BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah melakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.I yang dimulai dengan hamil pada umur kehamilan 26 minggu 2 hari dan diikuti hingga masa persalinan, masa nifas, dan bayi baru lahir serta neonatus di Bidan Praktek Mandiri Ni'ma Nur Nahari dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

- 1. Pengumpulan data subjektif pada klien telah dilakukan sesuai teori, tetapi ditemukan ketidaknyamanan pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, neonates dan nifas yang masih dapat dikategorikan ketidaknyamanan yang fisiologis yaitu meliputi pegal di kaki dan pinggang, pegal di bagian punggung bawah pada saat kehamilan, kenceng-kenceng saat memasuki masa persalinan, gumoh pada bayi, terasa nyeri di luka jahitan SC. Selain itu, klien juga mengalami ketidaknyamanan yang menyangkut psikologis diantaranya kekhawatiran pada proses persalinan dan terjadi pecahnya ketuban sebelum ada pembukaan. 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 7 T yang dilakukan dengan baik, tetapi tatalaksana atau penanganan kasus tidak dilakukan karena tidak ditemukan komplikasi pada klien saat hamil sehingga tidak dilakukan rujukan. Namun saat sebelum menjelang

persalinan terjadi ketuban pecah dini (KPD) sementara setelah dilakukan pemeriksaan dalam Ny. I tidak ada pembukaan sehingga dilakukan rujukanke RS. Saat persalinan tidak ditemukan kendala apapun dan proses persalinan dilakukan dengan Sectio Caesaria. Saat neonates ditemukan keluhan ibu bahwa bayi gumoh setelah menyusu. 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 dapat bertanya pada bidan mengenai keluhan yang dirasakannya selamahamil, 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.