

DAFTAR PUSTAKA

- Alami, Z. A., Huwajj, R. A., & Tayebbeh, E. (2024). Understanding Miscarriage Prevalence and Risk Factors: Insights from Women in Jordan. *Medicina*. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/medicina60071044>
- Aldenia, K. P., Ayu, I., Mahayani, M., Mahdaniyati, A., Shammakh, A. A., Islam, U., & Abstrak, A.-A. (2024). Hubungan Usia, Paritas, Kurang Energi Kronik dan Anemia Pada Kehamilan dengan Kejadian Abortus di RSUD Patut Patuh Patju. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 2024(15), 287–301. <https://doi.org/10.5281/zenodo.13771293>
- Arikunto, S. (2022a). *Manajemen Penelitian*. Rineka Cipta.
- Arikunto, S. (2022b). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Rineka Cipta.
- Aritonang. (2020a). *Gizi Ibu dan Anak*. Leutika Prio.
- Aritonang. (2020b). *Gizi Ibu dan Anak*. Leutika Prio.
- Asmarani. (2024). *Kekurangan Energi Kronik Pada Ibu Hamil Terhadap Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah*.
- Asmiati, B. P., Kamelia, S., Imran, S. S., Asnita, S., & Rahmah, R. (2024). Hubungan Umur dan Gravida dengan Kekurangan Energi Kronik pada Ibu Hamil di Puskesmas Pagar Merbau. *Jurnal Siti Rufaidah*, Volume 2(4), 44–55. <https://doi.org/https://doi.org/10.57214/jasira.v2i4.164>
- Cunningham. (2022). *Obstetri Wiliam*. EGC.
- Dewi. (2019). Karakteristik Ibu Hamil dengan Pengethuan dan Sikap Dalam Mengenal Tanda Bahaya Kehamilan. *Jurnal Bimtas*, 2(1), 32–41.
- Dwijayanti, N. (2024). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian (KEK) Kekurangan Energi Kronis Pada Ibu Hamil. *Journal of Language and Health*. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JLH>
- 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
- Handayani, D. S., Dewi, V. K., & Megawaty, R. (2025). *Hubungan Kekurangan Energi Kronis (KEK) Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di*

- Puskesmas Lontar Kabupaten Kotabaru Tahun 2024 Corresponding Author.* 1(8).
<https://doi.org/https://ejournal.amirulbangunbangsapublishing.com/index.php/jpnmb/index>
- Harna, Irawan, A. M. A., Rahmawati, & Mertien, S. (2023). *Kekurangan Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil* (pp. 37–58).
- Kemenkes RI. (2021). *Buku Saku Pemantauan Status Gizi Tahun 2021*. Direktorat Gizi Masyarakat.
- Kemenkes Ri. (2022). https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1132/anemia-dalam-kehamilan. Kemenkes RI.
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1132/anemia-dalam-kehamilan
- Kemenkes RI. (2024, May 28). *Kurang Energi Kronis pada Ibu Hamil*. Selasa, 28 Mei 2024 11:38 WIB.
- Khoirun Nisa, P., & Kartini, F. (2023). Karakteristik Ibu dengan Kejadian Abortus. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 14(2), 90–99.
<https://doi.org/10.36419/jki.v14i2.860>
- Kristiyanasari, W. S. K. (2019). *Gizi Ibu Hamil*. Nuha Medika.
- Kristiyanasari, W. S. K. (2021). *Gizi Ibu Hamil*. Nuha Medika.
- Lestari, S. D., & Mufiliah, I. S. (2025). HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DAN RIWAYAT ABORTUS TERHADAP KEJADIAN ABORTUS PADA IBU HAMIL DI RSUD CILACAP. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Indonesia*, 3(3), 378–380.
<https://doi.org/https://ejurnal.ilmukesehatanindonesia.com/index.php/jiki/article/view/171>
- Mahirawati, V. K. (2024). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kekurangan energi kronis (KEK) pada ibu hamil. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 17(2), 193–202.
- Manuaba, I. (2022). *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana. Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC.
- Nawawi, D. R., Ruansa, I., & Mariana, M. (2022). Risk Factors of Spontaneous Abortion. *Sriwijaya Journal of Medicine*, 5(3), 137–141.
<https://doi.org/10.32539/sjm.v5i3.163>

- Notoatmodjo. (2022). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Prager, S., Dalton, V. K., & Allen, R. H. (2020). *ACOG PRACTICE BULLETIN Clinical Management Guidelines for Obstetrician-Gynecologists NUMBER 200*. <https://journals.lww.com/greenjournal/fulltext>
- Prawirohardjo, S. (2020). *Ilmu Kebidanan* (4th ed.).
- Prihatini, S. N. L., Lindayani, I. K., & Surati, I. G. A. (2021). Hubungan Kurang Energi Kronis pada Ibu Hamil Triwulan I dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah. *Jurnal Ilmiah Kebidanan (The Journal Of Midwifery)*, 9(2), 148–154. <https://doi.org/https://doi.org/10.33992/jik.v9i2.1461>
- Putri, A. H., Kurniati, N., & Rohmah, F. N. (2026). Faktor Maternal Yang Mempengaruhi Kejadian BBLR Di RSKIA Sadewa Kabupaten Sleman Daerah Istimewa Yogyakarta. *Borneo Nursing Journal (BNJ)*, 8(1), 2707–2718. <https://doi.org/https://doi.org/10.61878/bnj.v8i1.359>
- Putri, N. P. N., & Herdiman, J. (2025). *Hubungan Riwayat Abortus pada Ibu Hamil terhadap Faktor Usia, Pekerjaan, dan IMT di RSUD Kudus*. 7. <https://doi.org/https://jusindo.publikasiindonesia.id/index.php/jsi/article/download/176/464?utm>
- Qurrotul Aini, Mega Silvian Natalia, & Tutik Ekasari. (2023). Relationship between Chronic Energy Deficiency (CED) with Pregnant Women and Abortion. *Health and Technology Journal (HTechJ)*, 1(2), 188–195. <https://doi.org/10.53713/htechj.v1i2.23>
- Rinawati, Y., Harahap, N., & Bangaran, A. (2022). Hubungan usia, paritas dan riwayat abortus dengan kejadian abortus pada ibu hamil di Rumah Sakit Ibu dan Anak Bunda Jakarta Tahun 2021–2022. *Indonesian Journal of Midwifery Scientific*, 3(1), 7–15.
- Rosadi, F., Dian, & Setiawan. (2025). Factors Associated with Chronic Energy Deficiency (CED) in Pregnant Women: An Analysis of the 2018 Indonesian Basic Health Survey (Riskesdas) Data for South Kalimantan Province. *The Open Public Health Journal*, 18(1). <https://doi.org/10.2174/0118749445393542250611092215>
- Sabrina, R., Aprilawati, D., & Dwiningsih, S. R. (2025). Risk factors associated with spontaneous abortion at dr. Soetomo hospital in 2019–2023. *Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal*, 9(1), 59–73. <https://doi.org/10.20473/imhsj.v9i1.2025.59-73>

