

## LAMPIRAN

### *Lampiran 1 Informed Consent*

#### **LEMBAR INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi subjek (responden) dalam penelitian dari

Nama : Tantri Yuliana

NIM : P17211193064

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Judul : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif Di Desa Ngancar Kecamatan Ngancar Kabupaten Kediri

Setelah diberikan penjelasan tentang manfaat dan tujuan penelitian, saya memahami sepenuhnya, bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif bagi saya sehingga jawaban yang diberikan adalah sebenarnya. Saya mengerti bahwa catatan/mengenai penelitian akan dirahasiakan. Semua berkas yang mencantumkan subjek penelitian hanya digunakan untuk pengolahan data dan bila penelitian sudah selesai akan dimusnahkan.

Dengan demikian saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini tanpa paksaan dari siapapun.

Kediri,

2023

(.....)

Lampiran 2 POA

PLAN OF ACTION

No	Kegiatan Penelitian	September 2022				Oktober 2022				November 2022				Desember 2022				Januari 2023				Februari 2023				Maret 2023				April 2023				Mei 2023				Juni 2023				Juli 2023	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2				
1	Penentuan judul																																										
2	Survey pendahuluan																																										
3	Penyusunan proposal																																										
4	Konsultasi proposal																																										
5	Seminar proposal																																										
6	Revisi																																										
7	Pengurusan izin																																										
8	Pengambilan data																																										
9	Pengolahan data																																										
10	Analisis dan pengolahan data																																										
11	Konsultasi hasil																																										
12	Perbaikan hasil																																										
13	Pencatatan dan pelaporan																																										
14	Uji sidang skripsi																																										
15	Perbaikan hasil																																										

*Lampiran 3 Data Demografi*

**PENGARUH EDUKASI KESEHATAN BERBASIS AUDIOVISUAL  
TERHADAP PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PEMBERIAN ASI  
EKSKLUSIF DI DESA NGANCAR KECAMATAN NGANCAR  
KABUPATEN KEDIRI**

---

**DATA DEMOGRAFI**

Kode Responden : ..... \*) Kode diisi peneliti

Tanggal Pengisian : .....

Petunjuk pengisian :

**Jawablah Pertanyaan di bawah ini dengan mengisi tempat kosong yang tersedia. Pilihlah jawaban yang sesuai dengan keadaan anda dan berilah tanda (√). Jika pilihan terdapat pada (\*) tuliskan jawabannya.**

Data Responden

1. Nama ibu : .....
2. Umur Ibu saat ini : .....
3. Pendidikan terakhir yang diselesaikan :
  - a. SD/ sederajat
  - b. SMP/ sederajat
  - c. SMA/ sederajat
  - d. Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan :
  - a. Bekerja
  - b. Tidak Bekerja
5. Pendapatan dalam sebulan (Sesuai UMR) :
  - a. < 2.000.000
  - b. > 2.000.000

**Lampiran 4 Kisi-Kisi Kuesioner**

Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif

No	Domain	Indikator	Positif Nomor Soal	Negatif Nomor Soal	Kunci Jawaban
1	Pengetahuan	Pengertian ASI Eksklusif	5	1	1. A 2. B 3. B 4. A 5. A 6. A 7. B 8. A 9. A 10. B
		Masalah dalam Menyusui	2	-	
		Mitos Tentang ASI Eksklusif	9	3, 7	
		Teknik Menyusui	4,8	-	
		Manfaat Pemberian ASI Eksklusif	6	-	
		Pemberian makanan lain selain ASI pada bayi yang berusia kurang dari 6 bulan	-	10	
2	Kepatuhan	Memberikan ASI sampai 2 tahun.	1	-	SS = 4 S = 3 TS = 2 STS = 1
		Ibu-ibu disekitarnya menyusui bayinya.	2	-	
		Menyusui sesuai tahapan pemberian ASI eksklusif.	3	-	
		ASI bagus meningkatkan berat badan bayi.	4	-	
		Menyusui bermanfaat untuk ibu dan tidak mengurangi kecantikan.	5	-	
		Pemberian ASI eksklusif mencegah kehamilan.	6	-	
		Konsultasi masalah menyusui.	7,8	-	
		Saya mengikuti pantangan makanan atau diet selama menyusui.	9	-	
		Saya memberikan ASI Eksklusif sampai 6 bulan.	10	-	

