

DAFTAR PUSTAKA

Rahmawati A, Susilowati B, Masyarakat FK, et al. Dukungan Suami Terhadap Pemberian Asi Eksklusif Pada Husband Support With Exclusive Breastfeeding. *Jurnal Promkes*.2015:25-35.

RI KK. InfoDatin, Situasi dan analisis ASI EKSKLUSIF. *Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI*. 2014:1-7.

Nilakesuma A, Jurnal YD, Rusjdi SR. Hubungan Status Gizi Bayi dengan Pemberian ASI Eksklusif, Tingkat Pendidikan Ibu dan Status Ekonomi Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Padang Pasir. *J Kesehat Andalas*. 2015;4(1):37-44.

Kementrian Kesehatan RI. Situasi balita pendek. *Info Datin*. 2016:2442- 7659.

Miciński J, Pogorzelska J, Beisenov A, et al. Basic and mineral composition of colostrum from cows in different ages and calving period. *J Elem*. 2017;22(1):259-269.

Aridiyah FO, Rohmawati N, Ririanty M. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Stunting pada Anak Balita di Wilayah Pedesaan dan Perkotaan (The Factors Affecting Stunting on Toddlers in Rural and Urban Areas). *e-Jurnal Pustaka Kesehatan*. 2015;3(1):163-170.

Profil Kesehatan Indonesia. Persentase Bayi Baru Lahir Mendapat Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Dan Bayi Mendapat ASI Eksklusif Menurut Provinsi Tahun 2017. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*.2018.

Fikawati S, Syafiq A, Karima K. Gizi Ibu Dan Bayi. 2nd ed. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada; 2015.

World Health Organization. Pemberian Air Susu Ibu dan Menyusui Rekomendasi IDAI No : 002 / Rek / PP IDAI / XI / 2010. 2010. 10. Moehji S. *Dasar-Dasar Ilmu Gizi 2*. 2nd ed. Jakarta: Pustaka Kemang, Kelompok Penerbit Papas, Anggota Ikapi Jakarta; 2017.

Dewi GK, Santika EY. Hubungan Antara Karakteristik Responden Dalam Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi Umur 0-6 Bulan Di Posyandu Dahlia Desa Bangbayang Tahun 2015. 2015;2(September):78- 82.

Halim A, Munasir Z, Rohsiswatmo R. Manfaat Pemberian ASI Eksklusif dalam Pencegahan Kejadian Dermatitis Atopi pada Anak. *Sari Pediatri*.2014;15(6):345-352.

Sofyana H. Perbedaan Dampak Pemberian Nutrisi ASI Eksklusif Dan Non Eksklusif Terhadap Perubahan Ukuran Antropometri Dan Status Imunitas Pada Neonatus Di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Al-Ihsan Di Provinsi Jawa Barat. *Universitas Indonesia*. 2011.

Marmi, Rahardjo K. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita Dan Anak Prasekolah*. IV. yogyakarta: Pustaka Pelajar; 2015. 30 Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara.

Damayanti DF. Tumbuh Kembang Bayi 0-6 Bulan Menurut Status ASI Di Puskesmas Telaga Biru Pontianak. *J Vokasi Kesehatan*. 2012:1-5.

Siagian RL, Sudaryati E, Siagian A. Gambaran Perilaku Ibu Dalam Pemanfaatan KMS dan Status Gizi BADUTA di Wilayah Kerja Puskesmas Lawe Perbunga Kecamatan Babul Makmur Kabupaten Aceh Tenggara Tahun 2015. *J Kesehatan Masyarakat USU*. 2015:1-10.

Hariani RE, Amareta DI, Suryana L. Pola Pemberian ASI Dan Makanan Pendamping ASI Terhadap Grafik Pertumbuhan Pada Kartu Menuju Sehat (KMS). *J Ilmiah Inovasi*. 2016;1(1):41-46.

Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor : 920/Menkes/SK/VIII/2002. Tentang Klasifikasi Status Gizi Anak Bawah Lima Tahun (BALITA). Menteri Kesehatan Republik Indonesia.

Namangboling AD, Murti B, Sulaeman ES, et al. Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi dan Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Anak Usia 7-12 Bulan di Kecamatan Kelapa Lima Kota Kupang. *Sari Pediatri*. 2017;19(2):91-96.

Jumlah Penduduk Menurut Kelompok Umur Dan Jenis Kelamin (Jiwa). Badan Pusat Statistik Provinsi Sumatera Utara. 2018.

Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin, Rasio Jenis Kelamin Dan Kabupaten/Kota (Jiwa). Badan Pusat Statistik Provinsi Sumatera Utara. 2018.

Giri MKW, Muliarta IW, Wahyuni NPDS. Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Balita Usia 6-24 Bulan Di Kampung Kajanan, Buleleng. *J Sains Dan Teknologi*. 2013;2(1):184-192.

Sibuea MD, Tendean HMM, Wagey FW. Persalinan Pada Usia >35 Tahun Di RSU Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *J e-Biomedik (eBM)*. 2013:484- 489.

Ginanti NA, Rahayuning D, Rahfiludin MZ. Hubungan Praktik Pemberian Air Susu Ibu (ASI) Dengan Status Gizi Bayi (Usia 0-6 Bulan) Di Wilayah Kerja Puskesmas Gayamsari Kota Semarang. *e-Journal Kesehatan Masyarakat UNDIP*. 2105:2356-3346.

Pusat Data Dan Statistik Pendidikan Dan Kebudayaan. Statistik Sekolah Menengah Atas (SMA) 2016/2017. Jakarta: Setjen, Kemdikbud 2107.

Sari IP, Anggreini DE, Wahyuni A, et al. The Relationship of Giving Exclusive Breastfeeding to Nutritional Status of 0-6 Months Infants in Rajabasa Bandar Lampung Health Center Area. Faculty Medical of Lampung University. 2017.

Aldaudy CU, Fithria. Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif. *JIM FKep*. 2018;IV(1):84-91.

Zulfaidawaty A. Hubungan Pemberian ASI Dengan Status Gizi Pada Bayi 0-11 Bulan Di Kelurahan Kassi-kassi Kota Makassar. *J Ilmiah Kesehatan Diagnosis*. 2014;4.

Umboh E, Wilar R, Mantik MFJ. Pengetahuan Ibu Mengenai Manfaat ASI 31 Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara Pada Bayi. *J e-Biomedik (eBM)*. 2013:210-214.

Yusrina A, Devy SR. Faktor Yang Mempengaruhi Niat Ibu Memberikan ASI Eksklusif Di Kelurahan Magersari Sidoarjo. *J Promkes*. 2016:11-21.

Ida B, Nugroho FA, Arisanthy IT. Hubungan Status Gizi Terhadap Perkembangan Neurodevelopmental Pada Bayi 0-6 Bulan Yang Mendapat ASI Eksklusif Dan Non Eksklusif Di Puskesmas Kedungkandang Kota Malang. *MNJ*. 2016:71-78.

Dahlan MS. Statistik untuk kedokteran dan kesehatan, ed.6. Epidemiologi indonesia; 2014:71.

Sulistyoningsih, Hariyani. Gizi Untuk Kesehatan Ibu dan Anak. Yogyakarta: Graha Ilmu. 2011.

Notoatmojo, S . Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku. Jakarta: Rineka Cipta, 2007.

Syarif DR, Lestari ED, Mexitalia M, Nasar SS. Buku ajar nutrisi pediatrik dan penyakit metabolik. Jilid I. Jakarta: Badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia; 2011.

Khotimah H, Kuswandi K. Hubungan Karakteristik Ibu Dengan Status Gizi Balita Di Desa Sumur Bandung Kecamatan Cikulur Kabupaten Lebak Tahun 2013. *J Obstretika Scientia*. 2014:146-162.

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden



INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

INFORMED CONSENT

PERNYATAAN TERTULIS KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul ; “Analilis Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi Pada Bayi Usia 0–6 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bupul”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek ; melihat data primer yang terkait dengan variabel melalui kuesioner.
3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian ; dapt menambah pengetahuan tentang hubungan kecemasan saat kehamilan dengan kejadian ketubsn pecah dini.
4. Bahaya yang akan timbul ; tidak ada bahaya potensial bagi responden.
5. Hak undur diri ; responden memiliki hak untuk bersedia atau tidak bersedia menjadi responden tanpa ada paksaan apapun.

Dan setelah mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, maka dengan ini saya sudah jelas dengan prosedur penelitian yang akan dilakukan. Oleh karena itu, saya dengan penuh kesadaran bersedia menjadi responden penelitian dan tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut dalam penelitian. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun..

Peneliti

(Besse Irma)
NIM. 2281A0855

Merauke, 2023
Responden

()

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth . Responden

Di

Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Besse Irma

NIM : 2281A0855

Judul : **“Analilis Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi Pada Bayi
Usia 0–6 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bupul”**

Sebagai persyaratan dalam menyelesaikan tugas akhir Program Studi Ilmu Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan (IIK) STRADA Indonesia, yang akan melakukan penelitian saya mohon kesediaan Ibu untuk memberikan informasi dan jawaban dengan tujuan mengumpulkan data sesuai dengan jawaban yang sudah terisi pada form yang disediakan peneliti.

Oleh karena itu saya mohon untuk kesediaannya menjadi responden dalam penelitian ini. Penelitian ini bersifat bebas tanpa ada paksaan dan saya berjanji akan merahasiakan hal-hal yang berhubungan dengan data anda. Selanjutnya saya mohon kesediaan Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Demikian permohonan penelitian ini saya buat, atas perhatian, bantuan dan partisipasinya saya sampaikan terima kasih.

Merauke, 09 Desember 2024

Peneliti

(Besse Irma)

Lampiran 3 : Surat Permohonan Ijin Penelitian



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

PASCA SARJANA	
Program Magister Kesehatan (M.Kes)	FAKAR
MAS, MPE, MTR, Epidemiologi, CI	5 - 1 Persepsi
dan Manajemen Kesehatan Unggulan	5 - 1 Kesehatan Masyarakat
Bioteknologi Pangan dan Keamanan Pangan	5 - 1 Aspek Aspek Sosial
Program Magister Keperawatan (M.Kep)	5 - 18 Keperawatan
Keperawatan dan Manajemen	Program Keperawatan & Keperawatan
Keperawatan, Komunitas, dan Keperawatan	F 2 K
Medikal Bedah, Ilmu Aspek, dan Keperawatan	Praktik Keperawatan
	5 - 1 Keperawatan
	5 - 18 Keperawatan
	5 - 18 Keperawatan

www.computer.www.science.www.physiology.www.healthcare.www.fishery.st.parkville

Nomor : 000S26/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/001/2024

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Bupul
Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi SI Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan penelitian kepada mahasiswa kami di bawah ini :

Nama : Besse Irma

NIM : 2281A0855

Semester : 7

Tempat Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Bupul

Judul Penelitian : Analisis Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi Pada Bayi Usia 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bupul

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 18 Januari 2024
Fakultas Keperawatan & Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia
Dekan

Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN: 0720088503

Tembusan :

1. -

2. Arsip

INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA
Jalan Manila No.37 Sumberece Telp. (0354) 7009713 Fax. (0354) 695139 Kediri 64133 - Jawa Timur
www.iiik-strada.ac.id
@iiikstradaofficial f "STRADA" INDONESIA official@iiik-strada.ac.id



Institute of Health Sciences
IIK STRADA
INDONESIA

PASCA SARJANA

Program Magister Kesehatan (M.Kes)

MARS, MKPK, MPPEpidemiologi, K3
Gizi Masyarakat, Kesehatan Lingkungan,
Biostatistik Pembayaran & Asuransi Kesehatan

Program Magister Keperawatan (M.Kep)

Kepemimpinan dan Manajemen
Keperawatan, Komunitas, Maternalitas
Medikal Bedah, Jiwa, Anak, Gawat Darurat

(Fakultas Farmasi - Kesehatan - Adm. RS - Radiologi)

FAKAR

S - 1 Farmasi
S - 1 Kesehatan Masyarakat
S - 1 Adm. Rumah Sakit
D - III Radiologi
(Fakultas Keperawatan & Kebidanan)

F 2 K

Profesi Ners
Profesi Kebidanan
S - 1, Keperawatan
D - III, D - IV, S - 1, Kebidanan
Program Pendidikan Konsultan Manajemen Kesehatan

Good Competence - Good English - Good Personality & Mentality - Good Placement of Preparation

Nomor : 001317/IIK-STRADA/2/2.2.4.2//10/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan (Data Awal)

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Bupul
Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan permohonan ijin studi pendahuluan (Data Awal) kepada mahasiswa kami di bawah ini :

Nama : Besse Irma
NIM : 2281A0855
Semester : 7
Tempat Penelitian : Puskesmas Bupul
Judul Penelitian : Analisis Pemberian Asi Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi Pada Bayi Usia 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bupul
Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 13 Oktober 2023

Fakultas Keperawatan & Kebidanan

Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia

Dekan



Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns, M.Kep

NIDN: 0720088503

Tembusan :

1. -
2. Arsip

INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA

Jalan Manila No.37 Sumberece Telp. 0812 5884 7200 Fax. (0354) 695130 Kediri 64133 - Jawa Timur

www.iik-strada.ac.id

@xstradaindonesia f IIK "STRADA" INDONESIA official@iik-strada.ac.id



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4 : Surat Balasan Studi Pendahuluan Penelitian



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur



**PEMERINTAH KABUPATEN MERAUKE
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BUPUL**

Alamat : Jl. Apotik - Kampung Metaat Makmur - Distrik Elikobel
Email : pkbupul.oke@gmail.com, Telp. : +6282197774909



SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/ 013 / 2023

Berdasarkan Surat dari Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia Nomor : 001302/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/10/2023 tertanggal 13 Oktober 2023 perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan (Data Awal) maka bersama ini Kepala Puskesmas Bupul memberikan Ijin Kepada :

Nama	: Besse Irma
NIM	: 2281A0855
Semester	: 7
Tempat Penelitian	: Puskesmas bupul
Judul Penelitian	: analisis pemberian asi eksklusif dengan status gizi bayi pada bayi usia 0-6 bulan di wilayah kerja puskesmas bupul
Program Studi	: Program Studi S1 Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia.

Pada Prinsipnya kami memberikan Ijin kepada yang bersangkutan.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bupul, 16 Oktober 2023

Kepala Puskesmas Bupul



Veronika Mekiaw, A.Md.Keb
NIP. 19710128 200312 2 001

**Lampiran 5 : Kuisioner “Analilis Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi
Pada Bayi Usia 0–6 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bupul”**



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur**

Kuesioner Analilis Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi Pada Bayi Usia 0–6 bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bupul.

Petunjuk pengisian kuesioner.

1. Sebelum menjawab pertanyaan, bacalah terlebih dahulu pertanyaan yang diteliti.
2. Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memilih salah satu jawaban yang di anggap benar dengan memberikan tanda (√).
3. Dalam menjawab pertanyaan-pertanyaan dari kuesioner mohon dilakukan dengan memberikan jawaban yang sejujurnya.
4. Mohon diteliti ulang, agar tidak ada pernyataan yang terlewatkan untuk dijawab.
5. Mohon jawaban diisi sendiri sesuai dengan apa yang diketahui tanpa ada unsur paksaan maupun rekayasa, demi tercapainya hasil yang diharapkan. Data yang
6. dikumpulkan semata-mata untuk keperluan ilmiah yang kami jamin kerahasiaannya

Lampiran 6 : Kuisioner Penelitian



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

KUISIONER PENELITIAN

Berikan pertanyaan kepada responden sesuai dengan pertanyaan yang terdapat di bawah ini.

