

**FAKTOR INDIVIDU, FAKTOR LINGKUNGAN DAN KEKURANGAN
ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS MENGWI I**



NI WAYAN EKA KRISNA PUTRI
NIM. P07131215068

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
JURUSAN GIZI POLTEKKES DENPASAR
PROGRAM STUDI DIPLOMA IV
DENPASAR
2019**

**FAKTOR INDIVIDU, FAKTOR LINGKUNGAN DAN KEKURANGAN
ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS MENGWI I**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma IV Jurusan Gizi Politeknik
Kesehatan Kemenkes Denpasar**

Oleh :

**NI WAYAN EKA KRISNA PUTRI
NIM. P07131215068**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R I
JURUSAN GIZI POLTEKKES DENPASAR
PROGRAM STUDI DIPLOMA IV
DENPASAR
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

**FAKTOR INDIVIDU, FAKTOR LINGKUNGAN DAN KEKURANGAN ENERGI
KRONIS(KEK) PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS MENGWI I**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama,



A.A Ngr Kusumajaya,SP.,MPH

NIP.196911121992031003

Pembimbing Pendamping,



Ni Nyoman Astika Dewi, S. Gz.M.Biomed

NIP. 197711302000032001

Mengetahui
Ketua Jurusan Gizi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar,



Dr. Ni Komang Wiardani,SST,M.Kes

NIP. 196703161990032002

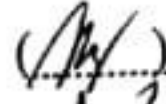


PENELITIAN DENGAN JUDUL :

**FAKTOR INDIVIDU, FAKTOR LINGKUNGAN DAN KEKURANGAN
ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS MENGWI I
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

PADA HARI: Rabu

TANGGAL: 8 Mei 2019

TIM PENGUJI :

1. I Wayan Ambartana, SKM.,M Fis (Ketua) 
2. Anak Agung Ngurah Kusumajaya,SP.,MPH(Anggota I) 
3. Ni Nyoman Astika Dewi,S.Gz,M.Biomed (Anggota II) 

**Mengetahui
Ketua Jurusan Gizi**

Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar



**Dr. Ni Kemang Wiardani, SST, M. Kes
NIP. 196703161990032002**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Eka Krisna Putri
NIM : P07131215068
Program Studi : Diploma IV
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2019
Alamat : Banjar Gentong Tegallalang Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Faktor Individu, Faktor Lingkungan dan Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Puskesmas Mengwi I adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **Bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2019
Yang membuat pernyataan

Ni Wayan Eka Krisna Putri
P07131215068

**INDIVIDUAL, ENVIROMENTAL FACTORS AND CHRONIC ENRGY
DEFICIENCI IN PREGNANT WOMEN AT PRIMARY PUBLIC HEALTH
MENGWI I**

Ni Wayan Eka Krisna Putri

P07131215068

The nutritional status of pregnant women is one indicator in measuring the nutritional status of the community. If the input of nutrition for pregnant women from food is not balanced with the needs of the body there will be a deficiency of nutrients. Chronic energy deficiency can occur in women of childbearing age and in pregnant women. A person is said to suffer the risk of Chronic Energy Deficiency when the Upper Arm Circumference is <23.5 cm. The purpose of this study was to determine the relationship between individual factors and environmental factors that affect the lack of chronic energy in the Mengwi I. Health Center Work Area. This type of research was observational with a cross-sectional design. The sample obtained was 57 pregnant women. Statistical tests using chi-square. Age of risky pregnant women is 7 people (12.3%). Low maternal education is 14 people (24.6%). The work of pregnant women who work is 37 people (64.9%). The family income of pregnant women $<UMR$ is 28 people (49.1%). There were 10 pregnant women (17.5%). Parity pregnant with a multipara category of 20 people (35.1%). Pregnant women with less attitudes as many as 26 people (45.6%). Pregnant women who behave less as many as 38 people (66.7%). Pregnant women with less family support are 29 people (50.9%). On all individual factor variables and environmental factors that affect the health of pregnant women p value α ($p > 0.05$), which means there is no relationship between maternal age and mortality, education with KEK, employment with KEK, income with KEK, parity with KEK, attitude with KEK, and family support with KEK.

