

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Konsultasi



Kementerian Kesehatan
Kantor Pusat A. Talis Uliha, Gedung
Kupang Nusa Tenggara Timur 85111
0380 680026
http://ppih.kemkes.go.id

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Sofi Darina Salukh, S.Tr.Kep
NIM : P0530321241536
Nama Pembimbing I : Dr. Florentianus Tat., S.Kp., M.Kes

| NO | Hari/Tanggal | Topik Konsultasi | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|------------------|
| 1. | 10/03/2022 | Konsultasi bab 1 ke-2 - Perawatan pada ke-2 | |
| 2. | 23/03/2022 | Konsultasi bab ke-2 - Konsultasi ke-2 - Perawatan ke-2 | |
| 3. | 16/04/2022 | Konsultasi bab ke-2 | |
| 4. | 20/04/2022 | Konsultasi bab ke-2, laporan ke-2 ke-2 | |

Mengetahui,

Ketua Program Studi

 Dr. Aemilianus Mau, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197205271998031008

Pembimbing I

 Dr. Florentianus Tat., S.Kp., M.Kes
NIP. 196911251993031005



Kementerian Kesehatan
Kantor Pusat A. Talis Uliha, Gedung
Kupang Nusa Tenggara Timur 85111
0380 680026
http://ppih.kemkes.go.id

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Sofi Darina Salukh, S.Tr.Kep
NIM : P0530321241536
Nama Pembimbing I : Dr. Florentianus Tat., S.Kp., M.Kes

| NO | Hari/Tanggal | Topik Konsultasi | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|------------------|
| 5. | 14/05/2022 | Konsultasi ke-2 - ke-2 - Konsultasi ke-2 ke-2 dan ke-2 | |
| 6. | 16/05/2022 | Konsultasi ke-2 dan ke-2 - presentasi pada bab ke-2 (perawatan ke-2, ke-2 ke-2 ke-2 ke-2 ke-2) | |
| 7. | 20/05/2022 | Konsultasi ke-2 dan ke-2 - presentasi pada presentasi | |
| 8. | 24/05/2022 | ACC ke-2 - ke-2 ke-2 | |

Mengetahui,

Ketua Program Studi

 Dr. Aemilianus Mau, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197205271998031008

Pembimbing I

 Dr. Florentianus Tat., S.Kp., M.Kes
NIP. 196911251993031005



Kementerian Kesehatan
Kantor Pusat A. Talis Uliha, Gedung
Kupang Nusa Tenggara Timur 85111
0380 680026
http://ppih.kemkes.go.id

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Sofi Darina Salukh, S.Tr.Kep
NIM : P0530321241536
Nama Pembimbing II : Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes

| NO | Hari/Tanggal | Topik Konsultasi | Paraf Pembimbing |
|----|----------------------|---|------------------|
| 1. | Setelah, 1 Juli 2022 | Konsultasi Bab 1 - Bab 2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 | |
| 2. | Setelah, 2 Juli 2022 | Konsultasi Bab 1 - Bab 2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 | |
| 3. | Setelah, 4 Juli 2022 | Konsultasi Bab 1 - Bab 2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 | |
| 4. | Setelah, 7 Juli 2022 | Konsultasi Bab 1 - Bab 2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 | |

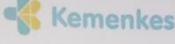
Mengetahui,

Ketua Program Studi

 Dr. Aemilianus Mau, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197205271998031008

Pembimbing II

 Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197607312002122003



Kementerian Kesehatan
Kantor Pusat A. Talis Uliha, Gedung
Kupang Nusa Tenggara Timur 85111
0380 680026
http://ppih.kemkes.go.id

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Sofi Darina Salukh, S.Tr.Kep
NIM : P0530321241536
Nama Pembimbing II : Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes

| NO | Hari/Tanggal | Topik Konsultasi | Paraf Pembimbing |
|----|-----------------------|---|------------------|
| 5. | Setelah, 8 Juli 2022 | Konsultasi Bab 1 - Bab 2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 | |
| 6. | Setelah, 9 Juli 2022 | Konsultasi Bab 1 - Bab 2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 | |
| 7. | Setelah, 10 Juli 2022 | Konsultasi Bab 1 - Bab 2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 - Perawatan pada bab ke-2 | |
| 8. | Setelah, 16 Juli 2022 | ACC ke-2 ke-2 | |

Mengetahui,

Ketua Program Studi

 Dr. Aemilianus Mau, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197205271998031008

Pembimbing II

 Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197607312002122003

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

No.responden : (diisi oleh peneliti)

Nama (Inisial) :

No. HP :

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini dan adanya jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia ya tidak bersedia

