

LAMPIRAN-LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 SK PEMBIMBING



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH
NOMOR : 22A/401/SK/AK/D/III/2024
TENTANG
PENGANGKATAN PEMBIMBING SKRIPSI
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (REGULER) TAHUN AKADEMIK 2023 / 2024

- DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH**
- MENIMBANG** : 1. Bahwa untuk kelancaran kegiatan Bimbingan Skripsi perlu diangkat pembimbing skripsi;
2. Bahwa untuk legalitas pembimbing dalam melakukan kegiatan bimbingan skripsi perlu di terbitkan Surat Keputusan Dekan.
- MENINGAT** : 1. Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
1. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Pendidikan Tinggi;
2. Keputusan Menteri Pendidikan Nasional Nomor 184/U/2001 tentang Pedoman Pengawasan, Pengendalian dan Pembinaan Program Diploma, Sarjana dan Pascasarjana di Perguruan Tinggi;
3. Surat Keputusan Yayasan Pendidikan Galuh Ciamis Nomor 1 Tahun 2017 tanggal 18 Juli 2017 tentang Statuta Universitas Galuh;
4. Keputusan Rektor Universitas Galuh Nomor 037A/4123/SK/AK/R/II/2017 tentang Pemberlakuan Pedoman Akademik Universitas Galuh;
5. Surat Keputusan Rektor Universitas Galuh Nomor : 262/4123/SK/G/III/2023 Tanggal 26 Agustus 2023 tentang Pemberhentian dan Pengangkatan Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Masa Jabatan 2023-2027;
- MEMPERHATIKAN** : Surat Ajuan dari Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor 029/401/SM/AK/Ka.Pro_Kep/III/2024 perihal Permohonan SK Pembimbing Skripsi Semester Genap TA 2023/2024.
- MEMUTUSKAN**
- MENETAPKAN** :
- PERTAMA** : Nama : **ABDUL ROVI**
Nomor Pokok : **1420120031**
- KEDUA** : Mengangkat Pembimbing Skripsi mahasiswa seperti yang tertulis pada diktum pertama sebagai berikut:
Pembimbing I : **Tita Rohita, S.Kep.,Ners., MM., M.Kep.**
Pembimbing II : **Dini Nurbaeti Zen, S.Kep., Ners., M.Kep.**
- KETIGA** : Pembimbing Skripsi mempunyai tugas membimbing dan membantu mahasiswa dalam menyelesaikan skripsi
- KEEMPAT** : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini, akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
Surat Keputusan ini disampaikan kepada yang bersangkutan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di Ciamis
Pada Tanggal 15 Agustus 2024



Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

LAMPIRAN 2 SURAT PRA PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Tentara Pelajar No. 09 Kel. Ciamis Ciamis46211
Telp. (0265) 771101 e-mail: kesbangpolciamis@gmail.com

Nomor : 000.9.2/283 Bakesbangpol.01 Ciamis, 28 Maret 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Pra Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis

di-

TEMPAT

- I. Memperhatikan : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis Nomor: 245/401/S./AK/D/III/2024 Tanggal 28 Maret 2024 Perihal Surat Keterangan Pra Penelitian.
- II. Mengingat :
 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Pra Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;
 3. Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

**MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG
DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN
DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :**

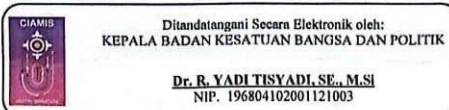
Nama : **ABDUL ROVI**
NIM : 1420120031
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Alamat : Universitas Galuh Ciamis
Jl. RE. Martadinata No. 150
Maksud : Surat Keterangan Pra Penelitian
Lokasi : Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis
Lamanya : 28 Maret s.d 28 April 2024
Data yang Diperlukan : **"DATA JUMLAH IBU MELAHIRKAN DI WILAYAH KABUPATEN CIAMIS"**
Penanggung Jawab : **TITA ROHITA, S.Kep.,Ners.,MM.,M.Kep.**

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

1. Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
2. Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
3. Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
4. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
5. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Ciamis
Pada tanggal 28 Maret 2024



Tembusan :

- Yth. :
1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;
 2. Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;
 3. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;
 4. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis ;
 5. Yang bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
DINAS KESEHATAN

Jalan Mr. Iwa Kusumasomantri Nomor 12
Telepon (0265) 771139, Faximile (0265) 773828
Laman dinkes.ciamiskab.go.id, Pos 46213

