



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/4.3/ 143 /2019
Lamp : 1 Bendel
Hal : Permohonan Ethical Clearance

Yogyakarta, 18 Januari 2019

Kepada Yth. :
Ketua Komisi Etik
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di
YOGYAKARTA

Dengan hormat,
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan intervensi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Ethical Clearance* dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :

Nama : Wida Putri Hayuningtyas
NIM : P07124318054
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan
Keperluan Penelitian : Skripsi
Judul Penelitian : Pengaruh Fungsi Painting Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Pada Usia Prasekolah di PAUD AI – Hijrah dan PAUD Smart Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman
Rancangan Penelitian : Kuasi eksperimen equivalent control group
Tempat Penelitian : PAUD AI – Hijrah dan PAUD Smart Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman
Subjek Penelitian : Siswa PAUD AI – Hijrah dan PAUD Smart
Pembimbing Skripsi : 1. Hesty Widiasih, S.SiT., M.Keb
2. Margono S.Pd, APP., M.Sc

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian permohonan kami, Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Rusmiyati, SST., MPH
NIP 1976062020021220



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
Website : www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id Email : komiseetik.poltekkesjogja@gmail.com



PERSETUJUAN KOMISI ETIK No. LR.01.01/KE-01/VII/253/2019

Judul	: Pengaruh <i>Finger Palming</i> terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak pada Usia Prasekolah di PAUD Al-Hijrah dan PAUD Smart Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman
Dokumen	: 1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	: Wida Putri Hayuningtyas
Dokter Ahli Medis yang Bertanggungjawab	: -
Tanggal Kelaikan Etik	: 5 Maret 2019
Institusi Peneliti	: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta


Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua


Margono, S.Pd, APP, M.Sc
NIP. 196502111986021002



Nomor : PP.07.01/4.3/S-10/2019
Lamp. : 1 bendel
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

28 Januari 2019

Kepada Yth :
Kepala Kesbangpol Kabupaten Sleman

Kabupaten Sleman
Di

SLEMAN

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Wida Putri Hayuningtyas
NIM : PO7124318054
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Alih Jenjang Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : PAUD AI – Hijrah dan PAUD Smart Desa Sidoluhur

Dengan Judul : Pengaruh Finger Painting Terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Pra Sekolah di PAUD AI – Hijrah dan PAUD Smart Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerahmatannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Dr. Kusmiyati, SST, MPH



DR. Kusmiyati, SST, MPH
NIP. 1976062020021220

- Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
 2. Kepala Puskesmas Godean I
 3. Kepala Sekolah PAUD AI – Hijrah
 4. Kepala Sekolah PAUD Smart



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Bersin, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 854650, Faksimile (0274) 854650
Website: www.slemankab.go.id, E-mail: kesbang.sleman@yahoo.com

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Kesbangpol / 685 / 2019

TENTANG PENELITIAN

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata.
Menunjuk : Surat dari Kajar Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Nomo : PP.07.01/4.3/248/2019
Hal : Ijin Penelitian
Tanggal : 28 Januari 2019

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : WIDA PUTRI HAYUNINGTYAS
No Mhs/NEM/NIP/NIK : P07124318054/ 3324084702970001
Program/Tingkat : D4 Sarjana Terapan Kebidanan
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Mangkuyudan MjIII/304, Manrijeron, Yogyakarta
Alamat Rumah : Jl. Durian Rt/Rw 08/11, Protomulyo, Kaliwungu Selatan, Kab. Kendal
No. Telp / HP : 081225210567
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra-Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul **PENGARUH FINGER PAINTING TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS ANAK USIA PRA SEKOLAH DI PAUD AL- HURAH DAN PAUD SMART DESA SIDOLUHUR KECAMATAN GODEAN KABUPATEN SLEMAN**
Lokasi : PAUD Al- Hijrah dan PAUD Smart Desa Sidoluhur Godean
Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 14 Februari 2019 s/d 16 Mei 2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 14 Februari 2019

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Pendidikan Kab. Sleman
3. Camat Godean
4. Kepala UPT Yandik Kec. Godean
5. Kepala PAUD Al- Hijrah
6. Kepala PAUD Smart Desa Sidoluhur



SPS AL HIJRAH

Kunden VIII Sidoluhur, Godean, Sleman, D.I. Yogyakarta 55564

Telp : 0274-798129

Email : israhayu5@gmail.com

Nomor : 15/SPS AlHjr/V/2019
Hal : Balasan Surat Ijin Penelitian

Godean, 20 Mei 2019

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di Yogyakarta

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta No. PP.07.01/4.3/248/2019 tertanggal 28 Januari 2019 perihal permohonan ijin penelitian, maka dengan ini kami menyatakan bahwa kami tidak keberatan untuk menjadi lokasi penelitian skripsi dengan judul "PENGARUH FINGER PAINTING TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS ANAK USIA PRASEKOLAH DI PAUD AL-HIJRAH DAN PAUD SMART DESA SIDOLUHUR KECAMATAN GODEAN KABUPATEN SLEMAN" yang dilakukan pada 18 Februari 2019 sampai dengan 2 April 2019.

