

LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM RPL

GAMBARAN PELAKSANAAN PROGRAM

ASI EKSLUSIF DINAS KESEHATAN KABUPATEN SERUYAN



Nama : YULIANTI
NIM : 027231045
Dosen Pembimbing : ITA PUJI LESTARI, S.KM.,M.Kes

PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

1. Judul : Gambaran Pelaksanaan Program ASI Eksklusif di Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan.
2. Mahasiswa Pelaksana
Nama : Yulianti
NIM : 027231045
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan
No HP : 082155816229
Email : yuliantiseruyan@gmail.com
3. Instansi Bekerja : Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan
4. Lama Bekerja : 20 tahun

Ungaran, 7 Maret 2025

Mengetahui,

Dosen Pembimbing



Ita Puji Lestari, S.KM., M.Kes.

NIDN. 0617038801

Dosen Penguji I



Yuliaji Siswanto, S.KM., M.Kes.(Epid)

NIDN. 0614077602

Dosen Penguji II



Sri Lestari, S.K.M., M.Kes

NIDN. 0630059101

Menyetujui,

Ketua Program Studi



Sri Lestari, S.K.M, M.Kes.

NIDN. 0630059101

Mengesahkan,

Dekan



Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0627097501

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Yulianti

NIM : 027231045

Program Studi/Fakultas : S1 Kesehatan Masyarakat/Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir berjudul "GAMBARAN PELAKSANAAN PROGRAM ASI EKSKLUSIF DINAS KESEHATAN KABUPATEN SERUYAN" adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Tugas Akhir ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Tugas Akhir ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, Maret 2025

Yang membuat pernyataan



Yulianti

NIM. 027231045

KETERSEDIAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama	: Yulianti
NIM	: 027231045
Program Studi	: S1 Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah	: Karya Kinerja
Judul Karya Kinerja	: GAMBARAN PELAKSANAAN PROGRAM ASI EKSKLUSIF DINAS KESEHATAN KABUPATEN SERUYAN

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan dan mempublikasikan karya kinerja saya yang berjudul "GAMBARAN PELAKSANAAN PROGRAM ASI EKSKLUSIF DINAS KESEHATAN KABUPATEN SERUYAN" untuk kepentingan akademisi.

Ungaran, Maret 2025

Yang membuat pernyataan



Yulianti

NIM. 027231045

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Gambaran Pelaksanaan Program ASI Eksklusif Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan“.

Tugas akhir ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM) dari Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo. Penulis menyadari bahwa penyelesaian tugas akhir ini berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo
2. Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo
3. Sri Lestari, S.KM., M.Kes selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Ngudi Waluyo
4. Ita Puji Lestari, S.KM.,M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah dan selalu meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, dukungan dan arahan hingga penyusunan tugas akhir ini selesai.
5. Yuliaji Siswanto, S.KM.,M.Kes (Epid) selaku dosen penguji I dan Sri Lestari, S.KM.,M.Kes selaku dosen penguji II yang telah memberikan saran dan masukan untuk perbaikan dan penyempurnaan tugas akhir ini.
6. Seluruh dosen dan karyawan Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo
7. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan, Kepala Bidang PSDK, Kepala Bidang Kesmas dan semua rekan-rekan yang telah membantu dalam penyusunan tugas akhir ini.
8. Suami tercinta yang telah mendampingi dan berjuang bersama setiap hari, selalu memberikan dukungan baik moral maupun material, selalu ada saat dibutuhkan selama perkuliahan hingga penyusunan tugas akhir ini selesai.
9. Anak- anak ku tersayang kaka Aisyah, abang Zaki, kaka Nisa dan dede Adzkiya yang selalu menjadi motivasi dan kekuatan selama kuliah sampai dengan tugas akhir ini selesai’

Dalam penyusunan tugas akhir, penulis menyadari masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik, saran, bimbingan, dan arahan yang membangun dari pembaca guna perbaikan dan penyusunan tugas akhir ini.

Ungaran, Maret 2025

Penulis

Yulianti

.027231045

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
KETERSEDIAAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
ABSTRAK.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Lingkup Pengabdian dan Pengembangan.....	3
C. Tujuan Tugas Akhir Program RPL.....	4
D. Manfaat Tugas Akhir Program RPL.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI	6
A. Profil Tempat Kerja	6
B. Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan.....	10
C. Deskripsi Pekerjaan Yang Ditekuni	14
D. Teori-Teori Yang Berkaitan Dengan ASI Eksklusif	16
BAB III KINERJA PENGABDIAN DAN PENGEMBANGAN	21
A. Kinerja Pengabdian.....	21
B. Kinerja Pengembangan.....	23
BAB IV PEMBAHASAN	58
A. Hasil Kinerja Pengabdian	27
B. Hasil Capaian Program ASI Eksklusif	29
C. Hambatan dan Solusi Dalam Pelaksanaan Program.....	29
BAB V PENUTUP	62
A. Kesimpulan.....	31
B. Saran	31
DAFTAR PUSTAKA	33
LAMPIRAN.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Peta Kabupaten Seruyan.....	6
Gambar 2.2	Tampak Depan Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan	9
Gambar 2.3	Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan	10

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Luas Wilayah Kabupaten Seruyan Menurut Kecamatan	7
Tabel 2.2	Puskesmas Berdasarkan Tipe dan Kriteria	8

DAFTAR LAMPIRAN

1. Poster ASI Eksklusif.....	35
2. Pendampingan ASI Dengan Melakukan Kunjungan Rumah	36
3. Pendampingan ASI Eksklusif dengan kunjungan rumah oleh petugas gizi puskesmas	40

