BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Berdasarkan pembahasan antara tinjauan pustaka dan tinjauan kasus yang telah disampaikan dalam bab 4 sebelumnya, maka kesimpulan yang dapat diambil dari penelitian ini adalah sebagai berikut :

5.1.1 Pengkajian

pada pengkajiankehamilan didapatkan keluhan nyeri punggung sejak 5 hari yang lalu dengan skala numerik 5, kunjungan 1 keluhan nyeri punggung ibu tetap tidak ada perubahan, pada kunjungan 2 keluhan yang ibu rasakan sudah berkurang didapatkan skala numerik 2. Pada pengkajian data persalinan dari anamnesa ibu sudah tidak mengeluh nyeri punggung lagi, setelah dilakukan observasi selama persalinan hasilnya baik dan sudah sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Pada pengkajian data Nifas dari anamnesa dan pemeriksaan didapatkan, ibu mengalami gangguan psikologi masa nifas yaitu fase *taking hold* dan tidak sampai menyebabkan *baby blues* dan pada pengkajian data BBL dari anamnesa, pemeriksaan didapatkan BBL terkena ikterus fisiologis.

5.1.2 Penyusunan Diagnosa Kebidanan

Diagnosa yang didapatkan pada kehamilan yaitu G1P0A0 Usia Kehamilan 36 *Minggu* Lebih 2 Hari dengan Nyeri Punggung, Tunggal, Hidup, letak kepala Ʊ. Pada persalinan didapatkan diagnosa

G1P0A0 Usia Kehamilan 37 Minggu lebih 3 hari inpartu kala I fase aktif, janin Tunggal, Hidup, Intra Uteri, letak kepala Ʊ. Pada nifas didapatkan diagnosa P1A0Post Partum 6 jam kemudian diikuti catatan perkembangan sampai dengan 2 minggu. Pada bayi baru lahir yaitu Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 6 jam. Kemudian diikuti catatan perkembangan sampai 2 minggu.

5.1.3 Pelaksanaan Asuhan Kebidanan

Pada penatalaksanaan asuhan kebidanan yang sudah di dilakukan pada kehamilan yaitu pemberian KIE lebih menekankan teknik mengompres dibagian nyeri *menggunakan* air hangat lalu setelah beberapa hari berganti air dingin, dengan mempraktikannya secara langsung dan melibatkan anggota keluarga dalam cara mengatasi nyeri punggung tersebut, secara menyeluruh dan berkesinambungan pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir dengan menggunakan pendekatan kepada responden.

5.1.4 Evaluasi Asuhan Kebidanan

Evaluasi dari asuhan kebidanan pada kehamilan keluhan nyeri punggung dapat diatasi sehingga tidak berkelanjutan sampai ke persalinan, pada persalinan tidak ada penyulit sehingga ibu dan bayi dalam kondisi baik, pada nifas *gangguan* psikologi yang dialami ibu teratasisehingga tidak menyebabkan *baby blues* dan pada BBL ikterus fisiologis yang dialami bayi teratasi, dapat disimpulkan seluruh asuhan yang diberikan tercapai dan pasien kooperatif dalam menerapkan asuhan yang telah diberikan.

5.2 Saran

Setelah penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan pada Ny.N dengan nyeri punggung, persalinan, nifas, dan BBLdi BPM Farida Hajri Surabaya, penulis memberikan saran:

5.2.1 BagiInstitusiPendidikan

Institusipendidikandapat menambah referensi yang dapat menunjang dalam memberikan asuhan kebidanan baik pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru *lahir* sehingga dapat meningkatkan pengetahuan dan wawasan untuk mahasiswa D3 Kebidanan.

5.2.2 Bagi Tempat Penelitian

Lebih *meningkatkan* pemberian pelayananasuhankebidanan dengan mengikut sertakan peran keluarga dalam mendukung tercapainya asuhan yang diberikan.

5.2.3 BagiMasyarakat

Meningkatkanadanyaperansertadan kerjasama masyarakat untuk melakukan pemeriksaan kehamilan yang dilakukan secara rutin dan keikut sertaan keluarga dalam pengambilan keputusan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, nifas, dan perawatan bayi baru lahir.