

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Setelah melakukan beberapa kali *in depth interview* melalui serangkaian kunjungan rumah, peneliti menemukan beberapa temuan penelitian yang kemudian dikaji dan dianalisis menjadi sebuah narasi yang menjawab pertanyaan dari tujuan dilakukannya penelitian ini. Adapun simpulan dari penelitian ini adalah:

##### **5.1.1 Faktor Prediposisi Kekurangan Energi Kronik**

Ditemukannya faktor predisposisi kekurangan energi kronik pada klien yaitu akibat pengetahuan ibu terhadap gizi kurang, pekerjaan ibu yang tidak bekerja sehingga kurangnya informasi yang ibu dapat dan beban kerja yang berat, pendapatan keluarga yang cukup namun kurangnya informasi untuk membeli bahan makanan yang berkualitas dan pola konsumsi ibu tidak sesuai anjuran untuk ibu hamil.

##### **5.1.2 Penatalaksanaan ANC yang Mengacu pada Standar 10T**

Asuhan penatalaksanaan kekurangan energi kronis yang dilakukan di Klinik dan RB dalam pelaksanaannya secara kuantitas sudah sesuai dengan standar, dan secara kualitas bidan belum melakukan pemberian imunisasi TT dan

pengukuran LiLA pada klien.

### **5.1.3 Upaya Keluarga dalam Mengatasi KEK**

Dalam hal ini keluarga klien khususnya suami klien belum melakukan upaya untuk mengatasi KEK yang dialami oleh ibu karena belum mampu mengenal dan mencegah KEK pada ibu hamil dan belum bisa mengatasi masalah gizi setiap anggotanya terutama pada klien.

### **5.1.4 Kebijakan Puskesmas dalam Pengelolaan KEK**

Upaya puskesmas sudah melakukan sesuai anjuran pemerintah dengan mengirim makanan tambahan, dan pemberian edukasi pada ibu hamil namun kurangnya pendistribusian PMT antara bidan desa kepada sasaran yang dituju.

## **5.2 Saran**

Dalam upaya meningkatkan asuhan penatalaksanaan kekurangan energi kronis dan meminimalisir kejadian kekurangan energi kronik pada ibu hamil dengan faktor risiko yang diperberat dengan kurangnya pengetahuan pendidikan kesehatan khususnya gizi, maka peneliti ingin memberi saran pada beberapa pihak. Yaitu:

### **5.2.1 Bagi Bidan**

Diharapkan bagi tenaga kesehatan dapat mengetahui karakteristik pada ibu hamil yang KEK dengan melakukan deteksi dini melalui pemeriksaan ANC melalui pengukuran Lila berat badan setiap ibu periksa untuk mengetahui perkembangannya, sehingga dapat memberikan pendidikan kesehatan dan dapat melakukan penatalaksanaan ANC 10T secara tepat.

### **5.2.2 Bagi Institusi**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi masukan kepada institusi pendidikan dalam perkembangan ilmu khususnya tentang kekurangan energi kronik, sehingga ilmu yang diajarkan lebih aplikatif dan bersifat update dengan kondisi yang ada di lapangan, serta hasil dari penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat dijadikan salah satu dari media belajar dalam proses belajar di institusi pendidikan.

### **5.2.3 Bagi Peneliti**

Semoga dengan dilakukannya penelitian ini dapat menjadikan pengalaman belajar baru bagi peneliti dan pengetahuan yang diperoleh dapat digunakan sebagai bahan untuk latihan representasi mental peneliti sehingga dapat meningkatkan intuisi-intuisi yang terarah sebelum memberikan asuhan ataupun

menegakan diagnosa dari indikasi yang ada khususnya mengenai kasus kekurangan energi kronis.

#### **5.2.4 Bagi Puskesmas /Pelayanan Fasilitas Kesehatan.**

Diharapkan melakukan evaluasi dan meningkatkan pendistribusian mengenai pemberian tambahan makanan dari bidan desa pada ibu hamil yang beresiko atau sudah terdeteksi kekurangan energi kronik. Agar meminimalisir kekurangan energi kronis pada ibu hamil di desa tersebut.