



**Lampiran 2****SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Wali Murid Calon Responden

Di Malang

Sebagai syarat tugas akhir Mahasiswa Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen saya Derizta Amillya Fitri NIM 17.1.029 akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada Anak Usia Pra Sekolah di PAUD(3-4 Tahun) dan TK(4-6 Tahun) Rindam V/Brawijaya Kota Malang.”. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada Anak Usia Pra Sekolah di PAUD dan TK Rindam V/Brawijaya Kota Malang. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan Wali Murid untuk memperbolehkan anaknya menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu disampaikan terimakasih.

Malang, Mei 2020

Peneliti

**Lampiran 3****SURAT PENJELASAN PENELITIAN**

Kepada Yth.

Wali Murid Responden

Di PAUD dan TK Rindam V/Brawijaya Kota Malang

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Politeknik Kesehatan RS dr.Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada anak usia Pra Sekolah di PAUD dan TK Rindam V/Brawijaya Kota Malang”. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada anak usia Pra Sekolah di PAUD dan TK Rindam V/Brawijaya Kota Malang.

Malang, Mei 2020

Peneliti

#### Lampiran 4

**SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA / WALI**  
**“Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada Anak Usia Pra Sekolah di**  
**PAUD dan TK Rindam V/Brawijaya Kota Malang.”**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
 Pekerjaan :  
 Pendidikan :  
 Alamat :

Ayah Kandung / Ibu Kandung / Wali dari :

Nama :  
 Usia :  
 Jenis Kelamin :  
 Tempat dan Tanggal Lahir :  
 Alamat :  
 Jumlah saudara :  
 Anak ke :  
 TB dan BB :

Dengan ini saya menyetujui bahwa anak saya tersebut diatas untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Malang,

Saya yang bertanda tangan,

(.....)

## Lampiran 5

**KISI-KISI LEMBAR OBSERVASI KEMAMPUAN MOTORIK HALUS PADA  
ANAK USIA PRA SEKOLAH DI TK DAN PAUD  
RINDAM V/BRAWIJAYA KOTA MALANG**

Nama Anak :

Umur :

Tanggal Observasi :

NO.	KOMPONEN	ASPEK YANG DINILAI	KETERANGAN
1.	Kemampuan Motorik Halus	1. Meniru garis vertikal 2. Membuat menara dari kubus 3. Menggoyangkan ibu jari 4. Mencontoh lingkaran 5. Menggambar orang 3 bagian 6. Memilih garis yang lebih panjang 7. Mencontoh persegi 8. Menggambar orang 6 bagian	1. <i>Advance</i> 2. <i>Normal (25-75%)</i> 3. <i>Caution (75-90%)</i> 4. <i>Delayed</i> 5. <i>No Opportunity</i>  Normal : tidak ada D/1C  Suspect : 2C/1D Untestable : Refusal

## Lampiran 6

## LEMBAR OBSERVASI KEMAMPUAN MOTORIK HALUS PADA ANAK USIA

## PRA SEKOLAH DI TK DAN PAUD RINDAM V/BRAWIJAYA

## KOTA MALANG

Nama Anak :

