

UNIVERSITAS INDONESIA

**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KURANG ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL
DI WILAYAH PUSKESMAS JEMBATAN SERONG
KECAMATAN PANCORAN MAS DEPOK
JAWA BARAT TAHUN 2008
(Analisis Data Sekunder)**

SKRIPSI

**OLEH :
DJAMILAH ALBUGIS
NPM : 0606059532**

**PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA**

DEPOK, 2008



UNIVERSITAS INDONESIA

**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KURANG ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL
DI WILAYAH PUSKESMAS JEMBATAN SERONG
KECAMATAN PANCORAN MAS DEPOK
JAWA BARAT TAHUN 2008
(Analisis Data Sekunder)**

**Skripsi ini diajukan sebagai
Salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT**

**OLEH :
DJAMILAH ALBUGIS
NPM : 0606059532**

**PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA**

DEPOK, 2008

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul

**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KURANG ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL
DI WILAYAH PUSKESMAS JEMBATAN SERONG
KECAMATAN PANCORAN MAS DEPOK
JAWA BARAT TAHUN 2008**

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.



Depok, 10 Juli 2008

Ir. Asih Setiarini, MSc
Pembimbing Akademik

**PANITIA SIDANG UJIAN SKRIPSI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA**

Depok, 10 Juli 2008

Ketua

Ir. Siti Arifah Pujonarti MPH

Anggota 1,

Drg. Sandra Fikawati, MPH

Anggota 2,

Dr. Hj. Dewi Damayanti

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT, atas rahmat, izin dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil di Wilayah Puskesmas Jembatan Serong Kecamatan Pancoran Mas Depok Jawa Barat Tahun 2008”. Penulisan skripsi ini sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program Sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.

Suatu kebanggaan tersendiri bagi penulis yang pada akhirnya dapat menyelesaikan skripsi ini, meskipun banyak hambatan dan kendala yang penulis hadapi, namun dengan dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, akhirnya skripsi ini bisa diselesaikan.

Ucapan terima kasih yang tidak terhingga penulis ucapkan kepada :

1. Ibu Ir.Asih Setiarini MSc, atas waktu dan bimbingannya, sejak penulis melakukan penyusunan proposal sampai penyelesaian skripsi ini.
2. Ibu Ir.Siti Arifah Pujonarti MPH, yang telah meluangkan waktunya dan memberikan buah pikirannya demi kelengkapan isi skripsi ini.
3. Ibu drg. Sandra Fikawati MPH, selaku dosen penguji, yang telah meluangkan waktunya dan memberikan buah pikirannya demi kelengkapan isi skripsi ini.
4. Ibu dr. Dewi Damayanti, selaku penguji yang telah meluangkan waktunya dan memberikan buah pikirannya demi kelengkapan isi skripsi ini.
5. Seluruh dosen, staff departemen dan staff perpustakaan FKM UI atas kesempatan belajar kepada penulis dalam pelaksanaan pendidikan.

6. Keluargaku tercinta (Mas Hari dan anakku "Reina"), mami, kakak dan adikku yang telah memberikan dorongan dan semangat serta doa sehingga dapat mengikuti pendidikan dan menyelesaikan skripsi ini.
7. Dinas Kesehatan DKI Jakarta yang telah membantu dalam hal pendanaan untuk mengikuti pendidikan sarjana di FKM UI.
8. Teman-teman kelompok Prakesmas, terutama dari kel.Pondok Jaya, kel.Cipayung, kel.Cipayung Jaya dan kel.Bojong Pondok Terong yang telah bersedia mengizinkan menggunakan data ibu hamil untuk dianalisis oleh penulis sebagai data sekunder.
9. Sahabat – sahabatku di peminatan Gizi Masyarakat Rachma, Aan, Mba Leni, Mba Widi, Sami, Cut, Dian, dan yang lainnya, yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberi semangat dan dukungan untuk menyelesaikan skripsi ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah mendorong penulis dalam rangka menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna, oleh karena itu dengan kerendahan hati, penulis menerima kritik dan saran dari semua pihak untuk melengkapi skripsi ini.

Akhir kata saya selaku penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua yang membacanya. Amin.