Demikian surat pemberitahuan ini, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.





POS PAUD SMART

Pandean V 03/10 Sidoluhur, Godean, Sleman, D.I. Yogyakarta 55564

Telp : 081392422809

Email : spsmartngabangan@gmail.com

Nomor : 37/ Smart /V/ 2019
Hal : Balasan Surat Ijin Penelitian

Godean, 20 Mei 2019

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di Yogyakarta

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta No. PP.07.01/4.3/248/2019 tertanggal 28 Januari 2019 perihal permohonan ijin penelitian, maka dengan ini kami menyatakan bahwa kami tidak keberatan untuk menjadi lokasi penelitian skripsi dengan judul "PENGARUH FINGER PAINTING TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS ANAK USIA PRASEKOLAH DI PAUD AL-HIJRAH DAN PAUD SMART DESA SIDOLUHUR KECAMATAN GODEAN KABUPATEN SLEMAN" yang dilakukan pada 18 Februari 2019 sampai dengan 2 April 2019.

Demikian surat pemberitahuan ini, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kepala Sekolah

Suharwatini S.E

SPS AL HIJRAH

Kunden VIII Sidoluhur, Godean, Sleman, D.I. Yogyakarta 55564

Telp : 0274-798129

Email : israhayu5@gmail.com

Nomor : 16/SPS AlHjr/V/2019
Hal : Surat Keterangan Telah
Melakukan Penelitian

Godean, 21 Mei 2019

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di Yogyakarta

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Is Rahayu A.Md Keb

Jabatan : Kepala Sekolah PAUD Al-Hijrah

Menyatakan bahwa mahasiswa dengan :

Nama : Wida Putri Hayuningtyas

Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan

Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah melakukan penelitian skripsi di PAUD Al-Hijrah dengan judul
"PENGARUH *FINGER PAINTING* TERHADAP PERKEMBANGAN
MOTORIK HALUS ANAK USIA PRASEKOLAH DI PAUD AL-HIJRAH DAN
PAUD SMART DESA SIDOLUHUR KECAMATAN GODEAN KABUPATEN
SLEMAN" yang dilakukan pada 18 Februari 2019 sampai dengan 2 April 2019

Demikian surat pemberitahuan ini, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.





POS PAUD SMART

Pandean V 03/10 Sidoluhur, Godean, Sleman, D.I. Yogyakarta 55564

Telp : 081392422809

Email : spssmartngabangan@gmail.com

Nomor : 38/ Smart /V/ 2019
Hal : Surat Keterangan Telah
Melakukan Penelitian

Godean, 20 Mei 2019

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di Yogyakarta

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Suharwatini S.E
Jabatan : Kepala Sekolah PAUD Al-Hijrah
Menyatakan bahwa mahasiswa dengan :
Nama : Wida Putri Hayuningtyas
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah melakukan penelitian skripsi di PAUD Al-Smart dengan judul "PENGARUH *FINGER PAINTING* TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK HALUS ANAK USIA PRASEKOLAH DI PAUD AL-HIJRAH DAN PAUD SMART DESA SIDOLUHUR KECAMATAN GODEAN KABUPATEN SLEMAN" yang dilakukan pada 18 Februari 2019 sampai dengan 2 April 2019

Demikian surat pemberitahuan ini, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kepala Sekolah

Suharwatini S.E

JADWAL PENELITIAN

N O	KEGIATAN	WAKTU																																									
		SEPT				OKT				NOV				DES				JAN				FEB				MAR				APR				MEI									
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4										
1	Penyusunan proposal skripsi	█																																									
2	Seminar proposal skripsi																																										
3	Revisi proposal skripsi																																										
4	<i>Ethical Clearance</i>																																										
5	Perijinan penelitian																																										
5	Persiapan penelitian																																										
6	Pelaksanaan penelitian																																										
7	Pengolahan data																																										
8	Laporan skripsi																																										
9	Sidang skripsi																																										
10	Revisi laporan skripsi akhir																																										

