



**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG STIMULASI DINI  
DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK USIA 6-24 BULAN  
DI KECAMATAN MAYANG KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

Oleh

**Ayu Yoniko Christi  
NIM 092010101001**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2013**



**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG STIMULASI DINI  
DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK PADA ANAK USIA 6-24 BULAN  
DI KECAMATAN MAYANG KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Pendidikan Dokter (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran

Oleh

**Ayu Yoniko Christi**  
**NIM 092010101001**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2013**

## PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

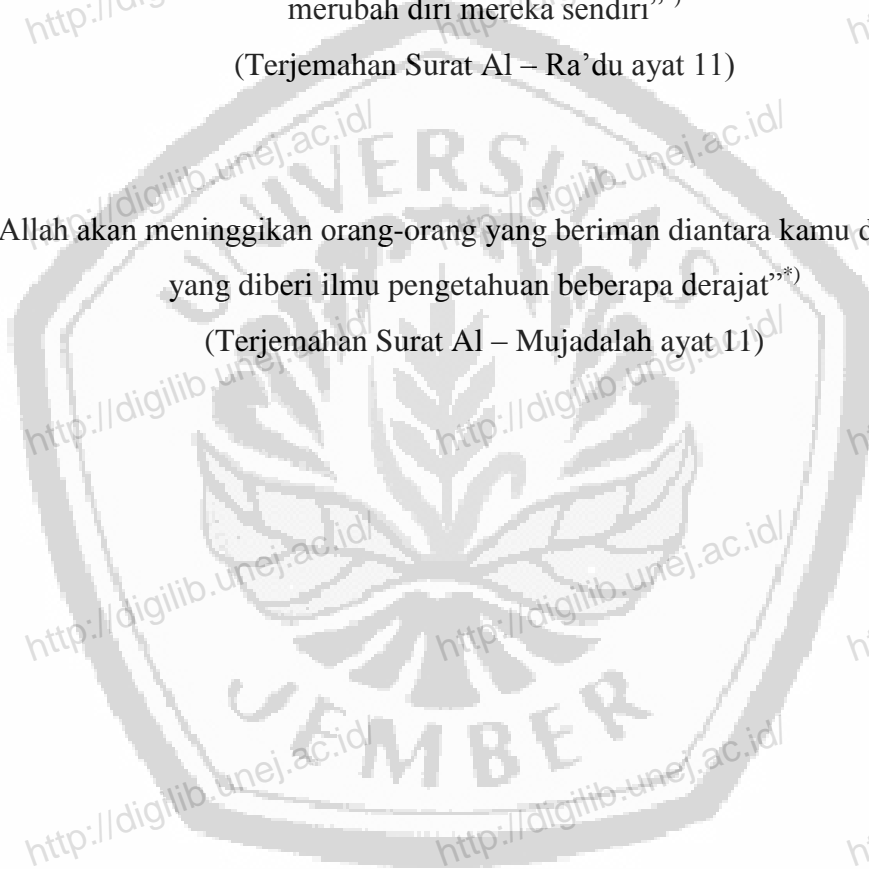
1. Allah SWT atas segala kesempatan, limpahan karunia, rahmat, dan hidayah-Nya serta selalu menuntun, melindungi dan menyayangi saya setiap saat
2. Ayah tercinta, Drs. Yohanes Sugiyanto, M.Pd dan bunda tercinta, Ninik Sri Hadimulyani, atas doa, cinta, kasih sayang, dukungan, kesabaran serta pengorbanan yang tak henti-hentinya tercurahkan pada saya
3. Mbah Kakung (Alm.) Sadi Hadiwiyono dan Mbah Uti Hadiwiyono atas doa dan restunya
4. Mas tercinta, Andre Pratama Putra, S.E atas motivasi dan nasehatnya selama ini
5. Pendidik saya dari Taman Kanak – Kanak sampai Perguruan Tinggi yang terhormat, yang tak pernah putus membimbing serta memberi ilmu yang bermanfaat dengan penuh ketulusan dan kesabaran;
6. Tanah air, keluarga, dan almamater tercinta.