Peneliti memberikan tanda cek ($\checkmark$) pada setiap pernyataan sesuai dengan jawaban responden

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu memberi ASI saja pada bayi?		
2.	Selain ASI apakah ibu memberikan makanan tambahan?		
3.	Apakah ibu menyusui bayi 30 menit setelah lahir?		
4.	Apakah ibu memberikan ASI yang pertama kali keluar yang berwarna kekuningan ?		
5.	Bila ibu pergi apakah tetap memberikan ASI pada bayi?		
6.	Apakah berat badan bayi ibu bertambah setiap bulan?		
7.	Apakah bayi ibu selama ini sering diare atau mencret?		
8.	Apakah bayi ibu pernah demam tinggi(panas)?		
9.	Apakah bayi ibu pernah sakit batuk dan pilek?		
10.	Apakah bayi ibu ini sering muntah-muntah?		

Data bayi Berat badan :

Tinggi badan :

Lingkar kepala :

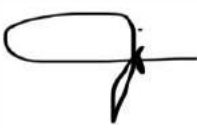
Lampiran : Lembar Konsultasi



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Besse Irma
NIM : 2281A0855
Judul : Analisis Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi
Pada Bayi Usia 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bupul
Pembimbing : Bd.Riza Lsalatsatul Mufida,SSL.,S.Keb.,M.Keb

No	Tanggal	Uraian	Tanda Tangan
1	5-09-2023	1. Konsultasi judul Hasil konsultasi: 1. Judul di ACC “Analisis Pemberian ASI Eksklusif Dengan Status Gizi Bayi Pada Bayi Usia 0-6 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Bupul” 2. Disarankan konsultasi berikutnya melengkapi Bab I - Bab III beserta lampiran-lampirannya	 
2	04-10-2023	1. Konsultasi Bab I – Bab III 2. Konsultasi lampiran-lampiran	

3	20-10-2023	1.ACC dengan Revisi 2.Lembar persetujuan dalam bentuk Pdf	
4	22-11-2023	Revisi setelah ujian proposal 1.Tambahkan keaslian penelitian 2.Definisi Operasional 3.Manfaat penelitian	
5	15-01-2024	Revisi skripsi 1.Judul Usulan Penelitian di ganti Skripsi 2.Pembahasan di uraikan item judulnya 3.dokumentasi di blur	

17/01/24 ACC ujian



Lampiran ke 8 : Hasil uji Statistik



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

Uji Univariat

Bayi

Bayi				
	Frequensi	%	Valid	Komulatif
	Y		Percent	Percent
0 Bulan	6	12 %	12 %	12 %
1 Bulan	4	8 %	8 %	20 %
2 Bulan	6	12 %	12 %	32 %
Valid 3 Bulan	9	18 %	18 %	50 %
4 Bulan	5	10 %	10 %	60 %
5 Bulan	13	26 %	26 %	86 %
6 Bulan	7	14 %	14 %	100 %
Total	50	100 %	100 %	

Jenis Kelamin				
	Frequensi	%	Valid Percent	Komulatif Persent
Laki-laki	22	44 %	44 %	44 %
Valid Perempuan	28	56 %	56 %	100 %
Total	50	100 %	100 %	

Asi

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulatif Persent
Valid Ya	38	76 %	76 %	76 %
Tidak	12	24 %	24 %	100%
Total	50	100 %	100 %	

Ibu

Pendidikan

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	cumulative
Valid PT	5	10 %	10 %	10%
SMA	15	30 %	30 %	40 %
SMP	13	26 %	26 %	66 %
SD	17	34 %	34 %	100 %
Total	50	100 %	100 %	

