

Lampiran 1 Lembar Jadwal Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian. Saya telah diminta untuk memberi izin untuk berperan serta dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Perilaku Ibu dalam Pemberian MP-ASI”.

Saya mengerti bahwa data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Semua berkas yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan apabila sudah tidak digunakan akan di musnahkan. Hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan data-data.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian.

Karanganyar, Juli 2019

Responden,

(.....)

FORMULIR KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN PERILAKU IBU DALAM PEMBERIAN MP-ASI DI DESA GIRILAYU
MATESIH KARANGANYAR
TAHUN 2019

PETUNJUK:

1. Semua pertanyaan mohon dijawab sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. Berilah tanda ceklis (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan jawaban yang dianggap sesuai dengan keadaan diri anda.

I. Karakteristik Responden

a. Identitas Ibu

1. No responden :
2. Tanggal Pengisian :
3. Nama Responden :
4. Umur :
5. Pendidikan :
6. Pekerjaan :
7. Jumlah Anak :
8. Alamat :

b. Identitas Bayi

1. Nama :
2. Tempat Tanggal lahir :
3. Umur :
4. Anak ke- :
5. Jenis kelamin :

1. Kuersioner Perilaku Ibu tentang Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI)

Petunjuk : Diisi sesuai dengan usia anak ibu saat ini !!!

No	Usia 6-8 Bulan	Ya	Tidak	Skor
1	Saya mulai memberikan makanan pendamping ASI kepada anak saya saat usianya < 6 bulan / > 6 bulan			
2	Saya hanya memberikan ASI saja dan belum memberikan makanan pendamping ASI			
3	Saya sudah memberikan makanan pendamping ASI pada anak saya berupa bubur halus			
4	Saya sudah memberikan makanan keluarga seperti nasi, kentang rebus, dll.			
No	Usia 9-11 Bulan	Ya	Tidak	Skor
5	Saya mulai memberikan makanan pendamping ASI kepada anak saya saat usianya < 6 bulan / > 6 bulan			
6	Saya hanya memberikan ASI saja dan belum memberikan makanan pendamping ASI			
7	Saya sudah memberikan makanan pendamping ASI pada anak saya berupa bubur halus saja			
8	Saya sudah memberikan makanan pendamping ASI pada anak saya berupa bubur kasar seperti nasi tim			
9	Saya tidak memberikan makanan pendamping apapun karena anak tidak mau makan			
No	Usia 12-24 Bulan	Ya	Tidak	Skor
10	Saya mulai memberikan makanan pendamping ASI kepada anak saya saat usianya < 6 bulan / > 6 bulan			
11	Saya hanya memberikan ASI saja dan belum memberikan makanan pendamping ASI			
12	Saya sudah memberikan makanan pendamping ASI pada anak saya berupa makanan keluarga (makanan yang dikonsumsi oleh semua anggota keluarga) seperti nasi, sayur, dll.			
13	Saya tidak memberikan makanan pendamping apapun karena anak tidak mau makan			

2. SIKAP TENTANG PEMBERIAN MP-ASI

Keterangan pilihan jawaban:

- a. SS : Sangat Setuju
- b. S : Setuju
- c. TS : Tidak Setuju
- d. STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1	Menurut ibu, jika memulai pemberian MP-ASI disaat bayi sudah memasuki usia diatas 6 bulan				
2	Menurut ibu, jika memberikan makanan pendamping ASI dimulai dengan pemberian air putih				
3	Menurut ibu, jika memberikan makanan pendamping ASI dengan mmberikan susu formula dibawah usia 6 bulan				
4	Menurut ibu, jika diawal pemberian makanan pendamping ASI dengan nasi tim yang dihaluskan				
5	Menurut ibu, jika memberikan makanan pendamping MP-ASI dapat diselangi dengan pemberian susu formula				
6	Menurut ibu, jika tetap memberikan ASI sampai usia 2 tahun dapat memberikan tambahan makanan pendamping ASI				
7	Menurut ibu, dengan memberikan makanan pendamping ASI dapat dilakukan dengan pemberian yang disesuaikan dengan frekuensi pemberian makanan				
8	Menurut ibu, memberikan makanan pendamping ASI dapat mengkombinasikan dengan pemberian buah-buahan				
9	Menurut ibu, jika memberikan jenis makanan pendamping ASI harus disesuaikan dengan usia bayi				
10	Menurut ibu, pemberian makanan pendamping ASI hanya dapat diberikan dengan pemberian susu formula				

3. PENGETAHUAN TENTANG MP-ASI

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Makanan pendamping ASI (MP-ASI) adalah makanan atau minuman selain ASI yang mengandung nutrisi		
2	Makanan lumat diberikan pada bayi usia <6 bulan		
3	Makanan pendamping ASI merupakan makanan pengganti ASI		
4	Memberikan MP-ASI yang terlalu dini sama saja membuka pintu gerbang masuknya berbagai kuman		
5	Pemberian MP-ASI adalah untuk menambah energi dan zat-zat gizi yang kebutuhannya tidak diperlukan bayi		
6	Memperkenalkan sayuran dan buah-buahan pada bayi dapat dimulai dengan memberikan sayuran dan buah yang berserat tinggi		
7	Makanan pendamping ASI seharusnya diberikan kepada bayi usia >6 bulan		
8	Pemberian makanan pendamping ASI terlalu dini dapat menyebabkan diare		
9	Makanan pendamping ASI seharusnya mengandung protein yang tinggi		
10	Makanan yang dicincang diberikan sebelum bayi pandai mengunyah		
11	Makanan pendamping ASI baik diberikan pada waktu lapar dan tidak dipaksa		
12	Apabila bayi mendapatkan MP-ASI sebelum usia 6 bulan maka dapat meningkatkan jumlah produksi ASI		
13	Pemberian MP-ASI yaitu untuk mengembangkan kemampuan mengunyah dan menelan bayi		
14	MP-ASI diberikan pada bayi secara bertahap dari bentuk encer kemudian yang lebih kental		
15	Pada saat bayi usia 5 bulan, makanan pendamping ASI mulai diberikan		
16	Menunda pemberian MP-ASI hingga 6 bulan melindungi bayi dari kegemukan		
17	Syarat makanan pendamping ASI dapat diterima oleh alat pencernaan bayi dengan baik		
18	Syarat makanan pendamping ASI bersifat rendah gizi		
19	ASI baik diberikan pada bayi sampai dengan umur 2 tahun		
20	Pemberian MP-ASI sebelum bayi berusia 6 bulan memberikan perlindungan besar dari berbagai penyakit		