Ciamis, 13 May 2024

Nomor : 000.9.2/0114-Dinkes.1/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Pra Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Galuh Ciamis

di
CIAMIS

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (Kesbangpol) Kab. Ciamis Nomor 000.9.2/430-Bakesbangpol.01 Tanggal 13 May 2024 Perihal Surat Keterangan Pra Penelitian, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberi izin kepada:

Nama Lengkap : **ABDUL ROVI**
NIM : 1420120031
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Alamat : Universitas Galuh Ciamis
Jl. RE. Martadinata No. 150, Kab. Ciamis
Maksud : Mengadakan Pra Penelitian
Lokasi : Dinas Kesehatan Kab. Ciamis
Lamanya : 13 May 2024 s/d 12 June 2024
Penanggung Jawab : **ASRI APRILIA ROHMAN, S.Kep., Ners., M.Kes.**
Data Yang Dibutuhkan : **HUBUNGAN DUKUNGAN AYAH (BREASTFEEDING FATHER) DENGAN
KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF / DATA KETERCAPAIAN
PEMBERIAN ASI EKSLUSIF 0-6 BULAN**

KETENTUAN - KETENTUAN YANG PERLU DITAATI:

1. Memperhatikan masalah ketertiban Umum dan Keamanan;
2. Tidak menyimpang dari ketentuan - ketentuan, sesuai prosedur/ rencana yang ditetapkan;
3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis (Sub Bagian Perencanaan);
4. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian agar maklum dan menjadi bahan seperlunya, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN CIAMIS
SEKRETARIS,



Dr. Drs. ANTON WAHYU R., AP., M.Si.
Pembina Tk. I - IV/b
NIP. 19760905 199412 1 001

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala Bidang Kesmas;
2. Yang Bersangkutan.

LAMPIRAN 3 SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

KODE RESPONDEN:

PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Usia :
Alamat :
No telepon :

Menyatakan bersedia menjadi responden:

Nama : Adul Rovi
NIM : 1420120031
Fakultas : Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis
Judul : Hubungan Dukungan Suami (*Breastfeeding Father*)
Dengan Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif Di
Wilayah Kerja Puskesmas Rancah Kabupaten Ciamis.

Setelah saya membaca dan telah menerima penjelasan terkait penelitian serta diberikan informasi yang jelas, maka saya telah memahami bahwa prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak risiko apapun ada penelitian. Kerahasiaan akan dijamin sepenuhnya oleh peneliti.

Dengan ini saya menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia untuk ikut menjadi responden penelitian serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sebenar-benarnya dalam penelitian ini, persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa adanya paksaan dari siapapun.

Ciamis,.....2024

(.....)

LAMPIRAN 4 KARAKTERISTIK RESPONDEN

KODE RESPONDEN:



KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI
(BREASTFEEDING FATHER) DENGAN
KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RANCAH
KABUPATEN CIAMIS

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap bagian pernyataan dalam kuesioner ini.
2. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.
3. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut ibu paling sesuai dengan kondisi yang dialami oleh ibu dengan cara memberikan *check list* (✓) pada pilihan jawaban yang dipilih.

A. Karakteristik Responden

1. Umur

Responden :..... tahun

Suami :..... tahun

2. Jumlah anak

1

2

4

Lebih dari 4

3

3. Pendidikan Terakhir

Responden :

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi

Suami :

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi

4. Pekerjaan

Responden :

Wiraswasta

Petani

PNS

Buruh

IRT

Suami :

Wiraswasta

Petani

PNS

Buruh

Tidak bekerja

5. Pendapatan :

< Rp2.170.917,-

> Rp2.170.917,-

6. Suku

Responden :

Jawa

Madura

Suami :

Jawa

Madura

LAMPIRAN 5 KUESIONER PENELITIAN

KODE RESPONDEN:

KUESIONER DUKUNGAN SUAMI MELALUI BREASTFEEDING FATHER

Petunjuk pengisian:

1. Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan lengkap
2. Isilah jawaban pada tempat yang telah disediakan dengan memberikan tanda checklist ($\sqrt{\quad}$) pada kolom jawaban yang anda anggap paling benar
3. Jika ada yang kurang jelas anda dapat mengajukan pertanyaan kepadapeneliti

Keterangan:

TP = Tidak pernah (bila kegiatan tidak pernah dilakukan suami)

J = Jarang (bila kegiatan dilakukan suami 1-3 kali dalam seminggu)

S = Sering (bila kegiatan dilakukan suami lebih dari 3-6 kali dalam seminggu) R =

Rutin (bila kegiatan dilakukan suami setiap hari)

Apakah anda melakukan kegiatan dibawah ini terhadap istri anda ketikamenyusui?