**Lampiran 5 Kuesioner**

## PERNYATAAN

### I. PENGETAHUAN IBU DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

**Berilah tanda cek (√) pada kolom jawaban ini.**

No.	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	ASI Eksklusif berarti tidak boleh memberikan susu formula tapi yang lain boleh.		
2.	Salah satu cara mengatasi puting susu yang nyeri dan lecet adalah dengan mengeluarkan sedikit ASI dan mengoleskan pada puting yang sakit.		
3.	ASI saja tidak cukup bagi bayi hingga usia 6 bulan jadi harus diberi Makanan Pendamping lain atau susu formula.		
4.	Posisi menyusui yang benar dapat mengurangi resiko munculnya masalah dalam menyusui seperti puting susu nyeri dan lecet serta payudara menjadi bengkak.		
5.	ASI Eksklusif berarti hanya boleh memberikan ASI saja pada bayi umur 0-6 bulan.		
6.	ASI membantu melindungi bayi dari berbagai penyakit dan infeksi dan membantu mencegah alergi makanan.		
7.	Menyusui dapat menyebabkan payudara menjadi kendur.		
8.	Menyendawakan bayi dengan menepuk-nepuk punggung bayi setelah disusui dilakukan agar bayi tidak tersedak.		
9.	Bayi usia 0-6 bulan belum dapat mencerna makanan lain selain ASI.		
10.	Saya memberikan susu formula kepada bayi saya yang berusia kurang dari 6 bulan.		

## PERNYATAAN

### II. KEPATUHAN IBU DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF

Berilah tanda cek (√) pada kolom jawaban ini sesuai dengan kondisi sebenarnya, dimana

**STS** : Jika anda **Sangat Tidak Setuju** dengan pernyataan tersebut

**TS** : Jika anda **Tidak Setuju** dengan pernyataan tersebut

**S** : Jika anda **Setuju** dengan pernyataan tersebut

**SS** : Jika anda **Sangat Setuju** dengan pernyataan tersebut

No.	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1.	Saya harus menyusui bayi tanpa memberikan makanan tambahan .				
2.	Saya menjaga kuantitas dan kualitas ASI dengan makan makanan yang sesuai untuk ibu menyusui.				
3.	Saya menyusui sesuai tahapan pemberian ASI eksklusif.				
4.	Saya mengetahui bahwa kualitas ASI bagus, dibuktikan dengan peningkatan berat badan bayi.				
5.	Saya percaya menyusui tidak akan mengurangi kecantikan ibu.				
6.	Saya meyakini dengan memberikan ASI eksklusif dapat mencegah kehamilan.				
7.	Saya terhindar dari lecet puting susu karena mengikuti tahapan pemberian ASI yang benar.				
8.	Saya menjadi lebih sehat karena menyusui eksklusif.				
9.	Saya mengikuti pantangan makanan atau diet selama menyusui.				
10.	Saya memberikan ASI Eksklusif sampai 6 bulan.				

## Lampiran 6 Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp. (0341) 566075, 571388 Fax. (0341) 556148  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB 02.03/3/ 0070 /2023  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Ketua Posyandu Desa Ngancar  
Dusun Ngancar, Desa Ngancar, Kecamatan Ngancar  
di -  
Kab. Kediri

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Posyandu Desa Ngancar, Kab. Kediri.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Tantri Yuliana  
NIM/Semester : P17211193064 / VII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif  
No. HP : 085854525521

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 09 Januari 2023

  
Pii. Ketua Jurusan Keperawatan  
Mam Subandi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.  
196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp. (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp. (0331) 456613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporang Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 48 Blitar Telp. (0342) 821043  
- Kampus IV : Jl. KH. Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0324) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0325) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 7 Surat Permohonan Ijin Penelitian Bakesbangpol



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 1370 /2023  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kediri  
Jl. Soekarno Hatta No. 1, Katang, Kec. Ngasem  
di –  
Kab. Kediri

