

SKRIPSI

DETERMINAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN OGAN ILIR



OLEH

NAMA : JUNISA ANGGRAINI

NIM : 10011282126073

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

SKRIPSI

DETERMINAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN OGAN ILIR

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar (S1)
Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

NAMA : JUNISA ANGGRAINI

NIM : 10011282126073

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

EPIDEMIOLOGI

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Skripsi,

Junisa Anggraini; Dibimbing oleh Rini Anggraini, S.KM., MPH

Determinan Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Kabupaten Ogan Ilir

xv + 60 halaman, 17 tabel, 2 gambar, 10 lampiran

ABSTRAK

Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil merupakan salah satu isu kesehatan ibu yang perlu penanganan serius. KEK pada ibu hamil dapat menyebabkan perdarahan, anemia, preeklampsia, kelahiran bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) dan mengganggu pertumbuhan janin. Pada tahun 2023, Provinsi Sumatera Selatan mencatatkan skor Pola Pangan Harapan (PPH) sebesar 94,2 poin. Skor ini lebih tinggi dari rata-rata nasional sebesar 94,1 poin. Pada tahun yang sama, kasus KEK di Sumatera Selatan pada ibu hamil masih tercatat dengan persentase 7,4%. Hal ini menunjukkan bahwa meskipun kualitas pola pangan telah membaik, perhatian terhadap kejadian KEK tetap diperlukan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran KEK dan karakteristik determinan tidak langsung KEK pada ibu hamil trimester II dan III di Kabupaten Ogan Ilir. Penelitian ini menggunakan desain *Crossectional* dengan analisis univariat dan bivariat dari data sekunder yang melibatkan 105 ibu hamil dengan menggunakan uji *Fisher's Exact*. Hasil penelitian menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara jarak kehamilan, riwayat *Antenatal Care*, tingkat pendidikan, umur, penghasilan, paritas, dan pekerjaan ibu dengan KEK. Jumlah Ibu hamil KEK ditemukan sebanyak 10 orang (9,5%). KEK terjadi pada riwayat *Antenatal Care* kategori cukup (11,1%), kategori pendidikan ibu yang rendah (15,2%), kategori penghasilan keluarga rendah (11,2%) dan terjadi pada responden yang belum ada riwayat pemeriksaan kehamilan ke dokter. Pengoptimalan pelaksanaan kunjungan *Antenatal Care* sesuai anjuran Kementerian Kesehatan, dengan memeriksakan kehamilan minimal dua kali ke dokter pada kunjungan satu di trimester pertama kehamilan dan pada kunjungan lima di trimester tiga kehamilan bertujuan untuk memaksimalkan upaya preventif kejadian KEK pada ibu hamil.

Kata Kunci : *Antenatal Care*, Ibu Hamil, Kekurangan Energi Kronis (KEK)

Kepustakaan : 64 (2012-2024)

EPIDEMIOLOGY

FACULTY OF PUBLIC HEALTH, SRIWIJAYA UNIVERSITY

Thesis,

Junisa Anggraini; Supervised by Rini Anggraini, S.KM., MPH

Determinants of Chronic Energy Deficiency (CED) in Pregnant Women in Ogan Ilir District

xv + 60 pages, 17 tables, 2 figures, 10 appendice

ABSTRACT

Chronic Energy Deficiency (CED) in pregnant women is a maternal health issue that requires serious attention. Bleeding, anemia, preeclampsia, low birth weight (LBW) babies, and disrupted fetal growth can be caused by CED in pregnant women. In 2023, a Food Pattern of Hope (PPH) score of 94.2 points was recorded by South Sumatera Province. This score is higher than the national average of 94.1 points. In the same year, cases of Chronic Energy Deficiency (CED) in South Sumatera in pregnant women were still recorded with a percentage of 7.4%. This indicates that although the quality of food patterns has improved, attention to the incidence of CED is still necessary. The aim of this study was to determine the description of CED and the characteristics of indirect determinants of CED in second and third trimester pregnant women in Ogan Ilir Regency. A Crosssectional design was used, with univariate and bivariate analyses conducted on secondary data involving 105 pregnant women, using Fisher's Exact test. It was found that there was no significant relationship between pregnancy spacing, antenatal care history, education level, age, income, parity, and maternal occupation with CED. The number of pregnant women found with CED was 10 (9.5%). CED occurred in cases of Antenatal Care history (11.1%), low maternal education (15.2%), low family income (11.2%), and among respondents who had no history of pregnancy check-ups to the doctor. The implementation of Antenatal Care visits as recommended by the Ministry of Health, which includes examining pregnancy at least twice to the doctor in the first trimester and at least once in the third trimester, aims to maximize preventive efforts for the incidence of CED in pregnant women.

Keywords : *Antenatal Care, Pregnant Women, Chronic Energy Deficiency (CED)*

Literature : *64 (2012-2024)*

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi dibuat dengan sejujur-jujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri serta menjamin bebas plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus atau gagal.

Indralaya, 5 Februari 2025



Junisa Anggraini

NIM.10011282126073

HALAMAN PENGESAHAN

DETERMINAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL DI KABUPATEN OGAN ILIR

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana (S1) Kesehatan Masyarakat

Oleh :

JUNISA ANGGRAINI

NIM. 10011282126073

Indralaya, 5 Februari 2025

Pembimbing

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Prof. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP. 197606092002122001



Rini Anggraini, S.K.M., MPH
NIP. 199001312023212041

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul “Determinan Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Kabupaten Ogan Ilir” telah dipertahankan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 16 Januari 2025.

Indralaya, 5 Februari 2025

Tim Penguji Skripsi

Ketua:

1. Yeni, S.KM.,M.KM
NIP. 198806282023212026

()

Anggota:

2. drg. Danny Kusuma Aerosta, M.KM
NIP. 1671061006850018

()

3. Rini Anggraini, S.KM., MPH
NIP. 199001312023212041

()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya


Prof: Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP. 197606092002122001

Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat


Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005

RIWAYAT HIDUP

Nama : Junisa Anggraini
NIM : 10011282126073
Tempat, Tanggal Lahir : Lubuklinggau, 25 Juni 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat :Jalan Padat Karya, Kelurahan Tanah Periuk,
Kecamatan Lubuklinggau Selatan II, Kota
Lubuklinggau
Email : junisaanggraini19@gmail.com
Riwayat Pendidikan : TK Al-Amin (2008-2009)
SD Negeri 56 Lubuklinggau (2009 – 2015)
SMP Negeri 2 Lubuklinggau (2015 – 2018)
SMA Negeri 2 Lubuklinggau (2018 – 2021)
FKM Universitas Sriwijaya (2021 – sekarang)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Determinan Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Kabupaten Ogan Ilir” dengan baik. Dalam penyusunan skripsi ini, tidak terlepas oleh bantuan dari banyak pihak. Untuk itu, penulis ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada:

1. Ibu Prof. Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Rini Anggraini, S.KM., MPH, selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu dan tenaga, memberikan bimbingan, masukan dan saran dalam proses pengerjaan skripsi ini.
3. Ibu Feranita Utama, S.KM., M.Kes, selaku dosen pembimbing awal yang telah bersedia memberikan ilmu dan bimbingannya selama proses penelitian.
4. Ibu Yeni, S.KM.,M.KM, selaku dosen penguji pertama atas waktunya untuk memberikan saran, kritik dan motivasi sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
5. Bapak drg. Danny Kusuma Aerosta, M.KM, selaku dosen penguji kedua atas waktunya memberikan saran, kritik dan motivasi sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
6. Ibu Widya Lionita, S.K.M., M.P.H, selaku dosen pembimbing akademik atas bimbingan dan motivasi sehingga saya dapat menyelesaikan perkuliahan dengan baik.
7. Seluruh dosen pengajar dan staf Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah membantu dalam proses pelaksanaan dan penyusunan skripsi.
8. Kedua orang tua dan keluarga tercinta (kakak-kakak, mbak dan keponakan) yang telah memberikan do'a, dukungan dan semangat penuh kepada penulis.
9. Teman-teman seperjuangan IKM, seperjuangan bimbingan, seperjuangan publikasi artikel, PBL 16 dan teman-teman peminatan Epidemiologi angkatan 2021.

10. Sahabat-sahabat tersayang dari Sekarepmu, *Unique Squad* dan Pejuang Sukses yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
11. Kepada diri saya sendiri, yang telah berjuang, semangat, bertahan sampai saat ini dan berusaha untuk lebih baik setiap harinya

Penulis menyadari bahwa masih banyak terdapat kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, baik dari penulisan maupun penyusunannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan skripsi ini. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat dan memberikan kebaikan bagi pembaca.

Indralaya, 5 Februari 2025
Penulis



Junisa Anggraini

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Junisa Anggraini
NIM : 10011282126073
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Determinan Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Kabupaten Ogan Ilir

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*) 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 Indralaya
Pada tanggal : 5 Februari 2025
Yang Menyatakan :



(Junisa Anggraini)

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan.....	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Manfaat.....	5
1.4.1. Manfaat Bagi Ibu Hamil dan Masyarakat di Kabupaten Ogan Ilir.....	5
1.4.2. Manfaat Bagi Penulis.....	5
1.4.3. Manfaat Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya	5
1.4.4. Manfaat Bagi Pemerintah	6
1.5. Ruang Lingkup Penelitian	6
1.5.1. Lingkup Lokasi.....	6
1.5.2. Lingkup Materi	6
1.5.3. Lingkup Waktu	6
BAB II ARTIKEL ILMIAH	7
2.1 Artikel Ilmiah	7
2.2 Revisi Tabel Artikel Ilmiah	21
2.3 Hasil Penelitian	23
2.3.1 Hasil Analisis Univariat.....	23
2.3.2 Hasil Analisis Bivariat	26
2.4 Penelitian Terdahulu.....	30

2.5	Landasan Teori	33
2.6	Kerangka Teori	34
	34	
2.7	Kerangka Konsep	34
2.8	Definisi Operasional.....	35
BAB III	PEMBAHASAN	39
3.1	Keterbatasan Penelitian	39
3.2	Karakteristik Wilayah.....	40
3.3	Pembahasan	41
3.3.1	Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu hamil	42
3.3.2	Karakteristik Umur, Penghasilan Keluarga, Tingkat Pendidikan dan Status Bekerja Responden.....	43
3.3.3	Karakteristik Riwayat Obstetri Kehamilan.....	45
3.3.4	Karakteristik Riwayat <i>Antenatal Care</i>	46
BAB IV	KESIMPULAN DAN SARAN.....	49
4.1	Kesimpulan.....	49
4.2	Saran.....	50
	DAFTAR PUSTAKA.....	52
	LAMPIRAN.....	61