No	Pertanyaan	TP	J	S	R
1	Menganjurkan istri memberikan ASI selama 6 bulan bahkan lebih				
2	Menganjurkan istri memberikan susu formula pengganti ASI				
3	Mencari informasi terkait proses pemberian ASI				
4	Menghadiri kelas pendidikan / kursus kesehatan bersama istri mulai dari proses kehamilan, melahirkan dan menyusui/pemberian ASI				
5	Meyakinkan istri bahwa dia mampu menyusui bayinya				
6	Meyakinkan istri bahwa ASI adalah makanan yang paling tepat untuk				

	makanan bayinya				
7	Saling berbagi pengalaman, bertukar informasi, serta memberi semangat istri seputar kegiatan pemberian ASI				
8	Mendengar dan berbagai kesulitan istri saat menyusui dengan melakukan komunikasi terbuka				
9	Memberikan sentuhan lembut pada punggung istri saat menyusui				
10	Membantu menyendawakan bayi ketika bayi selesai disusui				
11	Menggendong bayi atau membiarkan bayi berbaring didada anda				
12	Membantu istri memandikan bayi, mengganti popok / mengambilkan handuk kecil untuk menyeka mulut bayi sehabis menyusui				
13	Menyiapkan makan dan minum untuk istri ketika istri sedang menyusui				
14	Menjaga ketenangan perasaan istri selama proses menyusui				
15	Tidak ikut bangun malam / tetap tidur saat istri sibuk menangani bayi rewel dan susah tidur pada malam hari				
16	Tidak memperdulikan rasa aman istri selama proses menyusui				
17	Membiarkan istri melakukan tugas mengurus rumah tangga				

KODE RESPONDEN:

KUESIONER KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF

Petunjuk pengisian:

1. Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan jujur
2. Isilah jawaban pada tempat yang telah disediakan dengan memberikan tanda checklist (\checkmark) pada kolom jawaban yang anda anggap paling benar
3. Jika ada yang kurang jelas anda dapat mengajukan pertanyaan kepadapeneliti

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
1	Apakah Ibu memberikan makanan atau minuman selain asi kepada bayi pada saat bayi berusia 0-6 bulan ?		

LAMPIRAN 6 SURAT UJI VALIDITAS



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

Nomor : 562/401/SM/AK/D/VII/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Imbanagara
di Tempat

Assalamu'alikum Wr.Wb.,

Sehubungan tahap awal penelitian dalam rangka penyusunan skripsi berupa studi pendahuluan yang telah dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan, dan berdasarkan ketentuan penelitian harus dilakukan uji validitas (pada instrument penelitian yang belum baku) dengan kriteria yang setara dengan objek penelitian yang berbeda.

Menindaklanjuti hal tersebut, dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi/wilayah kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : ABDUL ROVI
NIM : 1420120031
Judul Penelitian : Hubungan dukungan suami (breastfeeding father) dengan keberhasilan pemberian ASI eksklusif di wilayah kerja Puskesmas Rancah Kabupaten Ciamis

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamua'alaikum' Wr. Wb.

Ciamis, 4 Juli 2024
Bekas

Dr. Lita Boti, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIP. 11.3112770275

LAMPIRAN 7 HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Kuesioner Dukungan Suami (*Breastfeeding Father*)

		x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	x10	x11	x12	x13	x14	X15	X16	X17	TOTA L
x1	Pearson Correlation	1	,282	,463*	,652**	,627**	,385	,398	,627**	,385	,398	,398	,627**	,385	,398	,627**	,385	,398	,635**
	Sig. (2-tailed)		,229	,040	,002	,003	,094	,082	,003	,094	,082	,082	,003	,094	,082	,003	,094	,082	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x2	Pearson Correlation	,282	1	,549*	,259	,637**	,354	,275	,637**	,354	,275	,275	,637**	,354	,275	,637**	,354	,275	,595**
	Sig. (2-tailed)	,229		,012	,270	,003	,125	,240	,003	,125	,240	,240	,003	,125	,240	,003	,125	,240	,006
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x3	Pearson Correlation	,463*	,549*	1	,372	,656**	,256	,592**	,656**	,256	,592**	,592**	,656**	,256	,592**	,656**	,256	,592**	,704**
	Sig. (2-tailed)	,040	,012		,107	,002	,276	,006	,002	,276	,006	,006	,002	,276	,006	,002	,276	,006	,001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x4	Pearson Correlation	,652**	,259	,372	1	,467*	,124	,398	,467*	,124	,398	,398	,467*	,124	,398	,467*	,124	,398	,487*
	Sig. (2-tailed)	,002	,270	,107		,038	,602	,082	,038	,602	,082	,082	,038	,602	,082	,038	,602	,082	,029

