

BAB 6

SIMPULAN

6.1 Simpulan

Berdasarkan asuhan kebidanan ibu dengan Ketuban Pecah dini yang dilakukan pada tanggal 29 April 2014 di Puskesmas Jagir Surabaya pada 1 pasien, didapatkan simpulan sebagai berikut :

- 6.1.1 Pada hasil pengumpulan data yang telah dilakukan diketahui bahwa penyebab KPD adalah ibu terlalu lelah karena beban kerja ibu yang berat, ibu merupakan perokok pasif. Pada pengumpulan data saat masa nifas diketahui penyebab luka jahitan masih sedikit basah adalah ibu tidak makan.
- 6.1.2 Identifikasi terhadap diagnosa atau masalah, diperoleh diagnosa pada saat bersalin yaitu G₁P₁₀₀₀₁ UK 38 minggu, tunggal, hidup, letak kepala, intra uterin, kesan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik dengan Ketuban Pecah Dini. Masalah yang dihadapi yaitu cemas akan kondisinya dan janinya, sehingga kebutuhan yang sesuai adalah memberitahukan informasi tentang keadaan dan janinnya. Diagnosa pada saat nifas yaitu, P₂₀₀₀₂ post partum 7 hari. Masalah yang terjadi adalah luka jahitan masih agak basah, sehingga kebutuhan yang sesuai adalah memperbaiki pola nutrisi dan personal hygiene ibu.
- 6.1.3 Identifikasi diagnosis dan masalah potensial tidak ada saat persalinan, karena pasien langsung datang ke puskesmas Jagir sebelum ketuban merembes lebih dari 24 jam dan langsung dirujuk ke rumah sakit. Pada saat nifas identifikasi

diagnosis dan masalah potensial tidak ada, karena tidak merupakan tanda-tanda infeksi sehingga tidak dapat menimbulkan masalah potensial

- 6.1.4 Identifikasi tindakan segera saat persalinan yaitu kolaborasi dengan dokter SpOG untuk rujukan dan penanganan selanjutnya. Pada saat nifas tidak terdapat kebutuhan tindakan segera, karena keadaan ibu tidak menunjukkan perlunya tindakan segera.
- 6.1.5 Perencanaan asuhan kebidanan secara menyeluruh yang sudah dilakukan yaitu rujukan, tidak sesuai dengan teori 18 penapisan persalinan yang harus dilakukan rujukan, salah satunya KPD lebih dari 24 jam. Dilakukannya rujukan untuk mencegah terjadinya komplikasi lain.
- 6.1.6 Implementasi pada saat persalinan dan nifas sudah sesuai dengan perencanaan dan teori.
- 6.1.7 Evaluasi dari kasus KPD tidak terjadi komplikasi sebab langsung dilakukan rujukan ke Rumah Sakit Islam. Namun saat penatalaksanaan rujukan tidak sesuai BAKSOKUDA

6.2 Saran

6.2.1 Bagi peneliti selanjutnya

Diharapkan dapat mengembangkan penelitian asuhan kebidanan ibu bersalin dengan Ketuban Pecah Dini dengan melakukan observasi lebih ketat.

6.2.2 Bagi responden

Diharapkan ibu bersalin dapat mengerti dan mengetahui faktor yang menyebabkan terjadinya ketuban pecah dini.

6.2.3 Bagi tenaga kesehatan

Diharapkan dapat meningkatkan kompetensi dalam memberikan pelayanan asuhan kebidanan ibu bersalin dengan Ketuban Pecah dini saat persalinan dan mendapat fasilitas dalam melaksanakan asuhan manajemen Hellen Varney secara komprehensif.