

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KURANG ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL  
TRIWULAN I DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR  
RENDAH**

**PENELITIAN INI DILAKSANAKAN DI PUSKESMAS  
PEMBANTU PECATU TAHUN 2020**



**OLEH:**

**NI LUH NYOMAN SUWATI PRIHATINI**

**P07124220063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2021**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KURANG ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL  
TRIWULAN I DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR  
RENDAH**

**PENELITIAN INI DILAKSANAKAN DI PUSKESMAS  
PEMBANTU PECATU TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Skripsi  
Pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan**



**OLEH:**

**NI LUH NYOMAN SUWATI PRIHATINI**

**P07124220063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
DENPASAR  
2021**

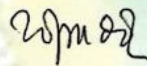
**LEMBAR PERSETUJUAN  
SKRIPSI**

**HUBUNGAN KURANG ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL  
TRIWULAN I DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR  
RENDAH**

**PENELITIAN INI DILAKSANAKAN DI PUSKESMAS  
PEMBANTU PECATU TAHUN 2020**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:




I Komang Lindayani, SKM., M.Keb.  
NIP. 198007122002122001

Pembimbing Pendamping:



Dra. I Gusti Ayu Surati, M.Kes.  
NIP. 195801091981032002

**MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed  
NIP.197002181989022002

**LEMBAR PENGESAHAN  
SKRIPSI**

**HUBUNGAN KURANG ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL  
TRIWULAN I DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR  
RENDAH**

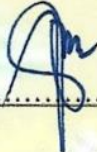


**PENELITIAN INI DILAKSANAKAN DI PUSKESMAS  
PEMBANTU PECATU TAHUN 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

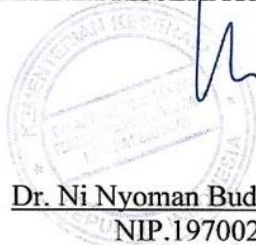
**PADA HARI: KAMIS**

**TANGGAL: 27 MEI 2021**

**TIM PENGUJI:**

1. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb. (Ketua) (..........)
2. I Komang Lindayani, SKM., M.Keb. (Sekretaris) (..........)
3. Dr. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb. (Anggota) (..........)

**MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



**Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed  
NIP.197002181989022002**

# ***Chronic Energy Deficiency Relationship In The First Trimester Pregnant Women With Low Birth Weight Baby Incidence At Pecatu Community Health Centre In 2020***

## **Abstract**

*Pregnancy is an important moment that most married couples have been waiting for. One of the important factors in pregnancy is the mother's nutritional status because it affects the growth of the fetus in the womb. The nutritional status of pregnant women requires special attention to prevent Chronic Energy Deficiency (CED). CED is a condition in which a person experiences a poor nutritional status due to a lack of consumption of energy sources containing macro nutrients. CED in adults is determined by anthropometric measurements utilizing a simple tool using the Mid Upper Arm Circumference (MUAC) and Body Mass Index (BMI) measuring tape. CED in pregnant women can cause abortion, stillbirth, neonatal death, congenital defects, anemia in infants, intrapartum asphyxia, born with LBW (Lace Birth Weight Babies). LBW is a significant public health problem because it can cause a risk of death, as well as impaired growth and development of children. LBW data at Pecatu Community Health Centres in 2020 amounted to 6.9% of the total live births and the prevalence of CED cases was 17.100% which above the prevalence of CED in Bali Province. This figure is certainly very large and has the potential to be examined whether or not there is a relationship between CED and the incidence of LBW at Pecatu Community Health Centre in 2020. This research result there is significant corelation between CED and LBW. For that, we need to put more attention on pregnant mother's MUAC because pregnant mother that is not CED could deliver LBW baby. We have to arrange reproductive health program for prospect couple, do more CED early detection, strictly monitor the CED intervension, integrate teenagers' health care and provide counselings to schools about nutritional status to prevent CED.*

**Keywords:** *Pregnant Women; Chronic Energy Deficiency; Low Birth Weight*

# **Hubungan Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil Triwulan I Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020**

## **Abstrak**

Kehamilan merupakan momen penting yang ditunggu-tunggu oleh sebagian besar pasangan suami istri. Salah satu faktor penting dalam kehamilan adalah status gizi ibu karena mempengaruhi pertumbuhan janin dalam rahim. Status gizi ibu hamil membutuhkan perhatian khusus untuk mencegah Kurang Energi Kronis (KEK). KEK adalah keadaan di mana seseorang mengalami status gizi yang buruk akibat kurangnya konsumsi pangan sumber energi yang mengandung zat gizi makro. KEK pada orang dewasa ditentukan dengan pengukuran antropometri yaitu dengan memakai pita pengukur Lingkar Lengan Atas (LILA) dan Indek Masa Tubuh (IMT). KEK pada ibu hamil dapat menimbulkan abortus, bayi lahir mati, kematian neonatal, cacat bawaan, anemia pada bayi, asfiksia intrapartum, lahir dengan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR). BBLR dapat menyebabkan risiko kematian, serta gangguan pertumbuhan dan perkembangan anak. Data BBLR di Puskesmas Pembantu Pecatu pada tahun 2020 sebanyak 6,9% dari total kelahiran hidup dan prevalensi kasus KEK didapatkan sebesar 17,100%, diatas prevalensi KEK Provinsi Bali. Angka tersebut tentunya sangat besar dan potensial untuk dikaji ada atau tidaknya hubungan antara KEK dan kejadian BBLR di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020. Hasil penelitian diperoleh ada hubungan antara KEK dan BBLR. Untuk itu perlu perhatian LILA Ibu Hamil karena Ibu Hamil yang tidak KEK juga bisa melahirkan BBLR. Perlu penggalakan program kesehatan reproduksi calon pengantin, melakukan pendeteksian KEK sedini mungkin, memantau intervensi KEK lebih ketat, program posyandu remaja dan penyuluhan kesehatan ke sekolah-sekolah tentang status gizi remaja untuk mencegah terjadinya KEK.

**Kata Kunci :** Ibu Hamil; KEK; BBLR

## RINGKASAN PENELITIAN

### **Hubungan Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil Triwulan I Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah**

#### **Penelitian Ini Dilaksanakan Di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020**

Masalah gizi yang sering terjadi pada masa kehamilan salah satunya adalah kurang energi kronis. Wanita hamil berisiko mengalami kurang energi kronis jika memiliki lingkaran lengan atas (LILA) kurang dari 23,5 cm. Hasil Riset Kesehatan Dasar pada tahun 2013 mendapatkan prevalensi ibu hamil umur 15 – 45 tahun dengan LILA < 23,5 cm (KEK) di Indonesia sebanyak 24,2%. Kasus kehamilan ini merupakan salah satu kehamilan berisiko tinggi yang berkaitan dengan nutrisi ibu hamil dan perlu mendapat perhatian khusus mengingat kondisi KEK menjadi faktor risiko terjadinya berbagai komplikasi yang dapat berpengaruh kepada ibu maupun janin.

Tujuan penelitian ini secara umum adalah untuk mengetahui adanya Hubungan Kurang Energi Kronis (KEK) Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020. Jenis penelitian ini adalah metode analitik korelasi dengan model pendekatan terhadap objek yang diteliti adalah secara *cross-sectional*. Jenis data yang dikumpulkan dalam penelitian ini adalah data sekunder, yaitu data ibu bersalin dan data Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) sesuai kriteria inklusi dan eksklusi yang tercatat pada kohort ibu di Pustu Pecatu Tahun 2020. Jumlah sampel yang digunakan menggunakan jenis perhitungan sampel untuk penelitian analitik SK. Lwanga dan S. Lameshow (1997) dan didapat hasil 102 sampel dari 188 populasi.

Penelitian ini menunjukkan bahwa Ibu bersalin dengan karakteristik Kurang Energi Kronis (KEK) yaitu 21 orang, yang lahir dengan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) 5 orang (23,8%) dan yang lahir dengan tidak Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) 16 orang (76.2%). Sedangkan, Ibu bersalin dengan riwayat tidak Kurang Energi Kronis (KEK) yaitu 81 orang dimana yang melahirkan Bayi Berat Lahir Rendah 5 orang (6.2%) dan yang melahirkan tidak dengan Bayi Berat Lahir

Rendah (BBLR) yaitu 76 orang (93,8%). Berdasarkan penelitian sebelumnya dan teori jika dikaitkan dengan penelitian pada skripsi ini didapat hasil yang linier dikuatkan dengan hasil Uji *Fisher's Exact* penelitian ini, diperoleh  $\rho$  value sebesar 0,029 sehingga dapat disimpulkan bahwasannya ada hubungan Kurang Energi Kronis (KEK) pada Ibu hamil TW I dengan kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020.

Simpulan dari penelitian ini adalah kejadian Ibu bersalin dengan riwayat Ibu Hamil TW I Kurang Energi Kronis (KEK) ditemukan 20,6%, kejadian Ibu bersalin dengan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) ditemukan 9,8%, sehingga ada hubungan yang signifikan antara Kurang Energi Kronis (KEK) pada Ibu hamil dengan kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan tingkat kemaknaan  $p$  value 0,029 di Puskesmas Pembantu Pecatu tahun 2020.