	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x5	Pearson Correlation	,627**	,637**	,656**	,467*	1	,429	,510*	1,000**	,429	,510*	,510*	1,000**	,429	,510*	1,000**	,429	,510*	,837**
	Sig. (2-tailed)	,003	,003	,002	,038		,059	,022	,000	,059	,022	,022	,000	,059	,022	,000	,059	,022	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x6	Pearson Correlation	,385	,354	,256	,124	,429	1	,511*	,429	1,000**	,511*	,511*	,429	1,000**	,511*	,429	1,000**	,511*	,722**
	Sig. (2-tailed)	,094	,125	,276	,602	,059		,021	,059	,000	,021	,021	,059	,000	,021	,059	,000	,021	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x7	Pearson Correlation	,398	,275	,592**	,398	,510*	,511*	1	,510*	,511*	1,000**	1,000**	,510*	,511*	1,000**	,510*	,511*	1,000**	,838**
	Sig. (2-tailed)	,082	,240	,006	,082	,022	,021		,022	,021	,000	,000	,022	,021	,000	,022	,021	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x8	Pearson Correlation	,627**	,637**	,656**	,467*	1,000**	,429	,510*	1	,429	,510*	,510*	1,000**	,429	,510*	1,000**	,429	,510*	,837**
	Sig. (2-tailed)	,003	,003	,002	,038	,000	,059	,022		,059	,022	,022	,000	,059	,022	,000	,059	,022	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x9	Pearson Correlation	,385	,354	,256	,124	,429	1,000**	,511*	,429	1	,511*	,511*	,429	1,000**	,511*	,429	1,000**	,511*	,722**
	Sig. (2-tailed)	,094	,125	,276	,602	,059	,000	,021	,059		,021	,021	,059	,000	,021	,059	,000	,021	,000

	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x10	Pearson Correlation	,398	,275	,592**	,398	,510*	,511*	1,000**	,510*	,511*	1	1,000**	,510*	,511*	1,000**	,510*	,511*	1,000**	,838**
	Sig. (2-tailed)	,082	,240	,006	,082	,022	,021	,000	,022	,021		,000	,022	,021	,000	,022	,021	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x11	Pearson Correlation	,398	,275	,592**	,398	,510*	,511*	1,000**	,510*	,511*	1,000**	1	,510*	,511*	1,000**	,510*	,511*	1,000**	,838**
	Sig. (2-tailed)	,082	,240	,006	,082	,022	,021	,000	,022	,021	,000		,022	,021	,000	,022	,021	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x12	Pearson Correlation	,627**	,637**	,656**	,467*	1,000**	,429	,510*	1,000**	,429	,510*	,510*	1	,429	,510*	1,000**	,429	,510*	,837**
	Sig. (2-tailed)	,003	,003	,002	,038	,000	,059	,022	,000	,059	,022	,022		,059	,022	,000	,059	,022	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x13	Pearson Correlation	,385	,354	,256	,124	,429	1,000**	,511*	,429	1,000**	,511*	,511*	,429	1	,511*	,429	1,000**	,511*	,722**
	Sig. (2-tailed)	,094	,125	,276	,602	,059	,000	,021	,059	,000	,021	,021	,059		,021	,059	,000	,021	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
x14	Pearson Correlation	,398	,275	,592**	,398	,510*	,511*	1,000**	,510*	,511*	1,000**	1,000**	,510*	,511*	1	,510*	,511*	1,000**	,838**
	Sig. (2-tailed)	,082	,240	,006	,082	,022	,021	,000	,022	,021	,000	,000	,022	,021		,022	,021	,000	,000

