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 Anemia di BPM bidan S adalah sebagai berikut :

6.1.1 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, dijumpai penyulit selama kehamilan yaitu ibu mengalami anemia, keluhan yang dialami ibu masih dalam batas normal dan dapat diatasi dengan pemberian penkes dan standar antenatal. Pelaksanaan asuhan kebidanan pada ibu hamil dilakukan dengan pendokumentasian metode SOAP.

6.1.2 Asuhan yang diberikan pada Ny. E dilakukan di BPM bidan S, ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu 3 hari, bayi dilakukan IMD setelah dilakukan pemeriksaan TB dan BB. Ibu melahirkan spontan pervaginam dan bayi segera menangis setelah lahir.

6.1.3 Asuhan kebidanan pada masa nifas dilakukan secara home visit sebanyak 4 kali kunjungan KF 1 pada 15 jam postpartum, KF 2 pada 4 hari post partum, KF 3 pada 28 hari post partum, dan KF 4 pada 32 hari post partum, bayi diberi ASI Eksklusif. Penulis juga telah melakukan pengkajian dan memberikan asuhan sesuai standar dalam hal melakukan asuhan nifas menggunakan metode SOAP.

6.1.4 Asuhan bayi baru lahir Ny.E berjalan dengan baik yang dilanjutkan dengan asuhan kebidanan pada KN 1 pada 15 jam, KN 2 pada 4 hari, KN 3 pada 28

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.

6.1.5 Faktor predisposisi pada anemia kehamilan dibedakan menjadi faktor dasar, faktor langsung, faktor tidak langsung. Pada Ny. E terdapat faktor dasar yaitu pengaruh terhadap pengetahuan ibu dimana ibu tidak mengetahui pentingnya kualitas Hb pada kehamilan sehingga ibu tidak terjadi anemia, dan faktor langsung yaitu kepatuhan mengkonsumsi tablet Fe dimana ibu pada trimester awal ibu tidak rutin mengkonsumsi tablet Fe.

6.2. Saran

6.2.1 Bagi Profesi Bidan

Diharapkan bidan dapat lebih meningkatkan kualitas pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia, 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 penatalaksanaa asuhan kebidanan dengan anemia pada ibu hamil di BPM bidan S. Diharapkan bidan di BPM bidan S lebih meningkatkan penanganan asuhan kebidanan dalam kasus anemia dengan mengikuti teori yang

berkait. Hal ini sangatlah penting untuk mencegah komplikasi yang terjadi.

6.2.4 Bagi Institusi Pendidikan

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

6.2.5. 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 keseharan dirinya dan bayinya.