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Distribusi Frekuensi Riwayat Antenatal Care (ANC) Responden Trimester II.....	21
Tabel 2. 2 Distribusi Frekuensi Riwayat Antenatal Care (ANC) Responden Trimester III	21
Tabel 2. 3 Karakteristik Determinan Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil Trimester II dan III di Kabupaten Ogan Ilir.....	22
Tabel 2. 4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	23
Tabel 2. 5 Distribusi Frekuensi Riwayat Obstetri Responden	24
Tabel 2. 6 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur dan Penghasilan Keluarga.....	25
Tabel 2. 7 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jarak Kehamilan dan Paritas	25
Tabel 2. 8 Distribusi Frekuensi Hasil Ukur LILA dan Riwayat ANC	26
Tabel 2. 9 Hubungan Jarak Kehamilan dengan KEK	26
Tabel 2. 10 Hubungan Riwayat ANC dengan KEK.....	27
Tabel 2. 11 Hubungan Tingkat Pendidikan dengan KEK	27
Tabel 2. 12 Hubungan Umur Ibu Hamil dengan KEK.....	28
Tabel 2. 13 Hubungan Penghasilan Keluarga dengan KEK.....	28
Tabel 2. 14 Hubungan Paritas dengan KEK.....	29
Tabel 2. 15 Hubungan Status Pekerjaan dengan KEK.....	29
Tabel 2. 16 Penelitian Terdahulu.....	30
Tabel 2. 17 Definisi Operasional.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	34
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	34

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BPN	: Badan Pangan Nasional
CI	: <i>Confidence Interval</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
LILA	: Lingkar Lengan Atas
Min	: Minimal
Maks	: Maksimal
OR	: <i>Odds Ratio</i>
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
PPH	: Pola Pangan Harapan
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SD	: Standar Deviasi
TM	: Trimester
UMK	: Upah Minimum Kabupaten

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Kaji Etik Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Bimbingan Skripsi
- Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Ibu Feranita Utama
- Lampiran 4. Kuesioner Penelitian Ibu Feranita Utama (2024)
- Lampiran 5. Akreditasi Jurnal
- Lampiran 6. Tahapan Publikasi Artikel
- Lampiran 7. Proses Penerbitan Artikel
- Lampiran 8. Revisi Artikel
- Lampiran 9. Analisis Univariat
- Lampiran 10. Analisis Bivariat

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Indonesia merupakan negara yang berkomitmen untuk menjalankan tujuan-tujuan yang termuat dalam *Sustainable Development Goals* (SDGs) yang salah satunya adalah tentang kesehatan. Dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2020-2024 merencanakan dalam agenda ke-3 pembangunan nasional yaitu meningkatkan sumber daya manusia yang berkualitas dan berdaya saing (Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 18, 2020). Untuk mencapai tujuan tersebut, Kementerian Kesehatan Indonesia berupaya untuk meningkatkan pelaksanaan program-program kesehatan, salah satunya adalah kesehatan ibu. Peningkatan kesehatan ibu berperan sebagai langkah strategis untuk mendukung tercapainya tujuan RPJMN (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2020; Kementerian Perencanaan Pembangunan Nasional, 2021).

Salah satu masalah gizi yang sangat mempengaruhi kesehatan ibu hamil adalah ibu mengalami Kekurangan Energi Kronis (KEK). KEK merupakan kondisi ketika seseorang mengalami ketidakseimbangan asupan gizi (energi dan protein) yang berlangsung menahun (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2024). Lingkar Lengan Atas (LILA) merupakan bagian tubuh yang menggambarkan keadaan jaringan otot dan lapisan lemak bawah kulit, besar kecilnya ukuran LILA dapat menunjukkan banyak sedikitnya persediaan cadangan lemak dalam tubuh. Oleh karena itu, LILA digunakan sebagai skrining KEK (Netty, 2017). LILA dengan hasil ukuran kurang dari 23,5 cm mengindikasikan tanda bahwa ibu hamil mengalami KEK (Teguh *et al.*, 2019).

KEK pada ibu hamil dapat menyebabkan perdarahan (Andarwulan, Anjarwati and Alam, 2020), anemia (Sandhi and Wijayanti E.D, 2021), preeklampsia (Harna *et al.*, 2023), lahirnya bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) (Rusmiati *et al.*, 2023) dan proses pertumbuhan janin terganggu (Kusumastuti *et al.*, 2023). Selama masa kehamilan trimester I, II, dan III, ibu hamil perlu memperoleh asupan nutrisi yang optimal untuk mencegah KEK dan dampak yang ditimbulkannya. Pada

trimester II dan III, kebutuhan energi ibu hamil lebih meningkat karena adanya peningkatan sirkulasi darah yang diperlukan untuk mendukung pertumbuhan janin, semakin bertambah usia kehamilan, maka akan lebih banyak kebutuhan nutrisi diperlukan, sehingga pada periode kehamilan ini kebutuhan nutrisi meningkat dengan signifikan (Andarwulan, Anjarwati and Alam, 2020; Humairoh, Hamid and Amalia, 2023).

