

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil pengkajian asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. E yang telah dilakukan mulai dari usia kehamilan 37-38 minggu sampai dengan KB. dapat diambil kesimpulan:

1. Asuhan kebidanan kehamilan trimester III pada Ny. E berjalan normal. Skor awal ibu hamil pada Ny. E adalah 2. Pada data subyektif ditemukan hasil anamnese ibu memiliki riwayat hipertiroid kurang lebih 1 tahun. Dugaan diperkuat dengan pemeriksaan fisik adanya pembengkakan pada kelenjar tyroid. Data penunjang menyebutkan hasil pemeriksaan TSH dan T4 dalam batas normal. Selama hamil ibu tidak mengalami komplikasi.
2. Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. E berjalan normal, kala I berlangsung selama 7 jam. Pada kala II berlangsung 30 menit, kala III berlangsung 10 menit dan selama observasi kala IV tidak ditemui adanya penyulit serta komplikasi.
3. Asuhan kebidanan bayi baru lahir dan neonatus pada bayi Ny. E berjalan normal. Bayi lahir dengan menangis kuat, bergerak aktif, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 3000 gram, panjang 48 cm. Bayi lahir sehat tidak ditemui adanya tanda bahaya bayi dan komplikasi.
4. Asuhan kebidanan masa nifas pada Ny. E berjalan normal. Pada 6 jam post partum ibu telah BAK. Pada kunjungan kedua ibu mengalami masalah

5. pada gigi dan telah teratasi. Selama kunjungan masa nifas tidak ditemui adanya penyulit atau komplikasi, terpantau ibu telah menyusui bayi secara *on demand*.
6. Asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. E, ibu akseptor KB sederhana dengan alat (kondom). Pemilihan metode ini disebabkan karena ibu memiliki riwayat hipertiroid.

5.2 Saran

1. Bagi Institusi

Diharapkan laporan tugas akhir ini dapat meningkatkan kualitas pendidikan bidan khususnya dalam pemberian asuhan kebidanan secara komprehensif serta untuk mengevaluasi kompetensi mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan, sehingga dapat menghasilkan bidan terampil, profesional, dan mandiri. Dengan demikian Laporan Tugas Akhir dapat menjadi bentuk pertimbangan institusi untuk mengembangkan pendidikan dan inovasi yang berdampak bagi ibu melalui peran serta mahasiswa dalam memberikan asuhan.

2. Bagi Praktik Mandiri Bidan

Bidan diupayakan mampu menjalin komunikasi yang baik dengan pasien agar tercipta suasana yang terbuka dan harmonis, sehingga dapat meningkatkan pelayanan kebidanan khususnya dalam memberikan pelayanan kebidanan pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir serta keluarga berencana. Bidan sebaiknya mampu memberikan asuhan yang sesuai dengan kondisi ibu dan memberi edukasi secara

menyeluruh mengenai keluarga berencana. Diharapkan kunjungan rumah / *Home care* tetap dilakukan tidak hanya pada ibu dengan kehamilan normal namun dilakukan juga pada ibu yang memiliki riwayat kesehatan sebagai bentuk kegiatan untuk mengurangi dan mencegah meningkatnya angka kesakitan dan kematian ibu.

3. Bagi Klien

Klien diharapkan mampu merencanakan kehamilan dan peduli tentang kondisi kesehatan dengan rutin memeriksakan kehamilan supaya dapat terdeteksi kelainan- kelainan yang dapat berdampak secara langsung maupun tidak langsung terhadap perkembangan kehamilan sehingga klien mendapatkan terapi dan tindakan sesuai kebutuhan klien.