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit cost	Jumlah
1.	<i>Ethical clearance</i>			50.000	50.000
2.	Pengadaan bahan habis pakai				
	a. Cat <i>finger painting</i>	11	pcs	18500	203.500
	b. Pallette	24	Pcs	1.500	36.000
	c. Puzzle	20	Pcs	5.000	100.000
3.	Transport Peneliti	20	kl	10.000	200.000
4.	ATK dan penggandaan				
	a. Kertas	6	rim	45.000	270.000
	b. Tinta Printer	1	pcs	80.000	80.000
5.	Sovenir tim peneliti	12	Pcs	50.000	300.000
6.	Sovenir siswa	38	Pcs	5.500	209.000
Jumlah					1.448.500

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

(PSP)

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Wida Putri Hayuningtyas

Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Dengan ini memohon kesediaan orangtua/wali dari siswa/siswi PAUD Al Hijrah dan PAUD Smart Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman untuk berkenan memberikan izin anaknya menjadi subyek dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Stimulasi *Finger Painting* terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah di Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman”

1. Pada penelitian yang akan menjadi subyek penelitian adalah siswa/siswi PAUD AL Hijrah dan PAUD Smart di Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman
2. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui apakah ada pengaruh *finger painting* terhadap peningkatan perkembangan motorik halus anak pada usia prasekolah.
3. Penelitian ini dilakukan pada bulan April 2019, kegiatan yang dilakukan adalah *finger painting* untuk PAUD Al-Hijrah dan menyusun *puzzle* untuk PAUD Smart. waktu yang diperlukan untuk melakukan kegiatan tersebut adalah 30 menit selama 2 minggu setiap dua hari sekali. Subyek penelitian ini adalah siswa PAUD Al Hijrah dan Smart, Sidoluhur, Kecamatan Godean, Kabupaten Sleman.
4. Prosedur dari penelitian ini adalah anak dilakukan pemeriksaan DDST II terlebih dulu untuk mendapatkan data *pre test*. Kemudian dilakukan kegiatan *finger painting* dan menyusun *puzzle* dengan durasi waktu 30 menit selama 2 minggu pertemuan setiap dua kali sehari. Selanjutnya anak dilakukan pemeriksaan ulang DDST II untuk mendapatkan data *post test*.
5. Kegiatan ini memungkinkan pakaian anak kotor oleh karena itu selama kegiatan berlangsung anak dianjurkan untuk membawa baju ganti.

6. Peneliti berharap orangtua/wali dan anak bersedia untuk mengikuti rangkaian pemeriksaan namun apabila orangtua/wali dan anak merasa tidak nyaman saat proses pemeriksaan orangtua/wali dan anak dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun, partisipasi Saudara bersifat sukarela, dan tidak ada paksaan.
7. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri Saudara akan tetap dirahasiakan. Data yang diperoleh hanya akan digunakan untuk keperluan pendidikan
8. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti dengan nomor HP 081225210567. Atas partisipasi orangtua/wali, peneliti mengucapkan terimakasih

Peneliti

Wida Putri Hayuningtyas

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Wida Putri Hayuningtyas dengan judul Pengaruh *Finger Painting* terhadap Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah di PAUD Al Hijrah dan Smart di Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman :

Nama :
Alamat :
No. Telp/HP :
Pendapatan : /bln
Adalah orangtua/wali dari :
Nama Anak :
Umur :
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

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

Sleman, April 2018

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui,
Ketua Pelaksana Penelitian

(.....)

LEMBAR KETERANGAN VALIDASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tri Maryani, SST, M.Kes

Profesi : Dosen Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta

Instansi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta

Telah menerima informasi mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta yang bernama Wida Putri Hayuningtyas dengan judul "Pengaruh Finger painting terhadap perkembangan motorik halus anak pada usia prasekolah di PAUD Al Hijrah dan PAUD Smart Desa Sidoluhur Kecamatan Godean Kabupaten Sleman".

Setelah memperhatikan dan mengadakan pembahasan pada butir pertanyaan berdasarkan kisi-kisi instrumen, maka masukan untuk instrumen ini adalah:

1. Evaluasi finger painting setelah 2 minggu pelaksanaan

2. tim peneliti : peneliti, guru, tim lain.

3.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 10 Januari 2019

Peneliti

Ahli



(Wida Putri H.)