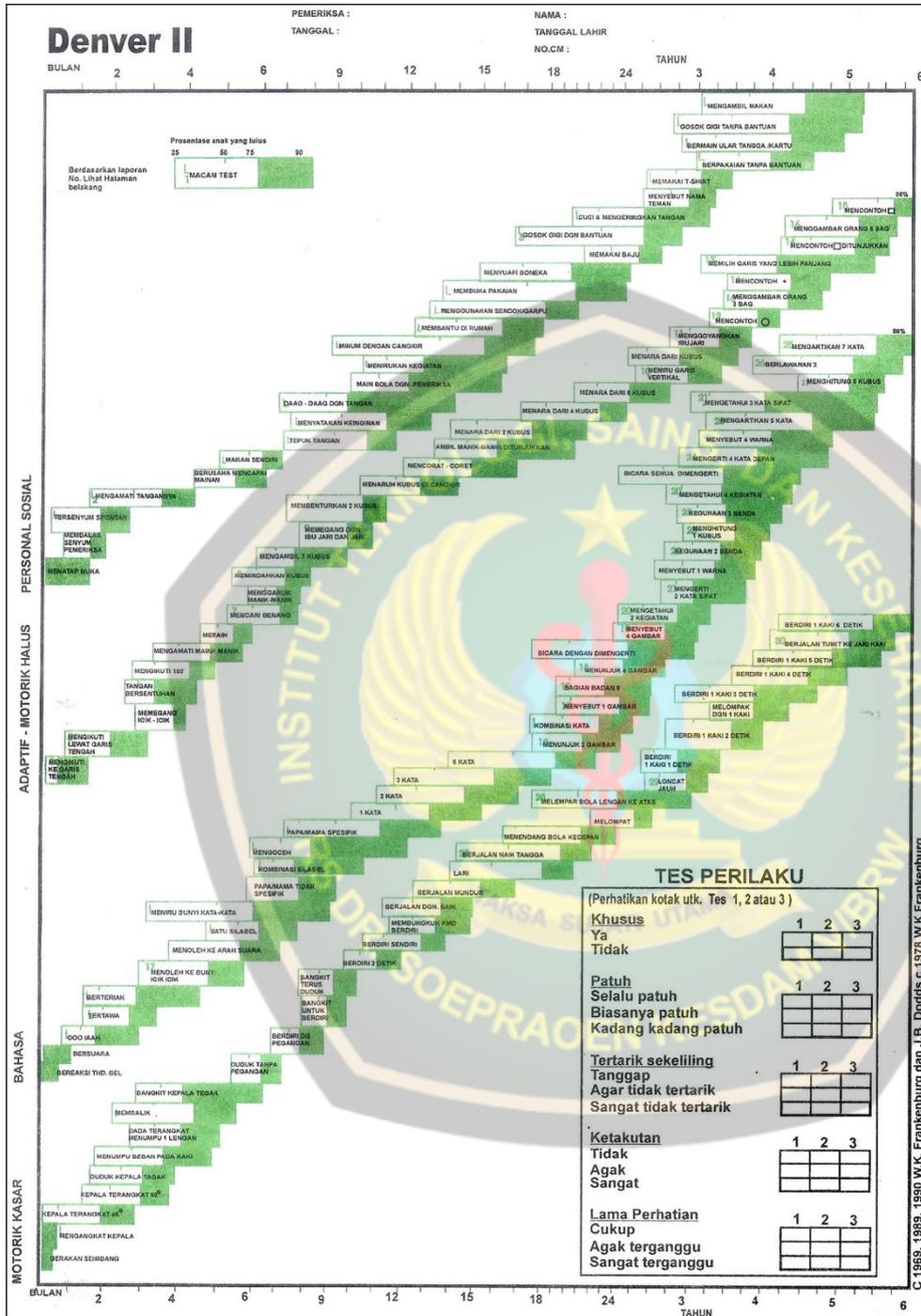
Umur :

Tanggal Observasi :

NO.	KOMPONEN	ASPEK YANG DINILAI	SKOR
1	KEMAMPUAN MOTORIK HALUS	1. Meniru garis vertikal	
2		2. Membuat menara dari kubus	
3		3. Menggoyangkan ibu jari	
4		4. Mencontoh lingkaran	
5		5. Menggambar orang 3 bagian	
6		6. Memilih garis yang lebih panjang	
7		7. Mencontoh persegi	
		8. Menggambar orang 6 bagian	

Lampiran 7

Lembar DDST



## Lampiran 8

## LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

POLITEKNIK KESEHATAN R.S. Dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Derizta Amillia Fitri  
NIM : 171029  
Judul KTI :  
Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada Anak usia Pra Sekolah di Paud dan TK  
Rindam V / Brauwijaya Kota Malang .

