

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 | | |


```

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 | 99 |
| | Missing | 0 | 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

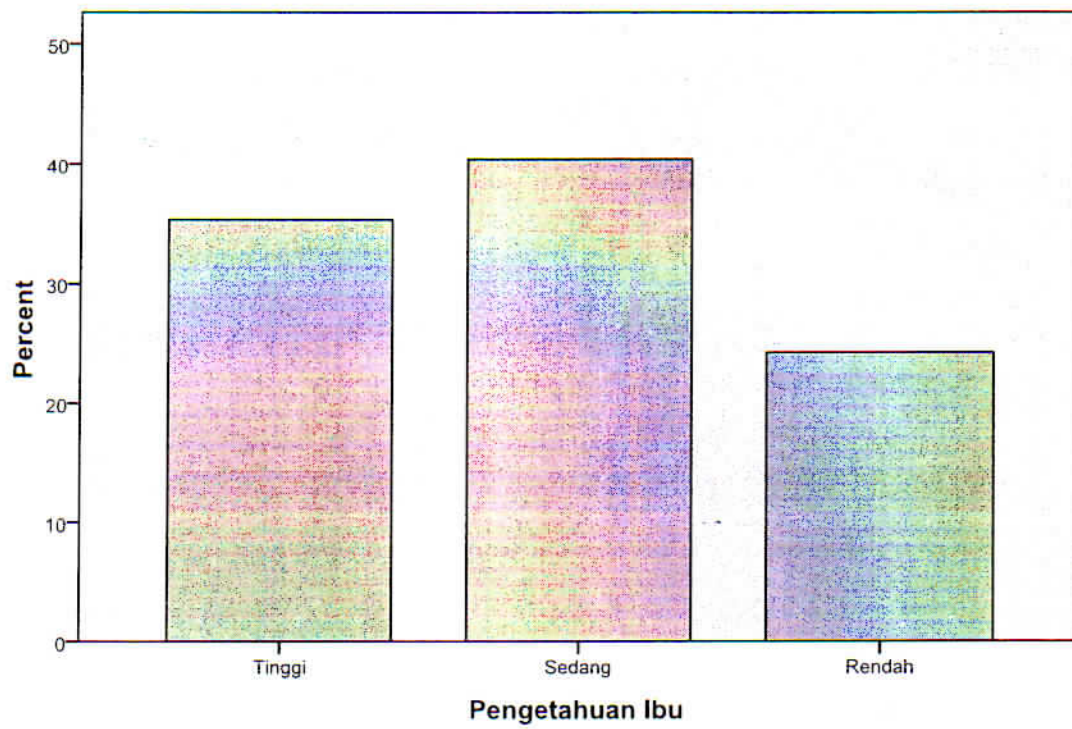
| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid negatif | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| positif | 97 | 98.0 | 98.0 | 100.0 |
| Total | 99 | 100.0 | 100.0 | |

Perilaku Ibu

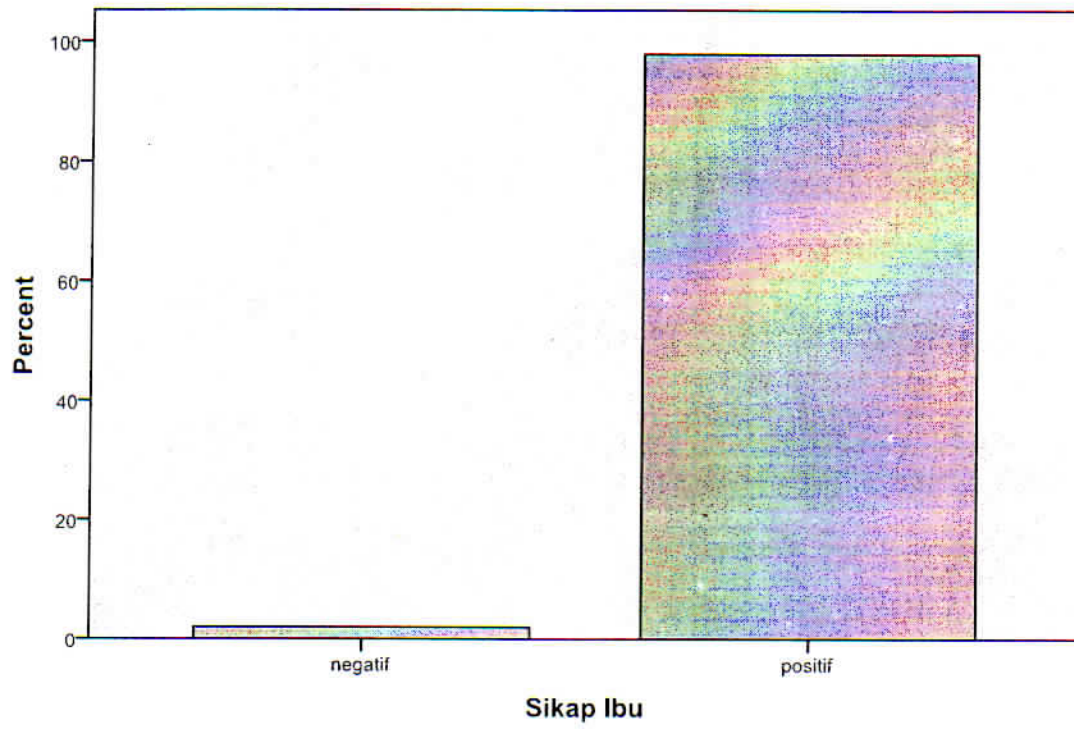
| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Baik | 22 | 22.2 | 22.2 | 22.2 |
| Cukup | 54 | 54.5 | 54.5 | 76.8 |
| Kurang | 23 | 23.2 | 23.2 | 100.0 |
| Total | 99 | 100.0 | 100.0 | |

Bar Chart

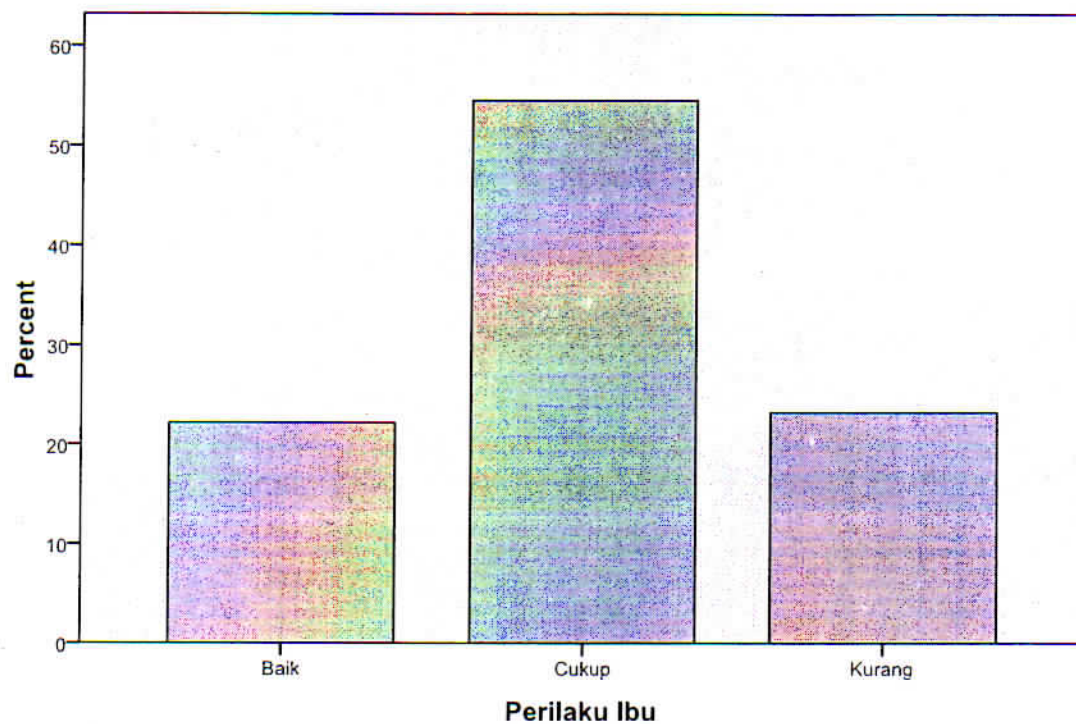
Pengetahuan Ibu



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 |

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

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. Drenges 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 ucapkan terima kasih.



Ryanti Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, 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 / 1660 .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 : Mahasiswi
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 :

- Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintah.
- Bidang yang diteliti sesuai dengan keperluan studi.
- Menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar.
- 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

Fatkul Munir, SKM, M.Kes

Pembina Tk. I

NIP. 19630812 198611 1 002

Tembusan kepada Yth :

- Kepala Dinas Kesehatan Kab. Karanganyar (sebagai laporan);.
- 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-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.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 ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani 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. Nama / 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. Lokasi :
 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. Mentaati 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

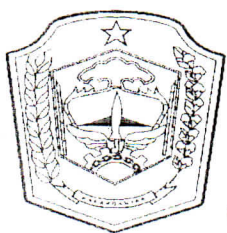
An. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN KARANGANYAR
Kabid Kewaspadaan Daerah dan Ketahanan
Masyarakat
Ub. Kasubbid Ketahanan Masyarakat dan
Penganganan Konflik


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. **M E N A R I K** : 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 | : | Mahasiswi |
| 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



NINA ANGGRAHINI, M.T.
NIP. 19640414 199203 2 006

Tembusan :

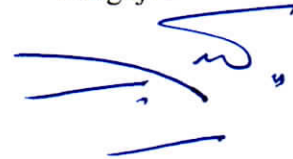
- Bupati Karanganyar;
- Kapolres Karanganyar;
- Ka. Badan KESBANGPOL Kab. Karanganyar;
- Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar
- Camat Matesih
- Puskesmas Matesih
- Ka. Desa Girilayu Kecamatan Matesih

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

Penguji 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 KONSULTSI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastwi
 NIM : C2015072
 DOSEN PEMBIMBING I : Wahyu P, M.Sc

| No | Tanggal | Materi | Masukan Pembimbing | Tanda Tangan |
|----|-------------|------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 Nov 2018 | Pembelatan dan Pengarahan Proposal | Membuat Mapping |  |
| 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 | 14 Nov 2018 | BAB I Periti | LB : urutkan sistemo: 1. tikuannya awali dg program pemerintah yg Mp Asi 2. Mp. Asi | |


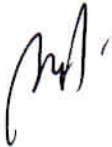

LAPORAN KONSULTSI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastwi
 NIM : C2015072
 DOSEN PEMBIMBING II : Wahyu P, M.Sc

| No | Tanggal | Materi | Masukan Pembimbing | Tanda Tangan |
|----|--------------------|---------------------------------|---|---|
| | | | ②. Sri, 2015 ③. Depemren ④. Juli 2018 ⑤. Kesa 2013 ⑥. plan. era 2019 ⑦. (riset ?) ⑧. Data. layout MP ATS yg baik & Sui - jaking - korb boyolali - data stur pen ⑨. Consulting ⑩. Ukhutunika Tujuan khusus: di luy. Maghzi penerbit Kesis |  |
| 5 | 17 / 11 / 2018 | BAB I | Acc layout file data stur pen. layout BAB II |  |
| 6 | 21 / 11 / 2018 | BAB I | Susun BAB II A. |  |
| 7 | Sabtu, 24 Nov 2018 | Pengarahan Penyusunan BAB II | |  |

