DAFTAR PUSTAKA

Hamima Rani. 2022. Systematyc Literature Riview, *Determinan Pemberian ASI Eksklusif Di Indonesia.* Universitas Negeri Malang.

Badan Pusat Statistik. 15 januari 2025. *Persentase Bayi Umur 0-5 Bulan yang Menerima ASI Eksklusif Menurut Jenis Kelamin (Persen*), 2024.

Survei Kesehatan Indonesia Tahun 2023. 15 Januari 2025.

Harismayanti. 2024. *Hubungan pemberian ASI Eksklusif Dengan Berat Badan Bayi* . Jambura Nurisng Journal . Program Studi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gorontalo.

Buku Saku Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) Tingkat Nasional. Provinsi dan Kabupaten/Kota Tahun 2021.

Survei Status Gizi Indonesia (SSGI), *Prevalensi Stunting Di Indonesia Turun ke 21,6% dari 24,4%,* Di akses di Kemenkes go,id 17 maret 2025.

Harsono , Fitri Haryanti . 2024 . *Sepuluh Tahun Menurunkan Stunting*. Mediakom. Diakses https://link .kemenkes.go.id/mediakom pada 17 Maret 2025.

Nurfatimah. 2022. *Sosial Ekonomi dan pengetahuan ibu terhadap pemberian ASI eksklusif*. Poltekkes Kemenkes Padang.

Khotimah, Khusnul. 2024. *Analisis Manfaat Pemberian Asi Eksklusif Bagi Ibu Menyusui dan Perkembangan Anak*. PAUDIA : Jurnal Penelitian dalam Bidang Pendidikan Anak Usia Dini.

Dewi, Kusuma Laylly . 2024 . *Hubungan Pengetahuan , Sosial Budaya, Dan Dukungan Keluarga Dengan Pemberian MP-ASI Dini Di TPMB AM Tahun 2024,* Universitas Mohammad Husni Thamrin, Fakultas Kesehatan Skripsi Program Studi Sarjana Kebidanan

Sitopu, Selli Dosriani. 2019. *Perilaku Ibu Tentang Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Helvetia Kota Medan*. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Darma Agung.

Rahmauldianti, Safitri. 2023. *Peningkatan Pengetahuan Ibu Terkai ASI Eksklusif melalui Edukasi Menggunakan Media Visual Di Puskesmas Pondok Jagung, Serpong Utara.* Program Studi Pendidikan Profesi Dietisien. Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul.

Rochmawati. 2021. Jurnal Abdimas (Journal of Community Service):Sasambo ; Alda Puspa Pertiwia, Abdul Mu'tib, Muhammad Buchori. *Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dan Cara Pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 Bulan di Puskesmas Segiri Samarinda*, J.Ked. Mulawarman, 2022).

Sabrina, Riska. 2022. Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada. *Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Tentang Pemberian ASI Eksklusif.* Program Studi DIII Kebidanan, Politeknik Sandi Karsa Makassar, Indonesia.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2015. Inilah Sepuluh Manfaat ASI Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; Alda Puspa Pertiwia, Abdul Mu'tib, Muhammad Buchori. *Gambaran Pengetahuan*

Ibu Tentang ASI Eksklusif dan Cara Pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 Bulan di Puskesmas Segiri Samarinda, J. Ked. Mulawarman, 2022).

Anita Rahmawati. 2020. *Tipe Eksklusifitas Pemberian ASI BerdasarkanParitas Dan Usia Ibu Menyusui.* Jurnal Citra Keperawatan. STIKes Patria Husada Blitar.

Br. Tarigan, Mey Eni Mascard. 2021. *Gambaran Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Pemberian Asi Eksklusif Pada Ibu Menyusui Di Wilayah Kerja Puskesmas Kabanjahe*. Repositori Universitas HKBP Nomensen.

Safitri, A., & Puspitasari, D. A. . 2020 . Upaya Peningkatan Pemberian ASI eksklusif dan Kebijakannya di Indonesia. Penelitian Gizi dan Makanan Vol 41 No 1 (2018); Alda Puspa Pertiwia, Abdul Mu'tib, Muhammad Buchori. *Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang ASI Eksklusif dan Cara Pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 Bulan di Puskesmas Segiri Samarinda*, J. Ked. Mulawarman, 2022).

