

SKRIPSI

**HUBUNGAN USIA DAN JARAK KELAHIRAN
DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK
(KEK) PADA IBU HAMIL
TAHUN 2023**



Oleh:

NI LUH SULISTIA DEWI
NIM. P07120219081

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2023**

SKRIPSI

**HUBUNGAN USIA DAN JARAK KELAHIRAN
DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK
(KEK) PADA IBU HAMIL
TAHUN 2023**

**Studi Dilakukan Di Wilayah Kerja Puskesmas Selat,
Puskesmas Rendang, Puskesmas Sidemen**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

**NI LUH SULISTIA DEWI
NIM. P07120219081**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

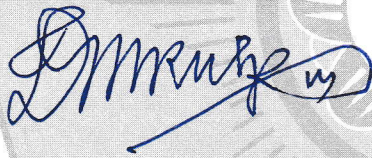
HUBUNGAN USIA DAN JARAK KELAHIRAN DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) PADA IBU HAMIL TAHUN 2023

Diajukan oleh :

NI LUH SULISTIA DEWI
NIM. P07120219081

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Dr. Drs. I DM. Ruspawan, S.Kp.M.Biomed
NIP. 196005151982121001

Pembimbing Pendamping



Ni Nyoman Hartati, S.Kep.,Ns.,M.Biomed
NIP. 196211081982122001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**HUBUNGAN USIA DAN JARAK KELAHIRAN
DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK)
PADA IBU HAMIL
TAHUN 2023**

Diajukan oleh :

NI LUH SULISTIA DEWI
NIM. P07120219081

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 06 JUNI 2023

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-----------|---------|
| 1. <u>Suratiah, S.Kep.,Ners.,M.Biomed</u>
NIP. 197112281994022001 | (Ketua) | (.....) |
| 2. <u>Nengah Runiari, S.Kp.,S.Pd.,M.Kep.,Sp.,Mat</u>
NIP. 197202191994012001 | (Anggota) | (.....) |
| 3. <u>I Ketut Labir, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes</u>
NIP. 196312251988021001 | (Anggota) | (.....) |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

**THE RELATIONSHIP BETWEEN AGE AND BIRTH SPACING WITH
THE INCIDENCE OF CHRONIC ENERGY DEFICIENCY (CED)
IN PREGNANT WOMEN IN 2023**

ABSTRACT

Chronic energy deficiency (CED) in pregnant women is a problem of malnutrition due to a long-lasting (chronic) lack of energy with the emergence of various health problems in pregnant women. CED pregnant women are pregnant women with a history of energy deficiency (CED) which is characterized by an upper arm circumference (LILA) < 23.5 cm. Factors that affect chronic energy deficiency (CED) in pregnant women include age and the distance between the birth of the previous child and the current pregnancy. This study aims to determine the relationship between age and birth spacing with the incidence of Chronic Energy Deficiency (CED) in pregnant women in the Work Area of the Selat Health Center, Rendang Health Center, and Sidemen Health Center. The research method in this research is quantitative with a correlation analytic research design using a cross sectional approach. The sampling technique used a total sampling of 40 people. Data collection uses primary data with a questionnaire sheet. The results showed that the majority (90%) of CED pregnant women were aged between 20-35 years as many as 36 people. Chi-Square test results showed the age of pregnant women with CED (p value = 0,861) ($\alpha > 0.05$) and birth spacing (p value = 0.033) (< 0.05), so there was not significant relationship between age, while there is a relationship birth spacing the incidence of KEK in pregnant women in the Working Area of the Selat Health Center, Rendang Health Center and Sidemen Health Center.

Keywords: *incidence of CED; age of pregnant women; birth spacing*

**HUBUNGAN USIA DAN JARAK KELAHIRAN DENGAN KEJADIAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) PADA IBU HAMIL
TAHUN 2023**