## MOTTO

“Sesungguhnya setelah kesulitan itu ada kemudahan”<sup>\*)</sup>  
(Terjemahan Surat Al – Insyirah ayat 6)

“Allah tidak akan merubah nasib suatu kaum kecuali kaum itu  
merubah diri mereka sendiri”<sup>\*)</sup>  
(Terjemahan Surat Al – Ra’du ayat 11)

“Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantara kamu dan orang  
yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat”<sup>\*)</sup>  
(Terjemahan Surat Al – Mujadalah ayat 11)



<sup>\*)</sup> Departemen Agama Republik Indonesia, 1998. Al Qur'an dan Terjemahannya.  
Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ayu Yoniko Christi

NIM : 092010101001

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Stimulasi Dini dengan Perkembangan Motorik pada Anak usia 6 – 24 bulan di Kecamatan Mayang Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 27 Februari 2013

Yang menyatakan,

Ayu Yoniko Christi

NIM 092010101001

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG STIMULASI DINI  
DENGAN PERKEMBANGAN MOTORIK ANAK USIA 6 – 24 BULAN DI  
KECAMATAN MAYANG KABUPATEN JEMBER**



Oleh

Ayu Yoniko Christi

092010101001

Pemimbing :

Dosen Pembimbing Utama

: dr. Ramzi Syamlan, Sp. A

Dosen Pembimbing Anggota

: dr. Irawan Fajar Kusuma, M.Sc

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Stimulasi Dini dengan Perkembangan Motorik pada Anak usia 6 – 24 bulan di Kecamatan Mayang Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan pada :

hari, tanggal : Rabu, 27 Februari 2013

tempat : Fakultas Kedokteran Universitas Jember

Tim Penguji :

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

Dr.rer.biol.hum. dr. Erma Sulistyaningsih, M.Si

dr. Muh. Hasan, M.Kes, Sp.OT

NIP. 19770222 200212 2 001

NIP. 19690411 199903 1 001

Dosen Penguji III

Dosen Penguji IV

dr. Ramzi Syamlan, Sp. A

dr. Irawan Fajar Kusuma, M.Sc

NIP. -

NIP. 19810303 200604 1 003

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Jember,

dr. Enny Suswati, M.Kes.

NIP 1970021 4199903 2 001

## RINGKASAN

**Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Stimulasi Dini dengan Perkembangan Motorik pada Anak usia 6 – 24 bulan di Kecamatan Mayang Kabupaten Jember;** Ayu Yoniko Christi; 092010101001; 2013; 89 halaman; Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Dari 200 juta anak di bawah usia 5 tahun di negara-negara berkembang di dunia, lebih dari sepertiganya tidak terpenuhi potensinya untuk perkembangan (UNICEF, 2006). Di Indonesia sendiri, pada tahun 2003 Departemen Kesehatan RI melakukan skrining perkembangan di 30 provinsi di Indonesia dan dilaporkan 45,12% bayi mengalami gangguan perkembangan. Selain itu, di Jawa Barat hampir 30% anak mengalami keterlambatan perkembangan dan sekitar 80% diantaranya disebabkan oleh kurangnya stimulasi (Fadlyana, 2004).

Pada pertumbuhan otak terdapat periode tertentu di mana terdapat kesempatan yang baik jika dimanfaatkan atau resiko yang besar jika periode ini terlewat begitu saja. Pada periode kritis ini bagian otak tertentu masih sedang dalam pertumbuhan yang intensif dan fleksibel, yang disebut juga "*window of opportunity*" atau "*golden periods*". Dengan adanya konsep periode kritis ini menunjukkan bahwa awal kehidupan sangatlah penting dan sangat sulit untuk melakukan kompensasi apabila ada pengalaman yang hilang di awal perkembangan. Oleh karena itu rangsangan/ stimulasi pada periode ini sangat berguna agar potensi anak dapat berkembang (Soetjiningsih, 2008).

Ibu sebagai pengasuh terdekat seorang anak harus mengetahui lebih banyak proses pertumbuhan dan perkembangan anak serta faktor-faktor yang mempengaruhi proses itu (Pramusinta *et al.*, 2003). Pengetahuan ibu tentang perkembangan anak sangatlah penting karena dapat mengarahkan ibu untuk lebih berinteraksi dengan anak sehingga secara tidak langsung akan berpengaruh pada perkembangan anak. Ibu yang memiliki pengetahuan tentang perkembangan anak



cenderung akan menciptakan lingkungan yang sesuai untuk munculnya kemampuan anak (Tamis-LeMonda, *et al*, 2002).

