LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa :	157251026
Nama Mahasiswa :	**SITI NURJANAH**
Ketua Program Studi :	**Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.**
Dosen Pembimbing (1) :	**Widayati,S.Si.T., M.Keb.**
Dosen Pembimbing (2) :	**Widayati,S.Si.T., M.Keb.**
Judul Ta/Skripsi :	**GAMBARAN KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) DI PUSKESMAS JURUMUDI BARU KOTA TANGERANG PROVINSI BANTEN**

Abstrak :

PENDAHULUAN

Latar Belakang المُضْ ثُمَّ خَلَقْنَا النُّطْفَةَ عَلَقَةً فَخَلَقْنَا الْعَلَقَةَ مُضْغَةً فَخَلَقْنَا ۚ اَحَرَغَة عِظَامًا فَكَسَوْنَا الْعِظَامَ لَحْمًا ثُمَّ اَنْشَاْنَاهُ خَلْقًا اٰخَرَ ۗ فَتَبٰرَكَ اللّٰهُ اَحْسَنُ الْخَالِقِيْنَ"Kemudian air mani itu Kami A. jadikan segumpal darah, lalu segumpal darah itu Kami jadikan segumpal daging, dan segumpal daging itu Kami jadikan tulang belulang, lalu tulang belulang itu Kami bungkus dengan daging. Kemudian Kami jadikan dia makhluk yang (berbentuk) lain. Maka Maha sucilah Allah, Pencipta Yang Paling Baik." (Q.S. Al- Mu'minun : 14) Kehamilan merupakan proses fisiologis yang dimulai sejak terjadinya pembuahan hingga kelahiran bayi, dengan rata-rata durasi sekitar 40 minggu. Selama kehamilan, terjadi berbagai perubahan fisik, hormonal, dan psikologis yang memengaruhi kesehatan ibu maupun janin. Perkembangan terbaru dalam bidang kesehatan maternal menunjukkan bahwa perhatian tidak hanya difokuskan pada keselamatan saat persalinan, tetapi juga pada kualitas perawatan sejak masa prakehamilan, kehamilan, persalinan, hingga masa nifas. Pada tahun 2025, World Health Organization menerbitkan edisi terbaru pedoman kesehatan maternal yang merangkum lebih dari 300 rekomendasi berbasis bukti untuk meningkatkan kesehatan ibu dan bayi. Pedoman tersebut menekankan pentingnya pemeriksaan antenatal yang teratur, nutrisi yang adekuat, aktivitas fisik yang sesuai, pencegahan komplikasi, serta perawatan yang berpusat pada kebutuhan ibu (WHO 2025)."Angka kematian ibu (AKI) masih menjadi masalah kesehatan masyarakat di dunia. World Health Organization (WHO) melaporkan bahwa pada tahun 2023 terdapat sekitar 260.000 kematian ibu secara global dengan rasio kematian ibu sebesar 197 per 100.000 kelahiran hidup. Setiap hari lebih dari 700 perempuan meninggal akibat komplikasi kehamilan dan persalinan yang sebagian besar dapat dicegah. Kondisi ini menunjukkan bahwa upaya peningkatan pelayanan kesehatan maternal masih perlu diperkuat untuk mencapai target Sustainable Development Goals (SDGs)."Kekurangan Energi Kronik (KEK) masih menjadi masalah gizi yang sering ditemukan pada ibu hamil di Indonesia. KEK adalah kondisi kekurangan asupan energi dan protein yang berlangsung dalam waktu lama, yang umumnya ditandai dengan Lingkar Lengan Atas (LiLA) kurang dari 23,5 cm. Kondisi ini dapat meningkatkan risiko berbagai

