

**PROGRAM INTERVENSI DINI BERSUMBERDAYA KELUARGA DALAM
MENINGKATKAN KEMAMPUAN ORAL MOTOR
PADA ANAK CEREBRAL PALSY**

TESIS

*Diajukan Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Gealar Magister Pendidikan
Pada Program Studi Pendidikan Khusus*



Oleh :

**Budi Ikbal
NIM. 2010397**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KHUSUS
FAKULTAS ILMU PENDIDIKAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN INDONESIA
2023**

**PROGRAM INTERVENSI DINI BERSUMBER DAYA KELUARGA DALAM
MENINGKATKAN KEMAMPUAN ORAL MOTOR PADA ANAK
*CEREBRAL PALSY***

Oleh :

Budi Ikbal

2010397

*Sebuah Tesis yang Diajukan untuk Memenuhi Sebagian dari Syarat Memperoleh
Gelar Magister Pendidikan pada Program Studi Pendidikan Khusus*

© Budi Ikbal 2023

Universitas Pendidikan Indonesia

Agustus 2023

LEMBAR PENGESAHAN

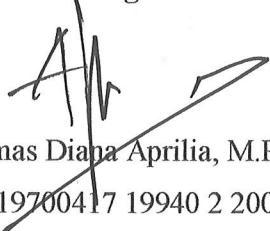
Budi Ikbal

2010397

PROGRAM INTERVENSI DINI BERSUMBERDAYA KELUARGA UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN ORAL MOTOR PADA ANAK CEREBRAL PALSY

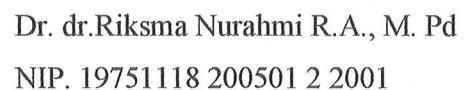
Disetujui dan Disahkan oleh Pembimbing dan Pengaji :

Pembimbing I



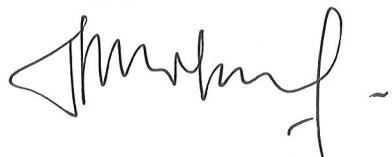
Dr. Imas Diana Aprilia, M.Pd
NIP. 19700417 19940 2 2001

Pembimbing II



Dr. dr. Riksma Nurahmi R.A., M.Pd
NIP. 19751118 200501 2 2001

Pengaji I



Dr. Oom Sitti Khomdijah, M.Pd
NIP. 196101061983032002

Pengaji II



Dr. Yuyus Suherman, M.Si
NIP. 196610251993031001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Khusus Fakultas Ilmu pendidikan

Universitas Pendidikan Indonesia



Dr. Imas Diana Aprilia, M.Pd

NIP. 19700417 19940 2 2001

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Dengan ini saya menyatakan bahwa Tesis saya yang berjudul "Program Intervensi Dini Bersumberdaya Keluarga Untuk Meningkatkan Kemampuan Oral Motor Pada Anak *Cerebral Pasly*" ini beserta seluruh isinya adalah benar-benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko/sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau ada klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Bandung, Agustus 2023



Budi Ikbal
NIM 2010397

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan kasih karunia-Nya yang memberikan kesehatan dan kesempatan pada peneliti sehingga Tesis ini dapat diselesaikan dengan baik.

Tesis berjudul “Program Intervensi Dini Bersumberdaya Keluarga Dalam Meningkatkan Kemampuan Oral Motor Pada Anak *Cerebral Palsy*”. disusun untuk memperoleh gelar Magister pendidikan Khusus Universitas Pendidikan Indonesia

Dalam menyelesaikan thesis ini tentu banyak kendala yang dihadapi peneliti dan allhamdulilah dapat diselesaikan berkat bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak yang akhirnya penulisan ini dapat diselesaikan sebagaimana adanya.

Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Ucapan terima kasih yang sebesar-sebasarnya kepada Sang Maha Pencipta Allah SWT yang telah memberikan rezeki serta kesehatan yang tak ternilai harganya.
2. Terimakasih kepada orang yang paling berjasa dalam hidup saya yakni kedua orang tua saya yang senantiasa memberikan semangat dan dukungan baik secara moril atau materil.
3. Terimakasih kepada keluarga besar saya terutama kepada kedua nenek saya yang selalu mendukung dan memberikan motivasi kepada saya dari saya kecil sampai sekarang.
4. Ibu Dr. Imas Diana Aprilia M.Pd sebagai Kaprodi sekaligus pembimbing thesis yang telah banyak memberikan bimbingan dan saran kepada peneliti sejak awal sampai dengan terselesaiannya penulisan thesis ini
5. Dr. dr. Riksma Nurahmi R.A M.Pd sebagai Pembimbing

Akademik dan thesis yang sampai saat ini terus dan banyak memberikan masukan baik secara sampai terselesaikanya thesis ini.

