

LAMPIRAN

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Program Studi Sarjana Keperawatn STIKES 'Aisyiyah Surakarta :

Nama : Marta Riski Pangestu

NIM : C2015056

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Karakteristik dan Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaen Wonogiri”. Penelitian ini tidak berbahaya dan tidak merugikan anda sebagai responden. Tujuan dan manfaat mengikuti penelitian ini adalah untuk mengetahui Karakteristik dan Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif Kerahasiaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka diperbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini.

Apabila anda menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan untuk pelaksanaan penelitian saya. Atas perhatiannya dan kesediaan anda menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

(Marta Riski Pangestu)

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertandatangan dibawahini,

Inisial :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Karakteristik dan Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri”.

Setelah di beritahukan oleh peneliti, bahwa angket ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan dijaga kerahasiaannya.

Surakarta,.....2019

Responden

(.....)

PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Kepada Yth,

Saudara/ saudari calon asisten peneliti

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES 'Aisyiyah Surakarta yang bernama MARTA RISKI PANGESTU dengan judul "Karakteristik dan Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Wonogiri".

Untuk keperluan tersebut, saya mohon kesediaan saudara/ saudari untuk menjadi asisten peneliti dalam penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas bantuan dan partisipasinya saya mengucapkan terimakasih.

Surakarta, 2019

Peneliti

(Marta Riski Pangestu)

PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa telah memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai peneliti, pada penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES ‘Aisyiyah Surakarta yang bernama MARTA RISKI PANGESTU dengan judul “Karakteristik dan Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Wonogiri”.

Saya mengetahui bahwa penelitian yang saya lakukan akan bermanfaat besar terhadap tenaga kesehatan dan masyarakat umum.

Surakarta, 2019

Asisten Peneliti

(.....)

KUESIONER

KARAKTERISTIK DAN PERILAKU IBU DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH PUSKESMAS KARANG TENGAH KABUPATEN WONOGIRI

A. Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas secara lengkap dan benar .
2. Isilah dengan cara memberikan tanda check (√) pada kolom jawaban yang tersedia, apabila jawaban “Ya” atau “Tidak”.
3. Isilah dengan cara memberikan tanda check (√) pada kolom jawaban yang tersedia, Apabila anda sangat setuju, setuju, dan tidak setuju.
4. Dalam memilih jawaban, anda cukup memilih satu jawaban setiap pertanyaan .
5. No. responden akan diisi oleh peneliti.

B. Indetitas Responden

1. No. Responden :
2. Umur :
3. Kehamilan /Paritas :
4. Usia Kehamilan :
5. Jumlah Anak :
6. Umur Balita :
7. Pendidikan Terakhir :
8. Status Pernikahan :
9. Status Pekerjaan :

Pengetahuan

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	ASI adalah makanan terbaik dan satu satunya makanan yang dibutuhkan bayi.		
2.	ASI Eksklusif adalah ASI yang diberikan kepada bayi tidak dicampur-campur atau bayi tidak diberi tambahan cairan lain		
3.	Kandungan dalam ASI tidak bisa digantikan dengan susu formula.		
4.	Keseimbangan zat gizi dalam ASI bermanfaat untuk mempercepat perkembangan anak.		
5.	ASI dapat meningkatkan ikatan kasih sayang antara ibu dan bayinya.		
6.	ASI dapat melindungi bayi dari suatu penyakit		
7.	ASI Eksklusif diberikan bayi saat usia 0-6 bulan		
8.	Dikatakan ASI Eksklusif jika ibu memberikan ASI saat usia 0-3 bulan saja		
9.	MPASI (makanan pengganti ASI) dapat diberikan bayi saat usian 0-6 bulan .		

Sikap

No	Pernyataan	Sangat setuju	Setuju	Tidak setuju
1.	Pemberian ASI Eksklusif itu penting bagi bayi .			
2.	Seharusnya setiap bayi berhak menerima ASI Eksklusif dari ibunya.			

3.	Ibu percaya jika memberikan ASI Eksklusif akan cepat berhenti pendarahannya			
4.	Air susu ibu dengan susu formula sama kandungannya untuk kebutuhan bayi.			
5.	Sebaiknya pemberian MPASI (makanan pengganti ASI) diberikan bayi sia 0-6 bulan .			
6.	Seharusnya pemberian ASI tanpa tambahan cairan apapun diberikan saat bayi usia 0-6 bulan			
7.	Sebaiknya perusahaan menyediakan fasilitas bagi ibu yang menyusui.			
8.	Tidak hanya ibu dukungan keluarga mempengaruhi ibu dalam pemberian ASI Eksklusif			
9	Bayi dikatakan ASI Eksklusif jika diberikan ASI dan juga tambahan makanan saat usia < 6 bulan			

Praktek

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Saya memberikankan ASI Eksklusif pada anak saya		
2.	Saya memberikan ASI Eksklusif karena adanya dorongan pelayanan setempat (Puskesmas)		
3.	Saya memberikan Susu formula pada saat bayi usia 0-6 bulan .		
4.	Saya memberikan MPASI (makanan pengganti ASI) saat bayi usia lebih dari 6 bulan .		

5.	Saya memberikan ASI Eksklusif pada semua anak saya		
6.	Saya memberikan ASI karena faktor ekonomi saya kurang		
7.	Saya memberikan anak saya susu formula karena lebih mudah		
8.	Anak saya tidak mau diberikan ASI Eksklusif dan lebih menyukai susu formula		
9.	Saya bekerja sehingga saya tidak bisa menyusui anak saya secara Eksklusif		

HASIL VALIDITAS DAN REALIBILITAS

CORRELATIONS

/VARIABLES=Penge_1 Penge_2 Penge_3 Penge_4 Penge_5 Penge_6 Penge_7 Penge_8 Penge_9 Penge_10 Penge_11 X1_Penge

/PRINT=TWOTAIL NOSIG

		Penge_1	Penge_2	Penge_3	Penge_4	Penge_5	Penge_6	Penge_7	Penge_8	Penge_9	Penge_10	Penge_11	X1_Penge
Penge_1	Pearson Correlation	1	.351	.294	1.000 ^{**}	1.000 ^{**}	.294	-.145	.850 ^{**}	1.000 ^{**}	-.294	.043	.794 ^{**}
	Sig. (2-tailed)		.057	.115	.000	.000	.115	.444	.000	.000	.115	.822	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_2	Pearson Correlation	.351	1	.447 ^{**}	.351	.351	.894 ^{**}	-.030	.447 ^{**}	-.351	.671 ^{**}	.098	.705 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.057		.013	.057	.057	.000	.875	.013	.057	.000	.608	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_3	Pearson Correlation	.294	.447 ^{**}	1	.294	.294	.583 ^{**}	.235	.111	.294	.792 ^{**}	.327	.705 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.115	.013		.115	.115	.001	.210	.559	.115	.000	.677	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_4	Pearson Correlation	1.000 ^{**}	.351	.294	1	1.000 ^{**}	.294	-.145	.850 ^{**}	1.000 ^{**}	.294	.643	.794 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.000	.057	.115		.000	.115	.444	.000	.000	.115	.822	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_5	Pearson Correlation	1.000 ^{**}	.351	.294	1.000 ^{**}	1	.294	-.145	.850 ^{**}	1.000 ^{**}	.294	.643	.794 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.000	.057	.115	.000		.115	.444	.000	.000	.115	.822	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_6	Pearson Correlation	.294	.894 ^{**}	.583 ^{**}	.294	.294	1	.067	.389 ^{**}	.294	.792 ^{**}	.145	.737 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.115	.000	.001	.115	.115		.724	.034	.115	.000	.443	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_7	Pearson Correlation	-.145	-.030	.235	-.145	-.145	.067	1	-.291	-.145	.067	-.308	.080
	Sig. (2-tailed)	.444	.875	.210	.444	.444	.724	.118	.444	.724	.097	.674	.30
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_8	Pearson Correlation	.850 ^{**}	.447 ^{**}	.111	.850 ^{**}	.850 ^{**}	.389 ^{**}	-.291	1	.850 ^{**}	.389 ^{**}	-.024	.707 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.000	.013	.559	.000	.000	.034	.118		.000	.034	.899	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_9	Pearson Correlation	1.000 ^{**}	.351	.294	1.000 ^{**}	1.000 ^{**}	.294	-.145	.850 ^{**}	1	.294	.643	.794 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.000	.057	.115	.000	.000	.115	.444	.000		.115	.822	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_10	Pearson Correlation	.294	.671 ^{**}	.792 ^{**}	.294	.294	.792 ^{**}	.067	.389 ^{**}	.294	1	.145	.737 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.115	.000	.000	.115	.115	.000	.724	.034	.115		.443	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Penge_11	Pearson Correlation	.043	.098	.327	.043	.043	.145	-.308	-.024	.043	.145	1	.248
	Sig. (2-tailed)	.822	.608	.077	.822	.822	.443	.097	.899	.822	.443		.186
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

[DataSet0]

Scale: Pengetahuan

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Penge_1	6.7333	5.030	.797	.895
Penge_2	6.7667	5.151	.635	.906
Penge_3	6.8000	5.269	.510	.916
Penge_4	6.7333	5.030	.797	.895
Penge_5	6.7333	5.030	.797	.895
Penge_6	6.8000	5.062	.633	.907
Penge_8	6.7000	5.252	.745	.899
Penge_9	6.7333	5.030	.797	.895
Penge_10	6.8000	5.062	.633	.907

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.912	9

		Sikap_1	Sikap_2	Sikap_3	Sikap_4	Sikap_5	Sikap_6	Sikap_7	Sikap_8	Sikap_9	Sikap_10	Sikap_11	X2_Sikap
Sikap_1	Pearson Correlation	1	.712*	.725*	.548*	.425*	.670*	.759*	-.065	.729*	-.261	.682*	.833*
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.002	.019	.000	.000	.733	.000	.164	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_2	Pearson Correlation	.712*	1	.589*	.281	.403*	.457*	.415*	-.190	.582*	.000	.958*	.725*
	Sig. (2-tailed)	.000		.001	.133	.027	.011	.023	.315	.001	1.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_3	Pearson Correlation	.725*	.589*	1	.737*	.627*	.593*	.637*	-.195	.639*	-.245	.565*	.798*
	Sig. (2-tailed)	.000	.001		.000	.000	.001	.000	.302	.000	.192	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_4	Pearson Correlation	.548*	.281	.737*	1	.801*	.855*	.776*	-.259	.828*	-.339	.269	.783*
	Sig. (2-tailed)	.002	.133	.000		.000	.000	.000	.168	.000	.067	.150	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_5	Pearson Correlation	.425*	.403*	.627*	.801*	1	.763*	.692*	-.163	.763*	-.347	.386*	.765*
	Sig. (2-tailed)	.019	.027	.000	.000		.000	.000	.390	.000	.060	.035	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_6	Pearson Correlation	.670*	.457*	.593*	.855*	.763*	1	.811*	-.186	.957*	-.407*	.476*	.845*
	Sig. (2-tailed)	.000	.011	.001	.000	.000		.000	.326	.000	.025	.008	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_7	Pearson Correlation	.759*	.415*	.637*	.776*	.692*	.811*	1	-.087	.869*	-.435*	.432*	.829*
	Sig. (2-tailed)	.000	.023	.000	.000	.000	.000		.609	.000	.016	.017	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_8	Pearson Correlation	-.065	-.190	-.195	-.259	-.163	-.186	-.087	1	-.201	.088	-.162	-.028
	Sig. (2-tailed)	.733	.315	.302	.168	.390	.326	.609	.287	.644	.336	.881	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_9	Pearson Correlation	.729*	.582*	.639*	.828*	.763*	.957*	.869*	-.201	1	-.394*	.627*	.899*
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.000	.000	.000	.000	.000	.287	.031	.031	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_10	Pearson Correlation	-.261	.000	-.245	-.339	-.347	-.407*	-.435*	.088	-.394*	1	-.051	-.159
	Sig. (2-tailed)	.164	1.000	.192	.067	.060	.025	.016	.644	.031	.788	.400	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Sikap_11	Pearson Correlation	.682*	.958*	.565*	.269	.386*	.476*	.432*	-.182	.827*	-.051*	1	.714*
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.001	.150	.035	.008	.017	.336	.000	.788	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