Depok, Juli 2008

Penulis
Djamilah Albugis

DAFTAR ISI

ABSTRAK

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Perumusan Masalah.....	5
1.3. Pertanyaan Penelitian.....	6
1.4. Tujuan Penelitian.....	7
1.4.1. Tujuan Umum.....	7
1.4.2. Tujuan Khusus.....	7
1.5. Manfaat Penelitian.....	9
1.5.1. Bagi Masyarakat.....	9
1.5.2. Bagi Pemerintah.....	9
1.5.3. Bagi Penulis.....	9
1.6. Ruang Lingkup Penelitian.....	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1. Gizi Wanita Hamil.....	11
2.1.1. Ibu Hamil.....	11
2.1.2. Masalah KEK pada Ibu Hamil.....	14
2.2. Faktor Yang Berhubungan dengan Status Gizi.....	15
2.2.1. Sosial Ekonomi.....	15
2.2.1.1. Pendidikan.....	16

2.2.1.2. Pekerjaan.....	16
2.2.1.3. Pengeluaran Pangan Keluarga	17
2.2.2. Makanan.....	18
2.2.2.1. Konsumsi Energi.....	18
2.2.2.2. Konsumsi Protein.....	18
2.2.2.3. Konsumsi Lemak	19
2.2.2.4. Konsumsi Karbohidrat	19
2.2.3. Kesehatan.....	20
2.2.3.1. Keluhan Pada Kehamilan.....	20
2.2.3.1. Mual dan Muntah.....	20
2.2.3.2. Konstipasi	20
2.2.3.2. Paritas.....	21
2.2.3.3. Jarak Kehamilan.....	21
2.2.3.4. Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan.....	22
2.2.3.5. Pengetahuan	23
2.2.4. Demografi	24
2.2.4.1. Usia	24
2.2.4.2. Jumlah Anggota Keluarga.....	25
2.2.5. Politik dan Kebijakan.....	25
2.2.6. Budaya	26
2.2.7. Geografi dan Iklim.....	26
2.3. Penentuan Status Gizi	26
2.3.1. Lingkar Lengan Atas.....	27
2.3.2. Berat Badan Prahamil	28
2.3.3. Tinggi Badan.....	29
2.3.4. Indeks Massa Tubuh Prahamil.....	29
2.3.5. Metode Food Recall 24 Jam	30
2.4. Kebutuhan Gizi Selama Hamil	32
2.5. Angka Kecukupan Gizi Yang Dianjurkan	34

**BAB 3 KERANGKA KONSEP,HIPOTESA DAN DEFINISI
OPERASIONAL 35**

3.1. Kerangka Konsep	35
3.2. Hipotesa	37
3.3. Definisi Operasional	38
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	42
4.1. Disain Penelitian	42
4.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	42
4.3. Populasi dan Sampel	43
4.3.1. Populasi	43
4.3.2. Sampel	43
4.4. Sumber dan Jenis Data	45
4.4.1. Sumber Data	45
4.4.2. Jenis Data	45
4.5. Manajemen Data	46
4.5.1. Editing	46
4.5.2. Coding	46
4.5.3. Scoring	46
4.5.4. Tabulating	47
4.6. Pengolahan dan Analisa Data	47
4.6.1. Pengolahan Data	47
4.6.2. Analisa Data	48
4.6.2.1. Analisa Univariat	48
4.6.2.2. Analisa Bivariat	48
BAB 5 HASIL	50
5.1. Gambaran Umum	50
5.1.1. Gambaran Umum Puskesmas Jembatan Serong	50
5.1.1.1. Keadaan Geografis	50
5.1.1.2. Kependudukan	51
5.1.1.3. Pendidikan	51
5.1.1.4. Sepuluh Penyakit Terbanyak	52
5.2. Hasil Univariat	52

