

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

Berdasarkan hasil pengkajian dan pembahasan asuhan kebidanan pada ibu hamil usia  $\geq 35$  minggu, bersalin, nifas dan bayi baru lahir usia 14 hari, yang dilakukan di PMB Evi Kusumawati A.Md.Keb Surabaya, maka penulis menyimpulkan :

##### **5.1.1 Kehamilan**

Pada usia kehamilan 34 minggu 26 hari ibu mulai mengeluh kram kaki dan dari hasil pemeriksaan termasuk dalam kategori KEK, kemudian dilakukan pendampingan ibu hamil dari usia 35 minggu 5 hari, kemudian diberikan penatalaksanaan dan pada pendampingan yang-kedua pada usia kehamilan 37 minggu hari ibu tidak merasakan kram kaki kembali.

##### **5.1.2 Persalinan**

Kala I berlangsung 8 jam, kala II berlangsung 21 menit. Persalinan berlangsung normal bayi lahir spontan belakang kepala menangis kuat, tonus otot baik jenis kelamin perempuan, tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Kala III berlangsung 5 menit, plasenta lahir spontan lengkap, total darahyuang keluar 450 cc. Dilanjutkan observasi 2 jam postpartum. Dan selama fase aktif sampai 2 jam postpartum telah tercatat di partograf.

##### **5.1.3 Nifas**

Masa nifas berjalan secara fisiologis, ibu merasakan perutnya mulas, lemas, dan pusing di 6 jam pertama masa nifas. Ibu cukup banyak kehilangan

darah tetapi tidak sampai ke perdarahan postpartum dan sudah diberikan penatalaksanaan sesuai dengan hasil pemeriksaan. Pada pendampingan nifas hari ke-2 ibu tidak ada keluhan, uterus teraba keras yang artinya kontraksi baik, TFU setinggi pusat, dan masih keluar lochea rubra yang berwarna merah segar

#### **5.1.4 Bayi Baru Lahir**

Bayi lahir menangis kuat dan bergerak aktif PB=50 cm, BB=2800 gram, tidak ditemukan adanya infeksi dan tanda bahaya baru lahir. Pada 6 jam pertama bayi sudah aktif menyusu dan pada 2 hari masa nifas kondisi infeksi pada tali pusat dan tanda-tanda ikterus pada bayi. Tali pusat sudah mulai mengering. Segera setelah lahir bayi telah mendapatkan asuhan bayi baru lahir sesuai dengan petunjuk APN. Pada 1 jam pertama setelah IMD diberikan suntikan vitamin K dan salep mata tetrasiklin 1% dan dilanjutkan injeksi HB<sub>0</sub>.

## **5.2 Saran**

### **5.2.1 Institusi Pendidikan**

Diharapkan dapat menambah buku terbitan terbaru di perpustakaan dalam bidang kesehatan khususnya tentang asuhan kebidanan.

### **5.2.2 Tempat Penelitian**

Diharapkan asuhan yang diberikan sesuai dengan standart asuhan kebidanan dan sesuai dengan tugas dan kewenangan bidan, serta pencegahan infeksi lebih diperhatikan terutama dalam kelengkapan penggunaan APD saat pertolongan persalinan.

### **5.2.3 Masyarakat dan Peneliti Selanjutnya**

Diharapkan bisa memperbaharui dan mengembangkan asuhan yang telah ada sesuai dengan literatur terbaru dan bisa menerapkan asuhan pada masa kehamilan, bersalin, dan masa nifasnya.