

SKRIPSI

**GAMBARAN STATUS GIZI IBU HAMIL BERDASARKAN
KARAKTERISTIK DI WILAYAH KERJA UNIT
PELAKSANA TEKNIS DAERAH
PUSKESMAS DAWAN I**



Oleh:

AYU CITRA DEWI

NIM. P07124221116

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2022**

**GAMBARAN STATUS GIZI IBU HAMIL BERDASARKAN
KARAKTERISTIK DI WILAYAH KERJA UNIT
PELAKSANA TEKNIS DAERAH
PUSKESMAS DAWAN I**

Oleh:
AYU CITRA DEWI
NIM. P07124221116

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2022**


**LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI**

**GAMBARAN STATUS GIZI IBU HAMIL BERDASARKAN
KARAKTERISTIK DI WILAYAH KERJA UNIT
PELAKSANA TEKNIS DAERAH
PUSKESMAS DAWAN I**

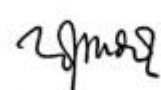
Oleh:
AYU CITRA DEWI
NIM. P07124221116

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



drg. Asep Arifin Senjaya, M.Kes
NIP. 196601101992031017

Pembimbing Pendamping


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



MENGETAHUI
KETUA PUSKESMAS
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Dr. Budiani Budiani, S.Si.T., M. Biomed
NIP: 197002181989022002

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**GAMBARAN STATUS GIZI IBU HAMIL BERDASARKAN
KARAKTERISTIK DI WILAYAH KERJA UNIT
PELAKSANA TEKNIS DAERAH
PUSKESMAS DAWAN I**


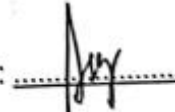

Oleh:
AYU CITRA DEWI
NIM. P07124221116

TELAH DIUJIKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 13 JUNI 2022

TIM PENGUJI :

1. Ni Ketut Somoyani, M.Biomed (Ketua) : 
NIP. 198101302002122001
2. drg. Asep Arifin Senjaya, M.Kes (Sekretaris) : 
NIP. 196601101992031017
3. Listina Ade Widya Ningtyas, S.ST., MPH (Anggota) : 
NIP. 198108312002122001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNEKNIK MENKES DENPASAR
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
Budiani, S.Si.T., M. Biomed
NIP. 197002181989022002

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Nama : Ayu Citra Dewi
NIM : P07124221116
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2021-2022
Alamat : Duda Utara, Selat Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul “Gambaran Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan Karakteristik di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Tahun 2022” adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Skripsi ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No 17 Tahun 2010 dan Peraturan Perundang-Undangan lainnya yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 20 Mei 2022
Peneliti

Ayu Citra Dewi

ABSTRACT

Overview Of The Nutritional Status Of Pregnant Women Based on Characteristics at UPTD Dawan I Public Health Center 2022

ABSTRACT

The high maternal mortality rate (MMR) which is influenced by the nutritional status of pregnant women still needs attention and proper treatment. The nutritional status of pregnant women greatly affects the health of both the mother and the baby she is carrying. Based on the results of the preliminary study, it was found that there was an increase in cases of pregnant women with chronic energy deficiency in 2020 as many as 31 people to 36 people in 2021. The purpose of this study was to describe of the nutritional status of pregnant women based on characteristics at UPTD. Dawan I Public Health Centre 2022. This type of research is descriptive observational with epidemiological studies. The research sample was 67 pregnant women who visited the UPTD Puskesmas Dawan I during April-May 2022 with purposive sampling technique. The research instrument used interview guidelines and analyzed univariately with frequency distribution and percentage. The results showed from 67 respondents: 64.2% nutritional status of normal pregnant women, 96.4% aged 20-35 years with normal nutritional status, 70.5% multigravida had normal nutritional status, 100% highly educated mothers with normal nutritional status, 100% of mothers work as civil servants with normal nutritional status and 100% of mothers with high economic status have normal nutritional status. Conclusion: Most of the nutritional status of normal pregnant women are 20-35 years old, multigravida, higher education, civil servant occupation and with high economic status.

Keywords: *Nutritional Status Of Pregnant Women; Economic Status; age; gravida; profession;*

ABSTRAK

Gambaran Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan Karakteristik di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Tahun 2022

