

Lampiran 2: Pernyataan Kesiediaan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

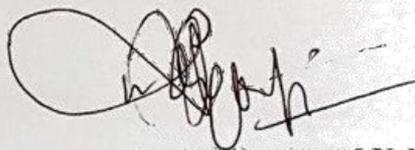
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan Gelar : Ika Yudianti, S.ST., M.Keb
2. NIP : 19820317 200604 2 002
3. Pangkat / Golongan : Penata / III c
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Master Kesehatan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jl. Teluk Cendrawasih I Nomor 22 Kota Malang
 - b. Telepon / HP : 081559569555
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen Nomor 77 C Kota Malang
 - d. Telepon Kantor : -

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa:

Nama : SKOLASTIKA KRISTIANA MOI BALE
NIM : P17311175007
Topik Skripsi : Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI Pada Ibu Terhadap Perubahan Berat Badan Balita BGM di Puskesmas Kedungkandang dan Puskesmas Cisadea Kota Malang

Malang,



M.Keb

IKA YUDIANTI, S.ST., M.Keb
NIP. 19820317 200604 2 002

**PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING**

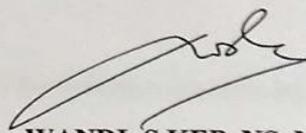
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan Gelar :Wandi, S.Kep, Ns, M.Pd
2. NIP : 196202021988021001
3. Pangkat / Golongan : Penata / III c
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S-2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi :
 - a. Rumah : RT 5 RW1 Ds.Amadanum, Dampit,
Kab.Malang
 - b. Telepon / HP : 08125298686
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen Nomor 77 C Kota Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi pembimbing pendamping bagi mahasiswa:

Nama :SKOLASTIKA KRISTIANA MOI BALE
NIM :P17311175007
Topik Skripsi :Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI Pada Ibu Terhadap Perubahan Berat Badan Balita BGM di Puskesmas Kedungkandang dan Puskesmas Cisadea Kota Malang

Malang,.....



WANDI, S.KEP, NS, M.PD
NIP. 196202021988021001

LAMPIRAN 3

PERMOHONAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Jurusan Kebidanan, Program Studi Sarjana Kebidanan Alih Jenjang Malang

Nama : Skolastika Kristiana Moi Bale

NIM : P17311175007

Dengan ini saya mengajukan kepada saudari agar berkenan menjadi responden penelitian untuk menyelesaikan tugas akhir pendidikan program studi Sarjana kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul “Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI Pada Ibu Terhadap Perubahan Berat Badan Balita Bawah Garis Merah di Puskesmas Kedungkandang dan Puskesmas Cisadea Kota Malang”, yang bertujuan mengetahui pengaruh penyuluhan pembuatan MP-ASI pada ibu terhadap perubahan berat badan balita BGM. Kerahasiaan akan dijamin sepenuhnya dan informasi tersebut hanya ditujukan untuk pengembangan ilmu kesehatan, khususnya dalam bidang kebidanan, serta tidak digunakan untuk maksud lain. Partisipasi saudari dalam penelitian ini bersifat sukarela dan bebas untuk ikut tanpa adanya sanksi apapun dan tanpa adanya paksaan. Jika terjadi hal-hal yang tidak diinginkan, saya bertanggung jawab atas hal tersebut, selama hal tersebut berhubungan dengan proses penelitian ini.

Atas kerjasama dan partisipasi saudari untuk menjadi responden, saya sampaikan terima kasih.

Malang, Juni 2018

Hormat saya,

Skolastika Kristiana Moi Bale

NIM. P17311175007

Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden yang dilakukan oleh mahasiswa yang bernama : Skolastika Kristiana Moi Bale NIM. P17311175007 Program Studi Sarjana Kebidanan Alih Jenjang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang bermaksud akan mengadakan penelitian tentang “Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI Pada Ibu Terhadap Perubahan Berat Badan Balita Bawah Garis Merah di Puskesmas Kedungkandang dan Puskesmas Cisadea Kota Malang”. Apabila sesuatu hal ada yang merugikan diri saya akibat penelitian ini maka saya tidak menuntut di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Malang, Juni 2018
Responden

()

