

HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN TUMBUH KEMBANG BAYI

SKRIPSI



OLEH :

RETNO NIKEN HAPSARI

NRP : 1523015009

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN TUMBUH KEMBANG BAYI

SKRIPSI

Diajukan Kepada
Program Studi Kedokteran
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH

RETNO NIKEN HAPSARI
NRP : 1523015009

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Retno Niken Hapsari

NRP : 1523015009

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul :

“Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Tumbuh Kembang Bayi”

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/ atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 23 November 2018

Yang membuat pernyataan,



Retno Niken Hapsari
NRP : 1523015009

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Retno Niken Hapsari

NRP : 1523015009

Menyetujui skripsi karya ilmiah saya yang berjudul :

“Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Tumbuh Kembang Bayi”

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 23 November 2018
Yang membuat pernyataan,



Retno Niken Hapsari


HALAMAN PERSETUJUAN


SKRIPSI

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN TUMBUH
KEMBANG BAYI**

OLEH:
Retno Niken Hapsari
NRP. 1523015009

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penguji skripsi

Pembimbing I : Zenia Angelina, dr., Sp.A., M.Biomed ()





Pembimbing II : Lukas Slamet Rihadi, dr., MS., QIA.,
FISPH., FISCAM ()

Surabaya, 23 November 2018

PENGESAHAN KELULUSAN

Skripsi yang telah ditulis oleh Retno Niken Hapsari NRP. 1523015009 telah diuji dan disetujui oleh Penguji Skripsi pada tanggal 11 Desember 2018 dan telah dinyatakan lulus.

Tim Penguji

1. Ketua : Edith Maria Djaputra, dr., Sp.S., M.Kes ()
2. Sekretaris : Lisa Pangemanan, dr., Sp.A (K), M.Kes ()
3. Anggota : Zenia Angelina, dr., Sp.A., M.Biomed ()
4. Anggota : Lukas Slamet Rihadi, dr., MS., QIA., FISPH., FISCM ()

Mengesahkan,
Program Studi Kedokteran,
Dokter,



Dr. Dr. med. Paul Tahalele, dr., Sp.BTKV(K), FICS

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan bimbingannya-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Tumbuh Kembang Bayi”. Dalam penulisan skripsi ini penulis mendapat banyak bantuan dari berbagai pihak, baik dalam memberikan dukungan, waktu, tenaga, kritik, saran dan pikiran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan lancar. Oleh karena itu penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih kepada

1. Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ (K) dan Prof. Dr. Dr. med., Paul Tahalele, dr., Sp.BTKV (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran.
2. Zenia Angelina, dr., Sp.A., M.Biomed selaku pembimbing I yang telah membimbing dan menyediakan waktu, tenaga, pikiran serta pengarahan dalam penulisan skripsi ini sehingga dapat selesai dengan baik.
3. Lukas Slamet Rihadi, dr., MS., QIA., FISPH., FISCM selaku pembimbing II yang telah membimbing dan menyediakan

waktu, tenaga, pikiran serta pengarahan dalam penulisan skripsi ini sehingga dapat selesai dengan baik.

4. Edith Maria Djaputra, dr., Sp.S., M.Kes selaku penguji I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan kritik dan saran yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
5. Lisa Pangemanan, dr., Sp.A (K)., M.Kes selaku penguji II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan kritik dan saran yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
6. Seluruh dosen Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan ilmunya selama penyusunan skripsi kepada penulis.
7. Seluruh tim panitia skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi.
8. Keluarga penulis, Jajok Imam Santoso (Alm), Yatul Hidayah, Bayu Wibisono, Larasati Ika Putri, Gaby Amandasari dan keluarga yang lain yang telah mendoakan dan memberi dukungan kepada penulis dalam pembuatan skripsi.
9. Sahabat-sahabat penulis, Ayu Noer Kartikasari, Aditya Yusuf Indrastana, Irawan Budiadi Luhur, Fakhri Muhammad Reza, Audy Pristikasari, Aulia Firstdiani, Makki Zainur, dan Xenny

