

Lampiran 2



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kapanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393734
Email : dinkes@malangkab.go.id website : <http://dinkes.malangkab.go.id>
KEPANJEN

Kapanjen, 29 Desember 2018

Nomor : 072/531 /35.07.103/2018
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Penelitian

Yth. Kepada :
Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.04.03/5.0/4784/2018, tanggal 30 Nopember 2018 tentang Permohonan Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Farah Arina Pramudhita
NIM : P17311175028
Judul : *Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pd Ibu Menyusui Usia Kurang dr 20 thn*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Pujon Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 26 Desember 2018 - 26 Januari 2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan *inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Pt. KEPALA DINAS KESEHATAN



dr. R.A.RATIH MAHARANI., M.M.R.S

Pembina

NIP. 19670928 200003 2 003

Tembusan Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Pujon Kab. Malang
2. Sdr. Farah Anna Pramudhita

Lampiran 3



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PUJON
Jl. Brigjen Abdul Manan Wijaya No. 259 Telp (0341) 524046
Email: pujonpuskesmas@yahoo.co.id
MALANG



SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/103/35.07.103.102/2020

Kami yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Wiwit Wijayati
NIP : 19750124 200604 2 015
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Pujon

Menerangkan yang tersebut dibawah ini:

Nama : Farah Arina Pramuditha
NIM : P17311175028
Asal Universitas : Poltekkes Kemenkes Malang

Telah melaksanakan Penelitian dengan judul "Faktor Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pada Ibu Menyusui Usia kurang dari 20 tahun" di Puskesmas Pujon pada bulan Agustus 2018 - April 2019

Demikian surat ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terimakasih.

Mengetahui
Kepala Puskesmas Pujon

Dr. WIWIT WIJAYATI
NIP. 197501242006042015

Lampiran 4

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah Farah Arina Pramuditha, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Faktor Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pada Ibu Menyusui Usia Kurang dari 20 tahun".
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui penyebab kegagalan ASI Eksklusif pada ibu menyusui usia kurang dari 20 tahun di desa pujon kidul Kabupaten Malang yang bermanfaat bagi ibu menyusui usia kurang dari 20 tahun tentang apa saja faktor yang dapat menyebabkan kegagalan ASI Eksklusif dan masyarakat di sekitar ibu dapat membantu memberikan dukungan pada ibu menyusui
3. Prosedur pengambilan data dengan cara pengisian kuesioner sebanyak 60 pertanyaan kurang lebih selama 30-60 menit.
4. Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping yang berat, namun menyebabkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu ibu, tetapi anda tidak perlu khawatir karena kami akan memberikan pengganti waktu anda dengan mendapatkan bingkisan.
5. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini secara langsung tidak ada, tetapi manfaat dari penelitian ini akan menambah pengetahuan anda tentang faktor penyebab kegagalan ASI Eksklusif.
6. Seandainya anda tidak berkenan dengan penelitian ini, anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali, dan tidak dikenakan sanksi apapun.
7. Nama dan jatidiri anda tetap dirahasiakan.

Peneliti

Farah Arina P

\

Lampiran 5

PERMOHONAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya Farah Arina Pramuditha, mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Poltekkes Kemenkes Malang yang akan mengadakan penelitian dan penyusunan skripsi sebagai salah satu persyaratan bagi mahasiswa untuk menyelesaikan tugas akhir Program Studi Terapan Kebidanan Malang di Poltekkes Kemenkes Malang dengan topik

“FAKTOR PENYEBAB KEGAGALAN ASI EKSKLUSIF PADA IBU MENYUSUI USIA KURANG DARI 20 TAHUN DI PUSKESMAS PUJON KABUPATEN MALANG”

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk mengisi identitas dan memberikan jawaban atas pertanyaan yang telah disiapkan dalam bentuk kuesioner. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui penyebab kegagalan ASI Eksklusif pada ibu menyusui usia kurang dari 20 tahun di Puskesmas Pujon. Kami akan menjamin kerahasiaan jawaban yang diberikan dan data yang diperoleh, sehingga hasilnya dapat digunakan sebagai masukan mengenai hal-hal yang berkaitan dengan penelitian.