PERILAKU PEMBERIAN MP-ASI

No.	Nama														Total	percent		
		Soal 1	Soal 2	Soal 3	Soal 4	Soal 5	Soal 6	Soal 7	Soal 8	Soal 9	Soal 10	Soal 11	Soal 12	Soal 13				
1	Ny. R	0	1	1	0						1	1	1	1	4	100% BAIK	4 1	
2	Ny. R										0	1	1	1	2	50% KURANG	4 3	
3	Ny. E										0	1	1	1	3	75% CUKUP	4 2	
4	Ny. M										0	1	1	1	3	75% CUKUP	4 2	
5	Ny. I										0	1	1	1	3	75% CUKUP	4 2	
6	Ny. S										1	1	1	1	4	100% BAIK	4 1	
7	Ny. H	1	1	1	0						1	1	1	1	3	75% CUKUP	4 2	
8	Ny. I										0	1	1	0	2	50% KURANG	4 3	
9	Ny. L					0	1	1	1	1		0	0	0	4	80% BAIK	5 1	
10	Ny. A										0	0	0	1	1	25% KURANG	4 3	
11	Ny. I										1	1	1	1	4	100% BAIK	4 1	
12	Ny. S	0	1	1	0										2	50% KURANG	4 3	
13	Ny. L	0	1	1	1										3	75% CUKUP	4 2	
14	Ny. R	0	1	1	1										3	75% CUKUP	4 2	
15	Ny. A	0	1	1	1										3	75% CUKUP	4 2	
16	Ny. D					0	1	1	1	1		1	1	1	4	80% BAIK	5 1	
17	Ny. W						0	1	1	1		1	1	0	3	75% CUKUP	4 2	
18	Ny. U										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
19	Ny. C	1	1	1	1										4	100% BAIK	4 1	
20	Ny. L					0	1	0	1	1					3	60% CUKUP	5 2	
21	Ny. W					1	1	0	1	0					3	60% CUKUP	5 2	
22	Ny. M					0	1	1	1	1					4	80% BAIK	5 1	
23	Ny. U	1	1	1	0										3	75% CUKUP	4 2	
24	Ny. P					0	1	1	1	0					3	60% CUKUP	5 2	
25	Ny. T					0	1	0	1	0					2	40% KURANG	5 3	
26	Ny. S	0	1	1	1						1	1	0	0	3	75% CUKUP	4 2	
27	Ny. W					1	1	0	1	0					3	60% CUKUP	5 2	
28	Ny. D										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
29	Ny. M										0	1	0	0	1	25% KURANG	4 3	
30	Ny. S	1	0	1	1										3	75% CUKUP	4 2	
31	Ny. S	0	1	1	0										2	50% KURANG	4 3	
32	Ny. N	0	1	1	1										3	75% CUKUP	4 2	
33	Ny. N										0	1	0	0	1	25% KURANG	4 3	
34	Ny. S										1	1	1	0	3	75% CUKUP	4 2	
35	Ny. D	1	1	1	1										4	100% BAIK	4 1	
36	Ny. A					0	1	1	0	1					3	60% CUKUP	5 2	
37	Ny. M					1	0	1	0	0					2	40% CUKUP	5 2	
38	Ny. D					0	1	0	1	1		1	1	0	3	75% CUKUP	4 2	
39	Ny. D										1	0	1	1	3	60% CUKUP	5 2	
40	Ny. R										1	0	1	1	3	60% CUKUP	4 2	
41	Ny. A					1	1	0	1	1		1	0	1	4	80% BAIK	5 1	
42	Ny. E					0	0	1	1	1					3	60% CUKUP	5 2	
43	Ny. R					1	1	0	1	0		1	0	1	2	50% KURANG	4 3	
44	Ny. P					1	1	0	1	0		1	0	1	3	60% CUKUP	5 2	
45	Ny. R										0	1	0	0	1	25% KURANG	4 3	
46	Ny. S										1	1	0	1	4	75% CUKUP	4 2	
47	Ny. W					0	1	0	1	1		1	1	0	3	60% CUKUP	5 2	
48	Ny. S					1	1	0	0	1					3	60% CUKUP	5 2	
49	Ny. S	0	1	1	1						1	1	0	1	2	50% KURANG	4 3	
50	Ny. S					0	1	0	1	1		1	1	0	3	60% CUKUP	5 2	
51	Ny. L										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
52	Ny. K					0	1	1	1	1		1	1	0	4	80% BAIK	5 1	
53	Ny. M										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
54	Ny. S										1	1	1	1	4	100% BAIK	4 1	
55	Ny. P	0	1	1	1						1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
56	Ny. S					1	1	1	0	1		1	1	0	4	80% BAIK	5 1	
57	Ny. W										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
58	Ny. Y	1	1	1	1						1	1	0	1	4	100% BAIK	4 1	
59	Ny. S					1	1	0	1	1					4	80% BAIK	5 1	
60	Ny. H										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
61	Ny. A					0	1	0	1	0		1	1	1	4	100% BAIK	4 1	
62	Ny. A										0	1	1	1	3	75% CUKUP	4 2	
63	Ny. S										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
64	Ny. S										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
65	Ny. H										0	1	0	0	2	50% KURANG	4 3	
66	Ny. W										1	1	0	1	3	75% CUKUP	4 2	
67	Ny. S											1	1	1	4	80% BAIK	5 1	
68	Ny. N	1	1	1	1										4	100% BAIK	4 1	
69	Ny. A					0	1	0	1	0		0	1	1	2	40% KURANG	5 3	
70	Ny. R										0	0	1	1	3	75% CUKUP	4 2	
71	Ny. S											0	1	1	1	25% KURANG	4 3	
72	Ny. N	1	1	1	0										3	75% CUKUP	4 2	
73	Ny. P										1	1	1	1	4	100% BAIK	4 1	
74	Ny. M					1	0	0	1	1		1	1	1	3	60% CUKUP	5 2	
75	Ny. E					0	1	0	1	1		1	1	1	4	100% BAIK	4 3	
76	Ny. S										1	1	0	1	3	60% CUKUP	5 2	
77	Ny. W										1	1	1	1	4	100% BAIK	4 1	
78	Ny. M					0	1	1	0	1		1	1	1	3	60% CUKUP	5 2	
79	Ny. N	1	1	1	1										4	100% BAIK	4 1	
80	Ny. E											1	1	1	3	75% CUKUP	4 2	
81	Ny. M											0	1	1	2	50% KURANG	4 3	
82	Ny. S	0	1	1	1										3	75% CUKUP	4 2	
83	Ny. N					0	1	0	0	0		1	1	0	1	20% KURANG	5 3	
84	Ny. N					0	1	0	0	0		1	1	0	1	25% KURANG	4 2	
85	Ny. R					0	1	0	0	0		1	1	0	1	20% KURANG	5 3	
86	Ny. S										1	1	0	1	2	50% KURANG	4 3	
87	Ny. Y										0	1	0	1	3	60% CUKUP	5 2	
88	Ny. F					0	1	0	1	1					3	60% CUKUP	5 2	
89	Ny. M	0	0	0	1							0	1	1	1	1	25% KURANG	4 3
90	Ny. R											1	0	1	1	3	75% CUKUP	4 2
91	Ny. S											1	0	1	1	4	80% BAIK	5 1
92	Ny. E											0	0	0	1	1	25% KURANG	4 3
93	Ny. N											0	1	1	0	3	75% BAIK	4 1
94	Ny. N	0	1	1	1							0	1	1	2	60% CUKUP	5 2	
95	Ny. S											0	1	1	0	2	50% KURANG	4 3
96	Ny. W											0	1	1	1	3	75% CUKUP	4 2
97	Ny. L	0	1	1	1							0	0	0	0	3	75% CUKUP	4 2
98	Ny. D					</td												

Wingdihtuan tentang KMASI	to	Nama	Column1	Column2	Column3
1	1	Nv-R	0	0	10 50% rendah
1	2	Nv-R	0	0	20 2
1	3	Nv-E	0	0	20 2
1	4	Nv-M	1	1	11 55% sedang
1	5	Nv-I	1	1	11 60% rendah
1	6	Nv-S	1	1	11 70% sedang
1	7	Nv-H	1	1	11 75% sedang
1	8	Nv-I	1	1	11 85% sedang
1	9	Nv-L	0	0	11 55% rendah
1	10	Nv-A	0	0	11 60% sedang
11	11	Nv-I	0	0	11 65% sedang
11	12	Nv-S	1	1	11 70% sedang
11	13	Nv-L	1	1	11 75% sedang
11	14	Nv-R	0	0	11 80% rendah
11	15	Nv-A	1	1	11 70% rendah
11	16	Nv-U	1	1	11 75% sedang
11	17	Nv-W	1	1	11 80% rendah
11	18	Nv-U	1	1	11 60% rendah
11	19	Nv-C	1	1	11 70% rendah
11	20	Nv-L	1	1	11 75% rendah
11	21	Nv-W	1	1	11 80% rendah
11	22	Nv-W	1	1	11 75% rendah
11	23	Nv-U	1	1	11 75% rendah
11	24	Nv-P	1	1	11 75% rendah
11	25	Nv-T	1	1	11 75% rendah
11	26	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	27	Nv-W	1	1	11 75% rendah
11	28	Nv-D	1	1	11 75% rendah
11	29	Nv-M	1	1	11 75% rendah
11	30	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	31	Nv-A	1	1	11 75% rendah
11	32	Nv-N	0	0	11 75% rendah
11	33	Nv-N	1	1	11 75% rendah
11	34	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	35	Nv-D	1	1	11 75% rendah
11	36	Nv-A	1	1	11 75% rendah
11	37	Nv-M	1	1	11 75% rendah
11	38	Nv-D	1	1	11 75% rendah
11	39	Nv-D	1	1	11 75% rendah
11	40	Nv-R	0	0	11 75% rendah
11	41	Nv-A	1	1	11 75% rendah
11	42	Nv-F	1	1	11 75% rendah
11	43	Nv-R	0	0	11 75% rendah
11	44	Nv-P	1	1	11 75% rendah
11	45	Nv-R	1	1	11 75% rendah
11	46	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	47	Nv-W	0	0	11 75% rendah
11	48	Nv-I	1	1	11 75% rendah
11	49	Nv-S	0	0	11 75% rendah
11	50	Nv-S	0	0	11 75% rendah
11	51	Nv-L	0	0	11 75% rendah
11	52	Nv-K	0	0	11 75% rendah
11	53	Nv-M	1	1	11 75% rendah
11	54	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	55	Nv-D	0	0	11 75% rendah
11	56	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	57	Nv-W	0	0	11 75% rendah
11	58	Nv-Y	1	1	11 75% rendah
11	59	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	60	Nv-H	0	0	11 75% rendah
11	61	Nv-A	1	1	11 75% rendah
11	62	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	63	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	64	Nv-Y	1	1	11 75% rendah
11	65	Nv-H	1	1	11 75% rendah
11	66	Nv-W	1	1	11 75% rendah
11	67	Nv-S	1	1	11 75% rendah
11	68	Nv-N	0	0	11 75% rendah
11	69	Nv-A	1	1	11 75% rendah

Sikap pembeberan MPASI

No	Nama	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Column1	Column2	
1	Ny. R	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	29	73% positif	40 2	
2	Ny. R	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	31	78% positif	40 2	
3	Ny. E	2	3	2	3	3	3	4	2	4	3	28	70% positif	40 2	
4	Ny. M	3	3	2	3	3	2	3	3	3	4	30	75% positif	40 2	
5	Ny. I	3	3	2	3	3	2	3	3	4	4	29	73% positif	40 2	
6	Ny. S	4	3	2	4	2	4	4	4	4	1	32	80% positif	40 2	
7	Ny. H	4	3	3	2	3	4	3	4	4	2	32	80% positif	40 2	
8	Ny. I	4	3	3	3	3	3	3	2	3	4	28	75% positif	40 2	
9	Ny. L	2	3	2	3	3	3	4	4	3	4	30	75% positif	40 2	
10	Ny. A	3	3	2	2	1	2	3	2	3	3	24	60% positif	40 2	
11	Ny. I	3	2	2	3	3	4	3	3	3	2	28	70% positif	40 2	
12	Ny. S	3	2	1	3	3	4	3	2	1	1	23	58% positif	40 2	
13	Ny. L	3	2	2	3	3	4	3	3	3	4	28	70% positif	40 2	
14	Ny. R	3	2	2	3	3	4	3	3	4	2	29	73% positif	40 2	
15	Ny. A	3	2	2	3	3	4	3	3	2	2	27	68% positif	40 2	
16	Ny. D	4	3	4	4	3	4	3	2	1	4	32	80% positif	40 2	
17	Ny. W	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	30	75% positif	40 2	
18	Ny. U	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	20	50% negatif	40 2	
19	Ny. C	3	2	2	3	4	4	4	4	3	4	2	31	78% positif	40 2
20	Ny. L	3	4	2	3	4	1	3	3	3	3	29	73% positif	40 2	
21	Ny. W	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	35	88% positif	40 2	
22	Ny. M	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	37	93% positif	40 2	
23	Ny. U	4	2	1	3	3	4	4	4	3	4	29	73% positif	40 2	
24	Ny. P	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	34	85% positif	40 2	
25	Ny. T	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75% positif	40 2	
26	Ny. S	3	2	2	3	3	4	3	3	3	4	28	70% positif	40 2	
27	Ny. W	3	3	2	1	1	1	2	2	2	4	1	20	50% negatif	40 1
28	Ny. D	2	3	1	2	1	1	2	2	3	2	20	50% negatif	40 1	
29	Ny. M	4	4	3	2	3	4	3	3	3	3	30	75% positif	40 2	
30	Ny. S	3	2	2	3	3	4	4	4	3	3	29	73% positif	40 2	
31	Ny. S	3	2	2	3	3	4	3	3	4	2	29	73% positif	40 2	
32	Ny. N	3	2	3	3	3	3	4	4	3	2	28	70% positif	40 2	
33	Ny. N	4	3	4	2	1	3	4	3	2	3	29	73% positif	40 2	
34	Ny. S	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	31	78% positif	40 2	
35	Ny. D	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	36	90% positif	40 2	
36	Ny. A	4	3	2	1	4	3	3	3	3	3	29	73% positif	40 2	
37	Ny. M	3	4	3	2	4	4	4	3	2	1	27	68% positif	40 2	
38	Ny. D	4	3	2	4	3	3	3	4	1	3	30	75% positif	40 2	
39	Ny. D	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	36	90% positif	40 2	
40	Ny. R	4	2	3	4	2	4	3	1	4	3	30	75% positif	40 2	
41	Ny. A	4	3	2	1	2	3	4	3	4	2	25	63% positif	40 2	
42	Ny. E	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	35	88% positif	40 2	
43	Ny. R	3	2	4	4	2	3	3	4	3	2	30	75% positif	40 2	
44	Ny. P	4	3	2	3	4	3	4	3	3	3	32	80% positif	40 2	
45	Ny. R	3	4	3	2	4	3	3	2	4	1	29	73% positif	40 2	
46	Ny. S	4	3	2	4	1	3	3	3	4	2	29	73% positif	40 2	
47	Ny. W	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	31	78% positif	40 2	
48	Ny. S	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	31	78% positif	40 2	
49	Ny. S	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	33	83% positif	40 1	
50	Ny. S	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75% positif	40 2	
51	Ny. L	4	3	1	3	2	4	3	1	2	4	27	68% positif	40 2	
52	Ny. K	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	34	85% positif	40 2	
53	Ny. M	4	3	4	1	3	3	4	2	2	2	28	70% positif	40 2	
54	Ny. S	4	2	3	4	3	2	3	1	3	4	29	73% positif	40 2	
55	Ny. P	4	3	2	4	2	3	3	3	2	2	29	73% positif	40 2	
56	Ny. S	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	30	75% positif	40 2	
57	Ny. W	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	31	78% positif	40 2	
58	Ny. Y	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	31	78% positif	40 2	
59	Ny. S	3	3	1	3	2	1	4	3	2	1	23	58% positif	40 3	
60	Ny. H	2	3	2	4	4	3	1	2	3	4	28	70% positif	40 2	
61	Ny. A	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	32	80% positif	40 1	
62	Ny. A	3	2	3	3	3	3	2	3	3	4	29	73% positif	40 2	
63	Ny. S	4	3	2	3	4	3	2	4	1	3	29	73% positif	40 2	
64	Ny. S	4	3	2	4	1	4	4	3	3	2	30	75% positif	40 2	
65	Ny. H	3	4	2	3	3	2	3	4	2	3	29	73% positif	40 2	
66	Ny. W	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	30	75% positif	40 2	
67	Ny. S	4	3	3	3	2	3	2	3	4	2	29	73% positif	40 2	
68	Ny. N	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	32	80% positif	40 2	
69	Ny. A	3	3	3	3	2	4	3	4	3	4	33	83% positif	40 2	
70	Ny. R	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	25	73% positif	40 2	
71	Ny. S	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	73% positif	40 2	
72	Ny. N	3	2	3	3	3	3	3	4	4	1	29	73% positif	40 2	
73	Ny. P	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	28	70% positif	40 2	
74	Ny. M	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	26	65% positif	40 2	
75	Ny. E	3	2	3	4	3	2	3	4	3	3	30	75% positif	40 2	
76	Ny. S	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75% positif	40 2	
77	Ny. W	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	28	70% positif	40 2	
78	Ny. M	2	2	2	3	2	2	2	4	2	1	22	55% positif	40 2	
79	Ny. N	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	30	75% positif	40 2	
80	Ny. E	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	30	75% positif	40 2	
81	Ny. M	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	30	75% positif	40 2	
82	Ny. S	3	2	2	3	3	4	4	3	3	2	29	73% positif	40 2	
83	Ny. N	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	29	73% positif	40 2	
84	Ny. N	3	3	3	2	3	3	4	3	3	4	31	78% positif	40 2	
85	Ny. R	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	30	75% positif	40 2	
86	Ny. S	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	31	78% positif	40 2	
87	Ny. Y	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	30	75% positif	40 2	
88	Ny. F	3	2	2	3	2	4	3	3	3	2	27	68% positif	40 2	
89	Ny. M	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	32	80% positif	40 2	
90	Ny. R	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	32	80% positif	40 2	
91	Ny. S	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75% positif	40 2	
92	Ny. E	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	31	78% positif	40 2	
93	Ny. N	4	2	3	2	2	3	4	4	4	3	30	75% positif	40 2	
94	Ny. L	4	3	3	3	4	3	3	2	1	1	27	68% positif	40 2	
95	Ny. S	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	30	75% positif	40 2	
96	Ny. W	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	30	75% positif	40 2	
97	Ny. L	3	2	2	3	2	4	3	3	4	2	28	70% positif	40 2	
98	Ny. D	3	2	3	1	3	2	2	3	3	3	25	63% positif	40 2	
99	Ny. W	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	31	78% positif	40 2	
		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	#DIV/0!		
											0	0	#DIV/0!		

```

FREQUENCIES VARIABLES=PENGETAHUAN SIKAP PERILAKU
/BARCHART PERCENT
/ORDER=ANALYSIS.

```

Frequencies

Notes		
Output Created		05-Aug-2019 22:12:30
Comments		
Input	Data	E:\SKRIPSI NOVIANA AYU\DATA STATS FIX.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	99
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=PENGETAHUAN SIKAP PERILAKU /BARCHART PERCENT /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.765
	Elapsed Time	00:00:00.765

[DataSet1] E:\SKRIPSI NOVIANA AYU\DATA STATS FIX.sav

Statistics

	Pengetahuan Ibu	Sikap Ibu	Perilaku Ibu
N	Valid	99	99
	Missing	0	0

Frequency Table

Pengetahuan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tinggi	35	35.4	35.4	35.4

Pengetahuan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sedang	40	40.4	40.4	75.8
Rendah	24	24.2	24.2	100.0
Total	99	100.0	100.0	