CORRELATIONS

/VARIABLES=Sikap_1 Sikap_2 Sikap_3 Sikap_4 Sikap_5 Sikap_6 Sikap_7 Sikap_8 Sikap_9 Sikap_10 Sikap_11 X2_Sikap

/PRINT=TWOTAIL NOSIG

/MISSING=PAIRWISE.

Scale: Sikap

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.938	9

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Sikap_1	18.4000	17.283	.779	.931
Sikap_2	18.1333	18.809	.636	.938
Sikap_3	18.9667	18.516	.778	.931
Sikap_4	19.3333	17.333	.778	.931
Sikap_5	19.0000	17.172	.731	.935
Sikap_6	18.5000	18.052	.864	.927
Sikap_7	18.5000	17.776	.830	.928
Sikap_9	18.5333	17.361	.927	.922
Sikap_11	18.1000	19.266	.644	.938

		Praktek_1	Praktek_2	Praktek_3	Praktek_4	Praktek_5	Praktek_6	Praktek_7	Praktek_8	Praktek_9	Praktek_10	Y_Praktek
Praktek_1	Pearson Correlation	1	.630	.523	1.000	.523	.630	.630	.447	-.254	.745	.781
	Sig. (2-tailed)		.000	.003	.000	.003	.000	.000	.013	.176	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_2	Pearson Correlation	.630	1	.850	.630	.850	.630	.630	.447	-.023	.447	.828
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.000	.000	.013	.904	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_3	Pearson Correlation	.523	.850	1	.523	1.000	.523	.523	.614	-.095	.614	.836
	Sig. (2-tailed)	.003	.000		.003	.000	.003	.003	.000	.618	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_4	Pearson Correlation	1.000	.630	.523	1	.523	.630	.630	.447	-.254	.745	.781
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.003		.003	.000	.000	.013	.176	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_5	Pearson Correlation	.523	.850	1.000	.523	1	.523	.523	.614	-.095	.614	.836
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000	.003		.003	.003	.000	.618	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_6	Pearson Correlation	.630	.630	.523	.630	.523	1	1.000	.447	-.023	.447	.781
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.003	.000	.003		.000	.013	.904	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_7	Pearson Correlation	.630	.630	.523	.630	.523	1.000	1	.447	-.023	.447	.781
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.003	.000	.003	.000		.013	.904	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_8	Pearson Correlation	.447	.447	.614	.447	.614	.447	.447	1	.031	.760	.745
	Sig. (2-tailed)	.013	.013	.000	.013	.000	.013	.013		.871	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_9	Pearson Correlation	-.254	-.023	-.095	-.254	-.095	-.023	-.023	.031	1	-.155	.084
	Sig. (2-tailed)	.176	.904	.618	.176	.618	.904	.904	.871		.414	.659
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Praktek_10	Pearson Correlation	.745	.447	.614	.745	.614	.447	.447	.760	-.155	1	.782
	Sig. (2-tailed)	.000	.013	.000	.000	.000	.013	.013	.000	.414		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y_Praktek	Pearson Correlation	.781	.828	.836	.781	.836	.781	.781	.745	.084	.782	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.659	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

CORRELATIONS

```
/VARIABLES=Praktek_1 Praktek_2 Praktek_3 Praktek_4 Praktek_5 Praktek_6 Praktek_7 Praktek_8 Praktek_9 Praktek_10 Y_Praktek
```

```
/PRINT=TWOTAIL NOSIG
```

```
/MISSING=PAIRWISE.
```

Scale: Praktek

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.933	9

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Praktek_1	7.0000	4.690	.783	.924
Praktek_2	7.0000	4.690	.783	.924
Praktek_3	7.0333	4.516	.804	.922
Praktek_4	7.0000	4.690	.783	.924
Praktek_5	7.0333	4.516	.804	.922
Praktek_6	7.0000	4.759	.725	.927
Praktek_7	7.0000	4.759	.725	.927
Praktek_8	7.0667	4.616	.649	.933
Praktek_10	7.0667	4.478	.745	.926