ABSTRAK

Kekurangan energi kronik (KEK) pada ibu hamil adalah masalah kurangnya gizi akibat dari kekurangan energi yang berlangsung dalam jangka waktu lama (kronik) dengan berbagai timbulnya gangguan kesehatan pada ibu hamil. Ibu hamil KEK adalah ibu hamil dengan kurang energi kronik (KEK) ditandai dengan ukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) $<23,5$ cm. Faktor yang mempengaruhi kekurangan energi kronik (KEK) pada ibu hamil diantaranya usia dan jarak kelahiran anak sebelumnya dengan kehamilan saat ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan usia dan jarak kelahiran dengan kejadian kekurangan energi kronik (KEK) pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Selat Puskesmas Rendang, dan Puskesmas Sidemen. Metode penelitian dalam penelitian ini yaitu kuantitatif dengan desain penelitian analitik korelasi menggunakan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan total sampling sebanyak 85 orang dan yang mengalami KEK sebanyak 40 orang. Pengumpulan data menggunakan data primer dengan lembar kuesioner. Hasil penelitian didapatkan mayoritas (90%) usia ibu hamil KEK antara 20-35 tahun sebanyak 36 orang, jarak kelahiran anak sebelumnya dengan kehamilan saat ini mayoritas (67,5%) dengan jarak kelahiran <2 tahun dan >3 tahun sebanyak 27 orang. Hasil uji *Chi-Square* menunjukkan usia ibu hamil KEK (p value=0,861) ($\alpha>0,05$) dan jarak kelahiran (p value=0,033) ($<0,05$), maka dapat disimpulkan tidak terdapat hubungan yang bermakna antara usia dan terdapat hubungan bermakna jarak kelahiran dengan kejadian KEK pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Selat, Puskesmas Rendang, dan Puskesmas Sidemen.

Kata kunci: kejadian KEK; usia ibu hamil; jarak kelahiran

RINGKASAN PENELITIAN

HUBUNGAN USIA DAN JARAK KELAHIRAN DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) PADA IBU HAMIL TAHUN 2023

Oleh: Ni Luh Sulistia Dewi

Indeks kesejahteraan suatu bangsa salah satunya diukur dengan kehidupan sehat dan sejahtera. Tujuan pembangunan kesejahteraan yang tertuang dalam *Sustainable Development Goals* (SDGs), terdapat tujuh belas tujuan pembangunan berkelanjutan tahun 2030. Salah satu tujuan dari SDGs adalah non kelaparan diantaranya mengakhiri segala bentuk malnutrisi, termasuk mencapai target internasional 2025 untuk menurunkan stunting, mengatasi kebutuhan gizi wanita hamil dan menurunkan angka kematian ibu (United Nations, 2022).

Berdasarkan data dari WHO tahun 2019, Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu target global *Sustainable Development Goals* (SDGs) dalam menurunkan angka kematian ibu (AKI) menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030. Data kematian ibu di Indonesia tahun 2021 mencapai 7.389 jiwa. Kematian ibu hamil disebabkan oleh Covid-19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan sebanyak 1.330 kasus dan infeksi sebanyak 207 jiwa (Kemenkes RI, 2021b). Penyebab kematian utama ibu sebesar 75% akibat adanya perdarahan hebat setelah melahirkan, infeksi, eklampsia, partus lama dan komplikasi abortus. Penyebab lainnya anemia, kekurangan energi protein (KEP), dan kekurangan energi kronik (KEK) (WHO, 2019).

Data Riskesdas (2018), proporsi ibu hamil berdasarkan rentang usia 15-19 tahun mengalami kekurangan energi kronik sebesar (33,5%), usia 20-24 tahun sebesar (23,3%), usia 25-29 tahun (16,7%), usia 30-34 tahun sebesar (8,4%). Angka tersebut menunjukkan perbaikan dari persentase ibu hamil KEK yang diharapkan dapat turun sebesar 1,5% setiap tahunnya agar dapat mencapai target 14,5% di tahun 2024. Lakip (Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah) Tahun 2021, menyebutkan tujuh provinsi yang persentase ibu hamil KEK masih di atas

target (14,5%), antara lain provinsi Papua Barat (40,7%), Nusa Tenggara Timur (25,1%) dan Papua (24,7%). Sementara dua puluh tujuh provinsi lainnya sudah mencapai target yang diharapkan. Provinsi DKI Jakarta merupakan provinsi dengan persentase Ibu Hamil KEK yang paling rendah yaitu (3,1%) (Kemenkes RI, 2021a).

