

# LAMPIRAN



## **Lampiran 2**

### **Lembar Permohonan Responden**

#### **LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN**

Kepada

Yth. Calon Responden

Di PAUD Wilayah Surakarta

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES 'Aisyiyah Surakarta :

Nama : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun Di PAUD Wilayah Surakarta”. Penelitian ini tidak berbahaya dan tidak merugikan anda sebagai responden. Tujuan dan manfaat mengikuti penelitian ini adalah untuk mengetahui ada tidaknya hubungan tingkat pendidikan ibu dengan perkembangan motorik halus anak. Kerahasiaan semua informasi yang telah di berikan di jaga dan hanya di gunakan untuk kepentingan penelitian saja. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka di perbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini.

Apabila anda menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan untuk pelaksanaan penelitian saya. Atas perhatiannya dan kesediaan anda menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

(Wanda Ajeng Lestari)

### Lampiran 3

#### Lembar Persetujuan Menjadi Responden

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian. Saya telah diminta untuk memberi izin untuk berperan serta dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun Di PAUD Wilayah Surakarta”.

Saya mengerti bahwa data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Semua berkas yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan apabila sudah tidak digunakan akan di musnahkan. Hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan data-data.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian.

Surakarta, 13 Juli 2019

Responden,

(.....)

## **Lampiran 4**

### **Lembar permohonan menjadi Asisten Penelitian**

#### **PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN**

Kepada Yth,

Saudara/Saudari calon asisten peneliti

Dengan Hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES 'Aisyiyah Surakarta yang bernama WANDA AJENG LESTARI dengan judul "Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun Di PAUD Wilayah Surakarta".

Untuk keperluan tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi asisten peneliti dalam penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas bantuan dan partisipasi saya mengucapkan terimakasih.

Surakarta, 10 Juli 2019

Peneliti

(Wanda Ajeng Lestari)

## **Lampiran 5**

### **Lembar persetujuan menjadi asisten penelitian**

#### **PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa telah memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai peneliti, pada penelitian yang akan di lakukan oleh mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawaatan STIKES' Aisyiyah Surakarta yang bernama WANDA AJENG LESTARI dengan judul "Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun Di PAUD Wilayah Surakarta".

Saya mengetahui bahwa penelitian yang saya lakukan akan bermanfaat besar terhadap tenaga kesehatan dan masyarakat umum.

Surakarta, 11 Juli 2019

Asisten Peneliti

(.....)

## **Lampiran 6**

### **Lembar Observasi Penelitian**

#### **LEMBAR OBSERVASI**

PENILAIAN PENCAPAIAN ASPEK PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS

ANAK 3-5 TAHUN MENGGUNAKAN DDST II

Nama Anak :

Tanggal lahir :

Usia :

Jenis Kelamin :

Nama Ibu :

Pendidikan Ibu :

1. SD  3. SMA/SMK

2. SMP  4. PT

Tanggal pemeriksaan :

No ID :

Pemeriksa :

No	Aspek yang dinilai	Nilai		
		P	F	R
<b>ASPEK MOTORIK HALUS</b>				
1.	Menyusun menara 4 kubus			
2.	Menyusun menara 6 kubus			
3.	Meniru garis vertical			
4.	Menyusun menara 11 kubus			
5.	Menggoyangkan ibu jari			
6.	Mencontoh O (lingkaran)			
7.	Menggambar orang 3 bagian			
8.	Mencontoh + (garis vertical dan horizontal)			
9.	Memilih garis yang lebih panjang			
10.	Mencontoh <input type="checkbox"/> (persegi)			
11.	Menggambar orang 6 bagian			
12.	Mencontoh <input type="checkbox"/> (persegi panjang)			
<b>EVALUASI</b>				
<i>Advanced</i> (lebih = anak dapat lulus pada kotak di sebelah kanan garis serta,				
Normal = bila menolak 1 dari kanan garis				
<i>Caution</i> (peringatan) = gagal atau menolak pada item dalam garis umur yang berbeda diantara 75-90 %				
<i>Delayed</i> (keterlambatan) = bila gagal atau menolak pada item yang berada disebellah kiri garis umur				
<b>KESIMPULAN</b>				
Normal = Tidak ada <i>delayed</i> (keterlambatan). Paling banyak 1 <i>caution</i> (peringatan).				



