


## Lampiran 1



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
 Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
 Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

---

Nomor : 756.2 /II.3.AU/F/FIK/2019  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.  
**Kepala Bakesbangpol Linmas Kota Surabaya.**  
 Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :


Nama : Andi Setiawan  
 NIM : 20151660018  
 Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Berhubungan dengan Perkembangan Bahasa Pada Anak Usia Toddler di Puskesmas Bulak Banteng

Bermaksud untuk mengambil data /observasi di **Puskesmas Bulak Banteng Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.


Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 10 Juli 2019  
 Wakil Dekan I,

  
Dr. Pipit Festi W., S.K.M., M.Kes.  
 NIP : 197412292005012001

## Lampiran 2

 **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

---

Nomor : 757.1 /II.3.AU/F/FIK/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Kepala Bakesbangpol Linmas Kota Surabaya.**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :


Nama : Andi Setiawan  
NIM : 20151660018  
Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Berhubungan dengan Perkembangan Bahasa Pada Anak Usia Toddler di Puskesmas Bulak Banteng

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 minggu di **Puskesmas Bulak Banteng Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 10 Juli 2019  
Wakil Dekan I,

  
**Dr. Pipit Festi W., S.KM., M.Kes.**  
NIP : 197412292005012001



PEMERINTAH KOTA SURABAYA  
**BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK  
 DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**

Jalan Jaksa Agung Suprpto Nomor 2 Surabaya 60272  
 Telepon (031) 5343000, (031) 5312144 Pesawat 112

Surabaya, 15 Juli 2019

Nomor : 070/085 /436.8.5/2019  
 Lampiran : -  
 Hal : Penelitian.

Kepada  
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya  
 di -  
SURABAYA

**REKOMENDASI PENELITIAN**

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman, Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Sebagaimana Telah Diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;  
 2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.

Memperhatikan : Surat Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tanggal 10 Juli 2019 Nomor : 757.1/II.3.AU/F/FIK/2019 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Plt. Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :

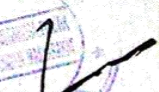
a. Nama : Andi Setiawan.  
 b. Alamat : Dsn Sidolegi RT 02 RW 04 Kel Sumberjo Kec Wonosalam Kab Jombang.  
 c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa.  
 d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya.  
 e. Kewarganegaraan : Indonesia.

Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :

a. Judul / Thema : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Perkembangan Bahasa Pada Anak Usia Toddler Di Puskesmas Bulak Banteng.  
 b. Tujuan : Penelitian.  
 c. Bidang Penelitian : Kesehatan.  
 d. Penanggung Jawab : Aries Chandra Anandhita, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.an.  
 e. Anggota Peserta : -.  
 f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan.  
 g. Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Surabaya.

Dengan persyaratan : 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan;  
 2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;  
 3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI;  
 4. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

a.n. Plt. KEPALA BADAN  
 Plt. Sekretaris,  
  
 Ir. Yusuf Masrudi, M.M.  
 Penerima  
 NIP 19671224 199412 1 001

Tembusan :  
 Yth. 1. Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan  
 Universitas Muhammadiyah Surabaya  
 2. Saudara yang bersangkutan.





## PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243  
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

**SURAT IJIN**  
**SURVEY / PENELITIAN**  
Nomor : 072 / 2136 / 436.7.2 / 2019

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan  
Perindungan Masyarakat  
Nomor : 070/8095/436.8.5/2019  
Tanggal : 15 Juli 2019  
Hal : Penelitian  
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :  
Nama : **Andi Setiawan**  
NIM :  
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Surabaya  
Alamat : Dsn. Sidolegi Kec. Wonosalam Kab. Jombang  
Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi  
Tema Penelitian : Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perkembangan  
Bahasa pada Anak Usia Toddler di Puskesmas Bulak Banteng  
Lamanya Penelitian : Bulan Juli s/d Bulan Oktober Tahun 2019  
Daerah / tempat : **Puskesmas Bulak Banteng**  
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.  
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 23 Juli 2019  
a.n. KEPALA DINAS  
Sekretaris,



**Nanik Sukristina, S.KM. M.Kes**  
Pembina Tk. I  
NIP. 197001171994032008

**Lampiran 3****LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth Saudara

Di tempat

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir/ Skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, maka saya

Nama : Andi Setiawan.