N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
X15	Pearson Correlation	,627**	,637**	,656**	,467*	1,000**	,429	,510*	1,000**	,429	,510*	,510*	1,000**	,429	,510*	1	,429	,510*	,837**
	Sig. (2-tailed)	,003	,003	,002	,038	,000	,059	,022	,000	,059	,022	,022	,000	,059	,022		,059	,022	,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
X16	Pearson Correlation	,385	,354	,256	,124	,429	1,000**	,511*	,429	1,000**	,511*	,511*	,429	1,000**	,511*	,429	1	,511*	,722**
	Sig. (2-tailed)	,094	,125	,276	,602	,059	,000	,021	,059	,000	,021	,021	,059	,000	,021	,059		,021	,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
X17	Pearson Correlation	,398	,275	,592**	,398	,510*	,511*	1,000**	,510*	,511*	1,000**	1,000**	,510*	,511*	1,000**	,510*	,511*	1	,838**
	Sig. (2-tailed)	,082	,240	,006	,082	,022	,021	,000	,022	,021	,000	,000	,022	,021	,000	,022	,021		,000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
TOT AL	Pearson Correlation	,635**	,595**	,704**	,487*	,837**	,722**	,838**	,837**	,722**	,838**	,838**	,837**	,722**	,838**	,837**	,722**	,838**	1
	Sig. (2-tailed)	,003	,006	,001	,029	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000
N	20	20	20	20	20	20	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).

Kuesioner keberhasilan pemberian ASI Eksklusif

		x1	total
x1	Pearson Correlation	1	1,000**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	20	20
total	Pearson Correlation	1,000**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	20	20

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,953	17

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
1,000	1

LAMPIRAN 8 SURAT PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Tentara Pelajar No. 09 Kel. Ciamis Ciamis46211
Telp. (0265) 771101 e-mail: kesbangpolciamis@gmail.com

Nomor : 000.9.2/693-Bakesbangpol.01 Ciamis, 22 Juli 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis
2. Kepala UPTD Puskesmas Rancah Kabupaten Ciamis

di-

TEMPAT

- I Memperhatikan : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor: 527/401/SM/AK/DII/2024 Tanggal 19 Juli 2024 Perihal Surat Keterangan Penelitian.
- II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Pra Penelitian;
2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;
3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :

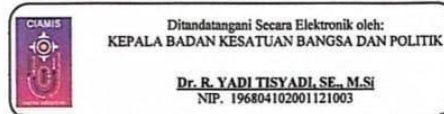
Nama : ABDUL ROVI
NIM : 14201200231
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Alamat : Jl. R.E Martadinata No. 150
Maksud : Melaksanakan Penelitian
Lokasi : UPTD Puskesmas Rancah Kabupaten Ciamis
Lamanya : 22 Juli s.d 22 September 2024
Judul/Data yang Dibutuhkan : "HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI (BREASTFEEDING FATHER) DENGAN KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RANCAH KABUPATEN CIAMIS "

Penanggung Jawab : Dr. Tita Rohita, Skep., Ners., MM., M.Kep.

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

- 1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
 - 2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
 - 3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
 - 4 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
 - 5 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.
- Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Ciamis
Pada tanggal 22 Juli 2024



Tembusan :

- Yth. : 1 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;
2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;
3 Kepala Badan Pendapatan Daerah Kabupaten Ciamis;
4 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh
5 Yang bersangkutan.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara serta keasliannya dapat dibuktikan pada https://e-office.ciamiskab.go.id/verifikasi_surat, kode: Y2ZHM2JH



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
DINAS KESEHATAN
Jalan Mr. Iwa Kusumasomantri Nomor 12
Telepon (0265) 771139, Faximile (0265) 773828
Laman dinkes.ciamiskab.go.id, Pos 46213

Ciamis, 22 Juli 2024

Nomor : 000.9.2/0152-Dinkes.1/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Galuh

di
CIAMIS

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (Kesbangpol) Kab. Ciamis Nomor 000.9.2/693-Bakesbangpol.01 Tanggal 22 Juli 2024 Perihal Surat Keterangan Penelitian, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberi izin kepada:

Nama Lengkap : **ABDUL ROVI**
NIM : 1420120031
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Alamat : Universitas Galuh Ciamis
Jl. RE. Martadinata No. 150, Kab. Ciamis
Maksud : Melaksanakan Penelitian
Lokasi : UPT Puskesmas Rancah
Lamanya : 22 Juli 2024 s/d 22 September 2024
Penanggung Jawab : **TITA ROHITA, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.**
Judul Penelitian/ Data : **HUBUNGAN DUKUNGAN AYAH (BREASTFEEDING FATHER) DENGAN
KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF / DATA KETERCAPIAN
PEMBERIAN ASI EKSLUSIF 0-6 BULAN**
Yang Diperlukan

KETENTUAN - KETENTUAN YANG PERLU DITAATI:

1. Memperhatikan masalah ketertiban Umum dan Keamanan;
2. Tidak menyimpang dari ketentuan - ketentuan, sesuai prosedur/ rencana yang ditetapkan;
3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis (Sub Bagian Perencanaan);
4. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian agar maklum dan menjadi bahan seperlunya, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN CIAMIS
SEKRETARIS,



Dr. Drs. ANTON WAHYU R., AP., M.Si.
Pembina Tk. I - IV/b
NIP. 19760905 199412 1 001

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala UPT Puskesmas Rancah;
2. Yang Bersangkutan.