Key words: Individual, And Enviromental Factors

FAKTOR INDIVIDU, FAKTOR LINGKUNGAN DAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS MENGWI I

Ni Wayan Eka Krisna Putri

P07131215068

Status gizi ibu hamil merupakan salah satu indikator dalam mengukur status gizi masyarakat. Jika masukan gizi untuk ibu hamil dari makanan tidak seimbang dengan kebutuhan tubuh maka akan terjadi defisiensi zat gizi. Kurang Energi Kronis dapat terjadi pada Wanita Usia Subur dan pada ibu hamil. Seseorang dikatakan menderita risiko Kurang Energi Kronis bilamana Lingkar Lengan Atas <23,5 cm. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara faktor individu dan faktor lingkungan yang mempengaruhi kekurangan energi kronis di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I. Jenis penelitian ini adalah observasional dengan desain cross-sectional. Sampel yang diperoleh adalah 57 ibu hamil. Uji statistik menggunakan *chi-square*. Umur ibu hamil yang berisiko sebanyak 7 orang (12,3%). Pendidikan ibu hamil rendah sebanyak 14 orang (24,6%). Pekerjaan ibu hamil yang bekerja sebanyak 37 orang (64,9%). Pendapatan keluarga ibu hamil <UMR sebanyak 28 orang (49,1%). Ibu hamil KEK sebanyak 10 orang (17,5%). Ibu hamil paritas dengan kategori multipara sebanyak 20 orang (35,1%). Ibu hamil yang sikapnya kurang sebanyak 26 orang (45,6%). Ibu hamil yang berperilaku kurang sebanyak 38 orang (66,7%). Ibu hamil yang dukungan keluarganya kurang sebanyak 29 orang (50,9%). Pada semua variabel faktor individu dan faktor lingkungan yang mempengaruhi KEK pada ibu hamil $p \text{ value} > \alpha$ ($p > 0,05$) yang berarti tidak ada hubungan antara umur ibu dengan KEK, pendidikan dengan KEK, pekerjaan dengan KEK, pendapatan dengan KEK, paritas dengan KEK, sikap dengan KEK, dan dukungan keluarga dengan KEK.

Kata Kunci : Faktor Individu dan Lingkungan

RINGKASAN PENELITIAN

Faktor Individu dan Faktor Lingkungan Yang Mempengaruhi Kekurangan Energi Kronis (KEK) Pada Ibu Hamil di Puskesmas Mengwi I

Oleh : Ni Wayan Eka Krisna Putri

Status gizi ibu hamil merupakan salah satu indikator dalam mengukur status gizi masyarakat. Jika masukan gizi untuk ibu hamil dari makanan tidak seimbang dengan kebutuhan tubuh maka akan terjadi defisiensi zat gizi. Ibu hamil yang menderita KEK mempunyai risiko kematian ibu mendadak pada masa perinatal atau risiko melahirkan bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR). Kurang Energi Kronis (KEK) dapat terjadi pada Wanita Usia Subur (WUS) dan pada ibu hamil. Seseorang dikatakan menderita risiko Kurang Energi Kronis (KEK) bilamana Lingkar Lengan Atas (LILA) <23,5 cm. Status gizi ibu hamil dipengaruhi oleh berbagai faktor karena pada masa kehamilan banyak terjadi perubahan pada tubuhnya yaitu adanya peningkatan metabolisme energi dan juga berbagai zat gizi diperlukan untuk pertumbuhan dan perkembangan janin yang ada dalam kandungannya. Faktor- faktor tersebut diantaranya adalah faktor individu dan faktor lingkungan. Faktor individu meliputi umur,tingkat pendidikan, paritas, sikap, dan perilaku. Faktor lingkungan meliputi tingkat pendapatan, dukungan keluarga, dan pekerjaan, untuk mengurangi resiko tersebut dapat dilakukan dengan mengidentifikasi faktor penyebab terjadinya status gizi buruk terutama kurang energi kronik.

