

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Berdasarkan pembahasan antara tinjauan pustaka dan tinjauan kasus yang telah diberikan pada pasien. Maka dapat disimpulkan sebagai berikut :

5.1.1 Pengkajian

Pada pengkajian kehamilan didapatkan keluhan edema kaki sejak usia kehamilan 32 minggu lebih, dilakukan pemeriksaan pitting edema kedalamannya sekitar 2 -3 mm dengan waktu kembalinya 2 detik (derajat 1), kunjungan rumah ke-1 dan kunjungan rumah ke-2 keluhan edema kaki dirasakan oleh ibu telah berkurang dengan hasil pemeriksaan pitting edema kedalamannya sekitar 1-2 mm dengan waktu kembalinya 1 detik (derajat 1) dan kunjungan rumah ke-3 keluhan edema kaki telah teratasi atau tidak terdapat edema. Pada persalinan riwayat kehamilan edema kaki tidak muncul kembali, ibu hanya mengeluh kenceng-kenceng dan hasil observasi selama persalinan baik sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Pada pengkajian masa nifas ibu mengeluh mules dan nyeri luka jahitan. Bayi baru lahir dalam keadaan baik dan sehat.

5.1.2 Diagnosa Kebidanan

Diagnosa yang di dapatkan pada kehamilan yaitu ibu G1P0000 Usia Kehamilan 35 Minggu 4 hari dengan Edema Kaki Derajat 1, janin

hidup-tunggal. Pada persalinan didapatkan diagnosa ibu G1P0000 Usia Kehamilan 40 Minggu 1 hari Inpartu Kala I fase aktif, janin hidup, tunggal, intra uteri. Pada nifas diagnosa P1001 Nifas 6 jam, kemudian di ikuti catatan perkembangan sampai dengan 14 hari. Pada bayi baru lahir yaitu Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan 6 jam dan diikuti catatan perkembangan sampai 14 hari.

5.1.3 Perencanaan Asuhan Kebidanan

Berdasarkan ketidaknyamanan yang dialami oleh ibu yaitu edema kaki maka pada perencanaan pemberian HE sesuai dengan permasalahan yang dialami oleh ibu.

5.1.4 Pelaksanaan Asuhan Kebidanan

Pada penatalaksanaan asuhan kebidanan diberikan konseling tentang penyebab edema kaki dan cara untuk mengatasinya yaitu meninggikan posisi kaki, menggunakan alas kaki yang nyaman ketika duduk, meningkatkan periode istirahat dan berbaring miring kiri, mengurangi garam yang berlebihan, hindari menyilang kaki, melakukan kompres dengan air dingin, meningkatkan asupan protein.

5.1.5 Evaluasi Asuhan Kebidanan

Evaluasi dari asuhan kebidanan pada ibu dengan edema kaki dapat diatasi pada masa kehamilan sehingga tidak berkelanjutan sampai persalinan dan nifas serta dapat disimpulkan seluruh asuhan yang diberikan tercapai dan ibu kooperatif dalam menerapkan asuhan yang telah diberikan.

5.1.6 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan

Dokumentasi dilakukan dengan mempelajari status kesehatan ibu yang bersumber dari catatan bidan dan hasil pemeriksaan penunjang lainnya yaitu buku kesehatan ibu dan anak (KIA) yang dapat memberi informasi dan data penunjang.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan

Institusi pendidikan dapat menambah referensi yang dapat menunjang dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan edema kaki, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sehingga dapat meningkatkan wawasan dan pengetahuan ilmu untuk mahasiswa D3 Kebidanan

5.2.2 Bagi Lahan Praktik

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

5.2.3 Bagi Masyarakat

Meningkatkan peran serta dan kerjasama masyarakat sadar akan pentingnya melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin agar deteksi dini dapat dilakukan secara tepat danantisipasi adanya komplikasi dapat segera dilakukan.

2.3.4 Bagi Responden

Dapat meningkatkan pengetahuan ibu tentang kehamilan dengan edema kaki, serta apa yang telah diberikan selama ini terhadap keluhan yang di alami selama kehamilan dapat lebih diwaspadai oleh ibu, dan mulai mengatur pola aktivitas ibu sendiri serta bisa menjadi pengalaman dan pengetahuan nantinya apabila menghadapi kehamilan-kehamilan berikutnya di hari besok.