6. Terima kasih kepada Rumah Izzati selaku rumah terapi wicara yang telah membantu dalam menyelesaikan thesis ini.
7. Ucapan terimakasih juga kepada rekan-rekan seangkatan saya yang tidak bisa sebutkan satu per satu.
8. Ucapan terimakasih juga kepada sahabat-sahabat saya sewaktu masih S1 yakni anak-anak GAZEBO yang selalu support dimanapun berada yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu yang inysAllah tidak mengurangi rasa hormat saya
9. Ucapan terima kasih juga peneliti sampaikan kepada Keluarga besar SLB Bhineka Bandung Barat.

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT sang pemilik ilmu pengetahuan yang senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia kepada seluruh mahluk-Nya. Alhamdulilah atas qodrat dan iradat-Nya akhirnya penulis dapat menyelesaikan tesis ini sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar magister pendidikan pada program studi pendidikan khusus. Dalam proses penyelesaiannya tesis ini yang berjudul "Program Intervensi Dini Bersumberdaya Keluarga Dalam Meningkatkan Kemampuan Oral Motor Pada Anak *Cerebral Palsy*". penulis begitu banyak mendapatkan pelajaran dan pengalaman berharga yang tentunya menjadi bekal berarti bagi penulis untuk dapat bersikap dan mengambil keputusan di hari-hari kedepannya. Akhir kata, semoga tesis ini dapat bermanfaat untuk kemajuan dunia pendidikan dan kebermanfaatan bagi keluarga subjek serta menambah khasanah keilmuan khususnya bagi penulis sendiri dan bagi mereka yang membacanya.

**PROGRAM INTERVENSI DINI BERSUMBER DAYA KELUARGA DALAM
MENINGKATKAN KEMAMPUAN ORAL MOTOR
PADA ANAK *CEREBRAL PALSY***

Budi Ikbal, 2010397

Program Studi Pendidikan Khsuus,Fakultas Ilmu Pendidikan

Universitas Pendidikan Indonesia

budiikbal@upi.edu

Penelitian ini dilatarbelakangi oleh ketidakmampuan kontrol oral pada anak *cerebral palsy* yang berdampak pada kesulitan aktivitas makan dan minum serta ketidakpahaman orang tua dalam melakukan intervensi, maka diperlukan sebuah panduan dalam membantu orang tua melakukan intervensi untuk meningkatkan kemampuan oral motor pada anak *cerebral palsy*. Tujuan penelitian ini untuk merumuskan program intervensi dini bersumberdaya keluarga dalam meningkatkan kemampuan oral motor pada anak *cerebral palsy*. Penelitian ini menggunakan metode *mix metode* yaitu deskriptif kualitatif dengan desain studi kasus dan kuantitaif eksperimen dengan *Single Subject Research* (SSR) desain A-B-A. Subjek penelitian ini terdiri dari satu keluarga yang memiliki anak *cerebral palsy*. Penelitian ini menghasilkan sebuah program yang layak untuk diterapkan pada orang tua berdasarkan hasil validasi, program ini berisi tentang dasar pemikiran, kebutuhan program, tujuan, pelaksanaan kegiatan, metode, materi, evaluasi dan tindak lanjut terkait peningkatan keterampilan oral motor. Analisis kualitatif dalam penelitian ini menggali kemampuan oral motor pada anak *cerebral palsy* dan pemahaman orangtua dalam merawat anak sebagai acuan dalam merumuskan program adapun analisis kuantitatif mengukur keterlaksanaan program latihan oral motor. Hasil uji keterlaksanaan penelitian ini diperoleh peningkatan yang positif berupa peningkatan pemahaman orang tua dalam merawat anak *cerebral palsy* sehingga dapat melaksanakan latihan oral motor secara mandiri dan terdapat peningkatan pada aspek menghisap menelan dan mengontrol air liur cukup signifikan. Implikasi penelitian ini lemahnya kontrol oral pada anak maka orang tua dapat menggunakan program ini sebagai solusi meminimalisir hambatan anak. Program penelitian ini direkomendasikan untuk orang tua yang memiliki anak dengan hambatan *cerebral palsy* mengalami keterlambatan oral motor.

