

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan

SURAT PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lutfia Bunga Pagi

NIM : P07124322037

Pekerjaan : Mahasiswa

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul “**Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Puring Tahun 2022**” Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi partisipan. Penelitian ini memberikan manfaat untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan pemberian ASI Eksklusif pada bayi. Kerahasiaan dan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Maka dari itu, bila bapak memberi ijin untuk dilakukan penelitian, saya mohon untuk bersedia menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

Lutfia Bunga Pagi

Lampiran 2 Inform Consent

INFORM CONSENT

(Lembar Persetujuan Menjadi Responden)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama(inisial) :

Usia :

Pendidikan :

Nama Bayi(inisial) :

Usia Bayi :

Bersedia menjadi responden atau partisipan dalam kegiatan penelitian skripsi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan, Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta dengan judul “**Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Puring Tahun**”. Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan partisipan, sehingga saya bersedia menyelesaikan intervensi yang diberikan dalam penelitian ini.

Kebumen,.....2023

(_____)

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN SEBELUM UJI VALIDITAS HUBUNGAN
DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF
PADA BAYI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUWARASAN
KABUPATEN KEBUMEN TAHUN 2022

No. Responden : _____(diisi oleh peneliti)

Tanggal pengisian : _____

Petunjuk Pengisian :

1. Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat Ibu dengan memberi tanda *check* (\surd) pada jawaban ya atau tidak dan jawaban selalu (SR). sering (SR), kadang-kadang (KD), pernah (P), dan tidak pernah (TP).
2. Setelah selesai mengisi kuesioner, periksa dan baca sekali lagi serta yakinkan bahwa pernyataan telah terjawab semua.

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama : Ny. _____
2. Jumlah Anak : 1 anak (1)
 ≥ 2 anak (hidup maupun mati)/ (2)
3. Pendidikan : Tidak sekolah/ SD/ SMP (1)
 SMK/ SMK/ S1 dst. (2)
4. Status Pekerjaan : Tidak bekerja (1) Bekerja (2)
5. Penghasilan keluarga : $<$ Rp. 1.337.650,00 (1)
 \geq Rp. 1 337.650,00 (2)

PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

No.	Item Pernyataan	Jawaban	
		Tidak	Ya

1.	Ibu memberikan ASI setiap bayi menangis atau lapar pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
2.	Ibu memberikan susu formula pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
3.	Ibu tidak pernah memberikan air tajin pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
4.	Ibu tidak pernah mengoleskan madu ke mulut bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
5.	Ibu pernah memberikan air teh atau air gula pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
6.	Ibu tidak pernah memberikan air putih pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
7.	Ibu pernah memberikan pisang kepada bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
8.	Ibu tidak pernah memberikan buah pepaya ataupun buah lainnya kepada bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
9.	Ibu tidak pernah memberikan sayuran seperti bayam, brokoli, wortel kepada bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
10.	Ibu pernah memberikan biskuit kepada bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
11.	Ibu pernah memberikan bubur nasi atau bubur nasi tim kepada bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
12.	Ketika ibu meninggalkan bayi lebih dari dua jam, ibu meminta agar bayi tidak diberikan makanan tambahan selain ASI pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		
13.	Ketika bayi menangis di malam hari, Ibu memberikan susu formula atau makanan tambahan lain pada saat bayi berusia 0-6 bulan.		

DUKUNGAN KELUARGA

No.	Item Pernyataan	Jawaban				
		TP	P	KD	SR	SL
1.	Keluarga (suami, ibu, ibu mertua, dan orang yang tinggal serumah) tidak mendengarkan keluhan-keluhan yang ibu sampaikan pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
2.	Keluarga menghidupkan musik/ TV di rumah agar suasana nyaman ketika ibu menyusui bayi.					
3.	Keluarga tidak meyakinkan ibu bahwa ibu dapat menyusui bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
4.	Keluarga menjaga perasaan ibu dan menyenangkan hati ibu pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
5.	Keluarga tidak memberitahu ibu agar tidak takut bentuk payudara menjadi jelek, tidak kencang atau kendur setelah menyusui bayi.					