*Suspect* = Terdapat 2 atau lebih *caution* (peringatan). Dan/atau terdapat 1 atau lebih *delayed* (keterlambatan).



*Unstable* (abnormal) = Terdapat 1 atau lebih *delayed* (terlambat). Dan/atau 2 atau lebih *caution* (peringatan).

Pemeriksa

(                    )

## KETERANGAN

### ASPEK PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS

1. Menyusun menara 4 kubus  
Menyuruh anak untuk menyusun menara sebanyak 4 kubus.
2. Menyusun menara 6 kubus  
Menyuruh anak untuk menyusun menara sebanyak 6 kubus.
3. Meniru garis vertikal  
Menyuruh anak untuk melakukan atau meniru garis vertikal yang sudah dicontohkan oleh penguji.
4. Menyusun menara 11 kubus  
Menyuruh anak untuk menyusun menara yang telah di sediakan sebanyak 11 kubus.
5. Menggoyangkan ibu jari  
Menyuruh anak untuk menggoyangkan ibu jari (jempol).
6. Mencontoh O (lingkaran)  
Menyuruh anak untuk melakukan dan mencontoh gambar lingkaran.
7. Menggambar orang 3 bagian  
Menyuruh anak untuk menggambar orang 3 bagian.
8. Mencontoh + (garis vertikal dan horizontal)  
Menyuruh anak untuk melakukan dan mencontoh garis vertikal serta horizontal.
9. Memilih garis yang lebih panjang  
Menyuruh anak untuk melihat gambar garis dan memilih garis mana yang lebih panjang.
10. Mencontoh  (persegi)  
Menyuruh anak untuk mencontoh gambar persegi.
11. Menggambar orang 6 bagian  
Menyuruh anak untuk menggambar orang dengan 6 bagian.
12. Mencontoh  (persegi panjang)  
Menyuruh anak untuk mencontoh gambar persegi panjang.

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDURE

### *DENVER DEVELOPMENT SCREENING TEST II (DDST II)*

No.	Sub Bab	Keterangan
1.	Pengertian	Suatu metode skrining terhadap kemampuan dan perkembangan anak, pemeriksaan penunjang awal untuk mendeteksi gangguan perkembangan berdasarkan tahapan usia misalnya, kesulitan belajar, gangguan bicara, gangguan emosional, pemeriksaan fisik.
2.	Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menilai tingkat perkembangan anak sesuai tugas perkembangan umur.</li> <li>2. Monitor perkembangan anak dengan resiko tinggi penyimpangan perkembangan secara berkala.</li> </ol>
3.	Aspek yang dinilai	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gerakan motorik halus. Kemampuan anak mengamati sesuatu, melakukan gerakan melibatkan bagian tubuh tertentu (otot kecil) yang memerlukan koordinasi.</li> </ol>
4.	Persiapan Klien / Anak	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan kontrak waktu.</li> <li>2. Klien / anak tidak mengantuk.</li> <li>3. Klien / anak tidak rewel.</li> </ol>
5.	Peralatan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembar DDST II</li> <li>2. Lembar SOP dan Observasi.</li> <li>3. Alat bermain sesuai umur dan jenis kelamin</li> </ol>
6.	Prosedur Pelaksanaan	<p>A. Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam dan menyakan identitas pada pendamping (Nama, Umur, Jenis Kelamin, Tanggal Lahir).</li> <li>2. Memperkenalkan diri.</li> <li>3. Menjelaskan tujuan.</li> </ol>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Menjelaskan prosedur.</li> <li>5. Menanyakan kesiapan dan persetujuan klien dan pendamping</li> </ol> <p>B. Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menghitung umur anak dan menggambar garis umur.</li> <li>2. Memberi petunjuk pada klien dan pendamping cara melakukan tes, kemudian meminta klien untuk melakukannya tanpa dibantu.</li> <li>3. Melakukan tes secara urut dari item yang paling mudah 3 kotak di sebelah kiri garis umur.</li> <li>4. Melakukan tes secara urut pada kolom disebelah kanan garis sampai anak gagal sebanyak 3 kotak.</li> <li>5. Memberi pujian pada klien jika dapat melakukan permainan sendiri atau dengan bantuan.</li> <li>6. Menuliskan skor pada form. DDST II setiap satu tindakan di lembar ceklist.</li> <li>7. Menanyakan perasaan klien.</li> <li>8. Mengevaluasi hasil tes DDST II.</li> </ol> <p>C. Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencatat jenis permainan dan respon klien dalam lembar catatan keperawatan dan kesimpulan hasil bermain.</li> <li>2. Mencuci tangan.</li> <li>3. Membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula.</li> <li>4. Berpamitan dengan klien.</li> <li>5. Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan.</li> </ol>
7.	Penilaian Komponen	<p>Skor dari setiap komponen yang dilakukan pada seblah kiri dari kotak segi empat.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. P (<i>Pass/Lulus</i>) Anak melakukan komponen dengan baik atau orang tua/pengasuh memberi laporan yang dapat dipercaya</li> </ol>