Pemerintah telah melaksanakan berbagai program penanggulangan KEK pada ibu hamil, seperti Pemberian Makanan Tambahan (PMT) dan penguatan pelayanan *Antenatal Care* (ANC) minimal enam kali (Kementerian Kesehatan, 2024). Selain itu, program lain dalam bentuk peningkatan kualitas pangan di Indonesia juga dilakukan, upaya ini menunjukkan hasil positif, terbukti dari peningkatan skor pola pangan harapan (PPH) yang naik dari 92,9 poin pada tahun 2022 menjadi 94,1 poin pada tahun 2023 (Badan Pangan Nasional, 2024). Dari berbagai program tersebut, angka KEK pada ibu hamil menurun dari 11,6% pada tahun 2022 menjadi 8,81% pada tahun 2023, meskipun mengalami penurunan, masalah KEK tetap perlu diatasi (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2023).

Penyebab terjadinya KEK pada ibu hamil disebabkan oleh dua faktor, yaitu penyebab langsung dan tidak langsung (Angraini *et al.*, 2021). Faktor atau determinan yang menyebabkan KEK secara langsung meliputi asupan makanan (Lestari, 2021) dan penyakit infeksi (Aryanti, 2023). Sementara itu, faktor determinan secara tidak langsung mencakup tingkat pendidikan (Mijayanti *et al.*, 2020), pengetahuan (Panjaitan *et al.*, 2022), penghasilan (Hayati, Hipni and Kirana, 2024), pekerjaan (Widyawati and Sulistyoningtyas, 2020), paritas (Suryani *et al.*, 2021), umur berisiko dan jarak kehamilan (Sulastri, Rohaya and Afrika, 2023). Berbagai penelitian telah mencoba mengidentifikasi penyebab KEK pada ibu hamil, namun pada penelitian faktor tidak langsung hasilnya seringkali tidak konsisten. Misalnya, pada penelitian di Desa Simpang Limbur terkait paritas (Rosita and Rusmimpong, 2022), paritas berkaitan dengan terjadinya KEK, tetapi temuan tersebut berkebalikan dengan temuan dari penelitian di Puskesmas Cibugel yang melaporkan tidak adanya keterkaitan antara paritas dengan KEK pada ibu hamil (Yeti, Nurjanah and Magasida, 2023). Penelitian terkait variabel tingkat

pendidikan juga menunjukkan ketidakkonsistenan, seperti pada penelitian di Kabupaten Pringsewu (Mijayanti *et al.*, 2020) mengindikasikan bahwa tingkat pendidikan memiliki pengaruh yang signifikan terhadap KEK, sementara studi lain di Puskesmas Putri Ayu (Hasanah *et al.*, 2023) menemukan sebaliknya. Ketidakkonsistenan tersebut dapat dipengaruhi oleh perbedaan dari karakteristik populasi.

Pada tahun 2023 Provinsi Sumatera Selatan memperoleh skor PPH mencapai 94,2 poin melebihi rata-rata skor PPH nasional yaitu 94,1 poin (Badan Pangan Nasional, 2024). Persentase KEK di Provinsi Sumatera Selatan juga menurun dari 7,6% pada tahun 2022 (Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan, 2022) menjadi 7,4% pada tahun 2023 (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2023). Namun hal ini menunjukkan bahwa meski kualitas pangan di Provinsi Sumatera Selatan membaik, tantangan KEK pada ibu hamil tetap ada dan masih memerlukan perhatian.

Kabupaten Ogan Ilir merupakan wilayah yang berada di Provinsi Sumatera Selatan yang masih minim penelitian mengenai KEK pada ibu hamil. KEK di daerah ini berhubungan dengan dampak masalah kesehatan ibu, seperti masalah preeklampsia yang pada tahun 2023 menjadikan Ogan Ilir sebagai daerah dengan kejadian preeklampsia tertinggi di Sumatera Selatan. Selain itu, KEK juga berkontribusi pada tingginya angka anemia sebesar 4,7%, menempatkan Ogan Ilir pada urutan kedua tertinggi di provinsi ini. Dampak lainnya adalah terjadinya berat badan lahir rendah (BBLR), dengan angka kejadian sebesar 18,4% di Ogan Ilir (Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan, 2024).

Penelitian ini hanya dibatasi pada faktor atau determinan tidak langsung, batasan ini dipilih berdasarkan pada kondisi kualitas pangan yang sudah baik di Provinsi Sumatera Selatan. Selain itu, hasil dari berbagai penelitian determinan tidak langsung yang sering kali inkonsisten menjadikan penelitian ini fokus pada determinan tidak langsung untuk mengisi kesenjangan dari permasalahan KEK pada ibu hamil. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik determinan tidak langsung KEK pada ibu hamil trimester II dan III di Kabupaten Ogan Ilir.

1.2. Rumusan Masalah

Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil merupakan masalah kesehatan yang masih dialami Indonesia, termasuk di Kabupaten Ogan Ilir. KEK pada ibu hamil berhubungan dengan berbagai dampak kesehatan seperti preeklampsia, anemia, dan BBLR. Kabupaten Ogan Ilir tercatat sebagai daerah dengan kasus preeklampsia tertinggi di Provinsi Sumatera Selatan. Penelitian mengenai KEK pada ibu hamil di daerah ini masih minim. KEK terjadi dipengaruhi oleh banyak faktor. Faktor-faktor seperti tingkat pendidikan, pengetahuan, penghasilan keluarga, pekerjaan, paritas, umur berisiko, dan jarak kehamilan sering kali menunjukkan hasil yang tidak konsisten dalam penelitian sebelumnya. Oleh karena itu, penelitian dilakukan untuk menelaah mengenai faktor-faktor atau determinan yang mempengaruhi kejadian KEK pada ibu hamil trimester II dan III di Kabupaten Ogan Ilir. Rumusan penelitian ini yaitu “Bagaimana gambaran mengenai Kekurangan Energi Kronis (KEK), karakteristik determinan tidak langsung Kekurangan Energi Kronis (KEK) dan hubungan antara jarak kehamilan, riwayat *Antenatal Care*, tingkat pendidikan, umur, penghasilan keluarga, paritas dan status pekerjaan ibu dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil di Kabupaten Ogan Ilir?”.

1.3. Tujuan

1.3.1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui gambaran kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) dan menganalisis hubungan antara jarak kehamilan, riwayat *Antenatal Care*, tingkat pendidikan, umur, penghasilan keluarga, paritas dan status pekerjaan ibu dengan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil di Kabupaten Ogan Ilir.

1.3.2. Tujuan Khusus

1. Mengetahui karakteristik pada ibu hamil trimester II dan III di Kabupaten Ogan Ilir berdasarkan umur, penghasilan keluarga, tingkat pendidikan dan status pekerjaan ibu.
2. Mengetahui distribusi frekuensi riwayat obstetri pada ibu hamil trimester II dan III di Kabupaten Ogan Ilir berdasarkan trimester kehamilan, kategori kejadian KEK, jarak kehamilan dan paritas.

3. Mengetahui distribusi frekuensi riwayat *Antenatal Care* (ANC) pada ibu hamil trimester II dan III di Kabupaten Ogan Ilir trimester pertama, trimester kedua dan riwayat pemeriksaan kehamilan oleh tenaga kesehatan.
4. Mengetahui frekuensi kejadian KEK pada ibu hamil trimester II dan III di Kabupaten Ogan Ilir berdasarkan variabel faktor determinan jarak kehamilan, riwayat *Antenatal Care* (ANC), tingkat pendidikan, umur, penghasilan keluarga, paritas, status bekerja dan pemeriksa kehamilan.
5. Mengetahui hubungan antara variabel independen (jarak kehamilan, riwayat *Antenatal Care*, tingkat pendidikan, umur, penghasilan keluarga, paritas dan status pekerjaan ibu) dengan variabel dependen (kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK)) pada ibu hamil di Kabupaten Ogan Ilir.

1.4. Manfaat

1.4.1. Manfaat Bagi Ibu Hamil dan Masyarakat di Kabupaten Ogan Ilir

Penelitian ini dapat bermanfaat untuk meningkatkan kesadaran ibu hamil dan masyarakat Kabupaten Ogan Ilir tentang karakteristik faktor determinan dari KEK agar kehamilan direncanakan dengan baik.

1.4.2. Manfaat Bagi Penulis

1. Menambah ilmu pengetahuan dan wawasan peneliti di bidang kesehatan masyarakat khususnya mengenai karakteristik determinan KEK pada ibu hamil
2. Sebagai bentuk pengaplikasian teori yang telah diperoleh selama pembelajaran perkuliahan
3. Memperoleh pengalaman secara langsung dalam melakukan penelitian kesehatan

1.4.3. Manfaat Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya penelitian ini dapat bermanfaat dalam acuan belajar bagi mahasiswa, serta menambah wawasan dan ilmu pengetahuan mengenai karakteristik determinan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil.

1.4.4. Manfaat Bagi Pemerintah

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai dasar pemerintah dalam menyusun program penyelesaian masalah KEK pada ibu hamil.

1.5. Ruang Lingkup Penelitian

1.5.1. Lingkup Lokasi

Penelitian dilakukan di Kabupaten Ogan Ilir yang mencakup wilayah Kecamatan Pemulutan, Indralaya, Tanjung Raja, Indralaya Utara dan Indralaya Selatan.

1.5.2. Lingkup Materi

Penelitian ini adalah penelitian tentang karakteristik determinan tidak langsung KEK pada ibu hamil trimester II dan III Kabupaten Ogan Ilir meliputi, jarak kehamilan, riwayat *Antenatal Care*, tingkat pendidikan, umur, penghasilan keluarga, paritas, status pekerjaan dan pemeriksa kehamilan yang dianalisis dari data sekunder penelitian hibah dosen atas nama Feranita Utama Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah dilakukan pada Mei-Juli 2024.

1.5.3. Lingkup Waktu

Proses analisis dalam penelitian ini dilaksanakan pada Agustus 2024 sampai September 2024

DAFTAR PUSTAKA

- Alawiyah, E. and Yuliarti (2022) *Hubungan Emesis Gravidarum dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Batu Kabupaten Ogan Ilir*. Available at: <https://repository.unsri.ac.id/81504/>.
- Alifka, D.S. (2020) 'Hubungan Pantangan Makanan terhadap Risiko Kekurangan Energi Kronik pada Ibu Hamil', *Jurnal Medika Hutama*, 2(01 Oktober), pp. 278–286. Available at: <https://jurnalmedikahutama.com/index.php/JMH/article/view/65>.
- Alwan, N. (2023) 'Risiko Jarak Kehamilan terhadap Kejadian Kekurangan Energi Kronis pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Poasia', *Nursing Care and Health Technology Journal (NCHAT)*, 3(2), pp. 61–66. Available at: <https://doi.org/10.56742/nchat.v3i2.70>.
- Andarwulan, S., Anjarwati, N. and Alam, H. (2020) *Gizi pada Ibu Hamil*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Angraini, D.I. *et al.* (2021) 'Penguatan Layanan Primer dalam Mencegah Kurang Energi Kronis pada Ibu Hamil di Kota Bandar Lampung', in *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*. Universitas Gadjah Mada, pp. 1–4. Available at: <http://repository.lppm.unila.ac.id/id/eprint/35162>.
- Aprianti, N.F. *et al.* (2021) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Puskesmas Suela Tahun 2020', *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 1(2), pp. 20–30. Available at: <https://doi.org/10.55606/jrik.v1i2.1039>.
- Ariyani, D.E., Achadi, E.L. and Irawati, A. (2012) 'Validitas Lingkar Lengan Atas Mendeteksi Risiko Kekurangan Energi Kronis pada Wanita Indonesia', *Kesmas*, 7(2), pp. 83–90. Available at: <https://doi.org/10.21109/kesmas.v7i2.67>.

- Aryanti, S.L. (2023) 'Hubungan Pola Komsumsi, Penyakit Infeksi dan Pantang Makan dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Napal Putih Bengkulu', *Indonesian Scholar Journal of Nursing and Midwifery Science (ISJNMS)*, 3(02), pp. 1091–1099. Available at: <https://doi.org/10.54402/isjnms.v3i02.396>.
- Badan Pangan Nasional (2024) *Direktori Perkembangan Konsumsi Pangan Nasional dan Provinsi Tahun 2019-2023*, <https://pustaka.badanpangan.go.id/koleksi/289dff07669d7a23de0ef88d2f7129e7>.
- Badan Pusat Statistik Kabupaten Ogan Ilir (2024a) *Kabupaten Ogan Ilir Dalam Angka 2024*.
- Badan Pusat Statistik Kabupaten Ogan Ilir (2024b) *Upah Minimum Kabupaten Ogan Ilir*, <https://oganalirkab.bps.go.id/id/statistics-table/2/NTUwIzI=/upah-minimum-kabupaten-umk-ogan-ilir.html>.
- Camelia, V., Proborini, A. and Jannah, M. (2020) 'Hubungan antara Kualitas dan Kuantitas Riwayat Kunjungan Antenatal Care (ANC) dengan Stunting pada Balita Usia 24-59 Bulan di Kecamatan Pujon Kabupaten Malang', *Journal of issues in Midwifery*, 4(3), pp. 100–111. Available at: <https://doi.org/10.21776/ub.JOIM.2020.004.03.1>.
- Candra, A. (2020) *Pemeriksaan Status Gizi*. 1st edn. Semarang: Universitas Diponegoro.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2017). *Pedoman Penggunaan Alat Ukur Lingkar Lengan Atas (LILA) Pada Wanita Usia Subur 1994*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <http://perpustakaan.depkes.go.id:8180/handle/123456789/4399>.
- Des Moines University (2024) *Female Reproductive System Terms Of Pregnancy*, *Des Moines University Medicine and Health Sciences*. Available at: <https://www.dmu.edu/medterms/female-reproductive-system/female-reproductive-system-terms-of-pregnancy/>.

- Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Ilir (2021) *Lembaran Situasi Kesehatan Tahun Kerja 2021*.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Ilir (2022) *Profil Kesehatan Dinas Kesehatan Tahun 2023 (Lembar Kerja Tahun 2022)*, https://ppid-dinkes.sumselprov.go.id/unggah/96837133-LAKIP_2023.pdf.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan (2022) *Laporan Kinerja Instansi Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2022*, <https://ppid-dinkes.sumselprov.go.id/unduh/761>.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan (2024) *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2023*. Available at: www.dinkes.sumselprov.go.id.
- Dinkes Provinsi Sumatera Selatan (2023) *Laporan Kinerja Instansi Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2023*. Available at: www.sumselprov.go.id.
- Erita, M. and Rahmawati, E. (2023) 'Hubungan Paritas, Jarak Kehamilan dan Riwayat Penyakit dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Makrayu Palembang tahun 2022'. Available at: <https://doi.org/10.36089/job.v15i4.1523>.
- Ghazaryan, A. *et al.* (2023) 'Association Between County-Level Food Retail and Socioeconomic Environment and Nutritional Quality of Household Food Purchases, 2015', *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 123(5), pp. 796–808. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jand.2022.10.015>.
- Harismayanti, Retni, A. and Jannah, M. (2021) 'Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Limboto', *Zaitun (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 7(2). Available at: <https://doi.org/10.31314/zijk.v7i2.1147>.
- Harna *et al.* (2023) *Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil*. 1st edn. Yogyakarta: PT Penamuda Media.