Nim : 20151660018

akan mengadakan penelitian dengan judul “Identikasi Faktor Perkembangan Bahasa pada Anak Usia Toddler di Puskesmas Bulak Banteng Surabaya”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang menyebabkan terjadinya perkembangan bahasa pada anak usia toddler. Sehubungan dengan hal tersebut diatas memohon kesediaan orang tua dan anak untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan . mengisi lembar kuesioner yang saya siapkan. Saya berharap untuk menjawab pertanyaan dengan sejujurnya sesuai dengan apa yang anda ketahui. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan pendapat anda sekalian.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya memohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah saya lampirkan. Atas kesediaan dan bantuan saudara saya ucapkan banyak terima kasih

Surabaya, Mei 2019

Hormat Saya

Andi Setiawan

## Lampiran 4

### LEMBAR FORMULIR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Nama : .....

Nomor Kode Partisipan : .....

Saya yang telah bertandatangan di bawah ini setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini

Judul : Identikasi Faktor Perkembangan Bahasa pada Anak Usia Toddler di Puskesmas Bulak Banteng Surabaya

: *Deskriptip*

Nama Peneliti : Andi Setiawan

Penanggung Jawab : Aries Chandra Anandhita.,S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.an

Institusi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Alamat Rumah : Jln Sutorejo No 61 Surabaya

Nomon HP : 085606222166

Email : [andi.timbalino26@gmail.com](mailto:andi.timbalino26@gmail.com)

Saya telah membaca atau mendapat informasi tentang alasan dan tujuan penelitian untuk mengidentifikasi Faktor Yang Berhubungan Dengan Perkembangan Bahasa Pada Anak Usia Toddler Di Puskesmas Bulak Banteng Surabaya tidak ada risiko/kerugian ikut serta menjadi responden dalam penelitian ini dan manfaat dari penelitian ini bermanfaat bagi perkembangan Ilmu Keperawatan anak dan mendapatkan informasi tentang perkembangan bahasa anak .Peneliti telah menjelaskan kepada saya dan saya mengerti dengan baik.

Saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan melengkapi kuesioner yang diberikan. Saya mengerti bahwa kuesioner terdiri dari informasi pribadi, akan memerlukan waktu 30 menit untuk menyelesaikannya. Saya mengerti bahwa informasi tersebut akan dijaga kerahasiaanya dan nama saya tidak akan diungkapkan dalam hal apapun. Informasi pribadi dan kuesioner yang telah saya isi akan disimpan sebaik mungkin **oleh peneliti**. Personal komputer yang dilindungi oleh password akan digunakan untuk menganalisa data. Data yang ada di kuesioner akan disimpan sampai 2 tahun setelah penelitian berakhir, selanjutnya akan dimusnahkan (dibakar).

Saya memiliki hak untuk menarik diri dari penelitian ini kapan saja karena saya tidak perlu memberikan alasan apapun. Penarikan ini tidak akan berdampak negatif terhadap saya. Peneliti telah memastikan bahwa prosedur yang dilakukan terhadap saya akan sama dengan yang ditunjukkan dalam informasi. Informasi pribadi yang telah saya isi akan dirahasiakan sebaik mungkin **oleh peneliti**. Hasil penelitian akan dilaporkan sebagai gambaran total. Informasi pribadi apapun yang bisa mengidentifikasi saya tidak akan muncul dalam laporan.

Peneliti

Surabaya, Mei 2019  
Partisipan/responden

(.....)

(.....)

