

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS PADA IBU
HAMIL DI UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH
PUSKESMAS OEPOLI KECAMATAN AMFOANG TIMUR**



**OLEH
ELSINA FREDINA SORA
NIM : P07124225190**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
RPL JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026**

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS PADA IBU
HAMIL DI UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH
PUSKESMAS OEPOLI KECAMATAN AMFOANG TIMUR**

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

**OLEH
ELSINA FREDINA SORA
NIM : P07124225190**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
RPL JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL DI UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSKESMAS OEPOLI KECAMATAN AMFOANG TIMUR

OLEH :

ELSINA FREDINA SORA

NIM : P07124225190

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani, SST.,M.Keb

Melinda R. Wariyaka, SST., M.Keb

NIP. 197411252003122002

NIP. 198405162008122003

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Bdn. NI KETUT SOMAYANI, S.ST., M.Biomed

NIP. 19690421 198903 2 001

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS PADA IBU
HAMIL DI UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH
PUSKESMAS OEPOLI KECAMATAN AMFOANG TIMUR**

OLEH :

**ELSINA FREDINA SORA
NIM : P07124225190**

**TELAH DISEMINARKAN DI HADAPAN TIM PEMBIMBING
SEMINAR
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 03 JUNI 2026**

TIM PEMBIMBING SEMINAR

- | | | |
|--|--------------------|---|
| 1. Dr. Bdn. NI WAYAN ARIYANI, S.ST., M.Keb | (Ketua Seminar) |  |
| 2. MATJE M. HURU S.ST., M.Kes | (Pembahas Utama) |  |
| 3. MARIA F. NINING KOSAD, SST., M.Kes | (Anggota Pembahas) |  |

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTERKES KEMENKES DENPASAR**



Bdn. NI KETUT SOMAYANI, S.ST., M.Biomed

NIP. 19690421 198903 2 001

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL DI UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSKESMAS OEPOLI KECAMATAN AMFOANG TIMUR

Elsina Fredina Sora¹, Ni Wayan Ariyani², Melinda R. Wariyaka³

Prodi Sarjana Terapan Kebidanan, Poltekkes Kemenkes Denpasar, Indonesia

Email :

ABSTRAK

Latar belakang: Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil masih menjadi salah satu permasalahan gizi utama yang dipengaruhi oleh berbagai faktor, seperti pendidikan, budaya makan, serta akses terhadap pelayanan kesehatan.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis pada ibu hamil di wilayah UPTD Puskesmas Oepoli Tahun 2026.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi adalah seluruh ibu hamil di wilayah kerja UPTD Puskesmas Oepoli periode Maret–April 2026 sebanyak 98 orang, dengan sampel 78 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner. Analisis dilakukan menggunakan uji Chi-Square.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara tingkat pendidikan ($p=0,04$), jarak ke fasilitas kesehatan ($p=0,001$) dan pantangan makanan ($p=0,01$) dengan kejadian KEK, sedangkan status gravida tidak berhubungan ($p=0,58$).

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pendidikan, jarak ke fasilitas kesehatan dan pantangan makanan kejadian Kekurangan Energi Kronis pada ibu hamil di wilayah UPTD Puskesmas Oepoli. Sebaliknya, status gravida ditemukan tidak memiliki hubungan dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis tersebut.

Kata kunci: Ibu Hamil, Kekurangan Energi Kronis, Jarak , Tingkat Pendidikan, dan Perilaku Makan.

**FACTORS ASSOCIATED WITH THE INCIDENCE OF CHRONIC ENERGY
DEFICIENCY AMONG PREGNANT WOMEN AT THE REGIONAL
TECHNICAL IMPLEMENTATION UNIT OF OEPOLI PUBLIC HEALTH
CENTER IN THE EAST AMFOANG DISTRICT**

Elsina Fredina Sora¹, Ni Wayan Ariyani², Melinda R. Wariyaka³

Applied Bachelor of Midwifery Study Program, Poltekkes Kemenkes Denpasar,
Indonesia

Email:

ABSTRACT

Background: *Chronic Energy Deficiency among pregnant women remains a major nutritional problem caused by inadequate nutritional intake during pregnancy, influenced by education, dietary practices, and healthcare access.*

Objective: *This study aimed to analyze factors associated with the incidence chronic energy deficiency incidence among pregnant women in the Oepoli Community Health Center working area 2026.*

