

BAB VI

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Setelah melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. R hamil 39 minggu G₃P₂A₀ dengan hipertensi gestasional di klinik SA tahun 2022, maka dapat disimpulkan:

1. Asuhan kebidanan pada Ny. R G₃P₂A₀ hamil 39 minggu dengan hipertensi gestasional pada masa hamil secara kuantitas dan kualitas tidak sesuai dengan standar buku KIA 2020, terdapat kesenjangan kualitas antenatal care yaitu pada imunisasi TT seharusnya dikaji lebih dalam mengenai interval pemberian dan keefektifan imunisasi TT. Selain itu terdapat kesenjangan pemberian tablet tambah darah (tablet zat besi) dan Asam Folat minimal 90 tablet selama kehamilan, dan kesenjangan pemeriksaan kadar hemoglobin dan golongan darah ibu hamil dilakukan minimal sekali pada trimester pertama dan sekali pada trimester ketiga.

Faktor predisposisi hipertensi gestasional pada Ny. R adalah usia, riwayat hipertensi keluarga (ibu), dan asupan garam berlebih merupakan penyebab terjadinya hipertensi gestasional.

2. Asuhan kebidanan pada Ny. R G₃P₂A₀ hamil 39 minggu dengan hipertensi gestasional pada masa persalinan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN) dan sesuai dengan wewenang.
3. Asuhan kebidanan pada Ny. R P₃A₀ pada masa nifas. telah sesuai standar pelayanan kebidanan. Hasilnya tekanan darah ibu kembali normal sejak bayi lahir tetapi ibu mengalami anemia ringan 10,6% g/dL.
4. Asuhan kebidanan pada bayi Ny. R P₃A₀ telah sesuai standar pelayanan kebidanan. Hasilnya tidak terjadi komplikasi pada bayi selama masa observasi (usia 0-21 hari).

B. Saran

Berdasarkan simpulan diatas maka dapat diajukan saran-saran guna perbaikan asuhan kebidanan pada hipertensi gestasional sebagai berikut:

1) Bagi Pelayanan Kesehatan

Diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi dan bahan peningkatan sesuai standar pelayanan antenatal khususnya pada klien dengan hipertensi gestasional.

2) Bagi Profesi Bidan

Diharapkan dapat menjadi acuan untuk meningkatkan kualitas asuhan kebidanan dan penanganan kasus hipertensi gestasional dengan mengikuti teori terbaru dan wewenang.

3) Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan bisa menjadi bahan informasi dalam pengambilan keputusan yang tepat jika terjadi kegawatdaruratan pada klien dengan hipertensi gestasional.

4) Bagi Peneliti

1. Diharapkan dapat menjadi penyempurnaan proses pendidikan belajar mengajar dan syarat kelulusan dalam bentuk laporan tugas akhir.
2. Diharapkan dapat melatih analisis kemampuan dalam memberikan asuhan kebidanan khususnya pada klien dengan hipertensi gestasional.