

Lampiran 1 Matrik Penelitian

JUDUL	RUMUSAN MASALAH	VARIABEL	INDIKATOR	METODE PENELITIAN
Peran Orang Tua dalam mplementasi Pemberian Makanan Sehat di TK ABA II Genteng Banyuwangi	Bagaimanakah peran orang tua terhadap implementasi pemberian makanan sehat di TK ABA II Genteng Banyuwangi?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peran Orang Tua 2. Makanan sehat 	<ul style="list-style-type: none"> - Peran orang tua dalam Perencanaan jadwal makanan sehat - Peran orang tua dalam Pendanaan pemberian makanan sehat - Peran orang tua dalam Pelaksanaan kegiatan makanan sehat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jenis penelitian Diskriptif Kuantitatif 2. Daerah Penelitian TK ABA II Genteng Banyuwangi 3. Objek Penelitian Orang tua dari anak TK ABA II Genteng-Banyuwangi 4. Data Penelitian <ol style="list-style-type: none"> 1. Perencanaan 2. Pendanaan 3. Pelaksanaan 5. Teknik Pengumpulan Data Menggukan kuesioner melalui <i>google form</i>

Lampiran 2 Pernyataan Keaslian Tulisan

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yanasti Aprillia Yolanda
NIM : 1610271003
Program Studi : Pendidikan Guru Pendidikan Anak Usia Dini
Fakultas : Keguruan dan Ilmu Pendidikan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri; bukan merupakan pengambilan-alihan, tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran sya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Jember, 22 Juli 2020

Yang membuat pernyataan

Yanasti Aprillia Yolanda

NIM. 1610271003

Lampiran 3 Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP

Yanasti Aprillia Yolanda lahir di Banyuwangi, 22 April 1998. Anak pertama dari Bapak Suhariyato dengan Ibu Widi Astutik. Sejak kecil, saya bertempat tinggal di Genteng Banyuwangi.

Pendidikan dasar telah ditempuh dikampung halamannya di SD Negeri 1 Genteng, Banyuwangi. Sekolah Menengah Pertama telah ditempuh di SMP Negeri 3 Genteng Banyuwangi. Sekolah Menengah Atas telah ditempuh di MAN II Banyuwangi. Pendidikan berikutnya ditempuh di Prodi Pendidikan Guru Pendidikan Anak Usia Dini, FKIP Universitas Muhammadiyah Jember pada tahun 2016.

Hobi yang saya lakukan adalah traveling. Saya pernah mengunjungi beberapa tempat wisata di Indonesia. Selain itu, aktif di organisasi intra di HIMAPAUD sejak tahun 2017 dan UKM Seni Tari.

Lampiran 4 Kisi-kisi Instrument Penelitian

7/8/2020

Peran Orang Tua dalam Implementasi Pemberian Makanan Sehat di TK ABA II Genteng Banyuwangi

Peran Orang Tua dalam Implementasi Pemberian Makanan Sehat di TK ABA II Genteng Banyuwangi

Saya sedang melakukan penelitian tugas akhir tentang Peran Orang Tua dalam Implementasi Pemberian Makanan Sehat di TK ABA II Genteng. Saya memerlukan bantuan Bapak/Ibu untuk memberikan informasi terkait dengan kegiatan pengaturan jadwal, pendanaan dan pemilihan menu serta bagaimana pendapat Bapak/Ibu tentang program tersebut. Atas bantuan dan kerja samanya saya sampaikan terima kasih. *WAJIB DI ISI SEMUA*

Identitas responden

1. 1. Jenis Kelamin

Tandai satu oval saja.

- Laki-laki
 Perempuan

2. 2. Umur

Tandai satu oval saja.

- Kurang dari 30 tahun
 Lebih dari 30 tahun

3. 3. Pendidikan

Tandai satu oval saja.

- SD atau sederajat
 SMP atau sederajat
 SMA atau sederajat
 Diploma
 Sarjana

<https://docs.google.com/forms/d/1i1kH-7Ldu6NfAnkoEPAzeSdpUC9Skw04TISRmU504o/edit>

1/5

4. 4. Penghasilan per bulan (total penghasilan suami dan istri bila ke dua orang tua bekerja)

Tandai satu oval saja.