Tingginya angka kematian ibu (AKI) dipengaruhi oleh status gizi ibu hamil yang masih perlu mendapatkan perhatian dan penanganan yang tepat. Status gizi ibu hamil sangat mempengaruhi kesehatan baik bagi ibu maupun bagi bayi yang dikandungnya. Berdasarkan hasil studi pendahuluan didapatkan adanya peningkatan kasus ibu hamil kurang energi kronis pada tahun 2020 sebanyak 31 orang menjadi 36 orang di tahun 2021. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran status gizi ibu hamil berdasarkan karakteristik di UPTD Puskesmas Dawan I Tahun 2022. Jenis penelitian deskriptif observasional dengan studi epidemiologi. Sampel penelitian sebanyak 67 ibu hamil yang berkunjung ke UPTD Puskesmas Dawan I selama bulan April-Mei 2022 dengan teknik sampling *purposive sampling*. Instrumen penelitian menggunakan pedoman wawancara dan dianalisis secara univariat dengan distribusi frekuensi dan persentase. Hasil penelitian menunjukkan 64,2% status gizi ibu hamil normal, 96,4% usia 20-35 tahun dengan status gizi normal, 70,5% multigravida memiliki status gizi normal, 100% ibu berpendidikan tinggi dengan status gizi normal, 100% ibu bekerja sebagai PNS dengan status gizi normal dan 100% ibu dengan status ekonomi tinggi memiliki status gizi normal. Simpulan: Sebagian besar status gizi ibu hamil normal berusia 20-35 tahun, multigravida, pendidikan tinggi, pekerjaan PNS dan dengan status ekonomi tinggi.

Kata Kunci: Status Gizi Ibu Hamil; Status Ekonomi; Umur; Gravida; Pekerjaan.

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan Karakteristik di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Tahun 2022

Oleh: Ayu Citra Dewi (P07124221116)

Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI), Angka Kematian Bayi (AKB) dan Angka Kematian Balita (AKABA) berhubungan dengan buruknya status gizi pada ibu hamil (Liliandriani dan Nengsi, 2021). Status gizi ibu hamil merupakan ukuran keberhasilan dalam pemenuhan nutrisi untuk ibu hamil. Status gizi juga dapat diartikan sebagai status kesehatan yang dihasilkan oleh keseimbangan antara kebutuhan dan masukan nutrient (Teguh dkk., 2019). Status gizi ibu sebelum dan selama kehamilan sangat berpengaruh terhadap pertumbuhan janin yang sedang dikandungnya. Kecukupan asupan gizi selama masa kehamilan sangat penting, dimana akan berefek tidak saja ke ibu tapi juga pada pertumbuhan dan perkembangan janin (Ibnu, 2020). Masalah status gizi yang paling sering dialami oleh ibu hamil adalah Kurang Energi Kronis (KEK) (Andini, 2020). KEK adalah keadaan dimana seseorang menderita kekurangan asupan atau makanan yang berlangsung lama atau menahun sehingga dapat mengakibatkan timbulnya gangguan Kesehatan (Liliandriani dan Nengsi, 2021). Persentase ibu hamil dengan risiko KEK tahun 2020 adalah 9,7%, sedangkan persentase KEK di Provinsi Bali sebesar 5,6% (Kemenkes RI, 2021). Pengukuran LiLA pada ibu hamil berkaitan dengan status gizi ibu hamil. LiLA < 23,5 cm harus mendapatkan penanganan agar tidak terjadi komplikasi pada janin (Sudirman dkk., 2020). Seorang ibu mengalami kekurangan gizi selama hamil akan menimbulkan masalah, baik pada ibu maupun janin yang dikandungnya, seperti anemia, perdarahan, dapat mempengaruhi proses persalinan seperti persalinan sulit dan lama, perdarahan pasca persalinan, kurang gizi juga dapat mempengaruhi pertumbuhan janin terhambat dan dapat menimbulkan keguguran, abortus, cacat bawaan dan bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) (Sari dkk., 2020).

Permasalahan pada penelitian ini adalah ibu hamil beresiko mengalami masalah pemenuhan gizi seperti KEK dan berdampak sangat buruk untuk

kesehatan ibu dan bayi, sehingga sangat perlu dilakukan penelitian dengan tujuan untuk mengidentifikasi status gizi ibu hamil, mengidentifikasi status gizi ibu hamil berdasarkan umur ibu hamil, berdasarkan paritas, Pendidikan ibu, pekerjaan dan berdasarkan status ekonomi.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif observasional yaitu studi epidemiologi yang mempelajari prevalensi, distribusi penyakit dan paparan dengan mengamati status paparan, penyakit atau *outcome* lain secara serentak pada individu-individu dari suatu populasi pada suatu saat (Sugiyono, 2019). Penelitian ini bertujuan mendeskripsikan gambaran status gizi ibu hamil berdasarkan karakteristik status ekonomi, umur, gravida, pendidikan, pekerjaan dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian dilaksanakan di UPTD Puskesmas Dawan I Kabupaten Klungkung. Pengumpulan data dilaksanakan mulai tanggal 25 April sampai dengan tanggal 23 Mei tahun 2022.