## Lampiran 5

### KUISIONER ATAU ANGKET

Peneliti berharap, responden berjanji akan mengisi lembar kuisisioner ini dengan sejujur-jujurnya dan apa adanya demi terlaksananya penelitian ini.

#### variabel Independen :

#### I. Data Karakteristik Keluarga (Orangtua atau Ibu)

No. Kuisisioner :  (diisi oleh peneliti)

Umur Orangtua :

Pekerjaan :  Pedagang  Buruh / Tani  PNS

Pensiun  Pegawai Swasta  IRT

Pendidikan Akhir :

SD  SMP  SMA  Pendidikan Tinggi

Riwayat Kelahiran Anak :

Prematur, umur kelahiran (.....) minggu  Tidak Prematur

Jumlah anak : anak ke (.....) dari (.....) bersaudara.

#### Variabel Dependen :

##### Identitas Responden

Tempat, tanggal lahir anak :

Umur :

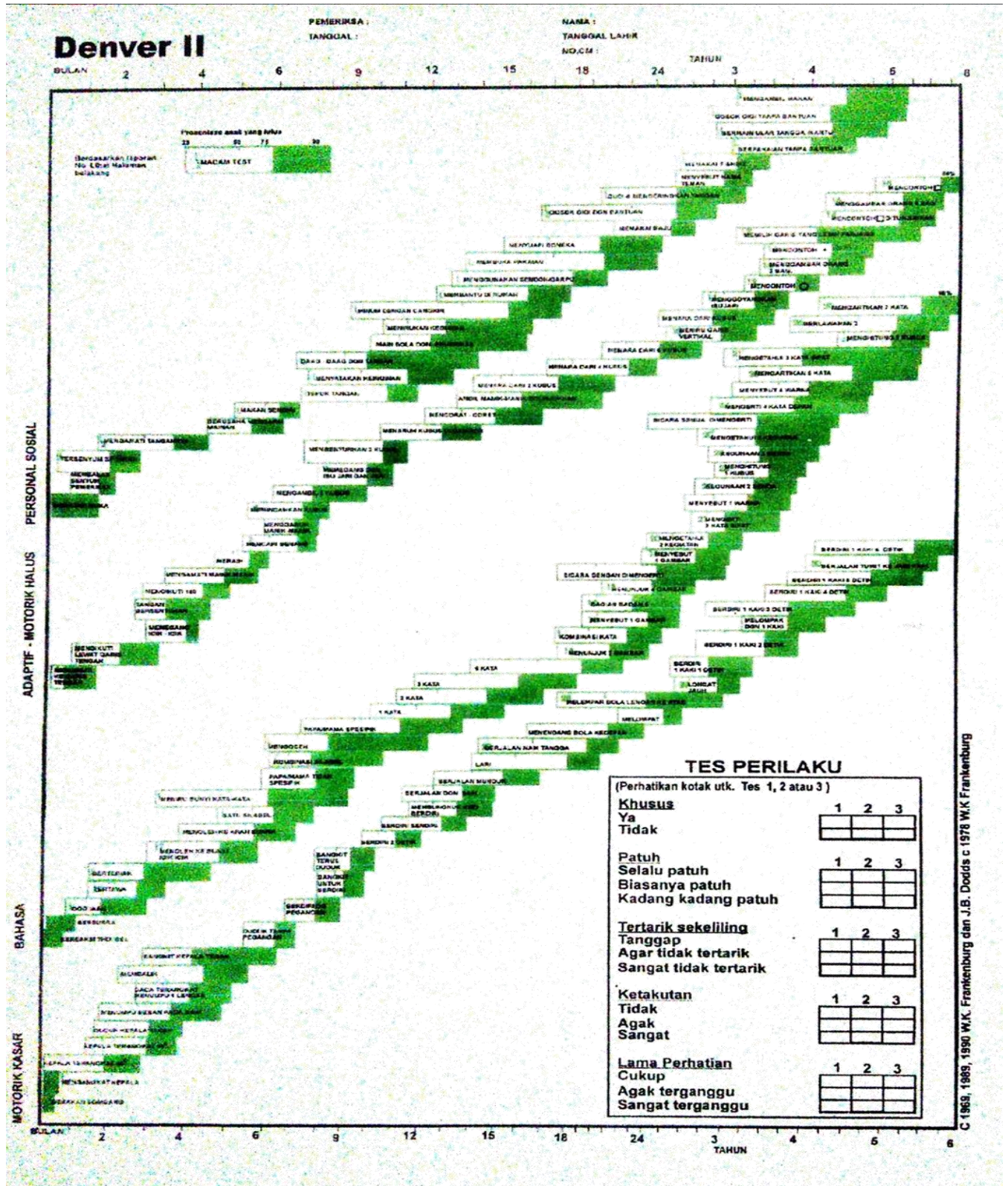
Jenis Kelamin anak :

