

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Karakteristik responden berdasarkan usia yang terbanyak pada kategori 20-35 tahun (61.8%). Pada karakteristik pekerjaan yang terbanyak pada kategori bekerja sebanyak 24 (70.6%). Frekuensi berdasarkan status ekonomi terbanyak pada kategori Rendah sebanyak 15 (44.1%). Berdasarkan karakteristik pendidikan yang terbanyak pada kategori rendah sebanyak 19 (55.9%).
2. Sebelum pemberian mikronutrien, rata-rata IMT ibu hamil adalah 18.6
3. Sesudah pemberian mikronutrien, rata-rata IMT ibu hamil adalah 19.7
4. Adanya efektivitas terhadap peningkatan IMT pada ibu hamil KEK setelah pemberian mikronutrien ($p \text{ value } 0.000 < 0.05$)

B. Saran

1. Teoritis

Dapat menambah informasi baru terkait bidang kesehatan khususnya pada pengaruh paket mironutrien terhadap KEK.

2. Praktisi

Dijadikan bahan bacaan di Universitas Muhammadiyah Mataram serta bagi masyarakat diharapkan lebih sering mencari informasi tentang pentingnya mengkonsumsi paket mikronutrien terhadap peningkatan IMT ibu hamil dengan KEK. Begitu pula kepada peneliti selanjutnya agar dapat melakukan

penelitian yang serupa dan lebih spesifik tentang pengaruh pemberian paket mikronutrien terhadap peningkatan indeks masa tubuh (IMT) ibu hamil dengan KEK. Untuk keberlanjutan program ini, diharapkan dapat diteruskan oleh pihak Puskesmas Lingsar, agar dapat mengurangi ibu hamil yang mengalami KEK.



DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, M dan A. Azizah. 2017. Tingkat Kecukupan Energi Protein pada Ibu Hamil Trimester Pertama dan Kejadian Kekurangan Energi Kronis. *Media Gizi Indonesia*. 12 (1): 21-26.
- Marshall, N. E., Abrams, B., Barbour, L. A., Catalano, P., Christian, P., Friedman, J. E., ... & Thornburg, K. L. (2022). The importance of nutrition in pregnancy and lactation: lifelong consequences. *American journal of obstetrics and gynecology*, 226(5), 607-632.
- Widyawati, W., & Sulistyoningtyas, S. (2020). Karakteristik Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronik (Kek) Di Puskesmas Pajangan Bantul. *Jurnal JKFT*, 5(2), 68-74.
- Triatmaja, N. T. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Kurang Energi Kronis (Kek) Ibu Hamil Di Kabupaten Kediri. *Jurnal Wiyata: Penelitian Sains dan Kesehatan*, 4(2), 137-142.
- Wijayanti, E., & Zulkarnain, Z. (2021). Pengaruh Asupan Zat Gizi dan Jamu Pelancar Air Susu Ibu (ASI) Terhadap Kadar Zat Besi (Fe) ASI Ibu Menyusui. *Media Gizi Mikro Indonesia*, 12(2), 107-118.
- Siahaan, S. C. (2023). Korelasi suplementasi nutrisi terhadap ibu hamil kurang energi kronis untuk pencegahan kejadian stunting. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 23(1).
- Siahaan, S. C., & Henderi, H. (2021). Intervensi Ibu Hamil dengan Kurang Energi Kalori pada Trimester Ketiga Melalui Suplementasi Mikronutrien di Surabaya Tahun 2019. *Majalah Kedokteran Andalas*, 44(1), 17-27.
- Adriani, M & Bambang, W. 2016. *Perananan Gizi Dalam Siklus Kehidupan*. Jakarta: Kencana.
- Akdon dan Ridwan. (2010). *Rumus dan Data Dalam Analisis Statistika*. Cetakan 2. Bandung: Alfabeta.
- Amirullah, Simbolon, Z. K., & Septriani, M. (2019). Sistem Pendukung Keputusan Pemilihan Makanan Bergizi Untuk Ibu Hamil Menggunakan Metode TOPSIS. 4(2), 108–115.
- Arikunto. 2015. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*, Jakarta: Rineka Cipta
- Arikunto, S. 2018. *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.

- Ariyanti, N. K., I. B. G. Darmayasa, dan S. K. Sudirya. 2012. Daya Hambat Ekstrak Kulit Daun Lidah Buaya (*Aloe Barbadensis* Miller) Terhadap Pertumbuhan Bakteri *Staphylococcus Aureus* ATCC 25923 dan *Escherichia Coli* ATCC 25922. *Jurnal Biologi* XVI(1) : 1-4.
- Ballestín, S. S., Campos, M. I. G., Ballestín, J. B., & Bartolomé, M. J. L. (2021). Is supplementation with micronutrients still necessary during pregnancy? A review. *Nutrients*, 13(9).
- Budhi Harti, L., Kusumastuty, I., & Hariadi, I. (2016). Hubungan Status Gizi Dan Pola Makan Terhadap Penambahan Berat Badan Ibu Hamil (Correlation Between Nutritional Status And Dietary Pattern On Pregnant Mother's Weight Gain). *Indonesian Journal Of Human Nutrition*, 3(1), 54–62. <https://doi.org/10.21776/Ub.Ijhn.2016.003.Suplemen.6>
- Chinoe. 2010. Perhitungan Kebutuhan Gizi. Malang: Media Group
- Craig, A. et al. (2014) Foot sensation testing in the patient with diabetes: introduction of the quick & easy assessment tool., *Wounds: a compendium of clinic research and practice*. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25860638> (Accessed: 28 February 2018)
- Dinkes, P. B. (2019). Profil Kesehatan Provinsi Bali. *Dinas Kesehatan Provinsi Bali*. <https://www.diskesbaliprov.go.id>
- Ernawati, Aeda. 2018. Hubungan Usia dan Status Pekerjaan Ibu dengan Kejadian Kurang Energi Kronis pada Ibu Hamil. *Jurnal Litbang* Vol. XIV, No.1.
- Husna, P. H., & Arum, D. S. (2020). Health Education in Pregnant Women With the Risk of Chronic Energy Deficiency. *Jurnal Keperawatan GSH*, 9(2), 45–49.
- KEMENKES RI. (2018). Ini penyebab *Stunting* pada anak. Retrieved from <http://www.depkes.go.id/article/view/18052800006/ini-penyebab-stunting-pada-anak.html>
- Kemenkes RI. 2021. Profil Kesehatan Indonesia 2020. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes RI. 2013. Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- Manik M, Rindu R. Faktor yang Berpengaruh terhadap Kenaikan Berat Badan Ibu Hamil dengan KEK pada Trimester III. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*. 2017 :23-31 [dikunjungi 20 maret 2020], tersedia di: <http://journals.stikim.ac.id>
- Masyarakat DG. Hasil Pemantauan Status Gizi (Psg) Tahun 2017. Hasil Pemantauan Status Gizi. 2017:5.

- Mawaddah, Udkhiati, and Muchtar Fauzi. "SISTEM PENDUKUNG KEPUTUSAN UNTUK MENENTUKAN DOSIS OBAT PADA ANAK MENGGUNAKAN METODE FORWARD CHAINING (Studi Kasus Di Klinik Dokter Umum Karanggayam-Srengat)." *ANTIVIRUS: Jurnal Ilmiah Teknik Informatika* 12.1 (2018).
- Neuman, W. L. (2015). *Metodologi Penelitian Sosial: Pendekatan Kualitatif dan Kuantitatif*. Jakarta: PT Indeks.
- Nursalam. (2015). *Metodologi ilmu keperawatan, edisi 4*, Jakarta: Salemba Medika.
- Proverawati, A. 2011. *Anemia dan Anemia Kehamilan* Yogyakarta. Nuha Media.
- Rahmaniar, Andi., Nurpudji A. Taslim., Burhanuddin Bahar. 2011. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kekurangan Energi Kronis pada Ibu Hamil di Tampa Padang Kabupaten Mamuju Sulawesi Barat. Artikel Penelitian: Konsentrasi Gizi, Program Pascasarjana. Universitas Hasanuddin Makassar.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018. http://www.depkes.go.id/resources/download/infoterkini/materi_rakorpo_p_2018/Hasil%202018.pdf – Diakses Agustus 2018
- Rizkah, Zahidatul & Mahmudiono, Trias. (2017). Hubungan Antara Umur, Gravida, dan Status Bekerja Terhadap Resiko Kurang Energi Kronis (KEK) dan Anemia pada Ibu Hamil. *Research Study Amerta Nutr* (2017) 72-79.
- artini, T., & Mona, S. (2023). ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) MELALUI PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN DI PUSKESMAS TANJUNG BALAI KARIMUN. *Zona Kebidanan: Program Studi Kebidanan Universitas Batam*, 13(2).
- Shergill-Bonner, R. (2017). Micronutrients. *Paediatrics and Child Health*, 27(8), 357-362.
- Syakur, R., Usman, J., & Dewi, N. I. (2020). Factors Associated To The Prevalence Of Chronic Energy Deficiency (CED) At Pregnant Women In Maccini Primary Health Care Of Makassar. *Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 1, 54–58.
- Stephanie, P. dan Kartikasari., 2016. Gambaran Kejadian Kurang Energi Kronik Dan Pola Makan Wanita Usia Subur Di Desa Peninggahan Kecamatan Dawan Klungkung Bali 2014. *E-Jurnal Medika*, 6(5), pp.1–6.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung : Alfabeta,CV.

