

DAFTAR PUSTAKA

Aminah, S., Sutinbuk, D., & Haryanti, N. (2024). Jurnal Penelitian Perawat Profesional. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6, 2471–2480.

Andolina, N., Anjani Sibarani, A., Herawaty Purba, N., & History, A. (2023). Pengaruh Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Kenaikan Berat Badan Bayi. *Jurnal Promotif Preventif*, 6(3), 472–478.

Anggraeni, S., & Benge, D. (2022). Analisis pemberian ASI Eksklusif dengan Berat Badan Bayi Usia 1-6 Bulan : Literatur Review. *Journal for Quality in Women's Health*, 5(1), 42–51.

Anggreni, E. (2023). No Title. *Prodi DIII Kebidanan, Institut Teknologi Dan Bisnis Indragiri*, 05, 8–18.

Lailiyah, E. N., Ningtyias, F. W., & Ratnawati, L. Y. (2025). *Faktor predisposisi dan dukungan suami dalam praktik pemberian makanan pendamping ASI (MP-ASI) pada bayi usia 6-12 bulan*. 21(3), 96–106.

Utami, S., Abdullah, Afiska prima dewi, & Muharramah, A. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Asi Eksklusif Pada Ibu Menyusui Di Desa Kaliasin Kecamatan Tanjung Bintang Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2022. *Jurnal Gizi Aisyah*, 6(1), 17–27.

Wijaya, F. A. (2019). ASI Eksklusif: Nutrisi Ideal untuk Bayi 0-6 Bulan. *Continuing Medical Education*, 46(4), 296–300.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Lubuk Pakam, 7 Mei 2025

Nomor : KH.03.01/XIV.13/690/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala UPT Puskesmas Pagar Jati
di _
Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Prodi Diploma III Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Bernike Doloksaribu, SST, M. Kes untuk melakukan Penelitian di UPT Puskesmas Pagar Jati. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Theresia Agnes Amelia Sirait
NIM : P01031122045
Judul : Gambaran Pemberian ASI Eksklusif, Kenaikan Berat Badan Bayi (6-12 Bulan) dan Kehadiran di Posyandu Pagar Jati Lubuk Pakam

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan,



Riris Oppusunggu, S. Pd. M. Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500547 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tce.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2. Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PAGAR JATI
Jalan Pematang Siantar NO 179 Desa Pagar Jati 20518
Pos-el : Puskesmaspagarjati88@gmail.com



Nomor : 1956/TU/Pusk.PJ/V/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Pagar Jati, 28 Mei 2025

Kepada Yth.
Poltekkes Medan Jurusan Gizi
di Lubuk Pakam

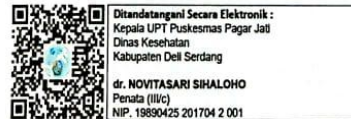
Menindak lanjuti surat yang diajukan dari Poltekkes Medan No KH.03.01/XIV.13/690/2025
Tanggal 7 Mei 2025 tentang Permohonan Izin Penelitian atas:

N a m a : Theresia Agnes Amelia Sirait
NIM : P01031122045
Judul KTI : Gambaran pemberian ASI Eksklusif, kenaikan berat badan bayi
(6-12 bulan) dan kehadiran di Posyandu Pagar Jati Lubuk Pakam.

Dengan ini Puskesmas Pagar Jati Kec.Lubuk Pakam memberikan izin untuk melakukan Penelitian
Kepada mahasiswa tersebut diatas.

Demikian surat ini disampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ditetapkan di Pagar Jati
Pada Tanggal 28 Mei 2025



1. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan BSRé (Balai Sertifikasi Elektronik)
2. UU ITE Nomor 19 Tahun 2016 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik



Lampiran 3. Surat EC



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1119/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Theresia Agnes Amelia Sirait
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik kesehatan Kemenkes medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran pemberian ASI Eksklusif, kenaikan berat badan bayi (6-12 bulan) dan kehadiran di posyandu Pagar jati lubuk Pakam"

"Description of exclusive breastfeeding, weight gain in infants (6-12 months) and attendance at the Pagar Jati Lubuk Pakam Integrated Health Post"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Mei 2025 sampai dengan tanggal 28 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 28, 2025 until May 28, 2026.



May 28, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

00179/EE/2025/0159231271

Lampiran 4.

KUISIONER PENELITIAN

Nama responden :

Hubungan dengan sampel :

No. hp responden :

Alamat responden :

- Kecamatan/kabupaten :
- Desa :
- Dusun :
- Jalan/gang :

Nama bayi :

Jenis kelamin :

Umur :

Tanggal Lahir :

I. Pemberian ASI eksklusif

1. Apakah sudah dilakukan IMD setelah beberapa jam bayi lahir ?
() Ya
() Tidak
2. Apakah ibu memberikan ASI eksklusif kepada bayi ibu sejak lahir hingga usia 6 bulan ?
() Ya
() Tidak
3. Apakah ibu memberi susu formula kepada bayi ?
() Ya
() Tidak
4. Sejak kapan susu formula diberi pada bayi ?

- ☐ <1 bulan
 - ☐ 1-3 bulan
 - ☐ 4-6 bulan
 - ☐ Lebih dari 6 bulan
5. Apakah bayi sudah diberikan makanan/minuman selain ASI?
- ☐ Ya
 - ☐ Tidak
6. Sejak usia berapa bayi mulai diberikan makanan/minuman selain ASI?
- ☐ <1 bulan
 - ☐ 1-3 bulan
 - ☐ 4-6 bulan
 - ☐ Lebih dari 6 bulan
7. Apa jenis makanan/minuman yang diberikan kepada bayi ?
- ☐ Susu formula
 - ☐ Air putih
 - ☐ Jus buah
 - ☐ Bubur
 - ☐ Makanan lain,sebutkan:-----

Lampiran 5.

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)**

Yang Bertanda Tangan Di Bawah ini :

Nama :

Umur :

Agama :

Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Theresia Agnes Amelia Sirait, mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi yang berjudul "Gambaran Pemberian ASI Eksklusif, Kenaikan Berat Badan Bayi (6-12 bulan) dan Kehadiran di Posyandu. Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibatkan negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini.

Pagar jati, / / 2025

Responden

Lampiran 6.

DAFTAR NAMA RESPONDEN

No	Nama Bayi	Usia (bulan)	Jenis Kelamin	Pendidikan Ibu	Umur Ibu (tahun)	Pekerjaan	Pemberian ASI Eksklusif
1	AF	7	Laki- Laki	Perguruan Tinggi	44	IRT	Tidak
2	VS	7	Perempuan	SMA	28	IRT	Ya
3	GR	7	Perempuan	SMA	25	IRT	Tidak
4	GS	7	Laki- Laki	SMA	35	IRT	Tidak
5	F	6	Laki- Laki	SMA	31	IRT	Tidak
6	ZNN	11	Laki- Laki	Perguruan Tinggi	47	wiraswasta	Tidak
7	R	8	Perempuan	SMK	46	IRT	Tidak
8	R	7	Laki- Laki	SMA	29	IRT	Ya
9	AK	10	Perempuan	SMA	22	IRT	Tidak
10	FH	7	Perempuan	SMK	28	IRT	Tidak
11	NA	6	Perempuan	Perguruan Tinggi	29	IRT	Tidak
12	RA	10	Laki- Laki	SMA	29	IRT	Ya
13	JS	11	Perempuan	SMA	23	IRT	Ya
14	TGS	6	Laki- Laki	SMA	33	wiraswasta	Tidak
15	LG	9	Perempuan	SMA	28	IRT	Tidak
16	HAS	11	Perempuan	SMA	25	IRT	Tidak

