

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Anggaran Penelitian

**ANGGARAN PENELITIAN**

<b>No</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Bahan dan Alat</b>	<b>Biaya</b>
1.	Penyusunan proposal Skripsi	Pencetakan	Rp. 100.000,00
2.	Revisi proposal Skripsi	Pencetakan	Rp. 50.000,00
3.	Perizinan penelitian	Biaya perizinan penelitian	Rp. 475.000,00
4.	Penyediaan instrumen	Lembar kuesioner	Rp. 50.000,00
5.	Pelaksanaan penelitian	Transportasi	Rp. 100.000,00
6.	Kaji Etik		Rp. 135.000,00
7.	Penyusunan laporan skripsi	Pencetakan	Rp. 50.000,00
8.	Revisi Skripsi	Pencetakan dan penjilidan	Rp. 100.000,00
9.	Souvenir	Souvenir untuk responden	Rp. 500.000,00
	Jumlah		Rp. 1.560.000,00



### Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Penelitian

#### **PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN**

##### **(PSP)**

1. Saya adalah Lusiana Fitri mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta, Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan, dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Tegalrejo Tahun 2023”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan Tingkat pengetahuan ibu dan dukungan suami dengan pemberian ASI eksklusif di Puskesmas Tegalrejo Tahun 2023.
3. Penelitian dapat memberi manfaat memberikan informasi mengenai dukungan suami dengan pemberian ASI eksklusif.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 15 menit untuk meminta Ibu mengisi kuesioner. Sampel penelitian ini adalah ibu yang mempunyai bayi berumur 6-12 bulan, menggunakan instrumen kuesioner, sampel akan diambil dengan cara *purposive sampling*.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan pengkajian langsung kepada Ibu melalui pengisian kuesioner. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu mengganggu waktu Ibu, tetapi tidak perlu khawatir karena peneliti telah meminta izin untuk

pelaksanaan penelitian sehingga pihak fasilitas kesehatan mengizinkan untuk penelitian ini.

6. Keuntungan yang Ibu peroleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah dapat memberi informasi terkait manfaat pemberian ASI eksklusif.
7. Partisipasi Ibu dapat bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan Ibu bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
8. Nama dan jati diri Ibu akan tetap dirahasiakan, dan jawaban yang akan ibu berikan pada kuesioner tidak akan mempengaruhi apa pun. Bila ada hal-hal yang belum jelas Ibu dapat menghubungi Lusiana Fitri dengan nomor telepon 085162789232.

Peneliti

Lusiana Fitri

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Yth. Ibu/sdr

Di Yogyakarta

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Program Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta:

Nama : Lusiana Fitri

NIM : P07124322018

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Hubungan tingkat Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Tegalrejo”.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat kerugian bagi ibu dan bayi sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Untuk itu saya mohon kesediaan Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan partisipasi Ibu menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Lusiana Fitri

## Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta bernama Lusiana Fitri dengan judul “Hubungan Pengetahuan Ibu Dan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Tegalrejo”

Nama :

Usia :

Alamat:

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,.....

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui,

Ketua Pelaksana Penelitian

(.....)

## Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DENGAN PEMBERIAN**  
**ASIEKSKLUSIF DI PUSKESMAS TEGALREJO**  
**YOGYAKARTA**

No. Responden : \_\_\_\_\_ (diisi  
 oleh peneliti) Tanggal pengisian : \_\_\_\_\_

**Petunjuk Pengisian :**

1. Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat danyang ibu alami dengan memberi tanda *check* (✓) pada jawaban
  - Ya atau Tidak
  - Tidak Pernah (TP), Pernah (P), Sering (SR), dan Selalu (SL)
2. Setelah selesai mengisi kuesioner, periksa dan baca sekali lagi serta yakinkan bahwapernyataan telah terjawab semua.

**I. IDENTITAS RESPONDEN**

1. Nama : Ny. \_\_\_\_\_
2. Jumlah Anak :  1 anak     ≥2 anak    (hidup maupun mati)
3. Pendidikan :  Tidak sekolah/ SD/ SMP     SMA/ SMK  
 D3/S1 dst.
4. Status Pekerjaan :  Tidak bekerja     Bekerja
5. Umur Bayi : \_\_\_\_\_ bulan

**II. PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF**

Makanan atau minuman apa saja yang Ibu berikan pada bayi selama enam bulan pertamakehidupan bayi (saat bayi umur 0-6 bulan)?

