DAFTAR PUSTAKA

- Ah Yusuf, dkk. "Hubungan Penerapan Metode Lovaas dengan Kepatuhan Anak Autis". *Jurnal Ners*, Vol. 4, No. 1 (2009)
- Ahmad Ma'ruf, dkk. *Penggunaan Metode ABA (Applied Behavior Analysis) Untuk Meningkatkan Pemahaman Anak Autis Pada Pembelajaran Pendidikan Agama Islam di SLB Negeri Pandaan*, Al Murabbi : Jurnal Pendidikan Agama Islam, Vol 2 No 2. 2017
- Agustyawati dan Solicha. *Psikologi Pendidikan Anak Berkebutuhan Khusus*. Jakarta : Lembaga Penelitian UIN Jakarta. 2009
- Alfira Luluk Adini. "Kemampuan Bahasa Reseptif Anak Kelompok A Gugus V Kecamatan Berbah". *Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini Edisi 6 tahun ke-5* (2016)
- Arikunto, Suharsimi. Dasar Evaluasi Pendidikan. Jakarta: Bumi Aksara. 1989
- Bafadal, Ibrahim. *Peningkatan Professionalisme Guru Sekolah Dasar*. Jakarta : Bumi Aksara. 2003
- Barkatullah Amin dan Siti Rahmatul Azkiya. "Terapi Perilaku Anak Autisme Usia Sekolah Dasar Berbasis Applied Behavioral Analysis (ABA) di Pusat Layanan Disabilitas dan Pendidikan Inklusi Provinsi Kalimantan Selatan". *Jurnal Studi Gender dan Anak*, Vol. 10, No. 2 (2022)
- Basrowi dan Suwandi. Memahami Penelitian Kualitatif. Jakarta: PT Rineka Cipta. 2008
- Bhudiman, M. *Tatalaksana Terpadu Pada Anak Autis, Makalah dalam Sinposium Tata Laksana.*Jakarta: Yayasan Autis Indonesia. 1997
- Biran, Mega Iswari, dkk. Pendidikan Anak Autisme. Kuningan: Goresan Pena. 2018
- Dini Ismillah dan Edy Rianto. "Penerapan Applied Behavior Analysis Verbal Behavior (ABA VB) terhadap Komunikasi Ekspresif Anak Spektrum dengan Autis. *Jurnal Pendidikan Khusus*, Universitas Negeri Surabaya (2020)
- Elvina Rizky, dkk. "Faktor Psikologis yang Mempengaruhi Proses Terapi Anak dengan Autisme". *Jurnal Al Husna*, Vol. 1, No. 1 (2020)

- Fika Septiana Sari. "Meningkatkan Kemampuan Bahasa Reseptif Anak Melalui Metode Bercerita Kelompok B RA Roudlotul Ulum Pasuruan". *Jurnal Anak Usia Dini dan Pendidikan Anak Usia Dini*, Vol. 6, No. 1 (2020)
- Gunawan, Imam. Metode Penelitian Kualitatif Teori dan Praktik. Jakarta: Bumi Aksara. 2013
- Gusnanda Amalia. "Efektivitas Teknik Discrete Trial Training (DTT) Untuk Meningkatkan Kemampuan Mengenal Warna Primer Bagi Anak Autis X Di SLB Mutiara Bangsa Padang". *Jurnal Ilmiah Pendidikan Khusus*, Vol. 1, No. 3 (2015)
- Hamdiyatur Rohmah dan M. Farid. "Pengaruh *Applied Behaviour Analysis* terhadap Kemampuan Berbahasa Anak Autis". *Jurnal Psikologi Indonesia*, Vol. 5, No. 1 (2016)
- Handojo. Autisme Pada Anak. Jakarta: PT. Bhuana Ilmu Populer, 2009
- Handojo. Petunjuk Praktis dan Pedoman Materi untuk Autism. Malang: UMM Press. 2004.
- Jakni. Metodologi Penelitian Eksperimen Bidang Pendidikan. Bandung: Alfabeta. 2016
- Kemendikbud. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 137 tahun 2014 tentang Standar Nasional Pendidikan Anak Usia Dini. 2014
- Kemendikbud. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 146 tahun 2014 tentang Standar Nasional Pendidikan Anak Usia Dini. 2014
- Kurniana Bektiningsih. "Program Terapi Anak Autis di SLB Negeri Semarang". *Jurnal Kependidikan*, Vol. 39, No. 2 (2009)
- Kusuma Adi Sari Dewi. "Metode Flooritme Bermedia Kartu Bergambar terhadap Kemampuan Bahasa Reseptif Anggota Tubuh Anak Autis". *Jurnal Pendidikan Khusus*, Universitas Negeri Surabaya, 2019
- Latipun. Psikologi Eksperimen Edisi Kedua. Malang: UMM Press. 2004
- Madyawati, Lilis. Strategi Pengembangan Bahasa pada Anak. Jakarta: Kencana. 2017
- Marlina. Aplikabilitas Metode Applied Behavior Analysis Untuk Mengurangi Perilaku Anak ADHD. Jurnal Insania, Vol. 16, No. 1. 2011
- Mareyke Jessy. "Efektivitas Terapi Applied Behavior Analysis (ABA) Terhadap Perkembangan Bahasa Anak Berkebutuhan Khusus". *Jurnal Cakrawala Pendas*, Vol. 5, No. 2 (2019)

- Maslim, Rusdi. *Buku Saku Diagnosis Gangguan Jiwa DSM 5 dan PPDGJ III*. Jakarta : Unika Atma Jaya. 2013
- Mikka Nur Cahyati. "Peningkatan Kemampuan Berbahasa Ekspresif dan Reseptif Anak Autis dengan Menggunakan Pendekatan ABA (Applied Behavioral Analysis)". *Jurnal P3LB*, Vol. 1, No 2 (2014)
- Milles dan Huberman. Analisis Data Kualitatif. Jakarta: Universitas Indonesia Press. 1992
- Muhammad, Jamila K.A. Special Education For Special Children: Panduan Pendidikan Khusus

 Anak-anak dengan Ketunaan dan Learning Disabilities. Jakarta: PT Mizan Publika.

 2007
- Muslich, Mansur. Fonologi Bahasa Indonesia. Jakarta: Bumi Aksara. 2013
- Mustakim, Nur, dkk. Metode Pengembangan Bahasa. Jakarta: Universitas Terbuka. 2002
- Ni Nyoman Ari Indra Dewi dan Diah Widiawati Retnoningtyas. "Efektivitas Applied Behavior Analysis terhadap Kemampuan Interaksi Sosial Murid SLB dengan Gangguan Spektrum Autis di Bali". *Jurnal Psikologi Mandala*, Vol. 2, No. 2 (2019)
- Oltmanns, Thomas F. & Robert E. Emery. *Abnormal Psychology*, terj. Helly Prajitno Soetjipto & Sri Mulyantini Soetjipto, *Psikologi Abnormal* ED.7. Yogyakarta: Pustaka Pelajar, 2013
- Panca Dewi Astuti. "Efektivitas Metode Total Physical Response Dalam Meningkatkan Kemampuan Bahasa Anak Autis". *Jurnal Pendidikan Luar Biasa*, Universitas Sebelas Maret Surakarta. 2016
- Prahmana, Rully Charitas Indra. Single Subjek Research Teori dan Implementasinya: Suatu Pengantar. Yogyakarta: UAD Press, 2021
- Prilla Ayu Larasati, dkk. *Meningkatkan Kemampuan Bahasa Ekspresif Pada Anak dengan Autisme Melalui Media Lotto Bergambar*. Jurnal Penelitian Pendidikan Kebutuhan Khusus: Vol

 9 No 1. 2021
- Purwanto. Instrumen Penelitian Sosial dan Pendidikan. Yogyakarta: Pustaka Pelajar. 2007

Riduwan. Metode & Teknik Menyusun Tesis. Bandung: Alfabeta. 2006

Sadiman, Arif Sukadi. *Beberapa Aspek Pengembangan Sumber Belajar Autis*. Jakarta : Mediyatama Sarana Perkasa, 1946

Salman Alfaridzi dan Damari. "Pelaksanaan Metode Applied Behaviour Analysis (ABA) Bagi Anak Autisme di SLB Autisma YPPA Padang". *Journal of Basic Education Studies*, Vol. 4, No. 1 (2021)

ST Ainun Sakinah Guntur. "Peningkatan Kemampuan Bahasa Ekspresif Melalui Metode Story Telling dengan Menggunakan Media Boneka Tangan pada Anak di Taman Kanakkanak Pembina Negeri 1 Parigi Kecamatan Gowa". Makassar, Universitas Muhammadiyah Makassar, 2020

Sugiyono. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung: Alfabeta. 2009

Sugiyono. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung: Alfabeta. 2016

Sugiyono. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung: Alfabeta. 2020

Sujana, Nana, dkk. Penelitian dan Penilaian Pendidikan. Bandung: Sinar Baru Algesindo. 2004

Sunanto, Juang, dkk. Pengantar Penelitian dengan Subjek Tunggal. Bandung: UPI Press, 2005

Surachmad, Winarno. Metode Penelitian. Bandung: Tartsito. 1990

Suryabrata, Sumadi. Metode Penelitian. Jakarta: Rajawali Pers. 2010

Widodo, Joko. Membangun Birokrasi Kinerja. Malang: Bayu Media. 2008

Yuni Rusita Kania dan Damri. "Efektivitas Pendekatan ABA/VB dalam Meningkatkan Kemampuan Bahasa Ekspresif (Intraverbal) Anak Autisme di SDIK Makkah". *Pakar Pendidikan*, Vol. 17, No. 2 (2019)

Yuwono, Joko. Memahami Anak Autistik (Kajian Teoritik dan Empirik). Bandung: Alfabeta, 2012

Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI KEDIRI Jalan Sunan Ampat No. 7 Naronggo Kota Kediri Jawa Timur da 127 Telepon (0304) 6882822. Wetterle selekt saluk saluk saluk

Kediri, 1 September 2022

Nomor Lamp. Hal

B-629/In.36/D1.1/PP.00.01.03/8/2022

: 1 (satu) berkas : MOHON IZIN RISET/PENELITIAN

Kepada Yth.

Kepala Terapis Rumah Autis Adib Center Pare Di

Tempat Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat kami beritahukan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama Ajeng Setyowati 933401918

Semester Fakultas : Gasal : Ushuluddin dan Dakwah : Psikologi Islam : 2022/2023

Program Studi Tahun Akademik

Dalam rangka menyelesaikan studi dan menyusun skripsinya perlu melakukan penelitian lapangan. Untuk itu kami mohon agar mahasiswa yang bersangkutan diberi izin dan kesempatan untuk melakukan penelitian di wilayah/lembaga yang menjadi wewenang Bapak/Ibu, dalam bidang-bidang yang terkait dengan judul Skripsinya, yaitu:

Upaya Meningkatkan Bahasa Reseptif Dan Ekspresif Pada Anak Autisme Melalui Metode Applied Behavior Analysis (ABA) di Rumah Autis Adib Center Pare

Mahasiswa yang melaksanakan riset/penelitian, berkewajiban mentaati semua peraturan yang berlaku di lembaga/instansi tempat penelitiannya.

Demikian, atas perkenan dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

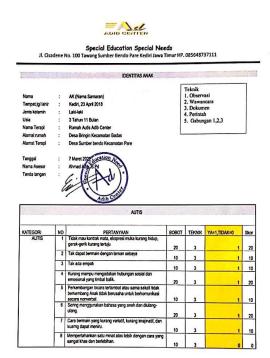
HRANGER AN BIDANG AKADEMIK, BANNA KELEMBAGAAN KERJASAMA

BLIK INDO

TEMBUSAN disampaikan kepada:

- Yang Bersangkutan
- Pertinggal

Surat Keterangan Autis





CS Dipindai dengan CamScanner

CS Dipindai dengan CamScanner

Surat Keterangan Autis Subjek AK



Special Education Special Needs Jl. Cisadene No. 100 Tawang Sumber Bendo Pare Kediri Jawa Timur HP. 085648737111

		IDENTITAS ANAK	SOLL 4 STATE SECTION
Nama	:	RK (Nama Samaran)	Teknik 1. Observasi
Tempet,tgl lahir	:	Kediri, 21 September 2016	2. Wawancara
Jeris kelanin	:	Laki-laki	3. Dokumen
Usia	:	5 Tahun 5 Butan	4. Perintah 5. Gabungan 1,2,3
Nama Terapi		Rumah Auts Acib Center	J. Gaoungan 1,2,5
Alamat rumah	:	Desa Sumber bendo Kecamatan Pare	
Alamat Terapi	:	Desa Sumber bendo Kecamatan Pare	
Tanggal	:	15 Februari 200 cation A	
Nama Asesor	:	Ahmad Agenday	
-		12/4	

KATEGORI	NO	PERTANYAAN			naccesta e	0
AUTIS	110	Tidak mau kontrak mata, ekspresi muka kurang hidup.	BOBOT	TEKNIK	YA=1,TIDAK=0	Sko
no in	Ľ	gerak-gerik kurang tertuju	20	3	1	2
	2	Tak dapat bermain dengan ternan sebaya	10	3	1	10
	3	Tak ada empati	10	3	1	10
	1	Kurang mempu mengadakan hubungan sosial dan emosional yang timbal balik.	20	3		20
	5	Perkembangan bicara terlambat atau sama sekali tidak berkembang Anak tidak berusaha untuk berkomunikasi secara nonverbal.	10	3		10
	6	Sering menggunakan bahasa yang aneh dan diulang- ulang.	20	1		
	7	Cara bermain yang kurang variatif, kurang imajinatif, dan kuarng dapat meniru.	10	3		20
	8	Mempertahankan satu minal atau lebih dengan cara yang sangat khas dan berlebihan.			0	-



Special Education Special Needs JL Cisadene No. 100 Tawang Sumber Bendo Pare Kediri Jawa Timur HP. 085648737111

KESIMPULAN			Diduga		AUTIS	
		Skor gejsla				130
	13	Suka berjalan dengan "jinjit"	10	4	0	0
	12	Tidak suka dipekuk	20	4	0	0
	11	Sering kali sangat terpukau pada bagian-bagian benda.	10	3	1	10
	.000	Ada gerakan aneh yang khas dan diulang-ulang.	20	3	0	0
		Terpaku pada suatu kegiatan yang ritualitastic atau rutintyas yang tak ada gunanya.	20	3	1	20

CS Dipindai dengan CamScanne



Surat Keterangan Autis Subjek RK



Special Education Special Needs

Jl. Cisadene No. 100 Tawang Sumber Bendo Pare Kediri Jawa Timur HP. 085648737111

		IDENTITAS ANAK					
ama : AS (Nama Samaran) empet by lain : Kedir, 24 Januari 2018 oris Intanin : Laki-bidi sid : 4 Tahun S (Man ama Teaga) : Aman Assa Ado Center aman Tengal : Dess Sambrepargo Keamatan Procidaten Dess Sambrepargo Keamatan Procidaten aman Tengal : Dess Sambrepargo Keamatan Procidaten aman Tengal : 27 Aman Michael Sambrepargo Keamatan Proc		3	eknik Observa Wawan Dokume Perintah Gabung	cara en			
Nama Asesor Tanda tangan	8	(Aa)					
		1dib Cent					
VATEGORI	T _{PO}	AUTIS	Topog	TEXAN	Vari TRAKA	1	9
KATEGORI AUTIS	NO 1	AUTIS PERTANYAAN Tidak mau kontrak mata, ekspresi maka kurang hidup,			YA=1,TIDAK=0		
	1	AUTIS PERTANYAAN Tidak mau kontrak mata, ekspresi muka kurang hidup, gerak-gerik kurang tentuja	8080T	TEXNIK 3	YA=1,TIDAK=0	1	Sko 2
	2	PERTANYAAN Tidak mau kontrak mata, ekspesi muka kurang hidup, gerak-gerik turang benduju Tak dapat bermain dengan leman sebaya			YA=1,TIDAK=0	1 1	_2
	2	AUTS PERTANYANN Tidak mas kontrak mats, ekspresi muka kurang hebup, gerak open kurang intulgi Tida dapat berman dengan laman sebaya Tida dapat berman dengan laman sebaya	20	_3_	YA=1,TIDAK=0		2
	1 2 3 4	AUTS FERTANYANI Total most kortraft misst, ekspresi maka larang histup, gensk yenik harang histup, gensk yenik harang histup, gensk yenik harang ha	20	3	YA=1,TIDAK=0	1	
	1 2 3 4	AUTS PERIANYAM Total ness borden mais, etappes mala burang hibap, penth yerik harang hibap, penth yerik harang hibap, penth yerik harang hibap at dapat barang hibap, and a empel film and a em	20 10 10	3 3	YA=1,TIDAK=0	1	1 1 2
	1 2 3 4 5	AUTS PERIANYAM Total mas lantes mass, expres make larens phóp, gest-yen far larens lantes phóp, gest-yen far larens lantes phóp, gest-yen far larens lantes par larens lantes lantes par larens lantes lant	20 10 10	3 3 3	YA=1,TIDAK=0	1 1	2 1 1 2 2 1 1
	1 2 3 4 5	AUTS FERTIANYAN Ticks max format may depress make known hoting, great year for the property of the program year for the program year of the program year year.	20 10 10 20	3 3 3 3	YA-1,TDAK-0	1 1 1	1



Special Education Special Needs

Jl. Cisadene No. 100 Tawang Sumber Bendo Pare Kediri Jawa Timur HP. 08564873711:

		KESIMPULAN	Diduga		AUTIS	
_		Skorgejala				150
	13	Suka berjalan dengan "jinjit"	10	4	1	10
		Tidak suka dipekik	20	4	0	(
1	100	Sering kall sangat terpukau pada bagian-bagian benda.	10	3	1	10
1		Ada gerakan aneh yang khas dan diutang-utang.	20	3	1	20
1		Terpaku pada suatu keglutan yang ritualitastic atau rutinityas yang tak ada gunanya.	20	3	0	0

