

## DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra. (2021). *Metode Penelitian Kesehatan*. Yayasan Kitya Menulis.
- Adugna DG., & Worku MG. (2022). *Maternal and neonatal factors associated with low birth weight among neonates delivered at the University of Gondar comprehensive specialized hospital*.
- Ariani, K. (2022). *13 Nutrisi yang Dibutuhkan Ibu Selama Kehamilan*.
- Arikunto, S. (2022a). *Manajemen Penelitian*. Rineka Cipta.
- Arikunto, S. (2022b). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Rineka Cipta.
- Beressa, G., Whiting, S. J., Kuma, M. N., Lencha, B., & Belachew, T. (2024). Association between anemia in pregnancy with low birth weight and preterm birth in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*, 19(9 September). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0310329>
- Blencowe, H. (2022). National, regional, and worldwide estimates of low birth weight. *The Lancet Global Health*.
- Buku Register Puskesmas Cimaragas. (2025). *Profil dan Laporan Puskesmas Cimaragas Kabupaten Ciamis*.
- Chandra, M., & Paray, A. A. (2024). Natural Physiological Changes During Pregnancy. In *Yale Journal of Biology and Medicine* (Vol. 97, Number 1, pp. 85–92). Yale Journal of Biology and Medicine Inc. <https://doi.org/10.59249/JTIV4138>
- Cunningham. (2022). *Obstetri Wiliam*. EGC.
- Dewanti, L. P., Program, N., & Jeruk, K. (2020). *Program pencegahan anemia pada ibu hamil*. 130–134.
- Dinkes Ciamis. (2025). *Profil Kesehatan Kabupaten Ciamis*.
- Dinkes Jabar. (2025). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Barat Tahun 2025*. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat. <https://diskes.jabarprov.go.id>
- Dwi Anjani, A., Lestari Nurul Aulia, D., Rodiatul Hikmah, V., & Dwi Rahayu, I. (2025). *Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Bblr Dan Faktor*

*Yang Mempengaruhi Kejadian Anemi Pada Ibu Hamil.*  
<http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners>

- Fitriani Et al. (2020). Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Kehamilan Risiko Tinggi. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 7(3), 334–344. <https://doi.org/10.15294/higeia.v7i3.64147>
- Fitriani A, Ngestingrum, A. H., & Rofi'ah, S. (2022). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan DIII Kebidanan Jilid II*. PT Mahakarya Citra Utama Group. [www.mahakarya.academy](http://www.mahakarya.academy)
- Kemenkes RI. (2023). Buku Saku Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil Dan Remaja Putri. In *IEEE Sensors Journal* (Vol. 5, Number 4). <http://dx.doi.org/10.1016/j.snb.2010.05.051>
- Kemenkes RI. (2025). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2025*. Kementerian Kesehatan RI. <https://www.kemkes.go.id>
- Lahade, E., Darman, A., Nanlohy, K. D., Katiandagho, S., Niru, N., Utubira, R., Ahiki, M. E., Subiyatin, A., & Rosyati, H. (2026). Ibu Sehat, Janin Kuat : Cegah Anemia Sejak Dini di Wilayah Kerja Puskesmas Daru. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Bangsa*, 4(4), 1230–1235. <https://doi.org/10.59837/jpmmba.v4i4.4402>
- Pratiwi. (2022). *Anemia Pada Ibu Hamil*. CV Jejak (Jejak Publisher).
- Manuaba. (2022). *Ilmu Kebidanan Buku Ajarr Obstetri dan Ginekologi*. Graha Cipta.
- Mare, K. U., Andarge, G. G., Sabo, K. G., Mohammed, O. A., Mohammed, A. A., Molero, A. H., Ebrahim, O. A., Seifu, B. L., Kase, B. F., Demeke, H. S., Wondmeneh, T. G., Aychiluhm, S. B., Tadesse, A. W., Mulaw, G. F., Leyto, S. M., Lahole, B. K., Hadaro, T. S., & Wengoro, B. F. (2025). Regional and sub-regional estimates of low birth weight and its determinants in 44 low- and middle-income countries: evidence from demographic and health survey data. *BMC Pediatrics*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12887-025-05691-9>
- Maryunani A. (2021). *Buku Saku Asuhan Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)*. Trans Info Media.
- Notoatmodjo. (2022). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Obai, G., Odongo, P., & Wanyama, R. (2022). *Prevalence and factors associated with anaemia among pregnant women*. BMC Pregnancy and Childbirth.

- Putri, F. S., Rafida., & Lubis, S. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Putri Ayu Tahun 2025. *Midwifery Health Journal*. <https://doi.org/10.52524/midwiferyhealthjournal.v10i1.400>
- Rufaindah E, Muzayana, & Sulistyawati E. (2022). *Tatalaksana BBLR*. CV. Media Sains Indonesia. [www.medsan.co.id](http://www.medsan.co.id)
- Sari, S. I. P., Harahap, J. R., & Helina, S. (2022). Anemia Kehamilan. In *Taman Karya*. Taman Karya.
- Sugiyono. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif*. Alfabeta.
- Suparni, I. E., & Dina Mariana, B. (2024a). The Relationship of Anemia In Pregnant Women With Low Birth Weight. *Journal of Applied Nursing and Health*, 6(2), 1–13. <https://doi.org/10.55018/janh.v6i2.202>
- Suparni, I. E., & Dina Mariana, B. (2024b). The Relationship of Anemia In Pregnant Women With Low Birth Weight. *Journal of Applied Nursing and Health*, 6(2), 1–13. <https://doi.org/10.55018/janh.v6i2.202>
- Suryani, E. (2020). *Bayi Berat Lahir Rendah Dan Penatalaksanaannya*. Strada Pers.
- Swarjana, I. K. (2023). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (Edisi Terb). Andi Publisher.
- Tursina, E., & Adhimukti, F. (2022). The Effect of Maternal Anemia on Low Birth Weight: Meta Analysis. *Journal of Epidemiology and Public Health*, 7(2), 175–186. <https://doi.org/10.26911/jepublichealth.2022.07.02.03>
- Wang, R., Xu, S., Hao, X., Jin, X., Pan, D., Xia, H., Liao, W., Yang, L., & Wang, S. (2025). Anemia during pregnancy and adverse pregnancy outcomes: a systematic review and meta-analysis of cohort studies. In *Frontiers in Global Women's Health* (Vol. 6). Frontiers Media SA. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2025.1502585>
- WHO. (2022). *Infant and Young Child Feeding*. <https://www.who.int/>
- WHO. (2023). *Anemia Pada Wanita dan Remaja*.
- WHO. (2025). *Global targets 2025 to improve maternal, infant and young child nutrition*. 2025.
- Wibowo, N., Rima, I., & Rabbania, H. (2021). *Anemia Pada Kehamilan*. IKAPI.

