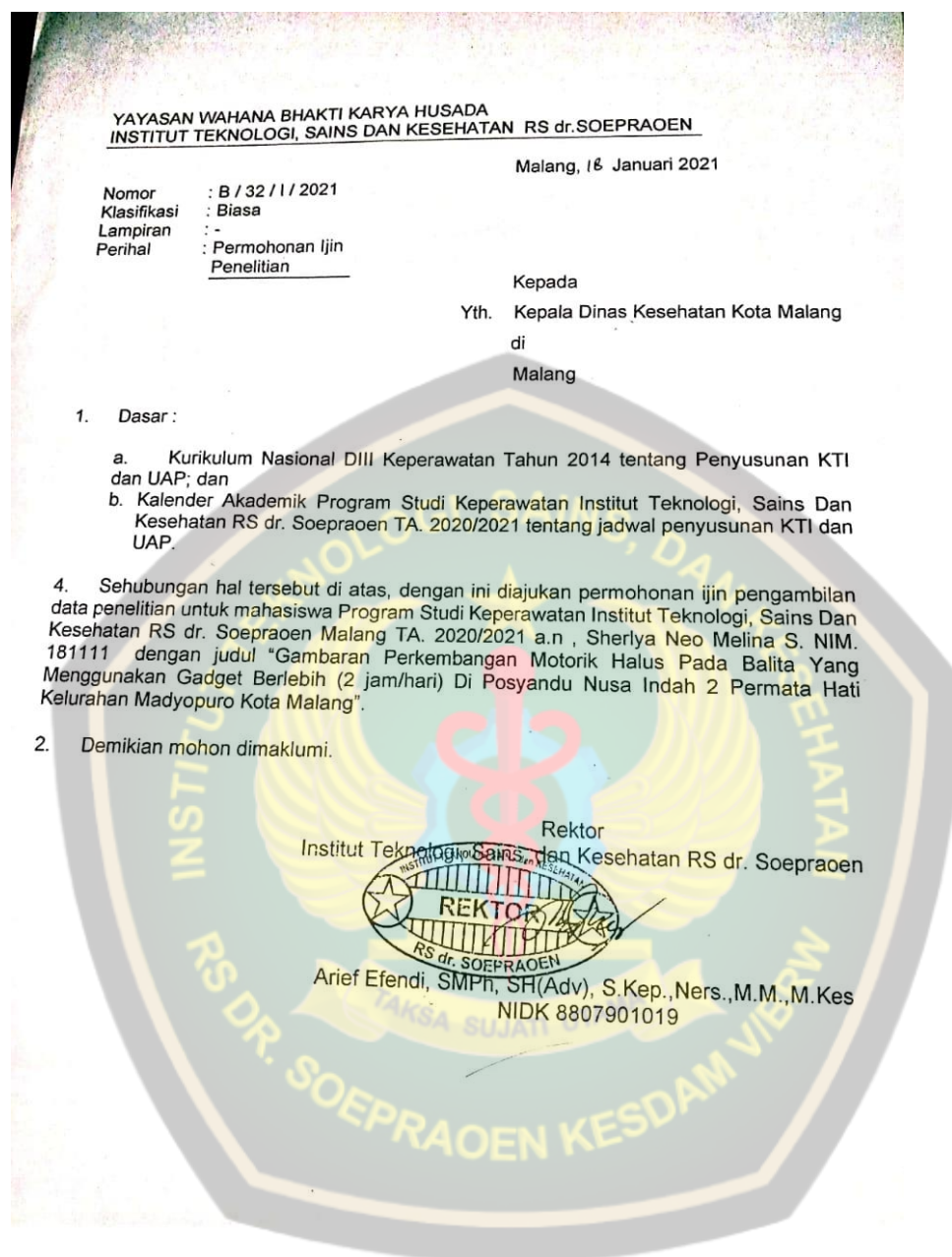


Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian



Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, Januari 2021

Nomor : 072/ /35.73.302/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Bidang Kesmas
di
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Sherlya Neo Melina Setiawan
NIM : 181.111