Lampiran 5: Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Saya Skolastika Kristiana Moi Bale, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “ Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI Pada Ibu Terhadap Perubahan Berat Badan Balita BGM di Puskesmas Kedungkandang dan Puskesmas Cisadea Kota Malang”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh penyuluhan pembuatan MP-ASI pada ibu terhadap perubahan berat badan bayi BGM yang bermanfaat untuk menambah pengetahuan ibu membuat MP-ASI sehingga mengalami perubahan BB balita BGM. Besar sampel berjumlah 14 orang.
3. Prosedur pengambilan data dengan melakukan *Pretest* observasi BB balita BGM sebelum dilakukan Penyuluhan pembuatan MP-ASI dan observasi *Posttest* setelah dilakukan Penyuluhan pembuatan MP-ASI, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu anda, tetapi anda tidak perlu khawatir karena kami akan memberikan pengganti waktu anda dengan sebuah bingkisan atau souvenir.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan dalam penelitian ini adalah anda dapat menambah pengetahuan membuat MP-ASI sehingga mengalami perubahan BB balita BGM.
5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini, anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali, untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.

Peneliti

SKOLASTIKA KRISTIANA MOI BALE

Lampiran 6: Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Skolastika Kristiana Moi Bale mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan dari Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul “Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI Pada Ibu Terhadap Perubahan Berat Badan Balita BGM di Puskesmas Kedungkandang dan Puskesmas Cisadea Kota Malang”.

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang,2018

Saksi

Yang Memberi Persetujuan

(.....)

(.....)

Malang,2018

Mengetahui

Ketua Pelaksana Penelitian

(.....)

Lampiran 7

DAFTAR TILIK DEMONSTRASI MEMBUAT MP-ASI

Balita Usia 6- 9 bulan

NO	KEGIATAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
1	Ibu mencuci tangan dibawah air mengalir sebelum memasak		
2	Sayur dicuci sebelum di potong dan Sayur dicuci dibawah air mengalir		
3	Tekstur MP-ASI lunak pada Balita Usia 6- 9 bulan		
4	Balita usia 6-8 bulan memasak bubur menggunakan tepung beras tidak dapat diganti dengan tepung gandum dll karna akan menyebabkan alergi		
5	MP-ASI harus disimpan dalam keadaan bersih dan tertutup		
6	Alat-alat makan(piring, mangkok, cangkir, dan sendok harus selalu dalam keadaan bersih		
7	Cara pemberian makanan sedikit demi sedikit dan lebih sering		
8	Ibu memasak sesuai dengan SOP memasak MP-ASI yang di demonstrasikan. (Terlampir)		
9	Ibu mencuci tangan sebelum memberi anak maakan		
10	Balita mencuci tangan sebelum makan		
HASIL Terampil 75%- 100% Cukup Terampil 56%- 74% Kurang Terampil ≤ 55%			

Balita Usia 9- 12 bulan

NO	KEGIATAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
1	Ibu mencuci tangan dibawah air mengalir sebelum memasak		
2	Sayur dicuci sebelum di potong dan Sayur dicuci dibawah air mengalir		
3	Tekstur MP-ASI sedikit kasar atau diberikan pada balita usia 9- 12 bulan		
4	Pemberian MP-ASI atau makanan keluarga sekurang-kurangnya 3 kali sehari dan diberikan makanan selingan 2 kali sehari		
5	Makanan selingan yang tidak baik adalah yang banyak mengandung gula tetapi kurang zat gizi lainnya seperti minuman bersoda, jus buah yang manis, permen, es lilin dan kue-kue yang terlalu manis.Makanan keluarga seperti nasi dengan lauk pauk, sayur dan buah		
6	MP-ASI harus disimpan dalam keadaan bersih dan tertutup		
7	Alat-alat makan(piring, mangkok, cangkir, dan sendok harus selalu dalam keadaan bersih		
8	Ibu memasak sesuai dengan SOP memasak MP-ASI yang di demonstrasikan. (Terlampir)		
9	Ibu mencuci tangan sebelum member anak maakan		
10	Balita mencuci tangan sebelum makan		
HASIL Terampil 75%- 100% Cukup Terampil 56%- 74% Kurang Terampil ≤ 55%			