6.	Keluarga melarang suasana yang ribut (misalnya anak-anak berkelahi/kejadian lain yang membuat tidak tenang) bila terjadi di rumah ketika ibu menyusui.					
7.	Keluarga terlihat senang dan memberikan pujian ketika ibu sedang menyusui bayi.					
8.	Keluarga ibu menanyakan keadaan ibu dan bayi.					
9.	Keluarga tidak terlihat sedih ketika ibu memiliki masalah menyusui.					
10.	Keluarga percaya terhadap masalah yang dihadapi ketika menyusui bayi.					
11.	Keluarga memberitahu pada ibu bahwa bayi usia 0-6 bulan hanya diberikan ASI saja tanpa boleh makanan lain seperti pisang, susu formula, air putih, bubur nasi.					
12.	Keluarga tidak mencari informasi dari luar (seperti buku, majalah dan lain-lain) tentang cara pemberian makanan bayi eksklusif kepada bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
13.	Keluarga tidak mengajarkan cara menyusui pada saat bayi berusia 0-6 bulan					
14.	Keluarga tidak memberikan bahan bacaan seperti majalah, buku, maupun melalui internet tentang pemberian makanan bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
15.	Keluarga berpendapat bayi sudah merasa kenyang jika diberi ASI saja.					
16.	Keluarga tidak melarang memberikan air putih, pisang, maupun bubur tim pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
17.	Keluarga tidak memberitahu bahwa ASI itu penting selama enam bulan pertama.					
18.	Keluarga memberitahu cara merawat payudara pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
19.	Keluarga tidak membagikan pengalaman menyusui kepada ibu.					
20.	Keluarga tidak memberitahu kapan harus menyusui pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
21.	Keluarga menyediakan makanan bergizi seperti sayuran, buah, lauk-pauk seperti telur, tempe, tahu, dan daging ayam.					
22.	Keluarga tidak membantu ibu menggantikan popok dan memandikan bayi.					
23.	Keluarga bangun ketika bayi menangis pada malam hari.					
24.	Keluarga membantu ibu melakukan tugas-tugas rumah tangga (memasak, mencuci pakaian) pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					

25.	Keluarga tidak menemani ibu untuk memeriksakan kesehatan si bayi ke puskesmas, klinik atau sarana kesehatan lain pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
26.	Keluarga tidak memberikan sumbangan berupa dana untuk memenuhi kebutuhan bayi dan ibu.					
27.	Keluarga menyediakan tempat yang nyaman untuk menyusui pada saat bayi berusia 0-6 bulan.					
28.	Keluarga membantu ibu mencari tempat yang nyaman untuk menyusui bayi ketika di luar rumah.					
29.	Keluarga tidak mengambilkan minum atau makanan ringan untuk ibu.					
30.	Keluarga membantu mengurangi kelelahan ibu pada saat mengurus dan menyusui bayi dengan menghibur ibu misalnya mengajak menonton TV atau bersenda-gurau.					
31.	Keluarga mengingatkan ibu untuk menyusui bayi setiap dua jam sekali.					
32.	Keluarga memberikan pujian kepada ibu karena sudah menyusui bayi.					
33.	Keluarga tidak memberitahu cara menyusui yang benar.					
34.	Keluarga ibu membantu menangani permasalahan menyusui.					
35.	Keluarga mendampingi ibu untuk konsultasi kepada tenaga kesehatan ketika menemukan permasalahan menyusui.					
36.	Keluarga memarahi ibu ketika ibu mengeluh kesulitan menyusui bayi.					
37.	Keluarga tidak memberikan contoh ibu (tetangga) yang telah berhasil menyusui bayi selama enam bulan pertama.					
38.	Keluarga memberikan pengertian yang jelas mengenai permasalahan menyusui yang dikeluhkan ibu.					
39.	Keluarga memberikan dukungan agar ibu merasa yakin dapat menyusui bayi.					
40.	Keluarga tidak memberikan dukungan terhadap keputusan ibu untuk menyusui bayi.					

Lampiran 4 PSP

**PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN
(PSP)**

1. Saya adalah Lutfia Bunga Pagi, dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta, Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Alih Jenjang, dengan ini meminta ibu/sdri untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Puring Tahun 2022”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan pemberian ASI Eksklusif pada bayi di wilayah kerja Puskesmas Kuwarasan.
3. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 30 menit ketika ibu mengisi kuesioner dan penjelasan cara pengisian.
4. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan pengkajian langsung kepada ibu melalui pengisian kuesioner dan mengambil data bayi yang ASI Eksklusif di pusekesmas. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu mengganggu waktu ibu, tetapi tidak perlu khawatir karena peneliti telah meminta izin untuk melaksanakan penelitian sehingga pihak fasilitas kesehatan mengizinkan untuk penelitian ini.
5. Keuntungan yang ibu peroleh dalam keikutsertaan penelitian adalah dapat memberi manfaat sebagai informasi untuk meningkatkan pengetahuan tentang pemberian ASI eksklusif.
6. Partisipasi ibu dapat bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan ibu bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri.
7. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan dan jawaban yang akan ibu berikan pada kuesioner tidak akan mempengaruhi apapun.

Kebumen 2023,

Penulis

Lampiran 5 ABP

Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Biaya
1	Persiapan penelitian				
	Biaya Ethical Clearence	1	Kali	Rp 135.000,00	Rp 135.000,00
2	Pelaksanaan Penelitian				
	a. Transport ke lokasi	3	Liter	Rp 10.000,00	Rp 30.000,00
	b. Souvenir responden	60	Buah	Rp 10.000,00	Rp 600.000,00
	c. Fotokopi format pengumpulan data	60	Paket	Rp 1.00,00	Rp 60.000,00
3	Penyusutan Skripsi				
	CD	1	Buah	Rp 5.000,00	Rp 5.000,00
4	Biaya lain-lain				Rp 250.000,00
Jumlah Total					Rp 1.080.000,00

Lampiran 7 Dummy Table ASI Eksklusif

No	Nama Responden (inisial)	Jumlah Anak	Pendidikan	Status Pekerjaan	Usia	ASI Eksklusif
1	Ny. S	1	2	2	2	1
2	Ny. Y	1	2	1	2	1
3	Ny. U	2	2	1	1	0
4	Ny. A	1	2	1	2	0
5	Ny. S	1	2	1	2	1
6	Ny. N	2	1	1	1	1
7	Ny. H	2	2	2	2	0
8	Ny. A	2	1	1	1	1
9	Ny. E	1	2	2	2	1
10	Ny. W	2	2	2	2	0
11	Ny. D	1	1	1	1	0
12	Ny. U	2	1	1	2	1
13	Ny. F	2	2	2	2	1
14	Ny. I	2	1	1	2	0
15	Ny. P	1	2	1	2	1
16	Ny. E	1	2	2	2	1
17	Ny. P	1	1	1	1	1
18	Ny. S	1	2	1	2	1
19	Ny. M	1	2	2	2	0
20	Ny. Z	2	1	1	1	1
21	Ny. E	2	2	2	2	0
22	Ny. J	1	1	1	2	0
23	Ny. N	2	2	1	2	1
24	Ny. O	2	2	2	2	1
25	Ny. I	2	1	1	1	1
26	Ny. G	2	2	2	2	1
27	Ny. I	2	2	2	2	0

