

**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU POST PARTUM
TENTANG PEMBERIAN ASI EKSLUSIF DI RUANG
RAWAT INAP KEBIDANAN RS MYRIA
PALEMBANG**

SKRIPSI



Diajukan oleh :

JULIA HOTMARIA SILALAH

1533081

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
2017**

**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU POST PARTUM
TENTANG PEMBERIAN ASI EKSLUSIF DI RUANG
RAWAT INAP KEBIDANAN RS MYRIA
PALEMBANG**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan
dalam menyelesaikan program Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

JULIA HOTMARIA SILALAH

1533081

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
2017**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS**



Tanda Persetujuan Skripsi

Nama : Julia Hotmaria Silalahi
ID : 1533081
Judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Post Partum tentang Pemberian ASI
Eksklusif di Ruang Rawat Inap Kebidanan RS Myria Palembang

Menyetujui untuk diujikan pada Ujian Sidang Sarjana Keperawatan
Palembang, 15 Mei 2017

Pembimbing II

Irene Romlah, S.Si.T.,M.Kes

Pembimbing I

Ns. M.K. Fitriani Fruitasari, M.Kep

Wicentotahui
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan



**PANITIA UJIAN SIDANG SKRIPSI
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG**



Palembang, 15 Mei 2017

Ketua

(Ns. M.K. Fitriani Fruitasari, M.Kep)

Anggota

(Irene Romlah, S.Si.T., M.Kes)

Anggota

(Ns. Ach. Husaini, S.Kep., M.Kes)

Anggota

(Ns. Novita Anggraini, S.Kep., M.Kes)

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS**



Tanda Pengesahan Skripsi

Nama : Julia Hotmaria Silalahi

NIM : 1533081

Judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Post Partum tentang Pemberian ASI Eksklusif
di Ruang Rawat Inap Kebidanan RS Myria Palembang

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji sebagai
persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada
Hari Senin, Tanggal 15 Mei 2017 dan dinyatakan LULUS

TIM PENGUJI:

Pembimbing I : Ns. M.K.Fitriani Fruitasari, M.Kep

Pembimbing II : Irene Romlah, S.Si.T.,M.Kes

Penguji I : Ns. Ach. Husaini, S.Kep.,M.Kes

Penguji II : Ns. Novita Anggraini, S.Kep.,M.Kes

TANDA TANGAN

Mengesahkan

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan



LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Julia Hotmaria Silalahi
Nim : 1533081
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Ibu Post Partum tentang Pemberian ASI Eksklusif di Ruang Rawat Inap Kebidanan RS Myria Palembang

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penelitian Skripsi yang telah saya buat ini merupakan hasil karya sendiri dan benar keasliannya. Apabila ternyata di kemudian hari penulisan Skripsi ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan terhadap karya orang lain, maka saya bersedia bertanggung jawabkannya sekaligus bersedia menerima sanksi berdasarkan aturan tata tertib di Universitas Katolik Musi Charitas Palembang.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dipaksakan.



Peneliti

Julia Hotmaria Silalahi