

LAMP PIRAN

PERPUSTAKAAN
STIKES JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**



Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id

Nomor : B/1701/STIKES/IV/2016

Yogyakarta, 26 April 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin studi per.dahuluhan

Kepada

Yth. Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta

Cq. Ka. Biro Administrasi Pembangunan

Sekda Daerah Istimewa Yogyakarta

di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta tingkat akhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin studi pendahuluan di Puskesmas Danurejan I yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi

NPM : 1113191

Tahun masuk : 2013

Program studi : Kebidanan (D-3)

Judul penelitian : Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Danurejan I Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Muhammad Nofiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**



Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Ganiping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id

Nomor : B/1703/STIKES/IV/2016

Yogyakarta, 26 April 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin studi pendahuluan

Kepada

Yth. Ka. Dinas Kesehatan kota Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin studi pendahuluan di Puskesmas Danurejan I yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif Di
Puskesmas Danurejan I Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Ketua
Ke-RPPM



Muhammad Nofiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**

Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id



Nomor : B/1702/STIKES/IV/2016

Yogyakarta, 26 April 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin studi pendahuluan

Kepada

Yth.Ka. Dinas Perizinan kota Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan izin studi pendahuluan di Puskesmas Danurejan I yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif Di
Puskesmas Danurejan I Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Muhamad Nofiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**

Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id



Nomor : B/1704/STIKES/IV/2015

Yogyakarta, 26 April 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin studi pendahuluan

Kepada

Yth. Ka. Puskesmas Danurejan I kota

Yogyakarta

di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan izin studi pendahuluan di Puskesmas Danurejan I yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif Di
Puskesmas Danurejan I Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Ketua
Ke-PPPM
Muhamat Nofiyanto, M.Kep



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
SEKRETARIAT DAERAH
Kompleks Kepatihan, Danurejan, Telepon (0274) 562811 - 562814 (Hunting)
YOGYAKARTA 55213

operator2@yahoo.com

SURAT KETERANGAN / IJIN
070/REG/IV/565/5/2016

Membaca Surat : **KETUA KE-PPPM**
Tanggal : **26 APRIL 2016**

Nomor : **B/1701/STIKES/IV/2016**
Perihal : **IJIN STUDI PENDAHULUAN/MENCARI
DATA/PRA PENELITIAN/ORIENTASI
LAPANGAN/WAWANCARA**

- Mengingat :
1. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2006, tentang Perizinan bagi Perguruan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing dalam melakukan Kegiatan Penelitian dan Pengembangan di Indonesia;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011, tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah;
 3. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 37 Tahun 2008, tentang Rincian Tugas dan Fungsi Satuan Organisasi di Lingkungan Sekretariat Daerah dan Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah.
 4. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.

DIJIJINKAN untuk melakukan kegiatan survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan kepada:

Nama : **YULIANA DEWI** NIP/NIM : **1113191**
Alamat : **KEBIDANAN (D-3)1, SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA**
Judul : **DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI PUSKESMAS DANUREJAN I
YOGYAKARTA**
Lokasi : **DINAS KESEHATAN DIY**
Waktu : **25 MEI 2016 s/d 25 JUNI 2016**

Dengan Ketentuan

1. Menyerahkan surat keterangan/ijin survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan *) dari Pemerintah Daerah DIY kepada Bupati/Walikota melalui institusi yang berwenang mengeluarkan ijin dimaksud;
2. Menyerahkan soft copy hasil penelitiannya baik kepada Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta melalui Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY dalam compact disk (CD) maupun mengunggah (upload) melalui website adbang.jogjaprov.go.id dan menunjukkan cetakan asli yang sudah disahkan dan dibubuhi cap institusi;
3. Ijin ini hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah, dan pemegang ijin wajib mentaati ketentuan yang berlaku di lokasi kegiatan;
4. Ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat ini kembali sebelum berakhir waktunya setelah mengajukan perpanjangan melalui website adbang.jogjaprov.go.id;
5. Ijin yang diberikan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang ijin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.

Dikeluarkan di Yogyakarta
Pada tanggal **25 MEI 2016**
A.n Sekretaris Daerah
Asisten Perekonomian dan Pembangunan
Ub.
Kepala Biro Administrasi Pembangunan



Drs. Tri Muhyiddin MM
NIP. 19620830 198903 1 006

Tembusan :

1. GUBERNUR DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA (SEBAGAI LAPORAN)
2. WALIKOTA YOGYAKARTA C.Q DINAS PERIJINAN KOTA YOGYAKARTA
3. DINAS KESEHATAN DIY
4. KETUA KE-PPPM, SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA
5. YANG BERSANGKUTAN



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869
EMAIL : kesehatan@jogjakota.go.id
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEB SITE : www.jogjakota.go.id

Yogyakarta, 25-05 - 2016

Nomor : 421/4361

Yth Kepala

Sifat :

Di-

Lamp :

YOGYAKARTA

Hal : Izin Studi Pendahuluan

Berdasarkan surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jenderal Achmad
Yani Yogyakarta Nomor : B/1703/STIKES/IV/2016 tanggal 26 April 2016
perihal pada pokok surat.

Nama : Yuliana Dewi

NO Mhs / NIM : 1113191

Pekerjaan : Mhs STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

Alamat : Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman

Untuk melakukan izin studi pendahuluan di Puskesmas Danurejan I

Dengan judul :

Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Danurejan I
Yogyakarta.

Adapun waktunya mulai 25 Mei 2016 s.d. 25 Juni 2016

Dengan ketentuan

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Izin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian izin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya



Tembusan :

Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA
DINAS PERIZINAN

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 514448, 515865, 515865, 515866, 562682
Fax (0274) 555241
E-MAIL : perizinan@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/2198

4100/34

- Membaca Surat : Dari Surat izin/ Rekomendasi dari Gubernur Kepala Daerah Istimewa Yogyakarta
Nomor : 070/REG/V/565/5/2016 Tanggal : 25 Mei 2016
- Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;
- Dijijinkan Kepada : Nama : YULIANA DEWI
No. Mhs/ NIM : 1113191
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Jend. A. Yani Yogyakarta
Alamat : Jl. Ringroad Barat Ambarketawang, Yogyakarta
Penanggungjawab : Reni Merta Kusuma, M.Keb.
Keperluan : Mencari Data dengan judul Proposal : DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSCLUSIF PADA BAYI DI PUSKESMAS DANUREJAN I YOGYAKARTA
- Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 25 Mei 2016 s/d 25 Juni 2016
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
Pemegang Izin

YULIANA DEWI

Dikeluarkan di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 02 Juni 2016

Plt. Sekretaris



Drs. SAHLAN SUMANTRI
NIP. 196610041993031008

Tembusan Kepada :

- Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2. Ka. Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY
3. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
4. Ka. Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta
5. Ybs.



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**



Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id

Nomor : B/4404/STIKES/VIII/2016

Yogyakarta, 08 Agustus 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin uji validitas

Kepada

Yth. Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta

Cq. Ka. Biro Administrasi Pembangunan

Sekda Daerah Istimewa Yogyakarta

di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta tingkat akhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin uji validitas di Puskesmas Pakualaman yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi

NPM : 1113191

Tahun masuk : 2013

Program studi : Kebidanan (D-3)

Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Muhamat Nofiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**

Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id



Nomor : B/4405/STIKES/VIII/2016

Yogyakarta, 08 Agustus 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin uji validitas

Kepada

Yth. Ka. Dinas Kesehatan kota Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin uji validitas di Puskesmas Pakualaman yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Muhammat Nofiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**

Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayani.ac.id - Website : www.stikesayani.ac.id



Nomor : B/4406/STIKES/VIII/2016

Yogyakarta, 08 Agustus 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin uji validitas

Kepada

Yth. Ka. Dinas Perizinan kota Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin uji validitas di Puskesmas Pakualaman yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam
Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Danurejan I Kota
Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Ketua
Ke-PPPM

Muhammad Nofiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**

Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayani.ac.id - Website : www.stikesayani.ac.id



Nomor : B/4407/STIKES/VIII/2016

Yogyakarta, 08 Agustus 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin uji validitas

Kepada

Yth. Ka. Puskesmas Pakualaman kota
Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan izin uji validitas di Puskesmas Pakualaman yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam
Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Danurejan I Kota
Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Muhamat Notiyanto, M.Kep



operator2@yahoo.com

PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
SEKRETARIAT DAERAH
Kompleks Kepatihan, Danurejan, Telepon (0274) 562811 - 562814 (Hunting)
YOGYAKARTA 55213

SURAT KETERANGAN / IJIN
070/REG/VI/218/8/2016

Membaca Surat : **KE-PPPM** Nomor : **B/4404/STIKES/VIII/2016**
Tanggal : **8 AGUSTUS 2016** Perihal : **IJIN PENELITIAN/RISET**

- Mengingat :
1. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2006, tentang Perizinan bagi Perguruan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing dalam melakukan Kegiatan Penelitian dan Pengembangan di Indonesia;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011, tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah;
 3. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 37 Tahun 2008, tentang Rincian Tugas dan Fungsi Satuan Organisasi di Lingkungan Sekretariat Daerah dan Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah.
 4. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.

DIIJINKAN untuk melakukan kegiatan survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan kepada:

Nama : **YULIANA DEWI** NIP/NIM : **1113191**
Alamat : **KEBIDANAN (D-3), SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**
Judul : **PERSEPSI IBU TENTANG DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI PUSKESMAS DANUREJAN I YOGYAKARTA**
Lokasi : **DINAS KESEHATAN DIY**
Waktu : **10 AGUSTUS 2016 s/d 10 NOVEMBER 2016**

Dengan Ketentuan

1. Menyerahkan surat keterangan/ijin survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan *) dari Pemerintah Daerah DIY kepada Bupati/Walikota melalui institusi yang berwenang mengeluarkan ijin dimaksud;
2. Menyerahkan soft copy hasil penelitiannya baik kepada Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta melalui Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY dalam compact disk (CD) maupun mengunggah (upload) melalui website adbang.jogjaprov.go.id dan menunjukkan cetakan asli yang sudah disahkan dan dibubuhi cap institusi;
3. Ijin ini hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah, dan pemegang ijin wajib mentaati ketentuan yang berlaku di lokasi kegiatan;
4. Ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat ini kembali sebelum berakhir waktunya setelah mengajukan perpanjangan melalui website adbang.jogjaprov.go.id;
5. Ijin yang diberikan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang ijin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.