LAPORAN KONSULTSI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastwi
 NIM : C2015072
 DOSEN PEMBIMBING I : Wahyu p, M.Sc



| No | Tanggal | Materi | Masukan Pembimbing | Tanda Tangan |
|----|------------------|---|--|---|
| 8 | Selasa, 27/12 | KONS I | ⊕ - konsep : - media - layout ⊕ - penulisan : - penyusunan - penulisan Point HVG. penyusunan Variabel penelitian |  |
| 9 | Jumat, 30/12 | BAB II Pengarahan Kerangka Teori dan Kerangka Konsep | Susun Kerangka Teori dan Kerangka Konsep tabel dan Review |  |
| 10 | Sabtu, 8/12 2018 | BAB III | Rumus Uji Validitas dan Reliabilitas - Coding - Tempat Uji Validitas - Analisa Bivariate, Cari Referensi |  |

LAPORAN KONSULTSI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastwi



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 & Rehabilitas |  |
| 12 | 7/2/2019 | BAB II | <ul style="list-style-type: none"> Ubah sek paraf di leryh ke Acc. |  |
| 13 | 12/2/2019 | BAB III | <ul style="list-style-type: none"> perbaikan validasi dan keabsahan ds leryh yg telah valid. - analisis biomed | |
| 14 | 13/2/2019 | BAB III | <ul style="list-style-type: none"> Acc. Siapa ppt leryh. Seminor proposal | |





LAPORAN KONSULTASI PROPOSAL SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prikaswati
NIM : 22015072
DOSEN PEMBIMBING : Wahyu P.M.Si.

| NO | Tanggal | Materi | Masukan Pembimbing | Tanda Tangan |
|-----|--------------|-------------|---|---|
| 15. | 22 Juli 2019 | KAB IV V | Hasil dan peny. SWIT. Kelas 1 Saran dipagar. |  |
| 16 | 23 Juli 2019 | KAB IV V | Acc Sugesti ujian Hasil 1 |  |





LAPORAN KONSULTSI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastwi
 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 kei + sumber pd tiap paragraf. - Paragraf - urutan dr ide pokok umum ke khusus. |  |
| 3 | 10/11/17. | bab 1 Bab 2. | <ul style="list-style-type: none"> - Paragraf kei masukan, sumber, penulisan, ejaan ⊕ LPO - kerangka konsep. ejaan + LPO. |  |
| 4. | 17/12 2018 | bab 1. draft tulisan | <ul style="list-style-type: none"> ⊕ data variabel yg dikent di bab 1 - IPO pra-ri - draft tulisan → provision hasil tesione, ⊕ perhitungan. hasil. kecermatan. |  |

LAPORAN KONSULTSI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastwi
 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 | - Tambah Stupen - Hilangkan tabel |  |
| 7 | 13/2 2019 | bab 1 bab 2 bab 3 | proposisi ssi seoran | |
| 8 | 17/2 2019 | bab 1 bab 2 bab 3 | Acc perbaiki tulisan. DO perbaikan. |  |
| 9 | 22 Feb 2019 | bab 2 bab 3 | kerangka teori ssi dihapus kriteria efektif, sampel kehidup, langkah dan metode |  |
| 10 | 28/2/19 | bab 2 bab 3 | kerangka LPT awal logika ker. teori cek sampel & data sesuai proposisi |  |

LAPORAN KONSULTSI PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA : Noviana Ayu Prihastwi

NIM : C2015072

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

| No | Tanggal | Materi | Masukan Pembimbing | Tanda Tangan |
|----|----------------|----------------|------------------------------|--|
| 11 | 4 / 3 / 2019 | bab 2 bab 3 | ACC ACC paragraf ulang |  |
| 12 | 22 / 07 / 2019 | bab 4 | Perbaikan SSI saran |  |
| 13 | 31 / 7 / 19 | bab 1-5 | ACC ulang |  |