Dari penelitian ini disarankan bagi petugas kesehatan agar lebih memperhatikan lingkaran lengan atas (LILA) Ibu Hamil karena Ibu Hamil yang tidak Kurang Energi Kronis (KEK) juga bisa melahirkan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR). Perlu adanya penggalakan program kesehatan reproduksi calon pengantin, melakukan pendeteksian KEK sedini mungkin, memantau intervensi Kurang Energi Kronis (KEK) lebih ketat, program posyandu remaja dan penyuluhan kesehatan ke sekolah-sekolah tentang status gizi remaja untuk mencegah terjadinya Kurang Energi Kronis (KEK).



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa/Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan *Skripsi Hubungan Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil Triwulan I Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020* ini sesuai rencana. Dalam penyusunan laporan ini tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan Skripsi ini, yakni yang terhormat:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ibu Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan.
4. Ibu Dr. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb, Ibu Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T.,MPH dan Ibu Ni Wayan Suarniti, SST., M.Keb, selaku Penanggung Jawab Mata Kuliah Skripsi.
5. Ibu I Komang Lindayani, SKM., M.Keb., selaku dosen pembimbing I dalam penyusunan Skripsi ini yang telah senantiasa menyediakan waktu, pikiran, dan perhatian yang berarti bagi penulis untuk membimbing dan memberi masukan.

6. Ibu Dra. I Gusti Ayu Surati, M.Kes., selaku dosen pembimbing II dalam penyusunan Skripsi ini yang selalu memberi masukan dan arahan.
7. Kepala Puskesmas Kuta Selatan beserta Staf
8. Kepala Puskesmas Pembantu Pecatu beserta Staf
9. Pihak-pihak lain yang telah membantu dalam penyelesaian Skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih jauh dari sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari pembaca, dosen pembimbing atau teman-teman demi perbaikan dan kesempurnaan Skripsi ini.

Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat baik bagi penulis sendiri maupun bagi pembaca.

Jimbaran, Mei 2021

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Nyoman Suwati Prihatini  
NIM : P07124220063  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2021  
Alamat : Jl. Ulun Swi No. 4 Pustu Jimbaran Lingk. Teba,  
Kelurahan Jimbaran, Kuta Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul Hubungan Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil Triwulan I Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti skripsi **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Jimbaran, Mei 2021

Ni Luh Nyoman Suwati Prihatini  
P07124220063

## DAFTAR ISI

<i>COVER</i> .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI .....	iv
<i>Abstract</i> .....	v
Abstrak .....	vi
RINGKASAN PENELITIAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	ix
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil .....	8
B. Berat Badan Lahir Bayi.....	12
BAB III KERANGKA KONSEP .....	18
A. Kerangka Konsep .....	18
B. Variabel dan Definisi Operasional Variabel .....	18
C. Hipotesis.....	20
BAB IV METODE PENELITIAN .....	21
A. Jenis Penelitian.....	21
B. Alur Penelitian .....	21
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	22
D. Populasi dan Sampel .....	22
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	24
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	25

G. Etika Penelitian .....	26
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
A. Hasil .....	28
B. Pembahasan.....	32
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	36
DAFTAR PUSTAKA .....	38

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional Variabel.....	19
Tabel 2 Distribusi Ukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) Ibu Hamil di Puskesmas Pembantu Pecatu tahun 2020.....	29
Tabel 3 Distribusi Ukuran Bayi Berat Lahir (BBL) Ibu Bersalin di Puskesmas Pembantu Pecatu tahun 2020.....	30
Tabel 4 Distribusi Kejadian Kurang Energi (KEK) Ibu Hamil Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020.....	31
Tabel 5 Uji <i>Fisher's Exact</i> Hubungan Kurang Energi Kronis (KEK) dengan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Puskesmas Pembantu Pecatu Tahun 2020.....	31

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Kerangka Konsep .....	18
Gambar 2. Alur Penelitian.....	21

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Laporan Anggaran Penelitian
- Lampiran 2 Tabel Instrumen Penelitian
- Lampiran 3 Hasil Data Statistik dari SPSS
- Lampiran 4 Surat Mohon Ijin Melakukan Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Denpasar
- Lampiran 5 Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian dari Pemerintah Provinsi Bali yaitu Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
- Lampiran 6 Surat Layanan Perijinan Online (Laperon) Kabupaten Badung
- Lampiran 7 *Ethical Clearance*
- Lampiran 8 Surat Keterangan Melakukan Penelitian dari UPTD Puskesmas Kuta Selatan yang mewilayahi Puskesmas Pembantu Pecatu