

LEMBAR CHECKLIST

[illegible]

Crosstabs

Usia Ibu Hamil * Kejadian KEK * grup

Crosstab

grup				Kejadian KEK		Total
				KEK	Tidak KEK	
Kasus	Usia Ibu Hamil	< 20 Tahun	Count	25		25
			% within Usia Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		20-35 Tahun	Count	34		34
			% within Usia Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		> 35 Tahun	Count	25		25
			% within Usia Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Total	Count	84		84
			% within Usia Ibu Hamil	100.0%		100.0%
Kontrol	Usia Ibu Hamil	< 20 Tahun	Count		8	8
			% within Usia Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		20-35 Tahun	Count		68	68
			% within Usia Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		> 35 Tahun	Count		8	8
			% within Usia Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Total	Count		84	84
			% within Usia Ibu Hamil		100.0%	100.0%
Total	Usia Ibu Hamil	< 20 Tahun	Count	25	8	33
			% within Usia Ibu Hamil	75.8%	24.2%	100.0%
		20-35 Tahun	Count	34	68	102
			% within Usia Ibu Hamil	33.3%	66.7%	100.0%
		> 35 Tahun	Count	25	8	33
			% within Usia Ibu Hamil	75.8%	24.2%	100.0%
		Total	Count	84	84	168
			% within Usia Ibu Hamil	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

grup		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Kasus	Pearson Chi-Square	. ^b		
	N of Valid Cases	84		
Kontrol	Pearson Chi-Square	. ^b		
	N of Valid Cases	84		
Total	Pearson Chi-Square	28.848 ^a	2	<,001
	Likelihood Ratio	29.939	2	<,001
	Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000
	N of Valid Cases	168		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.50.

b. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Risk Estimate

grup		Value
Kasus	Odds Ratio for Usia Ibu Hamil (< 20 Tahun / 20-35 Tahun)	. ^b
Kontrol	Odds Ratio for Usia Ibu Hamil (< 20 Tahun / 20-35 Tahun)	. ^b
Total	Odds Ratio for Usia Ibu Hamil (< 20 Tahun / 20-35 Tahun)	^a

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

b. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Paritas Ibu Hamil * Kejadian KEK * grup

Crosstab

Grup

Kejadian KEK

Total

				KEK	Tidak KEK	
Kasus	Paritas Ibu Hamil	Nullipara	Count	29		29
			% within Paritas Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Primipara	Count	21		21
			% within Paritas Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Multipara	Count	17		17
			% within Paritas Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Grandemultipara	Count	17		17
			% within Paritas Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Total	Count	84		84
			% within Paritas Ibu Hamil	100.0%		100.0%
Kontrol	Paritas Ibu Hamil	Nullipara	Count		11	11
			% within Paritas Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Primipara	Count		40	40
			% within Paritas Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Multipara	Count		25	25
			% within Paritas Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Grandemultipara	Count		8	8
			% within Paritas Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Total	Count		84	84
			% within Paritas Ibu Hamil		100.0%	100.0%
Total	Paritas Ibu Hamil	Nullipara	Count	29	11	40
			% within Paritas Ibu Hamil	72.5%	27.5%	100.0%
		Primipara	Count	21	40	61
			% within Paritas Ibu Hamil	34.4%	65.6%	100.0%
		Multipara	Count	17	25	42
			% within Paritas Ibu Hamil	40.5%	59.5%	100.0%
		Grandemultipara	Count	17	8	25
			% within Paritas Ibu Hamil	68.0%	32.0%	100.0%
		Total	Count	84	84	168

% within Paritas Ibu Hamil		50.0%	50.0%	100.0%
----------------------------	--	-------	-------	--------

Chi-Square Tests

grup		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Kasus	Pearson Chi-Square	. ^b		
	N of Valid Cases	84		
Kontrol	Pearson Chi-Square	. ^b		
	N of Valid Cases	84		
Total	Pearson Chi-Square	18.782 ^a	3	<,001
	Likelihood Ratio	19.263	3	<,001
	Linear-by-Linear Association	.383	1	.536
	N of Valid Cases	168		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.50.

b. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Risk Estimate

grup		Value
Kasus	Odds Ratio for Paritas Ibu Hamil (Nullipara / Primipara)	. ^b
Kontrol	Odds Ratio for Paritas Ibu Hamil (Nullipara / Primipara)	. ^b
Total	Odds Ratio for Paritas Ibu Hamil (Nullipara / Primipara)	^a

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

b. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Pendidikan Ibu Hamil * Kejadian KEK * grup

Crosstab

				Kejadian KEK		Total
Grup				KEK	Tidak KEK	
Kasus	Pendidikan Ibu Hamil	Pendidikan Dasar	Count	42		42
			% within Pendidikan Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Pendidikan Menengah	Count	29		29
			% within Pendidikan Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Pendidikan Tinggi	Count	13		13
			% within Pendidikan Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Total	Count	84		84
			% within Pendidikan Ibu Hamil	100.0%		100.0%
Kontrol	Pendidikan Ibu Hamil	Pendidikan Dasar	Count		15	15
			% within Pendidikan Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Pendidikan Menengah	Count		38	38
			% within Pendidikan Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Pendidikan Tinggi	Count		31	31
			% within Pendidikan Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Total	Count		84	84
			% within Pendidikan Ibu Hamil		100.0%	100.0%
Total	Pendidikan Ibu Hamil	Pendidikan Dasar	Count	42	15	57
			% within Pendidikan Ibu Hamil	73.7%	26.3%	100.0%
		Pendidikan Menengah	Count	29	38	67
			% within Pendidikan Ibu Hamil	43.3%	56.7%	100.0%
		Pendidikan Tinggi	Count	13	31	44
			% within Pendidikan Ibu Hamil	29.5%	70.5%	100.0%

Total	Count	84	84	168
	% within Pendidikan Ibu Hamil	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

grup		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Kasus	Pearson Chi-Square	. ^b		
	N of Valid Cases	84		
Kontrol	Pearson Chi-Square	. ^b		
	N of Valid Cases	84		
Total	Pearson Chi-Square	21.362 ^a	2	<,001
	Likelihood Ratio	22.113	2	<,001
	Linear-by-Linear Association	20.131	1	<,001
	N of Valid Cases	168		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.00.

b. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Risk Estimate

grup		Value
Kasus	Odds Ratio for Pendidikan Ibu Hamil (Pendidikan Dasar / Pendidikan Menengah)	. ^b
Kontrol	Odds Ratio for Pendidikan Ibu Hamil (Pendidikan Dasar / Pendidikan Menengah)	. ^b
Total	Odds Ratio for Pendidikan Ibu Hamil (Pendidikan Dasar / Pendidikan Menengah)	^a

- a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.
- b. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Pekerjaan Ibu Hamil * Kejadian KEK * grup

Crosstab				Kejadian KEK		Total
Grup				KEK	Tidak KEK	
Kasus	Pekerjaan Ibu Hamil	Bekerja	Count	33		33
			% within Pekerjaan Ibu Hamil	100.0%		100.0%
		Tidak Bekerja	Count	51		51
			% within Pekerjaan Ibu Hamil	100.0%		100.0%
	Total		Count	84		84
			% within Pekerjaan Ibu Hamil	100.0%		100.0%
Kontrol	Pekerjaan Ibu Hamil	Bekerja	Count		59	59
			% within Pekerjaan Ibu Hamil		100.0%	100.0%
		Tidak Bekerja	Count		25	25
			% within Pekerjaan Ibu Hamil		100.0%	100.0%
	Total		Count		84	84
			% within Pekerjaan Ibu Hamil		100.0%	100.0%
Total	Pekerjaan Ibu Hamil	Bekerja	Count	33	59	92
			% within Pekerjaan Ibu Hamil	35.9%	64.1%	100.0%
		Tidak Bekerja	Count	51	25	76
			% within Pekerjaan Ibu Hamil	67.1%	32.9%	100.0%
	Total		Count	84	84	168
			% within Pekerjaan Ibu Hamil	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests						
grup		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Kasus	Pearson Chi-Square	. ^c				
	N of Valid Cases	84				
Kontrol	Pearson Chi-Square	. ^c				
	N of Valid Cases	84				
Total	Pearson Chi-Square	16.243 ^a	1	<,001		
	Continuity Correction ^b	15.017	1	<,001		
	Likelihood Ratio	16.526	1	<,001		
	Fisher's Exact Test				<,001	<,001
	Linear-by-Linear Association	16.146	1	<,001		
	N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 38.00.

b. Computed only for a 2x2 table

c. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Risk Estimate				
grup		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
Kasus	Odds Ratio for Pekerjaan Ibu Hamil (Bekerja / Tidak Bekerja)	. ^a		
Kontrol	Odds Ratio for Pekerjaan Ibu Hamil (Bekerja / Tidak Bekerja)	. ^a		

Total	Odds Ratio for Pekerjaan Ibu Hamil (Bekerja / Tidak Bekerja)	.274	.144	.520
	For cohort Kejadian KEK = KEK	.535	.390	.733
	For cohort Kejadian KEK = Tidak KEK	1.950	1.366	2.782
	N of Valid Cases	168		

a. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Jarak Persalinan * Kejadian KEK * grup

Crosstab

				Kejadian KEK		Total
grup				KEK	Tidak KEK	
Kasus	Jarak Persalinan	> 2 Tahun	Count	55		55
			% within Jarak Persalinan	100.0%		100.0%
		< 2 Tahun	Count	29		29
			% within Jarak Persalinan	100.0%		100.0%
	Total		Count	84		84
			% within Jarak Persalinan	100.0%		100.0%
Kontrol	Jarak Persalinan	> 2 Tahun	Count		20	20
			% within Jarak Persalinan		100.0%	100.0%
		< 2 Tahun	Count		64	64
			% within Jarak Persalinan		100.0%	100.0%
	Total		Count		84	84
			% within Jarak Persalinan		100.0%	100.0%
Total	Jarak Persalinan	> 2 Tahun	Count	55	20	75

		< 2 Tahun	% within Jarak Persalinan	73.3%	26.7%	100.0%
			Count	29	64	93
		Total	% within Jarak Persalinan	31.2%	68.8%	100.0%
			Count	84	84	168
			% within Jarak Persalinan	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests						
grup		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Kasus	Pearson Chi-Square	. ^c				
	N of Valid Cases	84				
Kontrol	Pearson Chi-Square	. ^c				
	N of Valid Cases	84				
Total	Pearson Chi-Square	29.505 ^a	1	<,001		
	Continuity Correction ^b	27.843	1	<,001		
	Likelihood Ratio	30.487	1	<,001		
	Fisher's Exact Test				<,001	<,001
	Linear-by-Linear Association	29.330	1	<,001		
	N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 37.50.

b. Computed only for a 2x2 table

c. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Risk Estimate				
grup		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
Kasus	Odds Ratio for Jarak Persalinan (> 2 Tahun / < 2 Tahun)	. ^a		

Kontrol	Odds Ratio for Jarak Persalinan (> 2 Tahun / < 2 Tahun)	. ^a		
Total	Odds Ratio for Jarak Persalinan (> 2 Tahun / < 2 Tahun)	6.069	3.093	11.909
	For cohort Kejadian KEK = KEK	2.352	1.688	3.276
	For cohort Kejadian KEK = Tidak KEK	.387	.260	.578
	N of Valid Cases	168		

a. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Penyakit Penyerta * Kejadian KEK * grup

Crosstab

				Kejadian KEK		Total
Grup				KEK	Tidak KEK	
Kasus	Penyakit Penyerta	Ada Penyakit Penyerta	Count	32		32
			% within Penyakit Penyerta	100.0%		100.0%
		Tidak Ada Penyakit Penyerta	Count	52		52
			% within Penyakit Penyerta	100.0%		100.0%
	Total		Count	84		84
			% within Penyakit Penyerta	100.0%		100.0%
Kontrol	Penyakit Penyerta	Ada Penyakit Penyerta	Count		67	67
			% within Penyakit Penyerta		100.0%	100.0%
		Tidak Ada Penyakit Penyerta	Count		17	17
			% within Penyakit Penyerta		100.0%	100.0%
	Total		Count		84	84
			% within Penyakit Penyerta		100.0%	100.0%

Total	Penyakit Penyerta	Ada Penyakit Penyerta	Count	32	67	99
			% within Penyakit Penyerta	32.3%	67.7%	100.0%
		Tidak Ada Penyakit Penyerta	Count	52	17	69
			% within Penyakit Penyerta	75.4%	24.6%	100.0%
	Total		Count	84	84	168
			% within Penyakit Penyerta	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests						
grup		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Kasus	Pearson Chi-Square	. ^c				
	N of Valid Cases	84				
Kontrol	Pearson Chi-Square	. ^c				
	N of Valid Cases	84				
Total	Pearson Chi-Square	30.127 ^a	1	<,001		
	Continuity Correction ^b	28.430	1	<,001		
	Likelihood Ratio	31.252	1	<,001		
	Fisher's Exact Test				<,001	<,001
	Linear-by-Linear Association	29.948	1	<,001		
	N of Valid Cases	168				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 34.50.

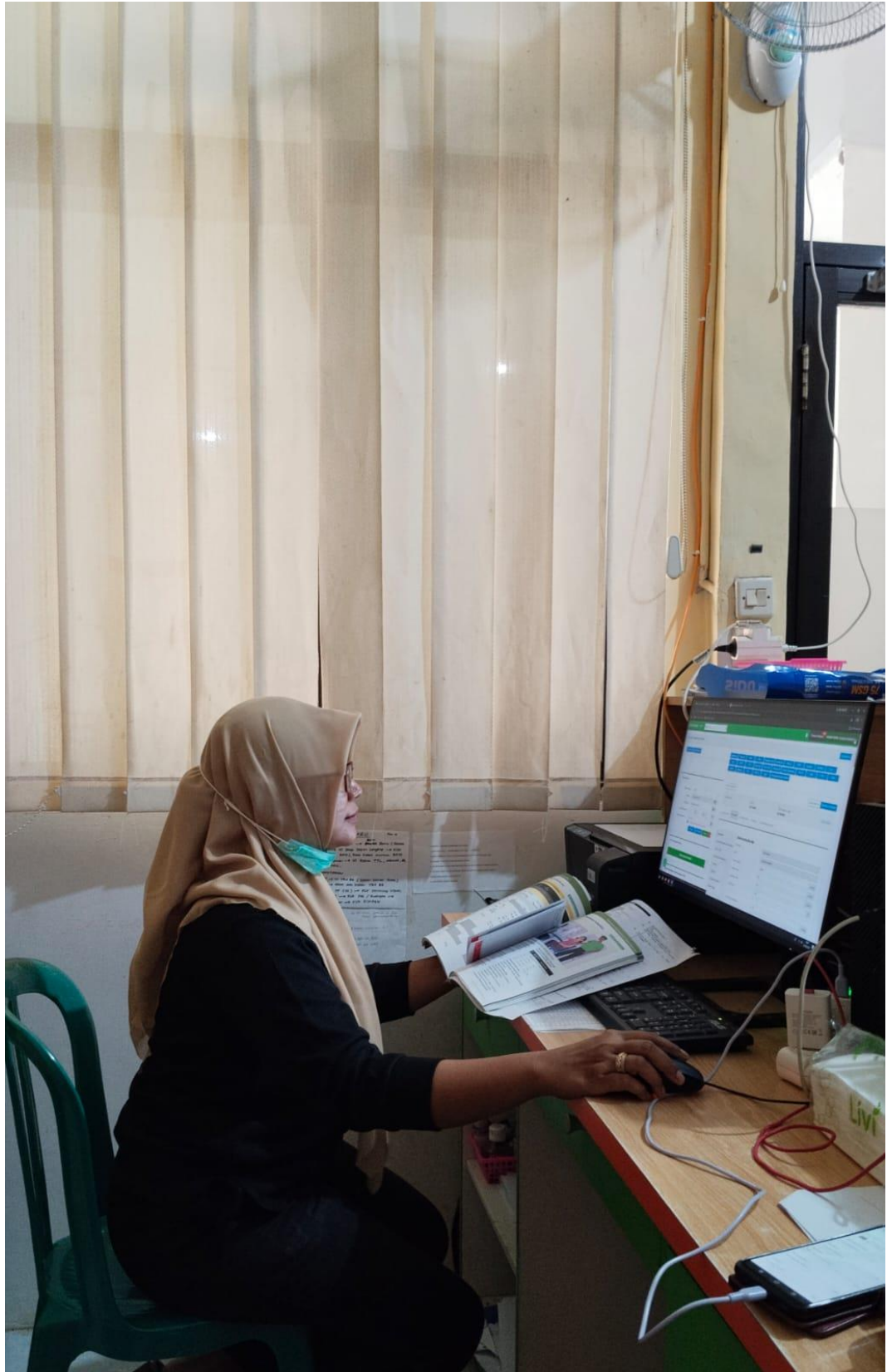
b. Computed only for a 2x2 table

c. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.

Risk Estimate			
grup	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper

Kasus	Odds Ratio for Penyakit Penyerta (Ada Penyakit Penyerta / Tidak Ada Penyakit Penyerta)	. ^a		
Kontrol	Odds Ratio for Penyakit Penyerta (Ada Penyakit Penyerta / Tidak Ada Penyakit Penyerta)	. ^a		
Total	Odds Ratio for Penyakit Penyerta (Ada Penyakit Penyerta / Tidak Ada Penyakit Penyerta)	.156	.078	.312
	For cohort Kejadian KEK = KEK	.429	.313	.588
	For cohort Kejadian KEK = Tidak KEK	2.747	1.779	4.242
	N of Valid Cases	168		

a. No statistics are computed because Kejadian KEK is a constant.





PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Vivi Nurtrigantina
Mahasiswa
Pembimbing I : Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., M.M., M.Kep
Judul : HUBUNGAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN
KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
DI PUSKESMAS WANAREJA I KABUPATEN CILACAP

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
	02-03-2026	Masukan... Latar belskang paragraf satu sematjan referensi nya, aragraf 2 masih bahas massahtapi lebih di persingkat ya..1 paragraf jangan terlsu manjang minimal 2-4 kalimat saja...beritu juga paragraf selanjutnya lebih di singlat dan sematkan referensi nya Tujuan khusus 1. Mengidentifikasi usia 2. mengidentifikasi pekerjaan 3. engidentifikasi pendiidian 4. jarak kehamilan 5. penyakit 6. KEK 7. baru di sini di hub tiap karakteristik dg KEK	
	15-03-2026	Tujuan khusus yg terkshir di pecan G. Menganalisis hub usia dengan kek H. Hub pendidikan dengan kek Dst Bab 2 hipotesa sama langsung ke ha Ha1 ada hub usia dengan kek Ha2 ada hub pendiidkan dengan kek Bab 3 populasi mau seluruh ibu hamil atau yg kek aja? Pilih salah satu Sample di hitung pakai rumus sehingga dapat jumlah Do yang dikatakan kek di hasil ukur (speerti apa)	
	17-03-2026	Perbaiki penentuan sampel (lakukan secara total sampling)	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

		Hasil ukur KEK jelaskan Instrumen penelitian jelaskan apakah dilakukan uji validitas dan reliabilitas	<i>Me</i>
		Analisis Bivariat jelaskan dan cantumkan rumusnya	
	17-03-2026	Perbaiki teknik sampling, penentuan sampel secara total sampling sebanyak 84 ibu hamil KEK	
	20-04-2026	ACC Sempro	<i>Me</i>
	18-07-2026	Bab IV pada prinsipnya telah menyajikan hasil penelitian sesuai tujuan penelitian, namun pembahasan masih perlu diperdalam agar tidak hanya mendeskripsikan hasil uji statistik. Pembahasan hendaknya disusun menggunakan pendekatan Fakta–Teori– Opini (FTO), yaitu diawali dengan penyajian fakta hasil penelitian, kemudian dibandingkan dengan teori dan hasil penelitian terdahulu yang relevan, serta diakhiri dengan analisis peneliti mengenai alasan mengapa karakteristik ibu hamil seperti usia, paritas, pendidikan, pekerjaan, jarak kehamilan, dan penyakit penyerta berhubungan atau tidak berhubungan dengan kejadian KEK berdasarkan kondisi di Puskesmas Wanareja I. Selain itu, perlu ditambahkan implikasi hasil penelitian terhadap upaya pencegahan KEK di pelayanan antenatal. Pada Bab V, kesimpulan agar disusun secara singkat, padat, dan konsisten dengan tujuan penelitian tanpa menambahkan interpretasi baru, sedangkan saran perlu dibuat lebih spesifik, operasional, dan aplikatif bagi Puskesmas, tenaga kesehatan, ibu hamil, serta peneliti selanjutnya sehingga hasil penelitian dapat menjadi dasar penyusunan program pencegahan KEK di wilayah kerja Puskesmas Wanareja I.	<i>Me</i>



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

	04-08-2026	ACC SEMHAS	
	14-08-2026	ACC SKRIPSI	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Vivi Nurtrigantina
Mahasiswa
Pembimbing I : Bdn.Silvia Widayani Heriyanti., S. Tr. Keb., M. Keb
Judul : HUBUNGAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN
KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
DI PUSKESMAS WANAREJA I KABUPATEN CILACAP

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
	15-03-2026	1.Referensinya belum di cantumkan 2. Halaman sesuaikan dengan ketentuan di pedoman 3. Data kejadian KEK sudah di sebutkan di paragraf sebelumnya, silahkan sesuaikan sehingga tidak terlalu banyak paragraf yang menjelaskan kejadian KEK 4.Lengkapin Referensinya 5. Hasil studi pendahuluan terhadap sepuluh ibu hamil yang mengalami Kurang Energi Kronis (KEK) menunjukkan bahwa 4 orang berada pada kelompok usia berisiko, yaitu di bawah 20 tahun dan di atas 35 tahun, yang secara fisiologis memiliki kebutuhan gizi lebih tinggi namun seringkali tidak terpenuhi. Dari segi pendidikan, 6 orang hanya mengenyam pendidikan sampai tingkat sekolah dasar dan menengah pertama, yang berimplikasi pada rendahnya pengetahuan tentang pentingnya asupan gizi selama kehamilan. Dalam aspek pekerjaan, 7 orang ibu hamil tidak bekerja atau bekerja di sektor informal dengan pendapatan rendah, sehingga keterbatasan ekonomi turut memengaruhi kualitas dan kuantitas konsumsi makanan bergizi. Selain itu, diketahui bahwa 5 orang memiliki jarak kehamilan yang terlalu dekat dengan kehamilan sebelumnya, yaitu kurang dari dua tahun, sehingga tubuh belum pulih sepenuhnya dan memperbesar risiko KEK. Sementara itu, 3 orang ibu hamil diketahui memiliki penyakit penyerta seperti anemia dan ...	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

		ini terlihat seperti hasil penelitian, jadi sebaiknya tidak perlu di masukan kejadian KEK pada ibu hamil di Puskesmas Wanareja I Tahnun 2025 Manfaat Penelitian ACC Sempro	
	25-04-2026		
	20-07-2026	1.kejadian KEK pada ibu hamil di Puskesmas Wanareja I Tahnun 2025 Manfaat Penelitian 2.program gizi ibu hamil di tingkat puskesmas. Rumusan Masalah Berdasarkan urai enter terlalu banyak sesuaikan kalimatnya Apakah terdapat hubungan.....	
	25-07-2026	ACC SEMHAS	
	16-08-2026	1. Tambahkan sub judul keterbatasan penelitian di akhir BaB IV 2. lampiran masih belum komplit - surat pendahuluan - surat ijin penelitian - surat balsan penelitian - ijin etik (kalau ada) - informed consent - kuesioner/lembar observasi - master tabel - output spss - lembar konsul yg sudah diisi dan di ttd oleh pbb 1 dan 2 - dokumentasi penelitian - riwayat hidup	



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS



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 : 1250/401/SM/AK/D/VI/2026

Ciamis, 12 Juni 2026

Lampiran : -

Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. **Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap**
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, bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di wilayah kerja yang Bapak/Ibu pimpin dengan data mahasiswa sebagai berikut :

Nama	: Vivi Nurtrigantina
NPM	: 1520125167
Tempat Penelitian	: Puskesmas Wanareja 1
Judul Skripsi	: Hubungan Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Wanareja 1 Kabupaten Cilacap

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

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.



Dekan

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



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA

Jalan Jenderal Gatot Subroto Nomor 26 Sidanegara, Cilacap Tengah, Cilacap, Jawa Tengah 53223
Telepon (0282) 534078 Faksimile (0282) 535950
Pos el : dinkescilacap@yahoo.com, Laman : <http://www.dinkes.cilacapkab.go.id>

Cilacap, 24 Juni 2026

Nomor : 400.7.22/1789/16
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : **Pengantar Penelitian**

Yth. Kepala Puskesmas Wanareja I
di
CILACAP

Berkenaan dengan surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh nomor 1250/401/SM/AK/D/VI/2026 tanggal 12 Juni 2026 perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini diharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu pada pelaksanaan Penelitian dengan Judul " Hubungan Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Wanareja I Kabupaten Cilacap ".

Adapun Mahasiswa yang melakukan Penelitian tersebut adalah :

Nama : VIVI NURTRIGANTINA
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Galuh - Ciamis
Alamat : Jl.R.E Martadinata No.150 - Ciamis
Penanggung Jawab : Dr.Tita Rohita,S.Kep.,Ners.,MM.,M.Kep
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Dinkes KB Kabupaten Cilacap

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketenangan dan ketertiban masyarakat / Pemerintah.
2. Sebelum melaksanakan Penelitian secara langsung kepada responden, harus terlebih dahulu melaporkan kepada Kepala Instansi / Wilayah (Camat / Kepala Desa / Kepala Kelurahan) setempat.
3. Setelah Penelitian selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap.
4. Apabila dalam jangka waktu tertentu hasil Penelitian belum dikirim ke Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap, maka kepada Penanggung jawab / Pimpinan Lembaga Pendidikan yang bersangkutan berkewajiban mengirimkan hasil Penelitian tersebut diatas.
5. Surat Rekomendasi pelaksanaan Penelitian ini berlaku mulai dari tanggal 23 Juni s/d 23 Agustus 2026.