No	Jenis	Ya	Tidak
1.	ASI saja		
2.	Susu formula		
3.	Air putih/teh/madu		
4.	Air sari buah (pepaya/pisang/jeruk/tomat)		
5.	Air gula/tajin		
6.	Makanan lumat padat/bubur biskuit		
7.	Ikan/telur/daging/ati		
8.	Makanan/minuman lainnya..... .....		

### III. PENGETAHUAN ASI EKSLUSIF

Pilihlah salah satu jawaban yang menurut Ibu paling paling benar dengan memberikan tanda silang (X).

1. Apakah yang dimaksud dengan ASI (Air Susu Ibu)?
  - a. Suatu jenis makanan yang mencukupi seluruh unsur kebutuhan bayi
  - b. Suatu jenis makanan yang dicampurkan dengan buah yang sudah dihaluskan
  - c. Suatu jenis makanan yang dicampur dengan madu
  - d. Cairan yang mengandung zat gizi yang diperlukan ibu
2. Apakah yang dimaksud dengan Kolostrum?

- a. Air susu ibu yang keluar setelah 2 hari persalinan
  - b. Air susu ibu yang pertama kali keluar berwarna kekuningan
  - c. Air susu ibu yang basi
  - d. Air susu ibu yang kotor dan tidak baik buat kesehatan
3. Salah satu kegunaan kolostrum adalah?
- a. Sumber nutrisi bagi bayi
  - b. Meningkatkan daya tahan tubuh
  - c. Meningkatkan kecerdasan
  - d. Membersihkan zat yang tidak terpakai dari usus bayi yang baru lahir
4. Kapan sebaiknya ASI mulai diberikan pada bayi?
- a. Segera satu jam setelah bayi baru lahir sampai bayi berusia 2 tahun
  - b. Segera satu jam setelah bayi baru lahir sampai bayi berusia 6 bulan
  - c. Segera satu jam setelah bayi baru lahir sampai berusia 6 bulan dengan tambahan makanan/minuman
  - d. 2 hari setelah persalinan
5. Apakah yang dimaksud dengan ASI eksklusif?
- a. Bayi yang diberi ASI dengan tambahan cairan lain seperti jeruk, madu, air putih dan gula sampai usia bayi 6 bulan

- b. Bayi yang diberi ASI dengan tambahan makanan padat seperti pisang, bubur nasi dan bubur SUN sampai usia bayi 6 bulan
  - c. Bayi yang diberi ASI dengan tambahan cairan dan makanan padat Sampai usia anak 2 tahun.
  - d. Bayi yang diberi ASI saja, tanpa tambahan cairan lain, seperti susu formula, jeruk, air putih dan tanpa tambahan makanan padat seperti pisang, bubur nasi, dan SUN sampai usia bayi 6 bulan
6. Apakah manfaat ASI bagi bayi?
- a. Mencegah bayi dari risiko kanker
  - b. Meningkatkan daya tahan tubuh
  - c. Membentuk ikatan batin antara ibu dan bayi
  - d. Semua diatas benar
7. Manfaat ASI bagi ibu?
- a. Membantu ibu untuk membentuk ikatan batin
  - b. Menghemat pengeluaran untuk membeli susu formula
  - c. Mengurangi pendarahan setelah persalinan, diet alami bagi ibu, dan mengurangi risiko kanker payudara
  - d. Agar payudara tidak bengkak
8. Pemberian ASI dapat mencegah penyakit?
- a. Diare dan infeksi saluran pernapasan (batuk)
  - b. Kanker

- c. cacangan
- d. Demam

9. Apa saja zat- zat yang terkandung dalam ASI?

- a. Karbohidrat, protein, lemak, zat antibodi (penyangkal penyakit), vitamin dan mineral
- b. Protein dan lemak saja
- c. Zat kecerdasan
- d. Semua diatas benar

10. Faktor yang memungkinkan kegagalan pemberian ASI?

- a. Kemauan ibu menyusui
- b. Isapan bayi dan kesehatan ibu
- c. ASI yang sedikit
- d. Keinginan bayi untuk menyusui

11. Salah satu faktor yang mempengaruhi produksi ASI?

- a. Makanan, dan kondisi psikologis ibu (stress)
- b. Isapan bayi dan kesehatan ibu
- c. Kemauan ibu menyusui
- d. Keinginan bayi untuk menyusui

