






JUDUL : “PERILAKU GIZI DAN HIDRASI SELAMA KEHAMILAN BERHUBUNGAN DENGAN KONSTIPASI”

 Peneliti	 Ringkasan Eksekutif
<p>Ketua : Khairizka Citra Palupi</p> <p>Anggota : Mertien Sa'pang Erry Yudhya Mulyani Aditya Fatkhi Laili</p>	<p>Latar Belakang: Prevalensi konstipasi pada wanita hamil diperkirakan 11-38%. Dampak konstipasi pada ibu hamil adalah hemoroid dan penurunan kualitas hidup. Sementara itu, faktor determinan yang diketahui mempengaruhi konstipasi selama kehamilan adalah perubahan hormon, pola makan yang buruk, aktivitas fisik yang rendah dan konsumsi cairan yang kurang. Tujuan: Mengidentifikasi faktor determinan yang bisa mempengaruhi kejadian konstipasi pada ibu hamil and menginvestigasi perbedaan status konstipasi diantara ibu hamil di Puskesmas di Jakarta. Metode: Penelitian ini menggunakan desain cross sectional yang dilakukan pada Juli 2019 sampai dengan Oktober 2019. Kita menggunakan metode accidental sampling untuk merekrut subjek di Puskesmas Kebun Jeruk, Jakarta Barat. Kita mengukur faktor-faktor yang menentukan kejadian konstipasi diantara ibu hamil. Karakteristik ibu hamil, pengetahuan, sikap dan perilaku diukur menggunakan kuesioner. Data antropometri seperti berat badan, tinggi badan, dan lingkaran lengan atas juga diukur. Kadar hemoglobin juga diukur. Analisis bivariat menggunakan Pearson atau Spearman digunakan untuk menginvestigasi faktor yang dihubungkan secara signifikan dengan konstipasi pada ibu hamil. Kita juga mengkaji perbedaan karakteristik ibu hamil, pengetahuan, sikap dan perilaku menggunakan uji beda (Mann-Whitney U-Test). Hasil: Hasil penelitian menunjukkan prevalensi konstipasi sebesar 30%. Berdasarkan kejadian konstipasi, Ibu yang mengalami konstipasi memiliki usia yang lebih muda dan skor perilaku gizi dan hidrasi yang rendah.. Variabel yang lain seperti umur kehamilan, berat badan sebelum hamil, lingkaran lengan atas, tinggi badan, hemoglobin, skor pengetahuan dan sikap gizi dan hidrasi tidak menunjukkan perbedaan yang signifikan antara ibu yang mengalami konstipasi dan tidak mengalami konstipasi. Analisis korelasi menunjukkan hubungan berkebalikan antara usia ibu dan kejadian konstipasi dengan $r = 0.242$ and a $p\text{-value} = 0.015$. Usia ibu, perilaku gizi dan hidrasi juga menunjukkan hubungan berkebalikan yang signifikan</p>

	<p>dengan kejadian konstipasi ($r = -0.206$ and $p\text{-value } 0.039$); Simpulan: Perilaku gizi dan hidrasi selama kehamilan berhubungan dengan kejadian konstipasi. Ibu disarankan memiliki perilaku gizi dan hidrasi yang baik untuk mencegah konstipasi.</p> <p>Kata Kunci: Kehamilan, konstipasi, hidrasi</p> <p> HKI dan Publikasi</p> <p>Publikasi Jurnal Gizi Indonesia, Vol. 9, No.1</p>
--	--

<p> Latar Belakang</p>	<p> Hasil dan Manfaat</p>
<p>Prevalensi konstipasi pada wanita hamil diperkirakan 11-38%. Dampak konstipasi pada ibu hamil adalah hemoroid dan penurunan kualitas hidup. Sementara itu, faktor determinan yang diketahui mempengaruhi konstipasi selama kehamilan adalah perubahan hormon, pola makan yang buruk, aktivitas fisik yang rendah dan konsumsi cairan yang kurang</p>	<p>Hasil penelitian menunjukkan prevalensi konstipasi sebesar 30%. Berdasarkan kejadian konstipasi, Ibu yang mengalami konstipasi memiliki usia yang lebih muda dan skor perilaku gizi dan hidrasi yang rendah.. Variabel yang lain seperti umur kehamilan, berat badan sebelum hamil, lingkar lengan atas, tinggi badan, hemoglobin, skor pengetahuan dan sikap gizi dan hidrasi tidak menunjukkan perbedaan yang signifikan antara ibu yang mengalami konstipasi dan tidak mengalami konstipasi. Analisis korelasi menunjukkan hubungan berkebalikan antara usia ibu dan kejadian konstipasi dengan $r = 0.242$ and $a\ p\text{-value} = 0.015$. Usia ibu, perilaku gizi dan hidrasi juga menunjukkan hubungan berkebalikan yang signifikan dengan kejadian konstipasi ($r = -0.206$ and $p\text{-value } 0.039$). Perilaku gizi dan hidrasi selama kehamilan berhubungan dengan kejadian konstipasi. Ibu disarankan memiliki perilaku gizi dan hidrasi yang baik untuk mencegah konstipasi.</p>
<p> Metode</p>	
<p>Penelitian ini menggunakan desain cross sectional yang dilakukan pada Juli 2019 sampai dengan Oktober 2019. Kita menggunakan metode accidental sampling untuk merekrut subjek di Puskesmas Kebun Jeruk, Jakarta Barat. Kita mengukur faktor-faktor yang menentukan kejadian konstipasi diantara ibu hamil. Karakteristik ibu hamil, pengetahuan, sikap dan perilaku diukur menggunakan kuesioner. Data antropometri seperti berat badan, tinggi badan,</p>	

<p>dan lingkaran lengan atas juga diukur. Kadar hemoglobin juga diukur. Analisis bivariat menggunakan Pearson atau Spearman digunakan untuk menginvestigasi faktor yang dihubungkan secara signifikan dengan konstipasi pada ibu hamil. Kita juga mengkaji perbedaan karakteristik ibu hamil, pengetahuan, sikap dan perilaku menggunakan uji beda (Mann-Whitney U-Test).</p>	
<p> Skema LITABMAS Penelitian Internal</p>	<p> Ucapan terimakasih Ucapan terima kasih kepada semua pihak yang ikut membantu pelaksanaan kegiatan ini terutama LPPM Universitas Esa Unggul.</p>

DAFTAR PUSTAKA

1. Wuhan J. Gastrointestinal Motility Group of Digestive Disease Branch and Colorectal Group of Surgery Branch of Chinese Medical Association. Chinese Guideline for Chronic Constipation. Chin J Dig. 2013;33(5):291-7.
2. Kassolik K, Waldemar A, Iwona W, Marcin B, Kamila V, Ewa J-K, Barbara N, Donata K. The Effectiveness of Massage Based on The Tensegrity Principle Compared with Classical Abdominal Massage Performed on Patient with Constipation. Arch Gerontol Geriat. 2015;61(2):202-11.
3. Verghese TS, Futaba K, Latthe P. Constipation in pregnancy. Obstet Gynaecol. 2015;17(2):111-5.
4. Derbyshire E, Davies J, Costarelli V, Dettmar P. Diet, physical inactivity and the prevalence of constipation throughout and after pregnancy. Matern Child Nutr. 2006;(2):127-34.
5. Belsey J, Greenfield S, Candy D, Geraint M. Systematic review: impact of constipation on quality of life in adults and children. Aliment Pharm Ther. 2010;31(9):938-49.
6. Bharucha AE, Dorn SD, Lembo A, Pressman A. American Gastroenterological Association medical position statement on constipation. Gastroenterology. 2013;144(1):211-7.
7. Shin GH, Toto EL, Schey R. Pregnancy and postpartum bowel changes: constipation and fecal incontinence. Am. J. Gastroenterol. 2015;110(4):521-9.
8. Chinzon D, Dias-Bastos TR., Medeiros da Silva A., Eisig JN, Latorre MDRDDO. Epidemiology of constipation in Sao Paulo, Brazil: a population-based study. Curr. Med. Res. Opin. 2015;31(1):57-64.
9. Mugie SM, Benninga MA, Di Lorenzo C. Epidemiology of constipation in children and adults: a systematic review. Best Pract Res Cl Ga. 2011;25(1):3-18.
10. Kaboli SA, Pourhoseingholi MA, Moghimi-Dehkordi B, Safaee A, Habibi M, Pourhoseingholi A, Vahedi M. Factors associated with functiona Wuhan J. Gastrointestinal Motility Group of Digestive Disease Branch and Colorectal Group of Surgery Branch of Chinese Medical Association. Chinese Guideline for Chronic Constipation. Chin J Dig. 2013;33(5):291-7.