

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Kami yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa kami telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Yulinda Tiara Putri dengan judul “Hubungan Stimulasi Terhadap Perkembangan Motorik Kasar Anak Usia 24-36 Bulan di Desa Rukti Harjo Wilayah Kerja Puskesmas Seputih Raman”

Nama Ibu :

Nama Anak :

Alamat :

No.Hp :

Kami memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini kami menginginkan mengundurkan diri, maka kami dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Seputih Raman,2025

Responden

(.....)

Lampiran 2

KPSP USIA 24-29 BULAN

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	Jika anda sedang melakukan pekerjaan rumah tangga, apakah anak meniru apa yang anda lakukan?	Sosialisasi & kemandirian		
2	Apakah anak dapat meletakkan 1 buah kubus di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2.5 — 5 cm.	Gerak halus		
3	Apakah anak dapat mengucapkan paling sedikit 3 kata yang mempunyai arti selain "papa" dan "mama"?	Bicara & bahasa		
4	Apakah anak dapat berjalan mundur 5 langkah atau lebih tanpa kehilangan keseimbangan? (Anda mungkin dapat melihatnya ketika anak menarik mainannya).	Gerak kasar		
5	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti: baju, rok, atau celananya? (topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai).	Gerak halus ; sosialisasi & kemandirian		
6	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri? Jawab YA jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga. Jawab TIDAK jika ia naik tangga dengan merangkak atau anda tidak membolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.	Gerak kasar		
7	Tanpa bimbingan, petunjuk atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?	Gerak halus		
8	Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?	Gerak halus		
9	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?	Gerak kasar		
10	Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tenis) ke depan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong tidak ikut dinilai.	Gerak kasar		

KPSP USIA 30-35 BULAN

No	PEMERIKSAAN		YA	TIDAK
1	Dapatkah anak melepas pakaiannya seperti: baju, rok, Sosialisasi & atau celananya? (topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai)	Sosialisasi & kemandirian		
2	Dapatkah anak berjalan naik tangga sendiri? Jawab YA jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada Binding atau pegangan tangga. Jawab TIDAK jika ia naik tangga dengan merangkak atau anda tidak membolehkan anak naik tangga atau anak harus berpegangan pada seseorang.	Gerak kasar		
3	Tanpa bimbingan, petunjuk atau bantuan anda, dapatkah anak menunjuk dengan benar paling sedikit satu bagian badannya (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?	Bicara & bahasa		
4	Dapatkah anak makan nasi sendiri tanpa banyak tumpah?	Sosialisasi & kemandirian		
5	Dapatkah anak membantu memungut mainannya sendiri atau membantu mengangkat piring jika diminta?	Bicara & bahasa		
6	Dapatkah anak menendang bola kecil (sebesar bola tenis) Gerak kasar ke depan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong tidak ikut dinilai.	Gerak kasar		
7	Bila diberi pensil, apakah anak mencoret- coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?	Gerak halus		
8	Dapatkah anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2.5 – 5 cm.	Gerak halus		
9	Dapatkah anak menggunakan 2 kata pada saat berbicara seperti “minta minum”, “mau tidur”? “Terimakasih” dan “Dadag” tidak ikut dinilai.	Bicara & bahasa		
10	Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan?  (Menyebut dengan suara binatang tidak ikut)	Bicara & bahasa		

Kuesioner Ibu Dengan Usia Anak 24-29 Bulan

Nama anak :

Usia anak :

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Apakah ibu melibatkan anak dalam kegiatan rumah tangga sederhana, seperti merapikan tempat tidur?		
2.	Apakah ibu pernah mengajak anak bermain susun kubus atau susun mainan sejenisnya?		
3.	Apakah ibu sering mengajak anak berbicara atau bercerita?		
4.	Apakah ibu melatih anak untuk berjalan mundur saat bermain dengan pengawasan?		
5.	Apakah ibu pernah mengajarkan anak untuk melepas pakaiannya sendiri?		
6.	Apakah ibu memberikan kesempatan pada anak untuk naik tangga tanpa bantuan, sambil diawasi?		
7.	Apakah ibu mengajarkan anak mengenai bagian-bagian tubuhnya pada anak?		
8.	Apakah ibu mengajarkan anak makan sendiri?		
9.	Apakah ibu melibatkan anak dalam membereskan mainannya?		
10.	Apakah ibu sering mengajak anak bermain bola (misalnya, melempar, menendang, atau menangkap bola)?		