		<p>bahwa anak dapat melakukannya.</p> <p>2. F (<i>Fail</i>/Gagal)  Anak tidak dapat melakukan komponen dengan baik atau orang tua/pengasuh memberikan laporan bahwa anak tidak dapat melakukan komponen dengan baik.</p> <p>3. NO (<i>No Opportunity</i>/Tidak ada kesempatan)  Anak tidak dapat mempunyai kesempatan untuk mbv melakukan komponen karena ada hambatan. Skor ini hanya digunakan untuk komponen yang ada kode “L” (laporan) dari orang tua/pengasuh.</p> <p>4. R (<i>Refusal</i>/Menolak)  Anak menolak melakukan tes perkembangan. Penolakan dapat dikurangi dengan mengatakan kepada anak apa yang harus dilakukannya (komponen tugas yang dilaporkan oleh orang tua atau pengasuh tidak diskor sebagai penolakan). Jika tidak, tanyakan kepada anak apakah dapat melakukannya (tes perkembangan yang dilaporkan oleh ibu atau pengasuh anak tidak diskor sebagai penolakan).</p>
8.	Interpretasi Hasil Penilaian	<p>1. <i>Advance</i>/Lebih (P)  “Lulus” pada komponen tes yang terletak di kanan garis umur, maka dinyatakan perkembangan anak lebih pada tes tersebut.</p> <p>2. Normal (N)  “Gagal” atau “Menolak” melakukan suatu komponen tes di sebelah kanan garis umur, maka perkembangan anak normal.</p> <p>3. <i>Caution</i>/Peringatan (C)  “Gagal” atau “Menolak” melakukan komponen tes pada garis umur terletak di antara 75-90% diberi skor “C”.</p> <p>4. <i>Delayed</i>/Keterlambatan (D)  “Gagal” atau “Menolak” melakukan komponen tes yang</p>

		terletak jelas di sebelah kiri garis umur. 5. <i>No Opportunity</i> /Tidak ada kesempatan (NO) Laporan orang tua/pengasuh saat anak tidak ada kesempatan untuk melakukan tes.
--	--	---

Sumber :  
Sulistiyawat

i (2014).*Deteksi Tumbuh Kembang Anak*. Salemba medika



## PETUNJUK PELAKSANAAN

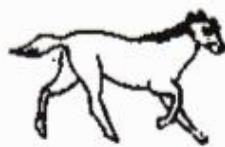
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya, jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandangi tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
5. Gerakkan benda dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dan satu sisi kesisi lain  $\pm 20$  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 pergi, benang di jatuhkan 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 jarinya (menjepit).
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30 atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggaman dengan tangan ibu jari menghadap ke atas dan goyangan ibu jari, lulus bila anak menurunkan 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 kertas sampai terbalik (lulus bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)
14. Lulus asal garis menyilang
15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasikan

Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya, jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.

16. Waktu memberikan skor, spasang (2 tangan, 2 kaki, dll)
17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok 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 menunjuk gambar dari mana yang disebut oleh pemeriksa.



