

# Lampiran 1 Lembar Kegiatan Bimbingan

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Suchika Wulandari Putri  
 NIM : P032114401120  
 Nama Pembimbing : Ns. Sri Anggela, M.Kep., Sp.Kep.A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1)	Selasa, 06 Februari 2024	- Penjelasan mengenai Karya Tulis Ilmiah - Metode penulisan Latar Belakang - Menentukan masalah serta merajut jurnal yang relevan	- Mencari 3 jurnal yg sudah efektif hasil penelitiannya - Jurnal kti tidak yg menggunakan rumus - Memperbanyak baca jurnal di mencari referensi	
2)	Senin, 12 Februari 2024	- Mendiskusikan judul yang di submit (3 judul) - Mendiskusikan konsep, kerangka konsep dan diagram konsep kaiti - Data-data dan struktur pengantarannya	- Mencari jurnal ttg judul yang di dic (Metode pengantarannya seperti apa, kerangka, basis teori jurnal) - Lanjutkan jurnal - Latar belakang masalah - Kim masalahnya di diskusikan - Buku - buku terbaru, Achik pengantarannya - Perbanyak membaca jurnal di abstrak - Susunlah data dan - Semangat :)	

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Suchika Wulandari Putri  
 NIM : P032114401120  
 Nama Pembimbing : Ns. Sri Anggela, M.Kep., Sp.Kep.A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
3)	Selasa, 13 Februari 2024	- Membahas mengenai pengisian perkembangan 13000 atau - Analisis Latar Belakang - Mencari data terbaru	- Cari data Riskedat, prov, WHO terbaru - Cari Indikator Kesehatan penelitian (Berdasarkan jurnal) - Alat ukur SPST - Survei atau awal (cek ODG Anam)	
4)	Kamis, 15 Februari 2024	- Membahas ttg penyusunan BAB 1-3	- Mahasiswa terlihat sudah selamatkan BAB 1-3 - Selanjutnya mahasiswa Kumpulkan ke Dosen - Mahasiswa perhatikan membaca jurnal - Perbanyak mencari referensi - google scholar - website - Mendiskus - final BAB 1-3 lampirkan ke Dosen 1 untuk di cek & revisi	

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Suchika Wulandari Putri  
 NIM : P032114401120  
 Nama Pembimbing : Ns. Sri Anggela, M.Kep., Sp.Kep.A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5)	29 Februari 2024 (Kamis)	- BAB 1-3 Final - Membahas revisi dari BAB 1-3	- Anal kalimat tidak boleh menggunakan kata - Berdiskusi - Menulis - Anal program & Kata-kata menggunakan SP0 - Lengkap dan pastikan 9 sudah di revisi	
6)	Selasa 05 Maret 2024	- Mengumpulkan hasil revisi BAB 1-3 ke Dosen 1		
7)	Jummi 08 Maret 2024	- Revisi BAB 3	- Tambahkan penjelasan (informal consent) - Seputarnya revisi bab 3 - Angkur PPT	
8)	Jummi 15 Maret 2024	- Konsal Dosen proposal bab 1-3	Ace Seminar Popok	

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Suchika Wulandari Putri  
 NIM : P032114401120  
 Nama Pembimbing :

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
9)	23 Maret 2024	- Konsal Dosen revisi setelah selesai		
10)	08 Mei 2024	- Konsal Dosen BAB 4 & 5	- Perbanyak referensi - Lanjutkan penyelesaian ttg subjek penelitian	
11)	17 Mei 2024	- Konsultasi revisi BAB 4 & 5	- Tambahkan referensi dan teori penelitian terbaru	

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Suchika Wulandari Putri  
 NIM : P032114401120  
 Nama Pembimbing : Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1)	Jum'at 8 Maret 2024	- Bimbingan pertemuan ke 02 - Mengantar proposal dari BAB 1-3		
2)	Rabu, 13 Maret 2024	- Revisi BAB 1-3 - Revisi yang ke-2 / POLTERKES KEPERAWATAN atau?	- Sebaiknya penulisan berdasarkan panduan KTI - Pada poin tidak memiliki ikon (02) - Dapur tidak diberi nomor halaman.	

## Lampiran 2 Formulir Penentuan Judul

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Suchika Wulandari Putri  
 NIM : P032114401120  
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Anak	Penerapan Terapi Bermain Meronce Untuk Mengembangkan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah
2	Keperawatan Anak	Penerapan Terapi Bermain English Games Untuk Meningkatkan Kognitif Pada Anak Prasekolah
3	Keperawatan Anak	Penerapan Terapi Bermain Playdough Untuk Meningkatkan Motorik Halus Pada Anak Prasekolah

Usulan nama pembimbing:  
 1. Ns. Sari Anggela, M.kep., Sp. Kep. A  
 2. Ns. Melly, SST., S. Kep., M. Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan : Senin, 12 Februari 2024  
 Pukul : 15.15 WIB  
 Judul KTI yang disetujui: Penerapan Terapi Bermain Meronce Untuk Mengembangkan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah

Mengetahui  
 Kaprodi D III Keperawatan  
 5/24  
 3  
 Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes  
 NIP.19690221994032092

Pekanbaru, 12 Februari 2024  
 Koordinator MK KTI Program  
 Studi D III Keperawatan  
 Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes  
 NIP. 1974010122002122002