Demi kelancaran penelitian ini, saya mengharapkan partisipasi ibu untuk bersedia menjadi responden dan bersedia mengisi lembar persetujuan yang telah saya sediakan. Atas kesediaan ibu menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Malang, 2019

Hormat saya

Farah Arina P

Lampiran 6

INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Farah Arina Pramuditha, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan dari Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul "Faktor Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pada Ibu Menyusui Usia Kurang dari 20 tahun".

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk *berpartisipasi/ tidak berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Alamat :
No. Hp :

Pelaksana penelitian

Malang, 2019
Yang memberi Persetujuan

(Farah Arina Pramuditha)

(.....)

Lampiran 7

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

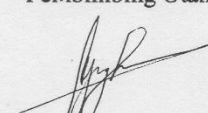
Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama dan gelar : Ardi Panggayuh, S.Kp., M.Kes
2. NIP : 19630701 198803 1 004
3. Pangkat dan Golongan : Pembina/IVa
4. Jabatan : Lektor kepala
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 (Magister Biomedik)
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jl. Simpang Ijen No. 37, Malang
 - b. Telpon/HP : (0341)581608/08123351414
 - c. Alamat kantor : Jl. Simpang Ijen 77 C Kota Malang
 - d. Telpon kantor : (0341)551265

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi pembimbing utama Skripsi bagi mahasiswa :

- Nama : Farah Arina Pramuditha
NIM : P17311175028
Judul Skripsi : Faktor Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pada Ibu Menyusui Usia Kurang dari 20 tahun di Puskesmas Pujon, Kabupaten Malang

Malang, 21 Juni 2019
Pembimbing Utama


Ardi Panggayuh, S.Kp., M.Kes
NIP. 19630701 198803 1 004

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

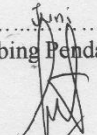
Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama dan gelar : Tri Mardiyanti, SST., M.Mid
2. NIP : 19840318 200801 2 004
3. Pangkat dan Golongan : Penata Muda I/IIIb
4. Jabatan : Dosen JFU
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kebidanan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jl. Laksda Adi Sucipto No. 239
 - b. Telpon/HP : (0341)451152/081334010767
 - c. Alamat kantor : Jl. Simpang Ijen 37 Malang
 - d. Telpon kantor : (0341)551265

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi pembimbing pendamping Skripsi bagi mahasiswa :

- Nama : Farah Arina Pramuditha
NIM : P17311175028
Judul Skripsi : Faktor Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pada Ibu Menyusui Usia Kurang dari 20 tahun di Puskesmas Pujon, Kabupaten Malang

Malang, 21 Juni 2019
Pembimbing Pendamping


Tri Mardiyanti, SST., M. Mid
NIP.19840318 200801 2 004

Lampiran 8. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Farah Arina Pramuditha
 NIM : P17311175028
 Pembimbing Utama : Ardi Panggayuh S.Kp.,M.Kes
 Pembimbing pendamping : Tri Mardiyanti, S.ST., M.Mid
 Judul Skripsi : Faktor Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pada ibu menyusui
 Usia Kurang dari 20 tahun

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbi ngan ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbi ngan ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
	21/2019 /6	perbaiki pengantar Artikel - sp - perbaiki interpretasi Artikel, sesuai dgn D.O. - perbaiki interpretasi nbg - susun - dgn D.O.			21/2019 /6	- tambah kan Abstrak - Perbaiki pemba- hasan - perbaiki saran - Perbaiki penulisan.	
	24/2019 /6	perbaiki penomoran - see - rupa - nbg			25/6 2019	ACC usian Sidang	

Lampiran 9

LEMBAR KUESIONER **FAKTOR PENYEBAB KEGAGALAN ASI EKSLUSIF PADA IBU MENYUSUI USIA** **KURANG DARI 20 TAHUN** **DI UPT PUSKESMAS PUJON** **TAHUN 2019**

Penjelasan dan petunjuk pengisian Kuesioner

1. Isilah identitas ibu dengan lengkap
2. Jawaban Ibu adalah rahasia dan orang lain tidak mengetahuinya.
3. Di bawah ini disediakan beberapa bentuk pertanyaan terkait masalah penelitian yang sedang diteliti
4. Untuk pertanyaan di bawah ini adalah pertanyaan tertutup
5. Pernyataan pilihan Ganda, berilah tanda silang (X) pada pilihan yang tersedia menurut jawaban ibu
6. Pertanyaan dalam tabel ibu bisa memberikan tanda centang (√) pada pilihan Ya / Tidak