19. Gunakan bonekan, katakan kepada anak : Tunjukkan hidung, mata, telinga, mulut, tangan, kaki, perut, rambut. Lulus 6 dari 8.
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak : mana yang terbang ? ..... meong ? ..... bicara ? ..... meringkik ? Lulus 2 dari 5, 4 dari 5.
21. Tanyakan kepada anak : Apa yang kamu lakukan bila dingin ? ..... capai ? ..... lapar ? Lulus 2 dari 3, 3 dari 3.
22. Tanyakan kepada anak : Apa gunanya cangkir ? Apa gunanya kursi ? Apa gunanya pensil ? Jawabnya harus termasuk kata-kata gerakan.
23. Lulus bila anak menaruh dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kertas dengan benar (1,5)
24. Katakan kepada anak : taruh kubus di atas meja, di bawah meja : di depan saya, di belakang saya, Lulus dari 4 (jangan membantu anak dengan menunjukan menggerakkan kepala atau mata)
25. Tanya kepada anak bola itu untuk ? ..... danau ? ..... meja ? ..... rumah ? ..... pisang ? ..... korden ? ..... pagar ? ..... atap ? ..... Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk, dibuat dari
26. Apa atau kategori umum (seperti pisang adalah buah-buahan, bukan hanya kunung) Lulus 5 dari 6, 7 dari 8  
Tanyakan kepada anak, jika kuda itu besar, tikus adalah ..... ? jika api itu panas, es ..... ? Jika matahari bersinar siang hari, bulan bersinar ..... ? Lulus 2 dari 3.
27. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak merangkak.
28. Anak harus melempar bola di atas bahu + 1 m (3 kaki) ke arah pemeriksa  
Anak harus melampaui lebarnya formulir + 22 cm (8 1/2)
29. Suruh anak berjalan ke depan  tumit bergerak + 2 1/2 cm dari ibu jari kaki pemeriksa dapat mendemonstrasikan  
Anak harus berjalan 4 langkah berturut-turut
30. Pada usia tahun kedua, separo anak normal tidak patuh.



**Lampiran 7**

**Lembar Hasil Analisa Data**

**HASIL ANALISA DATA**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Pendidikan * perkembangan motorik halus	97	100.0%	0	.0%	97	100.0%

**Tingkat Pendidikan \* perkembangan motorik halus Crosstabulation**

		perkembangan motorik halus		Total
		normal	suspect	
Tingkat Pendidikan SMP	Count	6	6	12
	Expected Count	9.3	2.7	12.0
	% within Tingkat Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
SMA/SMK	Count	54	11	65
	Expected Count	50.3	14.7	65.0
	% within Tingkat Pendidikan	83.1%	16.9%	100.0%
PT	Count	15	5	20
	Expected Count	15.5	4.5	20.0

	% within Tingkat Pendidikan	75.0%	25.0%	100.0%
Total	Count	75	22	97
	Expected Count	75.0	22.0	97.0
	% within Tingkat Pendidikan	77.3%	22.7%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.397 <sup>a</sup>	2	.041
Likelihood Ratio	5.630	2	.060
Linear-by-Linear Association	1.426	1	.232
N of Valid Cases	97		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.72.

#### Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.249	.041
N of Valid Cases	97	

#### Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Tingkat Pendidikan (SMP / SMA/SMK)	<sup>a</sup>

### Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Tingkat Pendidikan (SMP / SMA/SMK)	a

- a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2\*2 table without empty cells.

Lampiran 8

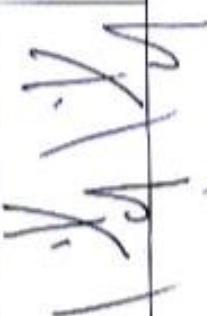


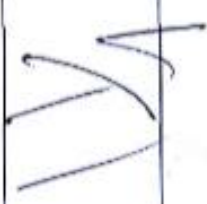
Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Dosen Pembimbing I : Annisa A.MPH

NO	TANGGAL	MATERI	MASUKAN BIMBINGAN	TANDAN TANGAN
1.	15/11/18	Gambaran tumbuh kembang Motorik halus pd anak usia 3-5 th dipaud . . .	ACC Buat Bab II	
2.	26/11/18	<del>Revisi</del> BAB II	Revisi	
3.	3/12/18	Buat BAB I (REVISI) BAB II acc - landasan teori - kerangka teori - kerangka konsep	} Revisi ACC	
1.	8/12/18	BAB I B.G.O.E BAB II BAB III	} ACC - Revisi - Buat SOP PRST	
8.				

