

BAB VI

PENUTUP

A. Kesimpulan

Asuhan *Continuity of Care* (COC) merupakan asuhan secara berkesinambungan dari hamil trimester ke III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sebagai upaya penurunan AKI &AKB. Laporan yang digunakan meliputi 7 langkah varney dimulai dari pengumpulan data, interpretasi data, masalah/ diagnosa potensial, identifikasi masalah yang membutuhkan tindakan segera/ kolaborasi dan rujukan, rencana asuhan, implementasi rencana asuhan, dan evaluasi, serta pendokumentasiannya dengan menggunakan SOAP,

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang telah diuraikan, maka dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Melaksanakan pengkajian dan pengumpulan data asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil Ny.E di dan ibu bersalin, nifas, dan bayi baru lahir Ny.E di PMB Hj.Martini Boer Kota Padang. Penulis mendapat kan data dengan menggunakan tujuh langkah varney yang di dapat dari data subyektif dan data obyektif.
2. Berdasarkan pengkajian yang diperoleh penulis menegakkan diagnosa dalam asuhan kebidanan komprehensif di Pada ibu hamil Ny.E mengangkat diagnosa yaitu Ny.E G1P0A0H0 Umur 27 tahun, usia kehamilan 37-38 minggu, janin hidup, Tunggal, Intrauterin, Let-Kep, Pu-Ka, , KU Ibu dan janin baik. Pada ibu bersalin Ny.E penulis mengangkat diagnosa yaitu pada kala I Ny.E Inpartu kala 1 fase aktif usia kehamilan 37-38 minggu, janin hidup, tunggal, intrauterin, let-kep, pu-ki keadaan jalan lahir normal,hodge-II, KU ibu dan janin baik. Pada kala II yaitu Ibuu inpart Kala II, G1P0A0H0, janin hidup, tunggal, intrauterine, presentasi belakang kepala, posisi UUK depan, pembukaan 10 cm, hodge III, janin lahir normal, Keadaan umum ibu dan janin baik. Pada kala III yaitu ibu parturien Kala III , keadaan umum ibu baik. Pada kala IV yaitu ibu postpartum Kala IV, Keadaan umum ibu baik. pada ibu nifas Ny.E Penulis mengangkat diagnosa

yaitu ibu nifas P1A0H1 6 jam yang lalu, keadaan umum ibu baik. Dan pada bayi baru lahir penulis mengangkat diagnosa yaitu Bayi Ny.E usia 6 jam, keadaan umum bayi baik.

3. Mengidentifikasi diagnose potensial dan masalah potensial dalam asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil Ny.E ibu bersalin, nifas dan bayi baru lahir Ny.E di PMB Hj. Martini Boer. Diagnosa potensial dan masalah potensial tidak terjadi.
4. Mengidentifikasi kebutuhan tindakan segera dan kolaborasi terhadap diagnosa dalam asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil Ny.E, ibu bersalin, nifas dan bayi baru lahir Ny.E di PMB Hj. Martini Boer. Tidak ada ditemukannya masalah yang memerlukan tindakan segera dan kolaborasi ataupun rujukan
5. Menyusun perencanaan dalam asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil Ny.E, ibu bersalin, nifas dan bayi baru lahir Ny.E PMB Hj. Martini Boer .
6. Melakukan implementasi asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil Ny.E ibu bersalin, nifas dan bayi baru lahir Ny.E di PMB Hj. Martini Boer. Sesuai dengan rencana yang ada dan disesuaikan dengan waktu pelaksanaannya.
7. Mengevaluasi hasil dan penerapan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil Ny.E ibu bersalin, nifas dan bayi baru lahir Ny.E di PMB Hj. Martini Boer. Ibu merasa nyaman dengan tindakan yang telah diberikan selama hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dan ibu memahami sebagian besar dari penjelasan yang telah disampaikan, ibu mengerti seperti mengangguk-anggukkan kepalanya

B. Saran

Berdasarkan hasil penerapan asuhan kebidanan komprehensif penulis mempunyai beberapa pemikiran sebagai saran dalam upaya meningkatkan mutu pelayanan kesehatan khususnya untuk menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian bayi.

1. Penulis

Diharapkan mahasiswa dalam memberikan asuhan kebidanan, mahasiswa dapat menguasai teori dan konsep dari asuhan dan pendidikan kesehatan yang akan diberikan.

2. Tempat praktek/ BPM

Diharapkan untuk dapat menjaga dan meningkatkan mutu pelayanan dengan mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi khusus nya bidang kesehatan. Dalam pelaksanaan asuhan kebidanan juga diharapkan, pelaksanaan dilakukan dengan mengikuti standar pelayanan kebidanan dan teori.

3. Institusi kesehatan

Supaya asuhan *countinuity of care* yang telah didokumentasikan dapat dipertimbangkan untuk membuat laporan komprehensif berikutnya dan dapat dijadikan pertimbangan serta acuan suksesnya kegiatan penurunan AKI, maupun pembuatan laporan komprehensif berikutnya.

