

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI BERMAIN DENGAN MEDIA HULA HOOP
TERHADAP KEMAMPUAN MOTORIK KASAR ANAK USIA
PRA SEKOLAH DENGAN MASALAH RISIKO
GANGGUAN PERKEMBANGAN PADA ANAK
KELOMPOK B DI TK GANDASARI
KABUPATEN CIREBON**



**Oleh :
RISTI AFRIANTI
NIM. P20620223040**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI BERMAIN DENGAN MEDIA HULA HOOP
TERHADAP KEMAMPUAN MOTORIK KASAR ANAK USIA
PRA SEKOLAH DENGAN MASALAH RISIKO
GANGGUAN PERKEMBANGAN PADA ANAK
KELOMPOK B DI TK GANDASARI
KABUPATEN CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan Cirebon



Oleh :
RISTI AFRIANTI
NIM. P20620223040

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 202**

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON
Karya Tulis Ilmiah Juni 2026

Implementasi Terapi Bermain Dengan Media Hula Hoop Terhadap Kemampuan
Motorik Kasar Anak Usia Pra Sekolah Dengan Masalah Risiko Gangguan
Perkembangan Pada Anak Kelompok B Di TK Gandasari
Kabupaten Cirebon
Risti Afianti¹, Zaitun², Ayu Yuliani³

ABSTRAK

Latar Belakang: Anak pra sekolah berada pada masa kritis (golden age) untuk pertumbuhan dan perkembangan, termasuk perkembangan motorik kasar yang meliputi kemampuan berjalan, berlari, melompat, dan keseimbangan. Di banyak negara berpenghasilan rendah-menengah, termasuk Indonesia, WHO (2025) melaporkan jutaan anak di bawah 5 tahun mengalami gangguan motorik. Permainan hula hoop merupakan salah satu media stimulasi yang melibatkan kekuatan, keseimbangan, dan koordinasi tubuh serta dapat mendorong aktivitas motorik kasar melalui gerakan ritmis pinggul dan anggota tubuh. **Tujuan:** Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk membandingkan kondisi motorik kasar kedua anak sebelum dan sesudah intervensi serta mengevaluasi efektivitas terapi hula hoop. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi, wawancara dan dokumentasi. Terapi bermain ini dilakukan dengan durasi 5 menit selama lima hari. **Hasil:** Hasil menunjukkan setelah intervensi dilakukan kedua anak konsisten menunjukkan perubahan yang lebih baik dengan hasil BSB (Berkembang Sangat Baik) pada pelaksanaan selama lima hari, yang mengindikasikan bahwa terapi bermain ini efektif dalam meningkatkan kemampuan motorik kasar anak. **Kesimpulan:** Terapi bermain dengan media hula hoop ini efektif dalam meningkatkan kemampuan motorik kasar pada anak dengan risiko gangguan perkembangan. Terapi ini juga ikut mendukung perkembangan, seperti rasa percaya diri dan keberanian, sehingga layak dijadikan sebagai intervensi alternatif dalam keperawatan anak.

Kata kunci: Terapi Bermain Hula Hoop, Motorik Kasar.

¹) Mahasiswa DIII Keperawatan Cirebon

^{2,3}) Dosen Keperawatan Cirebon

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
Scientific Paper Proposal, June 2026

Implementation of Play Therapy Using Hula Hoops on the Gross Motor Skills of
Preschool-Aged Children with Developmental Disorders at Riskin Group B At
Gandasari Kindergarten, Cirebon Regency

Risti Afianti¹, Zaitun², Ayu Yuliani³

ABSTRACT

Background: Preschool children are in a critical period (golden age) for growth and development, including gross motor skills, including walking, running, jumping, and balance. In many low- and middle-income countries, including Indonesia, the WHO (2025) reported that millions of children under 5 years old experience motor disorders. Hula hooping is a stimulating medium that involves strength, balance, and body coordination and can encourage gross motor activity through rhythmic movements of the hips and limbs. **Purpose:** This scientific paper aims to compare the gross motor conditions of the two children before and after intervention and to evaluate the effectiveness of hula hoop therapy. **Method:** This research employed a qualitative design with a case study approach. Data collection was conducted through observation, interviews, and documentation. Play therapy sessions were conducted for five minutes each, lasting five days. **Result:** The results showed that after the intervention was carried out, both children consistently showed better changes with BSB (Very Good Development) results after five days of implementation, which indicated that this play therapy was effective in improving children's gross motor skills. **Conclusion:** Play therapy using hula hoops is effective in improving gross motor skills in children at risk for developmental disorders. This therapy also supports developmental milestones, such as self-confidence and courage, making it a suitable alternative intervention in pediatric care.

Keywords: Hula Hoop Play Therapy, Gross Motor Skills.

¹) Student of DIII Nursing Study Program in Cirebon

^{2,3}) Lecturer of DIII Nursing Study Program in Cirebon

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat, karunia, dan hidayah-Nya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan, dan kemudahan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga penulis dapat menyelesaikan dengan tepat waktu dengan judul **“Implementasi Terapi Bermain Dengan Media Hula Hoop Terhadap Kemampuan Motorik Kasar Anak Usia Pra Sekolah Dengan Masalah Risiko Gangguan Perkembangan Pada Anak Kelompok B Di TK Gandasari Kabupaten Cirebon”**.

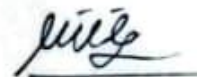
Penulis menyampaikan apresiasi atas dedikasi dan kontribusi semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, S.Pd., SKp., M.Kep., Ns., Sp.Kep.J., selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Zaitun, APP., MPH., selaku pembimbing utama yang dengan senang hati meluangkan banyak waktu untuk membimbing, mengarahkan, dan memberi semangat serta motivasi kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah di TK Gandasari.
5. Ibu Ayu Yuliani S, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An., selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu dan tenaganya untuk memberikan arahan dan masukan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah di TK Gandasari.
6. Seluruh dosen dan staff kependidikan Prodi D-III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang selalu membantu selama masa pendidikan dan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Kedua orang tua tercinta, Ibu Kadmira dan Bapak Kasan terima kasih atas kepercayaan yang telah diberikan serta pengorbanan, cinta, doa, semangat, dan motivasi yang tiada hentinya dalam setiap langkah kecil perjalanan putri semata wayangmu ini. Terima kasih telah menjadi orang tua yang selalu baik dan selalu mengusahakan apapun demi kebahagiaan putrinya ini.
8. Kepada sahabat penulis, Bestie Kandung (Kharisma Putri & Vyta Alimni). Terima kasih atas kebersamaan, dukungan, serta doa yang senantiasa diberikan kepada penulis. Kehadiran dan persahabatan yang terjalin menjadi sumber semangat serta penguat bagi penulis dalam menjalani berbagai proses pendidikan ini.
9. Terima kasih kepada sahabat seperjuangan, Nur Fadilah, Nurhaliza, & Salma atas kebersamaan dan dukungan yang terus terjaga hingga saat ini. Kehadiran kalian menjadi bagian penting dalam perjalanan hidup penulis serta turut memberikan semangat dan warna tersendiri dalam menempuh berbagai proses hingga tahap ini.
10. Terakhir, terima kasih kepada wanita manis, cantik, dan mandiri yaitu diri saya sendiri, Risti Afrianti. Terima kasih atas perjalanan panjang yang telah dilalui sampai sejauh ini, serta banyak hal yang sudah dihadapi dan diselesaikan sendiri. Sampai detik ini, bangga untuk setiap langkah kecilku, meskipun sering kali menangis tetapi tidak membuat saya berhenti untuk mencoba dan selalu terus melangkah.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak luput dari kesalahan dan kekurangan. Maka dari itu, penulis mengharapkan kritik serta saran agar dapat membangun perbaikan dalam laporan penelitian di masa yang akan datang, dan pada akhirnya penulis berharap dengan penelitian yang telah dilaksanakan ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis, dan juga bagi pembaca.

Cirebon, 03 Juni 2026



RISTI AFRIANTI

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR BAGAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN TEORITIS	12
A. Konsep Anak Usia Pra Sekolah.....	12
B. Konsep Perkembangan Motorik Kasar.....	14
C. Konsep Terapi Bermain.....	19
D. Konsep Hula Hoop.....	23
E. Kerangka Teori	28
F. Kerangka Konsep.....	29
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	30
A. Desain Karya Tulis Ilmiah	30
B. Subjek Karya Tulis Ilmiah.....	30
C. Definisi Operasional.....	31
D. Metoda dan Teknik Pengumpulan Data	32
E. Instrumen Pengumpulan Data	33
F. Lokasi Waktu	33
G. Prosedur Penulisan Karya Tulis Ilmiah.....	34

H. Keabsahan Data.....	36
I. Analisa Data.....	37
J. Etika Karya Tulis Ilmiah	37
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	39
A. Hasil Laporan Studi Kasus.....	39
B. Pembahasan.....	49
C. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	54
D. Implikasi Keperawatan	55
BAB V PENUTUP.....	57
A. Kesimpulan	57
B. Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	31
Tabel 3. 2 Waktu Penyusunan KTI.....	34

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2. 1 Kerangka Teori.....	28
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Studi Kasus (PSP)
Lampiran 2 Lembar Informed Consent (Subjek I)
Lampiran 3 Lembar Informed Consent (Subjek II)
Lampiran 4 Lembar Observasi Terapi Bermain (Subjek I)
Lampiran 5 Lembar Observasi Terapi Bermain (Subjek II)
Lampiran 6 Lembar Ceklist Motorik Kasar (Subjek I)
Lampiran 7 Lembar Ceklist Motorik Kasar (Subjek II)
Lampiran 8 SOP Terapi Bermain Hula Hoop
Lampiran 9 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
Lampiran 10 Dokumentasi Pelaksanaan Tindakan
Lampiran 11 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 12 Permohonan Izin Pengambilan Data
Lampiran 13 Turnitin
Lampiran 14 Daftar Riwayat Hidup