#### 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, nifas, dan bayi baru lahir. Penulis telah melakukan pendekatan asuhan kebidanan komprehensif dan pendokumentasian secara Kepmenkes nomor 938 tahun 2007 pada Ny.R dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir dari tanggal 9 Januari 2016 hingga 9 Mei 2016 didapatkan:

Pada pengkajian dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir tidak ditemukan kesulitan dalam memperoleh data karena klien dan keluarga sangat kooperatif, sehingga penulis bisa melakukan pengkajian.
 Asuhan kebidanan Ny.R usia 23 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> dimulai sejak usia kehamilan 29<sup>+2</sup> minggu pada tanggal 9 Januari 2016 sampai dengan berakhirnya masa nifas tanggal 9 Mei 2016. Kesenjangan yang ditemukan adalah pada pemeriksaan Hb yang hanya yang hanya melakukan pemeriksaan satu kali dimana sesuai dengan teori menganjurkan melakukan pemeriksaan Hb dua kali.

Asuhan persalinan pada Ny.R usia 23 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan  $40^{+2}$  minggu dengan pertolongan persalinan pada tanggal 27 Maret 2016. Pertolongan persalinan mengacu pada 58 langkah asuhan persalinan normal. Dalam pelaksanaannya tidak terdapat kesenjangan antara teori dan lahan, namun pada kenyataannya penulis tidak melakukan asuhan Persalinan Ny.R, hanya mendapatkan informasi melalui sumber data primer dan sekunder. Persalinan Ny.R merupakan persalinan fisiologis tanpa adanya masalah maupun penyulit dalam persalinan.

Asuhan nifas dan KB pada Ny.R usia 23 tahun P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> dengan tidak ada keluhan yang dialami Ny.R pada masa nifas. Kesenjangan yang ditemukan adalah pada kunjungan nifas ke fasilitas kesehatan yang hanya melakukan kunjungan nifas satu kali pada 6 jam postpartum dimana sesuai teori melakukan kunjungan tiga kali sesuai dengan jadwal kunjungan nifas KF I, KF II, KF.

Asuhan bayi baru lahir pada bayi Ny.R yang lahir pada tanggal 27 Maret 2016, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 2800 gram, panjang badan 47 cm. Kesenjangan yang ditemukan adalah pada kunjungan neonatus ke fasilitas kesehatan yang hanya melakukan kunjungan neonatus satu kali pada 6 jam postpartum dimana sesuai teori melakukan kunjungan tiga kali sesuai dengan jadwal kunjungan neonatus KN I, KN II, KN III.

 Diagnosa kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir 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.
- Perencanaan dibuat berdasarkan kebutuhan ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir dengan memantau hasil pemeriksaan dan diagnosa yang telah dibuat.
- Pelaksanaan yang telah dilakukan sesuai dengan perencanaan dan kebutuhan klien tanpa ada hambatan baik pada saat hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir.
- 5. 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, nifas dan bayi baru lahir.

Kesimpulan dari penulisan Laporan Tugas Akhir ini adalah ditemukan adanya kesenjangan pada asuhan kehamilan pada pemeriksaan Hb, untuk persalinan penulis tidak melakukan asuhan secara langsung, dan juga pada BBL 1 jam, Selanjutnya asuhan nifas dan neonatus terdapat kesenjangan pada kunjungan nifas dan neonatus ke fasilitas kesehatan.

#### B. SARAN

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

## 1. Bagi Bidan

Mampu mempertahankan mutu pelayanan dalam memberikan asuhan kebidanan sehingga mampu meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

## 2. Bagi Institusi Pendidikan

- Sebagai sumber pengetahuan untuk kemajuan perkembangan ilmu kesehatan dan sebagai referensi pada teori dan keadaan di lahan.
- b. Diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan mengenai asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, Kb, bayi baru lahir.

# 3. Bagi Ibu hamil, bersalin, nifas

Ibu hamil, bersalin, nifas memperhatikan setiap asuhan yang diberikan sejak hamil, bersalin, nifas dan mampu merawat serta memantau pertumbuhan dan perkembangan bayinya.