

BAB VI

PENUTUP

A. Simpulan

Setelah penulis melaksanakan asuhan kebidanan pada Ny.M secara komprehensif dapat disimpulkan bahwa :

1. Asuhan kebidanan pada Ny. M selama kehamilan sudah dilakukan pelayanan kebidanan sesuai kebutuhan pasien dan kewenangan bidan dari tanggal 20 Januari 2019 hingga tanggal 20 April 2020 ditemukan kesenjangan antara teori dengan lahan dengan masalah pengukura TFU, tidak terdapat permasalahan pada kehamilan Ny.M konseling yang dilakukan untuk menambah pengetahuan ibu tentang tanda bahaya TM III, Ketidaknyamanan TM III, Senam ibu hamil tanda persalinan, dan persiapan persalinan karena ibu mengatakan ini hamil pertama dengan hasil Ny. M sudah mengerti tentang tanda bahaya TM III, tanda persalinan, dan persiapan persalinan.
2. Asuhan kebidanan pada Ny. M selama persalinan berlangsung spontan dan tidak dilakukan penanganan secara khusus karena selama persalinan yang dilakukan pada tanggal 11 Februari 2020 dan menggunakan 60 langkah APN, selama persalinan tidak menunjukkan adanya kesulitan atau komplikasi yang terjadi selama persalinan. Namun terdapat kesenjangan antara teori dengan lahan dengan permasalahan pemasangan infus RL pada ibu Ny. M
3. Asuhan kebidanan pada Ny. M saat nifas dilakukan pada tanggal 11 Februari 2020 hingga tanggal 20 April 2020 dengan pemeriksaan uterus yang bertujuan untuk memastikan involusi uterus berjalan normal dan tidak terjadi perdarahan atau infeksi pada alat genitalia karena terdapat luka jahitan perineum derajat 1. Ibu mengalami keluhan pada alat genitalia terasa nyeri tetapi hal tersebut masih bersifat wajar dan

dilakukan penanganan secara khusus untuk perawatan luka jahitan agar tetap bersih dan kering yang bertujuan menghindari terjadinya infeksi.

4. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir Ny. M tidak menunjukkan adanya komplikasi, dan penatalaksanaan bayi baru lahir pada Ny. M sesuai dengan asuhan normal, inisiasi menyusui dini juga sudah dilakukan dan bayi sejauh ini dalam keadaan sehat.

B. Saran

1. Bagi Klien

Diharapkan klien dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan sehingga dapat menambah pengetahuan dan pengalaman. Keluarga juga dapat membantu memenuhi kebutuhan ibu, memberikan dukungan psikologis, menjalankan peran dan fungsi keluarga untuk tetap mempertahankan kesehatan ibu dan anak.

2. Bagi Bidan

- a. Bidan diharapkan dapat melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan prosedur yang benar dan sesuai dengan kebutuhan klien.
- b. Bidan diharapkan menggunakan APD secara lengkap agar resiko penularan penyakit maupun virus dari petugas ke pasien atau sebaliknya dapat dicegah.
- c. Bidan diharapkan dapat memberikan pelayanan oleh masyarakat sesuai dengan teori dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir dan neonatus, dapat meningkatkan dalam melaksanakan pelayanan asuhan antenatal menggunakan standar 10 T.

3. Bagi Institusi

Diharapkan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) berikutnya dapat digunakan sebagai referensi sehingga dalam proses pembuatan LTA menjadi lebih cepat dan sesuai dengan pedoman yang diterapkan.

4. Bagi Penulis

Diharapkan mendapatkan pengalaman dalam mempelajari kasus-kasus pada saat praktik dalam bentuk manajemen SOAP serta menerapkan asuhan sesuai standar pelayanan kebidanan yang telah ditetapkan sesuai dengan kewenangan bidan yang telah diberikan kepada profesi bidan serta diharapkan mampu meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan dalam melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif terhadap pasien.