

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

Asuhan kebidanan *continuity of care* atau komprehensif dimulai dari kehamilan TM III, persalinan, nifas, neonatus, dan KB pada Ny S G4P11011 yang dilakukan pada tanggal 12 April 2019 sampai dengan tanggal 28-05-2019 dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian, perumusan diagnosa kebidanan, perencanaan, penatalaksanaan dan evaluasi yang didokumentasikan dengan metode penulisan SOAP, maka penulisan menarik kesimpulan sebagai berikut :

5.1 Kesimpulan

Setelah melakukan pengkajian, menganalisa, merencanakan dan melakukan penatalaksanaan asuhan kebidanan terhadap Ny S dapat disimpulkan sebagai berikut :

5.1.1 Antenatal Care

Selama hamil ibu dilakukan pendampingan kunjungan ANC sebanyak 1 kali kunjungan hasil anamnese dan pemeriksaan menunjukkan kenaikan berat badan ibu tidak sesuai IMT karena hanya 4,5 kg selama hamil dari trimester pertama hingga trimester ketiga. Berdasarkan pengkajian didapati bahwa ibu memiliki riwayat abortus, kelahiran anak prematur

dan hamil 4 kali. Hal itu menunjukkan ibu termasuk dalam kelompok kehamilan resiko tinggi dengan skor KSPR 10.

5.1.2 Intanatal Care

Pada asuhan persalinan normal terjadi pada tanggal 16-04-2019, pada usia kehamilan 38 minggu. Ibu mengeluh perutnya kenceng-kenceng semakin lama semakin sering dan keluar lendir bercampur darah dari vagina. Ibu dalam kondisi baik, akan tetapi saat Kala III dilakukan plasenta manual dikarenakan perdarahan lebih dari 400 cc karena PRM sehingga menyebabkan kontraksi uterus lembek. Dapat disimpulkan persalinan Ny.S dari kala I terdapat penyulit yaitu fase laten melebihi 8 jam, pada kala II berlangsung normal, pada kala III terjadi perdarahan melebihi 400 cc sehingga dilakukan plasenta manual, dan kala IV berlangsung normal.

5.1.3 Post Natal Care

Selama melakukan asuhan masa nifas ibu mengalami beberapa masalah diantaranya ibu yang pantang makanan pada awal masa nifas mengakibatkan ibu lemas, dan ASI yang dihasilkan putih jernih. Kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali yaitu pada hari ke 3 post partum, hari ke 9 post partum, hari 29 post partum. Pada masa nifas *invulusi* dan *lochea* normal. Dalam kunjungan masa nifas ibu dalam keadaan sehat.

5.1.4 Bayi Baru Lahir

Kunjungan BBL sebanyak 3 kali kunjungan yaitu pada kunjungan pertama usia 3 hari, kunjungan kedua usia 9 hari, kunjungan ketiga usia 29 hari. Kunjungan yang dilakukan tidak sesuai dengan teori. Bayi lahir normal, *aterm*, menangis kuat, gerakan aktif, AS : 9-10 ditolong oleh bidan. Berat badan bayi 3100 gram, panjang badan 49 cm, LK 34 cm, LD 34 cm. Bayi diberi susu formula, tidak dilakukan IMD. Bayi sudah mendapatkan imunisasi vitamin K, HB 0. Pada kunjungan pertama berat badan bayi masih sama dengan berat lahir 3100 gram, pada kunjungan selanjutnya bayi mendapatkan kenaikan berat badan hingga 4200 gram. Bayi sudah mendapatkan imunisasi BCG pada kunjungan kedua yaitu pada tanggal 26-04-2019. Menganjurkan ibu untuk melakukan imunisasi dasar dan lanjutan, diposyandu ataupun puskesmas terdekat.

5.1.5 Keluarga Berencana

Ibu menggunakan alat kontrasepsi kondom

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* sudah dilaksanakan pada Ny S. Sekarang ibu sehat dan dapat mandiri mengurus diri sendiri dan bayinya. Bayi Ny S sehat, pertumbuhan dan perkembangan normal.

5.2 Saran

Sebagai upaya untuk menjaga dan meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan penulis menyimpulkan suatu saran sebagai berikut :

5.2.1 Institusi Pendidikan

Diharapkan institusi pendidikan mengembangkan materi yang telah diberikan baik dalam perkuliahan maupun praktik lapangan dan juga menambah referensi-referensi agar bisa dijadikan evaluasi dalam memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus, dan KB sesuai dengan standart pelayanan minimal.

5.2.2 Tempat PMB

Tempat penelitian disarankan untuk mempertahankan serta meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan yang dilakukan secara *continuity of care* pada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus, dan KB. Secara berkesinambungan sesuai dengan Standar Pelayanan Minimal Kebidanan.

5.2.3 Klien dan keluarga

Setelah mendapatkan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* mulai dari masa kehamilan TM III, bersalin, neonatus, nifas, dan KB keluarga serta klien diharapkan bertambah wawasannya sehingga dapat mendeteksi dini jika ada penyulit dan dapat diminimalkan resiko-resikonya.

5.2.4 Bagi Mahasiswa Kebidanan

Mahasiswa mampu menerapkan ilmu yang didapatkan selama perkuliahan sehingga dapat melakukan asuhan kebidanan secara continuity of care pada ibu hamil TM III, nifas, neonatus, hingga KB.

