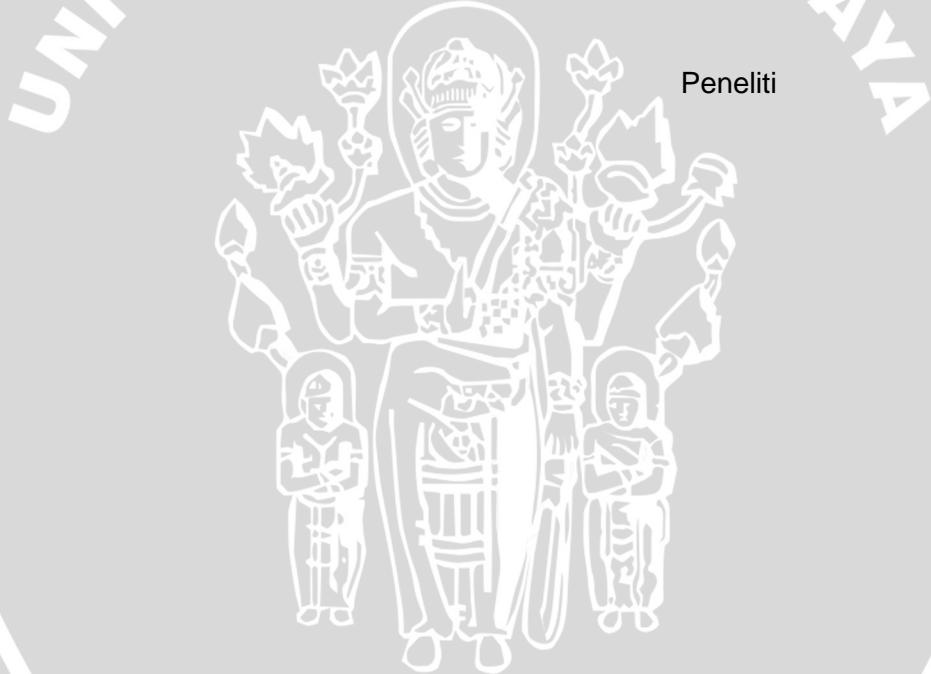


Lampiran 1**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

1. Saya adalah Puspita Dwi Rahmawati, Mahasiswa Jurusan Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, dengan ini meminta ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul hubungan antara faktor-faktor yang berkaitan dengan pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di wilayah kerja puskesmas wungu kabupaten madiun
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara faktor-faktor yang berkaitan dengan pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan sehingga dapat menambah pengetahuan Ibu tentang pentingnya pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan maret-april 2016 dengan sampel ibu yang memiliki bayi dengan usia 0-6 bulan di wilayah kerja puskesmas wungu kabupaten madiun.
3. Prosedur pengambilan sampel adalah *purposive sampling* yaitu pengambilan sampel ibu yang memiliki bayi usia 0-6 bulan di wilayah kerja puskesmas wungu kabuaten madiun yang memenuhi kriteria. Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping jadi ibu tidak perlu khawatir.
4. Keuntungan yang ibu peroleh dengan keikutsertaan ibu adalah dapat menambah pengetahuan Ibu mengenai pentingnya pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan sehingga ibu dapat memberikan ASI secara eksklusif pada bayinya selama 6 bulan. Penelitian ini tidak menimbulkan ketidaknyamanan/ resiko yang mungkin muncul jadi ibu tidak perlu khawatir.



5. Jika muncul Ketidaknyamanan/ kerugian yang ibu rasakan, maka ibu dapat menghubungi peneliti/ contact person sebagai berikut (Puspita Dwi Rahmawati 081216875512)
6. Seandainya ibu tidak berkenan untuk ikut serta dan berpartisipasi dalam penelitian ini maka, ibu tidak akan dikenakan sanksi apapun.
7. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan.
8. Sebagai tanda terima kasih anda akan mendapat bingkisan perlengkapan bayi berupa handuk dan sabun bayi.



Lampiran 2

Pernyataan Persetujuan untuk
Berpartisipasi dalam Penelitian

Saya yang bertandatangan dibawah ini Ibu dari bayi yang bernama menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul "**Hubungan antara faktor-faktor yang berkaitan dengan pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan di wilayah kerja puskesmas wungu kabupaten madiun**"

Malang, ,

Peneliti

(Puspita Dwi R)

NIM. 125070607111039

Saksi I

(.....)

Yang membuat pernyataan

(.....)

Saksi II

(.....)



Lampiran 3 Kuisioner**KUISONER****Hubungan antara Faktor-Faktor yang Berkaitan dengan Pemberian
ASI Eksklusif pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas****Wungu Kabupaten Madiun**

No. Kuesioner :

Tanggal Wawancara :

I. Identitas Responden

1. Nama Ibu :
2. Usia Bayi:
3. Nama Suami :
4. Alamat:

**II. Faktor Internal****A. Pendidikan**

Pendidikan terakhir :

- | | | | |
|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Tidak Tamat SD | <input type="checkbox"/> | Tamat SMA | <input type="checkbox"/> |
| Tamat SD | <input type="checkbox"/> | Sarjana 1/2/3 | <input type="checkbox"/> |
| Tamat SMP | <input type="checkbox"/> | | |

B. Usia

Berapakah usia ibu sekarang ? Tahun

C. Pekerjaan

Pekerjaan ibu

II. Faktor Eksternal

A. Dukungan Keluarga

1. Apakah keluarga ibu memberikan motivasi dalam pemberian ASI Eksklusif?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------

2. Apakah keluarga ibu mengingatkan untuk memberikan ASI Eksklusif sampai usia 6 bulan tanpa makanan lainnya?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------

3. Apakah keluarga ibu membantu dalam mencari informasi tentang ASI Eksklusif seperti dari buku atau majalah serta kader?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------

4. Apakah keluarga ikut mendampingi ibu konsultasi ke petugas kesehatan untuk memperoleh informasi tentang ASI Eksklusif?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------

5. Apakah keluarga menanyakan pada ibu masalah apa yang dihadapi selama menyusui?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------

6. Apakah keluarga menemani ibu menyusui pada waktu luang?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------

7. Apakah keluarga menyediakan makanan bergizi bagi ibu selama memberi ASI Eksklusif?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------

8. Apakah keluarga membantu ibu melakukan tugas-tugas rumah tangga seperti memasak, mencuci pakaian selama menyusui?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------

9. Apakah keluarga mendengarkan keluhan-keluhan yang ibu sampaikan?

a. Ya	b. Tidak
-------	----------



10. Apakah keluarga meyakinkan ibu bahwa dapat memberikan ASI Eksklusif kepada bayi sampai berusia 6 bulan?

- a. Ya
- b. Tidak

B. Dukungang Petugas Kesehatan

1. Apakah Ibu pernah mendengar informasi mengenai ASI Eksklusif dari petugas Kesehatan?

- a. Ya
- b. Tidak

2. Jika Pernah, dari siapa ibu mendapat informasi tersebut?

- a. Bidan
- b. Perawat
- c. Dokter
- d. Petugas Kesehatan Lain

3. Kapan Tenaga Kesehatan tersebut memberikan informasi tentang ASI Eksklusif

- a. Saat pemeriksaan Kehamilan
- b. Saat melahirkan
- c. Saat Posyandu
- d. Lain-lain, sebutkan.....

III Pemberian ASI Ekslusif

1. Apakah bayi ibu diberikan ASI?

- a. Ya, dan sekarang masih
- b. Ya, dan sekarang tidak diberikan
- c. Tidak pernah



2. Makanan apa yang diberikan kepada bayi setelah lahir sampai 3 hari berikutnya?
- ASI
 - Susu Formula
 - ASI dan susu Formula
 - Pisang
 - Madu
 - Air Gula
 - Air tajil
 - Tidak ada
 - Lain lain, sebutkan
3. Apakah ASI yang keluar pertama kali yang warnanya kuning diberikan kepada bayi?
- Ya
 - Tidak
4. Pada umur berapa bayi diberi makanan selain ASI? bulan
5. Jika Ibu tidak memberikan ASI, Apa alasan ibu tidak memberikan ASI pada bayi ibu?
- Puting lecet
 - Bayi sakit
 - Ibu bekerja
 - Ingin menjaga keindahan payudra
 - ASI tidak keluar
 - Lain-lain, sebutkan.....
6. Apakah ibu berminat memberikan ASI sampai anak berusia 2 tahun?

