

## **BAB 5**

### **PENUTUP**

#### **5.1 Kesimpulan**

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

##### 1) Pengkajian Data Dasar

Pada kehamilan didapatkan bahwa tidak dilakukan pemeriksaan fisik secara hea to toe, tidak dilakukan pemeriksaan penunjang seperti tes PMS. Tetapi dalam persalinan dan nifas tidak terdapat kesenjangan.

##### 2) Interpretasi Data Dasar

Dalam menentukan diagnose kehamilan, persalinan, dan nifas sesuai dengan standart nomenklatur kebidanan yaitu diagnose kehamilan GIII P20002, UK 38 minggu 5 hari, hidup, tunggal, letak kepala, intra uterin, jalan lahir normal, keadaan ibu dan janin baik. Diagnose persalinan GIII P20002, UK 39 minggu 3 hari, hidup, tunggal, letak kepala, intra uterin, jalan lahir normal, keadaan ibu dan janin baik, inpartu kala I fase aktif. Diagnose nifas P30003, 6 jam post partum fisiologis.

3) Identifikasi Diagnose Dan Masalah Potensial

Setelah dilakukan pengkajian tidak terdapat masalah potensial, sehingga tidak ada kesenjangan.

4) Mengidentifikasi Dan Menetapkan Kebutuhan Yang Memerlukan Penanganan Segera

Tidak terdapat masalah potensial, sehingga tidak memerlukan penanganan segera.

5) Merencanakan Asuhan Kebidanan

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

6) Melaksanakan Perencanaan Asuhan Kebidanan

Setelah dilakukan pengkajian pelaksanaan asuhan kebidanan pada kehamilan tidak terdapat kesenjangan, tetapi pada persalinan didapatkan kesenjangan yaitu pelaksanaan pertolongan persalinan tidak sesuai dengan 58 langkah asuhan persalinan normal yaitu pada langkah 16, 32, 33, dan 45 tidak dilakukan. Pada nifas tidak terdapat kesenjangan.

7) Evaluasi

Setelah dilakukan evaluasi selama kehamilan, persalinan, dan nifas tidak terdapat kesenjangan.

## 5.2 Saran

Setelah Melakukan asuhan komprehensif pada Ny S maka pada kesempatan ini penulis merasa perlu untuk memberikan beberapa saran antara lain :

### 1. Instansi Pelayanan

Instansi pelayanan disarankan meningkatkan pelayanan kesehatan melalui evaluasi dalam meningkatkan pelayanan kebidanan yang terorganisir mulai dari perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi terhadap asuhan kehamilan khususnya ibu hamil sehingga komplikasi-komplikasi dapat dicegah sedini mungkin.

### 2. Institusi Pendidikan

Instansi pendidikan disarankan meningkatkan sarana perpustakaan sebagai wacana kreatifitas baca agar mahasiswa dapat mudah memperoleh referensi.

### 3. Penulis

Sebagai calon tenaga kesehatan, maka mahasiswa disarankan untuk dapat memberikan asuhan kebidanan yang sesuai dengan standart praktik kebidanan, standart kompetensi bidan dan sesuai dengan kaidah yang berlaku.