- Sahreni, S., Dino, G. P., & Septian, F. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Abortus pada Ibu Hamil di Poli Kebidanan Rs Budi Kemuliaan Batam. *Zona Kedokteran: Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Batam*, 12(3), 239–250. <https://doi.org/https://doi.org/10.37776/zked.v12i3.1030>
- Saifudin.A. (2019). *Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Sari, R., & Prabowo, A. Y. (2022). *Buku Ajar Perdarahan Pada Kehamilan*. Fakultas Kedokteran Lampung.
- Sugiyono. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif*. Alfabeta.
- Sukarni. (2022). *Kehamilan, Persalinan, dan Nifas*. Nuha Medika.
- Supariasa. (2018). *Penilaian Status gizi*. EGC.
- Supariasa, I. D. N., Bakri, B., & Fajar, I. (2022). *Penilaian status gizi*.
- Susana Dyah Ratna Madumurti, O., Rosita, E., & Sayekti, S. (2021). Hubungan Kurang Energi Kronik Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Abortus. In *Jurnal Kebidanan STIKES Insan Cendekia Medika* (Vol. 10, Number 2).
- Sutanto, A. V., & Fitriana, Y. (2022). *Asuhan pada Kehamilan*. Pustaka Baru Press.
- Sutanto AV, F. Y. (2019). *Asuhan pada Kehamilan*. Pustaka Baru Press.
- UNICEF. (2025, July 7). *Child Malnutrition*. July 2025.
- Waryana. (2022). *Gizi Reproduksi*. Pustaka Rahima.
- WHO. (2023, August 9). *Nutrition counselling during pregnancy*. 9 August 2023.
- WHO. (2025, December 8). *Abortion*. 8 December 2025.
- Wulansari, S., & Astria, N. (2024). Faktor risiko abortus di Indonesia tahun 2014–2023: Studi meta analisis. *Jurnal Kesehatan Ibu Dan Anak (KIA)*, 3(2), 92–101.
- Yani, L. (2025). Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Singkut Kabupaten Sarolangun Provinsi Jambi. *JAKIA: Jurnal Kesehatan Ibu Dan Anak*, 1(1), 1–11. <https://doi.org/https://doi.org/10.62527/jakia.3.1.23>

Yeti, Nunung, N., & Magasida, D. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di UPTD Puskesmas Cibugel. *Jurnal Ventilator*, 1(3), 221–232. <https://doi.org/https://doi.org/10.59680/ventilator.v1i3.484>

LEMBAR CEKLIS PENELITIAN

**Hubungan Kekurangan Energi Kronis (KEK) dengan Kejadian Abortus
pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Cimaragas
Kabupaten Ciamis Tahun 2026**

No	Umur	Paritas	LILA (cm)	Anemia	Kategori KEK	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan	Kategori Abortus
----	------	---------	--------------	--------	-----------------	--------------------	-------------------	---------------------

TABULASI DATA PENELITIAN

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
1	R1	37	3	Primipara	22,9	KEK	2	8,9	Anemia	2	Ya	16	Abortus	2
2	R2	35	2	Nulipara	28,6	Tidak KEK	1	13,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
3	R3	30	2	Primipara	32,7	Tidak KEK	1	11,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
4	R4	25	1	Nulipara	24,7	Tidak KEK	1	12,7	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
5	R5	20	1	Primipara	21,1	KEK	2	9,4	Anemia	2	Ya	9	Abortus	2
6	R6	27	2	Primipara	25,4	Tidak KEK	1	12,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
7	R7	38	3	Multipara	21,2	KEK	2	12,8	Tidak Anemia	1	Ya	6	Abortus	2
8	R8	40	3	Nulipara	21	KEK	2	13,1	Tidak Anemia	1	Ya	19	Abortus	2
9	R9	22	1	Primipara	29,9	Tidak KEK	1	13,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
10	R10	25	1	Primipara	28,9	Tidak KEK	1	13,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
11	R11	33	2	Nulipara	24,8	Tidak KEK	1	12,2	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
12	R12	38	3	Multipara	21,9	KEK	2	9,1	Anemia	1	Ya	10	Abortus	2
13	R13	32	2	Primipara	23,9	Tidak KEK	1	13,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
14	R14	23	1	Nulipara	32,4	Tidak KEK	1	11,1	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
15	R15	40	3	Primipara	32	Tidak KEK	1	13,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
16	R16	40	3	Nulipara	23,1	KEK	2	13,1	Tidak Anemia	1	Ya	8	Abortus	2
17	R17	32	2	Nulipara	27,7	Tidak KEK	1	14,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
18	R18	37	3	Primipara	24,1	Tidak KEK	1	11,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
19	R19	24	1	Nulipara	24,5	Tidak KEK	1	11,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
20	R20	31	2	Multipara	30,3	Tidak KEK	1	11,6	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
21	R21	20	1	Primipara	25,4	Tidak KEK	1	13,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
22	R22	32	2	Primipara	31,4	Tidak KEK	1	11,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
23	R23	21	1	Primipara	31,6	Tidak KEK	1	11,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
24	R24	19	1	Primipara	21,4	KEK	2	14,2	Tidak Anemia	1	Ya	11	Abortus	2
25	R25	33	2	Primipara	24,9	Tidak KEK	1	12,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
26	R26	22	1	Primipara	27,9	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
27	R27	29	2	Nulipara	27,7	Tidak KEK	1	11,5	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	2
28	R28	27	2	Primipara	29,9	Tidak KEK	1	13,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
29	R29	25	1	Nulipara	24	Tidak KEK	1	11,3	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
30	R30	19	1	Primipara	30,5	Tidak KEK	1	11,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
31	R31	38	3	Primipara	27,4	Tidak KEK	1	12,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
32	R32	25	1	Primipara	31,5	Tidak KEK	1	13,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
33	R33	22	1	Nulipara	24	Tidak KEK	1	12,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
34	R34	21	1	Nulipara	29,6	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
35	R35	22	1	Nulipara	30	Tidak KEK	1	12,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
36	R36	21	1	Primipara	31,4	Tidak KEK	1	11,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
37	R37	25	1	Primipara	24,2	Tidak KEK	1	14,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
38	R38	25	1	Nulipara	32,3	Tidak KEK	1	11,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
39	R39	19	1	Nulipara	31,7	Tidak KEK	1	11	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
40	R40	24	1	Primipara	31	Tidak KEK	1	11,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
41	R41	38	3	Primipara	24,9	Tidak KEK	1	12,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
42	R42	34	2	Primipara	22,1	KEK	2	9,9	Tidak Anemia	1	Ya	17	Abortus	2