## Lampiran 3 Formulir Kesediaan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**


Yang bertanda tangan di bawah ini:

- Nama : Ns. Sari Anggela, M. Kep., Sp. Kep. A
- NIP : 198610062010122002
- Pangkat/golongan : III C/Perata
- Jabatan : Dosen
- Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
- Pendidikan terakhir : Magister Sp. Kep. A
- Kontak person
  - Alamat rumah : Komplek Fajar Jaya Residen, Blok E No 2
  - Telp/Hp : 0813 8008 6031
  - Alamat kantor : Poltekkes Riau
  - Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:  
 Nama : Suchika Wulandari Putri  
 NIM : P032114401120  
 Dengan Judul : Penerapan Terapi Bermain Meronce Untuk Mengembangkan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Yayasan Bintang Sembilan TK Al-Amin, Kubang Raya

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 12 Februari 2024

  
(Ns. Sari Anggela, M. Kep., Sp. Kep. A)  
NIP : 198610062010122002

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**


Yang bertanda tangan di bawah ini:

- Nama : Ns. Melly, SST., S. Kep., M. Kes
- NIP : 1974010122002122002
- Pangkat/golongan : Penata Tk III D
- Jabatan : Lektor
- Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
- Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
- Kontak person
  - Alamat rumah : Jalan Garuda No 104
  - Telp/Hp : 0852 5053 6830
  - Alamat kantor : Poltekkes Riau
  - Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:  
 Nama : Suchika Wulandari Putri  
 NIM : P032114401120  
 Dengan Judul : Penerapan Terapi Bermain Meronce Untuk Mengembangkan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Yayasan Bintang Sembilan TK Al-Amin, Kubang Raya

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 05 Maret 2024

  
Ns. Melly, SST., S. Kep., M. Kes  
NIP : 1974010122002122002

## Lampiran 4 Surat Izin Penelitian

**PEMERINTAH PROVINSI RIAU  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Gedung Mawar Lintang Purnama Lestari (dan II) Komp. Kantor Gubernur Riau  
Jl. Jend. Sudirman No. 463 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 PEKANBARU  
Email : djppptp@riau.go.id

**REKOMENDASI**  
Nomor : 503/DPMP/SP/INON/IZIN-RIS/ET/63236  
T E N T A N G

**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET  
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**

4.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah menerima Surat Permohonan Pra Riset dari: Wakil Direktur Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : Pp.03.03/F.LI.1/58/2024 Tanggal 19 Februari 2024, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

- Nama : SUCHIKA WULANDARI PUTRI
- NIM / KTP : 032114401120
- Program Studi : KEPERAWATAN
- Jenjang : DIII
- Alamat : JL. BUPATI PERKUMAHAN MUTIARA TARAI GARDEN, KUBANG RAYA
- Judul Penelitian : PENERAPAN TERAPI BERMAIN MERONCE UNTUK MENGEMBANGKAN MOTORIK HALUS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH
- Lokasi Penelitian : YAYASAN BINTANG SEMBILAN TK AL-AMIN, JALAN BUPATI, KUBANG RAYA, KECAMATAN TAMBANG

Dengan ketentuan sebagai berikut:

- Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
- Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
- Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperfungsinya.

Dibuat di : Pekanbaru  
Pada Tanggal : 27 Februari 2024



**Tembusan :**  
 Disampaikan Kepada Yth :  
 1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru  
 2. Bupati Kampar  
 3. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik di Bangkinang  
 4. Wakil Direktur Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru  
 4. Yang bersangkutan

**Kementerian Kesehatan**  
Pelayanan Ricas  
Jalan Melur No. 103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122  
(0761) 39341  
<http://rkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LI.1/58/2024  
19 Februari 2024

Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian


Yth,  
Kepala TK Al-Amin Kubang Raya  
di  
Tempat


Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pembuatan Proposal Penelitian Keperawatan yang harus dilakukan oleh Mahasiswa/ DIII Keperawatan Poltekkes Kesehatan Kemenkes Riau sebelum melakukan Penelitian yang sesungguhnya sebagai salah satu syarat untuk dapat mengikuti Laporan Tugas Akhir D III Keperawatan, maka dengan ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin melakukan pengumpulan data Awal Penelitian Keperawatan yang kami maksud kepada :

Nama : Suchika Wulandari Putri  
NIM : P032114401120  
Judul Penelitian : Penerapan Terapi Bermain Meronce untuk Mengembangkan Motorik Halus pada Anak Usia Prasekolah di TK Al – Amin.

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes  
  
Alkausyari Aziz




**BLU**

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1300567 dan <http://halo.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ns.kemkes.go.id/verifyPDF>.