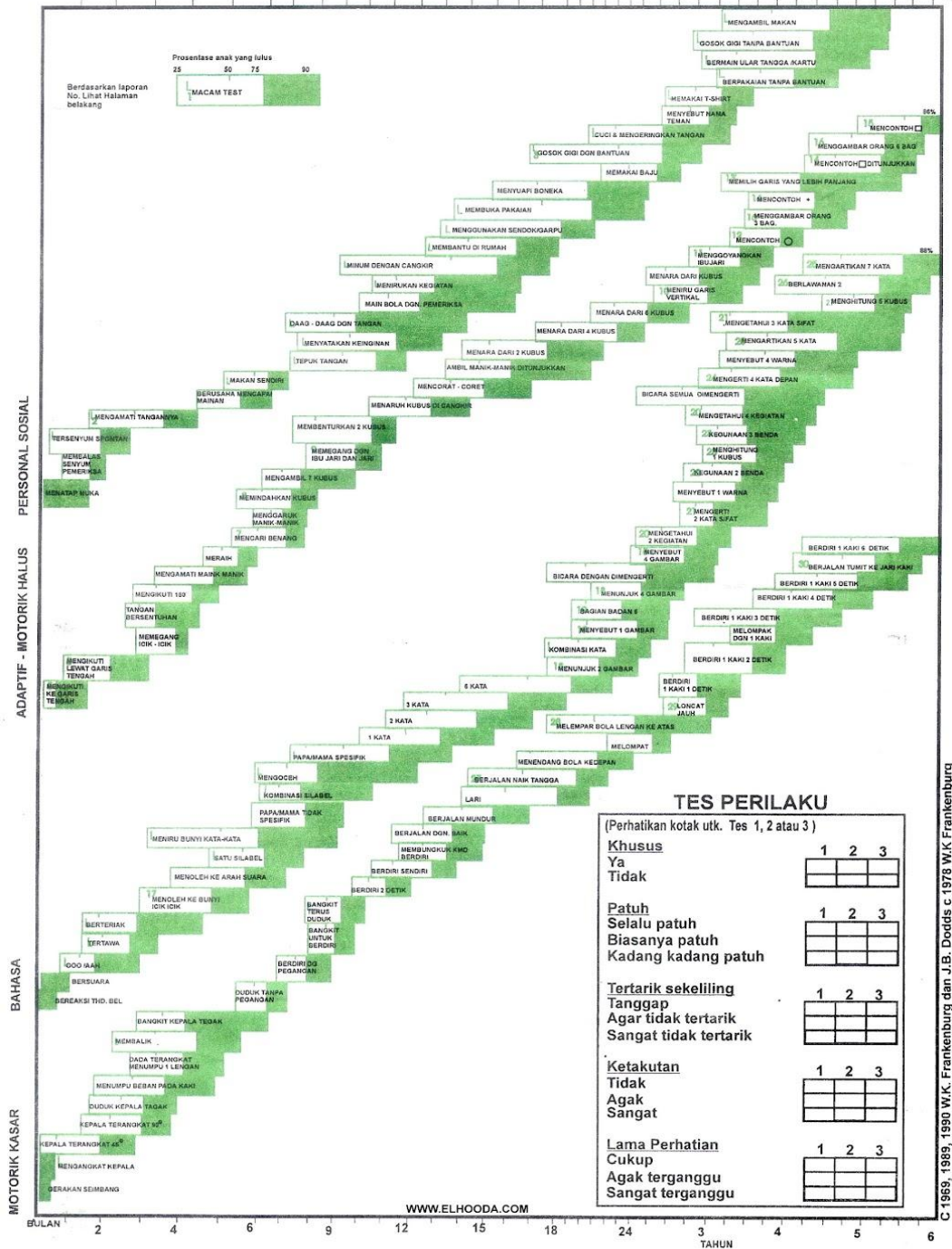
(Tri Maryani, M.Kes)

Denver II

PEMERIKSA :
TANGGAL :

NAMA :
TANGGAL LAHIR
NO. CM :