Zarvina yang telah memberikan dukungan, motivasi dan semangat kepada penulis agar penulis mampu menyelesaikan skripsi dengan baik

10. Teman-teman dekat penulis, Vindyanita Simanjuntak, Gita Mahendri, Della Oriyanti, dan Merian Wana Gabriela yang telah memberikan motivasi, semangat, dukungan moral dan mental kepada penulis, dan berjuang bersama dalam pembuatan skripsi ini. Semoga kami dapat menyelesaikan skripsi masing-masing dengan lancar dan mendapatkan hasil yang terbaik.
11. Teman satu bidang dalam judul skripsi, Gloria Gisela, Wenny Sunardi, dan Giovanni Andreas yang telah memberikan motivasi dan berjuang bersama dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga kami dapat menyelesaikan skripsi masing-masing dengan lancar dan mendapatkan hasil yang terbaik.
12. Teman satu bimbingan, Carissa Gani yang telah memberikan semangat, saran, dan berjuang bersama dalam pembuatan skripsi ini. Semoga kami dapat menyelesaikan skripsi masing-masing dengan lancar dan mendapatkan hasil yang terbaik.
13. Seluruh teman-teman angkatan 2015 FK UKWMS, yang saling memberikan semangat dan dukungan satu sama lain. Semoga kami semua dapat menyelesaikan skripsi dengan lancar,

mendapatkan hasil yang terbaik dan dapat lulus dengan bersama-sama.

14. Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya yang telah memberikan ijin kepada peneliti untuk melaksanakan penelitian dan mengambil data.

Penulis sadar bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu semua kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat diharapkan agar dapat menjadikan skripsi ini menjadi lebih baik. Akhir kata, penulis mengucapkan terimakasih dan semoga penulisan skripsi ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak.

Surabaya, 23 November 2018
Penulis

Retno Niken Hapsari

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM	
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PERNYATAAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	v
DAFTARSINGKATAN	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
RINGKASAN	xii
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 ASI Eksklusif	6
2.1.1 Jenis ASI	9
2.1.2 Faktor yang Mempengaruhi Pemberian ASI Eksklusif	8
2.2 Susu Formula	13
2.2.1 Jenis Susu Formula	13
2.2.2 Indikasi Pemberian Susu Formula	16
2.3 Perbandingan Komposisi ASI dan Komposisi Susu Formula ..	19
2.4 Tumbuh Kembang	19
2.4.1 Definisi	19
2.4.2 Aspek Pertumbuhan	20
2.4.2.1 Berat Badan	20
2.4.2.2 Tinggi Badan	20

2.4.2.3 Lingkar Kepala.....	21
2.4.3 Aspek Perkembangan.....	22
2.4.3.1 Perkembangan Kognitif.....	22
2.4.3.2 Perkembangan Motorik.....	25
2.4.3.3 Perkembangan Personal-Sosial.....	27
2.4.3.4 Perkembangan Bahasa.....	29
2.4.4 Kebutuhan Dasar dan Faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang Anak.....	30
2.4.4.1 Kebutuhan Dasar Tumbuh Kembang Anak.....	30
2.4.4.2 Faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang Anak.....	32
2.5 Evaluasi Tumbuh Kembang.....	36
2.5.1 Pertumbuhan.....	36
2.5.2 Perkembangan.....	38
2.6 Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Tumbuh Kembang pada Bayi.....	40
2.7 Tabel Orisinalitas.....	43
BAB 3 KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEPTUAL, DAN HIPOTESIS PENELITIAN	
3.1 Kerangka Teori.....	46
3.2 Kerangka Konseptual.....	48
3.3 Hipotesis Penelitian.....	49
BAB 4 METODE PENELITIAN	
4.1 Desain Penelitian.....	50
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	50
4.2.1 Populasi.....	50
4.2.2 Sampel.....	50
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	51
4.2.4 Kriteria Inklusi.....	51
4.2.5 Kriteria Eksklusi.....	52
4.3 Identifikasi Variabel Penelitian.....	52
4.4 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	53
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	55
4.5.1 Lokasi Penelitian.....	55
4.5.2 Waktu Penelitian.....	55
4.6 Prosedur Pengumpulan Data.....	56
4.7 Alur / Protokol Penelitian.....	57

4.8 Alat dan Bahan	58
4.8.1 Alat dan Bahan	58
4.8.2 Uji Validitas dan Uji Realibilitas	58
4.9 Teknik Analisis Data	58
4.10 Kelaikan Etik	59
4.11 Jadwal Penelitian	60
BAB 5 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	
5.1 Karakteristik Lokasi Penelitian	61
5.2 Pelaksanaan Penelitian	62
5.3 Hasil penelitian dan Analisis Penelitian	63
5.3.1 Analisis Univariat	63
5.3.1.1 Karakteristik Dasar Subjek Penelitian	63
5.3.2 Analisis Bivariat	64
5.3.2.1 Analisis Hubungan Antara Pemberian ASI Eksklusif dan Tumbuh Kembang	64
BAB 6 PEMBAHASAN	
6.1 Karakteristik Dasar Subjek Penelitian	67
6.2 Analisis Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Tumbuh Kembang Bayi	68
6.3 Keterbatasan Penelitian	71
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1 Kesimpulan	72
7.2 Saran	72
7.2.1 Bagi Peneliti Selanjutnya	72
7.2.2 Bagi Masyarakat	73
DAFTAR PUSTAKA	74
LAMPIRAN	79

DAFTAR SINGKATAN

ARA	: Asam Arakidonat
ASI	: Air Susu Ibu
BALT	: <i>Bronchus Asociated Lymphocyte Tissue</i>
BB	: Berat Badan
BKIA	: Balai Kesehatan Ibu dan Anak
BUMN	: Badan Usaha Milik Negara
Cm	: Centimeter
CMV	: Sitomegalovirus
DHA	: Asam Dokosaheksanoat
D3	: Diploma III
E. coli	: <i>Escherichia coli</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GALT	: <i>Gut Asociated Lymphocyte Tissue</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HTLV	: <i>Human T-Lymphotropic Virus</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IgA	: Immunoglobulin A
Kemkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kkal	: Kilo Kalori
KPSP	: Kuesioner Pra Skrining Perkembangan
MALT	: <i>Mammary Asociated Lymphocyte Tissue</i>
ml	: Milimeter
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMK	: Sekolah Menengah Kejuruan
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
STH	: Hormon Somatotropin
S1	: Sarjana I
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perbandingan Komposisi Susu Formula dan Komposisi ASI.....	19
Tabel 2.2 <i>Rules Of Thumb</i> Penambahan Berat Badan	20
Tabel 2.3 <i>Milestone</i> (Keahlian Spesifik) Perkembangan Kognitif 24	
Tabel 2.4 <i>Milestone</i> (Keahlian Spesifik) Perkembangan Motorik Kasar	26
Tabel 2.5 <i>Milestone</i> (Keahlian Spesifik) Perkembangan Motorik Halus	27
Tabel 2.5 <i>Milestone</i> (Keahlian Spesifik) Perkembangan Personal-Sosial.....	28
Tabel 2.7 <i>Milestone</i> (Keahlian Spesifik) Perkembangan Bahasa ..	29
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	53
Tabel 4.2 Tabel Jadwal Penelitian	60
Tabel 5.1 Karakteristik Dasar Subjek Penelitian di Rumah Sakit Gotong Royong	63
Tabel 5.2 Analisis hubungan antara pemberian ASI eksklusif dan aspek pertumbuhan bayi di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya	65
Tabel 5.3 Analisis hubungan antara pemberian ASI eksklusif dan aspek perkembangan bayi di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya	65

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 <i>Growth Chart</i> Menurut WHO	37
Gambar 3.1 Skema Kerangka Teori.....	46
Gambar 3.2 Skema Kerangka Konseptual	48
Gambar 4.1 Kerangka Alur/Protokol Penelitian	57