Dokumen ini telah dibentangkan secara elektronik yang diterbitkan oleh Rias Serifikasi Elektronik (RSE) BSS2

## Lampiran 5 Kaji Etik

 **Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122  
(0761) 36581  
<https://pkr.ac.id>

**Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
*ETHICAL APPROVAL*

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/43/2024


Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa  
*The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that*

Judul Penelitian <i>Title of Research Protocol</i>	: Penerapan Terapi Bermain Meronce untuk Mengembangkan Motorik Halus pada Anak Usia Prasekolah di Yayasan Bintang Sembilan TK Al-Amin
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Suchika Wulandari Putri
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Sari Anggela, M.Kep, Sp. Kep. A 2. Ns. Melly, SST, M.Kes
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 02 April 2024 ( <i>valid for one year beginning from the date of approval</i> )

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.  
*Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.  
*The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.*

Pekanbaru, April 02<sup>nd</sup> 2024  
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau  
*Principle Investigator of Poltekkes Kemenkes Riau*



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes  
NIP. 197107252000031001

## Lampiran 6 Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan KEMENKES Poltekkes Riau :

Nama : Suchika Wulandari Putri  
NIM : P032114401120

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Bermain Meronce Untuk Mengembangkan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah di Yayasan Bintang Sembilan TK Al-Amin". Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal yang akan saya terapkan kepada anak Bapak/Ibu. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan anak Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian. Apabila Bapak/Ibu mengizinkan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Suchika Wulandari Putri

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Melya Hani  
Alamat : Jl. Setiawan Perumahan BSWO Blok C7

Menyatakan bahwa anak saya bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur dan tidak ada paksaan dari peneliti.

Pekanbaru, 22 April 2024

Responden

Melya Hani

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan KEMENKES Poltekkes Riau :

Nama : Suchika Wulandari Putri  
NIM : P032114401120

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Bermain Meronce Untuk Mengembangkan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah di Yayasan Bintang Sembilan TK Al-Amin". Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal yang akan saya terapkan kepada anak Bapak/Ibu. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan anak Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian. Apabila Bapak/Ibu mengizinkan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Suchika Wulandari Putri

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mimi Sondrawati  
Alamat : Kuala

Menyatakan bahwa anak saya bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur dan tidak ada paksaan dari peneliti.

Pekanbaru, 22 April 2024

Responden

Mimi Sondrawati

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan KEMENKES Poltekkes Riau :

Nama : Suchika Wulandari Putri  
NIM : P032114401120

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Bermain Meronce Untuk Mengembangkan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah di Yayasan Bintang Sembilan TK Al-Amin". Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal yang akan saya terapkan kepada anak Bapak/Ibu. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan anak Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian. Apabila Bapak/Ibu mengizinkan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Suchika Wulandari Putri

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mery Fajriati Habin, S.Pd.  
Alamat : BSN Kubang Raya

Menyatakan bahwa anak saya bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur dan tidak ada paksaan dari peneliti.