komplikasi kehamilan, seperti anemia, perdarahan, persalinan prematur, berat badan lahir rendah (BBLR), hingga meningkatkan risiko kesakitan dan kematian ibu serta bayi. Oleh karena itu, KEK dianggap sebagai salah satu faktor yang berkontribusi terhadap tingginya angka kematian ibu, terutama di negara berkembang (Akhfar, K., dkk. (2025). Kekurangan Energi Kronis (KEK) merupakan keadaan dimana seseorang menderita ketidak seimbangan asupan gizi (energi dan protein) yang berlangsung menahun. Status Kekurangan Energi Kronis (KEK) sebelum kehamilan dalam jangka panjang dan selama kehamilan akan menyebabkan ibu melahirkan bayi dengan berat badan lahir rendah. Pada waktu hamil gizi sangat penting untuk pertumbuhan janin yang dikandung. Gizi ibu hamil yang baik diperlukan agar pertumbuhan janin berjalan pesat dan tidak mengalami hambatan. Ibu hamil dengan keadaan kurang gizi yang kronis, mempunyai risiko yang lebih besar untuk melahirkan bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), kematian saat persalinan, perdarahan, pasca persalinan yang sulit karena lemah dan mudah mengalami gangguan kesehatan. Di samping itu, akan mengakibatkan anemia pada bayi baru lahir, mudah terinfeksi, abortus, dan terhambatnya pertumbuhan otak janin. Status gizi ibu hamil merupakan salah satu indikator dalam mengukur status gizi masyarakat. Jika masukan gizi untuk ibu hamil dari makanan tidak seimbang dengan kebutuhan tubuh maka akan terjadi defisiensi zat gizi. Kekurangan zat gizi dan rendahnya derajat kesehatan ibu hamil masih sangat rawan, hal ini ditandai masih tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) yang disebabkan oleh perdarahan karena anemia dan Kekurangan Energi Kronik (KEK) selama masa kehamilan (Suryani, S., Nurti, T., Heryani, N., Rihadatul'Aisy, R. 2022). Ibu hamil yang mengalami kekurangan energi kronik (KEK) dapat menyebabkan proses pertumbuhan janin yang dikandungnya terhambat, keguguran atau abortus, bayi lahir mati, kematian neonatal, cacat bawaan, anemia pada bayi, asfiksia intrapartum (mati dalam kandungan), dan lahir dengan berat badan lahir rendah (BBLR). (Waryana, 2016) Seorang ibu hamil yang Kekurangan Energi Kronik (KEK) akan merasa kelelahan terus-menerus, merasa kesemutan, muka pucat dan tidak bugar, mengalami kesulitan ketika melahirkan, dan ketika menyusui nanti ASI ibu tidak akan cukup untuk memenuhi kebutuhan bayi sehingga bayi akan kekurangan ASI. Sementara akibat KEK yang bisa terjadi pada janin yang dikandung, yaitu keguguran, pertumbuhan janin tidak maksimal menyebabkan bayi lahir dengan berat badan rendah, perkembangan semua organ janin terganggu hal ini mempengaruhi kemampuan belajar kognitif serta anak berisiko mengalami kecacatan, dan kematian bayi saat lahir (Etika, 2017). Karena pada masa kehamilan zat gizi diperlukan untuk pertumbuhan organ reproduksi ibu dan pertumbuhan janin, faktor penyebab ibu mengalami kekurangan energi kronik. Ibu hamil yang tidak mendapatkan kecukupan kebutuhan zat gizinya, akan mengalami kurang energi kronis (Bumil KEK). Ibu Hamil Kurang Energi Kronis (KEK) adalah Ibu Hamil yang memiliki risiko KEK yaitu yang mempunyai ukuran Lingkar Lengan Atas (LiLA) di bawah 23,5 cm atau Indeks Massa Tubuh (IMT) pada pra hamil atau Trimester I (usia kehamilan ≤12 minggu) dibawah 18,5 kg/m2 (Kurus). Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya KEK yaitu faktor usia ibu, melahirkan anak pada usia ibu yang muda atau terlalu tua mengakibatkan kualitas janin atau anak yang rendah dan juga akan merugikan kesehatan ibu (Baliwati, 2004). Pada