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
43	R43	20	1	Primipara	24,8	Tidak KEK	1	13,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
44	R44	35	2	Primipara	28	Tidak KEK	1	14	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
45	R45	19	1	Primipara	26,3	Tidak KEK	1	13,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
46	R46	39	3	Primipara	31	Tidak KEK	1	11,2	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
47	R47	22	1	Nulipara	30,3	Tidak KEK	1	12	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
48	R48	31	2	Primipara	26,6	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
49	R49	19	1	Nulipara	29,6	Tidak KEK	1	11,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
50	R50	22	1	Primipara	30,8	Tidak KEK	1	13,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
51	R51	36	3	Primipara	26,3	Tidak KEK	1	11,6	Tidak Anemia	1	Ya	7	Abortus	2
52	R52	29	2	Primipara	29,8	Tidak KEK	1	14,1	Tidak Anemia	1	Ya	16	Abortus	2
53	R53	19	1	Nulipara	30,8	Tidak KEK	1	12,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
54	R54	38	3	Nulipara	29,1	Tidak KEK	1	13,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
55	R55	26	2	Nulipara	29,8	Tidak KEK	1	13,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
56	R56	33	2	Primipara	30,1	Tidak KEK	1	12,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
57	R57	34	2	Primipara	25,2	Tidak KEK	1	14,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
58	R58	22	1	Nulipara	31	Tidak KEK	1	11,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
59	R59	29	2	Nulipara	30,2	Tidak KEK	1	12,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
60	R60	35	2	Primipara	32,5	Tidak KEK	1	11,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
61	R61	31	2	Primipara	25	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
62	R62	23	1	Primipara	21,1	KEK	2	10,2	Tidak Anemia	1	Ya	14	Abortus	2
63	R63	26	2	Nulipara	21,6	KEK	2	8,5	Tidak Anemia	1	Ya	6	Abortus	2
64	R64	28	2	Nulipara	32,4	Tidak KEK	1	11,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
65	R65	31	2	Nulipara	28,8	Tidak KEK	1	11,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
66	R66	19	1	Primipara	32,8	Tidak KEK	1	11,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
67	R67	25	1	Primipara	30,8	Tidak KEK	1	11,1	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
68	R68	22	1	Nulipara	28,7	Tidak KEK	1	11,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
69	R69	33	2	Nulipara	27	Tidak KEK	1	12,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
70	R70	22	1	Primipara	29,2	Tidak KEK	1	11,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
71	R71	23	1	Primipara	31,3	Tidak KEK	1	12,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
72	R72	38	3	Primipara	31,5	Tidak KEK	1	14,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
73	R73	39	3	Primipara	30,2	Tidak KEK	1	11,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
74	R74	22	1	Primipara	29,7	Tidak KEK	1	12,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
75	R75	38	3	Primipara	27,4	Tidak KEK	1	13,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
76	R76	40	3	Primipara	29,8	Tidak KEK	1	12,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
77	R77	23	1	Nulipara	28,6	Tidak KEK	1	11,4	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
78	R78	31	2	Primipara	28,5	Tidak KEK	1	13,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
79	R79	19	1	Nulipara	28	Tidak KEK	1	11,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
80	R80	25	1	Primipara	21,5	KEK	2	10,2	Tidak Anemia	1	Ya	6	Abortus	2
81	R81	40	3	Primipara	31,6	Tidak KEK	1	11,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
82	R82	24	1	Primipara	24,9	Tidak KEK	1	11,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
83	R83	36	3	Nulipara	24,5	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
84	R84	29	2	Nulipara	25,7	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
85	R85	23	1	Nulipara	31,2	Tidak KEK	1	12	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
86	R86	28	2	Primipara	30,5	Tidak KEK	1	12,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
87	R87	34	2	Primipara	28,5	Tidak KEK	1	13,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
88	R88	19	1	Nulipara	30,9	Tidak KEK	1	11,5	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
89	R89	39	3	Nulipara	32,1	Tidak KEK	1	13,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
90	R90	21	1	Primipara	28,2	Tidak KEK	1	11,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
91	R91	30	2	Primipara	31,6	Tidak KEK	1	14,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
92	R92	34	2	Primipara	26,3	Tidak KEK	1	11,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
93	R93	34	2	Nulipara	29,5	Tidak KEK	1	12	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
94	R94	33	2	Nulipara	28,3	Tidak KEK	1	14,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
95	R95	25	1	Nulipara	32,2	Tidak KEK	1	13,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
96	R96	24	1	Primipara	30,8	Tidak KEK	1	11,4	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
97	R97	36	3	Primipara	32,8	Tidak KEK	1	13,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
98	R98	36	3	Nulipara	30	Tidak KEK	1	14,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
99	R99	26	2	Nulipara	29,3	Tidak KEK	1	13,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
100	R100	40	3	Primipara	28,7	Tidak KEK	1	11,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
101	R101	27	2	Primipara	30,5	Tidak KEK	1	12	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
102	R102	27	2	Primipara	25,7	Tidak KEK	1	13,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
103	R103	24	1	Primipara	30,5	Tidak KEK	1	12	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
104	R104	24	1	Primipara	26,9	Tidak KEK	1	12,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
105	R105	26	2	Primipara	24	Tidak KEK	1	13,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
106	R106	40	3	Primipara	26,5	Tidak KEK	1	14,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
107	R107	37	3	Nulipara	25,6	Tidak KEK	1	13,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
108	R108	21	1	Primipara	26,1	Tidak KEK	1	12	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
109	R109	28	2	Nulipara	24,8	Tidak KEK	1	13,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
110	R110	38	3	Primipara	28,7	Tidak KEK	1	11,1	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
111	R111	19	1	Primipara	24,3	Tidak KEK	1	12,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
112	R112	27	2	Primipara	27,8	Tidak KEK	1	11,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
113	R113	21	1	Nulipara	22,7	KEK	2	8,4	Anemia	2	Ya	9	Abortus	2
114	R114	21	1	Nulipara	21,9	KEK	2	10,9	Anemia	2	Ya	7	Abortus	2
115	R115	22	1	Nulipara	29,5	Tidak KEK	1	11	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
116	R116	28	2	Primipara	28,8	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
117	R117	35	2	Primipara	22,9	KEK	2	9,4	Tidak Anemia	1	Ya	14	Abortus	2
118	R118	21	1	Nulipara	23,9	Tidak KEK	1	13,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
119	R119	25	1	Nulipara	23	KEK	2	9,8	Tidak Anemia	2	Ya	6	Abortus	2
120	R120	19	1	Primipara	31,7	Tidak KEK	1	12,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
121	R121	26	2	Primipara	29,7	Tidak KEK	1	14,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
122	R122	23	1	Primipara	29	Tidak KEK	1	12,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
123	R123	32	2	Nulipara	30,1	Tidak KEK	1	11,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
124	R124	22	1	Nulipara	24,2	Tidak KEK	1	12,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
125	R125	30	2	Nulipara	27	Tidak KEK	1	11,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
126	R126	20	1	Primipara	28	Tidak KEK	1	11,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
127	R127	22	1	Primipara	25,7	Tidak KEK	1	11,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
128	R128	20	1	Nulipara	24,4	Tidak KEK	1	14,2	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
129	R129	28	2	Nulipara	23,7	Tidak KEK	1	12,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
130	R130	26	2	Primipara	22,3	KEK	2	13	Tidak Anemia	1	Ya	9	Abortus	2
