KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Allah SWT atas limpahan serta Rahmat, hidayah dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul "Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Demam Typoid di Rumah Sakit TK IV 02.07.04 (DKT) Bandar Lampung Tahun 2025" dengan sebaik – baiknya.

Penulisan tugas akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir pada program Diploma III Gizi Jurusan Gizi di Politeknik Kesehatan Tanjungkarang, penulis menyadari bahwa dan penyusunan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna dan tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak manapun, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin meyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar – besarnya kepada :

- 1. Ibu Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
- 2. Bapak Arie Nugroho, S.Gz., M.Gizi, Dietisien selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang dan dosen pembimbing utama saya yang telah memberikan motivasi serta bimbingannya kepada saya selama penyusunan dan penulisan tugas akhir ini.
- 3. Ibu Roza Mulyani, SKM. MKM selaku dosen pembimbing pendamping saya yang telah memberikan motivasi serta bimbingannya kepada saya selama penyusunan dan penulisan tugas akhir ini.
- 4. Bapak Asep Jalaludin Saleh, SKM., M.Gz selaku dosen penguji saya yang telah menyempatkan waktunya dan memberikan membingannya kepada saya selama penyusunan dan penulisan tugas akhir ini.
- 5. Keluarga tercinta saya Bapak Yul Haidir dan Ibu Teti Rina Susanti serta saudara saya Muhamad Taufik Hidayat yang saya banggakan. Terimakasih telah memberikan semangat, motivasi dukungan serta doanya yang telah diberikan kepada saya selama kuliah dan dalam proses penyusunan tugas akhir ini.
- 6. Keluarga besar saya yang senantiasa memberikan semangat, motivasi, dukungan serta doanya yang telah diberikan kepada saya selama kuliah dan dalam proses penyusunan tugas akhir ini.
- 7. Teman teman seperjuangan saya selama kuliah di Jurusan Gizi Tahun 2022 yang telah berjuang bersama sama sampai akhir ini.

Penulis menyadari bahwa selama proses penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari kesalahan dan kekurangan. Akhir kata, besar harapan penulis semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat.

Bandar Lampung, 03 Juni 2025



BIODATA PENULIS

Nama : Elvina Asma Yuliyanti

NIM : 2213411068

Tempat/Tanggal Lahir : Kasui Pasar, 24 November 2003

Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Status Mahasiswa : Reguler

Alamat : Jln. H.Ibrahim No.39 Kelurahan Kasui Pasar

Kecamatan Kasui Kabupaten Way Kanan

Alamat e-mail : <u>elvinaasmayuliyanti@gmail.com</u>

Riwayat Pendidikan

1. TK (2008 – 2009) : TK Al - Hidayah

2. SD (2009 – 2015) : SDN 01 Kasui Pasar

3. SMP (2015 – 2018) : SMPN 1 Kasui Pasar

4. SMA (2018 – 2021) : SMAN 1 Kasui

5. D – III Gizi (2022 – 2025) : Program Gizi Program Diploma III Jurusan

Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir

Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar dengan Pasien Demam Typoid di Rumah Sakit TK IV 02.07.04 (DKT) Bandar Lampung

Penulis Elvina Asma Yuliyanti / NIM : 2213411068

Telah diperiksa dan disetujui oleh Tim Pembimbing Tugas Akhir Program Studi Gizi Program Diploma III Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bandar Lampung, 03 Juni 2025

Tim Pembimbing Tugas Akhir

Pembimbing Utama

Arie Nugroho, S.Gz., M.Gizi., Dietisien NIP. 198508112008121001

Pembimbing Pendamping

Roza Mulyani, SKM., MKM NIP. 196206101985032004

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir

Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar dengan Pasien Demam Typoid di Rumah Sakit TK IV 02.07.04 (DKT) **Bandar Lampung**

> Penulis Elvina Asma Yuliyanti / NIM: 2213411068

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

Asep Jalaludin Saleh, SKM., M.Gz

Penguji Utama

Arie Nugroho, S.Gz., M.Gizi., Dietisien Anggota Penguji

> Roza Mulyani SKM., MKM Anggota Penguji

> > Mengetahui Ketua Jurusan Gizi

Arie Nugroho, S.Gz., M.Gizi., Dietisien

NIP. 198508112008121001

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Elvina Asma Yuliyanti

Nim

: 2213411068

Program Studi/Jurusan

: Diploma III Gizi/Jurusan Gizi

Dengan ini menyatakan bahwa tugas akhir saya yang berjudul: "Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Demam Typoid Di Rumah Sakit TK IV 02.07.04 (DKT) Bandar Lampung" adalah hasil karya sendiri, tidak plagiat, dan semua sumber baik dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidak sesuaian dengan pernyataan ini maka saya bersedia dituntut dan diproses dengan ketentuan yang berlaku. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar – benarnya.

Bandar Lampung, 03 Juni 2024



Elvina Asma Yuliyanti NIM. 2213411068