

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan tentang Implementasi Program Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) di Kecamatan Sumberasih Kabupaten Probolinggo maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

##### **1. Tingkat Kepatuhan Pada Ketentuan yang Berlaku**

Program Gerakan 1000 HPK dipatuhi oleh seluruh implementor kebijakan di dalam program ini yaitu Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Sumberasih, Kader Kesehatan desa, dan kelompok sasaran. Namun dari 20 kegiatan yang ada terdapat 4 kegiatan yang tidak dipatuhi dan dilaksanakan. Selain itu juga ditemui beberapa kelompok sasaran yang tidak patuh melakukan kegiatan program Gerakan 1000 HPK.

##### **2. Lancarnya Pelaksanaan Rutinitas Fungsi**

Program Gerakan 1000 HPK dilakukan oleh UPT Puskesmas Sumberasih dan Kader Kesehatan desa dengan lancar. Namun pada beberapa kegiatan masih ditemui masalah yang tidak dapat diselesaikan oleh UPT Puskesmas Sumberasih dan Kader Kesehatan desa. Masalah tersebut adalah terdapat kelompok sasaran yang tidak rutin melakukan kegiatan dari program Gerakan 1000 HPK.

##### **3. Terwujudnya Kinerja dan Dampak yang Dikehendaki**

Kinerja program Gerakan 1000 HPK belum sepenuhnya terwujud sesuai dengan tujuan yang dicanangkan karena dampak program Gerakan 1000 HPK belum mencapai percepatan penurunan stunting di Kecamatan Sumberasih.

Dapat diketahui bahwa dalam perspektif tingkat kepatuhan pada ketentuan yang berlaku adalah berhasil, perspektif lancarnya pelaksanaan rutinitas fungsi cukup berhasil, dan perspektif terwujudnya kinerja dan dampak yang dikehendaki belum berhasil. Sehingga dapat disimpulkan bahwa implementasi program Gerakan 1000 HPK belum berhasil dalam upaya percepatan penurunan stunting di Kecamatan Sumberasih Kabupaten Probolinggo.

## **5.2 Saran**

Berdasarkan kesimpulan di atas, maka dapat diberikan beberapa saran sebagai berikut:

1. Peningkatan kepatuhan kelompok sasaran dengan pengawasan ketika mengonsumsi PTM dan TTD, pemberian ASI eksklusif, kelanjutan pemberian ASI eksklusif didampingi MP-ASI, serta obat cacing dan imunisasi;
2. Peningkatan kinerja program Gerakan 1000 HPK dengan upaya pengadaan kegiatan mengatasi kekurangan yodium dan mengurangi cacingan pada ibu hamil;
3. Peningkatan kinerja program Gerakan 1000 HPK dengan upaya penambahan anggaran pada kegiatan penyediaan suplemen zink dan fortifikasi zat besi ke dalam makanan.