- dibawah 1 juta rupiah
 1 juta - 2,5 juta rupiah
 2,5 juta - 4 juta rupiah
 di atas 4 juta

5. Jadwal Pelaksanaan Pemberian Makanan Sehat

Centang semua yang sesuai.

	Ya	Tidak
1. Apakah Bapak/Ibu mengetahui kapan pemberian makanan sehat akan dilaksanakan di TK?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Apakah PAUD/guru kelas selalu memberitahukan jadwal kegiatan pemberian makanan sehat jauh-jauh hari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Apakah jadwal kegiatan pemberian makanan sehat selalu dilakukan mendadak atau sehari dua hari sebelumnya?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Apakah pemberitahuan jadwal kegiatan pemberian makanan sehat diterima oleh Bapak/Ibu dalam bentuk tertulis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Apakah Bapak/Ibu pernah menerima pemberitahuan jadwal kegiatan makanan sehat melalui anak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Pendanaan Pemberian Makanan Sehat

Centang semua yang sesuai.

	Ya	Tidak
6. Apakah dana untuk pemberian makanan sehat dibayarkan dengan jadwal tertentu yang disepakati sejak awal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Apakah Bapak/Ibu membayar kegiatan makan sehat setiap bulan bersama SPP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Apakah Bapak/Ibu mengganti dana makan sehat sehari sebelum atau sesudah kegiatan berlangsung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Apakah menurut Bapak/Ibu besaran harga untuk makan sehat yang diberikan anak terjangkau/cukup dipandang dari kemampuan ekonomi Bapak/Ibu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Apakah menurut Bapak/Ibu harga makanan sehat yang diberikan untuk anak terlalu mahal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Apakah menu/jenis makanan yang diberikan untuk makan sehat sudah sesuai dengan dana yang Bapak/ibu bayarkan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Pelaksanaan Kegiatan Makanan Sehat

Centang semua yang sesuai.

	Ya	Tidak
12. Apakah Bapak/Ibu selalu mengingatkan anak bila tiba hari makan sehat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Apakah anak selalu antusias bila hari makan sehat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Apakah Bapak/Ibu mendapatkan informasi menu makan sehat hari itu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Apakah Bapak/Ibu selalu berpesan agar anak mau mencoba menu makan sehat yang disajikan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Apakah Bapak/Ibu terlibat dalam pemilihan menu makan sehat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Apakah Bapak/Ibu memberikan usulan untuk menu yang akan dijadwalkan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Apakah sepengetahuan Bapak/Ibu para orang tua terlibat semua untuk pemilihan menu makan sehat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Apakah Bapak/Ibu mempertimbangkan makanan yang disukai anak ketika mengusulkan menu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Apakah pihak PAUD/Guru memberikan alasan mengapa memilih menu tersebut untuk kegiatan makan sehat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Apakah Bapak/Ibu menerima laporan tentang partisipasi anak (aktif atau tidak, antusias atau tidak) saat pelaksanaan makan sehat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Apabila kebetulan putra/putri Bapak/Ibu tidak menyukai menu makan sehat, apakah Bapak/Ibu akan menasehati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Apakah anak menyampaikan alasannya mengapa tidak menyukai menu hari itu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Apakah Bapak/Ibu beranggapan bahwa suatu saat anak akan menyukai makanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7/8/2020

Peran Orang Tua dalam Implementasi Pemberian Makanan Sehat di TK ABA II Genteng Banyuwangi

yang tidak disukainya saat makan sehat?

25. Apakah Bapak/Ibu menindaklanjuti dengan memberikan usulan atau pertimbangan untuk menu berikutnya dengan memperhatikan jenis makanan yang tidak disukai anak.

Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.

