

BAB 7

SIMPULAN DAN SARAN

Setelah penulis melaksanakan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil trimester III sampai dengan pelayanan kontrasepsi, maka penulis akan menyajikan simpulan dan saran sebagai masukan dalam pemecahan masalah di tempat pelayanan kebidanan.

7.1 Simpulan

Setelah penulis melakukan asuhan kebidanan secara *continuity of care* selama masa kehamilan, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir serta pemilihan kontrasepsi di Polindes Kwanyar Barat dimulai sejak usia kehamilan 34 minggu hingga masa nifas dan perencanaan penggunaan kontrasepsi dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

7.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan

Asuhan kebidanan pada G1P0A0 KEK dengan masalah nyeri punggung dan sering kencing setelah dilakukan asuhan kebidanan masalah dapat teratasi dan KEK ada perbaikan serta kehamilan dapat berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi.

7.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan BBL

Asuhan kebidanan G1P0A0 masa persalinan pada kala I terjadi KPD dan dilakukan rujukan ke Rumah Sakit dengan prinsip BAKSOKUDA. Di Rumah Sakit dilakukan induksi persalinan menggunakan misoprostol. Pada kala II dilakukan penatalaksanaan sesuai APN 60 langkah dan proses persalinan berjalan secara normal. Bayi lahir jenis kelamin laki-laki, menangis kuat, bergerak aktif, BB 2700

gram, PB 49 cm, dilakukan IMD dan berhasil pada menit ke 30. Plasenta lahir lengkap secara duncan, terdapat luka perineum derajat 2. Sudah dilakukan penjahitan. Persalinan berjalan dengan normal serta tidak ditemukan komplikasi.

7.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas

Asuhan kebidanan pada ibu nifas telah dilaksanakan asuhan sesuai standart, yakni dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali, involusi uterus, perdarahan pada masa nifas berjalan dengan normal dan luka hecting sembuh pada hari ke 14. Ibu dapat menyusui bayinya dengan lancar

7.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Masa Neonatus

Asuhan kebidanan pada neonatus telah dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali sesuai standart, terjadi kenaikan BB dan tidak ditemukan komplikasi pada bayi.

7.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB

Asuhan kebidanan keluarga berencana dilakukan sesuai dengan standar. Setelah diberikan konseling tentang berbagai macam alat kontrasepsi, ibu memutuskan untuk memilih kontrasepsi suntik 3 bulan. Kontrasepsi suntik 3 bulan sesuai dengan keadaan pasien yang masih menyusui, karena metode kontrasepsi tersebut tidak mempengaruhi produksi air susu ibu.

7.2 Saran

7.2.1 Bagi Pasien

Ibu sebaiknya membawa bayinya kontrol ke posyandu dan mengimunisasikan bayinya secara rutin sesuai dengan jadwal di buku KIA dan selalu membawa buku KIA tiap kali kontrol, serta ibu harus membaca buku KIA, bila sewaktu waktu ada masalah dengan bayi, ibu dapat lebih mandiri dalam

mengantisipasi masalah pada bayi tersebut. Ibu sebaiknya meningkatkan pola makan supaya kebutuhan nutrisi ibu terpenuhi dan bila ibu sudah menstruasi harus segera ke bidan untuk mengikuti KB.

7.2.2 Bagi Lahan Praktek/Bidan

Hendaknya bidan mempertahankan dan tetap memantau ibu dalam mengkonsumsi PMT selama masa kehamilan, lebih meningkatkan asuhan yang diberikan agar dapat terdeteksi secara dini kemungkinan adanya komplikasi.