12. Frekuensi menyusui bayi diberikan?

- a. Berdasarkan permintaan bayi (setidaknya 8x sehari)
- b. Sesering mungkin
- c. Pagi, siang dan pada malam hari

d. Pada saat bayi menangis

13. ASI yang sudah diperah dapat diberikan melalui?

- a. Dot
- b. Sendok
- c. Tempat minum
- d. Dot dan sendok

14. ASI yang diperah sebaiknya disimpan?

- a. Di freezer selama 2 minggu sampai 4 bulan
- b. Di termos pada suhu dan kemasan yang benar
- c. Dalam dot dan di simpan dalam lemari es
- d. Semua benar

15. Manakah pernyataan yang benar dibawah ini?

- a. Lebih sering menyusui, maka lebih banyak ASI yang diproduksi
- b. ASI dapat membuat payudara ibu turun
- c. ASI dapat menjadi alat kontrasepsi alami walaupun pemberian ASI tidak teratur
- d. ASI lebih baik dari susu formula

#### IV. DUKUNGAN SUAMI

Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling sesuai dengan Ibu dengan memberi tanda *check* (✓) pada jawaban

- Tidak Pernah (TP)
- Pernah (P)
- Sering (SR)
- Selalu (SL)

	Pernyataan	TP	P	SR	SL
<b>Dukungan Informatif</b>					
1.	Suami memberitahu pada ibu bahwa bayi usia 0-6 bulannya diberikan ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti pisang, susu formula, air putih, bubur nasi.				
2.	Suami berpendapat bayi umur 0-6 bulan sudah merasa kenyang dan telah memenuhi kebutuhan gizinya jika diberi InformASI saja.				
3.	Suami memberitahu ibu bahwa memberikan susu formulapada bayi umur 0-6 bulan lebih praktis daripada ibu menyusui secara langsung.				
4.	Suami tidak memberitahu bahwa ASI itu penting bagi ibumaupun bayi selama enam bulan pertama.				
5.	Suami memberi tahu kepada Ibu bahwa banyak manfaat yang didapat bagi ibu ataupun bayi jika memberikan ASI saja pada saat bayi umur 0-6 bulan				
6.	Suami berpendapat dan memberi tahu ibu bahwakandungan ASI jauh lebih baik dari pada susu formula				
7.	Suami berpendapat dan memberi tahu ibu bahwa bayinya akan tumbuh lebih sehat dan pintar ketika ibu memberikanASI saja pada umur 0-6 bulan				
<b>Dukungan Emosional</b>					

	<b>Pernyataan</b>	<b>TP</b>	<b>P</b>	<b>SR</b>	<b>SL</b>
8.	Suami menghibur ketika ibu kelelahan pada saat mengurus, menyusui bayi				
9.	Suami menjaga perasaan ibu dan menyenangkan hati ibu pada saat bayi berusia 0-6 bulan.				
10.	Suami tidak memberitahu ibu agar tidak takut bentuk payudara menjadi jelek, tidak kencang atau kendur setelah menyusui bayi.				
11.	Suami menanyakan keadaan ibu dan bayi dengan penuh perhatian				
12.	Ketika ASI ibu belum keluar, suami menyarankan untuk memberikan susu formula				
13.	Suami tidak terlihat sedih ketika ibu memiliki masalah menyusui.				
14.	Suami terlihat senang ketika ibu sedang menyusui bayi.				
15.	Suami memperhatikan keluhan-keluhan yang ibu sampaikan pada saat bayi berusia 0-6 bulan.				
<b>Dukungan Instrumental</b>					
16.	Suami menyediakan makanan bergizi seperti sayuran, buah, lauk-pauk seperti telur, tempe, tahu, dan daging ayam.				
17.	Suami bangun kemudian membantu/menemani ibu menyusui ketika bayi menangis pada malam hari.				
18.	Suami tidak membantu ibu menggantikan popok bayi.				
19.	Suami menyediakan tempat yang nyaman untuk menyusui pada saat bayi berusia 0-6 bulan.				
20.	Suami menemani ibu untuk memeriksakan kesehatan bayi ke puskesmas, klinik atau sarana kesehatan lain pada waktu bayi berusia 0-6 bulan saat suami libur atau setelah suami pulang bekerja				