ibu yang terlalu muda (kurang dari 20 tahun) dapat terjadi kompetisi makanan antara janin dan ibunya sendiri yang masih dalam masa pertumbuhan. Umur ibu dalam kehamilan yang sekarang diukur dengan umur yang ≤ 20 tahun, 21-35 tahun, > 35 tahun (Supariasa, 2002). Faktor Paritas adalah berapa kali seorang ibu telah melahirkan. Dalam hal ini ibu dikatakan terlalu banyak melahirkan adalah lebih dari 3 kali. Dengan mengandung kembali makaakan menimbulkan masalah gizi bagi ibu dan janin atau bayi yang dikandung. melahirkan Bayi (paritas) diukur dalam baik jika 2 kali, dan buruk jika ≥ 3 kali (Baliwati, 2004). Faktor jarak kelahiran, jarak kelahiran yang terlalu dekat akan menyebabkan kualitas janin/anak yang rendah dan juga akan merugikan kesehatan ibu. Ibu tidak mempunyai kesempatan untuk memperbaiki tubuhnya sendiri. Ibu memerlukan energi yang cukup untuk memulihkan keadaan setelah melahirkan anaknya. Prevalensi kekurangan gizi selama kehamilan berkurang dari 24 menjadi 10 persen antara tahun 2013 dan 2020 (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2013, 2021), namun kesenjangan masih terjadi di banyak provinsi (hingga 37 persen, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2019). Ibu hamil berusia 15-19 tahun juga memiliki prevalensi kekurangan gizi yang jauh lebih tinggi (34 persen secara nasional, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2019) dibandingkan dengan ibu hamil yang berusia lebih tua. Ibu hamil yang didiagnosis kekurangan gizi pada trimester pertama (berdasarkan lingkar lengan atas atau pengukuran LiLA 23,5 cm) harus menerima makanan tambahan beserta pendidikan dan konseling gizi (UNICEF,2023). Menurut WHO pada tahun 2019, prevalensi KEK pada wanita hamil secara global mencapai 41%. Data tahun 2019 menunjukkan sekitar 15,3% ibu hamil di Asia mengalami KEK. Hasil penelitian menggunakan data Sistem Kesehatan Ibu dan Anak (SKI) tahun 2023 menunjukkan prevalensi KEK pada ibu hamil di Indonesia adalah 16,9%. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kota Tangerang diketahui bahwa ada peningkatan prevelensi ibu hamil dengan risiko KEK di Kota Tangerang yaitu dari 1.956 orang pada 2016 menjadi 2.962 pada tahun 2017. Akan tetapi, dari data terbaru pada hasil Riset Kesehatan Dasar di tahun 2018 memiliki perbedaan dimana adanya peningkatan jumlah KEK pada ibu hamil yaitu sebesar 17,3% ibu hamil usia 15-49 tahun mengalami KEK. KEK pada ibu hamil di Puskesmas Jurumudi Baru dari bulan Januari-Desember 2024 ada 54 (4,4%) dari 1.202 ibu hamil. Kejadian ibu hamil KEK di Puskesmas Jurumudi Baru masih ada 54 (4,9%) dari 1.091 ibu hamil di bulan Januari-Desember 2025 dengan kondisi Kekurangan Energi Kronik (KEK). Berdasarkan data diatas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian “Gambaran Karakterisktik Ibu Hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Jurumudi Baru Kota Tangerang, Provinsi Banten.” B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, rumusan masalah dalam penelitian ini adalah: “ Bagaimana Gambaran Karakterisktik Ibu Hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Jurumudi Baru Kota Tangerang, Provinsi Banten Periode Januari-Desember 2026?.” C. Tujuan Penelitian 1. Tujuan Umum Untuk mengetahui gambaran karakteristik Ibu Hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Jurumudi Baru Kota Tangerang, Provinsi Banten Periode Januari – Desember 2026. 2. Tujuan Khusus a. Untuk mengetahui informasi gambaran karakteristik ibu hamil dengan Kekurangan Energi