Dikeluarkan di Yogyakarta
Pada tanggal **10 AGUSTUS 2016**
A.n Sekretaris Daerah
Asisten Perekonomian dan Pembangunan
Ub.
Kepala Biro Administrasi Pembangunan



Tembusan :

1. GUBERNUR DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA (SEBAGAI LAPORAN)
2. WALIKOTA YOGYAKARTA C.Q DINAS PERIJINAN KOTA YOGYAKARTA
3. DINAS KESEHATAN DIY
4. KE-PPPM , SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA
5. YANG BERSANGKUTAN



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869
EMAIL : keehatan@iogjakota.go.id
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@iogjakota.go.id
WEB SITE : www.iogjakota.go.id

Nomor : 421/ 6703

Sifat :

Lamp :

Hal : Izin Uji Validitas

Yogyakarta 11-08-2016

Yth. Kepala

Di-

YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta Nomor :
B/4405/STIKES/VIII/2016 tanggal 08 Agustus 2016 perihal pada pokok surat.

Nama : Yuliana Dewi

No. MHS/ NIM : 1113191

Pekerjaan : Mhs STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

Alamat : Jalan Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping Sleman

Untuk melakukan izin uji validitas dan reliabilitas di Puskesmas Pakualaman

Dengan judul :

Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas
Danurejan I Kota Yogyakarta

Adapun waktunya mulai 10 Agustus 2016 s.d. 10 September 2016

Dengan ketentuan

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Izin uji validitas dan reliabilitas tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian izin uji validitas dan reliabilitas dibuat untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya

a.n Kepala
Sekretaris

Agus Sudrajat SKM, M.Kes
NIP.196505301988031006

Tembusan

Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWA MAJUNE NGAYOGYOKARTO
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA
DINAS PERIZINAN

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 514448, 515865, 515865, 515866, 562682
Fax (0274) 555241
E-MAIL : perizinan@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/2900

5716/34

Membaca Surat : Dari Surat izin/ Rekomendasi dari Gubernur Kepala Daerah Istimewa Yogyakarta
Nomor : 070/REG/V/218/8/2016 Tanggal : 11 Agustus 2016

Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijinkan Kepada : Nama : •YULIANA DEWI
No. Mhs/ NIM : 1113191
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Jend. A. Yani Yogyakarta
Alamat : Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Yogyakarta
Penanggungjawab : Reni Merta Kusuma, M.Keb.
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : PERSEPSI IBU TENTANG DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DI PUSKESMAS DANUREJAN I YOGYAKARTA (Melakukan Uji Validitas di Puskesmas Pakualaman Kota Yogyakarta)

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 10 Agustus 2016 s/d 10 November 2016
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
Pemegang Izin

YULIANA DEWI

Dikeluarkan di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 12 Agustus 2016
An. Kepala Dinas Perizinan
Sekretaris



Dra. CHRISTY DEWATI, MM
NIP. 196304081984032019

Tembusan Kepada :

- Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2. Ka. Biro Administrasi Pembangunan DIY
3. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
4. Ka. Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta
5. Ka. Puskesmas Pakualaman Kota Yogyakarta
6. Ybs.



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**



Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id

Nomor : B/4483/STIKES/VIII/2016

Yogyakarta, 10 Agustus 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin penelitian

Kepada

Yth. Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta

Cq. Ka. Biro Administrasi Pembangunan

Sekda Daerah Istimewa Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta tingkat akhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin penelitian di Puskesmas Danurejan I yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi

NPM : 1113191

Tahun masuk : 2013

Program studi : Kebidanan (D-3)

Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi Di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Muhamat Nofiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**

Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id



Nomor : B/4484/STIKES/VIII/2016

Yogyakarta, 10 Agustus 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin penelitian

Kepada

Yth. Ka. Dinas Kesehatan kota Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin penelitian di Puskesmas Danurejan I yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi Di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Muhamat Notiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**



Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id

Nomor : B/4485/STIKES/VIII/2016

Yogyakarta, 10 Agustus 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin penelitian

Kepada

Yth. Ka. Dinas Perizinan kota Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin penelitian di Puskesmas Danurejan I yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi Di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Ketua
Ke-PPPM

Muhamat Nofiyanto, M.Kep



**YAYASAN KARTIKA EKA PAKSI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**



Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294, Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542
Email : Info@stikesayaniy.ac.id - Website : www.stikesayaniy.ac.id

Nomor : B/4486/STIKES/VIII/2016

Yogyakarta, 10 Agustus 2016

Lampiran : -

Perihal : Izin penelitian

Kepada

Yth.Ka. Puskesmas Danurejan I kota
Yogyakarta
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Stikes Jenderal A. Yani Yogyakarta semester terakhir diharuskan membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Izin penelitian di Puskesmas Danurejan I yang berada di wilayah kota Yogyakarta. Mahasiswa kami yang akan mengambil data tersebut sebagai berikut :

Nama : Yuliana Dewi
NPM : 1113191
Tahun masuk : 2013
Program studi : Kebidanan (D-3)
Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam
Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi Di Puskesmas
Danurejan I Kota Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Ketua
Ke PPPM

Muhammad Nofiyanto, M.Kep



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
SEKRETARIAT DAERAH
Kompleks Kepatihan, Danurejan, Telepon (0274) 562811 - 562814 (Hunting)
YOGYAKARTA 55213

operator2@yahoo.com

SURAT KETERANGAN / IJIN

070/REG/N/263/8/2016

Membaca Surat : **KETUA KE-PPPM** Nomor : **B/4483/STIKES/VIII/2016**
Tanggal : **10 AGUSTUS 2016** Perihal : **IJIN PENELITIAN/RISET**

- Mengingat :
1. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2006, tentang Perizinan bagi Perguruan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing dalam melakukan Kegiatan Penelitian dan Pengembangan di Indonesia;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011, tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementrian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah;
 3. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 37 Tahun 2008, tentang Rincian Tugas dan Fungsi Satuan Organisasi di Lingkungan Sekretariat Daerah dan Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah.
 4. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.

