

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan



Nomor: PP.07.01/4.3/1485 /2022

9 Agustus 2022

Lamp. :-

Hal : PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Umbulharjo I
Di -

YOGYAKARTA

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Nimas Wahyu Timur
NIM : P07124219029
Mahasiswa : Kelas Reguler Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk mendapatkan informasi data di : Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I
Tentang Data : Cakupan ASI Eksklusif 2022 dan jumlah ibu bekerja yang memiliki bayi usia 6-12 bulan.

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

CPH. Ketua Jurusan Kebidanan

Dwiana Estiwidani, SST., M.P.H
NIP.197904182002122001

Jurusan Gigi
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617601

Jurusan Keperawatan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617601

Jurusan Kesehatan Lingkungan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617601

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Jl. Ngadirejoan PO 0202, Yogyakarta 55141
Telp./ Fax : 0274-374300

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangrovean PO 02034 Handayani Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-594331

Jurusan Kesehatan Gigi
Jl. Rasi Ngjo No.50 Yogyakarta 55240
Telp./ Fax : 0274-514356



Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan

**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA**
DINAS KESEHATAN
Wahana Mutu Pelayanan

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55185 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869
EMAIL: kesehatan@logjakota.go.id
HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: upik@logjakota.go.id
WEBSITE: www.logjakota.go.id

Yogyakarta, 24 - 08 - 20 22

Nomor	: 421/ 750 2	Kepada Yth :
Sifat	:	Kepala
Lamp	:	Di-
Hal	: Ijin Studi Pendahuluan	YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor : PP.07.01/4.3/1517/2022 tanggal 15 Agustus 2022 perihal ijin studi pendahuluan. Setelah dilakukan telaahan maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta memberikan ijin studi pendahuluan kepada:

Nama : Nimas Wahyu Timur
NIM : P07124219029
No HP : 087887665491
Pekerjaan : Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I
Data : Cakupan ASI eksklusif 2022 dan jumlah ibu bekerja yang memiliki bayi usia 6-12 bulan
Metode : Pengambilan data lewat daring/online

Adapun waktunya mulai 24 Agustus 2022 s.d 24 September 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.



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYKARTO
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

Lampiran 3. Ethical Clearance



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.2/044/2023

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

Peneliti utama : Nimas Wahyu Timur
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA IBU BEKERJA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS UMBULHARJO I KOTA YOGYAKARTA"**

*"FACTORS ASSOCIATED WITH EXCLUSIVE BREASTFEEDING ON WORKING MOTHERS IN WORK AREA OF PUBLIC
HEALTH CENTRE UMBULHARJO I YOGYAKARTA CITY"*

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 07 Februari 2023 sampai dengan tanggal 07 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 07, 2023 until February 07, 2024.



February 07, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Uji Validitas dan Reliabilitas



Nomor : PP.07.01/4.3/041/2023
Lamp. : Satu berkas
Perihal : **PERMOHONAN IZIN UJI VALIDITAS**

05 Januari 2023

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
Di -

YOGYAKARTA

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Ailih 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 uji validitas atas nama :

Nama	: Nimas Wahyu Timur
NIM	: P07124219029
Mahasiswa	: Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo II Kota Yogyakarta
Judul Penelitian	: Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan


DR. Yuni Nusmiyati, SST, MPH
NIP. 197606202002122001

Jurusan Gigi
Jl. Tababumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : (0274) 517601

Jurusan Keperawatan
Jl. Tababumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : (0274) 517601

Jurusan Kesehatan Lingkungan
Jl. Tababumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : (0274) 517601

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Jl. Ngampilan No. 1, Yogyakarta 55132
Telp./ Fax : (0274) 517601

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangrove No. 10, 55134 Mlati Sleman Yogyakarta
Telp/Fax : (0274) 517601

Jurusan Kesehatan Gigi
Jl. Ngampilan No. 10, Yogyakarta 55132
Telp./ Fax : (0274) 517601



Lampiran 5. Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA DINAS KESEHATAN

ꦥꦼꦩꦼꦂꦶꦠꦏꦠꦪꦺꦒꦿꦏꦠꦫꦠ
ꦢꦶꦤꦱꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤ

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55165 Telp. (0274) 515865, 562602 Fax. (0274) 515869
EMAIL: kesehatan@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: uik@jogjakota.go.id
WEBSITE: www.jogjakota.go.id

Yogyakarta, 2 Januari 2023

Nomor : 421/0636
Sifat :
Lamp :
Hal : Ijin Uji Validitas

Kepada Yth :
Kepala
Di-
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor: PP.07.01/4.3/041/2023 tanggal 5 Januari 2023 perihal ijin uji validitas. Setelah dilakukan telaahan maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta memberikan ijin uji validitas kepada:

