

SKRIPSI

**PENGARUH PERMAINAN PUZZLE TERHADAP PERKEMBANGAN
MOTORIK HALUS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH**

(Di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang)



**ALFINA DAMAYANTI
213210107**

**PROGRAM STUDI S1 ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KESEHATAN
INSTITUSI TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
INSAN CENDEKIA MEDIKA
JOMBANG
2025**

**PENGARUH PERMAINAN PUZZLE TERHADAP
PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS PADA ANAK USIA
PRASEKOLAH**

(Di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang)



**PROGRAM STUDI S1 ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KESEHATAN
INSTITUSI TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
INSAN CENDEKIA MEDIKA
JOMBANG
2025**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alfina Damayanti

NIM : 213210107

Program Studi : S1 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan menyatakan bahwa karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

“Pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah”

Merupakan karya tulis ilmiah bukan milik orang lain yang secara keseluruhan adalah asli hasil karya penelitian peneliti, kecuali teori maupun kutipan yang mana telah disebutkan sumbernya oleh peneliti.

Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar, maka saya siap di proses sesuai hukum dan undang-undang yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanggal ...16... Desember 2024
Yang Menyatakan

Peneliti



(Alfina Damayanti)

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alfina Damayanti

NIM : 213210107

Program Studi : S1 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan menyatakan bahwa karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

“Pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah”

Merupakan murni karya tulis ilmiah hasil yang ditulis oleh peneliti yang secara keseluruhan benar-benar orsinil dan bebas plagiasi, kecuali dalam bentuk teori maupun kutipan yang mana telah disebutkan sumbernya oleh peneliti. Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan plagiasi, maka saya bersedia mendapatkan sanksi sesuai undang-undang yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanggal 16 Desember 2024

Yang Menyatakan
Peneliti



LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

Judul : Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah
Nama Mahasiswa : Alfina Damayanti
NIM : 213210107

TELAH DISETUJUI KOMISI PEMBIMBING
PADA TANGGAL 12 DESEMBER 2024

Pembimbing Ketua

Pembimbing Anggota

Inayatur Rosyidah S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN. 0723048301

Devi Fitria Sandi, S.ST., M.Kes
NIDN. 0727068504

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan
ITSKes ICME Jombang

Ketua Program Studi
S1 Ilmu Keperawatan

Inayatur Rosvidah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0723048301

Endang Yuswatiningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN. 0726058101

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Proposal ini telah diajukan oleh :

Nama Mahasiswa : Alfina Damayanti
NIM : 213210107
Judul : Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Nak Usia Prasekolah

Telah berhasil dipertahankan dan diuji dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi S1 Ilmu Keperawatan

Komisi Dewan Penguji,

Ketua Dewan Penguji : Harnanik Nawangsari, S.ST., M.Keb (.....)
NIDN.0718047203
Penguji I : Inayatur Rosyidah S.Kep.Ns., M.Kep (.....)
NIDN. 0723048301
Penguji II : Devi Fitria Sandi, S.ST., M.Kes (.....)
NIDN. 0727068504

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan
ITSKes ICME Jombang

Ketua Program Studi
S1 Ilmu Keperawatan

Inayatur Rosyidah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0723048301

Endang Yuswatiningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN. 0726058701

RIWAYAT HIDUP

Peneliti lahir di Kabupaten Tuban pada tanggal 20 Juli 2002 berjenis kelamin perempuan. Peneliti merupakan anak keempat dari Bapak Abidin dan Ibu Tri karyianingsih.

Tahun 2014 peneliti lulus dari SDN 1 kedung jambe, kemudian pada tahun 2017 peneliti lulus dari SMP Negeri 1 singgahan, pada tahun 2020 peneliti lulus dari SMA Budi Utomo Jombang, dan selanjutnya pada tahun 2021 peneliti melanjutkan pendidikan Prodi S1 Ilmu Keperawatan di ITSkes Insan Cendekia Medika Jombang.



PERSEMBAHAN

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah" sesuai dengan yang dijadwalkan. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat untuk semua pihak.

Saya persembahkan skripsi ini kepada:

1. Prof. Drs. Win Darmanto, M.Si., Med.Sci., Ph.D. selaku Rektor ITS Kes Insan Cendekia Medika Jombang yang telah memberikan motivasi dan kesempatan serta fasilitas kepada peneliti untuk menimba ilmu, mengikuti dan menyelesaikan Pendidikan, tak lupa kepada Ibu Inayatur Rosyidah, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Dekan Fakultas dan Ibu Endang Yuswatiningsih, S.Kep..Ns., M.Kes. selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada peneliti untuk menyelesaikan program studi S1 Ilmu keperawatan
2. Ibu dosen pembimbing dan penguji saya, Inayatur Rosyidah, S.Kep.,Ns., M.Kep., dan Devi Fitria Sandi, S.ST., M.Kes., serta Harnanik Nawangsari, S.ST., M.Keb yang telah sabar dalam membimbing, memberikan ilmu, nasehat, dan motivasi saya dalam proses mengerjakan skripsi. Semoga ilmu yang telah diberikan bisa menjadi ilmu yang berkah mendatangkan kemanfaatan dan kebaikan didunia dan akhirat.
3. Bapak dan ibu dosen S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan ITS Kes ICMe Jombang, terimakasih yang sebesar-besarnya saya ucapkan atas semua ilmu, nasehat, dan motivasi yang telah diberikan. Semoga ilmu yang telah diberikan bisa menjadi ilmu yang berkah mendatangkan kemanfaatan dan kebaikan didunia dan akhirat.
4. Kedua orang tua saya Bapak Abidin dan Ibu Tri Kariyaningsih terimakasih sudah mengusahakan Pendidikan anak-anakmu, terimakasih atas tiada hentinya melangitkan doa-doa untukku, terimakasih atas kasih sayang sepanjang masa yang engkau berikan. Aku persembahkan tulisan sederhana dan gelar ini untuk orang tua tercintaku. Tidak lupa juga terimakasih untuk seluruh keluarga besar saya yang telah memberikan doa, semangat, dukungan, cinta dan kasih sayang yang tiada henti. Semoga Allah SWT selalu memberikan kesehatan dan keberkahan dunia maupun akhirat.
5. Alfina Damayanti (Penulis). Terimakasih banyak sudah bertahan sampai detik ini, sudah berusaha menahan sabar, ego, tetap semangat dan tidak putus asa pencapaian dalam menyelesaikan tugas akhir meskipun banyak hal-hal yang membuat putus asa disaat proses menyelesaikan pencapaian ini.
6. Seluruh teman-teman seperjuangan S1 Ilmu Keperawatan Angkatan 2021. Terutama pada teman-teman kos terimakasih atas kebersamaannya selama menempuh Pendidikan di S1 Ilmu Keperawatan ITS Kes ICMe Jombang. Semoga Allah SWT memberikan kemudahan dan kesuksesan dalam menggapai cita-cita yang kalian inginkan.

MOTTO

“Allah tidak mengatakan hidup ini mudah. Tetapi Allah berjanji, bahwa sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan”.

(QS. Al-Insyirah : 5-6)

Dan satu lagi,

“Allah tidak membangun seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupanya”.

(QS. Al-Baqarah : 286)

“Tidak ada perjuangan tanpa rasa lelah tidak ada rasa lelah tanpa rasa sakit tidak ada rasa sakit tanpa air mata yang mengalir.”

(Alfina Damayanti)



ABSTRAK

PENGARUH PERMAINAN PUZZLE TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH

(Di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang)

Oleh:

Alfina Damayanti, Inayatur Rosyidah, Devi Fitria Sandi
S1Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan ITSkes ICMe Jombang
Damayantialfina564@gmail.com

Pendahuluan: Perkembangan motorik halus pada anak memiliki peranan penting dalam pertumbuhan dan perkembangan pada anak. Perkembangan motorik halus yang buruk pada anak jika tidak diatasi akan mempengaruhi proses perkembangan anak. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis pengaruh permainan *puzzle* terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang. **Metode:** Penelitian ini menggunakan jenis penelitian kuantitatif. Desain penelitian menggunakan *pra eksperimen* dengan pendekatan *one pre-post test design*. Populasinya seluruh anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang yang berjumlah 50 anak usia prasekolah menggunakan metode *proposional random sampling* dan didapatkan sampel 44 anak usia prasekolah. Variabel *independent* adalah permainan *puzzle* dan variabel *dependen* adalah perkembangan motorik halus. Pengumpulan data menggunakan SOP dan pengukuran DDST II pada aspek motorik halus. Pengolahan data meliputi *editing*, *coding* dan *scoring*. Analisa data menggunakan uji *Wilcoxon*. **Hasil:** hasil penelitian menunjukkan bahwa perkembangan motorik halus anak sebelum diberikan permainan *puzzle* adalah normal 16 anak (36,4%), *suspect* 21 anak (47,7%), *untestable* 7 anak (15,9%). Perkembangan motorik halus anak sesudah diberikan permainan *puzzle* adalah normal 34 anak (77,3%), *suspect* 10 anak (22,7%), *untestable* (0). Hasil uji *Wilcoxon* didapatkan $p < 0,000$ lebih rendah dari $\alpha = 0,05$ atau ($p < \alpha$), maka H_1 diterima. **Kesimpulan:** ada pengaruh permainan *puzzle* terhadap perkembangan motorik halus anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

Kata kunci: Puzzle, Perkembangan Motorik Halus, Anak prasekolah

ABSTRACT

THE EFFECT OF PUZZLE GAMES ON FINE MOTOR DEVELOPMENT IN PRESCHOOL CHILDREN

(At Muslimat Kindergarten 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang)

By:

Alfina Damayanti, Inayatur Rosyidah, Devi Fitria Sandi

S1 Nursing, Faculty of Health, ITS Kes, ICMe Jombang

Damayantialfina564@gmail.com

Introduction: The concept has an important determining children's more focus on growth development as well as take on the development will take place scientifically. The purpose of this study is to analyze the effect of puzzle games on fine motor development in preschool-age children at Kindergarten Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang. **Methods:** This study used a quantitative type of research. The research design uses pre-experiment with a one-post test design approach. The population of all preschool-age children in Kindergarten Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang, totaling 50 preschool-age children using the proportional random sampling method and a sample of 44 preschool-age children was obtained. The independent variable is a puzzle game and the dependent variable is fine motor development. Data collection uses SOP and DDST II measurements on fine motor aspects. Data processing includes editing, coding and scoring. Data analysis using the Wilcoxon test. **Results:** The results showed that the fine motor development of children before being given puzzle games was normal for 16 children (36.4%), suspect for 21 children (47.7%), and untestable for 7 children (15.9%). The fine motor development of children after being given puzzle games was normal 34 children (77.3%), suspect 10 children (22.7%), and untestable (0). The result of the Wilcoxon test was that $p < 0.000$ was lower than $\alpha (0.05)$ or $(p < \alpha)$, then H_1 was accepted. **Conclusion:** there is an effect of puzzle games on the fine motor development of preschool-age children at Kindergarten Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

Keywords: *Puzzle, Fine Motor Development, Preschoolers*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah”. skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan ITSkes Insan Cendekia Medika Jombang.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada Prof. Drs. Win Darmanto. M.Si..Med.Sci.,Ph.D selaku Rektor ITSkes Insan Cendekia Medika Jombang yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan, Inayatur Rosyidah, S.Kep..Ns..M.Kep selaku Dekan Fakultas Kesehatan dan Endang Yuswatiningsih, S.Kep..Ns..M.Kes selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, dan seterusnya.

Semoga Alloh SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini.

Kami sadari bahwa akhir ini jauh dari sempurna, tetapi kami berharap proposal skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan.

Jombang, 10 Desember 2024

Peneliti

(Alfina Damayanti)

DAFTAR ISI

SAMPUL LUAR	i
SAMPUL DALAM.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITI	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI	v
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI.....	vi
RIWAYAT HIDUP	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
MOTTO.....	ix
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
KATA PENGANTAR	xii
DAFTAR ISI	xixiii
DAFTAR TABEL	xxiv
DAFTAR GAMBAR	xxv
DAFTAR LAMPIRAN	xxvi
DAFTAR LAMBANG DAN SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan masalah	4
1.3 Tujuan penelitian	4
1.4 Manfaat penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep dasar anak usia prasekolah	6
2.2 Perkembangan	10
2.3 Konsep dasar motorik halus	18
2.4 Konsep Bermain	25
2.5 konsep puzzle	28
2.6 pengaruh permainanpuzzle terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah	32
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	36
3.1. Kerangka Konseptual.....	36
3.2. Hipotesis	37
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	38
4.1. Jenis penelitian	38
4.2. Rancangan penelitian.....	38
4.3. Waktu dan tempat penelitian.....	39
4.4. Populasi/ sampel/ sampling.....	40
4.5. Jalannya penelitian (kerangka kerja)	42
4.6. Identifikasi variabel	43
4.7. Definisi operasional	43
4.8. Pengumpulan dan analisis data.....	45
4.9. Etika penelitian.....	50
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	53
5.1. Hasil Penelitian.....	53
5.2. Pembahasan.....	56
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	67
6.1. Kesimpulan	67
6.2. Saran	67
DAFTAR PUSTAKA	69

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indikator perkembangan motorik halus	19
Tabel 4.1 Rancangan penelitian one group pre-post tes design	39
Tabel 4.2 Definisi Operasional pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak usia 4-6 tahun	44
Tabel 5.1 Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.....	53
Tabel 5.2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang	53
Tabel 5.3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan tingkat pendidikan ibu di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang	54
Tabel 5.4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan perkembangan anak prasekolah usia 4-6 tahun sebelum diberi permainan puzzle di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang	54
Tabel 5.5 Distribusi frekuensi responden berdasarkan perkembangan anak prasekolah usia 4-6 tahun sesudah diberi permainan puzzle di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang	55
Tabel 5.6 Tabulasi silangperkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun sebelum dan sesudah diberikan permainan puzzle di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 puzzle konstruksi	29
Gambar 2.2 puzzle angka	29
Gambar 2.3 puzzle geometri	30
Gambar 3.1 kerangka konsep pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik anak usia prasekolah	36
Gambar 4.1 kerangka kerja pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.....	43



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Jadwal Kegiatan	73
Lampiran 2 Lembar Penjelasan Dan Informasi/ Informed Consent	74
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	76
Lampiran 4 Lembar Data Demografi Responden Penelitian	77
Lampiran 5 Lembar Pengukuran DDST II.....	78
Lampiran 6 Lembar Petunjuk Pelaksanaan DDST II	79
Lampiran 7 Lembar SOP DDST II Pada Aspek Perkembangan Motorik Halus ..	80
Lampiran 8 Lembar SOP Permainan Puzzle	83
Lampiran 9 Surat izin penelitian TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Jombang	85
Lampiran 10 Surat pernyataan pengecekan judul.....	86
Lampiran 11 Keterangan lolos kaji etik	87
Lampiran 12 Lembar bimbingan skripsi pembimbing 1	88
Lampiran 13 Lembar bimbingan skripsi pembimbing 2.....	89
Lampiran 14 Tabulasi umum	90
Lampiran 15 Tabulasi khusus.....	92
Lampiran 16 Hasil Uji SPSS	94
Lampiran 17 Dokumentasi penelitian	97
Lampiran 18 Surat Keterangan Bebas Plagiasi	99
Lampiran 19 Digital receipt	100
Lampiran 20 Hasil turnitin	101
Lampiran 21 Surat pernyataan Kesediaan Unggah	102

DAFTAR LAMBANG DAN SINGKATAN

Daftar lambang

H ₁	: Hipotesis alternatif
%	: Persentase
<	: Kurang dari
>	: lebih dari
α	: alpha
p	: p-value
P	: Persentase
F	: Frekuensi
N	: Jumlah seluruh responden

Daftar singkatan

TK	: Taman Kanak-kanak
WHO	: <i>World health organization</i>
DDST	: <i>Denver Development Screening Test</i>
IDAI	: Ikatan dokter anak Indonesia
KB	: Kelompok Bermain
FIS	: <i>Facial Image Scale</i>
LIPI	: Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
Permendikbud RI	: Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar belakang

Anak usia prasekolah saat ini banyak mengalami keterlambatan perkembangan salah satunya berupa keterlambatan perkembangan motorik halus. Keterlambatan perkembangan motorik halus dapat mempersulit anak dalam berinteraksi dengan teman sekelas dalam bermain dan menulis karena otot tangan dan jari kurang fleksibel dan tidak terorganisasi dengan baik (Fitriani & Yuwanti, 2023). Beberapa masalah yang sering muncul pada perkembangan motorik halus anak usia prasekolah salah satunya anak belum mampu memegang pensil, krayon dan mengikuti perintah yang diberikan secara benar. Kemampuan motorik halus pada anak prasekolah memiliki peran penting, dan jika terjadi kendala dalam hal ini, dapat berpengaruh terhadap sejumlah aspek perkembangan mereka seperti keterampilan akademik dan kemandirian.

World health organization (WHO) melaporkan terdapat 5-25% anak usia prasekolah menderita disfungsi otak minor (kesulitan fokus) termasuk hambatan perkembangan motorik halus. Secara global gangguan berupa kecemasan 9%, mudah emosi 11%-15%, gangguan perilaku 9-15% (Kemenkes, 2019). Negara Indonesia keterlambatan tumbuh kembang anak cukup tinggi yaitu kurang lebih sekitar 5-10% anak mengalami keterlambatan perkembangan umum dan 16% balita di Indonesia mengalami gangguan motorik halus & kasar, pendengaran, dan kecerdasan dan gangguan bicara (S et al., 2023). Berdasarkan

DDST di Indonesia tahun 2020, 25% anak mengalami buruknya perkembangan motorik, termasuk motorik halus dan kasar (Fitriani & Yuwanti, 2023). Ikatan dokter anak Indonesia (IDAI) jawa timur pada tahun 2019 melakukan pemeriksaan terhadap 2.634 anak dari usia 0-72 bulan. Dari hasil pemeriksaan untuk perkembangan ditemukan normal sesuai dengan usia 53%, meragukan (membutuhkan pemeriksaan lebih dalam) sebanyak 13%, penyimpangan perkembangan sebanyak 34%. Dari penyimpangan perkembangan, 30% motorik halus (seperti menulis, memegang), 44% bicara Bahasa dan 16% sosialisasi kemandirian (Deviany Widyawaty, 2021).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 20 september 2024 di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh Jombang, diperoleh jumlah murid yang terdapat di TK adalah 60 orang yang mana 10 (kelas A 5 murid dan kelas B 5 murid) dari 60 murid tersebut dijadikan responden untuk studi pendahuluan yang melalui observasi dengan menggunakan penilaian berdasarkan DDST (*Denver Development Screening Test*) pada 10 anak didapatkan hasil 4 atau 40% anak belum bisa membuat gambar orang secara sederhana, 3 atau 30% anak belum bisa menirukan garis menyilang, 1 atau 10% anak belum bisa memilih garis yang lebih Panjang. Dari data studi pendahuluan menunjukkan dari 10 anak didapatkan 8 atau 80% anak dikategorikan interpretasi akhir *suspect* yang mana didapatkan 1 atau lebih *delayed* (1T) dan 2 atau lebih gagal bukan karna penolakan dan 2 atau 20% anak dikategorikan normal yang mana anak mampu melakukan tes dengan baik, tidak ditemukan skor *delayed* atau maksimal 1 *caution* pada perkembangan motorik halus anak.

Faktor penyebab yang mempengaruhi perkembangan pada anak dibagi menjadi faktor internal (dari diri anak) dan eksternal (dari lingkungan). Beberapa Faktor internal yang paling berpengaruh pada perkembangan anak berupa usia, genetik, kecerdasan, dan potensial yang dimiliki anak itu sendiri. Sedangkan faktor eksternal yang paling berpengaruh berupa lingkungan, stimulasi, nutrisi kesehatan dan faktor keluarga. Gangguan keterlambatan perkembangan motorik halus juga dapat diakibatkan kerena kurangnya stimulasi pada anak (Kadek Dian Arisanti *et al.*, 2024). Dampak dari gangguan motorik halus pada anak prasekolah dapat menyebabkan gangguan pada sistem saraf atau *cerebral plasy* seperti berjalan tidak stabil, kesulitan melakukan gerakan cepat dan tepat, misalnya kesulitan menulis atau mengganting baju. Pada anak prasekolah yang mengalami gangguan mengkoordinasikan gerakan tangan dan jari secara fleksibel, hal ini menjadi suatu tantangan ketika kemampuan motorik halus mereka mengalami keterlambatan (Nikmah & Jurnal, 2023)

Gangguan keterlambatan perkembangan motorik halus dapat dicegah dengan memberikan stimulasi pada anak, saraf motorik halus dapat dilatih dengan menggunakan koordinasi tangan dan mata melalui terapi bermain yang dilakukan secara rutin seperti menempel, mewarnai, menggunting, menjiplak bentuk, merangkai benda dan Menyusun pola. Salah satu jenis stimulasi perkembangan pada anak berupa permainan puzzle. Permainan puzzle mempunyai manfaat yaitu mampu meningkatkan kemampuan motorik halus. puzzle merupakan suatu permainan edukatif yang mengasah kemampuan kognitif dan keterampilan motorik pada anak sehingga permainan ini

memerlukan konsentrasi dan kesabaran pada anak. Permainan puzzle ini melibatkan titik koordinasi mata, tangan dan otot kecil serta jari tangan anak dalam perkembangan motorik halus anak. Serta pemeriksaan yang dapat dilakukan untuk mengetahui tingkat kemampuan perkembangan motorik halus dengan menggunakan pemeriksaan *Denver Development Screening Test* (DDST). Pemeriksaan ini untuk menafsirkan kemampuan motorik halus anak mulai dari usia 0-6 tahun. secara keseluruhan, pemeriksaan dilakukan sekitar 10 kali selama periode (S et al., 2023). Berdasarkan pembahasan dari latar belakang diatas maka peneliti tertarik ingin melakukan penelitian mengenai “pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah”

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, rumusan masalah adalah“Apakah ada pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang?”

