

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada umur kehamilan 37⁺⁶ minggu, persalinan hingga masa nifas pada Ny. L di Bidan Praktek Mandiri Hayinarsih dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengumpulan data subjektif pada klien telah dilakukan sesuai teori, tetapi ditemukan ketidaknyamanan pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, neonatus dan nifas yang masih dapat dikategorikan ketidaknyamanan yang fisiologis yaitu meliputi pusing, mual, tidak bisa tidur, pegal di kaki dan pinggang, pegal di bagian punggung bawah, kenceng-kenceng saat memasuki persalinan, terasa sakit di luka jahitan, dan takut BAB. Selain itu, klien juga mengalami ketidaknyamanan yang menyangkut psikologis diantaranya khawatir akan proses persalinan. Ketidaknyamanan fisiologis maupun psikologis ini dapat mempengaruhi ibu saat hamil, bersalin, dan nifas.
2. Pengumpulan data objektif klien telah dilakukan sesuai dengan teori dan wewenang bidan. Pada pemeriksaan kehamilan telah dilakukan 10 T yang dilakukan dengan baik, tetapi tatalaksana atau penanganan kasus tidak dilakukan karena tidak ditemukan komplikasi pada klien saat hamil sehingga tidak dilakukan rujukan. Saat persalinan telah dilakukan pemantauan kemajuan persalinan, dan dilanjutkan pemeriksaan awal bayi baru lahir. Saat neonatus tidak ditemukan keluhan dari ibu. Sedangkan

pada ibu nifas telah dilakukan pemantauan tanda-tanda vital, pemeriksaan fisik, pengkajian payudara, *involusio uteri*, dan warna lochia.

3. Analisa data mulai dari kehamilan, persalinan, dan masa *nifas* dapat ditegakkan setelah pengkajian data subyektif dan objektif terkumpul. Dicatat sesuai dengan Nomenklatur Diagnosa Asuhan Kebidanan.
4. Penatalaksanaan asuhan kebidanan komprehensif pada klien telah dilakukan sesuai dengan analisa data yaitu memberitahu hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga, pencegahan komplikasi kehamilan, bersalin, bayi baru lahir, neonatus, dan nifas; pendidikan kesehatan untuk mengatasi keluhan ibu saat hamil, bersalin, bayi baru lahir, neonatus, dan nifas ; penanganan ketidaknyamanan ibu saat hamil, bersalin, bayi baru lahir, neonatus dan nifas; memastikan *involusio uteri* berjalan normal; dan pendidikan kesehatan tentang KB.

B. SARAN

1. Bagi klien

Diharapkan klien lebih mengetahui pentingnya imunisasi TT dan jadwal kunjungan ulang imunisasi TT berikutnya, klien lebih mengetahui pentingnya pemeriksaan anc saat kehamilan dan jadwal kunjungan ulang pemeriksaan Anc berikutnya, klien dapat bertanya pada bidan mengenai keluhan yang dirasakannya selama hamil, bersalin, dan *nifas*, serta klien juga diharapkan dapat mencari di internet, koran, atau media lain yang dapat memberikan pengetahuan mengenai ketidaknyamanan yang klien rasakan selama hamil, bersalin, neonatus, dan *nifas* sehingga klien dapat tanggap terhadap dirinya.

2. Bagi tenaga kesehatan

Penulis mengharapkan tenaga kesehatan dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada individu, kelompok, maupun masyarakat. Selain itu, tenaga kesehatan diharapkan juga dapat meningkatkan mutu pelayanan kebidanan dengan mengadakan kelas ibu hamil untuk mendeteksi dini komplikasi ibu hamil seperti mengadakan senam hamil, dan memberikan pendidikan kesehatan pada ibu hamil yang bertujuan untuk mempersiapkan persalinan yang normal, serta dapat menjadi wadah untuk bertukar informasi kehamilan, persalinan, dan nifas antar ibu hamil.