesis states that the location parameters (slope coefficients) are the same across response categories.

a. Link function: Logit.

b. The log-likelihood value cannot be further increased after maximum number of step-halving.

c. The Chi-Square statistic is computed based on the log-likelihood value of the last iteration of the general model. Validity of the test is uncertain.

1. Uji Interclass Correlation Coefficient (ICC)

HOME-SF

| Intraclass Correlation Coefficient | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------------------------|----------------|--------------------------|-----|-----|------|
| | Intraclass Correlatio n ^b | 95% Confidence Interval | | F Test with True Value 0 | | | |
| | | Lower Bound | Upper Bound | Value | df1 | df2 | Sig |
| Single Measures | .898 ^a | .735 | .971 | 27.324 | 9 | 18 | .000 |
| Average Measures | .963 ^c | .893 | .990 | 27.324 | 9 | 18 | .000 |

Two-way mixed effects model where people effects are random and measures effects are fixed.

a. The estimator is the same, whether the interaction effect is present or not.

b. Type C intraclass correlation coefficients using a consistency definition-the between-measure variance is excluded from the denominator variance.

Conner ADHD

| Intraclass Correlation Coefficient | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------------------------|----------------|--------------------------|-----|-----|------|
| | Intraclass Correlatio n ^b | 95% Confidence Interval | | F Test with True Value 0 | | | |
| | | Lower Bound | Upper Bound | Value | df1 | df2 | Sig |
| Single Measures | .920 ^a | .787 | .977 | 35.394 | 9 | 18 | .000 |
| Average Measures | .972 ^c | .917 | .992 | 35.394 | 9 | 18 | .000 |

Two-way mixed effects model where people effects are random and measures effects are fixed.

a. The estimator is the same, whether the interaction effect is present or not.

b. Type C intraclass correlation coefficients using a consistency definition-the between-measure variance is excluded from the denominator variance.

c. This estimate is computed assuming the interaction effect is absent, because it is not estimable otherwise.

LAMPIRAN 9. Dokumentasi



LAMPIRAN 10. Lembar kuesioner

1. HOME-SF

NAMA ANAK : [REDACTED] NO : [REDACTED]

Kuesioner Untuk Orang Tua

Berilah tanda centang (✓) di kotak pada jawaban yang sesuai menurut Anda 9

| No | Pertanyaan | Ya | Tidak |
|----|--|----|-------|
| 1 | Apakah di rumah ada alat musik yang dapat digunakan oleh anak? | ✓ | |
| 2 | Apakah keluarga mendapat Koran setiap hari? | | ✓ |
| 3 | Apakah keluarga mendukung anak untuk melakukan atau mengembangkan hobinya? | ✓ | |
| 4 | Apakah anak mendapat pelajaran khusus atau menjadi anggota organisasi seperti olah raga , musik, kesenian , dan lain lain? | | ✓ |
| 5 | Ketika keluarga menonton TV bersama anak, apakah orang tua berdiskusi tentang program/acara TV yang ditonton tersebut pada anak? | ✓ | |
| 6 | Apakah interior rumah keluarga gelap/monoton? | | ✓ |
| 7 | Apakah kamar dalam rumah bersih? | ✓ | |
| 8 | Apakah kamar dalam rumah cukup rapi (tidak berantakan) | ✓ | |
| 9 | Apakah terdapat struktur / barang yang berbahaya bagi kesehatan dalam jangkauan anak sekolah? | ✓ | |

| Pertanyaan | Tidak Pernah | 1-2 kali | Beberapa kali | Sebulan sekali | Seminggu sekali atau lebih |
|------------|--------------|----------|---------------|----------------|----------------------------|
| 10 | | ✓ | | | |
| 11 | | ✓ | | | |

| Pertanyaan | Setiap Hari | Beberapa kali seminggu | Beberapa kali sebulan | Beberapa kali setahun | Tidak Pernah |
|------------|-------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| 12 | | ✓ | ✓ | | |

| Pertanyaan | Tidak Pernah | Beberapa kali setahun | Beberapa kali sebulan | Sekali dalam seminggu | Minimal 3 kali seminggu | Setiap Hari |
|------------|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-------------|
| 13 | ✓ | | | | | |

| Pertanyaan | Tidak Punya | 1 atau 2 | 3 – 9 buah | 10 buah atau lebih |
|------------|-------------|----------|------------|--------------------|
| 14 | | | | ✓ |

LAMPIRAN 11. Biodata Mahasiswa**Identitas**

Nama : Alfa Ajinata Afiv Ananda

NIM : 22010111120016

Tempat Lahir : Mojokerto

Tanggal Lahir : 08 Juni 1993

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Jl. Kamboja. RT 03 RW 01 Desa Gayam Bangsal, Mojokerto

Nomor HP : 085645625134

Email : alfaajinata@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

- | | | |
|--------|---|--------------------|
| 1. SD | : SD Negeri Gayam | Lulus tahun : 2005 |
| 2. SMP | : SMP Negeri 1 Bangsal | Lulus tahun : 2008 |
| 3. SMA | : SMA Negeri 1 Sooko | Lulus tahun : 2011 |
| 4. S1 | : Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro | Masuk tahun : 2011 |

Keanggotaan Organisasi

1. Ketua Senat Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Tahun 2014-2015
2. Staf Ahli Bidang Riset HIMA KU Universitas Diponegoro Tahun 2011-2013
3. Bidang Syi'ar ROHISKU Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Tahun 2011-2013

4. Ketua Umum Badan Pengawas Pemilihan Raya Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Tahun 2013-2014
5. Staf Divisi Eksterna Kelompok Studi Mahasiswa Tahun 2012-2013

Karya Tulis yang pernah dibuat

1. Pengaruh Pemberian Yoghurt Jinten Hitam (*Nigella sativa*) terhadap Profil Lipid Serum, Ketebalan Dinding Aorta dan Jumlah Sel Busa pada Tikus Diinduksi Aterosklerosis (PKM-GT , 2012)
2. Potensi Kombinasi *Gamma Secretase Inhibitor* dan Glukokortikoid dalam Menghambat Aktivasi *NOTCH* Sebagai Terapi Leukemia Limfoblastik Akut Pada Anak (GT, 2013)
3. Kerja Sinergis *L-Theanin* Dan *Caffein* dalam Teh Hijau Sebagai Solusi Alternatif Meningkatkan Konsentrasi Belajar (Essay, 2013)
4. Perbedaan Pengaruh Jus Kacang Merah, Yoghurt Susu Dan Yoghurt Kacang Merah Terhadap Kadar Kolesterol Total dan Trigliserida Serum Pada Tikus Dislipidemia (Poster Ilmiah, 2014)
5. *Integrated Multidimention* (Inmu): Solusi Mengatasi Kekerasan Seksual Pada Anak (PKM-GT , 2013)
6. *Asthmavacc*: Vaksin DNA yang Mengode *Der F1* Dan *Der P1* dengan Adjuvan *Block Copolymer 704* Melalui *Microneedle Patch* Sebagai *Vaccinotherapy* Asma Alergi (GT, 2014)