

Lampiran 1

Informed Consent

Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan: Informasi esensial untuk calon peserta penelitian (WHO-CIOMS 2016)

Judul Penelitian	:	Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu dengan Kepatuhan dalam Memberikan ASI Eksklusif di Wilayah Kabupaten Kediri
Jenis Penelitian	:	Analitik observasional
Nama Peneliti	:	Wafirotul Rizqi Hasanah
Alamat Peneliti	:	Dsn Batuasih Ds Batuaji RT/RW 024/007 Kecamatan Ringinrejo Kabupaten Kediri
Lokasi (Tempat) Penelitian	:	Wilayah Kerja Puskesmas Sambu Kecamatan Ringinrejo Kabupaten Kediri

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk melihat hubungan antara pengetahuan dan sikap ibu terhadap pemberian ASI Eksklusif.

Penelitian ini dilakukan dengan cara mengisi kuisisioner yang berisi 28 pertanyaan yang berkaitan dengan pengetahuan, sikap dan pemberian ASI Eksklusif untuk bayinya.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Anda diminta untuk berpartisipasi sebagai subjek karena mempunyai bayi yang berusia 6 – 24 bulan. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Jika anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi dalam hal apapun. Keikutsertaan anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;

Penelitian ini dilakukan selama kurang lebih 4 minggu, dimana setiap subjek akan membutuhkan waktu sekitar 15 menit untuk mengisi kuisioner yang telah disediakan oleh peneliti.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Dalam penelitian ini responden akan menerima makanan pendamping ASI untuk bayinya.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Anda dapat menanyakan hasil penelitian ini kepada peneliti jika anda menginginkannya.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Semua data atau informasi dari kuisioner yang telah diisi tidak akan dikembalikan kepada Anda.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Hasil penelitian dapat diketahui oleh subjek jika subjek menghendaki

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)

Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

Pada penelitian ini peneliti tidak melakukan intervensi apapun kepada subjek. Anda akan diminta untuk mengisi kuisioner tentang pengetahuan, sikap dan kepatuhan dan akan membutuhkan waktu selama kurang lebih 15 menit untuk melakukan pengisian kuisioner

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda akan berperan dalam memberikan data tentang pengetahuan dan sikap ibu terhadap pemberian ASI eksklusif yang kedepannya dapat digunakan oleh puskesmas sebagai evaluasi dari pemberian ASI Eksklusif pada bayi.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Penelitian tentang hubungan antara pengetahuan dan sikap terhadap pemberian ASI ini masih jarang di wilayah Kabupaten Kediri, sehingga diharapkan hasil penelitian ini dapat memberikan informasi serta diharapkan dengan adanya penelitian ini para kader dan juga tenaga kesehatan di wilayah Kabupaten Kediri dapat lebih meningkatkan promosi atau penyuluhan mengenai pentingnya pemberian ASI Eksklusif.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini bersifat analitik observasional sehingga peneliti tidak melakukan intervensi apapun terhadap subjek.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Tidak ada intervensi

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Tidak ada intervensi

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Penelitian terkait topik ini masih jarang dilakukan di wilayah kabupaten Kediri. Hasil dari penelitian ini dapat digunakan sebagai evaluasi untuk puskesmas dalam hal pemberian ASI Eksklusif.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Tidak ada konflik kepentingan. Tidak ada Sponsor. Pendanaan menggunakan dana pribadi.

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);

Sebagai peneliti

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);

Tidak dilakukan intervensi.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan

perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi pada penelitian ini.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;

Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.

24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;

Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FK UNAIR Surabaya.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FK UNAIR Surabaya

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;
2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10);
3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);
4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);
6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:
 - risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
 - Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
 - Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
 - Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19);
7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);
8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan
9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

Lampiran 2

**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU TERHADAP PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KECAMATAN RINGINREJO KABUPATEN KEDIRI”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

.....,..... 20.....

Peneliti,

Responden,

Wafirotul Rizqi Hasanah

.....

Saksi,

.....

*) Coret salah satu

Lampiran 4**KUISIONER PENELITIAN**

“Hubungan antara Pengetahuan dan Sikap Ibu terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah
Kecamatan Ringinrejo Kabupaten Kediri”

Kode Responden (diisi oleh peneliti) :

Tanggal Wawancara :

Jawablah pertanyaan di bawah dengan melingkari jawaban pada pilihan yang tersedia dan sesuai dengan yang Anda lakukan/ ketahui !

KARAKTERISTIK RESPONDEN	
Nama (Inisial)	
Umur	Tahun
Alamat	
Pendidikan Terakhir	
Pekerjaan	
A. PENGETAHUAN	
1. ASI diberikan segera setelah bayi lahir	A. Ya B. Tidak
2. ASI pertama keluar berwarna kekuning – kuning dan kental harus diberikan kepada bayi	A. Ya B. Tidak
3. Kolostrum berwarna kekuning – kuning dan kental harus dibuang	A. Ya B. Tidak
4. Memberikan ASI saja pada bayi minimal sampai usia 6 bulan	A. Ya B. Tidak
5. Makanan pendamping ASI diberikan pada bayi usia 6 bulan ke atas	A. Ya B. Tidak
6. Semakin banyak bayi menghisap ASI, maka semakin banyak juga produksi ASI	A. Ya B. Tidak
7. Bayi dapat mengalami diare ketika diberikan makanan tambahan sebelum usia 6 bulan	A. Ya B. Tidak
8. Menyusui harus dilakukan dengan perasaan senang	A. Ya B. Tidak
9. Ketika bayi sakit ASI harus tetap diberikan	A. Ya B. Tidak
10. Ibu harus mengkonsumsi makanan	A. Ya

bergizi seimbang selama menyusui	B. Tidak
11. Menyusui secara eksklusif meningkatkan jalinan kasih sayang antara ibu dan anak	A. Ya B. Tidak
12. Dalam menyusui dukungan suami dan orang terdekat tidak diperlukan	A. Ya B. Tidak
13. Kolostrum mengandung zat antibodi yang mampu melindungi tubuh bayi dari berbagai penyakit infeksi	A. Ya B. Tidak
14. Kolostrum yang berwarna kuning dan kental lebih banyak mengandung antibodi	A. Ya B. Tidak
15. Menyusui secara eksklusif dapat menunda kehamilan	A. Ya B. Tidak
B. SIKAP	
1. Bayi diberi ASI saja tanpa makanan tambahan lain sampai usia 6 bulan	A. Setuju B. Tidak Setuju
2. Ibu yang berhasil menyusui anak sebelumnya akan menunjang pemberian ASI pada anak berikutnya	A. Setuju B. Tidak Setuju
3. ASI dapat meningkatkan kecerdasan anak	A. Setuju B. Tidak Setuju
4. Menyusui secara eksklusif dapat merepotkan ibu	A. Setuju B. Tidak Setuju
5. Menyusui secara eksklusif meningkatkan jalinan kasih sayang antara ibu dan anak	A. Setuju B. Tidak Setuju
6. Menyusui secara eksklusif dapat memberikan nutrisi yang cukup bagi bayi	A. Setuju B. Tidak Setuju
7. Kolostrum harus diberikan kepada bayi	A. Setuju B. Tidak Setuju
8. Menyusui lebih praktis dan tidak merepotkan	A. Setuju B. Tidak Setuju
9. Makanan pendamping sebaiknya diberikan ketika bayi berusia lebih dari 6 bulan	A. Setuju B. Tidak Setuju
10. Menyusui dapat mengurangi rasa percaya diri ibu	A. Setuju B. Tidak Setuju
11. Susu yang pertama kali keluar dan berwarna kuning tidak diberikan pada bayi	A. Setuju B. Tidak Setuju

12. Susu formula lebih praktis dari ASI	A. Setuju B. Tidak Setuju
C. PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF	
1. Apakah ibu memberikan susu pertama kali keluar setelah melahirkan (kolostrum) dan hanya memberikan ASI saja sampai bayi berusia 6 bulan ?	A. Ya B. Tidak

(Adopted from Tri Hartatik, 2009)

UJI VALIDITAS PENGETAHUAN

		item_1	item_2	item_3	item_4	item_5	item_6	item_7	item_8	item_9	item_10	item_11	item_12	item_13	item_14	item_15	total_score
item_1	Pearson Correlation	1	.681**	.545*	0,206	0,121	.601**	0,390	0,303	0,279	.681**	0,206	0,257	0,279	0,435	0,099	.626**
	Sig. (2-tailed)		0,001	0,013	0,384	0,612	0,005	0,089	0,195	0,234	0,001	0,384	0,274	0,234	0,055	0,678	0,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_2	Pearson Correlation	.681**	1	.866**	.491*	0,419	.553*	.553*	0,289	0,140	.688**	0,218	0,357	.490*	.491*	0,367	.783**
	Sig. (2-tailed)	0,001		0,000	0,028	0,066	0,011	0,011	0,217	0,556	0,001	0,355	0,122	0,028	0,028	0,112	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_3	Pearson Correlation	.545*	.866**	1	0,378	0,303	.638**	0,406	0,200	0,081	.577**	0,126	0,236	0,404	0,378	0,424	.676**
	Sig. (2-tailed)	0,013	0,000		0,100	0,195	0,002	0,076	0,398	0,735	0,008	0,597	0,317	0,077	0,100	0,063	0,001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_4	Pearson Correlation	0,206	.491*	0,378	1	.663**	.504*	.504*	0,126	-0,275	0,218	0,048	0,356	0,031	0,286	.480*	.544*
	Sig. (2-tailed)	0,384	0,028	0,100		0,001	0,023	0,023	0,597	0,241	0,355	0,842	0,123	0,898	0,222	0,032	0,013
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_5	Pearson Correlation	0,121	0,419	0,303	.663**	1	0,390	0,390	0,303	-0,015	0,157	-0,023	0,257	0,279	.663**	.538*	.577**
	Sig. (2-tailed)	0,612	0,066	0,195	0,001		0,089	0,089	0,195	0,951	0,508	0,924	0,274	0,234	0,001	0,014	0,008
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_6	Pearson Correlation	.601**	.553*	.638**	.504*	0,390	1	.596**	0,406	0,183	.553*	0,285	.492*	0,183	.504*	.453*	.775**
	Sig. (2-tailed)	0,005	0,011	0,002	0,023	0,089		0,006	0,076	0,440	0,011	0,223	0,027	0,440	0,023	0,045	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_7	Pearson Correlation	0,390	.553*	0,406	.504*	0,390	.596**	1	0,406	.464*	.553*	.504*	.698**	0,183	.504*	0,242	.775**
	Sig. (2-tailed)	0,089	0,011	0,076	0,023	0,089	0,006		0,076	0,039	0,011	0,023	0,001	0,440	0,023	0,303	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