131	R131	31	2	Primipara	23,2	KEK	2	8,8	Anemia	2	Ya	17	Abortus	2
132	R132	33	2	Primipara	29,6	Tidak KEK	1	11,5	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
133	R133	21	1	Primipara	24,2	Tidak KEK	1	13,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
134	R134	31	2	Primipara	24,7	Tidak KEK	1	12,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
135	R135	24	1	Primipara	32	Tidak KEK	1	12,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
136	R136	27	2	Primipara	32,4	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
137	R137	20	1	Nulipara	24,2	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
138	R138	33	2	Primipara	30	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
139	R139	25	1	Nulipara	31,2	Tidak KEK	1	11,4	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
140	R140	19	1	Primipara	29,7	Tidak KEK	1	11,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
141	R141	38	3	Primipara	27	Tidak KEK	1	14	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
142	R142	25	1	Primipara	27,2	Tidak KEK	1	11,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
143	R143	36	3	Nulipara	24,6	Tidak KEK	1	11,1	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
144	R144	19	1	Nulipara	28,8	Tidak KEK	1	13,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
145	R145	20	1	Nulipara	21,5	KEK	1	9,5	Anemia	2	Ya	16	Abortus	2
146	R146	33	2	Primipara	27,7	Tidak KEK	1	14,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
147	R147	22	1	Primipara	26,4	Tidak KEK	2	8,8	Anemia	2	Ya	17	Abortus	2
148	R148	31	2	Nulipara	24,9	Tidak KEK	1	14	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
149	R149	32	2	Nulipara	32,2	Tidak KEK	1	11,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
150	R150	26	2	Primipara	29,1	Tidak KEK	1	13,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
151	R151	25	1	Primipara	22,1	KEK	2	13,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
152	R152	39	3	Primipara	25,9	Tidak KEK	1	11,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
153	R153	23	1	Nulipara	26,5	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
154	R154	39	3	Nulipara	28,1	Tidak KEK	1	13,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
155	R155	36	3	Nulipara	31,9	Tidak KEK	1	14,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
156	R156	22	1	Primipara	26,1	Tidak KEK	1	11,3	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
157	R157	39	3	Primipara	24	Tidak KEK	1	13,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
158	R158	27	2	Nulipara	26,9	Tidak KEK	1	12,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
159	R159	30	2	Nulipara	26,7	Tidak KEK	1	11,8	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
160	R160	32	2	Primipara	29,6	Tidak KEK	1	11,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
161	R161	37	3	Primipara	31,6	Tidak KEK	1	13,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
162	R162	39	3	Primipara	29	Tidak KEK	1	13,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
163	R163	37	1	Nulipara	26,9	Tidak KEK	1	12,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
164	R164	35	2	Primipara	26,4	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
165	R165	28	2	Primipara	24,4	Tidak KEK	1	11,5	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
166	R166	36	3	Primipara	32,9	Tidak KEK	1	12,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
167	R167	40	1	Primipara	23,3	KEK	2	12,6	Tidak Anemia	1	Ya	7	Abortus	2
168	R168	40	3	Primipara	32,5	Tidak KEK	1	11,6	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
169	R169	26	2	Nulipara	28,2	Tidak KEK	1	10,3	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
170	R170	24	1	Primipara	25,8	Tidak KEK	1	14	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
171	R171	40	3	Primipara	33	Tidak KEK	1	10,2	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
172	R172	35	2	Primipara	30,4	Tidak KEK	1	12,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
173	R173	19	1	Nulipara	25,5	Tidak KEK	1	12,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
174	R174	25	1	Nulipara	32,9	Tidak KEK	1	13,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
175	R175	32	2	Nulipara	27,4	Tidak KEK	1	11,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
176	R176	21	1	Primipara	31,5	Tidak KEK	1	14	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
177	R177	30	2	Primipara	29,5	Tidak KEK	1	13,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
178	R178	38	3	Nulipara	26,5	Tidak KEK	1	13,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
179	R179	29	2	Nulipara	27,5	Tidak KEK	1	11,7	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
180	R180	38	3	Primipara	27,9	Tidak KEK	1	12,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
181	R181	21	1	Primipara	24,7	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
182	R182	23	1	Primipara	30,4	Tidak KEK	1	12,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
183	R183	19	1	Primipara	30,3	Tidak KEK	1	10,2	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
184	R184	20	1	Primipara	32,8	Tidak KEK	1	11,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
185	R185	38	3	Primipara	25,1	Tidak KEK	1	11,1	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
186	R186	40	3	Primipara	30,9	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
187	R187	21	1	Nulipara	29,5	Tidak KEK	1	12,8	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
188	R188	34	2	Primipara	24,5	Tidak KEK	1	14,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
189	R189	29	2	Nulipara	22,3	KEK	2	8,6	Anemia	2	Ya	19	Abortus	2
190	R190	25	1	Primipara	21,3	KEK	2	8,6	Anemia	2	Ya	18	Abortus	2
191	R191	31	2	Primipara	29	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
192	R192	27	2	Primipara	26,3	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
193	R193	35	2	Nulipara	32,7	Tidak KEK	1	13,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
194	R194	39	3	Nulipara	28,2	Tidak KEK	1	12,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
195	R195	22	1	Nulipara	25,9	Tidak KEK	1	13,3	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
196	R196	38	3	Primipara	25,4	Tidak KEK	1	11,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
197	R197	30	2	Primipara	31,2	Tidak KEK	1	11,5	Anemia	2	Tidak		Tidak Abortus	1
198	R198	24	1	Nulipara	29,3	Tidak KEK	1	11,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
199	R199	24	1	Nulipara	30,3	Tidak KEK	1	13,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
200	R200	19	1	Primipara	26,9	Tidak KEK	1	11,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
201	R201	34	2	Primipara	24,3	Tidak KEK	1	13,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
202	R202	23	1	Primipara	27,9	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
203	R203	33	2	Primipara	25,9	Tidak KEK	1	14,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
204	R204	31	2	Nulipara	31,4	Tidak KEK	1	12,5	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
205	R205	35	2	Nulipara	29,2	Tidak KEK	1	11,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
206	R206	19	1	Nulipara	25	Tidak KEK	1	11,7	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
207	R207	25	1	Primipara	25	Tidak KEK	1	11	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
208	R208	34	2	Primipara	21,5	KEK	2	9,1	Tidak Anemia	1	Ya	16	Abortus	2
209	R209	31	2	Nulipara	31,1	Tidak KEK	1	11,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
210	R210	37	3	Nulipara	32,2	Tidak KEK	1	13	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
211	R211	36	3	Primipara	27,7	Tidak KEK	1	14,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
212	R212	25	1	Primipara	28,9	Tidak KEK	1	14,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
213	R213	26	2	Primipara	27,4	Tidak KEK	1	12,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
214	R214	33	2	Nulipara	30,7	Tidak KEK	1	13,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
215	R215	31	2	Nulipara	24,9	Tidak KEK	1	14,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
216	R216	31	2	Nulipara	32,8	Tidak KEK	1	14,1	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
217	R217	38	3	Primipara	24,6	Tidak KEK	1	13,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
218	R218	37	3	Primipara	29,9	Tidak KEK	1	12,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

No	Kode Resp	Umur Ibu	Koding Umur	Paritas	LILA	Kategori KEK	Koding KEK	Kadar Hb (g/dl)	Klasifikasi Anemia	Koding Anemia	Riwayat Abortus	Usia Kehamilan Saat Abortus	Kategori Abortus	Koding Abortus
219	R219	21	1	Nulipara	25,3	Tidak KEK	1	12,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
220	R220	19	1	Nulipara	23,6	Tidak KEK	1	11,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
221	R221	38	3	Primipara	30,7	Tidak KEK	1	12,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
222	R222	29	2	Primipara	30,1	Tidak KEK	1	14,2	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
223	R223	40	3	Primipara	31,8	Tidak KEK	1	13,8	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
224	R224	28	2	Primipara	31,2	Tidak KEK	1	13,9	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
225	R225	20	1	Primipara	32,1	Tidak KEK	1	14,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
226	R226	19	1	Primipara	29,8	Tidak KEK	1	13,6	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
227	R227	31	2	Primipara	21,7	KEK	2	9,5	Anemia	2	Ya	9	Abortus	2
228	R228	21	1	Nulipara	32,6	Tidak KEK	1	11,3	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1
229	R229	30	2	Primipara	30	Tidak KEK	1	12,4	Tidak Anemia	1	Tidak		Tidak Abortus	1

HASIL ANALISIS DATA PENELITIAN

Frequencies

Statistics

	Usia	Paritas	KEK	Anemia Ibu Hamil	Kejadian Abortus
N Valid	229	229	229	229	229
Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 Tahun	94	41.0	41.0	41.0
	26-35 Tahun	85	37.1	37.1	78.2
	>35 Tahun	50	21.8	21.8	100.0
	Total	229	100.0	100.0	

Paritas Frekuensi Percent Valid Percent Cumulative Percent

Nulipara	88	38.4	38.4	38.4
Primipara	138	60.3	60.3	98.7
Multipara	3	1.3	1.3	100.0
Total	229	100.0	100.0	

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nulipara	88	38.4	38.4	38.4
	Primipara	138	60.3	60.3	98.7
	Multipara	3	1.3	1.3	100.0
	Total	229	100.0	100.0	

Anemia_Ibu_Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Anemia	189	82.5	82.5	82.5
	Anemia	40	17.5	17.5	100.0
	Total	229	100.0	100.0	

KEK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak KEK	205	89.5	89.5	89.5
	KEK	24	10.5	10.5	100.0
	Total	229	100.0	100.0	

Kejadian_Abortus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Abortus	203	88.6	88.6	88.6
	Abortus	26	11.4	11.4	100.0
	Total	229	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases		Missing		Total	
	Valid N	Percent	N	Percent	N	Percent
KEK * Kejadian_Abortus	229	100.0%	0	0.0%	229	100.0%

KEK * Kejadian_Abortus Crosstabulation

			Kejadian_Abortus		Total
			Tidak Abortus	Abortus	
KEK	Tidak KEK	Count	202	3	205
		Expected Count	181.7	23.3	205.0
		% within KEK	98.5%	1.5%	100.0%
	KEK	Count	1	23	24
		Expected Count	21.3	2.7	24.0
		% within KEK	4.2%	95.8%	100.0%
Total	Count		203	26	229
	Expected Count		203.0	26.0	229.0
	% within KEK		88.6%	11.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	190.107 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	180.846	1	.000		

Likelihood Ratio	122.446	1	.000		
<i>Fisher's Exact Test</i>				.000	.000
N of Valid Cases	229				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.72.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KEK (Tidak KEK / KEK)	1548.667	154.662	15507.134
For cohort Kejadian_Abortus = Tidak Abortus	23.649	3.471	161.109
For cohort Kejadian_Abortus = Abortus	.015	.005	.047
N of Valid Cases	229		

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 : 1052/401/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	: Nevy Silviani
NPM	: 1520125163
Judul Skripsi	: Hubungan Kekurangan Energi Kronis (KEK) dengan Kejadian Abortus pada Ibu Hamil di Puskesmas Cimaragas Kabupaten Ciamis Tahun 2026

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

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.

Dekan



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: cimaragaspkm@gmail.com / pkmcimaragas_kabciamis@hotmail.com

Website: <https://pkm-cimaragas.ciamiskab.go.id/> Pos : 46381

Nomor : 400.7.22.1 /207.a/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 : 1052/401/SM/AK/D/V/2026 tanggal 11 Mei 2026 perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami menyatakan bahwa:

Nama : Nevy Silviani

NPM : 1520125163

Program Studi : SI Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh

Judul Penelitian : Hubungan Kekurangan Energi Kronis (KEK) dengan Kejadian Abortus pada Ibu Hamil di Puskesmas Cimaragas Kabupaten Ciamis tahun 2026

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

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. 1105/EA/F.XXIII.38/2026

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Penceliti utama : Nevy Silviani
Principal Investigator

Nama Institusi : Universitas Galuh
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

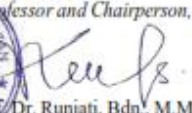
**"HUBUNGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DENGAN KEJADIAN ABORTUS
PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS CIMARAGAS KABUPATEN CIAMIS"**
**"THE RELATIONSHIP BETWEEN CHRONIC ENERGY DEFICIENCY (CED) AND ABORTION
INCIDENCES IN PREGNANT WOMEN AT CIMARAGAS PUBLIC HEALTH CENTER,
CIAMIS REGENCY"**

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.

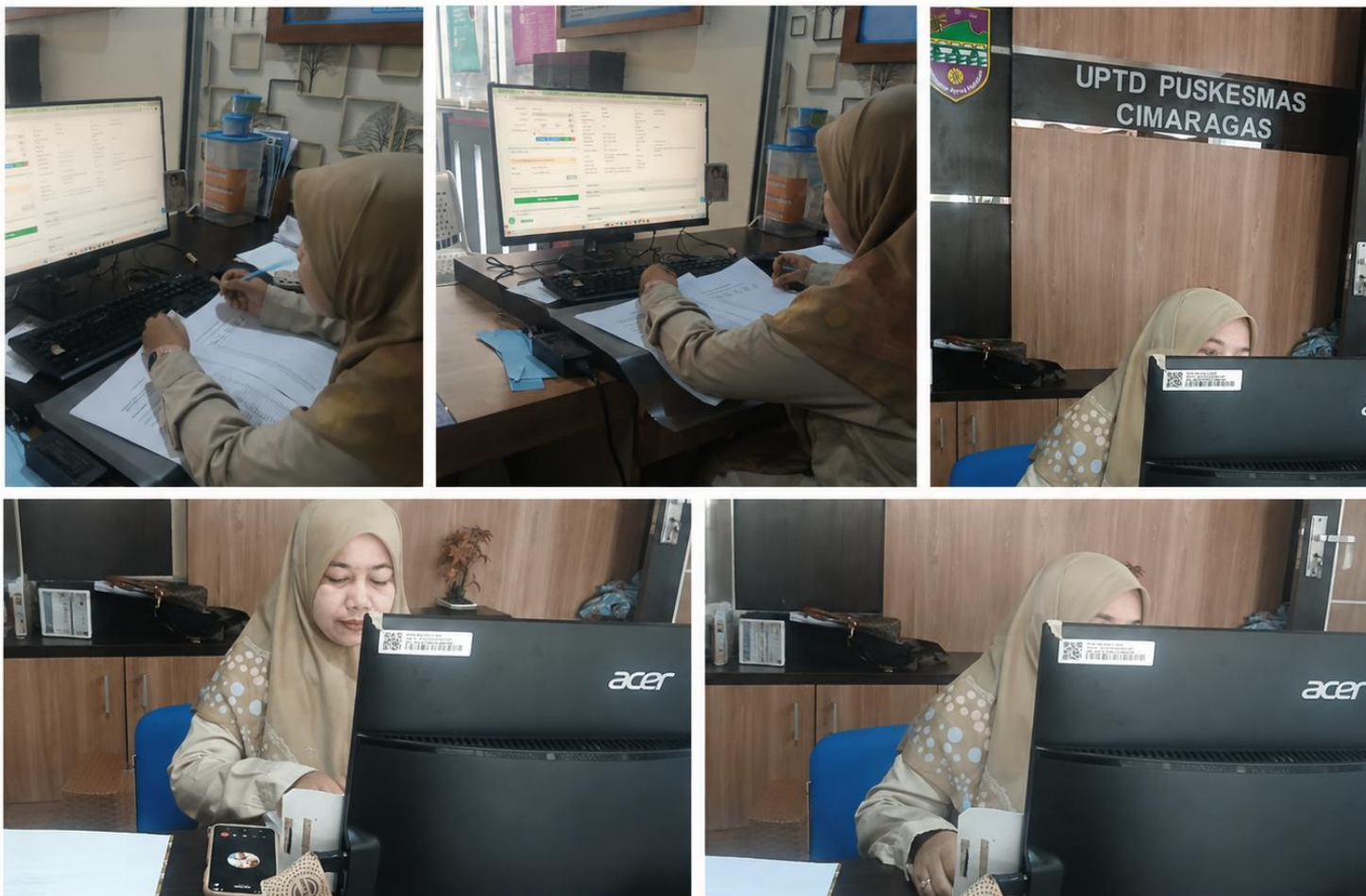
This declaration of ethics applies during the period July 24, 2026 until July 24, 2027.

