

BAB 5

PENUTUP

5.1 Simpulan

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

- 5.1.1 Pada hasil pengkajian yang telah dilakukan didapatkan ibu mengeluh kesemutan pada jari dan mengalami kecemasan dalam menanti kelahiran bayinya. Pada Kehamilan ini merupakan KRT karena ibu memiliki tinggi badan 144 cm juga teori 11 T dan kasus, saat hamil ibu tidak pernah memeriksakan HIV dan Hepatitis B ke puskesmas, dan hanya melakukan pemeriksaan Hb di trimester awal. Pada saat persalinan ibu mencemaskan kondisi bayinya dan pada prosesnya kala I berlangsung selama $\pm 21,5$ jam maka kasus ini menjadi *prolong*. Pada nifas ibu mendapati mules dan ASI merembes yang fisiologis. Pada BBL bayi IMD, ASI eksklusif tanpa PASI, tidak ada infeksi dan saat bayi baru lahir diberikan imunisasi Hb0 saat pulang.
- 5.1.2 Pada hasil penyusunan diagnosa kebidanan kehamilan didapatkan Ibu GIIP1001 UK 40 Minggu 2 hari dengan kehamilan resiko tinggi, Janin hidup, tunggal. pada persalinan didapatkan Inpartu kala I dengan *prolong aktif phase*. Pada nifas P2002 postpartum 14 hari dan Bayi baru lahir didapatkan NCB SMK 14 hari.

- 5.1.3 Hasil intervensi asuhan secara kontinyu dari kehamilan sampai dengan bayi baru lahir sesuai standar ANC terpadu, asuhan persalinan normal, standar kebijakan nifas, dan standar asuhan bayi baru lahir sesuai kewenangan bidan.
- 5.1.4 Hasil Implementasi asuhan yang menyeluruh dari kehamilan sampai dengan bayi baru lahir sebagian tidak sesuai standar yaitu pada kehamilan tidak didapatkan pemeriksaan lab HIV dan Hb. Pada persalinan terjadi perpanjangan kala I, telah dilakukan tindakan rujukan namun keluarga menolak sehingga dirawat ditempat dan lahir normal, saat nifas dan bayi baru lahir berjalan sesuai standart.
- 5.1.5 Pada langkah evaluasi dari perencanaan dan pelaksanaan asuhan kebidanan secara menyeluruh dari kehamilan trimester tiga sampai dengan nifas dan bayi baru lahir 14 hari berjalan normal dan efektif.
- 5.1.6 Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Ibu hamil, Bersalin, Nifas dengan SOAP notes

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan

Institusi pendidikan dapat meningkatkan jumlah literatur sehingga dapat menjadi penunjang atau bahan pustaka Laporan Tugas Akhir dan laporan pengetahuan umum tentang ketidaknyamanan ibu hamil trimester III dan penatalaksanaan prolong pada persalinan.

5.2.2 Bagi Lahan Praktik

Dapat meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir yang menitik beratkan ke tindakan rujukan, keberhasilan IMD, memperlancar psikis, dan mengajarkan senam nifas.

5.2.3 Bagi Keluarga

Perlu adanya peran serta keluarga dalam memberi dukungan, memotivasi dalam melakukan penelitian, dan mensukseskan asuhan.