Wulandari, A., Pandie, R. A., Palupi, R., Siwi, Y., Progam, E. R., Kebidanan, S., & Kebidanan, F. (2025). *Pengaruh Pola Nutrisi Terhadap Angka Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester Iii*.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.37287/jppp.v7i6.923>

## LEMBAR *CHEKLIST*

# HUBUNGAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIMARAGAS KABUPATEN CIAMIS TAHUN 2026

### Petunjuk Pengisian:

Lembar *checklist* ini digunakan untuk mencatat data anemia ibu hamil dan berat badan bayi saat lahir berdasarkan data rekam medis atau buku KIA di Puskesmas Cimaragas.

### A. Identitas Responden

[illegible]

[illegible]

## B. Daftar Tilik (*Checklist*) Anemia Ibu Hamil

Beri tanda ✓ pada kategori yang sesuai berdasarkan kadar Hb.

[illegible]

### C. Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)

Beri tanda ✓ pada kategori yang sesuai.

[illegible]

### MASTER DATA PENELITIAN

| No | Kode Resp | Umur Ibu | Koding Umur | Paritas   | LILA | Kadar Hb (g/dl) | Klasifikasi Anemia | Koding Anemia | BBL (gram) | Kategori BBLR | Koding BBLR |
|----|-----------|----------|-------------|-----------|------|-----------------|--------------------|---------------|------------|---------------|-------------|
| 1  | R1        | 27       | 2           | Primipara | 23,5 | 10.9            | Anemia             | 2             | 2450       | BBLR          | 2           |
| 2  | R2        | 27       | 2           | Nulipara  | 24   | 11.5            | Tidak Anemia       | 1             | 2160       | BBLR          | 2           |
| 3  | R3        | 21       | 1           | Primipara | 24,5 | 10.0            | Anemia             | 2             | 2340       | BBLR          | 2           |
| 4  | R4        | 22       | 1           | Nulipara  | 25   | 9.7             | Anemia             | 2             | 2360       | BBLR          | 2           |
| 5  | R5        | 32       | 2           | Primipara | 25   | 12.5            | Tidak Anemia       | 1             | 2020       | BBLR          | 2           |
| 6  | R6        | 33       | 2           | Primipara | 25   | 13.0            | Tidak Anemia       | 1             | 2450       | BBLR          | 2           |
| 7  | R7        | 32       | 2           | Multipara | 24   | 10.1            | Anemia             | 2             | 2400       | BBLR          | 2           |
| 8  | R8        | 19       | 1           | Nulipara  | 26   | 10.5            | Anemia             | 2             | 2400       | BBLR          | 2           |
| 9  | R9        | 31       | 2           | Primipara | 23,5 | 11.7            | Tidak Anemia       | 1             | 2450       | BBLR          | 2           |
| 10 | R10       | 29       | 2           | Primipara | 22,5 | 10.5            | Anemia             | 2             | 2130       | BBLR          | 2           |
| 11 | R11       | 25       | 1           | Nulipara  | 24   | 10.7            | Anemia             | 2             | 2200       | BBLR          | 2           |

|    |     |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|----|-----|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 12 | R12 | 33 | 2 | Multipara | 23.2 | 11.8 | Tidak Anemia | 1 | 2430 | BBLR       | 2 |
| 13 | R13 | 34 | 2 | Primipara | 23.1 | 10.2 | Anemia       | 2 | 1800 | BBLR       | 2 |
| 14 | R14 | 24 | 1 | Nulipara  | 24   | 10.5 | Anemia       | 2 | 2135 | BBLR       | 2 |
| 15 | R15 | 25 | 2 | Primipara | 23.2 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2400 | BBLR       | 2 |
| 16 | R16 | 22 | 1 | Nulipara  | 24   | 11.6 | Tidak Anemia | 1 | 2000 | BBLR       | 2 |
| 17 | R17 | 24 | 1 | Nulipara  | 25.7 | 10.8 | Anemia       | 2 | 1900 | BBLR       | 2 |
| 18 | R18 | 27 | 2 | Primipara | 23.2 | 12.3 | Tidak Anemia | 1 | 2400 | BBLR       | 2 |
| 19 | R19 | 25 | 2 | Nulipara  | 24.5 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 2450 | BBLR       | 2 |
| 20 | R20 | 41 | 3 | Multipara | 24.5 | 13.0 | Tidak Anemia | 1 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 21 | R21 | 35 | 2 | Primipara | 23.2 | 10.4 | Anemia       | 2 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 22 | R22 | 29 | 2 | Primipara | 24   | 9.9  | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 23 | R23 | 33 | 2 | Primipara | 28   | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |

|    |     |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|----|-----|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 24 | R24 | 30 | 2 | Primipara | 24.7 | 10.2 | Anemia       | 2 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 25 | R25 | 26 | 2 | Primipara | 30   | 11.9 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 26 | R26 | 29 | 2 | Primipara | 23.2 | 10.6 | Anemia       | 2 | 2500 | Tidak BBLR | 1 |
| 27 | R27 | 25 | 1 | Nulipara  | 24.2 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 28 | R28 | 25 | 1 | Primipara | 27   | 11.5 | Tidak Anemia | 1 | 3700 | Tidak BBLR | 1 |
| 29 | R29 | 25 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 10.2 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 30 | R30 | 25 | 1 | Primipara | 24   | 11.7 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 31 | R31 | 25 | 1 | Primipara | 26   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 32 | R32 | 27 | 2 | Primipara | 30   | 11.6 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 33 | R33 | 29 | 2 | Nulipara  | 24   | 9.5  | Anemia       | 2 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 34 | R34 | 21 | 1 | Nulipara  | 24   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 35 | R35 | 24 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |

|    |     |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|----|-----|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 36 | R36 | 25 | 1 | Primipara | 26   | 12.2 | Tidak Anemia | 1 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 37 | R37 | 31 | 2 | Primipara | 25   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2540 | Tidak BBLR | 1 |
| 38 | R38 | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 39 | R39 | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 11.5 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 40 | R40 | 26 | 2 | Primipara | 24   | 12.4 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 41 | R41 | 33 | 2 | Primipara | 23,5 | 10.1 | Anemia       | 2 | 3300 | Tidak BBLR | 1 |
| 42 | R42 | 27 | 2 | Primipara | 24   | 10.7 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 43 | R43 | 32 | 2 | Primipara | 28   | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3400 | Tidak BBLR | 1 |
| 44 | R44 | 30 | 2 | Primipara | 24.7 | 12.2 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 45 | R45 | 27 | 2 | Primipara | 30   | 11.9 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 46 | R46 | 29 | 2 | Primipara | 23.2 | 10.1 | Anemia       | 2 | 2500 | Tidak BBLR | 1 |
| 47 | R47 | 25 | 1 | Nulipara  | 24.2 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |

|    |     |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|----|-----|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 48 | R48 | 26 | 2 | Primipara | 27   | 11.5 | Tidak Anemia | 1 | 3700 | Tidak BBLR | 1 |
| 49 | R49 | 26 | 2 | Nulipara  | 22.5 | 12.2 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 50 | R50 | 24 | 1 | Primipara | 24   | 11.7 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 51 | R51 | 24 | 1 | Primipara | 26   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 52 | R52 | 26 | 2 | Primipara | 30   | 11.6 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 53 | R53 | 28 | 2 | Nulipara  | 24   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 54 | R54 | 22 | 1 | Nulipara  | 24   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 55 | R55 | 23 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 56 | R56 | 24 | 1 | Primipara | 26   | 10.2 | Anemia       | 2 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 57 | R57 | 31 | 2 | Primipara | 24   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2540 | Tidak BBLR | 1 |
| 58 | R58 | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 10.6 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 59 | R59 | 26 | 2 | Nulipara  | 24   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |

|    |     |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|----|-----|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 60 | R60 | 27 | 2 | Primipara | 25   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 61 | R61 | 25 | 2 | Primipara | 26   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 62 | R62 | 27 | 2 | Primipara | 30   | 11.6 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 63 | R63 | 29 | 2 | Nulipara  | 24   | 9.5  | Anemia       | 2 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 64 | R64 | 21 | 1 | Nulipara  | 24   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 65 | R65 | 24 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 66 | R66 | 25 | 1 | Primipara | 26   | 12.2 | Tidak Anemia | 1 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 67 | R67 | 31 | 2 | Primipara | 25   | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 2540 | Tidak BBLR | 1 |
| 68 | R68 | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 69 | R69 | 27 | 2 | Nulipara  | 25.0 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 70 | R70 | 26 | 2 | Primipara | 24.3 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 71 | R71 | 33 | 2 | Primipara | 23.5 | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3300 | Tidak BBLR | 1 |

|    |     |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|----|-----|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 72 | R72 | 27 | 2 | Primipara | 24.3 | 12.9 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 73 | R73 | 32 | 2 | Primipara | 28.0 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3400 | Tidak BBLR | 1 |
| 74 | R74 | 30 | 2 | Primipara | 24.7 | 12.2 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 75 | R75 | 33 | 2 | Primipara | 23.6 | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3300 | Tidak BBLR | 1 |
| 76 | R76 | 29 | 2 | Primipara | 23.2 | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 2500 | Tidak BBLR | 1 |
| 77 | R77 | 25 | 2 | Nulipara  | 24.2 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 78 | R78 | 26 | 2 | Primipara | 27.0 | 11.5 | Tidak Anemia | 1 | 3700 | Tidak BBLR | 1 |
| 79 | R79 | 26 | 2 | Nulipara  | 22.5 | 12.2 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 80 | R80 | 24 | 1 | Primipara | 24.0 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 81 | R81 | 24 | 1 | Primipara | 26.0 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 82 | R82 | 26 | 2 | Primipara | 30.2 | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 83 | R83 | 28 | 2 | Nulipara  | 24.1 | 9.5  | Anemia       | 2 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |

|    |     |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|----|-----|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 84 | R84 | 22 | 1 | Nulipara  | 24.6 | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 85 | R85 | 23 | 1 | Nulipara  | 22.3 | 12.3 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 86 | R86 | 24 | 1 | Primipara | 26.1 | 10.2 | Anemia       | 2 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 87 | R87 | 31 | 2 | Primipara | 24.2 | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 2540 | Tidak BBLR | 1 |
| 88 | R88 | 27 | 2 | Nulipara  | 25.3 | 10.7 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 89 | R89 | 26 | 2 | Nulipara  | 24.1 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 90 | R90 | 27 | 2 | Primipara | 26.2 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 91 | R91 | 25 | 1 | Primipara | 26.2 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 92 | R92 | 27 | 2 | Primipara | 30.1 | 11.6 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 93 | R93 | 29 | 2 | Nulipara  | 24.2 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 94 | R94 | 21 | 1 | Nulipara  | 24.1 | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 95 | R95 | 24 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |

|     |      |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|-----|------|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 96  | R96  | 25 | 1 | Primipara | 26.3 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 97  | R97  | 31 | 2 | Primipara | 25   | 11.0 | Anemia       | 2 | 2540 | Tidak BBLR | 1 |
| 98  | R98  | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 99  | R99  | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 100 | R100 | 26 | 2 | Primipara | 24   | 12.3 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 101 | R101 | 33 | 2 | Primipara | 23,5 | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3300 | Tidak BBLR | 1 |
| 102 | R102 | 27 | 2 | Primipara | 24   | 12.9 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 103 | R103 | 32 | 2 | Primipara | 28   | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3400 | Tidak BBLR | 1 |
| 104 | R104 | 30 | 2 | Primipara | 24.7 | 12.2 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 105 | R105 | 27 | 2 | Primipara | 30   | 10.9 | Anemia       | 2 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 106 | R106 | 29 | 2 | Primipara | 23.2 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2500 | Tidak BBLR | 1 |
| 107 | R107 | 25 | 1 | Nulipara  | 24.2 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |

|     |      |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|-----|------|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 108 | R108 | 26 | 2 | Primipara | 27   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3700 | Tidak BBLR | 1 |
| 109 | R109 | 26 | 2 | Nulipara  | 22.5 | 12.2 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 110 | R110 | 24 | 1 | Primipara | 24   | 10.7 | Anemia       | 2 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 111 | R111 | 24 | 1 | Primipara | 26   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 112 | R112 | 26 | 2 | Primipara | 30   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 113 | R113 | 28 | 2 | Nulipara  | 24   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 114 | R114 | 22 | 1 | Nulipara  | 24   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 115 | R115 | 23 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 12.3 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 116 | R116 | 24 | 1 | Primipara | 26   | 10.2 | Anemia       | 2 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 117 | R117 | 31 | 2 | Primipara | 24   | 12.4 | Tidak Anemia | 1 | 2540 | Tidak BBLR | 1 |
| 118 | R118 | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 119 | R119 | 26 | 2 | Nulipara  | 24   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |

|     |      |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|-----|------|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 120 | R120 | 27 | 2 | Primipara | 25   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 121 | R121 | 25 | 1 | Primipara | 26   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 122 | R122 | 27 | 2 | Primipara | 30   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 123 | R123 | 29 | 2 | Nulipara  | 24   | 10.0 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 124 | R124 | 21 | 1 | Nulipara  | 24   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 125 | R125 | 24 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 126 | R126 | 25 | 1 | Primipara | 26   | 10.2 | Anemia       | 2 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 127 | R127 | 31 | 2 | Primipara | 25   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2540 | Tidak BBLR | 1 |
| 128 | R128 | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 10.5 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 129 | R129 | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 130 | R130 | 26 | 2 | Primipara | 24   | 12.1 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 131 | R131 | 33 | 2 | Primipara | 23,5 | 10.6 | Anemia       | 2 | 3300 | Tidak BBLR | 1 |

|     |      |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|-----|------|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 132 | R132 | 29 | 2 | Primipara | 24   | 10.2 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 133 | R133 | 31 | 2 | Primipara | 28   | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3400 | Tidak BBLR | 1 |
| 134 | R134 | 31 | 2 | Primipara | 24.7 | 10.2 | Anemia       | 2 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 135 | R135 | 28 | 2 | Primipara | 30   | 12.9 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 136 | R136 | 28 | 2 | Primipara | 23.2 | 10.2 | Anemia       | 2 | 2500 | Tidak BBLR | 1 |
| 137 | R137 | 26 | 2 | Nulipara  | 24.2 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 138 | R138 | 26 | 2 | Primipara | 27   | 10.5 | Anemia       | 2 | 3700 | Tidak BBLR | 1 |
| 139 | R139 | 25 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 10.2 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 140 | R140 | 24 | 1 | Primipara | 24   | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 141 | R141 | 25 | 1 | Primipara | 26   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 142 | R142 | 27 | 2 | Primipara | 30   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 143 | R143 | 29 | 2 | Nulipara  | 24   | 10.0 | Anemia       | 2 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |

|     |      |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|-----|------|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 144 | R144 | 23 | 1 | Nulipara  | 24   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 145 | R145 | 22 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 146 | R146 | 24 | 1 | Primipara | 26   | 10.2 | Anemia       | 2 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 147 | R147 | 30 | 2 | Primipara | 24   | 12   | Tidak Anemia | 1 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 148 | R148 | 27 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 149 | R149 | 26 | 2 | Nulipara  | 24   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2700 | Tidak BBLR | 1 |
| 150 | R150 | 26 | 2 | Primipara | 25   | 12   | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 151 | R151 | 24 | 1 | Primipara | 26   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3400 | Tidak BBLR | 1 |
| 152 | R152 | 26 | 2 | Primipara | 30   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3500 | Tidak BBLR | 1 |
| 153 | R153 | 28 | 2 | Nulipara  | 24   | 12.9 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |
| 154 | R154 | 22 | 1 | Nulipara  | 24   | 12.6 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 155 | R155 | 25 | 1 | Nulipara  | 22.5 | 12.4 | Tidak Anemia | 1 | 2900 | Tidak BBLR | 1 |

|     |      |    |   |           |      |      |              |   |      |            |   |
|-----|------|----|---|-----------|------|------|--------------|---|------|------------|---|
| 156 | R156 | 25 | 1 | Primipara | 26   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2600 | Tidak BBLR | 1 |
| 157 | R157 | 30 | 2 | Primipara | 25   | 12.3 | Tidak Anemia | 1 | 2540 | Tidak BBLR | 1 |
| 158 | R158 | 26 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.4 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 159 | R159 | 26 | 2 | Nulipara  | 25   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 160 | R160 | 27 | 2 | Primipara | 24   | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |
| 161 | R161 | 32 | 2 | Primipara | 23,5 | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 3300 | Tidak BBLR | 1 |
| 162 | R162 | 28 | 2 | Primipara | 24   | 12.0 | Tidak Anemia | 1 | 2800 | Tidak BBLR | 1 |
| 163 | R163 | 31 | 2 | Primipara | 28   | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3400 | Tidak BBLR | 1 |
| 164 | R164 | 31 | 2 | Primipara | 24.7 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 165 | R165 | 26 | 2 | Primipara | 30   | 12.9 | Tidak Anemia | 1 | 3200 | Tidak BBLR | 1 |
| 166 | R166 | 28 | 2 | Primipara | 23.2 | 12.5 | Tidak Anemia | 1 | 2500 | Tidak BBLR | 1 |
| 167 | R167 | 24 | 1 | Nulipara  | 24.2 | 12.7 | Tidak Anemia | 1 | 3100 | Tidak BBLR | 1 |

|     |      |    |   |           |    |      |                 |   |      |               |   |
|-----|------|----|---|-----------|----|------|-----------------|---|------|---------------|---|
| 168 | R168 | 25 | 1 | Primipara | 27 | 12.5 | Tidak<br>Anemia | 1 | 3500 | Tidak<br>BBLR | 1 |
|-----|------|----|---|-----------|----|------|-----------------|---|------|---------------|---|

## HASIL ANALISIS DATA PENELITIAN

### Frequencies Statistics

|                        |         | Mean_LILA | Mean_HB | Mean_BBL   |
|------------------------|---------|-----------|---------|------------|
| N                      | Valid   | 168       | 168     | 168        |
|                        | Missing | 0         | 0       | 0          |
| Mean                   |         | 24.9964   | 11.4298 | 2952.95    |
| Std. Error of Mean     |         | .15232    | .07871  | 30.636     |
| Median                 |         | 24.2500   | 11.6000 | 2900.00    |
| Mode                   |         | 24.00     | 10.20   | 3200       |
| Std. Deviation         |         | 1.97423   | 1.02019 | 397.086    |
| Variance               |         | 3.898     | 1.041   | 157677.045 |
| Skewness               |         | 1.289     | -.381   | -.360      |
| Std. Error of Skewness |         | .187      | .187    | .187       |
| Kurtosis               |         | 1.170     | -1.188  | -.223      |
| Std. Error of Kurtosis |         | .373      | .373    | .373       |
| Range                  |         | 7.90      | 3.50    | 1900       |
| Minimum                |         | 22.30     | 9.50    | 1800       |
| Maximum                |         | 30.20     | 13.00   | 3700       |
| Sum                    |         | 4199.40   | 1920.20 | 496095     |

### Frequencies Statistics

|   |         | Usia | Paritas | Anemia_Ibu_Ha<br>mil | Kejadian BBLR |
|---|---------|------|---------|----------------------|---------------|
| N | Valid   | 168  | 168     | 168                  | 168           |
|   | Missing | 0    | 0       | 0                    | 0             |

### Usia

|       |             | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | 17-25 Tahun | 55        | 32.7    | 32.7          | 32.7                  |
|       | 26-35 Tahun | 112       | 66.7    | 66.7          | 99.4                  |
|       | >35 Tahun   | 1         | .6      | .6            | 100.0                 |
|       | Total       | 168       | 100.0   | 100.0         |                       |

### Paritas

|       |           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | Multipara | 3         | 1.8     | 1.8           | 1.8                   |
|       | Nulipara  | 64        | 38.1    | 38.1          | 39.9                  |
|       | Primipara | 101       | 60.1    | 60.1          | 100.0                 |
|       | Total     | 168       | 100.0   | 100.0         |                       |

**Kejadian\_BBLR**

|       |            | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak BBLR | 149       | 88.7    | 88.7          | 88.7               |
|       | BBLR       | 19        | 11.3    | 11.3          | 100.0              |
|       | Total      | 168       | 100.0   | 100.0         |                    |

## Crosstabs

### Case Processing Summary

|                                  | Cases Valid |         | Missing |         | Total |         |
|----------------------------------|-------------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                                  | N           | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Anemia_Ibu_Hamil * Kejadian_BBLR | 168         | 100.0%  | 0       | 0.0%    | 168   | 100.0%  |

### Anemia\_Ibu\_Hamil \* Kejadian\_BBLR Crosstabulation

|                  |              | Kejadian_BBLR    |       |       |        |
|------------------|--------------|------------------|-------|-------|--------|
|                  |              | Tidak            |       |       |        |
|                  |              | BBLR             | BBLR  | Total |        |
| Anemia_Ibu_Hamil | Tidak Anemia | Count            | 119   | 9     | 128    |
|                  |              | Expected Count   | 113.5 | 14.5  | 128.0  |
|                  |              | % within         | 93.0% | 7.0%  | 100.0% |
|                  |              | Anemia_Ibu_Hamil |       |       |        |
|                  | Anemia       | Count            | 30    | 10    | 40     |
|                  |              | Expected Count   | 35.5  | 4.5   | 40.0   |
|                  |              | % within         | 75.0% | 25.0% | 100.0% |
|                  |              | Anemia_Ibu_Hamil |       |       |        |
|                  |              |                  |       |       |        |
| Total            |              | Count            | 149   | 19    | 168    |
|                  |              | Expected Count   | 149.0 | 19.0  | 168.0  |
|                  |              | % within         | 88.7% | 11.3% | 100.0% |
|                  |              | Anemia_Ibu_Hamil |       |       |        |

### Chi-Square Tests

|                                    | Value              | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 9.810 <sup>a</sup> | 1  | .002                              |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 8.101              | 1  | .004                              |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 8.462              | 1  | .004                              |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                                   | .004                 | .004                 |
| N of Valid Cases                   | 168                |    |                                   |                      |                      |

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.52.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

|                                                               | Value | 95% Confidence Interval |        |
|---------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|--------|
|                                                               |       | Lower                   | Upper  |
| Odds Ratio for<br>Anemia_Ibu_Hamil (Tidak<br>Anemia / Anemia) | 4.407 | 1.645                   | 11.809 |
| For cohort Kejadian_BBLR<br>= Tidak BBLR                      | 1.240 | 1.030                   | 1.492  |
| For cohort Kejadian_BBLR<br>= BBLR                            | .281  | .123                    | .643   |
| N of Valid Cases                                              | 168   |                         |        |

## SURAT PENGANTAR PENELITIAN



### UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN  
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060  
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 1051/401/SM/AK/D/V/2026  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Ciamis, 11 Mei 2026

Kepada

Yth. **Kepala UPTD Puskesmas Cimaragas**  
di Tempat

*Assalamu 'alaikum Wr.Wb.,*

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di Instansi/Wilayah Kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Vevi Listiawati  
NPM : 1520125164  
Judul Skripsi : Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah Di Wilayah Kerja Puskesmas Cimaragas

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.*



**Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.**  
NIK. 11.3112770275

## SURAT KETERANGAN PELAKSANAAN PENELITIAN



**PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS CIMARAGAS**

Jln. Raya Banjar - Manonjaya No. 026 Kecamatan Cimaragas Tlp. (0265) 7549675  
E-mail: [cimaragaskm@gmail.com](mailto:cimaragaskm@gmail.com) / [pkmcimaragas\\_kabciamis@hotmail.com](mailto:pkmcimaragas_kabciamis@hotmail.com)  
Website: <https://pkm-cimaragas.ciamiskab.go.id/> Pos : 46381

Nomor : 400.7.22.1 /207/PKM-CMGS/VII/2026

Lampiran : -

Perihal : Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth.

**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh**  
di

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor : 1051/401/SM/AK/D/V/2026 tanggal 11 Mei 2026 perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami menyatakan bahwa:

Nama : Vevi Listiawati

NPM : 1520125164

Program Studi : SI Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh

Judul Penelitian : Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah Di Wilayah Kerja Puskesmas Cimaragas

Pada prinsipnya kami memberikan izin kepada mahasiswa tersebut untuk melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimaragas dengan tetap memperhatikan ketentuan yang berlaku, menjaga kerahasiaan data responden, serta berkoordinasi dengan petugas terkait selama pelaksanaan penelitian.

Demikian surat balasan ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Cimaragas, 18 Mei 2026  
Kepala UPTD Puskesmas Cimaragas



**TAMPO SARI WIDYASTUTI, S.Kep., Ners**  
NIP. 197410261998032006

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

## KETERANGAN LAIK ETIK



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
POLTEKKES KEMENKES SEMARANG  
*MINISTRY OF HEALTH, SEMARANG HEALTH POLYTECHNIC*

### KETERANGAN LAIK ETIK *DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL* "ETHICAL APPROVAL"

No. 1104/EA/F.XXIII.38/2026

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Vevi Listiawati  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Universitas Galuh  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

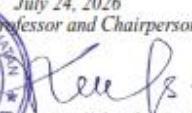
**"HUBUNGAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH  
(BBLR) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIMARAGAS KABUPATEN CIAMIS"**  
***"THE RELATIONSHIP BETWEEN ANEMIA IN PREGNANT WOMEN AND INCIDENCE OF LOW  
BIRTH WEIGHT (LBW) BABIES IN THE WORKING AREA OF CIMARAGAS PUBLIC HEALTH  
CENTER, CIAMIS REGENCY"***

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 Juli 2026 sampai dengan tanggal 24 Juli 2027.

*This declaration of ethics applies during the period July 24, 2026 until July 24, 2027.*

July 24, 2026  
Professor and Chairperson,  
  
Prof. Dr. Runjati, Bdn., M.Mid  




# DOKUMENTASI PENELITIAN

## PENGAMBILAN DATA REKAM MEDIS

DI UPTD PUSKESMAS CIMARAGAS KABUPATEN CIAMIS



1. Pengumpulan Data  
di Ruang Rekam Medis



2. Pencatatan Data  
Rekam Medis



3. Entri Data  
ke Komputer



4. Verifikasi dan Pemeriksaan  
Kelengkapan Data



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH**

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Vevi Listiawati  
Pembimbing I : Dr. Bdn. Widya Maya Ningrum, SST., M.Kes., M.Tr., Keb  
Judul : Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Cimaragas Kabupaten Ciamis Tahun 2026.

| No | Hari/Tanggal        | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Paraf |
|----|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | Jumat<br>06/03/2026 | <p>Masukan Judul Penelitian</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Istilah “riwayat anemia” perlu diperjelas karena dapat menimbulkan interpretasi yang berbeda, apakah yang dimaksud adalah anemia pada kehamilan saat ini atau riwayat anemia sebelum kehamilan. Sebaiknya istilah tersebut diperjelas agar variabel penelitian lebih operasional.</li><li>2. Judul dapat disederhanakan agar lebih jelas dan langsung pada variabel penelitian, misalnya dengan menggunakan istilah “anemia pada ibu hamil” tanpa kata riwayat, sehingga lebih mudah dalam pengukuran variabel penelitian.</li><li>3. Pertimbangkan penggunaan istilah yang lebih operasional, misalnya:<br/><i>Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Cimaragas Kabupaten Ciamis Tahun 2026.</i></li><li>4. Jika ibu tetap menggunakan istilah riwayat anemia, maka perlu dijelaskan secara jelas dalam metode penelitian mengenai:<ul style="list-style-type: none"><li>o waktu kejadian anemia (trimester I, II, III atau selama kehamilan)</li><li>o sumber data anemia (hasil pemeriksaan Hb, buku KIA, atau rekam medis).</li></ul></li></ol> |       |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS GALUH**

| No | Hari/Tanggal | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Paraf |
|----|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|    |              | <p>Masukan BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Sistematika landasan teori perlu diperbaiki agar lebih runtut. Disarankan urutan pembahasan dimulai dari:<ul style="list-style-type: none"><li>o Kehamilan</li><li>o Anemia pada ibu hamil (pengertian, klasifikasi, penyebab)</li><li>o Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) (definisi, etiologi, klasifikasi).</li></ul></li><li>2. Pembahasan teori perlu difokuskan pada variabel penelitian, yaitu anemia pada ibu hamil dan BBLR. Beberapa bagian seperti pengetahuan dan kepatuhan konsumsi tablet Fe dapat disederhanakan karena tidak menjadi variabel yang diteliti.</li><li>3. Definisi dan klasifikasi anemia serta BBLR perlu diperjelas dengan mencantumkan sumber rujukan yang konsisten dan terbaru.</li><li>4. Penelitian terdahulu sebaiknya disajikan dalam bentuk tabel (peneliti, tahun, judul, metode, hasil penelitian) agar lebih sistematis dan mudah dibandingkan.</li><li>5. Kerangka teori perlu dijelaskan lebih runtut mengenai hubungan anemia pada ibu hamil dengan kejadian BBLR sebelum ditampilkan dalam bentuk bagan.</li><li>6. Kerangka konsep perlu diberikan penjelasan naratif, tidak hanya menampilkan gambar atau bagan.</li><li>7. Penulisan hipotesis perlu diperbaiki, yaitu menggunakan istilah “kejadian bayi berat lahir rendah (BBLR)” agar sesuai dengan judul penelitian.</li><li>8. Penulisan sitasi dan daftar pustaka perlu dirapikan agar konsisten sesuai dengan format penulisan ilmiah yang digunakan (Harvard Style).</li><li>9. Buat BAB 1</li></ol> |       |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH**

| No | Hari/Tanggal         | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Paraf |
|----|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 2  | Minggu<br>15/03/2026 | <p>BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ringkas definisi BBLR, lalu langsung masuk ke data dan faktor risiko utama yang relevan dengan judul.</li><li>2. Setelah setiap data, tambahkan 1 kalimat makna, misalnya:<br/>“Data tersebut menunjukkan bahwa BBLR masih menjadi masalah kesehatan yang perlu mendapat perhatian.”</li><li>3. “Hal ini menunjukkan bahwa masalah BBLR belum dapat diatasi secara optimal.<br/>Saran revisi: tuliskan sumber dan status data secara jelas, misalnya:<br/>“Berdasarkan laporan register KIA Puskesmas Cimaragas tahun 2025...”</li><li>4. Saran revisi: tambahkan penjelasan singkat yang lebih ilmiah:<ul style="list-style-type: none"><li>✓ anemia menurunkan kadar Hb,</li><li>✓ penurunan Hb menurunkan kapasitas angkut oksigen,</li><li>✓ suplai oksigen/nutrisi ke janin terganggu,</li><li>✓ pertumbuhan janin terhambat,</li><li>✓ risiko BBLR meningkat</li></ul></li><li>5. Studi pendahuluan masih terlalu umum<br/>Saran revisi: tidak perlu menggunakan kata “beberapa”, tetapi langsung kaitkan dengan data yang sudah ditampilkan.</li><li>6. Rumusan masalah sudah sesuai<br/>Huruf besar kecil tidak perlu berlebihan di tengah kalima</li><li>7. Tujuan khusus perlu diperbaiki<br/>Ini belum lengkap. Harus ditulis:<br/>“Mengidentifikasi kejadian bayi berat lahir rendah (BBLR)...”</li><li>8. Kegunaan teoritis masih ada pengulangan kata<br/>Perlu diperbaiki:<br/>Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dan</li></ol> |       |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS GALUH**

| No | Hari/Tanggal | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Paraf |
|----|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|    |              | <p>pengembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang kesehatan ibu dan anak mengenai hubungan anemia pada ibu hamil dengan kejadian bayi berat lahir rendah (BBLR)</p> <p>9. Referensi BAB I masih kurang kuat dan belum cukup<br/>Saran revisi: tambahkan sumber:<br/>✓ WHO/UNICEF untuk data global,<br/>✓ SDKI / SSGI / Profil Kesehatan Indonesia untuk data nasional,<br/>✓ Profil Kesehatan Jawa Barat,<br/>✓ Profil Kesehatan Kabupaten Ciamis,<br/>✓ data Puskesmas Cimaragas.</p> <p>BAB II</p> <p>1. Pada BAB II ringkas bagian kehamilan menjadi 1 subbab singkat, cukup 1–2 paragraf.</p> <p>2. Bagian pengetahuan dan kepatuhan minum tablet tambah darah cukup disingkat, tidak perlu terlalu panjang</p> <p>3. Gabungkan paragraf yang sejenis agar lebih padat</p> <p>4. Klasifikasi anemia sudah ada, tetapi uraian tiap kategori terlalu panjang. Untuk skripsi analitik sederhana, cukup tabel atau uraian singkat, tidak perlu terlalu deskriptif</p> <p>5. Subbab BBLR sudah lengkap, namun untuk penelitian hubungan sederhana tidak semua uraian perlu terlalu detail</p> <p>6. Penelitian terdahulu sudah lebih baik karena berbentuk table Saran tambahan: setelah tabel, buat 1 paragraf research gap yang lebih tegas</p> <p>7. Pada paragraf kerangka teori masih tertulis: “Riwayat anemia pada ibu hamil...” Padahal judul sudah direvisi menjadi: “Anemia pada ibu hamil” Ini harus disesuaikan</p> |       |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS GALUH**

| No | Hari/Tanggal        | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Paraf |
|----|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|    |                     | 8. Daftar pustaka masih belum rapi dan ada sumber yang lemah<br>9. Perbaiki kata2 <i>typo</i> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| 3  | Sabtu<br>11/04/2026 | <b>BAB I</b><br>1. Ringkas kalimat yang berulang seperti:<br>“Data tersebut menunjukkan bahwa BBLR masih menjadi masalah...”<br>2. Tambahkan analisis setelah data, misalnya:<br>“Hal ini menunjukkan bahwa upaya pencegahan BBLR melalui pengendalian faktor risiko, khususnya anemia pada ibu hamil, masih perlu ditingkatkan.”<br>3. Tegaskan gap penelitian:<br>“Namun penelitian yang secara spesifik mengkaji hubungan anemia pada ibu hamil dengan kejadian BBLR di tingkat pelayanan dasar, khususnya di Puskesmas Cimaragas, masih terbatas.”<br>4. Semua isi BAB I harus konsisten menggunakan: “anemia pada ibu hamil”<br>5. Beberapa sumber kurang tepat/kurang kuat<br>6. WHO 2022 yang digunakan kurang spesifik ke BBLR<br>7. Referensi nasional masih minim<br>8. Pada hasil studi pendahuluan, Tidak perlu pakai kata “beberapa”, cukup: <ul style="list-style-type: none"> <li>• tegaskan berdasarkan data yang sudah disajikan</li> <li>• atau ringkas saja karena sudah ada data kuat sebelumnya</li> </ul> 9. Rumusan masalah cukup: “Apakah terdapat hubungan anemia pada ibu hamil dengan kejadian BBLR...”<br>10. Tujuan penelitian saran revisi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengidentifikasi kejadian anemia pada ibu hamil</li> <li>• Mengidentifikasi kejadian bayi berat lahir rendah (BBLR)</li> </ul> |       |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS GALUH**

| No | Hari/Tanggal | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Paraf |
|----|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|    |              | <ul style="list-style-type: none"><li>• Menganalisis hubungan anemia pada ibu hamil dengan kejadian BBLR</li></ul> <p>11. Kegunaan penelitian:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Gunakan kalimat lebih ringkas</li><li>• Perbaiki typo dan ejaan</li><li>• Gunakan bahasa ilmiah yang konsisten</li></ul> <p>BAB II</p> <p>Bagian kehamilan terlalu panjang, padahal bukan variabel utama penelitian. Saran:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ringkas bagian kehamilan → cukup 1–2 paragraf</li><li>• Fokuskan BAB II pada:<ul style="list-style-type: none"><li>◦ anemia pada ibu hamil</li><li>◦ kejadian BBLR</li><li>◦ hubungan keduanya</li></ul></li></ul> <p>Pembahasan anemia masih terlalu melebar.</p> <p>Cukup bahas:</p> <p>pengertian anemia<br/>anemia dalam kehamilan<br/>klasifikasi<br/>penyebab<br/>Dampak<br/>Hubungan dengan BBLR</p> <p>Gabungkan paragraf yang sama → buat lebih padat dan tidak berulang</p> <p>Klasifikasi anemia perlu dirapihkan, tidak terlalu panjang tiap kategori:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Tidak anemia: <math>Hb \geq 11</math> g/dL</li><li>▪ Ringan: 10–10,9 g/dL</li><li>▪ Sedang: 7–9,9 g/dL</li><li>▪ Berat: <math>&lt;7</math> g/dL</li></ul> <p>Penulisan ejaan masih perlu diperbaiki, contohnya:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• “Fisilogis” → Fisiologis</li><li>• “kedalanm” → ke dalam</li><li>• “kerikut” → berikut</li><li>• “table” → Tabel</li></ul> |       |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS GALUH**