Luluk Nur Fakhidah. 2020. *Analisis Faktor yang Mempengaruhi Pemberian ASI Eksklusif.* Jurnal Kebidanan STIKES Mitra Husada Karanganyar.

Reti Anggraini. 2020. *Faktor-Faktor Diluar yang Mendukung Pemberian ASI Eksklusif,* Jurnal Ilmu Gizi Indonesia.

Umi Salamah , Philipa Hellen Prasety . 2019 . *Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Ibu Dalam Kegagalan Pemberian ASI Ekslusif.* Jurnal Kebidanan. Jurusan Diploma Tiga Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Prima Indonesia.

Anggreni, Indah Novita . 2021 . *Gambaran Faktor-Faktor Yang Berkaitan Dengan Pemberian ASI Eksklusif Di Puskesmas Kuta Utara.* Skripsi Falkultas Kesehatan Program Studi Sarjana Keperawatan , Intitut Teknologi Dan Kesehatan Bali Denpasar.

Frila Juniar . 2023 . Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakberhasilan ASI Eksklusif Pada Ibu Menyusui. Jurnal Riset Kesehatan Masyarakat, Program studi Sarjana Kebidanan. Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Saul McLeod, PhD . 2025 . Erik Erikson's Stages of Psychosocial Development. Simplay Psychology.

Cohen, S., & Wills, T. A. (1985). Stress, social support, and the buffering hypothesis. Psychological Bulletin, 98(2), 310–357.

LAMPIRAN

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

FORMAT PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN TA 2023-2024

Nama Mahasiswa : Maria Lidya Purba
Nim : P07124424125
Kelas : Ajeng
Tahun Akademik : 2024/2025

Judul Penelitian yang diajukan :

1. Faktor - faktor yang mempengaruhi keberhasilan ASI Eksklusif di Wilayah kerja Helvetia tahun 2024.
2. Hubungan pengetahuan dan tingkat pendidikan Ibu dengan penggunaan Metode Kontrasepsi Efektif terpilih di wilayah kerja Helvetia tahun 2024
3. Hubungan pengetahuan sikap dan sumber informasi dengan perilaku personal Hygine saat menstruasi remaja putri di SMA Negeri 12 Medan.

Judul Proposal Penelitian yang disetujui adalah :

Faktor - Faktor yang Mempengaruhi keberhasilan ASI Eksklusif di Wilayah kerja Helvetia tahun 2024

Medan, 2024

Pembimbing I	Pembimbing II
(Dr. Efendi. Sanfri. Siregar MKes)	( )

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

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

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/0979/2025
Perihal : *Izin Melakukan Survei Penelitian*

28 Februari 2025

Yang terhormat,
Kepala Dinas Kota Medan

di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi RPL Ahli Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama	: Maria Lidya Purba
NIM	: P07124424125
Judul Penelitian	: Gambaran Keberhasilan Pemberian ASI Ekslusif Wilayah Kerja Puskesmas Helvetia Tahun 2025

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta br.Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Maria Lidya Purba
NIP	: P07124924125
Jurusan	: D4 kebidanan medan
Universitas	: Kemenkes Poltekkes Medan
Jenis Surat Keterangan	: ~~Riset/Pra Riset/PKL/Magang/KKN/Survei~~ *)
Tanggal Surat Keterangan	: 28 MEI 2025

Dengan ini menyatakan bersedia menyerahkan Hasil Riset/Pra Riset/PKL/Magang/KKN/Survei (misal : ~~laporan~~/ skripsi/ ~~disertasi~~)**) kepada Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan selambat lambatnya 2 (dua) bulan setelah Riset/Pra Riset/PKL/Magang/KKN/Survei dalam bentuk *softcopy* atau melalui Email (*brida@pemkomedan.go.id*) atau WhatsApp **0895 3296 37543**.

