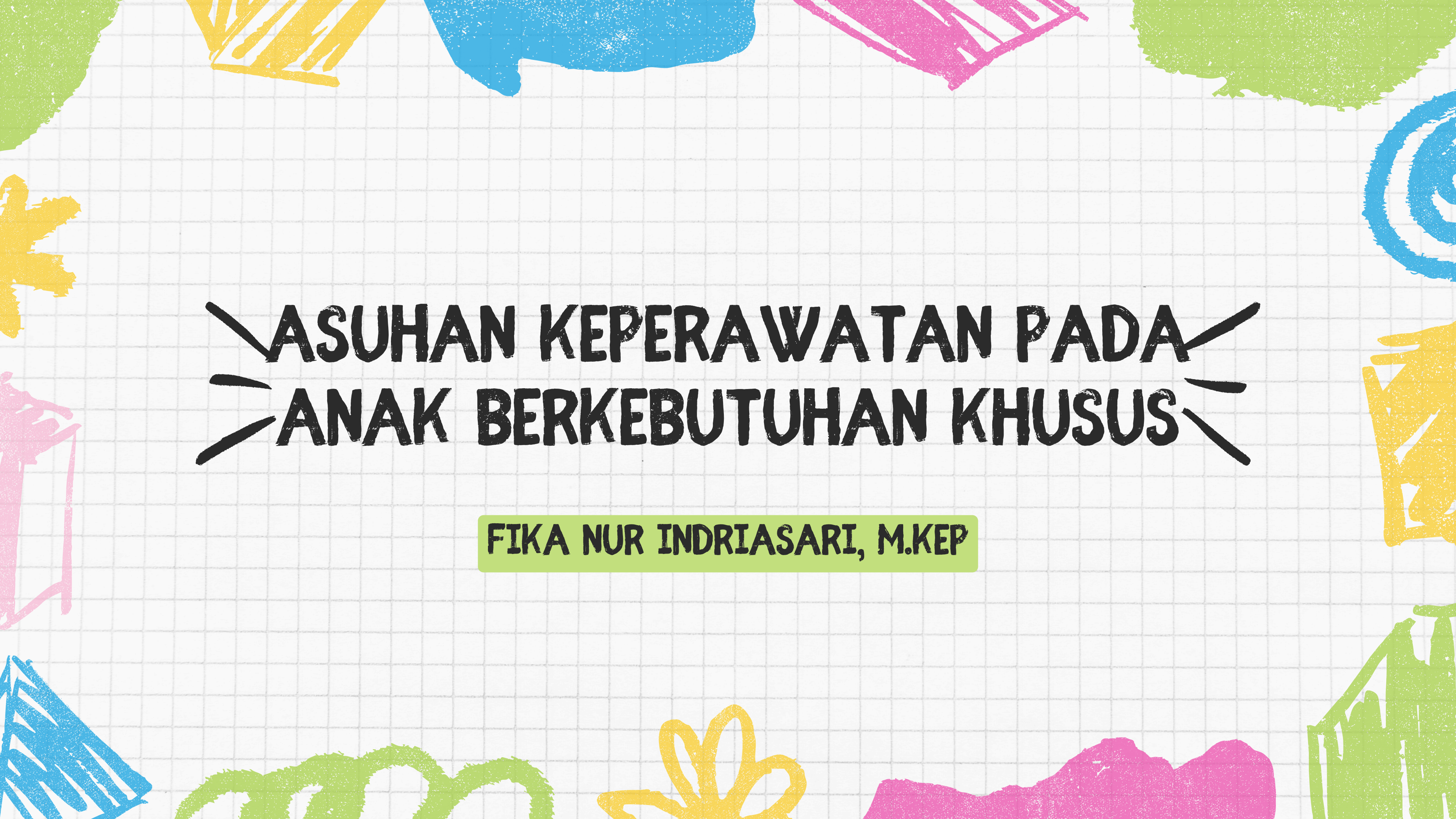




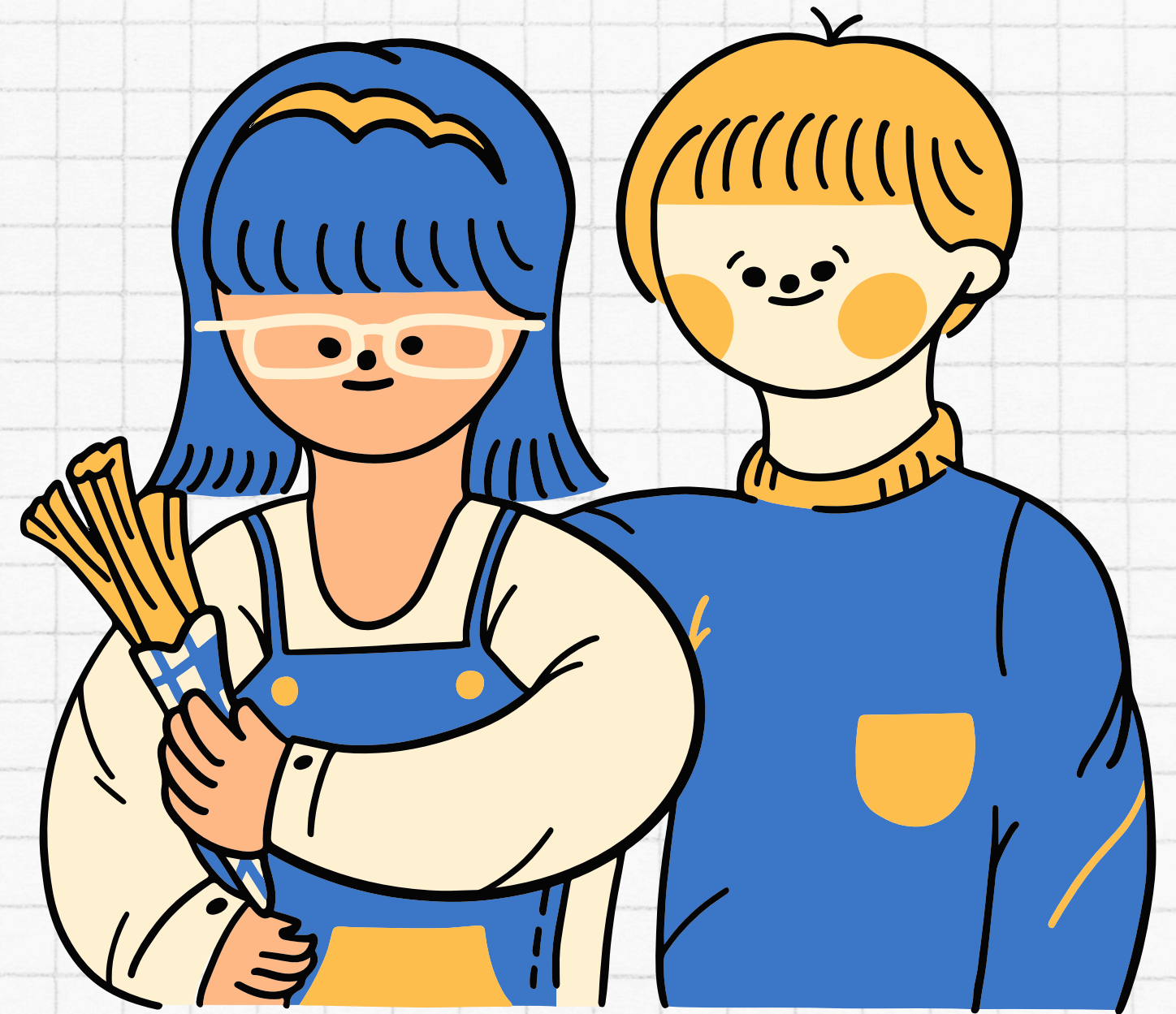
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS

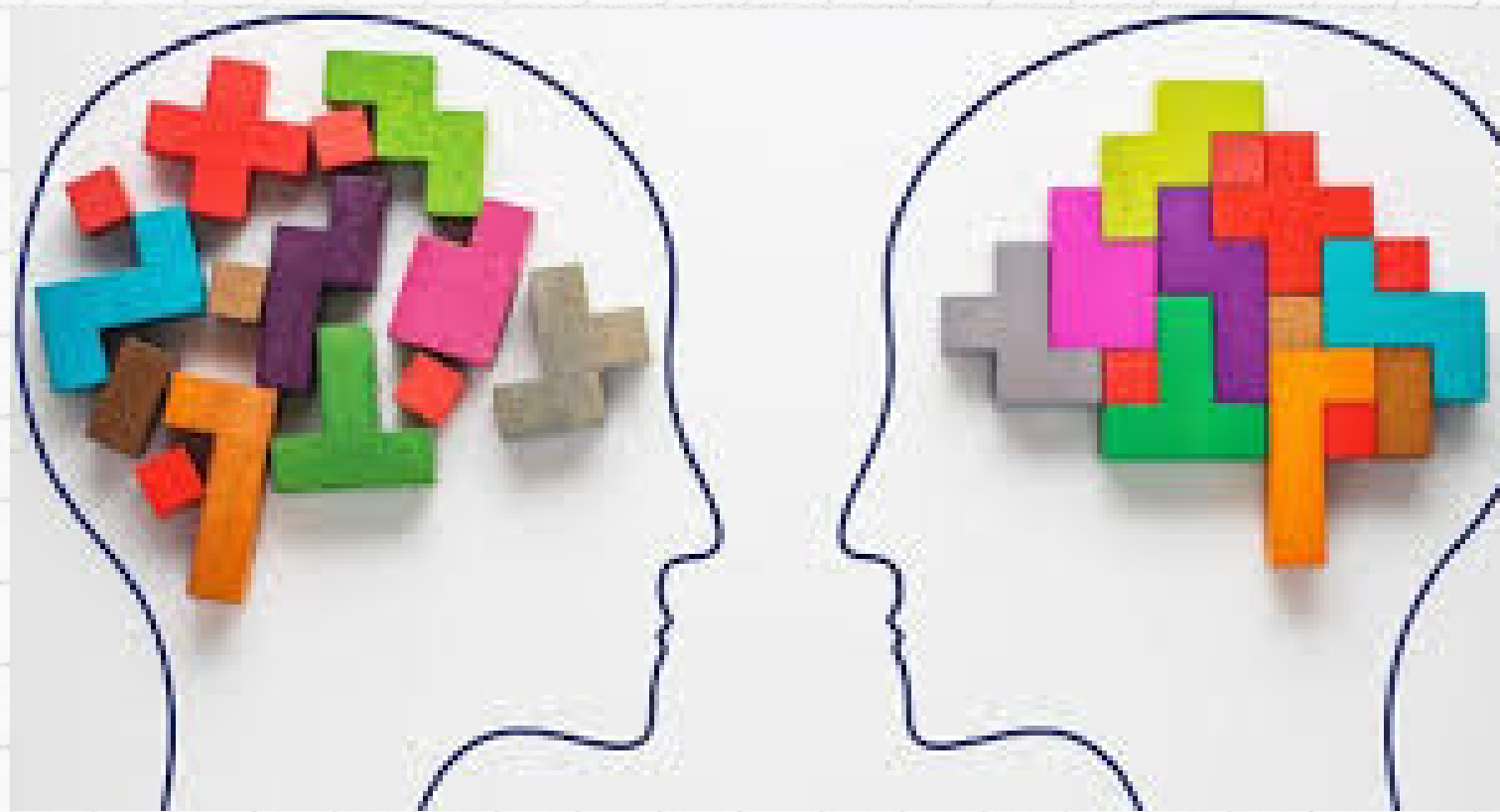
FIKA NUR INDRIASARI, M.KEP

ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS

Anak berkebutuhan khusus (ABK) adalah anak yang mengalami hambatan dalam perkembangan fisik, mental, intelektual, atau sosial yang memerlukan penanganan khusus.

Peran Perawat sangat penting dalam mendukung perkembangan anak, memfasilitasi interaksi sosial, dan meningkatkan kualitas hidup anak dan keluarganya.



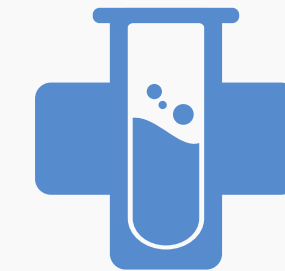


RETARDASI MENTAL

INTELECTUAL DISSABILITY

kondisi di mana seseorang memiliki kemampuan intelektual di bawah rata-rata yang secara signifikan mempengaruhi kemampuan mereka untuk berfungsi dalam kehidupan sehari-hari, seperti komunikasi, perawatan diri, dan kehidupan sosial.

ETIOLOGI



Kelainan Genetik

Kelainan seperti sindrom down dan sindrom fragile X yang diduga memiliki keterkaitan dengan kelainan genetik

Masalah selama Kehamilan

penggunaan alkohol, konsumsi obat-obatan terlarang, gizi buruk, infeksi, dan preeklamsia.

Masalah selama Masa Bayi

misalnya akibat bayi tidak mendapatkan asupan oksigen yang cukup, atau bayi lahir dalam kondisi yang sangat prematur sehingga paru-paru belum matang secara sempurna.

Cedera atau Penyakit Lainnya

Meningitis, Cedera kepala berat, malnutrisi ekstrem

KLASIFIKASI RM

- 1.** Ringan: IQ 50-70, mampu melakukan aktivitas sederhana dengan sedikit bantuan
- 2.** Sedang: IQ 35-50, memerlukan bantuan dalam aktivitas sehari-hari
- 3.** Berat: IQ 20-35, membutuhkan perawatan intensif.
- 4.** Sangat Berat: IQ di bawah 20, membutuhkan perawatan total.

Sering berputar, duduk-berdiri, merangkak, atau terlambat berjalan.

Mempunyai gangguan dalam berbicara, seperti gagap

Lamban dalam mempelajari sesuatu hal yang sederhana, seperti berpakaian, membersihkan diri, dan makan.



Kesulitan mengingat barang & berinteraksi dengan orang lain

Gangguan perilaku, seperti tantrum

Kesulitan dalam melakukan diskusi, sulit menyelesaikan suatu masalah, atau pola pikir yang kurang logis.

SKRINING

- EEG ATAU MRI
- Tes Genetik
- Tes skrining perkembangan untuk menentukan tingkat fungsi intelektual dan sosial anak.
- Tes pendidikan khusus.
- Skrining prenatal untuk menentukan apakah ada masalah perkembangan saat anak masih dalam kandungan.
- Evaluasi pendengaran jika masalah pendengaran bertanggung jawab atas gangguan fungsi intelektual dan bukan kecacatan intelektual.

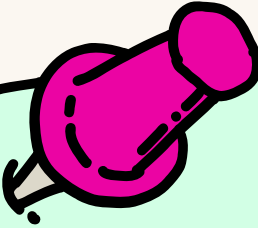
PENATALAKSANAAN

- Terapi wicara
- Terapi okupasi.
- Terapi motorik-fisik.
- Konseling keluarga.
- Latihan penggunaan alat khusus.
- Program pengaturan nutrisi.