A. PENGETAHUAN IBU TENTANG ASI

Pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan memberi tanda (x)

1. Apa yang disebut dengan ASI Eksklusif ?
 - a. Pemberian ASI kepada bayi, bila kurang di tambah susu formula
 - b. Pemberian ASI saja sampai berumur 4 bulan
 - c. Pemberian ASI saja kepada bayi sejak lahir sampai berumur 6 bulan
2. Kapan sebaiknya pertama kali bayi mendapatkan ASI ?
 - a. Segera setelah lahir
 - b. > 30 menit
 - c. > 24 jam
3. Sampai umur berapakah bayi sebaiknya mendapatkan ASI saja tanpa makanan atau minuman dan makanan tambahan?
 - a. 6 bulan
 - b. < 4 bulan
 - c. 2 bulan
4. Apakah yang ibu ketahui tentang kolostrum ?
 - a. ASI kotor atau basi
 - b. Cairan kekuningan yang di dikeluarkan oleh payudara ibu pada hari ke-8 setelah persalinan
 - c. Cairan kekuningan yang dikeluarkan oleh payudara ibu pada hari 1-3 setelah persalinan
5. Apakah keuntungan dari kolostrum ?
 - a. Meningkatkan sistem kekebalan bayi (karena tinggi protein) sehingga anak jarang sakit
 - b. Membantu menghangatkan tubuh bayi
 - c. Meningkatkan berat badan bayi
6. Apa tanda-tanda bayi cukup ASI ?
 - a. bayi tidur pulas lebih dari 3 jam
 - b. bayi melepas puting saat menyusui
 - c. berat badan bayi naik
7. Menurut ibu, bagaimana cara terbaik untuk memperbanyak ASI ?

- a. Payudara sering di perah
 - b. Bayi sering menyusui langsung pada ibu
 - c. Ibu makan atau minum khusus (jamu-jamuan) yang dikonsumsi ibu
8. Seberapa sering seorang bayi harus menyusui kepada ibu
- a. 8x sehari
 - b. Jika bayi menangis
 - c. Sesering mungkin
9. Makanan apa yang di berikan bayi yang berusia kurang dari 6 bulan ?
- a. ASI
 - b. Pisang
 - c. Bubur
10. Apakah yang menyebabkan ASI tidak keluar
- a. Ibu stress
 - b. Bayi tidur lebih dari 2 jam
 - c. Ibu bekerja

B. SIKAP IBU TERHADAP ASI

No	Pertanyaan	Setuju	Tidak Setuju
1	Penambahan besar payudara selama kehamilan berhubungan dengan produksi dan kualitas ASI		
2	Bayi seharusnya segera disusui ASI setelah dilahirkan dalam waktu 30 menit hingga 1 jam.		
3	Memberikan madu atau air sebelum ASI keluar setelah melahirkan disarankan.		
4	Bayi hanya diberikan ASI saja hingga usia 6 bulan		
5	Semakin sering disusui, semakin banyak ASI yang keluar.		
6	ASI dapat diperas/dipompa dan diberikan kepada bayi saat ibunya pergi.		
7	Bayi usia 0 – 6 bulan boleh diberikan susu formula		
8	ASI lebih murah daripada susu formula/botol/kaleng		
9	Bayi dibawah usia 6 bulan boleh diberikan makan selain ASI seperti pisang, bubur bayi, buah dsb.		
10	Saat ibu sedang marah, apakah ASI menjadi berkurang		

C. RAWAT GABUNG

No	Pertanyaan	Setuju	Tidak Setuju
1	Apakah bayi ada tidur bersama dalam satu kamar dengan anda di Rumah sakit / Bersalin ?		
2	Bila bayi anda tidak tidur dalam satu kamar dengan anda atau tidur di kamar bayi, apakah anda tetap dapat menyusui bayi anda termasuk dalam malam hari ?		

D. KETERPAPARAN SUSU FORMULA

1.	Pernahkah ibu mendapatkan sampel atau contoh susu formula untuk bayi selama hamil atau saat melahirkan atau pada masa menyusui 6 bulan umur bayi? 1. Ya 2. Tidak
2.	Jika Pernah, dari siapakah ibu mendapatkannya? (jawaban boleh lebih dari satu) 1. Dokter 3. Perawat 5. Keluarga 2. Bidan 4. Teman 6. Lain – lain, sebutkan

E. DUKUNGAN SUAMI

NO	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Apakah suami ibu mendorong ibu untuk menyusui ASI sesegera mungkin (30 – 60 menit) setelah bayi dilahirkan?		
2.	Apakah suami ibu pernah mencari informasi atau berdiskusi tentang menyusui dan makanan bayi untuk bayi?		
3.	Apakah suami ibu selalu mengurangi kelelahan ibu pada saat mengurus dan menyusui bayi dengan menghibur atau lainnya?		
4.	Apakah suami ibu tidak memberikan makanan (susu formula/minuman /makanan lainnya) kepada bayi selama usia 6 bulan pertama?		
5.	Apakah suami ibu melarang memberikan kepada bayi makanan / minuman selain ASI selama usia 6 bulan pertama?		
6.	Apakah suami ibu membantu ibu menggantikan popok bayi?		
7.	Apakah suami ibu membantu ibu dalam pekerjaan rumah tangga?		
8.	Apakah suami ibu pernah mencari informasi tentang kesehatan anak dan menyusui?		
9.	Apakah suami ibu selalu bangun pada malam hari membangunkan ibu ketika bayi menangis?		
10.	Apakah suami ibu pernah menyarankan ibu untuk memberikan ASI saja pada bayi?		
11.	Jika ya, berapa lama suami ibu ingin bayi diberi ASI saja? hari/ minggu/ bulan/ tahun		

F. DUKUNGAN SARANA DAN SARANA TENAGA KESEHATAN

NO	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Apakah saat melahirkan ibu di tolong oleh tenaga kesehatan ? (Dokter, Perawat atau Bidan)		

2.	Apakah penolong atau perawat persalinan ibu pernah memberikan minuman atau makanan selain ASI kepada bayi selama perawatan di fasilitas kesehatan?		
3.	Sewaktu ibu melahirkan, apakah petugas kesehatan segera melakukan inisiasi menyusui dini?		
4.	Apakah petugas kesehatan pernah memberitahu pentingnya memberikan ASI eksklusif setelah ibu melahirkan?		

G. DUKUNGAN TEMAN

NO	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Apakah selama menyusui ibu mempunyai teman yang menyusui juga?		
2.	Apakah teman ibu (baik menyusui atau tidak) menganjurkan ibu untuk menyusui ASI eksklusif kepada bayi ibu?		
3.	Apakah teman ibu (baik menyusui atau tidak) tidak pernah memberikan makanan / minuman selain ASI kepada bayi ibu?		
4.	Apakah teman ibu (baik menyusui atau tidak) memberikan saran/nasihat jika ibu mengalami kesulitan dalam menyusui?		
5.	Apakah teman ibu (baik menyusui atau tidak) selalu memberikan penghiburan saat ibu mengalami kelelahan dalam mengasuh bayi?		

H. DUKUNGAN KELUARGA

NO	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Apakah keluarga ibu mendorong ibu untuk menyusui ASI sesegera mungkin (30 – 60 menit) setelah bayi dilahirkan?		
2.	Apakah keluarga ibu pernah mencari informasi atau berdiskusi tentang menyusui dan makanan bayi untuk bayi?		
3.	Apakah keluarga ibu selalu mengurangi kelelahan ibu pada saat mengurus dan menyusui bayi dengan menghibur atau lainnya?		
4.	Apakah keluarga ibu tidak memberikan makanan (susu formula/ minuman/makanan lainnya) kepada (nama bayi) selama usia 6 bulan pertama?		
5.	Apakah keluarga ibu membantu ibu mengatur posisi bayi ketika ibu menyusui?		
6.	Apakah keluarga ibu melarang memberikan kepada bayi makanan/ minuman selain ASI selama usia 6 bulan pertama?		
7.	Apakah keluarga ibu membantu ibu menggantikan popok bayi?		

8.	Apakah keluarga ibu pernah mencari informasi tentang kesehatan anak dan menyusui?		
9.	Apakah keluarga ibu selalu bangun pada malam hari membangunkan ibu ketika bayi menangis?		
10.	Apakah keluarga ibu pernah menyarankan ibu untuk memberikan ASI saja pada bayi?		

I. KETERPAPARAN INFORMASI ASI

NO	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu pernah mendengar atau melihat pesan atau menerima informasi tentang ASI?		
2.	Jika pernah, apakah informasi tersebut adalah mengenai : 1. Manfaat ASI 2. Pemberian ASI segera 3. Zat gizi yang terkandung dalam ASI 4. Hal – hal yang dapat mengurangi jumlah ASI 5. Hal – hal yang dapat menambah jumlah ASI 6. Pentingnya pemberian ASI eksklusif (ASI saja) sejak bayi lahir sampai 6 bulan usianya. 7. Cara menyusui. 8. Masalah dalam menyusui.		
3.	Dari manakah informasi tersebut ibu dapatkan? 1. Tenaga kesehatan 2. Koran/majalah 3. Buku 4. Televisi 5. Radio 6. Suami 7. Anggota keluarga lainnya (ibu/ibu mertua, dll) 8. Teman 9. Lainnya, sebutkan		

Lampiran 10 : *Mastersheet*

Mastersheet
Kuesioner Faktor Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pada Ibu Menyusui Usia Kurang dari 20 tahun

Code Responde	Umur Ana	Umur Ibu	Kerja	Pengetahuan Ibu Tentang ASI									Sikap Ibu Terhadap ASI									at Galan su				dukungan suami									dukungan nakhungan tema									dukungan keluarga									ran info						
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3				
R1	9 bln	19th	6	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1			
R2	10 bln	19th	6	0	1	1	1	1	0	1	1	1	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1			
R3	10 bln	20th	6	1	0	1	1	1	0	1	1	1	2	3	4	4	3	3	2	4	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1				
R4	12 bln	19th	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	3	4	4	3	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
R5	7 bln	20th	6	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	3	3	2	3	3	3	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
R6	7 bln	20th	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	3	4	1	3	3	3	2	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1		
R7	12 bln	19th	6	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	3	3	3	3	3	1	4	3	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1				
R8	8 bln	18th	6	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1					
R9	9 bln	20th	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	2	4	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0			
R10	7 bln	19th	6	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
R11	10 bln	19th	4	0	1	1	1	1	0	0	1	0	3	4	3	4	3	3	2	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1					
R12	7 bln	18th	6	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	3	2	1	4	3	1	1	2	3	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
R13	11 bln	20th	6	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	3	2	2	3	2	4	3	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1		
R14	9 bln	17th	6	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	3	2	4	3	2	2	3	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
R15	6 bln	19th	6	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
R16	8 bln	19th	6	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	2	3	2	3	3	4	3	2	4	4	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1		
R17	11 bln	19th	6	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	3	3	3	3	3	4	2	4	3	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
R18	6 bln	18th	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	2	2	3	3	2	3	4	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1			
R19	10 bln	20th	6	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0		
R20	11 bln	19th	6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	3	2	4	4	3	4	3	2	3	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1		
R21	9 bln	20th	6	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1			
R22	11 bln	20th	6	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	1	3	2	3	3	2	3	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1		
R23	7 bln	18th	6	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	3	3	2	3	3	4	4	2	4	3	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1			
R24	12 bln	20th	6	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	4	4	2	2	2	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
R25	8bln	19th	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	3	3	3	3	2	4	3	2	4	3	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
R26	6 bln	18th	6	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	3	3	3	3	2	3	4	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
R27	11 bln	17th	6	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	2	3	2	4	4	3	4	4	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
R28	8 bln	19th	6	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	3	2	4	3	2	2	3	4	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
R29	9 bln	18th	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
R30	9 bln	17th	4	0	1	1	0	1	0	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1		
R31	11 bln	19th	6	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	3	2	3	3	4	1	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
R32	9 bln	19th	4	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	3	2	3	1	2	3	3	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
R33	11 bln	19th	6	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1						

Lampiran 11

HASIL UJI VALIDITAS

Kuesioner Faktor Penyebab Kegagalan ASI Eksklusif pada Ibu Menyusui Usia kurang dari 20 Tahun

PENGETAHUAN

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,782	,952	11

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	12,2667	55,495	,734	.	,763
VAR00002	12,3333	54,524	,839	.	,757
VAR00003	12,4000	55,257	,722	.	,762
VAR00004	12,2000	55,314	,814	.	,761
VAR00005	12,1333	55,981	,793	.	,764
VAR00006	12,2000	55,029	,858	.	,759
VAR00007	12,2667	54,924	,816	.	,759
VAR00008	12,3333	55,095	,759	.	,761
VAR00009	12,4000	54,400	,840	.	,756
VAR00010	12,3333	55,952	,640	.	,766
TOTAL	6,4667	15,267	1,000	.	,939

SIKAP**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,727	,799	14

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
no_1	67,2667	107,067	,544	.	,703
no_2	66,7333	108,352	,520	.	,706
no_3	67,0667	113,352	,188	.	,725
no_4	67,2000	107,600	,514	.	,705
no_5	67,6667	122,381	-,433	.	,745
no_6	66,5333	106,695	,547	.	,702
no_7	66,8667	106,124	,663	.	,698
no_8	66,9333	113,352	,531	.	,718
no_9	67,5333	108,410	,570	.	,705
no_10	67,0667	114,495	,174	.	,726
no_11	66,4667	104,267	,729	.	,692
no_12	67,1333	108,981	,565	.	,707
no_13	67,2000	106,314	,534	.	,702
total	34,8667	29,552	1,000	.	,758

RAWAT GABUNG

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,649	,697	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
No_1	,9333	,067	,535	,286	.
No_2	,8000	,171	,535	,286	.

PAPARAN SUSU

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
1,000	1,000	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
--	----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------------------------

No_1	,8000	,171	1,000	.	.
No_2	,8000	,171	1,000	.	.

DUKUNGAN SUAMI

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,752	,884	11

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	11,4000	31,971	,544	.	,733
VAR00002	11,6667	31,238	,655	.	,725
VAR00003	11,3333	32,095	,560	.	,733
VAR00004	11,2000	32,171	,730	.	,731
VAR00005	11,5333	32,124	,482	.	,736
VAR00006	11,6667	31,238	,655	.	,725
VAR00007	11,2000	32,743	,582	.	,738
VAR00008	11,4667	31,552	,597	.	,728
VAR00009	11,7333	32,067	,526	.	,734
VAR00010	11,2667	32,067	,634	.	,732
TOTAL	6,2000	8,743	,987	.	,839

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
no_1	4,93	2,352	,739	,813	,440
no_2	4,67	3,524	-,098	,615	,692
no_3	4,40	3,114	,215	,730	,598
no_5	4,93	3,067	,202	,630	,603
no_6	4,27	3,495	,039	,414	,623
no_7	4,40	2,971	,320	,479	,571
no_8	4,67	2,381	,598	,724	,475
no_9	4,33	3,524	-,036	,423	,646
no_10	5,00	2,429	,775	,829	,444

DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,726	,685	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	5,4667	3,552	-,078	.	,801
VAR00002	5,8000	2,314	,630	.	,626
VAR00003	5,6667	2,381	,674	.	,619
VAR00004	5,4667	2,981	,555	.	,699
TOTAL	3,2000	,886	1,000	.	,430

DUKUNGAN TEMAN

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,757	,804	6

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	4,3333	8,381	,395	.	,750
VAR00002	4,4667	8,124	,435	.	,742
VAR00003	4,8667	7,695	,771	.	,699
VAR00004	4,4667	8,124	,435	.	,742
VAR00005	4,6667	7,381	,726	.	,690
TOTAL	2,5333	2,410	1,000	.	,652

DUKUNGAN KELUARGA

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,770	,916	11

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	9,5333	44,838	,501	.	,757
VAR00002	9,2667	44,495	,633	.	,753
VAR00003	9,3333	43,667	,724	.	,747
VAR00004	9,7333	43,638	,781	.	,746
VAR00005	9,4000	42,829	,827	.	,740
VAR00006	9,7333	44,495	,633	.	,753
VAR00007	9,4000	42,829	,827	.	,740
VAR00008	9,5333	44,552	,544	.	,755

VAR00009	9,4000	43,686	,690	.	,748
VAR00010	9,6667	44,524	,585	.	,754
TOTAL	5,0000	12,143	1,000	.	,891

PAPARAN INFORMASI ASI EKSKLUSIF

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
1,000	1,000	3

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
No_1	1,73	,495	1,000	.	1,000
No_2	1,73	,495	1,000	.	1,000
No_3	1,73	,495	1,000	.	1,000