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 : Surat Pengantar Survei Pendahuluan.....	79
Lampiran 2 : Surat Permohonan Kesiadaan Responden	80
Lampiran 3 : Surat Persetujuan Menjadi Responden	82
Lampiran 4 : Hasil Uji Validasi	83
Lampiran 5 : Hasil Uji Realibilitas	87
Lampiran 6 : Kuesioner Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dan Tumbuh Kembang Bayi Setelah di Validasi	88
Lampiran 7: Kuesioner untuk Responden.....	89
Lampiran 8 : Kuesioner Pra Skrining Perkembangan.....	91
Lampiran 9 : Hasil <i>Statistical Product and Service Solutions</i> (SPSS)	94
Lampiran 10 : Surat Perijinin Penelitian	100
Lampiran 11 : Surat Komite Etik	101
Lampiran 12 : Surat Pernyataan Sebagai Responden (<i>Infrom Consent</i>)	102
Lampiran 13 : Surat Kalibrasi Alat Timbangan Bayi	103

RINGKASAN

HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN TUMBUH KEMBANG BAYI

Retno Niken Hapsari

NRP : 1523015009

Air susu ibu (ASI) eksklusif adalah pemberian ASI saja dan tidak diberikan tambahan cairan apapun seperti teh, air jeruk, susu formula, dan lain sebagainya selama 6 bulan pertama kelahiran. *World Health Organization* (WHO) merekomendasikan ASI eksklusif diberikan selama 6 bulan. Pemberian ASI eksklusif mempunyai keuntungan antara lain yaitu meningkatkan daya tahan tubuh, mengurangi resiko bayi terkena penyakit kencing manis, tidak menyebabkan alergi dan mudah dicerna oleh pencernaan bayi.

ASI merupakan makanan yang utama bagi bayi karena mengandung nutrisi yang optimal untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi. Komponen ASI yang memengaruhi pertumbuhan dan perkembangan adalah karbohidrat, laktosa, protein, dan lemak. Ketika ibu memberikan ASI, secara tidak langsung bayi mendapatkan rangsang sensori yang komprehensif dari ibunya. Tumbuh kembang pada bayi mengalami peningkatan yang signifikan saat berusia nol bulan sampai dengan lima tahun. Bayi yang

mengalami gangguan tumbuh kembang akan mengalami penyimpangan pertumbuhan dan penyimpangan perkembangan.

Menurut data dan informasi profil kesehatan Indonesia tahun 2017 bayi yang mendapatkan ASI ditingkat Indonesia sebesar 35,73% dan ditingkat Jawa Timur sebesar 34,92%. Data tersebut menunjukkan bahwa pemberian ASI eksklusif di Indonesia dan Jawa Timur masih rendah. Kurangnya pemberian ASI eksklusif di Indonesia ini dapat menyebabkan bayi menderita gizi kurang atau gizi buruk. Riset kesehatan dasar 2013 menyebutkan angka kejadian anak pendek akibat masalah gizi di Indonesia sebesar 37,2 % dan menurut Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (Kemenkes RI) pada tahun 2011 angka kejadian gangguan perkembangan pada bayi di Indonesia adalah sebesar 13-18% yang mengalami keterlambatan perkembangan.

Tujuan penelitian ini adalah menganalisis hubungan pemberian ASI eksklusif dan aspek pertumbuhan dan aspek perkembangan pada bayi di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya. Penelitian ini menggunakan desain penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel yaitu *non-probability sampling* dengan metode *consecutive sampling*. Kriteria usia sampel yang diambil adalah 7-12 bulan sebanyak 62 responden. Analisis

data dilakukan dengan uji *Chi Square*. Instrumen penelitian untuk mengevaluasi pertumbuhan menggunakan *baby scale* tinggi badan, berat badan, dan lingkar kepala dan untuk mengevaluasi perkembangan menggunakan kuesioner pra skrining perkembangan (KPSP).

Hasil uji statistik menunjukkan hubungan yang bermakna antara pemberian ASI eksklusif dan aspek pertumbuhan dengan nilai $p = 0,027$ ($p < 0,05$) dan hubungan yang bermakna antara pemberian ASI eksklusif dan aspek perkembangan dengan nilai $p = 0,000$ ($p < 0,05$).