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kediri dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri dan Puskesmas Ngancar. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 17 Juni – 01 Juli 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Tantri Yuliana  
NIM/Semester : P17211193064 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif  
No. HP : 085854525521

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 16 Juni 2023



\_\_\_\_\_  
a.n. Direktur  
Ketua Jurusan Keperawatan

St. Erna Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:  
1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792





## Lampiran 8 Surat Permohonan Ijin Penelitian Dinas Kesehatan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/ 1371 /2023  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri  
Jl. Pamenang No. 1-C Selatan Gedung Bagawanta Bhari, Ngasem  
di –  
Kab. Kediri

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Ngancar. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 17 Juni – 01 Juli 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Tantri Yuliana  
NIM/Semester : P17211193064 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif  
No. HP : 085854525521

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 16 Juni 2023



a.n. Direktur  
Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 9 Surat Permohonan Ijin Penelitian Puskesmas



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 1372 /2023  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Puskesmas Ngancar Kabupaten Kediri  
Jl. Kelud, Ds. Wates, Ngancar, Kec. Ngancar  
di –  
Kab. Kediri

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Ngancar Kabupaten Kediri. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 17 Juni – 01 Juli 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Tantri Yuliana  
NIM/Semester : P17211193064 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif  
No. HP : 085854525521

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 16 Juni 2023



a.n. Direktur  
Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 10 Surat Balasan Bakesbangpol



### PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN SOEKARNO HATTA NOMOR 1 TELEPON 689969

KEDIRI

Website : [www.kedirikab.go.id](http://www.kedirikab.go.id) Email : [bakesbangpol@kedirikab.go.id](mailto:bakesbangpol@kedirikab.go.id)

#### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : HM.04.1\_1291/418.62/VII/2023

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Pedoman Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
  2. Peraturan Daerah Kabupaten Kediri Nomor 1 Tahun 2015 tentang Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;
  3. Peraturan Bupati Nomor 4 Tahun 2015 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.
- Menimbang :
1. Surat Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang tanggal 16 Juni 2023 Nomor : LB.02.03/3/1370/2023 Perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang.
  2. Surat persetujuan lokasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri tanggal 10 Juli 2023 Nomor : KS.06\_33/418.25/07/2023 Perihal Izin Penelitian.
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kediri, memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : **Tantri Yuliana**  
b. Alamat : Jl. Besar Ijen No.77  
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa  
d. Instansi/Organisasi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
e. Kebangsaan : Indonesia
- Untuk melakukan Penelitian/Survey/Kegiatan dengan :
- f. Judul Proposal : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif  
g. Tujuan : Penyelesaian Kuliah  
h. Bidang Survey : Kesehatan  
i. Penanggung Jawab : **Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kep**  
j. Anggota/Peserta : 1 Orang Mahasiswa  
k. Waktu : Tanggal 17 Juni s.d 1 Juli 2023  
l. Lokasi : Posyandu Mawar Desa Ngancar, Kecamatan Ngancar, Kab. Kediri
- Dengan ketentuan :
1. Pemohon dalam melaksanakan kegiatan diwajibkan mematuhi Protokol Kesehatan Covid-19.
  2. Berkewajiban menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi kegiatan Penelitian.
  3. Pelaksanaan kegiatan agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban.
  4. Data hasil kegiatan Penelitian hanya boleh digunakan untuk kepentingan penyelesaian tugas dan tidak akan digunakan untuk tujuan lain yang dapat merugikan Pemerintah Daerah.
  5. Setelah selesai melaksanakan kegiatan Penelitian agar memberikan laporan tertulis hasil kegiatannya minimal 1 eksemplar kepada Bakesbangpol Kab. Kediri.
  6. Jika pelaksanaan kegiatan tidak mematuhi Protokol Kesehatan Covid-19, mengganggu ketertiban umum dan menimbulkan keresahan masyarakat, maka Surat Keterangan Penelitian (SKP) dicabut dan kegiatan dihentikan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

#### TEMBUSAN : Kepada Yth.

1. Bapak Bupati Kediri ( sebagai laporan );
2. Sdr. Ka. Balitbangda Kab. Kediri;
3. Sdr. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Kediri;
4. Sdr. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang;
5. A R S I P.