CS Dipindai dengan CamScanner



Surat Keterangan Autis Subjek AS



Special Education Special Needs Jl. Cisadene No. 100 Tawang Sumber Bendo Pare Kedirl Jawa Timur HP. 085648737111





Special Education Special Needs Jl. Cisadene No. 100 Tawang Sumber Bendo Pare Kediri Jawa Timur HP. 085648737111

	KESIMPULAN	Diduga		AUTIS	
	Skor gejala				120
13	Suka berjalan dengan "jinjit"	10	4		0
12	Tidak suka dipeluk	20	4		20
11	Sering kali sangat terpukau pada baglan-bagian benda.	10	3		0
10 Ada gerakan aneh yang khas dan diulang-ulang.		20	3		0
	Terpaku pada suatu kegiatan yang ritualitastic atau rutinityas yang tak ada gunanya.	20	3_		





Surat Keterangan Autis Subjek PB

Special Education Special Needs

Jl. Cisadene No. 100 Tawang Sumber Bendo Pare Kediri Jawa Timur HP. 085648737111

Norm : RD (Norm Samerer)

Tempstog labr : Rod (24 Agents 2017 2. Wearscers 3. Dokumen 4. Perintal)

Vois : Solard 1 Juden

Norm Tempt : Result Ands Aft Center

Norm Tempt : Dess Sunder stop (Spenden Pere

Tempt : Dess Sunder stop (Spenden Pere

Tempt : 1.3.0 Tempt : Solard 1 Juden

Norm Assert : Result Ands Control Pere

Tempt : 1.3.0 Tempt : Solard 1 Juden

Tempt : 1.3.0 Tempt : Solard 1 Juden

Norm Assert : Armend #1.5.9

Tempt tempt tempt

KATEGORI	NO	PERTANYAAN	BOBOT	TEKNIK	YA=1,TIDAK=0	Sko
autis	'	Tidak mau kontrak mata, ekspresi muka kurang hidup, gerak-gerik kurang tertuju	20	3		20
	2	Tak dapat bermain dengan ternan sebaya	10	3	1	10
	3	Tak ada empati	10	3	1	10
	1	Kurang mampu mengadakan hubungan sosial dan emosional yang timbal balik.	20	3	1	20
	5	Perkembangan bicara terlambat atau sama sekali tidak berkembang Anak tidak berusaha untuk berkomunikasi secara nonverbal.	10	3	1	1
	6	Sering menggunakan bahasa yang aneh dan diulang- ulang.	20	3	1	21
	7	Cara bermain yang kurang variatif, kurang imajinatif, dan kuanng dapat meninu.	10	3	1	,
	8	Mempertahankan satu minat atau lebih dengan cara yang sangat khas dan berlebihan.	10	3		



Special Education Special Needs

Classes No. 100 Taware Sumber Bendo Pare Kediri Jawa Timur HP. 08564873711

		KESIMPULAN	Diduga	AUTIS		
	Sko	r gejala				150
	13 Suk	a berjalan dengan "jinjit"	10	4	0	0
1	12 Tida	ik suka dipeluk	20	4	0	0
1	11 Seri	ng kali sangat terpukau pada bagian-bagian benda.	10	3	1	10
1		gorakan aneh yang khas dan diulang-ulang.	20	3	1	20
1	nutin	taku pada suatu kegiatan yang ritusitastic atau riyas yang tak ada gunanya.	20	3_	1	20

CS Dipindai dengan CamScanner



Surat Keterangan Autis Subjek RD

PEDOMAN WAWANCARA

1. Penerapan Metode ABA dengan Teknik DTT

GURU	ORANG TUA
1. Berapa lama Ananda terapi di Adib Center ?	Program apa yang diikuti ?
2. Program apa yang diikuti ?	Apakah anda tau kegiatannya seperti apa?
3. Kegiatannya seperti apa ?	Apakah ibu juga menerapkan metode itu dirumah ?
4. Yang anda lakukan dalam kegiatan itu apa?	Peran orang tua dalam metode itu seperti apa?
5. Bagaimana perkembangan anak setelah menerapkan terapi tersebut ?	Bagaimana hasil atau perkembangan anak setelah menerapkan terapi tersebut?
6. Menurut anda, apakah metode ABA efektif dalam meningkatkan bahasa anak autis ?	Seberapa jauh metode ini efektif untuk meningkatkan bahasa anak autis ?

2. Faktor yang Mempengaruhi

Wawancara Guru atau terapis anak

NO	ASPEK	INDIKATOR	PERTANYAAN
1.	Faktor yang mempengaruhi	Usia pada saat	1. Pada usia berapa anak mulai
	keberhasilan metode ABA	diagnosis dilakukan	terapi di Adib Center ?
	mampu meningkatkan		2. Pertama kali mereka masuk
			apakah dilakukan diagnosis

	bahasa ekspresif pada anak autis.			untuk mengetahui kemampuan anak ?
2.		Berat ringannya gangguan autis yang dialami anak	3.	Gejala-gejala apa yang di tunjukkan anak? Seberapa jauh pengaruh berat ringan gangguan autis terhadap proses terapi ABA?
3.		Tingkat kemampuan berbicara dan berbahasa	 5. 6. 7. 	Bagaimana kemampuan bahasa anak autis dalam berkomunikasi? Bagaimana cara menyampaikan materi kepada anak autis yang memiliki keterbatasan dalam berbahasa? Seberapa jauh pengaruh metode ABA dalam meningkatkan bahasa reseptif dan bahasa ekspresif pada anak autis?
4.		Tingkat kelebihan dan kekurangan yang dimiliki anak	8.	Apakah tingkat kelebihan dan kekurangan yang dimiliki anak berpengaruh dalam proses terapi?
5.		Kecerdasan (IQ)	9.	Apakah tingkat kecerdasaan anak autis berpengaruh dalam proses terapi ?

6.	Kesehatan	dan	10.	Bagaimana kondisi kesehatan
	kestabilan	emosi		anak ?
	anak		11.	Bagaimana kondisi emosi anak
				?
			12.	Untuk menjaga kesehatan dan
				kestabilan emosi, adakah
				makanan yang harus di hindari
				anak autis ?
			13.	Seberapa jauh pengaruh
				kestabilan emosi pada
				kemampuan berbahasa?
7.	Intensitas	waktu	14.	Bagaimana gambaran proses
	terapi			terapi yang di lakukan di
				rumah autis Adib Center?
			15.	Bagaimana cara menerapkan
				metode ABA dalam
				meningkatkan bahasa reseptif
				dan ekspresif anak autis?
			16.	Seberapa jauh pengaruh
				metode ABA dalam
				meningkatkan bahasa reseptif
				dan bahasa ekspresif?
			17.	Apa saja faktor pendukung
				dalam proses terapi sehingga
				dapat mengembangkan
				kemampuan anak?
			18.	Bagaimana efektivitas metode
				ABA mampu meningkatkan
				kemampuan bahasa ekspresif?

NO	ASPEK	INDIKATOR	PERTANYAAN
1.	Faktor yang mempengaruhi keberhasilan metode ABA dengan teknik DTT mampu meningkatkan bahasa ekspresif pada anak autis.	Usia pada saat diagnosis dilakukan	 Pada usia berapa anak mulai menujukkan perilaku yang berbeda? Gejala-gejala apa yang ditunjukkan oleh anak? Setelah mengetahui bahwa ananda autis, apa yang anda lakukan?
2.		Berat ringannya gejala yang dialami anak	4. Indikasi atau kesimpulan dari dokter apa ?5. Apakah berat ringan gangguan ini berpengaruh pada proses terapinya ?
3.		Tingkat kemampuan berbicara dan berbahasa	6. Bagaimana kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi?7. Apakah tingkat kemampuan berbicara dan berbahasa berpengaruh dalam proses terapi?
4.		Tingkat kelebihan dan kekurangan yang dimiliki anak	8. Menurut ibu, apa kelebihan yang dimiliki anak? 9. Apa kekurangan yang dimiliki anak? 10. Apakah kelebihan dan kekurangan anak berpengaruh dalam berkomunikasi sehari-hari?

5.	Kecerdasan (IQ)	 11. Apakah anak pernah melakukan tes IQ ? 12. Jika pernah, bagaimana dengan hasil dari tes tersebut ? 13. Jika belum pernah, bagaimana respon anak saat diajak komunikasi / ketika anak melakukan sesuatu itu seperti apa ?
6	Kesehatan	dan	14. Bagaimana kondisi
	kestabilan	emosi	kesehatan anak?
	anak		15. Bagaimana kondisi emosi
			anak ?
			16. Seberapa jauh pengaruh
			kestabilan emosi anak pada
			kemampuan berbahasa?
7.	Intensitas	waktu	17. Seberapa sering terapi di
	terapi		lakukan ?
			18. Berapa lama terapi di lakukan?
			19. Sudah berapa bulan anak ibu
			menjalani terapi di Adib
			Center?
			20. Seperti apa perubahan yang
			terlihat pada Ananda setelah
			proses terapi dilakukan?

VERBATIM WAWANCARA TERAPIS

Hari / tanggal wawancara : Selasa, 04 Oktober 2022

Pukul : 09.30 - 10.10

Tempat : Rumah Autis Adib Center Pare

Status : Terapis subjek AK dan AS

VERBATIM	TEMA / TOPIK
R : Interviewer E : Interviewee	
R : assalamualaikum bu	Perkenalan interviewer
E : waalaikumsalam	kepada interviewee.
R: perkenalkan saya Ajeng mahasiswi IAIN Kediri yang sedang	
penelitian skripsi di Adib Center. Saya ingin mewawancarai	
jenengan tentang metode pengajaran yang digunakan disini dan	
perkembangan pada AK dan AK selaku terapis dari Ananda AK dan	
AS. Apakah ibu berkenan?	
E: iya mbak berkenan.	
R: langsung saja ya bu, apakah anda tau pada usia berapa AK dan	Usia pada saat diagnosis
AS didiagnosis autis ?	dilakukan.
A : kayaknya saat umur 2 tahun sudah kelihatan autisnya tapi dibawa	
terapi kesini usianya 4 kalau ga 5 tahun.	
R : apakah usia pada saat diagnosis dilakukan dapat berpengaruh	
dalam keberhasilan terapi anak ?	
	<u> </u>

E : berpengaruh, semakin dini anak didiagnosis dan diberi penanganan maka pengaruh terapinya juga akan lebih cepat bisanya. Untuk AK sendiri faktor usia ini juga berpengaruh dalam penanganannya, kayak udah agak telat gitu lo mbak sebenarnya tapi anaknya itu bisa mengikuti jadi selama disini sudah menunjukkan perubahan.

AS dulu sempat suntik untuk hiperaktif dan terapi di Surabaya jadi saat masuk kesini hiperaktifnya sudah berkurang. Hal ini jadi nilai tambah untuk anak lebih cepat belajar kepatuhan dan kontak mata. Apalagi dulu usia AS masih 2 tahun jadi berpengaruh dalam terapinya sekarang.

R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak?

A: kalau AK itu hyperactive anaknya tidak bisa diam suka larilarian, ngomongnya pun juga belum, awal kesini belum bisa kontak mata, diinstruksi belum bisa, menjawab pertanyaan sederhana juga belum. Kalo diagnosisnya dia autis ringan.

Kalau AS katanya dulu normal terus umut 2 tahun itu pernah kejang, sekarang belum mau mengucap kata terus hyperactive juga anaknya, kontak matanya masih kurang, dan mengekspresikan sedih atau senang itu belum tepat..

R : seberapa jauh pengaruh berat ringan gangguan autis terhadap proses terapi ABA ?

A: pengaruh banget, kalau autis yang tingkatannya rendah bisa mengikuti materi dengan mudah tapi kalau yang berat susah memahami materi. Biasanya pr osesnya itu lebih dari 5 bulan tapi kalau ringan 1 bulan 2 bulan sudah mulai kelihatan bisa kontak mata.

Berat ringan gangguan autis yang dialami anak.

Identifikasi autis.

Pengaruh berat ringan gangguan autis.

Kalo AK ini prosesnya termasuk cepat mbak karna sekarang dia kan	
sudah bisa kontak mata.	
Tingkatan autis yang dialami AS itu termasuk sedang, dengan	
kondisi itu AS perlu ketelatenan untuk menstimulus kemampuan	
pada AS.	
R : bagaimana kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi ?	Tingkat kemampuan
R. Dagannana kemampuan banasa anak daram berkomunikasi ?	
A: AK komunikasinya masih belum bisa, keluar kata-kata tapi tidak	berbicara dan berbahasa.
jelas, kata mamanya kalau di rumah mau mengucap kata tapi kalau	
di sini belum mau mengucap sama sekali.	
AS juga sama masih belum bisa diajak komunikasi, belum bisa	
memahami kalau orang lain berbicara, kadang faham tapi tidak mau	
ngomong.	
R : apakah tingkat kemampuan bahasa dan berbicara pada AK dan	
AS berpengaruh dalam proses terapinya?	
E : berpengaruh, karena AK dan AS kalau di tempat terapi jarang	
mau menirukan kata dan kadang gamau mengucapkan kata tapi	
kalau menangis ada suaranya. Jadi untuk materi imitasi kata dan	
menjawab pertanyaan sederhana belum maksimal.	
J 1 J	
R: apakah tingkat kelebihan dan kekurangan yang dimiliki anak	Tingkat kelebihan dan
berpengaruh dalam proses terapi Ananda AK dan AS?	kekurangan yang
A : berpengaruh banget, karena kan kelebihan dan kekurangan anak	dimiliki anak.
	Dandamningan tanania di
pasti berbeda. Cara memahami materinya kan juga berbeda. Yang	Pendampingan terapis di
penting telaten dan sabar sih. Kalau kelebihan AK itu mudah	tempat terapi.
mengingat AS juga sama tapi juga tetap perlu diulang-ulang tapi	
kelebihannya ini jadi nilai tambah tersendiri untuk terapinya, untuk	

kekurangannya keduanya belum mau mengucapkan kata kalau	
disini, dan masih sering nangis dan tantrum jadi harus telaten.	
R : apakah tingkat kecerdasaan anak berpengaruh dalam proses	Kecerdasan (IQ)
terapi ?	
A : berpengaruh banget, IQ kan juga mempengaruhi	
kemampuannya, kalau IQ nya tinggi anaknya cepat memahami	
materi kalau rendah ya harus berulang-ulang mengajarinya. IQ AK	
kayaknya 40an bukan yang rendah banget sih mbak untuk anak autis	
ya lumayan lah.	
Untuk AS kecerdasan IQ tidak berpengaruh karena AS kan belum	
pernah ikut tes IQ jadi belum tau IQnya berapa.	
R : bagaimana kondisi kesehatan anak ?	Kondisi kesehatan.
A : AK dan AS sehat tidak ada riwayat sakit.	
71. The dail 115 solide frauk ada 11 wayar sakir.	
R : Bagaimana kondisi emosi anak ?	Kondisi kestabilan emosi
A: kalau di sini untuk AK sering tantrum, sering nangis sambil	anak.
teriak-teriak, entah itu karna tidak mau belajar atau lapar itu selalu	Faktor diet makanan.
gitu.	
Untuk AS mudah sekali nangis, masih sering gamau belajar jadi ya	
nangis terus kalau disini ya memang dia disini masih 1 bulan masih	
beradaptasi dengan lingkungan disini juga.	
Tapi ini AK dan AS sudah mulai diet, dengan diet ini diharapkan	
untuk perilaku hiper dan emosinya lebih terkontrol.	
Description of the state of the	Eslate 1. 1
R: untuk menjaga kesehatan dan kestabilan emosi, adakah makanan	Faktor lain yang
yang harus di hindari anak autis ?	mempengaruhi
	keberhasilan terapi.

