

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Setelah dilakukan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. S, mulai dari asuhan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan asuhan keluarga berencana, dapat disimpulkan bahwa pentingnya asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan kepada ibu, agar dapat mendeteksi secara dini adanya komplikasi yang mungkin terjadi sehingga dapat segera dihindari dan mempertahankan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif ini.

- 5.1.1 Penulis mampu melaksanakan asuhan kebidanan dengan menggunakan manajemen secara tepat pada Ny. S usia kehamilan 35 minggu sampai 40 minggu masa nifas, KB, bayi baru lahir.
- 5.1.2 Telah dilakukan pendokumentasian asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. S telah sesuai dengan “SOAP”
- 5.1.3 Penulis dapat menganalisis kasus dengan teori sehingga ditemukan adanya kesenjangan teori dan praktik yaitu :

5.1.3.1 Asuhan kehamilan

Pada pemeriksaan kehamilan hanya dapat memberikan asuhan 10T seperti pelayanan standar, yaitu Ukur tinggi badan dan timbang berat badan, ukur tekanan darah, ukur tinggi fundus uteri, pemberian imunisasi TT, pemberian tablet Fe, temuwicara. Sedangkan pemeriksaan HB, tes PMS, tes urin protein, tes reduksi urin, dilakukan di Puskesmas. Tidak dilakukan perawatan payudara tetapi memberikan informasi bagaimana cara merawat payudara, dan senam hamil tidak dilakukan karena ibu beralasan ingin mengurus pekerjaan di rumah dan melakukan aktivitas sehari-hari seperti biasanya.

5.1.3.2 Asuhan Persalinan

Selama asuhan persalinan keadaan ibu lebih baik. Tanda-tanda vital dalam batas normal dan ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan, namun beberapa pelaksanaan dapat dilaksanakan sesuai teori dan ada beberapa kesenjangan yang didapat yakni, seperti penulis tidak menggunakan alat perlindungan diri secara lengkap. Saat penulis menolong persalinan alat perlindungan diri yang digunakan hanya masker, celemek plastic dan sarung tangan dikarenakan ketidak tersediaan alat di PMB. Saat melakukan pemeriksaan dalam penulis tidak menggunakan sarung tangan DTT atau steril, melainkan penulis menggunakan sarung tangan bersih.

Pada kala II penolong tidak mempersiapkan lampu sorot sebelum melakukan pertolongan persalinan, tindakan lain yang tidak dilakukan adalah saat kepala bayi membuka vulva dengan diameter 5-6 cm penolong meletakkan underpad dibawah bokong ibu dan melindungi perenium dengan satu tangan yang dilapisi menggunakan pembalut.

Pada kala III saat melakukan penjahitan episiotomi/ laserasi terdapat kesenjangan antara asuhan dengan teori yaitu saat melakukan penjahitan perineum bidan tidak melakukan sesuai prosedur teori melainkan langsung menggunakan teknik simpul.

Pada asuhan kala IV tidak ditemukan adanya kesenjangan, penulis sudah melakukan asuhan sesuai dengan teori.

5.1.3.3 Asuhan Bayi Baru Lahir

Pada asuhan bayi baru lahir tidak terdapat kesenjangan karena penolong melakukan asuhan sesuai standar.

5.1.3.4 Asuhan Nifas

Pada asuhan nifas tidak terdapat kesenjangan karena penolong melakukan asuhan sesuai standar. Hanya saja ibu tidak melakukan senam nifas dikarenakan ibu terlalu sibuk dengan kegiatan rumah tangga dan mengurus bayinya.

5.1.3.5 Asuhan Keluarga Berencana

Pada asuhan keluarga berencana tidak terdapat kesenjangan, ibu memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan.

5.1.4 Telah dilakukannya Asuhan Kebidanan secara Komprehensif kepada Ny. S dimulai dari ,kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB di Wilayah Kerja Puskesmas 9 Nopember.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Penulis

Diharapkan dengan adanya asuhan kebidanan komprehensif ini dapat digunakan sebagai sarana belajar untuk mengaplikasikan ilmu dalam pemberian asuhan kebidanan yang diperoleh selama perkuliahan, agar bertambahnya wawasan dan pengetahuan khusus asuhan kebidanan. Dan penulis mampu meningkatkan pengetahuan dan keterampilan sehingga tidak ada kesenjangan dalam melakukan asuhan kebidanan.

5.2.2 Bagi Pasien

Diharapkan dengan diberikannya asuhan kebidanan komprehensif (menyeluruh) ini ibu dapat memahami tentang pentingnya manfaat penanganan asuhan kebidanan secara menyeluruh.

5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dapat menambah referensi terbaru agar dapat memudahkan mahasiswa dalam meningkatkan proses pembelajaran dan menjadi data dasar untuk melakukan asuhan kebidanan komprehensif selanjutnya..

5.2.4 Bagi Bidan

Diharapkan dapat memberikan pelayanan kebidanan serta komprehensif sehingga komplikasi kehamilan, persalinan, BBL, nifas dan KB dapat terdeteksi dengan cepat dan dapat meningkatkan mutu pelayanan kebidanan agar dapat memberikan asuhan yang lebih baik sesuai dengan standar.