Sikap Ibu

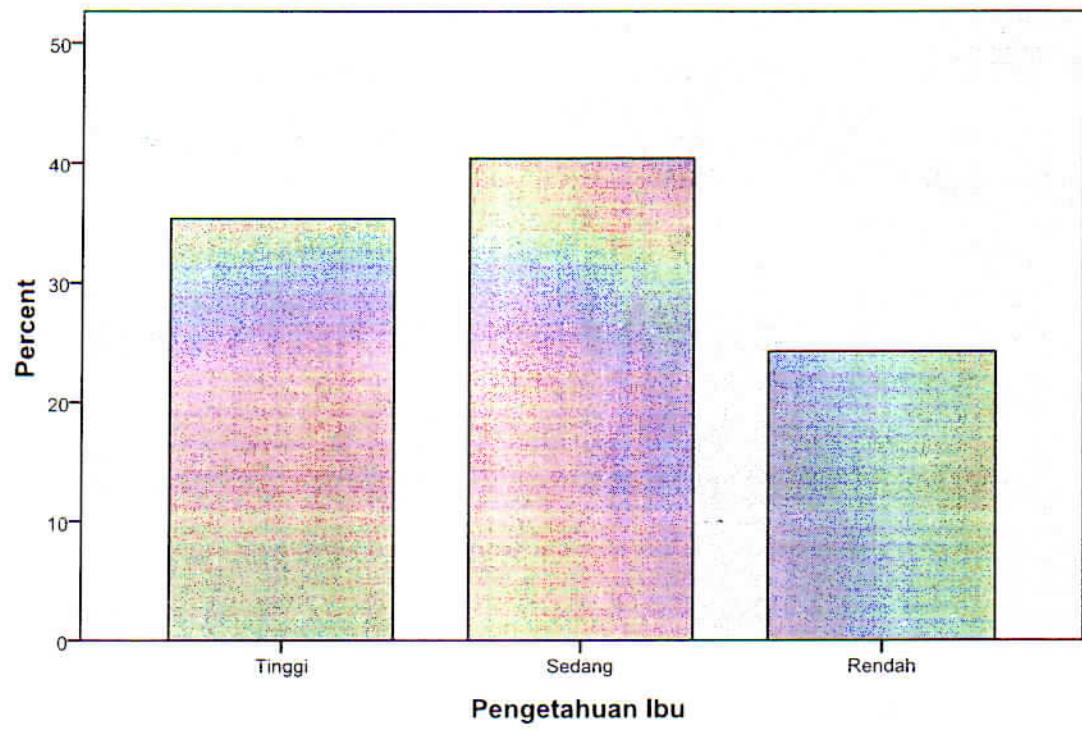
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid negatif	2	2.0	2.0	2.0
positif	97	98.0	98.0	100.0
Total	99	100.0	100.0	

Perilaku Ibu

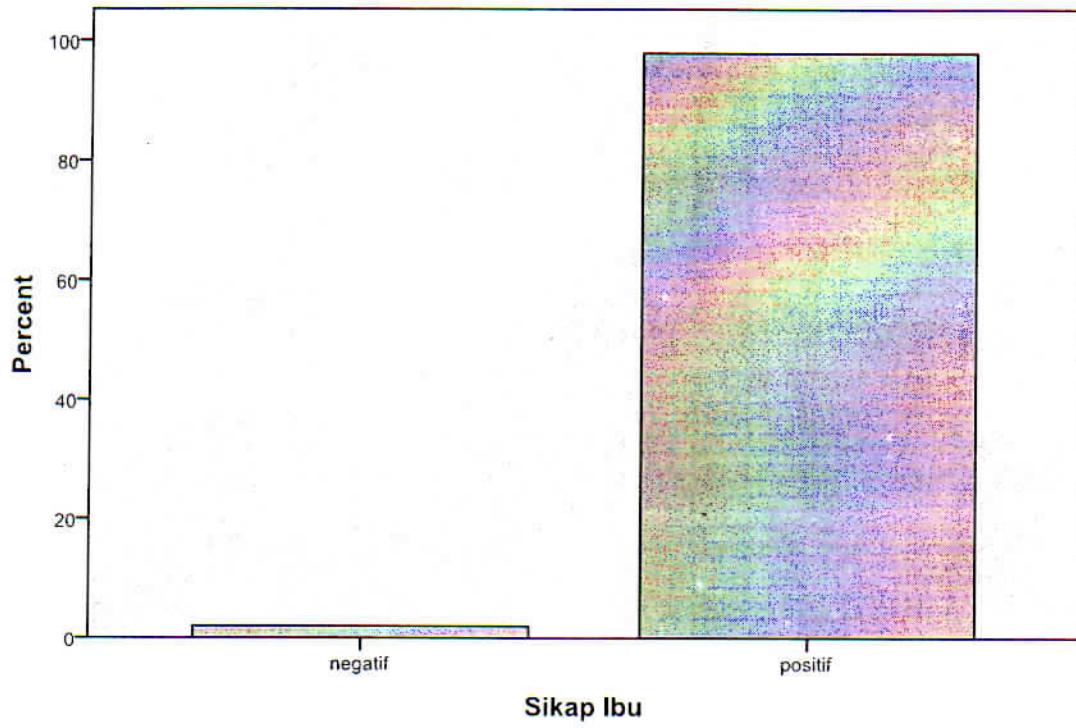
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	22	22.2	22.2	22.2
Cukup	54	54.5	54.5	76.8
Kurang	23	23.2	23.2	100.0
Total	99	100.0	100.0	