Gerak halus : 2, 5, 7, 8

Gerak kasar : 4, 6, 9, 10

Sosial & kemandirian : 1, 5

Bicara & bahasa 3

Kuesioner Ibu Dengan Usia Anak 30-35 Bulan

Nama anak :

Usia anak :

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Apakah ibu pernah mengajarkan anak untuk melepas pakaiannya sendiri?		
2.	Apakah ibu memberikan kesempatan pada anak untuk naik tangga tanpa bantuan, sambil diawasi?		
3.	Apakah ibu mengajarkan anak mengenai bagian-bagian tubuhnya pada anak?		
4.	Apakah ibu mengajarkan anak makan sendiri?		
5.	Apakah ibu melibatkan anak dalam membereskan mainannya?		
6.	Apakah ibu sering mengajak anak bermain bola (misalnya, melempar, menendang, atau menangkap bola)?		
7.	Apakah ibu mengajak anak menggambar garis lurus, lingkaran, atau bentuk sederhana lainnya?		
8.	Apakah ibu pernah mengajak anak bermain susun kubus atau susun mainan sejenisnya?		
9.	Apakah ibu sering mengajak anak berbicara atau bercerita?		
10.	Apakah ibu menganalkan anak berbagai jenis hewan (lewat gambar ataupun secara langsung)?		

Gerak halus : 7, 8

Gerak kasar : 2, 6

Sosial & kemandirian : 1, 4

Bicara & bahasa : 3, 5, 9, 10

Lampiran 3



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta Km.6 Bandar Lampung
Lampung 35143
Telp. (075) 783002
<http://www.poltekkes-lgu.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1498/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth. Badan Desa Rukti Harjo
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Yulinda Tiara Putri NIM 2115301036	Gambaran Stimulasi Perkembangan Anak Usia 24-35 Bulan di Desa Rukti Harjo Wilayah Kerja Puskesmas Seputh Raman	PKM. Seputh Raman

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM Seputh Raman

Kementerian Kesehatan tidak menertakan stempel atau tanda tangan elektronik dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi stempel atau tanda tangan elektronik, silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500067 dan <https://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ita.kemkes.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPS-E), Badan Sertifikasi dan Tanda Tangan Elektronik



Kementerian Kesehatan

Polihekes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno-Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145

☎ (071) 783852

🌐 <https://polihikes-gk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.009/KEPK-TIK/II/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh:
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Yulinda Tiana Putri
Principal Investigator

Nama Institusi : Polihekes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
**"Gambaran Stimulasi Perkembangan Anak Usia 24-35 Bulan di Desa Rukti Harjo Wilayah Kerja Puskesmas Sepatih
Raman"**

*"Description of Stimulation of Development of Children Aged 24-35 Months in Rukti Harjo Village, Sepatih Raman
Community Health Center Working Area"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Penerimaan Belas dan
Manfaat, 4) Risiko, 5) Bebas/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk
pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values,
3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed
Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Februari 2025 sampai dengan tanggal 19 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 19, 2025 until February 19, 2026.