July 24, 2026
Professor and Chairperson,

Prof. Dr. Runjati, Bdn., M.Mid



DOKUMENTASI PENELITIAN

Pengambilan Data di UPTD Puskesmas Cimaragas
Kabupaten Ciamis



Peneliti melakukan pengambilan data responden berdasarkan rekam medis di Puskesmas Cimaragas

📅 Februari – Agustus 2026

📍 UPTD Puskesmas Cimaragas
Kabupaten Ciamis



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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nevy Silviani
Pembimbing I : Dr. Bdn. Widya Maya Ningrum, SST., M.Kes., M.Tr., Keb
Judul : Hubungan Kekurangan Energi Kronis (KEK) Dengan Kejadian Abortus Pada Ibu Hamil di Puskesmas Cimaragas Kabupaten Ciamis Tahun 2026.

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1	Jumat 06/03/2026	1. Sistematika Landasan Teori • Urutan teori perlu dibuat lebih sistematis dari konsep umum ke khusus. • Disarankan urutan sebagai berikut: 1. Kehamilan 2. Kebutuhan gizi ibu hamil 3. Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil 4. Abortus 5. Hubungan KEK dengan kejadian abortus 2. Konsep KEK perlu diperkuat • Tambahkan definisi KEK dari sumber terbaru (Kemenkes/WHO). • Jelaskan indikator penentuan KEK pada ibu hamil, misalnya: ◦ LiLA < 23,5 cm ◦ IMT sebelum hamil rendah • Perlu ditambahkan mekanisme bagaimana KEK mempengaruhi kehamilan. 3. Faktor penyebab KEK • Faktor penyebab KEK perlu dituliskan lebih jelas dan dikelompokkan, misalnya: ◦ Faktor biologis (umur, paritas, jarak kehamilan) ◦ Faktor sosial ekonomi (pendidikan, pekerjaan) ◦ Faktor kesehatan (penyakit, anemia) ◦ Faktor pola konsumsi makanan	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
		4. Bagian Abortus perlu diperjelas • Definisi abortus perlu dilengkapi dengan batasan yang baku, yaitu: ◦ kehamilan < 20 minggu atau ◦ berat janin < 500 gram. • Klasifikasi abortus sudah cukup baik, tetapi perlu diringkas agar tidak terlalu panjang. • Tambahkan faktor risiko abortus pada ibu hamil, termasuk: ◦ usia ibu ◦ infeksi ◦ penyakit kronis ◦ status gizi ibu. 5. Hubungan KEK dengan Abortus • Pada BAB II perlu ada subbab khusus yang menjelaskan hubungan KEK dengan abortus. • Jelaskan mekanismenya, misalnya: ◦ KEK menyebabkan kekurangan nutrisi ibu ◦ aliran nutrisi dan oksigen ke janin terganggu ◦ pertumbuhan janin tidak optimal ◦ meningkatkan risiko keguguran. 6. Penelitian terdahulu • Penelitian terdahulu sebaiknya dibuat dalam tabel ringkasan, berisi: ◦ nama peneliti ◦ tahun ◦ judul ◦ metode ◦ hasil penelitian • Minimal 3–5 penelitian relevan. 7. Konsistensi Sitasi • Pastikan tahun dan sumber pustaka konsisten antara sitasi dan daftar pustaka. • Gunakan referensi terbaru (10 tahun terakhir) jika memungkinkan. 8. Bahasa ilmiah	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
		- Beberapa kalimat masih terlalu panjang dan deskriptif. - Perlu diperbaiki agar lebih ringkas dan menggunakan bahasa ilmiah yang sistematis. 7. Catatan Penomoran mengikuti buku PAnduan	
2	Minggu 15/03/2026	BAB II TINJAUAN PUSTAKA A. Landasan Teori 1. Kehamilan 1.1 Pengertian kehamilan 1.2 Proses terjadinya kehamilan 1.3 Perubahan fisiologis pada kehamilan 1.4 Kebutuhan gizi pada ibu hamil 1.5 Dampak kekurangan gizi pada kehamilan 2. Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil 2.1 Pengertian KEK 2.2 Indikator KEK pada ibu hamil - Lingkar Lengan Atas (LiLA) - Indeks Massa Tubuh (IMT) 2.3 Faktor penyebab KEK pada ibu hamil - Usia ibu - Paritas - Jarak kehamilan - Pendidikan - Pekerjaan - Status sosial ekonomi - Pola konsumsi makanan 2.4 Tanda dan gejala KEK pada ibu hamil 2.5 Dampak KEK pada ibu hamil dan janin - Anemia - BBLR - Prematur - Abortus 2.6 Penatalaksanaan ibu hamil dengan KEK - Konseling gizi - Pemberian makanan tambahan (PMT)	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
		• Suplementasi zat besi • Pemantauan kehamilan (ANC) 3. Abortus 3.1 Pengertian abortus 3.2 Etiologi abortus 3.3 Faktor risiko abortus pada ibu hamil 3.4 Klasifikasi abortus • Abortus imminens • Abortus insipiens • Abortus inkomplet • Abortus komplet • Missed abortus • Abortus habitualis 3.5 Tanda dan gejala abortus 3.6 Komplikasi abortus 4. Hubungan Kekurangan Energi Kronis (KEK) dengan Kejadian Abortus 4.1 Pengaruh status gizi terhadap kehamilan 4.2 Mekanisme KEK terhadap gangguan perkembangan janin 4.3 Hubungan KEK dengan risiko abortus B. Penelitian Terdahulu Berisi penelitian yang relevan dengan topik penelitian, biasanya 3–5 penelitian abortus (dilengkapi dengan bagan kerangka teori) D. Kerangka Konsep Variabel penelitian: Variabel Independen → Kekurangan Energi Kronis (KEK) Variabel Dependen → Kejadian Abortus (dilengkapi bagan kerangka konsep) E. Hipotesis Terdapat hubungan antara KEK dengan kejadian abortus pada ibu hamil.	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