A : iya, biasanya anak-anak autis itu diet dari makanan yang	Diet makanan
mengandung msg, coklat, gula, kafein, dan lain-lain yang	
mengandung gluten dan laktosa untuk mengontrol perilaku dan	
emosi. Jika anak diet, dan dietnya berhasil sehingga emosinya stabil	
maka dalam proses terapinya juga lancar.	
R : seberapa jauh pengaruh kemampuan bahasa terhadap kestabilan	Kestabilan emosi anak.
emosi AK dan AS ?	
E : berpengaruh sekali mba, kalau emosinya stabil dan moodnya	
selalu bagus anak mau belajar ya cepat bisa berkomunikasi.	
Mungkin itu aja sih mbak, soalnya kan kalau disini anak banyak	
takutnya jadi ga pernah ngomong pengen itu pengen ini.	
Biasanya saat terapi AS nangis dan tantrum sehingga terkadang	
proses terapis di hari itu kurang maksimal.	
proces terupis of hair to kurang maksimar.	
R: untuk kegiatan terapi AK dan AS bagaimana bu?	Kegiatan terapi anak.
R: untuk kegiatan terapi AK dan AS bagaimana bu? A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan	Kegiatan terapi anak.
	Kegiatan terapi anak.
A : AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi,	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi, melabel, duduk diam, pertanyaan sederhana dan tambah-tambah kosa kata.	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi, melabel, duduk diam, pertanyaan sederhana dan tambah-tambah kosa kata. AS kegiatannya sekarang fokus untuk kepatuhan dan kontak mata	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi, melabel, duduk diam, pertanyaan sederhana dan tambah-tambah kosa kata. AS kegiatannya sekarang fokus untuk kepatuhan dan kontak mata dulu, ditambah dengan instruksi dan mengulanng kosa kata, karna	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi, melabel, duduk diam, pertanyaan sederhana dan tambah-tambah kosa kata. AS kegiatannya sekarang fokus untuk kepatuhan dan kontak mata dulu, ditambah dengan instruksi dan mengulanng kosa kata, karna masih adaptasi jadi materinya kontak mata, duduk diam tanpa	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi, melabel, duduk diam, pertanyaan sederhana dan tambah-tambah kosa kata. AS kegiatannya sekarang fokus untuk kepatuhan dan kontak mata dulu, ditambah dengan instruksi dan mengulanng kosa kata, karna masih adaptasi jadi materinya kontak mata, duduk diam tanpa kegiatan, identifikasi anggota tubuh, dan imitasi kata. Kalau di	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi, melabel, duduk diam, pertanyaan sederhana dan tambah-tambah kosa kata. AS kegiatannya sekarang fokus untuk kepatuhan dan kontak mata dulu, ditambah dengan instruksi dan mengulanng kosa kata, karna masih adaptasi jadi materinya kontak mata, duduk diam tanpa kegiatan, identifikasi anggota tubuh, dan imitasi kata. Kalau di tempat terapi anaknya masih sering nangis jadi perlu adaptasi lagi	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi, melabel, duduk diam, pertanyaan sederhana dan tambah-tambah kosa kata. AS kegiatannya sekarang fokus untuk kepatuhan dan kontak mata dulu, ditambah dengan instruksi dan mengulanng kosa kata, karna masih adaptasi jadi materinya kontak mata, duduk diam tanpa kegiatan, identifikasi anggota tubuh, dan imitasi kata. Kalau di	Kegiatan terapi anak.
A: AK itu fokus kontak mata dan kepatuhan, terus berbicara dan mengurangi perilaku hipernya, kegiatannya pegang, ambil, instruksi, melabel, duduk diam, pertanyaan sederhana dan tambah-tambah kosa kata. AS kegiatannya sekarang fokus untuk kepatuhan dan kontak mata dulu, ditambah dengan instruksi dan mengulanng kosa kata, karna masih adaptasi jadi materinya kontak mata, duduk diam tanpa kegiatan, identifikasi anggota tubuh, dan imitasi kata. Kalau di tempat terapi anaknya masih sering nangis jadi perlu adaptasi lagi	Kegiatan terapi anak. Intensitas waktu terapi.

A : kalau AK sudah 7 bulanan disini, kalau AS ini baru mungkin	
masih 1 bulanan disini. AK 1 minggu full tapi kalau AS 1 minggu	
hanya 2 kali.	
R : apakah lama waktu terapi mempengaruhi perkembangan atau	Pengaruh lama waktu
perubahan pada anak ?	terapi pada
E: pastinya berpengaruh, antara anak yang 1 minggu terapi dan yang	perkembangan anak autis.
1 minggu hanya sekali dua kali. Walaupun kemampuannya beda tapi	D 1
anak yang 1 minggu intens terapi dan 2 kali seminggu	Pendampingan orang tua
perkembangannya lebih terlihat yang 1 minggu terapi full, apalagi	di rumah.
kalau di rumah juga diajarkan pasti lebih cepat lagi. Biasanya 1 bulan	
kalau rutin terapi itu sudah mulai terlihat perkembangannya, seperti	
kontak mata itu biasanya 1 bulanan.	
R : sejauh mana pengaruh intensitas waktu terapi anak dalam	Pengaruh intensitas
meningkatkan kemampuan berbahasanya ?	waktu terapi.
A : setiap anak kan kemampuannya beda-beda ya, sesuai	
kemampuan anaknya ada yang cepet ada yang lama. Kalau dia rutin	
terapi di rumah juga di ajarkan ya insyaallah cepet bisa.	
R : bagaimana perkembangan anak setelah menerepkan terapi	Perkembangan anak
tersebut ?	selama proses terapi.
A: untuk AK sudah mulai ada perkembangan, kontak matanya juga	
sudah walaupun masih sering nangis. Kalau <i>mood</i> nya bagus dia mau	
menirukan tapi lebih sering tidak mau mengucapkan kalau di sini,	
diam aja gamau menirukan sama sekali. Nanti mau menirukan kalau	
dipancing dengan jajan.	
Untuk AS kan masih 1 bulanan disini jadi masih belum terlalu	
terlihat perkembangannya yang jelas sudah mulai bisa kontak mata	
kalau dipanggil mau melihat dan memperhatikan kalau orang lain	

berbicara walaupun masih tergantung moodnya dan masih sering	
nangis juga kalau sudah nangis dia gabisa di diamkan sampai dia	
diam sendiri.	
R : apakah dukungan orang tua sangat dibutuhkan dalam proses	Dukungan orang tua.
terapi ini ?	Faktor pendampingan
A : sangat dibutuhkan kerjasamanya mbak, kan ada orang tua yang	orang tua di rumah.
pasrah sama terapisnya, tidak tau kemampuan anaknya seberapa	
yang penting anaknya bisa walaupun prosesnya lama. Kalau	
dirumah itu seharusnya orang tua ikut berperan mengajari apapun itu	
karena anak autis kan juga pasti ada banyak lupanya dan harus	
diulang-ulang terus, kok anak autis kita aja juga masih sering lupa	
kan mbak. Kalau orang tuanya tidak menerapkan di rumah kan	
percuma mbak, kita di sini memberi banyak kosa kata tapi di rumah	
sudah tidak di terapkan. Alhamdulillah orang tua AS sangat	
mendukung AS cepat bisa jadi di rumah AS juga diajari ibunya	
R : apakah ada tugas atau PR yang diberikan ke orang tua dalam	Pendampingan di rumah.
proses pendampingan ketika di rumah ?	
E : ada mbak, biasanya kalau sekarang belajar makan sendiri,	
meronce, bermain puzzle atau perintah sederhana itu kita bilang ke	
orang tua untuk mengulang atau mengajari materinya di rumah biar	
anaknya cepat faham.	
Untuk AS misal pagi belajar kata makan, meja, buku itu disuruh	
mengulang di rumah kata-kata itu. Dan belajar perintah sederhana	
begitu.	
R : kira-kira apakah orang tua dari AK dan AS melakukannya di	Pendampingan orang tua
rumah ?	di rumah.

E : kalau ibunya AK pernah bilang kalau kurang tlaten ngajarin di rumah, mungkin diajari sebisa dan semaunya anaknya, misal anaknya tidak mau belajar beliau tidak memaksa anaknya.

Kalau ibunya AS ini sebenarnya tlaten orangnya, biasanya juga diajari materi-materi dari sini dan selalu dilatih untuk berkomunikasi tapi karna sekarang hamil besar mungkin sudah pengajarannya tidak seperti sebelumnya

R : bagaimana gambaran proses terapi yang dilakukan pada anak autis di Adib Center ?

A : pertama pak Adib memberi arahan terkait gangguan pada anaknya. Kemudian yang diterapkan pertama adalah kepatuhan, kemudian diberi instruksi yang singkat dan jelas, ditunggu 2 sampai 3 detik kalau tidak ada respon diberi instruksi lagi misal "pegang telinga" terus kalau tidak ada respon pegang tangannya dan diarahkan ke telinganya, diberi instruksi lagi kalau anaknya bisa sendiri tanpa diberi arahan kita bilang bagus atau pintar. Begitu seterusnya sampai anggota tubuh lainnya. Misalkan salah kita bilang "tidak tidak", jadi anaknya biar tahu oh kalau tidak berarti salah kalau bagus pintar itu benar.

R: kalau untuk melatih berbahasanya bagaimana bu?

A: kan setiap anak itu beda ya mbak, ada yang bisa ngomong cuma kurang jelas ada juga yang belum bisa sama sekali. Misal AK, dulu pertama datang itu belum bisa ngomong setiap pagi AK dibiasakan mengucapkan huruf vocal dulu sama kosa kata yang ada di sekitar. Sambil nunjuk ini meja, anaknya suruh menirukan "meja". Setiap hari di ulang-ulang. Misal AK makan, anaknya mengikuti walaupun belum jelas "kan kan" gitu kalau tidak ya nunjuk-nunjuk. Begitu pula dengan AS.

Penerapan terapi.

Cara melatih bahasa anak autis.

R : kalau untuk AS bagaimana bu ?	Proses terapi anak.
E : AS disini masih 1 bulanan itunun masuknya auma 2 kali	
E : AS disini masih 1 bulanan itupun masuknya cuma 2 kali	
seminggu jadi di sini masih bener-bener adaptasi, masih sering	
nangis jadi belum efektif juga pengajarannya. Pengajaran pertama	
disini kan kontak mata, kalau itu sudah mulai terbentuk, kalau materi	
lainnya belum seperti AK.	
R : bagaimana cara menyampaikan materi kepada anak yang	Penyampaian materi
memiliki keterbatasan dalam berbahasa ?	untuk anak yang
A	memiliki keterbatasan
A : ya saya jelaskan langsung, kan untuk materinya AK dan AS ini	dalam berbahasa.
belum banyak mbak, sama pak Adib mereka berdua ini banyak di	
ajak ngomong dan dikasih perintah-perintah, untuk akademik atau	
menulis belum.	
R : apakah ada hambatan selama proses terapi dilakukan ?	Hambatan selama proses
A . Indian di manuali anno desa ATZ langua maniali languagilani dan	terapi dilakukan.
A : kalau di rumah orang tua AK kurang ngajak komunikasi dan	
bersosialisasi, AK juga tidak diet makanan, dan AK masih di beri	
HP padahal saya sudah bilang untuk mengurangi HP.	
Kalau AS, orang tuanya kurang tegas masih memanjakan AS dan	
emosi AS tidak stabil jadi masih sering tantrum.	
R : Apa saja faktor pendukung dalam proses terapi sehingga dapat	Faktor pendukung
mengembangkan kemampuan anak?	lainnya.
A: kerja sama orang tua sih mbak itu berpengaruh sekali dan sedikit	
banyak diet makanan juga berpengaruh dalam proses terapinya.	
our une une manufagu expengueun unum preses wrupmyu	
R : menurut anda, apakah metode ABA efektif dalam meningkatkan	Efektivitas metode ABA.
kemampuan bahasa ekspresif anak autis ?	
A: efektif mbak, tergantung anaknya juga sih kan setiap anak	
kemampuannya beda-beda dan ada yang pas diberikan ke anak itu	

ada yang kurang pas. Kalau untuk AK ini bisa dikatakan efektif mbak, soalnya dari awal kesini sampai sekarang sudah ada perubahan. Katanya kalau dirumah bisa mengucapkan kata bisa menjawab apa tapi kalau disini AK tidak mau mengucapkan kata.

Untuk AS sekarang masih fokus untuk membentuk kepatuhan dan kontak mata sekarang sudah lebih baik, terus kalau dari cerita ibunya sekarang kosa katanya sudah mulai kembali jadi bisa disimpulkan pakai metode ABA ini efektif untuk meningkatkan bahasa anak.

R: terimakasih bu, sementara cukup mungkin jika ada data yang kurang saya akan menghubungi jenengan lagi. Sekali lagi terima kasih nggeh.

E: nggeh mbak siap, sama-sama.

VERBATIM WAWANCARA TERAPIS

Hari / tanggal wawancara : Senin, 03 Oktober 2022

Pukul : 08.00 - 08.45

Tempat : Rumah Autis Adib Center Pare

Status : Terapis subjek RK dan PB

VERBATIM	TEMA / TOPIK
R : Interviewer E : Intervewee	
R : assalamualaikum bu	Perkenalan
E : waalaikumsalam	interviewer kepada interviewee.
R : perkenalkan saya Ajeng mahasiswi IAIN Kediri yang sedang penelitian skripsi di Adib Center. Saya ingin mewawancarai jenengan	

tentang metode pengajaran yang digunakan di sini dan perkembangan Ananda RK dan PB selaku terapis dari Ananda RK dan PB. Apakah ibu berkenan? E: iya mbak gimana R: apakah anda tau pada usia berapa anak didiagnosis autis? A: RK kayaknya I tahun setengah kalau PB 4 tahunan kayaknya mbak. Nah kalo PB ini sebenarnya telat sih, udah gede baru tau kalau dia ada gangguan, sebelumnya tau kalau anaknya sedikit berbeda tapi dianggapnya hal yang wajar bagi anak. R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo kalau di tanya dia menirukan pertanyaannya, misalkan namamu siapa		
E: iya mbak gimana R: apakah anda tau pada usia berapa anak didiagnosis autis? A: RK kayaknya I tahun setengah kalau PB 4 tahunan kayaknya mbak. Nah kalo PB ini sebenarnya telat sih, udah gede baru tau kalau dia ada gangguan, sebelumnya tau kalau anaknya sedikit berbeda tapi dianggapnya hal yang wajar bagi anak. R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	tentang metode pengajaran yang digunakan di sini dan perkembangan	
R: apakah anda tau pada usia berapa anak didiagnosis autis? A: RK kayaknya 1 tahun setengah kalau PB 4 tahunan kayaknya mbak. Nah kalo PB ini sebenarnya telat sih, udah gede baru tau kalau dia ada gangguan, sebelumnya tau kalau anaknya sedikit berbeda tapi dianggapnya hal yang wajar bagi anak. R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	Ananda RK dan PB selaku terapis dari Ananda RK dan PB. Apakah	
R: apakah anda tau pada usia berapa anak didiagnosis autis? A: RK kayaknya 1 tahun setengah kalau PB 4 tahunan kayaknya mbak. Nah kalo PB ini sebenarnya telat sih, udah gede baru tau kalau dia ada gangguan, sebelumnya tau kalau anaknya sedikit berbeda tapi dianggapnya hal yang wajar bagi anak. R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	ibu berkenan?	
A: RK kayaknya I tahun setengah kalau PB 4 tahunan kayaknya mbak. Nah kalo PB ini sebenarnya telat sih, udah gede baru tau kalau dia ada gangguan, sebelumnya tau kalau anaknya sedikit berbeda tapi dianggapnya hal yang wajar bagi anak. R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	E: iya mbak gimana	
A: RK kayaknya I tahun setengah kalau PB 4 tahunan kayaknya mbak. Nah kalo PB ini sebenarnya telat sih, udah gede baru tau kalau dia ada gangguan, sebelumnya tau kalau anaknya sedikit berbeda tapi dianggapnya hal yang wajar bagi anak. R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB autis yang dialami saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	R : apakah anda tau pada usia berapa anak didiagnosis autis?	1
gangguan, sebelumnya tau kalau anaknya sedikit berbeda tapi dianggapnya hal yang wajar bagi anak. R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	A: RK kayaknya 1 tahun setengah kalau PB 4 tahunan kayaknya mbak.	diagnosis dilakukan.
dianggapnya hal yang wajar bagi anak. R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	Nah kalo PB ini sebenarnya telat sih, udah gede baru tau kalau dia ada	
R: apakah usia diagnosis dan usia penanganan pada ananda RK dan PB berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	gangguan, sebelumnya tau kalau anaknya sedikit berbeda tapi	
E: berpengaruh? E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	dianggapnya hal yang wajar bagi anak.	
ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4 tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo		
tahun setengah. Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB autis yang dialami saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	E: berpengaruh, untuk RK diagnosis dilakukan di usia 3 tahun, usia	
Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB autis yang dialami saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	ini masih tergolong dini namun RK terapi di Adib Center ketika usia 4	
ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	tahun setengah.	
PB mampu memahami materi dengan baik. R: gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak? A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB autis yang dialami saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	Menurut saya pada PB usia diagnosis tidak berpengaruh. Karena PB	
R : gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak ? A : RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB autis yang dialami saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya anak. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	ini anaknya pintar jadi walaupun penanganannya sedikit telat namun	
A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB autis yang dialami saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya anak. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	PB mampu memahami materi dengan baik.	
bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB autis yang dialami saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya anak. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	R : gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak ?	Identifikasi autis.
saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya anak. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	A: RK dan PB itu sama-sama autis hiperktif, kalau RK kayaknya dari	Berat ringan gangguan
autis. RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	bayi sudah berbeda dari usianya memiliki keterlambatan, kalau PB	autis yang dialami
RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	saya kurang tau ya soalnya ibunya tidak menyadari kalau anaknya	anak.
dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	autis.	
berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	RK itu dulu hiperaktif pol, sering tantrum, ngomongnya belum jelas	
	dan tidak bermakna, pandangannya juga kadang kosong, tidak bisa	
kalau di tanya dia menirukan pertanyaannya, misalkan namamu siapa	berekspresi. Sama seperti PB anaknya juga hiperaktif, dia membeo	
	kalau di tanya dia menirukan pertanyaannya, misalkan namamu siapa	

dia mengikuti namamu siapa. PB ini bisa ngomong tapi belum ada	
maknanya, belum paham lah kalau diajak berbicara atau	
berkomunikasi.	
R : seberapa jauh pengaruh berat ringan gangguan autis terhadap	Pengaruh berat ringan
proses terapi ABA ?	gangguan autis yang
A t hamangamih sakali itukan mangamihnya ka kamanmuan yang	dialami anak.
A : berpengaruh sekali, itukan pengaruhnya ke kemampuan yang	
dimiliki anaknya nanti. Biasanya kalau autis ringan tidak hiper	
insyaallah prosesnya lebih cepat kalau autis berat ditambah hiper pula	
itu pasti lama prosesnya dan butuh kesabaran. Karna RK ini autis	
ringan yang hiperaktif jadi bisa mengikuti materi dengan cepat dan	
ibunya telaten mengajari di rumah.	
Gangguan autis yang dialami PB itu tingkatannya rendah jadi PB bisa	
mengikuti materi dengan baik dan anaknya juga nurut.	
menginan materi dengan ban dan anaknya jaga narat.	
R : bagaimana kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi?	Tingkat kemampuan
A : dulu awal kesini RK komunikasinya belum bisa sama sekali	berbicara dan
·	berbahasa.
perkembangannya. PB juga belum bisa berkomunikasi. Bahasanya	
masih kurang, masih sering membeo.	
R : apakah kemampuan bahasa dan berbicara berpengaruh dalam	
keberhasilan terapi ?	
E : berpengaruh mbak, karena rata-rata anak autis mengalami	
gangguan dibidang komunikasi dan RK ini juga bahasanya kurang jadi	
penerimaan pemahaman materi juga agak sulit diterima perlu	
dijelaskan berulang-ulang.	
Untuk PB berpengaruh mbak, dibandingkan yang lain PB ini lebih	
mampu berkomunikasi tapi karna masih membeo jadi agak susah	
mampa ocikomumkasi tapi kama masm memueu jaul agak susah	i l

diajak berkomunikasi, anaknya juga bisa memahami kalau saya	
berbicara dan mengajarinya.	
R : apakah tingkat kelebihan dan kekurangan yang dimiliki anak	Tingkat kelebihan dan
berpengaruh dalam proses terapi ?	kekurangan yang
A : setiap anak kan berbeda-beda ya kelebihan dan kekurangannya jadi	dimiliki anak.
pengaruhnya nanti juga beda-beda. Kalau dia memiliki kelebihan cepat	
menghafal ya kalo dikasih materi mengulangnya tidak lama. Nah	
pengaruhnya di situ. RK ini kalau fokus pada materi anaknya gampang	
faham dan hafal materinya.	
Kalau untuk PB berpengaruh mbak, karena kan kelebihannya PB kan	
dia cerdas dan mudah mengingat jadi pengulangan materi tidak terlalu	
sering. Walaupun dalam berkomunikasi dia masih kurang.	
R: apakah tingkat kecerdasaan anak berpengaruh dalam proses terapi	Kecerdasan (IQ)
?	
A: berpengaruh mbak, semakin tinggi IQ anak maka semakin cepat	
perkembangannya. Namun untuk RK dan PB belum pernah tes jadi	
belum ada pengaruh karena tidak tahu tingkat kecerdasannya RK dan	
PB.	
R : bagaimana kondisi kesehatan anak ?	Kondisi kesehatan dan
	kestabilan emosi anak.
A: untuk RK dan PB ini sehat, dan terbilang jarang sakit mbak.	
R : Bagaimana kondisi emosi anak ?	Kondisi kestabilan
A: RK emosinya dulu belum terkontrol masih sering tantrum kalau	emosi anak.
dirumah juga begitu tapi sekarang sedikit-sedikit sudah mulai stabil ya,	Faktor diet makanan.
apalagi dia beberapa bulan ini diet ketat jadi emosi dan hipernya	i aktor diet makanan.
berkurang.	
berruialig.	