Pemohon

(Maria Lidya Purba)

Catatan :
*) = Coret yang tidak perlu
**)= Sesuaikan

PEMERINTAH KOTA MEDAN

BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jalan Jenderal Besar A. H. Nasution Nomor 32, Medan Johor, Medan Sumatera Utara 20143,
Telepon (061) 7873439 Faksimile (061) 7873314
Laman brida.medan.go.id, Pos-el brida@medan.go.id

SURAT KETERANGAN PRA RISET

Nomor : 000.9/1080

DASAR : 1. Peraturan Daerah Kota Medan Nomor : 8 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kota Medan Nomor 15 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Medan.

2. Peraturan Walikota Medan Nomor : 97 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kota Medan.

MENIMBANG : Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekes Medan Nomor PP.08.02/F.XXII.10/0459/2025 Tanggal 30 Januari 2025 Perihal Prariset .

NAMA	:	**Maria Lidya Purba**
NIM	:	P07124424125
PROGAM STUDI	:	Ahli Jenjang Kebidanan Medan
JUDUL	:	**"Gambaran Faktor - Faktor Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif Wilayah Kerja Puskesmas Helvetia Tahun 2025"**
LOKASI	:	1. Dinas Kesehatan Kota Medan. 2. Kecamatan Helvetia Kota Medan, 3. UPT Puskesmas Helvetia Kota Medan
LAMANYA	:	1 (satu) Bulan
PENANGGUNG JAWAB	:	Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekes Medan

Melakukan Pra Riset, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Pra Riset terlebih dahulu harus melapor kepada pimpinan Perangkat Daerah lokasi Yang ditetapkan.
2. Mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di lokasi Pra Riset .
3. Tidak dibenarkan melakukan Pra Riset atau aktivitas lain di luar lokasi yang telah ditetapkan.
4. **Hasil Laporan Pra Riset diserahkan kepada Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan selambat lambatnya 2 (dua) bulan setelah Pra Riset dalam bentuk *softcopy* atau melalui Email (brida@medan.go.id).**
5. Surat Keterangan Pra Riset dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.
6. Surat Keterangan Pra Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Surat ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Medan
Pada Tanggal : 27 Februari 2025

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Badan
Riset dan Inovasi Daerah,

Mansursyah, S, Sos, M. AP
Pembina Tk. I (IVb)
NIP 196805091989091001

Tembusan :
1. Wali Kota Medan.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan.
3. Camat Medan Helvetia Kota Medan.
4. Kepala UPT Puskesmas Helvetia Kota Medan.
5. Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekes Medan.

Balai Besar Sertifikasi Elektronik
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan BSrE
- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 *"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti hukum yang sah."*

PEMERINTAH KOTA MEDAN

DINAS KESEHATAN

Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1,
Medan Petisah, Medan, Sumatera Utara 20112
Laman dinkes.medan.go.id, Pos-el dinkes@medan.go.id

Nomor : 000/4256 — 24 Maret 2025
Sifat : Biasa
Lampiran : Satu Berkas
Hal : Izin Pra Riset

Yth.
1. Kepala Bidang Kesmas
2. Kepala UPT. Puskesmas Helvetia

Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat dari Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan Nomor 000.9/1080 Tanggal 27 Februari 2025 Perihal Tentang Pra Riset. Yang akan dilaksanakan di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Medan. Mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekes Medan, Sebagai berikut :

Nama : Maria Lidya Purba
NIM : P07124424125
Judul : Gambaran Faktor – Faktor Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif Wilayah Kerja Puskesmas Helvetia Tahun 2025.

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami:
1. Dapat Menyetujui kegiatan Izin Pra Riset yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat penelitian membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
3. Surat Keterangan ini hanya berlaku 1 (Satu) Bulan sejak di tandatangani .