Terlibat sebagai partisipan dalam penelitian yang berjudul **“Penerapan Terapi Bermain Finger Painting Terhadap Perkembangan Motoric Halus Anak Prasekolah Di TK Kristen Haleluya Kota Kupang”** Surat persetujuan ini saya tandatangani tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Dengan mentandatangani surat persetujuan ini, saya menyatakan kesediaan/ketidaksediaan saya menjadi responden dalam penelitian ini

Hormat saya,

Sofi Darina Salukh

NIM: PO5303211241536

Lampiran 3. Standart Operasional Prosedur (SOP)

Standart Operasional Prosedur (SOP) FINGER PAINTING (Mewarnai Menggunakan Tangan)

| | |
|----------------------------|--|
| Pengertian Tujuan | Teknik melukis secara langsung menggunakan jari-jari tangan <ol style="list-style-type: none">1. Untuk mengembangkan ekspresi melalui media lukis dengan gerakan tangan, mengembangkan fantasi, imajinasi, dan kreasi, melatih otot.2. Untuk melatih keterampilan tangan, kelenturan, dan kerapian. |
| Prosedur | Persiapan Alat dan bahan <ol style="list-style-type: none">1. 5 sendok tepung terigu2. 1 gelas air3. Pewarna makanan4. 2 sendok makan minyak goreng5. 1/2 garam halus6. Pengaduk adonan warna7. Celemek8. Koran bekas/ Kertas HVS |
| Tahap Pra Interaksi | <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan kontrak waktu dengan orang tua serta anak2. Mengecek kesiapan anak (tidak mengantuk, tidak rewel, keadaan umum baik)3. Menyiapkan alat |
| Tahap Orientasi | <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam kepada anak dan menyapa nama pasien2. Memperkenalkan diri3. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksana4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan anak sebelum dilakukan kegiatan5. Menjelaskan cara bermain kepada anak dan orang tua (jika ada) |
| Tahap Kerja | <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan stimulus untuk membangkitkan minat dan rasa ingin tahu anak akan materi baru yang akan dipelajarinya.2. Menunjukkan satu persatu alat yang digunakan dan menjelaskan fungsinya3. Kemudian peneliti memberikan contoh melukis matahari terlebih dahulu kepada anak-anak.4. Selanjutnya mintalah menuangkan beberapa cat dengan berbagai warna ke beberapa wadah.5. Kemudian mintalah anak-anak untuk melukis matahari sesuai yang dicontohkan peneliti diatas Koran yang sudah disediakan.6. Mengamati setiap kegiatan yang dilakukan oleh anak selama kegiatan berlangsung7. Cuci tangan setelah melukis |
| Tahap Trminasi | <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan2. Berpamitan dengan anak3. Memberi reward kepada anak4. Membereskan dan kembalikan alat-alat ketempat semula.5. Mencatat jenis permainan dan respon pasien dalam lembar Catatan |

Lampiran 4. Instrumen Penilaian Perkembangan Motorik Halus menggunakan KPSP

Nama :
 Usia :
 Jenis Kelamin :

| No | Indikator Motorik Halus | Cara Penilaian | Respon Anak | Skor |
|----|--|---|-------------|------|
| 1 | Anak mampu mencelupkan jari ke cat dan menyentuh media gambar | Amati anak apakah berani menyentuh cat dan mulai mengeksplorasi media | YA/TIDAK | |
| 2 | Anak mampu membuat goresan acak dengan jari di atas kertas | Amati gerakan jari anak saat menyentuh media | YA/TIDAK | |
| 3 | anak mampu mengontrol arah goresan (horizontal/vertikal) | Minta anak membuat garis lurus dengan jari | YA/TIDAK | |
| 4 | Anak mampu membuat bentuk sederhana (lingkaran,titik,garis) | Minta anak mencocokkan bentuk ke tempat yang sesuai | YA/TIDAK | |
| 5 | Anak mampu mencampur dua warna dengan jari dan mengenali perubahan warna | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | |
| 6 | Anak mampu menjaga kebersihan kertas | Amati anak dalam melakukan mewarnai | YA/TIDAK | |
| 7 | Anak mampu mewarnai sesuai dengan pola yang ada | Amati anak dalam mewarnai pola | YA/TIDAK | |
| 8 | Anak mampu meniru warna pada contoh gambar | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | |
| 9 | Anak mampu mengoleskan cat warna dengan satu arah | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | |
| 10 | Anak mampu meniru gambarsesuai dengan tema (contoh: tema). | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | |

Lampiran 5. Interpretasi Skor

| Kategori | Deskripsi | Kriteria KPSP |
|---------------------------------|--|---|
| Belum Berkembang (BB) | Anak belum menunjukkan kemampuan meskipun sudah dicontohkan atau dibimbing | Jawaban "YA" < 6 (Penyimpangan) |
| Mulai Berkembang (MB) | Anak menunjukkan kemampuan tetapi masih perlu bantuan atau pengulangan | Jawaban "YA" 7-8 (Meragukan) |
| Berkembang Sesuai Harapan (BSH) | Anak Mampu melakukan tugas sesuai usia secara mandiri dan konsisten | Jawaban "YA" 9-10 (Sesuai) |
| Berkembang Sangat Baik (BSB) | Anak menunjukkan kemampuan di atas usianya | Anak Mampu menyelesaikan item dari usia di atasnya atau menunjukkan kreativitas dan kemandirian lebih tinggi dari indikator |

Keterangan :

1. (BB) Belum Berkembang: bila anak melakukan dengan bimbingan guru atau dicontohkan oleh guru
2. (MB) Mulai Berkembang: bila anak melakukan dengan masih di ingatkan oleh guru atau dibantu oleh guru
3. (BSH) Berkembang Sesuai Harapan: bila anak sudah dapat melakukan secara mandiri dan konsisten tanpa di ingatkan atau dibantu oleh guru
4. (BSB) Berkembang Sangat Baik: bila anak dapat melakukan secara mandiri dan sudah dapat membantu temannya yang belum mencapai kemampuan sesuai indikator yang diharapkan.

PRE

Lampiran 4. Instrumen Penilaian Perkembangan Motorik Halus menggunakan KPSP

Nama : AAU D
Usia : 4 Tahun 6 bulan
Jenis Kelamin : laki-laki

| No | Indikator Motorik Halus | Cara Penilaian | Respon Anak | Skor |
|----|--|---|-------------|------|
| 1 | Anak mampu mencelupkan jari ke cat dan menyentuh media gambar | Amati anak apakah berani menyentuh cat dan mulai mengeksplorasi media | YA/TIDAK | 1 |
| 2 | Anak mampu membuat goresan acak dengan jari di atas kertas | Amati gerakan jari anak saat menyentuh media | YA/TIDAK | 0 |
| 3 | anak mampu mengontrol arah goresan (horizontal/vertikal) | Minta anak membuat garis lurus dengan jari | YA/TIDAK | 0 |
| 4 | Anak mampu membuat bentuk sederhana (lingkaran,titik,garis) | Minta anak mencocokkan bentuk ke tempat yang sesuai | YA/TIDAK | 1 |
| 5 | Anak mampu mencampur dua warna dengan jari dan mengenali perubahan warna | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 0 |
| 6 | Anak mampu menjaga kebersihan kertas | Amati anak dalam melakukan mewarnai | YA/TIDAK | 0 |
| 7 | Anak mampu mewarnai sesuai dengan pola yang ada | Amati anak dalam mewarnai pola | YA/TIDAK | 0 |
| 8 | Anak mampu meniru warna pada contoh gambar | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 9 | Anak mampu mengoleskan cat warna dengan satu arah | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 0 |
| 10 | Anak mampu meniru gambaresuai dengan tema (contoh: tema). | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |

TOTAL : 4 → lebih Bertumbuh

POST

Lampiran 4. Instrumen Penilaian Perkembangan Motorik Halus menggunakan KPSP

Nama : AAU D
Usia : 4 Tahun 6 bulan
Jenis Kelamin : laki-laki

| No | Indikator Motorik Halus | Cara Penilaian | Respon Anak | Skor |
|----|--|---|-------------|------|
| 1 | Anak mampu mencelupkan jari ke cat dan menyentuh media dan mulai gambar | Amati anak apakah berani menyentuh cat dan menyentuh media dan mulai mengeksplorasi media | YA/TIDAK | 1 |
| 2 | Anak mampu membuat goresan acak dengan jari di atas kertas | Amati gerakan jari anak saat menyentuh media | YA/TIDAK | 1 |
| 3 | anak mampu mengontrol arah goresan (horizontal/vertikal) | Minta anak membuat garis lurus dengan jari | YA/TIDAK | 0 |
| 4 | Anak mampu membuat bentuk sederhana (lingkaran,titik,garis) | Minta anak mencocokkan bentuk ke tempat yang sesuai | YA/TIDAK | 1 |
| 5 | Anak mampu mencampur dua warna dengan jari dan mengenali perubahan warna | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 6 | Anak mampu menjaga kebersihan kertas | Amati anak dalam melakukan mewarnai | YA/TIDAK | 0 |
| 7 | Anak mampu mewarnai sesuai dengan pola yang ada | Amati anak dalam mewarnai pola | YA/TIDAK | 1 |
| 8 | Anak mampu meniru warna pada contoh gambar | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 9 | Anak mampu mengoleskan cat warna dengan satu arah | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 10 | Anak mampu meniru gambaresuai dengan tema (contoh: tema). | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |

TOTAL : 8 → lebih Bertumbuh

PRE

Lampiran 4. Instrumen Penilaian Perkembangan Motorik Halus menggunakan KPSP

Nama : AAU C
Usia : 5 Tahun
Jenis Kelamin : perempuan

| No | Indikator Motorik Halus | Cara Penilaian | Respon Anak | Skor |
|----|--|---|-------------|------|
| 1 | Anak mampu mencelupkan jari ke cat dan menyentuh media gambar | Amati anak apakah berani menyentuh cat dan mulai mengeksplorasi media | YA/TIDAK | 1 |
| 2 | Anak mampu membuat goresan acak dengan jari di atas kertas | Amati gerakan jari anak saat menyentuh media | YA/TIDAK | 1 |
| 3 | anak mampu mengontrol arah goresan (horizontal/vertikal) | Minta anak membuat garis lurus dengan jari | YA/TIDAK | 0 |
| 4 | Anak mampu membuat bentuk sederhana (lingkaran,titik,garis) | Minta anak mencocokkan bentuk ke tempat yang sesuai | YA/TIDAK | 1 |
| 5 | Anak mampu mencampur dua warna dengan jari dan mengenali perubahan warna | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 6 | Anak mampu menjaga kebersihan kertas | Amati anak dalam melakukan mewarnai | YA/TIDAK | 0 |
| 7 | Anak mampu mewarnai sesuai dengan pola yang ada | Amati anak dalam mewarnai pola | YA/TIDAK | 1 |
| 8 | Anak mampu meniru warna pada contoh gambar | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 9 | Anak mampu mengoleskan cat warna dengan satu arah | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 0 |
| 10 | Anak mampu meniru gambaresuai dengan tema (contoh: tema). | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |

TOTAL : 7 → lebih Bertumbuh

POST

Lampiran 4. Instrumen Penilaian Perkembangan Motorik Halus menggunakan KPSP

Nama : AAU C
Usia : 5 Tahun
Jenis Kelamin : perempuan

| No | Indikator Motorik Halus | Cara Penilaian | Respon Anak | Skor |
|----|--|---|-------------|------|
| 1 | Anak mampu mencelupkan jari ke cat dan menyentuh media dan mulai gambar | Amati anak apakah berani menyentuh cat dan menyentuh media dan mulai mengeksplorasi media | YA/TIDAK | 1 |
| 2 | Anak mampu membuat goresan acak dengan jari di atas kertas | Amati gerakan jari anak saat menyentuh media | YA/TIDAK | 1 |
| 3 | anak mampu mengontrol arah goresan (horizontal/vertikal) | Minta anak membuat garis lurus dengan jari | YA/TIDAK | 0 |
| 4 | Anak mampu membuat bentuk sederhana (lingkaran,titik,garis) | Minta anak mencocokkan bentuk ke tempat yang sesuai | YA/TIDAK | 1 |
| 5 | Anak mampu mencampur dua warna dengan jari dan mengenali perubahan warna | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 6 | Anak mampu menjaga kebersihan kertas | Amati anak dalam melakukan mewarnai | YA/TIDAK | 1 |
| 7 | Anak mampu mewarnai sesuai dengan pola yang ada | Amati anak dalam mewarnai pola | YA/TIDAK | 1 |
| 8 | Anak mampu meniru warna pada contoh gambar | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 9 | Anak mampu mengoleskan cat warna dengan satu arah | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |
| 10 | Anak mampu meniru gambaresuai dengan tema (contoh: tema). | Minta anak meniru bentuk sederhana menggunakan jari | YA/TIDAK | 1 |

TOTAL : 9 → Bertumbuh Sesuai Harapan

Lampiran 6 .Dokumentasi

DOKUMENTASI

1. Dokumentasi Pre Terapi bermain *Finger Painting*



DOKUMENTASI

2. Dokumentasi Pre Terapi Bermain *Finger Painting*





DOKUMENTASI

3. Dokumentasi Post Terapi Bermain *Finger Painting*



Lampiran 7. Surat Keterangan Hasil Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Sofi Darina Salukh, S.Tr.Kep
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303211241536
Dosen Pembimbing : Dr. Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes
Penguji : Sabinus Bungaama Kedang, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Jurusan : Keperawatan Profesi Ners
Judul Karya Ilmiah : Penerapan Terapi Bermain *Finger Painting* Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Prasekolah Di TK Kristen Haleluya Kota Kupang.

Laporan Karya Ilmiah Akhir Ners yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **23,75%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 25 Agustus 2025



Admin Strike Plagiarism
Mure, Jernias Kale SST
NIP. 198507042010121002