

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KETAHANAN PANGAN RUMAH TANGGA  
DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS  
(KEK) PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA UPTD  
PUSKESMAS CIKONENG KABUPATEN CIAMIS**



**CINDY MARCHEILA**

**P2.06.24.5.22.009**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KETAHANAN PANGAN RUMAH TANGGA  
DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS  
(KEK) PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA UPTD  
PUSKESMAS CIKONENG KABUPATEN CIAMIS**



**CINDY MARCHEILA**

**P2.06.24.5.22.009**

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi ini dengan judul “Hubungan Ketahanan Pangan Rumah Tangga Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cikoneng Kabupaten Ciamis.” Penulisan proposal ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan, dukungan, bantuan dan saran dari berbagai pihak yang dengan ikhlas memberikan kontribusi dalam berbagai bentuk. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Dede Gantini, SST., M.Keb selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan dan Profesi Bidan sekaligus pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga proposal ini dapat terselesaikan.
4. Laila Putri Suptiani, SST., M.Keb selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga proposal ini dapat terselesaikan.
5. Helmi Diana, SST, M.Keb selaku pembimbing akademik Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
6. Seluruh staf dan dosen Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

7. drg. Nur Kafrini Kusna selaku Kepala Lahan Penelitian
8. Orang tua tercinta dan kakak-kakak saya yang senantiasa memberikan doa, dukungan moral maupun materi, serta kasih sayang yang tiada henti. Berkat kesabaran, pengorbanan, dan motivasi yang diberikan, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
9. Kepada sahabat dan teman-teman terdekat saya yang telah menemani, memberikan bantuan, saran, serta motivasi selama masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini. Kebersamaan dan dukungan kalian sangat berarti bagi penulis.

Akhir kata penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tasikmalaya, 02 Februari 2026

Penulis

# HUBUNGAN KETAHANAN PANGAN RUMAH TANGGA DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS CIKONENG KABUPATEN CIAMIS

Cindy Marcheila  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan  
Email: [cindy.cm863@gmail.com](mailto:cindy.cm863@gmail.com)

## ABSTRAK

Kekurangan energi kronis (KEK) pada ibu hamil merupakan masalah gizi yang dapat berdampak pada kesehatan ibu dan janin. Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis, terdapat 211 ibu hamil yang tercatat, dimana sebanyak 70 orang mengalami kekurangan energi kronis (KEK) dengan prevalensi sebesar 33,3%. Salah satu faktor yang diduga berhubungan dengan KEK adalah ketahanan pangan rumah tangga. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan antara ketahanan pangan rumah tangga dengan kejadian KEK pada ibu hamil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cikoneng Kabupaten Ciamis.

Penelitian ini menggunakan desain *cross sectional* dengan sampel 51 ibu hamil yang dipilih menggunakan *simple random sampling*. Ketahanan pangan diukur menggunakan kuesioner HFIAS dan KEK diukur menggunakan pita LILA. Analisis data menggunakan uji *Chi Square*.

Hasil dari penelitian ini adalah sebagian besar responden berada pada kategori tahan pangan (54,9%), sedangkan kejadian KEK ditemukan pada (62,7%). Hasil uji *Chi Square* menunjukkan nilai  $p\text{-value} = 0,361$  ( $p > 0,05$ ), sehingga tidak terdapat hubungan yang signifikan antara ketahanan pangan rumah tangga dengan kejadian KEK pada ibu hamil. Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara ketahanan pangan rumah tangga dengan kejadian KEK pada ibu hamil. Kejadian KEK diduga dipengaruhi oleh faktor lain seperti pola makan, pengetahuan gizi, kondisi kesehatan, dan faktor sosial ekonomi.

**Kata Kunci:** Ibu Hamil, KEK, Ketahanan Pangan Rumah Tangga, LILA

***THE RELATIONSHIP BETWEEN HOUSEHOLD FOOD SECURITY AND THE INCIDENCE OF CHRONIC ENERGY DEFICIENCY (CED) IN PREGNANT WOMEN IN THE WORKING AREA OF THE CIKONENG PUBLIC HEALTH CENTER, CIAMIS REGENCY***

**Cindy Marcheila**  
**Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**  
**Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan**  
**Email: [cindy.cm863@gmail.com](mailto:cindy.cm863@gmail.com)**

***ABSTRACT***

*Chronic energy deficiency (CED) in pregnant women is a nutritional problem that can impact the health of the mother and fetus. According to data from the Ciamis Regency Health Office, 211 pregnant women were registered, of which 70 experienced chronic energy deficiency (CED), with a prevalence of 33.3%. One factor suspected to be associated with CED is household food security. The purpose of this study was to determine the relationship between household food security and the incidence of CED among pregnant women in the Cikoneng Community Health Center (UPTD) working area of Ciamis Regency.*