Usia

	Frekuensi	%	Valid Percent	Komulatif Persent
Valid 21 – 30	30	60 %	60 %	60 %
31 – 40	17	34 %	34 %	94 %
>41	3	6 %	6 %	100 %
Total	50	100 %	100 %	

Status Pekerjaan

	Frequensi	Percent	Valid Percent	Kumulatif Percent
Bekerja	27	54 %	54 %	54 %
Valid Tidak Bekerja	23	46 %	46 %	100 %
Total	50	100 %	100 %	

Lampiran 9 : Dokumentasi



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

Pengisian Kuisisioner di Posyandu di Tanas



Pengukuran Tinggi Badan, Berat Badan dan Lingkar Kepala



Foto Bersama di posyandu setelah Pengisian kuisioner



Foto Setelah Edukasi IMD



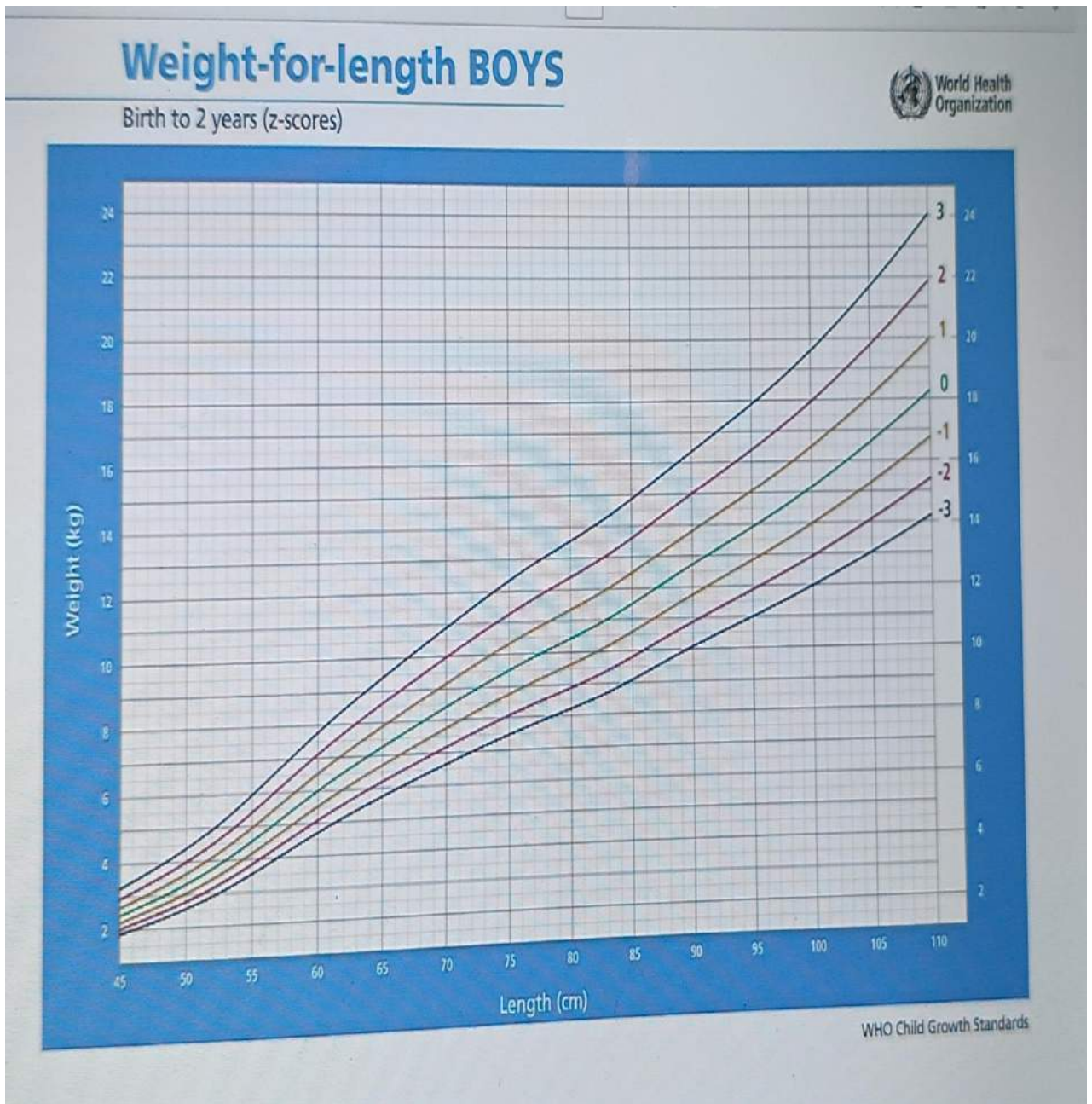
foto Pengisian Kuisioner Di posyandu Sipias

