

BAB V

PENUTUP

Pada bab ini menguraikan tentang kesimpulan dan saran dari hasil laporan tugas akhir yang dilakukan di PMB Kartini Kecamatan Wagir Kabupaten Malang.

5.1 Simpulan

Berdasarkan asuhan kebidanan yang telah dilakukan secara berkesinambungan di PMB Kartini di Wagir Malang pada Ny.Y dari masa kehamilan hingga masa interval pada tanggal 18 Februari 2020 hingga 9 April 2020 dapat disimpulkan sebagai berikut :

- a. Pengkaji mampu melakukan pengkajian baik secara subyektif ataupun obyektif mulai masa kehamilan pada saat kunjungan dilakukan anamnesa secara lengkap mulai dari identitas, keluhan, riwayat haid, riwayat pernikahan, riwayat kesehatan ibu dan keluarga, riwayat kehamilan, riwayat KB , pola kebiasaan sehari-hari dan data psikososial. Pada pengkajian awal ibu mengeluh sering kencing pada malam hari sehingga mengganggu istirahat dan ibu mengeluh perut terasa kaku-kaku. Pada masa nifas ibu mengeluh nyeri luka jahitan, produksi ASI yang masih sedikit dan khawatir tentang corona. Adapun pengkajian pada bayi didapati bayi yang belum bisa menyusu dan belum BAB selama 3 hari. Dari pengkajian obyektif ibu dan bayi tidak ditemukan penyulit yang menyebabkan komplikasi pada ibu dan bayi.
- b. Pengkaji mampu mengidentifikasi diagnosa dan masalah aktual kebidanan dalam asuhan kebidanan berkesinambungan diantaranya pada masa kehamilan GIP0000Ab000 UK 39-40 Minggu T/H/I letakbujur presentasi kepala keadaan ibu dan janin baik dengan masalah sering kencing pada malam hari ; masa nifas P1001 Ab000 post partum hari ke 6 ; diagnosa pada neonatus yaitu neonatus sesuai masa kehamilan usia 6 hari ; diagnosa pada masa interval P1001 Ab000 calon akseptor kb suntik 3 bulan

- c. Pengkaji mampu mengidentifikasi diagnosa dan masalah potensial kebidanan pada asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin dan BBL, masa nifas dan neonatus, masa interval. Dimana pada kasus diatas tidak ditemukan masalah potensial pada ibu dan bayi
- d. Pengkaji mampu mengidentifikasi kebutuhan segera dalam asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin dan BBL, masa nifas dan neonatus, masa interval dimana tidak ada kebutuhan segera pada kasus diatas
- e. Pengkaji mampu merencanakan asuhan kebidanan yang tepat secara komprehensif pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin dan BBL, masa nifas dan neonatus, masa interval. Adapun intervensi yang dilakukan diantaranya adalah beritahu hasil pemeriksaan , beritahu terkait keluhan yang dialami ibu, diskusi terkait pemeriksaan lab , diskusi terkait kekhawatiran ibu terhadap kondisinya serta diskusi terkait kunjungan ulang.
- f. Pengkaji mampu melaksanakan rencana asuhan kebidanan yang telah disusun secara komprehensif sesuai dengan kebutuhan dimana semua intervensi dapat diimplementasikan
- g. Pengkaji mampu mengevaluasi hasil penatalaksanaan yang telah diberikan dalam asuhan kebidanan berkesinambungan pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas , bayi baru lahir dan kb dengan hasil ibu dan bayi dalam kondisi sehat dan tidak terjadi komplikasi.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Penulis

Diharapkan penulis dapat menambah pengetahuan dan wawasan serta mendapat pengalaman langsung dalam melakukan asuhan berkesinambungan terhadap klien.

5.2.2 Bagi Pasien

Diharapkan dapat membantu pasien dalam menjalani masa kehamilan, persalinan, nifas, masa interval dan juga neonatus sehingga tidak terjadi komplikasi pada ibu dan bayi.

5.2.3 Bagi Lahan Praktik

Dapat dijadikan bahan masukan untuk meningkatkan mutu pelayanan pada kehamilan hingga masa interval dan neonatus sehingga semakin meningkatnya kesehatan ibu dan anak.

5.2.4 Bagi Institusi

Dapat dijadikan sebagai bahan masukan bagi institusi untuk terus meningkatkan kemampuan mahasiswanya baik dari segi teori ataupun praktek, serta dapat digunakan sebagai gambaran laporan tugas akhir bagi mahasiswa.