

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK)
PADA IBU HAMIL**

**(Studi Kasus pada Ibu Hamil
di Wilayah Kerja Puskesmas Guntung Manggis)**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
Untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh:

Nishfahul Nor Anggraini
2110912320026



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

Desember, 2024

Skripsi

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL
(Studi Kasus pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Guntung Manggis)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Nishfahul Nor Anggraini

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal 06 Desember 2024

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama



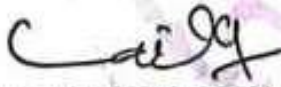
Dr. Anisah Rahayu, SKM., MPH

Anggota Dewan Penguji Lain



Andini Octaviana Putri, SKM., M.Kes

Pembimbing Pendamping



Nur Laily, SKM., M.Kes



Anggun Wulandari, SKM., M.Kes

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



Dian Rosadi, SKM., MPH

Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 20 November 2024



Nishfahul Nor Angraini

ABSTRAK

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL

Nishfahul Nor Anggraini

Kekurangan Energi Kronis (KEK) adalah kondisi dimana tubuh kekurangan asupan energi dan protein yang berlangsung terus menerus. Kota Banjarbaru mengalami kenaikan prevalensi KEK 1,6%, dimana Kementerian Kesehatan telah mencanangkan target penurunan pertahun sebesar 1,5%. Puskesmas Guntung Manggis menjadi wilayah dengan kasus KEK pada ibu hamil tertinggi dengan prevalensi 15,3%. Tujuan penelitian menganalisis hubungan antara pendapatan keluarga, pendidikan ibu, pola konsumsi, perilaku kesehatan, pekerjaan, usia, jarak kelahiran, paritas dan Indeks massa Tubuh (IMT) dengan kejadian KEK pada ibu hamil. Desain penelitian adalah *case control*. Populasi pada penelitian ini adalah 694 ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Guntung Manggis. Pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan teknik purposive sampling. Sampel pada penelitian ini adalah sebesar 30 responden kasus dan 30 responden kontrol, dengan perbandingan 1:1. Uji statistik pada penelitian ini menggunakan uji Chi-Square dengan tingkat kepercayaan 95%. Hasil penelitian diperoleh terdapat hubungan antara pendapatan keluarga ($p=0,019$; OR=4,125), pendidikan ibu ($p=0,030$; OR=4,000), pola konsumsi ($p=0,002$; OR=9,000), perilaku kesehatan ($p=0,033$; OR=5,211), pekerjaan ($p=0,011$; OR=5,688), usia ($p=0,017$; OR=6,000), jarak kelahiran ($p=0,008$; OR=14,500), paritas ($p=0,006$; OR=9,333) dan IMT ($p=0,010$; OR=4,667) dengan kejadian KEK pada ibu hamil. Kesimpulannya terdapat hubungan antara pendapatan keluarga, pendidikan ibu, pola konsumsi, perilaku kesehatan, pekerjaan, usia, jarak kelahiran, paritas dan IMT dengan kejadian KEK pada ibu hamil.

Kata Kunci: LiLA, KEK, Ibu hamil

ABSTRACT

FACTORS RELATED TO THE EVENT CHRONIC ENERGY SHORTAGE (CED) IN PREGNANT WOMEN

Nishfahul Nor Anggraini

Chronic Energy Deficiency (CED) is a condition where the body lacks energy and protein intake on a continuous basis. The city of Banjarbaru experienced an increase in the prevalence of CED of 1.6%, where the Ministry of Health has set an annual reduction target of 1.5%. Guntung Manggis Health Center is the area with the highest cases of CED in pregnant women with a prevalence of 15.3%. The research objective is to analyze the relationship between family income, maternal education, consumption patterns, health behavior, employment, age, birth spacing, parity and Body Mass Index (BMI) with the incidence of CED in pregnant women. The research design is case control. The population in this study was 694 pregnant women in the Guntung Manggis Health Center working area. Sampling in this study used a purposive sampling. The sample in this study was 30 respondents cases and 30 respondents controls, with a ratio of 1:1. The statistical test in this study used the Chi-Square test with a confidence level of 95%. The research results showed that there was a relationship between family income ($p=0.019$; $OR=4.125$), mother's education ($p=0.030$; $OR=4.000$), consumption patterns ($p=0.002$; $OR=9.000$), health behavior ($p=0.033$; $OR=5.211$), occupation ($p=0.011$; $OR=5.688$), age ($p=0.017$; $OR=6,000$), birth spacing ($p=0.008$; $OR=14,500$), parity ($p=0.006$; $OR=9.333$) and BMI ($p=0.010$; $OR=4.667$) with the incidence of CED in pregnant women. In conclusion, there is a relationship between family income, maternal education, consumption patterns, health behavior, employment, age, birth spacing, parity and BMI with the incidence of CED in pregnant women.

Keywords: LiLA, CED, pregnant women

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL (Studi Kasus pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Guntung Manggis)”** tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd, FISPH., FISCM selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.
2. Dian Rosadi, SKM., MPH selaku Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.
3. Anggun Wulandari, SKM., M.Kes selaku Unit Pengelola Skripsi dan P2M yang telah mengelola dan memfasilitasi program skripsi.
4. Dr. Atikah Rahayu, SKM., MPH selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, solusi, dan motivasi dalam penyusunan skripsi.

5. Nur Laily SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, solusi, dan motivasi dalam penyusunan skripsi.
6. Andini Octaviana Putri, SKM., M.Kes selaku dewan penguji atas masukan, kritik, dan saran perbaikan yang diberikan dalam penyusunan skripsi.
7. Anggun Wulandari SKM., M.Kes selaku dewan penguji atas masukan, kritik, dan saran perbaikan yang diberikan dalam penyusunan skripsi.
8. Pimpinan dan seluruh staff Puskesmas Guntung Manggis atas izin dan bantuan sehingga penelitian ini dapat terlaksana.
9. Kedua orang tua penulis Bapak Irham dan Ibu Wiwik Sumanti serta adik penulis beserta keluarga besar yang sampai saat ini selalu memberikan motivasi, semangat, dukungan, doa, masukan, saran, serta bantuan finansial selama perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.
10. Rekan mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat angkatan 2021 yang telah memberikan dorongan semangat, doa, dan bantuannya dalam pelaksanaan proses penelitian ini hingga sampai dititik ini.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat untuk ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, Desember 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Ibu Hamil	12
B. Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil	17
C. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi KEK.....	20
BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS	29
A. Landasan Teori	29
B. Hipotesis	32
BAB IV RANCANGAN PENELITIAN	33
A. Rancangan Penelitian	33
B. Populasi dan Sampel.....	33
C. Instrumen Penelitian	34

D. Variabel Penelitian	35
E. Definisi Operasional Penelitian	35
F. Prosedur Penelitian	38
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data	40
H. Cara Analisis Data	41
I. Tempat dan Waktu Penelitian.....	42
J. Biaya Penelitian	42
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	43
A. Analisis Bivariat	43
B. Analisis Univariat	49
BAB VI PENUTUP	83
C. Kesimpulan.....	83
D. Saran	84
DAFTAR PUSTAKA	86
LAMPIRAN.....	93

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1	Penilaian Kuesioner <i>Food Frequency Questionnaire</i> (FFQ) 23
4.1	Definisi Operasional..... 35
5.1	Distribusi Frekuensi Kejadian KEK pada Ibu Hamil..... 43
5.2	Distribusi Frekuensi Pendapatan Keluarga 44
5.3	Distribusi Frekuensi Pendidikan 44
5.4	Distribusi Frekuensi Pola Konsumsi 45
5.5	Distribusi Frekuensi Perilaku Kesehatan 45
5.6	Distribusi Frekuensi Pekerjaan 46
5.7	Distribusi Frekuensi Usia 46
5.8	Distribusi Frekuensi Jarak Kelahiran 47
5.9	Distribusi Frekuensi Paritas 48
5.10	Distribusi Frekuensi IMT 48
5.11	Hubungan antara Pendapatan Keluarga dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil 49
5.12	Hubungan antara Pendidikan Ibu dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil 52
5.13	Hubungan antara Pola Konsumsi Ibu Hamil dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil..... 55
5.14	Hubungan antara Perilaku Kesehatan Ibu Hamil dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil..... 58
5.15	Hubungan antara Pekerjaan Ibu Hamil dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil..... 61

5.16	Hubungan antara Usia Ibu Hamil dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil.....	64
5.17	Hubungan antara Jarak Kelahiran dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil.....	67
5.18	Hubungan antara Paritas dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil	70
5.19	Hubungan antara IMT Ibu Hamil dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil.....	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Kerangka Teori.....	31
3.2 Konsep Teori.....	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Izin Permintaan Data untuk Studi Pendahuluan
2. Surat Izin Uji Validitas dan Uji Reliabilitas
3. Surat Izin Penelitian
4. Surat Keterangan Kode Etik
5. Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
6. Lembar *Informed Consent*
7. Kuesioner Responden
8. Output Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
9. Hasil Uji Statistik
10. Dokumentasi