Balita Usia 12-24 bulan

NO	KEGIATAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
1	Ibu mencuci tangan dibawah air mengalir sebelum memasak		
2	Sayur dicuci sebelum di potong dan Sayur dicuci dibawah air mengalir		
3	Tekstur MP-ASI kasar atau diberikan makanan keluarga pada balita usia >12 bulan		
4	Pemberian MP-ASI atau makanan keluarga sekurang-kurangnya 3 kali sehari dan diberikan makanan selingan 2 kali sehari		
5	Makanan selingan yang tidak baik adalah yang banyak mengandung gula tetapi kurang zat gizi lainnya seperti minuman bersoda, jus buah yang manis, permen, es lilin dan kue-kue yang terlalu manis.Makanan keluarga seperti nasi dengan lauk pauk, sayur dan buah		
6	MP-ASI harus disimpan dalam keadaan bersih dan tertutup		
7	Alat-alat makan(piring, mangkok, cangkir, dan sendok harus selalu dalam keadaan bersih		
8	Ibu memasak sesuai dengan SOP memasak MP-ASI yang di demonstrasikan. (Terlampir)		
9	Ibu mencuci tangan sebelum member anak maakan		
10	Balita mencuci tangan sebelum makan		
<p>HASIL Terampil 75%- 100% Cukup Terampil 56%- 74% Kurang Terampil ≤ 55%</p>			

LAMPIRAN 8

STANDAR OPERATING PROSEDUR MENIMBANG BERAT BADAN BALITA

Pengertian	Mengukur berat badan bayi segera dengan satuan gram	
Tujuan	Mengukur berat lahir bayi	
Prosedur	Langkah Tindakan	Visualisasi
Persiapan	Timbangan digital Buku Catatan / Lembar observasi	
Langkah Tindakan	1. Sebelum dilakukan penyuluhan dilakukan penimbangan berat badan pada baita	
	2. Timbang balita pada timbangan digital yang telah diberi alas	
	3. Lihat hasil timbangan balita	
	4. Beri tahu keluarga hasil pemeriksaan	
	5. Cuci tangan, bereskan alat	
	6. Dokumentasikan pada lembar observasi / buku catatan	
	7. Beri salam, ucapkan terima kasih	

Lampiran 9

SATUAN ACARA PENYULUHAN

MAKANAN PENDAMPING ASI BALITA BAWAH GARIS MERAH

Topik :Penyuluhan Kesehatan Neonatus dan Balita

Sub topic :Makanan Pendamping ASI Balita Bawah Garis Merah

Hari/ tanggal :

Waktu : 80 menit

Penyuluh :Skolastika Kristiana Moi Bale

Peserta :Ibu dan balita BGM

Karakteristik :ibu dan balita BGM usia 6 – 24bulan

TujuanUmum :

Setelah mengikuti pertemuan ini peserta mampu membuat MP-ASI yang sesuai untuk balita bawah garis merah.

Tujuankhusus :

1. Mampu membuat MP-ASI yang sesuai bagi balita bawah garis merah untuk usia 6 -24 bulan

Materi

1. Menjelaskan tentang MP-ASI
2. Menjelaskan tentang balita BGM
3. Menjelaskan cara pembuatan MP-ASI balita BGM

Metode : Ceramah , Tanya jawab, Demonstrasi

Media : Leaflet, Slide dan Daftar tilikdemonstrasi

N O	Materi	Kegiatan
1	Pembukaan (3 menit)	<ol style="list-style-type: none">1. Membuka pertemuan dengan mengucapkan salam2. Menjelaskan tujuan umum dan tujuan khusus3. Menyampaikan waktu / kontrak waktu yang akan digunakan dan akan mendiskusikan dengan peserta pada pertemuan4. Memberikan sedikit informasi yang akan disampaikan

		pada penyuluhan
2	Proses (60 menit)	Isi materi penyuluhan 1. Menjelaskan tentang MP-ASI 2. Menjelaskan tentang balitaBGM 3. Demonstrasi dan mengajarkan caramembuat MP-ASI balita BGM
3.	Evaluasi (15 menit)	1. Memberikan soal secara lisan dan tertulis (kuisoner) mengenai MP-ASI dan cara membuat MP-ASI balita BGM 2. Peserta mengerti seluruh materi penyuluhan yang telah disampaikan 3. Peserta mampu membuat MP-ASI balita BGM dan menyediakan MP-ASI untuk balitanya
4.	Penutupp (2menit)	1. Penyuluh mengucapkan terima kasih atas segala perhatian peserta 2. Mengucapkan salam penutup