1. Ya
 2. Tidak
7. Apakah ibu sering makan makanan bergizi untuk meningkatkan kwalitas dan kwantitas ASI?
1. Ya
 2. Tidak



UNIVERSITAS BRAWIJAYA



Lampiran 4 Hasil Uji Validitas dan Realibilitas

Uji Validitas Variabel

Item	r hitung	Sig.	r Tabel	Keterangan
X1.1	0.741	0.000	0.404	Valid
X1.2	0.741	0.000	0.404	Valid
X1.3	0.630	0.001	0.404	Valid
X1.4	0.696	0.000	0.404	Valid
X1.5	0.821	0.000	0.404	Valid
X1.6	0.736	0.000	0.404	Valid
X1.7	0.778	0.000	0.404	Valid
X1.8	0.454	0.030	0.404	Valid
X1.9	0.623	0.002	0.404	Valid
X1.10	0.643	0.001	0.404	Valid
X2.1	0.838	0.000	0.404	Valid
X2.2	0.838	0.000	0.404	Valid
X2.3	0.904	0.000	0.404	Valid
Y1	0.456	0.029	0.404	Valid
Y2	0.764	0.000	0.404	Valid
Y3	0.458	0.028	0.404	Valid
Y4	0.681	0.000	0.404	Valid
Y5	0.811	0.000	0.404	Valid
Y6	0.639	0.001	0.404	Valid
Y7	0.458	0.028	0.404	Valid



Correlations

		Dukungan Suami
X1.1	Pearson Correlation	.741**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
X1.2	Pearson Correlation	.741**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
X1.3	Pearson Correlation	.630**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	23
X1.4	Pearson Correlation	.696**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
X1.5	Pearson Correlation	.821**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
X1.6	Pearson Correlation	.736**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
X1.7	Pearson Correlation	.778**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
X1.8	Pearson Correlation	.454*
	Sig. (2-tailed)	.030
	N	23
X1.9	Pearson Correlation	.623**
	Sig. (2-tailed)	.002
	N	23
X1.10	Pearson Correlation	.643**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	23

**. Correlation is significant at the 0.01 level

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

Correlations

		Dukungan Petugas Kesehatan
X2.1	Pearson Correlation	.838**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
X2.2	Pearson Correlation	.838**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
X2.3	Pearson Correlation	.904**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23

**. Correlation is significant at the 0.01 level

Correlations

		Pemberian ASI
Y1	Pearson Correlation	.456*
	Sig. (2-tailed)	.029
	N	23
Y2	Pearson Correlation	.764**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
Y3	Pearson Correlation	.458*
	Sig. (2-tailed)	.028
	N	23
Y4	Pearson Correlation	.681**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
Y5	Pearson Correlation	.811**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	23
Y6	Pearson Correlation	.639**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	23
Y7	Pearson Correlation	.458*
	Sig. (2-tailed)	.028
	N	23

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

**. Correlation is significant at the 0.01 level



Uji Reabilitas Dukungan Suami

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	23	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	23	100.0

- a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1	Value	.858
		N of Items	5 ^a
	Part 2	Value	.769
		N of Items	5 ^b
		Total N of Items	10
	Correlation Between Forms		.605
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		.754
	Unequal Length		.754
Guttman Split-Half Coefficient			.754

- a. The items are: X1.1, X1.2, X1.3, X1.4, X1.5.
b. The items are: X1.6, X1.7, X1.8, X1.9, X1.10.