Kata Kunci : Program Intervensi Dini, *Cerebral Palsy*, Oral Motor

**FAMILY-RESOURCED EARLY INTERVENTION PROGRAM IN
IMPROVING ORAL MOTOR SKILLS IN CHILDREN WITH
*CEREBRAL PALSY***

Budi Ikbal, 2010397

Special Education Study Program, Faculty of Education

University of Education Indonesia

budiikbal@upi.edu

This study is motivated by the inability of oral control in cerebral palsy children which has an impact on the difficulty of eating and drinking activities and parents' lack of understanding in intervening, so a guide is needed to help parents intervene to improve oral motor skills in cerebral palsy children. The purpose of this study was to formulate a family-sourced early intervention program in improving oral motor skills in children with cerebral palsy. This research uses mixed methods, namely descriptive qualitative with case study design and quantitative experiment with Single Subject Research (SSR) A-B-A design. The subject of this research consists of one family who has a child with cerebral palsy. This research produces a program that is feasible to be applied to parents based on the results of validation, this program contains the rationale, program needs, objectives, implementation of activities, methods, materials, evaluation and follow-up related to improving oral motor skills. Qualitative analysis in this study explores oral motor skills in cerebral palsy children and parents' understanding of caring for children as a reference in formulating the program while quantitative analysis measures the implementation of the oral motor training program. The results of the implementation test of this study obtained a positive increase in the form of increased understanding of parents in caring for cerebral palsy children so that they can carry out oral motor training independently and there was an increase in the aspects of sucking swallowing and controlling salivation quite significantly. The implication of this research is the weak oral control in children, so parents can use this program as a solution to minimize children's obstacles. This research program is recommended for parents who have children with cerebral palsy obstacles experiencing oral motor delay.

Keywords: Early Intervention Program, Cerebral Palsy, Oral Motor

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	iv
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GRAFIK	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Penelitian	1
1.2 Fokus Penelitian	8
1.3 Rumusan Masalah	8
1.4 Tujuan Penelitian	9
1.5 Manfaat Penelitian	9
BAB II KAJIAN TEORI	10
2.1. Hakikat Cerebral Palsy	10
2.1.1.Definisi Cerebral Palsy	10
2.1.2 Klasifikasi Anak Cerebral Palsy	11
2.1.3 Faktor Penyebab Cerebral Palsy	15
2.1.4 Dampak Cerebral Palsy.....	17
2.2 Konsep Oral Motor.....	19
2.2.1 Definisi Oral Motor.....	19
2.2.2 Ruang Lingkup Oral Motor	20
2.2.3 Perkembangan Oral Motor.....	22
2.2.4 Hambatan Oral Motor Anak <i>Cerebral Palsy</i>	24

2.3. Intervensi Dini	28
2.3.1 Teori Ekologi	28
2.3.2 Konsep Intervensi Dini	31
2.3.3 Tujuan Intervensi Dini	34
2.3.4 Fungsi Layanan Intervensi Dini	35
2.3.5 Manfaat Layanan Intervensi Dini	36
2.3.6 Prosedur Intervensi Bersumberdaya Keluarga.....	36
2.3.7 Family Quality of Life (FQoL)	37
2.3.8 Sikap dan Penerimaan Keluarga.....	41
2.3.9 Pemahaman Keluarga	44
2.4 Penelitian yang Relevan	45
2.5 Kerangka Berfikir	47
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	50
3.1 Pendekatan Penelitian	50
3.2 Prosedur Penelitian.....	51
3.3 Lokasi dan Subjek Penelitian.....	54
3.3.1 Lokasi.....	54
3.3.2 Subjek Penelitian.....	54
3.4 Teknik pengumpulan data.....	54
3.4.1 Wawancara.....	54
3.4.2 Observasi	55
3.4.3 Studi Dokumentasi	55
3.4.4 Asesmen	55
3.5 Instrumen Penelitian.....	55
3.6 Variable Penelitian	60
3.6.1. Definisi Operasional Variable.....	60
3.6.2. Variable Bebas	60
3.6.3. Variable Terikat	61
3.7. Teknik Analisis Data.....	61
3.7.1 Penyajian Data	61
3.7.2 Reduksi Data	61
3.7.3 Penarikan kesimpulan/verifikasi Data.....	62
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	63
4.1 Hasil Penelitian	63
4.1.1 Kondisi Objektif Anak <i>Cerebral Palsy</i> Hambatan Oral Motor	63
4.1.2 Kondisi Objektif Keluarga Pemahaman Dalam Merawat Anak Cerebral Palsy	68