HASIL OLAH DATA SPSS

Statistics

	mur	U ikan	Pendid	Status _Pekerjaan	Peng etahuan	Si kap	Si ilaku	Per
Valid	27	72	72	72	72	27	72	
Missing	0	0	0	0	0	0	0	
Mean	.0417	2.3611	.0556	1.0278	1.027	1.139	1.0	
Median	.0000	2.0000	.0000	1.0000	1.000	1.000	1.0	
Mode	.00	2.300	.00	1.00	1.00	1.00	1.0	
Std. Deviation	.39137	.65661	.230679	.1654	.1654	.0785	.11	
Varian	.153	.431	.053	.027	.027	.04	.01	
Skewness	.395	-.540	3.964	5.870	5.870	.85	8.4	
Std. Error of Skewness	.283	.283	.283	.283	.283	.83	.28	
Kurtosis	.803	3.652	14.1014	33.38	33.38	.000	72.	
Std. Error of Kurtosis	.559	.559	.559	.559	.559	.59	.55	
Minimum	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.0	
Maximum	.00	3.00	1.00	2.00	2.00	1.00	2.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 20	4	5.6	5.6	5.6
20-35	61	84.7	84.7	90.3
> 35	7	9.7	9.7	100.0
Total	72	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid D	7	9.7	9.7	9.7
MP	32	44.4	44.4	54.2
MA	33	45.8	45.8	100.0
Total	72	100.0	100.0	

Status_Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	68	94.4	94.4	94.4
	Bekerja	4	5.6	5.6	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	70	97.2	97.2	97.2
	Cukup	2	2.8	2.8	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

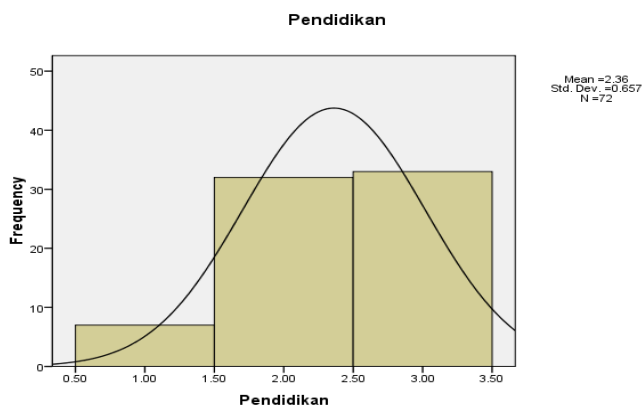
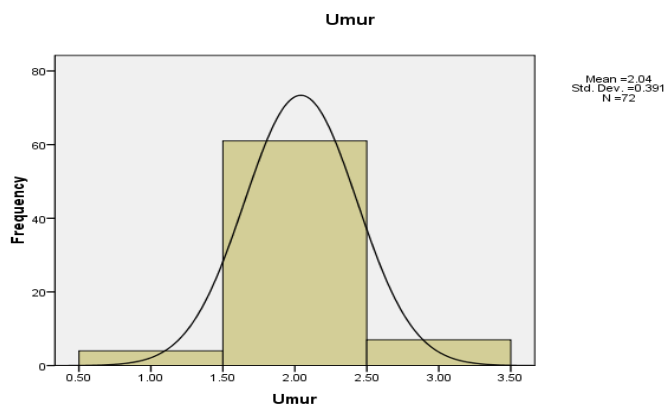
Sikap

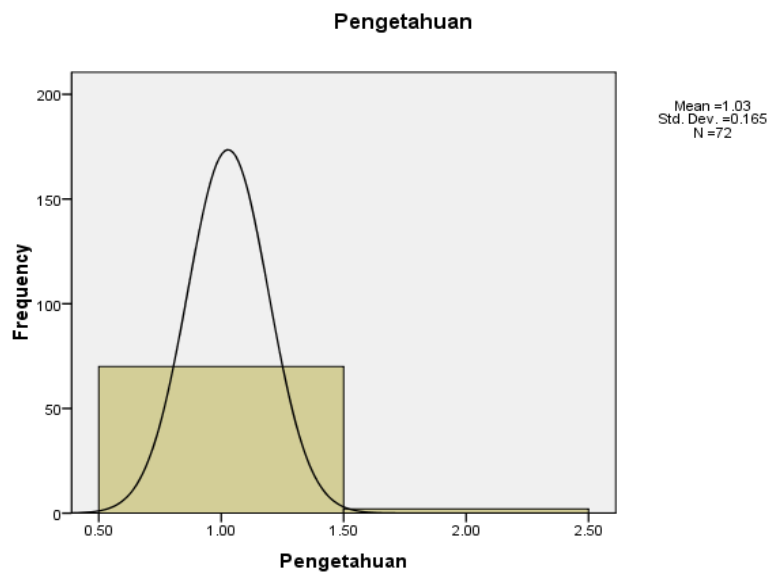
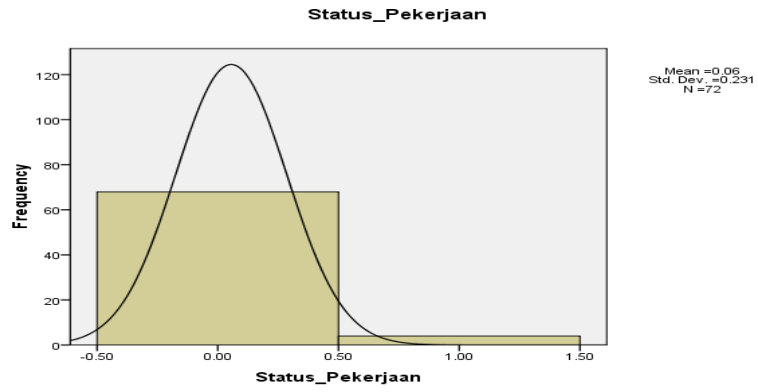
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	72	100.0	100.0	100.0