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Dosen Pembimbing I : Annisa A, MPH


No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
5.	26/12/2019	SOP lembar observasi	Revisi dan persiapkan alat.	
6.	07/01/2019	SOP dan lembar observasi	Revisi	
7.	22/01/2019	lembar observasi dan SOP	BUAT BAB 3	
8.	30/01/2019 Rabu.	BAB 3	- Revisi Bab 3 (a, b, c) - Cari 3 TK (Terbanyak, sedang, sedikit) - menentukan rumus - jumlah Stupen - Buat BAB I - Revisi bab 1 & 3 - Stupen	
9.	13/02/2019	BAB 1 BAB 3	- Revisi - Stupen	
10.	26/02/2019	BAB 1, 2, 3 Studi pendahuluan	Revisi	
11.	29/03/2019	BAB 1, 2, 3	AEC	
12.	17/07/2019	Konsul BAB 3, 4 3.	Revisi	

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Dosen Pembimbing I : Annisa A, MPH




No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
13	20 Juli 2019	BAB. 3, 4, 5	Rerin Hanil	
14	23 Juli 2019	BAB 4, 5	Rerin Hanil	
15	26 Juli 2019	BAB 4	Rerin Hanil	
16	29 Juli 2019	BAB 1-5	Rerin Keseluruhan	
17	1 Agustus 19	BAB 1-5 + lampiran	ACC maju ujian	

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Dosen Pembimbing 2 : Hermawati, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI	MASUKAN BIMBINGAN	TANDAN TANGAN
1.	13/4-2018	Konsul Judul	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat mind map.</li> <li>- Fokus jurnal</li> <li>- Fokus judul.</li> </ul>	
2.	24/4-2018	Konsul Judul	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <del>Ace</del> judul</li> <li>- Elaskan Grant <del>BAE</del> dan studi pendahuluan</li> </ul>	
		Konsul BAB I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 4/ Variabel dependen ditambahkan lebih banyak</li> <li>- Perbaiki sistematisa penulisan</li> </ul>	
3.	5 Jan 19	Konsul BAB I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- efek kegawatan pd perkembangan motorik halus pd anak</li> <li>- Jurnal Penelitian yg terkait fungsi motorik halus</li> <li>- <u>Segera Stop</u></li> <li>- BAE II</li> <li>- Kuarteran Scrip 16' BAE II</li> </ul>	






### LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Dosen Pembimbing 2 : Hermawati, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI	MASUKAN BIMBINGAN	TANDAN TANGAN
4.	12 Jan '18	BAB I BAB II	Stupena - - Tambahkan Teori tentang Faktor yg mempengaruhi perkembangan anak - Teori dan tentang perkembangan - kerangka teori penelitian dengan BAB II	
5.	13 Feb '19	BAB I BAB II	ACC, C dan cat. (teori Stupa mesuk) - Masukkan teori yg meng pberkasa antara (yg ada tingkat perkembangan). - Rerubi kerangka teori - Lanjut BAB III	
6.	7 Mar '19	Bab I BAB II BAB III	Tlg lihat lagi, ada yg sy kerubi cek, msh ada yg kerubi kerubi, terutama d' kriteria lukuvi e pakuvi Certa def. op dan jalan nya penelitian.	

Certa def. op dan jalan nya penelitian.








**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Dosen Pembimbing 2 : Hermawati, M.Kep




No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
7	18 Maret '19	BAB I BAB II BAB III	Acc, tp masih ada yg direvisi Acc, cek <del>masih</del> ada yg typo. cek page lay out cek lag/para def. op. & kuesioner - kuesioner & keliru saja lagi	  
8	28 Mar '19	BAB III	-> def. operasional -> sdapus masih keliru	
9	30 Maret '19	I s/d III	ACC (Siapkan u/ujian) (BAB I ada yg keliru, lembar sudah sy cek, Bab III & def. op. juga).	

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Dosen Pembimbing 2: Hermawati, M.Kep

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
10	25/7-'19		Kalo konsus berikutnya, bawa Bab 1/d bab II ya!	
		Bab II	Perbaiki' Pembahasan :	
11	30/7/2019	Bab V	ACC : abstrak Perbaiki : <del>Intepreasi</del>	
12	5/8 - 19	Bab IV, V	ACC - Silahkan y' entry hasil .	