Google Formulir

Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia
Kotak Pos 104 Telp. 0331-336728 Fax. 0331-337957



website: <http://www.unmuhjember.ac.id> E-mail: kantorpusat@unmuhjember.ac.id

Nomor : 498/II.3.AU/FKIP/C/2020

15 Ramadhan 1441 H

Lamp : ---

8 Mei 2020 M

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada: Yth. Kepala TK ABA II Genteng Banyuwangi

di-
Tempat

Assallamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi di bidang penelitian (penyusunan tugas akhir) bagi mahasiswa FKIP Universitas Muhammadiyah Jember perlu mengadakan penelitian bagi mahasiswa:

N a m a : Yanasti Aprillia Yolanda
NIM : 1610271003
Jurusan : PG - PAUD
Program Studi : Pendidikan Anak Usia Dini
Judul Penelitian : Peran Orang Tua dalam Implementasi Pemberian Makanan Sehat di TK ABA II Genteng Banyuwangi.

Demikian surat permohonan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

*Wabillahittaufiq Walhidayah,
Wassallamu'alaikum Wr. Wb.*


* **Dr. Mochamad Hatip, M.Pd**
NPK : 87-02 165

Lampiran 6 Daftar No Telepon Orang Tua

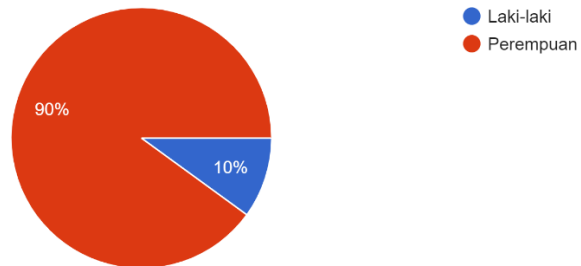
Pengurus Paguyuban Wali Murid Kelompok A dan B TK ABA II Genteng

No	Nama Anak	Nama Orang Tua	No Hp
1.	Muhammad Azka Nur K	Vari Oktavianti	082330526xxx
2.	Airlangga Buana Yudiar	Ari Handayani	081234860xxx
3.	Latisha Naishila Hasyim	Amalia Nurhidayati	082233750xxx
4.	Azzahra Kailla	Lukmania	082234744xxx
5.	Adam Adzam Al Fathan	Novilia Kuswandini	081217907xxx
6.	Cindaga Zaida Adam	Rohmatul Azizah	085232400xxx
7.	Kayyisa Belvania Kandy	Rika Ramadhani	085232178xxx
8.	Marvel Prahesta	Anik Lestari	081239827xxx
9.	Nadira Adzkia Syifa	Ikke Candra Maulia	082230896xxx
10.	Regan Muhammad Arta	Riyanti Sa'adah	085334049xxx
11.	Kayyisa Filia Tasanee	Trisna Kurnia Aprilianti	082141054xxx
12.	Pangeran Joss Rolex A.	Tika Retno Damayanti	085232073xxx
13.	Mikhayla Sheryl Salsabila	ST Fatima	081232315xxx
14.	Naufal Ahza Danish	Titin Supriatin	082244230xxx
15.	Dendra Aditya Praja	St Saifatul Aliyah	082230764xxx
16.	Azzahra Keisya Ramadhani	Ria Puji Lestari	087795162xxx
17.	Faiza Kautarina	Mutmainnah	085258833xxx
18.	Khadziya Nisrina S.	Citra Novitwella	081553373xxx
19.	Martha Silvana Anggraini	Fita Dwi Rahayu	085213953xxx
20.	Rafif Rabbani Yunior	Sriwati	081249198xxx
21.	Silvia Putri Lestari	Ritnawati	083857253xxx
22.	Ghefirah Arraizah Ghaida	Kharisma Bekti Miyanti	082338621xxx
23.	Aulia Izzatunnisa	Kurniawati	085230466xxx
24.	Safa Putri Aira	Titis Ariftasari	082245725xxx
25.	Airlangga Buana Yudiar	Ari Handayani	081234860xxx
26.	Ahmad Nizar Royyan Nafilia	Elia Suryani	083192720xxx
27.	Kenzie Yafiq Dafa Riska	Ayum Munika Sari	085813609xxx
28.	Aliando Arta Nabil	Siti Maulu'ah	082334662xxx
29.	Actavia Aura Queen	Suniyah	083163043xxx
30.	Muhammad Ahsan Yazid	Anis Ajizah	081336336xxx