BULAN 2 4 6 9 12 15 18 24 TAHUN 3 4 5 6



C-1969, 1969, 1990 W.K. Frankenburg dan J.B. Dodds c 1978 W.K. Frankenburg

WWW.ELHOODA.COM

PETUNJUK PELAKSANAAN

- Mengajak anak untuk tersenyum dengan memberi senyuman, berbicara dan melambaikan tangan. jangan menyentuh anak.
- Anak harus mengamati tangannya selama beberapa detik.
- Orang tua dapat memberi petunjuk cara menggosok gigi dan menaruh pasta pada sikat gigi.
- Anak tidak harus mampu menalikan sepatu atau mengkancing baju / menutup ritsleting di bagian belakang.
- Gerakan benang perlahan lahan, seperti busur secara bolak-balik dari satu sisi kesis lainnya kira-kira berjarak 20 cm (8 inchi) diatas muka anak.
- Lulus jika anak memegang kerucikan yang di sentuhkan pada belakang atau ujung jarinya.
- Lulus jika anak berusaha mencari kemana benang itu menghilang. Benang harus dijatuhkan secepatnya dari pandangan anak tanpa pemeriksa menggerakkan tangannya.
- Anak harus memindahkan balok dari tangan satu ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuhnya, mulut atau meja.
- Lulus jika anak dapat mengambil manik - manik dengan menggunakan ibu jari dan jarinya (menjimpit).
- Garis boleh bervariasi, sekitar 30 derajat atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
- Buatlah gengaman tangan dengan ibu jari menghadap keatas dan goyangkan ibu jari. Lulus jika anak dapat menirukan gerakan tanpa menggerakkan jari selain ibu jarinya.



- Lulus jika membentuk lingkaran tertutup. Gagal jika gerakan terus melingkar
- Garis mana yang lebih panjang ? (bukan yang lebih besar). putarlah keatas secara terbalik dan ulang. (Lulus 3 dari 3 atau 5 dari 6)
- Lulus jika kedua garis berpotongan mendekati titik tengah
- Biarkan anak mencontoh dahulu, bila gagal berilah petunjuk

Waktu menguji no. 12, 14 dan 15 jangan menyebutkan nama bentuk, untuk no. 12 dan 14 jangan memberi petunjuk / contoh.

- Waktu menilai, setiap pasang (2 tangan, 2 kaki dan seterusnya) hitunglah sebagai satu bagian.
- Masukkan satu kubus kedalam cangkir kemudian kocok perlahan - lahan didekat telinga anak tetapi diluar pandangan anak, ulangi pada telinga yang lain
- Tunjukkan gambar dan suruh anak menyebutkan namanya (tidak diberi nilai jika hanya bunyi saja). Jika menyebut kurang dari 4 nama gambar yang benar, maka suruh anak menunjuk ke gambar sesuai dengan yang disebutkan oleh pemeriksa.



- Gunakan boneka. Katakan pada anak untuk menunjukkan mana hidung, mata, telinga, mulut, tangan, kaki, perut dan rambut Lulus 6 dari 8.
- Gunakan gambar, tanyakan pada anak : mana yang terbang ?.....berbunyi meong?.....berbicara?..... berlari menderap?.....menggonggong?.....Lulus 2 dari 5, 4 dari 5.
- Tanyakan pada anak : Apa yang kamu lakukan bila kamu dingin ?.....capai?.....Lapar?.....Lulus 2 dari 3, 3 dari 3.
- Tanyakan pada anak : Apa gunanya cangkir?.....Apa gunanya kursi?.....Apa gunanya pensil?.....Kata - kata yang menunjukkan kegiatan harus termasuk dalam jawaban anak.
- Lulus jika anak meletakkan dan menyebutkan dengan benar berapa banyaknya kubus diatas kertas/meja (1, 5).
- Katakan jika anak : Letakkan kubus diatas meja, dibawah meja, dimuka pemeriksa, dibelakang pemeriksa. Lulus 4 dari 4. (Jangan membantu anak dengan menunjuk, menggerakkan kepala atau mata).
- Tanyakan pada anak : Apa itu bola?.....danau?.....meja?.....rumah?.....pisang?.....korden?.....pagar?.....langit-langit?.....Lulus jika dijelaskan sesuai dengan gunanya, bentuknya, dibuat dari apa atau kategori umum (seperti pisang itu buah bukan hanya kuning). Lulus 5 dari 8 atau 7 dari 8.
- Tanyakan pada Anak : Jika kuda itu besar, tikus itu?.....jika api itu panas, es itu.....?jika matahari bersinar pada siang hari, bulan bercahaya pada.....?.....Lulus 2 dari 3.
- Anak hanya boleh menggunakan dinding atau kayu palang, bukan orang, tidak boleh merangkak.
- Anak harus melemparkan bola diatas bahu ke arah pemeriksa pada jarak paling sedikit 1 meter (3kaki).
- Anak harus melompat melampaui lebar kertas 22 cm (8,5 inchi).
- Katakan pada anak untuk berjalan lurus kedepan Tumit berjarak 2,5 cm (1 inchi) dari ibu jari kaki. Pemeriksa boleh memberi contoh. anak harus berjalan 4 langkah berturutan.
- Pada tahun kedua, separuh dari anak normal tidak selalu patuh.

Pengamatan :