Bar Chart

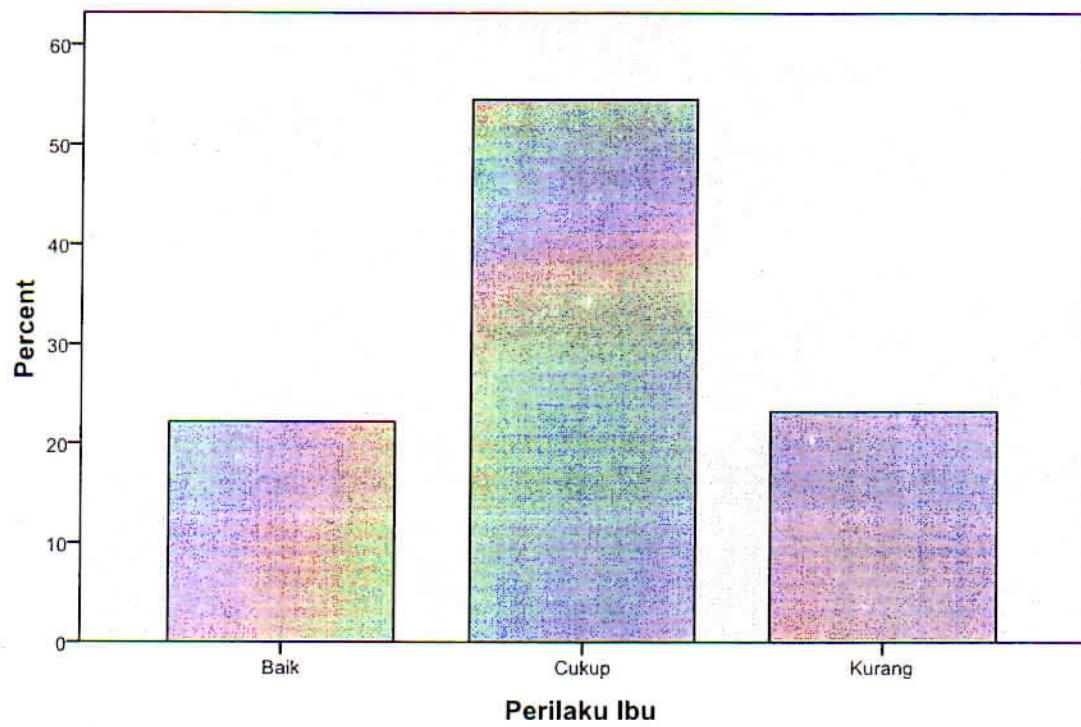
Pengetahuan Ibu



Sikap Ibu



Perilaku Ibu



data spss print.sav

	PENGETA...	SIKAP	PERILAKU
1	Tinggi	positif	Baik
2	Sedang	positif	Kurang
3	Sedang	positif	Cukup
4	Sedang	positif	Cukup
5	Sedang	positif	Cukup
6	Sedang	positif	Baik
7	Rendah	positif	Cukup
8	Sedang	positif	Kurang
9	Sedang	positif	Baik
10	Sedang	positif	Kurang
11	Sedang	positif	Baik
12	Rendah	positif	Kurang
13	Rendah	positif	Cukup
14	Rendah	positif	Cukup
15	Sedang	positif	Cukup
16	Sedang	positif	Baik
17	Sedang	positif	Cukup
18	Rendah	positif	Cukup
19	Sedang	positif	Baik
20	Rendah	positif	Cukup
21	Sedang	positif	Cukup
22	Sedang	positif	Baik
23	Sedang	positif	Cukup
24	Sedang	positif	Cukup
25	Sedang	positif	Kurang
26	Sedang	positif	Cukup
27	Rendah	negatif	Cukup
28	Sedang	negatif	Cukup
29	Rendah	positif	Kurang
30	Sedang	positif	Cukup
31	Sedang	positif	Kurang
32	Rendah	positif	Cukup
33	Rendah	positif	Kurang
34	Sedang	positif	Cukup
35	Sedang	positif	Baik
36	Sedang	positif	Cukup
37	Sedang	positif	Cukup
38	Sedang	positif	Cukup

data spss print.sav

PENGETAHUAN	SIKAP	PERILAKU	
39	Sedang	positif	Cukup
40	Rendah	positif	Cukup
41	Rendah	positif	Baik
42	Sedang	positif	Cukup
43	Sedang	positif	Kurang
44	Sedang	positif	Cukup
45	Rendah	positif	Kurang
46	Rendah	positif	Cukup
47	Tinggi	positif	Cukup
48	Tinggi	positif	Cukup
49	Tinggi	positif	Kurang
50	Tinggi	positif	Cukup
51	Rendah	positif	Cukup
52	Tinggi	positif	Baik
53	Rendah	positif	Cukup
54	Rendah	positif	Baik
55	Sedang	positif	Cukup
56	Tinggi	positif	Baik
57	Tinggi	positif	Cukup
58	Tinggi	positif	Baik
59	Sedang	positif	Baik
60	Rendah	positif	Cukup
61	Tinggi	positif	Baik
62	Tinggi	positif	Cukup
63	Rendah	positif	Cukup
64	Rendah	positif	Cukup
65	Sedang	positif	Kurang
66	Tinggi	positif	Cukup
67	Sedang	positif	Baik
68	Tinggi	positif	Baik
69	Tinggi	positif	Kurang
70	Tinggi	positif	Cukup
71	Tinggi	positif	Kurang
72	Sedang	positif	Cukup
73	Tinggi	positif	Baik
74	Rendah	positif	Cukup
75	Tinggi	positif	Kurang
76	Tinggi	positif	Cukup

data spss print.sav

PENGETA...	SIKAP	PERILAKU
77	Tinggi	positif
78	Rendah	positif
79	Tinggi	positif
80	Tinggi	positif
81	Tinggi	positif
82	Sedang	positif
83	Tinggi	positif
84	Sedang	positif
85	Tinggi	positif
86	Tinggi	positif
87	Tinggi	positif
88	Rendah	positif
89	Tinggi	positif
90	Tinggi	positif
91	Tinggi	positif
92	Tinggi	positif
93	Sedang	positif
94	Sedang	positif
95	Tinggi	positif
96	Tinggi	positif
97	Rendah	positif
98	Tinggi	positif
99	Tinggi	positif

DOKUMENTASI PENELITIAN















SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) ‘AISYIYAH SURAKARTA’

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142
Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270
Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenge No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621
• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id • email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 8234/C.5-PN/MHN/2019 28 Syawal 1440 H

Lampiran : - 02 Juli 2019 M

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karanganyar
di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES ‘AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Desa Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Noviana Ayu P
NIM : C2015072
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Gambaran Perilaku Ibu dalam Pemberian MP-ASI di Desa Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapan terima kasih.





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) ‘AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 8235/C.5-PN/MHN/2019 28 Syawal 1440 H

Lampiran : - 02 Juli 2019 M

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES ‘AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Desa Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Noviana Ayu P

NIM : C2015072

Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)

Judul Skripsi : Gambaran Perilaku Ibu dalam Pemberian MP-ASI di Desa Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jalan Lawu Nomor 168 Karanganyar ,Telp. (0271)-495059, Fax.495102

SURAT KETERANGAN / REKOMENDASI

Nomor :071 / (660) .5/VII/ 2019

Membaca : Surat dari BAPERLITBANG Kab. Karanganyar Nomor : 070 / 418 / VII / 2019
tanggal 4 Juli 2019 tentang Permohonan Ijin Penelitian.

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar memberikan ijin kepada :

Nama : NOVIANA AYU PRIHASTIWI
Alamat : Stikes Aisyiyah Surakarata
Pekerjaan : Mahasiswa
Maksud/Tujuan : Permohonan Ijin Penelitian Guna Menyusun dengan judul :
“ Gambaran Perilaku Ibu Dalam Pemberian MP-ASI di Desa
Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar ”
Peserta : -
Lokasi : 1. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar
2. Kepala UPT Puskesmas Matesih.
3. Desa Girilayu Kecamatan Matesih.

Dengan ketentuan :

- a. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintah.
- b. Bidang yang diteliti sesuai dengan keperluan studi.
- c. Menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar.
- d. Surat Rekomendasi Penelitian / Research / Survey / mencari Data dan Observasi ini berlaku dari tanggal 4 Juli s/d 4 Oktober 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Karanganyar
Pada tanggal : 4 Juli 2019.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN KARANGANYAR
Sekretaris,
DINKES
Fatkul Munir, SKM, M.Kes
Pembina Tk. I
NIP. 19630812 198611 1 002

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Karanganyar (sebagai laporan);.
2. Kepala UPT Puskesmas Matesih



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) ‘AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisiyah.ac.id

Nomor : 8236/C.5-PN/MHN/2019 28 Syawal 1440 H

Lampiran : - 02 Juli 2019 M

Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : Yth. Kepala Puskesmas Matesih

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Desa Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Noviana Ayu P

NIM : C2015072

Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)

Judul Skripsi : Gambaran Perilaku Ibu dalam Pemberian MP-ASI di Desa Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar KABUPATEN KARANGANYAR

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapan terima kasih.



Ketua

Rivani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jln. Lawu No. 85 Karanganyar Telp. (0271) 495038 Fax (0271) 494835
Website : E-mail : Kesbangpol@karanganyarkab.go.id Kode Pos 57716

REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR : 070 / 435 / VII / 2019

I. Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tanggal 21 Januari 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tanggal 20 Desember 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.