Perkembangan motorik adalah suatu proses belajar, kontrol dan reaksi hubungan otot. Perkembangan motorik meliputi dua hal yaitu perkembangan motorik kasar dan perkembangan motorik halus. Gerakan motorik kasar merupakan gerakan tubuh yang melibatkan seluruh otot besar, sedangkan gerakan motorik halus merupakan gerakan otot-otot kecil. Pemantauan perkembangan motorik anak usia dua tahun pertama penting dilakukan dengan alasan: 1) manusia belajar dari motorik; 2) ada urutan perkembangan motorik yang alami; 3) banyak bidang akademik dan kinerja kognitif yang berakar pada keberhasilan pengalaman motorik (Pramusinta *et al.*, 2003).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya hubungan antara pengetahuan ibu tentang stimulasi dini dengan perkembangan motorik anak. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian Observasional Analitik, dengan rancangan *Case Control Study* melalui pendekatan kuantitatif. Teknik pengambilan kasus dan kontrol dalam penelitian ini adalah dengan cara *non probability sampling* dengan metode *consecutive sampling*. Anak usia 6 – 24 bulan diobservasi perkembangan motoriknya dengan menggunakan formulir KPSP, apabila anak tersebut diduga mengalami keterlemabtan perkembangan motorik maka digolongkan ke dalam kelompok kasus dan sebaliknya bila perkembangan motorik anak tersebut normal maka digolongkan ke dalam kelompok kontrol. Selanjutnya dari kedua kelompok tersebut ditelusuri secara retrospektif mengenai riwayat pengetahuan ibu tentang stimulasi dini, apakah tergolong kurang, cukup atau baik. Data tersebut kemudian dianalisis secara bivariabel dengan Uji *Marginal Homogeneity* dan Uji *Conditional Regression Logistic* dengan tingkat kemaknaan 95% ( $p < 0,05$ ).

Pada penelitian ini didapatkan besar sampel sejumlah 259 responden dari 6 wilayah kerja Puskesmas, yakni Pustu Mrawan, Seputih, Tegalwaru, Mayang, Sidomukti dan Tegalrejo. Sampel tersebut kemudian dibagi menjadi dua kelompok berdasarkan proses *matching* sehingga didapatkan dua data

berpasangan yang terdiri atas 71 kelompok kasus dan 71 kelompok kontrol. Anak yang tergolong kelompok kasus, didapatkan pengetahuan ibu tentang stimulasi dini 53,5% kurang, 39,4% cukup dan 7,0% baik. Sedangkan anak yang tergolong kelompok kontrol, didapatkan pengetahuan ibu tentang stimulasi dini 16,9% kurang, 35,2% sedang dan 47,9% baik.

Berdasarkan hasil analisis bivariabel dengan uji statistik *Marginal Homogeneity* didapatkan nilai *significancy* ( $p=0,000$ ), artinya adalah secara statistik pengetahuan ibu tentang stimulasi dini dengan perkembangan motorik memiliki hubungan yang bermakna. Sedangkan hasil analisis bivariabel dengan uji *Conditional Regression Logistic* didapatkan nilai *significancy* ( $p=0,000$ ), artinya adalah secara statistik pengetahuan ibu tentang stimulasi dini mempunyai pengaruh yang bermakna dengan perkembangan motorik. Sementara itu dengan uji *Conditional Regression Logistic* juga didapatkan nilai *Odds Ratio* (OR) sebesar 4,950 yang menunjukkan bahwa semakin rendah tingkat pengetahuan ibu tentang stimulasi dini maka anak memiliki resiko sebesar 4,950 kali untuk mengalami dugaan keterlambatan perkembangan motorik.

Dari hasil analisis data dan pembahasan dapat disimpulkan bahwa ada hubungan yang bermakna antara pengetahuan ibu tentang stimulasi dini dengan perkembangan motorik anak. Kelompok anak dengan pengetahuan ibu yang kurang tentang stimulasi dini memiliki risiko yang lebih tinggi untuk terjadi dugaan keterlambatan perkembangan motorik dibandingkan dengan kelompok anak dengan pengetahuan ibu yang baik.

## PRAKATA

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Stimulasi Dini dengan Perkembangan Motorik Anak usia 6 – 24 bulan di Kecamatan Mayang Kabupaten Jember”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) di Fakultas Kedokteran Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Allah SWT atas limpahan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya yang tak pernah putus, beserta Nabi Muhammad SAW yang selalu menjadi panutanku dalam menapaki setiap tangga kehidupan;
2. dr. Enny Suswati, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Jember atas segala fasilitas dan kesempatan yang diberikan selama menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Jember;
3. dr. Edy Junaedi, M.Sc selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing selama penulis menjadi mahasiswa;
4. dr. Ramzi Syamlan, Sp.A selaku Dosen Pembimbing Utama dan dr. Irawan Fajar Kusuma, M.Sc selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah meluangkan waktu, pikiran, tenaga, dan perhatiannya selama penulisan skripsi ini;
5. Dr.rer.biol.hum. dr. Erma Sulistyaningsih, M.Si selaku Dosen Penguji I dan dr. Muh. Hasan, M.Kes, Sp.OT selaku Dosen Penguji II, yang telah memberikan kritik, saran, dan masukan yang bersifat membangun dalam penulisan skripsi ini;
6. Ayahanda Drs. Yohanes Sugiyanto, M.Pd dan Ibunda Ninik Sri Hadimulyani tercinta. Terima kasih atas doa, cinta kasih, kesabaran, dorongan, semangat, dukungan moril dan materiil, serta semua curahan kasih sayang yang tidak akan pernah putus;

7. Mbah Kakung (Alm.) Sadi Hadiwiyono dan Mbah Uti Hadiwiyono atas doa dan restunya;
8. Kakak tercinta, Andre Pratama Putra, S.E atas motivasi dan nasehatnya selama ini;
9. Sahabatku pLoLow tercinta, Muti Arizka, S.Ked, Anita, Mutia, Estu dan Dewi. Terima kasih atas doa, dukungan, kasih sayang dan kebersamaan kita selama ini
10. Sahabat seperjuangan Ferdila, S.Ked dan Yuli, S.Ked. Terima kasih atas kebersamaan dan motivasi selama kita bersama di Fakultas Kedokteran ini.
11. Saudaraku TBM VERTEX FK UJ yang memberikan semangat, inspirasi serta persahabatan dan persaudaraan seumur hidup;
12. Sejawat Avicenna FK angkatan 2009 yang selama ini telah melakukan perjuangan bersama-sama demi profesi sosial kami sebagai dokter;
13. Dinas Kesehatan Kabupaten Jember;
14. Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas;
15. Bidan Endah, Bidan Luluk, Bidan Laliy, Bidan Fitri, Bidan Ratna dan dr. Teguh yang telah membantu jalannya penelitian ini;
16. Seluruh staf pengajar dan karyawan/karyawati Fakultas Kedokteran Universitas Jember atas bimbingan serta bantuannya;
17. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu, terima kasih atas segala bantuan dan kerjasamanya hingga terselesaikannya penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, Februari 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

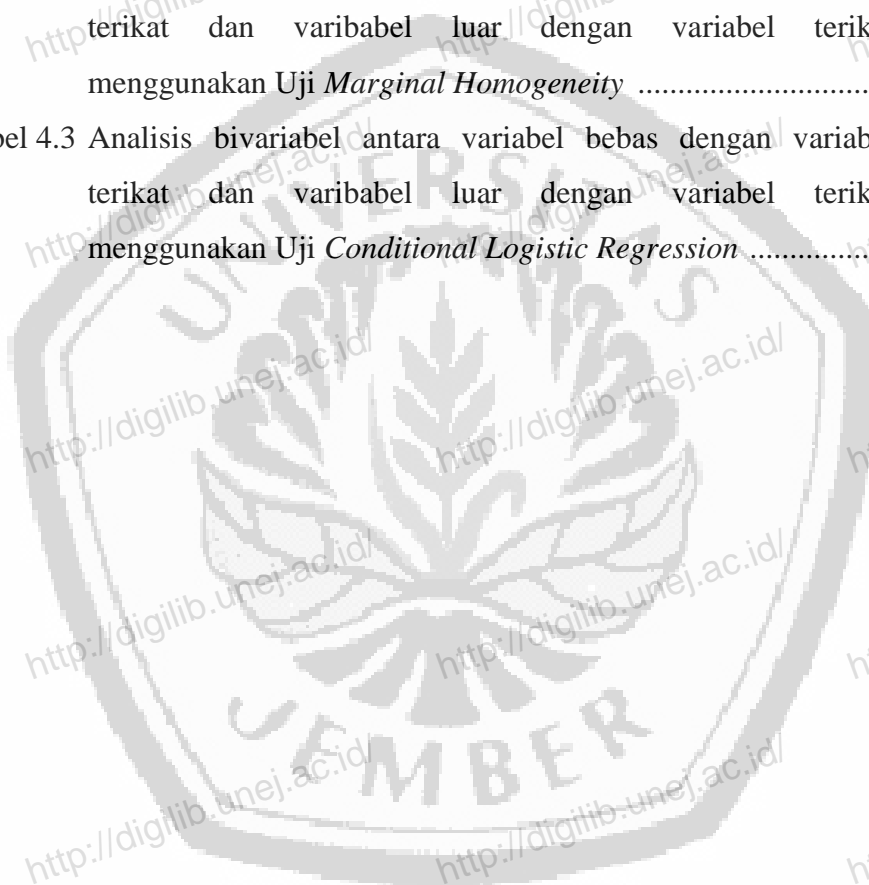
	Halaman
<b>HALAMAN SAMBUT</b> .....	i
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	iii
<b>MOTTO</b> .....	iv
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	vi
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	xii
<b>RINGKASAN</b> .....	xiii
<b>PRAKATA</b> .....	xi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	
xiii	
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Perumusan Masalah</b> .....	5
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	5
<b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....	6
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	
<b>2.1 Tumbuh Kembang Anak</b> .....	7

2.1.1	Definisi .....	7
2.1.2	Periode Tumbuh Kembang Anak .....	10
2.1.3	Ciri-ciri Perkembangan .....	11
2.1.4	Faktor-faktor Tumbuh Kembang Anak .....	12
2.1.5	Aspek Perkembangan Anak .....	19
2.1.6	Tahapan Perkembangan .....	20
2.1.7	Tahap Penilaian Perkembangan Anak .....	23
2.1.8	Keterlambatan Perkembangan Anak .....	24
<b>2.2</b>	<b>Perkembangan Motorik .....</b>	<b>28</b>
2.2.1	Prinsip Perkembangan Motorik .....	28
2.2.2	Klasifikasi Perkembangan Motorik .....	29
2.2.3	Manfaat Perkembangan Motorik .....	29
2.2.4	Keterlambatan Motorik .....	29
<b>2.3</b>	<b>Pengetahuan .....</b>	<b>31</b>
<b>2.4</b>	<b>Stimulasi Dini .....</b>	<b>32</b>
2.4.1.	Definisi .....	32
2.4.2.	Bentuk Stimulasi .....	32
2.4.3.	Prinsip Dasar Melakukan Stimulasi .....	34
2.4.4.	Cara Melakukan Stimulasi .....	35
<b>2.5</b>	<b>Deteksi Dini .....</b>	<b>37</b>
2.5.1	Definisi .....	37
2.5.2	Tujuan Deteksi Dini .....	37
2.5.3	Skrining Perkembangan .....	37
<b>2.6</b>	<b>Kerangka Teori .....</b>	<b>39</b>
<b>2.7</b>	<b>Kerangka Konsep Penelitian .....</b>	<b>41</b>
<b>2.8</b>	<b>Hipotesis .....</b>	<b>42</b>
<b>BAB 3.</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>43</b>
<b>3.1</b>	<b>Jenis Penelitian .....</b>	<b>43</b>
<b>3.2</b>	<b>Tempat dan Waktu Penelitian .....</b>	<b>44</b>
<b>3.3</b>	<b>Populasi dan Sampel .....</b>	<b>44</b>

3.3.1	Populasi Penelitian .....	44
3.3.2	Sampel Penelitian .....	44
3.3.3	Besar Sampel .....	44
3.3.4	Cara Pengambilan Sampel .....	45
<b>3.4</b>	<b>Variabel Penelitian .....</b>	<b>47</b>
<b>3.5</b>	<b>Definisi Operasional dan Skala Pengukuran .....</b>	<b>47</b>
<b>3.6</b>	<b>Instrumen Penelitian .....</b>	<b>48</b>
<b>3.7</b>	<b>Teknik Pengumpulan Data .....</b>	<b>49</b>
<b>3.8</b>	<b>Tahapan Penelitian .....</b>	<b>49</b>
<b>3.9</b>	<b>Analisa Data .....</b>	<b>50</b>
<b>BAB 4.</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>51</b>
<b>4.1</b>	<b>Hasil Penelitian .....</b>	<b>51</b>
<b>4.2</b>	<b>Analisa Data .....</b>	<b>54</b>
<b>4.3</b>	<b>Pembahasan .....</b>	<b>57</b>
<b>BAB 5.</b>	<b>PENUTUP .....</b>	<b>62</b>
<b>5.1</b>	<b>Kesimpulan .....</b>	<b>62</b>
<b>5.2</b>	<b>Saran .....</b>	<b>62</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	<b>.....</b>	<b>63</b>
<b>LAMPIRAN – LAMPIRAN</b>	<b>.....</b>	<b>68</b>