Lampiran 7 Jawaban Responden

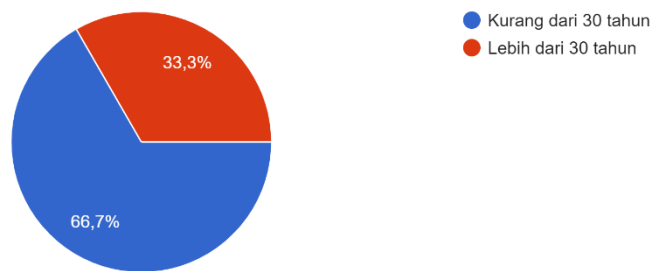
1. Jenis Kelamin

30 tanggapan



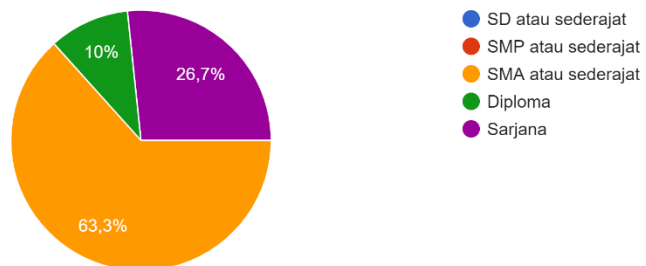
2. Umur

30 tanggapan

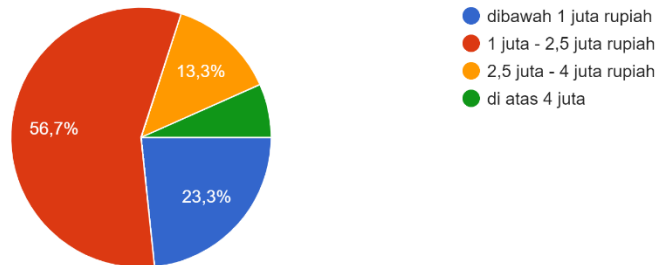


3. Pendidikan

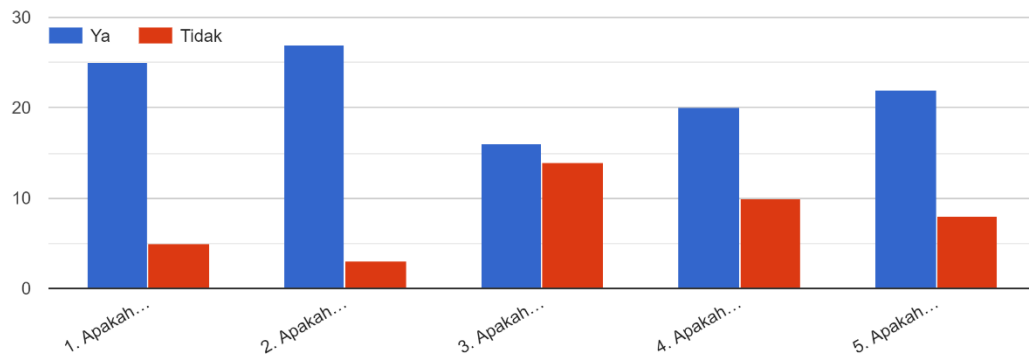
30 tanggapan



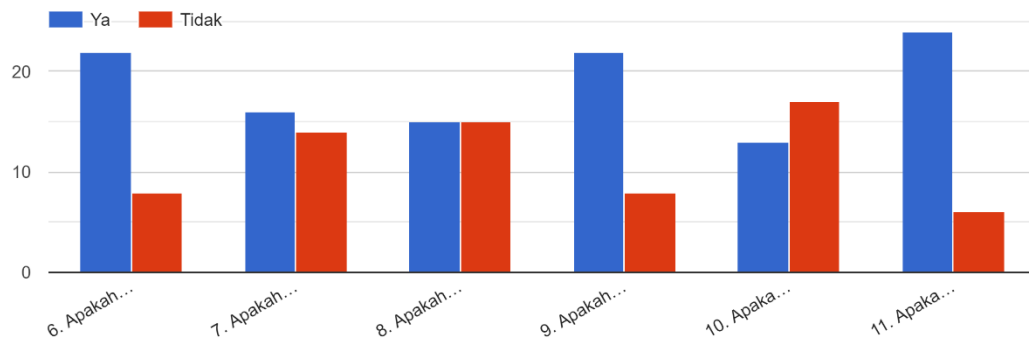
4. Penghasilan per bulan (total penghasilan suami dan istri bila ke dua orang tua bekerja)
30 tanggapan