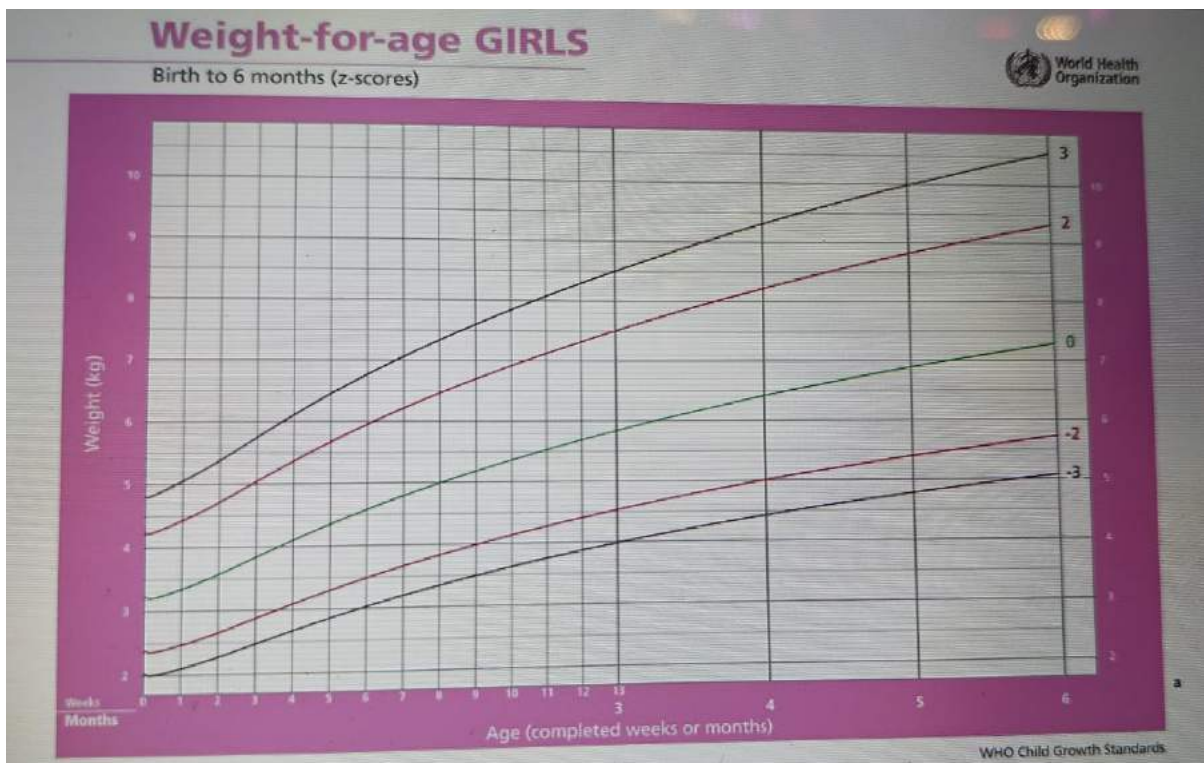
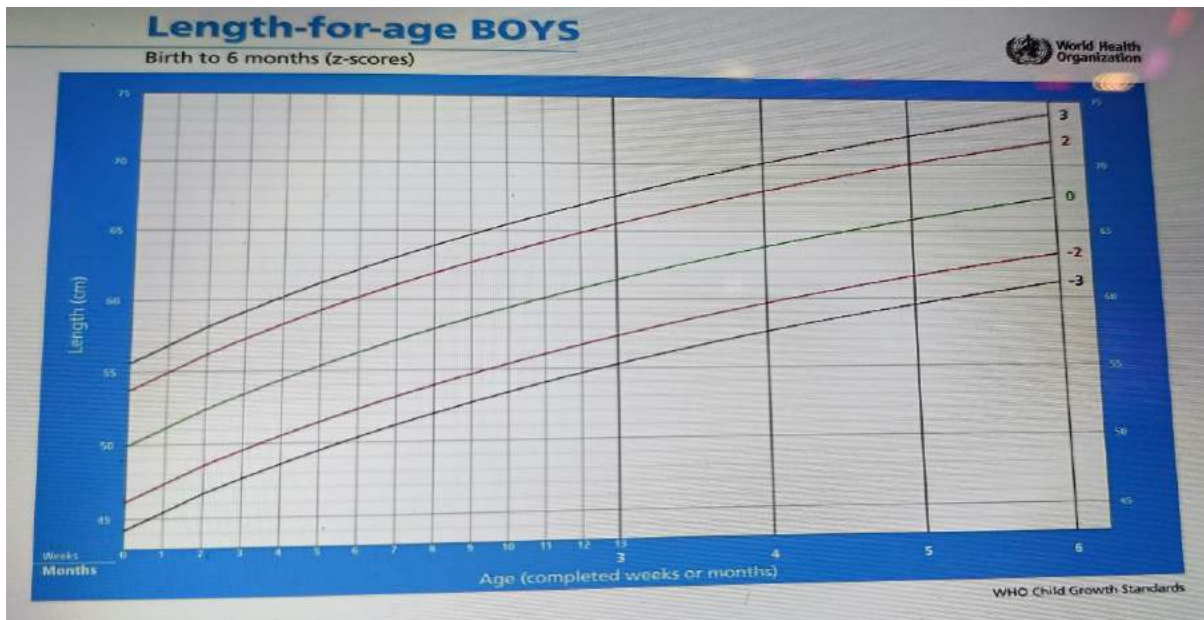