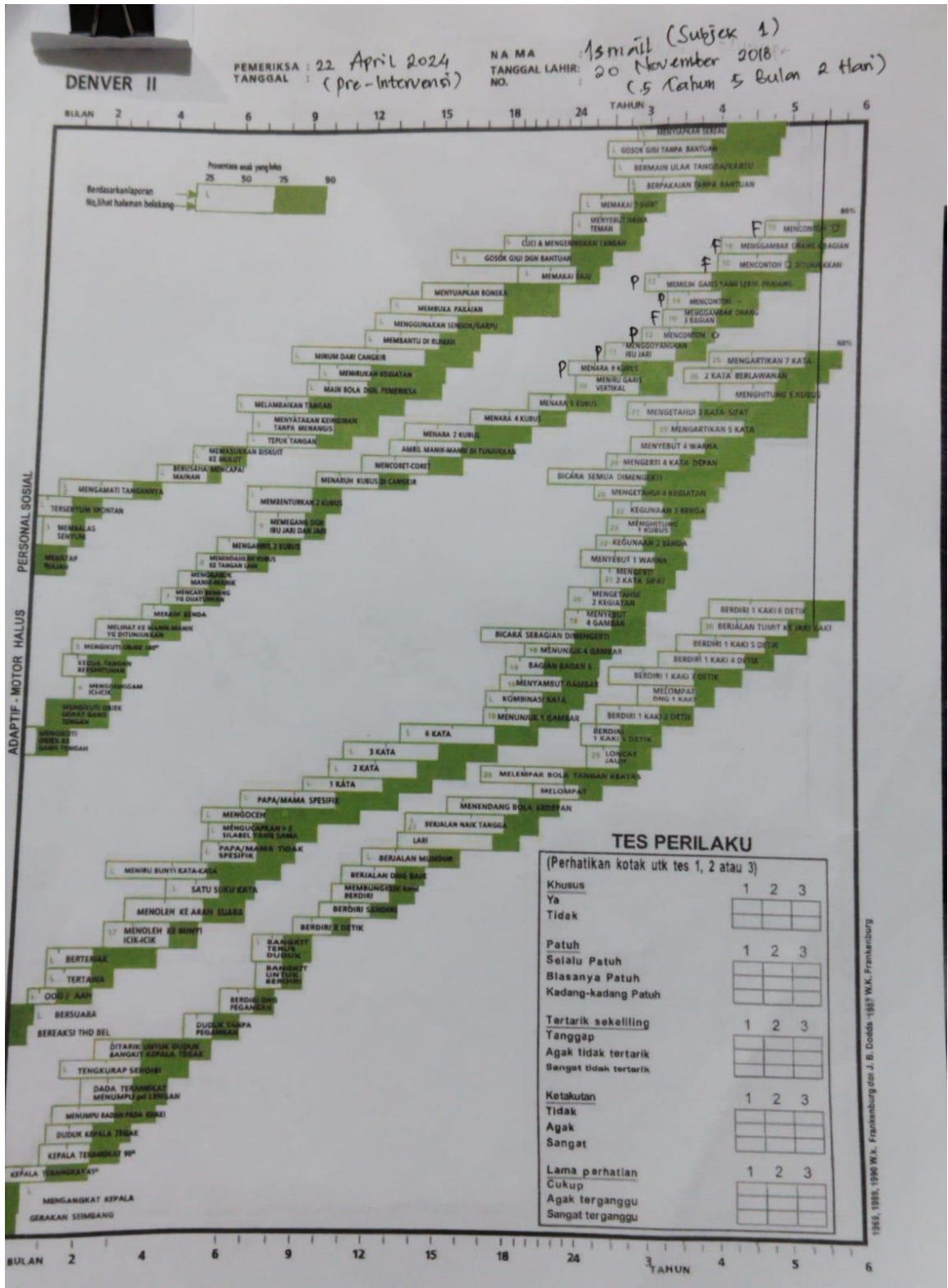
Pekanbaru, 22 April 2024

Responden

Mery Fajriati Habin

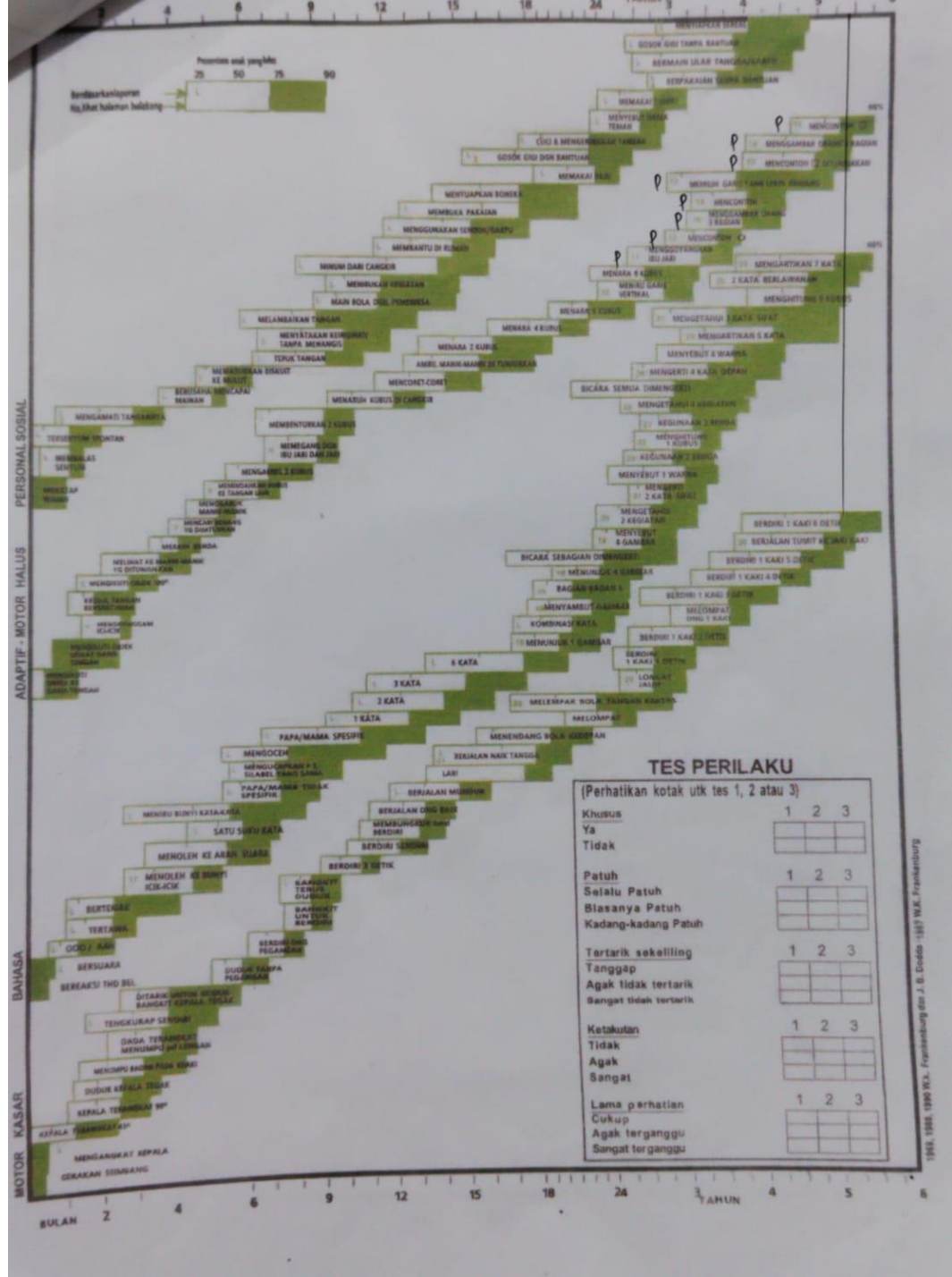
Lampiran 7 Formulir Denver Development Screening Test (Pre dan Post)