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan terdapat hubungan yang bermakna antara pemberian ASI eksklusif dan aspek pertumbuhan bayi dan terdapat hubungan yang bermakna antara pemberian ASI eksklusif dan aspek perkembangan bayi.

ABSTRAK

HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN TUMBUH KEMBANG BAYI

Retno Niken Hapsari

NRP : 1523015009

Latar Belakang : Air susu ibu (ASI) merupakan makanan yang utama bagi bayi karena mengandung nutrisi yang optimal untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi. *World Health Organization* (WHO) merekomendasikan ASI eksklusif diberikan selama 6 bulan. Menurut data dan informasi profil kesehatan Indonesia tahun 2017 bayi yang mendapatkan ASI ditingkat Indonesia sebesar 35,73% dan ditingkat Jawa Timur sebesar 34,92%. Menurut riset kesehatan dasar pada tahun 2013 angka kejadian anak pendek akibat masalah gizi di Indonesia sebesar 37,2% dan pada tahun 2011 angka kejadian gangguan perkembangan pada bayi di Indonesia adalah sebesar 13-18%. **Tujuan** : Menganalisis hubungan pemberian ASI eksklusif dengan aspek pertumbuhan dan aspek perkembangan pada bayi. **Metode** : Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Analisis statistik menggunakan uji *Chi Square*. Sampel yang diambil memiliki kriteria usia 7-12 bulan sebanyak 62 responden. Cara pengumpulan data melalui wawancara. Instrumen penelitian untuk mengevaluasi pertumbuhan menggunakan *baby scale* tinggi badan, berat badan, dan lingkaran kepala dan untuk mengevaluasi perkembangan menggunakan kuesioner pra skrining perkembangan (KPSP). Penelitian dilakukan pada tanggal 9 Juli-31 Agustus 2018 di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya. **Hasil** : Hubungan pemberian ASI dan aspek pertumbuhan didapatkan hasil yang signifikan dengan nilai p sebesar $p=0,027$ ($p<0,05$) dan hubungan pemberian ASI dan aspek perkembangan didapatkan hasil yang signifikan dengan nilai p sebesar $p=0,000$ ($p<0,05$). **Simpulan** : Terdapat hubungan yang bermakna antara pemberian ASI eksklusif dengan aspek pertumbuhan dan aspek perkembangan bayi.

Kata kunci : Pemberian ASI Eksklusif, Tumbuh Kembang

ABSTRACT

CORRELATION OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING AND BABY'S GROWTH AND DEVELOPMENT

Retno Niken Hapsari
NRP : 1523015009

Background : Breastfeeding is the main food for babies because it contains optimal nutrition for baby's growth and development. World Health Organization (WHO) recommends exclusive breastfeeding is given for 6 months. According to Indonesian health profile data and information for 2017 babies who received ASI at the Indonesian level amounted to 35.73% and East Java at 34.92%. According to basic health research in 2013 the incidence of stunting in children due to nutritional problems in Indonesia was 37.2% and in 2011 the rate of developmental delay in infants in Indonesia was 13-18%.

Objective: To analyze the correlation of exclusive breastfeeding with aspects of growth and developmental in babies. **Method** : This study used an observational analytic method with a cross sectional design and statistical analysis using Chi Square test. Samples taken at the age of 7-12 months were 62 respondents and the data collection process was taken through interviews. The research instruments to evaluate growth using baby scale height, weight, and head circumference and for development using the developmental pre-screening questionnaire (KPSP). The study was conducted on 9 July-31 August 2018 at the Gotong Royong Hospital in Surabaya. **Result**: The correlation between breastfeeding and growth aspects showed significant results with a p value of $p = 0.027$ ($p < 0.05$) and both of the relationship between breastfeeding and developmental aspects showed significant results with a p value of $p = 0.000$ ($p < 0.05$). **Conclusion** : There is a significant correlation between exclusive breastfeeding with aspects of growth and development in babies.

Keywords : Exclusive breastfeeding, growth and development