17	AL	11	Perempuan	SMA	33	wiraswasta	Tidak
18	MG	10	Perempuan	SMA	33	IRT	Tidak
19	A	9	Perempuan	SMA	28	wiraswasta	Ya
20	GS	7	Laki- Laki	Perguruan Tinggi	28	IRT	Tidak
21	E	9	Laki- Laki	SMA	28	IRT	Tidak
22	AM	7	Laki- Laki	SMA	23	Petani	Tidak
23	AS	12	Perempuan	SMK	31	IRT	Ya
24	BZ	9	Laki- Laki	SMA	32	IRT	Tidak
25	KT	9	Perempuan	SMA	30	IRT	Tidak
26	SFN	9	Perempuan	SMP	18	IRT	Tidak
27	TU	12	Perempuan	Perguruan Tinggi	31	Guru	Tidak
28	GP	11	Laki- Laki	SMA	38	IRT	Ya
29	V	6	Perempuan	SMA	29	IRT	Tidak
30	DB	6	Laki- Laki	SMA	33	IRT	Tidak
31	MI	12	Perempuan	Perguruan Tinggi	30	wiraswasta	Tidak
32	M	6	Laki- Laki	SMA	32	IRT	Tidak
33	M	8	Perempuan	SMA	32	IRT	Tidak
34	B	9	Perempuan	SMA	34	IRT	Tidak

Lampiran 7.

DAFTAR KENAIKAN BERAT BADAN BAYI 6 - 12 BULAN

No	Nama Bayi	Jenis Kelamin	Usia Awal (bln)	BB Awal (kg)	Usia Akhir (bln)	BB Akhir (kg)	Kenaikan (kg)	Kenaikan (gr/bln)
1	AF	Laki- Laki	2	4,5	7	5,28	0,78	130
2	VS	Perempuan	2	5,2	7	7,7	2,5	417
3	GR	Perempuan	2	5,0	7	6,9	1,9	317
4	GS	Laki- Laki	2	4,36	7	7,4	3,04	507
5	F	Laki- Laki	1	4,5	6	6,74	2,24	373
6	ZNN	Laki- Laki	6	6,7	11	8,04	1,34	223
7	R	Perempuan	3	6,8	8	9	2,2	367
8	R	Laki- Laki	2	4,5	7	5,28	0,78	130
9	AK	Perempuan	5	7,45	10	9,2	1,75	292
10	FH	Perempuan	2	4,6	7	7,11	2,51	418
11	NA	Perempuan	1	4,5	6	6,1	1,6	267
12	RA	Laki- Laki	5	7,5	10	8	0,5	83
13	JS	Perempuan	6	7,3	11	10,2	2,9	483
14	TGS	Laki- Laki	1	5,2	6	8,0	2,8	467
15	LG	Perempuan	4	5,7	9	7,4	1,7	283
16	HAS	Perempuan	6	7,6	11	8,7	1,1	183

17	AL	Perempuan	6	7,5	11	8,5	1	167
18	MG	Perempuan	5	6,39	10	8,5	2,11	352
19	A	Perempuan	4	6,08	9	8	1,92	320
20	GS	Laki- Laki	2	5,33	7	7	1,67	278
21	E	Laki- Laki	4	4,4	9	6,63	2,23	372
22	AM	Laki- Laki	2	6,3	7	7,6	1,3	217
23	AS	Perempuan	7	7,5	12	8,6	1,1	183
24	BZ	Laki- Laki	4	7	9	8,1	1,1	183
25	KT	Perempuan	4	4,5	9	7,7	3,2	533
26	SFN	Perempuan	4	5,4	9	6,7	1,3	217
27	TU	Perempuan	7	7,4	12	9,5	2,1	350
28	GP	Laki- Laki	6	6,4	11	8,5	2,1	350
29	V	Perempuan	1	4,9	6	6,49	1,59	265
30	DB	Laki- Laki	1	5,7	6	8,3	2,6	433
31	MI	Perempuan	7	7,5	12	9,4	1,9	317
32	M	Laki- Laki	1	3,6	6	6,7	3,1	517
33	M	Perempuan	3	6,08	8	8,8	2,72	453
34	B	Perempuan	4	6,45	9	7,97	1,52	253

Lampiran 8.

