

SKRIPSI

**EVALUASI PROGRAM PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN
(PMT) PADA IBU HAMIL KEKURANGAN ENERGI KRONIK
(KEK) TERHADAP BERAT BADAN LAHIR BAYI
DI DESA CINTANAGARA KABUPATEN GARUT
TAHUN 2026**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan

Kebidanan



**INDA WINDASAH
NIM : P20624325059**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

SKRIPSI

**EVALUASI PROGRAM PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN
(PMT) PADA IBU HAMIL KEKURANGAN ENERGI KRONIK
(KEK) TERHADAP BERAT BADAN LAHIR BAYI
DI DESA CINTANAGARA KABUPATEN GARUT
TAHUN 2026**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan

Kebidanan



**INDA WINDASAH
NIM : P20624325059**

**PROGRAM STUDI 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 Skripsi dengan Judul “Evaluasi Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronik (Kek) Terhadap Berat Badan Lahir Bayi Di Desa Cintanagara Tahun 2026” Sholawat serta salam semoga senantiasa terlimpah curahkan kepada Nabi Muhammad SAW kepada keluarga nya , sahabatnya sampai kepada kita selaku umatnya yang senantiasa setia pada ajarannya hingga akhir zaman.

Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan skripsi ini banyak mendapat bimbingan, bantuan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih 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 juga Selaku Pembimbing Utama Skripsi ini yang telah membimbing penulis dari awal hingga selesai dengan penuh dedikasi dan kesabaran.
3. Dede Gantini, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
4. Uli Artha Silalahi, Selaku Pembimbing Akademik yang senantiasa memberikan arahan dan motivasi dengan penuh cinta dan kasih sayang selama mengikuti perkuliahan.

5. Qanita Wulandara, SST, M.Keb selaku Dosen Pembimbing pendamping Skripsi yang telah membimbing penulis dari awal hingga akhir dengan penuh dedikasi dan kesabaran.
6. Jajang Hermawan, S.Kep.,Ners.,M.H.Kes selaku Kepala Puskesmas Sukahurip Kab Garut.
7. Orang tua, keluarga , anak dan terutama Suami Tercinta yang telah memberikan doa, dukungan dan kasih sayang yang tak ternilai selama proses penyusunan Skripsi ini dan
8. Rekan-rekan dan sahabat dekat saya yang telah mendukung, memberikan semangat, motivasi, memfasilitasi, dan kerja sama selama proses penyusunan Skripsi ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna baik dari segi isi, penulisan , maupun dalam susunan kalimat. Penulis Mohon kritik dan saran yang membangun untuk menjadi lebih baik kedepan nya. Penulis Mengucapkan Terima kasih dan berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Garut, Februari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
INTISARI.....	xii
ABSTRACT	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Ruang Lingkup Penelitian.....	6
E. Manfaat Penelitian	7
F. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka	10
1. Konsep Dasar Kehamilan	10
2. Kekurangan Energi Kronik (KEK)	21
3. Berat Badan Lahir Bayi.....	27
4. Pengaruh Pemberian PMT terhadap Berat Badan Bayi Lahir	33
B. Kerangka Teori.....	37
C. Kerangka Konsep	39
D. Hipotesis	40

BAB III METODE PENELITIAN	41
A. Jenis dan Desain Penelitian	41
B. Populasi dan Sample	41
C. Waktu dan Tempat	43
D. Variabel Penelitian	43
E. Definisi Operasional.....	44
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	45
G. Instrumen Penelitian.....	46
H. Uji Validitas Instruen	47
I. Prosedur Penelitian.....	48
J. Manajemen Data	48
K. Etika Penelitian	49
L. Kelemahan Penelitian	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	51
A. Hasil	51
1. Gambaran umum lokasi penelitian.....	51
2. Karakteristik responden	51
3. Gambaran pelaksanaan pemberian makanan tambahan (PMT).....	52
4. Luaran berat badan lahir bayi.....	53
B. Pembahasan.....	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	34
Gambar 2.2 Kerangk Konsep.....	35

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	8
Tabel 3.1 Definisi Operasional	38
Tabel 4.1 GKarakteristik ibu hamil KEK yang Menerima PMT di Desa Cintanagara Tahun 2026.....	51
Tabel 4.2 Gambaran Pelaksanaan PMT pada Ibu Hamil KEK.....	52
Tabel 4.3 Distribusi Berat Badan Lahir Bayi.....	53
Tabel 4.4 Gambaran Kepatuhan Ibu Hamil Kek Mengonsumsi PMT	53
Tabel 4.5 Gambara Karakteristik Ibu dan Luaran Berat Badan Lahir Bayi.....	54
Tabel 4.6 Gambaran Kepatuhan Konsumsi PMT berdasarkan Berat adan lahir bayi	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Rekapitulasi Data Penelitian

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

Lampiran 4. Hasil SPSS

EVALUASI PROGRAM PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN (PMT) PADA IBU HAMIL KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) TERHADAP BERAT BADAN LAHIR BAYI DI DESA CINTANAGARA KABUPATEN GARUTTAHUN 2026

Inda Windasah

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Email: indawindasah31@gmail.com

INTISARI

Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada ibu hamil merupakan salah satu masalah gizi yang dapat meningkatkan risiko bayi lahir dengan berat badan lahir rendah (BBLR). Salah satu upaya penanggulangannya adalah melalui Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pelaksanaan Program PMT pada ibu hamil KEK terhadap berat badan lahir bayi di Desa Cintanagara Tahun 2026.

Penelitian menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan pendekatan retrospektif cohort. Sampel penelitian sebanyak 32 ibu hamil KEK yang mendapatkan PMT. Data diperoleh dari Buku KIA, kohort ibu dan bayi, serta laporan program PMT. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar ibu hamil KEK menerima PMT sesuai program dan melahirkan bayi dengan berat badan normal, meskipun masih terdapat kendala dalam kepatuhan konsumsi dan pencatatan program. Pelaksanaan Program PMT pada ibu hamil KEK di Desa Cintanagara telah berjalan cukup baik dan sebagian besar bayi lahir dengan berat badan normal.

Kata Kunci: PMT, KEK, ibu hamil, berat badan lahir bayi.

***EVALUATION OF THE SUPPLEMENTARY FEEDING PROGRAM (PMT)
FOR PREGNANT WOMEN WITH CHRONIC ENERGY EFFICIENCY (CED)
ON INFANT BIRTH WEIGHT IN CINTANAGARA VILLAGE GARUT
REGENCY IN 2026***

Inda Windasah

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Email: indawindasah31@gmail.com

ABSTRACT

Chronic Energy Deficiency (CED) in pregnant women is a nutritional problem that can increase the risk of low birth weight (LBW) infants. One of the prevention efforts is through the Supplementary Feeding Program (PMT). This study aimed to describe the implementation of the PMT program for pregnant women with CED on infant birth weight in Cintanagara Village in 2026.

This study used a descriptive quantitative design with a retrospective cohort approach. The sample consisted of 32 pregnant women with CED who received PMT. Data were obtained from Maternal and Child Health books, maternal and infant cohort records, and PMT program reports. The results showed that most pregnant women with CED received PMT according to the program and delivered babies with normal birth weight, although there were still obstacles related to compliance in consuming PMT and program documentation. The implementation of the PMT program for pregnant women with CED in Cintanagara Village was fairly good, and most infants were born with normal birth weight.

Keywords: PMT, Chronic Energy Deficiency, pregnant women, infant birth weight.