4.1.3 Rancangan Program Intervensi bersumberdaya keluarga untuk meningkatkan kemampuan oral motor pada anak <i>cerebral palsy</i>	73
4.1.3.1 Validasi Program.....	84
4.1.4 Keterlaksanaan Program Intervensi Dini Berumberdaya Keluarga Untuk meningkatkan Kemampuan Oral Motor Pada Anak Cerebral Palsy.....	87
4.1.4.1 Hasil Penelitian Eksperimen dengan single <i>single subject</i>).....	93
4.2 Pembahasan Hasil Penelitian	142
4.2.1 Gambaran Kondisi Objektif Anak <i>Cerebral Palsy</i> Hambatan Oral Motor	143
4.2.2 Gambaran Kondisi objektif keluarga terkait pemahaman orang tua dalam menangani anak dengan hambatan <i>cerebral palsy</i>	143
4.2.3 Rancangan program intervensi bersumberdaya keluarga berkaitan dengan kebutuhan peningkatan ketampilan oral motor	146
4.2.4 Keterlaksanaan Program intervensi dini untuk meningkatkan kemampuan oral motor pada anak cerbal pasly.....	147
BAB V Kesimpulan	151
5.1 Kesimpulan	151
5.2 Impilikasi Hasil Peneltian	152
5.3 Rekomendasi	152
5.3.1. Bagi Keluarga.....	153
5.3.2. Bagi Peneliti Selanjutnya	153
DAFTAR PUSTAKA	154

DAFTAR TABEL

3.1 Kisi-kisi Instrumen Penelitian.....	56
4.1 Hasil Keterampilan Oral motor	65
4.2 Deskripsi skor keterampilan oral motor anak.....	66
4.3 Profil keterampilan oral motor anak	67
4.4 Profil aspek latihan oral motor.....	68
4.5 Profil keluarga.....	72
4.6 Profil Kebutuhan keluarga berdasarkan kebutuhan intervensi.....	72
4.7 Evaluasi Tindak Lanjut Program	82
4.8 Tim Validasi Program	85
4.9 Saran dari Validator	85
4.10 Transisi Program	86
4.11 Waktu Pelaksanaan Program.....	87
4.12 Hasil Penerapan Program.....	91
4.13 Hasil Implementasi Aspek Menghisap, menelan & mengontrol air liur.....	93
4.14 Presentase Hasil Kemampuan Menghisap	94
4.15 Presentase Perolehan Hasil Intervensi (B)	96
4.16 Presenatse hasil kemampuan menghisap baseline II (A2)	97
4.17 Rekapiltulasi Perolehan Data Menghisap	98
4.18 Kecenderungan Arah setiap fase.....	100
4.19 Data kecenderungan stabilitas kemampuan menghisap	102
4.20 Jejak Data kemampuan menghisap	103
4.21 Level stabilitas rentang kemampuan menghisap.....	103
4.22 Level perubahan	103
4.23 Komponen Analisis data kemampuan menghisap	103
4.24 Data jumlah variable yang diubah.....	104
4.25 Kecenderungan arah dan efek	105
4.26 Perubahan level data	105
4.27 Rangkuman Komponen analisis antar kondisi	106
4.28 Presenatse hasil kemampuan Menelan baseline I (A1).....	106
4.29 Presentase Perolehan Hasil Intervensi (B)	108
4.30 Presenatase hasil kemampuan Menelan baseline II (A2).....	111
4.31 Rekapiltulasi Perolehan Data Menelan	112
4.32 Kecenderungan Arah.....	113
4.33 Data kecenderungan stabilitas kemampuan Menelan	118
4.34 Jejak Data kemampuan Menelan	118
4.35 Level stabilitas rentang kemampuan Menelan.....	118
4.36 Level perubahan	119

4.37 Ringkasan komponen Analisis antar kondisi	119
4.38 Data jumlah variable yang diubah.....	120
4.39 Perubahan Kecenderungan arah dan efek	121
4.40 Perubahan level data	121
4.41 Rangkuman Komponen analisis antar kondisi	122
4.42 Presenatse hasil kemampuan Mengontrol air liur baseline I (A1)	124
4.43 Presentase Perolehan Hasil Intervensi (B)	127
4.44 Presenatse hasil kemampuan Mengontrol air liur baseline II (A2)	128
4.45 Rekapiltulasi Perolehan Data Mengontrol air liur	129
4.46 Kecenderungan Arah.....	130
4.47Data kecenderungan stabilitas kemampuan Mengontrol air liur.....	131
4.48 Jejak Data kemampuan Mengontrol air liur.....	132
4.49 Level stabilitas rentang kemampuan Mengontrol air liur	134
4.50 Level perubahan	134
4.51 Rekapitulasi data	135
4.52 Komponen Analisis data kemampuan Mengontrol air liur	134
4.54 Data jumlah variable yang diubah.....	135
4.55 Perubahan Kecenderungan arah dan efek	137
4.57 Perubahan level data	138
4.58 Rangkuman Komponen analisis antar kondisi	140