DIIJINKAN untuk melakukan kegiatan survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan kepada:

Nama : **YULIANA DEWI** NIP/NIM : **1113191**
Alamat : **KEBIDANAN (D-3), SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**
Judul : **PERSEPSI IBU TENTANG DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BAYI DI PUSKESMAS DANUREJAN I YOGYAKARTA**
Lokasi : **DINAS KESEHATAN DIY**
Waktu : **12 AGUSTUS 2016 s/d 12 NOVEMBER 2016**

Dengan Ketentuan

1. Menyerahkan surat keterangan/ijin survei/penelitian/pendataan/pengembangan/pengkajian/studi lapangan *) dari Pemerintah Daerah DIY kepada Bupati/Walikota melalui institusi yang berwenang mengeluarkan ijin dimaksud;
2. Menyerahkan soft copy hasil penelitiannya baik kepada Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta melalui Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY dalam compact disk (CD) maupun mengunggah (upload) melalui website adbang.jogjaprovo.go.id dan menunjukkan cetakan asli yang sudah disahkan dan dibubuhi cap institusi;
3. Ijin ini hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah, dan pemegang ijin wajib mentaati ketentuan yang berlaku di lokasi kegiatan;
4. Ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat ini kembali sebelum berakhir waktunya setelah mengajukan perpanjangan melalui website adbang.jogjaprovo.go.id;
5. Ijin yang diberikan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang ijin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.

Dikeluarkan di Yogyakarta
Pada tanggal **12 AGUSTUS 2016**
A.n Sekretaris Daerah
Asisten Perekonomian dan Pembangunan
Ub,
Kepala Biro Administrasi Pembangunan



Drs. M. Mulyono, MM
NIP. 19620930 198903 1 006

Tembusan :

1. GUBERNUR DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA (SEBAGAI LAPORAN)
2. WALIKOTA YOGYAKARTA C.Q DINAS PERIJINAN KOTA YOGYAKARTA
3. DINAS KESEHATAN DIY
4. KETUA KE-PPPM, SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA
5. YANG BERSANGKUTAN



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869
EMAIL : kesehatan@iogjakota.go.id
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@iogjakota.go.id
WEB SITE : www.iogjakota.go.id

Nomor : 070/6768
Sifat :
Lamp :
Hal : Rekomendasi Izin Penelitian

Yogyakarta, 15-08-2016
Yth. Kepala Dinas Perizinan
Kota Yogyakarta
Di-
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jenderal Achmad Yani Yogyakarta Nomor : B/4484/STIKES/VIII/2016 Tanggal 10 Agustus 2016 perihal pada pokok surat.

Nama : Yuliana Dewi
NIM : 1113191

Pekerjaan : Mhs. STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta
Alamat : Jalan Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman

Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan memberikan rekomendasi penelitian dengan judul :

Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami dalam Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta

Demikian rekomendasi penelitian ini dibuat dengan ketentuan memenuhi persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Kepala Bidang Regulasi dan PSDMK
DINAS KESEHATAN
YOGYAKARTA
Ditg. Hj. Emma Rahmi Aryani, M.M
NIP 196606091993032004

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYOKARTO
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA

DINAS PERIZINAN

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 514448, 515865, 515865, 515866, 562682

Fax (0274) 555241

E-MAIL : perizinan@jogjakota.go.id

HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id

WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/2933

5777/34

Membaca Surat : Dari Surat izin/ Rekomendasi dari Gubernur Kepala Daerah Istimewa Yogyakarta
Nomor : 070/REG/v/263/8/2016 Tanggal : 12 Agustus 2016

Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijinkan Kepada : Nama : YULIANA DEWI
No. Mhs/ NIM : 1113191
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Jend. Achmad Yani Yk
Alamat : Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yk
Penanggungjawab : Reni Merta Kusuma, M.Keb
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : PERSEPSI IBU TENTANG DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BAYI DI PUSKESMAS DANUREJAN I YOGYAKARTA

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 12 Agustus 2016 s/d 12 November 2016

Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan

Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
Pemegang Izin

YULIANA DEWI



Dikeluarkan di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 16 Agustus 2016

An. Kepala Dinas Perizinan
Sekretaris

CHRISTY DEWAYANI, MM
NIP. 196304081986032019

Tembusan Kepada :

Yth 1.Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2.Ka. Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY
3.Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
4.Ka. Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta
5.Camat Danurejan Kota Yogyakarta
6.Lurah Tegalpanggung Kota Yogyakarta
7.Ybs.