1.3 Tujuan penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Menganalisis pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia pra sekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

1.3.2. Tujuan khusus

1. Mengidentifikasi perkembangan motorik halus sebelum diberikan permainan puzzle pada anak usia pra sekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang
2. Mengidentifikasi perkembangan motorik halus sesudah diberikan permainan puzzle pada anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang
3. Menganalisis pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

1.4 Manfaat penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat sebagai salah satu bentuk pengembangan ilmu pengetahuan dalam bidang keperawatan anak yang berkaitan dengan perkembangan khususnya pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah

1.4.2. Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan untuk memberikan edukasi kepada pembaca dan masyarakat mengenai pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah dan penelitian ini bisa digunakan sebagai referensi untuk peneliti selanjutnya dengan menambahkan beberapa variabel seperti perekembangan motorik kasar dan kognitif.

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep dasar anak usia prasekolah

2.1.1. Definisi anak usia prasekolah

Anak usia prasekolah adalah anak yang berusia antara 3 hingga 6 tahun, dimana mereka sedang mengalami fase *golden age* dengan tingkat perkembangan yang sangat cepat. Pada periode ini terjadi kematangan fisik dan psikis sesuai dengan anak. Maka dari itu, fase anak usia prasekolah adalah waktu yang ideal untuk memajukan berbagai dimensi perkembangan. Pada tahap perkembangan anak usia prasekolah ini, anak mulai menguasai berbagai keterampilan fisik, Bahasa, dan anak pun mulai memiliki rasa percaya diri untuk mengeksplorasi kemandirianya. Di Indonesia pada umumnya anak berusia 3 tahun mengikuti kelompok bermain, dan usia 4-6 tahun biasanya mengikuti program Pendidikan taman kanak-kanak (Sulistyani *et al.*, 2024).

Anak prasekolah adalah pribadi yang mempunyai berbagai macam potensi. Potensi-potensi itu dirangsang dan dikembangkan agar pribadi anak tersebut berkembang secara optimal. Meskipun pada umumnya anak memiliki pola perkembangan yang sama tetapi ritme perkembangan akan berbeda satu sama lainnya karena pada dasarnya anak bersifat individual. Tertunda atau terhambatnya pengembangan potensi-potensi itu akan mengakibatkan timbulnya masalah. Taman kanak-kanak adalah salah satu bentuk Pendidikan prasekolah yang menyediakan program-program Pendidikan dasar (Arianti *et al.*, 2023).

2.1.2. Ciri-ciri anak prasekolah

anak usia prasekolah sering disebut sebagai *golden age*. Hal ini karena pada masa usia prasekolah pondasi otak manusia sedang dibangun, pondasi yang kuat akan menghasilkan bangunan yang kuat dan tahan lama. Perkembangan anak pada tahap prasekolah dapat dikelompokkan menjadi 2, yaitu usia 2-3 tahun dan 4-6 tahun. Anak pada usia 2-3 tahun memiliki beberapa kesamman karekteristik dengan masa bayi (0-2 tahun). Menurut snowman dalam patmonodewo, megemukakan ciri-ciri prasekolah (3-6 tahun) yang dikemukakan meliputi aspek fisik, sosial, emosional dan kognitif anak (Indrawan, 2020).

1. Ciri fisik anak prasekolah
 - a. Anak prasekolah umumnya aktif.
 - b. Setelah anak melakukan berbagai kegiatan, anak membutuhkan istirahat yang cukup.
 - c. Otot-otot pada anak prasekolah lebih berkembang dari kontrol terhadap jari dan tangan. Jadi biasanya anak masih belum terampil melakukan pekerjaan yang rumit, seperti mengikat tali sepatu.
 - d. Anak-anak masih sering mengalami kesulitan apabila harus memfokuskan pandanganya pada objek-objek yang kecil ukuranya, itulah sebabnya koordinasi tangan masih kurang sempurna.
 - e. Walaupun tubuh anak lentur, tetapi tengkorak kepala yang melindungi otak masih lunak (soft).
 - f. Walaupun anak lelaki lebih besar, anak perempuan lebih terampil dalam tugas yang bersifat praktis, khususnya dalam tugas motorik halusnya, tetapi sebaliknya jangan mengkritik anak lelaki apabila ia tidak terampil, jauhkan

dari sikap membandingkan anak lelaki dan perempuan, juga dalam kompetisi seperti apa yang disebut diatas.

2. Ciri sosial anak prasekolah

- a. Umumnya anak pada tahapan ini memiliki satu atau dua sahabat, tetapi sahabat ini cepat berganti, mereka umumnya dapat cepat menyesuaikan diri secara sosial.
- b. Kelompok bermain cenderung kecil dan tidak terorganisasi secara baik, oleh karena itu kelompok tersebut cepat berganti-ganti.
- c. Anak prasekolah sering kali lebih mudah bermain bersebelahan dengan anak yang lebih besar.

3. Ciri emosional anak prasekolah

- a. Anak prasekolah cenderung mengekspresikan emosinya dengan bebas dan terbuka. Sikap marah sering diperlihatkan oleh anak pada usia tersebut.
- b. Iri hati pada anak prasekolah sering terjadi, mereka seringkali memperebutkan perhatian guru.

4. Ciri kognitif anak prasekolah

- a. Mayoritas anak-anak usia prasekolah hebat dalam berbahasa.
- b. Mayoritasnya juga sering berbicara.
- c. Terdapat peluang untuk berbicara secara tersendiri.
- d. Anak prasekolah juga perlu disiapkan menjadi pendengar yang dapat diterima dengan baik.

2.1.3. Karakteristik anak prasekolah

Menurut Mukhlis (2024) Anak usia prasekolah memiliki karakteristik yang sangat unik, baik dalam hal pola pikirnya ataupun tingkah lakunya. Ada 5 karakteristik yang dimiliki anak prasekolah yaitu :

1. Karakteristik yang pertama adalah anak usia prasekolah bersifat egosentris, sebagaimana kita ketahui bersama ketika ada beberapa anak usia prasekolah yang berkumpul dan bersama maka ia akan berebut mainan tanpa ia mau berbagi dengan temanya.
2. Karakteristik yang kedua adalah anak memiliki rasa ingin tahu yang tinggi, tanpa berfikir Panjang lebar anak usia prasekolah biasanya akan melakukan apapun, ia akan mencoba sesuatu yang menarik bagi dirinya, ia akan menanyakan hal-hal yang ingin diketahinya.
3. Karakteristik ketiga adalah anak bersifat unik, anak memiliki keunikan dalam berbagai hal seperti keunikan dalam belajar, bermain, bersosialisasi, berkreasi, dan lain sebagainya. semisal diperintah untuk bikin kolase pada gambar domba, maka hasil dari kolase tersebut tentunya beraneka ragam, ada yang kosong dibagian ekornya hal itu terjadi karena anak yang mengerjakan perintah tersebut pernah melihat domba yang ekornya tidak ada. Anak akan menghasilkan karya sesuai dengan pengalaman dirinya baik dari yang dilihat atau yang didengar.
4. Karakteristik yang keempat adalah anak memiliki imajinasi dan fantasi, hal ini dapat dibuktikan dengan adanya anak yang terkadang bertanya tentang sesuatu yang menurut orang lain kok bisa anak ini menanyakan hal ini, contoh anak yang menanyakan tentang kejadian waktu hujan siapa yang menyiram kok

bisa air dari atas? Pertanyaan itu muncul karena biasanya dia melihat orang menyiram tanaman. Sebagai orang tua harus bisa memberikan jawaban yang bisa diterima dan difahami oleh anak agar mengerti dan semakin semangat untuk terus berfikir.

5. Karakteristik yang kelima adalah anak memiliki kosentrasi pendek, hal ini dibuktikan dengan adanya anak usia prasekolah yang kosentrasinya buyar dalam waktu yang cepat. Contohnya ketika anak diminta untuk menulis atau mewarnai apabila hal yang akan ditulis dan yang akan diwarnai tidak menyenangkan bagi anak maka walupun belum selesai menulis dan mewarnainya ia akan berhenti dengan alasan capek, tidak tahu, dan lain sebaginya. Sebenarnya hal itu terjadi karena anak sudah tidak kosentrasi.

2.2 Perkembangan

2.2.1. Pengertian perkembangan

Perkembangan merupakan perubahan yang terus menerus dialami, tetapi ia menjadi kesatuan. perkembangan dapat diartikan sebagai proses perubahan kuantitatif dan kualitatif individu dalam rentang kehidupanya, mulai dari masa konsepsi, masa bayi, masa kanak-kanak, masa anak, masa remaja, sampai masa dewasa. Perkembangan adalah bertambahnya kemampuan (skill) struktur dan fungsi tubuh yang lebih kompleks, dalam kemampuan gerak kasar, gerak halus, bicara dan bahasa serta sosialisasi dan kemandirian. Perkembangan menyangkut proses diferensiasi sel tubuh, jaringan tubuh, organ, dan sistem organ yang berkembang sedemikian rupa sehingga masing-masing dapat memenuhi fungsinya. Termasuk juga perkembangan kognitif, Bahasa, motorik, emosi, dan

perekembangan perilaku sebagai hasil dari interaksi dengan lingkungannya (Selina *et al.*, 2024).

Menurut Kartini Kartono perkembangan adalah perubahan-perubahan psiko-fisik sebagai hasil dari proses pematangan fungsi-fungsi psikis dan fisik anak, ditunjang oleh faktor lingkungan dan proses belajar dalam *passage* (waktu tertentu) menuju kedewasaan (Siska Rahiliyah Andarwati, 2020).

2.2.2. Ciri-ciri perkembangan

Perkembangan memiliki karakteristik yang dapat diramalkan dan memiliki ciri-ciri sehingga dapat diperhitungkan. Ciri-ciri tersebut menurut Soetjiningsih (1995) dalam Suhartanti *et al* (2019) sebagai berikut :

1. Perkembangan adalah proses yang kontinu dari konsepsi sampai maturasi.
2. Dalam periode tertentu ada masa percepatan atau masa perlambatan.
3. Perkembangan memiliki pola yang sama pada setiap anak, tetapi kecepatanya berbeda.
4. Perkembangan dipengaruhi sistem saraf pusat.
5. Arah perkembangan anak adalah *sefalokaudal*.
6. Reflex primitive seperti reflex memegang dan berjalan akan menghilang sebelum volunter tercapai.

2.2.3. Aspek-aspek perkembangan

Perkembangan anak berlangsung secara teratur saling berkaitan dan berkesinambungan. Maka menurut Mukhlis (2024) aspek-aspek perkembangan yang perlu dipantau yaitu :

1. Gerakan dasar atau motorik kasar adalah aspek yang berhubungan dengan kemampuan anak melakukan pergerakan dan sikap tubuh yang melibatkan otot-otot besar seperti duduk, berdiri dan sebagainya.
2. Gerak halus atau motorik halus adalah aspek yang berhubungan dengan kemampuan anak melakukan gerakan dan sikap tubuh yang melibatkan bagian-bagian tubuh tertentu dan dilakukan oleh otot-otot kecil, tetapi memerlukan koordinasi yang cermat seperti mengamati sesuatu, menjemput, menulis dan sebagainya.
3. Kemampuan bicara dan bahasa adalah aspek yang berhubungan dengan kemampuan untuk memberikan respon terhadap suara seperti berbicara, berkomunikasi, mengikuti perintah dan sebagainya.
4. Sosialisasi dan kemandirian adalah aspek yang berhubungan dengan kemampuan mandiri anak (makan sendiri, memberaskan mainan setelah selesai bermain), berpisah dengan ibu/pengasuh anak, bersosialisasi, berinteraksi dengan lingkungan dan sebagainya.

2.2.4. Faktor-faktor yang mempengaruhi perkembangan

Faktor-faktor yang mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan menurut depertemen Kesehatan republik Indonesia dalam (Faridah *et al.*, 2023) dipengaruhi oleh 2 faktor yaitu faktor internal dan faktor eksternal diantaranya :

1. Faktor internal (dari dalam)

- a. Ras

Herediter dalam diri anak sesuai dari orang tua misalnya anak yang dilahirkan dari ras afrika maka ia tak mungkin memiliki ras dari Indonesia atau sebaliknya.

b. Keluarga

Dalam hal ini berhubungan dengan fisik anak. Beberapa keluarga ada kecenderungan memiliki postur tubuh tinggi maka dapat dipastikan semua keturunan akan memiliki postur tubuh sama. Indah (2019) dalam penelitiannya menyebutkan bahwa anak dengan jumlah saudara banyak beresiko 15,5% mengalami gangguan perkembangan terutama di sosial.

c. Umur

Kecepatan pertumbuhan yang pesat adalah pada masa prenatal, tahun pertama kehidupan, dan masa remaja.

d. Jenis kelamin

Fungsi reproduksi pada anak perempuan berkembang lebih cepat dari pada laki-laki. Akan tetapi setelah melewati masa pubertas, pertumbuhan anak laki-laki lebih cepat.

e. Genetik

Genetik (*heredokonstitusional*) adalah bawaan anak yaitu potensi anak yang akan menjadi ciri khasnya. Ada beberapa kelainan genitik yang berpengaruh pada tumbuh kembang anak, contohnya seperti kerdil.

f. Kelainan kromosom

Kelainan kromosom umumnya disertai dengan kegagalan pertumbuhan seperti *sindroma down's* dan *sindroma turner's*.

2. Faktor eksternal

Berikut ini adalah faktor-faktor eksternal yang berpengaruh pada perkembang dan pertumbuhan anak :

a. Faktor prenatal

1) Gizi

Gizi yang dimaksud adalah nutrisi ibu hamil terutama pada trimester 3 karena akan mempengaruhi.

2) Mekanis

Posisi fektus yang tidak normal dapat menyebabkan kelainan kongenital.

3) Toksin/zat kimia

Mengkonsumsi beberapa obat tanpa konsultasi dokter akan mengakibatkan janin dan bayi mengalami keracunan dan berakibat pada pertumbuhannya.

4) Endokrin

Penyakit diabetes militus pada ibu hamil dapat mempengaruhi janin.

5) Radiasi

Radiasi seperti foto *rontgen* dapat menyebabkan kelainan janin seperti *mikrosefali*, *spina bifida*, retradasi mental dan lain-lain.

6) Infeksi

Infeksi pada trimester 1 dan 2 yang bisa terjadi yaitu TORCH (*Toksoplasma*, *Rubella*, *Sitomegalo virus*, *Herpes simpleks*) dapat menyebabkan janin mengalami katarak, bisu tuli, mikrosefali, dan lain-lain.

7) Kelainan imunologi

Eritoblastosis fetalis timbul atas dasar perbedaan golongan darah antara ibu dan janin sehingga antibodi janin terbentuk, kemudian melalui plasenta masuk dalam peredaran darah janin dan akan

menyebabkan hemolisis yang selanjutnya mengakibatkan *hiperbilirubin* dan kerusakan jaringan otak janin.

8) *Anoksin embrio*

Disebabkan gangguan fungsi plasenta dan berdampak pada perkembangan janin.

9) Psikologi ibu

Kehamilan yang tidak diinginkan dapat berpengaruh pada janin juga tingkat stress ibu selama hamil.

b. Faktor persalinan

Biasanya berhubungan dengan persalinan seperti trauma kepala, asfiksia dapat menyebabkan kerusakan jaringan otak bayi.

c. Faktor pasca persalinan

1) Gizi

Gizi yang dimaksud yaitu makanan yang adekuat untuk bayi, karena diperlukan nutrisi yang adekuat untuk tumbuh kembang bayi yang maksimal.

2) Penyakit kronis

TBC, anemia, kelainan jantung bawaan akan menyebabkan bayi tumbuh lambat

3) Lingkungan fisik

Lingkungan anak saat dibesarkan sangat mempengaruhi tumbuh kembang misalnya paparan sinar radioaktif, zat kimia, asap rokok dll.

4) Psikologis

Hubungan anak dengan orang sekelilingnya, anak dengan orang tua yang masa lalunya buruk akan mengalami stress dan berpengaruh pada perkembangannya.

5) Endokrin

Gangguan hormon yang diderita anak misalnya masalah hipertiroid.

6) Sosio-ekonomi

Kemiskinan akan membawa anak menjadi terlambat berkembang karena berdampak pada pemenuhan gizi anak.

7) Lingkungan pengasuh

Interaksi antara ibu-anak sangat mempengaruhi tumbuh kembang dimana ibu berperan penting dari bayi hingga dewasa. Tingkat Pendidikan orang tua juga sangat berpengaruh pada keterlambatan perkembangan.

8) Stimulasi

Perkembangan diperlukan rangsangan dari keluarga seperti penyediaan mainan dan kedekatan ibu dengan anaknya. Ibu merupakan kunci keberhasilan perkembangan pada anak.

9) Obat-obatan

Obat-obatan pemakaian *kortikosteroid* yang tanpa pengawasan dokter atau melebihi batas pada anak dapat menghambat perkembangan pada susunan syaraf.

2.2.5. Tugas perkembangan masa kanak-kanak

Tugas perkembangan anak usia dini (masa kanak-kanak awal) adalah tugas muncul pada periode tertentu, yang apabila tugas itu dapat berhasil dituntaskan

akan membawa kebahagian dan kesuksesan dalam menuntaskan tugas berikutnya, semetara apabila gagal, maka akan menyebabkan ketidak bahagiaan pada diri individu yang bersangkutan (Arifin *et al.*, 2023).

1. Usia kanak-kanak awal (2-5 tahun)

Tugas perkembangan dalam masa kanak-kanak awal menurut Arifin *et al* (2023) sebagai berikut :

- a. Belajar makan-makanan padat.
- b. Belajar berjalan.
- c. Belajar berbicara.
- d. Belajar mengendalikan pembuangan kotoran tubuh.
- e. Mempelajari perbedaan dan aturan-aturan jenis kelamin.
- f. Pembentukan pengertian sederhana, realita fisik, dan realita sosial.
- g. Belajar membedakan benar-salah dan mengembangkan kata hati sebagai dasar dalam bertindak atau melakukan sesuatu.

2. Usia kanak-kanak akhir (6-13 tahun)

Tugas perkembangan dalam masa kanak-kanak akhir berdasarkan Robert J. Havighurst dalam Wardani *et al* (2022) sebagai berikut :

- a. Mempelajari keterampilan fizik yang dibutuhkan buat permainan-permainan yang generik.
- b. Membangun perilaku yang sehat tentang diri sendiri menjadi mahluk yang sedang tumbuh.
- c. Belajar tubuh Bersama anak seusianya.
- d. Mulai berbagi kiprah sosial laki-laki atau perempuan dengan tepat.

- e. Mengembangkan keterampilan-keterampilan yang dibutuhkan buat kehidupan sehari-hari.
- f. Mengembangkan pengertian-pengertian yang dibutuhkan buat kehidupan sehari-hari.
- g. Mengembangkan hati nurani dan nilai.
- h. Mengembangkan berkelompok.
- i. Mencapai kebebasan eksklusif.

2.3 Konsep dasar motorik halus

2.3.1. Pengertian motorik halus

Kemampuan motorik halus adalah kemampuan manipulasi halus (*fine manipulative skills*) yang melibatkan penggunaan tangan dan jari secara tepat seperti dalam kegiatan menulis dan menggambar. Kemampuan motorik halus fokus pada kemampuan koordinasi tangan dan mata. Pada umumnya, anak akan menunjukkan kemajuan perilaku kontrol motorik halus sederhana 4-6 tahun. Kemampuan motorik halus semakin meningkat pada usia 5-12 tahun ditandai dengan meningkatnya keterampilan motorik halus secara signifikan dibagian pergelangan tangannya (Sit, 2019).