DAFTAR GRAFIK

4.1 Kemampuan Menghisap.....	95
4.2 Hasil Intervensi (B) Kemampuan Menghisap	96
4.3 Presentase nilai baseline II Kemampuan Menghisap.....	97
4.4 Rekapitulasi presntase data aspek kemampuan Menghisap.....	98
4.5 Estimasi Kecnderungan arah kemampuan menghisap kondisi baseline I, Intervensi (B) dan kondisi baseline II	100
4.6 <i>Overlap fase baseline I ke Intervensi (B)</i>	107
4.7 <i>Overlap fase basiline Intervensi (B) ke baseline II</i>	108
4.8 Perkembangangan mean level setiap fase kemampuan Menghisap.....	110
4.9 Kemampuan Menelan	111
4.10 Hasil Intervensi (B) Kemampuan Menelan.....	112
4.11 Presentase nilai baseline II Kemampuan Menelan.....	113
4.12 Rekapitulasi presntase data aspek kemampuan Menelan.....	114
4.13 Estimasi Kecnderungan arah kemampuan Menelan kondisi baseline I, Intervensi (B) dan kondisi baseline II	115
4.14 <i>Overlap fase baseline I ke Intervensi (B)</i>	123
4.15 <i>Overlap fase basiline Intervensi (B) ke baseline II</i>	124
4.16 Perkembangangan mean level setiap fase kemampuan Menelan	126
4.17 Kemampuan Mengontrol air liur.....	127
4.18 Hasil Intervensi (B) Kemampuan Mengontrol air liur	128
4.19 Presentase nilai baseline II Kemampuan Mengontrol air liur	129
4.20 Rekapitulasi presntase data aspek kemampuan Mengontrol air liur	130
4.21 Estimasi Kecnderungan arah kemampuan Mengontrol air liur kondisi baseline I Intervensi (B) dan kondisi baseline II.....	131
4.22 <i>Overlap fase baseline I ke Intervensi (B</i>	139
4.23 <i>Overlap fase basiline Intervensi (B) ke baseline II</i>	140
4.24 Perkembangangan mean level setiap fase kemampuan Mengontrol air liur	142

DAFTAR GAMBAR

2.1 Type spastik	13
2.2 Teori ekologi system.....	28
3.1 <i>Mix metode reasch</i>	50
4.1 Subjek Anak.....	65
4.2 Orang tua Subjek.....	71

DAFTAR BAGAN

2.1 Kerangka Berfikir.....	49
3.1 Alur Penelitian	52

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1	162
Instrumen Penelitian.....	162
LAMPIRAN 2.....	164
Program Intervensi dini Bersumberdaya Keluarga untuk meningkatkan kemampuan oral motor pada anak cerebral palsy Sebelum & Sesudah validasi.....	164
LAMPIRAN 3.....	203
Wawancara Anak, keluarga dan Keterlaksanaan program.	203
LAMPIRAN 4.....	214
Obseravasi Anak & keluarga	214
LAMPIRAN 5.....	229
Studi dokumentasi.....	229
LAMPIRAN 6.....	234
Asesemen Oral Motor	234
LAMPIRAN 7.....	237
Variable keterampilan oral motor menghisap, menelan, dan mengontrol air liur	237
LAMPIRAN 8.....	290
Instrumen penilian pengetahuan orang tua	290
LAMPIRAN 9.....	293
Kriteria Pengalihongan Program Intervensi Dini Bersumberdaya Keluarga Untuk Meningkatkan Kemampuan Oral motor Pada Anak <i>Cerebral Palsy</i>	293
LAMPIRAN 10.....	294
Pedoman penilaian keterampilan orang tua dalam program intervensi di bersumberdaya keluarga untuk meningkatkan kemampuan oral motor pada anak cerebral palsy.	294
LAMPIRAN 11.....	303
Koding Data	303
LAMPIRAN 12.....	307
Surat Keterangan Pendampingan Penelitian	307
LAMPIRAN 12.....	308