28	Ny. R	2	2	1	2	1
29	Ny. S	1	2	1	1	1
30	Ny. A	2	2	2	2	1
31	Ny. M	2	1	1	1	1
32	Ny. E	1	2	2	2	0
33	Ny. C	2	2	1	2	0
34	Ny. B	2	2	2	2	0
35	Ny. K	2	1	1	1	1
36	Ny. A	1	2	1	2	1
37	Ny. L	1	2	2	2	1
38	Ny. W	2	2	1	1	1
39	Ny. U	1	1	1	2	1
40	Ny. P	1	1	1	2	1
41	Ny. H	2	2	2	2	0
42	Ny. Y	2	1	1	1	1
43	Ny. R	2	2	2	2	1
44	Ny. D	2	2	1	1	1
45	Ny. A	1	2	2	2	0
46	Ny. M	2	1	1	1	0
47	Ny. E	1	1	1	2	1
48	Ny. T	1	2	2	2	1
49	Ny. O	2	1	1	2	1
50	Ny. K	1	2	1	2	1
51	Ny. V	1	2	2	2	0
52	Ny. C	1	2	1	1	0
53	Ny. S	2	2	2	2	0
54	Ny. M	1	2	2	1	0
55	Ny. I	1	1	1	2	1
56	Ny. L	2	2	1	1	1
57	Ny. G	2	2	2	1	0

58	Ny. F	2	1	1	1	0
59	Ny. W	1	2	2	1	0
60	Ny. J	2	2	1	1	1

Lampiran 8 Dummy Table Dukungan Keluarga

No Responden	Skor Pemberian ASI Eksklusif	Skor Dukungan Keluarga
1	13	195
2	13	191
3	10	163
4	11	180
5	13	199
6	13	195
7	10	173
8	13	200
9	13	182
10	11	158
11	10	148
12	13	181
13	13	176
14	10	132
15	13	188
16	13	161
17	13	161
18	13	165
19	10	129
20	13	153
21	10	122
22	11	128
23	13	163
24	13	157
25	13	155
26	13	155
27	10	117
28	13	154
29	13	166
30	13	161

31	13	155
32	10	132
33	11	124
34	10	113
35	13	159
36	13	160
37	13	160
38	13	165
39	13	164
40	13	181
41	10	118
42	13	158
43	13	175
44	13	165
45	10	128
46	11	122
47	13	184
48	13	176
49	13	180
50	13	186
51	10	125
52	11	124
53	10	108
54	12	121
55	13	174
56	13	180
57	11	129
58	10	120
59	11	123
60	13	181

Lampiran 9 Surat EC



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/107/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Lutfia Bunga Pagi,Amd.Keb
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi Di Wilayah Kerja Puskesmas
Kuwarasan Kebumen Tahun 2022"**

*"The Relationship between Family Support and Exclusive Breastfeeding for Babies in the Working Area of ??the Kuwarasan
Kebumen Health Center in 2022"*

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 10 Februari 2023 sampai dengan tanggal 10 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 10, 2023 until February 10, 2024.



February 10, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 10 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Arungbinang No.15 Kebumen Telepon / Fax (0287) 384088
Email : kesbangpolkebumen@gmail.com Website : www.kesbangpol.kebumenkab.go.id
Facebook : kesbangpol IG : @kesbangpolkebumen Twitter : @kesbangpol_kbm

REKOMENDASI
NOMOR : 072 /019/ 2023

IJIN PENELITIAN

Menunjuk surat dari UNIVERSITAS POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA Nomor : PP.07.01/4.3/643/2023 tanggal 14 Februari 2023 perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini memberikan REKOMENDASI atas kegiatan penelitian/survey/riset di Kabupaten Kebumen yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : Lutfia Bunga Pagi
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM / NIP / NIK : P07124322037
Alamat : Rt 003/01 Desa Kedalemwetan, Kec. Puring, Kab. Kebumen
No. Telp : 083879589432
Penanggung Jawab : Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M. Keb
Jumlah Peserta : -
Lokasi : Puskesmas Kuwarasan
Waktu : 14 Februari 2023 – 14 April 2023
Judul / Tema Penelitian : "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi Di Wilayah Kerja Pukesmas Kuwarasan Kebumen Tahun 2022"

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melaksanakan penelitian / survey / riset wajib terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat pemerintah terkait untuk mendapat petunjuk, dengan sebelumnya memberikan copy / salinan / tembusan surat ijin penelitian / survey / riset yang diterbitkan oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Kebumen.
2. Pelaksanaan penelitian/survey/riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan. Untuk penelitian yang dapat dukungan dana dari sponsor baik dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
3. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku.
4. Surat Rekomendasi ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan peraturan yang berlaku.