5.2.1. Ibu Hamil Berisiko KEK	52
5.2.2. Faktor Sosial Ekonomi.....	53
5.2.2.1. Pendidikan.....	53
5.2.2.2. Status Pekerjaan	53
5.2.2.3. Pengeluaran Pangan Keluarga	54
5.2.3. Faktor Makanan	55
5.2.3.1. Konsumsi Energi.....	55
5.2.3.2. Kontribusi P, L & KH terhadap Total Energi. 56	
5.2.3.2.1. Kontribusi Protein.....	56
5.2.3.2.2. Kontribusi Lemak	56
5.2.3.2.3. Kontribusi Karbohidrat	57
5.2.3.2.4. Kontribusi P,L & KH.....	58
5.2.4. Faktor Kesehatan	58
5.2.4.1. Paritas.....	58
5.2.4.2. Jarak Kehamilan.....	59
5.2.4.3. Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan.....	59
5.2.4.4. Pengetahuan	60
5.2.5. Faktor Demografi.....	61
5.2.5.1. Usia Ibu Hamil.....	61
5.2.5.2. Jumlah Anggota Keluarga.....	61
5.3. Hasil Bivariat	62
5.3.1. Hubungan antara Tk.Pendidikan dgn Ibu Hamil Risiko KEK	62
5.3.2. Hubungan antara Status Pekerjaan dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	62
5.3.3. Hubungan antara Pengeluaran Pangan Keluarga dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	63
5.3.4. Hubungan antara Konsumsi Energi dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	64
5.3.5. Hubungan antara Kontribusi P, L, KH terhadap Total Energi dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	65
5.3.6. Hubungan antara Paritas dgn Ibu Hamil Risiko KEK .	65

5.3.7. Hubungan antara Jarak Kehamilan dgn Ibu Hamil Risiko KEK	66
5.3.8. Hubungan antara Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	67
5.3.9. Hubungan antara Pengetahuan dgn Ibu Hamil Risiko KEK	68
5.3.10. Hubungan antara Usia dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	68
5.3.11. Hubungan antara Jumlah Anggota Keluarga dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	69
BAB 6 PEMBAHASAN.....	70
6.1. Keterbatasan Penelitian.....	70
6.2. Variabel Dependen.....	71
6.3. Hubungan antara Tk.Pendidikan dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	71
6.4. Hubungan antara Status Pekerjaan dgn Ibu Hamil Risiko KEK....	72
6.5. Hubungan antara Pengeluaran Pangan Keluarga dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	74
6.6. Hubungan antara Konsumsi Energi dgn Ibu Hamil Risiko KEK ..	76
6.7. Hubungan antara Kontribusi P, L, KH thd Total Energi dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	77
6.8. Hubungan antara Paritas dgn Ibu Hamil Risiko KEK	78
6.9. Hubungan antara Jarak Kehamilan dgn Ibu Hamil Risiko KEK...	79
6.10. Hubungan antara Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	80
6.11. Hubungan antara Pengetahuan dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	82
6.12. Hubungan antara Usia dgn Ibu Hamil Risiko KEK.....	82
6.13. Hubungan antara Jumlah Anggota Keluarga dgn Ibu Hamil Risiko KEK	83
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN.....	85
7.1. Kesimpulan	85
7.2. Saran	86

DAFTAR PUSTAKA



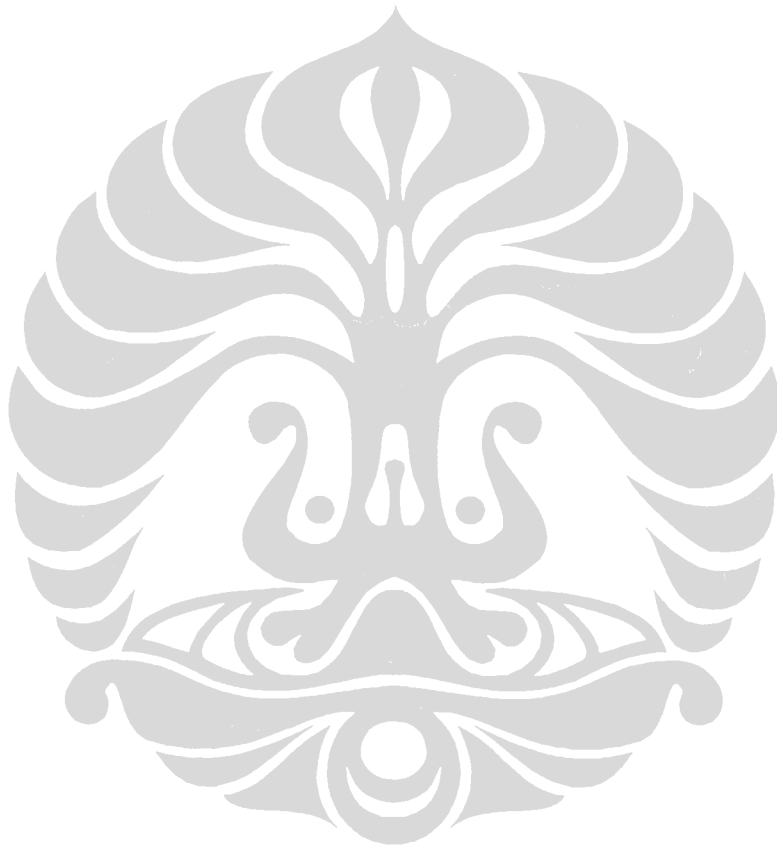
DAFTAR TABEL

Tabel 4.3.2.	Proporsi dari Beberapa Variabel Yang Bermakna hasil penelitian	44
Tabel 5.2.1.	Distribusi Frekuensi Ibu hamil Berisiko KEK Berdasarkan LiLA di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	53
Tabel 5.2.2.1.	Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	53
Tabel 5.2.2.2.	Distribusi Frekuensi Status Pekerjaan Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	54
Tabel 5.2.2.3.	Distribusi Frekuensi Pengeluaran Pangan Keluarga Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	55
Tabel 5.2.3.1.	Distribusi Frekuensi Konsumsi Energi Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	55
Tabel 5.2.3.2.1.	Distribusi Frekuensi Kontribusi Protein Thd Total Energi Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	56
Tabel 5.2.3.2.2.	Distribusi Frekuensi Kontribusi Lemak Thd Total Energi Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	57
Tabel 5.2.3.2.3.	Distribusi Frekuensi Kontribusi Karbohidrat Thd Total Energi Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	57
Tabel 5.2.3.2.4.	Distribusi Frekuensi Kontribusi P, L & KH Thd Total Energi Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	58
Tabel 5.2.4.1.	Distribusi Frekuensi Paritas Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	59
Tabel 5.2.4.2.	Distribusi Frekuensi Jarak Kehamilan Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	59
Tabel 5.2.4.3.	Distribusi Frekuensi Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	60
Tabel 5.2.4.4.	Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	60
Tabel 5.2.5.1.	Distribusi Frekuensi Usia Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	61

Tabel 5.2.5.2.	Distribusi Frekuensi Jumlah Anggota Keluarga Ibu hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	61
Tabel 5.3.1.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	62
Tabel 5.3.2.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Status Pekerjaan di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	63
Tabel 5.3.3.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Pengeluaran Pangan Keluarga di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008.....	64
Tabel 5.3.4.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Konsumsi Energi di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	64
Tabel 5.3.5.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Kontribusi P, L & KH Thd Total Energi di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008...	65
Tabel 5.3.6.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Paritas di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008.....	66
Tabel 5.3.7.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Jarak Kehamilan di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	67
Tabel 5.3.8.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008.....	67
Tabel 5.3.9.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Pengetahuan di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	68
Tabel 5.3.10.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Usia Ibu Hamil di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008	69
Tabel 5.3.11.	Distribusi Ibu Hamil Risiko KEK Berdasarkan Jumlah Anggota Keluarga di Puskesmas Jembatan Serong Tahun 2008.....	69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1.	Kerangka Konsep Penelitian.....	36
-------------	---------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jumlah Tenaga Kesehatan di Puskesmas Jembatan Serong
- Lampiran 2. Persentase Penduduk Laki – Laki & Perempuan Berusia 10 Tahun Ke Atas Menurut Tingkat Pendidikan Yang Ditamatkan Tahun 2007
- Lampiran 3. Kuesioner Data Dasar Gizi dan Kesehatan Balita & Bumil
- Lampiran 4. Pedoman Pengisian Kuesioner Data Dasar Gizi
- Lampiran 5. Pengukuran Lingkar Lengan Atas
- Lampiran 6. Metode Pengambilan Sampel Prakesmas
- Lampiran 7. Hasil Pengolahan Data Dengan Perangkat Lunak Komputer.



DAFTAR SINGKATAN

AKE	: Angka Kebutuhan Energi
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BPN	: Badan Perencanaan Nasional
BPS	: Biro Pusat Statistik
Depkes	: Departemen Kesehatan
Dirjen Kesmas	: Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat
FKM	: Fakultas Kesehatan Masyarakat
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KEP	: Kurang Energi Protein
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
Surkesnas	: Survei Kesehatan Nasional
Suscaten	: Kursus Calon Penganten
Susenas	: Survei Sosial Ekonomi Nasional
TTD	: Tablet Tambah Darah
WHO	: World Health Organization