	<b>Pernyataan</b>	<b>TP</b>	<b>P</b>	<b>SR</b>	<b>SL</b>
<b>Dukungan Emosional</b>					
21	Suami membelikan baju/pakaian ibu yang nyaman digunakan saat menyusui.				
22	Suami menggerutu saat diminta tolong untuk mengambil makanan atau minuman untuk ibu selagi ibu menyusui bayinya				
23	Suami membelikan makanan tambahan/suplemen/susu untuk ibu selama masa menyusui				
<b>Dukungan Penilaian</b>					
24	Suami marah ketika ibu/keluarga lain memberikan makanan atau minuman selain ASI pada bayi saat umur 0-6 bulan				
25	Suami tidak memberikan pujian kepada ibu karena sudah menyusui bayi dengan baik.				
26	Suami memberikan dukungan agar ibu merasa yakin dapat menyusui bayi.				
27	Suami memarahi ibu ketika ibu mengeluh kesulitan menyusui bayi.				
28	Suami memuji ibu terlihat semakin cantik ketika ibu menyusui bayinya.				
29	Suami memberi dukungan pada ibu bahwa ASI nya cukup untuk memenuhi kebutuhan bayi				
30	Suami memberikan ucapan terima kasih kepada ibu karena sudah memberikan nutrisi yang terbaik bagi bayinya yaitu memberikan ASI saja selama bayi umur 0-6 bulan.				
31	Suami meyakinkan ibu bahwa ibu dapat memberikan ASI saja selama bayi usia 0-6 bulan.				

Lampiran 6. Surat Studi Pendahuluan

**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA**  
**DINAS KESEHATAN**  
*เมืองสุขภาพ*

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL: [kesehatan@lojakota.go.id](mailto:kesehatan@lojakota.go.id)  
HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: [upik@lojakota.go.id](mailto:upik@lojakota.go.id)  
WEBSITE: [www.lojakota.go.id](http://www.lojakota.go.id)

Yogyakarta, 28 - 09 - 2022

Nomor	: 421/ 8453	Kepada Yth	:
Sifat	:	Kepala	:
Lamp	:	Di-	:
Hal	: Ijin Studi Pendahuluan	YOGYAKARTA	:

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor : PP.07.01/4.3/1810/2022 tanggal 21 September 2022 perihal ijin studi pendahuluan. Setelah dilakukan telaahan maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta memberikan ijin studi pendahuluan kepada:

Nama	: Lusiana Fitri
NIM	: P07124322018
No HP	: 089513692834
Pekerjaan	: Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Lokasi	: Dinas Kesehatan dan Puskesmas di Wilayah Kota Yogyakarta
Data	: Cakupan ASI Eksklusif di Kota Yogyakarta Tahun 2021
Metode	: Pengambilan data lewat daring/online dan offline sesuai proses

Adapun waktunya mulai 28 September 2022 s.d 28 Oktober 2022  
Dengan ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Ijin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah.
3. Menerapkan protokol kesehatan

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Kepala  
Sekretaris  
*Trisni Winarsh, S.K.M., M.M.*  
N/P. 197006151993032008





PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN

ꦥꦼꦩꦼꦂꦶꦠꦏꦺꦴꦛꦏꦺꦴꦲꦏꦂꦠ  
ꦢꦶꦤꦱꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤ

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL: [kesehatan@logjakota.go.id](mailto:kesehatan@logjakota.go.id)  
HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: [upik@logjakota.go.id](mailto:upik@logjakota.go.id)  
WEBSITE: [www.logjakota.go.id](http://www.logjakota.go.id)

Yogyakarta, 24-11-2022

Nomor : 421/10487  
Kepada Yth :  
Sifat : Kepala  
Lamp : Di-  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor : PP.07.01/4.3/2141/2022 tanggal 14 November 2022 perihal ijin studi pendahuluan. Setelah dilakukan telaahan maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta memberikan ijin studi pendahuluan kepada:

Nama : Lusiana Fitri  
NIM : P07124322018  
No HP : 085162789232  
Pekerjaan : Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Lokasi : Puskesmas Tegalrejo  
Data yang dibutuhkan : Jumlah Ibu Menyusui yang mempunyai bayi usia 6-12 bulan yang diberi ASI Eksklusif, jumlah bayi diare, jumlah bayi balita stunting dan status gizi balita di wilayah kerja Puskesmas Tegalrejo  
Metode : Pengambilan data lewat daring/online dan offline sesuai proses

Adapun waktunya mulai 25 November 2022 s.d 25 Desember 2022

Dengan ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Ijin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah.
3. Menerapkan protokol kesehatan

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



a.n. Kepala  
Sekretaris  
DINAS  
KESEHATAN  
Trisni Winarsih, S.K.M.,M.M.  
NIP.197006151993032008

## Lampiran 7. Surat Pernyataan peneliti

## SURAT PERNYATAAN PENELITI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lusiana Fitri  
NIM : P07124322018  
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Judul penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta Tahun 2023

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan Terima kasih.

