

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan pada Ny. A usia 22 tahun G1P0A0 dengan usia kehamilan 40 minggu di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa Tahun 2026, dapat disimpulkan bahwa asuhan kebidanan telah dilaksanakan sesuai dengan standar asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dan mampu meningkatkan kesiapan ibu dalam menghadapi persalinan. Adapun kesimpulan berdasarkan tujuan khusus adalah sebagai berikut:

1. Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa Tahun 2026. Data subjektif dan objektif pada Ny. “A” telah diperoleh secara lengkap. Ibu berusia 22 tahun, G1P0A0 dengan usia kehamilan 40 minggu 7 hari. Ibu mengeluhkan sering buang air kecil, nyeri ringan pada perut bagian bawah, serta merasa cemas karena belum merasakan tanda-tanda persalinan. Hasil pemeriksaan menunjukkan keadaan umum ibu baik, tanda-tanda vital dalam batas normal, denyut jantung janin teratur, gerakan janin aktif, serta tidak ditemukan tanda bahaya kehamilan.
2. Interpretasi data diketahui diagnosa, masalah, dan kebutuhan pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa Tahun 2026. Berdasarkan hasil pengkajian, ditegakkan diagnosis kebidanan yaitu Ny. “A” usia 22 tahun G1P0A0 usia kehamilan 40 minggu 7 hari dengan kehamilan trimester III normal. Masalah yang ditemukan adalah

ketidaknyamanan trimester III berupa sering buang air kecil, nyeri ringan pada perut bagian bawah, serta kecemasan karena belum muncul tanda-tanda persalinan. Kebutuhan asuhan diarahkan pada pemberian edukasi, dukungan psikologis, pemantauan kondisi ibu dan janin, serta persiapan persalinan.

3. Diagnosa/masalah potensial kebidanan pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa Tahun 2026.
Diagnosa potensial yang dapat ditegakkan adalah risiko kehamilan lewat waktu (postterm) apabila persalinan belum terjadi setelah usia kehamilan aterm, sehingga diperlukan pemantauan secara berkala terhadap kondisi ibu dan janin.

4. Kebutuhan segera pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa Tahun 2026

Tidak ditemukan kebutuhan tindakan segera karena kondisi ibu dan janin dalam keadaan stabil serta tidak terdapat tanda kegawatdaruratan yang memerlukan penanganan segera

5. Rencana tindakan kebidanan disusun sesuai diagnose dan kebutuhan pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa Tahun 2026

Rencana tindakan kebidanan disusun sesuai dengan kebutuhan ibu, meliputi pemberian KIE mengenai kondisi kehamilan trimester III normal, ketidaknyamanan trimester III dan cara penatalaksanaannya, kebutuhan nutrisi, aktivitas fisik dan senam hamil, kebersihan diri, konsumsi tablet

Fe, manfaat imunisasi TT, bahaya merokok dan penggunaan obat-obatan tanpa anjuran tenaga kesehatan, tanda bahaya kehamilan, tanda-tanda persalinan, ASI eksklusif, KB pasca persalinan, serta perencanaan persalinan (birth plan).

6. Tindakan kebidanan atau penatalaksanaan asuhan diberikan sesuai dengan rencana tindakan.

Pelaksanaan asuhan dilakukan melalui tiga kali kunjungan antenatal sesuai dengan rencana yang telah disusun. Tindakan yang diberikan berupa edukasi kesehatan, dukungan psikologis, pemantauan kondisi ibu dan janin, serta persiapan persalinan dengan melibatkan keluarga sebagai pendukung utama ibu.

7. Evaluasi hasil setelah dilakukan asuhan kebidanan. Evaluasi menunjukkan bahwa ibu memahami dan mampu mengulang kembali sebagian besar informasi yang telah diberikan. Kecemasan ibu berkurang setelah mendapatkan dukungan psikologis dan dukungan keluarga. Ibu dan keluarga juga telah mempersiapkan kebutuhan persalinan, memahami tanda bahaya kehamilan serta tanda-tanda persalinan, sehingga kesiapan fisik dan psikologis ibu dalam menghadapi persalinan meningkat.
8. Selama dilakukan asuhan kebidanan diketahui tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktik pada ibu hamil trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa Tahun 2026

Pelaksanaan asuhan kebidanan yang diberikan telah sesuai dengan teori dan prinsip asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III, yaitu melalui pemantauan kondisi ibu dan janin, pemberian edukasi kesehatan, dukungan psikologis, persiapan persalinan, serta keterlibatan keluarga dalam mendukung ibu menghadapi persalinan.

B. Saran

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan yang telah dilakukan, maka penulis memberikan beberapa saran sebagai berikut:

1. Bagi Ibu Hamil

Diharapkan ibu hamil dapat meningkatkan kesadaran dalam menjaga kesehatan selama kehamilan dengan melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin, memenuhi kebutuhan nutrisi yang seimbang, mengonsumsi tablet Fe sesuai anjuran, melakukan aktivitas fisik ringan yang aman, serta mempersiapkan diri menghadapi persalinan. Ibu juga diharapkan segera memeriksakan diri ke fasilitas kesehatan apabila mengalami tanda bahaya kehamilan atau tanda-tanda persalinan.

2. Bagi Keluarga

Diharapkan keluarga, terutama suami, dapat memberikan dukungan fisik dan psikologis kepada ibu hamil menjelang persalinan. Keluarga juga diharapkan terlibat dalam mempersiapkan kebutuhan persalinan, seperti menentukan tempat persalinan, menyiapkan transportasi, biaya, perlengkapan ibu dan bayi, serta memberikan semangat agar kecemasan ibu dapat berkurang.

3. Bagi Tenaga Kesehatan

Diharapkan tenaga kesehatan dapat meningkatkan upaya promotif dan preventif melalui pemberian edukasi yang berkesinambungan mengenai ketidaknyamanan trimester III, tanda bahaya kehamilan, tanda-tanda persalinan, persiapan persalinan, serta memberikan dukungan psikologis kepada ibu hamil, khususnya pada ibu primigravida yang menghadapi persalinan pertama.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan hasil laporan ini dapat menjadi bahan referensi dan sumber pembelajaran dalam pengembangan ilmu kebidanan, khususnya mengenai asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan pendekatan asuhan komprehensif yang berfokus pada kesiapan fisik dan psikologis ibu dalam menghadapi persalinan.

5. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan peneliti selanjutnya dapat mengembangkan kajian mengenai asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dengan melakukan pemantauan yang lebih panjang hingga masa persalinan dan nifas, sehingga dapat memberikan gambaran yang lebih komprehensif mengenai kontinuitas asuhan kebidanan serta faktor-faktor yang memengaruhi kesiapan ibu dalam menghadapi persalinan.