item_8	Pearson Correlation	0,303	0,289	0,200	0,126	0,303	0,406	0,406	1	0,404	.577**	0,126	.471*	0,404	.630**	0,182	.596**
	Sig. (2-tailed)	0,195	0,217	0,398	0,597	0,195	0,076	0,076		0,077	0,008	0,597	0,036	0,077	0,003	0,444	0,006
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_9	Pearson Correlation	0,279	0,140	0,081	-0,275	-0,015	0,183	.464*	0,404	1	.490*	.642**	.514*	0,216	0,336	0,015	.447*
	Sig. (2-tailed)	0,234	0,556	0,735	0,241	0,951	0,440	0,039	0,077		0,028	0,002	0,020	0,361	0,147	0,951	0,048
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_10	Pearson Correlation	.681**	.688**	.577**	0,218	0,157	.553*	.553*	.577**	.490*	1	.491*	.612**	.490*	.491*	0,367	.812**
	Sig. (2-tailed)	0,001	0,001	0,008	0,355	0,508	0,011	0,011	0,008	0,028		0,028	0,004	0,028	0,028	0,112	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_11	Pearson Correlation	0,206	0,218	0,126	0,048	-0,023	0,285	.504*	0,126	.642**	.491*	1	.579**	0,336	0,048	0,252	.493*
	Sig. (2-tailed)	0,384	0,355	0,597	0,842	0,924	0,223	0,023	0,597	0,002	0,028		0,007	0,147	0,842	0,285	0,027
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_12	Pearson Correlation	0,257	0,357	0,236	0,356	0,257	.492*	.698**	.471*	.514*	.612**	.579**	1	0,229	0,356	0,385	.710**
	Sig. (2-tailed)	0,274	0,122	0,317	0,123	0,274	0,027	0,001	0,036	0,020	0,004	0,007		0,332	0,123	0,094	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_13	Pearson Correlation	0,279	.490*	0,404	0,031	0,279	0,183	0,183	0,404	0,216	.490*	0,336	0,229	1	0,336	0,308	.512*
	Sig. (2-tailed)	0,234	0,028	0,077	0,898	0,234	0,440	0,440	0,077	0,361	0,028	0,147	0,332		0,147	0,186	0,021
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_14	Pearson Correlation	0,435	.491*	0,378	0,286	.663**	.504*	.504*	.630**	0,336	.491*	0,048	0,356	0,336	1	.480*	.721**
	Sig. (2-tailed)	0,055	0,028	0,100	0,222	0,001	0,023	0,023	0,003	0,147	0,028	0,842	0,123	0,147		0,032	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_15	Pearson Correlation	0,099	0,367	0,424	.480*	.538*	.453*	0,242	0,182	0,015	0,367	0,252	0,385	0,308	.480*	1	.590**
	Sig. (2-tailed)	0,678	0,112	0,063	0,032	0,014	0,045	0,303	0,444	0,951	0,112	0,285	0,094	0,186	0,032		0,006
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
total_score	Pearson Correlation	.626**	.783**	.676**	.544*	.577**	.775**	.775**	.596**	.447*	.812**	.493*	.710**	.512*	.721**	.590**	1
	Sig. (2-tailed)	0,003	0,000	0,001	0,013	0,008	0,000	0,000	0,006	0,048	0,000	0,027	0,000	0,021	0,000	0,006	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Uji Reliabilitas Pengetahuan

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
item_1	19,85	73,082	0,591	0,742
item_2	19,70	72,747	0,764	0,739
item_3	19,75	73,145	0,648	0,742
item_4	19,80	73,958	0,505	0,745
item_5	19,85	73,503	0,539	0,744
item_6	19,95	71,524	0,750	0,735
item_7	19,95	71,524	0,750	0,735
item_8	19,75	73,776	0,562	0,744
item_9	19,65	75,503	0,413	0,751
item_10	19,70	72,537	0,795	0,738
item_11	19,80	74,379	0,452	0,747
item_12	19,90	72,200	0,680	0,738
item_13	19,65	75,082	0,480	0,749
item_14	19,80	72,484	0,694	0,739
item_15	20,15	73,397	0,552	0,743
total_score	10,25	19,566	1,000	0,899

UJI VALIDITAS SIKAP

		item_1	item_2	item_3	item_4	item_5	item_6	item_7	item_8	item_9	item_10	item_11	item_12	total_score
item_1	Pearson Correlation	1	0,287	.464	.724**	.504	.811**	.638**	.724**	.903**	0,394	.553	.724**	.899**
	Sig. (2-tailed)		0,220	0,039	0,000	0,023	0,000	0,002	0,000	0,000	0,086	0,011	0,000	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_2	Pearson Correlation	0,287	1	0,229	.579**	0,134	0,257	0,236	.579**	0,167	0,082	0,357	.579**	.522**
	Sig. (2-tailed)	0,220		0,332	0,007	0,574	0,274	0,317	0,007	0,482	0,731	0,122	0,007	0,018
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_3	Pearson Correlation	.464	0,229	1	.642**	0,031	-0,015	0,404	.642**	.514	.464	.490	.642**	.618**
	Sig. (2-tailed)	0,039	0,332		0,002	0,898	0,951	0,077	0,002	0,020	0,039	0,028	0,002	0,004
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_4	Pearson Correlation	.724**	.579**	.642**	1	0,286	0,435	0,378	1.000**	.579**	.504	.491	1.000**	.880**
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,007	0,002		0,222	0,055	0,100	0,000	0,007	0,023	0,028	0,000	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_5	Pearson Correlation	.504	0,134	0,031	0,286	1	0,435	0,378	0,286	.579**	0,066	0,218	0,286	.494
	Sig. (2-tailed)	0,023	0,574	0,898	0,222		0,055	0,100	0,222	0,007	0,783	0,355	0,222	0,027
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_6	Pearson Correlation	.811**	0,257	-0,015	0,435	0,435	1	.545	0,435	.685**	0,179	0,419	0,435	.664**
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,274	0,951	0,055	0,055		0,013	0,055	0,001	0,450	0,066	0,055	0,001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_7	Pearson Correlation	.638**	0,236	0,404	0,378	0,378	.545	1	0,378	.707**	0,406	.866**	0,378	.723**
	Sig. (2-tailed)	0,002	0,317	0,077	0,100	0,100	0,013		0,100	0,000	0,076	0,000	0,100	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_8	Pearson Correlation	.724**	.579**	.642**	1.000**	0,286	0,435	0,378	1	.579**	.504	.491	1.000**	.880**
	Sig. (2-tailed)													
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

	Sig. (2-tailed)	0,000	0,007	0,002	0,000	0,222	0,055	0,100		0,007	0,023	0,028	0,000	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_9	Pearson Correlation	.903**	0,167	.514*	.579**	.579**	.685**	.707**	.579**	1	0,287	.612**	.579**	.831**
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,482	0,020	0,007	0,007	0,001	0,000	0,007		0,220	0,004	0,007	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_10	Pearson Correlation	0,394	0,082	.464*	.504*	0,066	0,179	0,406	.504*	0,287	1	0,302	.504*	.543*
	Sig. (2-tailed)	0,086	0,731	0,039	0,023	0,783	0,450	0,076	0,023	0,220		0,196	0,023	0,013
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_11	Pearson Correlation	.553*	0,357	.490*	.491*	0,218	0,419	.866**	.491*	.612**	0,302	1	.491*	.715**
	Sig. (2-tailed)	0,011	0,122	0,028	0,028	0,355	0,066	0,000	0,028	0,004	0,196		0,028	0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
item_12	Pearson Correlation	.724**	.579**	.642**	1.000**	0,286	0,435	0,378	1.000**	.579**	.504*	.491*	1	.880**
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,007	0,002	0,000	0,222	0,055	0,100	0,000	0,007	0,023	0,028		0,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
total_score	Pearson Correlation	.899**	.522*	.618**	.880**	.494*	.664**	.723**	.880**	.831**	.543*	.715**	.880**	1
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,018	0,004	0,000	0,027	0,001	0,000	0,000	0,000	0,013	0,000	0,000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