Akan melaksanakan penelitian mulai tanggal 25 Januari 2021 s/d 27 Januari 2021 dengan judul : Gambaran Perkembangan Motorik Halus Pada Balita Yang Menggunakan Gadget Berlebih (1 Jam / sehari) di Posyandu Nusa Indah 2 Permata Hati Kelurahan Madyopuro Kota Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. Plt KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
Sekretaris,

dr. UMAR USMAN
Pembina

NIP. 19691111 199903 1 007

Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian Posyandu Nusa Indah

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, Ketua Posyandu Permata Hati RW 15 Kelurahan Madyopuro Kota Malang menerangkan dengan sebenarnya, bahwa :

Nama : Sherlyo Neo Melina Setiawan
 NIM : 181111
 Program Studi : keperawatan
 Universitas : Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr SEOPRAOEN
 Judul Penelitian : Gambaran Perkembangan Motorik Halus Pada Balita Yang Menggunakan Gadget Berlebih (>1jam/hari) di Posyandu Nusa Indah dan Permata Hati Kelurahan Madyopuro

Dengan ini menerangkan bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di Posyandu Permata Hati RW 15 Kelurahan Madyopuro Kota Malang mulai tanggal 25 Januari – 27 Januari 2021 terkait judul penelitian yang bersangkutan, dengan wawancara maupun pengambilan data

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Malang 31 Januari 2021

Ketua Posyandu Permata Hati
 AN



Ibu Prandoyo

Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian Posyandu Permata Hati

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, Ketua Posyandu Permata Hati RW 15 Kelurahan Madyopuro Kota Malang menerangkan dengan sebenarnya, bahwa :

Nama : Sherlya Neo Mellna Setiawan
NIM : 181111
Program Studi : keperawatan
Universitas : Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr SEOPRAOEN
Judul Penelitian : Gambaran Perkembangan Motorik Halus Pada Balita Yang Menggunakan Gadget Berlebih (>1jam/hari) di Posyandu Nusa Indah dan Permata Hati Kelurahan Madyopuro

Dengan ini menerangkan bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di Posyandu Permata Hati RW 15 Kelurahan Madyopuro Kota Malang mulai tanggal 25 Januari – 27 Januari 2021 terkait judul penelitian yang bersangkutan, dengan wawancara maupun pengambilan data

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Malang 31 Januari 2021

Ketua Posyandu Permata Hati



Siti AMINAH

Lampira 5 Bukti Konsultasi Pembimbing I

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Shellya Neo Melira Mulai bimb: 21.10.2020
 N I M : 18111 Akhir bimb: 22.04.2021
 Judul Studi Kasus :
Gambaran Pertumbuhan Motorik Halus pada Balita yang
Menggunakan Gadget Berlebih (7 jam/hr) di Porsyandu NUSA
Indah Kelurahan Madyopuro Kota Malang.
 Nama Pembimbing I : Dr. Juliat Kasrini, A. Per. pen M. ked
 Nama Pembimbing II : Ns. Musthika W. M. S. kep., M. Biomed.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
21/10/20	I	Acc Judul	/
21/10/20	I	Revisi bab 1	/
23/10/20	I	Revisi bab 1	/
27/10/20	I	Acc bab 1	/
12/11/20	I	Revisi bab 3	/
19/11/20	I	Acc uji proposal.	/
20/10/21	I	konsul bab 4 & 5	/
21/10/21	I	revisi bab 4 & 5	/
22/10/21	I	konsul puldraft	/
22/10/21	I	Acc puldraft	/

Catatan:

.....

Lampiran 6 Bukti Konsultasi Pembimbing II

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Sheriya Ned Melina . Mulai bimb: 02 Oktober 2020
N I M : 181.111. Akhir bimb: 28 April 2021
Judul Studi Kasus : Bambaran Perkembangan Motorik Halus pada Balita yang Menggunakan Gadget Berlebih (7 Jam/hr) di Posyandu Nusa Indah Kelurahan Madyopuro Kota Malang .
Nama Pembimbing I : Dr. Julwati Koestini, A. Per. per. M. K. Pd .
Nama Pembimbing II : Nc. Mustika N. M. S. Kp. M. Biomed .

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
02.10.20	II	Acc judul	<i>[Signature]</i>
09.10.20	I	Revisi bab 1	<i>[Signature]</i>
	II	Revisi bab 1	<i>[Signature]</i>
	II	Revisi bab 1	<i>[Signature]</i>
22/10.20	II	Acc bab 1, lanjut bab 2	<i>[Signature]</i>
09/11.20	II	Revisi bab II	<i>[Signature]</i>
12/11.20	II	Revisi bab II + III	<i>[Signature]</i>
16/11.20	II	Revisi bab 3, Full draft	<i>[Signature]</i>
19/11.20	II	Revisi Acc ujian proposal	<i>[Signature]</i>
01/02 ²¹	II	revisi bab 4	<i>[Signature]</i>
09/02 ²¹	II	Revisi bab 4	<i>[Signature]</i>
20/04 ²¹	II	Revisi bab 4 + 5	<i>[Signature]</i>
23/04 ²¹	II	Revisi bab 4 + 5, Full draft	<i>[Signature]</i>
28/4 ²¹	II	Acc uji UTI	<i>[Signature]</i>
	II		
	II		

Catatan:

.....
.....
.....

Lampiran 7 Bukti Revisi Proposal

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN PROPOSAL KTI

Nama : Sheryl Neo Melina S.

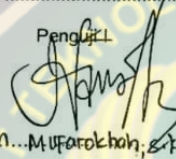



Nim : 181.111

Judul KTI :

Efektifitas portombangan motorik halus pada balita yang menggunakan
Gadget berlebih (>2jam/hari) di pascandak NUSA Indah s Permatani hak kel.
Madyapuro kota Malang.

Menyatakan


Telah melakukan revisi Proposal KTI, sebagai syarat pengajuan surat ijin penelitian :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : <u>16 Desember 2020</u>	Tanggal : <u>06 Januari 2021</u>
Penguji I 	Penguji II 
Ns Hanum Mufarokah, S.Kep, M.Kep	Sulistiyah, S.SIF, M.tes
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : <u>11.1.2021</u>	Tanggal : <u>11. Januari 2021</u>
Pembimbing I 	Pembimbing II 
DR Juliati, S.Kep, Ns, A.per, M.tes	Musthika Wida, M.Biomed.

Malang, 15 Januari 2021

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Ardhiel WK S.Kep, M.Kep
07017048301

Lampiran 8

Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth. Calon

Responden

Di tempat

Saya Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK Rs dr. Soepraoen yang bernama Sherlya Neo Melina Setiawan, mengharap partisipasi saudara dalam penelitian saya yang berjudul —Gambaran Perkembangan Motorik Halus Pada Balita yang Menggunakan Gadget Berlebih (>1jam/hari) di Posyandu Nusa Indah dan Permata Hati Kelurahan Madyopuro Kota Malang

Saya berharap saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan pengisian lembar data umum dan pemeriksaan tumbuh kembang dengan menggunakan DDST yang terkait penelitian ini dan juga mengharap tanggapan dan ketersediaan. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila saudara setuju, maka dimohon kesediannya untuk menandatangani persetujuan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terimakasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari saudara sebagai responden.

Lampiran 9**Lembar Persetujuan Menjadi Responden**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Sherlya Neo Melina Setiawan, Mahasiswa Prodi Keperawatn ITSK Rs dr. Soepraoen dengan judul —Gambaran Perkembangan Motorik Halus pada Balita yang Menggunakan Gadget Berlebih (>1jam/hari) di Posyandu Nusa Indah dan Permata Hati Kelurahan Madyopuro Kota Malangll. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Peneliti

Malang, Januari 2021
Responden

Sherlya Neo M.S

(.....)

Lampiran 10**Data Umum**

A. Data Orang Tua

1. Nama Ibu :
2. Usia ibu :
3. Pekerjaan ibu :
4. Jumlah anak :
5. Pendidikan terakhir ibu :

Isilah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan sesuai dan berilah tanda ceklis (√) pada kotak yang tersedia

6. Apakah ibu pernah mendapat informasi tentang dampak penggunaan gadget bagi anak
 - Pernah
 - Tidak pernah

Jika pernah, mendapat informasi dari mana

- TV
- Penyuluhan
- Sekolah anak
- Media sosial
- lain-lain

7. Apakah Ibu pernah mendapat informasi tentang waktu penggunaan gadget yang dianjurkan bagi anak ?

- Pernah
- Tidak pernah

Jika pernah, mendapat informasi dari mana

- TV
- Penyuluhan
- sekolah anak
- media sosial
- lain-lain

B. Data anak

1. Nama anak :
2. Usia anak :
3. Jenis kelamin :
4. Sekolah anak :
5. Pengasuh anak :

Isilah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan sesuai dan berilah tanda ceklis (√) pada kotak yang tersedia

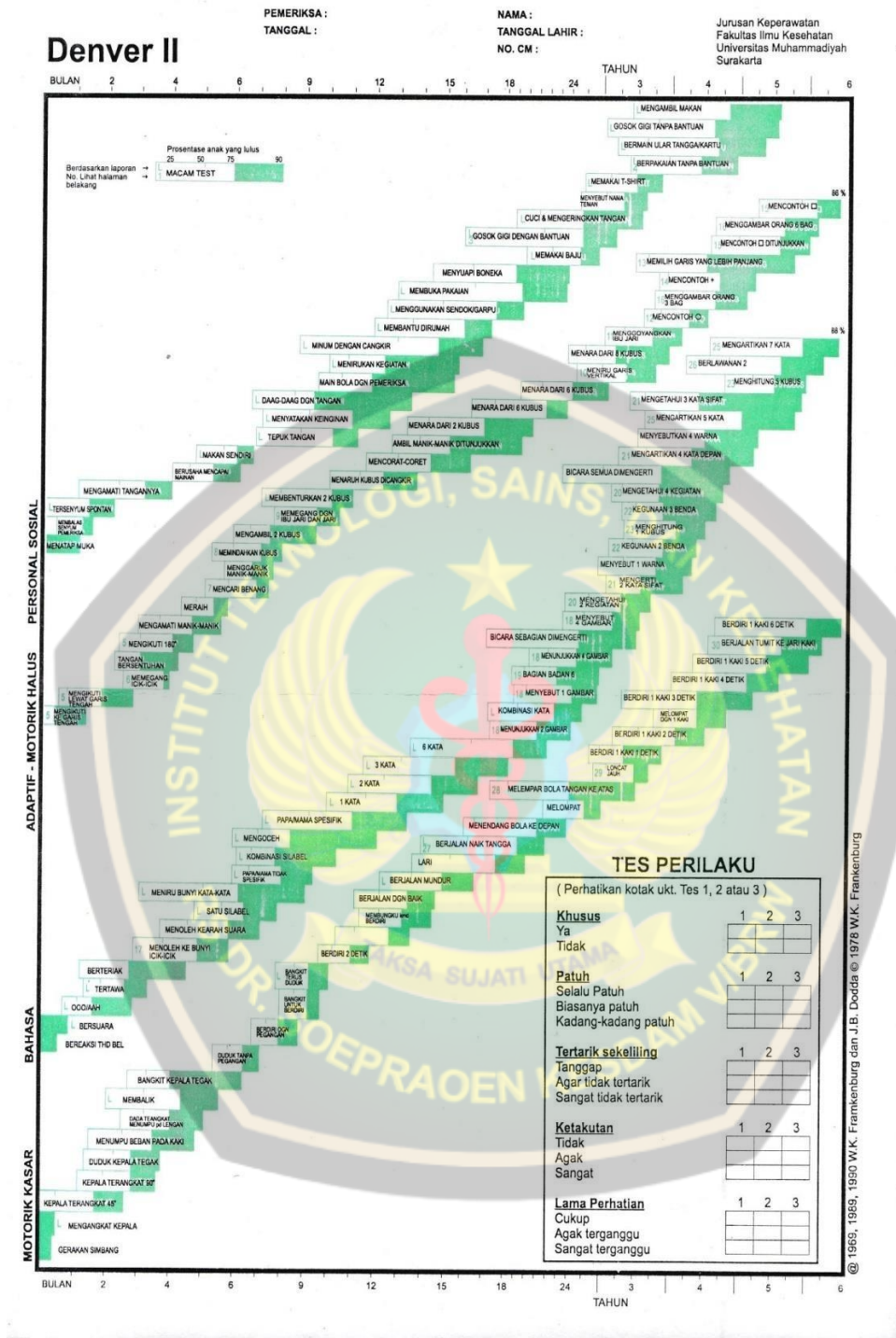
6. Kepemilikan gadget anak

- Milik sendiri
- Milik Orang Tua

- Berbagi dengan yang lain
7. Berapa jam anak menggunakan gadget dalam satu hari
 8. Aplikasi yang digunakan oleh anak
 - Games
 - video Youtube
 - Aplikasi pendidikan
 9. Sejak umur berapa anak diberikan/mengenal gadget tahun



Lampiran 11 Lembar DDST



Lampiran 11

Petunjuk Pengisian Lembar DDST (*Denver Developmental Screening Test*)

1. Formulir DDST

Formulir DDST terdiri atas satu lembar kertas.

- a. Pada halaman depan terdapat skala umur dalam bulan dan tahun pada garis horizontal atas dan bawah
- b. Pada halaman depan kiri atas terdapat neraca umur yang menunjukkan 25%, 50%, 75% dan 90%
- c. Pada kanan bawah terdapat kotak kecil berisi tesr perilaku untuk membandingkan perilaku anak selama tes dengan perilaku pada keseharian
- d. Pada bagian tengah terdapat 125 item yang digambarkan dalam neraca umur 25 %, 50%, 75% dan 90%

2. Penetapan umur

Menentukan umur sebagai patokan sebagai berikut :

- a. 1 bulan = 30 – 31 hari
- b. 1 tahun = 12 bulan
- c. Umur kurang dari 15 hari dibulatkan kebawah
- d. Umur lebih dari atau sama dengan 15 dibulatkan keatas
- e. Apabila anak lahir premature maka dilakukan pengurangan umur missal premature 6 minggu dikurangi 1 bulan 2 minggu

3. Pelaksanaan

Hal yang harus diperhatikan saat tes adalah :

- a. Semua item di ujikan dengan prosedur yang sudah terstandarisasi

- b. Perlu kerjasama dari anak, anak harus merasa tenang, aman, senang dan sehat
 - c. Tersedia ruangan yang cukup luas dan berikan kesan santai dan menyenangkan
 - d. Pelaksanaan test untuk semua sektor dimulai dari item sebelah kiri garis umur lanjut ke item sebelah kanan garis lurus
 - e. Jumlah item yang dinilai tergantung jumlah waktu yang tersedia
4. Scoring penilaian test
- a. L=lulus/lewat=p/passed
anak dapat melakukan item dengan baik
 - b. G = gagal = fail/F
Anak tidak dapat melakukan item yang ditest dengan baik
 - c. No = No Opportunity
Anak tidak memiliki kesempatan untuk melakukan item karena ada hambatan
 - d. R = menolak/refuse
Anak menolak melakukan test karena faktor sesaat, seperti lelah, menangis atau mengamuk
5. Intrepretasi nilai
- a. Penilaian peritem
 - 1) Penilaian lebih/advance (perkembangan anak lebih)
Termasuk kategori ini ketika anak lulus pada uji coba item yang berada di kanan garis umur

2) Penilaian normal

Termasuk kategori normal ketika anak gagal/menolak pada item di kanan garis umur, lulus atau gagal atau menolak pada item di garis umur terletak diantara 25-75%

