



**Kemenkes**  
**Poltekkes Tasikmalaya**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA  
KARAKTERISTIK IBU HAMIL  
DENGAN KEJADIAN KEK DI  
WILAYAH UPTD PUSKESMAS  
PANUMBANGAN  
TAHUN 2024**

**DENA GUSTIKA AYU**  
**NIM : P2.06.24.4.23.050**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

**JURUSAN KEBIDANAN**

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

**HUBUNGAN ANTARA KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN  
KEJADIAN KEK DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS PANUMBANGAN  
TAHUN 2024**

**SKRIPSI**

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



Disusun Oleh :

**DENA GUSTIKA AYU**  
NIM : P2.06.24.4.23.050

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan :

Pembimbing Utama



Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb  
NIP.197512152001122001

Tanggal : 24 Desember 2024

Pembimbing Pendamping



Ir Ir Khairiyah SST, M.Keb  
NIP.198808122018012001

Tanggal : 24 Desember 2024

LEMBAR PENGESAHAN

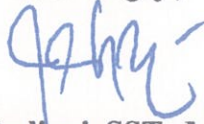
HUBUNGAN ANTARA KARAKTERISTIK IBU HAMIL  
DENGAN KEJADIAN KEK DI WILAYAH UPTD  
PUSKESMAS PANUMBANGAN  
TAHUN 2024

Disusun Oleh :

Dena Gustika Ayu  
NIM : P2.06.24.4.23.050

Skripsi ini dipertahankan dihadapan Tim Penguji pada tanggal 27 Desember 2024

Ketua Penguji,



Yulia Herliani, SST., M.Keb  
NIP.198008062005012001

Penguji Anggota I,



Bdn. Wiwin Mintarsih P., S.SiT., M.Kes  
NIP. 197402181993022001

Penguji Anggota II,



Ir Ir Khairiyah P., SST., M.Keb.  
NIP. 198808122018012001

Disahkan

Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya



Dede Gantini, SST., M.Keb.  
NIP.198010202002122003

## INTISARI

### HUBUNGAN ANTARA KARAKTERISTIK IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN KEK DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS PANUMBANGAN TAHUN 2024

Dena Gustika Ayu  
Politeknik Kementrian Kesehatan Tasikmalaya  
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Email :

**Latar Belakang:** Gizi yang baik sangat penting untuk mencegah Kekurangan Energi Kronis (KEK), yang dapat meningkatkan risiko komplikasi kehamilan. Prevalensi KEK di Indonesia mencapai 17,3%, sementara di Ciamis meningkat menjadi 13,94%. Penyebab KEK mencakup pola makan, infeksi, dan faktor sosial ekonomi. Status gizi ibu hamil diukur dengan Lingkar Lengan Atas (LILA), dengan risiko KEK jika LILA <23,5 cm. Pencegahan KEK penting untuk meningkatkan kesehatan ibu dan janin. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan analitik. Metode yang digunakan adalah cross-sectional, dengan teknik total sampling pada 40 ibu hamil. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji Chi-Square. **Hasil:** Tidak ditemukan hubungan signifikan antara usia ibu hamil dan KEK ( $p : 0.0338$ ). Namun, ada hubungan signifikan antara paritas ibu hamil dan KEK ( $p : 0.015$ ). Pendidikan ibu hamil juga berhubungan signifikan dengan KEK ( $p : 0.000$ ), begitu pula dengan status ekonomi ibu hamil ( $p : 0.000$ ). **Kesimpulan dan Saran:** Terdapat hubungan signifikan antara paritas, pendidikan, dan status ekonomi dengan KEK. Oleh karena itu, penting untuk melakukan edukasi gizi yang menyeluruh bagi ibu hamil, serta meningkatkan program KB dan pemberdayaan ekonomi keluarga untuk mencegah KEK, terutama di kalangan ibu multipara dan yang memiliki pendidikan rendah.

**Kata Kunci:** KEK, ibu hamil, pendidikan, paritas, status ekonomi, LILA.

## ABSTRACT

### THE RELATIONSHIP BETWEEN MATERNAL CHARACTERISTICS AND THE INCIDENCE OF CHRONIC ENERGY DEFICIENCY (CED) IN PUBLIC HEALTH PANUMBANGAN CIAMIS 2024

Dena Gustika Ayu  
Tasikmalaya Health Polytechnic  
Tasikmalaya Applied Midwifery Undergraduate Study Program

Email :

