

## BAB V

## HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA

## 5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian

SMP Negeri 2 Turen mempunyai jumlah siswa kelas VII sebanyak 235 orang. Untuk SMP Negeri 2 Gondanglegi mempunyai jumlah siswa sebanyak 70 orang, sedangkan untuk SMP Negeri 2 Tajinan mempunyai jumlah siswa kelas VII sebanyak 135 orang yang terdiri dari 71 perempuan dan 64 laki-laki.

## 5.2 Karakteristik Responden

Karakteristik responden meliputi kejadian *menarche* dan usia *menarche*. Data kejadian *menarche* diperoleh dengan cara wawancara langsung sedangkan data usia *menarche* responden diperoleh berdasarkan pengurangan tanggal lahir dengan tanggal saat *menarche* responden, seperti disajikan pada tabel 5.1 sebagai berikut:

Tabel 5.1 Distribusi Karakteristik Responden

<b>Kejadian Menarche</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Belum	52	52,5
Sudah	47	47,5
Total	99	100
<b>Usia Menarche</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
11	2	2,0
12	45	45,5
Total	47	47,5

Berdasarkan tabel dapat diketahui bahwa responden yang sudah mengalami *menarche* sebesar 47,5% dengan rincian 11 tahun sebanyak 2% dan 12 tahun

sebanyak 45,5% sedangkan responden yang belum mengalami *menarche* yaitu 52,5%.

### 5.3 Tingkat Pengetahuan Gizi dan Kesehatan Responden

Data tingkat pengetahuan gizi dan kesehatan diperoleh berdasarkan wawancara langsung dengan panduan kuesioner yang terdiri dari 7 soal untuk pertanyaan tentang gizi dan 3 soal untuk pertanyaan tentang kesehatan. Sebelum dilakukan penelitian, kuesioner tingkat pengetahuan dan kesehatan ini sudah divalidasi. Adapun pertanyaan-pertanyaan dalam kuesioner seperti disajikan pada tabel 5.2 sebagai berikut:

Tabel 5.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jawaban Benar Dari Setiap Pertanyaan

Pertanyaan	Jawaban benar	
	n	%
<b>I. Pengetahuan Gizi</b>		
Fungsi sarapan adalah untuk	80	80,8
Frekuensi makan remaja	87	87,9
Zat gizi penting untuk masa pertumbuhan	50	50,5
Akibat jika remaja putri mengalami kurang gizi	4	4,0
Bahan makanan yang mengandung sumber zat besi	40	40,4
Fungsi zat besi bagi remaja putri	10	10,1
Akibat jika remaja putri mengalami kekurangan zat besi	22	22,2
<b>II. Pengetahuan Kesehatan</b>		
Tanda-tanda akhir remaja putri yang mengalami puber	85	85,9
Tanda-tanda fisik remaja putri yang mengalami puber	72	72,7
Pengertian menstruasi	82	82,8

Berdasarkan tabel dapat diketahui bahwa pertanyaan yang paling banyak jawaban benarnya (87,9%) adalah pertanyaan tentang frekuensi makan remaja, sedangkan untuk pertanyaan yang paling sedikit jawaban benarnya (4,0%) adalah pertanyaan tentang akibat jika remaja putri mengalami kurang gizi. Pertanyaan-pertanyaan ini kemudian diberi skor yang nantinya dikelompokkan menjadi kategori rendah, cukup, dan tinggi. Adapun data tingkat pengetahuan gizi dan kesehatan responden seperti disajikan pada tabel 5.3 sebagai berikut:

Tabel 5.3 Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Gizi dan Kesehatan

Tingkat pengetahuan	Jumlah	(%)
Baik	11	11,1
Cukup	32	32,3
Kurang	56	56,6
Total	99	100

Berdasarkan tabel dapat diketahui bahwa sebagian besar responden (56,6%) mempunyai tingkat pengetahuan dengan kategori kurang sedangkan 11,1% responden sudah mempunyai tingkat pengetahuan dengan kategori baik dengan rata-rata skor pengetahuan gizi dan kesehatan responden sebesar  $53,73 \pm 15,55$ .

#### 5.4 Sumber Informasi Gizi dan Kesehatan Responden

Data sumber informasi gizi dan kesehatan diperoleh berdasarkan hasil wawancara secara langsung dengan panduan kuesioner, seperti disajikan pada tabel 5.4 sebagai berikut:

Tabel 5.4 Distribusi Responden Berdasarkan Sumber Informasi Gizi dan Kesehatan

Sumber Informasi	Jumlah	(%)
Guru	77	77,8
Orang tua	31	31,3
Televisi/radio	30	30,3
Majalah/Koran/media cetak lain	13	13,1
Internet	2	2,0
Lainnya	4	4,0

Berdasarkan tabel dapat diketahui bahwa sebagian besar responden mendapatkan sumber informasi berasal dari guru (77,8%), berasal dari orang tua sebesar 31,3%, berasal dari televisi/radio sebesar 30,3%, berasal dari majalah/koran/media cetak lainnya sebesar 13,1% dan berasal dari internet sebesar 2%. Adapun materi yang diberikan misalnya seperti zat gizi (energi,

protein, lemak, karbohidrat, dan vitamin) dan fungsinya, penyakit kanker, 4 sehat 5 sempurna.

## 5.5 Tingkat Konsumsi Energi dan Zat Gizi (Protein, Lemak, Karbohidrat)

### Responden

Data tingkat konsumsi dan zat gizi diperoleh berdasarkan hasil wawancara secara langsung dengan menggunakan metode *repeated 24-H recall* dengan jumlah 2 hari (*weekday dan weekend*), seperti disajikan pada tabel 5.5 sebagai berikut:

Tabel 5.5 Distribusi Responden Berdasarkan Asupan Energi dan Zat Gizi (Protein, Lemak, Kh)

Zat gizi	Tingkat Konsumsi	Jumlah	(%)
Energi	Diatas AKG	1	1,0
	Normal	1	1,0
	Defisit tingkat ringan	1	1,0
	Defisit tingkat sedang	8	8,1
	Defisit tingkat berat	88	88,9
<b>Total</b>		<b>99</b>	<b>100</b>
Protein	Diatas AKG	5	5,1
	Normal	19	19,2
	Defisit tingkat ringan	16	16,2
	Defisit tingkat sedang	12	12,1
	Defisit tingkat berat	47	47,5
<b>Total</b>		<b>99</b>	<b>100</b>
Lemak	Diatas AKG	12	12,1
	Normal	23	23,2
	Defisit tingkat ringan	17	17,2
	Defisit tingkat sedang	6	6,1
	Defisit tingkat berat	41	41,4
<b>Total</b>		<b>99</b>	<b>100</b>
Karbohidrat	Defisit tingkat sedang	5	5,1
	Defisit tingkat berat	94	94,9
<b>Total</b>		<b>99</b>	<b>100</b>

Berdasarkan tabel dapat diketahui bahwa sebagian besar tingkat konsumsi energi dan zat gizi responden dalam kategori defisit tingkat berat. sebesar 88,9% responden mempunyai tingkat konsumsi energi dalam kategori defisit tingkat

berat, 47,5% responden mempunyai tingkat konsumsi protein dalam kategori defisit tingkat berat, 41,4% responden mempunyai tingkat konsumsi lemak dalam kategori defisit tingkat berat dan 94,9% responden mempunyai tingkat konsumsi karbohidrat dalam kategori defisit tingkat berat.

## 5.6 Hubungan Tingkat Pengetahuan Gizi dan Kesehatan dengan Kejadian

### *Menarche*

Hubungan tingkat pengetahuan gizi dan kesehatan dengan kejadian *menarche* pada remaja putri di kabupaten Malang diperoleh berdasarkan uji statistik *Chi-Square* dengan menggunakan *SPSS For Windows* dengan tingkat kepercayaan 95% dan taraf signifikan  $\alpha = 0,05$  seperti disajikan pada tabel 5.6 sebagai berikut:

Tabel 5.6 Hubungan Tingkat Pengetahuan Gizi dan Kesehatan dengan Kejadian *Menarche*

Tingkat pengetahuan	Kejadian <i>menarche</i>				Total	
	Sudah <i>menarche</i>		Belum <i>menarche</i>		n	(%)
	n	(%)	n	(%)		
Baik	6	12,8	5	9,7	11	11,1
Cukup	17	36,2	15	28,8	32	32,3
Kurang	24	51,0	32	61,5	56	56,6
<b>Total</b>	47	100	52	100	99	100

Berdasarkan tabel dapat diketahui bahwa responden yang sudah mengalami *menarche* cenderung mempunyai tingkat pengetahuan gizi dan kesehatan yang lebih baik dibandingkan dengan responden yang belum mengalami *menarche*. Berdasarkan hasil uji analisis statistik *chi-square* menunjukkan nilai signifikansi=0,574 ( $p>0,05$ ) yang berarti bahwa tidak terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan gizi dan kesehatan dengan kejadian *menarche* pada remaja putri di kabupaten Malang.