

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

Berdasarkan pembahasan antara tinjauan pustaka dan tinjauan kasus yang telah disampaikan dalam bab sebelumnya, maka kesimpulan yang dapat diambil dari penelitian ini adalah sebagai berikut :

5.1.1 Pengkajian data subyektif pada ibu hamil di dapatkan keluhan ibu dengan krm kkikarena aktivitas ibu sehari-hari. Ibu melakukan kunjungan ANC sebanyak tiga kali pada trimester 3. kondisi ibu dan janin dalam keadaan sehat.Pada persalinan ibu mengeluh kenceng-kenceng dan mengeluarkan lendir bercampur darah, namun belum mengeluarkan air ketuban. Pada masa nifas ibu dengan keluhan perut terasa mulas, nyeri luka jahitan Serta pada bayi baru lahir,ibu mengatakan bayinya sehat, sudah BAB dan BAK serta hanya diberi ASI tanpa ditambah susu formula.

5.1.2 Pada kehamilan keadaan umum ibu baik dan pemeriksaan umum normal, pemeriksaan fisik normal,pemeriksaan laboratorium normal, IMT 26,4 Kg/m<sup>3</sup> dalam batas normal, dan kehamilan resiko rendah dengan total skor 2. Pada persalinankeadaan umum ibu baik, pemeriksaan umum normal, pemeriksaan fisik normal, pemeriksaan dalam ketika pertama kali datang ke BPS pada tanggal juni 20 pembukaan i cm, effacement %, Ketuban (+), presentasi kepala, penurunan kepala hodge I, denominator ubun-ubun kecil kanan depan, tidak teraba bagian kecil janin disamping bagian terendah janin, tidak ada moulage.Persalinan ibu berjalan secara normal dan tidak ada komplikasi selama persalinan berlangsung. Pada nifas kedaan umum ibu baik, pemeriksaan umum dan fisik normal serta tidak ada komplikasi selama masa nifas.danpada hari ke-6 kedaan umum ibu baik, pemeriksaan umum dan fisik normal serta tidak ada komplikasi.Pada bayi baru lahir keadaan umum baik, pemeriksaan umum, antropometri, fisik dan reflek semuanya normal.dan pada usia 6 hari,keadaan umumbayi baikdansemuanya normal

- 5.1.3 Pada kehamilan ibu **G<sub>2</sub>P<sub>1001</sub>** 35 minggu 1 hari janin tunggal, hidup dengan Kram Kaki. Pada persalinan **G<sub>2</sub>P<sub>1001</sub>** *Usia kehamilan 40 minggu 2 hari*, inpartu kala I fase aktif janin tunggal hidup. Pada nifas **P<sub>2002</sub>** nifas 2 jam keadaan umum ibu baik. Dan pada nifas : **P<sub>2002</sub>** nifas 6 hari keadaan umum ibu baik. Dan pada bayi baru lahir yaitu neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 2 jam keadaan umum bayi sehat. Dan pada bayi usia 6 hari yaitu neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 hari keadaan umum bayi baik dan sehat.
- 5.1.4 Pada planning kehamilan, memberikan asuhan kebidanan secara menyeluruh kepada ibu hamil dengan Kram Kaki dengan meningkatkan pola istirahat, melakukan teknik relaksasi, serta melakukan pemeriksaan umum dan fisik, memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu, memberikan asuhan kebidanan secara umum pada kehamilan trimester III dan cara mengatasi Kram Kaki yang dialami ibu dan setelah diberikan asuhan kebidanan Kram Kaki ibu dapat diatasi dengan baik. Pada persalinan melakukan asuhan kebidanan secara menyeluruh pada ibu bersalin sesuai dengan standar asuhan kebidanan yaitu memberitahukan hasil pemeriksaan, melakukan asuhan sayang ibu, mempersiapkan peralatan dan perlengkapan untuk persalinan (alat, tempat, obat-obatan, baju ibu dan bayi, handuk dan sebagainya). Pada Nifas asuhan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan pasien yaitu dengan cara menjelaskan keadaan klien dan memberikan *health education* tentang ASI, nutrisi, tanda bahaya masa nifas, mobilisasi, perawatan bayi baru lahir, teknik menyusui yang benar dan personal hygiene serta dilakukan pemeriksaan 2 jam post partum kepada ibu dan keadaan umum ibu baik. Pada nifas 6 hari diberikan *health education* tentang ASI, nutrisi, tanda bahaya masa nifas, mobilisasi, perawatan bayi baru lahir, teknik menyusui yang benar dan personal hygiene. Pada bayi baru lahir asuhan yang diberikan sesuai dengan standar kebidanan mulai dari asuhan kebidanan mengenai perawatan bayi baru lahir, pencegahan kehilangan panas, ASI eksklusif, tanda bahaya bayi

baru lahir, pentingnya imunisasi dan kebiasaan yang dilakukan di rumah untuk bayi.

## 5.2 Saran

### 5.2.1 Bagi Tenaga Kesehatan dan Calon Tenaga Kesehatan

Seorang bidan dapat meningkatkan kompetensi dan profesionalitas dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dengan memperhatikan sikap, ketrampilan dan sistem pendokumentasian yang tepat dan jelas serta segera tanggap jika terjadi komplikasi pada ibu maupun bayi dengan ketelitian bidan dan peneliti dalam melakukan deteksi dini dan melakukan tindakan yang sesuai dengan Standar Operasional Prosedur yang berlaku.

### 5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan

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

### 5.2.3 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

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

### 5.2.4 Bagi Bidan di BPM

Dengan adanya studi kasus yang saya lakukan kepada Ny Y, sebaiknya bidan di BPM Surabaya memberikan pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan SOP(Standart Operasional Prosedur) yang ada.

### 5.2.5. Bagi Pasien

Dapat meningkatkan pengetahuan ibu mengenai ketidaknyamanan yang fisiologis khususnya Kram Kakimaupun non fisiologis dalam kehamilan serta cara menanganinya, serta tanggap dalam mengetahui tanda bahaya yang dialami ibu selama hamil, bersalin, nifas serta pada bayi baru lahir.

#### 5.2.6 Bagi Masyarakat

Perlu adanya peran serta masyarakat untuk melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin untuk mendeteksi secara dini adanya komplikasi sehingga dapat ditangani secara cepat dan tepat serta perlunya keikutsertaan dan pendampingan keluarga dalam proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir untuk membantu meningkatkan kesehatan ibu dan anak.