Kediri, 11 Juli 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh :

a.n. KEPALA BAKESBANGPOL  
KABUPATEN KEDIRI  
Sekretaris,  
u.b.

Kabid Kewaspadaan Nasional  
Dan Penanganan Konflik



MOH. SAIFUDIN ZUHRI.S.Sos  
Penata Tk. I  
NIP. 197408241997031003

## Lampiran 11 Surat Balasan Dinas Kesehatan



### PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI DINAS KESEHATAN

Jalan Pamenang Nomor 1-C Telepon: 0354-683756  
Laman: dinkes.kedirikab.go.id – Surat Elektronik: dinkes@kedirikab.go.id  
K E D I R I

Kode Pos : 64182

Kediri, 10 Juli 2023

Nomor : KS.06\_33/418.25/07/2023  
Sifat : BIASA  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Ngancar  
di -

**K E D I R I**

Menunjuk surat Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor: LB.02.03/3/1371/2023, Tanggal 16 Juni 2023 Perihal: Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data Untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang atas nama

Nama : Tantri Yuliana  
NIM : P17211193064  
Prodi : D4 Keperawatan  
Judul : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan Dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif  
Catatan : Wajib menerapkan protokol kesehatan dan menaati peraturan di lahan penelitian

Sehubungan dengan hal tersebut, maka **dapat disetujui** kegiatan tersebut diatas. Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :  
KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN KEDIRI



dr. Ahmad Khotib  
Pembina Utama Muda  
NIP. 197003242002121003



**Lampiran 12 Surat Balasan Puskesmas**



**PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS NGANCAR**

Jalan Kelud Nomor 128 Ngancar-Kediri  
Telp. (0354) 445001 Email: pkmngancar@gmail.com  
KEDIRI

Kode Pos. 64291

Nomor : KS.06/825/418.25.3.66/2023  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Hal : Ijin Penelitian

Kediri, 24 Juni 2023  
Kepada  
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Malang  
Di  
TEMPAT

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri  
Nomor KS.06\_33/418.25/418.25/07/2023 perihal ijin Penelitian  
mahasiswa atas nama :

Nama : TANTRI YULIANA  
NIM : P17211193064  
Prodi : D4 Keperawatan  
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Judul : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis  
Audiovisual terhadap Pengetahuan dan  
Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami menyetujui  
kegiatan tersebut di atas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan  
terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Ngancar

dr. DIAN SIDIQ WIBOWO  
NIP. 19900113 202012 1 011



## Lampiran 13 Surat Keterangan Layak Etik



### POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



#### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.541/VI/KEPK POLKESMA/2023

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

Peneliti utama : Tantri Yuliana  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI  
Eksklusif"**

*"Effect of Audiovisual-Based Health Education on Knowledge and Compliance with Exclusive Breastfeeding"*

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 fulfilment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Juni 2023 sampai dengan tanggal 16 Juni 2024.

*This declaration of ethics applies during the period June 16, 2023 until June 16, 2024.*



June 16, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

*Lampiran 14 Surat Selesai Penelitian*



**PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS NGANCAR**  
Jalan Kelud Nomor 128 Ngancar-Kediri  
Telp.(0354) 445001 Email: pkmngancar@gmail.com  
**KEDIRI**

Kode Pos. 64291

**SURAT KETERANGAN**

Nomor: KS.06/866/418.25.3.66/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. DIAN SIDIQ WIBOWO  
NIP : 19900113 202012 1 011  
Jabatan : Plh. Kepala UPTD Puskesmas Ngancar  
Unit Kerja/Instansi : UPTD Puskesmas Ngancar

Menerangkan bahwa:

Nama : Tantri Yuliana  
NIM : P17211193064  
Prodi : D4 Keperawatan  
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Judul : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis  
Audiovisual terhadap Pengetahuan dan  
Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif

Benar-benar telah melakukan penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Ngancar yaitu Posyandu Mawar Desa Ngancar mulai tanggal 25 Juni sd 3 Juli 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kediri, 3 Juli 2023

Plh. Kepala UPTD Puskesmas Ngancar

dr. DIAN SIDIQ WIBOWO  
NIP. 19900113 202012 1 011

## Lampiran 15 Lembar Bimbingan Proposal Skripsi




















### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

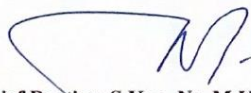
Nama Mahasiswa : TANTRI YULIANA  
 NIM : P17211193064  
 Nama Pembimbing 2 : Dr. Nurul Pujiastuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif di Posyandu Mawar Kecamatan Ngancar Kabupaten Kediri

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	14 Oktober 2022	1. Konsultasi judul 2. Konsultasi BAB 1, daftar pustaka 3. Segera membuat surat studi pendahuluan		
2.	18 Oktober 2022	1. Konsultasi perbaikan judul 2. Melanjutkan revisi BAB 1, penambahan referensi penelitian sebelumnya		
3.	07 November 2022	1. ACC BAB 1 2. Lanjut bab 2 3. Penambahan gambar edukasi, sumber		
4.	06 Desember 2022	1. ACC bab 2 2. penulisan Tinjauan Pustaka 3. Memperbaiki kerangka konsep penelitian 4. lanjut bab 3 sesuai pedoman		
5.	15 Desember 2022	1. Konsultasi revisi bab 3 2. Jelaskan desain penelitian dan data yang akan diambil 3. memperbaiki kriteria inklusi dan eksklusif.		



NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		4. memperbaiki definisi operasional 5. memperbaiki metode pengumpulan data 6. memperbaiki etik penelitian 7. melengkapi dan melampirkan instrumen		
6.	05 Januari 2023	1. Proposal disetujui untuk di ujikan		
7.	26 Januari 2023	1. Konsul revisi seminar proposal 2. Penandatanganan lembar pengesahan		
8.	16 Juni 2023	1. Konsultasi BAB 4 2. memperbaiki sub bab 3. memperbaiki uji statistik 4. perbaiki pembahasan		
9.	17 Juni 2023	1. Konsultasi revisi BAB 4 2. tambahan opini dalam pembahasan 3. memperbaiki tabel		
10.	20 Juni 2023	1. Konsultasi revisi BAB 4 2. pembahasan kurang penelitian yang mendukung 3. Lampirkan abstrak		
11.	21 Juni 2023	1. Konsultasi revisi BAB 4 dan 5 2. perbaiki abstrak bahasa inggris		
12.	23 Juni 2023	1. Skripsi disetujui untuk seminar hasil 2. Penandatanganan lembar persetujuan		
13.	18 Juli 2023	1. Acc revisi seminar hasil 2. Penandatanganan lembar pengesahan		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



**Dr. Arief Bactiar, S.Kep.,Ns.,M.Kep.**  
NIP. 197407281998031002

Malang, 18 Juli 2023  
Pembimbing Utama





















**Dr. Nurul Pujiastuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes**  
NIP. 196512051989121001



**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : TANTRI YULIANA  
NIM : P17211193064  
Nama Pembimbing 2 : Rudi Hamarno, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif di Posyandu Mawar Kecamatan Ngancar Kabupaten Kediri

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	26 September 2022	1. Konsultasi judul 2. Konsultasi BAB 1, daftar pustaka 3. Segera membuat surat studi pendahuluan		
2.	07 Oktober 2022	1. Konsultasi perbaikan judul 2. Melanjutkan revisi BAB 1, penambahan referensi penelitian sebelumnya		
3.	21 Oktober 2022	1. ACC BAB 1 2. Lanjut bab 2 3. Penambahan gambar edukasi, sumber		
4.	12 November 2022	1. ACC bab 2 2. penulisan Tinjauan Pustaka 3. Memperbaiki kerangka konsep penelitian 4. lanjut bab 3 sesuai pedoman		
5.	16 November 2022	1. Konsultasi revisi bab 3 2. Jelaskan desain penelitian dan data yang akan diambil 3. memperbaiki kriteria inklusi dan eksklusi.		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		4. memperbaiki definisi operasional 5. memperbaiki metode pengumpulan data 6. memperbaiki etik penelitian 7. melengkapi dan melampirkan instrumen		
6.	06 Januari 2023	1. Proposal disetujui untuk di ujikan		
7.	26 Januari 2023	1. Konsul revisi seminar proposal lembar pengesahan 2. Penandatanganan lembar pengesahan		
8.	16 Juni 2023	1. Konsultasi BAB 4 2. memperbaiki sub bab 3. memperbaiki uji statistik 4. perbaiki pembahasan		
9.	17 Juni 2023	1. Konsultasi revisi BAB 4 2. tambahan opini dalam pembahasan 3. memperbaiki tabel		
10.	20 Juni 2023	1. Konsultasi revisi BAB 4 2. pembahasan kurang penelitian yang mendukung 3. Lampirkan abstrak		
11.	21 Juni 2023	1. Konsultasi revisi BAB 4 dan 5 2. perbaiki abstrak bahasa inggris		
12.	23 Juni 2023	1. Skripsi disetujui untuk seminar hasil lembar persetujuan 2. Penandatanganan lembar persetujuan		
13.	18 Juli 2023	1. Acc revisi seminar hasil lembar pengesahan 2. Penandatanganan lembar pengesahan		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



**Dr. Arief Bactiar, S.Kep.,Ns.,M.Kep.**  
NIP. 197407281998031002

Malang, 18 Juli 2023  
Pembimbing Utama



**Rudi Hamanarno, S.Kep.,Ns.,M.Kep.**  
NIP. 196905111992031004

*Lampiran 16 Hasil Uji SPSS*

**Analisis Univariat**

**Usia Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	3	10,0	10,0	10,0
	21	3	10,0	10,0	20,0
	22	5	16,7	16,7	36,7
	23	2	6,7	6,7	43,3
	24	4	13,3	13,3	56,7
	25	3	10,0	10,0	66,7
	26	1	3,3	3,3	70,0
	27	3	10,0	10,0	80,0
	28	1	3,3	3,3	83,3
	31	2	6,7	6,7	90,0
	32	1	3,3	3,3	93,3
	34	1	3,3	3,3	96,7
	35	1	3,3	3,3	100,0
	Total		30	100,0	100,0

**Pendidikan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	13,3	13,3	13,3
	SMP	15	50,0	50,0	63,3
	SMA	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

**Pekerjaan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	6	20,0	20,0	20,0
	Tidak Bekerja	24	80,0	80,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

### Pendapatan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<2.000.000	26	86,7	86,7	86,7
	>2.000.000	4	13,3	13,3	100,0
Total		30	100,0	100,0	

### Pre test Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	3	10,0	10,0	10,0
	Cukup	4	13,3	13,3	23,3
	Kurang	23	76,7	76,7	100,0
Total		30	100,0	100,0	

### Post test Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	27	90,0	90,0	90,0
	Cukup	3	10,0	10,0	100,0
Total		30	100,0	100,0	

### Pre test Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	6,7	6,7	6,7

### Post test Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	6,7	6,7	6,7
	Baik	28	93,3	93,3	100,0
Total		30	100,0	100,0	

## Analisis Bivariat

### PENGETAHUAN

#### Pre test

##### Statistics

Pre test		
N	Valid	30
	Missing	0
Mean		4,33
Std. Error of Mean		,344
Median		4,00
Mode		4
Std. Deviation		1,882
Variance		3,540
Range		8
Minimum		1
Maximum		9
Sum		130

#### Post test

##### Statistics

Post test		
N	Valid	30
	Missing	0
Mean		8,60
Std. Error of Mean		,163
Median		9,00
Mode		8 <sup>a</sup>
Std. Deviation		,894
Variance		,800
Range		3
Minimum		7
Maximum		10
Sum		258

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

### *Uji Wilcoxon Signed Rank Test* Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Pengetahuan Pemberian ASI Eksklusif

#### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post test - Pre test	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	,00	,00
	Positive Ranks	30 <sup>b</sup>	15,50	465,00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	30		

- a. Post test < Pre test
- b. Post test > Pre test
- c. Post test = Pre test

### Test Statistics<sup>a</sup>

Post test - Pre  
test

Z	-4,803 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### KEPATUHAN

Pre test

Post test

#### Statistics

Pre test		
N	Valid	30
	Missing	0
Mean		18,87
Std. Error of Mean		,420
Median		19,00
Mode		18 <sup>a</sup>
Std. Deviation		2,300
Variance		5,292
Range		9
Minimum		15
Maximum		24
Sum		566