Laki-laki  Perempuan



Lampiran 6

DDST





**Keterangan :****1. Normal :**

- apabila tidak ada delay
- paling banyak 1 (satu) Caution
- lakukan ulang pemeriksaan berikutnya

**2. Suspect :**

- bila didapatkan 2 (dua) / lebih Caution atau bila didapatkan 1 atau lebih delay
- lakukan uji ulang dalam 1-2 minggu untuk menghilangkan faktor sesaat (takut,lelah,sakit, dll)

**3. Untestable**

- bila ada score menolak satu atau lebih item disebelah kiri garis umur
- bila menolak lebih dari satu item pada area 75%
- 90% (warna hijau)

## Lampiran 7

## TABULASI KARATERISTIK ORANG TUA RESPONDEN

Kode	Nama	Umur	JK	Pend.Ibu	Pekerjaan	RKA
1	Ny.N	30	P	SD	IRT	Normal
2	Ny.W	31	P	SD	IRT	Normal
3	Ny.K	53	P	D3	Swasta	Normal
4	Ny.M	28	P	SMA	IRT	Normal
5	Ny.Y	30	P	SMA	IRT	Normal
6	Ny.D	23	P	SMA	IRT	Normal
7	Ny.A	26	P	SMA	IRT	Normal
8	Ny.A	32	P	SMA	IRT	Normal
9	Ny.N	42	P	PT	Wiraswasta	Normal
10	Ny.K	31	P	SD	IRT	Normal
11	Ny.Y	24	P	SD	IRT	Normal
12	Ny.A	33	P	SMP	IRT	Normal
13	Ny.L	26	P	SMP	IRT	Normal
14	Ny R	29	P	D3	IRT	Normal
15	Ny F	27	P	SMA	Wiraswasta	Normal
16	Ny V	35	P	D3	IRT	Normal
17	NyS	29	P	SMP	IRT	Prematur
18	Ny S	35	P	SMA	IRT	Normal
19	Ny F	25	P	SMA	IRT	Normal
20	Ny S	39	P	SD	IRT	Normal
21	Ny S	29	P	SMP	IRT	Normal
22	Ny E	25	P	SMP	IRT	Normal
23	Ny M	25	P	SMP	IRT	Normal
24	Ny R	20	P	SMA	IRT	Normal
25	Ny FS	32	P	SMA	IRT	Prematur
26	Ny S	29	P	SMA	IRT	Normal
27	Ny K	83	P	SMP	Wiraswasta	Normal
28	NyN	30	P	PT	IRT	Normal
29	Ny S	40	P	SMP	IRT	Normal
30	Ny S	25	P	SMP	IRT	Normal
31	Ny K	35	P	SMA	IRT	Normal
32	Ny N	47	P	SMA	IRT	Normal