Validasi Program.....	308
LAMPIRAN 13.....	314
Gambar Dokumentasi Kegiatan	314

DAFTAR RUJUKAN

- Afsheen Masood, R. A. (2015). *Families of Children with Cerebral Palsy: Family Functioning Domains*. International Journal of School , 1-6.
- Andrew, M. J. (2017) *The Normal Development of Oral Motor Function: Anatomy and Physiology*.
- Anindita, A. R., & Apsari, N. C. (2019). *Pelaksanaan support group pada orangtua anak dengan cerebral palsy*. Focus: Jurnal Pekerjaan Sosial, 2(2), 208-218.
- Bahr, D., & Davis, L. F. (2008). *A topical bibliography on oral motor assessment and treatment*. Oral Motor Institute, 2(1), 1-40.
- Beckman D. Oral Motor Stimulation. www.beckmanoralmotor.com.
- Berker, N., & Yalcin, S. (2010). *The help guide to cerebral palsy (2 nd ed.)*. USA: Global Help
- Boelsma, F., Caubo-Damen, I., Schippers, A., Dane, M., & Abma, T. A. (2017). Rethinking FQoL: The dynamic interplay between individual and family quality of life. *Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities*, 14(1), 31-38
- Boehm, T. L., & Carter, E. W. (2019). *Family quality of life and its correlates among parents of children and adults with intellectual disability*. American Journal on Intellectual and Developmental Disabilities, 124(2), 99-115.
- Centers for Disease Control and Prevention. *Data and statistics for cerebral palsy*. Available from: <https://www.cdc.gov/ncbddd/cp/data.html> (Accessed 15th September 2022)
- Creswell, J., & Plano Clark, V. (2015). *Designing and conducting mixed methods research (2nd ed.)*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Beckman, D.. (2015) *Identification and Refferal of Oral Motor Impairment in Infant with Poor Suk*. Maitland Australia: Beckman and Associates Inc.

- Brown et al. (2006). *Family Quality of Survey, Main Caregiver of People with Intellectual or Developmental Disabilities*. Journal Internasional
- Diantika H. (2019). *Program Intervensi Dini Bersumberdaya Keluarga Untuk Perkembangan Bahasa Pada Anak Disgolia*. Tesis. SPs UPI Bandung : Tidak diterbitkan
- Dunst, C. J., & Espe-Sherwindt, M. (2016). *Family-centered practices in early childhood intervention*. In Handbook of early childhood special education (pp. 37-55). Springer, Cham.
- Esra, F. Y., & Gessal, J. (2022). *Rehabilitasi Medik Disfungsi Oromotor Pada Cerebral Palsy*. *Jurnal Medik dan Rehabilitasi*, 5(1).
- Fawler S.A. (2011) *Ilinois Early Intervention Program: Guide For Family* Champaign :Departement of Specials Educations University Ilinois.
- Francisco Mora, C., Ibáñez, A., & Balcells-Balcells, A. (2020). *State of the art of family quality of life in early care and disability: A systematic review*. International Journal of Environmental Research and Public Health, 17(19), 7220.
- Fucile S, Gisel E.G, Lau C. *Effect of an Oral Stimulation Program on Sucking Skill Maturation of Preterm Infants*. Dev Med Child Neuro. (2016)
- Graves, D., & Sheldon, J.P. (2017). *Recruiting African American Children for Research: An Ecological Systems Theory Approach*. Western Journal of Nursing Research, 40(10): 1489-1521.
- Greene, Z., O'Donnell, C. P., & Walshe, M. (2013). *Oral stimulation techniques in preterm infants–International research challenges*. Journal of Neonatal Nursing, 19(4), 168-174.
- Gumilang, R. M., & Irnawati, I. (2022). *Dimensi Budaya Penerimaan Orang Tua Terhadap Anak Berkebutuhan Khusus (Abk)*. PUSAKA, 10(1), 110-124.

- Hidayati, N. (2011). *Dukungan Sosial bagi Keluarga Anak Berkebutuhan Khusus*. INSAN Vol. 13 No. 01, 15-20.
- Hsiao, Y. J., Higgins, K., Pierce, T., Whitby, P. J. S., & Tandy, R. D. (2017). *Parental stress, family quality of life, and family-teacher partnerships: Families of children with autism spectrum disorder*. Research in developmental disabilities, 70, 152-162.
- Heward, w. L dan Schuster, J. W. 2013. *Student With Severe Development Disabilities*. New York : Macmillan College Publishing Company.
- Husna, S. M., & Hamdan, S. R. (2020). *Peran Religiusitas dalam Penerimaan Orangtua Anak Berkebutuhan Khusus*. Prosiding Psikologi [http://dx.doi.org/10\(v6i2\), 24423](http://dx.doi.org/10(v6i2), 24423).
- Karyana, & Widati, Sri. (2013). *Pendidikan Anak Berkebutuhan Khusus Tunadaksa*. Jakarta: Luxima
- Khalida, R., & Suryani, U. (2021). *Description of the Implementation of Early Intervention Program on the Acquisition of the First Language of Down Syndrome Children Through the Application of the Concept of Family Quality of Life*. Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa, 4(2), 305-314.
- LaForme Fiss, A., Chiarello, L. A., Bartlett, D., Palisano, R. J., Jeffries, L., Almasri, N., & Chang, H. J. (2014). *Family ecology of young children with cerebral palsy*. Child: care, health and development, 40(4), 562-571.
- Lyu, T. C., Zhang, Y. X., Hu, X. J., Cao, Y., Ren, P., & Wang, Y. J. (2014). *The effect of an early oral stimulation program on oral feeding of preterm infants*. International journal of nursing sciences, 1(1), 42-47.
- McInerny, T. K., Adam, H. M., DeWitt, T. G., & Campbell, D. E. (2016). *American Academy of Pediatrics Textbook of Pediatric Care (2nd Edition)*. American Academy of Pediatrics.