UJI RELIABILITAS SIKAP

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
item_1	15,75	58,618	0,886	0,740
item_2	15,70	61,800	0,474	0,758
item_3	15,45	62,261	0,589	0,759
item_4	15,60	59,305	0,866	0,744
item_5	15,60	62,253	0,448	0,760
item_6	15,65	60,766	0,628	0,752
item_7	15,55	60,787	0,695	0,752
item_8	15,60	59,305	0,866	0,744
item_9	15,70	59,274	0,811	0,744
item_10	15,75	61,566	0,496	0,757
item_11	15,50	61,211	0,688	0,754
item_12	15,60	59,305	0,866	0,744
total_score	8,15	16,450	1,000	0,915

Lampiran 5 Hasil analisis

Hasil Analisis Data

		Umur Ibu			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20	2	2.6	2.6	2.6
	20 - 35	60	77.9	77.9	80.5
	>35	15	19.5	19.5	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

		Paritas			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	primipara	43	55,8	55,8	55,8
	multipara	34	44,2	44,2	100,0
	Total	77	100,0	100,0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	69	89.6	89.6	89.6
	Wiraswasta	2	2.6	2.6	92.2
	PNS	1	1.3	1.3	93.5
	PRT	1	1.3	1.3	94.8
	Karyawantoko	1	1.3	1.3	96.1
	Mahasiswa	2	2.6	2.6	98.7
	Petani	1	1.3	1.3	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

		Pendidikan Terakhir			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidaksekolah	1	1.3	1.3	1.3
	SD	13	16.9	16.9	18.2
	SMP	34	44.1	44.1	62.3
	SMA	25	32.5	32.5	94.8

Perguruan Tinggi	4	5.2	5.2	100.0
Total	77	100.0	100.0	

JenisKelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	41	53.2	53.2	53.2
	Laki - laki	36	46.8	46.8	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Umur Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6 bulan	11	14.3	14.3	14.3
	7 bulan	11	14.3	14.3	28.6
	8 bulan	7	9.0	9.0	37.6
	9 bulan	9	11.7	11.7	49.3
	10 bulan	10	13.0	13.0	62.3
	11 bulan	12	15.6	15.6	77.9
	12 bulan	17	22.1	22.1	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Pengetahuan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	73	94.8	94.8	94.8
	Kurang	4	5.2	5.2	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

SikapIbu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	75	97.4	97.4	97.4
	Negatif	2	2.6	2.6	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Pemberian ASI eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	ASI eksklusif	49	63.6	63.6	63.6
	Non ASI eksklusif	28	36.4	36.4	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

PengetahuanIbu * Pemberian ASI eksklusif Crosstabulation

		Pemberian ASI eksklusif			
		ASI eksklusif	Non ASI eksklusif	Total	
PengetahuanIbu	Baik	Count	47	26	73
		% within PengetahuanIbu	64.4%	35.6%	100.0%
	Kurang	Count	2	2	4
		% within PengetahuanIbu	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	49	28	77	
	% within PengetahuanIbu	63.6%	36.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.339 ^a	1	.560		
Continuity Correction ^b	.002	1	.961		
Likelihood Ratio	.327	1	.568		
Fisher's Exact Test				.619	.462
Linear-by-Linear Association	.335	1	.563		
N of Valid Cases	77				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.45.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PengetahuanIbu (Baik / Kurang)	1.808	.240	13.595

For cohort Pemberian ASI eksklusif = ASI eksklusif	1.288	.476	3.482
For cohort Pemberian ASI eksklusif = Non ASI eksklusif	.712	.255	1.990
N of Valid Cases	77		

Crosstabs

Sikapibu * Pemberian ASI eksklusif Crosstabulation

		Pemberian ASI eksklusif		Total	
		ASI eksklusif	Non ASI eksklusif		
Sikapibu	Positif	Count	47	28	75
		% within Sikapibu	62.7%	37.3%	100.0%
	Negatif	Count	2	0	2
		% within Sikapibu	100.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	49	28	77
		% within Sikapibu	63.6%	36.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.173 ^a	1	.279		
Continuity Correction ^b	.115	1	.735		
Likelihood Ratio	1.838	1	.175		
Fisher's Exact Test				.531	.402
Linear-by-Linear Association	1.158	1	.282		
N of Valid Cases	77				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .73.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Pemberian ASI eksklusif = ASI eksklusif	.627	.526	.746
N of Valid Cases	77		

Lampiran 6 *Ethical Clearance*



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
UNIVERSITAS AIRLANGGA SCHOOL OF MEDICINE
SURABAYA, INDONESIA**

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"**

No. 161/EC/KEPK/FKUA/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : **Wafirotul Rizqi Hasanah**
Principal in Investigator

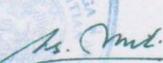
Tempat Penelitian : **Posyandu di Wilayah Kerja Puskesmas Sambu**
Alocation of Research

Dengan judul:
Title
"Hubungan antara pengetahuan dan sikap ibu terhadap pemberian ASI eksklusif di wilayah Kecamatan Ringinrejo Kabupaten Kediri"
"Correlation between Mother's knowledge and attitude towards exclusive breast feeding in Ringinrejo, Kediri"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Juli 2020 sampai dengan tanggal 27 Juli 2021.
This declaration of ethics applies during the period July 27, 2020 until July 27, 2021.

July 27, 2020
Professor and Chairperson,

Prof. Dr. H. Eddy Bagus Wasito, dr, MS., Sp.MK (K)

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Wafirotul Rizqi Hasanah
NIM : 011611233016
Judul : Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu dengan Kepatuhan dalam Memberikan ASI Eksklusif di Wilayah Kecamatan Ringinrejo Kabupaten Kediri
Pembimbing : Dr. Dominicus Husada dr., DTM&H, MCTM (TP), SpA (K)

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	TTD Pembimbing
1	Rabu/ 11 – 09 – 2019	Pengajuan Judul dan Cara penyusunan Proposal	
2	Senin/ 23 – 09 – 2019	Konsultasi BAB 1	
3	Jumat/ 08 – 11 – 2019	Revisi BAB 1 dan Konsultasi BAB 3	
4	Kamis/ 13 – 02 – 2020	Konsultasi Revisi BAB 3 dan Konsultasi BAB 2, 4	
5	Rabu/ 19 – 02 – 2020	Konsultasi Revisi BAB 4 dan Kuisisioner ACC untuk sidang proposal	
6	Senin/ 20 – 07 – 2020	Konsultasi bab 5	
7	Jumat/ 24 – 07 – 2020	Revisi Bab 5 dan konsultasi bab 6 dan 7	
8	Selasa/ 28 – 07 – 2020	Konsul Revisi bab 6 dan 7 ACC sidang skripsi	

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Wafirotul Rizqi Hasanah
NIM : 011611233016
Judul : Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu dengan Kepatuhan dalam Memberikan ASI Eksklusif di Wilayah Kecamatan Ringinrejo Kabupaten Kediri
Pembimbing : Dr. Esti Yunitasari, S.Kp., M. Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	TTD Pembimbing
1	Selasa/ 12 – 05 – 2020	Konsul BAP proposal	
2	Jumat /24 – 07 – 2020	Konsultasi BAB 5,6,7	
3	Kamis/ 6 – 08 - 2020	Konsultasi Revisi BAB 5,6,7	
4	Rabu/ 12 – 08 – 2020	Konsultasi Revisi BAB 6	
5	Jumat/ 21 – 08 – 2020	Konsultasi Abstrak dan BAB 6	
6	Selasa/ 01 – 09 – 2020	Konsultasi revisi bab 6	
7	Selasa/ 08 – 09 – 2020	ACC untuk sidang hasil	