Populasi dalam penelitian ini adalah semua ibu hamil yang melakukan pemeriksaan *antenatal care* di UPTD Puskesmas Dawan I Kabupaten Klungkung sebanyak 80 orang. Sampel dipilih dengan metoda *purposive sampling* yaitu cara penetapan sampel atas pertimbangan tertentu. Pertimbangan dalam penelitian ini adalah kriteria inklusi yang meliputi ibu hamil trimester I, II dan III dan ibu hamil yang bersedia dijadikan responden penelitian dan kriteria eksklusi yang meliputi ibu hamil yang memiliki penyakit menular HIV/AIDS, memiliki penyakit kronis seperti jantung, DM, hipertensi dan ginjal. dan ibu hamil pasca menjalani rawat inap di rumah sakit (Nursalam, 2020). Besar sampel dihitung dengan rumus didapatkan sebanyak 67 orang. Data dikumpulkan dengan cara wawancara menggunakan pedoman wawancara. Data yang sudah diolah kemudian dianalisis dengan analisis statistik deskriptif yaitu statistik yang digunakan untuk menganalisis data dengan cara mendeskripsikan/ menggambarkan data yang telah terkumpul sebagaimana adanya tanpa bermaksud membuat kesimpulan yang bersifat umum dan dituangkan dalam bentuk narasi dan tabel untuk mengetahui frekuensi dan persentase kejadian.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa dari 67 responden: 64,2% status gizi ibu hamil normal, 96,4% usia 20-35 tahun dengan status gizi normal, 70,5% multigravida memiliki status gizi normal, 100% ibu berpendidikan tinggi dengan

status gizi normal, 100% ibu bekerja sebagai PNS dengan status gizi normal dan 100% ibu dengan status ekonomi tinggi memiliki status gizi normal. Simpulan: Sebagian besar status gizi ibu hamil normal berusia 20-35 tahun, multigravida, pendidikan tinggi, pekerjaan PNS dan dengan status ekonomi tinggi.

Disarankan kepada petugas kesehatan di Puskesmas agar meningkatkan pelayanan kesehatan Ibu dan Anak melalui mengaktifkan kembali kegiatan posyandu Ibu dan Anak dan juga meningkatkan pemberian informasi edukasi terkait kebutuhan gizi ibu hamil yang dapat dilakukan melalui media elektronik (online). Pemenuhan gizi ibu hamil sangat penting untuk dijaga dan dipenuhi sehingga para ibu agar lebih aktif mencari informasi tentang gizi ibu hamil, serta pihak keluarga terutama suami dapat memberikan dukungan dengan menjaga pemenuhan kebutuhan gizi ibu selama hamil. Peneliti selanjutnya agar mengembangkan penelitian ini dengan meneliti upaya yang dapat digunakan untuk meningkatkan upaya pemenuhan gizi pada ibu hamil.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena, penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan Karakteristik di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Tahun 2022” tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan. Skripsi ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH selaku direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan mengikuti pendidikan program Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Denpasar Jurusan Kebidanan.
2. Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M. Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah banyak memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah banyak memberikan dorongan dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Kepala UPTD. Puskesmas Dawan I beserta seluruh staf yang telah membantu pada saat studi pendahuluan dalam penyusunan skripsi ini.
5. drg. Asep Arifin Senjaya, M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan serta dorongan selama penyusunan skripsi.
6. I Komang Lindayani, SKM., M.Keb, selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian skripsi.
7. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah me mbantu dalam pengurusan administrasi.
8. Orang tua serta keluarga peneliti yang telah memberikan dukungan kepada peneliti.

9. Pihak lain yang telah mendukung peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu

Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak bisa penulis sebutkan namanya satu-persatu. Akhirnya peneliti mengharapkan agar skripsi ini bermanfaat bagi pembaca.

Denpasar, Juni 2022

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
A. Status Gizi Ibu Hamil.....	7
B. Kekurangan Energi Kronis	18
C. Karakteristik Ibu Hamil	21
BAB III. KERANGKA KONSEP	
A. Kerangka Konsep.....	27
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	28
BAB IV. METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Alur Penelitian	30
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	31

D. Populasi dan Sampel Penelitian	31
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	33
F. Pengolahan Data dan Analisis Data	36
G. Etika Penelitian	37
BAB V. HASIL PENELITIAN	
A. Hasil Penelitian	39
B. Pembahasan Hasil Penelitian	42
C. Keterbatasan Penelitian	54
BAB VI. SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	55
B. Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Klasifikasi Risiko KEK Berdasarkan LiLA.....	16
Tabel 2. Definisi Operasional	28
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Karakteristik Ibu Hamil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I	40
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Status Gizi Ibu Hamil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I.....	41
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Status Gizi Ibu Hamil Berdasarkan Karakteristik Ibu di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I...	42

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Pita LiLA.....	16
Gambar 2. Cara Pengukuran LiLA	17
Gambar 3. Kerangka Konsep Penelitian	27
Gambar 4. Alur Penelitian.....	30

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 2. Realisasi Anggaran Penelitian
- Lampiran 3. Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4. Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5. Instrumen Penelitian
- Lampiran 6. Master Tabel
- Lampiran 7. Hasil Analisis Data
- Lampiran 8. Surat Uji Etik
- Lampiran 9. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian