



SKRIPSI

**PENGARUH PEMBERIAN
MAKANAN TAMBAHAN BERBAHAN
PANGAN LOKAL TERHADAP
STATUS GIZI IBU HAMIL
KEK DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS PAKUWON
KECAMATAN CISURUPAN
KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024**

**ILA LATIFAH NURHAYATI
NIM : P2.06.24.4.23.015**

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

**PENGARUH PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN BERBAHAN
PANGAN LOKAL TERHADAP STATUS GIZI IBU HAMIL KEK
DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS PAKUWON
KECAMATAN CISURUPAN
KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan
Kebidanan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan



Disusun Oleh :

Ila Latifah Nurhayati
NIM : P2.06.24.4.23.015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
TASIKMALAYA
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

Usulan Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan :

Pembimbing Utama

Siti Saadah Mardiah, SSiT, MPH

Tanggal :

NIP.197606132001122002

Pembimbing Pendamping

Dr. Meti Megawati, SST, MPH

Tanggal :

NIP.198101022003122002

LEMBAR PENGESAHAN

**PENGARUH PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN BERBAHAN
PANGAN LOKAL TERHADAP STATUS GIZI IBU HAMIL KEK
DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS PAKUWON
KECAMATAN CISURUPAN
KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024**

Disusun Oleh :

ILA LATIFAH NURHAYATI
NIM : P2.06.24.4.23.015

Skripsi ini dipertahankan dihadapan Tim Penguji pada tanggal
Ketua Penguji,

Nunung Mulyani ,APP.,M.Kes.
NIP. 196407271984122001

Penguji Anggota I,

Penguji Anggota II,

Dr.Drg.Emma Kamelia, M.Biomed.
NIP.196609301993122001

Dr. Meti Megawati, SST., MPH
NIP. 198101022003122002

Disahkan

Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya

Dede Gantini, SST.,M.Keb
NIP.198110202002122003

**PENGARUH PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN BERBAHAN
PANGAN LOKAL TERHADAP STATUS GIZI IBU HAMIL KEK DI
WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS PAKUWON KECAMATAN
CISURUPAN KABUPATEN GARUT TAHUN 2024**

Ila Latifah Nurhayati
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Sdi Sarjana Terapan Kebidanan
Email: ilalatifah5577@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang : Kekurangan Energi Kronik (KEK) adalah masalah gizi yang serius pada ibu hamil, ditandai dengan Lingkar Lengan Atas (LILA) < 23,5 cm, yang berisiko menyebabkan komplikasi kehamilan dan dampak negatif pada janin. **Tujuan :** Menganalisis pengaruh pemberian makanan tambahan berbahan pangan lokal terhadap status gizi ibu hamil KEK. **Metode :** penelitian menggunakan desain kuasi-eksperimen dengan rancangan one group pretest-posttest. Sampel penelitian melibatkan 52 ibu hamil KEK yang dipilih menggunakan teknik total sampling. Intervensi berupa pemberian makanan tambahan berbahan pangan lokal selama 30 hari. **Hasil :** hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum intervensi, sebanyak 50% responden berada dalam kategori status gizi "kurus" dan seluruhnya dalam kategori KEK. Setelah intervensi, terjadi peningkatan status gizi normal sebanyak 71,2%, serta 11,5% responden keluar dari kategori KEK. Analisis menggunakan uji t menunjukkan adanya pengaruh signifikan pemberian makanan tambahan berbahan pangan lokal terhadap status gizi ibu hamil KEK ($p < 0,05$). **Kesimpulan :** Penelitian ini menyimpulkan bahwa pemberian makanan tambahan berbahan pangan lokal efektif dalam meningkatkan status gizi ibu hamil KEK.

Kata Kunci: Kekurangan Energi Kronik, makanan tambahan, pangan lokal, status gizi, ibu hamil

**THE EFFECT OF LOCAL FOOD-BASED SUPPLEMENTARY FEEDING
ON NUTRITIONAL STATUS OF PREGNANT WOMEN WITH CHRONIC
ENERGY DEFICIENCY (CED) IN UPT PAKUWON HEALTH CENTER,
CISURUPAN DISTRICT, GARUT REGENCY, 2024**

Ila Latifah Nurhayati
Tasikmalaya Health Polytechnic
Tasikmalaya Applied Midwifery Undergraduate Study Program
Email: ilalatifah5577@gmail.com

ABSTRACT

Background: Chronic Energy Deficiency (CED) is a serious nutritional problem in pregnant women, characterized by an upper arm circumference (UAC) of <23.5 cm, which poses a risk of pregnancy complications and negative impacts on the fetus. **Objective:** To analyze the effect of supplementary feeding using local food ingredients on the nutritional status of pregnant women with CED. **Method:** The study used a quasi-experimental design with a one-group pretest-posttest approach. The research sample involved 52 pregnant women with CED selected using a total sampling technique. The intervention consisted of providing supplementary feeding using local food ingredients for 30 days. **Results:** The results showed that before the intervention, 50% of respondents were classified as "underweight" and all were in the CED category. After the intervention, there was an improvement in the normal nutritional status of 71.2%, and 11.5% of respondents were no longer categorized as CED. Statistical analysis using the t-test showed a significant effect of supplementary feeding using local food ingredients on the nutritional status of pregnant women with CED ($p < 0.05$). **Conclusion:** This study concludes that supplementary feeding using local food ingredients is effective in improving the nutritional status of pregnant women with CED.

Keywords: Chronic Energy Deficiency, supplementary feeding, local food, nutritional status, pregnant women

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT dan Shalawat serta salam semoga terlimpah kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad SAW, karena hanya dengan Rahmat dan Hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Pemberian Makanan Tambahan Berbahan Pangan Lokal Terhadap Status Gizi Ibu Hamil KEK di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Pakuwon Kecamatan Cisurupan Kabupaten Garut Tahun 2024”.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini, banyak mendapat bimbingan, bantuan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Dede Gantini, SST., M.Keb., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya.
4. Siti Saadah Mardiah, SSiT, MPH., selaku Dosen Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Meti Megawati, SST, MPH., selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
6. Seluruh Staf dan Dosen Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

7. Suami dan anak-anakku tercinta yang selalu memberikan do'a dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
8. Seluruh rekan-rekan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari kajian teori maupun tata bahasa. Maka dari itu, dengan segala kerendahan hati, penulis menerima kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak. *Aamiin.*

Tasikmalaya, Agustus 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	6
1.3. Tujuan Penelitian	6
1.4. Kegunaan Penelitian	7
1.5. Keaslian Penelitian	7
BAB II	11
2.1. Kajian Pustaka	11
2.2. Kerangka Teori	30
2.3. Kerangka Konsep	31
2.4. Hipotesis.....	31
BAB III.....	32
3.1. Metode Penelitian.....	32
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	33
3.3. Subjek Penelitian.....	33

3.4. Variabel Penelitian	34
3.5. Definisi Operasional.....	35
3.6. Rancangan Analisa Data.....	37
3.7. Alat Ukur atau Instrument	39
3.8. Langkah-langkah penelitian.....	40
3.9. Etika Penelitian	43
BAB IV	45
4.1. Hasil Penelitian.....	45
4.2. Pembahasan.....	52
BAB V.....	59
5.1. Kesimpulan.....	59
5.2. Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA	ix
LAMPIRAN	xiv

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 1 Tabel Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 2 1 Pertambahan BB selama kehamilan direkomendasikan sesuai IMT sebelum hamil - grafik tersedia di buku KIA ⁶	12
Tabel 2 2 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil Trimester I ²¹	19
Tabel 2 3 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil Trimester II ²¹	20
Tabel 2 4 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil Trimester III ²¹	21
Tabel 2 5 Standar Makanan Tambahan Lokal untuk Ibu Hamil ⁶	25
Tabel 2 6 Contoh Standar Bahan Makanan Tambahan Bagi Ibu Hamil KEK ⁶	25
Tabel 2 7 Contoh Jadwal Edukasi dan Siklus Menu PMT Berbahan Pangan Lokal bagi Ibu Hamil ⁶	27
Tabel 3 1 <i>Skema One Group Pretest-Posttest Design</i> ²⁴	32
Tabel 3 2 <i>Definisi Operasional</i> ²⁵	35
Tabel 4 1 Karakteristik Responden menurut Usia	47
Tabel 4 2 Karakteristik Responden menurut Pekerjaan	48
Tabel 4 3 Karakteristik Responden menurut Pendidikan	48
Tabel 4 4 Status IMT (Indeks Masa Tubuh)	49
Tabel 4 5 Status KEK (kekurangan energi kronik)	50
Tabel 4 6 Uji Normalitas One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test.....	50

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2 1 Pemeriksaan pada ibu hamil Kekurangan Energi Kronik (KEK)	13
Gambar 2 2 Anjuran Porsi Makan dan Minum Menurut Kecukupan Energi untuk Ibu Hamil dibandingkan WUS ⁶	22
Gambar 2 3 Alur Deteksi dan Penanganan ibu hamil Kurang Energi Kronis (KEK) ⁶	23
Gambar 2 4 Contoh Menu Makanan Kudapan untuk Ibu Hamil (sekitar 500 kkal) ⁶	28
Gambar 2 5 Jadwal Edukasi dan Siklus Menu Siklus Menu PMT Berbahan Pangan Lokal bagi Ibu Hamil ⁶	29
Gambar 2 6 Kerangka Teori	30
Gambar 2 7 Kerangka Konsep	31

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar Bimbingan 1.....	xv
Lampiran 2 Lembar Bimbingan 2.....	xvi
Lampiran 3 Hasil Uji SPSS	xvii
Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	xxvi