

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Setelah dilakukan asuhan kebidanan ibu hamil pada Ny. S usia 34 tahun G2P1A0 usia kehamilan 27 minggu 6 hari dapat diambil kesimpulan yaitu pada pengkajian data diperoleh hasil data subjektif ibu datang ke TPMB mengatakan sudah tidak mual jika ada bau yang merangsang namun masih merasa lemas, keadaan umum baik, TD 123/75 mmHg, BB 47,5 kg, TB 148 cm, IMT 20 kg/m², Lila 23,4 cm, Hb 11,3 gr/dl, sehingga di tegakkan diagnosis Ny.S, G₂P₁A₀ usia kehamilan 27 minggu 6 hari janin hidup tunggal intrauterin dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK). Rencana asuhan kebidanan yang akan diberikan adalah pemberian biscuit PMT, pemberian suplemen zat gizi/tablet Fe, mengkonsumsi ubi jalar ungu 200 gram/hari, dan menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang bernutrisi.

Penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Ny. S dilakukan 3 kali kunjungan dimulai tanggal 24 Maret 2024 sampai tanggal 3 April 2024 Penatalaksanaan asuhan kebidanan pada ibu hamil Ny.S dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan dimulai tanggal 24-3-2024 sampai 03-4-2024. Kunjungan ke-1 menjelaskan hasil pemeriksaan, berikan ibu 30 tablet Fe dan 10 kalk diminum 1x sehari, evaluasi sisa biskuit PMT tersisa 10 bungkus/3 keping, evaluasi ibu dalam mengonsumsi ubi jalar ungu dan berikan 2 kg (dimakan 200 gr/hari). Kunjungan ke-2, evaluasi BB, LILA dan TFU diperoleh BB 48 kg, LILA 23,4 dan TFU 24 cm, memantau sisa biskuit PMT, ubi jalar dan tablet fe. Kunjungan ke-3, menjelaskan hasil pemeriksaan, beri pujian kepada ibu karena BB, Lila dan TFU ibu naik BB 48,5 kg, LILA 23,5 cm, TFU 25 cm, Hb 12,6 gr/dl, ingatkan ibu untuk tetap meminum tablet Fe, anjurkan ibu untuk tetap rutin mengonsumsi ubi jalar ungu 200 gr/hari.

Evaluasi setelah dilakukan penatalaksanaan asuhan kebidanan kehamilan dengan kekurangan energi kronis dari tanggal 24 maret 2024-3 april 2024 didapatkan hasil Ny. S sudah tidak merasa mual dan lemas, terdapat kenaikan BB, LILA dan TFU, kenaikan BB 1 kg dari 47,5 kg menjadi 48,5 kg dan Lila 0,1 cm dari Lila 23,4 cm menjadi 23,5 cm serta peningkatan TFU 1 cm dari TFU 24 cm menjadi 25 cm.

Peningkatan BB, LILA, dan TFU tersebut dikarenakan kepatuhan ibu dalam mengkonsumsi biscuit PMT, mengonsumsi suplemen zat gizi/ tablet Fe yang baik dan benar, mengkonsumsi ubi jalar ungu serta mengonsumsi makanan bernutrisi.

B. Saran

Berdasarkan kesimpulan di atas maka penulis dapat memberikan masukan antara lain:

1. Bagi Program Studi Kebidanan Metro.

Saran penulis bagi Program Studi Kebidanan Metro mengenai asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) dapat dijadikan sebagai referensi mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan untuk mengatasi Kekurangan Energi Kronis pada ibu hamil sehingga menambah pengetahuan mahasiswa.

2. Bagi Lahan Praktik di TPMB Lasmi Handayani, S.Tr. Keb.

Saran yang diberikan penulis bagi lahan praktik bahwa mengenai asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) dapat dijadikan salah satu alternatif untuk mengatasi masalah Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil pada masa yang akan datang.