3	Sabtu 11/04/2026	BAB I 1. Ringkas definisi → fokus ke masalah 2. Perkuat urgensi (kenapa penting diteliti) 3. Tegaskan hubungan KEK dengan abortus 4. Perjelas GAP penelitian (ini yang paling penting) 5. Perkuat data studi pendahuluan 6. Rapikan bahasa ilmiah 7. Perbaiki manfaat: 1) bagi ibu hamil, bagi bidan, dan bagi tenaga kesehatan. BAB II 1. Cantumkan sumber di kerangka konsep 2. Perbaiki hipotesis jangan di bold BAB III 1. Perbaiki penulisan	
4	Selasa 28/04/2026	1. Judul menggunakan tahun 2. Judul pada kata pengantar di bold 3. Gap penelitian dilatar belakang 4. Rumusan masalah langsung ke pokok masalah 5. Kegunaan penelitian menjadi manfaat 6. Urutan manfaat praktis diperbaiki 7. Hipotesis cukup 1 kalimat menyatakan terdapat hubungan 8. Jenis dan rancangan penelitian lebih operasional 9. Populasi dan sampel langsung ke operasional tidak perlu pakai teori 10. Definisi operasional hasil ukur harus ada sumber nya. 11. Daftar pustaka mendeley. 12. Bagi yang sudah revisi sesuai intruksi ACC	
5	16/07/2026	1. Pada lembar persetujuan pembimbing, tambahkan keterangan (PJ Dekan) pada jabatan Dekan. 2. Tambahkan nama dosen penguji pada bagian Kata Pengantar.	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
		3. Perbaiki abstrak dengan menambahkan data pendukung serta menyesuaikan isi abstrak dengan hasil penelitian. 4. Perbaiki bagian Tempat dan Waktu Penelitian agar disesuaikan dengan pelaksanaan penelitian yang telah dilakukan. 5. Perbaiki narasi uji validitas dan reliabilitas 6. Perbaiki jadwal penelitian dengan menghapus kegiatan yang tidak dilaksanakan (uji validitas dan reliabilitas) serta menyesuaikannya dengan tahapan penelitian yang telah dilakukan. 7. Perbaiki tata cara penyajian tabel sesuai pedoman penulisan skripsi, meliputi judul tabel, format tabel, dan narasi hasil. 8. Paritas diubah menjadi kategori Nulipara, Primipara, dan Multipara baik pada master data, SPSS, maupun BAB IV. 9. Seluruh data paritas diklasifikasikan berdasarkan jumlah persalinan (P), sehingga G4P1A2 tetap masuk Primipara. 10. Tabel BAB IV direvisi menjadi distribusi Nulipara, Primipara, dan Multipara. 11. Narasi BAB IV diperbaiki mengikuti kategori paritas baru. 12. Perbaiki bagian kesimpulan agar hanya menjawab tujuan penelitian tanpa mengulang seluruh hasil penelitian. 13. Dilakukan pengecekan kesesuaian sitasi dengan daftar pustaka, format APA, urutan alfabet, tahun referensi, dan konsistensi penulisan. 14. Lengkapi surat pengantar dan balasan dari lokasi penelitian. 15. ACC Skripsi	



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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nevy Silviani
Pembimbing II : Siti Rohmah, S.SiT., M.K.M
Judul : Hubungan kekurangan energi kronis (KEK) dengan kejadian abortus pada ibu hamil di Puskesmas Cimaragas Kabupaten Ciamis Tahun 2026.

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1	Selasa 30/03/2026	1. Lengkapi draft, mulai dari pengesahan, kata pengantar, daftar isi, daftar tabel dll 2. Sesuaikan penulisan bab III dengan panduan 3. Perbaiki kata-kata typo.	
2	Rabu 01/04/2026	BAB I Perbaiki spasi dan penulisan tempat mohon diperhatikan BAB II Rapihkan Kerangka konsep BAB III 1. Penulisan pada jenis penelitian tidak perlu di bold 2. Cek kerapihan penulisan pada populasi dan sampel 4. Rapihkan penulisan daftar pustaka sesuaikan dengan template.	
3	Jumat 17/04/2026	1. NIK / NIDN seragamkan menggunakan NIK semua 2. Jangan ada lembar kosong di halaman 3. Rapihkan kerangka konsep dan kerangka teori	
3	Senin 20/04/2026	1. Perhatikan penomoran di sampul depan dan isi proposal, penomoran yg atas pakai Romawi baru pakai angka pada pendahuluan 2. Enter paragraph yang menggantung	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
4	Selasa 21/04/2026	1. Persiapkan persentasi 2. ACC Proposal	
5	Jumat 31/08/2026	1. Perbaiki ABSTRAK sesuaikan dengan panduan 2. Kerangka teori dibuat lebih sederhana 3. Cantumkan dokumentasi penelitian.	