Perilaku

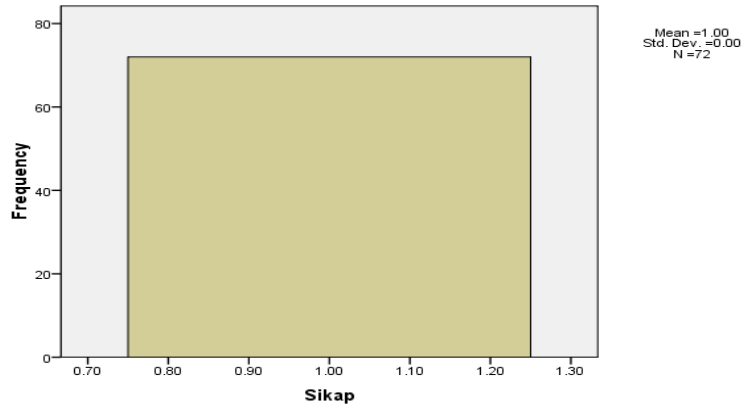
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	71	98.6	98.6	98.6
baik				
Kurang baik	1	1.4	1.4	100.0
Total	72	100.0	100.0	

Histogram

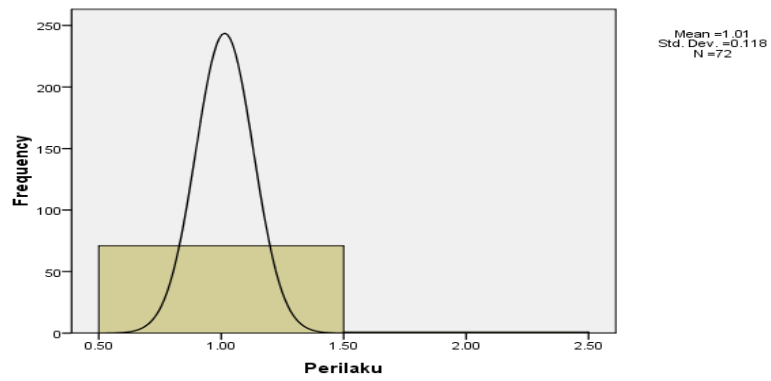




Sikap



Perilaku



FOTO













SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 2930/C.5-PN/MHN/2018 14 Rabiul Awal 1440 H
Lampiran : - 23 November 2018 M
Hal : **Permohonan Ijin Studi Pendahuluan**
Kepada : **Yth. Kepala Kesbangpol Kabupaten Wonogiri**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Kesbangpol Kabupaten Wonogiri.


Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua


Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 2937/C.5-PN/MHN/2018 14 Rabiul Awal 1440 H
Lampiran : - 23 November 2018 M
Hal : **Permohonan Ijin Studi Pendahuluan**

Kepada : **Yth. Kepala BAPPEDA Kabupaten Wonogiri**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di BAPPEDA Kabupaten Wonogiri.

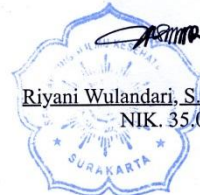
Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drengeles No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor	: 2936/C.5-PN/MHN/2018	14 Rabiul Awal 1440 H
Lampiran	: -	23 November 2018 M
Hal	: <u>Permohonan Ijin Studi Pendahuluan</u>	

Kepada : **Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Wonogiri**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan Kabupaten Wonogiri.

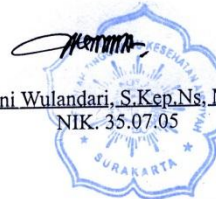
Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142
Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenghes No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyah.ac.id

Nomor : 2852/C.5-PN/MHN/2018 12 Rabiul Awal 1440 H
Lampiran : - 21 November 2018 M
Hal : **Permohonan Ijin Studi Pendahuluan**

Kepada : **Yth. Kepala Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Puskesmas Karang tengah Kabupaten Wonogiri.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK/ 35.07.05



PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI

DINAS KESEHATAN

Jalan Jenderal Ahmad Yani No. 44 Giriwono Wonogiri 57613

Telepon (0273) 321043 Faks. (0273) 321043

Wonogiri, 19 Desember 2018

Nomor : 445/2904
Sifat : Segera
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Pendahuluan

Kepada Yth. :
Ketua STIKES Aisiyah
Surakarta
di
SURAKARTA

Menindaklanjuti dari :

1. Surat Ketua STIKES Aisiyah Surakarta, nomor 2936/C.5-PN/MHN/2018 tertanggal 23 November 2018, perihal Permohonan Ijin Pendahuluan;
2. Surat Rekomendasi Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik nomor 070/1054, tertanggal 4 Desember 2018.