| No | Hari/Tanggal         | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Paraf                                                                                 |
|----|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                      | <p>Penelitian terdahulu sudah baik, tetapi masih perlu dirapikan:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Buat lebih ringkas dan padat</li><li>• Setelah tabel → tambahkan <i>research gap</i> yang lebih tegas Contoh: Penelitian sebelumnya menunjukkan adanya hubungan anemia dengan BBLR, namun belum banyak dilakukan di tingkat pelayanan dasar khususnya di wilayah kerja Puskesmas Cimaragas.<p>BAB III</p><p>Perbaiki populasi dan sampel menjadi ibu bersalin</p><p>Perbaiki definisi operasional dan hasil ukur serts sumber data</p><p>Perbaiki lembar <i>cheklist</i>: Data diperoleh dari buku KIA, register kohort ibu dan bayi, serta rekam medis. Peneliti mencatat data Hb ibu hamil trimester III dan berat lahir bayi ke dalam lembar checklist yang telah disusun</p><p>Jelaskan tahapan penelitian</p></li></ul> |                                                                                       |
| 4  | Selasa<br>28/04/2026 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Judul menggunakan tahun</li><li>2. Judul pada kata pengantar di bold</li><li>3. Gap penelitian dilatar belakang</li><li>4. Rumusan masalah langsung ke pokok masalah</li><li>5. Kegunaan penelitian menjadi manfaat</li><li>6. Urutan manfaat praktis diperbaiki</li><li>7. Hipotesis cukup 1 kalimat menyatakan terdapat hubungan</li><li>8. Jenis dan rancangan penelitian lebih operasional</li><li>9. Populasi dan sampel langsung ke operasional tidak perlu pakai teori</li><li>10. Definisi operasional hasil ukur harus ada sumber nya.</li><li>11. Daftar pustaka mendeley.</li></ol>                                                                                                                                                                                                    |  |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS GALUH**

| No | Hari/Tanggal | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Paraf |
|----|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|    |              | 12. Bagi yang sudah revisi sesuai intruksi ACC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| 5  | 16/07/2026   | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tambahkan tahun 2026 pada judul</li><li>2. Pada lembar persetujuan pembimbing, tambahkan keterangan (PJ Dekan) pada jabatan Dekan.</li><li>3. Tambahkan nama dosen penguji pada bagian Kata Pengantar.</li><li>4. Perbaiki abstrak dengan menambahkan data pendukung serta menyesuaikan isi abstrak dengan hasil penelitian.</li><li>5. Perbaiki kerangka teori sesuaikan dengan alur kerangka teori</li><li>6. Perbaiki hipotesis cukup cantumkan Ha saja</li><li>7. Perbaiki jadwal penelitian dengan menghapus kegiatan yang tidak dilaksanakan (uji validitas dan reliabilitas) serta menyesuaikannya dengan tahapan penelitian yang telah dilakukan.</li><li>8. Perbaiki bagian Tempat dan Waktu Penelitian agar disesuaikan dengan pelaksanaan penelitian yang telah dilakukan.</li><li>9. Perbaiki tata cara penyajian tabel sesuai pedoman penulisan skripsi, meliputi judul tabel, format tabel, dan narasi hasil (menggunakan tabel terbuka)</li><li>10. Paritas diubah menjadi kategori Nulipara, Primipara, dan Multipara baik pada master data, SPSS, maupun BAB IV.</li><li>11. Seluruh data paritas diklasifikasikan berdasarkan jumlah persalinan (P), sehingga G4P1A2 tetap masuk Primipara.</li><li>12. Tabel BAB IV direvisi menjadi distribusi Nulipara, Primipara, dan Multipara.</li><li>13. Narasi BAB IV diperbaiki mengikuti kategori paritas baru.</li></ol> |       |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH**

---

| No | Hari/Tanggal | Saran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Paraf |
|----|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|    |              | 14. Perbaiki bagian kesimpulan agar hanya menjawab tujuan penelitian tanpa mengulang seluruh hasil penelitian.<br>15. Dilakukan pengecekan kesesuaian sitasi dengan daftar pustaka, format APA, urutan alfabet, tahun referensi, dan konsistensi penulisan.<br>16. Lengkapi surat pengantar dan balasan dari lokasi penelitian.<br>17. ACC Skripsi |       |



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS GALUH**

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Vevi Listiawati  
Pembimbing II : Bdn. Siti Rohmah, S.SiT., M.K.M  
Judul : Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Cimaragas Kabupaten Ciamis Tahun 2026.

| No | Hari/Tanggal         | Saran                                                                                                                                                                                                                                                               | Paraf                                                                                 |
|----|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Selasa<br>30/03/2026 | 1. Lengkapi draft, mulai dari pengesahan, kata pengantar, daftar isi, daftar tabel dll<br>2. Rumusan masalah tidak perlu di Bold<br>3. Kerangka teori masukan di halaman berikutnya<br>4. Sesuaikan penulisan bab III dengan panduan<br>5. Perbaiki kata-kata typo. |    |
| 2  | Jumat<br>17/04/2026  | 1. NIK / NIDN seragamkan menggunakan NIK semua<br>2. Jangan ada lembar kosong di halaman<br>3. Klasifikasi anemia jangan di bold<br>4. Judul kerangka konsep dan kerangka teori pindah ke atas biar rapih                                                           |  |
| 3  | Senin<br>20/04/2026  | 1. Masih ada di tinjauan teori tulisan yg keluar dari kotak itu bisa diperkecil ya Bu tulisannya<br>2. Trs penomoran yg atas pakai Romawi baru pakai angka pada pendahuluan                                                                                         |  |
| 4  | Selasa<br>21/04/2026 | 1. Persiapkan Persentasi<br>2. ACC Proposal                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 5  | Jumat<br>31/07/2026  | 1. Perbaiki ABSTRAK sesuaikan dengan panduan<br>2. Kerangka teori dibuat lebih sederhana<br>3. Cantumkan dokumentasi penelitian.                                                                                                                                    |  |

