

Lampiran 1. Pernyataan Keaslian Tulisan**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tifani Anisa Muslikhah

NIM : 105070601111019

Program Studi : Program Studi Kebidanan

Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya,

menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 4 April 2014

Yang membuat pernyataan,

Tifani Anisa Muslikhah

NIM. 105070601111019

Lampiran 2. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah Tifani Anisa Muslikhah, Mahasiswi Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Hubungan Motivasi Ibu Dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang”**.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan motivasi ibu dengan pemberian ASI eksklusif di wilayah kerja Puskesmas Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang
3. Setelah dilakukan penelitian ini dan diperoleh hasil, diharapkan akan bermanfaat, baik manfaat bagi peneliti, puskesmas/pemerintah, institusi dan masyarakat. Diantaranya dapat menambah wawasan tentang hubungan motivasi ibu dengan pemberian ASI eksklusif, dapat digunakan untuk membuat rujukan guna meningkatkan cakupan pemberian ASI eksklusif di wilayah kerja puskesmas, dapat digunakan sebagai masukan pada institusi pendidikan untuk melakukan penelitian lebih lanjut mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi pemberian ASI eksklusif, serta menambah wawasan masyarakat mengenai hubungan antara motivasi ibu dengan pemberian ASI eksklusif agar cakupan pemberian ASI eksklusif dapat meningkat. Penelitian ini akan berlangsung mulai bulan Maret sampai April 2014, dengan sampel

ibu yang memiliki bayi berusia 6-12 bulan yang memberikan ASI di wilayah kerja Puskesmas Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang.

4. Prosedur penelitian ini yaitu peneliti melakukan informed consent dengan responden, kemudian responden diminta untuk menandatangani surat persetujuan kesediaan menjadi responden. Peneliti memberikan lembar kuesioner yang merupakan alat pengumpul data. Setelah itu, dilakukan pengisian kuesioner untuk mengetahui data demografi, motivasi ibu, dan pemberian ASI eksklusif. Setelah data terkumpul maka data tersebut akan direkap, diolah, dideskripsikan dan dilakukan analisis data.
5. Anda berhak menentukan pilihan bersedia atau tidak bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan dari siapapun. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.

Peneliti

Tifani Anisa Muslikhah

105070601111019

Lampiran 3. Informed Consent

SURAT PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan di atas dan telah dijelaskan oleh peneliti.

2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela (bersedia/tidak bersedia*) untuk ikut serta menjadi salah satu subjek penelitian yang berjudul **“Hubungan Motivasi Ibu Dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang”**.

* coret yang tidak perlu

Malang,.....2014

Peneliti

Saksi

Yang membuat pernyataan

(Tifani Anisa Muslikhah)

(.....)

(.....)



Lampiran 4. Lembar Kuesioner

LEMBAR KUISIONER

**HUBUNGAN MOTIVASI IBU DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS MULYOOREJO KECAMATAN SUKUN KOTA
MALANG**

Tanggal :
No. Responden : (diisi oleh peneliti)

Petunjuk Pengisian

Ibu diharapkan :

Menjawab setiap pertanyaan yang tersedia sesuai jawaban ibu atau dengan memberikan tanda cheklist () pada tempat yang disediakan.

1. Semua pertanyaan harus dijawab.
2. Setiap pertanyaan diisi dengan satu jawaban.
3. Bila ada yang kurang dimengerti, silahkan ditanyakan kepada peneliti.

A. Data Demografi

Inisial Responden :
Usia :
Alamat :
Pendidikan terakhir :
(Sesuai dengan ijazah terakhir) :
Pekerjaan :
Penghasilan keluarga/bulan :
Jumlah anak yang pernah dilahirkan :
(dengan usia kehamilan diatas 5 bulan):
Usia anak terakhir saat ini :

B. Kuisisioner Motivasi**Petunjuk Pengisian**

1. Bacalah pernyataan di bawah ini sehingga benar-benar dimengerti.
2. Berilah tanda *check* () pada kolom di bawah ini yang sesuai menurut pilihan Anda.
3. Keterangan pilihan jawaban:
 - SS : Sangat Setuju
 - S : Setuju
 - N : Netral/ Tidak Ada Pendapat
 - TS : Tidak Setuju
 - STS : Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
1.	Saya ingin menyusui karena menurut saya ASI merupakan jenis makanan yang sesuai untuk pencernaan bayi.					
2.	Menurut saya, proses menyusui tidak memerlukan hal-hal yang khusus.					
3.	Menyusui adalah salah satu cara saya untuk meningkatkan kesejahteraan keluarga.					
4.	Menurut saya, bayi yang diberikan ASI akan tumbuh menjadi anak dengan emosi yang lebih stabil dibandingkan dengan bayi yang tidak diberikan ASI.					
5.	Saya menyusui karena akan mengurangi pengeluaran keluarga.					
6.	Saya ingin menyusui bayi saya setiap saat dan setiap waktu kapanpun bayi saya meminta.					
7.	Menurut saya, bekerja lebih baik daripada menyusui bayi.					
8.	Menurut saya, menyusui dapat membuat badan menjadi gemuk.					
9.	Menurut saya, menyusui adalah hal yang merepotkan.					
10.	Menurut saya, menyusui dapat menyita waktu.					
11.	Saya ingin menyusui karena adanya perhatian suami.					
12.	Saya tidak akan membangunkan bayi saya yang sedang tidur meskipun sudah waktunya menyusu.					
13.	Saya akan menyusui bayi saya hingga berumur 2 tahun karena dukungan keluarga.					
14.	Semangat saya untuk menyusui akan bertambah jika dipuji oleh suami.					
15.	Ketika saya sibuk, saya akan tetap menyusui.					
16.	Saya malas menyusui karena menyusui dapat merusak bentuk payudara saya.					

17.	Saya akan menyusui bayi agar saya mendapat pujian dari keluarga.				
18.	Menurut saya, gizi pada susu formula dapat menggantikan gizi yang ada pada ASI.				
19.	Saya akan menurunkan berat badan saya setelah hamil dengan menyusui.				
20.	Saya akan menyusui karena saudara dan orang-orang disekitar saya juga menyusui bayinya.				

C. Kuisisioner Pemberian ASI Eksklusif Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pernyataan di bawah ini sehingga benar-benar dimengerti.
2. Berilah tanda *check* () pada kolom di bawah ini yang sesuai menurut pilihan Anda.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah sebelum disusui pertama kali atau sebelum ASI keluar, bayi diberi makanan atau minuman selain ASI?		
2.	Apakah ibu membuang ASI yang pertama kali keluar yang berwarna kekuningan?		
3.	Apakah ibu pernah memberikan makanan atau minuman selain ASI (kecuali obat) ketika bayi berusia kurang dari 6 bulan?		
4.	Ketika bayi berusia kurang dari 6 bulan, apakah ibu menghentikan pemberian ASI pada bayi ketika ibu pergi atau bekerja?		
5.	Ketika bayi berusia kurang dari 6 bulan, apakah ibu mengganti ASI ibu dengan minuman atau makanan lain (kecuali obat) ketika ibu atau bayi sedang sakit?		
6.	Ketika bayi berusia kurang dari 6 bulan, apakah ibu berhenti memberikan ASI ketika bayi menolak menyusu?		

Mohon diperiksa kembali, pastikan semua pertanyaan telah terjawab.
Terima kasih atas partisipasi ibu dalam penelitian ini.

Lampiran 5. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Correlations

Correlations

		TOT
i1	Pearson Correlation	.942**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	10
i2	Pearson Correlation	.813**
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	10
i3	Pearson Correlation	.841**
	Sig. (2-tailed)	.002
	N	10
i4	Pearson Correlation	.942**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	10
i5	Pearson Correlation	.833**
	Sig. (2-tailed)	.003
	N	10
i6	Pearson Correlation	.822**
	Sig. (2-tailed)	.003
	N	10
i7	Pearson Correlation	.862**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	10
i8	Pearson Correlation	.782**
	Sig. (2-tailed)	.007
	N	10
i9	Pearson Correlation	.850**
	Sig. (2-tailed)	.002
	N	10
i10	Pearson Correlation	.870**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	10

** . Correlation is significant at the 0.01 level



Correlations

Correlations

		TOT
i11	Pearson Correlation	.672*
	Sig. (2-tailed)	.033
	N	10
i12	Pearson Correlation	.893**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	10
i13	Pearson Correlation	.725*
	Sig. (2-tailed)	.018
	N	10
i14	Pearson Correlation	.886**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	10
i15	Pearson Correlation	.907**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	10
i16	Pearson Correlation	.965**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	10
i17	Pearson Correlation	.896**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	10
i18	Pearson Correlation	.765*
	Sig. (2-tailed)	.010
	N	10
i19	Pearson Correlation	.672*
	Sig. (2-tailed)	.033
	N	10
i20	Pearson Correlation	.912**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	10

** . Correlation is significant at the 0.01 level

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

BRAWIJAYA



Reliability

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.976	20

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
i1	4.20	1.135	10
i2	4.20	.919	10
i3	4.00	.667	10
i4	4.20	1.135	10
i5	3.90	.738	10
i6	3.90	.876	10
i7	3.90	.876	10
i8	3.90	.876	10
i9	4.00	.816	10
i10	3.90	.876	10
i11	3.50	1.080	10
i12	3.90	.994	10
i13	3.00	1.054	10
i14	3.90	.568	10
i15	4.20	1.033	10
i16	3.90	1.197	10
i17	4.10	.738	10
i18	3.50	1.179	10
i19	3.50	1.080	10
i20	4.10	.994	10