II. Memperhatikan : Surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) ‘Aisyiyah Surakarta, Nomor : 8234/C.5-PN/MHN/2019 tanggal 9 Juli 2019, Perihal Permohonan Ijin Penelitian.

III Yang bertanda tangan di bawah ini An. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karanganyar tidak keberatan atas pelaksanaan suatu kegiatan Ilmiah dan pengabdian kepada masyarakat dalam wilayah Kabupaten Karanganyar yang dilakukan oleh :

1. N a m a / NIM : NOVIANA AYU PRIHASTIWI / C2015072
2. Alamat : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) ‘Aisyiyah Surakarta
3. Pekerjaan : Mahasiswi.
4. Maksud dan tujuan : Permohonan Ijin Penelitian guna menyusun Skripsi dengan judul:

“Gambaran Perilaku Ibu Dalam Pemberian MP-ASI di Desa Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar”.

5. L o k a s i : 1. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar
2. Puskesmas Matesih
3. Desa Girilayu Kecamatan Matesih
6. Jangka waktu : 4 Juli s.d 4 Oktober 2019
7. Peserta : -
8. Penanggungjawab : Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep

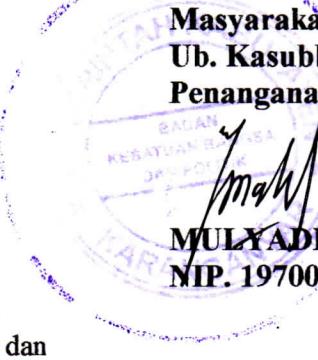
Dengan Ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan kegiatan dimaksud tidak dilaksanakan untuk tujuan lain yang dapat berakibat melakukan tindakan pelanggaran terhadap peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
- b. Sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, maka terlebih dahulu melapor kepada penguasa Pemerintah Desa/Kalurahan setempat.
- c. Mintaati segala ketentuan dan peraturan-peraturan yang berlaku juga petunjuk-petunjuk dari pejabat pemerintah yang berwenang dan tidak menimbulkan distorsi/gejolak masyarakat.
- d. Setelah melaksanakan kegiatan dimaksud supaya menyerahkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karanganyar.
- e. Apabila masa berlaku surat ijin ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai perpanjangan waktu harus diajukan kepada instansi pemohon.

IV. Surat Rekomendasi Penelitian akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang Surat Rekomendasi Penelitian ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut diatas.

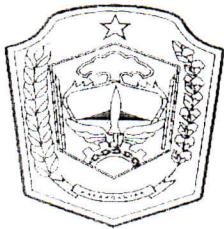
Dikeluarkan di : Karanganyar.
Pada Tanggal : 4 Juli 2019

An. **KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN KARANGANYAR**
**Kabid Kewaspadaan Daerah dan Ketahanan
Masyarakat**
**Ub. Kasubbid Ketahanan Masyarakat dan
Penanganan Konflik**


MULYADI, S.Sos
NIP. 19700624 199603 1 004

TEMBUSAN :

1. Bupati Karanganyar (sebagai laporan).
2. Kepala Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar.



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
BADAN PERENCANAAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Alamat : Jl. Wakhid Hasyim Karanganyar Telepon/Fax (0271) 495179
Website: www.Bappeda.karanganyar.go.id Email : bappeda_karanganyar@yahoo.com Kode Pos 57716

SURAT REKOMENDASI RESEARCH / SURVEY
Nomor : 070 / 418 / VII / 2019

- I. MENARIK : Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Karanganyar, Nomor 070 / 435 / VII / 2019 Tanggal 4 Juli 2019
- II. Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Badan Perencanaan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar, bertindak atas nama Bupati Karanganyar, menyatakan **TIDAK KEBERATAN** atas pelaksanaan research/penelitian/survey/observasi/mencari data dalam wilayah Kabupaten Karanganyar yang dilaksanakan oleh :

1 Nama / NIDN	:	NOVIANA AYU PRIHASTIWI / C2015072
2 Alamat	:	Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Aisyiyah Surakarta
3 Pekerjaan	:	Mahasiswa
4 Penanggungjawab	:	Widyatmoko, S.H, M.M.
5 Maksud / Tujuan	:	Permohonan Ijin Penelitian Guna menyusun Skripsi dengan judul: "Gambaran Perilaku Ibu Dalam Pemberian MP-ASI di Desa Girilayu Kecamatan Matesih Kabupaten Karanganyar."
6 Peserta	:	-
7 Lokasi	:	1. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar 2. Puskesmas Matesih 3. Desa Girilayu Kecamatan Matesih

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- Pelaksanaan research/penelitian/survey/ observasi/mencari data tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
 - Sebelum melaksanakan research/penelitian/survey/ observasi/mencari data harus terlebih dahulu melaporkan kepada penguasa setempat.
 - Setelah research/penelitian/survey/ observasi/mencari data selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Perencanaan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar.
- III. Surat Rekomendasi research/penelitian/survey/ observasi/mencari data ini berlaku dari : Tanggal 4 Juli s.d 4 Oktober 2019.

Dikeluarkan di : Karanganyar
Pada tanggal : 4 Juli 2019

An. BUPATI KARANGANYAR
KEPALA BADAN PERENCANAAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
Ub.
Kabid. Penelitian Pengembangan dan Penyusunan Program



Tembusan :

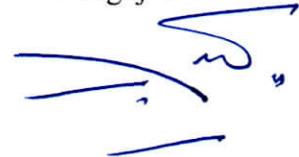
1. Bupati Karanganyar;
2. Kapolres Karanganyar;
3. Ka. Badan KESBANGPOL Kab. Karanganyar;
4. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar
5. Camat Matesih
6. Puskesmas Matesih
7. Ka. Desa Girilayu Kecamatan Matesih

LEMBAR REVISI SETELAH UJIAN SKRIPSI

NO	HALAMAN	BAB	YANG TERTULIS	YANG SEBENARNYA
1.	xi	ABSTRAK	Revisi Abstrak	Menerjemahkan tulisan MP-ASI dalam bahasa inggris
2.	36	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Tingkat Pengetahuan
3.	38	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Sikap pemberian MP-ASI
4.	39	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Tingkat Perilaku Ibu
5.	41	BAB IV	Keterbatasan Penelitian	Menambah Keterbatasan Penelitian
6.	Daftar Pustaka	Lampiran	Revisi Daftar Pustaka	Penulisan Daftar Pustaka Sesuai Buku Pedoman

Surakarta, Agustus 2019

Penguji I



(Annisa A, M.PH)

LEMBAR REVISI SETELAH UJIAN SKRIPSI

NO	HALAMAN	BAB	YANG TERTULIS	YANG SEBENARNYA
1.	xi	ABSTRAK	Revisi Abstrak	Menerjemahkan tulisan MP-ASI dalam bahasa inggris
2.	36	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Tingkat Pengetahuan
3.	38	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Sikap pemberian MP-ASI
4.	39	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Tingkat Perilaku Ibu
5.	41	BAB IV	Keterbatasan Penelitian	Menambah Keterbatasan Penelitian
6.	Daftar Pustaka	Lampiran	Revisi Daftar Pustaka	Penulisan Daftar Pustaka Sesuai Buku Pedoman

