

BAB V

PENUTUP

A. KESIMPULAN

1. Pengkajian data subjektif Ny. P G1P0A0 umur 23 tahun UK 33⁺³ minggu di Puskesmas Samigaluh I dengan KEK sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Didapatkan hasil pasien mengalami penurunan nafsu makan.
2. Pengkajian data diperoleh dengan melakukan pemeriksaan objektif Ny. P G1P0A0 umur 23 tahun UK 33⁺³ minggu di Puskesmas Samigaluh I dengan KEK sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Didapatkan hasil keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, BB 51,6 kg, TB 158 cm, LILA 22,5 cm, TD 121/81 mmHg, N 82 x/menit, RR 20 x/menit, S 36,2 °C, hasil pemeriksaan fisik normal.
3. Analisis Ny. P G1P0A0 umur 23 tahun UK 33⁺³ minggu di Puskesmas Samigaluh I dengan KEK yang diperoleh berdasarkan data subjektif dan objektif sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu Ny. P G1P0A0 umur 23 tahun UK 33⁺³ dengan KEK.
4. Perencanaan asuhan kebidanan Ny. P G1P0A0 umur 23 tahun UK 33⁺³ minggu di Puskesmas Samigaluh I dengan KEK yang diberikan sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu beritahu ibu mengenai hasil pemeriksaannya, beri edukasi mengenai KEK, beri edukasi tentang kebutuhan nutrisi pada ibu hamil dengan KEK, beri pengertian tentang tanda bahaya TM III, beri vitamin untuk kebutuhan ibu dan janin, anjurkan untuk melakukan pemeriksaan ulang.
5. Pelaksanaan asuhan kebidanan Ny. P G1P0A0 umur 23 tahun UK 33⁺³ minggu di Puskesmas Samigaluh I dengan KEK dilakukan sesuai dengan rencana tindakan dan memenuhi standar pelayanan kebidanan.
6. Evaluasi hasil akhir asuhan Ny. P G1P0A0 umur 23 tahun UK 33⁺³ minggu di Puskesmas Samigaluh I dengan KEK sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yaitu ibu mengalami peningkatan berat

badan, peningkatan ukuran LILA dari 22,5 cm menjadi 23,5 cm, dan sudah mulai bisa makan sedikit tetapi sering.

B. SARAN

1. Puskesmas

Puskesmas dapat meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan KEK sehingga dapat memberikan asuhan yang berkualitas dan sesuai standar pelayanan kesehatan, mengaplikasikan program pemerintah yaitu dengan memberikan PMT kepada ibu hamil dengan permasalahan KEK, dan juga mengadakan kelas ibu hamil serta melakukan konseling terkait KEK.

2. Mahasiswa

Diharapkan dapat memantau dan mendampingi ibu hamil dengan KEK, serta memberikan asuhan kebidanan yang sesuai standar pelayanan kebidanan.

3. Pasien

Ibu dapat mengatur pola makan menjadi 4–5 kali porsi kecil agar tidak mudah mual saat makan, mencakup kebutuhan sumber protein seperti konsumsi daging, ikan, telur, kacang-kacangan, juga memenuhi kebutuhan karbohidrat bisa dari nasi, kentang, ataupun ubi. Dan konsumsi sayur hijau seperti bayam, kangkong, dll dan buah yang mengandung vitamin C untuk membantu penyerapan zat besi dengan cara yang tepat sesuai dengan kebutuhan ibu. Mengonsumsi suplementasi asam folat, zat besi, dan kalsium. Konsumsi air minimal 8 gelas sehari. Melakukan cek kesehatan rutin pada Dokter/Bidan untuk memantau kesehatan ibu dan kesejahteraan janin, dan melakukan cek berkala ukuran LILA.