Kronik (KEK) di Puskesmas Jurumudi Baru Kota Tangerang b. Untuk mengetahui informasi gambaran karakteristik ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) berdasarkan Umur Ibu pada ibu hamil di Puskesmas Jurumudi Baru Kota Tangerang c. Untuk mengetahui informasi gambaran karakteristik ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) berdasarkan Paritas pada ibu hamil di Puskesmas Jurumudi Baru Kota Tangerang d. Untuk mengetahui informasi gambaran karakteristik ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) berdasarkan Tingkat Pendidikan pada ibu hamil di Puskesmas Jurumudi Baru Kota Tangerang e. Untuk mengetahui informasi gambaran karakteristik ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) berdasarkan Pekerjaan Ibu pada ibu hamil di Puskesmas Jurumudi Baru Kota Tangerang. D. Manfaat Penelitian 1. Manfaat Teoritis Hasil penelitian ini dapat memberikan kontribusi terhadap penerapan ilmu Kebidanan khususnya pada masa kehamilan dalam mengkaji teori yang berkaitan dengan gambaran karakteristik ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK). Selain itu, penelitian ini dapat menjadi referensi bagi penelitian selanjutnya yang berkaitan dengan gambaran karakteristik ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK). 2. Manfaat Praktis a. Bagi UPTD Puskesmas Jurumudi Baru Hasil penelitian ini dapat menjadi bahan evaluasi untuk meningkatkan pelayanan kesehatan pada Ibu hamil dengan kondisi Kekurangan Energi Kronik (KEK) khususnya pelayanan dan informasi yang berkaitan dengan gizi ibu hamil. b. Bagi Institusi Pendidikan Menambah studi kepustakaan dan menjadi suatu masukan yang berarti dan bermanfaat bagi mahasiswa kebidanan S1 Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo dan bidang kesehatan lainnya mengenai gambaran karakteristik ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK). c. Bagi Tenaga Kesehatan Penelitian ini dapat memberikan informasi mengenai pentingnya peningkatan edukasi kepada ibu hamil tentang menu gizi seimbang untuk ibu hamild. Bagi Peneliti
Menambah pengalaman, pengetahuan dan wawasan vang lebih mengenai gambaran karakteristik ibu hamil dengan kondisi Kekurangan Energi Kronik sehingga dapat diterapkan dalam memberikan asuhan Pelayanan pada Ibu Hamil. e. Bagi Ibu Hamil Penelitian ini dapat meningkatkan kesadaran ibu hamil tentang pentingnya mengkomsumsi gizi seimbang selama hamil untuk mencegah Kekurangan Energi Kronik (KEK) dan komplikasi kehamilan. f. Bagi Peneliti Selanjutnya Hasil penelitian ini dapat menjadi referensi dan dasar pengembangan penelitian lebih lanjut mengenai gambaran karakteristik ibu hamil dengan kondisi Kekurangan Energi Kronik.

Tanggal Pengajuan :	**15/06/2026 00:59:03**
Tanggal Acc Judul :	17/06/2026 10:29:40
Tanggal Selesai Proposal :	-
Tanggal Selesai TA/Skripsi :	-

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN JUDUL			
1	Senin,15/06/2026 01:03:19	Assalamu'alaikum ibu izin mengajukan judul skripsi nggeh bu. Mohon arahannya dan bimbingannya nggeh bu. Terimakasih bu	SITI NURJANAH
BIMBINGAN PROPOSAL			
2	Rabu,17/06/2026 12:58:40	Assalamu'alaikum bu izin konsul Bab 1-2 nggeh bu terimakasih bu	SITI NURJANAH
3	Rabu,17/06/2026 14:24:07	1. latar belakang disusun dari umum ke khusus 2. bab2 bahas tentang kehamilan dan KEK 3. sambil susun bab 3	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
4	Kamis,18/06/2026 16:25:19	Assalamu'alaikum bu maaf mengganggu waktunya bu izin konsul perbaikan latar belakang, bab 2 dan bab 3 nggeh bu. Terimakasih bu	-
5	Kamis,18/06/2026 16:24:50	Assalamu'alaikum bu maaf mengganggu waktunya bu izin konsul perbaikan latar belakang, bab 2 dan bab 3 nggeh bu. Terimakasih bu	SITI NURJANAH
6	Jumat,19/06/2026 07:45:33	Assalamu'alaikum bu maaf mengganggu waktunya bu izin konsul perbaikan latar belakang, bab 2 dan bab 3 nggeh bu. Terimakasih bu	SITI NURJANAH
7	Jumat,19/06/2026 12:12:17	Assalamu'alaikum bu maaf mengganggu waktunya bu izin konsul perbaikan latar belakang, bab 2 dan bab 3 nggeh bu. Terimakasih bu	SITI NURJANAH
8	Jumat,19/06/2026 15:05:16	1. tujuan khusus diperbaiki langsung menggambarkan 2. bab 2 pada komplikasi diberikan penjelasan 3. bab 3 sebutkan tentang sempel, kategori pekerjaan, definisi tentang subvariabelnya, pengolahan diperbaiki. serta disusun berdasarkan panduan penyusunan tugas akhir UNW	Widayati,S.Si.T., M.Keb.