- Hasanah, U. *et al.* (2023) ‘Hubungan Pendidikan dan Pekerjaan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Puskesmas Putri Ayu’, *MAHESA: Malahayati Health Student Journal*, 3(8), pp. 2375–2385. Available at: <https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i8.10832>.
- Hayati, R., Hipni, R. and Kirana, R. (2024) ‘Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kekurangam Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1’, *Jurnal Kebidanan Bestari*, 8(01), pp. 11–20. Available at: <http://www.ejurnalbidanbestari-poltekkesbjm.com/index.php/JKB/article/view/166>.
- Humairoh, M., Hamid, S.A. and Amalia, R. (2023) ‘Hubungan Pengetahuan, Jarak Kehamilan dan Paritas dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Muara Burnai Kecamatan Lempuing Jaya Kabupaten Ogan Komering Ilir tahun 2022’, *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 23(2), pp. 2101–2106. Available at: <https://doi.org/10.33087/jiubj.v23i2.3148>.
- Husna, A., Andika, F. and Rahmi, N. (2020) ‘Determinan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Pustu Lam Hasan Kecamatan Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar’, *Journal of healthcare technology and medicine*, 6(1), pp. 608–615. Available at: <https://doi.org/10.33143/jhtm.v6i1.944>.
- Irwan (2017) *Etika dan Perilaku Kesehatan*. Yogyakarta: Absolute Media.
- Kementerian Kesehatan (2018) *Pedoman Proses Asuhan Gizi Puskesmas*, <https://gizikia.kemkes.go.id/assets/file/pedoman/pedoman-proses-asuhan-gizi.pdf>.
- Kementerian Kesehatan (2024) *Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 6 Tentang Standar Teknis Pemenuhan Standar Pelayanan Minimal Kesehatan*. Available at: <https://peraturan.bpk.go.id/Download/347288/Permenkes%20Nomor%206%20Tahun%202024.pdf>.

Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan (2022) *Pelayanan Antenatal Care (ANC) pada Kehamilan*, https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1098/pelayanan-antenatal-care-anc-pada-masa-pandem-covid-19.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2020) *Pedoman Indikator Program Kesehatan Masyarakat dalam RPJMN dan Renstra Kementerian Kesehatan Tahun 2020-2024*, <https://kesmas.kemkes.go.id/assets/uploads/contents/attachments/ef5bb48f4aaae60ebb724caf1c534a24.pdf>.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2021) *Buku Saku Merencanakan Kehamilan Sehat*. Available at: <https://repository.kemkes.go.id/book/874> (Accessed: 29 October 2024).

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2023) *Lapora Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Direktorat Gizi Kesehatan Ibu dan Anak*, <https://gizikia.kemkes.go.id/assets/file/pedoman/LAKIP%20GIKIA%20TA%202023.pdf>.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2024) *Kurang Energi Kronis pada Ibu Hamil, Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. Available at: https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/3398/kurang-energi-kronis-pada-ibu-hamil (Accessed: 30 November 2024).

Kementerian Perencanaan Pembangunan Nasional (2021) *Rencana Aksi Nasional Pangan dan Gizi (RAN-PG) 2021-2024*. Available at: <https://jdih.bappenas.go.id/peraturan/detailperaturan/2804/keputusan-menteri-ppn-kepala-bappenas-nomor-kep-124-m-ppn-hk-10--tahun-2021>.

Kependudukan dan Pencatatan Sipil (2024) *Profil Perkembangan Kependudukan Kabupaten Ogan Ilir 2024*. Available at: <https://dukcapil.oganilirkab.go.id/uploads/1/buku-profil-2024-fix-watermark.pdf> (Accessed: 2 January 2025).

- Kusumastuti, T. *et al.* (2023) 'KEK Pada Ibu Hamil: Faktor Risiko Dan Dampak', *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(3), pp. 2719–2726. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.31004/jkt.v4i3.15777>.
- Lestari, A. (2021) 'Faktor Risiko Kurang Energi Kronis pada Ibu Hamil di Puskesmas Gunungpati', *Sport and Nutrition Journal*, 3(2), pp. 1–13. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.15294/spnj.v3i2.47885>.
- Lestari, D.S., Nasution, A.S. and Nauli, H.A. (2023) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja PUSKESMAS Bogor Utara Tahun 2022', *PROMOTOR*, 6(3), pp. 165–175. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.32832/pro.v6i3.241>.
- Mansoben, N. and Gurning, M. (2022) 'Pengetahuan, Dukungan Suami dan Pendapatan Ekonomi dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik pada Ibu Hamil', *Jurnal Keperawatan*, 14(2), pp. 401–408. Available at: <https://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/23/123>.
- Marjan, A.Q., Aprilia, A.H. and Fatmawati, I. (2021) 'Analisis Determinan Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Gunung Sindur, Bogor', *Jurnal Kesehatan Terpadu (Integrated Health Journal)*, 12(1), pp. 39–47. Available at: <https://doi.org/10.32695/jkt.v12i1.117>.
- Mijayanti, R. *et al.* (2020) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di UPT Puskesmas Rawat Inap Sukoharjo Kabupaten Pringsewu tahun 2020', *Jurnal Maternitas Aisyah (JAMAN AISYAH)*, 1(3), pp. 205–219. Available at: <https://journal.aisyahuniversity.ac.id/index.php/Jaman/article/view/147> (Accessed: 7 November 2024).
- Negara, P.S., Sukarni, D. and Rahmadhini, S.P. (2022) 'Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Puskesmas Gandus Palembang Tahun 2021', *Jurnal Ilmiah*

- Universitas Batanghari Jambi*, 22(3), p. 1829. Available at: <https://doi.org/10.33087/jiubj.v22i3.3014>.
- Netty, T. (2017) *Penilaian Status Gizi*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Available at: https://repository.stikeshb.ac.id/30/1/PENILAIAN-STATUS-GIZI-FINAL-SC_.pdf.
- Nugraha, R.N., Lalandos, J.L. and Nurina, R.L. (2019) 'Hubungan Jarak Kehamilan dan Jumlah Paritas dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Kota Kupang', *Cendana Medical Journal*, 7(2), pp. 273–280. Available at: <https://ejurnal.undana.ac.id/CMJ/article/view/1800>.
- Pakpahan, M. *et al.* (2021) *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. 1st edn. Yayasan Kita Menulis.
- Panjaitan, H.C. *et al.* (2022) 'Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Kejadian KEK pada Ibu Hamil di Puskesmas Gemolong', *Darussalam Nutrition Journal*, 6(2), pp. 72–81. Available at: <https://doi.org/10.21111/dnj.v6i2.8258>.
- Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 18 (2020) *Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional 2020-2024*, <https://peraturan.bpk.go.id/Download/122195/Perpres%20Nomor%2018%20Tahun%202020.pdf>.
- Pertiwi, H.W., Martini, T. and Handayani, S.M. (2020) 'Hubungan Pemberian Makanan Tambahan (PMT) dengan Perubahan Lingkar Lengan Atas Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronik (KEK)', *Jurnal Kebidanan*, pp. 111–119. Available at: <https://doi.org/10.35872/jurkeb.v12i01>.
- Rahayu, A.N. and Purnomo, W. (2024) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis pada Wanita Hamil di Indonesia', *Jurnal Promotif Preventif*, 7(3), pp. 562–568. Available at: <https://doi.org/10.47650/jpp.v7i3.1325>.
- Ramadhan, A., Rahim, R. and Utami, N.N. (2023) *Teori Pendapat*. Tahta Media Group.

- Rosita, U. and Rusmimpong, R. (2022) ‘Hubungan Paritas dan Umur Ibu Hamil dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik di Desa Simpang Limbur Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Limbur’, *Nursing Care and Health Technology Journal (NCHAT)*, 2(2), pp. 78–86. Available at: <https://doi.org/10.56742/nchat.v2i2.41>.
- Rusmiati, R. *et al.* (2023) ‘Hubungan Status Kekurangan Energi Kronik (KEK) Ibu Hamil dengan Kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Puskesmas Sumbang Kabupaten Enrekang’, *Jurnal Kesehatan Hesti Wira Sakti*, 11(01), pp. 13–19. Available at: <https://doi.org/10.47794/jkhws>.
- Safitri, F. and Husna, A. (2022) ‘Faktor Risiko Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Menggamat Kecamatan Kluet Tengah Kabupaten Aceh Selatan’, *Journal Of Healthcare Technology and Medicine*, 8(2), pp. 609–618. Available at: <https://doi.org/10.33143/jhtm.v8i2.2308>.
- Sandhi, S.I. and Wijayanti E.D, D. (2021) ‘Pengaruh Kekurangan Energi Kronik (KEK) terhadap Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal’, *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(1). Available at: <https://doi.org/10.36419/jki.v12i1.440>.
- Simanjuntak, F.M. *et al.* (2024) ‘Analisis Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil’, *Babul Ilmi Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 16(1). Available at: <https://doi.org/10.36729/bi.v16i1.1210>.
- Sulastri, E., Rohaya and Afrika, E. (2023) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Puskesmas Keramasan Tahun 2022’, *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 15(4), pp. 219–227. Available at: <https://doi.org/10.36089/job.v15i4.1522>.
- Suryani, L. *et al.* (2021) ‘Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Kekurangan Energi Kronik pada Ibu Hamil’, *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 21(1), p. 311. Available at: <https://doi.org/10.33087/jiubj.v21i1.1117>.

- Teguh, N.A. *et al.* (2019) 'Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Kurang Energi Kronis (KEK) pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Pekutatan, Jembrana, Bali', *Intisari Sains Medis*, 10(3). Available at: <https://doi.org/10.15562/ism.v10i3.432>.
- Wardani, I.T. and Rahma, T.I.F. (2023) 'Pengaruh Kepadatan Penduduk dan Keseimbangan Pangan terhadap Kesejahteraan Masyarakat di Provinsi Sumatera Utara', *Jurnal Masharif Al-Syariah: Jurnal Ekonomi dan Perbankan Syariah*, 8(1). Available at: <https://doi.org/10.30651/jms.v8i1.18083>.
- Widyawati and Sulistyoningtyas, S. (2020) 'Karakteristik Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Puskesmas Pajangan Bantul', *Jurnal JKFT*, 5(2), pp. 68–74. Available at: <https://doi.org/10.31000/jkft.v5i2.3925.g2118>.
- Yeti, Nurjanah, N. and Magasida, D. (2023) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kurang Energi Kronik (KEK) pada Ibu Hamil di UPTD Puskesmas Cibugel', *Jurnal Ventilator*, 1(3), pp. 221–232. Available at: <https://doi.org/10.59680/ventilator.v1i3.484>.