Maka bersama ini diberitahukan bahwa kami pada prinsipnya tidak keberatan atas permohonan Permohonan Ijin Pendahuluan mahasiswa saudara :

1. Nama : Marta Rizki P.
2. Alamat : STIKES AISIYAH Surakarta.
3. Maksud/Tujuan : Penelitian pedahuluan Skripsi dengan judul : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif
4. Lokasi : Dinas Kesehatan Kab. Wonogiri
5. Waktu Pelaksanaan : 4 Desember 2018 s.d 4 Maret 2019.
6. Ketentuan : Mentaati ketentuan-ketentuan yang ada pada Dinas Kesehatan Kab. Wonogiri

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN WONOGIRI



Dr. ADHI DHARMA, MM
N O Pembina

NIP. 19690303 200212 1 006

Tembusan Kepada Yth.:
Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat



PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KARANGTENGAH
Timbangan RT. 01 RW. 01 KarangtengahWonogiri57677
e_mail :upt.puskesmaskarangtengah@gmail.com



Wonogiri, 20 Pebruari 2019

Nomor : 000/187/II/2019

Sifat : --

Lamp. : --

Hal : Persetujuan Studi Pendahuluan.

Kepada :

Yth. Pimpinan / Direktur STIKES

Aisyiyah Surakarta

Di Surakarta.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. AGUS BUDI SETYANTO

NIP : 197112272006041014

Pangkat/Gol. : Pembina / IV a

Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karangtengah

Memberikan persetujuan kepada :

Nama : MARTA RISKI P

NIM : C2015056

Program Studi : Sarjana Keperawatan (S1)

Untuk melakukan Studi Pendahuluan di UPTD Puskesmas Karangtengah dengan judul Skripsi Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif.

Demikian surat persetujuan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Karangtengah



dr. AGUS BUDI SETYANTO

NIP. 197112272006041014



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142
Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270
Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenes No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621
• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id • email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 4408/C.5-PN/MHN/2019 26 Jumadil Awal 1440 H
Lampiran : - 02 Februari 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas**

Kepada : **Yth. Kepala Kesbangpol Kabupaten Wonogiri**
di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas di Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 3507.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142
Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270
Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621
• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id • email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 4409/C.5-PN/MHN/2019 26 Jumadil Awal 1440 H
Lampiran : - 02 Februari 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas**

Kepada : **Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Wonogiri**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas di Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri.



Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua


Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05




SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenghes No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 4410/C.5-PN/MHN/2019 26 Jumadil Awal 1440 H
Lampiran : - 02 Februari 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas

Kepada : Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Wonogiri

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas di Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri.

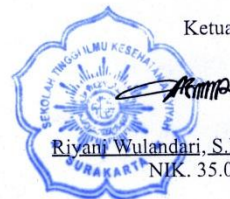
Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI

DINAS KESEHATAN

Jalan Jenderal Ahmad Yani No. 44 Giriwono Wonogiri 57613
Telepon (0273) 321043 Faks. (0273) 321043

Wonogiri, 11 Pebruari 2019

Nomor : 071/578
Sifat : Segera
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Izin Uji Validitas dan Reliabilitas

Kepada Yth. :
Ketua STIKES AISYIYAH Surakarta
di
SURAKARTA

Menindaklanjuti dari :

1. Surat Ketua STIKES AISYIYAH Surakarta, nomor 4386/C.5-PN/MHN/2019 tertanggal 31 Januari 2019, perihal permohonan Izin Uji Validasi dan Reliabilitas;
2. Surat Rekomendasi Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik kab. Wonogiri nomor 070/081 tertanggal 6 Pebruari 2019.

Bersama ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan atas permohonan ijin Uji Validitas dan Reliabilitas bagi mahasiswa Saudara yaitu:

1. Nama : Terlampir.
2. Alamat : STIKES AISYIYAH Surakarta
3. Maksud/Tujuan : Uji Validitas dan Reliabilitas
4. Lokasi : UPTD Puskesmas Eromoko I dan Batuwarno
5. Waktu Pelaksanaan : 6 Februari – 6 Mei 2019
6. Ketentuan : Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku pada masing-masing Wilayah Kerja Dinkes Kab. Wonogiri

Demikian surat ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN WONOGIRI
DINAS KESEHATAN
dr. ADHI DHARMA, MM
Pembina
NIP. 19690303 200212 1 006

Tembusan Kepada Yth :

1. Kepala UPT Pusk. Eromoko I
2. Kepala UPT Pusk. Batuwarno

**DAFTAR MAHASISWA UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS
STIKES AISIYAH SURAKARTA**

NO	NAMA	JUDUL	PUSKESMAS
1	ALIVIA AYU KURNIAWATI	Aktivitas Fisik ibu hamil dalam menjaga kesehatan kehamilan di wilayah kerja Puskesmas Karangtengah	EROMOKO I
2	Yulianti Putri Pratama	Perilaku ibu hamil dan kepatuhan kunjungan ANC	
3	Miftahul Janah	Perilaku ibu pada penimbangan balita di Poyandu	
4	Yunis Yolanda Sari	Perilaku merokok dalam keluarga ibu hamil	
5	Anggi Pratika Damar Jati	Perilaku Pemenuhan Gizi Pada Ibu Hamil	BATUWARNO
6	Marta Rizki Pangestu	Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif pada wilayah kerja Puskesmas Karangtengah	
7	Mila Kristianti	Determinan Pemilihan Penolong Tenaga Persalinan	





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142
Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax: (0271) 711270
Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621
• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id • email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 6451/C.5-PN/MHN/2019 5 Syakban 1440 H
Lampiran : - 11 April 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepala Kesbangpol Kabupaten Wonogiri**
di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA', maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drengeles No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 6452/C.5-PN/MHN/2019 5 Syakban 1440 H
Lampiran : - 11 April 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**
Kepada : **Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Wonogiri**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri.

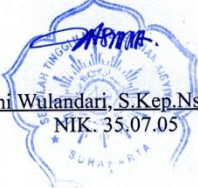
Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua


Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK: 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142
Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270
Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621
• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id • email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 6453/C.5-PN/MHN/2019 5 Syakban 1440 H
Lampiran : - 11 April 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Wonogiri**
di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Karangtengah Kabupaten wonogiri.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua


Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK. 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenghes No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 6454/C.5-PN/MHN/2019 5 Syakban 1440 H
Lampiran : - 11 April 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : **Yth. Kepala Puskesmas Karangtengah**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA', maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Karangtengah.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Marta Riski P
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Karangtengah Kabupaten Wonogiri

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua


Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05




PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KARANGTENGAH
Timbangan RT. 01 RW. 01 Karangtengah Wonogiri 57677
e_mail : upt.puskesmaskarangtengah@gmail.com



SURAT IJIN PENELITIAN

Nomor: 090 / 794 / 2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **dr. AGUS BUDI SETYANTO**
NIP : 197112272006041014
Pangkat/ Gol : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karangtengah

Memberikan Ijin kepada :

Nama : **Marta Riski P**
NIM : C2015056
Program Studi : Sarjana Keperawatan (S1)

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul : Perilaku Ibu Hamil Dalam Pemberian ASI Eksklusif, di wilayah kerja UPTD Puskesmas Karangtengah, Kabupaten Wonogiri.
Demikian surat ijin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wonogiri, 8 April 2019

Kepala UPTD Puskesmas Karangtengah


dr. AGUS BUDI SETYANTO
NIP. 197112272006041014



PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Durian, Sangrahan, Wonogiri 57612 / ☎ (0273) 325373

Wonogiri, 05 April 2019.

Nomor : 045.2/ 306
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Perihal : **Rekomendasi Penelitian.**

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Karangtengah
di

KARANGTENGGAH

Dalam rangka memperlancar pelaksanaan kegiatan penelitian bersama ini terlampir disampaikan Penelitian Nomor: 070/182, Tanggal 05 April 2019 atas nama INDARWATI, SKM, M. Kes. dengan judul :

Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada Tataan Keluarga Ibu Hamil dan Nifas di Wonogiri

untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Demikian untuk menjadi maklum dan disampaikan terimakasih.

An. BUPATI WONOGIRI
KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KANTOR KESATUAN
BANGSA DAN POLITIK
SULARDI, S.Sos, MH.
Pembina Tk. I
NIP. 19640423 198607 1 001.

- Tembusan, Kepada Yth :
1. Bupati Wonogiri, sebagai Laporan.
 2. Kepala BAPPEDA dan Litbang Kabupaten Wonogiri.
 3. Kasat Intelkam Polres Wonogiri.
 4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Wonogiri.
 5. Ketua STIKES AISYIYAH Surakarta.
 6. Yang Bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Durian, Sangrahan, Wonogiri 57612 / ☎ (0273) 325373

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 070 / 182.

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Daerah Kabupaten Wonogiri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Publik.
- Memperhatikan : Surat Ketua STIKES AISYIYAH Surakarta, Nomor :6085/C.-PN/MHN/2019, Tanggal 25 Maret 2019.
- Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Wonogiri, memberikan rekomendasi kepada :
1. Nama : INDARWATI, SKM, M. Kes.
 2. Alamat : STIKES Aisyiyah Surakarta.
 3. Pekerjaan : Mahasiswa.

Untuk melakukan Ijin **Penelitian** dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul Proposal : *Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada Tatanan Keluarga Ibu Hamil dan Nifas di Wonogiri.*
- b. Tempat/Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Karang Tengah.
- c. Bidang Penelitian : Kesehatan.
- d. Waktu Penelitian : 05 April s.d 05 Juli 2019.
- e. Penanggungjawab : RIYANI WULANDARI, S. Kep. Ns. M. Kep.
- f. Status Penelitian : Baru.
- g. Anggota Peneliti : MARYATUN, S. Kep, M. Kep.
- h. Nama Lembaga : STIKES AISYIYAH Surakarta.
- i. Jenis Penelitian : Skripsi.

KETENTUAN YANG HARUS DITAATI ADALAH:

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat setempat/Lembaga swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
 2. Pelaksanaan penelitian/kegiatan dimaksud tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan;
 3. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana dari sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan;
 4. Tidak membahas masalah politik dan atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban;
 5. Surat Rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemohon rekomendasi tidak mentaati/mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.
 6. Setelah pelaksanaan penelitian/kegiatan dimaksud selesai, supaya menyerahkan hasilnya berupa **hard copy dan soft copy** kepada Bupati Wonogiri Cq. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik.
 7. Apabila masa berlaku Surat Rekomendasi ini berakhir, sedang pelaksanaan kegiatan belum selesai, perpanjangan waktu dapat diajukan kembali kepada instansi pemohon dengan menyertakan surat pengantar yang telah diperbarui.
- Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dikeluarkan di Wonogiri, 05 April 2019.



DAFTAR MAHASISWA SURVEYOR

NO.	NAMA	NIM
1.	Alivia Ayu Kurniawati	C2015004
2.	Anggi Pratika D	C2015005
3.	Marta Riski P	C2015056
4.	Mifta Khuljanah	C2015060
5.	Mila Kristianti	C2015061
6.	Yuliati Putri Pratama	C2015115
7.	Yunis Yolanda Sari	C2015116





PEMERINTAH KABUPATEN WONOGIRI
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Durian, Sanggrahan, Wonogiri 57612 / ☎ (0273) 325373

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 070/1/2018

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Daerah Kabupaten Wonogiri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Publik.