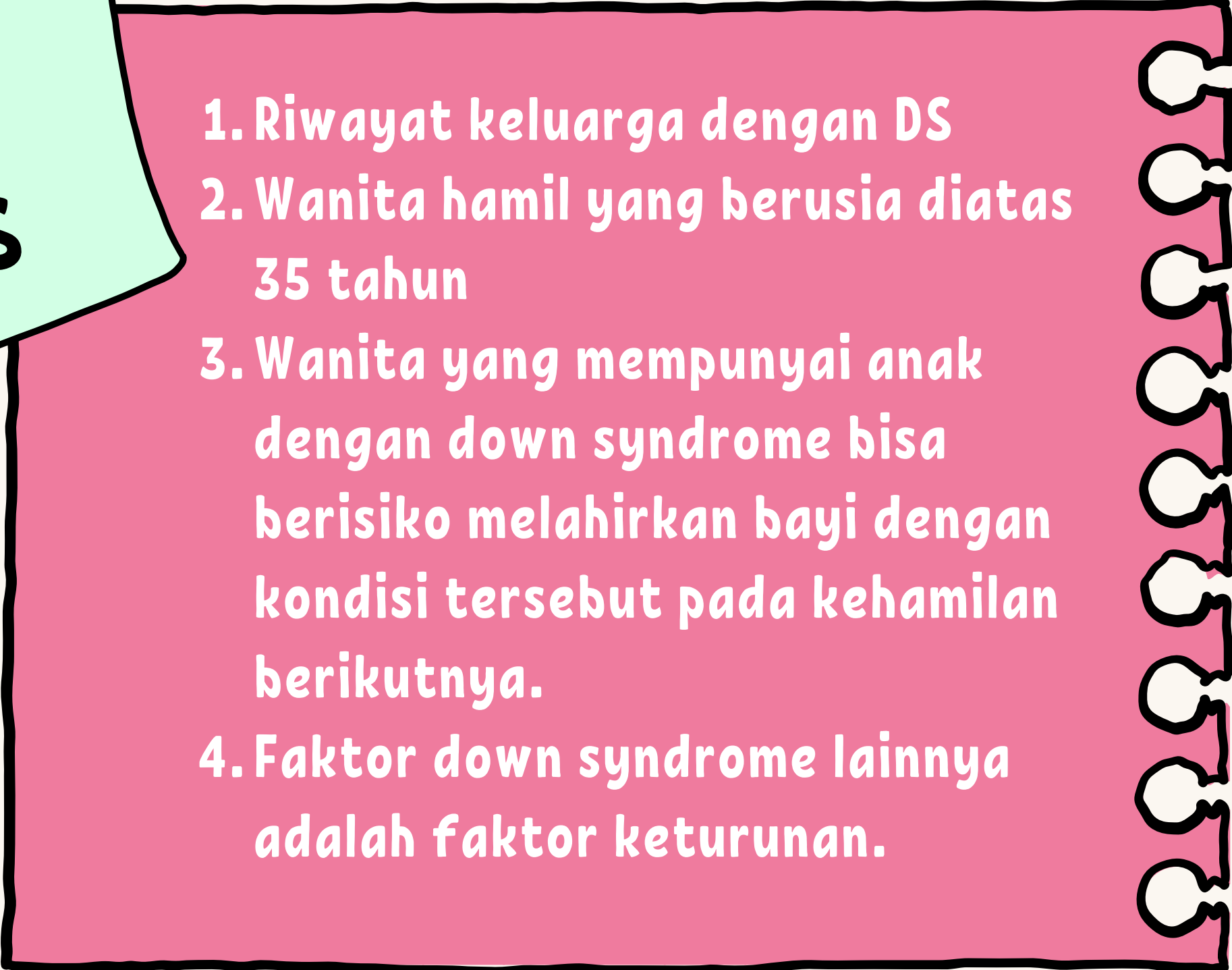
DOWN SYNDROME

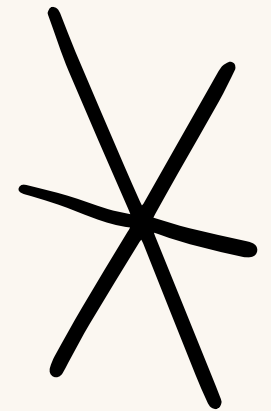
kelainan genetik yang disebabkan oleh trisomi 21, di mana terdapat tambahan kromosom 21. Kondisi ini mempengaruhi perkembangan fisik dan intelektual.





Faktor Resiko DS

- 
1. Riwayat keluarga dengan DS
 2. Wanita hamil yang berusia diatas 35 tahun
 3. Wanita yang mempunyai anak dengan down syndrome bisa berisiko melahirkan bayi dengan kondisi tersebut pada kehamilan berikutnya.
 4. Faktor down syndrome lainnya adalah faktor keturunan.



**Bentuk kepala
microcephaly**

**tangan yang pendek
termasuk ruas jari-jarinya
serta jarak antara jari
pertama dan kedua baik
pada tangan maupun kaki
melebar.**

**sela hidung yang datar,
mulut yang kecil, dan
lidah yang menonjol
keluar (macroglossia)**

CIRI DOWN SYNDROME

**KEMAMPUAN
YANG LEBIH
DIBANDINGKAN
NORMAL** **BELAJAR
RENDAH
ANAK**

**mata menjadi sipit dengan
sudut bagian tengah
membentuk lipatan
(epicanthal folds)**

**Telapak tangan hanya
memiliki satu lipatan
atau garis**

SKRINING DOWN SYNDROME



- **PEM FISIK SAAT LAHIR**

Dengan melihat gejala fisik dari bayi seperti bentuk wajah dan kekuatan otot.