LAMPIRAN 9 OUTPUT HASIL OLAH DATA

USIA IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	28	100,0	100,0	100,0

USIA SUAMI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	24	85,7	85,7	85,7
	> 35 tahun	4	14,3	14,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

PENDIDIKAN IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	14,3	14,3	14,3
	SMP	12	42,9	42,9	57,1
	SMK/SMA	12	42,9	42,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

PENDIDIKAN SUAMI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	21,4	21,4	21,4
	SMP	13	46,4	46,4	67,9
	SMK/SMA	4	14,3	14,3	82,1
	PERGURUAN TINGGI	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

PEKEARJAAN IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	wiraswasta	2	7,1	7,1	7,1
	buruh	2	7,1	7,1	14,3
	IRT	24	85,7	85,7	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

PEKERJAAN SUAMI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	wiraswasta	16	57,1	57,1	57,1
	buruh	7	25,0	25,0	82,1
	PNS	5	17,9	17,9	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

PENDAPATAN KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 2.089.464	17	60,7	60,7	60,7
	> 2.089.464	11	39,3	39,3	100,0
	Total	28	100,0	100,0	

BREASTFEEDING FATHER * KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF
Crosstabulation

		KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF		Total	
		BERHASIL	TIDAK BERHASIL		
BREASTFEEDING FATHER	BAIK	Count	16	0	16
		% within BREASTFEEDING FATHER	100,0%	0,0%	100,0%
		% within EBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF	100,0%	0,0%	57,1%
		% of Total	57,1%	0,0%	57,1%
	KURANG	Count	0	12	12
		% within BREASTFEEDING FATHER	0,0%	100,0%	100,0%
		% within EBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF	0,0%	100,0%	42,9%
% of Total		0,0%	42,9%	42,9%	
Total	Count	16	12	28	
	% within BREASTFEEDING FATHER	57,1%	42,9%	100,0%	

% within EBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF	100,0%	100,0%	100,0%
% of Total	57,1%	42,9%	100,0%

Correlations

		BREASTFEEDI NG FATHER	KEBERHASILA N PEMBERIAN ASI EKSLUSIF
BREASTFEEDING FATHER	Pearson Correlation	1	1,000**
	Sig. (2-tailed)		,000
	Sum of Squares and Cross- products	6,857	6,857
	Covariance	,254	,254
	N	28	28
KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF	Pearson Correlation	1,000**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	Sum of Squares and Cross- products	6,857	6,857
	Covariance	,254	,254
	N	28	28

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

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
BREASTFEEDING FATHER * KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF	28	100,0%	0	0,0%	28	100,0%