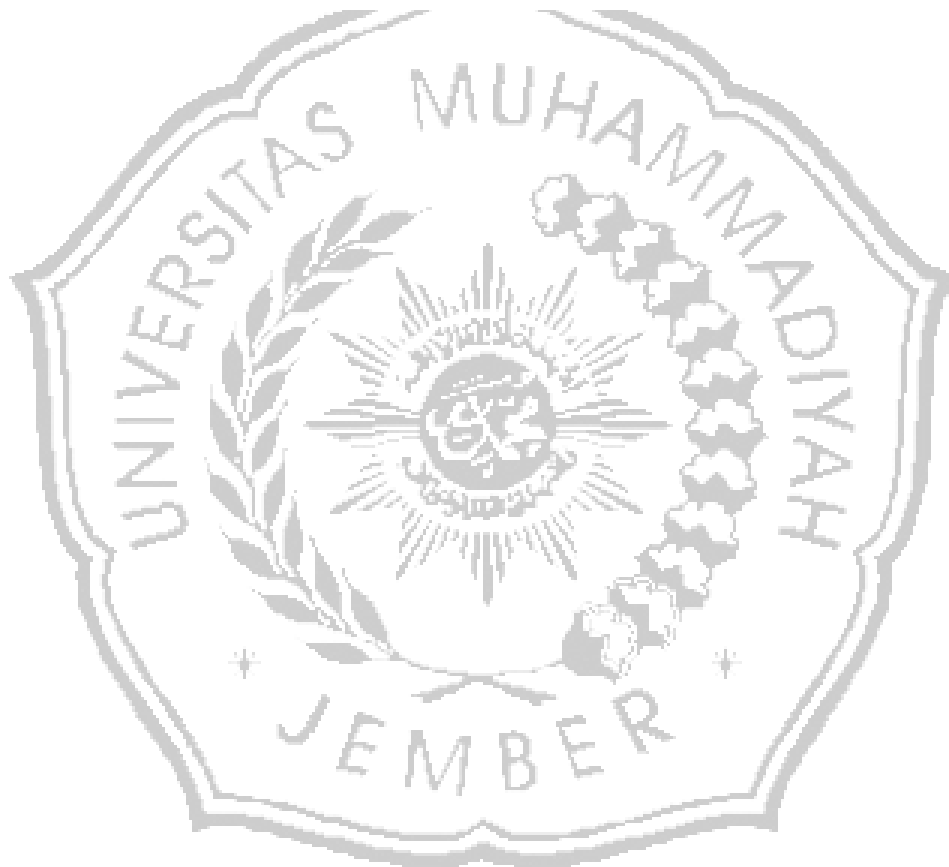
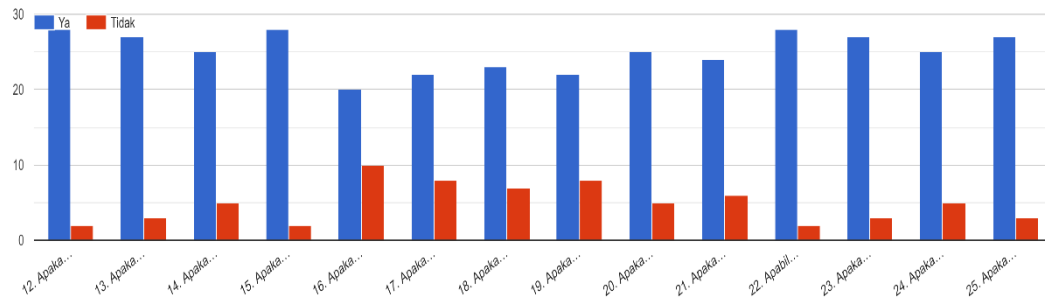
Jadwal Pelaksanaan Pemberian Makanan Sehat



Pendanaan Pemberian Makanan Sehat



Pelaksanaan Kegiatan Makanan Sehat



Peran Orang Tua dalam Implementasi Pemberian Makanan Sehat di TK ABA II Genteng Banyuwangi

Saya sedang melakukan penelitian tugas akhir tentang Peran Orang Tua dalam Implementasi Pemberian Makanan Sehat di TK ABA II Genteng. Saya memerlukan bantuan Bapak/Ibu untuk memberikan informasi terkait dengan kegiatan pengaturan jadwal, pendanaan dan pemilihan menu serta bagaimana pendapat Bapak/Ibu tentang program tersebut. Atas bantuan dan kerja samanya saya sampaikan terima kasih. *WAJIB DI ISI SEMUA*

Identitas responden

1. Jenis Kelamin

- Laki-laki
- Perempuan

2. Umur

- Kurang dari 30 tahun
- Lebih dari 30 tahun

3. Pendidikan

- SD atau sederajat
- SMP atau sederajat
- SMA atau sederajat
- Diploma
- Sarjana

4. Penghasilan per bulan (total penghasilan suami dan istri bila ke dua orang tua bekerja)

- dibawah 1 juta rupiah
- 1 juta - 2,5 juta rupiah
- 2,5 juta - 4 juta rupiah
- di atas 4 juta

Jadwal Pelaksanaan Pemberian Makanan Sehat

	Ya	Tidak
1. Apakah Bapak/Ibu mengetahui kapan pemberian makanan sehat akan dilaksanakan di TK?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Apakah PAUD/guru kelas selalu memberitahukan jadwal kegiatan pemberian makanan sehat jauh-jauh hari?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Apakah jadwal kegiatan pemberian makanan sehat selalu dilakukan mendadak atau sehari dua hari sebelumnya?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Apakah pemberitahuan jadwal kegiatan pemberian makanan sehat diterima oleh Bapak/Ibu dalam bentuk tertulis?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Apakah Bapak/Ibu pernah menerima pemberitahuan jadwal kegiatan makanan sehat melalui anak	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pendanaan Pemberian Makanan Sehat

	Ya	Tidak
6. Apakah dana untuk pemberian makanan sehat dibayarkan dengan jadwal tertentu yang disepakati sejak awal?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Apakah Bapak/Ibu membayar kegiatan makan sehat setiap bulan bersama SPP?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Apakah Bapak/Ibu mengganti dana makan sehat sehari sebelum atau sesudah kegiatan berlangsung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Apakah menurut Bapak/Ibu besaran harga untuk makan sehat yang diberikan anak terjangkau/cukup dipandang dari kemampuan ekonomi Bapak/Ibu?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Apakah menurut Bapak/Ibu harga makanan sehat yang diberikan untuk anak terlalu mahal?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Apakah menu/jenis makanan yang diberikan untuk makan sehat sudah sesuai dengan dana yang Bapak/ibu bayarkan?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pelaksanaan Kegiatan Makanan Sehat

	Ya	Tidak
12. Apakah Bapak/Ibu selalu mengingatkan anak bila tiba hari makan sehat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Apakah anak selalu antusias bila hari makan sehat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Apakah Bapak/Ibu mendapatkan informasi menu makan sehat hari itu?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Apakah Bapak/Ibu selalu berpesan agar anak mau mencoba menu makan sehat yang disajikan?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Apakah Bapak/ibu terlibat dalam pemilihan menu makan sehat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Apakah Bapak/Ibu memberikan usulan untuk menu yang akan dijadwalkan?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Apakah sepengetahuan Bapak/Ibu para orang tua terlibat semua untuk pemilihan menu makan sehat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Apakah Bapak/Ibu mempertimbangkan makanan yang disukai anak ketika mengusulkan menu?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20. Apakah pihak PAUD/Guru memberikan alasan mengapa memilih menu tersebut untuk kegiatan makan sehat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Apakah Bapak/Ibu menerima laporan tentang partisipasi anak (aktif atau tidak, antusias atau tidak) saat pelaksanaan makan sehat?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Apabila kebetulan putra/putri Bapak/Ibu tidak menyukai menu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

makan sehat, apakah Bapak/Ibu akan menasehati?

23. Apakah anak menyampaikan alasannya mengapa tidak menyukai menu hari itu?



24. Apakah Bapak/Ibu beranggapan bahwa suatu saat anak akan menyukai makanan yang tidak disukainya saat makan sehat?



25. Apakah Bapak/Ibu menindaklanjuti dengan memberikan usulan atau pertimbangan untuk menu berikutnya dengan memperhatikan jenis makanan yang tidak disukai anak.



Konten ini tidak dibuat atau didukung oleh Google.

Google Formulir

Lampiran 8 Kartu Seminar

TATA TERTIB SEMINAR	KARTU SEMINAR
<p>PENDAFTARAN</p> <ol style="list-style-type: none">1. Minimal satu minggu sebelum seminar berkas harus sudah masuk di Sub. Bag. Akademik.2. Menyerahkan bahan yang akan di semiharkan kepada Sub. Bag. Akademik, dosen pembimbing dan koordinator seminar masing-masing 1 (satu) set.3. Menyerahkan abstrak bahan yang akan diseminarkan sebanyak 30 buah ke Sub. Bag. Akademik, untuk dibagikan kepada calon peserta seminar.4. Membuat pengumuman seminar dan memperlakukannya di papan pengumuman dengan sepengetahuan Sub. Bag. Akademik.5. Sudah melaksanakan / menghadiri seminar minimal 15 kali. <p>PELAKSANAAN SEMINAR</p> <ol style="list-style-type: none">1. Dihadiri minimal oleh seorang dosen pembimbing dan koordinator seminar, serta 20 orang pembimbing umum.2. Waktu seminar 1,5 - 2 jam3. Meminta hasil penilaian sesaat setelah seminar usai, kepada dosen pembimbing dan ketua Jurusan. <p>KEHADIRAN</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mahasiswa program studi ini diwajibkan mengikuti kegiatan seminar minimal sebagai:<ul style="list-style-type: none">• Penarasaran : 1 kali• Sekretaris Sidang : 1 kali• Ketua Sidang : 1 kali• Pembanding Utama : 3 Kali• Pembanding Umum : 15 Kali2. Paling lambat 14 hari setelah seminar, mahasiswa wajib menyerahkan laporan hasil seminar. <p>LAIN-LAIN</p> <p>Peraturan / persyaratan lain yang lebih rinci dapat dibaca pada Buku Layanan Akademik FKIP dan / atau panduan seminar.</p>	<p>MAHASISWA FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER</p> <p>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER</p> <p>Nama : Yanasth Aprilia Yolanda Program Studi : PG-PAUD NIM : 161211003 Alamat : Kecamatan Berau 2 Jember</p> <p>MAHASISWA FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER</p>



Nama Mahasiswa : Yanarti Aprilia Yolanda
 Program : PG - PAUD
 NIM : 1610271003
 Angkatan : 2016
 Alamat : Perumahan Permata 2, Leubet

DAFTAR KEGIATAN SEMINAR

Kegiatan yang Dilaksanakan	Tanggal Seminar	Nama / Paraf Pemrasaran	Nama & Paraf Dosen Koord. Seminar
Pemrasaran	11 April 2020	Yanarti Aprilia Yolanda	
Ketua Sidang	11 Maret 2020	Ika Atirah	Dr. Khotimah, M.Pd
Sekretaris Sidang	11 Maret 2020	Rizqy Wahyu	Dr. Khotimah, M.Pd
Pembanding Utama	25 Februari 2020	Mizati	
Pembanding Utama			
Pembanding Utama			

CATATAN :

- Isilah Nama pada kolom yang tersedia dan segera mintakan tanda tangan / paraf yang bersangkutan.
- Kartu ini merupakan persyaratan untuk mendaftar seminar pada Sub. Bag. Akademik FKIP dan menempuh Ujian Skripsi serta meminta ijin Penelitian.