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA
DINAS PERIZINAN

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 514448, 515865, 515865, 515866, 562682
Fax (0274) 555241
E-MAIL : perizinan@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/2933

5777/34

Membaca Surat : Dari Surat izin/ Rekomendasi dari Gubernur Kepala Daerah Istimewa Yogyakarta
Nomor : 070/REG/v/263/8/2016 Tanggal : 12 Agustus 2016

Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijinkan Kepada : Nama : YULIANA DEWI
No. Mhs/ NIM : 1113191
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Jend. Achmad Yani Yk
Alamat : Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yk
Penanggungjawab : Reni Merta Kusuma, M.Keb
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : PERSEPSI IBU TENTANG DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BAYI DI PUSKESMAS DANUREJAN I YOGYAKARTA

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 12 Agustus 2016 s/d 12 November 2016
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
Pemegang Izin

YULIANA DEWI

Dikeluarkan di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 16 Agustus 2016
Kepala Dinas Perizinan
Sekretaris

Drs. CHRISTY DEWYANI, MM
NIP. 196304081986032019

Tembusan Kepada :

- Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2. Ka. Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY
3. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
4. Ka. Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta
5. Camat Danurejan Kota Yogyakarta
6. Lurah Tegalpanggung Kota Yogyakarta
7. Ybs.

TGL : 18 AUG 2016
070/32/ON/VII/2016
MENGETAHUI
CAMAT DANUREJAN

M. NUR GUDANARTI, M.Si
NIP. 19661111992032007



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA
DINAS PERIZINAN

Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 514448, 515865, 515866, 515866, 562682
Fax (0274) 555241
E-MAIL : perizinan@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/2933

5777/34

Membaca Surat : Dari Surat izin/ Rekomendasi dari Gubernur Kepala Daerah Istimewa Yogyakarta
Nomor : 070/REG/v/263/8/2016 Tanggal : 12 Agustus 2016

Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijinkan Kepada : Nama : YULIANA DEWI
No. Mhs/ NIM : 1113191
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Jend. Achmad Yani Yk
Alamat : Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yk
Penanggungjawab : Reni Merta Kusuma, M.Keb
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : PERSEPSI IBU TENTANG DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BAYI DI PUSKESMAS DANUREJAN I YOGYAKARTA

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 12 Agustus 2016 s/d 12 November 2016
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
Pemegang Izin

YULIANA DEWI

Dikeluarkan di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 16 Agustus 2016
Kepala Dinas Perizinan
Sekretaris



Tembusan Kepada :

- Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2. Ka. Biro Administrasi Pembangunan Setda DIY
3. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
4. Ka. Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta
5. Camat Danurejan Kota Yogyakarta
6. Lurah Tegalpanggung Kota Yogyakarta
7. Ybs.

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu menyusui

Di Wilayah Kerja Puskesmas Danurejan 1 Kota Yogyakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang akan peneliti lakukan dengan judul “Persepsi ibu tentang dukungan suami dalam pemberian asi eksklusif pada bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Danurejan 1 Kota Yogyakarta”.

Peneliti sangat mengharapkan bantuan dari ibu menyusui untuk dapat mengisi kuesioner yang peneliti lampirkan dengan senang hati dan sejujurnya. Jawaban diharapkan sesuai dengan keadaan dan pendapat ibu hamil sendiri. Selain itu identitas ibu hamil akan dirahasiakan. Jawaban yang diberikan semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan saja, sehingga dapat menjadi bahan pemikiran atau masukan untuk perencanaan program-program yang berkaitan dengan pemberian ASI eksklusif dimasa yang akan datang.

Atas perhatian dan kesediaan waktu yang telah diberikan penulis mengucapkan terimakasih.

Peneliti

(Yuliana dewi)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Judul penelitian : Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami Dalam
Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi
Peneliti : Yuliana dewi
Pembimbing : Reni Merta Kusuma, M.Keb

Dengan ini saya menyatakan bersedia dan mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian yang bertujuan untuk mengetahui persepsi ibu tentang dukungan suami dalam pemberian ASI eksklusif pada bayi di Wilayah Kerja Puskesmas Danurejan 1 Kota Yogyakarta.

Saya memberikan persetujuan untuk mengisi kuesioner yang diberikan oleh peneliti. Saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya telah diberitahu bahwa jawaban kuesioner ini bersifat sukarela dan identitas saya sebagai responden hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan setelah itu akan dimusnahkan.

Partisipasi untuk menjawab pertanyaan kuesioner ini tidak akan merugikan saya dalam menerima pelayanan di Puskesmas Danurejan 1 Kota Yogyakarta.

Responden

(.....)

KUESIONER
PERSEPSI IBU TENTANG DUKUNGAN SUAMI DALAM PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF
DI KELURAHAN TEGAL PANGGUNG PUSKESMAS DANUREJAN 1
KOTA YOGYAKARTA

A. Karakteristik Responden

Isilah identitas anda secara lengkap dan benar, untuk pendidikan dan pekerjaan berilah tanda centang (✓) pada kolom.

1. Nama (Inisial) :
2. Umur :
3. Pendidikan terakhir :
 - a. ☐ SD
 - b. ☐ SMP
 - c. ☐ SMA
 - d. ☐ Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan :
 - a. ☐ IRT
 - b. ☐ Swasta
 - c. ☐ Wiraswasta
 - d. ☐ PNS

B. Lembar Kuesioner Persepsi Ibu Tentang Dukungan Suami Dalam Pemberian ASI Eksklusif di Puskesmas Danurejan 1 Kota Yogyakarta
Petunjuk pengisian kuesioner:

1. Bacalah dengan teliti setiap pernyataan. Kemudian jawablah sesuai dengan keadaan anda yang sesungguhnya. Apabila terdapat pernyataan yang tidak di mengerti dapat menanyakan kepada pihak kami.
2. Jawablah 1 (satu) pernyataan yang tersedia dan berilah tanda centang (✓) pada kolom yang disediakan.
3. Kuesioner ini tidak terdapat penilaian benar atau salah, sehingga tidak ada jawaban yang di anggap salah. Semua jawaban di anggap benar jika anda memberikan jawaban sesuai dengan keadaan anda yang sebenarnya.

Selalu : Dukungan yang diberikan oleh suami setiap hari dan selalu dilakukan

Sering : Dukungan yang diberikan suami lebih banyak muncul tetapi pernah tidak muncul

Jarang : Dukungan yang diberikan suami pernah muncul tetapi lebih banyak tidak muncul

Tidak pernah : Dukungan yang diberikan oleh suami tidak pernah muncul sama sekali

No.	Pernyataan	Jawaban			
		Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
Dukungan informasional					
1.	Saya meminta pendapat dari suami tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif				
2.	Suami mengingatkan saya untuk memberikan ASI kepada bayi				
3.	Saya mendapat teguran dari suami jika bayi tidak diberikan ASI				
4.	Suami membantu mencari informasi tentang pentingnya pemberian ASI eksklusif dan cara menyusui bayi yang benar				
5.	Suami tidak mengingatkan saya untuk melakukan perawatan payudara				
6.	Suami tidak mengingatkan ibu jadwal menyusui				
7.	Suami melarang ibu memberikan ASI yang pertama kali keluar setelah melahirkan (kolostrum)				
Dukungan Penilaian					
8.	Suami memberikan pujian kepada saya setelah menyusui bayi				

9.	Suami merasa senang karena setelah saya memberikan ASI eksklusif pada bayi				
10.	Suami mendukung saya memberikan ASI eksklusif pada bayi				
11.	Suami tidak senang ketika saya membahas mengenai ASI eksklusif				
12.	Saya mendapatkan pengarahan dari suami tentang cara memberikan ASI yang baik dan benar				
13.	Suami ,memberikan teguran jika bayi tidak diberikan ASI eksklusif				
14.	Suami menganggap hal yang wajar jika bayi menangis karena belum diberi ASI				
Dukungan Instrumental					
15.	Suami menyediakan peralatan seperti pompa untuk memerah ASI				
16.	Suami menyediakan dana untuk pemeriksaan, perawatan, dan pemenuhan gizi saya selama menyusui				
17.	Suami menyediakan air, makanan, dan buah-buahan segar ketika saya menyusui bayi				
Dukungan Emosional					
18.	Suami mendampingi ibu saat menyusui bayi				
19.	Suami memberikan kepercayaan sepenuhnya kepada saya untuk merawat dan memberikan ASI eksklusif pada bayi				
20.	Suami menyentuh dan membelai saya saat menyusui bayi				

21.	Suami tidak peduli saat ibu menyusui bayi				
22.	Suami mengajak berkomunikasi saya dan bayi saat saya menyusui				
23.	Saya sangat nyaman ketika berada di dekat suami saat menyusui				

PERPUSTAKAAN
STIKES JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

Hasil Data Uji Validitas

Correlations Uji Validitas

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
P1	Pearson Correlation	1	.411	.781**	.276	.182	.241	.256	.531*	.763**	.346	.526*	.281
	Sig. (2-tailed)		.128	.001	.320	.515	.386	.358	.042	.001	.206	.044	.310
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P2	Pearson Correlation	.411	1	.481	.173	.745**	.826**	.657**	.358	.211	.482	.646**	.447
	Sig. (2-tailed)	.128		.070	.537	.001	.000	.008	.190	.451	.069	.009	.095
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P3	Pearson Correlation	.781**	.481	1	.387	.213	.282	.241	.552*	.686**	.280	.476	.196
	Sig. (2-tailed)	.001	.070		.154	.446	.309	.387	.033	.005	.312	.073	.485
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P4	Pearson Correlation	.276	.173	.387	1	.077	.406	.107	.462	.535*	.698**	.156	.647**
	Sig. (2-tailed)	.320	.537	.154		.786	.133	.703	.083	.040	.004	.578	.009
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P5	Pearson Correlation	.182	.745**	.213	.077	1	.685**	.807**	.451	.037	.305	.627*	.361
	Sig. (2-tailed)	.515	.001	.446	.786		.005	.000	.092	.895	.269	.012	.186
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P6	Pearson Correlation	.241	.826**	.282	.406	.685**	1	.497	.177	.079	.645**	.433	.667**