LAMPIRAN 10

STANDAR OPERATING PROSEDUR MEMBUAT DAN MEMASAK MP-ASI BALITA BGM

Pengertian	Membuat MP-ASI balita BGM	
Tujuan	Panduan memasak MP-ASI balita BGM	
Jenis MP-ASI	Memasak MP-ASI Bubur Sumsum Kacang Ijo (Balita Usia 6-8 bulan)	
Prosedur	Langkah Tindakan	Visualisasi
1. Peralatan Kompor Periuk Sendok Piring Baskom Pisau saringan 2. Bahan 40 gram tepung beras (3/4 gelas nasi) 20 gram santan (2 sdm) 20 gram kacang ijo (1,5 sdm) 25 gram bayam (1/4 gelas)	<ol style="list-style-type: none">a. Menyiapkan peralatan perlengkapan memasak.b. Menyiapkan bahan untuk memasak. Cuci bahan di bawah air mengalir, sayuran dicuci sebelum dipotong. Sayur bayam diiris halusc. Nyalakan kompor, rebus kacang ijo sampai lunak.d. Setelah kacang ijo lunak masukan daun bayam yang sudah diiris halus.e. Setelah bayam matang lalu diangkat, dan kemudian disaring dan ampasnya dibuang.f. Masak tepung beras dengan santan.g. Setelah kental dan matang campur dengan kacang ijo dan bayam yang sudah disaring dan aduk sampai rata.h. Bubur sumsum kacang ijo siap dihidangkan	

STANDAR OPERATING PROSEDUR
MEMBUAT DAN MEMASAK MP-ASI BALITA BGM

Pengertian	Membuat MP-ASI balita BGM	
Tujuan	Panduan memasak MP-ASI balita BGM	
Jenis MP-ASI	Memasak Nasi Tim Tahu Hati Ayam (Balita Usia 9-11 bulan)	
Prosedur	Langkah Tindakan	Visualisasi
1. Peralatan Kompor Periuk Sendok Piring Baskom Pisau Parutan/ blender 2. Bahan 4 sdm beras ½ pasang hati ayam 1 buah tahu ukuran sedang 1 sdm wortel parut 1 sdm daun bayam iris 1 sdm minyak goreng Air 400 cc	a. Menyiapkan peralatan perlengkapan memasak. b. Menyiapkan bahan untuk memasak. Cuci bahan di bawah air mengalir, sayuran dicuci sebelum dipotong. Sayur bayam diiris halus. c. Beras dicuci bersih dimasak menjadi aron d. Rebus hati ayam sampai matang, parut lalu sisihkan e. Campur nasi aron yang sudah dihaluskan, minyak, air 400 cc, panaskan dalm api sedang f. Terakhir masukan sayuran yang sudah dirajang halus g. Masak terus hingga matang h. Bila sudah matang dapat di blender atau disaring i. Sajikan nasi tim dengan piring, lalu taburkan hati ayam parut di atasnya.	

STANDAR OPERATING PROSEDUR
MEMBUAT DAN MEMASAK MP-ASI BALITA BGM

Pengertian	Membuat MP-ASI balita BGM	
Tujuan	Panduan memasak MP-ASI balita BGM	
Jenis MP-ASI	Memasak Telur Dadar tempe (Balita Usia 12-23 bulan)	
Prosedur	Langkah Tindakan	Visualisasi
1. Peralatan Kompor Periuk Sendok Piring Baskom Pisau 2. Bahan 4 butir telur 100 gram tempe (4 potong), kukus dan haluskan 1 batang daun seledri, diiris 1 batang daun bawang, diiris 3 siung bawang putih, dicincang ½ buah bawang bombay, dicincang ¾ sdt garam ¼ sdt merica bubuk 1 sdm margarin untuk menumis	a. Menyiapkan peralatan perlengkapan memasak.. b. Menyiapkan bahan untuk memasak. Cuci bahan di bawah air mengalir, daun seledri, daun bawang dicuci sebelum dipotong. c. Nyalakan kompor, Panaskan margarin. Tumis bawang putih dan bawang bombay sampai harum. Angkat dan sisihkan. d. Kocok lepas telur. Masukkan tumisan bawang putih, tempe, cabai rawit merah, daun seledri, daun bawang, garam, dan merica bubuk. Aduk rata e. Tambahkan saus cabai. Aduk rata. f. Panaskan 1 sendok makan margarin. Masukkan campuran telur. Aduk-aduk sebentar. Tutup. Biarkan sampai matang. g. Telur Dadar tempe siap dihidangkan	

LAMPIRAN 11 KOMISI ETIK PENELITIAN



KOMISI ETIK PENELITIAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION *Reg.No.:289 / KEPK-POLKESMA/ 2018*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 28 Mei 2018 untuk membahas protokol penelitian

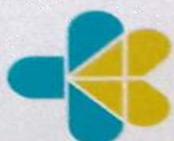
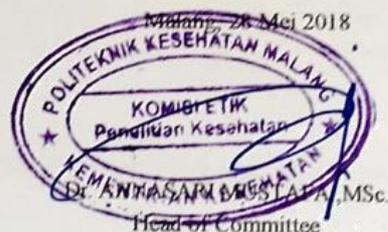
The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on 28 May 2018 to discuss the research protocol

Judul Peneliti **Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI pada Ibu Terhadap Perubahan Berat Badan Balita BGM di Puskesmas Kedungkandang dan Puskesmas Cisadea Kota Malang**
Entitled

Influence of Education of Making of Breastfeeding to Mother Against BGM Toddler Weight Changes at Kedungkandang Health Center and Puskesmas Cisadea Kota Malang

Peneliti skolastika kristiana moi bale
Researcher

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

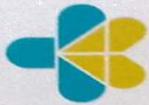


KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
- Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341)427847
Telp (0341)801043



LAMPIRAN 12 SURAT PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



4 Juni 2018

Nomor : PP.04.03/5.0/ 20go /2018
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth:

1. Kepala Bakesbangpol Kota Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
3. Kepala Puskesmas Kedungkandang
4. Kepala Puskesmas Cisadea
5. Kepala Puskesmas Gribig

Di,-

Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Penelitian mahasiswa kami:

N a m a : Skolastika Kristiana Moi Bale
N I M : P17311175007
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Alih Jenjang
Judul : "Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI Pada Ibu Terhadap Perubahan Berat Badan Bayi BGM Di Puskesmas Kedungkandang, Puskesmas Cisadea"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan,

HERAWATI MANSUR, SST., M.Pd., M.Psi.
NIP. 196501101985032002

Tembusan Kepada Yth:

1. Kaprodi Sarjana Terapan Kebidanan Malang
2. Skolastika Kristiana Moi Bale

LAMPIRAN 13 SURAT BALASAN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS CISADEA
Jalan Cisadea No.19 Telp.(0341) 489540
e-mail: puskesmascisadea@gmail .com
MALANG

SURAT KETERANGAN
No.800/ 92 /35.73.302.010/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kustiningtyas ,SKL
NIP : 19710202 199203 2 010
Pangkat / Golongan : Penata Tk.I / III d
Jabatan : Kepala Puskesmas Cisadea

Dengan ini menerangkan bawah :

Nama : Skolastika Kristiana Moi.B
Pendidikan : D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
NIM : P1711175007

Telah mengadakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Cisadea dengan judul: Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI pada ibu terhadap Perubahan Berat Badan Balita BGM di Puskesmas Cisadea.

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Dekeluarkan di : Malang
Pada tanggal : 26 Juli 2018



Kepala Puskesmas Cisadea

KUSTININGTYAS,SKL

Penata Tk.I

NIP. 19710202 199203 2 010



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KEDUNGKANDANG**

Jalan Ki Ageng Gribig No.142, 242 tlp.(0341) 710112/718166 Malang 65137
Email : puskesmaskedungkandang@yahoo.co.id

Malang, 24 Juli 2018

Nomor : 800/784/35.73.302.001/2018
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

Kepada

Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Di Malang

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Dini Titisari
NIP : 19750125 200501 2 020
Jabatan : Plt. Kepala Puskesmas Kedungkandang

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Skolastika Kristiana Moi Bale
NIM : P17311175007
Program Studi : D-IV Sarjana Terapan Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Atas dasar surat dari Dinas Kesehatan Kota Malang tanggal 26 Juni 2018 Nomor 072/543/35.73.302/2018, telah selesai melakukan pengambilan data untuk penelitian dengan judul **“Pengaruh Penyuluhan Pembuatan MP-ASI Pada Ibu terhadap Perubahan Berat Badan Bayi BGM di (Puskesmas Kedungkandang, Puskesmas Cisadea dan Puskesmas Gribig)”** pada bulan Juli 2018.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya kami mengucapkan terimakasih.

Mengetahui
Plt. Kepala Puskesmas Kedungkandang
Kota Malang



dr. DINI TITISARI
Pembina
NIP. 19750125 200501 2 020

Lampiran 14 Mastersheet

NO	Kode Responden	Pendidikan	Pekerjaan	Keterampilan Sebelum Penyuluhan	Keterampilan Setelah Penyuluhan	Urutan Kelahiran	Berat Badan Sebelum Penyuluhan	Berat Badan Setelah Penyuluhan	Perubahan Berat Badan
1	R1	0	2	0	0	1	6.300	6.400	2
2	R2	3	1	0	1	3	5.900	6.100	2
3	R3	3	2	0	1	2	6.300	6.500	2
4	R4	3	1	0	1	1	6.900	7.000	2
5	R5	3	2	0	1	2	8.000	8.200	2
6	R6	3	1	1	2	2	6.600	6.900	2
7	R7	3	2	0	1	2	8.000	8.100	2
8	R8	2	2	0	1	3	8.200	8.300	2
9	R9	3	1	0	0	1	6.500	6.400	1
10	R10	3	2	0	1	1	8.900	9.000	2
11	R11	3	2	1	1	n	8.000	8.000	0
12	R12	1	2	1	2	3	7.000	7.100	2
13	R13	2	1	0	2	3	6.200	6.200	0

Lampiran 15 Observasi Berat Badan Kunjungan Rumah

OBSERVASI BERAT BADAN BALITA BGM PUSKESMAS CISADEA
(KUNJUNGAN RUMAH)

NO	NAMA BALITA	BB KUNJUNGAN RUMAH		
		22-6-2018	29-6-2018	8-7-201
1	R1	6,3	6,4	6,4
2	R2	5,9	6	6,1
3	R3	6,3	6,4	6,5
4	R4	6,9	7	7
5	R5	6,5	6,4	6,6
6	R6	8,9	9	9
7	R7	8	8	8,1
8	R8	7	7,2	7,3

OBSERVASI BERAT BADAN BALITA BGM PUSKESMAS KEDUNGKANDANG
(KUNJUNGAN RUMAH)

NO	NAMA BALITA	BB KUNJUNGAN RUMAH		
		22-6-2018	29-6-2018	9-7-201
1	R9	6,2	6,1	6,1
2	R10	8,9	9	9
3	R11	8	8	8
4	R12	7	7	7,1
5	R13	6,2	6,1	6,2

Lampiran 16 Analisis Data

pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak sekolah	1	7.7	7.7	7.7
SD	1	7.7	7.7	15.4
SMP	2	15.4	15.4	30.8
SMA	9	69.2	69.2	100.0
Total	13	100.0	100.0	

pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bekerja	5	38.5	38.5	38.5
Tidak Bekerja	8	61.5	61.5	100.0
Total	13	100.0	100.0	

Keterampilan sebelum

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang terampil	10	76.9	76.9	76.9
Terampil	3	23.1	23.1	100.0
Total	13	100.0	100.0	

Keterampilan sesudah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang terampil	2	15.4	15.4	15.4
Terampil	8	61.5	61.5	76.9
cukup terampil	3	23.1	23.1	100.0
Total	13	100.0	100.0	