Yogyakarta, 31 Januari 2023

Peneliti  
  
METERAI TEMPEL  
PB6AJG88457584  
Lusiana Fitri

Lampiran 8. Surat Permohonan *Ethical clearance*



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



---

Nomor : PP.07.01/4.3/ 303 /2023 26 Januari 2023  
 Lamp : 1 Bendel  
 Hal : Permohonan Ethical Clearance

Kepada Yth. :  
 Ketua Komisi Etik  
 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
 Di  
YOGYAKARTA

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan intervensi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Ethical Clearance* dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :

Nama	: Lusiana Fitri
NIM	: P0124322018
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Keperluan Penelitian	: Skripsi
Judul Penelitian	: Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Tegalrejo
Skema Penelitian	: cross sectional
Tempat Penelitian	: Puskesmas Tegalrejo
Subjek Penelitian	: Ibu menyusui yang mempunyai bayi usia 6 sampai 12 bulan
Pembimbing Skripsi 1	: Sri Muryani., SKM., M. Kes
Pembimbing Skripsi 2	: Nur Djanah, SSiT., M. Kes

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian permohonan kami. Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terimakasih.

  
 Ketua Jurusan Kebidanan  
 Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb  
 NIP. 197511232002122002

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617685

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-560962

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadinengran MO III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : 0274-374000

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangkuyudan MO III/304 Mantrijeron Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-374331

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Ngalih No.52 Yogyakarta 55243  
 Telp./ Fax : 0274-514306



## Lampiran 9. Surat Persetujuan Kelayakan Etik



**KETERAJAGAI LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/315/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Lusiana Fitri  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta"**

*"Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Maret 2023 sampai dengan tanggal 03 Maret 2024.

*This declaration of ethics applies during the period March 03, 2023 until March 03, 2024.*



March 03, 2023  
Professor and Chairperson,  


Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

## Lampiran 10. Surat Permohonan Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



---

Nomor : PP.07.01/4.3/ *304* /2023 26 Januari 2023  
 Lamp. : 1 bendel  
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Kepada Yth :  
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
 Di  
YOGYAKARTA

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama	: Lusiana Fitri
NIM	: P0712432018
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Wilayah Kerja Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta
Judul Penelitian	: Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Tegalrejo

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.



Ketua Jurusan Kebidanan  
**Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb**  
 NIP. 197511232002122002

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-609662

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangkuyudan M3 III/304 Mantrijeron Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-374331

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Ngal Mlajp 140/56 Yogyakarta 55243  
 Telp./ Fax : 0274-514306



## Lampiran 11. Surat Pengantar Penelitian

**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA**  
**DINAS KESEHATAN**

*ꦥꦼꦩꦼꦂꦶꦠꦏꦠꦪꦺꦒꦶꦏꦠꦫꦠ*

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL: [kehatan@iogjakota.go.id](mailto:kehatan@iogjakota.go.id)  
HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: [upik@iogjakota.go.id](mailto:upik@iogjakota.go.id)  
WEBSITE: [www.iogjakota.go.id](http://www.iogjakota.go.id)

---

Nomor : 070/1249  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Surat Pengantar Penelitian

Yogyakarta, 14-02-2023  
Kepada Yth :  
  
Di-  
YOGYAKARTA

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri No.3 Tahun 2018 pasal 5 ayat 2 ;  
Surat Edaran dari Gubernur D.I.Yogyakarta Nomor : 070/01218 tertanggal 19 Februari 2019  
Perihal Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan surat Kantor Kesatuan Bangsa Kota  
Yogyakarta, Nomor 200/101 tertanggal 22 Februari 2019, isi pokok surat regulasi tentang  
penelitian dan sesuai surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor :  
PP.07.01/4.3/304/2023 tanggal 26 Januari 2023 dan hasil telaahan kami, maka Dinas  
Kesehatan Kota Yogyakarta dapat memberikan ijin penelitian dengan judul: **"Hubungan  
Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah  
Kerja Puskesmas Tegalrejo"** kepada:

