

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1. Simpulan

Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, dan nifas yang dilakukan tanggal 10 Desember 2012 sampai 2 Januari 2013 Di Puskesmas Tanah Kalikedinding Surabaya ternyata memerlukan waktu dan proses perawatan kebidanan secara tepat dan cepat. Berdasarkan hasil pengkajian dan pembahasan, maka penulis dapat menyimpulkan :

1. Melakukan pengumpulan data dasar kehamilan, persalinan dan nifas pada Ny. I G1P00000 didapatkan ibu mengeluh keputihan dan mengatasinya dengan cara menggunakan produk pembersih kemaluan, Saat persalinan kala 1 fase laten didapatkan ibu mengeluh cemas saat persalinan dan saat nifas post partum 6 jam didapatkan mengalami mules dan nyeri luka jahitan.
2. Menginterpretasikan data dasar kehamilan, persalinan dan nifas pada Ny. I yang akurat. Pada kehamilan bahwa ibu mengalami masalah keputihan kebutuhannya HE personal hygiene. Pada persalinan cemas hadapi persalinan dengan kebutuhan dukungan emosional, dan pada nifas post partum 6 jam terdapat masalah nyeri luka jahitan dengan kebutuhan perawatan luka jahitan, personal hygiene dan relaksasi.

3. Mengidentifikasi diagnosa dan masalah potensial dan mengantisipasi penanganannya kehamilan, persalinan dan nifas pada Ny. I tidak terdapat diagnosa dan masalah potensial dari interpretasi data dasar pada kehamilan, persalinan, nifas pada Ny.I.
4. Mengidentifikasi dan menetapkan kebutuhan kehamilan, persalinan, nifas yang memerlukan penanganan segera pada pasien Ny.I oleh bidan maupun dokter.
5. Menyusun rencana asuhan asuhan kehamilan, persalinan, nifas secara menyeluruh dengan tepat dan rasional berdasarkan keputusan yang dibuat pada langkah sebelumnya pada Ny.I.
6. Melaksanakan perencanaan secara langsung pada asuhan kehamilan, persalinan dan nifas yang efisien dan aman pada pada Ny.I dimana keterlibatan bidan dalam manajemen asuhan bagi klien adalah bertanggung jawab terhadap terlaksanannya rencana asuhan bersama yang menyeluruh tetapi bidan harus tetap konsultasi dengan dokter dalam melakukan tindakan yang tidak termasuk dalam wewenang bidan.
7. Mengevaluasi keefektifan dari perencanaan dan pelaksanaan asuhan kebidanan kehamilan Cakupan K4 terpenuhi, pada persalinan dengan lama Kala 1 berlangsung selama 4 jam 15 menit, Kala II berlangsung 45 menit, Kala III berlangsung 5 menit dan pada Kala 4 selama post partum 2 jam tidak terjadi komplikasi, nifas yang diberikan pada Ny.I post partum 6 jam, post partum minggu ke-1 dan 2 yang mencakup evaluasi tentang pemenuhan kebutuhan sudah terpenuhi sesuai dengan masalah pasien.

5.2. Saran

Setelah penulis melaksanakan asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan dan nifas di Puskesmas Tanah Kalikedinding Surabaya, penulis ingin menyampaikan beberapa saran yang semoga dapat membantu dalam upaya peningkatan pelayanan kesehatan maternal, yaitu:

1. Bagi Bidan : Perlu meningkatkan kompetensi dalam memberikan asuhan kebidanan kehamilan, persalinan dan nifas dengan mengutamakan dan memperhatikan aspek sikap dan tingkah laku serta keterampilan yang ditunjang serta selalu menggunakan sistem pendokumentasian yang tepat dan jelas agar perkembangan keadaan klien dapat dievaluasi secara tepat.
2. Bagi pelayanan kesehatan : meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan kehamilan, persalinan dan nifas dengan deteksi dini faktor resiko mulai dari awal kehamilan, dan dilanjutkan persalinan dan nifas.
3. Bagi Masyarakat : Perlu adanya peran serta masyarakat untuk melakukan pemeriksaan kehamilan yang dilakukan secara rutin untuk deteksi dini faktor resiko.
4. Bagi ibu hamil, bersalin dan nifas: dapat memberikan informasi, edukasi dan wawasan tentang asuhan kebidanan.