Uji Reabilitas Dukungan Petugas Kesehatan

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	23	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	23	100.0

- a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics			
Cronbach's Alpha	Part 1	Value N of Items	.623 2 ^a
	Part 2	Value N of Items	1.000 1 ^b
	Total N of Items		3
Correlation Between Forms			.811
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		.895
	Unequal Length		.905
Guttman Split-Half Coefficient			.737

- a. The items are: X2.1, X2.2.
 b. The items are: X2.3, X2.3.

Reabilitas Pemberian ASI Eksklusif

Case Processing Summary

	N	%
Cases	Valid	23 100.0
	Excluded ^a	0 .0
	Total	23 100.0

- a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Reliability Statistics			
Cronbach's Alpha	Part 1	Value N of Items	.585 4 ^a
	Part 2	Value N of Items	.610 3 ^b
	Total N of Items		7
Correlation Between Forms			.565
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length		.722
	Unequal Length		.725
Guttman Split-Half Coefficient			.716

- a. The items are: Y1, Y2, Y3, Y4.
 b. The items are: Y5, Y6, Y7.

Lampiran 5 Hasil Analisis Data

Statistik Deskriptif

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 30 Tahun	25	43.1	43.1	43.1
> 30 Tahun	33	56.9	56.9	100.0
Total	58	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	21	36.2	36.2	36.2
Sedang	27	46.6	46.6	82.8
Tinggi	10	17.2	17.2	100.0
Total	58	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	40	69.0	69.0	69.0
Bekerja	18	31.0	31.0	100.0
Total	58	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Mendukung	7	12.1	12.1	12.1
Mendukung	51	87.9	87.9	100.0
Total	58	100.0	100.0	

Dukungan Petugas Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Memberikan Informasi	5	8.6	8.6	8.6
Memberikan Informasi	53	91.4	91.4	100.0
Total	58	100.0	100.0	

Pemberian ASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif	15	25.9	25.9	25.9
	ASI Eksklusif	43	74.1	74.1	
	Total	58	100.0	100.0	100.0

Uji Tabulasi Silang

Crosstab

		Pemberian ASI		Total
		Tidak ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	
Usia	< 30 Tahun	Count	10	25
		% of Total	17.2%	25.9%
	> 30 Tahun	Count	5	33
		% of Total	8.6%	48.3%
Total		Count	15	58
		% of Total	25.9%	74.1%
				100.0%

Crosstab

		Pemberian ASI		Total
		Tidak ASI Eksklusif	ASI Eksklusif	
Pendidikan	Rendah	Count	10	21
		% of Total	17.2%	19.0%
	Sedang	Count	5	27
		% of Total	8.6%	37.9%
	Tinggi	Count	0	10
		% of Total	.0%	17.2%
Total		Count	15	58
		% of Total	25.9%	74.1%
				100.0%

Crosstab

		Pemberian ASI		Total	
		Tidak ASI Eksklusif	ASI Eksklusif		
Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	4	40	
		% of Total	6.9%	69.0%	
	Bekerja	Count	11	18	
		% of Total	19.0%	31.0%	
Total		Count	15	58	
		% of Total	25.9%	100.0%	

Crosstab

		Pemberian ASI		Total	
		Tidak ASI Eksklusif	ASI Eksklusif		
Dukungan Keluarga	Tidak Mendukung	Count	7	7	
		% of Total	12.1%	.0%	
	Mendukung	Count	8	51	
		% of Total	13.8%	74.1%	
Total		Count	15	58	
		% of Total	25.9%	74.1%	
				100.0%	

Crosstab

		Pemberian ASI		Total	
		Tidak ASI Eksklusif	ASI Eksklusif		
Dukungan Petugas Kesehatan	Tidak Memberikan Informasi	Count	5	5	
		% of Total	8.6%	.0%	
	Memberikan Informasi	Count	10	53	
		% of Total	17.2%	74.1%	
Total		Count	15	58	
		% of Total	25.9%	74.1%	
				100.0%	



Korelasi

Correlations

			Pemberian ASI
Spearman's rho	Usia	Correlation Coefficient	.281*
		Sig. (2-tailed)	.033
		N	58
	Pendidikan	Correlation Coefficient	.403**
		Sig. (2-tailed)	.002
		N	58
	Pekerjaan	Correlation Coefficient	-.540**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	58
	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	.627**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	58
	Dukungan Petugas Kesehatan	Correlation Coefficient	.520**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	58

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

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Hasil Uji Multivariate

Variabel bebas	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Usia	1.852	1.232	2.259	1.000	0.133	6.373
Pendidikan	2.000	0.989	4.087	1.000	0.043	7.386
Pekerjaan	-2.387	1.206	3.920	1.000	0.048	0.092
DK	22.173	12615.246	0.000	1.000	0.999	4263384493.267
Petugas	3.666	1.783	4.229	1.000	0.040	39.108
Constant	-28.930	12615.247	0.000	1.000	0.998	0.000



Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian dan Pengambilan Data



PEMERINTAH KABUPATEN MADIUN
PUSKESMAS WUNGU
Jalan Raya Kare Nomor 119 Telp. (0351) 494048
MADIUN 63181

Nomor : 440 / 021 /402.102.14/16

Madiun, 29 Februari 2016

Lampiran :-

Perihal : Pemberian Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Pembantu Dekan Bidang Akademik

Fakultas Kedokteran Brawijaya

Di

MALANG

Berdasarkan surat nomor : 417/UN10.7/AK-TA.PSKB/2015 Tanggal 16 April 2015 perihal ijin penelitian di wilayah Puskesmas Wungu Kecamatan Wungu, Kabupaten Madiun. Dengan ini kami selaku Kepala Puskesmas Wungu tidak keberatan apabila Mahasiswa Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya, nama :

Nama : PUSPITA DWI RAHMAWATI

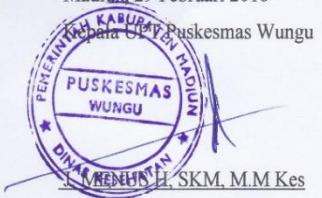
NIM : 125070607111039

Judul : “ Hubungan antara faktor – faktor yang berkaitan dengan pemberian ASI eksklusif pada bayi usia 0 – 6 bulan di wilayah kerja Puskesmas Wungu Kab. Madiun ”.

Mengadakan penelitian di tempat kami.

Demikian atas kepercayaan, kami sampaikan terima kasih.

Madiun, 29 Februari 2016



NIP. 19660529 199102 1 001



Lampiran 7 Keterangan Kelaikan Etik



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Java Timur - Indonesia
Telp. (62) (0341) 551611 Ext. 168; 569117; 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
<http://www.fk.ub.ac.id>
e-mail : kep.fk@ub.ac.id

KETERANGAN KELAIKAN ETIK ("ETHICAL CLEARANCE")

No. 174 / EC / KEPK – S1 – KB / 04 / 2016

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

- JUDUL : Hubungan antara Faktor-faktor yang Berkaitan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi Usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Wungu Kabupaten Madiun.
- PENELITI : Puspita Dwi Rahmawati
- UNIT / LEMBAGA : S1 Kebidanan – Fakultas Kedokteran – Universitas Brawijaya Malang
- TEMPAT PENELITIAN : Kelurahan Wungu Kecamatan Wungu Kabupaten Madiun.

DINYATAKAN LAIK ETIK.

Malang, 20 APR 2016



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

Catatan :

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



Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian





Lampiran 9 Pernyataan Keaslian Penelitian**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Puspita Dwi Rahmawati

NIM : 125070607111039

Program Studi: Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya.

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Juni 2016

Yang membuat pernyataan

(Puspita Dwi Rahmawati)

NIM. 125070607111039



Lampiran 10 CV Peneliti**CURRICULUM VITAE**

Nama : Puspita Dwi Rahmawati

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 15 Juli 1994

Alamat Rumah : Jalan Raya Kare no 74 Dungus, Madiun

Alamat di Malang : Jalan terusan sigura-gura Blok D87, Malang

No HP : 085790221250

Riwayat Pendidikan :

1. Lulus SDN Wungu 2 tahun 2006
2. Lulus SMPN 4 Madiun Tahun 2009
3. Lulus SMAN 2 Madiun Tahun 2012

