

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Pada penelitian ini peneliti memberikan intervensi *hypnotherapy* yang diiringi music relaksasi klasik pada ibu nifas primipara dengan keluhan cemas dalam menyusui bayi dengan cara mengajarkan pasien untuk melakukan tahapan-tahapan relaksasi dalam *hypnotherapy* yaitu relaksasi otot, relaksasi nafas dan relaksasi pikiran. Setelah mengajarkan tahapan-tahapanrelaksasi dalam *hypnotherapy* lanjut dengan memberikan kalimat afirmasi positif kepada ibu yang dimulai sejak 3 jam postpartum dan diberikan 1 kali dalam sehari selama 5 hari berturut-turut dalam waktu pelaksanaan selama 60 menit. Dapat dikaji dengan menggunakan pengukuran skala kecemasan dengan HRS-A (*Hamilton Rating Scale For Anxiety*). *Hypnotherapy* dapat memberikan efek ketenangan bagi ibu (Toosi et al, 2014).

Berdasarkan asuhan yang telah diberikan pada Ny.R, Ny.Y, dan Ny.A peneliti dapat menarik kesimpulan sesuai dengan tujuan yaitu:

1. Pengkajian data subjektif pada Ny.R, Ny.Y, dan Ny.A selama kehamilan, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir sudah tepat.
2. Pengkajian data objektif pada Ny.R, Ny.Y, dan Ny.A selama kehamilan, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, sudah tepat.
3. Diagnosa kebidanan, masalah dan kebutuhan selama kehamilan, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir sudah tepat

4. Penatalaksanaan asuhan kebidanan selama kehamilan, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir sudah tepat sesuai dengan kebutuhan dan pada masa nifas dilakukan intervensi pemberian *hypnotherapy*
5. Evaluasi asuhan kebidanan pada Ny.R, Ny.Y, dan Ny.A selama masa nifas dilakukan intervensi pemberian *hypnotherapy* ternyata efektif untuk mengurangi kecemasan yang dirasakan ibu nifas dalam proses menyusui bayinya. Dari 2 pasien yang mengalami cemas sedang menjadi tidak cemas, dan 1 pasien dari cemas sedang menjadi cemas ringan.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Lahan Penelitian

Instansi pelayanan disarankan meningkatkan pelayanan kesehatan melalui evaluasi dalam meningkatkan pelayanan kebidanan yang terorganisir mulai perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi terhadap asuhan kebidanan dan bisa melakukan terapi komplementer pada ibu yang mengalami keluhan.

6.2.2 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan asuhan kebidanan ini bisa digunakan sebagai referensi bagi mahasiswa dalam meningkatkan proses pembelajaran dan data dasar untuk asuhan kebidanan terintegrasi selanjutnya.

6.2.3 Bagi Peneliti

Penulis harus menggali ilmu pengetahuan dan mengasah

keterampilan dalam melakukan pelayanan kebidanan serta kemampuan dalam memberikan konseling mengenai kasus kesenjangan yang ada di masyarakat. Selain itu juga penulis harus memperbaiki keterbatasan dalam penelitian ini sehingga apabila penelitian ini dilanjutkan segala keterbatasan seperti kurangnya penegakan diagnosa kecemasan pada saat proses menyusui dengan data objektif menggunakan skala kecemasan harus ditambahkan, pemeriksaan penunjang yang belum dilakukan harus dilaksanakan, selain itu kunjungan masa nifas dan kunjungan neonatus harus dilaksanakan sebagaimana mestinya.