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan,

Yuda Pratiwi Setiawan, S.STP, M.SP
Pembina Tk. I (IV/b)
NIP 198204072000121003

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

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/2589/2025 28 Mei 2025
Perihal : *Izin Penelitian*

Yang terhormat,
Kepala Badan Riset Dan Inovasi Daerah Kota Medan (BRIDA)
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama	: MARIA LIDYA PURBA
NIM	: P07124424125
Judul Penelitian	: GAMBARAN KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF WILAYAH KERJA PUSKESMAS HELVETIA TAHUN 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta br.Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

PEMERINTAH KOTA MEDAN
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jalan Jenderal Besar A. H. Nasution Nomor 32 Medan Kode Pos 20143
Telepon (061) 7873439 Faksimile (061) 7873314
Laman https://brida.medan.go.id, Pos-el brida@medan.go.id

SURAT KETERANGAN RISET

Nomor : 000.9/2567

DASAR : 1. Peraturan Daerah Kota Medan Nomor : 8 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kota Medan Nomor 15 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Medan.
2. Peraturan Walikota Medan Nomor : 97 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kota Medan.

MENIMBANG : Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Nomor PP.08.02/F.XXII.10/2589/2025 Tanggal 28 Mei 2025 Perihal Izin Penelitian .

NAMA	:	**Maria Lidya Purba**
NIM	:	P07124424125
PROGRAM STUDI	:	Sarjana Terapan Kebidanan
JUDUL	:	**"Gambaran Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif Wilayah Kerja Puskesmas Helvetia Tahun 2025"**
LOKASI	:	1. Dinas Kesehatan Kota Medan, 2. UPT Puskesmas Helvetia Kota Medan
LAMANYA	:	1 Bulan
PENANGGUNG JAWAB	:	Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Melakukan Riset, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Riset terlebih dahulu harus melapor kepada pimpinan Perangkat Daerah lokasi Yang ditetapkan.
2. Mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di lokasi Riset .
3. Tidak dibenarkan melakukan Riset atau aktivitas lain di luar lokasi yang telah ditetapkan.
4. **Hasil Riset diserahkan kepada Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan selambat lambatnya 2 (dua) bulan setelah Riset dalam bentuk *softcopy* atau melalui Email (brida@medan.go.id).**
5. Surat Keterangan Riset dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.
6. Surat Keterangan Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Surat ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Medan
Pada Tanggal : 18 Juni 2025

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Badan
Riset dan Inovasi Daerah,

Mansursyah, S, Sos, M. AP
Pembina Tk. I (IVb)
NIP 196805091989091001

Tembusan :

1. Wali Kota Medan.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan.
3. Camat Medan Helvetia Kota Medan.
4. Kepala UPT Puskesmas Helvetia Kota Medan.
5. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

Balai Besar Sertifikasi Elektronik
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**.
- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 *"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti hukum yang sah."*

PEMERINTAH KOTA MEDAN

DINAS KESEHATAN

Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1,
Medan Petisah, Medan, Sumatera Utara 20112
Laman dinkes.medan.go.id, Pos-el dinkes@medan.go.id

Nomor : 000/4256 — 24 Maret 2025
Sifat : Biasa
Lampiran : Satu Berkas
Hal : Izin Pra Riset

Yth.
1. Kepala Bidang Kesmas
2. Kepala UPT. Puskesmas Helvetia

Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat dari Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan Nomor 000.9/1080 Tanggal 27 Februari 2025 Perihal Tentang Pra Riset. Yang akan dilaksanakan di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Medan. Mahasiswa Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekes Medan, Sebagai berikut :

Nama : Maria Lidya Purba
NIM : P07124424125
Judul : Gambaran Faktor – Faktor Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif Wilayah Kerja Puskesmas Helvetia Tahun 2025.

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami:
1. Dapat Menyetujui kegiatan Izin Pra Riset yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat penelitian membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
3. Surat Keterangan ini hanya berlaku 1 (Satu) Bulan sejak di tandatangani .

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan,

Yuda Pratiwi Setiawan, S.STP, M.SP
Pembina Tk. I ((IVb)
NIP 198204072000121003

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau cih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Maria Lidya Purba
NIM : P07124424125
Judul SKRIPSI : **Faktor - Faktor Yang Mempengaryhi Keberhasilan ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Helvetia Tahun 2024**
Pembimbing I : Dr. Efendi. Sianturi. SKM, M.Kes.
Pembimbing II : Aritha br. Sembiring, S.Si.T,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1.	14 November 2024	melaporkan kepada pembimbing I sebagai mahasiswa bimbingannya.	mendapatkan arahan mengenai pembuatan judul	(Dr. Efendi Sianturi SKM, M.Kes)
2.	21 November 2024	konsultasi dan pengajuan judul dengan pembimbing I	ACC Judul	(Dr. Efendi Sianturi SKM, M.Kes)

3.	26 November 2024	konsultasi dan pengajuan judul dengan pembimbing II.	Memberi arahan dan ACC judul	(Aritha Br. Sembiring S.Si.T, M.Kes)
4.	03 Desember 2024	Bab I	Perbaik	(Dr. Efendi Sianturi SKM, M.Kes)
5.	10 Januari 2025	Konsultasi I, II, III ke Pembimbing I	Perbaiki	(Dr. Efendi Sianturi SKM, M.Kes)

6.	16 Januari 2025	konsultasi bab I, II dan III serta I ke pembimbing I	Bab I II III Perbaiki	(Dr. Efendi Sianturi SKM, M-Kes)
7.	20 januari 2025	konsultasi Bab I, II dan III serta ACC Bab I dari pembimbing I.	Bab I ACC Bab II & III Perbaiki	(Dr. Efendi Sianturi SKM, M.Kes)
8.	23 Januari 2025	konsultasi Bab II dan III ke pembimbing I	Bab II & Bab III ACC	(Dr. Efendi Sianturi SKM, M.Kes)

9.	30 Januari 2025	Konsultasi: Bab I, II dan III ke Pembimbing 2.	Perbaikan urutan isi, bab I, II dan III	(Aritha Br. Sembiring S.Si. T, M.Kes)
10.	14 Febuari 2025	Konsultasi Perbaikan urutan isi bab I, II dan III dengan pembimbing 2.	ACC Proposal.	(Aritha Br. Sembiring S.Si. T, M.Kes)
11.	10 Maret 2025	Konsultasi: Perbaikan Setelah seminar proposal dengan penguji	perbaikan Latar Belakang BAB I dan tabel Defenisi Operasional	(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)

12.	18 Maret 2025	Konsultasi perbaikan proposal dengan pembimbing I	Acc perbaikan proposal	(Dr. Efendi Siantury SKM, M.Kes)
13.	18 Maret 2025	Konsultasi perbaikan Daftar pustaka dengan pembimbing II	perbaiki proposal daftar pustaka	(Aritha Br Sembiring SST, M.Kes)
14.	19 Maret 2025	konsultasi perbaikan daftar pustaka dengan pembimbing II	Acc Daftar Pustaka	(Aritha Br. Sembiring SST, M.Kes)

15.	13 Juni 2025	Konsultasi Bab 4 dan 5 dengan pembimbing I	Perbaikan Bab 4 dan 5	(Dr. Efendi Siarturi SKM, M.Kes)
16.	16 Juni 2025	Konsultasi Bab 4 dengan pembimbing I	Perbaikan tabel Distribusi frekuensi. ACC Bab 5	(Dr. Efendi Siarturi SKM, M.kes)
17.	17 Juni 2025	Konsultasi Perbaikan tabel Distribusi Frekuensi	ACC tabel Distribusi Frekuensi ACC Ujian Hasil	(Dr. Efendi Siarturi SKM, M.kes)

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth.

Di Medan Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Maria Lidya Purba
NIM	: P07124424125
Pekerjaan	: Mahasiswa Semester II Prodi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Medan
Alamat	: Jalan Pemasyarakatan, Tanjung Gusta, Medan.

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul "Gambaran Keberhasilan Pemberian ASI Ekslusif Wilayah Kerja Helvetia Tahun 2025". Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran yang berkaitan dengan pemberian ASI eksklusif di Puskesmas Helvetia. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerja sama dari kesediaannya saya mengucapkan terimakasih.