Methods: *This study employed a quantitative cross-sectional design involving pregnant women in the Oepoli Community Health Center working area during March–April 2026. A total of 78 respondents were purposively selected from 98 pregnant women. Data was collected using structured questionnaires and analyzed using the Chi-square test.*

Results: *The findings revealed significant associations between educational level ($p=0.04$), dietary restrictions ($p=0.01$), health facilities distance ($p=0.001$), with the CED incidence among pregnant women. In contrast, gravida status was not significantly associated with CED incidence ($p=0.58$).*

Conclusion: *There is a significant relationship between education level, dietary restrictions, and distance to healthcare facilities with incidence of Chronic Energy Malnutrition (CEM) among pregnant women at UPTD Oepoli Health Center. Conversely, gravida status was found to have no relationship with the incidence of Chronic Energy Malnutrition.*

Keywords: *Pregnant Women, Chronic Energy Deficiency, Health Services Accessibility, Educational Status, Feeding Behavior*

RINGKASAN PENELITIAN

Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil merupakan salah satu permasalahan gizi utama yang berkontribusi besar terhadap tingginya angka kesakitan serta kematian ibu dan bayi. KEK ditandai dengan kekurangan asupan energi dan zat gizi makro secara menahun yang mengakibatkan status gizi ibu menjadi tidak optimal. Kondisi ini bersifat multifaktorial, melibatkan aspek sosial, ekonomi, akses layanan kesehatan, serta budaya.

Prevalensi KEK pada ibu hamil secara Global & Nasional: WHO mencatat sekitar 35–75% ibu hamil di negara berkembang mengalami KEK. Di Indonesia, angka prevalensi KEK sempat berfluktuasi dan melonjak tajam hingga mencapai 16,9% pada tahun 2023.

Provinsi NTT & Kabupaten Kupang: Prevalensi KEK di Provinsi Nusa Tenggara Timur tergolong sangat tinggi, yakni sebesar 28% pada tahun 2023. Sementara itu, di Kabupaten Kupang, angka kejadian KEK tercatat melonjak hingga 32% pada tahun 2024.

Puskesmas Oepoli: Kasus KEK di wilayah kerja UPTD Puskesmas Oepoli mengalami peningkatan dari 70 kasus (35%) pada tahun 2024 menjadi 72 kasus (33,1% dari total 217 ibu hamil) pada tahun 2025.

Berdasarkan profil puskesmas tahun 2025, dari 12 bayi yang lahir dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), sebanyak 7 bayi (52,8%) dilahirkan oleh ibu yang menderita KEK.

KEK berdampak buruk pada luaran maternal berupa risiko anemia, perdarahan pascapersalinan, infeksi, persalinan sulit/lama, hingga kematian ibu. Bagi janin, kondisi ini memicu risiko keguguran (abortus), kelahiran prematur, BBLR, terhambatnya pertumbuhan otak janin, cacat lahir, hingga kematian neonatal.

Tujuan umum dari penelitian ini adalah Menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil di wilayah kerja UPTD Puskesmas Oepoli Kecamatan Amfoang Timur Tahun 2026.

Sedangkan tujuan khusus dari penelitian ini adalah :

1. Mengidentifikasi prevalensi angka kejadian KEK pada ibu hamil di UPTD Puskesmas Oepoli tahun 2026.
2. Menganalisis hubungan antara faktor tingkat pendidikan dengan kejadian KEK pada ibu hamil.
3. Menganalisis hubungan antara faktor jarak tempuh ke fasilitas kesehatan dengan kejadian KEK pada ibu hamil.
4. Menganalisis hubungan antara faktor status gravida dengan kejadian KEK pada ibu hamil
5. Menganalisis hubungan antara faktor perilaku pantangan makanan dengan kejadian KEK pada ibu hamil .

Metode Penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah

- Jenis & Desain: Penelitian kuantitatif menggunakan pendekatan potong lintang (*cross-sectional*).
- Tempat & Waktu: Wilayah kerja UPTD Puskesmas Oepoli, Kecamatan Amfoang Timur, Kabupaten Kupang, NTT pada bulan Maret–April tahun 2026 .
- Populasi: Seluruh ibu hamil di wilayah kerja UPTD Puskesmas Oepoli periode Maret–April 2026 yang berjumlah 98 orang .
- Sampel: Sampel minimal dihitung menggunakan rumus statistik sebesar 78 responden. Dengan mengantisipasi kekeliruan data (limit eror 10%), total target sampel yang di sasar adalah 86 responden (pada pelaksanaan riil sampel sebanyak 78 responden).
- Teknik Sampling: *Purposive sampling* berdasarkan kriteria inklusi tertentu.
- Instrumen & Pengumpulan Data: Data dikumpulkan menggunakan kuesioner terstruktur melalui wawancara langsung serta pengukuran antropometri Lingkar Lengan Atas (LILA). Ibu hamil dikategorikan KEK jika $LILA < 23,5 \text{ cm}$.
- Analisis Data: Data dianalisis secara bivariat menggunakan uji *Chi-Square* ($\alpha = 0,05$)

Berdasarkan hasil analisis uji *Chi-Square* dan regresi logistik biner, ditemukan faktor-faktor yang memiliki hubungan maupun yang tidak memiliki hubungan dengan kejadian KEK :

Faktor yang Berhubungan Signifikan:

1. Tingkat Pendidikan Ibu ($p = 0,04$): Berhubungan signifikan dengan kejadian KEK. Ibu dengan tingkat pendidikan dasar/menengah cenderung memiliki keterbatasan dalam menyerap informasi gizi dan literasi kesehatan (*health literacy*) dibandingkan ibu berpendidikan tinggi.
2. Jarak ke Fasilitas Kesehatan ($p = 0,001$): Menunjukkan hubungan yang paling signifikan . Jarak tempat tinggal yang jauh (>3 km) dari faskes menyulitkan ibu hamil untuk melakukan pemeriksaan kehamilan (*Antenatal Care/ANC*) secara rutin, sehingga pemantauan gizi dan intervensi dini menjadi terlambat.
3. Perilaku Pantangan Makanan ($p = 0,01$): Terdapat hubungan signifikan antara pantangan makan dengan KEK. Kepercayaan atau adat budaya setempat yang melarang konsumsi makanan bergizi tinggi (seperti ikan, telur, atau daging) menyebabkan defisit asupan protein harian ibu hamil.

Faktor yang Tidak Berhubungan:

1. Status Gravida ($p = 0,58$): Hasil statistik membuktikan bahwa status gravida (apakah kehamilan pertama atau sekian kalinya) tidak berhubungan dengan kejadian KEK di wilayah kerja Puskesmas Oepoli . Faktor perilaku dan akses pelayanan kesehatan jauh lebih dominan memicu terjadinya KEK dibanding jumlah kehamilan ibu.

Peneliti menyimpulkan penelitian ini bahwa kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil di UPTD Puskesmas Oepoli berhubungan nyata dengan rendahnya tingkat pendidikan, adanya perilaku pantangan makanan akibat adat/budaya, serta jauhnya jarak tempuh menuju fasilitas kesehatan . Di sisi lain, status gravida ditemukan tidak memiliki hubungan dengan kejadian KEK tersebut

Saran yang diberikan dalam penelitian ini yaitu :

1. Bagi UPTD Puskesmas Oepoli & Tenaga Kesehatan: Perlu ditingkatkan pelayanan luar gedung (*outreach services*) melalui optimalisasi posyandu dan kunjungan rumah (*home care*) bagi ibu hamil yang tinggal di wilayah terpencil (>3 km). Selain itu, edukasi dan konseling gizi spesifik harus digencarkan untuk meluruskan persepsi keliru mengenai mitos pantangan makanan .
2. Bagi Masyarakat, Keluarga, dan Ibu Hamil: Diharapkan pihak keluarga memberikan dukungan penuh bagi ibu hamil untuk mengonsumsi makanan tinggi protein hewani maupun nabati lokal (seperti telur, ikan, daging, tahu, dan tempe) tanpa terpengaruh pantangan adat yang merugikan kesehatan .
3. Bagi Dinas Kesehatan dan Pemerintah Kabupaten Kupang: Diharapkan hasil penelitian ini menjadi dasar perencanaan program preventif, seperti penyediaan Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) pemulihan berbasis pangan lokal secara kontinu selama 90 hari bagi ibu hamil berisiko tinggi

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yesus Kristus, yang telah memberikan Hikmat dan akal budi, sehingga akhirnya penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Faktor- faktor yang berhubungan dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis pada Ibu hamil di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Oepoli Kecamatan Amfoang Timur”.

Penyusunan Skripsi ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan program studi Diploma IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Bali. Skripsi ini dapat terselesaikan berkat dukungan, arahan, dan bimbingan dari berbagai pihak untuk itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar- besarnya kepada pihak yang telah membantu, terutama kepada:

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar ibu Sri Rahayu yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan.
2. Ketua prodi jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar ibu Ni Wayan Armini, S.ST. M. Keb. Selaku yang telah membantu penulis dan memotivasi penulis dalam menyelesaikan Skripsi ini.
3. Pembimbing utama Ibu Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani SST., M. Keb yang sudah membimbing, mengarahkan, mendukung serta selalu memberi masukan berharga kepada penulis selama proses penyusunan Skripsi ini, terima kasih untuk kesabaran dan ketelitian yang membantu penulis memahami setiap langkah dengan lebih baik.
4. Pembimbing pendamping ibu Melinda R. Wariyaka, S.ST., M. Keb yang sudah

membimbing, mengarahkan, mendukung serta selalu memberi masukan berharga kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini, terima kasih untuk kesabaran dan ketelitian yang membantu penulis memahami setiap langkah dengan lebih baik.

5. Dinas Kesehatan Kabupaten Kupang atas kesempatan dan bantuan yang diberikan kepada penulis selama melakukan penelitian dan memperoleh informasi yang diperlukan selama penulisan skripsi ini.
6. Kepala UPTD Puskesmas Oepoli Kecamatan Amfoang Timur dan juga seluruh teman - teman di UPTD Puskesmas Oepoli tercinta yang sudah memberikan kesempatan, dorongan dan semangat selama penyusunan skripsi ini.
7. *My Lovely Husband* Alex Lelo selaku donatur terbesarku, *this is for you*. Pangeran- pangeran kecilku Aldy, Josua, Ethan dan Zean selaku penyemangat terbesarku.
8. Keluarga besarku tercinta Sora Taunu, Lelo dan Usfal untuk dukungannya.

Semoga skripsi ini bermanfaat dan dapat menjadi bahan pertimbangan dalam pengembangan pelayanan kesehatan ke depannya.

Tuhan memberkati kita semua.

Oepoli, Juni 2026

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elsina Fredina Sora

NIM : P07124225190

Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/ 2026

Alamat : Kelurahan Manutapen Kecamatan Alak Kota Kupang NTT

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan Judul Faktor- faktor yang berhubungan dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis pada ibu hamil di UPTD Puskesmas Oepoli Kecamatan Amfoang Timur adalah benar karya sendiri dan bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau hasil plagiat karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI Nomor 17 Tahun 2010 dan ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 03 Juni 2026

Yang Membuat Pernyataan



ELSINA F. SORA

NIM. P07124225190

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kekurangan Energi Kronis pada Kehamilan	7
B. Faktor- faktor yang berhubungan dengan Kekurangan Energi Kronis pada kehamilan.....	14
BAB III KERANGKA KONSEP	27
A. Kerangka Konsep	27
B. Variabel dan Definisi Operasional Variabel	28
C. Hipotesis	29
BAB IV METODE PENELITIAN	30

A. Jenis Penelitian	30
B. Alur Penelitian	30
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	31
D. Populasi dan Sampel	31
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan data	34
F. Instrumen Pengumpulan Data.....	35
G. Pengolahan dan Analisis Data	36
H. Analisis Data.....	38
I. Etika Penelitian	40
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	41
A. Hasil	41
B. Pembahasan	47
C. Keterbatasan Penelitian	68
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	69
A. Simpulan.....	69
B. Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA.....	72

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel.....	28
Tabel 4.1 Coding Variabel	37
Tabel 5.1 Hasil pengamatan terhadap subjek penelitian berdasarkan variabel penelitian	43
Tabel 5.2 Hasil analisis hubungan antara tingkat pendidikan dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK)	44
Tabel 5.3 Hubungan antara jarak ke fasilitas kesehatan dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK)	45
Tabel 5.4 Hasil analisis hubungan antara status gravida dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK)	46
Tabel 5.5 Hasil analisis hubungan antara pantangan makanan dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK)	46

LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Kuesioner penelitian
- Lampiran 3. Rencana anggaran penelitian
- Lampiran 4. Surat Kelaikan Etik
- Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6. Surat Persetujuan Responden
- Lampiran 7. Coding Data
- Lampiran 8. Hasil Turniutin
- Lampiran 9. Bimbingan SIAK
- Lampiran 10. Surat Persetujuan Repository
- Lampiran 11. Foto Kegiatan Penelitian