February 19, 2025

Dr. Agrina, S.Kp., M.Kes



DINAS KESEHATAN KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
UPTD PUSKESMAS SEPUTIH RAMAN

Jln. Raya Seputih Raman Kecamatan Seputih Raman - 34155 Telepon (0725)8902125
Pos_el : pkmsputihraman2022@gmail.com - pmsputihraman@yahoo.co.id



Nomor : 441/81.6/ 18020300022/ VII/2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Pihal : Pemberian Izin Penelitian

Seputih Raman, 08 Juli 2025

Kepada Yth :
Pengelola Program Studi Kebidanan
Tanjungkarang
Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
Di

Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Program Studi Kebidanan Tanjungkarang pada tanggal 07 Maret 2025 Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1498/2025 tentang : Izin Penelitian dengan tema, *Gambaran Simulasi Perkembangan Anak Usia 24 – 35 Bulan di Desa Rukti Harjo Wilayah Kerja Puskesmas Seputih Raman.*

Dengan ini memberikan izin untuk melakukan penelitian kepada :

Nama : Yulinda Tiara Putri
NPM : 2115301036

Demikian surat Pemberian Izin Penelitian ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih

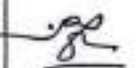
Pt. Kepala UPTD Puskesmas Seputih Raman



Agusyati, S.A.P
NIP. 197501012014102002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Yulinda Tiara Putri
NIM : 2115301036
PEMBIMBING I : Risneni, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	18/09/2024	BAB I	Perbaiki latar belakang	
2.	01/11/2024	BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaiki definisi operasional	
3.	08/11/2024	BAB III	ACC, Siapkan Seminar Proposal	
4.	19/11/2024	Proposal	ACC proposal, Lanjut Penelitian	

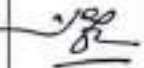
Bandar Lampung,
Pembimbing Skripsi



Risneni, S.SiT., M.Kes.
NIP. 196204031982102003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Yulinda Tiara Putri
NIM : 2115301036
PEMBIMBING I : Risneni, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	19/05/2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan	
2.	20/05/2025	BAB IV dan BAB V	Perbaikan Simpulan Dan Saran	
3.	23/11/2025	BAB V	ACC, Siapkan Seminar Hasil	
4.	19/06/2025	Revisi Seminar Hasil	ACC	

Bandar Lampung,
Pembimbing Skripsi



Risneni, S.SiT., M.Kes
NIP. 196204031982102003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Yulinda Tiara Putri
NIM : 2115301036
PEMBIMBING II : Warjedin Aliyanto, SKM., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	14/08/2024	Konsultasi Judul	Acc	
2.	12/11/2024	BAB I-III	Perbaikan jumlah sampel dan DO	
3.	17/11/2024	BAB III	Perbaikan metode penelitian	
4.	19/11/2024	Proposal	Acc seminar proposal	

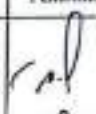
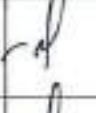
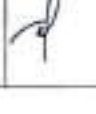
Bandar Lampung,
Pembimbing Skripsi



Warjedin Aliyanto, SKM., M.Kes
NIP. 196401281985021001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Yulinda Tiara Putri
NIM : 2115301036
PEMBIMBING II : Warjedin Aliyanto, SKM., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	16/05/2025	BAB IV	Perbaikan pembahasan	
2.	19/05/2025	BAB IV dan V	Perbaikan pembahasan dan kesimpulan	
3.	23/05/2025	BAB V	Acc seminar hasil	
4.	26/06/2025	Revisi Seminar Hasil	Acc cetak	

Bandar Lampung,
Pembimbing Skripsi



Warjedin Aliyanto, SKM., M.Kes
NIP. 196401281985021001

Lampiran 7

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Yulinda Tiara Putri
NIM : 2115301036
Judul LTA : Gambaran Stimulasi Perkembangan Anak Usia 24-35 Bulan di Desa
Rukti Harjo Wilayah Kerja Puskesmas Seputih Raman Tahun 2025
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Tunjungkarang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

No	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugiss Perpustakaan dan Cap
1	27/05/25	7%	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Risneni, S.ST., M.Kes)
NIP. 196204031982102003

Pembimbing 2



(Wardidin Aliyanto, SKM., M.Kes)
NIP. 196401281985021001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan.