



**FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA REMAJA
PUTRI USIA 15-18 TAHUN DI JAWA TENGAH : ANALISIS
DATA SEKUNDER RISKESDAS 2018**

SKRIPSI

AGITA AYU WIDIANI

1910714077

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM SARJANA
2023**



**FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA REMAJA
PUTRI USIA 15-18 TAHUN DI JAWA TENGAH : ANALISIS
DATA SEKUNDER RISKESDAS 2018**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Gizi**

AGITA AYU WIDIANI

1910714077

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI GIZI PROGRAM SARJANA
2023**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Agita Ayu Widiani

NRP : 1910714077

Tanggal : 07 Juli 2023

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 07 Juli 2023

Yang Menyatakan,



Agita Ayu Widiani

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta,
saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Agita Ayu Widiani
NRP : 1910714077
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Gizi Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : ***"Faktor Dominan Yang Mempengaruhi Kejadian Kekurangan Energi Kronis (Kek) Pada Remaja Putri Usia 15-18 Tahun Di Jawa Tengah : Analisis Data Sekunder Riskedas 2018"***

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 07 Juli 2023

Yang menyatakan,



Agita Ayu Widiani

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Agita Ayu Widiani

NRP 1910714077

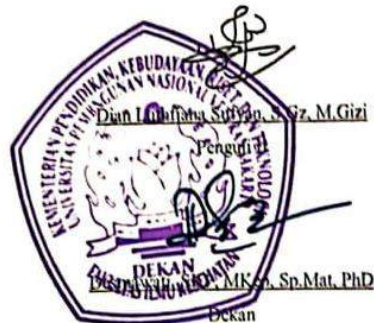
Program Studi : Gizi Program Sarjana

Judul Skripsi : Faktor Dominan Yang Mempengaruhi Kejadian Kekurangan Energi Kronis (Kek) Pada Remaja Putri Usia 15-18 Tahun Di Jawa Tengah : Analisis Data Sekunder Riskesdas 2018

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Gizi pada Program Studi Gizi Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Sintha Fransiske Simanungkalit, S.Gz, MKM

Ketua Penguji



Utami Wahyuningsih, S.Gz., M.Si

Pembimbing

Dr. Nur Intania Sofianita, S.I.Kom., MKM

Kepala Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 07 – Juli – 2023

**FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) PADA REMAJA PUTRI USIA
15-18 TAHUN DI JAWA TENGAH : ANALISIS DATA SEKUNDER
RISKESDAS 2018**

Agita Ayu Widiani

Abstrak

Latar Belakang: Kekurangan Energi Kronik (KEK) adalah kondisi ketika seseorang mengalami kekurangan gizi yang berlangsung menahun (kronis) sehingga menimbulkan gangguan kesehatan. Menurut (WHO, 2017), komplikasi masalah KEK lebih tinggi pada remaja putri yang berusia 10 hingga 19 tahun. Di Indonesia, terdapat 36,3% remaja putri yang terkena KEK berada pada rentang usia 15-19 tahun. Menurut hasil data dari Riskesdas 2018, pada tahun 2007 KEK pada remaja putri yang tidak hamil adalah 30,9%, tetapi pada tahun 2013 naik menjadi 46,6%, dan pada tahun 2018 kembali menurun sebesar 36,3%. Salah satu Provinsi di Indonesia dengan prevalensi KEK pada remaja putri terbesar yaitu Provinsi Jawa Tengah. Berdasarkan hasil (RISKESDAS, 2018), prevalensi KEK di Provinsi Jawa Tengah di kalangan remaja putri sebesar 18,2%. Prevalensi KEK pada remaja putri 15-18 tahun di Provinsi Jawa Tengah dikatakan cukup tinggi yaitu 18,2%, melebihi prevalensi nasional yaitu 14,5%. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor dominan yang mempengaruhi kejadian KEK pada remaja putri 15-18 tahun. **Metode:** Jenis penelitian ini ialah analitik observasional dengan desain *cross sectional* dengan menggunakan data sekunder RISKESDAS 2018. **Hasil:** Hasil bivariat pada penelitian ini hasil faktor faktor yang berhubungan signifikan dengan kejadian KEK antara lain usia responden (p-value 0,000), status pendidikan responden (p-value 0,003), dan status gizi (p-value 0,000). Hasil bivariat pada penelitian ini didapatkan hasil faktor dominan yang berhubungan signifikan dengan kejadian KEK antara lain usia responden (p-value 0,000 dan OR 0,574) dan status gizi responden (p-value 0,000 dan OR 46,93). **Kesimpulan:** Status gizi memiliki risiko 47 kali lebih besar dibandingkan dengan usia responden yang hanya mempunyai resiko sebesar 0,57 terhadap kejadian KEK. Sehingga dapat dikatakan bahwa hubungan yang terjadi antara status gizi dengan kejadian KEK pada penelitian ini kuat.

