

## **BAB VI**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **6.1. Simpulan**

Dari hasil pengkajian asuhan kebidanan komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir yang telah dilakukan untuk melengkapi Laporan Tugas Akhir ini, dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny. E dengan Kekurangan Energi Kronik di BPM bidan S adalah sebagai berikut :

- A. Asuhan yang diberikan pada Ny. E selama 1 kali kunjungan pada trimester III, ibu rutin melakukan pemeriksaan ANC sesuai dengan jadwal kunjungan ANC yang ideal, ibu tidak melakukan pemeriksaan protein urine dan glukosa urine pada trimester 1 dikarenakan bidan tidak melakukan KIE, dijumpai penyulit selama kehamilan yaitu ibu mengalami KEK, pola makan ibu hanya 2 kali sehari yang dimana dilarang oleh orang tua untuk makan yang banyak, keluhan yang dialami ibu masih dalam batas normal dan dapat diatasi dengan pemberian KIE dan standar antenatal. Pelaksanaan asuhan kebidanan pada ibu hamil dilakukan dengan pendokumentasian metode SOAP.
- B. Asuhan yang diberikan pada Ny. E dilakukan di BPM, ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu, bayi tidak dilakukan IMD segera. Ibu melahirkan spontan pervaginam dan bayi segera menangis setelah lahir.
- C. Asuhan kebidanan pada masa nifas dilakukan kunjungan ulang sebanyak 4 kali kunjungan Kf1 pada 6 jam postpartum, Kf2 pada 5 hari postpartum, Kf3 pada 27 hari postpartum, dan Kf 4 pada 32 hari postpartum, ibu mengalami bendungan asi pada saat Kf 2, proses involusi berjalan dengan normal, bayi diberi ASI Eksklusif, ibu tidak melakukan senam nifas karena tidak dilakukan KIE. Penulis juga telah melakukan pengkajian dan memberikan asuhan sesuai standar dalam hal melakukan asuhan nifas menggunakan metode SOAP.
- D. Asuhan bayi baru lahir Ny. E berjalan dengan baik yang dilanjutkan dengan asuhan kebidanan pada Kf1 pada 6 jam, Kf2 pada 5hari, Kf3 pada 27 hari, tidak ditemukan masalah ataupun komplikasi. Penulis juga telah melakukan pengkajian dan memberikan asuhan sesuai standar. Dalam hal ini penulis telah mampu melakukan asuhan bayi baru lahir dengan menggunakan metode SOAP.

- E. Faktor predisposisi Ny. E yaitu pola makan pada ibu yang dimana ibu hanya makan 2 kali sehari dengan porsi yang sedikit karena adanya larangan makan banyak oleh orang tua.

## **6.2. Saran**

### **6.2.1. Bagi Profesi Bidan**

Diharapkan bidan dapat memenuhi kualitas pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan KEK, agar bisa teratasi dan tidak terjadi komplikasi pada bayinya ataupun ibunya.

### **6.2.2. Bagi Penulis**

Setelah melakukan analisis pada penelitian ini diharapkan dapat menjadi penyempurnaan proses pendidikan belajar mengajar dan syarat kelulusan dalam bentuk tugas akhir dan melatih analisis kemampuan terhadap masalah yang ditemukan.

### **6.2.3. Bagi Tempat Penelitian**

Dalam hal ini, diharapkan dapat menjadi bahan masukan dalam Asuhan Kebidanan Komprehensif dengan Ibu hamil KEK di BPM bidan S. Diharapkan bidan di BPM bidan S mempertahankan asuhan kebidanan dalam kasus KEK dengan mengikuti teori yang berkait. Hal ini sangatlah penting untuk mencegah komplikasi yang terjadi.

### **6.2.4. Bagi Klien**

Diharapkan Klien dapat mengetahui kesehatan kehamilannya selama masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dengan pendekatan secara *continuity of care*, sehingga kondisi kesehatan ibu dan bayi dapat terpantau. Ibu dapat merasa lebih percaya diri dengan keseharian dirinya dan bayinya.

### **6.2.5. Bagi Institusi Pendidikan**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi masukan pada Institusi pendidikan dan perkembangan ilmu khususnya tentang Kekurangan Energi Kronik pada ibu hamil, sehingga ilmu yang diajarkan lebih aplikatif serta hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat sebagai media belajar dalam proses di Institusi Pendidikan.