**TABULASI DATA RESPONDEN**

<b>NA</b>	<b>JK</b>	<b>Umur</b>	<b>Jmlah Saudara</b>	<b>Per Bahasa</b>
An.A	L	19 bulan	2	Untestable
An.P	L	25 bulan	5	Suspect
An.S	P	17 bulan	1	Untestable
An.K	P	14 bulan	2	Suspect
An.M	L	36 bulan	2	Suspect
An.D	P	36 bulan	2	Suspect
An.J	P	27 bulan	1	Untestable
An.A	L	25 bulan	2	Suspect
An.K	L	36 bulan	2	Untestable
An.A	L	29 bulan	3	Suspect
An.S	P	36 bulan	1	Untestable
An.M	L	36 bulan	2	Suspect
An M	L	18 bulan	1	Untestable
An K	P	36 Bulan	2	Suspect
An M	L	36 bulan	2	Untestable
An A	L	16 bulan	3	Suspect
An A	L	17 bulan	0	Untestable
An S	P	26 bulan	3	Suspect
An A	L	20 bulan	3	Suspect
An Z	P	27 bulan	2	Untestable
An D	P	25 bulan	2	Suspect
An N	P	29 bulan	2	Suspect
An I	L	15 Bulan	2	Suspect
An D	L	20 bulan	1	Untestable
An A	P	12 bulan	2	Untestable
An R	P	36 bulan	3	Suspect
An H	L	15 Bulan	3	Suspect
An A	L	36 bulan	2	Suspect
An F	L	18 bulan	4	Suspect
An Z	P	36 bulan	3	Suspect
An A	P	36 bulan	3	Suspect
An R	L	36 bulan	3	Suspect



## Lampiran 8

## TABULASI KODING KARATERISTIK ORANG TUA RESPONDEN

Kode	Nama	KU	KJK	K Pend	K Pek	K RKA	
1	Ny.N	2	2	2	1	1	
2	Ny.W	2	2	2	1	1	
3	Ny.K	4	2	5	2	1	
4	Ny.M	1	2	4	1	1	
5	Ny.Y	2	2	4	1	1	
6	Ny.D	1	2	4	1	1	
7	Ny.A	1	2	4	1	1	
8	Ny.A	2	2	4	1	1	
9	Ny.N	3	2	5	2	1	
10	Ny.K	2	2	2	1	1	
11	Ny.Y	1	2	2	1	1	
12	Ny.A	2	2	3	1	1	
13	Ny.L	1	2	3	1	1	
14	Ny R	2	2	5	1	1	
15	Ny F	1	2	4	2	1	
16	Ny V	2	2	5	1	1	
17	NyS	2	2	3	1	2	
18	Ny S	2	2	4	1	1	
19	Ny F	1	2	4	1	1	
20	Ny S	3	2	2	1	1	
21	Ny S	2	2	3	1	1	
22	Ny E	1	2	3	1	1	
23	Ny M	1	2	3	1	1	
24	Ny R	1	2	4	1	1	
25	Ny FS	2	2	4	1	2	
26	Ny S	2	2	4	1	1	
27	Ny K	7	2	3	2	1	
28	NyN	2	2	5	1	1	
29	Ny S	3	2	3	1	1	
30	Ny S	1	2	3	1	1	
31	Ny K	2	2	4	1	1	
32	Ny N	4	2	4	1	1	

**TABULASI KODING RESPONDEN**

NA	JK	Umur	Jumlah Saudara	K PerB
An.A	1	2	2	3
An.P	1	4	3	2
An.S	2	2	1	3
An.K	2	1	2	2
An.M	1	6	2	2
An.D	2	6	2	2
An.J	2	4	1	3
An.A	1	4	2	2
An.K	1	6	2	2
An.A	1	5	3	2
An.S	2	6	1	3
An.M	1	6	2	2
An M	1	2	1	3
An K	2	6	2	2
An M	1	6	2	3
An A	1	2	3	2
An A	1	2	0	3
An S	2	4	3	2
An A	1	3	3	2
An Z	2	4	2	3
An D	2	4	2	2
An N	2	5	2	2
An I	1	1	2	2
An D	1	3	1	3
An A	2	1	2	3
An R	2	6	3	2
An H	1	1	3	2
An A	1	6	2	2
An F	1	2	3	2
An Z	2	6	3	2
An A	2	6	3	2
An R	1	6	3	2

## KETERANGAN

Umur Anak ( Bulan	Pendidikan Ibu	Umur Ibu	Riwayat Kelahiran
Kode 1 : 12 - 5 Bulan	Kode 1 : Tidak sekolah	Kode 1 : 20-28	Kode 1 : Normal
Kode 2 : 16- 19 Bulan	Kode 2 : SD	Kode 2 : 29-37	Kode 2 : Prematur
Kode 3 : 20-23 Bulan	Kode 3 : SMP	Kode 3 : 38-46	
Kode 4 : 28-21 Bulan	Kode 4 : SMA	Kode 4 : 47-55	
Kode 5 : 32-36 Bulan	Kode 5 : PT	Kode 5 : 56-64	
		Kode 6 : 65-73	
Jenis Kelamin	Perkembangan Bahasa	Kode 7 : 74-83	
Kode 1 : Laki-laki	Kode 1 : Normal		
Kode 2 : Perempuan	Kode 2 : Suspect		
	Kode 3 : Untestable		
Jumlah Saudara			
Kode 1: 1			
Kode 2 : 2			
Kode 3 : >2			



## Lampiran 9

TABEL FREKUENSI

## Umur Anak (Bulan)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12-15 Bulan	4	12.5	12.5	12.5
16-19 Bulan	6	18.8	18.8	31.2
20-23 Bulan	2	6.2	6.2	37.5
24-27 Bulan	6	18.8	18.8	56.2
28-31 Bulan	2	6.2	6.2	62.5
32-36 Bulan	12	37.5	37.5	100.0
Total	32	100.0	100.0	

## Pendidikan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	5	15.6	15.6	15.6
SMP	9	28.1	28.1	43.8
SMA	13	40.6	40.6	84.4
PT	5	15.6	15.6	100.0
Total	32	100.0	100.0	

## Pekerjaan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ibu Rumah Tangga	28	87.5	87.5	87.5
Wiraswasta	4	12.5	12.5	100.0
Total	32	100.0	100.0	

**Jumlah Saudara**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	3.1	3.1	3.1
	1 Anak	5	15.6	15.6	18.8
	2 Anak	15	46.9	46.9	65.6
	> 2 Anak	11	34.4	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Perkembangan Bahasa**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suspect	22	68.8	68.8	68.8
	Untestable	10	31.2	31.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Umur Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-28 Tahun	11	34.4	34.4	34.4
	29-37 Tahun	15	46.9	46.9	81.2
	38-46 Tahun	3	9.4	9.4	90.6
	47-55 Tahun	2	6.2	6.2	96.9
	74-83 Tahun	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Riwayat Kelahiran**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	30	93.8	93.8	93.8
	Prematur	2	6.2	6.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin (Anak)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	56.2	56.2	56.2
	Perempuan	14	43.8	43.8	100.0
	Total	32	100.0	100.0	



**Lampiran 10**

Dokumentasi

FOTO

## Lampiran 11

### HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Andi Setiawan

NIM : 20151660018

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : S1 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Hak bebas Royalty Non-Ekklusif (Non-Exclusive Royalty Free Right) atas karya saya yang berjudul :

“Identikasi Faktor Perkembangan Bahasa pada Anak Usia Toddler di Puskesmas Bulak Banteng Surabaya” Beserta perangkat yang ada

(jika diperlukan). Dengan hak bebas Royalty Non Ekklusif ini, Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan hasil akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Surabaya

Pada tanggal : 22 Juli 2020

Yang menyatakan



(Andi Setiawan)