PEMBANDIN UMUM

No.	Nama Pemrasaran	N I M	Tanggal Seminar	Nama & Paraf Dosen Koord. Seminar
1	Dan Martha Anggrizaki	1610271012	14 Feb 2020	
2	Rafa Diaz Inzanto P	1610271015	14 Feb 2020	
3	Yulur Setya	1610271014	14 Feb 2020	
4	Ereth Lislari	1610271025	25 Feb 2020	Dr. Khotimah, M.Pd
5	Wahyuni Fitriana	1610271018	25 Feb 2020	Dr. Khotimah, M.Pd
6	Suzrai	1610271027	25 Feb 2020	Dr. Khotimah, M.Pd
7	Mizati	1610271026	25 Feb 2020	Dr. Khotimah, M.Pd
8	Siti Khotimah	1610271029	25 Feb 2020	Dr. Khotimah, M.Pd
9	Nana Apriani	1610271007	20 Maret 2020	
10	Ahza Solihah	1610271006	10 Maret 2020	
11	Ika Atirah	1610271003	11 Maret 2020	Dr. Khotimah, M.Pd
12	Rizqy Wahyu	1610271023	11 Maret 2020	Dr. Khotimah, M.Pd
13	Rica Izza N	1610271009	11 April 2020	Online
14	Siti Khotimah	16102710	11 April 2020	Online
15	Lita Citra U	16102710	16 Mei 2020	Online

Lampiran 9 Kartu Rencana Penulisan Skripsi

LAPORAN KEGIATAN PENULISAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yanacti Aprillia Yolanda
 N I M : 1610231003
 Program Studi : PG-PAUD

PETUNJUK : Berikan Tanda paraf (oleh pembimbing) sesuai dengan keadaan sebenarnya

NO.	JENIS KEGIATAN	SELESAI		BELUM		KETERANGAN
		SD	SK	BM	BS	
1.	Penyusunan Usulan Penelitian	✓				
2.	Seminar Usulan Penelitian	✓				
3.	Penyusunan Instrumen	✓				
4.	Pengumpulan Data		✓			
5.	Analisis Data		✓			
6.	Penulisan Bab 1		✓			
7.	Penulisan Bab 2		✓			
8.	Penulisan Bab 3		✓			
9.	Penulisan Bab 4		✓			
10.	Penulisan Bab 5		✓			
11.	Penulisan Bab 6		✓			
12.	Pengetikan Draft Akhir		✓			

RENCANA UJIAN :

Kesulitan yang dihadapi :

.....

..... 20

Mahasiswa Ybs.

KETERANGAN :

- *) Coret yang tidak perlu
 SD = Selesai dan sudah disetujui Dosen Pembimbing
 SK = Selesai dan sedang konsultasi dengan Dosen Pembimbing
 BM = Baru / Sedang mengerjakan
 BS = Belum sama sekali

 Nama terang & tanda tangan

KARTU RENCANA PENULISAN SKRIPSI

Semester : ...8..... / 20 19 / 20 20

Nama Mahasiswa : Yanasti Aprilia Yolanda Fakultas : KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
 NIM : 1610271003 Alamat di Jember : PERUMAHAN JEMBER
 Program Studi : PG - PAUD PERMAI 2
 Angkatan : 2016

PENULISAN SKRIPSI

NO.	JENIS KEGIATAN	RENCANA PENYELESAIAN													
		TAHUN 20 19					TAHUN 20 20								
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	Penyusunan Usulan Penelitian								03	03					
2.	Seminar Usulan Penelitian									11					
3.	Penyusunan Instrumen									13					
4.	Pengumpulan Data									17					
5.	Analisis Data									30	13				
6.	Penulisan Bab 1								16						
7.	Penulisan Bab 2								24						
8.	Penulisan Bab 3								26						
9.	Penulisan Bab 4										4				
10.	Penulisan Bab 5										12				
11.	Penulisan Bab 6											6			
12.	Pengetikan Draft Akhir												7		
13.	Ujian I										11				
14.	Ujian II														

JUDUL SKRIPSI : PERAN ORANG TUA DALAM IMPLEMENTASI PEMBERIAN MAKANAN SEHAT DI TK ABA II GENTENG BANYUWANGI

Pembimbing I : Dr. Wahyu Dyah Laksmi Wardhani, M.Pd
 Pembimbing II : Nuraini Kusumawatiyati, S.Psi, M.Psi

Mengetahui Penasehat Akademik



Mahasiswa Ybs.

Ketua Program Studi,

Nama terang & tanda tangan