SKRIPSI

PENGARUH TERAPI PUZZLE TERHADAP KONSENTRASI DAN RENTANG PERHATIAN PADA ANAK *ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER* (ADHD) UMUR 6-12 TAHUN DI YAYASAN RUMAH CERIA MEDAN SELAYANG

RAYHAN ALFAUZAN BATUBARA
NIM. P07520222054

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
TAHUN 2026

SKRIPSI

PENGARUH TERAPI PUZZLE TERHADAP KONSENTRASI DAN RENTANG PERHATIAN PADA ANAK *ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER* (ADHD) UMUR 6-12 TAHUN DI YAYASAN RUMAH CERIA MEDAN SELAYANG

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr) pada Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawawatan Politeknik Kesehatan Medan

RAYHAN ALFAUZAN BATUBARA
NIM. P07520222054

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
TAHUN 2026

SKRIPSI

PENGARUH TERAPI PUZZLE TERHADAP KONSENTRASI DAN RENTANG PERHATIAN PADA ANAK *ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER* (ADHD) UMUR 6-12 TAHUN DI YAYASAN RUMAH CERIA MEDAN SELAYANG

Diusulkan Oleh:

RAYHAN ALFAUZAN BATUBARA
NIM. P07520222054

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 05 Juni 2026

Pembimbing Utama,

Endang Susilawati, SKM, M.Kes
NIP. 196609231997032001

Pembimbing Pendamping,

Afniwati S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 196610101989032003

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan

Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep, Ns, M.Biomed
NIP. 196908111993032001

SKRIPSI

PENGARUH TERAPI PUZZLE TERHADAP KONSENTRASI DAN RENTANG PERHATIAN PADA ANAK *ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER* (ADHD) UMUR 6-12 TAHUN DI YAYASAN RUMAH CERIA MEDAN SELAYANG

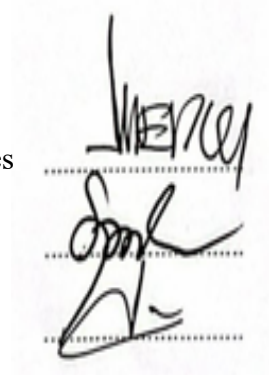
Telah dipersiapkan dan disusun oleh:

RAYHAN ALFAUZAN BATUBARA
NIM. P07520222054

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 17 Juni 2026

Tim penguji :

1. Ketua penguji : Endang Susilawati, SKM, M.Kes
2. Penguji 1 : Dr. Soep, S.Kp,M.Kes
3. Penguji 2 : Dra. Indrawati, S.Kp, Ns, M.Psi



Medan, 17 Juni 2026

Mengetahui:

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Amira Permata Sari T S.Kep, Ns, M.Kes
NIP.197703162002122001

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan



Dr. Risma D Manurung, S.Kep. Ns, M.Biomed
NIP.196908111993032001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama	:	Rayhan Alfauzan Batubara
NIM	:	P07520222054
Program Studi	:	Sarjana Terapan
Jurusan	:	Keperawatan
Perguruan Tinggi	:	Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

"PENGARUH TERAPI PUZZLE TERHADAP KONSENTRASI DAN RENTANG PERHATIAN PADA ANAK *ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER* (ADHD) UMUR 6-12 TAHUN DI YAYASAN RUMAH CERIA MEDAN SELAYANG"

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 17 Juni 2026

Peneliti,



Rayhan Alfauzan Batubara

NIM.P07520222054



BIODATA PENULIS

Nama	:	Rayhan Alfauzan Batubara
Tempat/Tgl lahir	:	Pondok Bungur, 12 Januari 2006
Jenis Kelamin	:	Laki-Laki
Agama	:	Islam
Alamat Rumah	:	Dusun II Pondok Bungur
Nomor HP	:	089515485895

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD Negeri 010076 Pondok Bungur
2. SLTP : SMP Swasta IT Daar Al Uluum Asahan
3. SLTA : MA Negeri 1 Kisaran

ABSTRAK

PENGARUH TERAPI PUZZLE TERHADAP KONSENTRASI DAN RENTANG PERHATIAN PADA ANAK ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DIRSORDER (ADHD) DI YAYASAN RUMAH CERIA MEDAN SELAYANG

Rayhan Alfauzan Batubara[1], Endang Susilawati[2], Afniwati[3]
(Politeknik Kesehatan Kemenkes Kesehatan Medan)
alfauzannn06@gmail.com

Latar Belakang: *Attention Deficit Hyperactivity Disorder* (ADHD) merupakan gangguan neuroperkembangan yang ditandai dengan kesulitan memusatkan perhatian, hiperaktivitas, dan impulsivitas. Anak ADHD umumnya memiliki konsentrasi dan rentang perhatian yang rendah sehingga dapat menghambat proses belajar dan perkembangan sosialnya. Salah satu intervensi non-farmakologis yang dapat digunakan untuk meningkatkan konsentrasi dan rentang perhatian Adalah terapi puzzle.**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi puzzle terhadap konsentrasi dan rentang perhatian pada anak ADHD umur 6-12 tahun.
Metode: Design penelitian ini adalah kuantitatif dengan pendekatan *Quasi experiment* (kuasi eksperimen). Sampel penelitian berjumlah 30 anak yang dipilih dengan simpel total sampling. Instrumen yang digunakan adalah lembar observasi konsentrasi dan rentang perhatian.
Hasil: Penelitian menunjukkan adanya pengaruh yang signifikan antara tingkat konsentrasi dan rentang perhatian sebelum dilakukan terapi puzzle dan setelah dilakukan terapi puzzle.
Kesimpulan: Hasil uji t menunjukkan nilai signifikasi p = 0,001 pada kedua jenis, yang berarti terdapat hubungan yang signifikan sebelum dan sesudah intervensi.
Saran: Terapi permainan puzzle diharapkan dapat menjadi salah satu alternatif intervensi nonfarmakologis yang efektif untuk meningkatkan konsentrasi dan rentang perhatian pada anak ADHD usia 6–12 tahun. Peneliti selanjutnya disarankan untuk mengembangkan penelitian ini dengan melibatkan jumlah sampel yang lebih besar, memperpanjang durasi intervensi, serta menggunakan metode dan instrumen pengukuran yang lebih beragam, termasuk penambahan kelompok kontrol atau kelompok pembanding untuk memperoleh hasil yang lebih komprehensif.

Kata kunci : Terapi Puzzle, Konsentrasi, Rentang Perhatian, ADHD

Daftar Bacaan : 28 (2015-2025)

ABSTRACT

THE EFFECT OF PUZZLE THERAPY ON CONCENTRATION AND ATTENTION SPAN IN CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AT RUMAH CERIA FOUNDATION, MEDAN SELAYANG

Rayhan Alfauzan Batubara[1], Endang Susilawati[2], Afniwati[3]
(Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health)
alfauzannn06@gmail.com

Background: *Attention Deficit Hyperactivity Disorder* (ADHD) is a neurodevelopmental disorder characterized by difficulties in sustaining attention, hyperactivity, and impulsivity. Children with ADHD generally exhibit low concentration and short attention spans, which can hinder their learning process and social development. One non-pharmacological intervention that can be utilized to improve concentration and attention span is puzzle therapy. **Purpose:** This study aims to determine the effect of puzzle therapy on concentration and attention span in children with ADHD aged 6–12 years.

Method: This study employed a quantitative research design with a quasi-experimental approach. The study sample consisted of 30 children selected using total sampling. The instruments used were observation sheets measuring concentration and attention span.

Results: The results demonstrated a significant effect on concentration levels and attention span before and after the administration of puzzle therapy. The t-test results yielded a significance value of $p = 0.001$ for both variables, indicating a significant difference pre- and post-intervention.

Conclusion: Puzzle play therapy is expected to serve as an effective non-pharmacological intervention alternative to enhance concentration and attention span in children with ADHD aged 6–12 years. **Suggestion:** Future researchers are encouraged to expand upon this study by incorporating a larger sample size, extending the duration of the intervention, and employing more diverse measurement methods and instruments, including the addition of a control or comparison group, to obtain more comprehensive findings.

Keywords : Puzzle Therapy, Concentration, Attention Span, ADHD.

Reading List : 28 (2015-2025)

READING OF TRANSLATION ★ VERIFIED

23 OCT 2026

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Allah SWT atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan skripsi yang berjudul "Pengaruh Terapi Puzzle Terhadap Konsentrasi dan Rentang Perhatian Pada Anak *Attention Deficit Hyperactivity Disorder* (ADHD) umur 6-12 Tahun di Yayasan Rumah Ceria Medan Selayang" dapat terselesaikan.

Dengan terselesaikannya skripsi ini diperkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak/Ibu :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep, Ns, M.Biomed selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Endang Susilawati, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing utama, dan Afniwati S.Kep, Ns, M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
5. Dr. Soep, SKp, M.Kes selaku dosen penguji I, dan Dra. Indrawati, S.Kp, Ns, M.Psi selaku dosen penguji II yang telah meluangkan waktunya untuk menguji dan memberi masukan pada skripsi ini.
6. Yuli Yanika selaku kepala sekolah yayasan yang telah memberikan izin dan bantuan sehingga kegiatan penelitian ini berjalan dengan lancar.
7. Seluruh dosen dan staf pegawai Kementerian Kesehatan Politkenik Kesehatan Medan Jurusan Keperawatan yang telah banyak memberikan ilmu pengetahuan yang bermanfaat dan membantu peneliti selama mengikuti Pendidikan.
8. Teristimewa peneliti ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada ibunda dan dua kakak tercinta yang selalu menjadi penyemangat dan sandaran terkuat peneliti, yang senantiasa memberikan doa dan kasih sayang yang tiada hentinya dengan penuh cinta, dukungan moral maupun material yang tidak ternilai. Terima kasih untuk doa-doa yang selalu diberikan untuk peneliti,

terima kasih selalu berjuang untuk peneliti, berkat doa serta dukungannya sehingga peneliti bisa berada dititik ini.

9. Seluruh keluarga tercinta kakek, nenek, paman dan tante yang selalu memberi doa dan menyayangi peneliti dengan tulus.
10. Terima kasih peneliti ucapkan kepada teman-teman peneliti Angkatan 2022 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan atas kebersamaan dan suka duka yang telah kita lewati serta dukungan yang diberikan kepada peneliti.

Peneliti selalu berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun skripsi ini. Peneliti tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan skripsi ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 17 Juni 2026

Rayhan Alfauzan Batubara
NIM. P0752022054

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PERSETUJUAN ..... **i**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **ii**
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN ..... **iii**
BIODATA PENULIS ..... **iv**
ABSTRAK ..... **v**
ABSTRACT ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xi**
DAFTAR GAMBAR ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xii**

BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 3
C. Tujuan Penelitian 3
D. Ruang Lingkup Penelitian 4
E. Manfaat Penelitian 4

BAB II TINJAUAN PUSTAKAN **6**
A. Attention Deficit Hyperactivity Dirsorder (ADHD) 6
1. Defenisi ADHD 6
2. Penyebab ADHD 7
3. Perkembangan Anak ADHD 8
4. Karakteristik Anak ADHD 9
5. Klasifikasi ADHD 10
6. Dampak ADHD Terhadap Perkembangan Anak 12
7. Penanganan ADHD 13
B. Bermain Puzzle 15
1. Defenisi Bermain Pada Anak 15
2. Defenisi Bermain Sebagai Terapi Pada Anak 16
3. Terapi Puzzle dalam Perspektif Perkembangan Kognitif 17
4. Terapi Puzzle untuk Perkembangan Kognitif 18
5. Penerapan Terapi Puzzle pada Anak ADHD 19
6. Mekanisme Permainan Puzzle 20
7. Peran Perawat dalam Terapi Puzzle 21
C. Konsentrasi 22
1. Pengertian Konsentrasi 22
2. Perkembangan Konsentrasi pada Anak 24
3. Perkembangan Konsentrasi pada Anak ADHD 25
4. Tingkat Konsentrasi pada Anak ADHD 26
5. Gangguan Konsentrasi Pada Anak ADHD 28
6. Mekanisme Neurologis Gangguan Konsentrasi Pada ADHD 29
7. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Konsentrasi Anak ADHD 30

8. Dampak Gangguan Konsentrasi terhadap Kehidupan Anak ADHD 31
9. Pengukuran Konsentrasi Anak ADHD 32
D. Rentang Perhatian 33
1. Pengertian Rentang Perhatian 33
2. Perkembangan Rentang Perhatian pada Anak 33
3. Rentang Perhatian pada Anak ADHD 35
4. Mekanisme Neuropsikologis Rentang Perhatian pada ADHD 36
5. Fakor-Faktor yang Mempengaruhi Rentang Perhatian Anak ADHD 36
6. Dampak Rentang Perhatian Pendek pada Anak ADHD 37
7. Pengukuran Rentang Perhatian Anak ADHD 38
E. Kerangka Konsep Penelitian 40
F. Defenisi Operasional 41
G. Hipotesis Penelitian 42

BAB III METODE PENELITIAN 43
A. Jenis dan Desain Penelitian 43
B. Lokasi dan waktu Penelitian 43
C. Populasi dan Sampel Penelitian 44
D. Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data 45
E. Analisis Data 46
F. Etika Penelitian 48

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 49
A. Gambaran Lokasi Penelitian 49
B. Hasil Penelitian 49
C. Pembahasan 53

BAB V PENUTUP 58
A. Kesimpulan 58
B. Saran 59

DAFTAR PUSTAKA 61
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Definisi Operasional 36
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden..... 50
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Konsentrasi Sebelum Dilakukan Terapi Puzzle 51
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Konsentrasi Setelah Dilakukan Terapi Puzzle 51
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Rentang Perhatian Sebelum Dilakukan Terapi Puzzle..... 51
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Rentang Perhatian Sesudah Dilakukan Terapi Puzzle..... 52
Tabel 4.6 Hasil Uji *Wilcoxon Signed Rank Test* konsentrasi & Rentang Perhatian Sebelum & Sesudah Dilakukan Terapi Puzzle 52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep 36
Gambar 3.2 Desain Penelitian 38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pengajuan Judul
Lampiran 2 Jadwal Penelitian
Lampiran 3 Surat *Survey* Awal
Lampiran 4 Surat Balasan *Survey* Awal
Lampiran 5 Surat *Etichal Clearance*
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian
Lampiran 7 Surat Balasan Selesai Penelitian
Lampiran 8 Surat Permohonan Kepada Responden
Lampiran 9 Penjelasan Pelaksanaan Penelitian
Lampiran 10 Lembar Observasi Konsentrasi
Lampiran 11 Lembar Observasi Rentang Perhatian
Lampiran 12 Lembar SOP Bermain Puzzle
Lampiran 13 Output Master Tabel
Lampiran 14 Output SPSS
Lampiran 15 Lembar Konsultasi Bimbingan
Lampiran 16 Dokumentasi
Lampiran 17 Hasil Turnitin