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drengeles No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 4038/C.5-PN/MHN/2019 29 Rabiul Akhir 1440 H  
Lampiran : - 07 Januari 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada : **Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surakarta**

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Wanda Ajeng Lestari  
**NIM** : C2015107  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Hubungan Tingkat Pendidikan Orang Tua dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua  
  
Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35/07.05



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA**  
**BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN**  
**PENGEMBANGAN DAERAH**

Jln. Jend. Sudirman No. 2 Telp. (0271) 642020 Telp&Faks. (0271) 655 277  
Website: <http://bappeda.surakarta.go.id> E-mail: [bappeda@surakarta.go.id](mailto:bappeda@surakarta.go.id)  
SURAKARTA  
57111

Nomor : 070/0308/III/2019  
Perihal : Izin Survey

Dasar : Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon

Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian  
2. Surat Edaran Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Jawa Tengah Nomor 070/255 Perihal Penyederhanaan Prosedur Pemohonan Riset, KKN, PKL di Jawa Tengah

Dijinkan Kepada : Nama : Wanda Ajeng Lestari  
No Identitas : 3309067108970001  
Alamat : Wonorejo rt 03/04 KEMIRI, MOJOSONGO, BOYOLALI  
Asal Instansi : Stikes Aisyiyah Surakarta  
Alamat Instansi : Jl.kapulogo no.10 JEBRES, JEBRES, KOTA SURAKARTA  
Keperluan : Melakukan survey dengan judul "Hubungan tingkat pendidikan orang tua dengan motorik halus pada anak usia prasekolah umur 3-5 tahun"  
Lokasi : 1. Kota Surakarta  
Penanggung Jawab : Annisa Andriani, A.MPH  
Waktu : 00 0000 - 00 0000

a.n Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kasi. Hubungan Antar Lembaga



MON BUDIYANTO, S.Sos, M.Si  
NIP. 19760506 198708 1 004

Surakarta, 08 Maret 2019  
a.n Kepala Badan Perencanaan,  
Penelitian dan Pengembangan Daerah  
Kasubid Kreativitas Inovasi dan  
Penelitian



( BUDI WINARNO, SH )  
NIP. 19710320 199903 1 003







## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 08, Jl. Dreneges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 4033/C.5-PN/MIIN/2019 29 Rabiul Akhir 1440 H  
Lampiran : - 07 Januari 2019 M  
Hal : **Permohonan Ijin Studi Pendahuluan**

Kepada : **Yth. Kepala Dinas Pendidikan dan Olahraga Kota Surakarta**

### **di Tempat**

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Dinas Pendidikan Kota Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Orang Tua dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Pra Sekolah Umur 3-5 Tahun

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua  
  


Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
DINAS PENDIDIKAN**

Jalan D.I. Panjaitan No. 7 Telepon (0271) 630123 Fax.(0271) 630124  
Website : dinaspendidikan.surakarta.go.id E-mail : pendidikan@surakarta.go.id  
**SURAKARTA**  
57133

Nomor : 070/155 /Set/2019  
Lamp. : -  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Surakarta, 22 Januari 2019

Kepada  
Yth. Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta  
Di  
SURAKARTA

Memperhatikan surat permohonan Ijin Studi Pendahuluan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Aisyiyah Surakarta :  
Nomor : 4055/C.5-PN/MHN/2019  
Tanggal : 8 Januari 2019

Dengan ini kami memberikan Ijin kepada:  
Nama : WANDA AJENG LESTARI  
NIM : C2015107  
Status : Mahasiswa STIKES Aisyiyah Surakarta  
Prodi : Sarjana Keperawatan (S1)

Untuk mengadakan Ijin Studi Pendahuluan :  
Lokasi : Dinas Pendidikan Kota Surakarta  
Waktu : 12 (dua) belas hari kerja sejak dikeluarkan Surat Ijin Studi Pendahuluan  
Judul : HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN ORANG TUA DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS ANAK USIA 3-5 TAHUN

Demikian harap menjadikan maklum.

a.n. KEPALA DINAS PENDIDIKAN  
KOTA SURAKARTA  
Sekretaris  
  
Drs. UNGGUL SUDARMO, M.Pd  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19811028 198710 1 002

- Tembusan :
1. Ka. Dinas Pendidikan Kota Surakarta  
Sebagai laporan
  2. Sdr. WANDA AJENG LESTARI  
Mahasiswa STIKES Aisyiyah Surakarta



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta, 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta, 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Dreges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta, 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 7583/C.6-PN/MHN/2019 16 Ramadhan 1440 H  
Lampiran : - 21 Mei 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian  
Kepada : Yth. Kepala Sekolah KB 'Aisyiyah Baluwarti

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di KB 'Aisyiyah Baluwarti. Tamtaman Rt 01 Rw 10. Pasar Kliwon, Surakarta..