Malang, 20 - 07 - 2019

Mengelahi

Pembimbing I  
APRIYANI PH

Pembimbing II  
HANIM MUFAROKHAH

TAKSA SUJATI UTAMA  
R.S. DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW

## Lampiran 9

## LEMBAR KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

**KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Derizta Amillya Fitri Mulai bimb: .....

N I M : 171029 Akhir bimb: .....

Judul Studi Kasus : .....

Sekolah di Paud dan TK Bundam Malang Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada Anak Usia Pra

Nama Pembimbing I : .....

Nama Pembimbing II : .....

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
8/8 2019	1	Fokuskan UTKK Buat B.2	<i>[Signature]</i>
23/9 2019	1	Revisi bab 1 - 2 Buat Bab 3	<i>[Signature]</i>
27/9 2019	1	Acc bab 1 - 2 Buat B.3	<i>[Signature]</i>
6/9 2019	1	Revisi bab 3 Full draft	<i>[Signature]</i>
23/9 2019	1	Acc usian proposal	<i>[Signature]</i>

Catatan:  
.....  
.....  
.....



## Lampiran 11

## LEMBAR PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Nomor : B / 469 / X / 2019  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin  
Studi Pendahuluan

Malang, 9 Oktober 2019

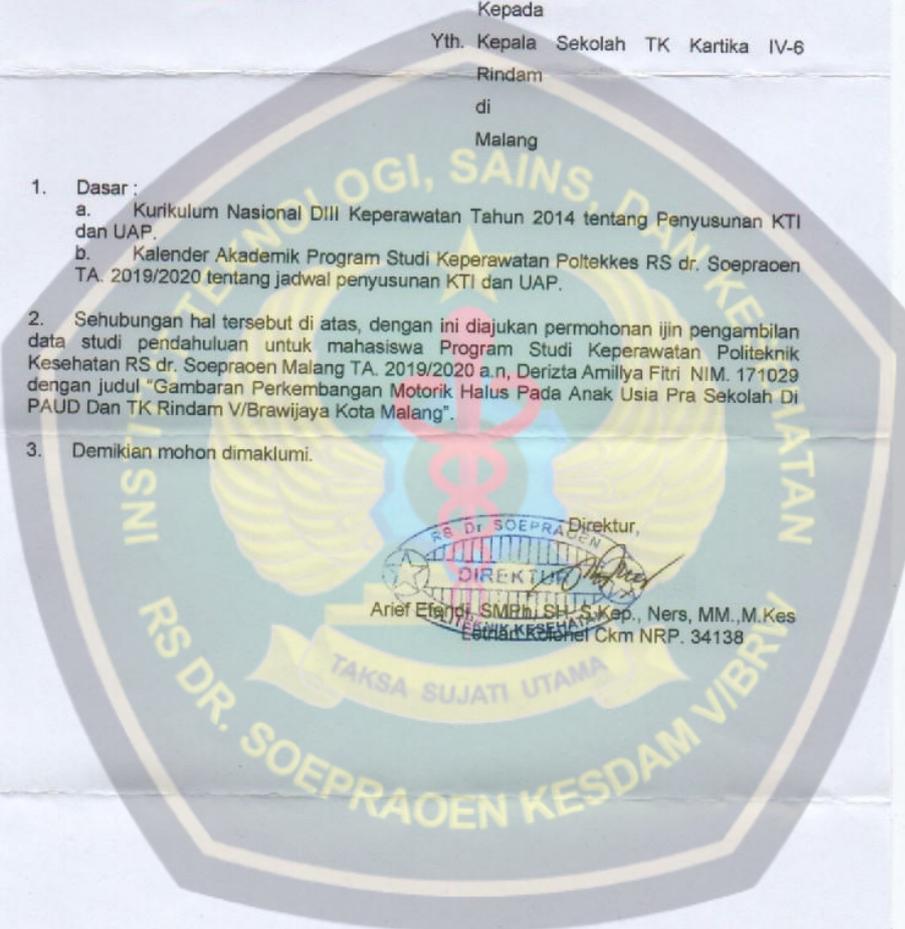
Kepada  
Yth. Kepala Sekolah TK Kartika IV-6  
Rindam  
di  
Malang

1. Dasar :  
a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.  
b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n, Derizta Amilya Fitri NIM. 171029 dengan judul "Gambaran Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Pra Sekolah Di PAUD Dan TK Rindam V/Brawijaya Kota Malang".

3. Demikian mohon dimaklumi.

Direktur,  
RS DR. SOEPRAOEN  
DIREKTUR  
Arief Efandi, SMR, SH, S.Kep., Ners, MM., M.Kes  
Ners. Keperawatan Ckm NRP. 34138



## Lampiran 12

## LEMBAR PERMOHONAN PENELITIAN

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 14 Mei 2020

Nomor : B / 163 / V / 2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Sekolah TK Kartika IV-6

di  
Malang

1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n, Derizta Amillya Fitri NIM. 171029 dengan judul "Gambaran Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Pra Sekolah Di PAUD (3-4 Tahun) Dan TK (4-6 Tahun) Rindam V/Brawijaya Kota Malang".

3. Demikian mohon dimaklumi.

Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen  
DIREKTUR

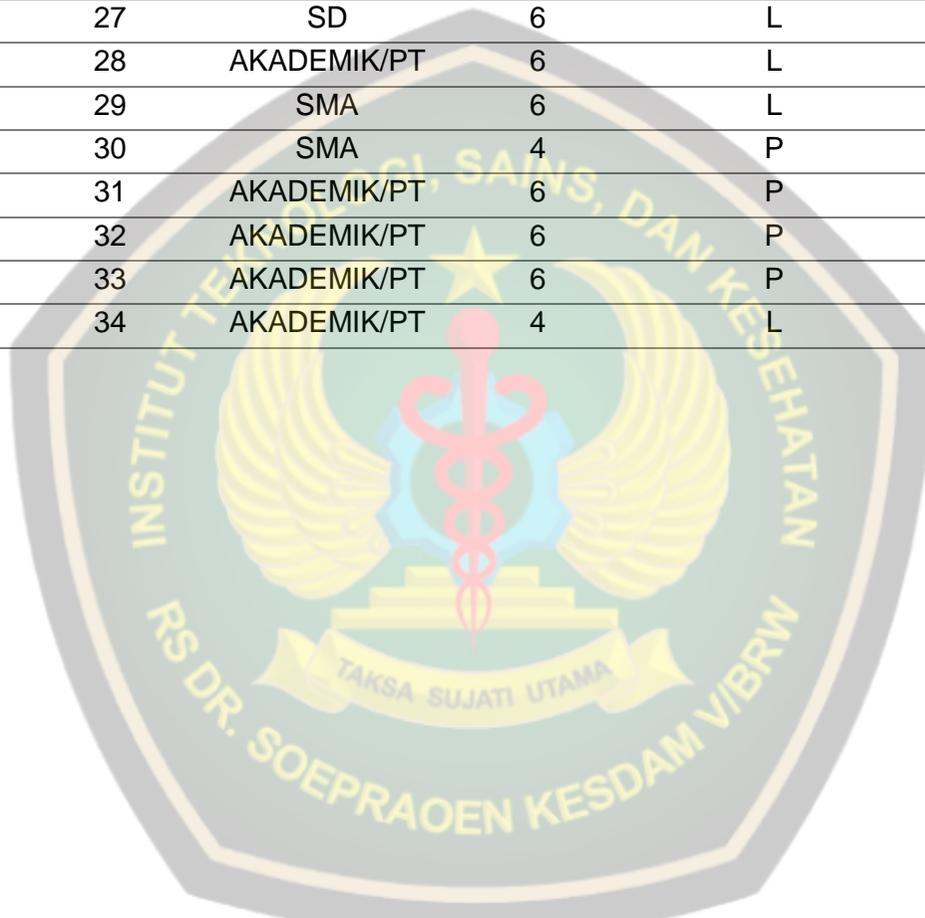
Letkol Ckm Arief Efendi, SMPh, SH, S.Kep., Ners, MM., M.Kes  
NIDK. 8807901019