- **USG**

Pemeriksaan USG sebagai screening (fetomaternal) dapat dilakukan untuk mendeteksi adanya kelainan pada bayi sejak dalam kandungan.

- **CHORIONIC VILLUS SAMPLING (CVS)**

Chorionic Villus Sampling adalah pemeriksaan sampel dari tali pusat janin pada usia kandungan 11–14 minggu.

- **AMNIOCENTESIS**

Diperiksa sampel dari air ketuban ibu pada usia kandungan 15–20 minggu.

KOMPLIKASI DOWN SYNDROME

Masalah jantung

Sekitar setengah dari anak dengan down syndrome dilahirkan dengan masalah cacat jantung bawaan, apnea saat tidur

Gastrointestinal (GI)

misalnya gastroesophageal reflux, penyumbatan GI, ataupun penyakit celiac, dapat meningkat.

Gangguan Imunitas

seseorang dengan sindrom down lebih rentan terkena gangguan autoimun, kanker, dan infeksi.

Masalah pada Tulang Belakang

Sebagian orang dengan down syndrome memiliki ketidaksejajaran dua vertebra teratas di lehernya (ketidakstabilan atlantoaksial). Kondisi tersebut menyebabkan risiko cedera serius pada sumsum tulang belakang akibat ekstensi leher yang berlebihan.

PENATALAKSANAAN

- Belum ditemukan metode pengobatan yang paling efektif untuk mengatasi kelainan ini
- Penanganan berdasarkan komplikasi yang dialami
- Pembedahan biasanya dilakukan pada penderita untuk mengoreksi adanya defek pada jantung, mengingat sebagian besar penderita lebih cepat meninggal dunia akibat adanya kelainan pada jantung tersebut



AUTISM DISORDER

Autisme adalah gangguan perkembangan saraf yang mempengaruhi interaksi sosial, komunikasi verbal dan non-verbal, serta perilaku. Autisme termasuk dalam spektrum gangguan dengan berbagai tingkat keparahan.

KARAKTERISTIK KLINIS

01

Kesulitan dalam berkomunikasi
dan berinteraksi sosial

02

Pola perilaku repetitif atau
terbatas.

03

Terkadang disertai dengan
keterlambatan perkembangan
intelektual.

Skrining ASD

- 1 M-CHAT (Modified-Checklist for Autism in Toddlers)
- 2 Pemantauan perkembangan
- 3 Tes pendengaran
- 4 Tes IQ

M-CHAT-R™

Mohon jawab pertanyaan berikut ini tentang anak anda. Pikirkan bagaimana perilaku anak anda biasanya. Jika pernah melihat anak anda melakukan tindakan itu beberapa kali, namun dia tidak selalu melakukannya, maka jawab tidak. Tolong lingkari **ya** atau **tidak** pada setiap pertanyaan. Terima Kasih.

1	Jika anda menunjuk sesuatu di ruangan, apakah anak anda melihatnya? (Misalnya , jika anda menunjuk hewan atau mainan, apakah anak anda melihat ke arah hewan atau mainan yang anda tunjuk?)	Ya	Tidak
2	Pernahkah anda berpikir bahwa anak anda tuli?	Ya	Tidak
3	Apakah anak anda pernah bermain pura-pura? (Misalnya , berpura-pura minum dari gelas kosong, berpura-pura berbicara menggunakan telepon, atau menyuapi boneka atau boneka binatang?)	Ya	Tidak
4	Apakah anak anda suka memanjat benda-benda? (Misalnya , <i>furniture</i> , alat-alat bermain, atau tangga)	Ya	Tidak
5	Apakah anak anda menggerakkan jari-jari tangannya dengan cara yang tidak biasa di dekat matanya? (Misalnya , apakah anak anda menggoyangkan jari dekat pada matanya?)	Ya	Tidak
6	Apakah anak anda pernah menunjuk dengan satu jari untuk meminta sesuatu atau untuk meminta tolong? (Misalnya , menunjuk makanan atau mainan yang jauh dari jangkauannya)	Ya	Tidak
7	Apakah anak anda pernah menunjuk dengan satu jari untuk menunjukkan sesuatu yang menarik pada anda? (Misalnya , menunjuk pada pesawat di langit atau truk besar di jalan)	Ya	Tidak
8	Apakah anak anda tertarik pada anak lain? (Misalnya , apakah anak anda memperhatikan anak lain, tersenyum pada mereka atau pergi ke arah mereka)	Ya	Tidak
9	Apakah anak anda pernah memperlihatkan suatu benda dengan membawa atau mengangkatnya kepada anda – tidak untuk minta tolong, hanya untuk berbagi? (Misalnya , memperlihatkan anda bunga, binatang atau truk mainan)	Ya	Tidak
10	Apakah anak anda memberikan respon jika namanya dipanggil? (Misalnya , apakah anak anda melihat, bicara atau bergumam, atau menghentikan apa yang sedang dilakukannya saat anda memanggil namanya)	Ya	Tidak
11	Saat anda tersenyum pada anak anda, apakah anak anda tersenyum balik?	Ya	Tidak
12	Apakah anak anda pernah marah saat mendengar suara bising sehari-hari? (Misalnya , apakah anak anda berteriak atau menangis saat mendengar suara bising seperti <i>vacuum cleaner</i> atau musik keras)	Ya	Tidak
13	Apakah anak anda bisa berjalan?	Ya	Tidak
14	Apakah anak anda menatap mata anda saat anda bicara padanya, bermain bersamanya, atau saat memakaikan pakaian?	Ya	Tidak
15	Apakah anak anda mencoba meniru apa yang anda lakukan? (Misalnya , melambaikan tangan, tepuk tangan atau meniru saat anda membuat suara lucu)	Ya	Tidak
16	Jika anda memutar kepala untuk melihat sesuatu, apakah anak anda melihat sekeliling untuk melihat apa yang anda lihat?	Ya	Tidak
17	Apakah anak anda mencoba untuk membuat anda melihat kepadanya? (Misalnya , apakah anak anda melihat anda untuk dipuji atau berkata "lihat" atau "lihat aku")	Ya	Tidak
18	Apakah anak anda mengerti saat anda memintanya melakukan sesuatu? (Misalnya , jika anda tidak menunjuk, apakah anak anda mengerti kalimat "letakkan buku itu di atas kursi" atau "ambilkan saya selimut")	Ya	Tidak
19	Jika sesuatu yang baru terjadi, apakah anak anda menatap wajah anda untuk melihat perasaan anda tentang hal tersebut? (Misalnya , jika anak anda mendengar bunyi aneh atau lucu, atau melihat mainan baru, akankah dia menatap wajah anda?)	Ya	Tidak
20	Apakah anak anda menyukai aktivitas yang bergerak? (Misalnya , diayun-ayun atau dihentak-hentak pada lutut anda)	Ya	Tidak