Perkembangan motorik halus merupakan satu tahap perkembangan yang akan dilalui oleh seseorang anak. Perkembangan motorik halus anak adalah gerakan terbatas dari bagian-bagian yang meliputi otot kecil, terutama Gerakan dibagian jari-jari tangan. Contohnya adalah menulis, menggambar, menggunting, menjiplak bentuk, memegang sesuatu. Pada masa ini, kemampuan anak bergerak sudah semakin tinggi karena perkembangan fisik motoriknya serta koordinasi

saraf-sarafnya sudah semakin baik sehingga anak semakin kompeten untuk berjalan, berlari dan memanjat sesuatu (Fitriani & Yuwanti, 2023).

motorik halus adalah suatu kemampuan anak untuk melakukan suatu kegiatan yang melibatkan koordinasi otot-otot kecil dengan mata dan tangan yang memerlukan koordinasi yang cermat (Damanik *et al.*, 2024).

2.3.2. Indikator perkembangan motorik halus

Berdasarkan peraturan Menteri Pendidikan Nasional No 137 tahun 2014 tentang Standar Pendidikan Anak Usia Dini Permendikbud RI (2013) dalam Ul Badriyah *et al* (2023), indikator capaian perkembangan motorik halus anak usia 4-6 tahun menurut DDST II adalah :

Tabel 2.1 Indikator perkembangan motorik halus

Usia	Indikator perkembangan motorik halus
4 tahun	1. Mencontoh lingkaran 2. Menggambar orang 3 bagian 3. Mencontoh tanda plus (+) 4. Memilih garis yang lebih panjang
5 tahun	1. Memilih garis yang lebih Panjang 2. Mencontoh persegi dan ditunjukkan 3. Menggambar orang 6 bagian 4. Mencontoh persegi
6 tahun	1. Mencontoh persegi ditunjukkan 2. Menggambar orang 6 bagian 3. Mencontoh persegi

2.3.3. Faktor-faktor yang mempengaruhi perkembangan motorik halus

Faktor-faktor yang mempengaruhi perkembangan motorik halus Hamidah *et al* (2021)mengemukakan antara lain :

1. Faktor genetik

Individu mempunyai beberapa faktor keturunan yang dapat menunjang perkembangan motorik, misal otot kuat, syaraf baik, dan kecerdasan yang menyebabkan perkembangan motorik tersebut menjadi baik dan cepat.

2. Faktor prenatal

Janin yang selama ini dalam kandungan dengan keadaan sehat, tidak keracunan, tidak keadaan kekurangan gizi maupun vitamin dapat membantu memperlancar perkembangan motorik anak.

3. Faktor kesulitan melahirkan

Faktor kesulitan dalam melahirkan misalnya dalam perjalanan kelahiran dengan menggunakan bantuan alat vacum, sehingga kemungkinan bayi bisa mengalami kerusakan otak dan akan memperlambat perkembangan motorik anak.

4. Kesehatan dan gizi

Kesehatan dan gizi yang baik pada awal kehidupan pasca melahirkan akan mempercepat perkembangan motorik anak.

5. Rangsangan atau stimulasi

Adanya rangsangan, bimbingan dan kesempatan anak untuk menggerakkan semua bagian tubuh akan mempercepat perkembangan motorik anak.

6. *Premature*

Kelahiran sebelum masanya disebut *premature*, biasanya akan memperlambat perkembangan motorik anak.

7. Kelainan

Individu yang mengalami kelainan baik fisik maupun psikis, sosial, mental biasanya akan mengalami hambatan dalam perkembangannya.

8. Umur

Kecepatan pertumbuhan yang pesat adalah pada masa prenatal, tahun pertama kehidupan dan masa remaja.

9. Jenis kelamin

Fungsi reproduksi pada anak laki-laki berkembang lebih lambat dari pada perempuan. Akan tetapi pertumbuhan anak laki-laki akan lebih cepat setelah melewati masa pubertas.

10. Faktor Pendidikan ibu

Orang tua yang berlatar belakang Pendidikan lebih tinggi memiliki pengetahuan yang lebih luas dibandingkan orang tua yang belatar belakang Pendidikan dibawahnya, sehingga orang tua dapat mencari banyak informasi mengenai stimulasi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perkembangan motorik halus dan bersifat terbuka dalam menerima informasi.

2.3.4. Dampak motorik halus yang terlambat

Dampak dari gangguan motorik halus pada anak prasekolah dapat menyebabkan gangguan pada sistem saraf atau *cerebral palsy* seperti berjalan tidak stabil, kesulitan melakukan gerakan cepat dan tepat, misalnya kesulitan menulis atau menggantung baju. Pada anak prasekolah yang mengalami gangguan mengkoordinasikan gerakan tangan dan jari secara fleksibel, hal ini menjadi suatu tantangan ketika kemampuan motorik halus mereka mengalami keterlambatan (Nikmah & Jurnal, 2023).

Dampak yang terjadi apabila kurangnya pencegahan gangguan perkembangan motorik halus pada anak akan menyebabkan perkembangannya tidak sesuai dengan umur, misalnya pada anak prasekolah seharusnya sudah mampu dalam motorik

halus tetapi jika ada penyimpangan, anak hanya mampu untuk melaksanakan tahap perkembangan motorik halus dibawah usia perkembangannya. Salah satu contoh anak usia prasekolah yang mengalami keterlambatan dalam perkembangan motorik halusnya adalah anak belum mampu memegang pensil, krayon dan mengikuti perintah yang diberikan secara benar (S *et al.*, 2023). Solusi yang dapat dilakukan untuk mencegah terjadinya gangguan perkembangan motorik halus pada anak yaitu dengan memberikan stimulus dan melakukan skrining.

2.3.5. Penilaian perkembangan motorik halus *Denver Development Screening tes* (DDST)

1. Pengertian DDST

DDST merupakan suatu tes yang dilakukan untuk mengetahui perkembangan anak usia 0-6 tahun apakah anak dalam perkembangan yang normal maupun abnormal. DDST ini bukan untuk tes kecerdasan *Intelegensi Quotient* (IQ), secara efektif dapat mengidentifikasi antara 85-100% bayi dan anak usia prasekolah yang mengalami keterlambatan perkembangan. Deteksi dini keterlambatan pada anak perlu diketahui agar bisa mengantisipasi dampak yang lebih parah. Berikut adalah cara melakukan tes DDST (Suhartanti *et al.*, 2019).

2. Alat yang digunakan

- Alat peraga : benang wol merah, kismis/ manik-manik, peralatan makan, peralatan gosok gigi, kartu/ permainan ulat tangga, pakaian, buku gambar/ kertas, pensil, kubus warna merah-kuning-hijau-biru, kertas warna (tergantung usia kronologis anak saat diperiksa)
- Lembar formular DDST II

- c. Buku petunjuk sebagai referensi yang menjelaskan cara-cara melakukan tes dan cara penilaiannya.
3. Prosedur DDST II terdiri dari 2 tahap, yakni :
- Tahap pertama : secara periodi dilakukan pada semua anak yang berusia :
 - 3-6 bulan
 - 9-12 bulan
 - 3-24 bulan
 - 3 tahun
 - 5 tahun
 - Tahap kedua: dilakukan pada mereka yang dicurigai adanya hambatan perkembangan pada tahap pertama. Kemudian dilanjutkan dengan evaluasi diagnostik yang lengkap.
4. Pelaksanaan tes DDST
- Semua item harus diujikan dengan prosedur yang sudah terstandarisasi.
 - Perlu kerja sama aktif dari anak kerena harus merasa tenang, aman, senang, dan sehat.
 - Harus terbina hubungan Kerjasama yang baik antar kedua bela pihak
 - Tersedianya ruangan, ventilasi baik dan kesan yang santai.
 - Item yang lebih mudah di dahulukan, beri pujian meskipun anak salah melakukan.
 - Item dengan alat yang sama dilakukan secara berurutan.
 - Hanya alat yang digunakan saja yang diletakkan dimeja.
 - Pelaksanaan tes dimulai dari item yang terletak dikiri garis usia.

5. Pemberian skor untuk setiap item

- a. L = Lulus (*P = pass*)

Anak dapat melakukan item dengan baik atau pengasuh melaporkan jika anak bisa melakukannya dengan baik.

- b. G = Gagal (*F = Fail*)

Anak tidak dapat melakukan tugas dengan baik atau pengasuh melaporkan jika anak tidak bisa melakukan tugas dengan baik.

- c. M = Menolak (*R = Refusal*)

Anak menolak melakukan tes dikarenakan suatu hal misalnya menagis, mengantuk dll.

- d. Tak = Tidak ada kesempatan (*NO = No opportunity*)

Anak tidak mempunyai kesempatan untuk melakukan tugas karena hambatan misalnya pada anak retradasi mental. Skor ini hanya digunakan untuk item yang ada kode L.

6. Interpretasi hasil

- a. Advance/A (L = lebih)

Dapat melakukan item di sebelah kanan garis usia dari item yang garis putih (25-75%) dilewati garis usia.

- b. Normal/N (OK)

Dapat melakukan item yang sepenuhnya di kiri garis usia, item yang hijaunya (75-90%) dilewati garis usia, lulus/gagal/menolak yang bagian putihnya (25-75%) di lewati garis usia, dan gagal/menolak item yang sepenuhnya dikanan garis usia.

- c. Caution/C (*P = peringatan*)

Gagal/menolak item yang bagian hijaunya (75-90%) dilalui garis usia *caution* memungkinkan anak mendapat interpretasi akhir *suspect*.

d. *Delayed/D* (T = terlambat)

Gagal/menolak item yang sepenuhnya dikiri garis usia atau bagian hijaunya (90%) dilalui garis usia.

7. Interpretasi akhir

a. Normal

Apabila anak mampu melakukan semua tes dengan baik. Tidak ditemukan skor *delayed* atau maksimal 1 *caution*, jika ditemukan lakukan pemeriksaan di pertemuan berikutnya.

b. *Suspect*

Bila didapatkan 1 atau lebih *delayed* (1T) dan 2 atau lebih gagal bukan oleh penolakan. Jika hal ini di temukan lakukan ulang dalam 1-2 minggu mendatang.

c. *Untestable*

Bila didapatkan 1 atau lebih *delayed* (1T) dan 2 tau lebih *caution* (2P). dalam hal ini T dan P harus di sebabkan oleh penolakan bukan kegagalan. Jika hasil ini di dapat lakukan tes ulang 1-2 minggu mendatang.

2.4 Konsep Bermain

2.4.1. Pengertian Bermain

Bermain adalah media terbaik untuk belajar karena dengan bermain anak-anak akan berkomunikasi, belajar menyesuaikan diri dengan lingkungan, dan melakukan apa yang dapat dilakukan. Bermain merupakan stimulasi yang tepat bagi anak, bermain dapat meningkatkan daya pikir anak sehingga anak menggunakan aspek emosional, sosial, serta fisiknya. Bermain juga dapat meningkatkan kemampuan fisik, pengalaman dan pengetahuannya serta berkembangnya keseimbangan mental anak. Kegiatan bermain dilakukan secara sukarela untuk memperoleh kesenangan atau kepuasan tanpa mempertimbangkan hasil akhir sebagai cara untuk mengekspresikan perasaan, relaksasi, distraksi perasaan tidak nyaman dan bermain tidak dapat dipisahkan dari kehidupan anak. Melalui bermain anak dapat mengeluarkan perasaan takut, cemas yang mereka alami dan bermain sesuai dengan kebutuhan tumbuh kembang anak (Lutfiani, 2022).

2.4.2. Kategori Bermain

1. Bermain Bebas

Bermain bebas adalah anak saat bermain tanpa adanya aturan yang harus dijalankan. Jenis permainan ini memungkinkan kreativitas anak.

2. Bermain Terstruktur

Bermain jenis ini adalah pola bermain yang direncanakan atau dipandu oleh orang dewasa.

2.4.3. Fungsi dan manfaat bermain

Bermain memiliki fungsi dan manfaat bagi anak yaitu dapat mengasah keterampilan fisik, kreativitas, kepribadian, serta dapat mengembangkan seluruh aspek perkembangan dalam diri anak (Nurhayati *et al.*, 2021).

2.4.4. Karakteristik bermain

Menurut Nurhayati *et al* (2021) bermain memiliki beberapa karakteristik sesuai dengan tingkatan perkembangan anak yaitu :

1. *Unoccupied* atau tidak menetap

Anak tidak ikut bermain bersama dan hanya melihat anak lain bermain. Pada tahap ini anak hanya mengamati tetapi tidak ada interaksi antara anak dengan anak yang sedang bermain.

2. *Solitary play* atau bermain sendiri

Tahap ini anak hanya bermain sendiri dengan mainanya. Ini terjadi saat anak usia 2-3 tahun dikarenakan pada usia ini anak berada pada tahap perkembangan kognitif operasional kokret. Anak sangat menikmati bermain sendiri sampai ketika anak lain datang untuk mengambil alat permainan yang digunakan.

3. *Onlooker play* atau pengamat

Tahap ini anak adalah tahap sebelum anak bergabung dalam permainan atau lingkungan baru. Sebelumnya anak mengamati anak lain bermain kemudian anak akan mulai bergabung dengan kelompok yang diamati sebelumnya.

4. *Parallel play* atau kegiatan parallel

Anak sudah bermain dengan anak lain tetapi belum terjadi interaksi bahkan hanya memainkan alat yang ada didekat temannya tersebut. Hal ini bisa terjadi saat anak memasuki usia 3-4 tahun.

5. *Associative play* atau bermain dengan teman

Tahap ini anak sudah menjalani interaksi lebih kompleks, dalam bermain anak sudah dapat mengingatkan teman-temanya, berkomunikasi, bertukar mainan hanya saja anak belum dapat melakukan Kerjasama dalam kegiatan bermain.

6. *Cooperative play* atau Kerjasama dalam bermain dengan aturan

Anak sudah dapat bermain bersama dengan teman, kegiatan anak bermain lebih terorganisir serta masing-masing anak menjalankan peran dan saling mempengaruhi satu sama lain. Kegiatan bermain ini sudah ditampakkan oleh anak usia 5 tahun. Disini diperlukan peran orang tua atau pendidik sebagai orang dewasa untuk menstimulasi perkembangan anak.

2.5 konsep puzzle

2.5.1. Pengertian puzzle

puzzle merupakan suatu permainan edukatif yang mengasah kemampuan kognitif dan keterampilan motorik pada anak sehingga permainan ini memerlukan konsentrasi dan kesabaran pada anak. Permainan edukatif ini dimainkan dengan menyusun kepingan gambar menjadi satu bagian yang utuh sesuai dengan polanya. Permainan puzzle melibatkan titik koordinasi mata, tangan dan otot kecil serta jari tangan anak dalam perkembangan motorik halus. Melalui permainan puzzle ini akan memeberikan rangsangan pada otot dan jari tangan anak dalam Menyusun gambar puzzle secara gambar. Media permainan puzzle ini memeberikan kemampuan motorik halus (S et al., 2023).

2.5.2. bentuk-bentuk puzzle

puzzle merupakan bentuk permainan yang menantang daya kreativitas dan daya ingat anak lebih mendalam karena munculnya motivasi untuk senantiasa

memecahkan masalah, namun tetap menyenangkan sebab bisa diulang-ulang.

Menurut Puspita Sari *et al* (2024) beberapa bentuk puzzle antara lain :

1. puzzle konstruksi

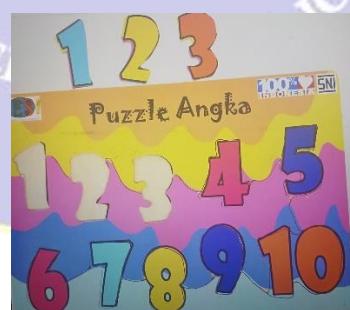
puzzle rakitan merupakan potongan-potongan yang terpisah yang dapat digabungkan kembali menjadi beberapa model. Mainan rakitan ini sesuai untuk anak yang suka bekerja dengan tangan, suka menyelesaikan puzzle dan suka berimajinasi.



Gambar 2.1 puzzle konstruksi

2. puzzle angka

puzzle ini untuk mengenalkan angka, kemampuan berfikir logis dengan menyusun angka sesuai urutannya, selain itu puzzle angka bermanfaat untuk melatih koordinasi mata dengan tangan, melatih motorik halus serta menstimulasi kerja otak.

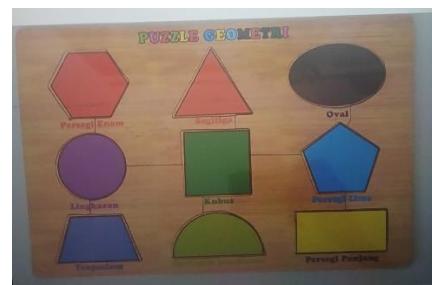


Gambar 2.2 puzzle angka

3. puzzle geometri

puzzle geometri merupakan puzzle yang dapat mengembangkan kemampuan mengenali bentuk geometri (segitiga, lingkaran, persegi dan lain-lain), selain

itu anak akan dilatih untuk mencocokkan kepingan puzzle geometri sesuai dengan papan puzzlenya.



Gambar 2 3 puzzle geometri

2.5.3. manfaat puzzle

manfaat bermain puzzle antar lain yaitu (Abristiana *et al.*, 2020):

1. meningkatkan kemampuan kognitif anak.
2. meningkatkan keterampilan motorik halus.
3. melatih kesabaran.
4. pengetahuan melalui puzzle.
5. meningkatkan keterampilan sosial.
6. melatih kemampuan nalar, daya ingat dan konsentrasi.

2.5.4. kelebihan dan kelemahan pada puzzle

kelebihan dan kekurangan puzzle (Nisem, 2022):

1. kelebihan
 - a. kelebihan dari alat permainan puzzle adalah bahan-bahan yang digunakan adalah bahan yang mudah digunakan dan mudah untuk dimainkan, bahkan pada umumnya jika ada alat dan bahan yang diperlukan dalam melakukan suatu permainan, maka alat dan bahan tersebut adalah alat-alat bekas yang ada disekitar lingkungan mereka.

- b. Alat permainan puzzle membuat anak berkembang lebih pesat, karena bentuk permainan yang menarik dan aman
- c. Ketika anak bermain dengan alat permainan puzzle maka anak akan melatih kemampuan motorik halus ataupun kecerdasan lainnya sehingga aspek perkembangan psikomotorik.

2. Kekurangan

- a. Ketika satu potong puzzle hilang maka permainan tersebut tidak dimainkan
- b. Belum banyaknya sekolah yang menggunakan media permainan puzzle dalam menstimulasi perkembangan motorik halus.

2.5.5. prosedur dalam bermain puzzle

1. Persiapan

- a. siapkan puzzle yang akan digunakan sebagai alat bermain
- b. siapkan tempat yang akan digunakan untuk bermain

2. Cara bermain puzzle

cara bermain puzzle tidaklah sulit. Biasanya anak-anak langsung mengenali permainan ini dan langsung bisa memainkannya. Adapun Langkah-langkah dalam memainkan puzzle yaitu sebagai berikut (Aristiana *et al.*, 2020):

- a. lepaskan kepingan puzzle dari papannya.
- b. acak kepingan puzzle tersebut.
- c. mintakanlah anak memasangkan kembali.

- d. berikan tantangan pada anak untuk melakukan dengan cepat. Biasanya dengan hitungan angka 1 sampai 10, atau memberikan waktu 5 menit yang diukur dengan stopwatch dan lain-lain.
- e. anak menyusun puzzle seluruhnya dengan benar dan tepat.

2.6 pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah

Auleria Runtu, Wahyuny langelo, Lumintang Ciyntiauthor (2024) melakukan penelitian dengan judul pengaruh terapi bermain puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak prasekolah. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh penggunaan media puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah di Kelurahan Woloan III. Metode penelitian yang digunakan adalah rancangan *pra-eksperimen* dengan pendekatan (*one group pretest-post tes design*). Yaitu dimana penelitian akan melakukan percobaan atau eksperimen didalam satu grup dan akan memilih secara randam. Populasinya dalam penelitian ini adalah prasekolah di Kelompok Bermain (KB) Kasih Bunda Kelurahan Woloan III Kecamatan Tomohon Barat Kota Tomohon yang dimana jumlah anak terdapat 32. Waktu penelitian Februari – juli 2023. Hasil: Diketahui bahwa sebelum dan sesudah dilakukan intervensi terdapat hasil yang signifikan yaitu nilai p-value $0.000 < 0,05$ dimana adanya pengaruh perkembangan motorik halus sebelum dan setelah dilakukan intervensi. Kesimpulan bahwa terdapat pengaruh terhadap terapi bermain puzzle dengan perkembangan motorik halus anak prasekolah (Runtu Auleria, 2024).

Riskia Dwi Oktaviyani, Oryza Intan Suri (2019) melakukan penelitian dengan judul pengaruh terapi bermain Puzzle Terhadap Perkembangan Kognitif Anak

Usia Prasekolah. Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Terapi Bermain Puzzle Terhadap Perkembangan Kognitif Usia Prasekolah di TK/TPQ Plus Hidayatullah. Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan penelitian *Quasi Eksperimental Design One Group Pretest-Posttest Design*. Populasi penelitian sebanyak 30 murid dengan *Purposive Sampling*. Metode analisis data menggunakan Uji *Wilcoxon Singed Rank Test*. Hasil kelompok sebelum dan sesudah Uji *Wilcoxon Singed Rank Test* menunjukkan p-value perkembangan bahasa 0,02, p-value perkembangan motorik halus 0,014, p-value social 0,008, dan p-value menggunakan lembar observasi 0,025 dengan standar p-value $< 0,05$. Kesimpulannya ada pengaruh kelompok sebelum dan sesudah dilakukan terapi bermain puzzle (Oktaviyani & Suri, 2019).

Nurun Nimah, selvia Nurul Qomari, Hamimatus Zainiyah (2023) melakukan penelitian dengan judul pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Usia 24-36 Bulan. Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Usia 24-36 Bulan di Desa Jaddih Kecamatan Socah Kabupaten Bangkalan. Penelitian ini menggunakan desain *eksperimen*, sampel pada penelitian ini adalah anak sebanyak 32 anak dengan menggunakan teknik total sampling. Variabel independent penelitian ini yaitu bermain puzzle dan variabel dependen dalam penelitian ini yaitu perkembangan motorik halus anak. Instrumen penelitian ini menggunakan lembar ceklist dan observasional. Analisis data dilakukan secara univariat dan analisis dua variable yang penelitian ini menunjukkan bahwa anak usia 24-36 bulan di Desa Jaddih Bangkalan hampir seluruhnya mampu mencapai indikator permainan puzzle yang diberikan (71,9%) dan sebagian besar memiliki

kemampuan motorik halus yang baik (59,4%). Ada pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak pada usia 24-36 bulan, hasil ini signifikan secara statistic ($p = 0.004$). orang tua dan tenaga Kesehatan diharapkan dapat terus konsisten melakukan stimulasi perkembangan motorik halus anak melalui permainan edukatif, yang salah satunya dapat diberikan melalui permainan puzzle (Nikmah & Jurnal, 2023).

Ni Kadek Dian Arisanti, Anak Ayu Nyoman Trisna Narta Dewi, Agung Wiwiek Indrayani (2024) melakukan penelitian dengan judul pengaruh Puzzle Terhadap Peningkatan Perkembangan Motorik Halus Anak Prasekolah. Tujuan penelitian ini yaitu untuk membuktikan adanya pengaruh pemberian permainan puzzle terhadap peningkatan perkembangan motorik halus anak prasekolah. Metode penelitian yang digunakan adalah *eksperimental* dengan kelompok intervensi dan kontrol serta menggunakan teknik simple random sampling dengan total 25 sampel. Pada kelompok intervensi terdiri dari 13 anak yang nantinya diberikan permainan puzzle dan pada kelompok kontrol yang terdiri dari 12 anak akan diberi kebebasan untuk bermain permainan lain seperti bermain di lapangan. Alat ukur pada penelitian ini menggunakan *Denver Development Screening Test II* yang berfokus pada perkembangan motorik halus anak. Hasil penelitian menunjukkan adanya peningkatan perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah di Tk Santo Yoseph Denpasar setelah diberikan permainan puzzle yang ditunjukkan dengan hasil Uji Wilcoxon yaitu 0.005 ($p<0.05$) pada kelompok intervensi saat pre-test dan post-test serta hasil dari *Uji Mann-Whitney* data post-test yaitu 0.021 ($p<0.05$). Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan maka dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh pemberian permainan puzzle terhadap

perkembangan motorik halus anak serta adanya perubahan tingkat perkembangan motorik halus anak pada kelompok intervensi setelah diberikan permainan puzzle (Kadek Dian Arisanti et al., 2024).

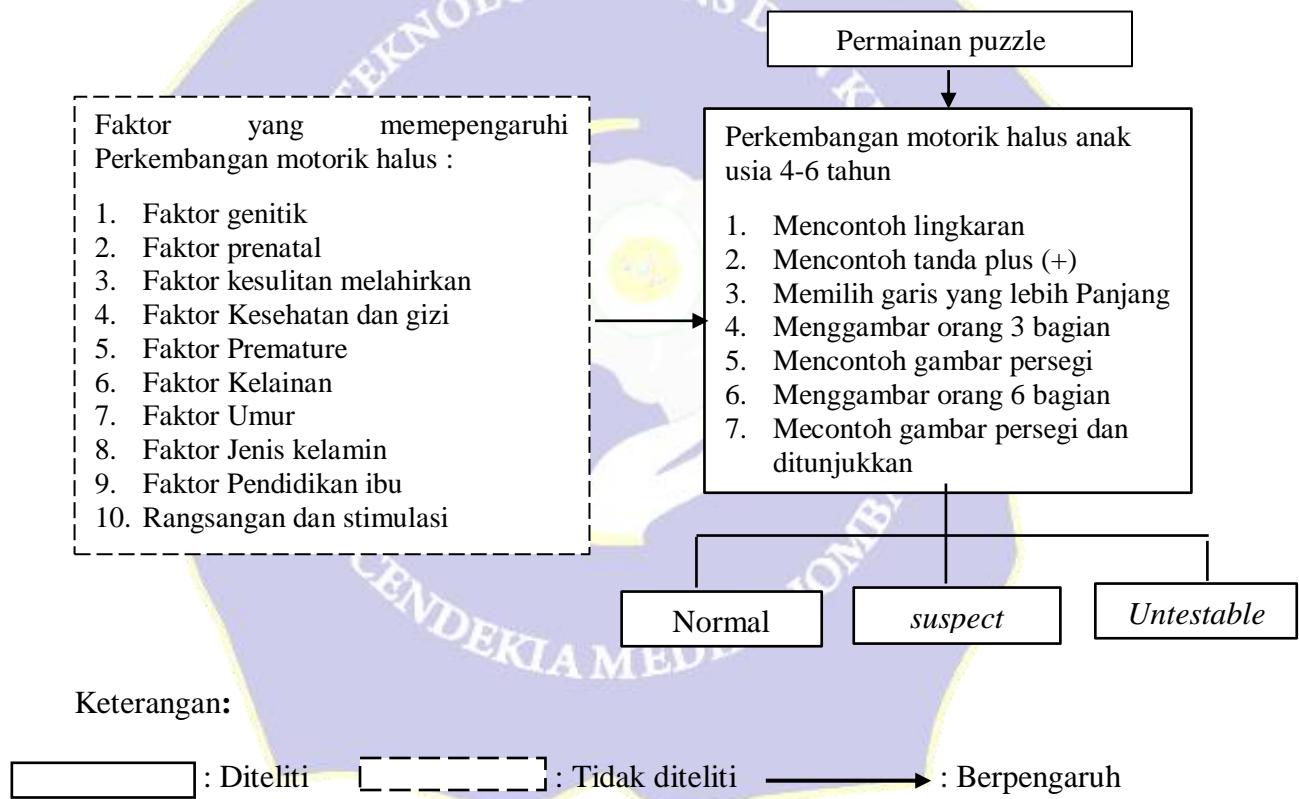
Dwi Liliani Enggar Puspitasari, Atika Dhiah Anggraeni (2022) melakukan penelitian dengan judul pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Tingkat Kecemasan Anak usia Prasekolah. Tujuan penelitian ini yaitu untuk membuktikan adanya pengaruh pemberian permainan puzzle terhadap Tingkat Kecemasan Anak usia Prasekolah saat pemeriksaan gigi dan mulut dengan status karies gigi. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain *quasy eksperiment non equivalent control group* dengan pendekatan *one group pretest-postest*, dengan jumlah responden 40 anak pada bulan Mei 2022. Instrument penelitian ini menggunakan lembar observasi FIS (*Facial Image Scale*) dengan menggunakan *uji Wilcoxon Signed Rank Test*. Menunjukkan mayoritas responden perempuan dengan umur 5-6 tahun tingkat kecemasan sebelum diberikan perlakuan sangat cemas dan setelah diberikan perlakuan terhadap penurunan menjadi sangat tidak cemas. Permainan puzzle berpengaruh terhadap tingkat kecemasan anak usia prasekolah saat pemeriksaan gigi dan mulut dengan status karies gigi dengan hasil p-value $0,000 < 0,05$. Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan maka dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh permainan puzzle terhadap tingkat kecemasan anak usia prasekolah saat pemeriksaan gigi dan mulut dengan status karies gigi. Media untuk penaganan kecemasan pada anak usia prasekolah bagi tenaga Kesehatan (Puspitasari & Anggraeni, 2022).

BAB 3

KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN

3.1. Kerangka Konseptual

Kerangka konseptual adalah uraian kerangka pemikiran yang menjelaskan konsep-konsep apa saja yang terdapat didalam asumsi teoritis. Konsep-konsep tersebut akan digunakan untuk mengistilahkan unsur-unsur yang terdapat didalam fenomena yang akan diteliti dan mengetahui hubungan di antara konsep-konsep tersebut (Tanjung, 2021). Kerangka konsep pada penelitian ini, yakni :



Gambar 3.1 kerangka konsep pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik anak prasekolah.

3.2. Hipotesis

Hipotesis adalah pernyataan sementara yang bakal diuji kebenarannya. Hipotesis adalah jawaban sementara berlandaskan teori yang belum dibuktikan lewat data atau fakta (Tanjung, 2021). Hipotesis dalam riset ini ialah :

H1 : Ada pengaruh dari permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang



BAB 4

METODE PENELITIAN

4.1. Jenis penelitian

Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif. Penelitian kuantitatif digunakan untuk menganalisis data dari kesimpulan yang diinginkan. Penelitian kuantitatif bertujuan untuk menarik kesimpulan menggunakan data numerik. Penelitian kuantitatif ini dilakukan dengan mengumpulkan data melalui pemeriksaan DDST II oleh sejumlah responden. Hal ini dilakukan dengan tujuan untuk mendapatkan pemahaman yang lebih mendalam dan memperoleh informasi yang lebih akurat (Fadilla *et al.*, 2021).

4.2. Rancangan penelitian

Rancangan penelitian atau desain penelitian adalah suatu strategi penelitian dalam mengidentifikasi permasalahan sebelum perencanaan akhir pengumpulan data, digunakan untuk mengidentifikasi struktur penelitian yang akan dilakukan (Fadilla *et al.*, 2021).

Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *pra eksperimen* dengan menggunakan pendekatan *one group pre-post tes design* yang dapat mengetahui hubungan sebab akibat dengan cara melibatkan satu kelompok subjek. Kelompok subjek diobservasi sebelum dilakukan intervensi, kemudian diobservasi lagi setelah di intervensi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik anak usia prasekolah. Pada penilaian ini menggunakan pengukuran motorik halus dari pengukuran DDST II pada aspek motorik halus.

Penelitian ini menganalisis pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak usia prasekolah (di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang tahun 2024).

Tabel 4.1 Rancangan penelitian one group pre-post tes design

Subjek	Pre tes	Perlakuan	Post test
K	O	I	OI
	Waktu 1	Waktu 2	Waktu 3

Keterangan :

K : subjek (anak usia prasekolah)

O : Observasi motorik halus sebelum permainan puzzle

I : Perlakuan (permainan puzzle)

OI : Observasi motorik halus setelah perlakuan permainan puzzle

4.3. Waktu dan tempat penelitian

4.3.1. Waktu penelitian

Waktu penelitian ini dilakukan mulai dari merumuskan masalah sampai menarik kesimpulan dimulai dari bulan agustus sampai dengan bulan desember 2024.

4.3.2. Tempat penelitian

Penelitian ini dilakukan di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang tahun 2024.

4.4. Populasi/ sampel/ sampling

4.4.1. Populasi

Populasi adalah keseluruhan objek penelitian yang dapat terdiri dari mahluk hidup, benda, gejala, nilai tes, atau peristiwa sebagai sumber data yang mewakili karakteristik tertentu dalam suatu penelitian (Simarmata, 2024). Dalam proses penelitian ini populasi yang diambil adalah seluruh anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang yang berjumlah 50 anak.

4.4.2. Sample

Sample adalah bagian dari populasi yang akan dilakukan penelitian atau Sebagian jumlah dari ciri-ciri pada individu yang dimiliki oleh populasi (Simarmata, 2024). Sample pada penelitian ini yaitu dari sebagian anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang. Dengan menggunakan rumus slovin didapatkan sejumlah anak prasekolah usia 4-6 tahun

$$n = \frac{N}{1+N(d)^2}$$

Keterangan :

$$n = \frac{50}{1+50(0,05)^2}$$

n = Jumlah sample

$$n = \frac{50}{1+50(0,0025)}$$

N = Jumlah populasi

$$n = \frac{50}{1+0,125}$$

d² = tingkat signifikan/ tingkat kesalahan

yang dipilih 5% (0,05)

$$n = \frac{50}{1,125}$$

$n = 44,4 = 44$ anak prasekolah usia 4-6 tahun

perhitungan sampel perkelas menggunakan rumus :

$$n_1 = \frac{N_i}{N} \times n$$

keterangan :

n_1 = jumlah sampel

N_i = jumlah populasi

N = jumlah seluruh populasi

n = jumlah seluruh sample

Kelas A

$$n_1 = \frac{N_i}{N} \times n = \frac{20}{50} \times 44 = 17,6 = 18$$

Kelas B

$$n_1 = \frac{N_i}{N} \times n = \frac{30}{50} \times 44 = 26,4 = 26$$

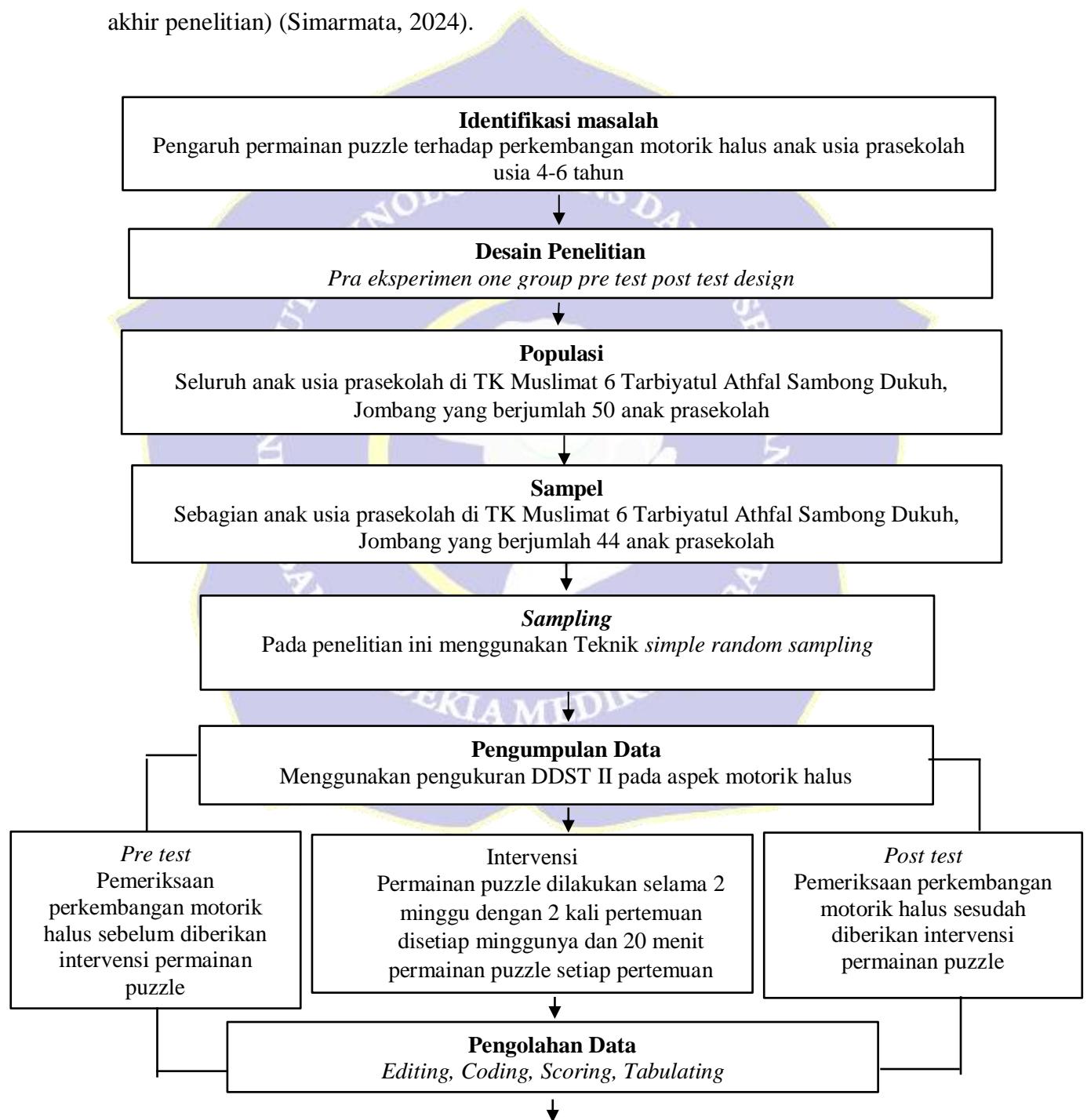
4.4.3. Sampling

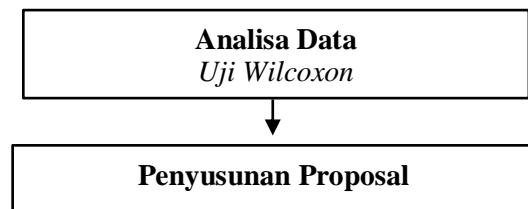
Sampling penelitian adalah proses menyeleksi populasi untuk dapat mewakili populasi. Teknik pengambilan *sampling* merupakan cara-cara yang ditempuh dalam pengambilan sample, agar memperoleh sample yang benar-benar sesuai dengan kebutuhan subjek penelitian (Fadilla *et al.*, 2021). Teknik *sampling* yang digunakan dalam penelitian ini adalah *probability sampling* dengan metode *proporsional random sampling* yaitu suatu sample yang terdiri dari sejumlah elemen yang dipilih secara acak dengan kesempatan yang sama untuk terpilih

sebagai sample. Maka cara pengambilan sample ini dilakukan dengan cara mengambil kertas yang ada didalam tabung yang sudah diisi dengan nomer absen.

4.5. Jalannya penelitian (kerangka kerja)

Kerangka kerja merupakan tahapan atau langkah-langkah dalam aktivitas ilmiah yang dilakukan untuk melakukan penelitian (kegiatan dari awal sampai akhir penelitian) (Simarmata, 2024).





Gambar 4.1 kerangka kerja pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

4.6. Identifikasi variabel

Variabel merupakan karakteristik dan sifat suatu obyek yang diamati dalam penelitian. Pada penelitian ini menggunakan 2 variabel yaitu :

4.6.1. variabel *independent* (bebas)

variabel *independent/* bebas adalah variable yang nilainya mempengaruhi perubahan variabel *dependen* (variable terikat)(Fadilla *et al.*, 2021). Jenis variable ini dapat dimanipulasi. variabel *independent/* bebas pada penelitian ini adalah permainan puzzle

4.6.2. variable *dependent* (terikat)

variabel *dependen/* terikat adalah variable yang nilainya mempengaruhi perubahan variabel *independent* (variable bebas)(Fadilla *et al.*, 2021). variabel *dependen/* terikat pada penelitian ini adalah perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah.

4.7. Definisi operasional

Definisi operasional adalah cara peneliti mendefinisikan variable secara operasional sesuai karakteristik yang diamati, memungkinkan peneliti untuk melakukan pengamatan atau pengukuran terhadap suatu objek (Fadilla *et al.*, 2021).

Tabel 4.2 Definisi Operasional pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak usia 4-6 tahun

Variabel	Definisi operasional	Parameter	Alat ukur	Skala	Skor
Variabel Bebas (Independent) Permainan Puzzle	Puzzle merupakan permainan edukatif yang dimainkan dengan Menyusun kepingan gambar puzzle menjadi satu bagian yang utuh sesuai polanya.	1. Anak dapat Menyusun puzzle yang telah dibongkar. 2. Dilakukan selama 2 minggu dengan 2 kali pertemuan disetiap minggunya 3. Menyusun puzzle dengan durasi 20 menit dalam 1 kali pertemuan	SOP Puzzle	-	-
Variabel Terikat (Dependent) Perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah	Kemampuan pada anak usia prasekolah yang berhubungan pada keterampilan fisik yang melibatkan otot-otot kecil, koordinasi mata dan tangan.	1. Usia 4 tahun a. Mencontoh gambar lingkaran b. Menggambar orang 3 bagian c. Mencontoh tanda (+) d. Memilih garis yang lebih panjang 2. Usia 5 tahun a. Memilih garis yang lebih panjang b. Mencontoh gambar persegi ditunjukkan	DDST II Pada Aspek Motorik Halus	Ordinal	Penilaian DDST II P = Lulus semua tes F = Gagal melakukan tes R = Menolak melakukan tes Kategori : 1. Normal (lulus semua tes atau ada 1 caution) 2. Suspect (bila ada 2 atau lebih caution atau ada 1 atau lebih delay) 3. Untestable (bila didapatkan 1 atau lebih

			<i>delayed</i> dan 2 atau lebih <i>caution</i> . dalam hal ini <i>delayed</i> dan <i>caution</i> harus disebabkan penolakan bukan kegagalan) (Suhartanti <i>et</i> <i>al.</i> , 2019)
c.	an Menggambarkan orang 6 bagian		
d.	Mencontoh h persegian		
3.	Usia 6 tahun		
a.	Mecontoh persegi ditunjukkan an		
b.	Menggambarkan orang 6 bagian		
c.	Mencontoh h persegian		

4.8. Pengumpulan dan analisis data

4.8.1. Bahan dan alat

Bahan dan alat dalam penelitian ini yaitu menggunakan :

1. Lembar DDS II aspek motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun
2. SOP permainan puzzle
3. Media puzzle
4. Alat tulis

4.8.2. Instrument penelitian

Instrument penelitian adalah alat yang digunakan untuk mengumpulkan data penelitian agar data lebih mudah diolah dan menghasilkan penelitian yang berkualitas (Fadilla *et al.*, 2021). Instrument untuk permainan puzzle adalah SOP puzzle dan media puzzle. Instrument yang akan digunakan untuk mengukur perkembangan motorik halus anak pada prasekolah usia 4-6 tahun adalah pengukuran dari DDST II pada aspek motorik halus.