Urutan Kelahiran

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	4	30.8	30.8	30.8
2	4	30.8	30.8	61.5
3	4	30.8	30.8	92.3
>3	1	7.7	7.7	100.0
Total	13	100.0	100.0	

Perubahan bb

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tetap	2	15.4	15.4	15.4
turun	1	7.7	7.7	23.1
naik	10	76.9	76.9	100.0
Total	13	100.0	100.0	

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
BBsesudah - BBsebelum	Negative Ranks	1 ^a	4.00	4.00
	Positive Ranks	10 ^b	6.20	62.00
	Ties	2 ^c		
	Total	13		

a. BBsesudah < BBsebelum

b. BBsesudah > BBsebelum

c. BBsesudah = BBsebelum

Test Statistics^b

	BBsesudah - BBsebelum
Z score	-2.658 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.008

Kesimpulan : Asymp.Sig (2-tailed) < 0,05 = H0 ditolak/H1 diterima artinya ada beda.

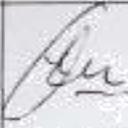
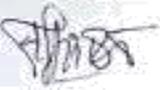
0,008 < 0,05 = kesimpulan ada beda / H1 diterima. Ada pengaruh penyuluhan dengan perubahan BB

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

LAMPIRAN 17 DAFTAR HADIR PENYULUHAN

DAFTAR HADIR PEMBUATAN MP- ASI PADA IBU
TERHADAP PERUBAHAN BERAT BADAN BALITA BGM
DI PUSKESMAS CISADEA KOTA MALANG

NO	NAMA IBU	NAMA BALITA	ALAMAT	TTD
1.	Kairma	Kevin Julio	Belimbing Rw 08	
2.	Evi	Moh. Nazil	Jl. Lelen S. Parman 6/19 RT 1 /RW 23 Malang	
3	VIVI	DEFIKA	Jl. Karya Timur IV RT 07 /RW 07	
4.	Maulina	Pilly	Jl. Cihwung II/25A RT 04/RW 7	
5	Niti	Fabian	Jl. Batu Bata Rw 8A	
6.	Wiji Astuti	ZARRASYI	Jl. Sankin Rw 16 A	
7	Erdans	RAFAEL	Jl. Cihwung 2 RT 07 /RW 07	
8	Yuli	FANWAZ	Jl. BATU BATA NO: 77.	

LAMPIRAN 18 LEMBAR KONSUL

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : skolashika kristiyana Moi Bale
 NIM : P17311175007
 Pembimbing Utama : Ika Yudianti, S.S.T., M.Kes
 Pembimbing Pendamping : wandu, S.Kep.Ners., M.Pd
 Judul Skripsi : Pengaruh pelatihan pembuatan MP-Asi pada ibu dengan penambahan berat badan bayi BGM di puskesmas kedung pandang Kota Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
1	27/10-17	Revisi BAB 1		1	14/10-17	Revisi Bab I	
2	03/11-2017	Revisi bab 1 & 2			17-10-17	revisi Bab 1 dan II	
3	06/12-2017	Revisi sub T, II, III			25-10-17	Revisi Bab III	
4	24/01-2018	Revisi Bab 1 dan Bab III			23-1-18	Revisi Bab III	
5	02/02-2018	Revisi Bab I dan Bab III			12-02-18	Lengkapi PROPOSAL	
6	21/2-18	ACE Sampul					

LEMBAR KONSULTASI HASIL

Nama Mahasiswa : Skolasika Kristiana moi Bab
NIM : P17311175007
Pembimbing Utama : Ika Yudianta, SST., M. Keb
Pembimbing Pendamping : Wandi, S.kep., Ners., M. Pd
Judul Skripsi : Pengaruh Pengukuran pembuatan MP-ASI pada ibu terhadap Perubahan Berat Badan Bayi BBIM di Puskesmas kedungrebandang dan puskesmas asadea kota Malang.

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD
7	16/18 7	Revisi bab 3, 4, 5 lengkap lampiran		6	19/18 7	Revisi BAB 1, 3, 4, 5	
8	28/18 7	Revisi bab 4, 5 lampiran		7	25/18 7	Revisi BB IV, V - lampiran & copy	
9	01/18 8	Acc selesai		8	1/18	acc uji	