Nama : Nimas Wahyu Timur
NIM : P07124219029
No HP : 087887665491
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Lokasi : Puskesmas Umbulharjo II
Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta
Metode : Pengambilan data lewat daring/online dan offline sesuai proses

Adapun waktunya mulai 12 Januari 2023 s.d 12 Februari 2023

Dengan ketentuan :

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

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin uji validitas dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



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



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

Lampiran 6. Surat Permohonan Izin Penelitian



Nomor : PP.07.01/4.3/2337/2022
Lamp. : Satu berkas
Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

21 Desember 2022

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
Di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa 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 : Nimas Wahyu Timur
NIM : P07124219029
Mahasiswa : Kelas Reguler Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di : Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta

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



Jurusan GIGI
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617601

Jurusan Keperawatan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617601

Jurusan Keperawatan
Jl. Hutan Rejo PO 02304 Hutanrejo Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-614333

Jurusan Keperawatan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617601

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Jl. Ngampilan PO 02261, Yogyakarta 55143
Telp./ Fax : 0274-614333

Jurusan Keperawatan Gigi
Jl. Hutan Rejo 14, 20 Yogyakarta 55143
Telp./ Fax : 0274-614333



Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA DINAS KESEHATAN

ꦧꦶꦏꦺꦤ꧀ꦠꦺꦤ꧀ꦏꦺꦴꦛꦏꦺꦴꦛ

Jl. Kenan No. 56 Yogyakarta Kode Pos: 55165 Telp. (0274) 515865, 562882 Fax. (0274) 515889
EMAIL: kesehatan@loqjakota.go.id
HOTLINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: upik@loqjakota.go.id
WEBSITE: www.loqjakota.go.id

Nomor : 070/0639

Yogyakarta, 12-01-2023

Kepada Yth :

Sifat :

Lamp :

Hal : Surat Pengantar Penelitian

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.07.01/4.3/2337/2022 tanggal 21 Desember 2022 dan hasil telaahan kami, maka Dinas
Kesehatan Kota Yogyakarta dapat memberikan ijin penelitian dengan judul proposal :
"Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja di
Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta" kepada:

Nama : Nimas Wahyu Timur
NIM : P07124219029
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes
Kemenkes Yogyakarta
Lokasi : Puskesmas Umbulharjo I
Metode : Pengambilan data lewat daring/online dan Offline sesuai
Prokes
Waktu : 12 Januari 2023 2022 sd 12 April 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 sebagai pedoman.

a.n. Kepala
Sekretaris
KESEHATAN
Trisni Wiharsih, S.K.M., M.M.
NIK 197006151993032008



Dipindai dengan CamScanner

SEGOPO AMARTO

SEMANGAT GO *ONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYOKARTO
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

Lampiran 8. Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN KOTA YOGYAKARTA
PUSKESMAS UMBULHARJO I

ꦧꦸꦏꦸꦱꦱꦺꦩꦱꦸꦩꦧꦸꦭꦲꦂꦶ

Jl. Veteran No. 43, Telp (0274) 419704 Yogyakarta 55167.
E-mail : puskuh1@jogjakarta.go.id / puskuh-1@yahoo.co.id
HOT LINE SMS : 08122780001 HOT LINE E-MAIL : upik@jogjakota.go.id
WEB SITE : www.jogjakota.go.id

SURAT KETERANGAN

Nomor: 070 / 676

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg Yunita Haryanti
NIP : 19730620 2006 04 2003
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda /IV C
Jabatan : Kepala Puskesmas Umbulharjo 1

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Nimas Wahyu Timur
No.Mhs/NIM : P07124219029
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes

Bahwa sesuai dengan surat pengantar penelitian dari Dinas Kesehatan Yogyakarta Nomor : 070 / 0639 Tanggal, 12 – 01 – 2023. Benar telah selesai melakukan Penelitian di Puskesmas Umbulharjo 1 dengan judul : "Faktor – factor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu bekerja di wilayah kerja Puskesmas Umbulharjo I Yogyakarta

Metode : Pengambilan data Lewat daring / online dan offline sesuai prokes
Adapun Waktunya mulai : 12 Januari 2023 s/d 12 April 2023

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 03 April 2023
Kepala Puskesmas Umbulharjo 1

drg Yunita Haryanti
19730620 2006 04 2003



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA
KEMANDIRIAN – KEDISLIPINAN – KEPEDULIAN – KEBERSAMAAN

Lampiran 9. Biaya Penelitian

BIAYA PENELITIAN

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Biaya
1.	Pengadaan souvenir penelitian untuk responden dan kader	50	buah	15.000	750.000
2.	Pengadaan souvenir uji validitas	30	buah	15.000	450.000
3.	ATK dan pengadaan				
a.	Print, fotokopi, dan jilid	1	paket	250.000	250.000
b.	Alat tulis	1	paket	25.000	25.000
4.	Perizinan penelitian				
a.	Biaya studi pendahuluan	1	tempat	25.000	25.000
b.	Biaya perizinan	1	tempat	150.000	150.000
c.	Biaya <i>ethical clearance</i>	1			135.000
5.	Biaya lain-lain				500.000
	Jumlah				2.285.000