Untuk PB emosinya hampir bisa dibilang cukup stabil, anaknya manut sebenarnya tergantung bagaimana cara kita berkomunikasi dengan dia, kalau kita halus baik-baik ya dia bisa mengerti. Faktor diet makanan. R: untuk menjaga kesehatan dan kestabilan emosi, adakah makanan yang harus di hindari anak autis? A : ada beberapa makanan yang memang harus dihindari untuk dikonsumsi anak autis, diet bebas dari glutein casein, apalagi anak dengan hiper, misalkan gula, gula itu bisa menembah energi anak jadi kalau mengkonsumsi terus anak akan selalu memiliki energi untuk larilarian. Jadi anak hiperaktif itu sebenarnya memang harus diet dan mengindari makanan-makanan yang mengandung glutein dan casein. RK itu sudah diet hampir 5 bulanan, sekarang anaknya sudah mulai anteng, kalau PB belum diet. R : seberapa jauh pengaruh kemampuan bahasa terhadap kestabilan Pengaruh kestabilan emosi? emosi pada kemampuan bahasa. A: pengaruh, karna anak autis itu mood-moodan, kalau pas stabil dan moodnya baik dia bisa menambah kosa katanya dengan cepat tapi kalau lagi badmood atau tantrum dia tidak mau belajar, kalaupun mau lama perlu diulang-ulang sampai beberapa kali. Kalau misalkan anak minta sesuatu tapi kita tidak paham anak itu akan tantrum sehingga mempengaruhi kestabilan emosinya. Pada RK faktor ini sangat berpengaruh karena dulu RK sering tantrum sehingga perlu menekankan di kepatuhan. Selama terapis PB tidak pernah tantrum, kestabilan emosi cukup terkontrol dan anakanya cukup tenang kayaknya karna takut sama terapis jadi dia nurut sehingga dia bisa lebih paham dengan yang saya sampaikan.

R: untuk kegiatan RK dan PB apa bu?	Kegiatan terapi anak.
R. untuk kegiatan KK dan I B apa ou :	Regiatan terapi anak.
A : kalau sekarang RK fokus konsentrasinya, membedakan setiap	
instruksi kadang masih bingung, kegiatannya dia menulis, menebali,	
ambil, dan melabel dengan alat peraga dan melabel benda-benda yang	
ada di sekitar.	
PB untuk sekarang masih harus belajar kontak mata, duduk diam,	
menjawab pertanyaan sederhana, pegang, ambil dan melabel warna,	
angka, huruf dan bentuk serta sedikit-sedikit juga menambah kosa	
kata.	
R : berapa lama RK dan PB terapi di Adib Center ?	Intensitas waktu
	terapi.
A : RK sudah 1 tahun jadi dia sudah banyak perubahannya disini.	
Kalau PB masih 3 bulan disini jadi perkembangannya belum seperti	
RK.	
R : apakah waktu lama terapi berpengaruh terhadap perkembangan	Pengaruh lama terapi
anak ?	terhadap
E: iya mbak, RK disini 1 tahun seminggu full terapi sekarang dia sudah	perkembangan anak.
kelihatan banyak perubahannya. Kalau PB masih 3 bulan jadi belum	
kelihatan perubahan tapi kalau kontak mata dan hipernya dia sudah	
lumayan. Tapi ya tergantung kemampuan masing-masing anak sih	
mbak, ga semua sama. Kadang 3 bulan sudah banyak perubahan ada	
yang sampai 1 tahun baru kelihatan perubahan. Semakin sering dan	
lama anak terapi maka keberhasilan terapinya akn terlihat dengan	
cepat.	
R : sejauh mana pengaruh intensitas waktu terapi anak dalam	Pengaruh intensitas
meningkatkan kemampuan berbahasanya ?	waktu terapi.
A : berpengaruh tapi setiap anak kemampuan dan berat ringannya	
gangguan kan berbeda-beda jadi ada yang hitungan bulan sudah mulai	

kelihatan perkembangannya ada yang berbulan-bulan bahkan sampai 1 tahun baru terlihat. Untuk RK intensitas waktu terapi ini berpengaruh karena RK 1 tahun disini sudah memperlihatkan banyak perubahan.

Karena setiap proses itu memang tidak sama. Kalau anaknya rajin terapi ya bisa cepat mbak, kalau libur lama ya alamat mulai dari awal lagi karena anaknya kadang juga mudah lupa.

R: bagaimana perkembangan anak setelah menerapkan terapi tersebut

A: RK disini sudah 1 tahun otomatis sudah banyak perkembangannya, sekarang dia bisa menjawab pertanyaan, mau mengucap 2 kata dan sudah anteng tidak lari-larian. Kalau di suruh duduk ya duduk, mau belajar dengan baik emosinya juga mulai terkontrol kalau dulu kan sering tantrum sekarang sudah tidak.

Kalau PB kan masih 3 bulanan jadi belum terlalu kelihatan cuma kosa katanya memang sudah mulai bertambah dan sudah agak anteng daripada sebelumnya kalau untuk berkomunikasinya masih belum. Kalau minta sesuatu terus tidak dikasih dia punya inisiatif bilang minta. Pegang, ambil dan melabel sudah menguasai, instruksi-instruksi sederhana bisa.

R: bagaimana dukungan orang tua dalam program yang dijalankan ini

A: dukungan orang tua ini sangat berpengaruh dalam proses terapi, kalau orang tua RK ini sangat mendukung anaknya terapi di sini. Di rumah juga selalu belajar dan menerapkan di rumah jadi kerjasama antara saya dan orang tuanya terbilang cukup bagus. Kalau PB karena orang tuanya punya toko jadi kurang maksimal dalam menerapkan materi di rumah, biasanya mamanya jaga toko kalau ada waktu

Perkembangan anak setelah menerapkan terapi ABA.

Dukungan orang tua.

Penerapana metode di rumah.

mamanya mengajari dan menambah kosa katanya walaupun hanya sebantar. Biasanya diajari setiap malam sebelum tidur. R: apakah ada tugas atau PR yang diberikan ke orang tua dalam proses Pendampingan orang pendampingan ketika di rumah? tua di rumah. E: iya, biasanya setelah terapi ketika di rumah harus selalu diulangulang juga materinya biar cepat bisa. RK saat ini kan fokus menulis untuk konsentrasinya saya bilang gitu ke mamanya kemudian di rumah langsung diterapkan diajari untuk menulis walaupun tidak lama tapi selalu diterapkan dirumah. Kalau mamanya PB saya juga sudah bilang untuk mengulang-ulang materi seperti imitasi kata, tambah kosa kata dan belajar angka, huruf, bentuk, dan warna tapi karna mamanya agak sibuk jadi selonggar mamanya, gapapa yang penting tetap diajari di rumah biar proses terapinya maksimal. R: bagaimana gambaran proses terapi yang dilakukan pada anak autis **Proses** penerapan di Adib Center? terapi dengan metode ABA. A: 1 terapis 1 murid, materi dasarnya kepatuhan dan kontak mata kalau 2 ini sudah lulus kedepannya insyaallah mudah, kemudian pegang dan ambil untuk melatih konsentrasi, melabel untuk belajar berbahasa ekspresif dan mengikuti instruksi untuk bahasa reseptifnya. Caranya misal pegang huruf a, instruksinya pegang a tunggu beberapa detik kalau tidak ada respon di prompt atau di bantu untuk memegang huruf a sambil bilang pintar, dilakukan berulang-ulang sampai anak bisa tanpa prompt. Dan jika anak bisa diberi kata pujian kalau belum tepat kata tidak.

R : bagaimana cara menyampaikan materi kepada anak yang memiliki	Cara penyampaian
keterbatasan dalam berbahasa ?	materi terapis kepada
A : ya ngomong biasa sambil memberi tindakan atau nunjuk apa gitu, misal memberi anak instruksi ambil botol ya kita sambil nunjuk botolnya gitu terus anak melakukan instruksi tersebut.	anak autis.
R : apakah ada hambatan selama proses terapi dilakukan ?	Hambatan selama
A : ya kalau dapat anak yang autis berat mbak, susah pol itu harus sabar banget. RK kan hiperaktif dulu awal-awal belum bisa dikondisikan sama sekali jadi tantangan untuk saya sendiri dulu tapi sekarang sudah pinter satu tahun disini. Kalau hambatannya PB itu karena ibu dan ayahnya sama-sama pekerja	proses terapi.
jadi kurang ada waktu belajar atau menerapkan terapi di rumah.	
R : Seberapa jauh efektivitas metode ABA dalam meningkatkan	Pengaruh metode
bahasa ekspresif ?	ABA dalam
A : efektif sih mbak, kalau di ulang-ulang terus lama-lama juga pasti ada perkembangannya.	meningkatkan bahasa ekspresif.
R : Apa saja faktor pendukung dalam proses terapi sehingga dapat	Faktor pendukung
mengembangkan kemampuan anak?	keberhasilan metode
A : diet makanan mbak, karena RK dan PB ini hiper jadi perlu banget untuk diet untuk mengurangi perilakunya.	ABA.
R: terimakasih bu, sementara cukup mungkin jika ada data yang	Penutup
kurang saya akan menghubungi jenengan lagi. Sekali lagi terima kasih	
nggeh.	
E: nggeh mbak siap, sama-sama.	

VERBATIM WAWANCARA TERAPIS 3

Hari / tanggal wawancara : Selasa, 04 Oktober 2022

Pukul : 08.45 – 09.20

Tempat : Rumah Autis Adib Center Pare

Status : Terapis subjek RD

VERBATIM	TEMA / TOPIK
R : Interviewer E : Intervewee	
R : assalamualaikum bu	Perkenalan interviewer
E : waalaikumsalam	kepada interviewee.
R : perkenalkan saya Ajeng mahasiswi IAIN Kediri yang sedang	
penelitian skripsi di Adib Center. Saya ingin mewawancarai	
jenengan tentang metode pengajaran yang digunakan di sini dan	
perkembangan pada Ananda RK dan PB selaku terapis dari Ananda	
RK dan PB. Apakah ibu berkenan ?	
E: iya mbak gimana	
R: apakah anda tau pada usia berapa anak didiagnosis autis? apakah	Usia pada saat diagnosis
ada pengaruh usia diagnosis awal ?	dilakukan.
A : RD didiagnosis autis itu disini jadi kayaknya 5 tahunan mbak.	
Seharusnya kan semakin dini anak diketahui kalau ada gangguan	
dan cepat ditangani maka prosesnya bisa lebih cepat karena usia 2-3	
tahun itu anak bisa memahami dengan mudah. Nah sedangkan RD	
mulai ditangani di usia 5 tahun kurang jadi memang harus memulai	
dari nol dan agak terlambat mbak. Sekarang usia 5 tahun lebih belum	
bisa berkomunikasi dengan baik.	

R : gejala-gejala apa yang ditunjukkan anak ?	Berat ringan gangguan
A : tidak mau kontak mata, tidak mau berbicara, tingkahnya banyak	autis yang dialami anak.
atau hiperaktif, melakukan pekerjaan yang berulang dan dia suka	Identifikasi autis.
main sendiri.	
R : seberapa jauh pengaruh berat ringan gangguan autis terhadap	Pengaruh berat ringan
proses terapi ABA ?	gangguan autis.
A : berpengaruh karna RD komunikasinya terganggu dan autis	
sedang jadi perlu banyak pengulangan-pengulangan materi.	
R : bagaimana kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi?	Tingkat kemampuan
A : RD belum bisa berkomunikasi dia juga tidak mau mengucap	berbicara dan berbahasa.
kata-kata, mau mengucap tapi semaunya dia, sebenarnya dia itu bisa	
mengucap walaupun belum terlalu jelas, contoh dia label a i u atau	
bilang apa sendiri itu bisa tapi kalau kita memperhatikan dia pasti	
langsung berhenti. Jadi kalau diajak komunikasi belum bisa.	
R : Seberapa jauh kemampuan bahasa dan berbicara pada anak	Pengaruh kemampuan
berpengaruh dalam meningkatkan bahasa reseptif dan bahasa	bahasa dan berbicara
ekspresif Ananda RD?	dalam meningkatkan
A : Kalau RD ini kalau di sini sama sekali gamau mengeluarkan	bahasa.
suara dengan jelas, namun saat saya ga bersama dia bisa mngucapkan	
apa yang saya ajarkan sebelumnya, atau mungkin dia mau atau	
bagaimana gitu. Karna kata neneknya kan dia bisa berbicara. Tapi	
pertama kesini bener-bener gamau sekarang mau tapi kurang jelas	
artikulasinya. Jadi dasar bisa berbicara itu sebenarnya berpengaruh	
dalam terapi ini cuma memang anaknya malas atau malu aja jadi	
kalau disuruh mengucap tidak mau.	

VERBATIM WAWANCARA SUBJEK 1

Hari / tanggal wawancara : Senin, 03 Oktober 2022

R : apakah tingkat kelebihan dan kekurangan yang dimiliki anak	Tingkat kelebihan dan
berpengaruh dalam proses terapi ?	kekurangan yang
A: berpengaruh mbak. Kalau RD kekurangannya kan tidak mau mengucap kata dan tidak faham kalau diajak komunikasi jadi susah agak susah untuk menyampaikan materinya.	dimiliki anak.
R : apakah tingkat kecerdasaan anak berpengaruh dalam proses terapi ?	Kecerdasan (IQ)
A: berpengaruh dalam pemahamannya, kalau IQ nya tinggi anak mudah memahami materi kalau rendah harus di ulang-ulang supaya faham. Kalau RD kemarin skornya 30 ini kategori skor yang rendah, makanya dalam pengajaran RD kurang cepat dalam memahami materi.	
R : bagaimana kondisi kesehatan anak ?	Kondisi kesehatan dan
A : anaknya sehat kayaknya tidak ada riwayat sakit.	kestabilan emosi anak.
R : Bagaimana kondisi emosi anak ?	Kondisi kestabilan
A: jarang tantrum anaknya, mungkin dulu masih awal-awal disini setiap mau mengawali belajar selalu nangis dulu tidak mau, kalau udah nangis lama diamnya.	emosi anak.
R: untuk menjaga kestabilan emosi apa yang harus dilakukan?	Faktor lain yang
A: diet makanan sangat dianjurkan untuk anak yang hiperaktif khususnya dan kayaknya juga pengaruh umur, sekarang kan sudah gede, semakin tambah umur sekidit-sedikit faham dan ngertilah. Tapi kalau RD ini belum diet sama sekali.	mempengaruhi keberhasilan terapi.
1	

Pukul : 08.00 – 08.45

Tempat : Rumah Autis Adib Center Pare

A : kalau emosinya stabil dan moodnya bagus itu mudah mengajarinya tapi kalau anaknya badmood itu nangis terus tidak maksimal. Kalau yang terjadi pada RD dia bukan nangis atau tantrum terus tidak mau belajar gitu tapi dia tidak mau mengikuti apa yang saya instruksikan, tidak mau menirukan kata. Tapi terkadang dia juga mau menirukan kalau pas pepek	emosi pada kemampuar berbahasa.
A : kalau emosinya stabil dan moodnya bagus itu mudah mengajarinya tapi kalau anaknya badmood itu nangis terus tidak maksimal. Kalau yang terjadi pada RD dia bukan nangis atau tantrum terus tidak mau belajar gitu tapi dia tidak mau mengikuti apa yang saya instruksikan, tidak mau menirukan kata. Tapi terkadang dia juga mau menirukan kalau pas pepek	
R : berapa lama Ananda terapi di Adib Center ?	Intensites welsty toponi
	Intensitas waktu terapi.
A: RD disini masih 4 bulan.	
R : sejauh mana pengaruh intensitas waktu terapi anak dalam	Pengaruh intensitas
meningkatkan kemampuan berbahasanya ?	waktu terapi anak dalan
A: berpengaruh tapi juga tergantung anaknya kalau kemampuannya	kemampuan bahasanya.
tinggi dan autisnya tidak berat ya bisa cepet bisa begitu sebaliknya.	
RD disini sudah berjalan 3 bulan dan mulai menunjukkan	
perkembangan.	
R : kegiatannya seperti apa ?	Kegiatan selama terapi.
A : kalau dia sekarang fokus kepatuhan dulu, duduk diam tidak	
melakukan kegiatan. Selain itu melatih bicaranya di ulang-ulang	
sampai anak faham. Sekarang sambil pegang, ambil dan melabel	
huruf, angka, bentuk. Terus instruksi atau perintah sederhana dan	
imitasi suara walaupun tidak mau mengucapkan harus tetap	
diperdengarkan. Tapi untuk instruksi sederhana dia belum bisa.	
Instruksi juga masih di prompt.	

