

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Berdasarkan hasil pengkajian dan pembahasan asuhan kebidanan pada klien ibu hamil, persalinan, nifas, dan BBL yang dilakukan di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya, maka penulis dapat menyimpulkan :

5.1.1 Subjektif

Pada pengkajian kehamilan didapatkan data keluhan yang ibu rasakan merupakan keluhan yang mengarah pada resiko preeklampsia sehingga perlu dilakukan pengawasan mengenai keadaan ibu dengan cara kontrol ANC secara rutin dan melakukan manajemen diet preeklampsia, sehingga dengan asuhan itu dapat mengurangi terjadinya eklampsia. Pada persalinan ibu mengeluh kencing-kencing dan mengeluarkan lendir bercampur darah, namun belum mengeluarkan air ketuban. Sedangkan pada saat dilakukan pengkajian nifas didapatkan keluhan yang dirasakan ibu merupakan hal yang fisiologis terjadi pada masa nifas. Dan pada bayi baru lahir, bayi hanya diberi minum ASI dan tanpa ditambah susu formula.

5.1.2 Objektif

Pada data objektif kehamilan didapatkan kesenjangan mengenai hasil skor poedji rochjati pada ibu yang tinggi, sehingga KSPR harus selalu digunakan pada kehamilan guna untuk melakukan skrining terhadap kehamilan dan penatalaksanaan pada proses persalinan.

5.1.3 Assesment

Pada kehamilan ibu G₃P₂A₀ usia kehamilan 35 minggu 6 hari dengan pusing. Pada persalinan G₃P₂A₀ usia kehamilan 39 minggu 2 hari, inpartu kala I fase laten. Pada nifas P₃A₀ Post Partum 2 jam keadaan umum ibu baik. Dan pada bayi baru lahir yaitu neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan umur 2 jam keadaan umum bayi sehat.

5.1.4 Planning

Pada penatalaksanaan asuhan kebidanan yang sudah diberikan secara menyeluruh pada masa kehamilan dengan menggunakan pendekatan kepada ibu dan keluarga. Pada proses persalinan asuhan yang diberikan yaitu asuhan sayang ibu, dengan menjelaskan tindakan yang akan dilakukan, persiapan persalinan yang meliputi obat-obatan, tempat, alat dan penolong. Sedangkan pada masa nifas asuhan yang diberikan yaitu dengan menjelaskan tanda bahaya masa nifas. Dan pada penatalaksanaan asuhan kebidanan pada BBL diberikan HE tentang penatalaksanaan ikterus pada bayi.

5.2 Saran

Setelah penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Kebidnan pada Ny.S dengan resiko preeklampsia pada kehamilan, persalinan, nifas, dan BBL di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya, penulis memberikan saran:

5.2.1 Bagi tenaga medis

Diharapkan lahan praktik menjadi tempat penerapan ilmu yang didapatkan oleh mahasiswa dan mampu menerima perubahan ilmu yang didapatkan mahasiswa. Selain itu diharapkan dapat meningkatkan pelayanan kesehatan sesuai dengan standart asuhan pada kehamilan, persalinan normal, nifas dan bayi baru lahir semaksimal mungkin guna meningkatkan mutu pelayanan di masyarakat.

5.2.2 Bagi penulis

Diharapkan penulis dapat menggali ilmu lebih dalam lagi dalam memahami teori sehingga dapat diterapkan di lahan praktik dan mempelajari lebih lanjut tentang teori yang berhubungan dengan asuhan kebidanan pada pusing dan dapat menerapkan serta memberikan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart praktek kebidanan, standart kompetensi bidan dan sesuai dengan kaidah yang berlaku.

5.2.3 Bagi responden

Disarankan pada ibu untuk memeriksakan kondisinya saat kehamilan, persalinan, nifas dan BBL ke petugas kesehatan dan mengikuti anjuran yang telah diberikan guna mencapai kondisi kesehatan yang optimal yang sangat bermanfaat bagi ibu dan janinnya.

5.2.4 Bagi institusi pendidikan

Peneliti berharap agar Institusi pendidikan dapat menyediakan beragam referensi yang menunjang pemberian asuhan kebidanan agar dapat meningkatkan pengetahuan anak didiknya tentang asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, dan asuhan pada bayi baru lahir yang menyeluruh sehingga mahasiswa dapat melakukan dan menerapkan asuhan kebidanan secara menyeluruh.

5.2.5 Bagi masyarakat

Diharapkan adanya peran serta masyarakat untuk melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin dan keikutsertaan keluarga dalam proses persalinan, nifas dan bayi baru lahir.