

BAB VI

PENUTUP

4.1 Kesimpulan

Dari hasil analisa mulai dari kehamilan, persalinan, nifas sampai asuhan bayi baru lahir yang telah dilakukan dalam kegiatan untuk melengkapi Laporan Tugas Akhir ini, dapat disimpulkan bahwa analisa asuhan kebidanan pada Ny. D dengan Ketuban Pecah Dini di RSUD Indramayu adalah sebagai berikut:

1. Pada kuantitas antenatal care pada Ny.D sudah sesuai dengan teori karena telah melakukan kunjungan sebanyak 7 kali. Pada kualitas antenatal care pada Ny. D belum sesuai dengan teori karena dalam pelayanannya bidan tidak memberikan imunisasi TT sebanyak 2x, tidak memberikan 90 tablet Fe dan tidak menganjurkannya jika tekanan darah baik dan tidak menjelaskan mengenai P4K secara jelas.
2. Penegakan diagnose ketuban pecah dini di BPM terdapat kesenjangan dalam pemeriksaan dalam sedangkan di Puskesmas terdapat kesenjangan dalam pemberian antibiotic serta lamanya merujuk. Penegakan diagnosa ketuban pecah dini di rumah sakit sudah sesuai dengan teori. Pada kasus ini dapat ditegaskan bahwa Ny. D mengalami ketuban pecah dini. Hal ini didukung dengan faktor dari keterangan Ny. D yang mengatakan keluar air-air dari jalan lahir dan di dapatkan dari keterangan bidan yang menangani kasus Ny. D yang didiagnosa mengalami ketuban pecah dini dari hasil pemeriksaan dan data penunjang.
3. Pelaksanaan bidan di BPM sudah sesuai dengan kewenangan bidan di BPM untuk segera merujuk pasien Penatalaksanaan ketuban pecah dini. Kemudian penatalaksanaan di rumah sakit sudah sesuai dengan SOP yang digunakan.
4. Faktor predisposisi ketuban pecah dini pada Ny. D mengalami ketuban pecah dini karena trauma yaitu frekuensi hubungan seksual yang terlalu sering.
5. Pada masa nifas, pada KF 1 dan 2 telah dilakukan pelayanan dengan kunjungan, tetapi pada KN 3 bidan tidak melakukan pelayanan kunjungan hanya melalui whatsapp
6. Asuhan bayi baru lahir pada KN 1 dan 2 sudah sesuai semestinya. Pada KN 3 terjadi kesenjangan karena bidan tidak melakukan kunjungan. Bidan mendapatkan hasil melalui chatting whatsapp

4.2 Saran

4.2.1 Bagi Lahan Praktik

4.2.1.1 Puskesmas

Diharapkan dengan adanya penulisan ini, pihak puskesmas dapat mempertimbangkan mengenai resiko terjadi komplikasi pada ibu bersalin dan mempergunakan serta mempertimbangan tindakan sesuai standar operasional yang digunakan agar pasien tidak terlambat mendapatkan penanganan dan rujukan segera

4.2.1.2 Rumah Sakit

Diharapkan pihak rumah sakit dapat mempertahankan pelayanan yang diberikan sesuai standar operasional yang digunakan, serta meningkatkan kembali kinerja para petugas agar lebih baik lagi.

4.2.1.3 Bagi Bidan

Diharapkan dengan penulisan laporan tugas akhir ini dapat menjadi bahan evaluasi untuk bidan agar dapat memperbaiki kinerja dan memberikan pelayanan yang optimal. Diharapkan bidan dapat memperbaiki kekurangannya dalam memberikan asuhan kepada pasien seperti memberikan tablet Fe sesuai standar, memberikan imunisasi minimal dua kali pada ibu hamil yang belum pernah imunisasi sebelumnya serta menjelaskan dan mengevaluasi kembali konseling yang telah diberikan. Selain itu diharapkan bidan melakukan kunjungan sesuai standar pelayanan kebidanan yaitu melakukan KF 1-3 dan KN 1-3.

1.2.1.4 Bagi klien

Di harapkan klien mendapatkan pengetahuan dari apa yang telah diajarkan oleh bidan dan akan mempraktekannya di rumah serta selalu menjaga personal hygiene dan merawat tali pusat bayi dengan baik.