Nama : Lusiana Fitri  
NIM : P07124322018  
No HP : 085162789232  
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi sarjana Terapan Kebidanan Politeknik  
Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta  
Metode : Pengambilan data lewat daring/online dan Offline sesuai Prokes  
Waktu : 7 Februari 2023 sd 7 Mei 2023

Kepada yang bersangkutan diwajibkan :

1. Menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib yang berlaku setempat
2. Surat Pengantar penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah
3. Menyerahkan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Demikian surat pengantar penelitian ini dibuat, dengan ketentuan memenuhi persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Kepala  
Sekretaris

Trisni Winarsih, S.K.M., M.M.  
NIP. 197006151993032008

## Lampiran 12. Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS TEGALREJO**

ꦧꦸꦁꦠꦺꦁꦠꦺꦤ꧀ꦠꦺꦁꦸꦏꦸꦫꦺꦴ

Jl. Magelang Km 2 No. 180 Yogyakarta KODE POS 55241 Telp./ Fax (0274) 586841  
EMAIL : [pusktr@gmail.com](mailto:pusktr@gmail.com)  
Hot Line SMS : 081360393931 HOT LINE EMAIL : [upik@jogjakota.go.id](mailto:upik@jogjakota.go.id)  
Web Site : [www.jogjakota.go.id](http://www.jogjakota.go.id)

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 070 / 0562

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : dr. Suharno  
N I P : 19760807 201001 1 010  
Pangkat/ Gol. : Pembina, IV/a  
Jabatan : Kepala Puskesmas Tegalrejo  
Instansi : Puskesmas Tegalrejo

Menerangkan bahwa nama tersebut dibawah ini :

N a m a : Lusiana Fitri  
NIM : P07124322018  
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan  
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Alamat : Jl. Mangkuyudan MJ III/304, Mantrijeron, Kec. Mantrijeron,  
Kota Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta

Telah selesai melaksanakan Penelitian di Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta, pada tanggal 07 Februari 2023 s.d 7 Mei 2023.

Dengan judul ***"Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Tegalrejo"***.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 10 Mei 2023



dr. Suharno  
NIP. 197608072010011010

Lampiran 13. Master Tabel

**Master Tabel**

No	Umur	Kode	Paritas	Kode	Pendidikan	Kode	Perkerjaan	Kode	ASI Eks	Kode	Ting. Pengetahuan	Kode	Duk. Suami	Kode
1	19	1	1	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
2	24	2	2	2	SMP	3	Bekerja	2	Ya	1	Baik	1	Baik	1
3	31	2	2	2	SMP	1	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
4	27	2	1	1	S1	3	Bekerja	2	Tidak	2	baik	1	Kurang	2
5	19	1	2	2	SMP	1	Tidak bekerja	1	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
6	40	1	3	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
7	24	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
8	39	1	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	cukup	2	Kurang	2
9	26	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	kurang	3	Baik	1
10	30	2	1	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
11	37	1	3	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
12	39	1	4	2	D3	3	Bekerja	2	Ya	1	kurang	3	Baik	1
13	23	2	2	2	SMP	1	Bekerja	2	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
14	39	1	3	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	baik	1	Kurang	2
15	16	1	1	1	SMP	3	Tidak bekerja	1	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
16	27	2	1	1	S1	3	Bekerja	2	Tidak	2	baik	1	Kurang	2
17	22	2	2	2	SMA	2	Bekerja	2	Ya	1	kurang	3	Baik	1
18	25	2	2	2	S1	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
19	28	2	3	2	S1	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Kurang	2
20	36	1	3	2	D3	3	Bekerja	2	Ya	1	kurang	3	Baik	1
21	32	2	3	2	S1	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
22	16	1	1	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Kurang	2
23	18	1	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
24	21	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Kurang	2
25	37	1	3	2	S1	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Kurang	2
26	25	2	1	1	S1	3	Bekerja	2	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
27	37	1	2	2	S1	3	Bekerja	2	Tidak	2	cukup	2	Baik	2
28	36	1	3	1	D3	3	Bekerja	2	Ya	1	cukup	2	Baik	1
29	19	1	2	2	SMA	2	Bekerja	2	Ya	1	Baik	1	Baik	1
30	23	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	baik	1	Baik	1
31	40	2	4	2	SMP	1	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
32	17	1	1	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	2	kurang	3	Baik	1
33	36	2	3	2	S1	3	Bekerja	2	Ya	1	cukup	2	Baik	1
34	40	2	2	2	S1	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
35	19	1	1	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1

