

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Karakteristik ibu diketahui mayoritas ibu berusia tidak berisiko, mayoritas ibu bekerja, menempuh pendidikan menengah, mayoritas umur kehamilan  $\geq 37$  minggu dan mayoritas multigravida
2. Proporsi kejadian ibu hamil yang mengalami KEK di RSKIA Sadewa 42,5 %
3. Proporsi kejadian ibu hamil yang mengalami anemia di RSKIA Sadewa 29,2 %
4. Status KEK pada ibu hamil berhubungan signifikan dengan kejadian bayi berat badan lahir rendah
5. Status anemia pada ibu hamil berhubungan signifikan dengan kejadian bayi berat badan lahir rendah
6. Status KEK pada ibu hamil berisiko sebesar 12,84 kali terhadap kejadian BBLR di RSKIA Sadewa
7. Status anemia pada ibu hamil berisiko sebesar 18,69 kali terhadap kejadian BBLR di RSKIA Sadewa

## **B. Saran**

Berdasarkan kesimpulan di atas, maka saran yang dapat diberikan sebagaiberikut :

### **1. Bagi SDM RSKIA Sadewa**

Bagi bidan dapat menambah pengetahuan dan lebih waspada apabila bertemu dengan pasien yang KEK dan anemia. Kepada bagian Promosi Kesehatan dapat menyelenggarakan seminar untuk memberikan KIE persiapan kehamilan. Kepada dokter kandungan dalam memberikan pelayanan ANC dapat memberikan edukasi tentang penatalaksanaan KEK dan anemia selama hamil. Kepada manajemen Rumah Sakit dapat meningkatkan kualitas, kemampuan dan ketrampilan petugas kesehatan serta meningkatkan sarana prasarana rumah sakit dalam menangani pasien KEK dan BBLR sehingga dapat mencegah kejadian BBLR.

### **2. Bagi Peneliti Selanjutnya**

Bagi peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian faktor lain selain status gizi KEK dan anemia yang memengaruhi kejadian BBLR, dengan desain dan analisis yang berbeda antara lain karakteristik responden usia, pekerjaan, pendidikan, usia kehamilan dan paritas ibu.