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 tahun di PAUD Wilayah Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Sri Wati

Ruzita Widiyaningrum, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05





# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721821

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

---

Nomor : 7542/C.5-PN/MHN/2019 13 Ramadhan 1440 H  
Lampiran : - 18 Mei 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian  
Kepada : Yth. Kepala Sekolah KB Puspa Rini

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di KB Puspa Rini. Gulon Rt 05 Rw 20 Jebres, Surakarta, Jawa Tengah.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 tahun di PAUD Wilayah Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua







## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jeones, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142  
Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270  
Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621  
• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id) • email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 7593/C.6-PN/MHN/2019 16 Ramadhan 1440 H  
Lumpiran : - 21 Mei 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : Yth. Kepala Sekolah KB Al- Islam 1 Jamsaren  
di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di KB Al-Islam 1 Jamsaren. Jl. Veteran No. 261 Rt 01 Rw 06 Petrojayan , Serengan, Surakarta..

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 tahun di PAUD Wilayah Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Rizka Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK 35.07.05



*Hafid*



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 63114

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Punwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 7690/C.6-PN/MHN/2019 18 Ramadhan 1440 H  
Lampiran : - 23 Mei 2019 M  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepala Sekolah KB Laa Tansa**

### **di Tempat**

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di KB Laa Tansa. Sampangan, Pasar Kliwon, Surakarta..

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 tahun di PAUD Wilayah Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Ketua

**Ryanti Walanda, S.Kep.Ns, M.Kep.**  
35.07.05



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Punwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenghes No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

---

Nomor : 7961/C.6-PN/MHN/2019 13 Syawal 1440 H  
Lampiran : - 17 Juni 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian  
Kepada : **Yth. Kepala Sekolah PAUD Mutiara.**

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di PAUD Mutiara, Jl. Ahmad Yani 374, Kerten, Laweyan, Surakarta..

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun di PAUD Wilayah Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua  
  
  
**Rlyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.**  
NIK. 35.07.05

TEMPAT PENITIPAN ANAK (TPA)

MUTIARA SURAKARTA

*Jl. A.Yani No: 374 Surakarta, JAWA TENGAH, KOTA SURAKARTA, LAWEGAN, KERTEN*

---

No : 16/TPA.Mutiara/III/2019  
Hal : Penelitian

Kepada Yth.  
Ibu Riyani Wulandari, S.Kep.Ns., M.Kep  
Di tempat

*Assalamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarakaatuh*

Menindaklanjuti Surat Permohonan Ijin Penelitian No : 5556/C.6-PN/SKA/2019 dengan ini kami menyatakan bahwa mahasiswa atas nama :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Judul : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia 3-5 Tahun di PAUD Wilayah Surakarta

Telah melakukan Penelitian di TPA Mutiara yang beralamat di Jalan A.Yani No: 374 Surakarta, Jawa Tengah pada tanggal .....

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarokaatuh*

Kepala TPA Mutiara Surakarta  
  
MURRATUN NAFA'AH, S.SOS  
  
TAMAN PENITIPAN ANAK BALITA  
mutiara  
SMKN 7 SURAKARTA





## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenghes No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

---

Nomor : 7960/C.6-PN/MHN/2019 13 Syawal 1440 H  
Lampiran : - 17 Juni 2019 M  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepala Sekolah PAUD Mentari Sriwedari**

**di Tempat**

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di PAUD Surya Mentari Sriwedari, Noroyono/ Kebonan, Sriwedari, Laweyan, Surakarta..

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun di PAUD Wilayah Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



\* Riyani Wutandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
MK. 35.07.05

KELOMPOK BERMAIN  
MENTARI SRIWEDARI SURAKARTA  
Noroyono / Kebonan, Sriwedari, Laweyan, Kota Surakarta, Jawa Tengah

---

No : 84 /KB.Mentari /III/2019  
Hal : Penelitian

Kepada Yth.  
Ibu Riyani Wulandari, S.Kep.Ns., M.Kep  
Di tempat

*Assalamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarakaatuh*

Meninjaklanjuti Surat Permohonan Ijin Penelitian No : 6793/C.6-PN/SKA/2019  
dengan ini kami menyatakan bahwa mahasiswa atas nama :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Judul : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan  
Motorik Halus Anak Usia 3-5 Tahun di PAUD Wilayah  
Surakarta

Telah melakukan Penelitian di KB Mentari Sriwedari beralamat Noroyono / Kebonan,  
Sriwedari, Laweyan, Kota Surakarta, Jawa Tengah pada tanggal  
Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.  
*Wassalaamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarokaatuh*

Kepala KB Mentari Sriwedari

  
Fathur Fahmah )



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp./Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 7585/C.6-PN/MHN/2019 16 Ramadhan 1440 H  
Lampiran : - 21 Mei 2019 M  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepala Sekolah KB Embun Pagi**

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di KB Embun Pagi. Jl. Yosodipuro. No. 82 Mangkubumen, Banjarsari, Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 tahun di PAUD Wilayah Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

  
(M.E. Sri Widayati)

  
Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 85.07.05



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Srwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 7694/C.6-PN/MHN/2019 18 Ramadhan 1440 H  
Lampiran : - 23 Mei 2019 M  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**  
Kepada : **Yth. Kepala Sekolah KB Aisyiyah Al Amin**

### **di Tempat**

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di KB Aisyiyah Al Amin, Bibis Luhur rt 07 rw XXI, Nusukan, Banjarsari, Surakarta..

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Wanda Ajeng Lestari  
**NIM** : C2015107  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 tahun di PAUD Wilayah Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05





**KELOMPOK BERMAIN DAN TAMAN KANAK-KANAK  
AISYIYAH BUSTANUL ATHFAL AL AMIN**

Alamat : Bibis Luhur Rt 7/21 Nusukan Banjarsari Surakarta

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

No. 50/ABA/SKP/VII/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala KB Aisyiyah Al Amin Surakarta menerangkan bahwa :

Nama : Wanda Ajeng Lestari

NIM : C2015107

Program Studi : Sarjana Keperawatan (S1) STIKES 'Aisyiyah Surakarta

Saudara tersebut telah selesai melaksanakan kegiatan penelitian di KB/TK/TPA Aisyiyah Al Amin Surakarta dengan judul **Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun di PAUD Wlayah Surakarta.**

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk digunakan sebagai mestinya.

Surakarta,

Kepala KB Aisyiyah Al Amin



Wahyu Handayani, S.Pd.I



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp./Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 7958/C.6-PN/MHN/2019 13 Syawal 1440 H  
Lampiran : - 17 Juni 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian  
  
Kepada : Yth. Kepala Sekolah PAUD Taman Ceria

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di PAUD Taman Ceria, Madyotaman I No 43, Banjarsari, Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun di PAUD Wilayah Surakarta.

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK. 35.07.05



PENDIDIKAN ANAK USIA DINI "TAMAN CERIA"  
Jl. Madyotaman I No. 43 RT 02 RW III, Kel. Punggawan, Kec. Banjarsari,  
Kota Surakarta 57132 Jawa Tengah - INDONESIA  
Telp. (0271) 734323 | Email: tamanceria@yahoo.com  
FB: PAUD TAMAN CERIA | IG: @tamcerians

Surakarta, 29 Mei 2019

Nomor : 024/PAUD.TC/V/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Pelaksanaan Penelitian

Kepada Yth,

**Ibu Riyanti Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep**

di tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat permohonan ijin penelitian dengan nomor 7958/C.6-PN/MHN/2019, dengan ini kami menyatakan bahwa mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA atas nama :

Nama : Wanda Ajeng Lestari  
NIM : C2015107  
Program studi : Sarjana Keperawatan (S1)  
Judul : Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu dengan Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah Umur 3-5 Tahun di PAUD Wilayah Surakarta

Telah melakukan penelitian dalam rangka menyelesaikan tugas akhir skripsi, di PAUD Taman Ceria yang beralamat di Jl. Madyotaman I No. 43 RT 02 RW III Kel. Punggawan Kec. Banjarsari Kota Surakarta.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kepala PAUD Taman Ceria



Nuzulina Yekti Nugraheni, SE  
PAUD TAMAN CERIA