3) Penilaian caution/peringatan

Bila seorang anak gagal atau menolak tes pada item dimana garis umur terletak pada kanan atau antara persentil 75% - 90%

4) Penilaian delayed/keterlambatan

Bila seorang anak gagal; atau menolak test pada item yang terletak lengkap di sebelah kiri garis umur karena anak gagal atau menolak tes dimana 90% anak-anak sudah bisa melakukannya

5) Penilaian No Opportunity/ tidak ada kesempatan

Pada tes yang dilakukan, anak tidak mendapat kesempatan untuk melakukan tes.

6. Penilaian akhir

a. Normal

Bila tidak ada keterlambatan (F) atau paling banyak terdapat satu caution

b. Abnormal

Terdapat dua atau lebih keterlambatan (F)

c. Suspek

Bila di dapatkan dua atau lebih —cautionll atau satu atau lebih keterlambatan (F)

d. Tidak dapat dites

Apabila menolak pada satu item atau lebih di sebelah kiri garis umur



Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian Pada Waktu Pengisian Form Dan Uji DDST

1. Pada tanggal 25 Januari 2021 Melakukan pendekatan sekaligus uji DDST pada anak-anak



2. Kunjungan ke 2 menemui orang tua lain dari anak-anak dalam pengisian lembar Kuisisioner



3. Kunjungan pada tanggal 27 Januari ke rumah orang tua anak



Lampiran 13 Tabulasi Data Umum

kode responden	usia ibu	pekerjaan ibu	jumlah anak	pendidikan terakhir ibu	informasi tentang dampak penggunaan gadget	informasi tentang lama waktu penggunaan gadget	sumber informasi	usia anak	jenis kelamin	sekolah anak	pengasuh	kepemilikan gadget	aplikasi yang digunakan	sejak umur berapa mengenal gadget
R1	2	1	2	3	2	2	0	3	2	2	1	2	1	3
R2	2	1	1	3	2	2	0	3	1	2	2	3	1	3
R3	2	1	2	3	1	1	3	3	2	2	1	2	1&2	3
R4	2	1	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1&2	3
R5	2	2	2	3	2	2	0	2	1	2	2	1	1&2	3
R6	1	1	2	3	2	2	0	2	1	1	1	1	1&2	2
R7	2	2	1	3	1	1	3	3	2	2	1	2	1&2	3
R8	3	2	2	2	2	2	0	2	1	2	1	1	1&2	3
R9	1	1	1	3	2	2	0	1	1	2	2	1	1&2	1
R10	2	1	1	3	2	2	0	1	2	2	2	1	1&2	2
R11	2	1	2	2	2	2	0	3	2	2	2	1	1&2	2
R12	3	1	2	3	1	1	4	3	1	2	1	3	1&2	2
R13	2	1	2	2	2	2	0	1	2	1	1	1	1&2	1
R14	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	1	1	1&2	2
R15	1	1	1	2	2	2	0	1	1	2	2	2	1&2	2
R16	3	2	2	3	1	1	4	2	2	1	1	2	1&2	1
R17	2	1	2	3	2	2	0	1	1	1	2	2	1&2	1
R18	2	2	1	3	2	2	0	1	2	1	1	1	1&2	1
R19	2	1	2	3	2	2	0	2	1	1	1	2	1&2	1
R20	3	2	2	3	2	2	0	3	2	1	1	3	1&2	1

R21	3	1	2	3	2	2	0	3	1	2	1	1	1&2	4
R22	2	1	2	3	2	2	0	3	2	2	2	3	1&2	4
R23	2	1	2	3	2	2	0	2	1	2	2	1	1	2
R24	2	1	1	3	2	2	0	1	2	1	2	1	1&2	2
R25	2	1	2	3	2	2	0	1	2	2	2	1	1&2	2
R26	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	1	2	1&2	2
R27	2	1	2	3	2	2	0	2	1	2	2	1	1&2	3
R28	2	1	2	3	2	2	0	2	2	2	1	1	1&2	2
R29	3	1	2	3	2	2	0	1	1	2	2	3	1&2	1
R30	3	2	2	4	1	1	4	1	2	1	1	2	1&2	2
R31	2	2	2	3	2	2	0	1	1	1	1	1	1&2	2
R32	3	2	2	4	1	1	3	2	1	2	1	3	1	2
R33	2	2	2	4	1	1	2	1	2	1	1	2	1&2	2
R34	2	1	1	3	1	1	3	3	1	2	2	3	1	3
R35	2	2	1	3	1	1	3	2	2	1	1	2	1&2	1
R36	1	2	1	3	1	1	3	1	2	1	1	3	1&2	1
R37	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	1&2	1
R38	1	2	1	4	2	2	0	1	2	1	2	1	1&2	5
R39	2	2	1	4	1	1	3	1	2	1	2	3	1&2	5
R40	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	2	3	1&2	5



Keterangan

a. Responden

Responden 1 di beri kode R1 dan seterusnya

b. Usia ibu

Remaja akhir = 17- 25 tahun (kode 1)

Dewasa awal = 26 - 35 tahun (kode 2)

Dewasa akhir = 36 - 45 tahun (kode 3)

Pra lansia = 46 - 55 tahun (kode 4)

c. Status pekerjaan ibu

Ibu yang bekerja = kode 1

Ibu yang tidak bekerja = kode 2

d. Jenis kelamin anak

Perempuan = kode 1

Laki-laki = kode 2

e. Jumlah anak

Memiliki 1 anak = kode 1

Memiliki >1 anak = kode 2

f. Usia anak

24 – 36 bulan = kode 1

36 – 48 bulan = kode 2

48-60 bulan = kode 3

g. Pendidikan anak

Belum sekolah = kode 1

Sudah bersekolah = kode 2

h. Pendidikan terakhir ibu

SD	= kode 1
SMP	= kode 2
SMA	= kode 3
Perguruan Tinggi	= kode 4

i. Pengasuh anak

Diasuh sendiri	= kode 1
Diasuh oleh orang lain	= kode 2

j. Usia anak mengenal gadget

1 tahun	= kode 1
2 tahun	= kode 2
3 tahun	= kode 3
4 tahun	= kode 4
5 tahun	= kode 5

k. Kepemilikan gadget anak

Milik sendiri	= kode 1
Milik orang tua	= kode 2
Berbagi dengan yang lain	= kode 3

l. Aplikasi yang digunakan oleh anak

Games	= kode 1
Video youtube	= kode 2
Aplikasi pendidikan	= kode 3

m. Informasi mengenai dampak penggunaan dan informasi mengenai waktu penggunaan gadget yang di terima ibu

Pernah = kode 1

Tidak pernah = kode 2

n. Sumber informasi mengenai dampak penggunaan dan informasi mengenai waktu penggunaan gadget yang di terima ibu

TV = kode 1

Penyuluhan = kode 2

Media sosial = kode 3

Sekolah anak = kode 4



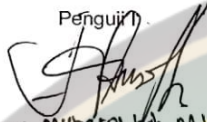

Lampiran 14 Bukti Lembar Pengesahan KTI



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : Sherly Neo M.S.
 Nim : 181-111
 Judul KTI: gambaran perkembangan motorik halus pada balita yang menggunakan gadget bertebit (7 Jam/hari) di wilayah pesisiran Nusa Indah dan Permata hati kelurahan Madyopuro kota Malang.
 Menyatakan

Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :


1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : <u>02 NOV 2021</u>	Tanggal : <u>09 NOV 2021</u>
Penguji I  Ns Hanum Mukatolah M.Kep	Penguji II  Sulistyah, S.St. M.Kes.

3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : <u>10-11-2021</u>	Tanggal : <u>09 NOV 2021</u>
Pembimbing I  Dr. Jullati Koesrini A.per-pen	Pembimbing II  Ns Mustika Wida M.Biomed.

Malang, 10 Nov 2021

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, M.Kep