Lampiran 11. Persetujuan Setelah Penjelasan

PESETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

1. Peneliti adalah mahasiswi yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta, dengan ini meminta Saudari untuk berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta”.
2. Partisipasi Saudari bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan bila tidak berkenan sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dengan menjelaskan alasan pendunduran diri, serta tidak dikenakan sanksi apapun.
3. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pemberian ASI eksklusif pada ibu bekerja di wilayah kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta.
4. Prosedur pengambilan data dengan cara pengisian kuesioner secara mandiri. Cara ini dapat menyebabkan ketidaknyamanan karena harus membaca soal, tetapi soal yang diberikan dapat mudah dipahami dan jika kurang paham dapat bertanya langsung dengan peneliti.
5. Keuntungan yang akan Saudari peroleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah Saudari akan mendapatkan souvenir berupa taplak meja.
6. Hasil data dan informasi yang berkaitan dengan penelitian akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
7. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat bertanya langsung kepada Nimas Wahyu Timur selaku peneliti atau tim peneliti.

Peneliti

Nimas Wahyu Timur

Lampiran 12. *Informed Consent*

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Nimas Wahyu Timur dengan judul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo I Kota Yogyakarta”.

Nama :

Alamat :

No. Telepon/HP :

Bersama ini saya menyatakan setuju berpartisipasi sebagai responden pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Peneliti

(Nimas Wahyu Timur)

Yogyakarta, 2023

Responden

(.....)

Lampiran 13. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN
ASI EKSKLUSIF PADA IBU BEKERJA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS UMBULHARJO I KOTA YOGYAKARTA

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Alamat :
3. No. HP :

B. Karakteristik Responden

1. Berapakah umur ibu saat ini? : tahun
2. Berapa kali ibu pernah melahirkan? : kali
3. Apakah pekerjaan ibu saat ini? :
4. Berapa lama ibu bekerja dalam sehari : jam/hari
Berilah tanda centang (✓) pada pilihan jawaban.
5. Pendidikan : Tinggi (Perguruan tinggi)
 Menengah (SMA)
 Dasar (SD/SMP)

6. Jarak tempat kerja : Dekat (< 2 km)
 Jauh (≥ 2 km)

C. Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja (Berilah tanda silang (X) pada pilihan jawaban dan isilah pertanyaan dengan jawaban singkat).

1. Apakah ibu mendapatkan cuti melahirkan dan nifas?
a. Ya → lanjut no. 2 b. Tidak
2. Berapa lama waktu cuti yang diberikan?
.....
3. Bagaimana cara pemberian ASI saat ibu sedang bekerja?
.....
4. Apakah terdapat fasilitas ruang laktasi di tempat kerja?
.....
5. Apakah bayi masih mendapatkan ASI hingga sekarang?
a. Ya b. Tidak
6. Kapan ibu memberikan makanan/minuman berikut kepada bayi?

No.	Jenis makanan/minuman	Umur (bulan)
1.	Susu formula
2.	Air putih
3.	Air tajin
4.	Makanan tambahan

7. Apa alasan ibu memberikan makanan/minuman tambahan selain ASI?
.....

D. Dukungan Suami

Pilihlah salah satu sikap yang paling sesuai menurut ibu: SS (Sangat Setuju), S (Setuju), N (Netral), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju) dengan memberi tanda centang (√).

No.	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
	Dukungan Emosional					
1.	Suami memuji saya karena dapat menyusui dengan baik.					
2.	Suami merasa senang ketika melihat saya sedang menyusui.					
3.	Suami tidak mendengarkan keluhan saya saat saya kesulitan dalam menyusui.					
4.	Suami tidak menghibur saya ketika kelelahan saat mengurus dan menyusui bayi.					
5.	Suami kurang peduli dengan kenyamanan saya saat sedang menyusui bayi.					
	Dukungan Informasional					
6.	Suami saya mencari informasi terkait ASI dan menyusui melalui media cetak dan/atau internet, serta memberikannya kepada saya.					
7.	Suami saya sulit memberi solusi saat saya memiliki masalah dalam menyusui.					
8.	Suami memberitahu saya bahwa kandungan susu formula lebih baik daripada kandungan ASI.					
9.	Suami memberitahu saya bahwa bayi akan tumbuh lebih sehat ketika saya memberikan ASI eksklusif.					
10.	Suami tidak memberikan informasi terkait jenis makanan yang baik untuk dikonsumsi oleh ibu menyusui.					
	Dukungan Instrumental					
11.	Suami sulit diajak bekerja sama untuk menjaga bayi saat saya sedang bekerja.					
12.	Suami senang membantu menyiapkan peralatan saat saya ingin memerah ASI.					