Surakarta, Agustus 2019

Pengaji II



(Wahyu Purwaningsih, M.Sc)

LEMBAR REVISI SETELAH UJIAN SKRIPSI

NO	HALAMAN	BAB	YANG TERTULIS	YANG SEBENARNYA
1.	xi	ABSTRAK	Revisi Abstrak	Menerjemahkan tulisan MP-ASI dalam bahasa inggris
2.	36	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Tingkat Pengetahuan
3.	38	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Sikap pemberian MP-ASI
4.	39	BAB IV	Revisi Pembahasan	Menambah pembahasan Tingkat Perilaku Ibu
5.	41	BAB IV	Keterbatasan Penelitian	Menambah Keterbatasan Penelitian
6.	Daftar Pustaka	Lampiran	Revisi Daftar Pustaka	Penulisan Daftar Pustaka Sesuai Buku Pedoman

Surakarta, Agustus 2019

Penguji III

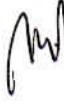
(Norman W. Gati, M.Kep.Sp.Kep.J)

LAPORAN KONSULTASI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastiwi

NIM : C2015072

DOSEN PEMBIMBING I : Wahyu P, M.Sc

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1	2 Nov 2018	Pembekalan dan Pengarahan Proposal	Membuat Maping	
2	6 Nov 2018	Tema dan Judul Penelitian	Tema : Pemberian MPASI Judul : Pengaruh Konseling MPASI Terhadap Perilaku Ibu Dalam Pemberian MPASI ACC Judul Masukan : SOP dan SAP Konseling - Instrumen Perilaku MPASI - Susun BAB I LB	
3	9 Nov 2018	Penjelasan Penyusunan BAB I	Susun BAB I. Cari Data Latar Belakang Ganti Judul Pengaruh Konseling MPASI Terhadap Perubahan Perilaku Ibu dalam Pemberian MPASI	
4	19 Nov 2018	BAB I Perbaiki	LB : urutkan sistem : ① tikan nya. awali dg program pemerintah tg Mp Ati ②. MP. Ati	

LAPORAN KONSULTASI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastiwi

NIM : C2015072

DOSEN PEMBIMBING II : Wahyu P, M.Sc

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
5	17/11/2018	BAB I	②. Sri. 2018 ④. deformasi . ⑤. tutu 2018 ⑥. kosa 2012 ⑦. plan . tra 2016. ⑧. Cancer ?) ⑨. Data . bahan MP ATS yg belum & Sari - jateng - - kab bogor - Data STUPER ⑩. Counseling . ⑪. ketemuken tujuan kemasuk : di lulus kegiatan penulis penulis	(W)
6	21/11/2018	BABs I	Ace braga file Data STUPER Layout BAB II	(W)
7	Sabtu, 24 Nov 2018	Pengarahan Penyusunan BAB II	Susun BAB II A	(W)

LAPORAN KONSULTASI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noriana Ayu Prihartwi

NIM : C2015072

DOSEN PEMBIMBING I : Wahyu B, M.Sc

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
8	Selasa , 27/11/18	KMB I	<ul style="list-style-type: none"> ⊕ - konsepsi : - metode . - logika ber <ul style="list-style-type: none"> ⊕ - periode . - perihal . - perk per. Poin . HnG. perihal van een f. praktis	
9	Jumat , 30/11/18	BAB II Pengarahan Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	Susun Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	
10	Sabtu , 8 /12 /2018	BAB III	Tahap ter ter ker Revise um decepi	
			Rumus Uji Validitas dan Reliabilitas <ul style="list-style-type: none"> - Coding - Tempat Uji Validitas - Analisa Bivariate, Cari Referensi 	

LAPORAN KONSULTASI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastiwi

NIM : C2015072

DOSEN PEMBIMBING I : Wahyu P, M. Sc

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
11	3/1/2019	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan Definisi Operasional - Tambahkan Coding Uji Validitas & Reliabilitas 	(W)
12	7/2/2019	BAB II	<p>Ubah rach pada di bagian ter.</p> <p>ACC.</p>	{ (W).
13	12/2/2019	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> - penjelasan validitas dan reliabilitas kurang yg telak - analisis literatur 	{
14	13/2/2019	BAB III	<p>ACC.</p> <p>Siapkan PPT untuk Seminar Proposa</p>	(W).

LAPORAN KONSULTASI PROPOSAL SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Pnhaestuti

NIM : 2015072

DOSEN PEMBIMBING : Wahyu P.M.S.

NO	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
15.	22 Juli 2019	KAB IV V	Hari sen per 5 wkt. Kesem 1 Saran diperbaiki.	(W)
16	23 Juli 2019	KAB IV V	JAcc Saran diperbaiki Hari 1	(W)

LAPORAN KONSULTASI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA

: Noviana Ayu Prihartiwi

NIM

: C2015072

DOSEN PEMBIMBING II : Norman W. Gati, M.Kep. Sp. Kep. J

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1	17 / 11 / 2018	Konsultasi Judul		
2	27 / 11 / 17.	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> - tambahkan tgl + sumber pd halp paragraf. - parafase - urutan dr ide pokok umum-khusus. 	
3	10/11/17.	bab 1 Bab 2.	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan isi maulana, lumbung, penulisan, epon ④ LPO - kerangka kontek. Elopn. + LPO . 	
4.	17 / 12 2018	bab 1. draft kuesioner	<ul style="list-style-type: none"> ④ data variable yg ditentu di bab 1 - LPO praktis - draft kuesioner → pertimbangan hasil survei., ④ perhitungan hasil. keterkaitan. 	

LAPORAN KONSULTASI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihartiwi

NIM : C2015072

DOSEN PEMBIMBING II : Norman W. Gati, M.Kep. Sp. Kep.J

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
6.	02 / 2 2019	Bab 1 Bab 2 bab 1 bab. 2	- Tambah Stepen - Hilangkan tabel	
7.	13 / 2 2019	Bab 3	pihak si ketua	
8.	17 / 2 2019	bab 1 bab 2. bab.3	Acc perbaiki tulisan. DO perbaiki.	
9.	22 Feb 2019	bab2. bab3	berangkatkan tiga ssi dulu kriteria faktur, sample leading, singkat dan mudah	
10.	28 / 2 / 19	bab2 bab3	kontoh IPT awal logony ter. tahan det sample & foto detail populer	

LAPORAN KONSULTSI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastiwi

NIM : C2015072

DOSEN PEMBIMBING II : Norman W. Gati, M.Kep. Sp [Kep. J]

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
11	4 /3 /2019	bab 2 bab 3	ACC ACC perbaikan ulang	
12	22 /07 /2019	bab 45	Pembinaan Sesi 5 orang	
13	31 /7 /19	bab 1-5	ACC ulang	