Lampiran 10 : kurva who



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur





Lampiran 11 : Sertifikat Uji Etik



**INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA**
Jln. Manila . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
INSTITUT ILMU KESEHATAN STRADA INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
Jalan Manila No. 37 Sumberece Kediri - 64133, Jawa Timur - Indonesia
Telp. 081335721919, Fax (0354) 695130, website: <https://kepk.ik-strada.ac.id>, e-mail: kepkstrada@gmail.com

KETERANGAN KELAIKAN ETIK "ETHICAL CLEARANCE"

Nomor: 000742/EC/KEPK/I/01/2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

The Health Research Ethics Committee Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled: ANALISIS PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN STATUS GIZI BAYI PADA BAYI USIA 0-6 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUPUL

Peneliti Utama : **BESSE IRMA**
Principal Researcher
Anggota Peneliti :
Members of Researcher
Nama Institusi : **PUSKESMAS BUPUL**
Name of Institution

Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.
And approved the above-mentioned protocol.



Ditetapkan di : Kediri
Specified in
Tanggal : 19 Januari 2024
Date
Ketua,
Chairwoman,


Erma Retnaningtyas, SST.,Bd.,SKM.,M.Kes
NIK : 13.07.14.27

Keterangan: *Notes:*

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan
This ethical clearance is effective for one year from the due date

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan
In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian
If there be any protocol modification or deviation and or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan
If there are Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee