

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Setelah penulis melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif melalui kasus *continuity of care* pada Ny D mulai dari kehamilan, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan pelayanan kontrasepsi di TPMB bidan Cindy A.Md.Keb maka dapat ditarik kesimpulan bahwa dalam memberikan asuhan kebidanan yang dimulai sejak kehamilan hingga pelayanan kontrasepsi telah sesuai dengan teori dengan melakukan pendekatan menggunakan manajemen asuhan kebidanan secara komprehensif islami. Asuhan kebidanan secara komprehensif sebagai deteksi dini untuk mengurangi faktor risiko yang dapat terjadi selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pelayanan kontrasepsi.

1. Kehamilan

Hasil pengkajian Ny. D mengeluh nyeri perineum. Hasil pemeriksaan didapatkan bahwa keadaan baik, TTV dalam batas normal, *head to toe* tidak ada kelainan. Dari hasil pemeriksaan fisik Ny D mengalami obesitas tingkat I yakni tinggi badan 1660 cm BB 80Kg, dengan IMT 31,2, LILA 35 tergolong obesitas. Dari hasil pengkajian yang sudah dilakukan didapatkan diagnosa kebidanan G3P2A0 37 Minggu. Penatalaksanaan asuhan kebidanan pada masa kehamilan memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, memberikan konseling tentang asupan nutrisi ibu hamil, kolaborasi dengan dokter dan ahli gizi terkait dengan gizi ibu hamil dengan obesitas, aktivitas fisik seperti senam ibu hamil dan yoga, dan cara minum obat tablet tambah darah yang baik, edukasi perubahan fisiologis pada trisemester III.

2. Persalinan

Asuhan persalinan dilakukan pada tanggal 21 Oktober 2023 Pukul 11.20 WIB,. Hasil pengkajian Ny. S mengeluh mules sejak pagi jam 04.00 WIB. Hasil pemeriksaan didapatkan kondisi baik, TTV dan *Head to toe* dalam batas normal. Tindakan asuhan kebidanan dilakukan kala I-IV. Dari hasil pengkajian didapatkan diagnosa kebidanan kala 1 G3P2A0 38 Minggu, parturient Aterm kala 1 fase aktif. Pada kala 2 G3P2A0 Parturient Aterm 38 Minggu Kala II Persalinan Janin Hidup Tunggal Hidup Intra

Uterine Normal. Pada kala 3 P3A0 Kala III Persalinan, Pada Kala IV P3A0. Penatalaksanaan dilakukan sesuai dengan proses persalinan.

3. Bayi Baru Lahir

Pengkajian bayi baru lahir pada By. Ny D didapatkan bayi lahir hidup, kulit kemerahan, menangis kuat, dilakukan IMD. Hasil pemeriksaan BB DJJ 120x/menit, respirasi 40x/menit, Suhu 36°C, BB Lahir 3.300gr, tinggi lahir 51cm. Pemeriksaan *head to toe* normal tidak ada kelainan. Didapatkan diagnosa pada bayi Ny D Neonatus cukup bulan 38 Minggu dalam keadaan normal. Penatalaksanaan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir memberi tahu hasil pemeriksaan pada orang tua, memberi tahu pada keluarga cara perawatan bayi baru lahir, tanda dan bahayanya, memberikan imunisasi Hb-0, memberikan Vit K, mengajarkan keluarga tentang doa.

4. Masa Nifas

Pengkajian masa nifas pada Ny D didapatkan adanya nyeri di payudara. Hasil pemeriksaan didapatkan Ny. S dalam kondisi baik, kesadaran composmentis, Pemeriksaan TTV Tensi 100/80mmHg, Nadi 82x/menit, Suhu 36,7°C Respirasi 21x/menit, BB 75Kg, TB 158cm. Pemeriksaan *Head to toe* tidak ada kelainan. Diagnosa kebidanan yakni Ny. S Postpartum spontan 3 hari. Penatalaksanaan asuhan kebidanan pada masa nifas yakni memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, memberikan KIE terkait manajemen laktasi secara holistik menggunakan leaflet cara perawatan payudara, nutrisi selama nifas, aktivitas fisik selama nifas, cara menyusui yang baik, cara melakukan kebersihan diri, cara melakukan cebok setelah BAB dan BAK, dan mitos terkait masa nifas.

5. Kespro-KB

Pengkajian kespro-KB didapatkan pasien ingin memasang KB implant dengan riwayat KB suntik 3 bulan. Hasil pemeriksaan TTV didapatkan hasil Tensi 120/80mmHg, Nadi 80x/menit, Suhu 36°C, BB 80Kg, TB 160cm, IMT 35cm. Pemeriksaan *Head to toe* tidak ada kelainan. Diagnosa kebidanan pada Ny. D P2A0 *Postpartum* 40hr Kb Implant. Penatalaksanaan asuhan kebidanan pada Kespro-Kb yakni memberitahukan ibu dan keluarga hasil pemeriksaan, memberikan konseling tentang indikasi, kontraindikasi, keuntungan dan kerugian serta efeksamping KB, mengisi *informed consent* sebelum tindakan, membimbing berdo'a sebelum

melakukan pemasangan. Melakukan tindakan pemasangan KB implant, Melakukan jadwal kontrol ulang KB.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi TPMB

Diharapkan bidan maupun tenaga kesehatan lainnya dapat memberikan asuhan secara berkesinambungan serta mendeteksi kelainan secara dini guna mencegah terjadinya komplikasi dalam masa kehamilan hingga pelayanan kontrasepsi.

5.2.2 Bagi Bidan

Diharapkan Profesi bidan harus mampu menerapkan dan memberikan pelayanan yang menyeluruh kepada semua ibu tanpa membedakan satu sama lain. Bidan sebagai tenaga kesehatan mampu memberikan pelayanan yang profesional sehingga dapat menurunkan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Bidan salah satu pelaksanaan utama dalam memberikan asuhan kebidanan terhadap masyarakat, agar lebih meningkatkan pengetahuan dan keterampilannya dengan banyak membaca buku serta mengikuti pelatihan-pelatihan dan seminar seiring dengan kemajuan dan perkembangan ilmu pengetahuan

5.2.3 Bagi Institusi

Diharapkan pihak akademik dapat mendampingi dan menilai sejauh mana kehamampuan mahasiswa dalam menerapkan pengetahuannya dalam tindakan asuhan kebidanan langsung kepada klien.