Hasil Pemantauan Status Gizi (PSG) tahun 2016 diperoleh persentase ibu hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Indonesia sebesar 16,2%. (Kemenkes RI, 2017). Sedangkan menurut Riskesdas tahun 2013, prevalensi ibu hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Provinsi Bali sebesar 10,1% dan untuk Kota Denpasar prevalensi ibu hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) sebesar 4,8%. (Riskesdas Provinsi Bali, 2013), berdasarkan data buku kohort dari bulan januari sampai juni tahun 2018 dari puskesmas Mengwi I prevalensi ibu hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) sebesar 3,3%. Dan faktor penyebab utamanya adalah konsumsi energi dan protein rendah.

Jenis penelitian yang digunakan pada penelitian ini termasuk penelitian *Observasional* dengan rancangan *Cross-sectional*. Instrumen penelitian yang digunakan dalam penelitian ini yaitu formulir untuk mengisi identitas sampel dan

kuisisioner untuk pengumpulan data umur, pendidikan, pekerjaan, pendapatan, LILA, paritas, sikap, perilaku dan dukungan keluarga. Penelitian ini dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I. sampel dalam penelitian ini sebanyak 57 sampel ibu hamil yang datang dan diperiksa di Puskesmas Mengwi I. Cara pengumpulan data dalam penelitian ini yaitu dengan cara wawancara dan dengan bantuan kuisisioner. Peneliti menjelaskan maksud dan tujuan dari peneliti yang akan dilakukan kepada calon responden, kemudian calon responden membaca lembar permohonan menjadi responden dan apabila setuju, calon responden menandatangani pernyataan bersedia untuk menjadi responden. Setelah itu responden membaca dan menjawab kuisisioner sesuai dengan petunjuk yang diberikan lalu lembar yang telah selesai dijawab dikembalikan lagi kepada peneliti dan LILA yang diukur langsung oleh peneliti.

Umur ibu hamil yang dikategorikan berisiko sebanyak 12,3% dan umur ibu hamil yang dikategorikan tidak berisiko sebanyak 87,7%. Ibu hamil yang memiliki pendidikan rendah sebanyak 24,6% dan ibu hamil berpendidikan tinggi sebanyak 75,4%. Ibu hamil yang dikategorikan bekerja sebanyak 64,9% dan ibu hamil yang dikategorikan tidak bekerja sebanyak 35,1%. Pendapatan keluarga ibu hamil yang < UMR sebanyak 49,1% dan > UMR sebanyak 50,9%. Ibu hamil yang mengalami kek sebanyak 17,5% dan ibu hamil yang tidak kek sebanyak 82,5%. Ibu hamil yang primipara (pernah melahirkan 1x) sebanyak 64,9% dan ibu hamil yang multipara (pernah melahirkan 2 – 4x) sebanyak 35,1%. Ibu hamil yang mempunyai sikap kurang sebanyak 45,6% dan ibu hamil yang mempunyai sikap baik sebanyak 54,4%. Ibu hamil yang berperilaku kurang sebanyak 66,7% dan ibu hamil yang berperilaku baik sebanyak 33,3%. Ibu hamil yang mendapatkan dukungan keluarga kurang sebanyak 50,9% dan ibu hamil yang mendapatkan dukungan keluarga baik sebanyak 49,1%. dari hasil uji chi-square tidak terdapat hubungan yang signifikan dari faktor individu dan faktor lingkungan yang mempengaruhi kekurangan energi kronis (kek) pada ibu hamil yang dimana dinyatakan dengan *p value* lebih besar dibandingkan α ($p > 0,05$).

Daftar Bacaan : 27 (1995 – 2014)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atau Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Penelitian yang berjudul “Faktor Individu, Faktor dan Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Puskesmas Mengwi I” dengan tepat waktu.

Dalam menyusun usulan penelitian ini penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak dan bimbingan dari dosen pembimbing, untuk itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya,SP.,MPH selaku pembimbing utama yang telah banyak membantu dan memberikan petunjuk, mengoreksi serta memberikan saran-saran sehingga penelitian ini dapat terselesaikan.
2. Ni Nyoman Astika Dewi,S.Gz,M.Biomed selaku pembimbing pendamping yang telah banyak membantu dan memberikan petunjuk, mengoreksi serta memberikan saran-saran sehingga penelitian ini dapat terselesaikan.
3. Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar, yang telah memberikan kesempatan, dorongan dan kelancaran kepada penulis untuk menyelesaikan penelitian ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi penyempurnaan usulan penelitian ini. Penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat bagi semua pihak. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih.

Denpasar, 8 Mei 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN MATERI.....	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kekurangan Energi Kronis	
1. Pengertian.....	7
2. Penyebab KEK	8
3. Pencegahan KEK.....	10
4. Dampak KEK	10
5. Resiko KEK Ibu Hamil	11
B. Pengukuran LILA	
1. Pengertian.....	13

2. Cara Pengukuran LILA	14
3. Ambang Batas	15
C. Faktor – Faktor yang Mempengaruhi KEK	
1. Faktor Individu	15
2. Faktor Lingkungan	22
D. Pola Konsumsi	23
E. Penyakit Infeksi.....	23
BAB III KARANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN	
A. Karangka Konsep Penelitian	25
B. Variabel dan Definisi Operasional Variabel	26
C. Hipotesis Penelitian.....	29
BAB IV METODE PENELITIAN	
A. Jenis Rancangan Penelitian	30
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	30
C. Populasi dan Sampel Penelitian	31
D. Jenis dan Metode Pengumpulan Data Penelitian	32
E. Instrumen Pengumpulan Data	33
F. Metoda Pengolahan dan Analisa Data	34
G. Etika Penelitian	36
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian.....	38
B. Pembahasan	53
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	61
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	63
LAMPIRAN.....	65

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran I. Surat Etik/Ethical.....	66
2. Lampiran II. Surat Ijin Penelitian Kesbangpol Provinsi.....	68
3. Lampiran III. Surat Ijin Penelitian Kesbangpol Kabupaten.....	79
4. Lampiran IV. Perhitungan Sampel.....	70

DAFTAR TABEL

1. Tabel 1. Definisi Oprasional Variabel.....	24
2. Tabel 2. Distribusi Sampel Berdasarkan Umur Ibu.....	40
3. Tabel 3. Distribusi Sampel Berdasarkan Pendidikan.....	40
4. Tabel 4. Distribusi Sampel Berdasarkan Umur Kehamilan.....	41
5. Tabel 5. Distribusi Sampel Berdasarkan Paritas Ibu.....	41
6. Tabel 6. Distribusi Sampel Berdasarkan Lila.....	42
7. Tabel 7. Distribusi Sampel Berdasarkan Sikap.....	42
8. Tabel 8. Distribusi Sampel Berdasarkan Prilaku.....	43
9. Tabel 9. Distribusi Sampel Berdasarkan Pekerjaan.....	43
10. Tabel 10. Distribusi Sampel Berdasarkan Pendapatan.....	44
11. Tabel 11. Distribusi Sampel Berdasarkan Dukungan Keluarga.....	44
12. Tabel 12. Status KEK Berdasarkan Kategori Umur.....	45
13. Tabel 13. Status KEK Berdasarkan Kategori Pendidikan.....	46
14. Tabel 14. Status KEK Berdasarkan Kategori Paritas.....	47
15. Tabel 15. Status KEK Berdasarkan Kategori Sikap.....	48
16. Tabel 16. Status KEK Berdasarkan Kategori Prilaku.....	49
17. Tabel 17. Status KEK Berdasarkan Kategori Pekerjaan.....	50
18. Tabel 18. Status KEK Berdasarkan Kategori Pendapatan.....	51
19. Tabel 19. Status KEK Berdasarkan Kategori Dukungan Keluarga.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian.....	25
---	----