

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

1. Berdasarkan kasus yang telah di ambil Ny.D kondisi kehamilan saat ini dalam keadaan sehat dan tidak memiliki masalah, akan tetapi tetap mempunyai resiko terjadinya Abortus dilihat dari riwayat kehamilan sebelumnya. Sehingga pemberian Asuhan yang lebih ditekankan adalah pemantauan tanda bahaya dalam kehamilan, asupan gizi yang terpenuhi, dan kebersihan diri.
2. Pada persalinan Ny.D di lakukan pendampingan hanya pada kala IV Pemantaun masa Nifas yaitu pemantauan kondisi, tanda-tanda vital, perdarahan. Pada Kala I Fase Aktif, Kala II Persalinan, dan Kala III Pengeluaran plasenta penulis tidak mengikuti pendampinagan di karenakan keterbatasan waktu sehingga penulis mendapatkan data melalui rekamedis
3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir berlangsung secara normal, bayi cukup bulan, sesuai usia kehamilan, dan berat badan dalam batas normal. Sehingga Asuhan yang dilakukan adalah Kie Perwatan bayi baru lahir dan tanda bahaya bayi baru lahir. Penulis melakukan kunjungan sebanyak 3 kali kunjungan dan di dapatkan hasil yang normal berat badan bayi mengalami kenaikan sesuai dengan umur bayi
4. Asuhan Masa nifas pada Ny.D dapati adanya masalah, ketidaknyamanan pada jalan lahir setelah dilakukan penjahitan dan ASI keluar masih sedikit, sehingga asuhan yang diberikan adalah KIE pemenuhan nutrisi kaya akan protein agar memrecepat proses penyembuhan luka dan di lakukan pemijatan oksitosin untuk memperlancarkan ASI.
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) Ny.D dilakukan malalui penapisan awal, pemberian konseling, dan pendampingan keputusan memilih KB. Pada Kasus ini Ny.D memilih KB menggunakan Metode Implan

B. Saran

1. Bagi Peneliti

Dengan telah dilakukan Asuhan ini peneliti berharap dapat menjadikan Asuhan ini sebagai pebanding maupun menjadi acuan untuk pemberian Pelayanan Asuhan yang lebih baik kedepannya.

2. Bagi Lahan Praktek PMB Emi Narimawati

Dengan menjadikannya Praktek Bidan Mandiri Emi Narimawati sebagai PMB Pendidikan dalam melakukan penelitian, diharapkan lahan dapat meningkatkan pelayanan dengan menambah terapi non-farmakologi maupun komplementer yang dapat mendukung dan memaksimalkan pelayanan sesuai dengan kemajuan ilmu kebidanan baik selama kehamilan, persalinan, neonates, dan masa nifas.

3. Bagi Klien dan Keluarga

Dengan dilakukan pemberian Asuhan Kehamilan hingga KB diharapkan menjadi pengalaman yang berguna bagi Klien beserta Keluarga dan sebagai pengetahuan yang dapat di gunakan kembali dan dibagikan bagi sesama di masa yang akan datang.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Laporan tugas akhir ini di harapkan dapat dijadikan informasi bagi peneliti berikutnya di kemudian hari, sehingga dapat mempermudah peneliti dalam menentukan pemberian asuhan dan sebagai acuan menjadi pemberian asuhan yang lebih baik kepada klien.