Mempertahankan : Surat Ketua STIKES AISYIYAH Surakarta, Nomor : 2924/C.5-PN/MHN/2018, Tanggal 25 November 2018.

Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Wonogiri, memberikan rekomendasi kepada :

1. Nama : ALIVIA AYU KURNIAWATI.
2. Alamat : STIKES AISYIYAH Surakarta.
3. Pekerjaan : Mahasiswa.

Untuk melakukan **Penelitian** dengan rincian set agai berikut :

- a. Judul Proposal : -
- b. Tempat/Lokasi : Dinas Kesehatan, Kab. Wonogiri.
- c. Bidang Penelitian : Kesehatan.
- d. Waktu Penelitian : 4 Desember 2018 s.d 4 Maret 2019.
- e. Penanggungjawab : RIYANI WULANDARI, S. Kep. Ns, M. Kep.
- f. Status Penelitian : Baru.
- g. Anggota Peneliti : Yunis Yollanda Sari, Yuliati Putri Pratama, Marta Riski P, Malinda Septya SP, Mifta Khuljanah, Anggi Pratika D, Mila Ktristianti.
- h. Nama Lembaga : STIKES AISYIYAH Surakarta.
- i. Jenis Penelitian : Tugas Akhir.

KETENTUAN YANG HARUS DITAATI ADALAH :

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat setempat/Lembaga swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
 2. Pelaksanaan penelitian/kegiatan dimaksud tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan;
 3. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana dari sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan;
 4. Tidak membahas masalah politik dan atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban;
 5. Surat Rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemohon rekomendasi tidak mentaati/mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.
 6. Setelah pelaksanaan penelitian/kegiatan dimaksud selesai, supaya menyerahkan hasilnya berupa **hard copy dan soft copy** kepada Bupati Wonogiri Cq. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik.
 7. Apabila masa berlaku Surat Rekomendasi ini berakhir, sedang pelaksanaan kegiatan belum selesai, perpanjangan waktu dapat diajukan kembali kepada instansi pemohon dengan menyertakan surat pengantar yang telah diperbarui.
- Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dikeluarkan di Wonogiri, 4 Desember 2018.















Tembusan, Kepada Yth :

1. Bupati Wonogiri, sebagai Laporan.
2. Kepala BAPPEDA dan LITBANG, Kab. Wonogiri.
3. Kasat Intelkam Polres Wonogiri.
4. Kepala Dinas Kesehatan, Kab. Wonogiri.
5. Kepala Puskesmas Karangtengah, Kab. Wonogiri
6. Ketua STIKES AISYIYAH Surakarta.
7. Yang bersangkutan.

Lampiran 27

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI



Nama Mahasiswa : MARTA Riski PANGESTU
 NIM : C2019096

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1.	31 Oktober 2018	Judul " Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif "	ACC Tentukan Variabel .	
2.	7 November 2018	Menentukan Variabel	ACC Variabel , Lanjutkan buat Questio ner tertutup	
3.	12 November 2018	Questioner tertutup.	Revisi " Questioner tidak harus kalimat tanya, Pernyataan juga bisa "	
4	21 November 2018	Questioner.	Revisi " Hubungkan dengan BAB II "	
5.	29 November 2018	Questioner.	Revisi	
6.	30 November 2018	Questioner.	Revisi	
7.	13 Desember 2018	BAB I	Revisi - Rumusan masalah ditambahkan .	
8.	18 Desember 2018	BAB I	Revisi,	
9	3 Januari 2019	BAB I	Revisi	
10	29 Januari 2019	BAB I .	Lanjutkan BAB II	
	7 Februari 2019	Bab 2	Revisi	
	11 Februari 2019	Bab 2	Revisi Keangka konsep.	

Lampiran 27

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Marta Risel Pangestu
NIM : 22015056

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1.	12 Februari 2019	Bab 2	Revisi	
	13 Februari	ABAB 1, 2, 3	ACC	

Lampiran 27




LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Marton Riski Pangestu
 NIM : C2015056

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1.	12 November 2018	Judul " Perilaku Ibu dalam Pemberian ASI Eksklusif "	ACC Lanjutkan BAB 1	
2.	01 Des 2018	BAB I	Revisi, pastikan ketika menulis kayaknya	
3.	27 des 2018	Revisi bab 1	Revisi	
4.	03 Agus 2019	Bab 1	Revisi	
5.	31 Jan 2019	BAB I	Revisi	
6.	06 Feb 2019	BAB I	ACC BAB I	
7.	11 Feb 2019	BAB II	Revisi	
8.	15 Feb 2019	BAB III	Revisi	
9.	21 Feb 2019	BAB IV	ACC BAB IV Lanjutan BAB III	
10.	22 Feb 2019	BAB V	Keponjangan di lampiran dulu yg berisi ?	
11.	28 Feb 2019	BAB VI	Revisi	
12.	06 Maret 2019	BAB VII	Revisi	
13.	19 Maret 2019	BAB VIII	ACC	



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Marta Riki Pangestu
NIM : C2015056

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1.	14 Juni 2019	BAB IV	<ul style="list-style-type: none">• Tambahkan Ibu menyusui pada gambaran penelitian• Tambahkan jurnal.	
2.	15 Juni 2019	BAB V	<ul style="list-style-type: none">• Kesimpulannya bahasanya diganti	
3	20 Juni 2019	BAB IV + V	ACC BAB IV & V	

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa :
 NIM :

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
	15 Juni 2019	BASTU	Kami Sri Prana	
	17 Juni 2019		Langun Kusnan Dokter	
	20 Juni 2019	BK I BK II	Atc	