VERBATIM	TEMA / TOPIK

R : bagaimana perkembangan anak setelah menerepkan terapi Perkembangan anak tersebut? setelah menerapkan terapi ABA. A : kalau dulu saya tinggal dia tidak bisa diam di tempat, sekarang saya tinggal tetap di tempatnya, bisa mengucap sebenarnya kata-kata yang menyangkut aktivitas sehari-hari seperti ayah, pulang, makan. Kadang ya masih tidak mau mengucap sama sekali. Kalau diajak belajar dan menirukan kata apa dia tidak bisa tapi kalau sak karepe dewe dia itu bisa atau pas saya tinggal dia bisa ngucap apa kalau disuruh malah tidak mau. Tapi untuk menjawab pertanyaan belum bisa. R : bagaimana dukungan orang tua dalam program yang dijalankan Dukungan orang tua ini? dalam proses terapi. A : dia kan tinggal sama mbahnya, orang tuanyaa tidak mau ngurusi Pendampingan orang jadi apa-apa ya sama mbahnya sudah di anggap anak sendiri. tua. Mbahnya itu mendukung sekali dia belajar disini tapi antara disini dan di rumah kurang adanya kerjasama karena mbahnya kan juga sudah agak sepuh terus juga buka warung jadi mbahnya repot dan tidak sempet mengajari kalau dirumah. RD itu hiper tapi tidak diet HP juga dikasih. R: apakah di rumah mbahnya juga mengajari atau menerapkan Pendampingan di rumah. pembelajaran yang ada disini? E : kan biasanya selalu disuruh mengulang materi di rumah tapi karna mbah e sudah agak sepuh terus ya repot masak di warungnya jadi mungkin tetap dilatih atau diajari cuma waktunya tidak banyak atau sebisa mbahnya aja, saya juga tidak terlalu memaksa mbahnya sebisa mbahnya aja gitu. R: Interviewer E: Intervewee

R: bagaimana gambaran proses terapi yang dilakukan pada anak Penerapan terapi. autis di Adib Center? A : kepatuhan dulu, terus imitasi, melabel, instruksi. Biasanya saya mengajarkan kepatuhan dengan duduk diam tenang, menirukan tepuk tangan salim, pegang dan melabel warna atau huruf, instruksi sederhana, imitasi, dengan menggunakan reward kalau dia bisa menirukan tanpa di bantu dan bilang tidak kalau anak tidak melakukan dengan baik. R: bagaimana cara menyampaikan materi kepada anak yang Cara menyampaikan memiliki keterbatasan dalam berbahasa? materi kepada anak. A : ya diajari seperti biasanya bu, pelan-pelan tegas dan singkat biar anaknya bisa. Dan perlu di ulang-ulang karena proses pemahamannya sedikit sulit. Misal materinya instruksi, ambil sapu itu kita sambil nunjuk bendanya. Atau misal disuruh duduk ya kita langsung memberi tindakan mendudukan atau dengan kode tangan. R: Apa saja faktor pendukung dalam proses terapi sehingga dapat Faktor pendukung atas mengembangkan kemampuan anak? keberhasilan proses terapi. A: kemampuan anak dan dukungan orang tua. Kalau anaknya sering terapi hampir tidak pernah libur tapi kalau di rumah tidak mengulangi materi ya tidak cepat bisa mbak. Makanya butuh kerja sama yang baik antara orang tua dan terapisnya. Selain itu juga ada faktor biaya, jadi ada beberapa kasus gitu, sudah beberapa bulan disini terus berhenti dan keluar karena biayanya mahal padahal anaknya itu jika dilatih terus dia mampu karna faktor biaya jadi pengajarannya belum maksimal sudah keluar. Padahal eman bu, kalau disini sudah ada perkembangan tapi tidak di lanjut dengan alasan biaya, seharusnya orang tua kan selalu mengusahakan yang

terbaik dan berusaha mencari biaya kalau memang ingin anakny	a
lebih baik.	
R : apakah ada hambatan selama proses terapi dilakukan ?	Hambatan selama proses
A: RD tinggal tidak dengan orang tuanya tapi dengan mbah e. Pol	terapi dilakukan.
asuh orang jaman dulu dan sekarang beda jadi mempengaruh	i
tumbuh kembangnya. Di rumah mbah e juga tidak menerapkan terap	i
karena mbahnya punya warung jadi repot.	
R: terimakasih bu, sementara cukup mungkin jika ada data yang	g Penutup
kurang saya akan menghubungi jenengan lagi. Sekali lagi terim	a
kasih nggeh.	
E : iya mbak sama-sama.	
R : assalamualaikum bu	Perkenalan interviewer
E : waalaikumsalam.	kepada interviewee.
R : saya ajeng mahasiswi psikologi islam IAIN Kediri yang sedang	
melakukan penelitian tugas skripsi di Adib Center. Saya ingin	
mewawancari jenengan mengenai perkembangan Ananda selama	
menjalani terapi disini. Apakah ibu berkenan ? insyaallah data-	
data dan identitas anak aman karena nantinya menggunakan nama	
samaran.	
E: iya mbak, berkenan.	
R : langsung saja ya bu, berapa usia Ananda sekarang ?	Usia anak sekarang.
E : sekarang 4 tahun lebih mau 5, 4 tahun setengah lah.	
R: pada usia berapa ananda mulai menunjukkan perilaku yang	Usia pada saat diagnosis
berbeda dari anak lainnya ?	dilakukan.

E : usia 2 tahun niku sampun mulai kelihatan berbeda,	Perkembangan anak.
ngomongnya juga belum. Tapi mboten langsung ditangani sampai	
umur 4 tahun baru cari-cari tempat terapi.	
R : gejala-gejala apa yang ditunjukkan oleh anak ?	Identifikasi autis.
R. gejara-gejara apa yang urunjukkan oleh anak :	identifikasi autis.
E : saat bayi itu normal, tapi usia 7 bulan itu sering saya kasih hp,	
dan umur 2 tahun itu belum ada kosa kata yang keluar sampai usia	
3 tahun. Semenjak itu jarang diajak berbicara. Soalnya anaknya	
juga suka main sendiri, tingkahnya itu banyak dan aneh-aneh.	
R : setelah tau kalau ananda berbeda apa yang jenengan lakukan ?	Tingkat kemampuan
E: 2 tahun belum bisa ngomong sampai usia 3 tahun kok juga	bahasa anak.
belum, akhirnya saya bawa ke terapi wicara di RS HVA untuk	Identifikasi autis.
melatih berbicaranya, di sana hanya 2 kali saja, terus memutuskan	Tuentifikusi uutis.
terapi disini sekalian terapi perilaku dan terapi wicaranya.	
terapi disini sekanan terapi pernaka dan terapi wicaranya.	
R : kenapa akhirnya memutuskan untuk pindah tempat terapi di	
Adib Center ?	
E : sebelumnya kan saya bawa ke HVA itu cuma 2 kali aja cuma	
terapi, kok saya merasa kurang ada perkembangannya ya memang	
masih dua kali sih, di HVA kan cuma setengah jam aja menurut	
saya waktunya kurang jadi saya cari-cari tempat terapi untuk anak	
berkebutuhan khusus ketemu di Adib center, Jombang, Kediri, dan	
Mojokerto kan kejauhan nah yang deket di sini jadi saya pindah	
disini.	
R : kalau boleh tau, indikasi atau kesimpulan dari dokter di RS	Identifikasi autis.
HVA apa ya bu ?	
	Berat ringannya gejala
E : katanya autis hyperactive yang tingkatannya masih ringan.	yang dialami anak.

R : lalu untuk kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi	Tingkat kemampuan
bagaimana bu ?	bahasa anak.
E : komunikasinya belum, tapi kalau minta jajan atau makanan	
yang disukai bisa mengucap eskrim jajan itu bisa.	
R : bagaiamana cara orang sekitar untuk dapat berkomunikasi pada	Cara orang lain
anak ?	berkomunikasi dengan
E : jarang keluar anaknya, tidak pernah ketemu orang banyak	anak autis.
karna biasanya rewel kalau ketemu banyak orang. Dan saya juga	Faktor lain kurangnya
jarang mengajak bersosialisasi dengan tetangga karena saya takut	diajak bersosialisasi
kalau orang-orang ngomong anak saya autis.	dengan orang sekitar.
R : bagaimana cara anak memberi tahu apabila menginginkan	Kemampuan
sesuatu ?	berkomunikasi.
E : biasanya di tarik sambil menunjuk sesuatu	
R : menurut ibu, apa kelebihan yang dimiliki ananda ?	Kelebihan yang dimiliki
E: apa ya mbak, AK ini kan saya kasih HP dia bisa mengeja angka	anak.
di HP, gampang kalau menghafal sesuatu di HP.	
R : apa kekurangan yang dimiliki Ananda?	Kekurangan yang dimiliki
E : belum bisa berbicara.	anak.
R : apakah kelebihan dan kekurangan anak berpengaruh dalam	
meningkatkan kemampuan bahasa dan berkomunikasi dalam	
sehari-hari ?	
E: berpengaruh	
R : apakah anak pernah melakukan tes IQ?	Kecerdasan anak.
E : sudah pernah	

E: masih sulit untuk menyesuaikan diri dengan lingkungan sosial. Masih harus dilatih untuk berkomunikasi dalam kegiatan seharihari R: kalau boleh tau berapa score akhir tes IQ Ananda? E: saya lupa mba, ada di rumah hasilnya. R: nanti minta tolong difotokan hasilnya terus dikirim ke saya ya bu E: iya mbak, nanti tak fotokan. R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum. E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan. Kestabilan emosi.	R : bagaimana dengan hasil tes tersebut ?	Hasil tes IQ secara umum.
hari R: kalau boleh tau berapa score akhir tes IQ Ananda? E: saya lupa mba, ada di rumah hasilnya. R: nanti minta tolong difotokan hasilnya terus dikirim ke saya ya bu E: iya mbak, nanti tak fotokan. Berdasarkan hasil yang dikirimankan dari ibu subjek score hasil tes IQ Ananda adalah 47. R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	E : masih sulit untuk menyesuaikan diri dengan lingkungan sosial.	
R: kalau boleh tau berapa score akhir tes IQ Ananda? E: saya lupa mba, ada di rumah hasilnya. R: nanti minta tolong difotokan hasilnya terus dikirim ke saya ya bu R: iya mbak, nanti tak fotokan. R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	Masih harus dilatih untuk berkomunikasi dalam kegiatan sehari-	
E: saya lupa mba, ada di rumah hasilnya. R: nanti minta tolong difotokan hasilnya terus dikirim ke saya ya bu E: iya mbak, nanti tak fotokan. R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum.	hari	
R: nanti minta tolong difotokan hasilnya terus dikirim ke saya ya bu E: iya mbak, nanti tak fotokan. R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum. E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	R : kalau boleh tau berapa score akhir tes IQ Ananda ?	
bu E: iya mbak, nanti tak fotokan. R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum. E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	E : saya lupa mba, ada di rumah hasilnya.	
E: iya mbak, nanti tak fotokan. R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum. E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	R : nanti minta tolong difotokan hasilnya terus dikirim ke saya ya	Berdasarkan hasil yang
E: iya mbak, nanti tak fotokan. R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum.	bu	dikirimankan dari ibu
R: bagaimana kondisi kesehatan ananda? E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum.	E : iva mbak nanti tak fotokan	subjek score hasil tes IQ
E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum. E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	2. If a mount, name tak fotokan.	Ananda adalah 47.
R: bagaimana kondisi emosi anak? E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum. E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	R : bagaimana kondisi kesehatan ananda?	Kondisi kesehatan anak.
E: kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? Waktu seberapa lama tantrum. E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	E: anaknya sehat dan tidak ada riwayat penyakit	
sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	R : bagaimana kondisi emosi anak ?	Kondisi emosi anak autis.
sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	E : kalau di rumah belum bisa mengontrol emosinya, kalau minta	Faktor diet makanan.
coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	sesuatu ya harus dituruti kalau tidak ya nangis dan tantrum. Tapi	
berlebihan. R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	sekarang anaknya diet makanan yang mengandung micin dan	
R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak di senangi? E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan. Kestabilan emosi. Waktu seberapa lama tantrum.	coklat untuk mengurangi perilakunya dan mengurangi emosi yang	
di senangi ? E : nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R : berapa lama tantrum berlangsung ? E : sampai apa yang diinginkan di dapatkan. Waktu seberapa lama tantrum.	berlebihan.	
E: nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala. R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan. Waktu seberapa lama tantrum.	R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak	Kestabilan emosi.
R: berapa lama tantrum berlangsung? E: sampai apa yang diinginkan di dapatkan. Waktu seberapa lama tantrum.	di senangi ?	
E : sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	E : nangis, kadang sampai pukul-pukul kepala.	
E : sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	R : berapa lama tantrum berlangsung ?	Waktu seberapa lama
R: apakah Ananda sering tantrum? Kestabilan emosi.	E : sampai apa yang diinginkan di dapatkan.	tantrum.
	R : apakah Ananda sering tantrum ?	Kestabilan emosi.

E: iya kalau berhadapan dengan hal-hal yang tidak disukai dan	
ketika minta sesuatu tapi tidak di turuti.	
R : setelah diet apakah ada emosi yang berubah ? E : iya, sekarang misal minta es krim terus saya bilang eskrimnya	Perubahan emosi setelah diet makanan.
tidak ada itu awalnya memang nangis tapi hanya sebentar terus	
saya alihkan yang lain mau, sekarang tidak sampai pukul-pukul	
kepala.	
R : seberapa jauh pengaruh kemampuan bahasa terhadap	Pengaruh kemampuan
kestabilan emosi anak ?	bahasa terhadap kestabilan
E : pengaruh mbak, kalau saya tidak faham dia nesu-nesu terus	emosi anak.
nangis sambil nunjuk-nunjuk apa keiinginannya dan pukul-pukul	
kepala.	
R : seberapa sering terapi dilakukan ?	Intensitas waktu terapi.
E: 1 minggu full, senin sampai sabtu berarti 6 kali dalam seminggu.	
R : berapa lama terapi di lakukan ?	Waktu terapi.
E: jam 8 pagi sampai 12 siang sekitar 4 jam dalam satu hari.	
R : sudah berapa bulan Ananda menjalani terapi di Adib Center ?	Waktu terapi.
E : sekitar 7 bulan	
R: seperti apa perubahan yang terlihat pada Ananda setelah proses	Perkembangan setelah
terapi dilakukan ?	proses terapi dilakukan.
E: mulai fokus, kalau dipanggil mau noleh dan bilang apa, dulu	
kalau diajak ngobrol tidak mau memperhatikan tidak mau melihat	

sekarang sudah mau, kadang mau mengucap kata-kata sederhana	
seperti ayah, mama, makan, habis.	
R : apakah intensitas waktu terapi berpengaruh dalam proses	
terapisnya?	
E: berpengaruh, semakin sering anak terapi insyaallah akan cepat	
bisa karena jika diulang-ulang kan jadi terbiasanya.	
R : Pada bulan ke berapa sudah menunjukkan perubahan tersebut	Perkembangan setelah
?	proses terapi dilakukan.
A: 5 bulan itu sudah mulai anteng, kalau dipanggil melihat,	
sedikit-sedikit mau ngomong 1 kata.	
R : di Adib Center program apa yang diikuti ?	Program terapi di Adib
E : melatih berbicara dan mengurangi perilaku hipernya	Center.
R : apakah anda tau kegiatannya seperti apa ?	Program terapi di Adib
E : kalau di sekolah saya tidak tau kegiatannya apa saja. Yang saya tau yang ada di buku materinya.	Center.
R : apakah ibu juga menerapkan materi yang ada di buku itu di	Penerapan program di
rumah ?	rumah.
E: kadang diterapkan kadang tidak ya semaunya dia mbak, kadang	
saya yang tidak tlaten, adiknya juga masih kecil jadi fokusnya	
harus dibagi.	
R : apakah ada tugas atau PR dari terapis untuk dikerjakan di	
rumah ?	
E : ada mbak	

R : seperti apa tugasnya bu ?	Pendampingan penerapan
E : biasanya di rumah disuruh mengulang materi yang diajarkan di	metode di rumah.
tempat terapi. Kemarin disini AK belajar makan sendiri, sama	
terapisnya ketika di rumah saya di suruh mendampingi saja biar	
anaknya bisa mandiri makan sendiri tapi karna kalau makan	
sendiri kocar-kacir sambil lari-larian jadi belum saya terapkan di	
rumah.	
R : menurut ibu dengan penerapan metode ABA ini apakah efektif	Efektivitas metode ABA
dalam meningkatkan kemampuan berbahasanya?	
E : efektif mba, karena sejauh ini selama terapi disini ada sedikit-	
sedikit perkembangan.	
R : apakah ibu ikut berkontribusi dan menerapkan juga di rumah ?	Penerapan metode di
E : menerapkan walaupun sebentar, kalau dirumah selalu diajak	rumah.
berbicara buat nambah kosa kata dan melatih bicaranya, dan	Hambatan selama
mengulang materi yang ada di buku materinya tapi hanya sebentar	menerapkan metode di
karna anaknya gabisa diam kalau tidak mau yasudah tidak	rumah.
memaksa kalau di sekolah kan takut sama gurunya jadi manut	
kalau dirumah tidak mau lama-lama.	
R : apakah ada hambatan selama menerapkan di rumah ?	Hambatan dalam
E : kalau di rumah anaknya gampang lari-larian jadi tidak bisa	penerapan di rumah.
lama-lama kalau mengajari dia, kadang mau hanya sebentar	
setelah itu lari ambil mainan karna dia kan bosenan.	
Seletan ilu tari amon maman karna dia kan bosenan.	
R: baik bu, saya rasa cukup, mungkin besok-besok kalau ada data	Penutup wawancara.
yang kurang saya langsung menghubungi jenengan lagi nggeh,	
terimakasih banyak bu.	
E : iya mbak sama-sama.	