- Mei, C., Hodgson, M., Reilly, S., Fern, B., Reddihough, D., Mensah, F. & Morgan, A. (2022). *Oromotor dysfunction in minimally verbal children with cerebral palsy: characteristics and associated factors*. *Disability and Rehabilitation*, 44(6), 973-981.
- Miller F, Bachrach S, Lennon N, et al. (2020.). *Cerebral Palsy Second Edition*. Switzerland : Springer Nature AG;
- Mohamadi, O., Torabinezhad, F., & Ebadi, A. (2022). *Psychometric properties of the Persian version of the oral motor assessment scale in children and adolescents with cerebral palsy*. *International Journal of Developmental Disabilities*, 68(4), 511-517.
- Muharyani, P. W., Jaji, J., & Nurhayati, E. (2018). *Pengaruh Metode Baby Led Weaning Terhadap Keterampilan Oral Motor Pada Bayi (6-12 Bulan) Di Desa Sidorejo Uptd Puskesmas Way Hitam Iv*. *Jurnal Keperawatan Komunitas*, 2(1), 32-38.
- Normasari, E., Fitrianawati, M., & Rofiah, N. H. (2021). *Akseptabilitas Orang Tua Terhadap Anak Berkebutuhan Khusus di Kota Yogyakarta (Studi Kasus Pada Lembaga Federasi Komunikasi Keluarga Penyandang Disabilitas)*. WASIS: *Jurnal Ilmiah Pendidikan*, 2(2), 133-139.
- Nurfadilla, H. N., Gamayani, U., & Nasution, G. T. D. (2018). *Komorbiditas Pada Penyandang Cerebral Palsy (CP) Di Sekolah Luar Biasa (SLB)*. *Dharmakarya*, 7(2), 90-96.
- Palomo-Carrión, R., Romay-Barrero, H., Pinero-Pinto, E., Romero-Galisteo, R. P., López-Muñoz, P., & Martínez-Galán, I. (2021). *Early Intervention in Unilateral Cerebral Palsy: Let's Listen to the Families! What Are Their Desires and Perspectives? A Preliminary Family-Researcher Co-Design Study*. *Children*, 8(9), 750.

- Putri, S. M. A. P., Kurniawan, C. D., & Silakarma, D. (2019). *Faktor Prenatal, Perinatal, dan Postnatal Kjadian Cerbral Palsy Pada Anak Di Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar*. E-Jurnal Medika Udayana, 8(8).
- Parkes, J., Caravale, B., Marcelli, M., Franco, F., & Colver, A. (2011). *Parenting stress and children with cerebral palsy: a European cross-sectional survey*. Developmental Medicine & Child Neurology, 53(9), 815-821.
- Rahayu, S. M. (2014). *Deteksi dan intervensi dini pada anak autis*. Jurnal Pendidikan Anak, 3(1).
- Reicklen, A.J (2012). *Disability :Effects On the ecological theory and social interactions theory*. (Tesis). Comunication Disordersand Scienes, Southern Illnois University Carbondale.
- Rochyadi, E dan Alimin, Zaenal. 2005. *Pengembangan Program Pembelajaran Individual dan intervensi bagi Anak Tunagrahita*. Jakarta: Departemen Pendidikan Nasional
- Rosdiana, R., Luhpuri, D., & Andayani, R. H. R. (2021). *Desain Metode Casework Dalam Penanganan Gangguan Kecem klien Penyandang Cerebral Palsy Di Panti Asuhan Bhakti Luhur Alma Bandung*. Jurnal Ilmiah Kebijakan dan Pelayanan Pekerjaan Sosial (Biyan), 3(1), 1-19.
- Sadowska, M., Sarecka-Hujar, B., & Kopyta, I. (2020). *Cerebral palsy: Current opinions on definition, epidemiology, risk factors, classification and treatment options*. Neuropsychiatric disease and treatment, 16, 1505.
- Samuel, P. S., Rillotta, F., & Brown, I. (2012). *The development of family quality of life concepts and measures*. Journal of Intellectual Disability Research, 56(1), 1-16.

