

BAB 5

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Telah dilaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. M di wilayah kerja Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin secara mandiri seperti :

5.1.1 Penulis telah melaksanakan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (Continuity) kepada Ny. M dari umur kehamilan 37 minggu – 40 minggu 4 hari, bersalin, bayi baru lahir, nifas, serta alat kontrasepsi (KB) yang dipilih

5.1.2 Penulis telah melaksanakan asuhan kebidanan dengan menggunakan manajemen kebidanan yang tepat pada Ny.M pada umur kehamilan 37 minggu – 40 minggu 4 hari usia kehamilan, menolong persalinan dengan fase dilatasi maksimal, merawat bayi baru lahir, merawat masa nifas ibu hingga member pilihan alat kotrasepsi yang akan ibu gunakan

5.1.3 Penulis telah membuat assessment dan penatalaksanaan yang tepat pada Ny. M sesuai dengan metode dokumentasi “SOAP”

S : Pada saat hamil ibu mengeluh sakit pada perut sebelah kiri jika terlalu lama duduk, kemudian ditemukan lagi keluhan pada bayi ibu saat berusia 4 hari yang mana pada badan bayi terdapat bintik merah dan pada sclera mata bayi sedikit keruh (kekuningan)

O : Hasil pemeriksaan pada tubuh bayi terdapat bintik merah dan pada sclera mata bayi terlihat sedikit kuning

A : Hasil simpulan dari keluhan dari ibu dan pemeriksaan dari bidan dapat disimpulkan keluhan yang dirasakan adalah masih menjadi hal yang fisiologis

P : Implementasi atau penatalaksanaan yang disarankan untuk nyeri perut sebelah kiri adalah istirahat yang cukup, jalan pagi untuk mobilisasi, setiap kali bangun dari tidur dianjurkan untuk miring kiri agar menghindari kram. Penatalaksanaan yang disarankan untuk

keluhan pada bayi ialah sering berikan ASI pada bayi untuk mengurangi keruh pada sclera mata dan jaga kebersihan dan kelembapan pada tubuh bayi untuk mengurangi bintik merah pada tubuh bayi

- 5.1.4 Penulis telah melakukan analisa antara teori dan tindakan yang dilakukan pada Ny. M di wilayah kerja Puskesmas Kelayan Timur Banjarmasin, dari analisa tersebut telah terjadi beberapa kesenjangan yakni pada kehamilan Ny. M tidak mendapatkan sepenuhnya asuhan standar 14T, pada persalinan penulis tidak menggunakan APD yang lengkap, tidak mengajarkan massase uterus pada keluarga/pasien, pada BBL tidak segera melakukan IMD, pada nifas tidak melakukan senam nifas.
- 5.1.5 Penulis telah membuat laporan ilmiah yang tercantum dalam penulisan ini tentang kasus yang dihadapi.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan pengelola pendidikan secara konsisten memberikan semangat motivasi terhadap mahasiswa, agar mahasiswa selalu menerapkan program asuhan komprehensif secara terus menerus, dan semua mahasiswa alumni dapat mengaplikasikannya di kehidupan diluar institusi pendidikan dan dapat menjadi bahan dokumentasi, bahan rujukan, koleksi dan bahan perbandingan.

5.2.2 Bagi Praktik Mandiri Bidan

Diharapkan lahan praktik dapat meningkatkan mutu pelayanan sehingga dapat memberikan asuhan yang lebih baik sesuai dengan standar asuhan kebidanan dan dapat mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan kesehatan agar dapat menerapkan setiap asuhan kebidanan sesuai dengan teori dari mulai kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB

5.2.3 Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan dapat menambah pengetahuan dan pemahamannya ibu tentang status kesehatan ibu saat hamil, bersalin, perawatan pada bayi baru lahir, nifas, serta mendapat tambahan pengetahuan tentang KB

5.2.4 Bagi Penulis

Diharapkan penulis mendapatkan pengalaman dalam menelaah kasus di saat praktik dalam bentuk manajemen SOAP dan menerapkan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan yang sudah ditetapkan sesuai dengan kewenangan bidan yang sudah diberikan di profesi bidan. serta diharapkan bisa meningkatkan pengetahuan serta keterampilan dalam melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif terhadap klien