Skor Total _____

Penanganan ASD

Applied behaviour analysis (ABA)

Terapi analisis perilaku terapan membantu penderita agar berperilaku positif pada segala situasi. Terapi ini juga membantu pasien mengembangkan kemampuannya dalam berkomunikasi dan meninggalkan perilaku negatif

Developmental, individual differences, relationship-based approach (DIR)

bertujuan untuk mengembangkan hubungan emosional antara pasien dan keluarga.

Occupational therapy

Terapi okupasi mendorong penderita untuk hidup mandiri dengan mengajarkan kemampuan dasar, seperti berpakaian, makan, mandi, dan berinteraksi dengan orang lain.

Penanganan ASD

Speech therapy

Terapi wicara membantu pasien untuk belajar mengembangkan kemampuan berkomunikasi.

Treatment and education of autistic and related communication-handicapped children (TEACCH)

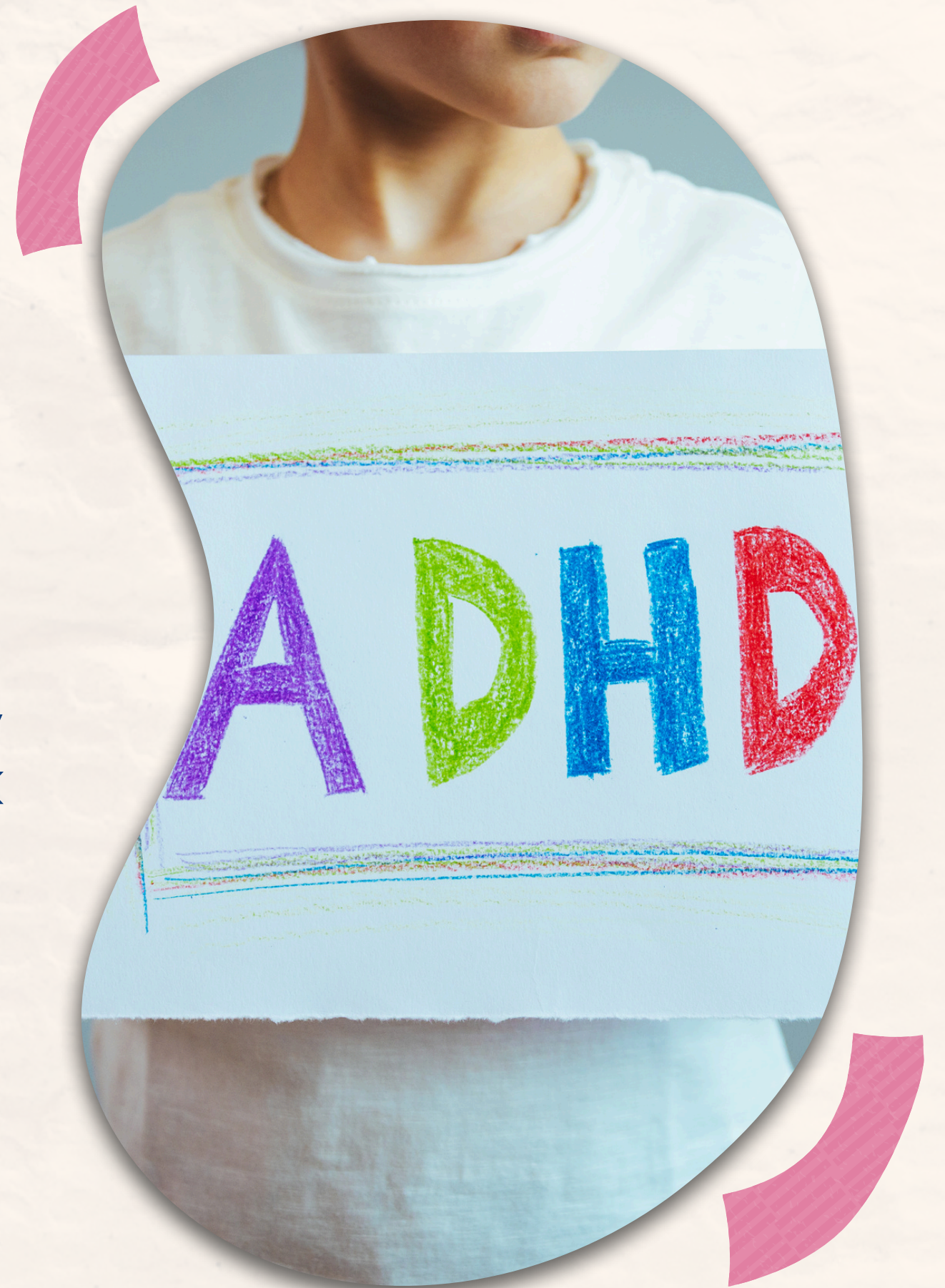
TEACCH akan membantu pasien untuk memahami bagaimana melakukan aktivitas sehari-hari, seperti berganti pakaian

The picture exchange communication system (PECS)

PECS menggunakan simbol, untuk membantu pasien berkomunikasi dan belajar mengajukan pertanyaan.

ADHD

gangguan perkembangan yang ditandai dengan hiperaktivitas, impulsivitas, dan kesulitan untuk fokus atau mempertahankan perhatian.



Gejala ADHD

01

Tidak memperhatikan tugas dan detail

02

Terburu-buru mengerjakan tugas

03

Tidak tampak mendengarkan saat diajak bicara

04

Mengganggu orang lain

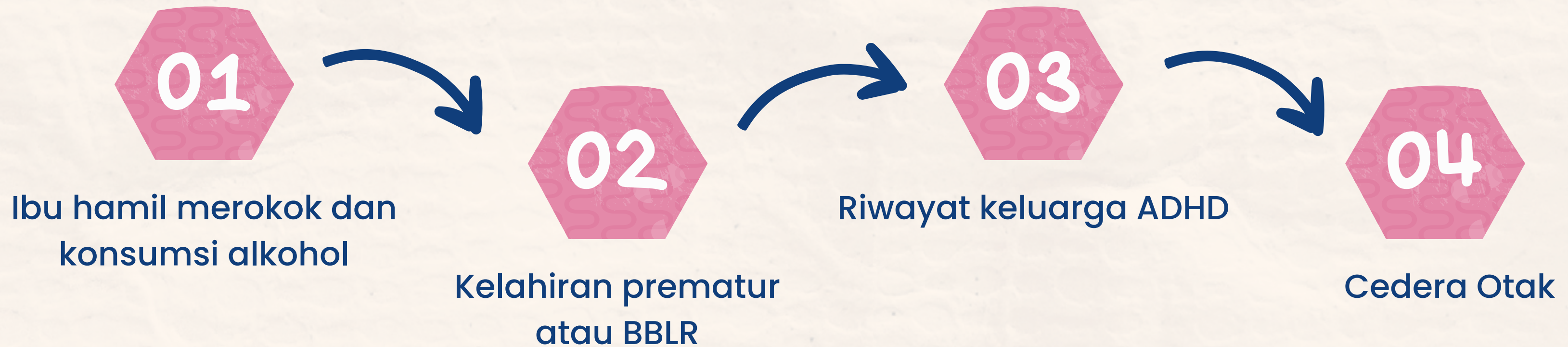
05

Berbicara berlebihan

06

Gelisah, pelupa

Faktor Resiko ADHD



PENANGANAN ADHD



01. Psikoterapi

02. Terapi perilaku kognitif

03. Terapi obat
(stimulan dan non-stimulan)

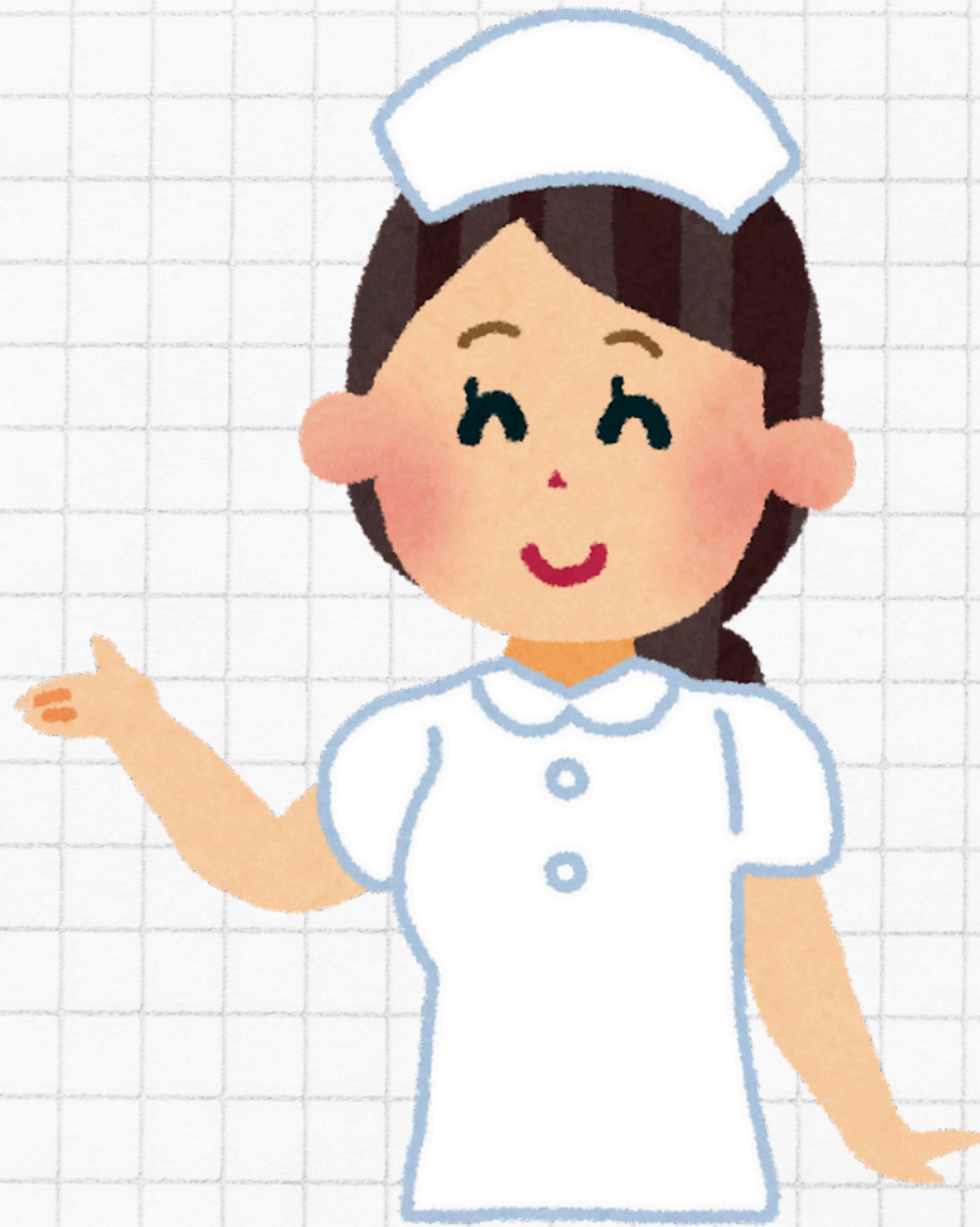


ASKED

PENGKAJIAN

1. Identifikasi tingkat kemampuan anak dalam berkomunikasi, aktivitas sehari-hari, dan keterampilan sosial.
2. Observasi perilaku anak, kemampuan untuk fokus, serta dampak perilaku hiperaktif terhadap fungsi sehari-hari.
3. Kemampuan komunikasi, pola perilaku, interaksi sosial, dan kepekaan sensorik
4. Perkembangan fisik dan mental anak, serta masalah medis yang menyertai.

DIAGNOSA KEPERAWATAN



01. Resiko Gangguan
Pertumbuhan/Perkem-
bangan

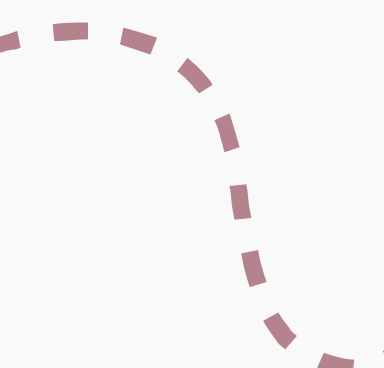
02. Resiko Berat Badan
Lebih/Defisit Nutrisi

03. Gangguan
Interaksi Sosial



INTERVENSI



- Edukasi tentang perkembangan anak dan strategi stimulasi