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
77.70	251.122	15.847	20



Lampiran 6. Data Karakteristik Responden

Data Karakteristik Responden

Nomor Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Motivasi Ibu	Pemberian ASI Eksklusif
1	2	4	1	2	3	1
2	2	3	4	1	2	1
3	2	2	3	2	2	0
4	2	3	4	1	2	0
5	2	3	4	2	2	0
6	2	4	1	1	3	1
7	2	3	4	2	1	0
8	3	4	3	2	3	1
9	2	2	4	1	1	0
10	2	3	4	2	3	1
11	1	3	4	1	1	0
12	2	4	2	2	3	1
13	2	3	4	1	3	1
14	3	4	1	2	3	1
15	2	2	4	2	3	0
16	3	2	3	2	3	1
17	2	3	4	1	1	0
18	2	4	1	2	3	1
19	2	3	4	2	2	0
20	3	4	2	2	2	0
21	2	2	4	2	1	0
22	2	3	4	1	3	1
23	2	4	1	1	3	1
24	2	3	4	2	1	0
25	2	4	2	2	1	0
26	3	3	4	2	3	1
27	2	3	4	2	3	0
28	2	3	4	1	2	0
29	2	4	2	2	2	0
30	2	3	4	2	2	0
31	3	4	2	2	3	1
32	2	3	4	2	2	0
33	2	3	4	1	2	0
34	3	2	4	2	3	1
35	2	2	3	2	2	0
36	1	3	4	1	3	1

37	2	3	4	2	3	0
38	2	4	1	1	2	1
39	2	3	4	2	2	0
40	2	2	4	2	2	0
41	2	2	4	1	3	1
42	2	3	3	2	1	0
43	3	3	4	2	3	1
44	2	2	4	2	3	0
45	2	2	4	2	3	0
46	2	3	3	1	3	1
47	2	2	4	2	1	0
48	2	4	1	2	3	1
49	1	3	4	1	3	0
50	2	3	4	2	2	0
51	2	3	3	2	2	1
52	2	2	4	1	3	0
53	2	4	2	2	3	1
54	2	3	4	1	2	0
55	2	4	3	2	3	1
56	3	2	4	2	2	0
57	2	3	4	2	2	0
58	2	4	2	1	2	0
59	2	3	3	2	3	1
60	2	2	4	1	3	0
61	2	4	1	2	3	1
62	1	3	4	1	3	0

Keterangan:

Usia

- 1 : Usia <20 tahun
- 2 : Usia 20-35 tahun
- 3 : Usia >35 tahun

Pekerjaan

- 1 : PNS
- 2 : Guru
- 3 : Swasta
- 4 : IRT

Motivasi Ibu

- 1 : Rendah (≤ 60)
- 2 : Sedang ($>60; \leq 80$)
- 3 : Tinggi (>80)

Tingkat Pendidikan

- 1 : SD
- 2 : SMP
- 3 : SMA
- 4 : Perguruan Tinggi

Paritas

- 1 : Primipara
- 2 : Multipara

Pemberian ASI Eksklusif

- 0 : Tidak
- 1 : Ya

Lampiran 7. Hasil Analisis Bivariat

HASIL ANALISIS BIVARIAT

Motivasi Ibu * Pemberian ASI Eksklusif Crosstabulation

			Pemberian ASI Eksklusif		Total
			Tidak	Ya	
Motivasi Ibu	Rendah	Count	9	0	9
		Expected Count	5,2	3,8	9,0
		% within motivasi	100,0%	,0%	100,0%
		% of Total	14,5%	,0%	14,5%
	Sedang	Count	18	3	21
		Expected Count	12,2	8,8	21,0
		% within motivasi	85,7%	14,3%	100,0%
		% of Total	29,0%	4,8%	33,9%
	Tinggi	Count	9	23	32
		Expected Count	18,6	13,4	32,0
		% within motivasi	28,1%	71,9%	100,0%
		% of Total	14,5%	37,1%	51,6%
Total	Count	36	26	62	
	Expected Count	36,0	26,0	62,0	
	% within motivasi	58,1%	41,9%	100,0%	
	% of Total	58,1%	41,9%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	24,873 ^a	2	,000
Likelihood Ratio	29,081	2	,000
N of Valid Cases	62		

a. 1 cells (16,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,77.



Lampiran 8. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp.(0341) 406878 Fax.(0341) 406879 Malang

Malang, 13 MAY 2014

Nomor : 800.2/442/35.73.306/2014
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada
 Yth. Kepala UPT Puskesmas Mulyorejo
 di
 Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Tifani Anisa Muslikhah
 NIM : 105070601111019
 Prodi : Kebidanan
 P T : Universitas Brawijaya Malang

akan melaksanakan Penelitian dan Pengambilan Data di Puskesmas yang Saudara pimpin dengan Judul : Hubungan Motivasi Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara membantu memberi data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa dimaksud wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA MALANG
 SEKRETARIS DINAS,



EKO DYAH FILLYANTARIE, SH.MM

Pembina TIL A
 NIP. 19630714198803 2 011

Lampiran 9. Surat Kelaikan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
THE MINISTRY OF EDUCATION AND CULTURE
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FACULTY OF MEDICINE UNIVERSITY OF BRAWIJAYA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
Jalan Veteran, Malang – 65145
Telp./ Fax: (62) 341 - 553930

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 068 / EC / KEPK - S1 - KB / 01 / 2014

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

- JUDUL : Hubungan Motivasi Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang
- PENELITI UTAMA : Tifani Anisa Muslikhah
- UNIT / LEMBAGA : S1 Kebidanan - Fakultas Kedokteran - Universitas Brawijaya Malang
- TEMPAT PENELITIAN : Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kecamatan Sukun Kota Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.

Malang, 28 JAN 2014
An: Ketua
Koordinator Divisi I

Prof. Dr. dr Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark
NIP.19520410 198002 1 001

Catatan :

Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian; Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol)



Lampiran 10. Lembar Konsultasi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : selcr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : TIFANI ANISA MULIKHAH
 NIM : 10502060101010
 Program Studi : Pendidikan Dokter / PSIK / PSIG / PBG / KEBIDANAN / FARMASI
 Judul Tugas Akhir : HUBUNGAN MOTIVASI IBU DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKEMAS MULYOREJO KECAMATAN SUKUNJ KOTA MALANG
 Pembimbing I : LEWATON KHAJANAH, ST, M. Feb
 Pembimbing II : drg. PURWANI TIPAHININGRUM, M. Pd.

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
30/11/14	I	Konsultasi Bab 5, 6, 7	Revisi bab 5, 6, 7	
8/1/14	I	Konsultasi Bab 5, 6, 7	Revisi bab 6	
10/1/14	I	Konsultasi bab 6 dan abstrak	Revisi abstrak	
13/1/14	I	Konsultasi abstrak	Revisi abstrak	
14/1/14	I		Acc	





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Form TA 04

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Nama : TIFANI ANISA MUGLIKHAH
 NIM : 15507060110109
 Program Studi : Pendidikan Dokter / PSIK / PSIG / PDG / KEBIDANAN / FARMASI
 Judul Tugas Akhir : HUBUNGAN MOTIVASI IBU DENGAN PEMBERIAN ASI
EKSKLUJIF DI WILAYAH KERJA PUSKEMAS MULYOREJO
KECAMATAN JURUN KOTA MALANG
 Pembimbing I : USWATUN KHASANAH, SST, M.KEB
 Pembimbing II : DRG. PURWANI TIRAHWINGRUM, M.Pd

Tgl	Pembimbing I/II	Topik Pembahasan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan
2/19/5	I	Konsultasi BAB 5, 6,7	- Revisi bab 5 - Revisi bab 6 - Revisi bab 7	
6/19/5	I	Konsultasi Bab 5, 6, 7	- Revisi bab 6 - Revisi bab 7	
8/19/5	I	Konsultasi Bab 6, 7	- Revisi bab 6	
9/19/5	I	- Konsultasi Bab 6 - Konsultasi abstrak	- Revisi abstrak	
12/19/5	I	Konsultasi abstrak	ACC	



Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup**DAFTAR RIWAYAT HIDUP****DATA PRIBADI**

Nama Lengkap : Tifani Anisa Muslikhah
 Tempat tanggal lahir : Blitar, 1 November 1992
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Kewarganegaraan : Indonesia
 Status : Belum Nikah
 Alamat : Jl. Bunga Mondokaki No. 6 Kelurahan Jatimulyo
 Kecamatan Lowokwaru Kota Malang
 No. Telepon / HP : - / 085646522114
 E-mail : TifanyAnisa@gmail.com

PENDIDIKAN FORMAL

2010 – Sekarang	S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya
2007 – 2010	SMA Negeri 1 Blitar
2004 – 2007	SMP Negeri 1 Wlingi
1998 – 2004	SD Negeri Popoh 1 Blitar

PENGALAMAN ORGANISASI

2011 – 2012 Staf Humas ARMABI FKUB Malang

Demikian riwayat hidup saya buat dengan sebenarnya.

Malang, 4 April 2014

Tifani Anisa Muslikhah