

BAB IV

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah dilakukan asuhan berkesinambungan pada Ny D G1P0A0 dengan KEK di dapatkan kesimpulan

1. Pengkajian data “Ny. D Umur 24 Tahun G1P0A0 dengan KEK ” secara berkesinambungan dengan pendekatan holistik. Ny. D mengalami KEK LILA 23 cm IMT : 16,6 pada kehamilan namun tidak mengalami penyulit dan komplikasi pada persalinan dan nifas. By Ny. D tampak kuning pada wajah di hari ke-10. .
2. Telah dilakukan analisa data pada “Ny. D Umur 24 Tahun G1P0A0 dengan KEK ” secara berkesinambungan dengan pendekatan holistik. Ny. D dalam kehamilan dengan KEK, persalinan dan masa nifas normal. Sedangkan, By Ny. D adalah bayi baru lahir normal dengan ikterus fisiologis pada neonatus hari ke-10.
3. Ditegakkan diagnosa kebidanan Ny D umur 24 tahun dengan KEK dan BY Ny D BBL dengan icterus fisiologis
4. Di tegakkan diagnose potensial bayi lahir BBLR karena KEK antisipasi pemberian PMT dan KIE gizi, pada bayi di tegakkan diagnose potensial terjadi icterik patologis antisipasi adalah menyusui lebih sering dan jemu7 pagi
5. Telah dilakukan perencanaan asuhan “Ny. D Umur 24 Tahun G1P0A0 dengan KEK ” secara berkesinambungan dengan pendekatan holistik yang melibatkan keluarga meliputi kehamilan persalian, nifas, bayi baru lahir dan KB
6. Telah dilakukan implementasi asuhan “Ny. D Umur 24 Tahun G1P0A0 dengan KEK ” secara berkesinambungan dengan pendekatan holistik sesuai dengan kebutuhan asuhan pada kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan keluarga berencana.

7. Telah dilakukan evaluasi asuhan pada “Ny. D Umur 24 Tahun G1P0A0 dengan KEK pada ” secara berkesinambungan dengan pendekatan holistik pada kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan keluarga berencana. Ny. D dan By Ny. D dalam keadaan sehat. Ny. D sepakat dengan suami untuk menggunakan KB suntik tiga bulanan alat kontrasepsi sementara. By Ny. D mencapai pertumbuhan sesuai dengan usianya. Ny. P berencana memberikan ASI eksklusif pada bayi, suami mendukung keputusan ibu.
8. Telah dilakukan pendokumentasian asuhan “Ny. D Umur 29 Tahun G1P0A0 dengan KEK pada Kehamilan” secara berkesinambungan dengan pendekatan holistik sebagaimana terlampir dalam laporan ini.

B. Saran

1. Bagi Bidan Puskesmas Nglipar I

Bidan dapat mempertahankan kualitas pelayanan di puskesmas terkait asuhan kebidanan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan keluarga berencana serta program pendampingan ibu hamil terutama bagi ibu berisiko. Bidan dapat memberikan asuhan berkesinambungan yang tepat dan membimbing mahasiswa praktik.

2. Bagi Pasien Ny. D

Pasien dapat memanfaatkan pengetahuan yang didapatkan serta menambah kepercayaan diri sebagai ibu untuk mampu memberikan perawatan pada bayi dan dirinya sendiri. Keluarga juga dapat memberi dukungan pada ibu serta mampu mendeteksi tanda bahaya pada ibu dan bayi selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan keluarga berencana.

3. Bagi Mahasiswa Kebidanan

Mahasiswa dapat menerapkan keterampilan yang sudah didapatkan selama proses pendampingan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan keluarga berencana secara berkesinambungan dengan pendekatan holistik disesuaikan dengan ilmu-ilmu yang telah dipelajari.