**Background:** Proper nutrition is essential to prevent Chronic Energy Deficiency (CED), which can increase the risk of pregnancy complications. The prevalence of CED in Indonesia is 17.3%, while in Ciamis it has increased to 13.94%. Causes of CED include diet, infections, and socio-economic factors. The nutritional status of pregnant women is measured using Upper Arm Circumference (UAC), with a risk of CED if UAC <23.5 cm. Preventing CED is important to improve the health of both the mother and the fetus. **Method:** This study uses a quantitative design with an analytical approach. The method used is cross-sectional, with total sampling technique involving 40 pregnant women. Data analysis was performed using univariate and bivariate analysis with Chi-Square test. **Results:** No significant relationship was found between maternal age and CED ( $p: 0.0338$ ). However, there was a significant relationship between parity and CED ( $p: 0.015$ ). Maternal education was also significantly related to CED ( $p: 0.000$ ), as well as maternal socio-economic status ( $p: 0.000$ ). **Conclusion and Suggestions:** There is a significant relationship between parity, education, and socio-economic status with CED. Therefore, it is important to provide comprehensive nutrition education for pregnant women, as well as to enhance family planning programs and economic empowerment initiatives to prevent CED, particularly among multiparous women and those with low education levels.

**Keywords :** CED, Pregnant Women, Education, Parity, Economic Status, UAC.

## 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 penelitian dengan judul “Hubungan Antara Karakteristik Ibu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik di Wilayah UPTD Puskesmas Panumbangan 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 dan selaku Dosen Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga penelitian ini dapat terselesaikan.
3. Dede Gantini, SST., M.Keb., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya.
4. Ir Ir Khairiyah SST, M.Keb, selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga penelitian ini dapat terselesaikan.
5. Seluruh Staf dan Dosen Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
6. Kedua orangtua beserta anggota keluarga lainnya yang selalu memberikan do'a dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.

7. Partner hidup saya yang tidak kalah penting kehadirannya Asep Sarip Hidayat yang telah dengan tulus membantu dan memberi dukungan dalam berbagai bentuk selama menyelesaikan penelitian ini.
8. Sahabat saya Nida Maulida yang sudah berjuang bersama sampai sejauh ini dan terimakasih sudah menjadi partner dalam proses menyelesaikan penelitian ini.
9. Seluruh rekan-rekan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan semangat dalam menyelesaikan penelitian ini

Penulis menyadari dalam penulisan penelitian 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 penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak. *Aamiin.*

Tasikmalaya, Desember 2024

Penulis



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1. Tujuan Umum.....	6
1.3.2. Tujuan Khusus.....	6
1.4 Kegunaan Penelitian.....	7
1.4.1. Kegunaan Teoritis.....	7
1.4.2. Kegunaan Praktis.....	7
1.5 Keaslian Penelitian.....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>13</b>

2.1. Kajian Pustaka.....	13
2.1.1. Ibu Hamil.....	13
2.1.2. Kekurangan Energi Kronik (KEK) .....	17
2.1.3. Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kekurangan Energi kronik (KEK) pada Ibu Hamil .....	21
2.2. Kerangka Teori.....	25
2.3. Kerangka Konsep .....	26
2.4. Hipotesis.....	26
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>27</b>
3.1. Metode Penelitian.....	27
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian .....	27
3.3. Subjek Penelitian.....	27
3.3.1. Populasi .....	27
3.3.2. Sampel .....	28
3.4. Variabel Penelitian .....	28
3.4.1. Variabel Bebas.....	28
3.4.2. Variabel Terikat.....	28
3.5. Definisi Operasional.....	28
3.6. Rancangan Analisa Data .....	30
3.7. Alat Ukur atau Instrumen.....	34

3.8.	Langkah-langkah penelitian .....	35
3.8.1	Tahap Persiapan Penelitian.....	35
3.8.2	Tahap Pelaksanaan Penelitian .....	36
3.8.3	Tahap Evaluasi .....	38
3.9.	Etika Penelitian .....	38
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>40</b>
4.1.	Hasil .....	40
4.1.1.	Analisa Univariat.....	40
4.1.2.	Analisa Bivariat .....	43
4.1.3.	Analisis Multivariat .....	47
4.2.	Pembahasan.....	48
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>57</b>
5.1.	Kesimpulan.....	57
5.2.	Saran.....	58
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>60</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>xii</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 3 1 Tabel Definisi Operasional(31).....	28
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronik (KEK).....	41
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Status Gizi Ibu Hamil .....	42
Tabel 4. 3 Hubungan Usia Ibu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) .....	43
Tabel 4. 4 Hubungan Paritas Ibu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK).....	44
Tabel 4. 5 Hubungan Pendidikan Ibu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK).....	45
Tabel 4. 6 Hubungan Status Ekonomi bu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) .....	46
Tabel 4. 7 Korelasi Regresi.....	47

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	26

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar Bimbingan 1 .....	xiv
Lampiran 2 Lembar Bimbingan 2 .....	xv
Lampiran 3 Instrument Penelitian.....	xvi
Lampiran 4 Informed Consent.....	xviii
Lampiran 5 Hasil Uji Penelitian.....	xix
Lampiran 6 Dokumentasi Pengumpulan Data .....	xxiii