13.	Suami tidak menemani saya menyusui ketika bayi menangis pada malam hari.					
14.	Suami menyediakan makanan bergizi, seperti sayuran, buah, dan lauk-pauk selama saya menyusui.					
	Dukungan Penghargaan					
15.	Suami jarang mengingatkan saya untuk menyusui.					
16.	Suami membiarkan saya memberikan makanan atau minuman selain ASI sebelum bayi berusia 6 bulan.					
17.	Suami selalu memberikan semangat agar tetap memberikan ASI eksklusif ketika saya merasa kelelahan menyusui sepulang bekerja.					
18.	Suami memberikan ucapan terima kasih kepada saya karena sudah memberikan ASI eksklusif bagi bayi.					
19.	Suami percaya bahwa saya dapat memberikan ASI eksklusif, sedangkan saya tetap bekerja.					

Lampiran 14. Kunci Jawaban Kuesioner Dukungan Suami

KUNCI JAWABAN KUESIONER DUKUNGAN SUAMI

1.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1
2.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1
3.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
4.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
5.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
6.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1
7.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
8.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
9.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1
10.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
11.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
12.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1
13.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
14.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1
15.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
16.	SS= 1	S= 2	N= 3	TS= 4	STS=5
17.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1
18.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1
19.	SS= 5	S= 4	N= 3	TS= 2	STS=1

Lampiran 15. Kuesioner Sebelum Uji Validitas dan Reliabilitas

KUESIONER SEBELUM UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN
ASI EKSKLUSIF PADA IBU BEKERJA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS UMBULHARJO I KOTA YOGYAKARTA

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Alamat :
3. No. HP :

B. Karakteristik Responden

1. Berapakah umur ibu saat ini? : tahun
2. Berapa kali ibu pernah melahirkan? : kali
3. Apakah pekerjaan ibu saat ini? :
4. Berapa lama ibu bekerja dalam sehari : jam/hari
Berilah tanda centang (✓) pada pilihan jawaban.
5. Pendidikan : Tinggi (Perguruan tinggi)
 Menengah (SMA)
 Dasar (SD/SMP)
6. Jarak tempat kerja : Dekat (< 2 km)
 Jauh (≥ 2 km)

C. Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Bekerja (Berilah tanda silang (X) pada pilihan jawaban dan isilah pertanyaan dengan jawaban singkat).

1. Apakah ibu mendapatkan cuti melahirkan dan nifas?
a. Ya → lanjut no. 2 b. Tidak
2. Berapa lama waktu cuti yang diberikan?
.....
3. Bagaimana cara pemberian ASI saat ibu sedang bekerja?
.....
4. Apakah terdapat fasilitas ruang laktasi di tempat kerja?
.....
5. Apakah bayi masih mendapatkan ASI hingga sekarang?
a. Ya b. Tidak
6. Kapan ibu memberikan makanan/minuman berikut kepada bayi?

No.	Jenis makanan/minuman	Umur (bulan)
1.	Susu formula
2.	Air putih
3.	Air tajin
4.	Makanan tambahan

7. Apa alasan ibu memberikan makanan/minuman tambahan selain ASI?
.....

D. Dukungan Suami

Pilihlah salah satu sikap yang paling sesuai menurut ibu: SS (Sangat Setuju), S (Setuju), N (Netral), TS (Tidak Setuju), STS (Sangat Tidak Setuju) dengan memberi tanda centang (√).

No.	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS	Nilai r
	Dukungan Emosional						
1.	Suami memuji saya karena dapat menyusui dengan baik.						0,606
2.	Suami merasa senang ketika melihat saya sedang menyusui.						0,663
3.	Suami tidak mendengarkan keluhan saya saat saya kesulitan dalam menyusui.						0,545
4.	Suami tidak menghibur saya ketika kelelahan saat mengurus dan menyusui bayi.						0,716
5.	Suami khawatir saat saya tidak dapat menyusui bayi saya.						0,296
6.	Suami kurang peduli dengan kenyamanan saya saat sedang menyusui bayi.						0,700
	Dukungan Informasional						
7.	Suami saya berinisiatif membantu saya mencari informasi tentang pentingnya pemberian ASI saja.						0,210
8.	Suami saya mencari informasi terkait ASI dan menyusui melalui media cetak dan/atau internet, serta memberikannya kepada saya.						0,627
9.	Suami saya sulit memberi solusi saat saya memiliki masalah dalam menyusui.						0,435
10.	Suami memberitahu saya bahwa kandungan susu formula lebih baik daripada kandungan ASI.						0,390
11.	Suami memberitahu saya bahwa bayi akan tumbuh lebih sehat ketika saya memberikan ASI eksklusif.						0,488
12.	Suami tidak memberikan informasi terkait jenis makanan yang baik untuk dikonsumsi oleh ibu menyusui.						0,476

Dukungan Instrumental							
13.	Suami sulit diajak bekerja sama untuk menjaga bayi saat saya sedang bekerja.						0,549
14.	Suami berinisiatif membantu pekerjaan rumah tangga saat saya sedang menyusui.						0,339
15.	Suami senang membantu menyiapkan peralatan saat saya ingin memerah ASI.						0,489
16.	Suami kurang senang membantu saya memberikan ASI perah yang sudah saya siapkan untuk bayi.						0,150
17.	Suami tidak menemani saya menyusui ketika bayi menangis pada malam hari.						0,614
18.	Suami menyediakan makanan bergizi, seperti sayuran, buah, dan lauk-pauk selama saya menyusui.						0,488
Dukungan Penghargaan							
19.	Suami jarang mengingatkan saya untuk menyusui.						0,689
20.	Suami membiarkan saya memberikan makanan atau minuman selain ASI sebelum bayi berusia 6 bulan.						0,492
21.	Suami selalu memberikan semangat agar tetap memberikan ASI eksklusif ketika saya merasa kelelahan menyusui sepulang bekerja.						0,714
22.	Suami memberikan ucapan terima kasih kepada saya karena sudah memberikan ASI eksklusif bagi bayi.						0,516
23.	Suami percaya bahwa saya dapat memberikan ASI eksklusif, sedangkan saya tetap bekerja.						0,439
24.	Suami menerima perubahan berat badan saya selama proses menyusui.						0,058
25.	Suami membiarkan saya saat tidak memberikan ASI eksklusif pada bayi dengan alasan bekerja.						0,043

Lampiran 16. Analisis Data

A. Uji Normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

Skor dukungan
suami

N		43
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	77.5116
	Std. Deviation	8.63926
Most Extreme Differences	Absolute	.104
	Positive	.094
	Negative	-.104
Test Statistic		.104
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 ^{c,d}

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

d. This is a lower bound of the true significance.

B. Analisis Univariat

1. Pemberian ASI Eksklusif

Pemberian ASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASI Eksklusif	25	58.1	58.1	58.1
	Tidak ASI Eksklusif	18	41.9	41.9	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

2. Usia

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Berisiko	26	60.5	60.5	60.5
	Berisiko	17	39.5	39.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

3. Paritas

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Multipara	26	60.5	60.5	60.5
	Primipara	17	39.5	39.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

4. Jenis Pekerjaan

Jenis Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pegawai Pemerintah	17	39.5	39.5	39.5

Karyawan Swasta	26	60.5	60.5	100.0
Total	43	100.0	100.0	

5. Tingkat Pendidikan

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	20	46.5	46.5	46.5
	Menengah	23	53.5	53.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

6. Dukungan Suami

Dukungan Suami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	23	53.5	53.5	53.5
	Tidak Mendukung	20	46.5	46.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

7. Jarak Tempat Kerja

Jarak Tempat Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 2 km	23	53.5	53.5	53.5
	≥ 2 km	20	46.5	46.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

8. Durasi Bekerja

Durasi Bekerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤ 8 jam/hari	38	88.4	88.4	88.4
	> 8 jam/hari	5	11.6	11.6	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

9. Ketersediaan Ruang Laktasi

Ketersediaan Ruang Laktasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	24	55.8	55.8	55.8
	Tidak Ada	19	44.2	44.2	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

10. Lama Cuti Melahirkan

Lama Cuti Melahirkan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≥ 3 bulan	27	62.8	62.8	62.8
	< 3 bulan	16	37.2	37.2	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

C. Analisis Bivariat

1. Hubungan Usia dengan Pemberian ASI Eksklusif

Usia * Pemberian ASI Crosstabulation

Usia	Tidak Berisiko	Count	Pemberian ASI		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
		Count	21	5	26
		% within Usia	80.8%	19.2%	100.0%
		% within Pemberian ASI	84.0%	27.8%	60.5%
		% of Total	48.8%	11.6%	60.5%
	Berisiko	Count	4	13	17
		% within Usia	23.5%	76.5%	100.0%
		% within Pemberian ASI	16.0%	72.2%	39.5%
		% of Total	9.3%	30.2%	39.5%
Total		Count	25	18	43
		% within Usia	58.1%	41.9%	100.0%
		% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	58.1%	41.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.838 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.586	1	.001		
Likelihood Ratio	14.459	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	13.516	1	.000		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.12.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (Tidak Berisiko / Berisiko)	13.650	3.090	60.302
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	3.433	1.428	8.253
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	.251	.110	.577
N of Valid Cases	43		

2. Hubungan Paritas dengan Pemberian ASI Eksklusif

Paritas * Pemberian ASI Crosstabulation

Paritas	Multipara	Count	Pemberian ASI		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
		Count	19	7	26
		% within Paritas	73.1%	26.9%	100.0%
		% within Pemberian ASI	76.0%	38.9%	60.5%
		% of Total	44.2%	16.3%	60.5%
	Primipara	Count	6	11	17
		% within Paritas	35.3%	64.7%	100.0%
		% within Pemberian ASI	24.0%	61.1%	39.5%
		% of Total	14.0%	25.6%	39.5%
Total		Count	25	18	43
		% within Paritas	58.1%	41.9%	100.0%
		% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	58.1%	41.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.029 ^a	1	.014		
Continuity Correction ^b	4.577	1	.032		
Likelihood Ratio	6.102	1	.014		
Fisher's Exact Test				.026	.016
Linear-by-Linear Association	5.889	1	.015		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.12.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Paritas (Multipara / Primipara)	4.976	1.330	18.614
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	2.071	1.044	4.106
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	.416	.202	.858
N of Valid Cases	43		

3. Hubungan Jenis Pekerjaan dengan Pemberian ASI Eksklusif

Jenis Pekerjaan * Pemberian ASI Crosstabulation

Jenis Pekerjaan	Pegawai Pemerintah	Count	Pemberian ASI		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
		Count	13	4	17
		% within Jenis Pekerjaan	76.5%	23.5%	100.0%
		% within Pemberian ASI	52.0%	22.2%	39.5%

Karyawan Swasta	% of Total	30.2%	9.3%	39.5%
	Count	12	14	26
	% within Jenis Pekerjaan	46.2%	53.8%	100.0%
	% within Pemberian ASI	48.0%	77.8%	60.5%
Total	% of Total	27.9%	32.6%	60.5%
	Count	25	18	43
	% within Jenis Pekerjaan	58.1%	41.9%	100.0%
	% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	58.1%	41.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.882 ^a	1	.049		
Continuity Correction ^b	2.736	1	.098		
Likelihood Ratio	4.026	1	.045		
Fisher's Exact Test				.064	.048
Linear-by-Linear Association	3.792	1	.052		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.12.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Pekerjaan (Pegawai Pemerintah / Karyawan Swasta)	3.792	.973	14.777
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	1.657	1.013	2.709
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	.437	.173	1.105
N of Valid Cases	43		

4. Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Pemberian ASI Eksklusif Tingkat Pendidikan * Pemberian ASI Crosstabulation

Tingkat Pendidikan		Count	Pemberian ASI		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Tinggi	Count	17	3	20	
	% within Tingkat Pendidikan	85.0%	15.0%	100.0%	
	% within Pemberian ASI	68.0%	16.7%	46.5%	
	% of Total	39.5%	7.0%	46.5%	
Menengah	Count	8	15	23	
	% within Tingkat Pendidikan	34.8%	65.2%	100.0%	
	% within Pemberian ASI	32.0%	83.3%	53.5%	
	% of Total	18.6%	34.9%	53.5%	

Total	Count	25	18	43
	% within Tingkat Pendidikan	58.1%	41.9%	100.0%
	% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	58.1%	41.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.085 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.117	1	.003		
Likelihood Ratio	11.838	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.827	1	.001		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.37.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat Pendidikan (Tinggi / Menengah)	10.625	2.377	47.503
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	2.444	1.356	4.405
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	.230	.078	.681
N of Valid Cases	43		

5. Hubungan Dukungan Suami dengan Pemberian ASI Eksklusif Dukungan Suami * Pemberian ASI Crosstabulation

		Pemberian ASI			
		ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	Total	
Dukungan Suami	Mendukung	Count	20	3	23
		% within Dukungan Suami	87.0%	13.0%	100.0%
		% within Pemberian ASI	80.0%	16.7%	53.5%
		% of Total	46.5%	7.0%	53.5%
Dukungan Suami	Tidak Mendukung	Count	5	15	20
		% within Dukungan Suami	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Pemberian ASI	20.0%	83.3%	46.5%
		% of Total	11.6%	34.9%	46.5%
Total		Count	25	18	43
		% within Dukungan Suami	58.1%	41.9%	100.0%
		% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	58.1%	41.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	16.873 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	14.423	1	.000		
Likelihood Ratio	18.161	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	16.480	1	.000		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.37.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Suami (Mendukung / Tidak Mendukung)	20.000	4.119	97.116
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	3.478	1.602	7.553
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	.174	.059	.515
N of Valid Cases	43		

