

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas limpahan rahmat, hidayah, serta nikmat Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas akhir ini yang berjudul “Gambaran Praktik Pemberian MP-ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Fajar Bulan Kabupaten Lampung Barat ” dengan baik.

Penulis menyatakan bahwa selesainya Tugas akhir ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, pekenankanlah penulis untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

- 1) Bapak Warjedin Aliyanto, SKM., M.Kes selaku direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
- 2) Ibu Bertalina, SKM., M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
- 3) Bapak Sutrio, SKM., M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan masukan, arahan, bimbingan dan motivasi selama penulisan tugas akhir ini.
- 4) Yulia Novika. J., SP.,M.KM selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan arahan, bimbingan, motivasi dan dukungan selama penulisan tugas akhir ini.
- 5) Dewi Sri Sumardilah, SKM, M.Kes selaku penguji utama yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis.
- 6) Orangtua tercinta Bapak Johanto dan Ibu Endah Sukriah serta kakak saya Sarju Hidayat dan Riska Noviana Dewi yang telah memberikan doa, dukungan dan semangat selama penyusunan Tugas akhir ini.
- 7) Sahabatku dan teman-teman seperjuangan Gizi 2019 serta seluruh pihak yang selama ini telah membantu dan mendukung dalam menyelesaikan Tugas akhir.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Tugas akhir ini tidak terlepas dari kesalahan dan kekurangan. Akhir kata, besar harapan penulis semoga Tugas akhir ini dapat bermanfaat.

Bandar Lampung, 2022

Penulis



BIODATA PENULIS

Nama : Bella Noviani
NIM : 1913411006
Tempat, Tanggal Lahir : Tanjung Raya, 07 November 2000
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Status Mahasiswa : Reguler
Alamat : Jl. Lintas Liwa Pekon Tanjung Raya Kecamatan
Way Tenong Kabupaten Lampung Barat
E-mail : Bnoviani070@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. TK (2005-2007) : TK Gelora Mekar Tanjung Raya
2. SD (2007-2013) : SD Negeri 1 Tanjung Raya
3. SMP (2013-2016) : SMP Negeri 2 Way Tenong
4. SMA (2016-2019) : SMA Negeri 1 Way Tenong
5. DIII (2019-2021) : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Jurusan Gizi

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir

**Gambaran Praktik Pemberian MP-ASI di Wilayah Kerja Puskesmas
Fajar Bulan Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat
Tahun 2022**

Penulis

Bella Noviani / NIM : 1913411006

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Ujian Akhir Program Diploma III Gizi
Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang sebagai persyaratan
menyelesaikan pendidikan Diploma III

Tim Penguji

Dewi Sri Sumardilah, SKM., M.Kes

Penguji Utama

Sutrio, SKM., M.Kes

Anggota Penguji

Yulia Novika J., SP., M.KM

Anggota Penguji

Mengetahui

Ketua Jurusan Gizi



Bertina, SKM., M.Kes

NIP. 196603051988032006

LEMBAR PERNYATAAN ORSINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bella Noviani

NIM : 1913411006

Program Studi/Jurusan : DIII Gizi

Dengan ini menyatakan bahwa tugas akhir saya yang berjudul **“Gambaran Praktik Pemberian MP-ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Fajar Bulan Kabupaten Lampung Barat”** adalah hasil karya saya sendiri, tidak plagiat, dan semua sumber baik dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini maka saya bersedia dituntut dan diproses dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenarnya.



Bandar Lampung,

2022

Bella

Bella Noviani
NIM.1913411006