9	Sabtu,20/06/2026 21:23:11	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf mengganggu waktunya izin konsul perbaikan bagian : 1. tujuan khusus diperbaiki langsung menggambarkan 2. bab 2 pada komplikasi diberikan penjelasan 3. bab 3 sebutkan tentang sempel, kategori pekerjaan, definisi tentang subvariabelnya, pengolahan diperbaiki. serta disusun berdasarkan panduan penyusunan tugas akhir UNW Terimakasih banyak sebelumnya nggeh bu	SITI NURJANAH
10	Senin,22/06/2026 22:51:00	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf mengganggu waktunya izin konsul perbaikan bagian : 1. tujuan khusus diperbaiki langsung menggambarkan 2. bab 2 pada komplikasi diberikan penjelasan 3. bab 3 sebutkan tentang sempel, kategori pekerjaan, definisi tentang subvariabelnya, pengolahan diperbaiki. serta disusun berdasarkan panduan penyusunan tugas akhir UNW Terimakasih banyak sebelumnya nggeh bu	SITI NURJANAH
11	Selasa,23/06/2026 16:25:12	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf mengganggu waktunya izin konsul perbaikan bagian : 1. tujuan khusus diperbaiki langsung menggambarkan 2. bab 2 pada komplikasi diberikan penjelasan 3. bab 3 sebutkan tentang sempel, kategori pekerjaan, definisi tentang subvariabelnya, pengolahan diperbaiki. serta disusun berdasarkan panduan penyusunan tugas akhir UNW Terimakasih banyak sebelumnya nggeh bu	SITI NURJANAH

12	Rabu,24/06/2026 13:33:26	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf mengganggu waktunya izin konsul perbaikan bagian : 1. tujuan khusus diperbaiki langsung menggambarkan 2. bab 2 pada komplikasi diberikan penjelasan 3. bab 3 sebutkan tentang sempel, kategori pekerjaan, definisi tentang subvariabelnya, pengolahan diperbaiki. serta disusun berdasarkan panduan penyusunan tugas akhir UNW Terimakasih banyak sebelumnya nggeh bu	SITI NURJANAH
13	Kamis,25/06/2026 12:58:18	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf mengganggu waktunya izin konsul bu. Terimakasih banyak sebelumnya nggeh bu	SITI NURJANAH
14	Jumat,26/06/2026 12:01:45	file tidak dapat dibuka	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
15	Jumat,26/06/2026 11:42:34	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf mengganggu waktunya izin konsul bu. Terimakasih banyak sebelumnya nggeh bu	SITI NURJANAH
16	Jumat,26/06/2026 12:30:28	siapkan EC	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
17	Jumat,26/06/2026 15:58:11	Alhamdulillah baik terimakasih banyak sebelumnya bu	-
18	Rabu,15/07/2026 12:35:07	Assalamu'alaikum Bu maaf mengganggu waktu nya izin konsultasi format pengambilan data penelitian nggeh bu. Terimakasih bu	SITI NURJANAH
19	Rabu,29/07/2026 17:50:27	tolong dilengkapi datanya	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
20	Selasa,28/07/2026 15:10:52	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf menggaggu waktunya bu, izin konsul tabulasi data nggeh bu. Terimakasih ibu.	SITI NURJANAH
21	Rabu,29/07/2026 17:51:26	tolong dilengkapi karakteristik dari ibu hamil yang berdasarkan penyebab KEK	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
22	Rabu,29/07/2026 10:33:59	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf menggaggu waktunya bu, izin konsul tabulasi data nggeh bu. Terimakasih ibu....	SITI NURJANAH

