

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan Asuhan Kebidanan dengan menggunakan manajemen Varney padany S umur 27 th G 1 P 0 A 0 hamil 30 minggu dengan HIV Positif maka penulis mengambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian data dengan mengumpulkan data subjektif pada ny S dengan hamil HIV positif ,dan data objektif meliputi pemeriksaan fisik palpasi ,auskultasi tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik.
2. Interpretasi data di tegakkan diagnosa yaitu Ny. "S" umur 27 th G1 P0 A0 hamil 30 minggu dengan HIV Positif. Masalah yang timbul pada ny S adalah ibu merasa cemas dengan penyakit nya yang bisa tertular ke pada bayi nya.Kebutuhan pada ny S adalah dukungan moril dan penjelasan tentang perlu rutin nya ibu untuk minum obat ARV .Pada langkah ini tidak ada kesenjangan antara teori dan pratik.
3. Diagnosa Potensial pada Ny S umur 27 th G1 P0 A0 hamil 30 minggu dengan HIV positif ,bila tidak di tangani dengan baik bias berdampak terjadinya penularan ke bayi .Pada langkah ini tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik.
4. Antisipasi pada kasus ny S umur 27 th G1 P0 A0 hamil dengan HIV positif adalah kolaborasi dengan DSOG,dr SPD ,dan tim PMTCT puskesmas,Pada langkah ini tidak ada kesenjangan antara teori dan praktik.

5. Rencana tindakan yang dilakukan pada any S umur 27 th G1 P0 A0 hamil dengan HIV positif yang diberikan adalah asuhan yang ditetapkan antara lain :Jelaskan pada ibu untuk konsumsi asupan gizi seimbang,control sesuai jadwal yang dianjurkan,tetap rutin minum obat ARV 1x sehari sesuai dosis dari dokter.dan tetap minum vitamin yang diberikan dari puskesmas,segera kontrol bila ada keluhan .Pada langkah ini tidak terdapat kesenjangan antara teori dan praktek.
- 6 Pelaksanaan Pada langkah ini penulis merencanakan asuhan yang menyeluruh sesuai dengan masalah dan diagnose yang telah diidentifikasi dan diantisipasi dengan adanya persetujuan dan dukungan dari keluarga. Saat ini telah terdapat layanan VCT (*Voluntary Counselling and Testing*) dimana di dalamnya terdapat program CST (*Care Support Treatment*) serta PMTCT (*Prevention Mother to Child Transmission*) yang dapat memberi dukungan kepada ibu hamil dengan HIV/AIDS baik secara medis, psikologis .
- 7 .Evaluasi,dari asuhan yang diberikan pada Ny S umur 27 tahun G1 P 0 A 0 hamil 30 minggu dengan HIV positif yaitu diakhir kehamilan kondisi ibu baik ,kesadaran composmetis,TD 110/70 mmhg,RR 24x/menit,Nadi 88x/menit,Suhu 36,5⁰ C, dan tetap rutin minum obat ARV dan dapat dukungan penuh dari keluarga.

B. Saran

Berdasarkan kesimpulan di atas, maka penulis dapat mengemukakan beberapa saran antara lain :

1. Diharapkan setiap institusi pendidikan dapat meningkatkan dan mengembangkan metode pelaksanaan manajemen asuhan kebidanan dalam memecahkan masalah. Mengingat metode tersebut sangat bermanfaat dalam membina petugas kesehatan guna menciptakan sumber daya manusia yang berpotensi dan professional.
2. Sebagai seorang petugas kesehatan khususnya bidan diharapkan dapat mengetahui tanda dan gejala pada kehamilan dengan HIV/AIDS sehingga dapat mendeteksi lebih awal apabila menemukan kasus tersebut dan dapat segera mengambil keputusan klinik dalam penanganan selanjutnya yaitu dengan konsultasi, kolaborasi atau rujukan ke tempat pelayanan kesehatan yang lebih memadai.
3. Diharapkan klien (ibu hamil) dapat segera memeriksakan dirinya apabila menemukan kelainan pada dirinya dan kehamilannya agar dapat dideteksi sedini mungkin.