*This study used a cross-sectional design, with a sample of 51 pregnant women selected using simple random sampling. Food security was measured using the HFIAS questionnaire, and CED was measured using a LILA tape. Data analysis used the Chi-square test.*

*The results showed that the majority of respondents were food secure (54.9%), while CED incidence was found in 62.7%. The Chi-square test showed a p-value of 0.361 ( $p > 0.05$ ), indicating no significant relationship between household food security and CED incidence in pregnant women. There was no significant association between household food security and the incidence of CED in pregnant women. CED incidence is thought to be influenced by other factors such as diet, nutritional knowledge, health conditions, and socioeconomic factors.*

***Keywords:*** *Pregnant Women, CED, Household Food Security, LILA*

## DAFTAR ISI

|  |           |
|--|-----------|
| HALAMAN JUDUL .....                            | i         |
| PERSETUJUAN PEMBIMBING .....                   | ii        |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                       | iii       |
| HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS .....           | iv        |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ..... | v         |
| KATA PENGANTAR .....                           | vi        |
| DAFTAR ISI .....                               | viii      |
| DAFTAR GAMBAR .....                            | xi        |
| DAFTAR TABEL .....                             | xii       |
| DAFTAR BAGAN .....                             | xiii      |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                          | xiv       |
| ABSTRAK .....                                  | xv        |
| <i>ABSTRACT</i> .....                          | xvi       |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....                 | <b>1</b>  |
| A. Latar Belakang .....                        | 1         |
| B. Rumusan Masalah .....                       | 5         |
| C. Tujuan Penelitian .....                     | 6         |
| D. Ruang Lingkup .....                         | 6         |
| E. Manfaat Penelitian .....                    | 7         |
| F. Keaslian Penelitian .....                   | 8         |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....           | <b>11</b> |
| A. Telaah Pustaka .....                        | 11        |
| B. Kerangka Teori .....                        | 45        |
| C. Kerangka Konsep .....                       | 47        |
| D. Hipotesis .....                             | 47        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....         | <b>48</b> |
| A. Jenis dan Desain Penelitian .....           | 48        |
| B. Subjek Penelitian .....                     | 48        |
| C. Waktu dan Tempat Penelitian .....           | 51        |
| D. Variabel Penelitian .....                   | 51        |

|                                      |           |
|--------------------------------------|-----------|
| E. Definisi Operasional              | 52        |
| F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data | 53        |
| G. Instrumen Penelitian              | 53        |
| H. Uji Validitas Instrumen           | 54        |
| I. Prosedur Penelitian               | 55        |
| J. Manajemen Data                    | 55        |
| K. Analisis Data                     | 57        |
| L. Etika Penelitian                  | 59        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b>       | <b>61</b> |
| A. Hasil Penelitian                  | 61        |
| B. Pembahasan                        | 63        |
| <b>BAB V PENUTUP</b>                 | <b>72</b> |
| A. Kesimpulan                        | 72        |
| B. Saran                             | 72        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                | <b>76</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                      | <b>77</b> |

## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....  | 8  |
| Tabel 2. 1 Tambahan Zat Gizi Pada Ibu Hamil.....   | 26 |
| Tabel 2. 2 Klasifikasi HFIAS ( <i>Household Food Insecurity Access Scale</i> ).....          | 41 |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....  | 52 |
| Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Status Ketahanan Pangan Rumah Tangga .....                   | 61 |
| Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Status KEK Ibu Hamil.....                                    | 61 |
| Tabel 4. 3 Hubungan Ketahanan Pangan Rumah Tangga Dengan Kejadian KEK<br>Pada Ibu Hamil..... | 62 |

## DAFTAR GAMBAR

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2. 1 Perubahan Fisiologi Pada Kehamilan..... | 13 |
|---|----|

## DAFTAR BAGAN

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| Bagan 2. 1 Kerangka Teori ..... | 46 |
| Bagan 2. 2 Kerangka Konsep..... | 47 |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 *Curriculum Vitae*
- Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data Awal
- Lampiran 3 Rencana Jadwal Penelitian
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi dengan Pembimbing
- Lampiran 5 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 6 Prosedur Penelitian
- Lampiran 7 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 8 Kaji Etik Penelitian
- Lampiran 9 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 10 Hasil *Turnitin*
- Lampiran 11 Data Responden Penelitian
- Lampiran 12 Hasil Uji Statistika
- Lampiran 13 Dokumentasi Kegiatan