

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### V.1 Kesimpulan

Deskripsi karakteristik sampel:

- a. 1. Mayoritas usia ibu di RS Cilandak Marinir Tahun 2012-2016 antara 20-35 tahun sebanyak 53,3%.
2. Mayoritas paritas ibu di RS Cilandak Marinir Tahun 2012-2016 adalah multipara sebanyak 65%.
3. Mayoritas ibu di RS Cilandak Marinir Tahun 2012-2016 tidak memiliki riwayat Seksio sesarea sebanyak 58,3%.
4. Mayoritas ibu di RS Cilandak Marinir Tahun 2012-2016 memiliki lingkaran lengan atas  $\geq 23,5$  cm sebanyak 93,3%.
- b. Ada hubungan antara perdarahan antepartum dengan usia ibu.
- c. Ada hubungan antara perdarahan antepartum dengan paritas ibu.
- d. Ada hubungan antara perdarahan antepartum dengan riwayat seksio sesarea.
- e. Tidak ada hubungan antara perdarahan antepartum dengan malnutrisi.
- f. Faktor yang paling berpengaruh terhadap perdarahan antepartum adalah paritas dengan Odd Ratio sebesar 7,35.

#### V.2 Saran

##### V.2.1 Untuk RS Marinir Cilandak

- a. Menjelaskan pada ibu bahwa dengan memiliki anak pada usia yang berisiko tidak baik untuk ibu bahkan akan menimbulkan penyulit atau penyakit pada saat kehamilan dan mengedukasi ibu bahwa makin seringnya memiliki anak akan meningkatkan terjadi perdarahan antepartum dan penyakit lainnya baik sebelum melahirkan ataupun sesudah melahirkan serta menganjurkan ibu untuk melaksanakan program Keluarga Berencana (KB) sehingga kelahiran dapat terkontrol.

### V.2.2 Untuk Masyarakat

- a. Agar masyarakat sadar akan tanda-tanda bahaya terjadinya perdarahan antepartum dan usaha penanggulangan sehingga dapat dicegah secara dini.
- b. Agar masyarakat merencanakan kehamilan pada usia yang tepat dan merencanakan jumlah anak sehingga tidak tercetus faktor risiko perdarahan antepartum.

### V.2.3 Untuk Peneliti Lain

- a. Diharapkan dapat melakukan penelitian dengan metode kohort agar keakuratan penelitian lebih baik di banding metode *case control* sehingga dapat dijadikan acuan dalam penelitian selanjutnya.
- b. Disarankan penelitian didaerah yang tingkat pengetahuan tentang penyakit penyulit pada kehamilannya kurang sehingga memungkinkan untuk meneliti berbagai macam faktor risiko yang belum diteliti seperti riwayat adanya tumor, pembedahan yang lain, eklamsia dan preeklamsia.
- c. Disarankan dapat meneliti di rumah sakit yang tingkat kejadian perdarahan antepartum jumlah pertahunnya banyak agar sampel bisa dirandomisasi.

