

BAB 6 : PENUTUP

6.1. Kesimpulan

Berdasarkan penelitian tentang Hubungan Konsumsi PMT, Paritas dan Pengetahuan Gizi Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Begalung Tahun 2024, maka didapatkan kesimpulan sebagai berikut :

1. Jumlah ibu hamil yang mengalami KEK di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Begalung Tahun 2024 sebanyak 64 orang (66,0%).
2. Jumlah ibu hamil yang menghabiskan PMT di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Begalung Tahun 2024 sebanyak 50 orang (51,5%).
3. Jumlah ibu hamil yang memiliki paritas tidak berisiko di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Begalung Tahun 2024 sebanyak 61 orang (62,9%).
4. Jumlah ibu hamil yang memiliki pengetahuan cukup di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Begalung Tahun 2024 sebanyak 63 orang (64,9%).
5. Ada hubungan yang signifikan antara konsumsi PMT dengan kejadian kekurangan energi kronik pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Begalung Tahun 2024 dengan nilai *p-value* 0,001 dan nilai POR 6,19 (2,3-16,42)
6. Ada hubungan yang signifikan antara paritas dengan kejadian kekurangan energi kronik pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Begalung Tahun 2024 dengan nilai *p-value* 0,003 dan nilai POR 5,261 (1,8-15,34)
7. Ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan gizi dengan kejadian kekurangan energi kronik pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Begalung Tahun 2024 dengan nilai *p-value* 0,002 dan nilai POR

6,397 (2-20,3)

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Ibu Hamil

Diharapkan kepada ibu hamil untuk lebih rutin mengonsumsi PMT yang telah diberikan oleh puskesmas, minimal 180 keping untuk ibu hamil trimester II dan 240 keping untuk ibu hamil trimester III sesuai yang dianjurkan, meningkatkan konsumsi makanan bergizi seimbang sebelum dan selama kehamilan serta meningkatkan pengetahuan akan informasi tentang bahaya kekurangan energi kronik bagi ibu hamil dan makanan bergizi yang baik dikonsumsi selama kehamilan.

6.2.2 Bagi Puskesmas

Diharapkan kepada para petugas kesehatan untuk dapat memberikan motivasi dan informasi kepada ibu hamil untuk rutin mengonsumsi PMT yang telah diberikan dan dapat memanfaatkan pelayanan kesehatan sebaik-baiknya serta memberikan edukasi ataupun sosialisasi terkait makanan yang bergizi seimbang sebelum dan saat hamil dalam bentuk upaya mencegah terjadinya KEK pada masa kehamilan.

6.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan kepada peneliti selanjutnya dapat memperhatikan terkait kendala dan kondisi di lapangan pada saat pengumpulan data penelitian agar penelitian selanjutnya menjadi lebih baik dari sebelumnya serta dapat mengembangkan ruang lingkup yang lebih luas dan responden yang berbeda dari penelitian ini, misalnya perbandingan antara pemberian PMT pemerintah dengan PMT lokal dengan perbaikan status KEK.