

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1        Simpulan**

##### **5.1.1.    Subyektif**

Pada pengkajian kehamilan didapatkan data bahwa ibu mengalami keluhan Sering Kencing pada usia kehamilan 32 minggu . Pada persalinan ibu mengeluh kencing-kencing dan mengeluarkan lendir bercampur darah, namun belum mengeluarkan air ketuban. Pada nifas ibu dengan keluhan perut terasa mulas. Dan pada bayi baru lahir tidak di lakukan IMD, bayi hanya diberi minum ASI dan tanpa ditambah susu formula.

##### **5.1.2.    Obyektif**

Pada perhitungan indeks Massa tubuh ibu hamil mengalami obesitas. Pada persalinan ibu sudah terdapat tanda tanda inpartu data pengkajian awal. Pada nifas di dapatkan kontraksi uterus keras dan tidak terjadi perdarahan. Pada Bayi baru lahir tali pusat sudah lepas saat usia 5 hari

##### **5.1.3.    Assesment**

Pada kehamilan ibu G<sub>II</sub>P<sub>0</sub>A<sub>1</sub> UK 34 minggu 5 hari dengan Sering Kencing. Pada persalinan G<sub>II</sub>P<sub>0</sub>A<sub>1</sub> UK 38 minggu 1 hari, inpartu kala I fase aktif. Pada nifas P<sub>1</sub>A<sub>1</sub> Post Partum 2 jam keadaan umum ibu baik. Dan pada bayi baru lahir yaitu neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 2 jam keadaan umum bayi sehat.

#### **5.1.4. Planning**

Pada pelaksanaan asuhan kehamilan dengan Sering Kencing setelah diberikan HE, Frekuensi sering kencing sudah berkurang. Pada persalinan berlangsung normal selama 4 jam. Pada nifas, ibu dilakukan pemeriksaan 2 jam post partum dan keadaan umum ibu baik. Pada bayi baru lahir pemberian imunisasi Hepatitis B diberikan saat bayi pulang (umur 1 hari).

#### **5.1.5. Dokumentasi**

Pendokumentasian asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sudah sesuai dengan KepMenKes No. 938/Menkes/SK/VIII/2007 tentang standar asuhan kebidanan yaitu menggunakan SOAP note.

### **5.2. Saran**

#### **5.2.1. Tenaga Kesehatan dan Calon Kesehatan**

Seorang bidan dapat meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil terutama dalam perhitungan gerak janin, di harapkan tenaga kesehatan atau calon tenaga kesehatan selalu mengingatkan adanya gerakan janin karena beresiko terjadinya IUFD, bersalin yaitu pada pengisian partograf sebaiknya di lakukan saat awal pengkajian fase aktif, untuk mengetahui kemajuan persalinan dan segera tanggap jika terjadi komplikasi pada ibu atau bayi. Dalam memberikan asuhan kebidanan dengan memperhatikan sikap, keterampilan, sistem pendokumentasian yang tepat.

**5.2.2. Institusi Pendidikan**

Institusi pendidikan dapat menyediakan beragam referensi yang menunjang pemberian asuhan kebidanan sehingga meningkatkan pengetahuan anak didik tentang asuhan kebidanan kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir.

**5.2.3. Institusi Pelayanan Kesehatan**

Institusi pelayanan kesehatan dapat meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan *evidence based*.