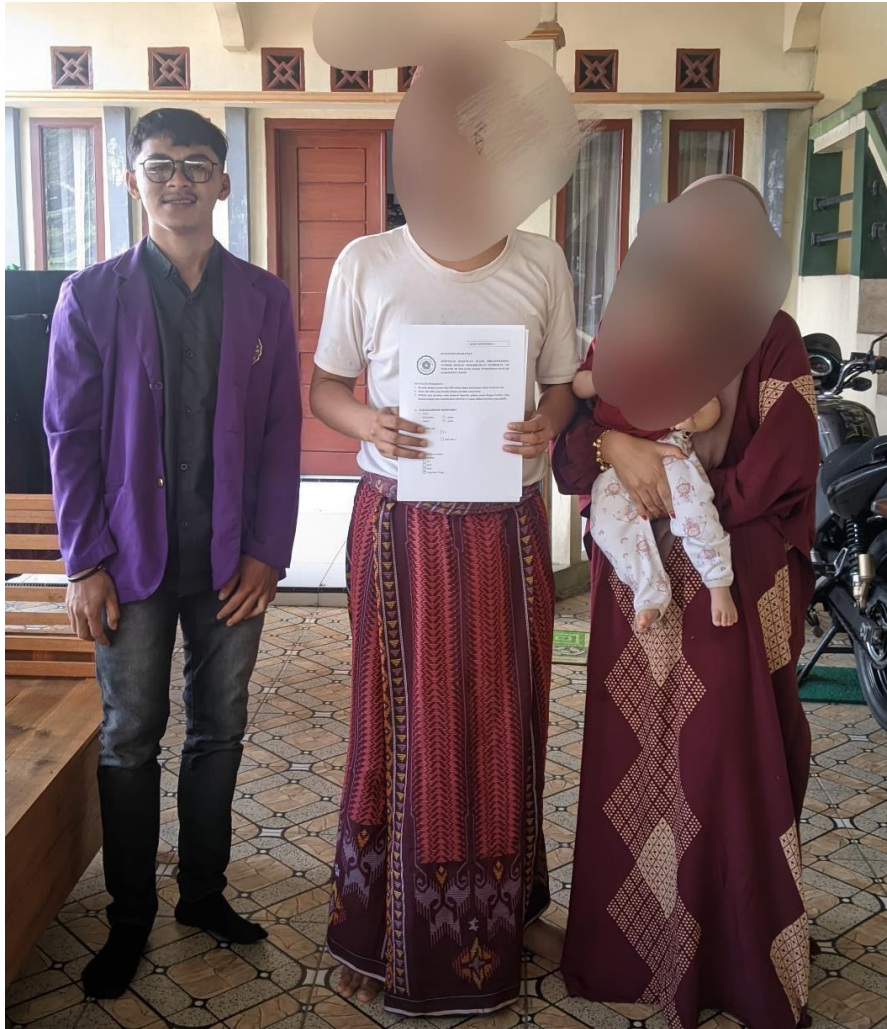
LAMPIRAN 10 TABEL MASTER

RESPONDEN	KARAKTERISTIK RESPONDEN													
	USIA IBU	KODE	USIA SUAMI	KODE	PENDIDIKAN IBU	KODE	PENDIDIKAN SUAMI	KODE	PEKERJAAN IBU	KODE	PEKERJAAN SUAMI	KODE	PENDAPATAN KELUARGA	KODE
1	33	2	32	2	SMK	3	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	3	≥ Rp. 2.089.464	2
2	27	2	33	2	SMP	2	SMP	2	Wirawasta	1	Wirawasta	1	< Rp. 2.089.464	1
3	21	2	27	2	SMK	3	Perguruan Tinggi	4	IRT	4	PNS	5	< Rp. 2.089.464	1
4	33	2	34	2	SMP	3	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	1	< Rp. 2.089.464	1
5	28	2	33	2	SMP	2	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	1	< Rp. 2.089.464	1
6	30	2	33	2	SMK	3	Perguruan Tinggi	4	IRT	4	PNS	5	≥ Rp. 2.089.464	2
7	31	2	37	3	SMP	2	SMP	2	buruh	3	Buruh	3	< Rp. 2.089.464	1
8	26	2	33	2	SMP	2	SD	1	IRT	4	Buruh	3	< Rp. 2.089.464	1
9	28	2	30	2	SMP	2	SD	1	IRT	4	Buruh	3	< Rp. 2.089.464	1
10	28	2	31	2	SMP	2	SMP	2	IRT	4	Buruh	3	< Rp. 2.089.464	1
11	33	2	34	2	SD	1	SD	1	IRT	4	Buruh	3	≥ Rp. 2.089.464	2
12	28	2	33	2	SD	1	SMK	3	IRT	4	Wirawasta	1	≥ Rp. 2.089.464	2
13	30	2	35	2	SMK	3	Perguruan Tinggi	4	IRT	4	PNS	5	≥ Rp. 2.089.464	2
14	24	2	30	2	SMP	2	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	1	< Rp. 2.089.464	1
15	27	2	29	2	SMP	2	SD	1	IRT	4	Wirawasta	1	< Rp. 2.089.464	1
16	28	2	34	2	SMK	3	Perguruan Tinggi	3	IRT	4	Wirawasta	1	< Rp. 2.089.464	1
17	29	2	31	2	SMK	3	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	1	≥ Rp. 2.089.464	2
18	33	2	35	2	SMK	3	SMK	3	IRT	4	Wirawasta	1	≥ Rp. 2.089.464	2
19	27	2	33	2	SD	1	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	1	≥ Rp. 2.089.464	2
20	26	2	33	2	SMK	3	SMP	2	IRT	4	Buruh	3	< Rp. 2.089.464	1
21	28	2	30	2	SMK	3	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	1	< Rp. 2.089.464	1
22	28	2	31	2	SMK	3	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	1	< Rp. 2.089.464	1
23	33	2	34	2	SMP	2	SD	1	IRT	4	Buruh	3	< Rp. 2.089.464	1
24	28	2	33	2	SMP	2	SMP	2	IRT	4	Wirawasta	1	≥ Rp. 2.089.464	2
25	26	2	30	2	SMP	2	SMA	3	buruh	3	Wirawasta	1	≥ Rp. 2.089.464	2
26	28	2	36	3	SMP	2	SD	1	IRT	4	Wirawasta	1	≥ Rp. 2.089.464	2
27	28	2	37	3	SMK	3	Perguruan Tinggi	4	IRT	4	PNS	5	< Rp. 2.089.464	1
28	33	2	37	3	SMK	3	SMK	3	Wirawasta	1	PNS	5	< Rp. 2.089.464	1

