

SKRIPSI

**HUBUNGAN RIWAYAT KEKURANGAN ENERGI KRONIS
(KEK) PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN
LAHIR RENDAH (BBLR) DI PUSKESMAS GEDANGSARI I
GUNUNGKIDUL TAHUN 2022-2024**



**NOORA YESTAMIA
P71242324076**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

SKRIPSI

**HUBUNGAN RIWAYAT KEKURANGAN ENERGI KRONIS
(KEK) PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN
LAHIR RENDAH (BBLR) DI PUSKESMAS GEDANGSARI I
GUNUNGKIDUL TAHUN 2022-2024**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Terapan Kebidanan



**NOORA YESTAMIA
P71242324076**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi

HUBUNGAN RIWAYAT KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI PUSKESMAS GEDANGSARI I GUNUNGKIDUL TAHUN 2022-2024

Disusun oleh:

NOORA YESTAMIA

P71242324076

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

11 Juni 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,


Mohamad Mirza Fauzie, S.ST., M.Kes.
NIP. 196707191991031002


Yuliantisari Retnaningsih, S.Si.T., M.Keb.
NIP. 198107272005012003

Yogyakarta, 30 Juni 2025

Ketua Jurusan Kebidanan


Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb.
NIP. 197511232002122002

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

HUBUNGAN RIWAYAT KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI PUSKESMAS GEDANGSARI I GUNUNGKIDUL TAHUN 2022-2024

Disusun oleh:
NOORA YESTAMIA
P71242324076

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal: 23 Juni 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., MPH (.....)
NIP. 197606202002122001

Anggota,
Mohamad Mirza Fauzie, S.ST., M.Kes. (.....)
NIP. 196707191991031002

Anggota,
Yuliantisari Retnaningsih, S.Si.T., M.Keb. (.....)
NIP. 198107272005012003

Yogyakarta, 30 Juni 2025

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb.
NIP. 197511232002122002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Noora Yestamia

NIM : P71242324076

Tanda Tangan :



Tanggal : 11 Juni 2025

HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Noora Yestamia

NIM : P71242324076

Program Studi : Sarjana Terapan

Jurusan : Kebidanan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**” HUBUNGAN RIWAYAT KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK)
PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR
RENDAH (BBLR) DI PUSKESMAS GEDANGSARI I GUNUNGKIDUL
TAHUN 2022-2024 “.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada Tanggal

Yang menyatakan,


(Noora Yestamia)

**HUBUNGAN RIWAYAT KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK)
PADA IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN LAHIR
RENDAH (BBLR) DI PUSKESMAS GEDANGSARI I GUNUNGKIDUL
TAHUN 2022-2024**

Noora Yestamia¹, Mohamad Mirza Fauzie², Yuliantisari Retnaningsih³
^{1,2,3}Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Mangkuyudan MJ III, Yogyakarta
email: yestamiamio@yahoo.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) merupakan salah satu indikator kesehatan masyarakat yang memiliki dampak signifikan terhadap angka kesakitan dan kematian bayi. Bayi dengan BBLR didefinisikan sebagai bayi yang lahir dengan berat kurang dari 2500 gram. BBLR menjadi faktor risiko utama bagi berbagai komplikasi kesehatan neonatal, seperti gangguan pernapasan, hipotermia, dan infeksi, yang dapat berujung pada peningkatan angka kematian bayi. **Tujuan:** Menganalisis hubungan antara riwayat KEK pada ibu hamil dengan kejadian BBLR di Puskesmas Gedangsari I tahun 2022-2024.

Metode: Desain penelitian yang digunakan adalah *case control*. Populasi studi yang digunakan dalam penelitian ini adalah semua bayi yang lahir hidup di wilayah UPT Puskesmas Gedangsari I dari tahun 2022-2024 sebanyak 576 bayi dengan teknik pengambilan sampel acak sederhana (*Simple Random Sampling*). Pemilihan menggunakan kriteria inklusi dan eksklusi. Instrumen penelitian yang digunakan adalah data sekunder. Analisis data menggunakan analisis univariat, bivariat dengan *chi square* dan uji *odds ratio*, serta analisis multivariat.

Hasil: Ada hubungan antara riwayat KEK ($p\text{-value} = 0,015$) dan umur kehamilan ($p\text{-value} = 0,002$) dengan kejadian BBLR. Tidak ada hubungan antara usia ibu ($p\text{-value} = 0,800$), paritas ($p\text{-value} = 1,000$), jarak kehamilan ($p\text{-value} = 0,079$), dan kunjungan ANC ($p\text{-value} = 0,767$).

Kesimpulan: Riwayat KEK dan umur kehamilan berhubungan dengan kejadian BBLR.

Kata Kunci: Kekurangan Energi Kronis, Berat Badan Lahir Rendah.

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE HISTORY OF CHRONIC ENERGY DEFICIENCY (CED) IN PREGNANT WOMEN WITH THE INCIDENCE OF LOW BIRTH WEIGHT (LBW) AT PUSKESMAS GEDANGSARI I GUNUNGKIDUL IN 2022-2024

Noora Yestamia¹, Mohamad Mirza Fauzie², Yuliantisari Retnaningsih³
^{1,2,3}Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Mangkuyudan MJ III, Yogyakarta
email: yestamiamio@yahoo.com

ABSTRACT

Background: Low birth weight (LBW) infants are one of the public health indicators that have a significant impact on infant morbidity and mortality. LBW babies are defined as babies born weighing less than 2500 grams. LBW is a major risk factor for various neonatal health complications, such as respiratory distress, hypothermia and infection, which can lead to increased infant mortality.

Objective: To analyze the relationship between the history of Chronic Energy Deficiency in pregnant women and the incidence of LBW at Puskesmas Gedangsari I in 2022-2024.

Methods: The research design used was case control. The study population used in this study were all babies born alive in the UPT Puskesmas Gedangsari I area from 2022-2024 as many as 576 babies with a simple random sampling technique (Simple Random Sampling). Selection using inclusion and exclusion criteria. The research instrument used was secondary data. Data analysis used univariate analysis, bivariate with chi square and odds ratio test, and multivariate analysis.

Results: There was an association between history of chronic energy deficiency (p -value = 0.015) and gestational age (p -value = 0.002) with LBW. There was no association between maternal age (p -value = 0.800), parity (p -value = 1.000), pregnancy spacing (p -value = 0.079), and ANC visits (p -value = 0.767).

Conclusion: History of Chronic Energy Deficiency and gestational age are associated with LBW.

Keywords: Chronic Energy Deficiency, Low Birth Weight.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “Hubungan Riwayat Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Puskesmas Gedangsari I Tahun 2022-2024”. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka untuk memenuhi syarat memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melanjutkan pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb. selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan motivasi dan mendukung peneliti untuk menyusun skripsi ini.
3. Dr. Sujiyatini, S.Si.T., M.Keb. selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan perhatian, motivasi, dan mendukung dalam proses penelitian skripsi.
4. Mohamad Mirza Fauzie, S.ST., M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah bersedia untuk membimbing serta memberikan arahan dalam penyusunan skripsi.
5. Yuliantisari Retnaningsih, S.Si.T., M.Keb. selaku pembimbing pendamping yang telah bersedia memberikan bimbingan, dukungan, serta motivasi terhadap penelitian skripsi ini.
6. Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., M.P.H. selaku penguji yang telah menguji dan memberikan masukan dalam ujian hasil skripsi.
7. Orang tua, suami, dan anak-anak yang telah memberikan semangat dan dukungan material dan moral dalam penyusunan skripsi ini.
8. Saudara, sahabat, dan teman-teman yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.

9. Dan semua pihak yang telah terlibat dalam penyusunan skripsi ini.

Akhir kata, peneliti berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat. Peneliti menyadari bahwa di dalam skripsi ini masih ada banyak kekurangan, oleh karena itu peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun.

Yogyakarta, Mei 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

	halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	9
C. Tujuan	10
D. Ruang Lingkup.....	10
E. Manfaat Penelitian	11
F. Keaslian Penelitian.....	13
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	15
A. Telaah Pustaka	15
B. Kerangka Teori	35
C. Kerangka Konsep.....	36
D. Hipotesis Penelitian	36
BAB III METODE PENELITIAN	37
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	37
B. Populasi dan Sampel	40
C. Waktu dan Tempat.....	42
D. Variabel Penelitian.....	42
E. Definisi Operasional Variabel.....	42
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	44
G. Prosedur Penelitian	45
H. Manajemen Data	47
I. Etika Penelitian	52
J. Keterbatasan Penelitian.....	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	55
A. Hasil Penelitian	55
B. Pembahasan.....	62
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	67
A. Kesimpulan	67
B. Saran	68
DAFTAR PUSTAKA.....	71
LAMPIRAN.....	77

DAFTAR TABEL

	halaman
Table 1.1 Keaslian Penelitian.....	13
Table 3.1 Definisi Operasional Variabel.....	42
Table 2.2 Kontingensi Perhitungan OR	51
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Faktor-Faktor Maternal Penyebab BBLR	57
Tabel 4.2 Faktor yang berhubungan dengan kejadian BBLR	60
Tabel 4.3 Uji Regresi Logistik	61

DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	35
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Hubungan Riwayat KEK dengan Kejadian BBLR di Puskesmas Gedangsari I Gunungkidul Tahun 2022-2024	36
Gambar 3.1 Desain Penelitian.....	38
Gambar 3.2 Bagan Penelitian.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

	halaman
Lampiran 1 Anggaran Penelitian	77
Lampiran 2 Jadwal Penelitian	78
Lampiran 3 Master Tabel	79
Lampiran 4 <i>Tabel Dummy</i>	80
Lampiran 5 Formulir Pengumpulan Data	81
Lampiran 6 Hasil Uji Statistik.....	84
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian.....	90
Lampiran 8 Surat Selesai Penelitian	94
Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian.....	95