

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian asuhan keperawatan keluarga pada partisipan 1 dan 2 dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di wilayah kerja Puskesmas Kemalang tepatnya Desa Sidorejo, Kecamatan Kemalang, Kabupaten Klaten, penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Mendeskripsikan hasil pengkajian pada keluarga dengan masalah keperawatan Ibu hamil yang mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK) adalah , pengkajian yang dilakukan pada partisipan 1 berusia 23 tahun, hamil 18 minggu mengalami mual tanpa muntah dan nafsu makan menurun, dan terasa pusing dan lingkaran lengan atas 21,5 cm. sedangkan partisipan 2 berusia 20 tahun, hamil 20 minggu mengalami mual disertai muntah, nafsu makan berkurang, terasa pusing dan lingkaran lengan atas 22 cm.
2. Penelitian ini penulis menegakkan dua diagnosa yang diambil dari hasil pengkajian yang dilakukan yaitu : Ketidakseimbangan Nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh dan Keletihan sesuai dengan hasil pengkajian yang didapatkan.
3. Intervensi yang dibuat sesuai diagnosa yang teridentifikasi dari hasil pengkajian. Intervensi yang diajalkan pada keluarga partisipan 1 dan 2 yang mengalami KEK sesuai tugas keluarga yang meliputi mengenal masalah, memutuskan masalah kesehatan, merawat anggota keluarga yang sakit. Pada diagnosa pertama yaitu konseling nutrisi, dukungan pengambilan keputusan, terapi nutrisi. Pada diagnosa kedua yaitu manajemen Energi, peningkatan , Dukungan pengambilan keputusan, peningkatan tidur dan manajemen lingkungan kenyamanan.
4. Implementasi yang dilakukan sesuai dengan intervensi yang disusun. Peneliti memberi pengajaran tentang tugas keluarga seperti mengenal masalah dengan mengkaji masalah yang ada di keluarga terutama

anggota keluarga yang sakit, keluarga diajarkan pendidikan kesehatan mengenai pengertian sampai dampak Kekurangan Energi Kronik (KEK) dan kelelahan yang dialami. Pada tugas kedua yaitu memutuskan masalah, pada tugas ini keluarga diajarkan memutuskan masalah untuk memutuskan pengobatan yang akan dilakukan pada anggota keluarga yang sakit. Pada tahap ketiga yaitu merawat anggota keluarga yang sakit dengan mengajarkan pengolahan bahan makanan maupun senam ibu hamil supaya tidak kelelahan dalam beraktifitas sehari-hari.

5. Evaluasi tindakan keperawatan yang dilakukan diagnosa ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh dan Kelelahan dalam merawat anggota keluarga sakit untuk keluarga partisipan 1 dan 2 mandiri pada kriteria tingkat tiga yaitu mengenal masalah, pengambilan keputusan dan merawat anggota keluarga yang sakit. Keluarga sudah mampu melakukan tindakan keperawatan sederhana yang sesuai anjuran yaitu mengajarkan pada keluarga cara mengolah bahan makanan seperti susu maupun kacang hijau supaya tidak bosan dan mual sehingga diharapkan lingkaran lengan atas meningkat ($>23,5$ cm) dan berat badan bertambah.

B. Saran

Penelitian ini digunakan sebagai acuan dalam pengembangan ilmu keperawatan keluarga dan sebagai referensi dalam meningkatkan kualitas Asuhan keperawatan pada Keluarga dengan Ibu Hamil yang mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK).

1. Bagi puskesmas

Karya tulis ini dapat digunakan untuk masukan kepada Puskesmas Kemalang dalam peningkatan pelayanan profesional kepada masyarakat terkait penanggulangan masalah Kekurangan Energi Kronik (KEK) secara intensif terutama untuk terapi nutrisi dan

pengajaran nutrisi dengan metode pendidikan kesehatan dan demonstrasi bagi ibu hamil supaya keluarga dapat melakukan aplikatif perawatan nutrisi secara baik dirumah. Dan merubah pola sikap dari keluarga untuk selalu memperhatikan gizi.

2. Bagi Perawat dan Bidan

Penelitian ini diharapkan agar menjadi acuan dalam memahami fungsi dan tugas seorang perawat dan bidan dalam memberikan Asuhan Keperawatan pada keluarga dengan ibu hamil yang mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK). Diharapkan bidan lebih mengidentifikasi ibu hamil dengan mendata ibu hamil yang beresiko maupun yang sudah mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK) sehingga penanganannya menjadi optimal.

3. Bagi keluarga

Keluarga memperhatikan ibu hamil yang mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK) terutama pemenuhan nutrisi ibu hamil sehingga ibu hamil dapat meningkatkan berat badan dan lingkar lengan atas dalam batas normal ($>23,5$ cm) sehingga terhindar dari komplikasi baik pada ibu dan janin.

4. Bagi Pasien

Penelitian ini menjadi gambaran tentang pentingnya menjaga pola makan gizi seimbang guna untuk mencukupi kebutuhan nutrisi selama kehamilan terutama pada Ibu hamil yang mengalami kekurangan energi kronik (KEK).