Demikian untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen, 14 Februari 2023

a.n. BUPATI KEBUMEN
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN KEBUMEN
Ub. Kepala/St. Bagian Program Anggaran dan Keuangan



Lampiran 11 Surat Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS KUWARASAN

Jl. Puring Km. 6 Kuwarasan, Kabupaten Kebumen
Telp. (0287) 6642353 Kode Pos. 54366 Email:pusk_kuwarasan@yahoo.co.id.

Kuwarasan, 26 September 2021

No : 800 / 525
Lamp. : -
Perihal : Jawaban Ijin Studi
Pendahuluan

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
di -
TEMPAT

Menanggapi surat dari Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Politeknik Kesehatan Yogyakarta, Nomor : PP.07.01/4.3/1851/2022 tentang
Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, atas nama :

Nama : Lutfia Bunga Pagi
NIM : P07124322037
Program Studi : Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana
Terapan Kebidanan
Tentang Data : "ASI Eksklusif"

Pada Prinsipnya kami tidak keberatan dilaksanakan Studi Pendahuluan di
Puskesmas Kuwarasan, apabila kegiatan telah selesai dilaksanakan agar
menyerahkan 1 (satu) berkas hasil Studi Pendahuluan kepada kami.

Demikian Surat ini, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kepala Puskesmas Kuwarasan
Kabupaten Kebumen



Dr. Sri Suci Yanti
Pembina
NIP. 19720527 200212 2 005

Lampiran 12 Surat Ijin Uji Validasi



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS PURING
Jl. Petanahan No. 19 Sitiadi Puring Kebumen
Telp. (0287) 6655155 e-mail : puzkpurink@gmail.com
Kode Pos 54383

Puring, 17 Januari 2023

Nomor	: 091/150/2023	Kepada
Sifat	: Biasa	Yth. Kepala Jurusan Kebidanan
Lampiran	: -	Poltekkes Kemenkes Jogjakarta
Perihal	: Jawaban Permohonan <u>Ijin Uji Validitas</u>	di JOGJAKARTA

Dengan hormat,

Berdasarkan Surat Nomor PP.07.01/4.3.085/2023 tanggal 10 Januari 2023 yang kami terima tanggal 10 Januari 2023 tentang Permohonan Ijin Uji Validitas atas nama Lutfia Bunga Pagi; Puskesmas kami tidak keberatan untuk pengambilan uji validitas penelitian dalam rangka Penyusunan Skripsi tugas akhir mahasiswa dengan ketentuan :

1. Melibatkan dan berkoordinasi dengan Penanggungjawab Farmasi yang ditunjuk guna pengambilan data.
2. Pelaksanaan pengambilan data tidak mengganggu tugas pokok / pelayanan Puskesmas Puring.
3. Mengumpulkan dan atau melaporkan data hasil uji validitas penelitian sebagai pertanggungjawaban pengambilan data.
4. Mengikuti kaidah dan kode etik pengambilan data penelitian.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Kepala Puskesmas Puring

dr. Kukuluh Muchrodi, M.M
NIP-198310222010011019

Lampiran 13

Hasil Perhitungan Program Komputer

Statistics

	Dukungan Keluarga	Pemberian ASI Eksklusif
N Valid	60	60
N Missing	0	0
Mean	184.93	60.47
Median	192.50	63.00
Std. Deviation	16.093	5.685
Range	59	21
Minimum	139	44
Maximum	198	65

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	52.308 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	48.532	1	.000		
Likelihood Ratio	66.660	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	51.436	1	.000		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.40.

b. Computed only for a 2x2 table

UJI RELIABILITAS

Dukungan Keluarga

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.971	40

Berdasarkan hasil uji reliabilitas semua variabel dinyatakan reliabel dengan nilai Alpha > 0,7

Pemberian ASI Eksklusif

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.939	13

Berdasarkan hasil uji reliabilitas semua variabel dinyatakan reliabel dengan nilai Alpha > 0,7