No	Umur	Kode	Paritas	Kode	Pendidikan	Kode	Perkerjaan	Kode	ASI Eks	Kode	Ting. Pengetahuan	Kode	Duk. Suami	Kode
36	24	2	2	1	SMA	2	Bekerja	2	Ya	1	Baik	1	Baik	1
37	24	2	1	1	D3	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
38	39	2	3	2	S1	3	Bekerja	2	Ya	1	Baik	1	Baik	1
39	36	1	1	1	S1	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
40	19	1	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
41	18	1	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	baik	1	Baik	1
42	20	2	2	2	SMP	3	Bekerja	2	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
43	17	1	1	1	SMP	3	Bekerja	2	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
44	24	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
45	32	2	3	1	S1	3	Bekerja	2	Ya	1	cukup	2	Kurang	2
46	27	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
47	18	1	2	2	SMP	1	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
48	25	2	2	2	S1	3	Bekerja	2	Ya	1	Baik	1	Baik	1
49	24	2	1	1	S1	3	Bekerja	2	Ya	1	cukup	2	Baik	1
50	43	1	3	2	S1	3	Bekerja	2	Tidak	2	kurang	3	Baik	2
51	22	2	1	1	S1	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
52	37	1	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	cukup	2	Baik	1
53	31	2	2	2	S1	3	Bekerja	2	Ya	1	Baik	1	Baik	1
54	28	2	2	2	S1	3	Bekerja	2	Ya	1	Baik	1	Baik	1
55	23	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
56	17	1	1	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Kurang	2
57	33	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Kurang	2
58	45	1	5	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	baik	1	Kurang	2
59	22	2	1	1	D3	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	baik	1	Kurang	2
60	36	1	3	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Kurang	2
61	24	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Kurang	2
62	17	1	1	1	SMA	2	Bekerja	1	Tidak	2	baik	1	Baik	1
63	18	1	1	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	kurang	3	Baik	1
64	15	1	1	1	SMP	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
65	24	2	1	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	cukup	2	Kurang	2
66	31	2	2	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	kurang	3	Baik	1
67	19	1	1	1	SMP	3	Bekerja	2	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2
68	45	1	5	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	baik	1	Kurang	2
69	22	2	1	1	D3	3	Tidak bekerja	1	Ya	1	baik	1	Kurang	2
70	40	1	4	2	S1	3	Bekerja	2	Tidak	2	cukup	2	Baik	2
71	40	1	3	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	cukup	2	Kurang	2
72	38	1	4	1	SMA	2	Tidak bekerja	1	Tidak	2	kurang	3	Baik	1
73	30	2	4	2	SMA	2	Tidak bekerja	1	Ya	1	Baik	1	Baik	1
74	25	2	2	2	S1	3	Bekerja	2	Ya	1	Baik	1	Baik	1
75	25	2	2	2	SMA	2	Bekerja	2	Tidak	2	kurang	3	Kurang	2

Lampiran 14. Hasil Analisi Data Penelitian

**Karakteristik responden**

**Umur Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	41	54.7	54.7	54.7
	<20 tahun atau >35 tahun	34	45.3	45.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**Jumlah anak Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	45	60.0	60.0	60.0
	Multipara	30	40.0	40.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**Pendidikan Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD/SMP	10	13.3	13.3	13.3
	SMA	38	50.7	50.7	64.0
	D3/S1	27	36.0	36.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**Status Pekerjaan Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	48	64.0	64.0	64.0
	Bekerja	27	36.0	36.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**ASI Eksklusif**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASI Eksklusif	44	58.7	58.7	58.7
	Tidak ASI Eksklusif	31	41.3	41.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**Tingkat Pengetahuan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	30	40.0	40.0	40.0
	Cukup	24	32.0	32.0	72.0
	Kurang	21	28.0	28.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**Dukungan Suami**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	43	57.3	57.3	57.3
	Kurang	32	42.7	42.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu dengan ASI Eksklusif****Crosstab**