4.8.3. Prosedur penelitian

Dalam melakukan penelitian prosedur yang harus ditetapkan adalah sebagai berikut :

1. Mengurus surat pengantar penelitian ke ITSKES ICME Jombang
2. Meminta surat izin kepala sekolah TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.
3. Menjelaskan kepada calon responden tentang penelitian dan bila bersedia menjadi responden dipersilahkan untuk mendatangani *informed consent*.
4. Peneliti melakukan pemeriksaan perkembangan pada aspek motorik halus menggunakan DDST sebelum diberi permainan puzzle pada anak prasekolah usia 4-6 tahun.
5. Peneliti memberikan permainan puzzle yang akan dilakukan selama 2 minggu dengan 2x pertemuan disetiap minggunya dan 20 menit permainan puzzle setiap pertemuan.
6. Peneliti melakukan pemeriksaan perkembangan motorik halus sesudah diberikan permainan puzzle pada anak prasekolah usia 4-6 tahun.
7. Setelah pemeriksaan perkembangan motorik halus terkumpul, peneliti melakukan tabulasi dan Analisa data
8. Penulis Menyusun laporan hasil penelitian

4.8.4. Pengolahan data

Dalam suatu penelitian, pengolahan data merupakan salah satu hal yang penting, karena data yang diperoleh langsung dari penelitian masih mentah, belum memberikan informasi apa-apa, dan belum siap disajikan, untuk memperoleh data hasil yang berarti dan kesimpulan yang baik, diperlukan pengolahan data (Ghozali Imam *et al.*, 2023). Terdapat beberapa tahapan dalam pengolahan data, antara lain:

1. *Editing*

Editing merupakan kegiatan pengecekan dan perbaikan isian formular atau kuesioner yang sudah diisi sebelum dan sesudah dilakukan intervensi. Tujuannya untuk mengurangi kesalahan atau kekurangan yang ada, misalnya nama (inisial), umur, jenis kelamin, pekerjaan, sudah diisi dengan lengkap atau belum. Jika data yang belum terisi peneliti akan melakukan *crosscheck* kepada responden.

2. Coding

Coding adalah kegiatan untuk merubah data yang berbentuk huruf menjadi data yang berbentuk angka atau kode numerik untuk mempermudah proses entry data. Peneliti melakukan pemberian kode pada data untuk mempermudah mengelolah data semua variable diberi kode.

a. Memberikan kode terhadap identitas responden

1) Responden

Responden 1 : R1

Responden 2 : R2

Responden 3 : R3

2) Umur anak

4 tahun : U1

5 tahun : U2

6 tahun : U3

3) Jenis kelamin anak

Laki-laki : JK1

Perempuan : JK2

4) Pendidikan ibu

Dasar (SD, SMP)	: S1
Menengah (SMA)	: S2
Tinggi (PT)	: S3

b. Memberikan kode terhadap perkembangan motorik halus

- 1) Normal : 1
 - 2) *Suspect* : 2
 - 3) *Untestable* : 3
3. *Scoring*

Scoring merupakan pemberian skor masing-masing item pertanyaan yang berkaitan dengan Tindakan responden. Hal ini dimaksudkan untuk memberi bobot pada masing-masing jawaban, sehingga mempermudah perhitungan. Skor atau penilaian tingkat perkembangan motorik halus pada anak prasekolah usia 4-6 tahun sebelum dan sesudah diberi perlakuan yaitu menggunakan skala penilaian DDST II yang menjelaskan secara diskriptif maka dapat dikatagorikan:

- 1) Normal

Apabila anak mampu melakukan semua tes dengan baik. Tidak ditemukan skor *delayed* atau maksimal 1 *caution*, jika di temukan lakukan pemeriksaan dipertemuan selanjutnya.

- 2) *Suspect*

Bila didapatkan 1 atau lebih *delayed* (1T) dan 2 atau lebih gagal bukan oleh penolakan. Jika hal ini ditemukan lakukan tes ulang dalam 1-2 minggu mendatang.

3) *Untestable*

Bila didapatkan 1 atau lebih *delayed* (1T) dan 2 atau lebih *caution* (2P). Dalam hal ini T dan P harus disebabkan oleh penolakan bukan kegagalan.

4. *Tabulating*

Tabulating adalah tahapan lanjutan sesudah memeriksa dan memberi kode. Untuk tahapan ini ada penyusunan data berbentuk table supaya lebih memudahkan analisis data selaras dengan tujuan penelitian.

4.8.5. Analisis data

1. Univariat

Analisis univariat digunakan untuk menggambarkan atau menjelaskan data yang dikumpulkan sebagaimana adanya, tanpa tujuan untuk menarik kesimpulan atau generalisasi yang luas (Savita & Amelia, 2020). Analisis univariat pada penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan distribusi dan proporsi variabel sebelum dan sesudah permainan puzzle. Masing-masing variable dianalisis secara deskriptif menggunakan distribusi frekuensi. Rumus analisis univariat sebagai berikut (Arikunto, 2019) :

$$P = F / N \times 100\%$$

Keterangan : P = Presentase kategori

F = Frekuensi kategori

N = Jumlah responden

Hasil presentase setiap kategori dideskripsikan dengan menggunakan kategori sebagai berikut (Arikunto, 2019):

- 100% : seluruhnya dari responden
- 76%-99% : hampir seluruhnya dari responden
- 51%-75% : sebagian besar dari responden
- 50% : setengahnya dari responden
- 26%-49% : hampir setengahnya dari responden
- 1%-25% : sebagian kecil dari responden
- 0% : tidak ada satupun dari responden

2. *Bivariat*

Analisis *bivariat* dapat dilihat pada dua variable yang dianggap saling berpengaruh maupun berkorelasi (Rahayu *et al.*, 2020). Analisis *bivariat* dalam penelitian ini dilakukan untuk menganalisis perbedaan pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun. Agar dapat dilihat adanya ikatan pada dua variabel ini apakah signifikansi atau tidak signifikansi atau kebenaran $\alpha = 0,05$ dengan menggunakan uji *Wilcoxon* dengan *software SPSS*, dimana $p < \alpha = 0,05$ sehingga disimpulkan bahwa terdapat akibat dari permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang. Sedangkan jika $p > \alpha = 0,05$ maka tidak ada pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

4.9. Etika penelitian

Etika penelitian adalah aturan yang wajib dipatuhi selama proses pelaksanaan hingga pelaporan akhir penelitian (Haryani Wiworo, 2022). Sesudah pengajuan permohonan terhadap institusi program Pendidikan S1 Ilmu Keperawatan ITSkes ICME Jombang guna memperoleh persetujuan melaksanakan riset. Sesudah mendapatkan persetujuan barulah melaksanakan penelitian lewat penekanan etika mencakup :

1. *Ethical Clearance* (kelayakan Etik)

Menurut pusat penelitian dan pengembangan LIPI (2022) *Ethical Clearance* adalah instrument untuk mengukur akseptabilitas etis dari serangkaian proses penelitian. Izin etik penelitian menjadi acuan bagi peneliti untuk menjunjung nilai integritas, kejujuran dan keadilan dalam melakukan penelitian. Selain itu juga, guna melindungi peneliti dari tuntutan etika penelitian (Halisyah, 2022). Penelitian ini akan dilakukan uji etik oleh komisi etik tim KEPK (Komisi Etik Penelitian Kesehatan) ITSkes ICME Jombang.

2. *Informed consent* (lembar persetujuan responden)

Informed consent merupakan bentuk persetujuan antara peneliti dengan responden yaitu dengan memberikan lembar persetujuan kepada responden. Sebelum memberikan *informed consent* atau lembar persetujuan peneliti memerlukan penjelasan maksud dan tujuan penelitian, *informed consent* menyatakan subjek bersedia/ tidak bersedia ikut terlibat sebagai responden. Apabila subjek bersedia maka harus mendatangani lembar persetujuan (Haryani Wiworo, 2022).

3. *Anonymity* (tanpa nama)

Didalam penelitian ini, peneliti tidak perlu menuliskan nama responden secara lengkap. Penggunaan *anonymity* pada penelitian ini dilakukan menggunakan kode pada lembar observasi misalnya hanya menuliskan nama inisial atau kode angka mulai dari angka 11 dan seterusnya (Haryani Wiworo, 2022).

4. *Confidentiality* (kerahasiaan)

Kerahasiaan ini diartikan sebagai semua informasi yang di dapat dari responden tidak akan disebarluaskan ke orang lain hanya peneliti yang mengetahuinya. Informasi yang telah terkumpul dari subjek dijamin rahasia. peneliti menggunakan kode yang terdapat pada lembar kuesioner sebagai pengganti identitas responden (Haryani Wiworo, 2022).

BAB 5

HASIL DAN PEMBAHASAN

5.1. Hasil Penelitian

5.1.1. Data Umum

1. Karakteristik responden berdasarkan usia

Tabel 5.1 Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

No	Usia	Frekuensi	Percentase (%)
1.	4 tahun	6	13,6
2.	5 tahun	26	59,1
3.	6 tahun	12	27,3
Jumlah		44	100

Sumber : data primer, 2024

Berdasarkan tabel 5.1 diketahui usia responden di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang Sebagian besar berusia 5 tahun sebanyak 26 responden (59,1%).

2. Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin

Tabel 5.2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

No	Jenis Kelamin	Frekuensi	Percentase (%)
1.	Laki-laki	28	63,6
2.	Perempuan	16	36,4
Jumlah		44	100

Sumber : data primer, 2024

Berdasarkan tabel 5.2 diketahui jenis kelamin responden di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang Sebagian besar berjenis kelamin laki-laki sebanyak 28 responden (63,6%).

3. Karakteristik responden berdasarkan tingkat pendidikan ibu

Tabel 5.3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan tingkat pendidikan ibu di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

No	Tingkat Pendidikan Ibu	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Dasar	9	20,5
2.	Menengah	23	52,3
3.	Tinggi	12	27,3
	Jumlah	44	100

Sumber : data primer, 2024

Berdasarkan tabel 5.3 diketahui tingkat Pendidikan ibu responden di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang Sebagian besar berpendidikan menengah sebanyak 23 orang (52,3%).

5.1.2. Data khusus

1. Perkembangan motorik sebelum diberikan permainan *puzzle*

Tabel 5.4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan perkembangan anak prasekolah usia 4-6 tahun sebelum diberi permainan *puzzle* di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

No	Perkembangan motorik halus	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Normal	16	36,4
2.	<i>Suspect</i>	21	47,7
3.	<i>untestable</i>	7	15,9
	Jumlah	44	100

Sumber : data primer, 2024.

Berdasarkan tabel 5.4 di atas menunjukan bahwa sebelum diberikan permainan *puzzle* hampir setenganya responden memiliki perkembangan motorik halus suspect dengan presentase sebanyak 21 responden (47,7%) di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

2. Perkembangan motorik sesudah diberikan permainan *puzzle*

Tabel 5.5 Distribusi frekuensi responden berdasarkan perkembangan anak prasekolah usia 4-6 tahun sesudah diberi permainan puzzle di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

No	Perkembangan motorik halus	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Normal	34	77,3
2.	<i>Suspect</i>	10	22,7
3.	<i>untestable</i>	0	0
	Jumlah	44	100

Sumber : data primer, 2024.

Berdasarkan table 5.5 di atas menunjukan bahwa sesudah diberikan permainan *puzzle* Sebagian besar responden memiliki perkembangan motorik halus normal dengan presentase sebanyak 34 responden (77,3%) di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

3. Perkembangan anak prasekolah usia 4-6 tahun sebelum dan sesudah diberikan permainan puzzle

Tabel 5.6 Tabulasi silang perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun sebelum dan sesudah diberikan permainan puzzle di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

Perkembangan motorik halus	Sebelum perlakuan		Sesudah perlakuan	
	Frekuensi (f)	Persentase (%)	Frekuensi (f)	Persentase (%)
Normal	16	36,4	34	77,3
<i>Suspect</i>	21	47,7	10	22,7
<i>Untestable</i>	7	15,9	0	0
Total	44	100	44	100

Uji statistic Wilcoxon p value 0,000<0,05

Sumber : data primer, 2024.

Berdasarkan tabel 5.6 menunjukkan bahwa dari 44 responden mengalami perkembangan motorik halus yang lebih baik setelah diberikan permainan puzzle. Perkembangan motorik halus sebelum diberi perlakuan normal 16 (36,4%), *suspect* 21 (47,7%) dan *untestable* 7 (15,9%). Perkembangan

motorik halus sesudah diberi perlakuan normal 34 (77,3%), *suspect* 10 (22,7), dan *untestable* 0 (0%).

Hasil Uji Statistik *Wilcoxon* pada SPSS diperoleh nilai signifikan atau nilai probabilitas 0,000 jauh lebih rendah standar signifikan dari 0,05 atau ($p < \alpha$). Maka data H_0 ditolak dan H_1 diterima sehingga menghasilkan jika terdapat pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

5.2. Pembahasan

5.1.1. Perkembangan pada anak prasekolah usia 4-6 tahun sebelum diberi permainan *puzzle*

Berdasarkan penelitian, hasil pengukuran perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang dengan menggunakan tes DDST pada aspek motorik halus sebelum diberikan permainan puzzle pada tabel 5.4 hampir setenganya memiliki perkembangan motorik halus *suspect* dengan persentase sebanyak 21 responden (47,7%).

Menurut peneliti saat dilakukan pemeriksaan tes DDST II rata-rata responden tidak terlampaui tes sesuai garis usianya, yaitu pada saat diberikan kegiatan memilih garis yang lebih Panjang, menggambar orang 3 bagian, mencontoh persegi Panjang, dan menggambar orang 6 bagian. Kondisi ini mengindikasikan adanya hambatan dalam konsentrasi dan koordinasi antara mata dan tangan. Anak-anak juga cenderung kurang sabar dan mudah menyerah saat diberikan tugas dan responden masih minta bantuan kepada orang disekitarnya. Hal ini menunjukkan

adanya keterbatasan dalam kemampuan *problem-solving*, konsistensi dalam melakukan tugas, dan kurangnya pengalaman aktivitas yang mendukung perkembangan motorik halus.

Menurut Wardatul Jannah & Selong (2019) bahwa aktivitas motorik halus, seperti menggambar, mencontoh bentuk, atau memilih garis, membutuhkan koordinasi antara sistem visual (mata) dan motorik (tangan). Anak yang belum mencapai tingkat perkembangan motorik halus yang sesuai usianya mungkin menghadapi hambatan dalam menyelesaikan tugas-tugas yang membutuhkan konsentrasi dan koordinasi mata-tangan, serta kurangnya stimulasi untuk membangun konsentrasi, konsistensi, dan kemampuan pemecahan masalah (*problem-solving*). Faktor ini menyebabkan anak kesulitan menyelesaikan tugas secara mandiri, cepat merasa frustasi, dan cenderung meminta bantuan. Hambatan yang sering muncul seperti kesulitan menyelesaikan menggambar orang dengan bagian yang lebih banyak atau mencontoh bentuk-bentuk tertentu.

Menurut Oktaviyani & Suri (2019) bahwa pada tahap *Preoperational* (usia 2-7 tahun) anak mulai mengembangkan kemampuan simbolis, seperti menggambar dan mencontoh bentuk, yang memerlukan koordinasi motorik halus dan sistem visual. Namun, anak pada usia ini masih memiliki keterbatasan dalam kemampuan logis dan pemecahan masalah. perkembangan kemampuan motorik halus dipengaruhi oleh stimulasi lingkungan dan pengalaman langsung. Jika anak tidak mendapatkan cukup stimulasi atau dukungan untuk melatih keterampilan motorik halus, perkembangan koordinasi mata-tangan mereka bisa terhambat. Akibatnya, mereka mungkin mengalami kesulitan dalam menyelesaikan tugas-

tugas seperti menggambar, meniru bentuk, atau tugas lain yang memerlukan konsentrasi, konsistensi, dan kemampuan pemecahan masalah.

Faktor yang mempengaruhi perkembangan motorik halus anak usia prasekolah adalah jenis kelamin. Data dari tabel 5.2 diketahui responden di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang Sebagian besar berjenis kelamin laki-laki yaitu sebanyak 28 responden (63,6%). Menurut peneliti Jenis kelamin dapat memengaruhi perkembangan motorik halus, di mana anak laki-laki cenderung mengalami keterlambatan dalam penguasaan keterampilan motorik halus dibandingkan anak perempuan pada usia prasekolah. Hal ini dikarenakan anak laki-laki lebih banyak tertarik pada aktivitas fisik yang melibatkan motorik kasar, seperti berlari atau bermain bola, dibandingkan aktivitas yang melibatkan ketelitian dan koordinasi otot kecil. Akibatnya, anak laki-laki mungkin memiliki keterampilan motorik halus yang belum berkembang optimal, seperti kesulitan menggambar atau memilih garis. Menurut Panzilion et al (2020) ada beberapa aspek yang berpengaruh dalam perkembangan motorik halus anak yaitu jenis kelamin yang mana perkembangan motorik halus anak laki-laki dan perempuan menunjukkan perbedaan karena faktor biologis, psikologis, sosial dan budaya. Secara biologis, anak perempuan cenderung lebih unggul dalam motorik halus karena perkembangan otak, khususnya area yang mengontrol gerakan halus, lebih cepat matang. Hormon estrogen mendukung koordinasi dan ketelitian, sedangkan testosteron pada anak laki-laki lebih memengaruhi aktivitas motorik kasar. Secara psikologis, anak perempuan lebih sabar dan teliti dalam tugas motorik halus. Sosial dan budaya juga memengaruhi, karena anak perempuan lebih sering dilibatkan dalam aktivitas yang melatih motorik halus, seperti menggambar atau

bermain boneka, sedangkan anak laki-laki lebih banyak terlibat dalam aktivitas motorik kasar.

5.1.2. Perkembangan pada anak prasekolah usia 4-6 tahun sesudah diberikan permainan *puzzle*

Berdasarkan penelitian, hasil pengukuran perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang dengan menggunakan tes DDST pada aspek motorik halus sesudah diberikan permainan puzzle pada tabel 5.5 sebagian besar memiliki perkembangan motorik halus normal dengan persentase sebanyak 34 responden (77,3%). Hal ini menunjukkan adanya peningkatan perkembangan motorik halus dari sebelumnya mengalami *suspect* dan *untestable* menjadi normal sesudah diberikan permainan puzzle pada anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

Menurut peneliti dapat dijelaskan bahwa 10 anak yang mengalami perkembangan motorik halus *suspect* sudah dilakukan tes 2x selama 2 minggu dengan jeda 1 minggu. Dari hasil pengukuran DDST II pada aspek motorik halus dari *suspect* dan *untestable* menjadi normal sesudah dilakukan permainan *puzzle* terdapat perubahan yaitu memilih garis yang lebih Panjang, menggambar orang 3 bagian, mencantoh persegi Panjang, dan menggambar orang 6 bagian. Hal ini mengindikasikan bahwa anak-anak yang sebelumnya termasuk dalam kategori *suspect* dan *untestable* memiliki potensi perkembangan yang signifikan jika diberikan intervensi yang tepat. Stimulasi yang dilakukan memungkinkan anak melatih kemampuan observasi, konsentrasi, dan manipulasi objek secara bertahap hingga keterampilan motorik halusnya meningkat dan dengan adanya stimulasi

yang terarah dan konsisten dapat membantu anak mengatasi keterlambatan dalam perkembangan motorik halus.

Menurut pendapat Budiman (2020) didapatkan bahwa perkembangan motorik anak, termasuk motorik halus, dapat ditingkatkan melalui stimulasi yang sesuai dengan tahap perkembangannya. Anak yang awalnya berada dalam kategori *suspect* dan *untestable* mungkin membutuhkan waktu dan stimulasi tambahan untuk mencapai perkembangan normal. Hal ini menunjukkan bahwa perkembangan motorik pada anak berlangsung secara bertahap dan mengikuti pola tertentu. Anak yang mengalami keterlambatan pada tahap tertentu tetap memiliki peluang untuk mencapai tahap perkembangan yang sesuai jika diberikan intervensi yang tepat. kegiatan seperti menggambar orang, mencontoh bentuk geometris, dan memilih garis panjang merupakan tugas yang relevan dengan perkembangan motorik halus sesuai usianya, yang menunjukkan bahwa stimulasi dapat mempercepat proses kematangan motorik halusnya dan dengan melalui stimulasi yang konsisten, terarah, dan berulang keterlambatan perkembangan bukanlah kondisi permanen, melainkan dapat diperbaiki dengan pendekatan yang tepat, yang melibatkan penguatan koneksi saraf, integrasi sensorimotor, dan bimbingan untuk membantu anak mencapai potensi maksimalnya.

Faktor yang mempengaruhi perkembangan motorik halus anak usia prasekolah adalah usia. Data dari tabel 5.1 diketahui responden di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang Sebagian besar berusia 5 tahun yaitu sebanyak 26 responden (59,1%). Menurut peneliti perkembangan motorik halus dipengaruhi oleh usia. Pada usia 5 tahun, perkembangan motorik halus anak biasanya lebih optimal dibandingkan usia 4 atau 6 tahun karena diusia 5 tahun ini adalah fase

puncak dalam kematangan otot kecil dan koordinasi tangan-mata, konsentrasi dan ketelitian. Pada usia 4 tahun, anak-anak masih dalam tahap eksplorasi dasar dan pengenalan terhadap gerakan motorik halus, sehingga mereka cenderung kurang stabil dalam menyelesaikan tugas yang memerlukan ketelitian dan konsentrasi. Di sisi lain, pada usia 6 tahun, anak-anak mulai memasuki tahap persiapan untuk pendidikan formal, di mana mereka lebih fokus pada keterampilan akademik yang lebih kompleks dan mungkin mengabaikan perkembangan motorik halus yang lebih sederhana. Pada usia 5 tahun, anak sudah memiliki dasar yang cukup matang dalam kemampuan motorik halus dan mulai menunjukkan ketepatan dalam gerakan tangan, kemampuan menyusun dan menggambar, serta lebih mampu menyelesaikan tugas-tugas yang membutuhkan koordinasi visual-motorik, seperti yang dilakukan dalam permainan puzzle. Menurut Rahmad Maulana & Eva Imania Eliasa (2024) Pada usia 5 tahun, anak sudah mencapai tingkat kematangan tertentu dalam keterampilan motorik halus. Perkembangan ini didorong oleh kematangan otak dan koordinasi saraf yang mendukung kemampuan anak dalam melakukan tugas-tugas motorik halus secara lebih presisi dan konsisten. Yang mana usia 5 tahun ini, anak-anak mulai mampu mengorganisir pikiran mereka dan memiliki ketekunan untuk menyelesaikan tugas yang melibatkan koordinasi motorik halus, seperti menggambar, menulis, dan menyusun puzzle. Hal ini membuat mereka lebih siap untuk berkembang dalam motorik halus dibandingkan dengan usia 4 atau 6 tahun, ketika kemampuan kognitif mereka belum atau sudah beralih ke tahap yang lebih kompleks.

Faktor lain yang mempengaruhi perkembangan motorik halus anak usia prasekolah adalah tingkat Pendidikan ibu. Data dari tabel 5.3 diketahui responden

di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang Sebagian besar tingkat Pendidikan ibu adalah menengah 23 (52,3%) orang dan tinggi yaitu sebanyak 12 (27,3%) orang. Menurut peneliti perkembangan motorik halus dipengaruhi oleh tingkat Pendidikan ibu. Jika semakin tinggi Pendidikan seseorang maka semakin luas pula wawasannya. Sehingga untuk anak yang mempunyai orang tua dengan berpendidikan tinggi menjadi satu kelebihan yang dapat meningkatkan perkembangan motorik halus anak. Menurut Maharani et al (2024) bahwa orang tua yang berlatar belakang Pendidikan lebih tinggi memiliki pengetahuan yang lebih luas dibandingkan orang tua yang berlatar belakang Pendidikan dibawahnya, sehingga orang tua dapat mencari banyak informasi mengenai stimulasi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perkembangan motorik halus dan dapat bersifat terbuka dalam menerima informasi.

5.1.3. Pengaruh permainan *puzzle* sebelum dan sesudah terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun

Berdasarkan tabel 5.6 diatas menunjukan bahwa sebelum diberikan permainan *puzzle* terdapat perkembangan motorik halus pada anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang yang mengalami tingkat perkembangan motorik halus kategori *suspect* 21 (47,7%) responden, tingkat perkembangan motorik halus kategori *untestable* 7 (15,9%) responden dan tingkat perkembangan motorik halus kategori normal 16 (36,4%) responden. Kemudian setelah dilakukan intervensi pemberian permainan *puzzle* terhadap perkembangn motorik halus tingkat perkembangan motorik halus kategori normal 34 (77,3%) responden dan perkembangan motorik halus kategori *suspect* sebanyak 10 (22,7%) responden. Hasil Uji Statistik *Wilcoxon* pada SPSS 25

dengan taraf kesalahan 5%, diperoleh nilai signifikan atau nilai probabilitas 0,000 jauh lebih rendah standar signifikan dari 0,05 atau ($p < \alpha$). Maka data H_0 ditolak dan H_1 diterima sehingga menghasilkan jika terdapat pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang.

Menurut peneliti kajian diatas menunjukkan bahwa permainan puzzle yang diberikan pada anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang memiliki pengaruh yang signifikan terhadap perkembangan motorik halus anak. Pada tes DDST II sebelum dilakukan permainan *puzzle* rata-rata responden tidak mampu melakukan memilih garis yang lebih Panjang, menggambar orang 3 bagian, mencontoh persegi Panjang, dan menggambar orang 6 bagian. Dan terdapat perubahan setelah dilakukan permainan *puzzle* responden rata-rata sudah mampu memilih garis yang lebih Panjang, menggambar orang 3 bagian, menggambar orang 6 bagian, mecontoh gambar persegi Panjang. Sehingga dapat dikatakan pula bahwa permainan puzzle ini dapat diterapkan untuk membantu anak prasekolah usia 4-6 tahun dalam mengembangkan motorik halusnya. Dengan demikian permainan puzzle bisa meningkatkan perkembangan motorik halus anak prasekolah usia 4-6 tahun di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang, Selain itu permainan *puzzle* juga merupakan suatu alternatif bermain anak yang bertujuan untuk melatih kreativitas serta perkembangan motorik halus pada anak dan merupakan permainan yang banyak sekali manfaatnya serta tidak membosankan karena disini anak melatih kemampuan dan kreativitasnya sehingga ototo-otot kecil serta koordinasi mata dan tangan agar dapat berkembangan dengan baik. Permainan

puzzle juga bisa menjadi metode agar melatih motorik halus dan untuk melatih kreativitas guna meningkatkan kemampuan motoriknya.

Selain itu peneliti juga berpendapat bahwa salah satu bentuk keuntungan pemberian permainan *puzzle* ini adalah dapat meningkatkan kreativitas dan keterampilan anak sehingga perkembangan anak akan semakin terasah. Hasil penelitian tersebut menunjukkan jika anak yang banyak mendapatkan rangsangan yang didapatkan dari gurunya dan pihak lain baik pembelajaran maupun difasilitasi lainnya, dimana rangsangan tersebut anak akan semakin terasah dan perkembangannya akan semakin baik dan saling serasi dengan batas usia pada anak. Sedangkan bagi anak yang mengalami perkembangan meragukan atau belum berkembang terjadi karena tidak atau kurang mempunyai kesempatan yang banyak dalam melatih kreativitas mereka selama sekolah dan juga selama dirumah karena responden jarang di berikan stimulasi atau latihan dari keluarga untuk memberikan rangsangan pertumbuhan motorik halus pada anak.

Menurut Alaska & Hakim (2020) menyatakan bahwa permainan puzzle berfungsi sebagai salah satu bentuk stimulasi efektif yang dapat mendukung perkembangan anak, terutama dalam aspek kreativitas dan keterampilan motorik halus. Dalam proses bermain puzzle, anak-anak menghadapi tantangan yang melibatkan pemecahan masalah, pengenalan pola, koordinasi mata dan tangan, serta pengambilan keputusan. Permainan puzzle juga menjadi salah satu permainan yang membantu mengintegrasikan koordinasi antara visual (mata) dan motorik (gerakan tangan), yang menjadi dasar penting untuk keterampilan motorik halus seperti menggambar, menulis, dan memanipulasi benda kecil.

Anak-anak menunjukkan peningkatan dalam konsentrasi dan ketekunan saat menyelesaikan tugas-tugas yang diberikan melalui permainan puzzle

Faktor yang mempengaruhi perkembangan motorik halus anak usia prasekolah adalah usia. Data dari tabel 5.1 diketahui responden di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang Sebagian besar berusia 5 tahun yaitu sebanyak 26 responden (59,1%). Menurut peneliti perkembangan motorik halus dipengaruhi oleh usia. Pada usia 5 tahun, perkembangan motorik halus anak biasanya lebih optimal dibandingkan usia 4 atau 6 tahun karena diusia 5 tahun ini adalah fase puncak dalam kematangan otot kecil dan koordinasi tangan-mata, konsentrasi dan ketelitian. Pada usia 4 tahun, anak-anak masih dalam tahap eksplorasi dasar dan pengenalan terhadap gerakan motorik halus, sehingga mereka cenderung kurang stabil dalam menyelesaikan tugas yang memerlukan ketelitian dan konsentrasi. Di sisi lain, pada usia 6 tahun, anak-anak mulai memasuki tahap persiapan untuk pendidikan formal, di mana mereka lebih fokus pada keterampilan akademik yang lebih kompleks dan mungkin mengabaikan perkembangan motorik halus yang lebih sederhana. Pada usia 5 tahun, anak sudah memiliki dasar yang cukup matang dalam kemampuan motorik halus dan mulai menunjukkan ketepatan dalam gerakan tangan, kemampuan menyusun dan menggambar, serta lebih mampu menyelesaikan tugas-tugas yang membutuhkan koordinasi visual-motorik, seperti yang dilakukan dalam permainan puzzle. Menurut Rahmad Maulana & Eva Imania Elias (2024) Pada usia 5 tahun, anak sudah mencapai tingkat kematangan tertentu dalam keterampilan motorik halus. Perkembangan ini didorong oleh kematangan otak dan koordinasi saraf yang mendukung kemampuan anak dalam melakukan tugas-tugas motorik halus secara lebih presisi dan konsisten. Yang

mana usia 5 tahun ini, anak-anak mulai mampu mengorganisir pikiran mereka dan memiliki ketekunan untuk menyelesaikan tugas yang melibatkan koordinasi motorik halus, seperti menggambar, menulis, dan menyusun puzzle. Hal ini membuat mereka lebih siap untuk berkembang dalam motorik halus dibandingkan dengan usia 4 atau 6 tahun, ketika kemampuan kognitif mereka belum atau sudah beralih ke tahap yang lebih kompleks.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Muhammad Iqbal et al., 2023), dapat dijelaskan bahwa dari 18 anak sebelum diberikan permainan puzzle ada 12 (66,7%) anak yang mengalami perkembangan motorik halus *suspect* dan ada 6 (33,3%) anak mengalami perkembangan motorik halus *untestable* dan setelah diberikan permainan *puzzle* perkembangan motorik halus anak mengalami peningkatan yaitu perkembangan motorik halus kategori normal 13 (72,2%) anak dan perkembangan motorik halus kategori *suspect* 5 (27,8%) anak. Masih adanya Sebagian kecil anak dengan perkembangan motorik halus *suspect* setelah diberikan permainan *puzzle* diakibatkan oleh kemauan atau antusias anak untuk melakukan kegiatan kurang dan dapat juga karena mereka mudah bosan dengan kegiatan yang mereka lakukan. Berdasarkan pengujian menggunakan SPSS didapatkan hasil $p\text{-value} = 0,001 < 0,05$ maka dapat disimpulkan ada pengaruh yang signifikan antara permainan puzzle dan perkembangan motorik halus.

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1. Kesimpulan

1. Perkembangan motorik halus anak usia prasekolah sebelum diberi permainan puzzle di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang adalah Sebagian besar responden mendapat kategori nilai *suspect*.
2. Perkembangan motorik halus anak usia prasekolah sesudah diberi permainan puzzle di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang adalah Sebagian besar responden mendapat kategori nilai normal
3. Ada pengaruh antar permainan puzzle terhadap perkembangan anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

6.2. Saran

Berdasarkan data lampiran maka penulis ajukan saran sebagai berikut :

1. Bagi guru TK
Diharapkan guru TK dapat menerapkan media puzzle menjadi alat peraga edukatif dikegiatan belajar mengajar minimal 1x dalam seminggu untuk meningkatkan perkembangan motorik halus.
2. Bagi dosen institusi
Diharapkan hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai tambahan bahan keperawatan anak atau dijadikan materi pembelajaran tentang permainan puzzle menjadi salah satu metode untuk menstimulasi masalah pada perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah. Sekaligus sebagai media pengabdian masyarakat untuk mengedukasi seluruh guru TK bahwa

salah satu permainan edukatif untuk menstimulasi motorik halus dapat dilakukan dengan permainan puzzle.

3. Bagi peneliti selanjutnya

Peneliti menyarankan bagi peneliti selanjutnya untuk melakukan penelitian mengenai stimulasi perkembangan anak yang dapat dilakukan dengan permainan puzzle sebagai contoh pengaruh perkembangan permainan puzzle dengan motorik kasar atau kognitif anak usia prasekolah.



DAFTAR PUSTAKA

- Abristiana, P. O., Kristanti, A., & Aisyatul W., A. (2020). Pengenalan Angka Menggunakan Permainan Puzzle dan Pengaruhnya Terhadap Perkembangan Emosi dan Kemampuan Motorik Halus Anak Usia Dini di Play Group Sekecamatan Sumbersari Kabupaten Jember. *Laplace : Jurnal Pendidikan Matematika*, 3(1), 70–86. <https://doi.org/10.31537/laplace.v3i1.314>
- Arianti, M., Keperawatan Bunda Delima Bandar Lampung Jl Bakau No, A., & Raya KecKedamaian Kota Bandar Lampung, T. (2023). *Edisi Agustus 2023 Hal* (Vol. 2, Issue 2).
- Arifin, K., Febriananda, F., Satria, I. B., Natfi, A., Yarni, L., Sjech, U., Djamil, M., & Bikittingi, D. (2023). *Perkembangan Anak Usia Dini*. <http://jurnal.anfa.co.id>
- Arikunto. (2019). ‘Metode Penelitian Ilmiah’ ,*Metode Penelitian Ilmiah*, 84, p.116.
- Damanik Hanna, MK. D. , & I. Erman. , M. (2021). *Penilaian Perkembangan Anak Usia Dini Model Denver Developmental Screening Test (DDST) II*. Kediri : Lembaga Chakra Brahmana Lentara.
- Damanik, S., Harahap, H. P., Suwardi, S., Studi, P., Kebidanan, S., Kebidanan, D. P., Farmasi, F., & Kesehatan, D. (2024). *Pemberian Metode Lego Dan Puzzle Terhadap Peningkatan Perkembangan Motorik Halus Anak Prasekolah*. 10, 19–25.
- Danur Jayanti, N., Indah Mayasari, S., Studi DIII Kebidanan, P., & Tinggi Ilmu Kesehatan Widyagama Husada Malang, S. (2019). Pemberdayaan Kader dalam Pemantauan Pertumbuhan dan Perkembangan Balita dengan DDST di Desa Mangliawan Kab. Malang. In *JAPI) Jurnal Akses Pengabdian Indonesia* (Vol. 4).
- Deviany Widayaty, E. , & J. M. (2021). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Keterlambatan Bicara Di House of Fatima Child Center Kota Malang*. *Health Care Media*, 5, 3-6.
- Fadilla, Z., Ketut Ngurah Ardiawan, M., Eka Sari Karimuddin Abdullah, M., Jannah Ummul Aiman, M., & Hasda, S. (2021). *Metodologi Penelitian Kuantitatif*. <http://penerbitzaini.com>
- Faridah, U., Hidayah, N., & Afifah, S. N. (2023). Hubungan Status Gizi Dengan Status Motorik Halus Pada Anak Usia Dini. In *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan* (Vol. 14, Issue 1).
- Fitriani, ;, & Yuwanti. (2023a). The Influence Of Playdough Games On The Development Of Fine Motorcy Of Preschool Age Children At Daarul Quran Ngurangan Kindergarten. In *Journal of TSCS1Kep* (Vol. 8, Issue 2). <http://ejournal.annurpurwodadi.ac.id/index.php/TSCS1Kep>
- Fitriani, ;, & Yuwanti. (2023b). The Influence Of Playdough Games On The Development Of Fine Motorcy Of Preschool Age Children At Daarul Quran

- Ngurangan Kindergarten. In *Journal of TSCS1Kep* (Vol. 8, Issue 2). <http://ejournal.annurpurwodadi.ac.id/index.php/TSCS1Kep>
- Fitriani, ;, & Yuwanti. (2023c). The Influence Of Playdough Games On The Development Of Fine Motorcy Of Preschool Age Children At Daarul Quran Ngurangan Kindergarten. In *Journal of TSCS1Kep* (Vol. 8, Issue 2). <http://ejournal.annurpurwodadi.ac.id/index.php/TSCS1Kep>
- Ghozali Imam, Rumpiati, & Nurhastutik Ria Fajar. (2023). *jurnal+imam+ghozali+-1-1.*
- Hamidah, S., Muhammad,) ;, & Rizal, S. (2021). Pengaruh Kegiatan Melukis Terhadap Kemampuan Motorik Halus Pada Anak Pra Sekolah 4-6 Tahun. *IJMT : Jurnal Kebidanan | Indonesian Journal of Midwifery Today*, 1(1). <https://doi.org/10.30587/ijmt.v1i1.3327>
- Haryani Wiworo, I. S. (2022). *Modul Etika Penelitian.*
- Indrawan, I. (2020). *pendidikan anak prasekolah.* CV. Pena Persada.
- Kadek Dian Arisanti, N., Ayu Nyoman Trisna Narta Dewi, A., & Wiwiek Indrayani, A. (2024). *Pengaruh Puzzle Terhadap Peningkatan Perkembangan Motorik Halus Anak Prasekolah Di Tk Santo Yoseph Denpasar.* 1. <https://doi.org/10.32382/medkes.v19i1>
- Lutfiani, A. dkk. (2022). *Ilmu Dasar Keperawatan Anak.* CV Pradina Pustaka.
- Mukhlis, S. H. (2024). *Peran Lembaga Paud Bagi Pendidikan Anak Di Daerah Pedesaan.*
- Nikmah, Q. & Z. /, & Jurnal, I. (2023). Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia 24-36 Bulan The Effect Of Puzzle Games on Fine Motor Development in Children Aged 24-36 Months. *Jurnal / Indonesian Journal Of Professional Nursing*, 4(1), 52. <https://doi.org/10.30587/ijpn.v4i1>
- Nisem. (2022). *Upaya Ppeningkatan Keterampilan Menghitung Pecahan Senilai Menggunakan Media Puzzle.*
- Nurhayati, S., Zarkasih Putro, K., dan Permainan Anak Usia Dini, B., Nur Hayati, S., & Sunan Kalijaga Yogyakarta, U. (2021). *Generasi Emas Jurnal Pendidikan Islam Anak Usia Dini Volume 4 Nomor 1, Mei 2021 Bermain Dan Permainan Anak Usia Dini.*
- Oktaviyani, R. D., & Suri, O. I. (2019). *Pengaruh Terapi Bermain Puzzle Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia Prasekolah Article Information A B S T R A C T.* 10, 112–116. <http://ejurnal.stikesprimanusantara.ac.id/>
- Puspita Sari, F., Sofia, A., & Nawang Sasi, D. (2024). Pengaruh Bermain Puzzle Geometric terhadap Kecerdasan Visual Spasial Anak Usia 5-6 Tahun. *Jurnal Pelita PAUD*, 8(2), 390–399. <https://doi.org/10.33222/pelitapaud.v8i2.3788>
- Puspitasari, D. L. E., & Anggraeni, A. D. (2022). Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Usia Prasekolah Saat Pemeriksaan Gigi Dan Mulut Dengan Status Karies Gigi. *Journal of Nursing Practice and Education*, 3(01), 51–58. <https://doi.org/10.34305/jnpe.v3i01.568>

- Rahayu, H., Rosita, A., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Kemuliaan, B. (2020). Analisis Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Tanda Bahaya Masa Nifas Terhadap Pemanfaatan Buku Kia Di RSU Budi Kemuliaan Analysis Of Knowledge Of Postpartum Mothers About Alert Signs Of Postpartum Period Towards The Use Of Maternal And Child's Health Books At Budi Kemuliaan General Hospital. In *Medikes (Media Informasi Kesehatan)* (Vol. 7, Issue 2).
- Rahayu Khoerunnisa, S., Muqodas, I., & Justicia, R. (2023). Pengaruh Bermain Puzzle terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Usia 5-6 Tahun. *Murhum : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 4(2), 49–58. <https://doi.org/10.37985/murhum.v4i2.279>
- Runtu Auleria, W. langelo, L. C. (2024). *Pengaruh Terapi Bermain Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Prasekolah Di Kelurahan Woloan III Kota Tomohon.*
- S, M. I., Oktaviyana, C., & Azkia, C. N. (2023). Pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah di TK Harapan Bunda Kabupaten Aceh Utara. *Journal of Nursing Practice and Education*, 4(1). <https://doi.org/10.34305/jnpe.v4i1.941>
- Savita, R., & Amelia, F. (2020). *The Relationship of Maternal Employment, Gender, and ASI Eklusif with Incident of Stunting in Toddler Aged 6-59 Months in South Bangka*. 8(1).
- Selina, S., Saparwati, M., & kunci, K. (2024). *Apakah Stunting sebagai Faktor Penyebab Keterlambatan Perkembangan pada Anak Usia Prasekolah? Informasi Artikel Abstrak* (Vol. 2, Issue 2). <http://jurnal.unw.ac.id/index.php/JKBS>
- Simarmata, J. (2024). *Desain Penelitian Kuantitatif*. <https://www.researchgate.net/publication/382274587>
- Siska Rahiliyah Andarwati, zainal M. W. N. S. (2020). *Permainan Lego(Parallel Play) Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia 3-6 Tahun.*
- Sit, M. (2019). *Psikologi Perkembangan Anak Usia Dini*. Prenademia Jakarta.
- Suhartanti, I., Zulfa Rufaida, Mk., Setyowati, W., & Fitria Wahyu Ariyanti, Mk. (2019a). *Stimulasi Kemampuan Motorik Halus Anak Pra Sekolah.*
- Suhartanti, I., Zulfa Rufaida, Mk., Setyowati, W., & Fitria Wahyu Ariyanti, Mk. (2019b). *Stimulasi Kemampuan Motorik Halus Anak Pra Sekolah.*
- Sulistyan, A. I., Santi, E., & Nasution, T. H. (2024). *Juru Rawat Pengaruh Terapi Finger Painting Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Di Tk A Kemala Bhayangkari 03 Banjarbaru The Effect Of Finger Painting Therapy On Children's Fine Motor Development At Kindergarten A Kemala Bhayangkari 03 Banjarbaru* (Vol. 4, Issue 1). <https://ejournal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/JUK>
- Tanjung, M. S. & M. S. M. (Acc). (2021). *Metodologi Penelitian Sederhana, Ringkas, Padat Dan Mudah Dipahami.*
- Ul Badriyah, A., Guru Pendidikan Anak Usia Dini, P., Psikologi dan Pendidikan, F., Al Azhar Indonesia, U., & Sisingamangaraja Kebayoran Baru Jakarta

- Selatan, J. (2023). Strategi Guru Menstimulasi Motorik Halus Melalui Kegiatan Practical Life Anak 4-5 Tahun. *Jurnal AUDHI*, 5(02), 96–108. <https://jurnal.uai.ac.id/index.php/AUDHI>
- Wardani, F. S., Nadya, N. S., Hairina, Y., & Mulyani, M. (2022). Sosialisasi Tugas-Tugas Perkembangan Anak Usia Dini kepada Orangtua Taman Kanak-Kanak Darul Lulu Banjarmasin. *Jurnal Abdi Masyarakat Indonesia*, 2(6), 1671–1676. <https://doi.org/10.54082/jamsi.466>
- Alaska, A., & Hakim, A. A. (2020). *Analisis Olahraga Tradisional Lompat Tali dan Engklek Sebagai Peningkat Kebugaran Tubuh Analisis Olahraga Tradisional Lompat Tali Dan Engklek Sebagai Peningkat Kebugaran Tubuh Di Era New Normal (Studi Literatur)*.
- Budiman. (2020). *Perkembangan dan Keterampilan Motorik*.
- Maharani, V., Indah Purnama Eka Sari, W., Kebidanan, D. I., Kesehatan Kemenkes Bengkulu, P., & III Kebidanan Curup, D. (2024). Pengaruh Finger Painting Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Prasekolah Usia 3-6 Tahun. *JMSWH Journal of Midwifery Science and Women's Health*, 4. <https://doi.org/10.36082/jmswh>
- Panzillion, P., Padila, P., Tria, G., Amin, M., & Andri, J. (2020). Perkembangan Motorik Prasekolah antara Intervensi Brain Gym dengan Puzzle. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 510–519. <https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1120>
- Rahmad Maulana, & Eva Imania Eliasa. (2024). *Eksplorasi Ciri Khas Dan Tugas Perkembangan Anak Usia Dini (2-6 Tahun): Implikasi Fisik, Kognitif, Dan Sosio-Emosi Dalam Pendidikan Dan Pengasuhan*.
- Muhammad Iqbal, Oktaviyana, C., & Azkia, C. N. (2023). Pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah di TK Harapan Bunda Kabupaten Aceh Utara. *Journal of Nursing Practice and Education*, 4(1). <https://doi.org/10.34305/jnpe.v4i1.941>
- Wardatul Jannah, & Selong, P. (2019). Meningkatkan Kemampuan Motorik Halus Anak Melalui Kegiatan Meronce Bentuk Dan Warna Pada Kelompok B Tk Pertiwi Selong. In *Jurnal Pendidikan dan Sains* (Vol. 1, Issue 3). <https://ejournal.stitpn.ac.id/index.php/bintang>

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Jadwal Kegiatan

Lampiran 2 Lembar Penjelasan Dan Informasi/ *Informed Consent*

PEJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Alfina Damayanti

NIM : 213210107

Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan

Saya saat ini sedang melakukan penelitian dengan judul: "Pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah".

Berikut ini adalah penjelasan tentang penelitian yang dilakukan terkait dengan keikutsertaan anak usia prasekolah di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang sebagai responden dalam penelitian ini :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah
2. peneliti melakukan pemeriksaan perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah dengan menggunakan lembar DDS II pada aspek motorik halus.
3. Apabila selama penelitian responden merasa tidak nyaman, responden mempunyai hak untuk mengatakannya kepada peneliti.
4. Responden akan diberikan souvenir.
5. Keikutsertaan responden pada penelitian ini bukanlah suatu paksaan melainkan atas dasar suka rela, oleh karena itu responden berhak untuk melanjutkan atau menghentikan keikutsertaannya karena alasan tertentu dan telah dikomunikasikan dengan peneliti terlebih dahulu.

6. Semua data yang dikumpulkan akan dirahasiakan dan tanpa nama. Data hanya disajikan dalam bentuk kode-kode dalam forum ilmiah dan tim ilmiah khususnya ITSkes ICMe Jombang.
7. Apabila ada yang perlu ditanyakan atau didiskusikan selama penelitian responden bisa menghubungi peneliti via telepon/sms di nomor yang sudah tercantum.

Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, silahkan menandatangani pada lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas perhatiannya dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.



Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (inisial) :

Usia :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia) menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari Alfina Damayanti, Mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan ITS Kes ICMe Jombang yang berjudul “Pengaruh permainan puzzle terhadap perkembangan motorik halus anak usia prasekolah”.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jombang.....2024

Responden

(.....)

Lampiran 4 Lembar Data Demografi Responden Penelitian

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN PENELITIAN

**“PENGARUH PERMAINAN PUZZLE TERHADAP PERKEMBANGAN
MOTORIK HALUS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH DI TK
MUSLIMAT 6 TARBIYATUL ATHFAL SAMBONG DUKUH,
JOMBANG”**

I. Data Demografi Anak

1. Tanggal pemeriksaan :
2. Nama lengkap :
3. Tempat/ tanggal lahir :
4. Usia :
5. Jenis kelamin :

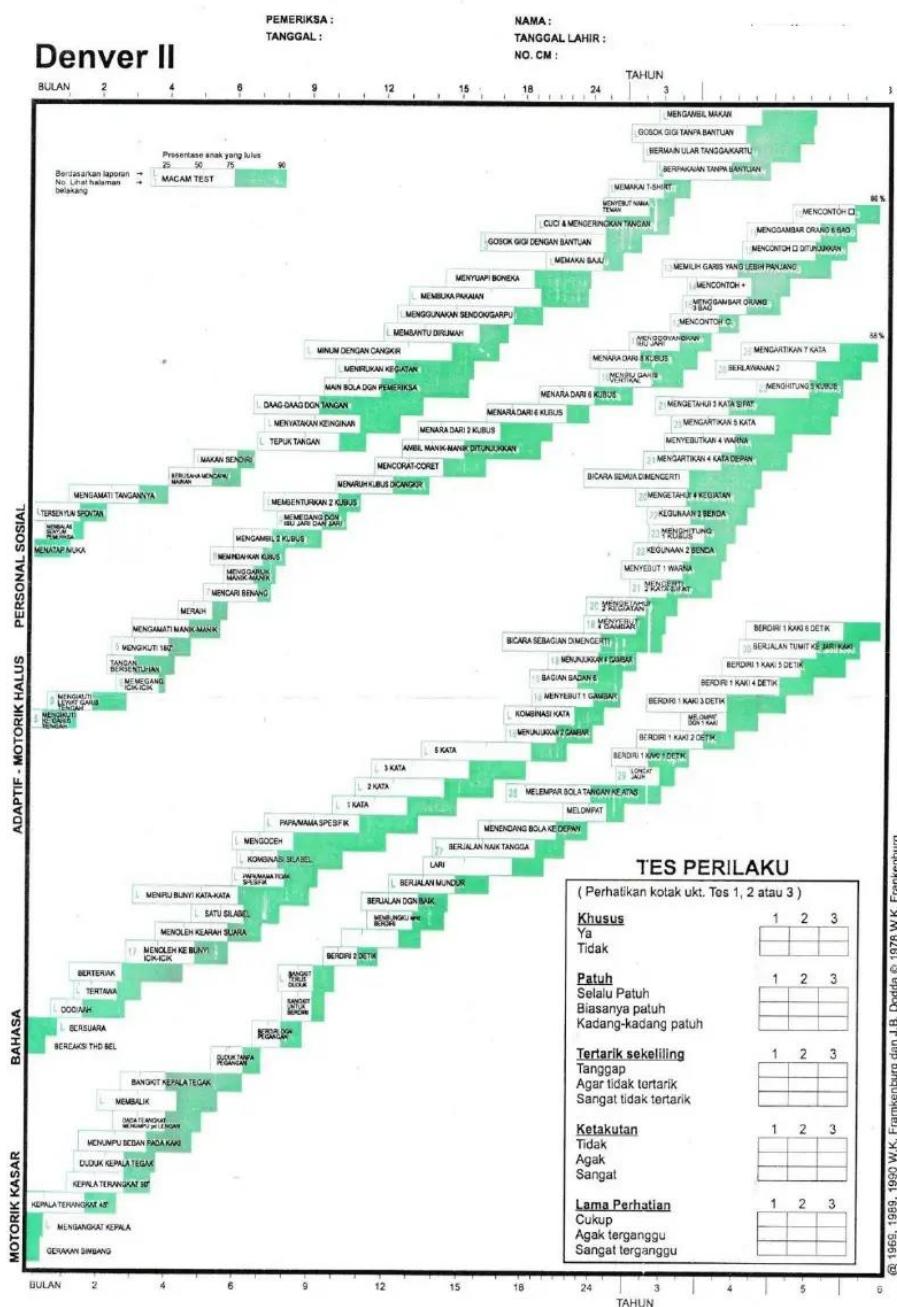
II. Data Demografi Orang Tua

1. Nama Lengkap :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Pendidikan terakhir ibu :

Lampiran 5 Lembar Pengukuran DDST II

LEMBAR PENGUKURAN DDST II

PADA ASPEK PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS



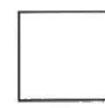
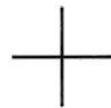
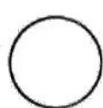
Sumber : (Suhartanti *et al.*, 2019)

Lampiran 6 Lembar Petunjuk Pelaksanaan DDST II

LEMBAR PETUNJUK PELAKSANAAN DDST II PADA ASPEK MOTORIK HALUS

PETUNJUK PELAKSANAAN

1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadaanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat mendong mengarahkan sikat gigi dan manaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menuliskan seputu, memasang benik/ulfifling di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisinya ke sisinya lain ± 20 cm di atas muka anak.
6. Lulus bila anak memegang icik-icik waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari.
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang porgi. Benang diajukan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak.
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja.
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari.
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30° atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan geyangkan ibu jari. Lulus bila anak menirukan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.



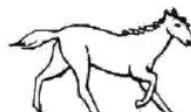
12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar

13. Garis mana yang lebih panjang ?
Putar kerat sampai terbalik (lulus bila 3 dari 3 atau 5 dari 5)

14. Lulus asal garis menyilang

15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasi -Kan

- Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.
16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dilihat sebagai satu bagian).
17. Taruh satu kubus di cangkir, cocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 4 nama yang betul, minta anak menunjukkan gambar dari nama yang disebut oleh pemeriksa.



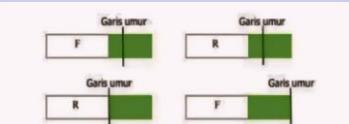
19. Gunakan boneka, ketekan kepada anak : Tunjukkan hidung, mata, telinga, mulut, tangan, kaki, perut, rambut. Lulus 8 dari 8.
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak : mana yang terbang ?, Meong ?, Bicara ?, meengongong ? Meringkik ?, Lulus 2 dari 6, 4 dari 5.
21. Tanya kepada anak : Apa yang kau lakukan bila dingin ? Capai ? Laper ? Lulus 2 dari 3, 3 dari 3.
22. Tanya kepada anak : Apa gunanya cangkir ? Apa gunanya kursi ? Apa gunanya pensil ? Jawaban harus temasuk kata-kata gerakan.
23. Lulus bila anak menahan dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kerat dengan benar. (1,5).
24. Katakan kepada anak : Taruh kubus di atas meja, dibawah meja, di depan saya, dibelakang saya. Lulus 4 dari 4 (Jangan membantu anak dengan menunjukkan menggerakkan kepala atau mata).
25. Tanya kepada anak : Bola itu apa ? Danau ? meja ? rumah ? pisang ? korban ? pagar ? atap ? Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk dibuat dari apa, atau kategori umum (seperti pisang adalah buah, bukan hanya kuning). Lulus 5 dari 8, 7 dari 8.
26. Tanya kepada anak : Jika kuda itu besar, tukus adalah ? Jika api itu panas, es ? Jika malahari bersinar siang hari, bulan cenderawasih ? Lulus 2 dari 3.
27. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak boleh merangkak.
28. Anak harus melempa bola di atas batu ± 1 m (3 kali) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir ± 22 cm (80°)
30. Suruh anak berjalan ke depan mendemonstrasikan. Anak harus berjalan 4 langkah lurut-lurut. Tumit berjarak ± 20 cm dari ibu jari kaki. Pemeriksa dapat
31. Pada usia tahun kedua, sebagian anak normal tidak patuh

Lampiran 7 Lembar SOP DDST II Pada Aspek Perkembangan Motorik Halus

LEMBAR SOP DDS II
PADA ASPEK PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGKAJIAN PERKEMBANGAN ANAK DENGAN DDST	
PENGERTIAN	DDST merupakan suatu tes yang dilakukan untuk mengetahui perkembangan anak usia 0-6 tahun apakah anak dalam perkembangan yang normal maupun abnormal. DDST ini bukan untuk tes kecerdasan Intelelegensi Quotient (IQ), secara efektif dapat mengidentifikasi antara 85-100% bayi dan anak usia prasekolah yang mengalami keterlambatan perkembangan. DDST dinamakan Denver II (Suhartanti <i>et al.</i> , 2019).
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau pertumbuhan dan perkembangan anak secara langsung 2. Memonitor anak dengan resiko keterlambatan perkembangan 3. Menentukan apakah anak mencapai tingkat pertumbuhan dan perkembangan yang sangat baik 4. Menjaring anak terhadp suatu kelainan 5. Memastikan bahwa anak dengan kemungkinan adanya kelainan dapat ditegakkan kelainannya.
INDIKASI	Anak prasekolah usia 4-6 tahun
KONTRAINDIKASI	Tidak ada kontraindikasi
KEUNTUNGAN DAN KEKURANGAN	<p>Keuntungan : hasil pemeriksaan langsung mengacu pada beberapa sector yang mengalami gangguan, baik itu personal sosial, motorik halus, motorik kasar maupun bahasa</p> <p>Kekurangan : aspek yang dinilai cukup banyak sehingga dalam pengisian lembar DDST memerlukan kosentrasi yang mendalam, ketelitian serta memerlukan Latihan sesering mungkin untuk mencaapi hasil yang sesuai (Danur Jayanti <i>et al.</i>, 2019).</p>
ALAT DAN BAHAN	<p>A. Tahap pra-interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mempersiapkan lingkungan yang aman dan menyenangkan bagi anak 2. Memastikan anak dalam kondisi tenang dan dapat dilakukan pengkajian <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan proses Tindakan pada guru/keluarga 4. Kaji kondisi anak (misal adanya hambatan : retardasi mental, down syndrome atau keadaan sakit lelah) <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Catat nama anak, tanggal lahir dan tanggal pemeriksaan 2. Hiting umur anak

	<ul style="list-style-type: none"> • Umur anak dihitung dengan cara tanggal pemeriksaan dikurangi tanggal lahir • 1 bulan = 30 hari, 1 tahun = 12 bulan. Umur kurang dari 15 hari dibulatkan kebawah. <p>3. Beri garis vertical pada formular DDST sesuai umur anak (memotong semua kotak-kotak tugas perkembangan pada semua sektor).</p> <p>4. Tanyakan dan perintahkan kepada ibu/pengasuh semua item yang dilalui garis vertikal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pada setiap sektor dilakukan paling sedikit 3 kali coba pada item sebelah kiri garis umur/item yang dilewati garis umur • Jika anak mampu atau bisa melakukan, lanjutkan uji coba ke sebelah kanan garis umur sampai 3 kali gagal tiap sektor <p>5. Beritahu pada ibu/pengasuh bahwa pemeriksaan sudah selesai</p> <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Puji anak terhadap perkembangannya 2. Beritahu ibu/pengasuh kapan harus Kembali <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jika interpretasi anak normal, anjurkan ibu/pengasuh untuk kembali 3 bulan lagi ▪ Jika interpretasi suspect, minta ibu/pengasuh untuk Kembali 2 minggu lagi dan sarankan ibu untuk memebrikan rangasangan terhadap pertanyaan yang belum mampu anak lakukan 3. Cuci tangan 4. Dokumentasi
SKORING	<ol style="list-style-type: none"> a. Passed/ Lulus (P) Anak melakukan tes dengan baik. b. Failure/ Gagal (F) Anak tidak dapat melakukan tes dengan baik c. Refuse/ Menolak (R) Anak menolak untuk melakukan tes d. No opportunity/ Tidak ada kesempatan Anak tidak memiliki kesempatan untuk melakukan tes karena ada hambatan
INTERPRESTASI NILAI	<p>a. Lebih (<i>Advanced</i>) Bila anak lulus pada item tugas perkembangan yang terletak di kanan garis umur, dinyatakan perkembangan anak lebih, karena kebanyakan anak sebayanya belum lulus.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p>b. Normal Bila anak gagal atau menolak melakukan tes pada item,</p>

	<p>sebelah kanan garis umur, maka perkembangan anak dinyatakan normal. Anak tidak diharapkan lulus umurnya lebih tua.</p>  <p>Demikian juga bila anak lulus, gagal atau menolak pada tugas perkembangan dimana garis umur terletak antara persentil 25 dan 75, maka dikategorikan sebagai normal.</p> <p>c. Peringatan (<i>caution</i>)</p> <p>Bila anak gagal atau menolak tes pada item dimana garis umur terletak pada atau persentil 75 dan 90, maka skornya adalah caution.</p>  <p>d. Keterlambatan (<i>Delay</i>)</p> <p>Bila anak gagal atau menolak melakukan tes pada item yang terletak lengkap di sebelah kiri garis umur, karena anak gagal atau menolak tes dimana 90% anak-anak sudah dapat melakukannya.</p> 
KESIMPULAN	<p>a. Normal Bila tidak ada keterlambatan dan atau paling banyak satu caution</p> <p>b. <i>Suspect</i> Bila didapat >2 caution dan atau >1 keterlambatan</p> <p>c. <i>Untestable/</i> tidak dapat diuji Bila ada skor menolak pada >1 uji coba terletak disebelah kiri garis umur atau menolak pada > uji coba yang tembus garis umur pada daerah 75-90% (Damanik Hanna, 2021).</p>

Sumber : (Suhartanti *et al.*, 2019).