- Santi, E. (2016). *Peningkatan Kemampuan Ibu Melakukan Stimulasi Perkembangan Makan Toddler Picky Eater*. Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan dan Kesehatan, 4(2), 71-81.
- Salim A. (2007). *Pendidikan Bagi Anak Cerebral Palsy Surakarta*: DEPDIKBUD.
- Selekta, M. C. (2018). *Cerebral Palsy Tipe Spastik Quadriplegi Pada Anak Usia 5 Tahun*. Jurnal Majority, 7(3), 186-190.
- Stavsky, M., Mor, O., Mastrolia, S. A., Greenbaum, S., Than, N. G., & Erez, O. (2017). *Cerebral palsytrends in epidemiology and recent development in prenatal mechanisms of disease, treatment, and prevention*. Frontiers in Pediatrics.<https://doi.org/10.3389/fped.2017.00021>
- Sokmum, S., Singh, S. J., & Vandort, S. (2017). *The impact of Hanen More Than Words programme on parents of children with ASD in Malaysia*. Jurnal Sains Kesehatan Malaysia (Malaysian Journal of Health Sciences), 15(2), 43-51.
- Sujito, E., & Prihartanti, N. (2017). *Dinamika penerimaan orang tua yang memiliki anak berkebutuhan khusus* (Doctoral dissertation, Universitas Muhamadiyah Surakarta).
- Sulistyawati, N., & Mansur, A. (2019). *Identifikasi Faktor Penyebab Dan Tanda Gejala Anak Dengan Cerebral Palsy*. Jurnal Kesehatan Karya Husada, 7(1), 76-87.
- Summers, J. A., Poston, D. J., Turnbull, A. P., Marquis, J., Hoffman, L., Mannan, H., & Wang, M. (2005). *Conceptualizing and measuring family quality of life*. Journal of intellectual disability research, 49(10), 777-783.
- Sunanto, J., Takeuchi, K., & Nakata, H. (2006). Penelitian dengan subjek tunggal. Bandung: UPI Pres.
- Sunardi. (2012). *Model Pendekatan Konseling Keluarga Untuk Intervensi Dini Anak Berebutuhan Khusus*. Prosiding Pada Seminar Internasional Pasca

Siswazah Pendidikan Khas UKM-UPI. Bagi : Fakultas Pendidikan UKM, 2012 hlm 302-3016

Surveillance of Cerebral Palsy in Europe. *Surveillance of cerebral palsy in Europe: a collaboration of cerebral palsy surveys and registers.*

Susanto, S. E. (2014). *Penerimaan Orangtua Terhadap Kondisi Anaknya Yang Menyandang Autisme Di Rumah Terapis Little Star. Jurnal Psikosains*, 9(2), 140–152

The Royal Children`s Hospital Melbourne. *Feeding Development* [Internet]. Melbourne: Royal Hospital; 2013. Available from: www.rch.org.au/feedingdifficulties/M edical Consideration

Turnbull, A. P., Summers, J. A., Turnbull, R., Brotherson, M. J., Winton, P., Roberts, R., et al. (2007). *Family supports and services in early intervention: A bold vision.* Journal of Early Intervention, 29(3), 187–206.

Usman, H. (2017). *Frequency of Feeding Problems in Children with Cerebral Palsy.* Journal of Islamabad Medical & Dental College, 6(1), 31-34.

Van Tiel, J. M. (2015). *Pendidikan Anakku Terlambat Bicara.* Prenada Media.

Vebrianto, R., Thahir, M., Putriani, Z., Mahartika, I., & Ilhami, A. (2020). *Mixed Methods Research: Trends and Issues in Research Methodology.* Bedelau: Journal of Education and Learning, 1(2), 63-73.

Wahyuni L.K, Sungkar E. *Kesulitan Makan Terkait Fungsi Oromotor.* Ilmu Kedokteran Fisik & Rehabilitasi pada Anak. Perdosri 2014, hal 346-59

Weber, P., Bolli, P., Heimgartner, N., Merlo, P., Zehnder, T., & Kätterer, C. (2016). Behavioral and emotional problems in children and adults with cerebral palsy.

Zusfindhana, I. H. (2021). *Analisis Pelaksanaan Program Intervensi Dini Anak dengan Hambatan Pendengaran di PAUD Inklusi Jember*. Jurnal Ortopedagogia, 7(1), 34-38.