			ASI Eksklusif		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Tingkat Pengetahuan Ibu	Baik	Count	28	4	32
		Expected Count	21.3	10.7	32.0
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu	87.5%	12.5%	100.0%
	Cukup	Count	18	5	23
		Expected Count	15.3	7.7	23.0

		% within Tingkat Pengetahuan Ibu	78.3%	21.7%	100.0%
		Count	4	16	20
	Kurang	Expected Count	13.3	6.7	20.0
		% within Pengetahuan Ibu	20.0%	80.0%	100.0%
Total		Count	50	25	75
		Expected Count	50.0	25.0	75.0
		% within Pengetahuan Ibu	66.7%	33.3%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	27.241 <sup>a</sup>	2	.000
Likelihood Ratio	27.263	2	.000
N of Valid Cases	75		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,67.

### Hubungan Dukungan Suami Dengan Pemberian ASI Eksklusif

#### Crosstab

			ASI Eksklusif		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Dukungan Suami	Baik	Count	37	5	42
		Expected Count	28.0	14.0	42.0
		% within Dukungan SUami	88.1%	11.9%	100.0%
	Kurang	Count	13	20	33
		Expected Count	22.0	11.0	33.0
	% within Dukungan SUami	39.4%	60.6%	100.0%	
Total		Count	50	25	75
		Expected Count	50.0	25.0	75.0
		% within Dukungan SUami	66.7%	33.3%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance		Exact Sig.
			(2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	(1-sided)
Pearson Chi-Square	19.724 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	17.593	1	.000		
Likelihood Ratio	20.564	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	75				

### Dukungan informasional dengan pemberian ASI Eksklusif Crosstabulation

			ASI Eksklusif		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Dukungan informasional	Baik	Count	41	5	46
		Expected Count	30.7	15.3	46.0
		% within Dukungan informasional	89.1%	10.9%	100.0%
	Kurang	Count	9	20	29
		Expected Count	19.3	9.7	29.0
		% within Dukungan informasional	31.0%	69.0%	100.0%
Total		Count	50	25	75
		Expected Count	50.0	25.0	75.0
		% within Dukungan informasional	66.7%	33.3%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	27.015 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	24.464	1	.000		
Likelihood Ratio	27.926	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	75				

### Dukungan emosional dengan ASI Eksklusif Crosstabulation

			ASI Eksklusif		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Dukungan emosional	Baik	Count	42	11	53
		Expected Count	35.3	17.7	53.0
		% within Dukungan emosional	79.2%	20.8%	100.0%
	Kurang	Count	8	14	22
		Expected Count	14.7	7.3	22.0
		% within Dukungan emosional	36.4%	63.6%	100.0%
Total		Count	50	25	75
		Expected Count	50.0	25.0	75.0
		% within Dukungan emosional	66.7%	33.3%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	12.864 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	11.007	1	.001		
Likelihood Ratio	12.503	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
N of Valid Cases	75				

### Dukungan intrumental dengan ASI Eksklusif Crosstabulation

			ASI Eksklusif		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Dukungan intrumental	Baik	Count	41	12	53
		Expected Count	35.3	17.7	53.0
		% within Dukungan intrumental	77.4%	22.6%	100.0%
	Kurang	Count	9	13	22
		Expected Count	14.7	7.3	22.0
		% within Dukungan intrumental	40.9%	59.1%	100.0%
Total		Count	50	25	75
		Expected Count	50.0	25.0	75.0
		% within Dukungan intrumental	66.7%	33.3%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.295 <sup>a</sup>	1	.002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.727	1	.005		
Likelihood Ratio	9.010	1	.003		
Fisher's Exact Test N of Valid Cases				.003	.003

**Dukungan Penilaian dengan ASI Eksklusif Crosstabulation**

			ASI Eksklusif		Total
			ASI eksklusif	Tidak ASI eksklusif	
Dukungan Penilaian	Baik	Count	33	7	40
		Expected Count	26.1	13.9	40.0
		% within Dukungan Penilaian	82.5%	17.5%	100.0%
	Kurang	Count	16	19	35
		Expected Count	22.9	12.1	35.0
		% within Dukungan Penilaian	45.7%	54.3%	100.0%
Total		Count	49	26	75
		Expected Count	49.0	26.0	75.0
		% within Dukungan Penilaian	65.3%	34.7%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	11.153 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	9.588	1	.002		
Likelihood Ratio	11.443	1	.001		
Fisher's Exact Test N of Valid Cases				.001	.001
	75				