Medan, ...2025

Peneliti

Maria Lidya Purba

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Umur :

Alamat :

Setelah membaca Lembar Permohonan Menjadi Responden yang diajukan oleh Saudara Maria Lidya Purba, Mahasiswa semester II Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Medan, yang penelitiannya berjudul "Gambaran Keberhasilan Pemberian ASI Ekslusif Wilayah Kerja Helvetia Tahun 2025", maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

MEDAN, ...2025

Responden

KUESIONER

GAMBARAN KEBERHASILAN PEMBERIAN ASI EKSLUSIF WILAYAH KERJA PUSKESMAS HELVETIA TAHUN 2025

A. Petunjuk Pengisian

1. Baca pertanyaan dibawah ini dengan teliti.
2. Beri tanda (√) pada kotak yang disediakan pada bagian identitas responden.
3. Setiap pertanyaan harus dijawab sendiri tanpa diwakili oleh orang lain.

B. Data Umum

1. Nama (Inital) :
2. Umur :
3. Pendidikan :

   ☐ Tidak Sekolah / Tidak Tamat SD

   ☐ SD / Sederajat

   ☐ SMP / Sederajat

   ☐ SMA / Sederajat

   ☐ Akademik / Perguruan Tinggi

4. Jumlah anak :
5. Pekerjaan :

C. Kuesioner Pengetahuan Ibu Mengenai Pemberian ASI Eksklusif

Beri tanda (√) pada kotak yang disediakan pada kuesioner pengetahuan terhadap pemberian ASI eksklusif sesuai dengan pengetahuan yang dimiliki yaitu :

a. Ya

b. Tidak

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	ASI diberikan segera setelah bayi lahir		

2.	ASI pertama kali keluar, berwarna kekuning – kuningan		
3.	Makanan pendamping diberikan pada bayi usia 6 bulan ke atas		
4	ASI eksklusif adalah hanya memberikan ASI tanpa makanan tambahan lain sampai bayi berusia 6 bulan.		
5.	ASI selalu tersedia bila dibutuhkan		
6.	Semakin banyak bayi menghisap ASI, maka semakin banyak pula produksi ASI		
7.	ASI tetap diberikan ketika ibu bekerja		
8.	Bayi dapat mengalami diare ketika diberi makanan tambahan sebelum 6 bulan		
9.	Menyusui meningkatkan rasa percaya diri ibu		
10.	Ketika bayi sakit, ASI tetap diberikan		
11.	Ibu mengonsumsi makanan yang bergizi seimbang selama menyusui		
12.	Menyusui dapat meningkatkan jalinan kasih sayang antara ibu dan anak		

Pemberian ASI Eksklusif Wilayah Kerja Puskesmas Helvetia Tahun 2025						
No.	**Usia**	**Pendidikan**	**Pekerjaan**	**Paritas**	**Berhasil**	**Tidak Berhasil**
1.	**2**	**3**	**2**	**2**	**1**	**0**
2.	**3**	**2**	**2**	**1**	**0**	**2**
3.	**3**	**2**	**2**	**3**	**0**	**2**
4.	**2**	**3**	**1**	**1**	**0**	**2**
5.	**2**	**3**	**2**	**2**	**1**	**0**
6.	**3**	**3**	**1**	**1**	**1**	**0**
7.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
8.	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**0**
9.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
10.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
11.	**2**	**3**	**1**	**1**	**1**	**0**
12.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
13.	**1**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
14.	**1**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
15.	**1**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
16.	**2**	**2**	**1**	**2**	**0**	**2**
17.	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**2**
18.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
19.	**2**	**3**	**2**	**2**	**1**	**0**
20.	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**2**
21.	**2**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
22.	**3**	**3**	**2**	**3**	**0**	**2**
23.	**3**	**3**	**2**	**1**	**0**	**2**
24.	**2**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
25.	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**2**
26.	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**0**
27.	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**0**
28.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
29.	**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**0**
30.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
31.	**2**	**3**	**1**	**2**	**1**	**0**
32.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
33.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
34.	**2**	**3**	**2**	**2**	**1**	**0**
35.	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**	**0**
36.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
37.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
38.	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**0**
39.	**2**	**1**	**1**	**2**	**0**	**2**

