

BAB 6

SIMPULAN

6.1 Simpulan

Berdasarkan pembahasan dan analisa yang telah disampaikan dalam bab sebelumnya, maka kesimpulan yang dapat diambil dari penelitian ini adalah sebagai berikut.

1. Pengumpulan data dasar yang telah dilakukan pada kehamilan didapatkan ketidaksesuaian dalam pemberian terapi oral. Ketidaksesuaian frekuensi kunjungan ulang. Pada persalinan ibu grande multi tidak melakukan proses persalinan di rumah sakit.
2. Interpretasi data dasar, diagnosa yang didapatkan pada kasus ini yaitu pada kehamilan GV P40003, UK 38-39 minggu, hidup, tunggal, letak kepala, intra uterin, kesan jalan lahir normal, keadaan umum ibu dan janin baik. Tidak ditemukan masalah selama kehamilan. Pada persalinan diperoleh diagnosa GVP40003 usia kehamilan 40 minggu, hidup, tunggal, letak kepala, intrauterine, kesan jalan lahir normal, keadaan janin baik, keadaan ibu lemah dengan inpartu kala I fase laten. Masalah pada persalinan yaitu cemas dalam menghadapi persalinan. Kebutuhan yang diberikan adalah dukungan emosional, dan asuhan sayang ibu dengan memberikan penjelasan mengenai kemajuan persalinannya. Pada nifas diperoleh diagnosa P50004 Post Partum 6 jam, masalah yang dialami ibu adalah rasa mulas sejak plasenta lahir. