

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

Berdasarkan hasil pengkajian dan pembahasan asuhan kebidanan pada klien ibu hamil, persalinan, nifas, dan BBL yang dilakakukan di BPM Sri Wahyuni Surabaya, maka penulis dapat menyimpulkan :

##### **5.1.1 Pengkajian**

Pada pengkajian kehamilan didapatkan keluhan odema kaki sejak 1 minggu yang lalu dengan Odema Derajat 1 : kedalamannya 1-3 mm dengan waktu kembali 2-3 detik, Kunjungan 1 keluhan bengkak kaki ibu sudah berkurang, pada kunjungan 2 bengkak kaki sudah hilang. Pada pengkajian data persalinan dari anamnesa ibu sudah tidak mengeluh bengkak pada kaki, setelah dilakukan observasi selama persalinan hasilnya baik dan sudah sesuai dengan standart asuhan kebidanan. Pada pengkajian data Nifas dari anamnesa dan pemeriksaan hasilnya baik dan sesuai dengan standrat asuhan kebidanan dan pada pengkajian data BBL dari anamnesa, pemeriksaan hasilnya baik dan sesuai dengan standart asuhan kebidanan.

##### **5.1.2 Penyusunan Diagnosa Kebidanan**

Padalangkahmenyusun diagnose kebidanan sesuai prioritas mulai dari kehamilan yaitu Ibu : GIIP1001 UK 37 minggu 2 hari ( USG ) dengan odema kaki,janin:hidup,tunggal,kemudian diikuti catatan perkembangan sampai dengan 3 minggu. Saat inpartu didapatkan analisa yaitu Ibu : GIIP1001 UK 38 minggu 4 hari, inpartu kala I faseaktif, janin : hidup, tunggal. Pada nifas didapatkan analisa

yaitu PII002post partum 2 jam kemudian diikuti catatan perkembangan sampai dengan 2 minggu, didapatkan analisa PII002 post partum 14hari. Pada BBL didapatkan analisa yaitu Bayi Baru Lahir usia 2 jam kemudian diikuti catatan perkembangan sampai 2minggu, didapatkan analisa Bayi Baru Lahir usia 14 hari.

### **5.1.2 Pelaksanaan Asuhan Kebidanan**

Pada penatalaksanaan asuhan kebidanan yang sudah dilakukan pada kehamilan yaitu pemberian KIE lebih menekankan teknik posisi tidur kaki lebih tinggi dari pada kepala dengan mempraktikannya secara langsung dan melibatkan anggota keluarga dalam cara mengatasi odema kaki tersebut, secara menyeluruh dan berkesinambungan pada kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir dengan menggunakan pendekatan kepada responden.

### **5.1.3 Evaluasi Asuhan Kebidanan**

Evaluasi dari Asuhan Kebidanan pada kehamilan keluhan odema kaki dapat diatasi sehingga tidak berkelanjutan sampai kepersalinan, pada persalinan, nifas dan BBL tidak ada penyulit sehingga ibu dan bayi dalam kondisi baik.

## **5.2 Saran**

### **5.2.1 Bagi Tenaga Kesehatan dan Calon Tenaga Kesehatan**

Seorang tenaga kesehatan khususnya bidan dapat meningkatkan kompetensi dengan menambah pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir untuk diharapkan apdapatasi dan tanggapinya terhadap terjadinya komplikasi pada ibu atau bayi.

### **5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan**

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

### **5.2.4 Bagi Masyarakat**

Perlu adanya peran serta masyarakat untuk sadarkan pentingnya melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin agar deteksi dini dapat dilakukan secara tepat dan antisipasi adanya komplikasi dapat segera dilakukan.