

BAB V

PENUTUP

A. KESIMPULAN

Penyusunan studi kasus ini sebagai Laporan Tugas Akhir mahasiswa kebidanan semester VI yang bertujuan agar mahasiswa dapat mengetahui secara teori asuhan kebidanan komprehensif yang seharusnya dilakukan dalam memberikan pelayanan kepada klien yang dimulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir neonatus dan nifas. Penulis telah melakukan pendekatan asuhan kebidanan komprehensif dan pendokumentasian secara Kepmenkes nomor 938 tahun 2007 pada Ny.R dimulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, neonatus dan nifas yang didapatkan:

1. Pada pengkajian dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir neonatus dan nifas tidak ditemukan kesulitan dalam memperoleh data karena klien dan keluarga sangat kooperatif, sehingga penulis bisa melakukan pengkajian. Asuhan kebidanan Ny. R usia 21 tahun G₁P₀A₀ dimulai sejak usia kehamilan 32⁺² minggu pada tanggal 28 Januari 2016 sampai dengan berakhirnya masa nifas tanggal 04 Mei 2016. Pada pengkajian kehamilan Ny R dengan keluhan pusing pada TM III yang mendapat penanganan dengan pendekatan emosional antara petugas kesehatan dan ibu.

2. Asuhan persalinan pada Ny. R usia 21 tahun G₁P₀A₀ usia kehamilan 39⁺⁵ minggu dengan pertolongan persalinan pada tanggal 20 Maret 2015. Pertolongan persalinan mengacu pada 58 langkah asuhan persalinan normal. Dalam pelaksanaannya tidak terdapat kesenjangan antara teori dan lahan. Persalinan Ny R merupakan persalinan fisiologis tanpa adanya masalah maupun penyulit dalam persalinan dan penulis melakukan asuhan persalinan pada Ny.R. Asuhan nifas pada Ny.R usia 21 tahun P₁A₀ dengan tidak ada keluhan yang dialami Ny.N pada masa nifas. Melakukan kunjungan nifas selama empat kali dengan hasil tidak ada masalah maupun hambatan selama masa nifas. Pemberian konseling KB dilakukan pada minggu keenam masa nifas, dan ibu telah memilih KB suntik 3 bulan sebagai alat kontrasepsinya selama 3 bulan kedepan. Asuhan bayi baru lahir pada bayi Ny.R yang lahir pada tanggal 20 Maret 2016, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 3300 gram, panjang badan 50 cm, lingkar kepala 33 cm, lingkar dada 32 cm. Melakukan kunjungan neonatus tiga kali untuk pemantauan adanya tanda bahaya bayi baru lahir pada bayi Ny.R, bayi Ny.R tidak ditemukan adanya tanda bahaya ataupun masalah.
3. Diagnosa kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir neonatus dan nifas sesuai dengan Kepmenkes Nomor 938/Menkes/SK/VIII/2007. Diagnosa potensial yang dibuat adalah berdasarkan diagnosa kebidanan, sehingga apabila diagnosa normal, maka diagnosa potensial tidak ada.

4. Perencanaan dibuat berdasarkan kebutuhan ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, neonatus dan nifas dengan memantau hasil pemeriksaan dan diagnosa yang telah dibuat.
5. Pelaksanaan yang telah dilakukan sesuai dengan perencanaan dan kebutuhan klien tanpa ada hambatan baik pada saat hamil, bersalin, bayi baru lahir, neonatus dan nifas.
6. Evaluasi dilakukan untuk mengkaji keefektifan dari asuhan yang telah diberikan. Pada tahap evaluasi ini klien dapat mengerti dan kooperatif terhadap apa yang sudah dijelaskan baik pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, neonatus dan nifas.

Kesimpulan dari penulisan Laporan Tugas Akhir ini adalah tidak ditemukan adanya kesenjangan pada asuhan kehamilan, untuk persalinan penulis melakukan asuhan secara langsung, dan juga pada BBL 1 jam, Selanjutnya pada asuhan nifas dan neonatus tidak ada kesenjangan. Sehingga kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan neonatus tidak ada masalah termasuk dalam keadaan fisiologis.

B. SARAN

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan penulis maka disarankan beberapa hal berikut:

1. Bagi Institusi

Hasil dari studi kasus ini dapat menjadi sarana penambah informasi bagi mahasiswa kebidanan dan pembaca untuk memahami asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, ibu bersalin, bayi baru lahir, neonatus dan ibu nifas.

2. Bagi Profesi

Sebagai sumbangan secara teoritis maupun aplikatif dalam pelayanan kebidanan secara komprehensif.

3. Bagi Klien

Ibu memahami tentang imunisasi *Tetanus Toxoid* sesuai jadwal yang telah ditentukan dengan mengikuti kelas ibu hamil atau mencari informasi tentang *Tetanus Toxoid* di puskesmas atau bidan setempat.

4. Bagi Peneliti

Sebagai sumber informasi dan menambah wawasan peneliti yang terkait dengan pemberian asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, BBL neonatus, dan nifas.

5. Bagi Bidan Praktik Mandiri

Dipertahankan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir, neonatus dan nifas secara komprehensif sehingga bidan optimal dalam mendeteksi dini.