

## BAB 5

### SIMPULAN

#### 5.1 Simpulan

Berdasarkan pembahasan dan analisa yang telah disampaikan dalam bab sebelumnya, maka didapatkan kesimpulan sebagai berikut :

1) Pengkajian Data Dasar

Pada kehamilan di dapatkan kesenjangan bahwa tidak dilakukan pemeriksaan laboratorium yaitu urin dan darah kecuali jika ada indikasi, tidak dilakukan pemeriksaan penunjang yaitu tes PMS. Tetapi dalam persalinan dan nifas tidak terdapat kesenjangan.

2) Interpretasi Data Dasar

Dalam menentukan diagnose kehamilan, persalinan dan nifas sesuai dengan standard nomenklatur kebidanan yaitu Diagnosa kehamilan GII PI000I UK 39 minggu, hidup, tunggal, intrauterine, letkep  $\text{U}$ , kesan jalan lahir normal, k/u ibu dan janin baik. Diagnosa persalinan GII PI000I UK 39 minggu, hidup, tunggal, intrauterine, letkep  $\text{U}$ , kesan jalan lahir normal, k/u ibu dan janin baik dengan inpartu kala I fase aktif. Diagnosa nifas P<sub>20002</sub>, post partum fisiologis 6 jam.

3) Identifikasi Diagnosa dan Masalah potensial

Setelah dilakukan pengkajian tidak ada diagnose dan masalah potensial sehingga tidak terdapat kesenjangan.

4) Mengidentifikasi dan Menetapkan Kebutuhan yang Memerlukan Penanganan Segera

Setelah dilakukan pengkajian tidak ada diagnose dan masalah potensial sehingga tidak di memerlukan penanganan segera.

5) Merencanakan Asuhan Kebidanan

Perencanaan asuhan kebidanan yang di buat pada kehamilan, persalinan dan nifas sesuai dengan kebutuhan yang di butuhkan ibu, sehingga tidak terdapat kesenjangan.

6) Melaksanakan perencanaan Asuhan Kebidanan

Setelah dilakukan pengkajian pelaksanaan asuhan kebidanan pada kehamilan tidak di dapatkan kesenjangan, tetapi pada persalinan di dapatkan kesenjangan tidak melakukan membersihkan vulva dan perineum secara hati-hati dari arah depan ke belakang dengan kapas DTT (langkah ke 7 APN), Tidak melakukan memberikan bayi pada ibunya, menganjurkan ibu memeluk bayinya dan mulai IMD (langkah 32 APN), Menimbang berat badan bayi, tetesi mata dengan salep mata, injeksi vit k (paha kiri) dilakukan pada kala III, Tidak membiarkan bayi di atas perut ibu, Tidak memberikan imunisasi hepatitis B pada paha kanan (selang 1 jam pemberian vit K). Pada nifas di dapatkan kesenjangan tidak melakukan kunjungan sesuai kebijakan program nasional, tapi melakukan kunjungan hanya sampai 7 hari post partum.

7) Evaluasi

Setelah dilakukan pengkajian evaluasi selama kehamilan dan nifas tidak terdapat kesenjangan. Tetapi dalam persalinan di temukan kesenjangan

bahwa lama persalinan pada kala I tidak sesuai dengan tujuan yang diharapkan.

## 5.2 Saran

Adapun saran yang dapat diberikan dari hasil penelitian ini adalah

### 5.2.1 Bagi Institusi

Diharapkan dapat digunakan sebagai bahan studi pustaka dan sumber penelitian selanjutnya

### 5.2.2 Bagi Lahan Praktek

Diharapkan lahan praktek sebagai tempat penerapan ilmu yang didapatkan, dan mampu menerapkan asuhan kebidanan sesuai dengan standar asuhan kehamilan, persalinan dan nifas semaksimal mungkin guna meningkatkan mutu pelayanan di masyarakat.

### 5.2.3 Bagi Penulis

Diharapkan penulis dapat menggali ilmu lebih dalam lagi dalam memahami teori sehingga dapat diterapkan di lahan praktek dan mempelajari lebih lanjut tentang teori yang berhubungan dengan asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas sehingga dapat menerapkan dan memberikan asuhan pada ibu dengan komprehensif