Lampiran 13

**REKAPITULASI DATA UMUM DAN DATA KHUSUS GAMBARAN PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS PADA ANAK  
USIA PRA SEKOLAH DI PAUD DAN TK RINDAM V/BRAWIJAYA KOTA MALANG.**

No	Kode Resp	Pendidikan Ibu	Usia Anak	Jenis Kelamin Anak	Perkembangan Motorik	Kategori
1	1	SMA	5	P	Melakukan	<i>Suspect</i>
2	2	SMK	5	P	Melakukan	Normal
3	3	SMA	6	P	Melakukan	Normal
4	4	SMA	6	P	Melakukan	Normal
5	5	SMA	6	P	Melakukan	Normal
6	6	SMK	6	P	Melakukan	Normal
7	7	SMA	6	P	Melakukan	Normal
8	8	SMK	6	P	Melakukan	Normal
9	9	SMA	5	L	Melakukan	Normal
10	10	SMA	5	L	Melakukan	Normal
11	11	SMK	5	L	Melakukan	Normal
12	12	SMA	5	P	Melakukan	<i>Suspect</i>
13	13	SMK	6	L	Melakukan	Normal
14	14	SMA	6	L	Melakukan	Normal
15	15	SMK	6	L	Melakukan	Normal
16	16	SMA	6	P	Melakukan	<i>Suspect</i>

<b>17</b>	17	SMA	4	P	Melakukan	Normal
<b>18</b>	18	SMK	6	P	Melakukan	Normal
<b>19</b>	19	SMA	6	P	Melakukan	Normal
<b>20</b>	20	SMA	6	L	Melakukan	Normal
<b>21</b>	21	SMP	6	L	Melakukan	Normal
<b>22</b>	22	SD	6	L	Melakukan	Suspect
<b>23</b>	23	SMA	6	P	Melakukan	Normal
<b>24</b>	24	SMA	5	P	Melakukan	Normal
<b>25</b>	25	SMP	4	P	Melakukan	Normal
<b>26</b>	26	SMP	6	P	Melakukan	Normal
<b>27</b>	27	SD	6	L	Melakukan	<i>Untestable</i>
<b>28</b>	28	AKADEMIK/PT	6	L	Melakukan	Normal
<b>29</b>	29	SMA	6	L	Melakukan	Normal
<b>30</b>	30	SMA	4	P	Melakukan	Normal
<b>31</b>	31	AKADEMIK/PT	6	P	Melakukan	Normal
<b>32</b>	32	AKADEMIK/PT	6	P	Melakukan	Normal
<b>33</b>	33	AKADEMIK/PT	6	P	Melakukan	<i>Suspect</i>
<b>34</b>	34	AKADEMIK/PT	4	L	Melakukan	Normal



Lampiran 14

**SURAT PERSETUJUAN ORANGTUA/WALI**

62

Lampiran 4

**SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA / WALI**

**"Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada Anak Usia Pra Sekolah di PAUD dan TK Rindam V/Brawijaya Kota Malang."**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. G  
Pekerjaan : IRT  
Pendidikan : S1  
Alamat : Jl. Nantame no K65

Ayah Kandung / Ibu Kandung / Wali dari :

Nama : An.R  
Usia : 5 thn  
Jenis Kelamin : laki laki  
Tempat dan Tanggal Lahir: Malang, 5 Februari 2015  
Alamat : Jl. Nantame no K65  
Jumlah saudara :  
Anak ke : 1  
TB dan BB : TB : 115 cm  
BB : 25 Kg

Dengan ini saya menyetujui bahwa anak saya tersebut diatas untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Malang,

Saya yang bertanda tangan,

()

Lampiran 15

DOKUMENTASI





