

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

Berdasarkan hasil pengkajian asuhan kebidanan ibu hamil dengan Nyeri punggung, ibu bersalin ketuban pecah dini, Nifas dan Bayi Baru Lahir yang dilakukan di Puskesmas Jagir Surabaya dengan 1 pasien, di dapatkan simpulan sebagai berikut :

##### **5.1.1 Pengkajian**

Pada pengkajian data kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir di dapatkan dari anamnesa dan pemeriksaan baik di Puskesmas Jagir Surabaya maupun dirumah.

##### **5.1.2 Penyusunan Diagnosa Kebidanan**

Pada langkah menyusun diagnosa kebidanan mulai dari kehamilan yaitu pada ibu G1P0000 usia kehamilan 38 Minggu dengan nyeri punggung dan janin tunggal, hidup. Diagnosa saat persalinan pada ibu G1P0000 usia kehamilan 39 minggu 1 hari inpartu kala 1 fase laten dengan ketuban pecah dini dan janin hidup, tunggal, intrauterin. Diagnosa saat nifas yaitu P10001 dan diagnosa bayi baru lahir yaitu neonatus cukup bulan.

##### **5.1.3 Perencanaan asuhan kebidanan**

Perencanaan asuhan secara menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan kebutuhan pasien.

#### 5.1.4 Pelaksanaan asuhan kebidanan

Pada pelaksanaan asuhan secara menyeluruh dilakukan sesuai rencana dan kebutuhan pasien. Dan pada kehamilan sudah sesuai dengan standart asuhan kebidanan. Pada pelaksanaan bayi baru lahir terdapat ketidaksesuaian yaitu pelaksanaan pemberian imunisasi Hepatitis B

#### 5.1.5 Pelaksanaan Evaluasi

Didalam pelaksanaan evaluasi asuhan kebidanan pada kehamilan, sudah sesuai dengan standart asuhan kebidanan, pada evaluasi pada persalinan belum sesuai dengan standart asuhan kebidanan karena saat merujuk belum sesuai dengan standart APN. Dan pada evaluasi nifas sudah sesuai dengan standart asuhan kebidanan. Pada evaluasi bayi baru lahir belum sesuai dengan standart APN karena di standart APN di jelaskan setelah 1 jam pemberian vit. K di beri injeksi Hepatitis B, sedangkan di lahan tidak dilakukan karena bayi dalam perawatan.

#### 5.1.6 Pendokumentasian

Pendokumentasian yang dilakukan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sudah menggunakan SOAP

### **5.2 Saran**

Setelah penulis melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL fisiologis, penulis ingin menyampaikan beberapa saran yang semoga dapat membantu upaya peningkatan pelayanan kesehatan maternal, yaitu :

### 5.2.1 Bagi Tenaga Kesehatan dan Calon Tenaga Kesehatan

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

### 5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan

Institusi pendidikan dapat menyediakan beragam referensi yang dapat menunjang pemberian asuhan kebidanan sehingga dapat meningkatkan pengetahuan anak didik tentang asuhan kebidanan kehamilan, bersalin, nifas dan bayi baru lahir.

### 5.2.3 Bagi Lahan Praktik

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

### 5.2.4 Bagi Masyarakat

Perlu adanya peran serta masyarakat untuk melakukan pemeriksaan kehamilan terutama dengan keluhan nyeri punggung yang dilakukan secara rutin untuk mengurangi keluhan dan keikutsertaan keluarga dalam proses persalinan, nifas dan bayi baru lahir. Serta memberi wawasan pentingnya deteksi resiko ketuban pecah dini agar jika sewaktu-waktu terjadi dapat segera ke petugas kesehatan untuk dilakukan upaya intervensi.