6. Hubungan Jarak Tempat Kerja dengan Pemberian ASI Eksklusif Jarak Tempat Kerja * Pemberian ASI Crosstabulation

		Pemberian ASI		Total
		ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Jarak Tempat Kerja < 2 km	Count	19	4	23
	% within Jarak Tempat Kerja	82.6%	17.4%	100.0%
	% within Pemberian ASI	76.0%	22.2%	53.5%
	% of Total	44.2%	9.3%	53.5%
≥ 2 km	Count	6	14	20
	% within Jarak Tempat Kerja	30.0%	70.0%	100.0%
	% within Pemberian ASI	24.0%	77.8%	46.5%
	% of Total	14.0%	32.6%	46.5%
Total	Count	25	18	43
	% within Jarak Tempat Kerja	58.1%	41.9%	100.0%
	% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	58.1%	41.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.165 ^a	1	.000		

Continuity Correction ^b	10.100	1	.001		
Likelihood Ratio	12.778	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.883	1	.001		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.37.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jarak Tempat Kerja (< 2 km / ≥ 2 km)	11.083	2.623	46.838
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	2.754	1.374	5.519
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	.248	.097	.633
N of Valid Cases	43		

7. Hubungan Durasi Bekerja dengan Pemberian ASI Eksklusif Durasi Bekerja * Pemberian ASI Crosstabulation

Durasi Bekerja		Count	Pemberian ASI		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
≤ 8 jam/hari	Count	22	16	38	
	% within Durasi Bekerja	57.9%	42.1%	100.0%	
	% within Pemberian ASI	88.0%	88.9%	88.4%	
	% of Total	51.2%	37.2%	88.4%	
> 8 jam/hari	Count	3	2	5	
	% within Durasi Bekerja	60.0%	40.0%	100.0%	
	% within Pemberian ASI	12.0%	11.1%	11.6%	
	% of Total	7.0%	4.7%	11.6%	
Total	Count	25	18	43	
	% within Durasi Bekerja	58.1%	41.9%	100.0%	
	% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	58.1%	41.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.008 ^a	1	.929		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.008	1	.928		

Fisher's Exact Test				1.000	.657
Linear-by-Linear Association	.008	1	.929		
N of Valid Cases	43				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.09.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Durasi Bekerja (\leq 8 jam/hari / $>$ 8 jam/hari)	.917	.137	6.138
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	.965	.449	2.074
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	1.053	.338	3.280
N of Valid Cases	43		

8. Hubungan Ketersediaan Ruang Laktasi dengan Pemberian ASI Eksklusif

Ketersediaan Ruang Laktasi * Pemberian ASI Crosstabulation

			Pemberian ASI		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Ketersediaan Ruang Laktasi	Ada	Count	13	11	24
		% within Ketersediaan Ruang Laktasi	54.2%	45.8%	100.0%
		% within Pemberian ASI	52.0%	61.1%	55.8%
		% of Total	30.2%	25.6%	55.8%
	Tidak Ada	Count	12	7	19
		% within Ketersediaan Ruang Laktasi	63.2%	36.8%	100.0%
		% within Pemberian ASI	48.0%	38.9%	44.2%
		% of Total	27.9%	16.3%	44.2%
		Total	Count	25	18
	% within Ketersediaan Ruang Laktasi	58.1%	41.9%	100.0%	
	% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	58.1%	41.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.352 ^a	1	.553		
Continuity Correction ^b	.080	1	.778		

Likelihood Ratio	.354	1	.552		
Fisher's Exact Test				.756	.390
Linear-by-Linear Association	.344	1	.557		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.95.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Ketersediaan Ruang Laktasi (Ada / Tidak Ada)	.689	.201	2.359
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	.858	.518	1.419
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	1.244	.598	2.587
N of Valid Cases	43		

9. Hubungan Lama Cuti Melahirkan dengan Pemberian ASI Eksklusif

Lama Cuti Melahirkan * Pemberian ASI Crosstabulation

			Pemberian ASI		Total
			ASI Eksklusif	Tidak ASI Eksklusif	
Lama Cuti Melahirkan	≥ 3 bulan	Count	21	6	27
		% within Lama Cuti Melahirkan	77.8%	22.2%	100.0%
		% within Pemberian ASI	84.0%	33.3%	62.8%
		% of Total	48.8%	14.0%	62.8%
	< 3 bulan	Count	4	12	16
		% within Lama Cuti Melahirkan	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Pemberian ASI	16.0%	66.7%	37.2%
Total	Count	25	18	43	
	% within Lama Cuti Melahirkan	58.1%	41.9%	100.0%	
	% within Pemberian ASI	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	58.1%	41.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.499 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.432	1	.002		
Likelihood Ratio	11.867	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001

