

## **BAB IV**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Asuhan berkesinambungan dalam konteks COC dilakukan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, hingga KB dan meliputi asuhan terhadap ibu dan bayi. Asuhan dilakukan pada Ny.L, umur 19 tahun dengan kehamilan hipertensi gestasional. Hal ini sesuai dengan hasil penelitian Novia Sopherah Makmur dan Enny Fitriahadi (2020) terdapat kemaknaan pada hubungan usia dengan hipertensi. Berdasarkan hasil uji Chi Square, nilai sig.2-tailed adalah  $0,000 < 0,05$  sehingga dapat disimpulkan bahwa ada hubungan usia ibu sebagai faktor yang memengaruhi hipertensi dalam kehamilan di Puskesmas X tahun 2017. Terdapat kemaknaan pada hubungan paritas dengan hipertensi. Berdasarkan hasil uji Chi Square, nilai sig.2-tailed adalah  $0,000 < 0,05$  sehingga dapat disimpulkan bahwa ada hubungan paritas ibu sebagai faktor yang memengaruhi hipertensi dalam kehamilan di Puskesmas X tahun 2017. Berdasarkan hasil uji Chi Square, nilai sig.2-tailed adalah  $0,007 < 0,05$ . Sehingga dapat disimpulkan bahwa ada hubungan riwayat keluarga hipertensi sebagai faktor yang memengaruhi hipertensi dalam kehamilan di Puskesmas X tahun 2017. Diketahui frekuensi terbanyak adalah ibu hamil dengan riwayat keluarga hipertensi tetapi tidak mengalami hipertensi. Hasil penelitian ini yang ditunjukkan dari nilai uji Chi Square, nilai sig.2-tailed adalah  $0,007 < 0,05$  dapat disimpulkan p lebih kecil dari 0,05 ( $p < 0,05$ ) sehingga ada hubungan riwayat keluarga hipertensi dengan faktor yang memengaruhi hipertensi dalam kehamilan di Puskesmas X Tahun 2017. Persalinan Ny L dilakukan di Puskesmas Pituruh dengan persalinan normal, tidak terjadi preeklamsi karena ibu sudah mendapat terapi nifedipin 1x10mg dan tekanan darah ibu kembali normal.

## B. Saran

### 1. Bagi tenaga kesehatan

Diharapkan para bidan dilahan praktik untuk dapat meningkatkan pelayanan kesehatan, terutama pada ibu hamil, memberikan asuhan yang komprehensif agar dapat mengurangi angka mortalitas dan mordibitas pada ibu maupun bayi. Dan melaksanakan protap yang sudah ada pada asuhan persalinan sesuai standar asuhan kebidanan.

### 2. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil Laporan Tugas Akhir ini disarankan dapat menjadi bahan acuan dan tambahan daftar pustaka dalam penulisan tugas akhir berikutnya, dan dapat digunakan sebagai bekal mahasiswa dalam mencegah, mendeteksi dan menangani serta memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada ibu masa hamil, bersalin, nifas, BBL, dan KB.

### 3. Bagi Lahan Praktek

Diharapkan dengan adanya studi kasus ini sebagai masukan dalam meningkatkan koordinasi dan advokasi pada Lintas Sektoral terkait masalah Kesehatan yang ada diwilayahnya khususnya Kesehatan Ibu dan Anak guna menurunkan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi.

### 4. Bagi penulis selanjutnya

Senantiasa memanfaatkan pengetahuan dan keterampilan yang telah didapat serta menggunakannya sebagai bahan pertimbangan dalam melakukan asuhan secara berkesinambungan yang dimulai pada ibu hamil TM III, sehingga dapat menambah wawasan dan menemukan penyebab proses persalinan, Nifas, BBL dan KB dapat berjalan fisiologis atau patologis.

### 5. Bagi klien

Klien disarankan untuk mampu memelihara kesehatan, mendeteksi kemungkinan masalah dan mengatasi masalah kesehatan, sehingga apabila ditemukan adanya komplikasi maupun penyulit pada masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dapat segera memperoleh pelayanan yang optimal dan berkualitas. Diharapkan pasien lebih patuh dengan konseling-konseling.