 - Pemantauan kesehatan terkait risiko masalah jantung, infeksi, dan masalah tiroid.
 - Terapi okupasi dan fisik untuk membantu meningkatkan kemampuan motorik.
 - Menyusun rutinitas harian untuk membantu mengurangi kecemasan anak.
 - Kolaborasi: Dengan psikolog, terapis perilaku, terapi okupasi, dan dokter anak.
- 
- 
- 

The image features a white background with a light gray grid pattern. In the center, the words "THANK YOU" and "VERY MUCH" are written in a bold, black, hand-drawn font. The text is flanked by two sets of three short, black diagonal lines, one on each side, creating a starburst or emphasis effect. Surrounding the central text are various colorful, hand-drawn shapes and patterns. These include a green brushstroke in the top left, a yellow star-like shape in the top left, a blue brushstroke in the top center, a pink brushstroke in the top right, a green brushstroke in the top right, a blue spiral in the top right, a yellow star-like shape in the middle right, a pink brushstroke in the middle right, a yellow star-like shape in the bottom right, a green brushstroke in the bottom right, a pink brushstroke in the bottom right, a green brushstroke in the bottom left, a yellow star-like shape in the bottom left, a blue brushstroke in the bottom left, and a green brushstroke in the bottom left.

THANK YOU
VERY MUCH