Linear-by-Linear Association	11.231	1	.001		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.70.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lama Cuti Melahirkan (> 3 bulan / < 3 bulan)	10.500	2.462	44.781
For cohort Pemberian ASI = ASI Eksklusif	3.111	1.300	7.443
For cohort Pemberian ASI = Tidak ASI Eksklusif	.296	.139	.634
N of Valid Cases	43		

D. Analisis Multivariat

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)		
							Lower	Upper	
Step 1 ^a	Usia	2.613	1.362	3.679	1	.055	13.644	.945	197.062
	Paritas	.184	1.893	.009	1	.923	1.202	.029	49.098
	Jenis Pekerjaan	.368	1.594	.053	1	.817	1.445	.064	32.830
	Tingkat Pendidikan	.058	1.808	.001	1	.974	1.060	.031	36.634
	Dukungan Suami	2.499	1.656	2.278	1	.131	12.172	.474	312.506
	Jarak Tempat Kerja	2.630	1.362	3.728	1	.054	13.873	.961	200.283
	Lama Cuti Melahirkan	1.749	1.626	1.157	1	.282	5.750	.238	139.175
	Constant	-	4.657	10.605	1	.001	.000		
		15.167							
Step 2 ^a	Usia	2.619	1.352	3.752	1	.053	13.726	.970	194.333
	Paritas	.205	1.775	.013	1	.908	1.227	.038	39.787
	Jenis Pekerjaan	.399	1.255	.101	1	.750	1.491	.127	17.463
	Dukungan Suami	2.511	1.609	2.435	1	.119	12.320	.526	288.697
	Jarak Tempat Kerja	2.640	1.328	3.952	1	.047	14.013	1.038	189.218
	Lama Cuti Melahirkan	1.737	1.578	1.212	1	.271	5.677	.258	125.010
	Constant	-	4.647	10.665	1	.001	.000		
		15.177							
Step 3 ^a	Usia	2.577	1.296	3.951	1	.047	13.152	1.037	166.854
	Jenis Pekerjaan	.383	1.236	.096	1	.757	1.466	.130	16.517
	Dukungan Suami	2.621	1.308	4.014	1	.045	13.756	1.059	178.726
	Jarak Tempat Kerja	2.682	1.282	4.374	1	.036	14.616	1.184	180.504
	Lama Cuti Melahirkan	1.820	1.404	1.680	1	.195	6.173	.394	96.759
	Constant	-	4.623	10.710	1	.001	.000		
	15.130								
Step 4 ^a	Usia	2.630	1.279	4.231	1	.040	13.872	1.132	170.012
	Dukungan Suami	2.689	1.289	4.352	1	.037	14.719	1.177	184.102
	Jarak Tempat Kerja	2.602	1.243	4.382	1	.036	13.485	1.180	154.080
	Lama Cuti Melahirkan	1.875	1.389	1.824	1	.177	6.521	.429	99.147
	Constant	-	4.223	12.017	1	.001	.000		
	14.641								

Step 5 ^a	Usia	3.137	1.250	6.302	1	.012	23.046	1.989	266.967
	Dukungan Suami	3.426	1.258	7.414	1	.006	30.740	2.611	361.888
	Jarak Tempat Kerja	2.409	1.106	4.739	1	.029	11.118	1.271	97.226
	Constant	- 13.741	4.132	11.061	1	.001	.000		

a. Variable(s) entered on step 1: Usia, Paritas, Jenis Pekerjaan, Tingkat Pendidikan, Dukungan Suami, Jarak Tempat Kerja, Lama Cuti Melahirkan.

Lampiran 17. Master Tabel

Tabel Master tabel karakteristik ibu bekerja

No.	Inisial Nama	Usia	Paritas	Tingkat pendidikan	Jenis Pekerjaan	Jarak Tempat Kerja	Durasi Bekerja	Ketersediaan ruang laktasi	Lama cuti melahirkan	Pemberian ASI Eksklusif

Tabel Master tabel dukungan suami

No.	Inisial Nama	Dukungan Suami				Total Skor	Kriteria
		Dukungan emosional	Dukungan informasional	Dukungan instrumental	Dukungan penghargaan		

Tabel Master tabel dukungan suami

No.	Inisial Nama	Dukungan Suami		Total Skor	Kriteria
		Mendukung	Tidak Mendukung		