RESPONDEN	KUESIONER BREASTFEEDING FATHER																	
	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X17	TOTAL X
1	1	1	2	3	1	2	2	4	2	4	2	1	4	2	1	1	1	34
2	2	2	3	3	2	3	1	2	3	1	1	2	3	1	4	2	4	38
3	3	2	3	4	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	33
4	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	26
5	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	27
6	4	2	2	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	2	4	55
7	3	2	4	4	2	3	4	2	3	4	4	2	3	4	3	2	3	52
8	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	25
9	4	1	3	4	2	4	4	2	4	4	4	2	4	4	3	1	3	53
10	3	2	4	4	3	2	4	3	2	4	4	3	2	4	2	4	2	52
11	4	1	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	1	3	56
12	1	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	24
13	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	1	1	1	51
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	1	61
15	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	61
16	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	26
17	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	1	54
18	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	26
19	1	1	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	25
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	59
21	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	26
22	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	27
23	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	3	62
24	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	25
25	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	26
26	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	25
27	4	2	2	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	2	3	53
28	3	2	4	4	2	3	4	2	3	4	4	2	3	4	3	1	3	51

RESPONDEN	KEBERHASILAN ASI EKSLUSIF		
	XI	KODE	TOTAL
1	BERHASIL	1	1
2	BERHASIL	1	1
3	BERHASIL	1	1
4	TIDAK BERHASIL	2	2
5	TIDAK BERHASIL	2	2
6	BERHASIL	1	1
7	BERHASIL	1	1
8	TIDAK BERHASIL	2	2
9	BERHASIL	1	1
10	BERHASIL	1	1
11	BERHASIL	1	1
12	TIDAK BERHASIL	2	2
13	BERHASIL	1	1
14	BERHASIL	1	1
15	BERHASIL	1	1
16	TIDAK BERHASIL	2	2
17	BERHASIL	1	1
18	TIDAK BERHASIL	2	2
19	TIDAK BERHASIL	2	2
20	BERHASIL	1	1
21	TIDAK BERHASIL	2	2
22	TIDAK BERHASIL	2	2
23	BERHASIL	1	1
24	TIDAK BERHASIL	2	2
25	TIDAK BERHASIL	2	2
26	TIDAK BERHASIL	2	2
27	BERHASIL	1	1
28	BERHASIL	1	1

LAMPIRAN 11 DOKUMENTASI PENELITIAN





LAMPIRAN 12 CV

CURRICULUM VITAE



PERSONAL INFORMATION

Full Name	:	ABDUL ROVI
Date of Birth	:	Garut, 27 Desember 2001
Sex	:	Laki-laki
Address	:	Jl. Gn Sabeulah, Gg. H. Kiyah RT 02 RW 03, Kel. Tawangsari, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya
Email	:	Ytamvan124@gmail.com
Nationality	:	Indonesia
Mobile Phone Number	:	0895402594646

EDUCATIONAL BACKGROUND

Year	:	Level of School
2008-2014	:	SDN SUKARESMI GARUT
2014-2017	:	SMP FAUZANIYYAH GARUT
2017-2020	:	SMK KESEHATAN HIDAYAH MEDIKA KOTA TASIKMALAYA
2020-2024	:	UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

ACHIEVEMENT

Year	:	Name of Achievement
2013	:	Juara 3 Lomba Tahfidz
2015	:	Juara 3 Lomba Tahfidz
2017	:	Juara 2 Lomba Tahfidz
2021	:	Juara 1 Lomba Pidato
2022	:	Juara 3 Lomba MTQ

ORGANIZATIONAL/SOCIAL EXPERIENCE

Year	:	Name of Activity
2021- 2022	:	Ketua Himpunan Mahasiswa Keperawatan
2022- 2023	:	Ketua Badan Eksekutif Mahasiswa
2023 - 2024	:	Dewan Perwakilan Mahasiswa