Kata Kunci: KEK, Remaja, RISKESDAS, Status Gizi

**DOMINANT FACTORS INFLUENCING THE INCIDENCE OF
CHRONIC ENERGY DEFICIENCY (CED) AMONG ADOLESCENT
GIRLS AGED 15-18 YEARS IN CENTRAL JAVA: SECONDARY DATA
ANALYSIS OF RISKESDAS 2018**

Agita Ayu Widiani

Abstract

Background: Chronic Energy Deficiency (CED) is a condition when a person experiences nutritional deficiencies that last for years (chronic), causing health problems. According to (WHO, 2017), complications of CED problems are higher in adolescent girls aged 10 to 19 years. In Indonesia, 36.3% of adolescent girls affected by CED are in the age range of 15-19 years. According to the results of data from Riskesdas 2018, in 2007 CED in non-pregnant adolescent girls was 30.9%, but in 2013 it rose to 46.6%, and in 2018 it decreased again by 36.3%. One of the provinces in Indonesia with the highest prevalence of CED in adolescent girls is Central Java Province. Based on the results (RISKESDAS, 2018), the prevalence of CED in Central Java Province among adolescent girls was 18.2%. The prevalence of CED among adolescent girls aged 15-18 years in Central Java Province is said to be quite high at 18.2%, exceeding the national prevalence of 14.5%. **Objective:** This study aimed to determine the dominant factors influencing the incidence of CED among adolescent girls 15-18 years old in Central Java. **Methods:** This type of research is observational analytic with cross sectional design using secondary data of RISKESDAS 2018. Results: The bivariate results in this study showed that factors significantly associated with the incidence of CED included the age of the respondent (p-value 0.000), the respondent's educational status (p-value 0.003), and nutritional status (p-value 0.000). The bivariate results in this study showed that the dominant factors that were significantly associated with the incidence of CED included the age of respondents (p-value 0.000 and OR 0.574) and the nutritional status of respondents (p-value 0.000 and OR 46.93). **Conclusion:** Nutritional status has a risk of 47 times greater than the age of respondents who only have a risk of 0.57 for the incidence of CED. So it can be said that the relationship that occurs between nutritional status and the incidence of CED in this study is strong.

Keywords: Adolescent, CED, Nutritional Status, RISKESDAS

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Faktor Dominan Yang Mempengaruhi Kejadian Kekurangan Energi Kronis (Kek) Pada Remaja Putri Usia 15-18 Tahun Di Jawa Tengah : Analisis Data Sekunder Riskesdas 2018”. Terimakasih penulis ucapkan kepada Ibu Utami Wahyuningsih, S.Gz., M.Si selaku dosen pembimbing dan Ibu Dian Luthfiana Sufyan, S.Gz, M.Gizi dan Ibu Sintha Fransiske Simanungkalit, S.Gz, MKM selaku dosen penguji yang telah memberikan banyak masukan, saran, dan motivasi kepada penulis. Tidak lupa ucapan terimakasih penulis ucapkan kepada Ibu Dr. Nur Intania Sofianita, S.I.Kom, MKM., selaku Kepala Program Studi S1 Ilmu Gizi UPN Veteran Jakarta atas ilmu yang diberikan selama penulis menjalani pendidikan sarjana. Disamping itu ucapan terimakasih juga penulis sampaikan kepada Bapak Andi Tri Widiyanto, Bapak Mursono, Ibu Retnowati, Ibu Andriani, dan Dwi Nanta Maydianto yang tidak henti-hentinya memberikan dukungan serta doa-doa yang tulus. Penulis juga menyampaikan banyak terimakasih kepada Arya Yumna yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Tak lupa ucapan terimakasih juga penulis sampaikan kepada sahabat penulis khususnya Else, Wemona, Citra, Tyara, Khansa, Bayu, Raykhan, Andri, Reynaldi serta seluruh teman teman Ilmu Gizi Program Sarjana Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terimakasih sudah membagi tawa maupun duka dari awal perkuliahan sampai proses penyusunan skripsi. Akhir kata penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis berharap kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak.

Jakarta, 22 Februari 2023

Penulis

Agita Ayu Widiani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian.....	5
I.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Remaja Putri.....	7
II.2 Sosiodemografi.....	8
II.3 Status Perkawinan.....	10
II.4 Status Gizi Remaja.....	10
II.5 Penyakit Infeksi.....	12
II.6 Kekurangan Energi Kronis (KEK).....	13
II.7 Matriks Penelitian.....	15
II.8 Kerangka Teori.....	19
II.9 Kerangka Konsep.....	20
II.10 Hipotesis.....	20
BAB III METODE PENELITIAN.....	21
III.1 Waktu dan Tempat Penelitian.....	21
III.2 Desain Penelitian.....	21
III.3 Populasi dan Sampel.....	21
III.4 Pengumpulan Data.....	23
III.5 Etik Penelitian.....	26
III.6 Definisi Operasional.....	26
III.7 Analisis Data.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
IV.1 Gambaran Umum Lokasi.....	34
IV.2 Seleksi Sampel.....	35
IV.3 Analisis Univariat.....	36
IV.4 Analisis Bivariat.....	44
IV.5 Analisis Multivariat.....	54

IV.6	Keterbatasan Penelitian.....	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		59
V.1	Kesimpulan.....	59
V.2	Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA.....		61
DAFTAR RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi IMT.....	8
Tabel 2. Klasifikasi IMT/U.....	8
Tabel 3. Matriks Penelitian Terdahulu.....	12
Tabel 4. Hasil Perhitungan Besar Sampel.....	19
Tabel 5. Instrumen Penelitian.....	22
Tabel 6. Definisi Operasional.....	32
Tabel 7. Gambaran Karakteristik Responden.....	39
Tabel 8. Gambaran Distribusi Frekuensi Penyakit Infeksi, Status Gizi, dan Kejadian KEK Responden.....	41
Tabel 9. Hasil Analisis Bivariat Hubungan Antara Karakteristik, Status Gizi, dan Penyakit Infeksi Responden.....	51
Tabel 10. Hasil Analisis Bivariat.....	51
Tabel 11. Pemodelan Regresi Logistik Tahap 1.....	52
Tabel 12. Pemodelan Akhir Hasil Regresi Logistik.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	17
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	18
Gambar 3. Seleksi Sampel.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Etik Penelitian
- Lampiran 2 Kartu Monitor Bimbingan
- Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Dan Pengambilan Data
- Lampiran 4 Surat Keterangan Penggunaan Data
- Lampiran 5 Surat Pernyataan Litbangkes
- Lampiran 6 Lembar Psp
- Lampiran 7 Kuesioner Individu Riskesdas 2018
- Lampiran 8 Kuesioner Rumah Tangga Riskesdas 2018
- Lampiran 9 Hasil Olah Data Statistik
- Lampiran 10 Surat Bebas Plagiarisme
- Lampiran 11 Hasil Turnitin