

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

Berdasarkan hasil pengkajian dan pembahasan asuhan kebidanan pada klien ibu hamil, persalinan, nifas, dan BBL yang dilakukan di BPM Maulina Hasnida M.M.Kes Surabaya, maka penulis dapat menyimpulkan :

- 1.1.1 Pada kehamilan didapatkan ketidaksesuaian pada frekuensi lamanya kram kaki. ibu G3P2002 UK 34 Minggu 3 hari dengan Kram kaki, Janin tunggal, hidup. Pada penatalaksanaan kehamilan, memberikan konseling kepada ibu tentang penyebab kram kaki dan cara penanganan kram kaki beserta mendemonstrasikannya. Cara penanganan kram kaki yaitu Saat kram terjadi, yang harus dilakukan adalah melemaskan seluruh tubuh terutama bagian tubuh yang kram. Dengan cara menggerak-gerakkan pergelangan tangan dan mengerut bagian kaki yang terasa kaku. Pada saat bangun tidur, jari kaki ditegakkan sejajar dengan tumit untuk mencegah kram mendadak. Meningkatkan asupan kalsium. Meningkatkan asupan air putih. melakukan senam ringan. Ibu sebaiknya istirahat yang cukup.
- 5.1.2 Pada persalinan ibu merasa perutnya kenceng-kenceng mengeluarkan lendir bercampur darah. Pada kasus Ny Z datang dilakukan pemeriksaan pembukaan 6 cm dan lama kala I memerlukan waktu 3 jam 30 menit untuk mencapai pembukaan lengkap. tetapi di saat pembukaan sudah lengkap 10 cm ibu sempat merasakan kram kaki pada kaki kanan, dan di lakukan penanganan pada ibu dengan cara melemaskan bagian kaki yang kram serta

menggerak-gerakkan pergelangan kaki dan mengerut bagian kaki yang terasa kaku tersebut selama kurang lebih 3 menit, kram kaki yang Ibu alami sudah teratasi dan tidak dirasakan lagi. Pada persalinan ibu G3P2002 UK 40 Minggu 1 hari Inpartu fase Aktif, Janin tunggal hidup. Pada persalinan, memberikan konseling tentang proses IMD yang benar, ibu mengeluhankan badan terasa pegal-pegal dan nyeri pada luka jahitan, agar tetap menjaga kebersihan vulva, memberikan Imunisasi hepatitis B unijekt sesegera mungkin setelah 1 jam pemberian Vit K, walaupun batas waktu pemberian Imunisasi hepatitis B 0-7 hari, selama bayi dalam kondisi sehat.

5.1.3 Pada nifas asuhan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan ibu yaitu memberikan konseling kepada ibu tentang mulas, menjaga kebersihan vulva dan perawatan payudara, tanda bahaya ibu nifas. Pada bayi baru lahir, memberikan konseling mengenai perawatan tali pusat pentingnya pemberian ASI Eksklusif dan tanda bahaya bayi baru lahir. Pada bayi baru lahir keadaan umum baik, pemeriksaan antropometri, fisik dan refleks semuanya normal dengan P3003 nifas 6 jam dan pada bayi, Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 6 jam. Pada Nifas keadaan umum ibu baik, pemeriksaan umum dan fisik normal serta tidak ada komplikasi selama masa nifas.

5.1.4 Pada evaluasi didapatkan ibu menerapkan asuhan penanganan pada kram kaki yang dialami dan sudah bisa teratasi oleh ibu, menjaga kebersihan vulva, penanganan bayi baru lahir, pemberian ASI eksklusif dan tanda bahaya.

## 5.2 Saran

### 5.2.1 Tenaga Kesehatan dan Calon Tenaga Kesehatan

Seorang bidan dapat meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan kebidanan dengan kram kaki pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir. Dalam memberikan asuhan kebidanan dengan memperhatikan sikap, keterampilan, sistem pendokumentasian yang tepat, dan segera tanggap jika terjadi komplikasi yang terjadi pada ibu atau bayi.

### 5.2.2 Institusi Pendidikan

Institusi pendidikan dapat menyediakan beragam referensi yang menunjang pemberian asuhan kebidanan dengan kram kaki sehingga meningkatkan pengetahuan anak didik tentang asuhan kebidanan dengan keluhan kram kaki.

### 5.2.3 Institusi Pelayanan Kesehatan

Institusi pelayanan kesehatan dapat meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan *continuity of care* pada keluhan kram kaki.

### 5.2.4 Bagi pasien

Dapat meningkatkan pengetahuan ibu mengenai ketidaknyamanan pada kram kaki yang biasa terjadi pada ibu hamil dan cara penanganannya pada kram kaki tersebut.