## DAFTAR TABEL

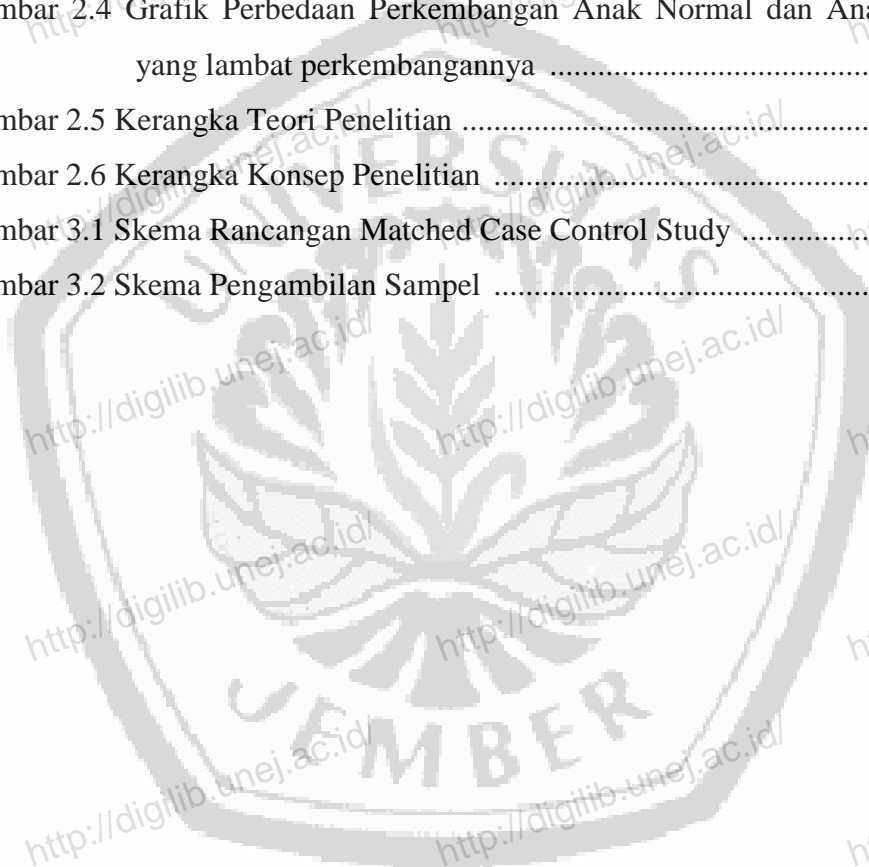
	Halaman
Tabel 4.1 Distribusi responden berdasarkan karakteristik .....	52
Tabel 4.2 Distribusi responden berdasarkan kasus dan kontrol .....	54
Tabel 4.3 Analisis bivariabel antara variabel bebas dengan variabel terikat dan variabel luar dengan variabel terikat menggunakan Uji <i>Marginal Homogeneity</i> .....	55
Tabel 4.3 Analisis bivariabel antara variabel bebas dengan variabel terikat dan variabel luar dengan variabel terikat menggunakan Uji <i>Conditional Logistic Regression</i> .....	57





## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Perkembangan Penyebaran Dendrit .....	8
Gambar 2.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi kelangsungan hidup anak .....	18
Gambar 2.3 Grafik Perbedaan Perkembangan pada Anak .....	26
Gambar 2.4 Grafik Perbedaan Perkembangan Anak Normal dan Anak yang lambat perkembangannya .....	26
Gambar 2.5 Kerangka Teori Penelitian .....	39
Gambar 2.6 Kerangka Konsep Penelitian .....	41
Gambar 3.1 Skema Rancangan Matched Case Control Study .....	43
Gambar 3.2 Skema Pengambilan Sampel .....	46



## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Analisa Data .....	68
A.1 Uji <i>Marginal Homogeniety</i> .....	68
A.2 Uji <i>Conditional Logistic Regression</i> .....	69
B. Instrumen Penelitian .....	75
B.1 Formulir KPSP .....	75
B.2 Kuesioner Pengetahuan Ibu .....	82
B.3 Kuesioner Peran Pendamping Ibu .....	86
C. Surat Perijinan Penelitian.....	87