#### Statistics

Post test		
N	Valid	30
	Missing	0
Mean		33,97
Std. Error of Mean		,617
Median		33,00
Mode		33
Std. Deviation		3,378
Variance		11,413
Range		11
Minimum		29
Maximum		40
Sum		1019

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Uji *Wilcoxon Signed Rank Test* Pengaruh Edukasi Kesehatan Berbasis Audiovisual Terhadap Kepatuhan Pemberian ASI Eksklusif

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post test - Pre test	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	,00	,00
	Positive Ranks	30 <sup>b</sup>	15,50	465,00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	30		

- a. Post test < Pre test
- b. Post test > Pre test
- c. Post test = Pre test

**Test Statistics<sup>a</sup>**

Post test - Pre test	
test	
Z	-4,787 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.



**Lampiran 17** Tabulasi Data

No	Nama (Inisial)	Usia (Tahun)	Pengetahuan				Kepatuhan			
			Pre Test		Post Test		Pretest		Post Test	
			Skor	Kategori	Skor	Kategori	Skor	Kategori	Skor	Kategori
1	Ny. C	21	4	Kurang	7	Cukup	18	Rendah	33	Tinggi
2	Ny. V	24	8	Baik	9	Baik	20	Sedang	32	Tinggi
3	Ny. K	25	4	Kurang	8	Baik	18	Rendah	36	Tinggi
4	Ny. J	26	7	Cukup	10	Baik	19	Rendah	35	Tinggi
5	Ny. A	22	3	Kurang	7	Cukup	20	Sedang	33	Tinggi
6	Ny. L	22	6	Cukup	9	Baik	22	Sedang	29	Sedang
7	Ny. M	22	4	Kurang	8	Baik	16	Rendah	35	Tinggi
8	Ny. E	35	6	Cukup	9	Baik	19	Rendah	35	Tinggi
9	Ny. P	25	5	Kurang	7	Cukup	18	Rendah	33	Tinggi
10	Ny. E	24	5	Kurang	8	Baik	22	Sedang	31	Tinggi
11	Ny. S	27	4	Kurang	8	Baik	18	Rendah	36	Tinggi
12	Ny. D	20	4	Kurang	9	Baik	19	Sedang	33	Tinggi
13	Ny. I	22	2	Kurang	8	Baik	21	Sedang	32	Tinggi
14	Ny. T	32	4	Kurang	9	Baik	19	Rendah	32	Tinggi
15	Ny. E	24	3	Kurang	9	Baik	24	Sedang	40	Tinggi
16	Ny. S	31	4	Kurang	8	Baik	16	Rendah	30	Sedang
17	Ny. S	31	4	Kurang	9	Baik	15	Rendah	32	Tinggi
18	Ny. O	23	3	Kurang	8	Baik	23	Sedang	40	Tinggi
19	Ny. Y	28	2	Kurang	8	Baik	16	Rendah	34	Tinggi
20	Ny. I	24	4	Kurang	10	Baik	17	Rendah	33	Tinggi
21	Ny. T	34	4	Kurang	8	Baik	23	Sedang	31	Tinggi
22	Ny. L	25	4	Kurang	9	Baik	16	Rendah	29	Sedang
23	Ny. T	20	3	Kurang	9	Baik	19	Rendah	31	Tinggi
24	Ny. K	27	3	Kurang	9	Baik	18	Rendah	38	Tinggi

25	Ny. R	22	2	Kurang	8	Baik	16	Rendah	39	Tinggi
26	Ny. F	20	4	Kurang	10	Baik	19	Rendah	31	Tinggi
27	Ny. R	21	8	Baik	9	Baik	20	Sedang	40	Tinggi
28	Ny. S	23	9	Baik	10	Baik	18	Rendah	38	Tinggi
29	Ny. N	27	6	Cukup	8	Baik	19	Rendah	30	Sedang
30	Ny. A	21	1	Kurang	10	Baik	18	Rendah	38	Tinggi
			<b>Mean</b> 4	Kurang	<b>Mean</b> 8	Baik	<b>Mean</b> 19	Rendah	<b>Mean</b> 34	Tinggi