Sugiyono. (2018). Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Methods). Bandung: CV Alfabeta.

Tandra, H. (2018). Diabetes Bisa Sembuh (Petunjuk Praktis Mengalahkan dan Menyembuhkan Diabetes. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.

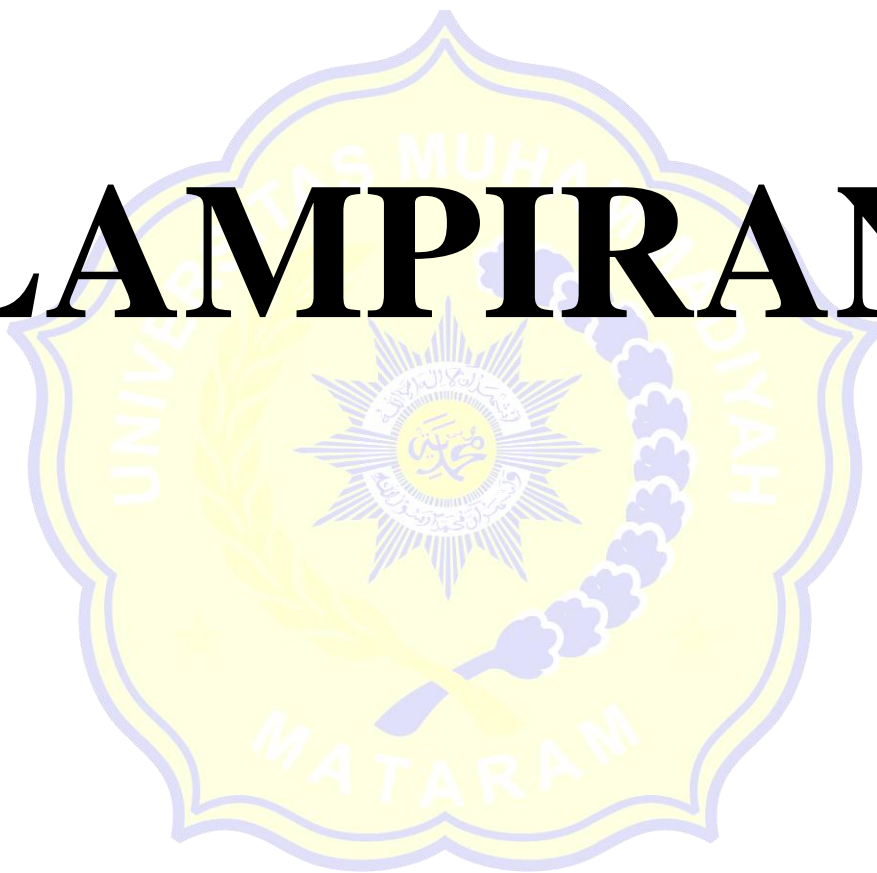
Waryana. Gizi Reproduksi. Yogyakarta: Pustaka Rahima:2010.

WHO.2010. Infant mortality. World Health Organization.

WHO (World Health Organization).; 2017
[.https://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/en/](https://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/en/),



LAMPIRAN



LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Mataram, Juli 2023

Kepada Yth.