Data Profil Dinas Kesehatan Provinsi Bali, (2021) mencatat ibu hamil kekurangan energi kronis secara keseluruhan di Bali sebesar (7,9%). Persentase kekurangan energi kronis pada ibu hamil di kabupaten Karangasem mencapai (8,4%), persentase tersebut masih diatas acuan dari target penurunan kekurangan energi kronik di Bali yaitu sebesar (7,9%). Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan di Dinas Kesehatan Kabupaten Karangasem (2023), didapatkan wilayah Kecamatan Selat mengalami peningkatan kejadian kekurangan energi kronik pada ibu hamil dari tahun 2020-2022 secara berturut-turut sebanyak 29 orang (4%), 35 orang (5,6%), dan 40 orang (6,4%), wilayah Kecamatan Rendang persentase KEK pada ibu hamil sebesar 4,3% (23 orang), dan wilayah Kecamatan Sidemen persentase KEK pada ibu hamil sebesar 6,9% (34 orang) (Dinas Kesehatan Kabupaten Karangasem, 2018).

Kekurangan energi kronik (KEK) pada ibu hamil adalah masalah kurangnya gizi akibat dari kekurangan energi yang berlangsung dalam jangka waktu yang lama (kronik) dengan berbagai timbulnya gangguan kesehatan pada ibu hamil. Ibu hamil KEK adalah ibu hamil dengan kurang energi kronik (KEK) yang ditandai dengan ukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) kurang dari 23,5 cm.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan usia dan jarak kelahiran dengan kejadian kekurangan energi kronik (KEK) pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Selat Puskesmas Rendang, dan Puskesmas Sidemen Tahun 2023. Jenis penelitian yang digunakan yaitu jenis penelitian kuantitatif dengan desain penelitian analitik korelasi menggunakan pendekatan *cross sectional*. Jumlah sampel pada penelitian ini sebanyak 85 orang dengan menggunakan teknik *total sampling*. Pengumpulan data menggunakan kuesioner. Penelitian ini dilakukan pada tanggal 17 April sampai dengan 10 Mei 2023 di Wilayah Kerja Puskesmas Selat, Rendang, dan Sidemen.

Berdasarkan hasil penelitian diperoleh tingkat pendidikan SMA/SMK ibu hamil mayoritas sebanyak 41 orang (48,2%), usia ibu hamil KEK pada usia antara (20-35 tahun) sebanyak 36 orang (90%) dan jarak kelahiran anak pada ibu hamil KEK pada jarak kelahiran (<2 dan >3 tahun) sebanyak 27 orang (67,5%). Hasil analisis bivariat untuk usia ibu hamil dengan kejadian KEK diperoleh nilai *p* value 0,861 (sig >0,05) dan nilai *pearson correlation* 0,019, hal ini berarti tidak ada hubungan usia dengan kejadian KEK pada ibu hamil dengan kekuatan korelasi lemah. Selain itu, hasil analisis untuk jarak kelahiran dengan kejadian KEK pada ibu hamil diperoleh nilai *p* value 0,033 (sig <0,05) dan nilai *pearson correlation* 0,231. Hal ini berarti ada hubungan jarak kelahiran dengan kejadian kekurangan energi kronik pada ibu hamil dengan kekuatan korelasi lemah.

Kesimpulan dari penelitian ialah tidak ada hubungan usia dan ada hubungan jarak kelahiran dengan kejadian KEK pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023. Hasil penelitian ini diharapkan program yang telah dilaksanakan agar dipertahankan dan lebih ditingkatkan kedepannya.

KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur penulis sampaikan kehadirat Ida Sang Hyang Widhi Wasa atau Tuhan Yang Maha Esa. Atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Usia dan Jarak Kelahiran dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil Tahun 2023 (Studi Dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas Selat, Puskesmas Rendang, dan Puskesmas Sidemen)”** dengan tepat waktu.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun 2023. Atas dukungan dan dorongan dari berbagai pihak, skripsi ini dapat penulis selesaikan sehingga, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,STr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan izin dalam penyusunan skripsi ini.
3. Ibu Ni Luh Kompyang Sulisna Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Kepala Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan yang telah memfasilitasi penyusunan skripsi ini.
4. Bapak Dr. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S.Kp., M. Biomed selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing dari awal penyusunan hingga sidang skripsi.

5. Ibu Ni Nyoman Hartati, S.Kep., Ns., M.Biomed selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah membimbing selama proses penyusunan hingga sidang skripsi.
6. Bapak dr. I Gusti Lanang Putu Udiyana, M.M selaku Kepala UPTD Puskesmas Selat, beserta jajarannya yang telah memberikan ijin melakukan penelitian.
7. Bapak dr. I Made Sudarmayasa selaku Kepala UPTD Puskesmas Rendang, beserta jajarannya yang telah memberikan ijin melakukan penelitian.
8. Bapak dr. Kepala UPTD Puskesmas Sidemen beserta jajarannya yang telah memebrikan ijin melakukan penelitian
9. Keluarga, sahabat, dan teman-teman yang telah memberikan dukungan, sehingga penyusunan skripsi ini dapat penulis selesaikan.