VERBATIM WAWANCARA SUBJEK 2

Hari / tanggal wawancara : Senin, 03 Oktober 2022

Pukul : 08.50 - 09.30

Tempat : Rumah Autis Adib Center Pare

Status : Ibu RK

VERBATIM	TEMA / TOPIK
R : Interviewer E : Intervewee	
R : Assalamualaikum bu	Perkenalan interviewer
E : waalaikumsalam.	kepada interviewee.
R : saya ajeng mahasiswi psikologi islam IAIN Kediri yang sedang	
melakukan penelitian tugas skripsi di Adib Center. Saya ingin	
mewawancari jenengan mengenai perkembangan Ananda selama	
menjalani terapi disini. Apakah ibu berkenan ? insyaallah data-data	
dan identitas anak aman karena nantinya menggunakan nama samaran.	
E: iya mbak, monggo mau tanya apa.	
R: berapa usia Ananda?	Usia anak sekarang.
E: 6 tahun pas	
R: pada usia berapa ananda mulai menunjukkan perilaku yang berbeda	Usia pada saat mulai
dari anak lainnya ?	muncul gangguan
E : pada usia bayi anak seusianya sudah bisa merangkak, tapi anaknya	autis.
belum asik berbaring, belum ngeh kalau ternyata ada keterlambatan	Perkembangan anak.
dibanding anak seusianya. Teman-temannya sudah merangkak tapi	
kok anaknya masih tengkurap, jalannya juga 1 tahun setengah itu	

belum bisa ngomong sama sekali. Terus kata orang-orang tua katanya	
diganggu soalnya rumahnya kan dekat kebon jadi dulu di bawanya	
salah dibawa ke kyai dan orang pintar. Tapi tidak ada perubahan, saya	
mendengar radio kalau ada terapi bicara di HVA jadi saya bawa kesana	
itu umur 3 tahun. Di HVA cuma dua pertemuan karena bayarnya kan	
mandiri saya keberatan jadi saya bawa ke pak Adib sini.	
R : gejala- gejala apa yang ditunjukkan oleh anak ?	Gejala-gejala yang
K. gejala- gejala apa yang ultunjukkan oleh anak :	
E :belum bicara, konsentrasinya sulit, emosinya tidak stabil dan tidak	ditunjukkan.
di kontrol tapi sekarang alhamdulillah sudah banyak perubahan.	
D. dominana anda manastahvi hal tarsahut ?	Diagnosis doni dolaton
R : darimana anda mengetahui hal tersebut ?	Diagnosis dari dokter
E : waktu di bawa ke HVA dokternya bilang kalau anaknya	dan terapis.
hyperactive dan ada kecenderungan autis terus waktu awal ketemu pak	Identifikasi autis.
Adib juga beliau bilang ini autis hyperactive bu tapi tingkatannya yang	
rendah.	
D. in dileggi atou kasimanulan dani daletan ana 9	Danat sin san san sana
R : indikasi atau kesimpulan dari dokter apa ?	Berat ringan gangguan
E: waktu awal ketemu pak Adib katanya autis hyperactive tapi	autis.
tingkatan autisnya rendah tidak berat, waktu di HVA juga dokternya	
bilang begitu.	
	TT: 1 1
R : bagaimana kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi ?	Tingkat kemampuan
E : dulu belum bisa berkomunikasi sama sekali, sekarang untuk	berbahasa anak.
berbahasanya ya ada kemajuan tapi ya seperti itu sedikit-sedikit. Kalau	
minta sesuatu ya ngomong itu itu biasanya langsung narik kalau	
kepepet ya mau bilang makan minum mandi. Kalau kemampuan	
berbahasa 2 kata sekarang juga sudah mau.	

D. 1	C 1-:-
R: bagaimana cara orang sekitar untuk dapat berkomunikasi dengan	Cara orang lain
ananda ?	berkomunikasi dengan
E : ya ngajak ngomong biasa, biasanya dilihat bentar terus anaknya	anak autis.
langsung pergi.	
R: bagaimana cara anak memberi tahu apabila menginginkan sesuatu	Cara anak
?	berkomunikasi dengan
	orang lain.
E : dulu narik kalau minta sesuatu sekarang mau bilang itu itu.	orung lum.
	77 1 1 '1
R : menurut ibu, apa kelebihan yang dimiliki anak ?	Kelebihan yang
E : kelebihannya itu dia titenan, kan punya puzzle dia bisa hafal	dimiliki anak
tempatnya sambil dieja padahal dia belum tau itu apa. Di jalan juga	
hafal, misal ke Pare terus pengen ke rumah mbahnya ya di nunjuk-	
nunjuk jalan sana tau kalau belok sana ke rumah mbahnya. Sebenarnya	
dia juga punya inisiatif pas bapaknya pulang ya dia membantu ngambil	
botol diletakkan di tempatnya.	
R : apa kekurangan yang dimiliki anak ?	Kekurangan yang
	dimiliki anak.
E : kekurangannya ya itu dia belum bisa ngomong dan daya	diffinition differ.
tangkapnya itu kurang.	
R : apa kelebihan dan kekurangan anak berpengaruh dalam	
berkomunikasi ?	
E : ada pengaruhnya, kan kurang bisa menangkap jadi pemahamannya	
itu kurang kalau diajak bicara.	
itu kurang kalau diajak oleara.	
R : bagaimana cara ibu menyesuaikan diri dengan segala kelebihan	Pendampingan
dan kekurangan anak ?	terhadap anak.
	_
E : ya selalu mengajak ngomong biar anaknya bisa, pelan-pelan	Penerimaan orang tua
ngomongnya sabar karena kalau disuaranya keras itu konsentrasinya	terhadap kondisi anak.

buyar awalnya disuruh ngambil minum terus disuruhnya itu suaranya	
keras dia jadi yang diambil itu bukan minum tapi yang lain. Ya	
selebihnya banyak memahami kalau memang anaknya itu kurang jadi	
harus lebih sabar dan pelan-pelan ini masih mboten nemen timbang	
liyane masih ringan kulo ngoten.	
R: apakah Ananda pernah tes IQ?	Kecerdasan anak.
E : belum pernah	
R : bagaimana respon anak saat diajak komunikasi atau ketika	Tingkat kemampuan
melakukan sesuatu itu seperti apa ?	bahasa anak.
E : tergantung, kalau disuruh sesuatu dia faham ya dilakukan kalau	
tidak faham ya diam saja. Kalau sama kakaknya dimarahi dia juga	
marah-marah bengok-bengok.	
R : bagaimana kondisi kesehatan anak ?	Kondisi kesehatan
	anak.
E : sehat	
R : bagaimana kondisi emosi anak ?	Kondisi emosi anak.
The sugaritation are successful to the successfu	110110101
E: emosinya sudah berkurang dari yang dulu, kalo dulu minta sesuatu	Faktor makanan.
langsung marah ginjal-ginjal kalau sekarang bisa dibilangin. Sekarang	Perubahan emosi dan
sudah tidak seperti dulu karena kan 5 bulan ini anaknya diet dari	
makanan-makanan yang berbau micin, coklat, teh, pokoknya yang	perilaku setelah diet
manis-manis, sekarang jadi anteng anaknya.	makanan.
R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak	Kestabilan emosi.
disenangi ?	
E: bengok-bengok, muring-muring	
R : seberapa jauh pengaruh kemampuan bahasa terhadap kestabilan	Kestabilan emosi.
emosi anak ?	

E: pengaruh banget, karena kalau emosinya stabil moodnya baik itu	
mau memperhatikan kalau diajak ngobrol tapi kalau suasana hatinya	
sedang tidak baik dia tidak mau memperhatikan. Kalau lagi mood ya	
bisa di suruh ini itu tepat.	
R: jika orang lain tidak faham yang dikatakan anak, bagaimana respon	Respon anak ketika
anak ?	orang lain tidak faham
E : bengok-bengok sambil nunjuk, misal minta sesuatu tapi saya tidak	dengan bahasa anak.
faham ya dia berusaha sendiri untuk mengambilnya.	
Tanam ya ara serasana senam antan mengamennya.	
R : seberapa sering terapi dilakukan ?	Intensitas waktu terapi.
E : sonin somnoi sobtu	
E : senin sampai sabtu	
R : seberapa lama terapi dilakukan ?	Waktu terapi
E : dari jam 8 sampai jam 12	
R : sudah berapa bulan anak ibu menjalani terapi di Adib Center ?	Waktu terapi.
	-
E : satu tahun disini, 8 bulan mulai terlihat banyak perubahan dalam	
berkomunikasi dan berperilaku.	
R : seperti apa perubahan yang terlihat pada Ananda setelah proses	Perubahan setelah
terapi dilakukan ?	terapi.
E : sekarang sudah mulai bicara, dulu kalau diajak bicara tidak mau	
memperhatikan tapi sekarang sudah mau, sudah bisa mengucap 2 kata,	
kosa katanya semakin banyak, sekali dua kali mau menjawab	
pertanyaan, kalau beli jajan mau bilang tumbas, sekarang lebih anteng	
tidak gampang keluar rumah, di suruh melakukan sesuatu juga bisa,	
kalau diajak ngomong ngerti cuma masih kurang untuk	
konsentrasinya.	
Konsent asmya.	
	1

R : seberapa jauh intensitas waktu terapi berpengaruh dalam	
kemampuan bahasa anak ?	
E : ya berpengaruh banget lah mbak, RK ini sudah terapi selama 1	
tahun setengah ini sudah menunjukkan banyak perkembangan. Dan	
RK setiap hari masuk jadi waktu terapinya banyak sehingga anak lebih	
cepat bisa.	
R : Pada bulan ke berapa anak sudah mulai menunjukkan perubahan ?	
A: 8 bulan	
R : di Adib Center program apa yang diikuti ?	Program kegiatan di
E : belajar ngomong, belajar anteng. Tapi sekarang fokus ke	Adib Center.
konsentrasinya.	
R : apakah anda tau kegiatannya seperti apa ?	Program kegiatan di
E : iya tau ada buku materi sehari-harinya.	Adib Center.
R : apakah ibu ikut berkontribusi dan menerapkan juga di rumah ?	Penerapan metode di
E : ada yang diterapkan ada yang tidak, anaknya mudah bosen jadi	rumah.
sebentar sudah paling lama 5 menit sudah ucul usrek sendiri. Kalau	Hambatan dalam
untuk komunikasinya biasanya saya juga ngajak temen-temen dia yang	proses penerapan di
seumuran main ke rumah atau main ke luar rumah biar kosa katanya	rumah.
juga bertambah dan bisa bersosialisasi dengan teman sebayanya atau	Pendampingan orang
orang lain selain keluarga yang di rumah .	tua di rumah.
R : apakah ada tugas atau PR untuk orang tua mendampingi anaknya ?	Penerapan metode di rumah.
E: iya, sama gurunya itu disuruh latihan menulis kalau dirumah, katanya untuk melatih konsentrasinya	

R : secara keseluruhan apakah meode ini efektif untuk meningkatkan bahasa anak? E: efektif mbak, wong dulu RK ini belum bisa ngomong, minta apaapa nunjuk, lah sekarang sudah bisa ngomong kalau minta ya bilang. Sudah lebih baik dan banyak perkembangannya selama disini. R: apakah ada hambatan selama menerapkan di rumah? Hambatan dalam melakukan penerapan E : hambatannya ya mudah bosen itu jadi kurang maksimal belajar di rumah. dirumahnya. Gampang bosen jadi uculan kalau diajak belajar, jadi misal menulis dapat sebaris udah kabur mainan atau nonton tv. R: baik bu, saya rasa cukup, mungkin besok-besok kalau ada data Penutup wawancara. yang kurang saya langsung menghubungi jenengan lagi nggeh, terimakasih banyak bu. E: oh sampun, nggeh mbak sama-sama.

VERBATIM WAWANCARA SUBJEK 3

Hari / tanggal wawancara : Senin, 03 Oktober 2022

Pukul : 10.00 – 10.35

Tempat : Rumah Subjek di Plosoklaten

Status : Ibu AS

	VERBATIM	TEMA / TOPIK
R : Interviewer	E : Intervewee	

R : Assalamualaikum bu	Perkenalan
	interviewer kepada
E : waalaikumsalam.	interviewee.
R : saya ajeng mahasiswi psikologi islam IAIN Kediri yang sedang	
melakukan penelitian tugas skripsi di Adib Center. Saya ingin	
mewawancari jenengan mengenai perkembangan Ananda selama	
menjalani terapi disini. Apakah ibu berkenan ? insyaallah data-data dan	
identitas anak aman karena nantinya menggunakan nama samaran.	
E: iya mbak boleh.	
R: berapa usia Ananda?	Usia anak sekarang.
E: 4 tahun	
R: pada usia berapa ananda mulai menunjukkan perilaku yang berbeda	Usia pada saat mulai
dari anak lainnya ?	muncul gangguan
E: 2 tahun	autis.
R : gejala- gejala apa yang ditunjukkan oleh anak ?	Gejala-gejala yang
E: anak saya kan hiperaktif ya mba, dulu awalnya diajak ke pantai terus	ditunjukkan anak.
lihat ombak tiba-tiba takut histeris gitu terus badannya kaku dan	
kejang, setelah kejang langsung diajak pulang sampai di rumah kok	
anaknya diam aja flat gitu loh mba tanpa ekspresi apapun, kosa katanya	
juga hilang semua padahal saat itu sudah bisa diajak bicara sudah	
banyak kosa kata. Setelah kejadian di pantai itu anaknya tidak bisa	
diajak komunikasi tapi hiperaktifnya masih tetap itu di usia 2 tahunan	
mbak. Saat itu belum sadar kalau kenapa-kenapa terus berobat dan	
terapi ke Surabaya satu bulan sekali itu sampai usia 3 tahun, karena	
terlalu jauh dan saya hamil jadi memutuskan untuk tidak terapi	
setengah tahun dan terapi lagi di usia 4 tahun ini di pare aja yang deket.	

R : setelah kejadian itu dan mengetahui kalau kosa kata Ananda hilang,	Gejala-gejala autis.
apa yang anda lakukan ?	Identifikasi autis.
E : setelah kejadian itu kan saya browsing cari-cari diinternet kenapa	
ada apa. Terus ketemu artikel yang menyebutkan kalau kejang dapat	
menyebabkan gangguan pada proses perkembangan anak. Setelah cari-	
cari di google terus saya menduga-duga apa bener anak saya ini autis.	
Kemudian saya bawa ke salah satu dokter di Surabaya untuk melihat	
anaknya secara langsung, biar kalau terjadi apa-apa diluar ekspektasi	
kami bisa langsung memberi penanganan yang sesuai.	
R : lalu bagaimana kata dokternya bu ?	Diagnosis dokter
E : katanya autis sedang di tambah ada hyperactive.	
R: menurut ibu usia diagnosis dan penanganan anak apa berpengaruh	Pengaruh usia
dalam keberhasilan terapinya ?	diagnosis anak pada
E : kurang tau ya mbak, soalnya dulu ketika dari Surabaya anaknya itu	keberhasilan terapi.
diam hiperaktifnya tidak muncul, disana kan kalau anak hiperaktif di	
suntik, nah kalau efek suntiknya tidak berfungsi dia akan hiper lagi	
namun berkurang tapi untuk komunikasinya tetap tidak ada perubahan	
baru ada perubahan di pak Adib ini.	
R : setelah mengetahui bahwa Ananda autis, apa yang anda lakukan?	Upaya yang dilakukan
E : setelah tau autis, langsung saya bawa terapi di Pak Adib. Dikasih	orang tua.
tau tetangga yang anaknya juga terapi disana, terus nyoba dulu kok saya	
dan ayahnya cocok terus lanjut sampai sekarang.	
R : indikasi atau kesimpulan dari dokter apa ?	Identifikasi autis.
E : kalau dari dokter yang di Surabaya itu katanya autis yang sedang	Berat ringan
dan hyperactive	gangguan autis.
<u> </u>	

R: bagaimana kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi?	Tingkat kemampuan
E : masih susah kalau diajak komunikasi dua arah, tapi sebenarnya	bahasa anak.
anaknya faham dan ngerti tapi belum bisa mengucapkan. Tapi bapak,	
mama, ayah, mik susu itu bisa.	
R : bagaimana cara orang sekitar untuk dapat berkomunikasi dengan	Cara orang lain
ananda ?	berkomunikasi
E : ya diajak ngobrol biasa tapi tergantung anaknya kalau moodnya baik	dengan anak autis.
ya mau lihat tapi kalau tidak mood ya nglewes.	
R: bagaimana cara anak memberi tahu apabila menginginkan sesuatu	Cara anak
?	berkomunikasi
	dengan orang lain.
E : dia nunjuk-nunjuk, ditarik kalau bilang tidak jelas seperti bahasa	dengan orang ram.
bayi gitu. Terus kalau lapar itu dia kode pegang perut gitu.	
R: kalau orang lain tidak faham bagaimana respon anak?	Respon anak ketika
E : nangis mbak, soalnya kadang saya juga tidak tau apa yang minta	orang lain tidak faham.
sama dia.	
R: menurut ibu, apa kelebihan yang dimiliki anak?	Kelebihan yang
	dimiliki anak.
E: anaknya itu lemah lembut penyayang tiba-tiba peluk sering	
menunjukkan sayangnya gitu, peduli sama sekitarnya walaupun tidak	
bisa ngomong. Sudah beberapa bulan kan tidak saya kasih HP	
mainannya puzzle itu dia belum tau tapi sudah bisa menyusunnya	
dengan hafalan, berarti kan daya ingatnya kuat.	
R : apa kekurangan yang dimiliki anak ?	Kekurangan yang
E : kalau kekurangannya ya itu belum bisa diajak komunikasi, kosa	dimiliki anak.
katanya juga hilang, masih suka lari-lari tidak mau diam, melukai diri	

sendiri, suka nendang pintu dan tembok jadi kakinya itu gores-gores	
gitu mba. Terus dia juga manja sih kalau sama ayah dan mbahkung nya.	
R : apa kelebihan dan kekurangan anak berpengaruh dalam	
berkomunikasi ?	
E: iya berpengaruh sedikit. Dia kan mudah menghafal jadi kalau diajari	
itu sebenarnya ga perlu banyak mengulang tapi ya itu anaknya manja	
ngalem lak ga pener wis ga gelem belajar.	
R: apakah Ananda pernah tes IQ?	Kecerdasan anak.
E: belum	
R : bagaimana respon anak saat diajak komunikasi atau ketika	
melakukan sesuatu itu seperti apa ?	
E : kalau diajak komunikasi kadang faham, lihat tapi tidak bisa	
mengerti. Kalau di suruh bersihin mainan ya grusa grusu di masukkan	
semua langsung.	
R : bagaimana kondisi kesehatan anak ?	Kondisi kesehatan
	anak.
E : sehat, cuma alergi tepung dan minuman dalam kemasan.	
R : bagaimana kondisi emosi anak ?	Kondisi emosi anak.
E : kalau sekarang sering tantrum nangis, kalau ditinggal ayah atau	
mbahnya itu selalu nangis karena anaknya manja kalau sama ayah dan	
mbahnya, kalau minta sesuatu itu tidak pernah karna kalau saya bilang	
tidak ya tidak dan tidak nangis karna tidak terlalu suka dengan	
makanan.	
R: bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak	Respon anak ketika
disenangi ?	menghadapi hal yang
	tidak disenangi.

E : dia kalau tidak suka sesuatu langsung menghindar sih mbak, tidak	
pernah yang gimana-gimana.	
R : seberapa jauh pengaruh kestabilan emosi anak pada kemampuan berbahasa ?	Pengaruh kestabilan emosi pada
E: berpengaruh, karena kalau lagi emosi tidak mau mengerti, mau mengucapkan kata juga masih mood-moodan, kalau minta sesuatu tapi kita gapaham dia marah-marah terus nangis.	kemampuan berbahasa.
R : seberapa sering terapi dilakukan ? E : 1 minggu 2 kali	Intensitas waktu terapi.
R : seberapa lama terapi dilakukan ?	Lama waktu terapi.
E : jam 8 sampai jam 12	
R : sudah berapa bulan anak ibu menjalani terapi di Adib Center?	Waktu terapi.
E: 1 bulanan mbak, belum lama kok.	
R : seperti apa perubahan yang terlihat pada Ananda setelah proses terapi dilakukan ?	Perubahan selama terapi.
E : karna masih 1 bulan jadi belum terlihat banyak tapi untuk kontak mata sudah mulai bisa mbak, sudah mau mendengarkan, dan kosa katanya mulai kembali mulai bertambah. Dia itu ngerti tapi tidak mau ngomong. Tapi sekarang kalau dipanggil mau noleh.	
R : apakah intensitas waktu terapi berpengaruh dalam perubahan pada Ananda ?	
E : berpengaruh mbak, AS hanya terapi 2 kali dalam 1 minggu dan masih jalan 1 bulan jadi belum banyak perubahannya, kosa katanya	

sudah kembali saya sudah bersyukur mbak, sedikit-sedikit gapapa yang	
penting bisa.	
R : pada minggu ke berapa anak mulai menunjukkan perubahan?	
A: 3 minggu terakhir ini mbak.	
R : di Adib Center program apa yang diikuti ?	Program di Adib
E : belajar ngomong, memperhatikan kalau diajak bicara sama	Center.
mengurangi hipernya	
R: apakah ibu tau kegiatannya seperti apa?	Program kegiatan di
E: iya taunya ya di buku materi mbak.	Adib Center.
R : apakah ibu ikut berkontribusi dan menerapkan juga di rumah?	Penerapan metode di
E : iya, selalu diajak ngomong, menambah kosa kata seperti ini mobil	rumah.
mana mobil ? terus anaknya nunjuk karna emang tidak mau ngomong.	
Belajar warna, huruf, angka di puzle tapi ya 5 menit udah ganti lagi kan	
anaknya bosenan.	
R : apakah ada tugas atau PR yang harus dilakukan orang tua dalam	Pendampingan di
pendampingan di rumah ?	rumah.
E : sama terapisnya di suruh mengulang-ulang materi yang ada di	
ajarkan biar anak cepat faham. Tetap disesuaikan dengan anak	
seumurannya biar tetap bisa mengikuti kalau manut dia nanti malah	
tidak ada perkembangannya. Kalau dulu mungkin terlalu sayang terlalu	
eman jadi selalu dituruti tapi sekarang saya sudah mengubah semua	
biar tidak terlalu manja. Sekarang dari pola tidur, pola makan,	
belajarnya, HP juga dikurangi jadi sudah mulai anteng lah.	

R : apakah ibu melakukan semua tugas yang ada di buku ? Program kegiatan diterapkan yang E: tidak menerapkan semua, hanya sebagian yang mudah aja mba yang dirumah. sekiranya anak mau melakukannya di rumah, seperti kontak mata, instruksi sederhana, menjawab pertanyaan gitu-gitu sih mba. Apalagi Pendampingan orang sekarang kan saya hamil, HPL nya bulan depan jadi fokus saya mulai tua di rumah. terbagi untuk persiapan kelahiran anak kedua saya, jadi saya merasa kurang dalam pengajaran di rumah. secara keseleruhan apakah metode ABA efektif dalam Efektivitas metode meningkatkan bahasa anak? ABA dalam meningkatkan bahasa E : efektif karena sekarang kosa kata AS sudah mulai kembali dan anak. setelah terapi 1 bulan sudah bisa rodok anteng. R: apakah ada hambatan selama menerapkan di rumah? Hambatan dalam di proses terapi E: iya ada karena anaknya tidak mau memperhatikan, selalu lari-larian rumah. dan mudah bosan R: baik bu, saya rasa cukup, mungkin besok-besok kalau ada data yang Penutup wawancara. kurang saya langsung menghubungi jenengan lagi nggeh, terimakasih banyak bu. E: iya mbak, semoga lancar skripsinya... R: aamiin, terimakasih bu

VERBATIM WAWANCARA SUBJEK 4

Hari / tanggal wawancara : Senin, 03 Oktober 2022

Pukul : 12.45 – 13.15

Tempat : Rumah Autis Adib Center

Status : Ibu PB

VERBATIM	TEMA / TOPIK
R : Interviewer E : Intervewee	
R : Assalamualaikum bu	Perkenalan interviewer
E : waalaikumsalam.	kepada interviewee.
R : saya ajeng mahasiswi psikologi islam IAIN Kediri yang sedang	
melakukan penelitian tugas skripsi di Adib Center. Saya ingin	
mewawancari jenengan mengenai perkembangan Ananda selama	
menjalani terapi disini. Apakah ibu berkenan? insyaallah data-data dan	
identitas anak aman karena nantinya menggunakan nama samaran.	
E: berkenan mbak, monggo gimana	
R: langsung mawon nggeh bu, sekarang usia Ananda berapa?	Usia anak sekarang.
E:5 tahun	
R: pada usia berapa ananda mulai menunjukkan perilaku yang berbeda	Usia pada saat mulai
dari anak lainnya ?	muncul gangguan
E: 2 tahun setengah, saat itu belum tau kalau anaknya ada gangguan	autis.
autis yang saya tau dia hyperactive.	
R : gejala- gejala apa yang ditunjukkan oleh anak ?	Gejala-gejala yang
E : tidak ada gejala, cuma waktu umur 1 tahun itu sudah bisa berjalan	dimiliki anak.
tapi tidak seperti anak yang lain dia langsung lari. Kalau di rumah pun	Perkembangan anak.
naik-naik meja lari-larian hiperaktif anaknya, ngomongnya masih	Tingkat kemampuan
susah, kalau diajak ngomong itu dia menirukan.	bahasa anak.
R : darimana anda mengetahui hal tersebut ?	Identifikasi autis.

E: lihat dari kesehariannya. Ini kan sudah waktunya TK kemarin saya	
masukkan TK tapi masuk hanya 1 minggu karna gurunya kewalahan	
dan kesulitan anaknya tidak bisa diam lari-larian, terus sama gurunya	
di sarankan untuk ikut terapi di Pak Adib. Pertama datang ke Pak Adib	
dulu katanya memang anaknya hyperactive dan ada gangguan autis	
yang tingkatannya rendah.	
R: setelah mengetahui bahwa Ananda autis, apa yang anda lakukan?	Usaha yang dilakukan
E : awalnya saya tidak terlalu ngeh saya kiranya cuma hiperaktif aja,	orang tua.
karna sudah waktunya TK jadi saya sekolahkan TK. Waktu di TK	
anaknya tidak bisa diam dan di sarankan untuk terapi ya jadi saya bawa	
terapi ini.	
R : apakah sudah pernah di bawa ke dokter atau psikiater ? indikasi	Identifikasi autis.
dari dokter apa ?	Poret ringen geneguen
E i halium mamah saya hayya ka daktar atau maikalag tani kalau kata	Berat ringan gangguan
E : belum pernah saya bawa ke dokter atau psikolog, tapi kalau kata	autis.
pak Adib itu selain hyperactive juga ada autis yang tingkatannya masih	
rendah.	
R: bagaimana kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi?	Tingkat kemampuan
E : masih sulit, tapi semenjak disini sudah banyak perubahan, kalau	bahasa anak.
ditanya itu masih mengulangi pertanyaannya, kalau diajak ngobrol	
kadang tidak nyambung tidak faham semenjak disini sudah mulai	
nyambung dan faham. Kalau sudah rutinitasnya dia bisa, seperti pipis,	
makan.	
R : bagaimana cara orang sekitar untuk dapat berkomunikasi dengan	Cara orang lain
ananda ?	berkomunikasi dengan
Europealaha dialah kisana kalam dia ang 1945 kananakan ka 1 - 1 - 1	anak autis.
E: ya selalu diajak bicara, kalau dipanggil tidak ngreken, kadang kalau	
sama orang tuanya mau nurut kalau sama orang lain tidak ngreken.	

R: bagaimana cara anak memberi tahu apabila menginginkan sesuatu	Cara anak
?	berkomunikasi dengan
E : ambil sendiri, misalkan mau mainan ya ambil sendiri, tapi kalau di	orang lain.
tempat yang tinggi ya narik-narik. Sekarang kosa katanya kan sudah	
banyak jadi bisa bilang ambil roti atau apapun sambil nunjuk sesuatu.	
R : bagaimana respon anak ketika orang lain tidak faham dengan yang	Respon anak ketika
diinginkannya?	orang lain tidak faham.
E : dia usaha sendiri untuk mendapatkan yang diinginkan, sambil	
teriak-teriak ngasih tau kalau pengen ini gitu.	
R : menurut ibu, apa kelebihan yang dimiliki anak ?	Kelebihan anak.
E : kalau menurut saya anaknya itu cerdas, kalau diajari cepat faham,	
gampang menirukan, gampang hafal.	
R : apa kekurangan yang dimiliki anak ?	Kekurangan anak.
E : kalau dipanggil tidak nyaut, diajak ngobrol dia mengulangi	
perkataan saya kalau ditanya juga begitu ngikutin pertanyaannya,	
belum bisa mengekspresikan sesuatu dengan tepat.	
R : apa kelebihan dan kekurangan anak berpengaruh dalam	
berkomunikasi ?	
E: iya berpengaruh	
R : apakah Ananda pernah tes IQ ?	Kecerdasan anak.
E : belum	
R : bagaimana respon anak saat diajak komunikasi atau ketika	
melakukan sesuatu itu seperti apa ?	

Kondisi kesehatan
anak.
Kondisi emosi anak
Respon anak ketika
menghadapi suatu hal
yang tidak disenangi.
Kestabilan emosi.
Pengaruh kestabilan
emosi dengan
kemampuan
berbahasa.
Intensitas waktu terapi.
Waktu lama terapi.

E: dari jam 8 sampai jam 1.		
R : sudah berapa bulan anak ibu menjalani terapi di Adib Center ?	Waktu terapi.	
E : sepertinya 3 bulanan mbak.		
R : seperti apa perubahan yang terlihat pada Ananda setelah proses	Perubahan selama	
terapi dilakukan ?	terapi.	
E: kosa katanya nambah, sedikit-sedikit mengerti tapi kan disini masih		
3 bulanan katanya kan prosesnya lama. Sekarang sudah hafal huruf,		
angka, dan warna-warna. Hiperaktifnya juga sedikit berkurang.		
Membeonya juga sudah berkurang alamdulillah.		
R : pada bulan ke berapa anak sudah mulai menunjukkan perubahan ?		
A: 3 bulanan ini mbak.		
R : menurut ibu apakah intensitas waktu terapi ini berpengaruh dalam		
perkembangan anak ?		
E: berpengaruh mbak. Karena proses setiap anak kan berbeda, dan ada		
yang lama dan cepat. PB ini selalu masuk terapi dari jam 8 sampai jam		
1 selama 3 bulan ini sudah menunjukkan perubahannya.		
R : di Adib Center program apa yang diikuti ?	Program kegiatan di	
E : melatih bicara dan mengurangi hyperactivenya.	Adib Center.	
R: apakah ibu tau kegiatannya seperti apa?	Program kegiatan di	
E : iya tau di buku materi.	Adib Center.	
R : kalau di rumah apakah ibu juga berperan dalam melatih komunikasinya ?	Peran ibu di rumah	

E: iya, kalau dirumah saya ajari huruf-huruf, angka, selalu saya ajak		
bicara biar kosa katanya juga nambah biar cepet paham.		
R : bagaimana cara anda dalam melatih komunikasinya di rumah ?	Cara melatih	
E : saya ajak bicara terus, kalau misalkan mainan saya tanya ini hewan	komunikasi di rumah.	
apa namanya, terus saya kasih tau. Terus kalau warna, ini warna apa		
terus saya kasih tau dia menirukan.		
R: apakah menurut ibu metode yang diterapkan di adib center ini		
efektif untuk meningkatkan bahasa pada anak ?		
E: iya efektif mbak, PB sudah banyak perubahan selama 3 bulan		
disini.		
R : apa hambatan selama melatih komunikasi anak di rumah?	Hambatan dalam	
E : kadang tidak manut anaknya jadi sedikit susah, tapi kalau malam mau tidur itu mau belajar sedikit-sedikit.	penerapan di rumah.	
R: baik bu, saya rasa cukup, mungkin besok-besok kalau ada data	Penutup wawancara.	
yang kurang saya langsung menghubungi jenengan lagi nggeh,	-	
terimakasih banyak bu.		
E : oiya mbak sama-sama.		

VERBATIM WAWANCARA SUBJEK 5

Hari / tanggal wawancara : Senin, 03 Oktober 2022

Pukul : 12.30 – 13.10

Tempat : Rumah Autis Adib Center

Status : Nenek RD

VERBATIM	TEMA / TOPIK
R : Interviewer E : Intervewee	
R : Assalamualaikum bu	Perkenalan
E : waalaikumsalam.	interviewer kepada
E. waararkumsaram.	interviewee.
R : saya ajeng mahasiswi psikologi islam IAIN Kediri yang sedang	
melakukan penelitian tugas skripsi di Adib Center. Saya ingin	
mewawancari jenengan mengenai perkembangan Ananda selama	
menjalani terapi disini. Apakah ibu berkenan? insyaallah data-data dan	
identitas anak aman karena nantinya menggunakan nama samaran.	
E: oh enggeh pripun mbak	
R: mohon maaf bu, apa benar jenengan nenek dari RD?	
E : nggeh kulo mbah e dari ibunya.	
R: apa dari kecil RD tinggal dengan jenengan?	
E: nggeh mbak, orang tuanya kan sudah pisah terus ibunya menikah	
lagi jadi dia sama saya. Dari bayi sama saya jadi sudah saya anggap	
anak sendiri mbak. Manggil saya nggeh ibuk manggil mbahkung e	
bapak ngoten.	
R: oh ngoten nggeh sampun langsung mawon nggeh, niki usia Ananda	Usia anak sekarang.
sekarang pinten bu ?	
E: 5 tahun 3 bulan	
R: pada usia berapa ananda mulai menunjukkan perilaku yang berbeda	Usia pada saat mulai
dari anak lainnya ?	muncul gangguan
E: 2 tahunan	autis.