DAFTAR KEHADIRAN DI POSYANDU

No	Nama Bayi	Usia (bulan)	Jenis Kelamin	Kehadiran di posyandu					
				Bln 1	Bln 2	Bln 3	Bln 4	Bln 5	Bln 6
1	AF	7	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	VS	7	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	GR	7	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	GS	7	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	F	6	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ZNN	11	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	R	8	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	R	7	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	AK	10	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	FH	7	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	NA	6	Perempuan	✓	-	✓	✓	✓	✓
12	RA	10	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	JS	11	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14	TGS	6	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15	LG	9	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16	HAS	11	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓

17	AL	11	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18	MG	10	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
19	A	9	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20	GS	7	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21	E	9	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
22	AM	7	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
23	AS	12	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
24	BZ	9	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
25	KT	9	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
26	SFN	9	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
27	TU	12	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
28	GP	11	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29	V	6	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
30	DB	6	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
31	MI	12	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
32	M	6	Laki- Laki	✓	✓	✓	✓	✓	✓
33	M	8	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓
34	B	9	Perempuan	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Lampiran 9. KUISIONER

No	Nama Bayi	Umur (bulan)	Jenis Kelamin	IMD	Pemberian Sufor	Usia Pemberian Sufor	Pemberian Makanan/Minuman	Usia Pemberian Makanan/Minuman	Jenis Makanan/Minuman
1	AF	7	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
2	VS	7	Perempuan	Ya	Tidak	Tidak Sufor	Tidak	Tidak Sufor	Bubur
3	GR	7	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
4	GS	7	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
5	F	6	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
6	ZNN	11	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
7	R	8	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
8	R	7	Laki- Laki	Ya	Tidak	Tidak Sufor	Tidak	Tidak Sufor	Bubur
9	AK	10	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
10	FH	7	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
11	NA	6	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
12	RA	10	Laki- Laki	Ya	Tidak	Tidak Sufor	Tidak	Tidak Sufor	Bubur
13	JS	11	Perempuan	Ya	Tidak	Tidak Sufor	Tidak	Tidak Sufor	Bubur
14	TGS	6	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
15	LG	9	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
16	HAS	11	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
17	AL	11	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
18	MG	10	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
19	A	9	Perempuan	Ya	Tidak	Tidak Sufor	Tidak	Tidak Sufor	Bubur
20	GS	7	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
21	E	9	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
22	AM	7	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
23	AS	12	Perempuan	Ya	Tidak	Tidak Sufor	Tidak	Tidak Sufor	Bubur
24	BZ	9	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
25	KT	9	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
26	SFN	9	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
27	TU	12	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
28	GP	11	Laki- Laki	Ya	Tidak	Tidak Sufor	Tidak	Tidak Sufor	Bubur
29	V	6	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
30	DB	6	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
31	MI	12	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
32	M	6	Laki- Laki	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
33	M	8	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur
34	B	9	Perempuan	Tidak	Ya	<1 Bulan	Ya	<1 Bulan	Sufor,Air Putih dan Bubur

Lampiran 10.

Univariat

[DataSet0] D:/KULIAH/THERESIA AGNES AMELIA SIRAIT'22/SEMESTER6

Pemberian ASI Eksklusif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	7	20.6	20.6	20.6
	tidak	27	79.4	79.4	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

kenaikan berat badan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	340 - 560 gram per bulan	15	44.1	44.1	44.1
	<340 gram per bulan	19	55.9	55.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

kehadiran di posyandu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rutin	33	97.1	97.1	97.1
	tidak rutin	1	2.9	2.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

usia bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6-8	16	47.1	47.1	47.1
	9-10	10	29.4	29.4	76.5
	11-12	8	23.5	23.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

jenis kelamin bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	14	41.2	41.2	41.2
	perempuan	20	58.8	58.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

usia ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20	1	2.9	2.9	2.9
	20-35	29	85.3	85.3	88.2
	>35	4	11.8	11.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

pendidikan terakhir ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP/ Sederajat	1	2.9	2.9	2.9
	SMA/ Sederajat	27	79.4	79.4	82.4
	Perguruan Tinggi	6	17.6	17.6	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

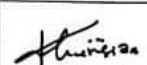
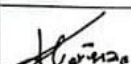
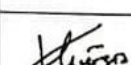
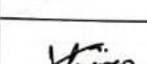
pekerjaan ibu

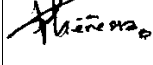
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga (IRT)	27	79.4	79.4	79.4
	Bekerja (Formal / Non formal)	7	20.6	20.6	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Lampiran 11. Bukti Bimbingan

Bukti Bimbingan

Nama : Theresia Agnes Amelia Sirait
 Nomor Induk Mahasiswa : P01031122045
 Judul : Gambaran Pemberian ASI eksklusif,
 Kenaikan Berat Badan Bayi(0-12bulan)dan
 Kehadiran di Posyandu Pagar Jati Lubuk
 Pakam
 Nama Pembimbing Utama : Bernike Doloksaribu,SST,M.Kes,RD

No	Tanggal	Judul / Topik Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa
1.	10 oktober 2024	Perkenalan diri dan memberikan surat permintaan sebagai dosen pembimbing		
2.	25 oktober 2024	Mendiskusikan topik yang akan di teliti		
3.	5 november 2024	Mengajukan judul		
4.	11 november 2024	Acc Judul		
5.	25 november 2024	Mendiskusikan bab 1 sampai bab 3 proposal		
6.	27 November 2024	Revisi proposal		
7.	09 desember 2024	Revisi proposal		
8.	11 desember 2024	ACC Usulan Penelitian		

9.	13 desember 2024	Seminar proposal		
10	16 desember 2024	Mendiskusikan penulisan hasil dan pembahasan bab 4		
11	17 desember 2024	Mendiskusikan penulisan hasil dan pembahasan bab 5		
12	18 desember 2024	Mendiskusikan penulisan hasil dan pembahasan di bab 4 dan 5		
13	19 desember 2025	Diskusi kelengkapan KTI bab 5 sampai Lampiran		
14	1 mei 2025	Diskusi kelengkapan KTI bab 5 sampai Lampiran		
15	5 mei 2025	Seminar hasil		
16	7 mei 2025	Perbaikan KTI sesuai dengan masukan dosen pembimbing		
17	8 mei 2025	Perbaikan KTI sesuai dengan masukan dosen penguji 1		
18	14 mei 2025	Perbaikan KTI sesuai dengan masukan dosen penguji 1		
19	14 mei 2025	Perbaikan KTI sesuai dengan masukan dosen penguji 2		
20	15 mei 2025	Perbaikan KTI sesuai dengan masukan dosen penguji dan di ACC		
21	15 mei 2025	Perbaikan KTI dan di ACC		

Lampiran 12. Pernyataan bermaterai keaslian KTI

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Theresia Agnes Amelia Sirait

NIM : P0103112245

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di KTI saya adalah benar saya ambil dan bila tidak saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan).

Yang membuat pernyataan,



(Theresia Agnes Amelia sirait)

Lampiran 13. Dokumentasi



Lampiran 14. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Theresia Agnes Amelia Sirait

Tempat / Tgl Lahir : Sigalingging, 30 Maret 2003

Jumlah Anggota Keluarga : 6 orang

Alamat Rumah : JL. Pertahanan Gg. Rejeki Desa sigara-gara,
Kec. Patumbak , Kabupaten Deli serdang

No .Hp / Telp : 082183011752

Riwayat Pendidikan : 1. SDN 030294 Sigalingging
2. SMP Swasta Santu Paulus
3. SMAN 1 Lubuk Pakam

Hobby : Traveling

Motto : Ulangan 31:6 “ Kuatkan dan teguhkanlah
hatimu, janganlah takut dan jangan gemetar
karena mereka, sebab TUHAN, Allahmu,
Dialah yang berjalan menyertai engkau;la
tidak akan meninggalkan engkau”