

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan hidayahnya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan pemberian ASI eksklusif dengan berat badan bayi usia 0-6 bulan di Desa Kota Agung Kabupaten Lampung Utara”. Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Sarjana Terapan Kebidanan Tanjungkarang. Oleh karena itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dewi Purwaningsih, SST.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
2. Dr.Sudarmi, S.Pd.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Tanjungkarang
3. Ranny Septiani, SST.,M.Keb selaku Ketua Program Sarjana Terapan Kebidanan Tanjungkarang
4. Roslina S.Psi.,M.Kes, sebagai pembimbing I yang telah banyak memberikan waktu, kesabaran dan ilmunya dalam membimbing peneliti.
5. Nurlaila, SPd.,M.Kes sebagai bimbingan II yang telah banyak memberikan waktu membimbing peneliti, selama penyusunan skripsi ini dengan masukan dan arahan yang sangat berarti bagi peneliti
6. Amrina Octaviana, SSiT.,M.Keb sebagai Ketua penguji yang telah memberikan masukan,arahan serta motivasi kepada penulis dalam penulisan skripsi ini
7. Hj Ardi mahardian S.kep.,Ners, sebagai Kepala Puskesmas Ketapang Sungkai Selatan yang telah memberikan izin untuk dilaksanakannya penelitian

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan balasan amal baik dan memberikan limpah rahmat-nya semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak.

Bandar Lampung,..... Mei 2024

Penulis

Dira Efitia Miyola  
NIM : 2015301098

## **BIODATA PENULIS**



Nama : Dira Efitia Miyola  
NPM : 2015301098  
Tempat / Tanggal Lahir : Way Sindi, 9 Mei 2002  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Lintas Barat, No. 32 Way Sindi Kec. Karya  
Penggawa, Kab. Pesisir Barat  
No. Handphone : 085609991646

### **Riwayat Pendidikan**

1. SD (2007-2014) : SD N 1 Way Sindi
2. SMP (2014-2017) : SMP N 2 Krui
3. SMA (2017-2020) : SMA N 1 Krui

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN  
BERAT BADAN BAYI USIA 0-6 BULAN DI DESA KOTA  
AGUNG KABUPATEN LAMPUNG UTARA**

Penulis

**DIRA EFITA MIYOLA / NIM : 2015301098**

Telah diperiksa dan disetujui Tim Pembimbing Skripsi  
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bandar Lampung, Mei 2024



**Tim Pembimbing Skripsi**

**Pembimbing Utama**

**Roslina, S.Psi., M.Kes.**  
**NIP. 197105181989122002**

**Pembimbing Pendamping**

**Nurhaila, S.Pd., M.Kes.**  
**NIP. 196501121990032002**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN  
BERAT BADAN BAYI USIA 0-6 BULAN DI DESA KOTA  
AGUNG KABUPATEN LAMPUNG UTARA**

Penulis  
**DIRA EFITA MIYOLA / NIM : 2015301098**

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Ujian Akhir Program Sarjana Terapan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang Jurusan Kebidanan sebagai  
persyaratan menyelesaikan Sarjana Terapan Kebidanan

**TIM PENGUJI**  
**Ketua Penguji**



  
**Amrina Octaviana, S.SiT., M.Keb.**  
**NIP. 197910222002122002**

**Anggota Penguji I**

  
**Nurlaila, S.Pd., M.Kes.**  
**NIP. 196501121990032002**

**Anggota Penguji II**

  
**Roslina, S.Psi., M.Kes.**  
**NIP. 197105181989122002**

**Mengetahui,**  
**Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan**  
**Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang**

  
**Septiani, SST., M.Keb.**  
**NIP. 198109012005012004**



## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Dira Efita Miyola

NIM : 2015301098

Program Studi/ Jurusan : Sarjana Terapan/Kebidanan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul : **"HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN BERAT BADAN BAYI USIA 0-6 DESA KOTA AGUNG KABUPATEN LAMPUNG UTARA TAHUN 2024.**

Apabila suatu saat nanti, terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya,

Bandar Lampung, 27 Mei 2024



**Dira Efita Miyola**  
NIM : 2015301098