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari kata sempurna baik dari isi maupun penulisannya. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini.

Denpasar, 2 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Manfaat teoritis.....	6
2. Manfaat praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Kehamilan.....	7
1. Pengertian kekurangan energi kronik (KEK)	7
2. Penyebab utama kekurangan energi kronik (KEK) pada kehamilan.....	7
3. Faktor-faktor yang mempengaruhi kekurangan energi kronik (KEK) pada ibu hamil....	9
4. Tanda dan gejala kekurangan energi kronik (KEK)	16
5. Dampak kekurangan energi kronik pada ibu hamil.....	16
6. Pencegahan kekurangan energi kronik (KEK)	17
B. Hubungan Usia dan Jarak Kelahiran dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil	17

BAB III KERANGKA KONSEP.....	21
A. Kerangka Konsep	21
B. Variabel dan Definisi Operasional.....	22
1. Variabel penelitian.....	22
2. Definisi operasional variabel	22
C. Hipotesis	23
BAB IV METODE PENELITIAN	24
A. Desain Penelitian	24
B. Alur Penelitian.....	25
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	26
1. Tempat penelitian	26
2. Waktu penelitian.....	26
D. Populasi dan Sampel Penelitian.....	26
1. Populasi penelitian.....	26
2. Sampel penelitian	26
3. Jumlah dan besar sampel	26
4. Teknik sampling	27
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	27
1. Jenis data yang dikumpulkan.....	27
2. Cara pengumpulan data	28
3. Instrumen pengumpulan data.....	29
F. Pengolahan Data dan Analisa Data.....	31
1. Pengolahan data	31
2. Teknik analisis data	32
G. Etika Penelitian.....	33
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	36
A. Hasil Penelitian.....	36
1. Kondisi lokasi penelitian	36
2. Karakteristik subyek penelitian	38
3. Hasil pengamatan terhadap subyek penelitian berdasarkan variabel penelitian.	40
4. Hasil Analisa data	41
B. Pembahasan	43
1. Usia ibu hamil dengan kejadian kekurangan energi kronik.....	43

2.	Jarak kelahiran dengan kejadian kekurangan energi kronik pada ibu hamil ..	45
3.	Hubungan usia ibu hamil dengan kejadian kekurangan energi kronik.....	46
4.	Hubungan jarak kelahiran dengan kejadian kekurangan energi kronik pada ibu hamil	48
C.	Kelemahan penelitian	49
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....		50
A.	Simpulan.....	50
B.	Saran	50
DAFTAR PUSTAKA		52
Lampiran		57

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	23
Tabel 2 Distribusi Frekuensi Usia Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023	38
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023.....	39
Tabel 4 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023	39
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Jarak Kelahiran Anak Sebelumnya dengan Kehamilan Saat Ini Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023	39
Tabel 6 Sebaran Usia Ibu Hamil dengan Kejadian KEK Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023.....	40
Tabel 7 Sebaran Jarak Kelahiran Anak Sebelumnya Ibu Hamil dengan Kejadian KEK Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023.....	41
Tabel 8 Sebaran Kejadian KEK Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023	41
Tabel 9 Analisis Hubungan Usia Ibu Hamil dengan Kejadian KEK Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023.....	42
Tabel 10 Analisis Hubungan Jarak Kelahiran dengan Kejadian KEK Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas: Selat, Rendang, dan Sidemen Tahun 2023	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian Hubungan Usia dan Jarak Kelahiran dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil Tahun 2023	21
Gambar 2 Desain Penelitian Hubungan Usia dan Jarak Kelahiran dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil Tahun 2023.....	24
Gambar 3 Alur Penelitian Hubungan Usia dan Jarak Kelahiran Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil Tahun 2023	25
Gambar 4 Pita LILA.....	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian	57
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	58
Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden	59
Lampiran 4 Dummy Tabel	60
Lampiran 5 Instrumen Pengumpulan Data	62
Lampiran 6 Hasil Analisis Data	65
Lampiran 7 Surat-surat Penelitian.....	69
Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan	73
Lampiran 9 Validasi Bimbingan	74
Lampiran 10 PSP (Informend Consent).....	78
Lampiran 11 Ethical Clearence	82
Lampiran 12 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	84
Lampiran 13 Turnitin	85