23	Rabu,29/07/2026 17:42:46	yang ini bukan data, salah kirim	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
24	Rabu,29/07/2026 17:50:29	Izin bu maaf ini yang sudah di acc ibu bab 1-3	SITI NURJANAH
25	Jumat,31/07/2026 09:18:24	pengajuan EC	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
26	Kamis,30/07/2026 07:39:28	Assalamu'alaikum ibu mohon maaf mengganggu waktunya izin konsul data penelitian nggeh bu. Terimakasih banyak sebelumnya bu	SITI NURJANAH
27	Jumat,31/07/2026 09:19:54	dilengkapi datanya	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
28	Kamis,30/07/2026 07:41:08	Assalamu'alaikum izin konsul bab 1-3 yang sudah di acc ibu di tgl 26 juni 2026 nggeh bu. Terimakasih ibu	SITI NURJANAH
29	Jumat,31/07/2026 09:20:16	lanjutkan penelitian	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
30	Jumat,31/07/2026 09:13:31	Assalamu'alaikum ibu izin konsultasi data penelitian nggeh bu terimakasih ibu	SITI NURJANAH
31	Jumat,31/07/2026 09:24:03	data yang dikirim kurang tepat, salah kirim	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
32	Jumat,31/07/2026 09:15:33	Izin bu ini bab 1-3 yang sudah di acc ibu	SITI NURJANAH
33	Rabu,05/08/2026 19:35:25	lanjutkan pengajuan EC	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
34	Jumat,31/07/2026 09:25:27	Izin bu data penelitian yang terbaru bu.	SITI NURJANAH
35	Rabu,05/08/2026 19:36:17	tambahkan rincian riwayat penyakit	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
36	Selasa,04/08/2026 13:22:23	Assalamu'alaikum ibu izin konsul data penelitian nggej bu. terimakasih ibu.	SITI NURJANAH
37	Rabu,05/08/2026 19:37:04	tidak dapat dibuka	Widayati,S.Si.T., M.Keb.

38	Selasa,04/08/2026 16:10:21	Assalamu'alaikum ibu izin konsul data penelitian dan bab 4 nggeh bu terimakasih ibu	SITI NURJANAH
39	Rabu,05/08/2026 19:37:46	tambahan artikel yang mendukung	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
40	Rabu,05/08/2026 19:42:39	Assalamu'alaikum bu izin konsul bab 4 dan 5 nggih bu. terimakasih bu	SITI NURJANAH
41	Rabu,05/08/2026 20:06:49	tambahkan pembahasan yang mendukung, citasi penelitian2 lainnya dan sumber buku	Widayati,S.Si.T., M.Keb.
42	Kamis,06/08/2026 20:50:25	Assalamu'alaikum ibu izin konsul revisi Bab 1-5 nggeh bu. terimakasih ibu	SITI NURJANAH
43	Kamis,06/08/2026 20:58:45	lanjutkan uji turnitin	Widayati,S.Si.T., M.Keb.

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Luvi Dian Afriyani, S.Si.T. , M.Kes.
(NIDN: 0627048302)

Semarang , 08 Agustus 2026

SITI NURJANAH
(NIM: 157251026)

Dosen Pembimbing (1)

Widayati,S.Si.T., M.Keb.
(NIDN: 0616088101)

Dosen Pembimbing (2)

Widayati,S.Si.T., M.Keb.
(NIDN: 0616088101)