

## **BAB 5**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Setelah melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. M di klinik bersalin Bidan Tuti Rahmani di Jalan Pemajatan Komp. Dinar Mas III Gambut dimulai pada usia kehamilan 34 minggu, peralihan, bayi baru lahir, nifas sampai KB dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

- 5.1.1 Penulis telah melaksanakan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif pada Ny. M dimulai pada usia kehamilan 34 minggu sampai 36 minggu, nifas 6 jam hingga 6 minggu masa nifas, KB, bayi baru lahir dan neonatus, namun terdapat kesenjangan-kesenjangan dalam memberikan asuhan. Penulis tidak dapat melakukan pertolongan persalinan karena pasien mengalami kegawatdaruratan yaitu ketuban pecah dini, sehingga pasien harus melakukan peralihan di Rumah Sakit.
- 5.1.2 Penulis telah melaksanakan pendokumentasian manajemen asuhan komprehensif kebidanan pada Ny. M dengan metode dokumentasi “SOAP” yang dibimbing oleh pembimbing lahan.
- 5.1.3 Penulis dapat menganalisa kasus berdasarkan teori sehingga ditemukan adanya kesenjangan teori dan asuhan kebidanan yaitu pada proses asuhan kehamilan tidak melakukan pemeriksaan genetalia, pada proses persalinan tidak memberikan informed consent saat ibu menolak dirujuk, tidak melakukan pemeriksaan kertas lakmus untuk memastikan diagnosa, dan tidak segera dilakukan tindakan SC setelah datang ke Rumah Sakit dan penulis tidak mampu memaksimalkan konseling P4K pada ibu saat hamil sehingga terjadinya keterlambatan saat merujuk, pada pemeriksaan bayi baru lahir tidak melakukan cuci tangan setelah pemeriksaan dan membungkus tali pusat dengan kasa steril dan pada masa nifas tidak

memberikan KIE pencegahan atonia uteri dan mengganti perban tidak melakukan teknik aseptik.

- 5.1.4 Penulis dapat membuat laporan ilmiah berdasarkan kasus yang dihadapi yang dibimbing oleh pembimbing materi dan pembimbing sistematika penulisan.

## **5.2 Saran**

### **5.2.1 Bagi Klien**

Kesadaran klien untuk selalu memeriksakan keadaan kehamilannya secara teratur harus tetap ditanamkan sehingga akan merasa lebih yakin dan nyaman karena akan mendapatkan gambaran tentang pentingnya pengawasan pada saat hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana (KB) dengan melakukan pemeriksaan rutin di pelayanan kesehatan.

### **5.2.2 Bagi Penulis**

Melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif dapat dijadikan pengalaman dalam mempelajari kasus-kasus pada saat praktik dalam bentuk manajemen SOAP serta menerapkan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan yang telah ditetapkan, sesuai dengan kewenangan bidan yang telah diberikan profesi sebagai bidan dan diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan serta keterampilan dalam melakukan asuhan kebidanan komprehensif terhadap klien.

### **5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan**

Hasil asuhan kebidanan ini dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan penyediaan fasilitas sarana dan prasarana yang mendukung peningkatan kompetensi mahasiswa juga peningkatan kualitas bimbingan terhadap setiap mahasiswa sehingga dapat menghasilkan bidan yang berkualitas.

### **5.2.4 Bagi Lahan Praktik**

Hasil asuhan yang sudah diberikan pada klien sudah cukup baik dan hendaknya lebih meningkatkan mutu pelayanan agar dapat

memberikan asuhan yang lebih baik sesuai dengan standar asuhan kebidanan serta dapat mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan kesehatan agar dapat menerapkan setiap asuhan kebidanan sesuai dengan teori dan kewenangan dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana (KB).