40.	**3**	**2**	**2**	**3**	**0**	**2**
41.	**2**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
42.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
43.	**2**	**3**	**2**	**2**	**1**	**0**
44.	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**0**
45.	**3**	**3**	**2**	**2**	**1**	**0**
46.	**2**	**2**	**1**	**2**	**0**	**2**
47.	**3**	**1**	**2**	**3**	**0**	**2**
48.	**3**	**3**	**2**	**2**	**0**	**2**
49.	**2**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
50.	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**0**
51.	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**0**
52.	**3**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
53.	**3**	**3**	**2**	**2**	**1**	**0**
54.	**3**	**3**	**1**	**2**	**1**	**0**
55.	**2**	**3**	**2**	**1**	**1**	**0**
56.	**2**	**2**	**1**	**2**	**0**	**2**
57.	**3**	**2**	**1**	**2**	**0**	**2**
58.	**3**	**1**	**1**	**2**	**0**	**2**
59.	**3**	**2**	**1**	**3**	**0**	**2**
60.	**3**	**3**	**1**	**1**	**0**	**2**
61.	**2**	**1**	**2**	**3**	**0**	**2**
62.	**2**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
63.	**1**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
64.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
65.	**2**	**3**	**1**	**2**	**1**	**0**
66.	**2**	**3**	**2**	**1**	**1**	**0**
67.	**2**	**3**	**1**	**1**	**1**	**0**
68.	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**
69.	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**2**
70.	**2**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
71.	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**2**
72.	**2**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
73.	**2**	**3**	**2**	**2**	**0**	**2**
74.	**2**	**3**	**2**	**1**	**0**	**2**
75.	**2**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
76.	**2**	**3**	**2**	**1**	**0**	**2**
77.	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**	**2**
78.	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**	**2**
79.	**2**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
80.	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**2**

81.	**2**	**2**	**2**	**1**	**0**	**2**
82.	**2**	**1**	**2**	**2**	**0**	**2**
83.	**2**	**2**	**1**	**2**	**0**	**2**
84.	**2**	**2**	**1**	**1**	**0**	**2**
85.	**2**	**3**	**1**	**2**	**0**	**2**
86.	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**2**
87.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
88.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
89.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
90.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
91.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
92.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
93.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
94.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
95.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
96.	**1**	**1**	**2**	**1**	**0**	**2**
97.	**2**	**2**	**1**	**2**	**1**	**0**
98.	**2**	**3**	**2**	**1**	**1**	**0**

Kategori :

Hasil

1: Berhasil

2: Tidak Berhasil

Usia

1: < 20 Tahun

2: 20 – 35 Tahun

3: > 35 Tahun

Pendidikan

1: Dasar (SD - SMP)

2: Menengah (SMA – SMK)

3: Tinggi (D3, D4, S1, S2, S3)

Pekerjaan

1: Bekerja

2: Tidak Bekerja

Paritas

1: Primipara (Ibu Yang Masih Memiliki Anak 1 Orang)

2: Multipara (Ibu Yang Mmiliki Anak Lebih Dari 1 Orang)

3: Grandemultipara (Ibu Yang Memiliki Anak Lebih Dari 5 Orang)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama : Maria Lidya Purba

Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 06 September 2001

Alamat : Jl. Pemasyarakatan Gg. Duku No. 18 Kel. Tg. Gusta Kec. Sunggal Kab. Deli Serdang, Sumater Utara.

Kewarganegaraan : Indonesia

Agama : Kristen Protestan

Anak Ke : 2 dari 2 bersaudara

Email : marialidyapurba9@gmail.com

B. Data Orang Tua

Nama Ayah : Drs. Amerlan Purba S.Sos

Nama Ibu : Rioritha Siahaan A.Md. Farm

Pekerjaan Ayah : Wiraswasta

Pekerjaan Ibu : PNS

C. Pendidikan

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1.	TK Markus Medan	2006	2007
2.	SD Free Methodist 1 Medan	2007	2013
3.	SMP St. Thomast 3 Medan	2013	2016
4.	SMA Negeri 12 MEDAN	2016	2019
5.	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi D-III Kebidanan Medan	2019	2022