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

Demikian, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA
KABUPATEN CILACAP



HASANUDDIN, S.STP., M.M
Pembina Utama Muda/IVc
NIP. 19791226 199810 1 001

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh;
2. Yang bersangkutan;



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTK_{es}

Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274

Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

FORMULIR DAFTAR RIWAYAT HIDUP (CURRICULUM VITAE)

IDENTITAS DIRI

Nama : Vivi Nurtrigantina

Tempat dan Tanggal Lahir : Cilacap, 15 Maret 1985

Jenis Kelamin : Perempuan

Status Perkawinan : Kawin

Agama : Islam

Institusi Tempat Bekerja : Puskesmas Wanareja I

Jabatan : Bidan Mahir

Status Pekerjaan : ☐ Pegawai tetap ☐ pegawai honorer
☒ Pegawai negeri sipil ☐ lainnya.....

Alamat Tempat Bekerja : Jl. Tanjung No. 06 Wanareja

Telp./Faks. : (0280) 6260312

Alamat Rumah : Dusun Purwasari Rt 01 Rw 06 Desa Madura, Kecamatan Wanareja, Kabupaten Cilacap, Jawa Tengah.

Telp./HP : 085782228885

Alamat e-mail : viviraisya01@gmail.com



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	Nama Sekolah	Tahun Lulus	Jurusan/ Program Studi
1	SD NEGERI MADURA 03	1997	-
2	SLTP NEGERI 02 WANAREJA	2000	-
3	SMU NEGERI 1 MAJENANG	2003	IPS
4	STIKES ISTARA NUSANTARA SAKARTA	2006	D-III KEBIDANAN

ORGANISASI PROFESI/ILMIAH

Tahun	Jenis/ Nama Organisasi	Jabatan/jenjang keanggotaan
2024 S/D Sekarang	Ikatan Bidan Indonesia Ranting Majenang Kab. Cilacap	Anggota

DAFTAR RIWAYAT PEKERJAAN/PENGALAMAN KERJA

Pada bagian ini, diisi dengan pengalaman kerja yang anda miliki yang relevan dengan mata kuliah yang akan dinilai. Tulislah data pengalaman kerja saudara dimulai dari urutan paling akhir (terkini).

No	Nama dan Alamat Institusi/ Perusahaan	Periode Bekerja (Tgl/bln/tahun)	Posisi/ jabatan	Uraian tugas utama pada posisi pekerjaan tersebut
1	Puskemas Balekambang Kec. Jonggol - Bogor	2007 S/D 2024	Bidan Terampil	Melakukan Pelayanan Kebidanan
2	Puskesmas Wanareja 1 Jln. Tanjung N0. 06 Kecamatan Wanareja	2024 S/D Sekarang	Bidan Mahir	Melakukan Pelayanan Kebidanan



PROGRAM STUDI KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

	Kabupaten Cilacap			
--	-------------------	--	--	--

Saya menyatakan bahwa semua keterangan dalam Daftar Riwayat Hidup (*Curriculum Vitae*) ini adalah sepenuhnya benar dan saya bertanggung-jawab atas seluruh data dalam formulir ini dan apabila dikemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut adalah tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan apabila terdapat kesalahan, saya bersedia mempertanggungjawabkannya.

CILACAP, 22 AGUSTUS 2026

Mengetahui

KEPALA PUSKESMAS WANAREJA 1

NUNUNG TRI SUSILAWATI S.Si.T.,M.Tr.Keb

NIP. 197912082007012008

Yang Menyatakan,

VIVI NURTRIGANTINA

⁴Apabila berpindah posisi/jabatan dalam pengalaman pekerjaan tersebut maka posisi/jabatan tersebut harus dituliskan dalam tabel meskipun perubahan posisi/jabatan tersebut masih dalam perusahaan yang sama

⁵ Untuk Calon yang pada saat melamar masih menjadi Pegawai Tetap pada Perusahaan