Lampiran 8 Lembar SOP Permainan Puzzle

LEMBAR SOP PERMAINAN PUZZLE

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PERMAINAN PUZZLE	
PENGERTIAN	puzzle merupakan suatu permainan edukatif yang mengasah kemampuan kognitif dan keterampilan motorik pada anak sehingga permainan ini memerlukan konsentrasi dan kesabaran pada anak. Permainan edukatif ini dimainkan dengan Menyusun kepingan gambar menjadi satu bagian yang utuh sesui dengan polanya. Permainan puzzle melibatkan titik koordinasi mata, tangan dan otot kecil serta jari tangan anak dalam perkembangan motorik halus. Melalui permainan puzzle ini akan memebrikan rangsangan pada otot dan jari tangan anak dalam Menyusun gambar puzzle secara gambar (S et al., 2023).
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 6. Meningkatkan keterampilan motorik halus anak 7. Meningkatkan kemampuan kognitif anak 8. Melatih kemampuan nalar, daya ingat dan kosentrasi 9. Melatih kesabaran anak 10. Meningkatkan pengetahuan melalui puzzle 11. Meningkatkan keterampilan sosial
INDIKASI	Anak dengan gangguan terhadap perkembangn motorik halus
PERSIAPAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyapa dan memberi salam 2. Memperkenalkan diri 3. Mengidentifikasi identitas anak 4. Memberi petunjuk pada anak cara bermain 5. Menjelaskan tentang prosedur Tindakan yang akan dilakukan 6. Mengatur posisi bermain agar nyaman
PERALATAN	Media bermain puzzle 
PROSEDUR PELAKSANAAN	E. Tahap pra-interaksi <ol style="list-style-type: none"> 3. Mempersiapkan lingkungan yang aman dan menyenangkan bagi anak 4. Memastikan anak dalam kondisi tenang dan siap dalam kegiatan bermain 5. Menyiapkan media puzzle

	<p>F. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik 6. Memperkenalkan diri 7. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan proses Tindakan pada guru/keluarga 8. Kaji kondisi anak dan kesiapan anak sebelum kegiatan dilakukan <p>G. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Lepaskan kepingan puzzle dari papannya 7. Acakan permainan puzzle tersebut 8. Mintakanlah anak memasang Kembali 9. Berikan tantangan pada anak untuk melakukannya dengan cepat. Memberikan anak waktu bermain selama 20 menit 10. Anak menyelesaikan Menyusun puzzle dengan benar tepat <p>H. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Puji anak terhadap kemampuan Menyusun puzzle 6. Berpamitan dengan responden atau anak 7. Mengisi lembar ceklist kegiatan 8. Membersukan alat 9. Melakukan kontrak waktu Kembali dengan permainan yang sama yaitu dilakukan selama 2 minggu dengan 2 kali pertemuan disetiap minggunya dan 20 menit permainan puzzle setiap pertemuan
--	---

Sumber : (Rahayu Khoerunnisa *et al.*, 2023)

Lampiran 9 Surat izin penelitian TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Jombang



**TAMAN KANAK - KANAK MUSLIMAT 6
TARBIYATUL ATHFAL**

SAMBONG DUKUH - JOMBANG

NOMOR KEMNKUMHAM RI : AHU - 0009144-AH.01.04. TAHUN 2015

Sekretariat : Jl. Tanjung No. 05 Sambong Dukuh Jombang Telp. (0321) 860016, 867685

SURAT KETERANGAN

Nomor : 17/Tk Mus.6/XI/2024

Lampiran : 1 (satu)

Hal : Surat balasan penelitian

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MAIMUNAH

Jabatan : Kepala Sekolah TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal

Menindak lanjuti surat yang kami terima dari Institut Teknologi dan Sains Kesehatan "Insan Cendekia Medika Jombang", penelitian yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : ALFINA DAMAYANTI

Tempat tanggal lahir : Tuban, 20 Juli 2002

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Desa Kedungjambe, Kecamatan Singgahan, kabupaten Tuban

Prodi : S1 Ilmu Keperawatan

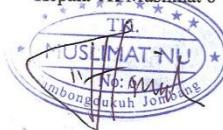
Judul : Pengaruh Permainan *Puzzle* Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah

Maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan pengambilan data di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang

Demikian surat keterangan ini dibuat sebenarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Jombang, 15 November 2024

Kepala TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal



MAIMUNAH,SPd.

Lampiran 10 Surat pernyataan pengecekan judul



**PERPUSTAKAAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
INSAN CENDEKIA MEDIKA JOMBANG**

Kampus C : Jl. Kemuning No. 57 Candimulyo Jombang Telp. 0321-865446

SURAT PERNYATAAN
Pengecekan Judul

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : Alfina Damayanti
 NIM : 213210107
 Prodi : S1 Keperawatan
 Tempat/Tanggal Lahir: Tuban, 20 Juli 2002
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Dsn. Krajan, Ds. Kedungjambe, Kec. Singgahan, Kab. Tuban
 No.Tlp/HP : 087854723448
 email : damayantialfina564@gmail.com
 Judul Penelitian : "Pengaruh permainan puzzel terhadap perkembangan motorik halus pada anak usia prasekolah"

Menyatakan bahwa judul Skripsi diatas telah dilakukan pengecekan, dan judul tersebut **layak** untuk di ajukan sebagai judul Skripsi. Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dijadikan sebagai referensi kepada dosen pembimbing dalam mengajukan judul Skripsi.

Jombang, 27 Agustus 2024

Mengetahui,
Kepala Perpustakaan

Dwi Nuriana, M.I.P.
NIK.01.08.112

Lampiran 11 Keterangan lolos kaji etik



Lampiran 12 Lembar bimbingan skripsi pembimbing 1

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : ALFINA DAMAYANTI

NIM : 213210107

Judul Skripsi : Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah

Nama Pembimbing : Inayatur Rosyidah,S.Kep.,Ns.,M.Kep.

No	Tanggal	Hasil Bimbingan	Tanda tangan
1.	26/08/24	Mengkonsultasi Masalah faktor, VI dan VII (Penarikan Judul)	
2.	30/08/24	Konsul bab I (masalah, skala, kronologi, solusi)	
3.	07/09/24	Revisi bab I mengkapi masalah, skala, kronologi, solusi lanjut bab II	
4.	05/09/24	Konsul Bab II, Mengkapi Tugas Perkembangan anak usia 3-6th, Saitikel, sop oost, sop puzzle, lanjut bab III	
5.	12/09/24	Konsul bab III, Penambahan faktor dan indikator	
6.	23/09/24	Revisi bab III Penambahan faktor dan indikator Lanjut bab IV	
7.	03/10/24	Konsul bab IV, Penambahan coding, lanjut lampiran	
8.	16/10/24	Konsul lampiran, acc Sempro	
9.	09/11/24	Pengorohan Data	
10.	21/11/24	Revisi Pengolahan Data	
11.	22/11/24	Bimbingan Bab V	
12.	03/12/24	Revisi Bab V Penambahan	
13.	04/12/24	Bimbingan bab VI	
14.	06/12/24	Revisi bab VII	
15.	08/12/24	Revisi Abstrak	
16.	12/12/24	acc skripsi	

Lampiran 13 Lembar bimbingan skripsi pembimbing 2

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : ALFINA DAMAYANTI
 NIM : 213210107
 Judul Skripsi : Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah
 Nama Pembimbing : Devi Fitria Sandi,S.ST.,M.Kes.

No	Tanggal	Hasil Bimbingan	Tanda tangan
1.	26/08/24	Mengkonsultasi Judul skripsi (acc judul)	Dz
2.	30/08/24	Mengkonsultasi bab I	Dz
3.	02/09/24	Revisi bab I(Penulisan) lanjut bab II	Dz
4.	6/09/24	Mengkonsultasi bab II	Dz
5.	13/09/24	Revisi bab II(Penulisan) (lanjut bab III)	Dz
6.	21/09/24	Mengkonsultasi bab III , lanjut bab IV	Dz
7.	16/10/24	Mengkonsultasi bab IV , kerangka kerja, Lanjut lampiran	Dz
8.	20/10/24	Konsul lampiran , acc Sempro	Dz
9.	9/11/24	Pengadahan Data	Dz
10.	21/11/24	Revisi pengolahan Data	Dz
11.	3/12/24	Bimbingan bab V	Dz
12.	04/12/24	Revisi bab V Pembahasan	Dz
13.	06/12/24	Bimbingan bab VI	Dz
14.	08/12/24	Revisi bab VI	Dz
15.	10/12/24	Revisi abstrak	Dz
16.	12/12/24	acc skripsi	Dz

Lampiran 14 Tabulasi umum

No	Responden	Umur	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pendidikan Ibu	Kode
1	R1	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
2	R2	4 tahun	U1	perempuan	JK2	menengah	P2
3	R3	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
4	R4	4 tahun	U1	perempuan	JK2	dasar	P1
5	R5	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
6	R6	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
7	R7	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
8	R8	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	dasar	P1
9	R9	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	tinggi	P3
10	R10	5 tahun	U2	perempuan	JK2	dasar	P1
11	R11	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
12	R12	4 tahun	U1	laki-laki	JK1	dasar	P1
13	R13	4 tahun	U1	laki-laki	JK1	dasar	P1
14	R14	5 tahun	U2	perempuan	JK2	tinggi	P3
15	R15	5 tahun	U2	perempuan	JK2	tinggi	P3
16	R16	5 tahun	U2	perempuan	JK2	dasar	P1
17	R17	4 tahun	U1	laki-laki	JK1	tinggi	P3
18	R18	4 tahun	U1	laki-laki	JK1	menengah	P2
19	R19	5 tahun	U2	perempuan	JK2	menengah	P2
20	R20	6 tahun	U3	laki-laki	JK1	dasar	P1
21	R21	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
22	R22	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
23	R23	6 tahun	U3	perempuan	JK2	tinggi	P3
24	R24	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
25	R25	6 tahun	U3	laki-laki	JK1	tinggi	P3
26	R26	5 tahun	U2	perempuan	JK2	menengah	P2
27	R27	6 tahun	U3	perempuan	JK2	menengah	P2
28	R28	6 tahun	U3	perempuan	JK2	menengah	P2
29	R29	6 tahun	U3	perempuan	JK2	menengah	P2
30	R30	5 tahun	U2	perempuan	JK2	tinggi	P3
31	R31	6 tahun	U3	laki-laki	JK1	menengah	P2
32	R32	6 tahun	U3	laki-laki	JK1	tinggi	P3
33	R33	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
34	R34	6 tahun	U3	laki-laki	JK1	tinggi	P3
35	R35	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
36	R36	6 tahun	U3	perempuan	JK2	menengah	P2
37	R37	5 tahun	U2	perempuan	JK2	dasar	P1
38	R38	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	tinggi	P3

39	R39	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	menengah	P2
40	R40	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	dasar	P1
41	R41	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	tinggi	P3
42	R42	5 tahun	U2	laki-laki	JK1	tinggi	P3
43	R43	6 tahun	U3	laki-laki	JK1	menengah	P2
44	R44	6 tahun	U3	perempuan	JK2	menengah	P2



Lampiran 15 Tabulasi khusus

No	Responden	Pre	Kode	Post	Kode
1	R1	<i>Untestable</i>	3	Normal	1
2	R2	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
3	R3	<i>Untestable</i>	3	Normal	1
4	R4	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
5	R5	<i>Untestable</i>	3	Normal	1
6	R6	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
7	R7	<i>Untestable</i>	3	Normal	1
8	R8	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
9	R9	Normal	1	Normal	1
10	R10	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
11	R11	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
12	R12	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
13	R13	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
14	R14	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
15	R15	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
16	R16	Normal	1	Normal	1
17	R17	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
18	R18	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
19	R19	<i>Untestable</i>	3	Normal	1
20	R20	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
21	R21	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
22	R22	Normal	1	Normal	1
23	R23	Normal	1	Normal	1
24	R24	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
25	R25	Normal	1	Normal	1
26	R26	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
27	R27	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
28	R28	Normal	1	Normal	1
29	R29	Normal	1	Normal	1
30	R30	Normal	1	Normal	1
31	R31	Normal	1	Normal	1
32	R32	Normal	1	Normal	1
33	R33	Normal	1	Normal	1
34	R34	Normal	1	Normal	1
35	R35	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
36	R36	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
37	R37	Normal	1	Normal	1
38	R38	<i>Untestable</i>	3	Normal	1
39	R39	Normal	1	Normal	1

40	R40	<i>Suspect</i>	2	<i>Suspect</i>	2
41	R41	<i>Suspect</i>	2	Normal	1
42	R42	Normal	1	Normal	1
43	R43	Normal	1	Normal	1
44	R44	<i>Untestable</i>	3	Normal	1



Lampiran 16 Hasil Uji SPSS

Statistics

	Umur	Jenis_Kelamin	Pendidikan_Ibu	Pre	Post
N	44	44	44	44	44
Valid					
Missing	0	0	0	0	0

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4 Tahun	6	13.6	13.6	13.6
5 Tahun	26	59.1	59.1	72.7
6 Tahun	12	27.3	27.3	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	28	63.6	63.6	63.6
Perempuan	16	36.4	36.4	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Pendidikan_Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dasar	9	20.5	20.5	20.5
Menengah	23	52.3	52.3	72.7
Tinggi	12	27.3	27.3	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Pre

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Normal	16	36.4	36.4	36.4
Suspect	21	47.7	47.7	84.1
Untestabel	7	15.9	15.9	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Post

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Normal	34	77.3	77.3	77.3
Suspect	10	22.7	22.7	100.0
Total	44	100.0	100.0	

CROSSTAB**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre * Post	44	100.0%	0	.0%	44	100.0%

Pre * Post Crosstabulation

		Post		Total
		Normal	Suspect	
Pre	Normal	Count	16	16
		% within Pre	100.0%	.0%
		% within Post	47.1%	.0%
		% of Total	36.4%	.0%
	Suspect	Count	11	21
		% within Pre	52.4%	47.6%
		% within Post	32.4%	100.0%
		% of Total	25.0%	22.7%
	Untestable	Count	7	7
		% within Pre	100.0%	.0%
		% within Post	20.6%	.0%
		% of Total	15.9%	.0%
	Total	Count	34	44
		% within Pre	77.3%	22.7%
		% within Post	100.0%	100.0%
		% of Total	77.3%	22.7%

HASIL UJI Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

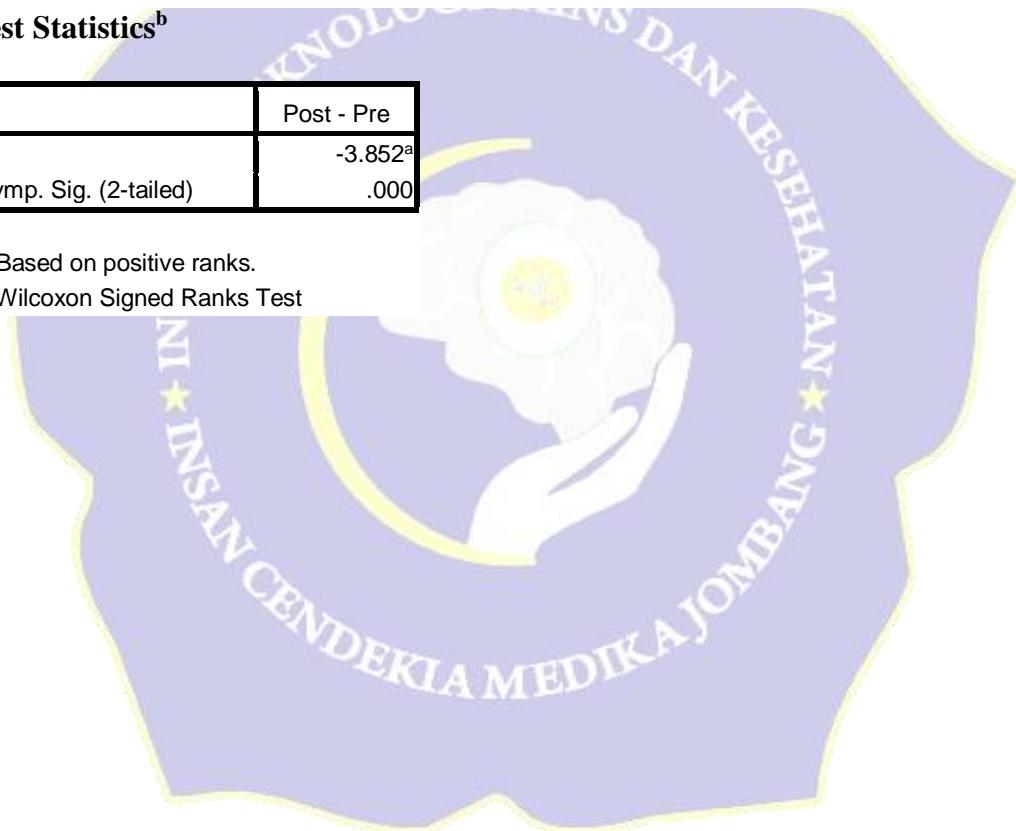
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post - Pre	Negative Ranks	18 ^a	9.50	171.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	26 ^c		
	Total	44		

- a. Post < Pre
- b. Post > Pre
- c. Post = Pre

Test Statistics^b

	Post - Pre
Z	-3.852 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Based on positive ranks.
- b. Wilcoxon Signed Ranks Test



Lampiran 17 Dokumentasi penelitian



Lampiran 18 Surat Keterangan Bebas Plagiasi



ITSKes Insan Cendekia Medika
Jl Kemuning No. 57 A Candimulyo Jombang Jawa Timur Indonesia

SK. Kemendikbud Ristek No. 68/E/O/2022

KETERANGAN BEBAS PLAGIASI

Nomor : 06/R/SK/ICME/I/2025

Menerangkan bahwa;

Nama	:	ALFINA DAMAYANTI
NIM	:	213210107
Program Studi	:	S1 Keperawatan
Fakultas	:	Kesehatan
Judul	:	Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah (Di Tk Muslimat 6 Tarbiyatul Athfah Sambong Dukuh, Jombang)

Telah melalui proses Check Plagiasi dan dinyatakan **BEBAS PLAGIASI**, dengan persentase kemiripan sebesar **23%**. Demikian keterangan ini dibuat dan diharapkan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jombang, 20 Januari 2025



Dr. Lusianah Meinawati, SST, M.Kes
NIDN. 0718058503

Kampus A Jl. Kemuning No 57 A Candimulyo - Jombang

Kampus B Jl. Halmahera 33 Kaliwungu - Jombang

Website: www.itskes.icme-jbg.ac.id

Tlp. 0321 8494886 Fax . 0321 8494335

Lampiran 19 *Digital receipt*

turnitin

Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author:	Alfina Damayanti
Assignment title:	Quick Submit
Submission title:	PENGARUH PERMAINAN PUZZLE TERHADAP PERKEMBANGA...
File name:	Alfina_Pla11_-_alfina_damayanti.docx
File size:	665.76K
Page count:	73
Word count:	12,975
Character count:	95,239
Submission date:	22-Jan-2025 02:14PM (UTC+1000)
Submission ID:	2568832771

ALFINA DAMAYANTI
221100107

PENGARUH PERMAINAN PUZZLE TERHADAP PERKEMBANGAN KOGNITIF SISWA ANAK USIA PRASESOLAH
DILAKUKAN DI STKIP MULIAKA & TARYADI SURABAYA INDONESIA, JAWA TIMUR



PRODI DIPLOMA III PENDIDIKAN DAN KEGURUAN
PROFESI PENGETAHUAN DAN KINERJA
PUSAN CEDERAKA YOGYAKARTA
JOGJA

Copyright 2025 Turnitin. All rights reserved.

Lampiran 20 Hasil turnitin

PENGARUH PERMAINAN PUZZLE TERHADAP PERKEMBANGAN
 MOTORIK HALUS PADA ANAK USIA PRASEKOLAH (Di TK
 Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang)

ORIGINALITY REPORT

23%	23%	14%	12%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	3%
2	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	2%
3	jurnal.inkadha.ac.id Internet Source	2%
4	ejournal.stikku.ac.id Internet Source	2%
5	tutisetiyawati.blogspot.com Internet Source	2%
6	jurnal.unw.ac.id Internet Source	1%
7	journal.ipm2kpe.or.id Internet Source	1%
8	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	1%
repository.stikesdrsoebandi.ac.id		

Lampiran 21 Surat pernyataan Kesediaan Unggah

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN UNGGAH KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini
 Nama : Alfina Damayanti
 NIM : 213210107
 Jenjang : Sarjana
 Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan menyetuhui untuk memberikan kepada ITSkes Insan Cendekia Medeka Jombang Hak Bebas Royalti Non Ekslusif (*Non Ekslusif Royalti Free Right*) atas “Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Perkembangan Motorik Halus Pada Anak Usia Prasekolah Di TK Muslimat 6 Tarbiyatul Athfal Sambong Dukuh, Jombang”.

Hak Bebas Royalti Non Ekslusif ii ITSkes Insan Cendekia Medika Jombang berhak menyimpan alih KTI/Skripsi/media?format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat Skripsi, dan mempubliskan Tugas Akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan pemilik Hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dapat dipergunakan sebagai mestinya.

Jombang, 23 Januari 2025
 Yang menyatakan
 Peneliti



(Alfina Damayanti)
 213210001