

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Setelah dilakukan pembahasan pada bab sebelumnya, maka dapat disimpulkan beberapa hal berikut:

5.1.1. Kualitas dan kuantitas kunjungan pada Ny.A adalah untuk kuantitas

kunjungan Ny.A sudah sesuai standar Kementerian kesehatan yaitu minimal 4 kali dan Ny.A melakukan kunjungan sebanyak 5 kali dan sesuai dengan pembagian kunjungan antenatal pertrimesternya. Namun untuk kualitas kunjungan antenatal Ny.A belum sesuai dengan standar 10 T yaitu Ny.A tidak dilakukannya imunisasi dengan alasan saat Ny.A datang untuk kunjungan antenatal dalam keadaan sakit sehingga tidak bisa dilakukan imunisasi sedangkan untuk pengukuran LiLA tidak dilakukan dengan alasan bidan sudah cukup dengan melihat bentuk badan ibu.

5.1.2. Faktor predisposisi terjadinya Kala 1 memanjang pada Ny. A adalah tingkat kecemasan ibu yang tinggi dan jarak kehamilan yang terlalu dekat.

5.1.3. Penatalaksanaan pada kasus Kala 1 memanjang pada Ny. A belum sesuai dengan standar pelayanan kebidanan karena bidan tidak melakukan induksi dan rujukan. Induksi tidak dilakukan meskipun menurut bishop score dapat dilakukan induksi dengan alasan selain HIS ibu yang semakin baik, ibu juga sangat cemas karena tidak bisa menahan sakit. Rujukan tidak dilakukan karena keluarga menolak untuk dilakukan rujukan meskipun telah diberi inform consent tentang kondisi ibu bila tidak dilakukan rujukan.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi tempat penelitian

Dengan di tulisanya laporan tugas akhir ini,peneliti berharap fasilitas kesehatan tingkat dasar terkait: Bidan dapat memperbaiki kualitas pemeriksaan antenatal care sesuai dengan standard dan dapat mendokumentasikan seluruh asuhan yang ia berikan sebagai tanda tanggung jawab dan tanggung jawab provider kesehatan. Serta bidan dapat meningkatkan kemampuan untuk berkomunikasi dengan pasien dan keluarga sehingga mampu memberikan pemahaman terhadap inform choice dan inform consent mengenai tindakan persalinan dan konsekuensinya yang akan diberikan

5.2.2 Bagi Institusi

Dengan di tulisnya laporan tugas akhir ini di harapkan institusi terkait dapat melakukan proses pengajaran kasus kegawatdaruratan ibu dan bayi sesuai dengan perkembangan keilmuan kebidanan sehingga ilmu yang di ajarkan lebih aplikatif.

5.2.3 Bagi penulis/observer

Dengan disusunnya laporan tugas akhir ini, di harapkan mahasiswa/penelit yang lainnya dapat mendeteksi kegawat daruratan dengan benar, menegakan diagnose dengan tepat dan mampu melakukan penatalaksanaan pada kasus kala 1 memanjang sesuai standard dan kewenangan yang berlaku agar asuhan kebidanan di berikan secara maksimal.