Subjek I : Ismail



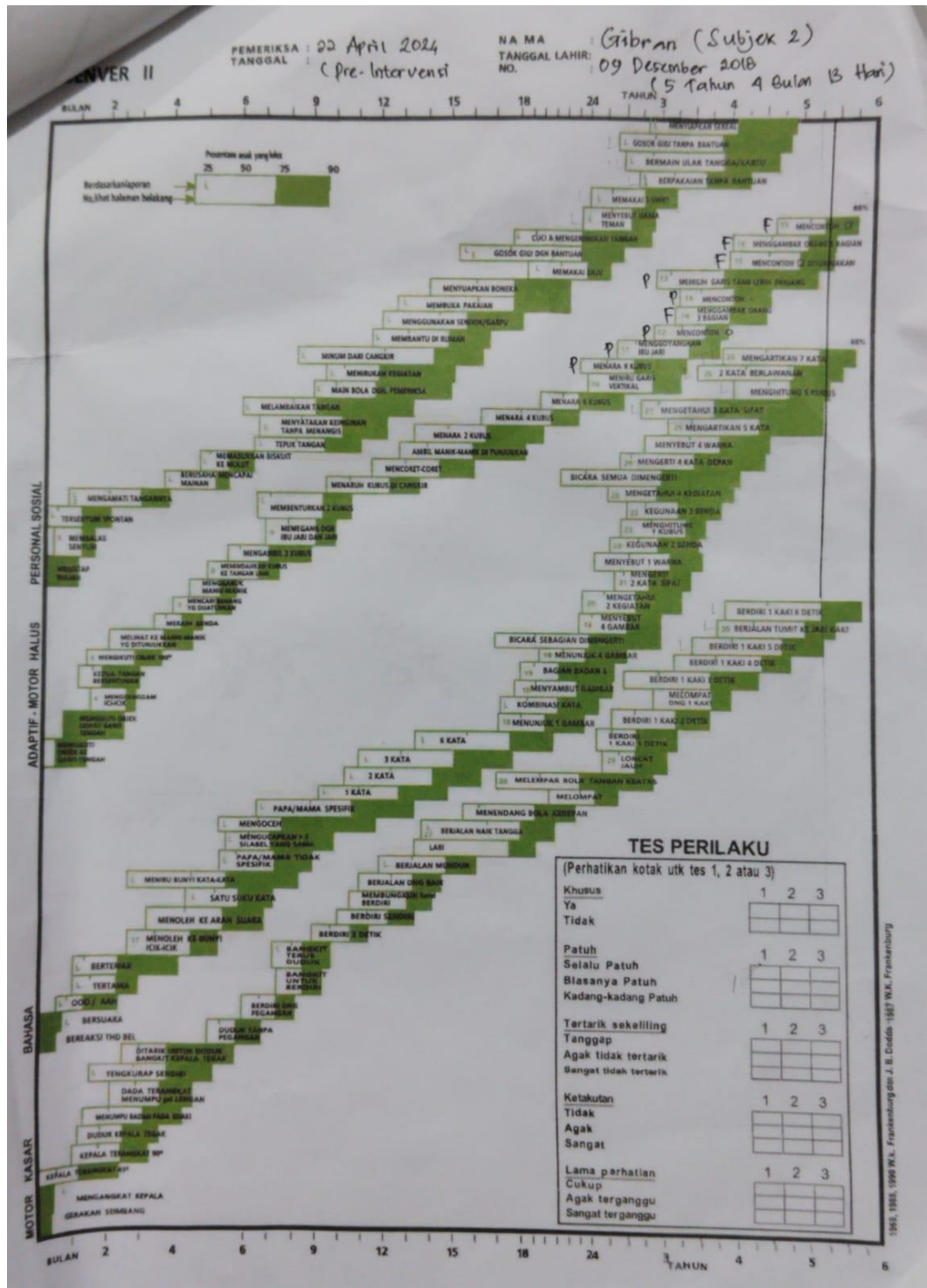
PEMERIKSA  
TANGGAL 29 April 2024  
(post-intervensi)

NA MA  
TANGGAL LAHIR NO. 20 November 2018  
(5 Tahun 5 Bulan 9 Hari)



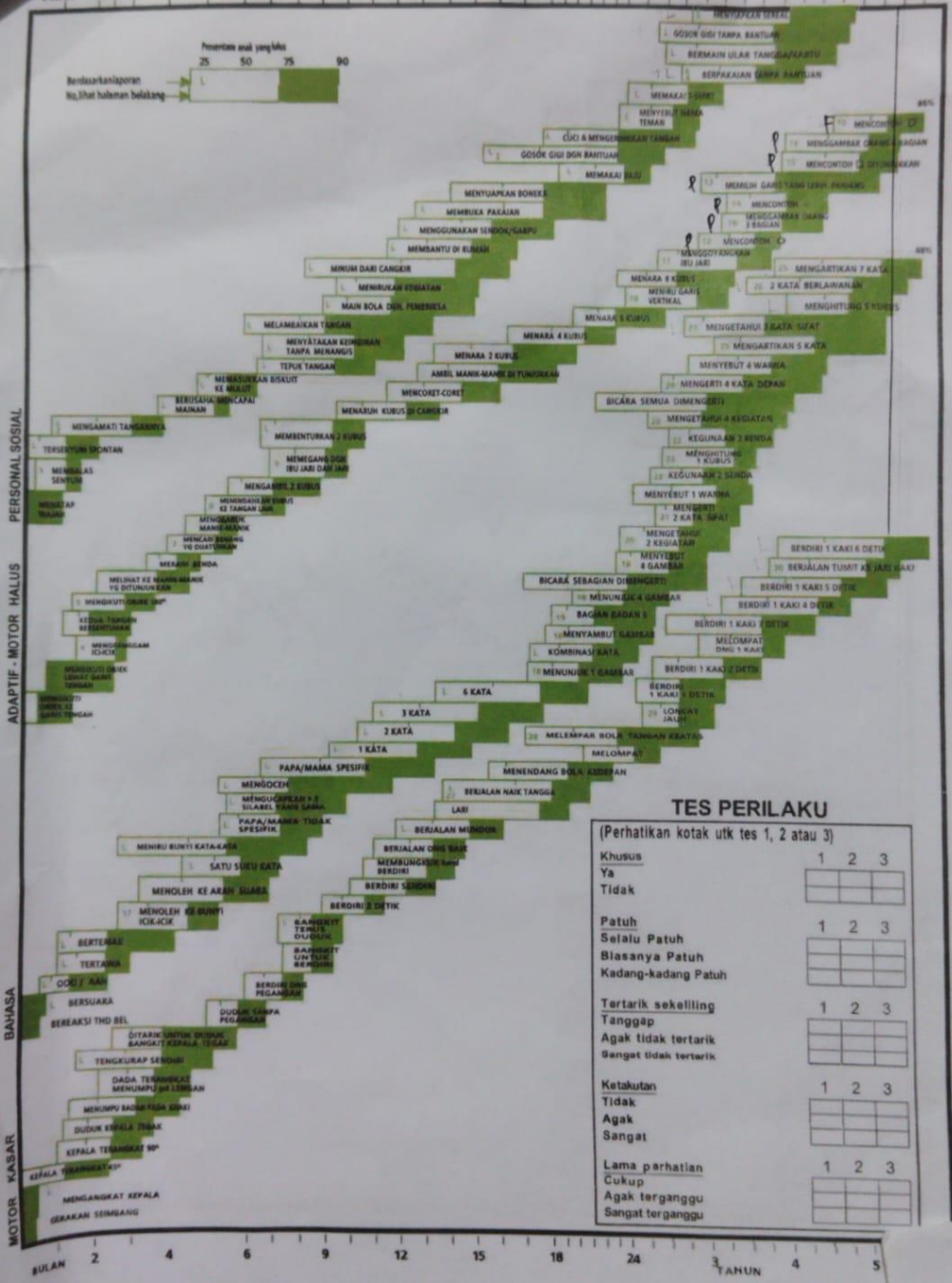
1981, 1985, 1990 W.L. Freudenberg dan J.B. Dodds (1977) W.L. Freudenberg

Subjek II : Gibran





PEMERIKSA : 29 April 2024  
 TANGGAL : (Post-Intervensi)  
 NAMA : Gibran (Subjek 2)  
 TANGGAL LAHIR : 09 Desember 2018  
 NO. : (5 Tahun 4 Bulan 21 Hari)  
 TAHUN : 3



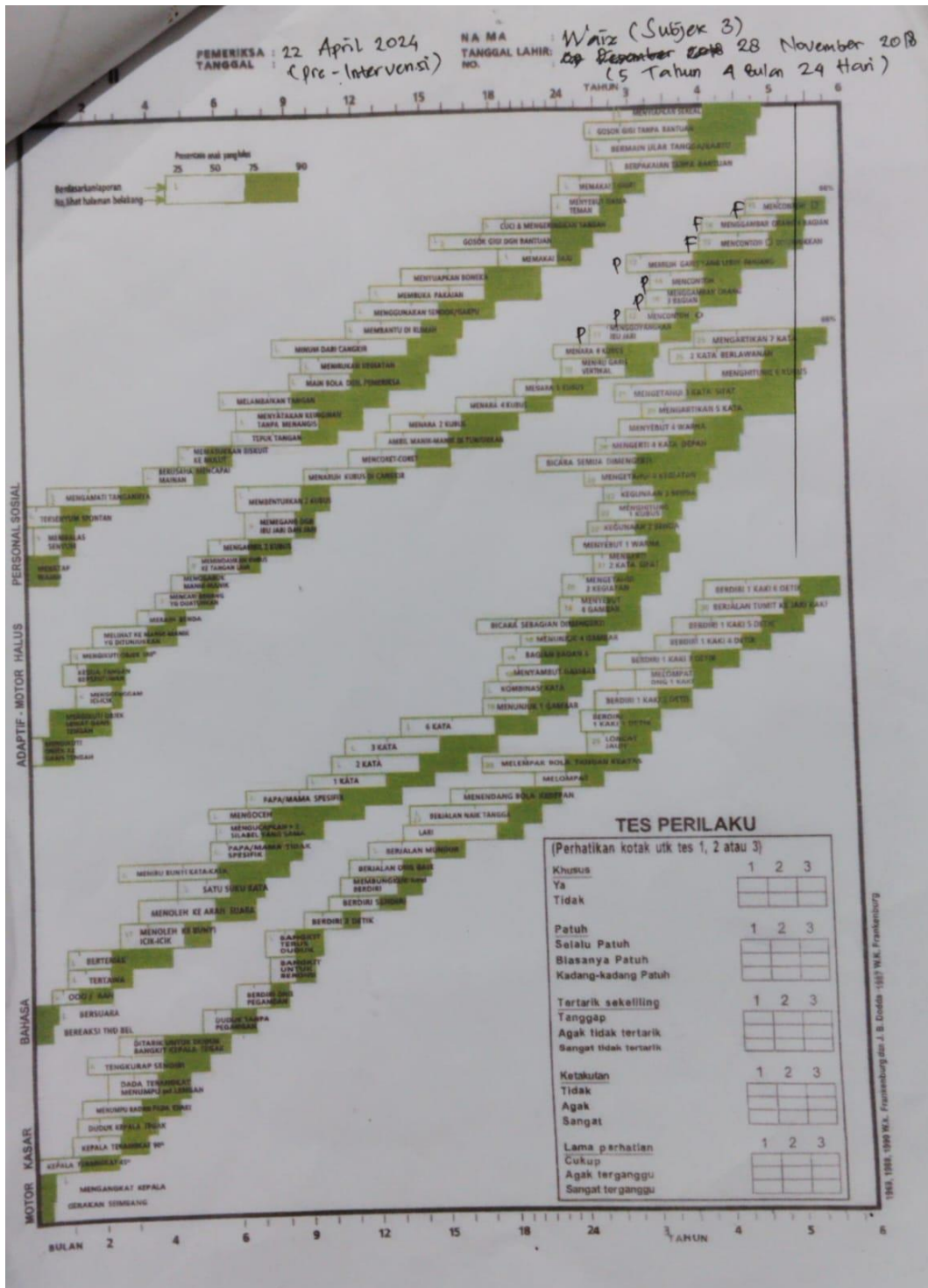
**TES PERILAKU**

(Perhatikan kotak utk tes 1, 2 atau 3)

Khusus	1	2	3
Ya			
Tidak			
Patuh	1	2	3
Selalu Patuh			
Biasanya Patuh			
Kadang-kadang Patuh			
Tertarik sekelling	1	2	3
Tanggap			
Agak tidak tertarik			
Sangat tidak tertarik			
Ketakutan	1	2	3
Tidak			
Agak			
Sangat			
Lama perhatian	1	2	3
Cukup			
Agak terganggu			
Sangat terganggu			

© 1986, 1990 W.K. Frankenburg dan J. B. Coode. 1987 W.K. Frankenburg

Subjek III : Waiz





### Lampiran 10 Indikator Jenis Roncean

<b>Pertemuan</b>	<b>Jenis Roncean</b>
1	Meronce berdasarkan warna, anak hanya memasukkan benang ke dalam lubang dengan warna yang sama, misalnya hanya warna biru.
2	Meronce berdasarkan bentuk, ada berbagai macam bentuk meronce, misalnya bulat atau kubus.
3	Meronce berdasarkan warna dan bentuk, anak mulai mencocokkan yang memiliki bentuk dan warna yang sama. Anak mengembangkan kreativitasnya dengan bentuk dan warna yang menarik bagi anak.
4	Meronce berdasarkan warna, bentuk dan ukuran, tahapan ini cukup sulit bagi anak. Karena mereka mulai menggabungkan tiga komponen sekaligus
5	Meronce berdasarkan kreativitas anak, biarkan anak melakukan roncean dengan terampil sesuai dengan imajinasinya.
6	Meronce berdasarkan tema yang ditentukan sehingga hasilnya tidak mudah rusak dan tahan lama.

**Lampiran 11** lembar *Checklist* Kegiatan Meronce

**Subjek I**

Nama : Ismail

TTL : Bukittinggi, 20 November 2018

Indikator	Aspek	Penilaian	Keterangan	Pertemuan					
				1	2	3	4	5	6
Koordinasi jari-jemari saat melakukan kegiatan	Penggunaan jari jemari	BB	Anak belum mampu melakukan kegiatan dan masih dibantu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
		MB	Anak belum bisa melakukan kegiatan sesuai dengan perintah			<input checked="" type="checkbox"/>			
		BSH	Anak sudah bisa melakukan kegiatan tapi belum rapi				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		BSB	Anak dapat melakukan kegiatan dengan benar dan rapi						<input checked="" type="checkbox"/>
Keterampilan tangan saat melakukan kegiatan	Keterampilan tangan dan jemari	BB	Anak belum mampu melakukan kegiatan dan masih butuh bantuan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
		MB	Anak mampu melakukan kegiatan dengan baik sesuai harapan				<input checked="" type="checkbox"/>		
		BSH	Anak mampu melakukan kegiatan dengan ketepatan tangan tapi belum rapi					<input checked="" type="checkbox"/>	
		BSH	Anak mampu melakukan kegiatan dengan ketepatan tangan dan rapi						<input checked="" type="checkbox"/>
Koordinasi tangan dengan mata	Koordinasi tangan dengan mata	BB	Anak tidak mampu mengkoordinasikan tangan dan mata	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
		MB	Anak belum bisa mengkoordinasikan			<input checked="" type="checkbox"/>			

dalam melakukan kegiatan			tangan dan mata serta masih meminta bantuan						
		BSH	Anak belum mampu mengkoordinasikan tangan dan mata				☑		
		BSB	Anak mampu mengkoordinasikan tangan dan mata					☑	☑
Kerapian hasil membuat kegiatan sesuai dengan perintah	Hasil dari membuat kegiatan	BB	Anak belum bisa mengerjakan dan masih meminta bantuan	☑					
		MB	Anak tidak mampu mengerjakan dengan rapi sesuai dengan gambar		☑	☑			
		BSH	Anak belum mampu mengerjakan dengan rapi sesuai dengan gambar				☑	☑	
		BSB	Anak mampu mengerjakan dengan rapi sesuai dengan gambar						☑

## Subjek II

Nama : Gibran

TTL : Pekanbaru, 09 Desember 2018

Indikator	Aspek	Penilaian	Keterangan	Pertemuan					
				1	2	3	4	5	6
Koordinasi jari-jemari saat melakukan kegiatan	Penggunaan jari jemari	BB	Anak belum mampu melakukan kegiatan dan masih dibantu	☑	☑				
		MB	Anak belum bisa melakukan kegiatan sesuai dengan perintah			☑	☑		
		BSH	Anak sudah bisa melakukan kegiatan tapi belum rapi					☑	☑

		BSB	Anak dapat melakukan kegiatan dengan benar dan rapi						
Keterampilan tangan saat melakukan kegiatan	Keterampilan tangan dan jari	BB	Anak belum mampu melakukan kegiatan dan masih butuh bantuan	✓	✓				
		MB	Anak mampu melakukan kegiatan dengan baik sesuai harapan			✓	✓		
		BSH	Anak mampu melakukan kegiatan dengan ketepatan tangan tapi belum rapi					✓	✓
		BSH	Anak mampu melakukan kegiatan dengan ketepatan tangan dan rapi						
Koordinasi tangan dengan mata dalam melakukan kegiatan	Koordinasi tangan dengan mata	BB	Anak tidak mampu mengkoordinasikan tangan dan mata	✓					
		MB	Anak belum bisa mengkoordinasikan tangan dan mata serta masih meminta bantuan		✓	✓			
		BSH	Anak belum mampu mengkoordinasikan tangan dan mata				✓	✓	
		BSB	Anak mampu mengkoordinasikan tangan dan mata						✓
Kerapian hasil membuat kegiatan sesuai dengan perintah	Hasil dari membuat kegiatan	BB	Anak belum bisa mengerjakan dan masih meminta bantuan	✓					
		MB	Anak tidak mampu mengerjakan dengan rapi sesuai dengan gambar		✓	✓			
		BSH	Anak belum mampu mengerjakan				✓	✓	✓

			dengan rapi sesuai dengan gambar						
		BSB	Anak mampu mengerjakan dengan rapi sesuai dengan gambar						

### Subjek III

Nama : Waiz

TTL : Dumai, 28 November 2018

Indikator	Aspek	Penilaian	Keterangan	Pertemuan					
				1	2	3	4	5	6
Koordinasi jari-jemari saat melakukan kegiatan	Penggunaan jari jemari	BB	Anak belum mampu melakukan kegiatan dan masih dibantu	<input checked="" type="checkbox"/>					
		MB	Anak belum bisa melakukan kegiatan sesuai dengan perintah		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
		BSH	Anak sudah bisa melakukan kegiatan tapi belum rapi				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		BSB	Anak dapat melakukan kegiatan dengan benar dan rapi						<input checked="" type="checkbox"/>
Keterampilan tangan saat melakukan kegiatan	Keterampilan tangan dan jemari	BB	Anak belum mampu melakukan kegiatan dan masih butuh bantuan	<input checked="" type="checkbox"/>					
		MB	Anak mampu melakukan kegiatan dengan baik sesuai harapan		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
		BSH	Anak mampu melakukan kegiatan dengan ketepatan tangan tapi belum rapi				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		BSH	Anak mampu melakukan kegiatan dengan						<input checked="" type="checkbox"/>



			ketepatan tangan dan rapi						
Koordinasi tangan dengan mata dalam melakukan kegiatan	Koordinasi tangan dengan mata	BB	Anak tidak mampu mengkoordinasikan tangan dan mata						
		MB	Anak belum bisa mengkoordinasikan tangan dan mata serta masih meminta bantuan	☑					
		BSH	Anak belum mampu mengkoordinasikan tangan dan mata		☑	☑			
		BSB	Anak mampu mengkoordinasikan tangan dan mata				☑	☑	☑
Kerapian hasil membuat kegiatan sesuai dengan perintah	Hasil dari membuat kegiatan	BB	Anak belum bisa mengerjakan dan masih meminta bantuan	☑					
		MB	Anak tidak mampu mengerjakan dengan rapi sesuai dengan gambar		☑				
		BSH	Anak belum mampu mengerjakan dengan rapi sesuai dengan gambar						
		BSB	Anak mampu mengerjakan dengan rapi sesuai dengan gambar			☑	☑	☑	☑



## Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan Penelitian

- 1) Tanggal 28 Februari 2024 melakukan survei awal dan wawancara bersama Kepala TK Al-Amin (Ibu Nur Cahaya S.Pd).



- 2) Tanggal 29 Februari 2024 melakukan observasi dan pemeriksaan DDST berdasarkan data yang didapatkan dari hasil wawancara.



- 3) Penelitian Terapi Bermain Meronce dilakukan pada tanggal 22 – 29 Mei 2024  
Di Yayasan Bintang Sembilan TK Al-Amin.