	Sig. (2-tailed)	.386	.000	.309	.133	.005		.060	.529	.779	.009	.107	.007
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P7	Pearson Correlation	.256	.657**	.241	.107	.807**	.497	1	.632*	.000	.256	.688**	.201
	Sig. (2-tailed)	.358	.008	.387	.703	.000	.060		.011	1.000	.356	.005	.472
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P8	Pearson Correlation	.531*	.358	.552*	.462	.451	.177	.632*	1	.559*	.304	.578*	.228
	Sig. (2-tailed)	.042	.190	.033	.083	.092	.529	.011		.030	.270	.024	.414
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P9	Pearson Correlation	.763**	.211	.686**	.535*	.037	.079	.000	.559*	1	.510	.228	.473
	Sig. (2-tailed)	.001	.451	.005	.040	.895	.779	1.000	.030		.052	.413	.075
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P10	Pearson Correlation	.346	.482	.280	.698**	.305	.645**	.256	.304	.510	1	.373	.951**
	Sig. (2-tailed)	.206	.069	.312	.004	.269	.009	.356	.270	.052		.171	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P11	Pearson Correlation	.526*	.646**	.476	.156	.627*	.433	.688**	.578*	.228	.373	1	.292
	Sig. (2-tailed)	.044	.009	.073	.578	.012	.107	.005	.024	.413	.171		.290
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P12	Pearson Correlation	.281	.447	.196	.647**	.361	.667**	.201	.228	.473	.951**	.292	1
	Sig. (2-tailed)	.310	.095	.485	.009	.186	.007	.472	.414	.075	.000	.290	

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

P22	Pearson Correlation	.116	.000	-.049	.150	-.105	.469	.027	.509	.440	1	-.054	.137
	Sig. (2-tailed)	.681	1.000	.862	.592	.711	.078	.925	.053	.101		.849	.627
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P23	Pearson Correlation	.215	.460	.084	.277	.267	.254	.569*	.117	.388	-.054	1	.344
	Sig. (2-tailed)	.442	.085	.766	.318	.336	.360	.027	.679	.153	.849		.209
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P24	Pearson Correlation	.192	.803**	-.053	.635*	.075	.739**	.809**	.339	.801**	.137	.344	1
	Sig. (2-tailed)	.492	.000	.850	.011	.789	.002	.000	.217	.000	.627	.209	
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P25	Pearson Correlation	.415	.242	.177	.366	.042	.323	.192	.890**	.323	.627*	.030	.396
	Sig. (2-tailed)	.124	.385	.529	.180	.883	.240	.494	.000	.240	.012	.916	.144
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
JUMLAH	Pearson Correlation	.531*	.626*	.534*	.646**	.647**	.286	.579*	.636*	.526*	.233	.525*	.618*
	Sig. (2-tailed)	.042	.012	.040	.009	.009	.301	.024	.011	.044	.404	.045	.014
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

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

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

Correlations Uji Validitas

	P25	JUMLAH
--	-----	--------

P1	Pearson Correlation	.531*	.515*
	Sig. (2-tailed)	.042	.049
	N	15	15
P2	Pearson Correlation	.452	.642**
	Sig. (2-tailed)	.091	.010
	N	15	15
P3	Pearson Correlation	.399	.602*
	Sig. (2-tailed)	.141	.018
	N	15	15
P4	Pearson Correlation	.223	.784**
	Sig. (2-tailed)	.424	.001
	N	15	15
P5	Pearson Correlation	.535*	.555*
	Sig. (2-tailed)	.040	.032
	N	15	15
P6	Pearson Correlation	.265	.648**
	Sig. (2-tailed)	.340	.009
	N	15	15

P7	Pearson Correlation	.749**	.576*
	Sig. (2-tailed)	.001	.025
	N	15	15
P8	Pearson Correlation	.896**	.701**
	Sig. (2-tailed)	.000	.004
	N	15	15
P9	Pearson Correlation	.419	.603*
	Sig. (2-tailed)	.120	.017
	N	15	15
P10	Pearson Correlation	.304	.787**
	Sig. (2-tailed)	.270	.000
	N	15	15
P11	Pearson Correlation	.578*	.616*
	Sig. (2-tailed)	.024	.014
	N	15	15
P12	Pearson Correlation	.228	.730**
	Sig. (2-tailed)	.414	.002
	N	15	15

P13	Pearson Correlation	.415	.531 [*]
	Sig. (2-tailed)	.124	.042
	N	15	15
P14	Pearson Correlation	.242	.626 [*]
	Sig. (2-tailed)	.385	.012
	N	15	15
P15	Pearson Correlation	.177	.534 [*]
	Sig. (2-tailed)	.529	.040
	N	15	15
P16	Pearson Correlation	.366	.646 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.180	.009
	N	15	15
P17	Pearson Correlation	.042	.647 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.883	.009
	N	15	15
P18	Pearson Correlation	.323	.286
	Sig. (2-tailed)	.240	.301
	N	15	15

P19	Pearson Correlation	.192	.579*
	Sig. (2-tailed)	.494	.024
	N	15	15
P20	Pearson Correlation	.890**	.636*
	Sig. (2-tailed)	.000	.011
	N	15	15
P21	Pearson Correlation	.323	.526*
	Sig. (2-tailed)	.240	.044
	N	15	15
P22	Pearson Correlation	.627*	.233
	Sig. (2-tailed)	.012	.404
	N	15	15
P23	Pearson Correlation	.030	.525*
	Sig. (2-tailed)	.916	.045
	N	15	15
P24	Pearson Correlation	.396	.618*
	Sig. (2-tailed)	.144	.014
	N	15	15

P25	Pearson Correlation	1	.566*
	Sig. (2-tailed)		.028
	N	15	15
JUMLAH	Pearson Correlation	.566*	1
	Sig. (2-tailed)	.028	
	N	15	15

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

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

Hasil Uji Reliabilitas

Uji Reliabilitas

Cronbach's Alpha	N of Items
.930	25

Hasil Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Danurejan 1 Kota Yogyakarta

Karakteristik Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20-35 tahun	24	72.7	72.7	72.7
>35 tahun	9	27.3	27.3	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Karakteristik Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	2	6.1	6.1	6.1
SMP	5	15.2	15.2	21.2
SMA	20	60.6	60.6	81.8
PT	6	18.2	18.2	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Karakteristik Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IRT	13	39.4	39.4	39.4

Swasta	11	33.3	33.3	72.7
Wiraswasta	5	15.2	15.2	87.9
PNS	4	12.1	12.1	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Kategori Persepsi Dukungan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	19	57.6	57.6	57.6
baik	14	42.4	42.4	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Kategori Persepsi Dukungan Informasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	18	54.5	54.5	54.5
baik	15	45.5	45.5	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Kategori Persepsi Dukungan Penilaian

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	19	57.6	57.6	57.6
baik	14	42.4	42.4	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Kategori Persepsi Dukungan Instrumental

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	11	33.3	33.3	33.3
baik	22	66.7	66.7	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Kategori Persepsi Dukungan Emosional

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	16	48.5	48.5	48.5
baik	17	51.5	51.5	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Umur * kategori Crosstabulation

			Kategori		
			kurang	Baik	Total
Umur 20-35 tahun	Count	14	10	24	
	% within kategori	73.7%	71.4%	72.7%	
	% of Total	42.4%	30.3%	72.7%	
>35 tahun	Count	5	4	9	
	% within kategori	26.3%	28.6%	27.3%	
	% of Total	15.2%	12.1%	27.3%	
Total	Count	19	14	33	
	% within kategori	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	57.6%	42.4%	100.0%	

Pendidikan * kategori Crosstabulation

			kategori		
			kurang	baik	Total
Pendidikan	SD	Count	2	0	2
		% within kategori	10.5%	.0%	6.1%
		% of Total	6.1%	.0%	6.1%
	SMP	Count	3	2	5
		% within kategori	15.8%	14.3%	15.2%
		% of Total	9.1%	6.1%	15.2%
	SMA	Count	14	6	20
		% within kategori	73.7%	42.9%	60.6%
		% of Total	42.4%	18.2%	60.6%
	PT	Count	0	6	6
		% within kategori	.0%	42.9%	18.2%
		% of Total	.0%	18.2%	18.2%
Total	Count	19	14	33	
	% within kategori	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	57.6%	42.4%	100.0%	

Pekerjaan * kategori Crosstabulation

			Kategori		
			kurang	Baik	
Pekerjaan	IRT	Count	9	4	13
		% within kategori	47.4%	28.6%	39.4%
		% of Total	27.3%	12.1%	39.4%
	Swasta	Count	6	5	11
		% within kategori	31.6%	35.7%	33.3%
		% of Total	18.2%	15.2%	33.3%
	Wiraswasta	Count	4	1	5
		% within kategori	21.1%	7.1%	15.2%
		% of Total	12.1%	3.0%	15.2%
	PNS	Count	0	4	4
		% within kategori	.0%	28.6%	12.1%
		% of Total	.0%	12.1%	12.1%
Total	Count	19	14	33	
	% within kategori	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	57.6%	42.4%	100.0%	

LAMPIRAN 1

TIME SCHEDULE PENELITIAN

[illegible]

LEMBAR KONSULTASI KTI
TA 2015/2016

Nama : YULIANA DEWI
 NPM : 1113191
 Kelas : 0
 No. Telp : 0823-7174-1561
 Topik : Persepsi ibu tentang dukungan suami dalam pemberian ASI eksklusif di wilayah kerja Puskesmas Danurejan I kota Yogyakarta.

No.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
1.	11-01-2016	konsultasi judul KTI 1. Judul dan lokasi 2. latar belakang 3. Rumusan masalah 4. kerangka konsep 5. instrumen 6. Definisi operasional 7. Populasi 8. Teknik sampling 9. Kriteria inklusi - eksklusi 10. Durangy tabel 11. Daftar pustaka		up
2.	01-02-2016	menetapkan judul dan variabel menentukan lokasi penelitian mengumpulkan jurnal mencari data penguat.		up
3.	09-03-2016	mencari kuesioner		up
4.	14-03-2016	Acc Judul (Dukungan suami dalam pemberian ASI eksklusif pada bayi di Puskesmas danurejan I kota Yogyakarta). mengumpulkan bab 1 dan 2 menyatukan alat ukur memperhatikan tata tulis		up

No.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	TTD Mahasiswa	TTD Pembimbing
5.	17-03-16	Penulisan harus diawali dengan subjek - didalam kalimat tidak boleh menggunakan kalimat tanya. - Wajib spok - Referensi		yp
6	09-05-2016	Dalam kalimat pasif tidak boleh menggunakan kata ganti dan kata tanya. - awal kalimat harus subjek - Perbaiki kata tulis - Perhatikan spok	 	yp yp
7.	23-05-2016.	- melengkapi Bab 1, 2 dan 3 - lampirkan kuesioner.		yp
8.	30-06-2016	- Revisi bab 1 - bab 3 - Cek kembali.		yp
9.	21-06-2016	Persiapan ujian		yp
10	09-08-2016	ACC proposal		yp
11.	12-08-2016	selesai Uji Validitas		yp
12.	22-08-2016	konsep hasil Bab IV dan Bab V		yp
13.	23-08-2016	Persiapan ujian hasil penelitian		yp
14.	28-09-2016	ACC KTI		