Peserta

Di Puskesmas Lingsar

Dengan Hormat,

Sehubung dengann persyaratan Tugas Akhir Mahasiswi Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Windi Sapira Utami

Nim : 2022E1D061M

Untuk maksud tersebut, saya memerlukan data/informasi dari ibu melalui pengisian Checklist yang akan saya lampirkan. Kesediaan atas perhatian ibu sangat saya harapkan guna mendukung kelancaran penelitian ini, atas partisipasi ibu, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

()

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian saudara :

Nama : Windi Sapira Utami

Nim : 2022E1D061M

Tentang **“PENGARUH PEMBERIAN PAKET MIKRONUTRIEN TERHADAP PENINGKATAN INDEKS MASA TUBUH (IMT) IBU HAMIL DENGAN KEK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MENINTING TAHUN 2023”**

Dengan ini saya menyatakan secara sadar dan sukarela menjadi responden tanpa ada paksaan dari siapapun.

Mataram, Juli 2023

Responden

()

LEMBAR OBSERVASI

Nama Responden :
 Usia :
 Usia Kehamilan :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Status Sosial Ekonomi : Pendapatan perbulan : Rp. ()
 LILA : Sebelum (), Sesudah ()

No	Jenis Observasi	Hasil Observasi (Hari)																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	Tablet Mikronutrien																															
2	IMT	Hasil Observasi																														
		Pre Test															Post Test															

HASIL UJI SPSS

Descriptives

			Statistic	Std. Error
LILA_SEBELUM	Mean		22.388	.0952
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	22.194	
		Upper Bound	22.582	
	5% Trimmed Mean		22.384	
	Median		22.300	
	Variance		.308	
	Std. Deviation		.5553	
	Minimum		21.5	
	Maximum		23.4	
	Range		1.9	
	Interquartile Range		.9	
	Skewness		.106	.403
	Kurtosis		-.972	.788
	LILA_SESUDAH	Mean		22.962
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	22.756	
		Upper Bound	23.167	
5% Trimmed Mean			22.963	
Median			22.950	
Variance			.347	
Std. Deviation			.5888	
Minimum			22.0	
Maximum			23.9	
Range			1.9	
Interquartile Range			1.3	
Skewness			.002	.403
Kurtosis			-1.378	.788
IMT_SEBELUM		Mean		18.668
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	18.177	
		Upper Bound	19.158	
	5% Trimmed Mean		18.684	
	Median		18.700	
	Variance		1.979	
	Std. Deviation		1.4066	
	Minimum		15.6	
	Maximum		21.4	
	Range		5.8	
	Interquartile Range		1.9	
	Skewness		-.184	.403
	Kurtosis		.054	.788

IMT_SESUDAH	Mean		19.794	.2618
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	19.261	
		Upper Bound	20.327	
	5% Trimmed Mean		19.796	
	Median		19.650	
	Variance		2.331	
	Std. Deviation		1.5267	
	Minimum		16.9	
	Maximum		22.7	
	Range		5.8	
	Interquartile Range		2.0	
	Skewness		-.100	.403
	Kurtosis		-.392	.788

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
LILA_SEBELUM	.133	34	.137	.946	34	.095
LILA_SESUDAH	.134	34	.126	.930	34	.032
IMT_SEBELUM	.083	34	.200*	.977	34	.683
IMT_SESUDAH	.081	34	.200*	.973	34	.563

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bekerja	24	70.6	70.6	70.6
	tidak bekerja	10	29.4	29.4	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	19	55.9	55.9	55.9
	menengah	14	41.2	41.2	97.1
	tinggi	1	2.9	2.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

STATUS_EKONOMI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	15	44.1	44.1	44.1
	Sedang	6	17.6	17.6	61.8

Tinggi	12	35.3	35.3	97.1
Sangat Tinggi	1	2.9	2.9	100.0
Total	34	100.0	100.0	

USIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 20 tahun	13	38.2	38.2	38.2
20-35 tahun	21	61.8	61.8	100.0
Total	34	100.0	100.0	

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 IMT_SEBELUM	18.668	34	1.4066	.2412
IMT_SESUDAH	19.794	34	1.5267	.2618

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 IMT_SEBELUM & IMT_SESUDAH	34	.944	.000

Paired Samples Test

	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference Lower
Pair 1 IMT_SEBELUM - IMT_SESUDAH	-1.1265	.5059	.0868	-1.3030

Paired Samples Test

	Paired Differences 95% Confidence Interval of the Difference Upper	t	df	Sig. (2-tailed)
Pair 1 IMT_SEBELUM - IMT_SESUDAH	-.9500	-12.983	33	.000