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JALAN SOEKARNO HATTA NOMOR 1 TELEPON 689969
KEDIRI

Website : www.kedirikab.go.id Email: bakesbangpol@kedirikab.go.id

REKOMENDASI KEGIATAN
NOMOR : 070/189/418.62/2020

- Dasar** :
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;
 - Peraturan Daerah Kabupaten Kediri Nomor 1 tahun 2015 tentang Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;
 - Peraturan Bupati Nomor 4 tahun 2015 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;
- Menimbang** :
- Menunjuk Surat Saudara Wakil Dekan I, Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga tanggal 13 Mei 2020 Nomor : 1083/un3.1.1/DI.11/2020 Perihal Permohonan Izin Penelitian.
 - Surat Persetujuan lokasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri tanggal 9 Juni 2020 Nomor : 070/9421/418.25/2020 perihal Persetujuan Ijin Penelitian Secara Daring/Online.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kediri, memberikan rekomendasi kepada :

- Nama : **WAFIROTUL RIZQI HASANAH**
- Alamat : Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo 47 Surabaya / 081259950793
- Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswi
- Instansi/Organisasi : Universitas Airlangga
- Kebangsaan : Indonesia

Untuk melakukan Penelitian/Survey/Kegiatan dengan :

- Judul Proposal : *Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Ibu Terhadap Pemberian ASI Eksklusif di Wilayah Kecamatan Ringinrejo Kabupaten Kediri.*
- Tujuan : Untuk Menyusun Skripsi
- Bidang Survey : Kesehatan
- Penanggung Jawab : **Prof. Dr. David S Perdana Kusuma, dr., Sp.BP-RE(K)**
- Anggota/Peserta : -
- Waktu : Mei – Juli 2020
- Lokasi : Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri (Puskesmas Sambi)

- Dengan ketentuan** :
- Pemohon diwajibkan melaksanakan kegiatan penelitian dimasa Pandemi Covid-19 saat ini secara Daring/Online dan Mematuhi Protokol Kesehatan.
 - Berkewajiban menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan.
 - Pelaksanaan kegiatan agar tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi setempat.
 - Data hasil pelaksanaan kegiatan penelitian/survey hanya boleh digunakan untuk kepentingan penyelesaian tugas akademis pemohon/peneliti dan tidak boleh digunakan untuk tujuan lain yang dapat merugikan pemerintah daerah/instansi lokasi kegiatan.
 - Setelah selesai melaksanakan kegiatan pemohon/peneliti agar memberikan laporan tertulis hasil kegiatannya minimal 1 exemplar kepada Bakesbangpol Kabupaten Kediri.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.



TEMBUSAN : Kepada Yth.

- Ibu Bupati Kediri (sebagai laporan);
- Sdr. Kepala Balitbangda Kab. Kediri;
- Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Kediri;
- Sdr. Wakil Dekan I, Fakultas Kedokteran, Universitas Airlangga;
- ARSIP.



PEMERINTAH KABUPATEN KEDIRI
DINAS KESEHATAN

Jalan Pamenang Nomor 1-C Telp. 0354-683756 Fax. 0354-680445
Website : dinkes.kedirikab.go.id - Email : dinkes@kedirikab.go.id

KEDIRI

Kode Pos : 64182

Kediri, 9 Juni 2020

Nomor : 070/ 115/418.25/2020
Sifat : Segera
Lampiran : -
Hal : Persetujuan Ijin Penelitian Secara Daring/Online

Yth. 1. Ka Bakesbangpol Kab. Kediri
2. Ka UPTD Puskesmas Sambu

Dengan hormat,
Menunjuk surat dari Kepala Bakesbangpol Kabupaten Kediri Tanggal 8 Juni 2020 Nomor :
070/115/418.62/2020 Perihal Persetujuan Lokasi Penelitian Secara Daring/Online atas nama :

Nama : WAFIROTUL RIZQI HASANAH
Pekerjaan : Mahasiswi
Fakultas : Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Judul Penelitian: Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Ibu Terhadap Pemberian
ASI Eksklusif di Wilayah Kecamatan Ringinrejo Kabupaten Kediri
Tempat : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sambu

Sehubungan dengan hal tersebut, maka dapat disetujui kegiatan dan lokasi dimaksud.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