R : gejala- gejala apa yang ditunjukkan oleh anak ?	Gejala-gejala yang di
E : awalnya itu nggeh saget ngomong nggeh mboten pelo, terus tiba-	tunjukkan anak.
tiba kok mboten saget, dijak ngomong nggeh mboten gatekne, kalau	Perkembangan anak.
mainan nggeh sendiri tapi selalu kulo suruh main sama adiknya	
walaupun tetap asik sendiri. Anaknya memang tidak bisa diam kalo	
dirumah.	
R : darimana anda mengetahui hal tersebut ?	Diagnosis dari terapis.
E : dari kesehariannya, kok anaknya gini beda dengan yang lain. Terus	Identifikasi autis.
saya tanya-tanya, ada yang bilang suruh terapi di kasih tau disini ya	
saya bawa kesini. Pertama kesini kata Pak Adib anak ini autis	
hyperactive seng agak angel ngoteni tapi jane yo iso ngomong masio	
mesti nglantur ngunu.	
R : saat umur berapa Ananda mulai terapi di Adib Center ?	
E: 5 tahun kurang mbak.	
R : bagaimana perasaan ibu ketika mengetahui diagnosis tersebut ?	Penerimaan orang tua
E : nggeh kasihan mbak tapi yo pie neh, kok ga ngomong-ngomong	terhadap kondisi anak.
terus ben ndang cepet bisa kulo sekolahkan terapi niki ben cepat diatasi	
gitu.	
R : setelah mengetahui bahwa Ananda autis, apa yang anda lakukan ?	Upaya yang dilakukan
E : saya tanya-tanya tetangga terus dikasih tau untuk terapi di sini.	orang tua.
R: indikasi atau kesimpulan dari dokter apa?	Berat ringan gangguan
E : belum pernah di bawa ke dokter karna saya pikir anaknya kan	autis.
mboten nopo-nopo, ini pertama kalinya terapi. Kalau kata Pak Adib	Identifikasi autis.
dia autis seng rodok angel soale anak e aktif banget.	

R: bagaimana kemampuan bahasa anak dalam berkomunikasi?	Tingkat kemampuan	
E : masih sangat kurang karena kan memang belum bisa bicara.	bahasa anak.	
R: bagaimana cara orang sekitar untuk dapat berkomunikasi dengan	Cara orang lain	
ananda ?	berkomunikasi dengan	
	anak.	
E : nggeh diajak bicara biasa. Misal ditanya tetangga "dit ga sekolah?"		
nggeh dijawab "gak". Anaknya mungkin manja ngalem sebenarnya		
nggeh saget ngomong masio ga gatekne. Tapi kalau katanya guru di		
sini dia gamau sama sekali.		
R: bagaimana cara anak memberi tahu apabila menginginkan sesuatu	Cara anak	
?	berkomunikasi dengan	
	orang lain.	
E : langsung narik ngajak kemana gitu, kalau minta sesuatu ya di	orang ram.	
tunjuk-tunjuk kadang nggeh kulo seng bingung minta apa.		
R: menurut ibu, apa kelebihan yang dimiliki anak?	Kelebihan anak.	
E : dia itu paham dan ngerti kalau diajak bicara.		
R : apa kekurangan yang dimiliki anak ?	Kekurangan anak.	
E : belum bisa berkomunikasi tapi nggeh mboten pelo.		
R : apa kelebihan dan kekurangan anak berpengaruh dalam	Tingkat kemampuan	
berkomunikasi ?	bahasa anak.	
E : berpengaruh, karena anaknya kan ngerti tapi belum mau mengucap		
jadi masih susah kalau diajak berkomunikasi.		
R : bagaimana cara ibu menyesuaikan diri dengan segala kelebihan dan	Pendampingan orang	
kekurangan anak ?	tua terhadap anak.	
E : nggeh tetap dilatih diajak bicara tetap diusahakan ngoten mbak.		

R: apakah Ananda pernah tes IQ?	Kecerdasan anak.
E : sudah	
R : bagaimana hasil tes IQnya ?	Hasil tes IQ.
E : hasilnya kemarin 38 mbak.	
R : secara umum bagaimana hasilnya bu?	
E : saya mboten semerep mbak, nggeh dijelaskan pak adib jane tapi kulo mboten paham.	
R : oh ngoten, terus untuk kondisi kesehatan anaknya bagaimana ? E : alhamdulillah anaknya itu sebenarnya nggeh sehat-sehat mawon cuma belum bisa ngomong itu saja.	Kondisi kesehatan anak.
R : bagaimana kondisi emosi anak ?	Kondisi emosi anak.
E : nggeh normal jane, mboten nate muring-muring, cuma lak minta sesuatu kadang harus langsung di turuti nek mboten nggeh ngringik mawon. Lak nangis seng berlebihan ngoten nggeh mboten. Cuma nangis terus ngoten.	
R : bagaimana respon anak ketika menghadapi suatu hal yang tidak disenangi ?	Respon langsung di tunjukkan dengan
E: menghindar langsung, misalkan bapaknya mendengarkan radio terus dia lihat TV upin ipin dia tidak kedengaran ya langsung lari ke bapaknya narik-narik minta dimatiin radionya.	tindakan.
R: apakah Ananda sering tantrum?	Kestabilan emosi.
E : mboten, jarang nangis, nangis paling minta sesuatu tapi saya tidak paham atau belum dituruti itu nangis terus, dan kadang berantem sama adiknya.	Pendampingan orang tua di rumah.

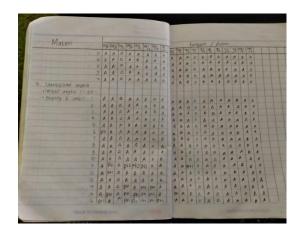
R : seberapa jauh pengaruh kemampuan bahasa anak pada kestabilan	Pengaruh kestabilan	
emosi ?	emosi anak pada	
	kemampuan	
E : apa ya mbak, sepertinya tidak terlalu berpengaruh kan anaknya	berbahasa.	
tidak pernah marah-marah atau nangis lama.		
R : seberapa sering terapi dilakukan ?	Intensitas waktu	
E : satu minggu 5 kali	terapi.	
R : seberapa lama terapi dilakukan ?	Waktu terapi.	
E : dari jam 8 sampai jam 1.		
R : sudah berapa bulan anak ibu menjalani terapi di Adib Center?	Waktu terapi.	
E: 4 bulan		
R : seperti apa perubahan yang terlihat pada Ananda setelah proses	Perubahan selama	
terapi dilakukan ?	terapi.	
E : banyak perubahan, diajak ngomong sudah ngerti, tingkah lakunya		
mboten sepeti dulu, kalau di luar rumah di teriaki suruh pulang nggeh		
pulang, mau kalau diperintah, kalau dulu suka main sendiri sekarang		
mau bermain dengan adiknya, kalau moodnya bagus mau ngomong		
walaupun sedikit-sedikit sudah lumayanlah mbak daripada dulu.		
R :pada bulan ke berapa anak mulai menunjukkan perubahan?		
A: 3 bulan.		
R: apakah intensitas waktu terapi berpengaruh dalam keberhasil terapi		
Ananda ?		
E: nggeh berpengaruh mbak. Saat ini RD terapi sekitar 3 bulan mawon		
sampun wonten perubahan apalagi kalau lebih dari 3 bulan pasti lebih		
banyak perubahan.		

R : di Adib Center program apa yang diikuti ?	Program kegiatan di
E : pokoknya saya manut sama Pak Adib mbak, saya kan ya tidak tau	Adib Center.
apa-apa yang penting anak saya bisa gitu aja.	
D. analysh ihu tau kasiatannya sananti ana 2	Duoguam Iragiatan di
R: apakah ibu tau kegiatannya seperti apa?	Program kegiatan di
E : kalau kata gurunya kegiatannya itu pegang-pegang huruf, angka	Adib Center.
dan warna. Belajar kontak mata, instruksi, berkomunikasi dan	
mengurangi tingkah lakunya.	
R : apakah ibu ikut berkontribusi dan menerapkan juga di rumah ?	Penerapan metode di
E : nggeh tetap kulo latih, kulo suruh apa gitu, main sama adiknya	rumah.
belajar ngomong dikit-dikit tetap kulo ajari.	
R : apakah ada tugas dari terapis untuk dilakukan di rumah ?	Pendampingan orang
R. apakan ada tugas dari terapis untuk dilakukan di tuman ?	
E : sebenarnya ada mbak, tapi kulo niki mboten sempet kalau harus	tua.
ngajarin anaknya.	
R : kalau di rumah apakah ibu juga berperan dalam melatih	Peran ibu di rumah.
komunikasinya ?	Pendampingan orang
E: iya, kalau dirumah selalu saya ajak bicara, saya kasih tau ini apa ini	tua dirumah.
apa gitu, tapi anaknya jarang memperhatikan. Kalau untuk belajar	tua un uman.
huruf angka saya tidak mengajarkan dirumah karena memang saya	
tidak sempat kan saya punya warung jadi agak repot masak, jaga warung jualan gitu terus.	
warung juaran gitu terus.	
R : apakah penerapan metode ABA di Rumah Autis Adib Center ini	
efektif dalam meningkatkan bahasa pada Ananda?	
E : ya efektif mbak, semenjak terapi disini anaknya sudah banyak	
perubahan ngunu wis seneng kulo mbak.	

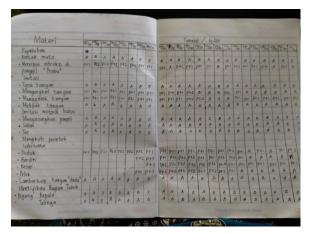
R : apakah ada hambatan selama menerapkan di rumah ?	Hambatan selama
E: anaknya itu males mbak, kadang cuma mau sebentar, kalau ada kesempatan misal kayak dia lagi anteng itu saya ajak bicara terus, cuma saya ajak komunikasi aja kalau yang lainnya saya kurang ngerti juga.	menerapkan dirumah.
R: baik bu, saya rasa cukup, mungkin besok-besok kalau ada data yang	Penutup wawancara.
kurang saya langsung menghubungi jenengan lagi nggeh, terimakasih	
banyak bu.	
E : walah nggeh mbak, tak kiro enek opo, mergo kulo wedi nek enek apa-apa sama anaknya, kasian ngoten lo mbak.	
R: mboten bu, mboten enten nopo-nopo cuma tanya tentang perkembangan Ananda mawon hehe. Maturnuwun nggeh bu.	

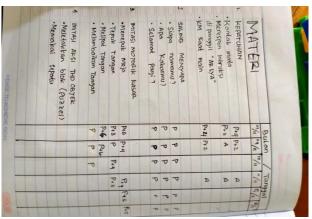
LAMPIRAN 5

DOKUMEN BUKU MATERI ANAK











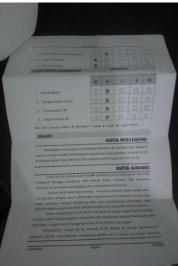


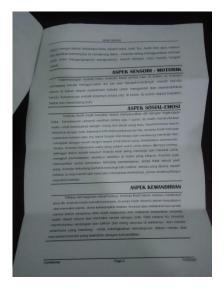
BUKU MATERI

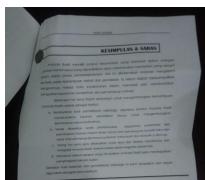
LAMPIRAN 6

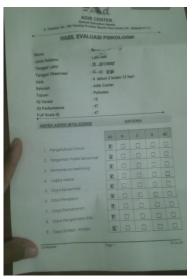
HASIL TES IQ

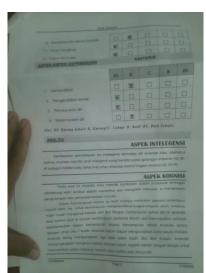


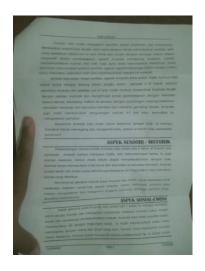


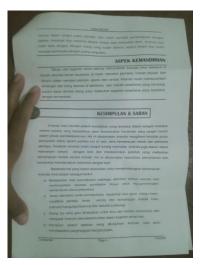














Hasil Tes IQ subjek RD dan AK

LAMPIRAN 7

DOKUMENTASI





Observasi Kemampuan Bahasa AS

Observasi Kemampuan Bahasa RD



Observasi Kemampuan Bahasa RK

Observasi Kemampuan Bahasa AK



Observasi Kemampuan PB



Wawancara Ibu PB



Wawancara Ibu RK



Wawancara Ibu AS







Wawancara Nenek RD



Wawancara dengan Terapis



Wawancara dengan Terapis



Wawancara dengan Terapis



KEMENTERIAN AGAMA INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) KEDIRI

FAKULTAS USHULUDDIN DAN DAKWAH

Alamat : Jl. Sunan Ampel No. 7 Ngronggo Kediri (Kode Pos) 64127 🗆 🗆 Telp. (0354) 689282 - Fax. (0354) 686564

DAFTAR KONSULTASI PENYELESAIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa

: Ajeng Setyowati

Nomor Induk Mahasiswa

: 933401918

Fakultas / Jurusan

: Ushuluddin dan Dakwah / Psikologi Islam

Semester / Tahun Akademik : 9 / 2022

Judul Skripsi

: Penerapan Metode Applied Behavior Analysis (ABA) dengan Teknik DTT (Discrete Trial Trainning) dalam Meningkatkan Kemampuan Bahasa Ekspresif pada Anak Autisme di Rumah Autis Adib Center

Pare

NO.	TANGGAL KONSULTASI	CATATAN DOSEN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	16 Desember 2022	Revisi Penulisan BAB 1-3	Opilit
2.	24 Desember 2022	Revisi Metode Penelitian	Juli 7
3.	04 Januari 2022	Revisi Analisis Data	Juli 4
4.	27 Januari 2022	ACC BAB 1-3	(pilit
5.	23 Juni 2022	Revisi Subjek Penelitian dan Metode Penelitian	Chiling
6.	03 Agustus 2022	ACC dan Bimbingan Pedoman Wawancara	Chilists
7.	24 Oktober 2022	Bimbingan dan Revisi Verbatim	Chillips
8.	23 November 2022	Validitas Form Observasi Kemampuan Bahasa	(Juli 2
9.	16 Desember 2022	Bimbingan BAB 4 dan BAB 5	Juli 7
10.	27 Desember	ACC BAB 1- BAB 6	(Vilia)

Catatan: Penyusunan skripsi harus merujuk pada buku Pedoman Penulisan Karya Ilmiah IAIN Kediri

Kediri, 28 Desember 2022 DOSEN PEMBIMBING

Novi Wahyu Winastuti, M.Psi NIP. 198311132019032004



KEMENTERIAN AGAMA INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) KEDIRI FAKULTAS USHULUDDIN DAN DAKWAH

DAFTAR KONSULTASI PENYELESAIAN SKRIPSI

Alamat :]l. Sunan Ampel No. 7 Ngronggo Kediri (Kode Pos) 64127 🛘 🗘 Telp. (0354) 689282 - Fax. (0354) 686564

Nama Mahasiswa

: Ajeng Setyowati

Nomor Induk Mahasiswa

: 933401918

Fakultas / Jurusan

: Ushuluddin dan Dakwah / Psikologi Islam

Semester / Tahun Akademik : 9 / 2022

Judul Skripsi

: Penerapan Metode Applied Behaviour Analysis (ABA) dengan Teknik DTT (Discrete Trial Training) dalam Meningkatkan Kemampuan Bahasa Ekspresif pada Anak Autisme di Rumah Autis

Adib Center Pare

NO.	TANGGAL KONSULTASI	CATATAN DOSEN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	16 Juni 2022	Revisi BAB 1- BAB 3	
2.	24 Juni 2022	Revisi Metode Penelitian	
3.	27 Juni 2022	ACC BAB 1 – BAB 3	
4.	03 Agustus 2022	ACC Pedoman Wawancara	
5.	21 November 2022	ACC Verbatim	
6.	23 November 2022	Validitas Form Observasi Kemampuan Bahasa	
7.	16 Desember 2022	Bimbingan BAB 4 dan BAB 5	
8.	27 Desember 2022	ACC BAB 1- BAB 6	

Catatan: Penyusunan skripsi harus merujuk pada buku Pedoman Penulisan Karya Ilmiah IAIN Kediri

Kediri, 28 Desember 2022

DOSEN PEMBIMBING

Febri Hijroh Mukhlis, M.Hum NIP. 199002252019031004

RIWAYAT HIDUP



Penulis bernama lengkap Ajeng Setyowati, lahir di Kediri pada tanggal 22 Mei 2000. Penulis beralamat di Desa Mojokerep Kecamatan Plemahan Kabupaten Kediri. Penulis merupakan anak pertama dari dua bersaudara, pasangan suami istri Bapak Sobirin dan Ibu Sumini.

Pendidikan yang telah ditempuh penulis yaitu TK Dharma Wanita Mojokerep lulus pada tahun 2006, SDN Mojokerep lulus pada

tahun 2012, MTsN 3 Kediri lulus pada tahun 2015, MAN 2 Kediri jurusan Matematika dan Ilmu Alam (MIA) lulus pada tahun 2018, dan mulai tahun 2018 penulis mengikuti Program Sarjana Strata Satu (S1) Psikologi Islam di Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Kediri sampai sekarang. Hingga penulisan skripsi ini penulis masih terdaftar sebagai mahasiswi S1 Program Studi Psikologi Islam di IAIN Kediri.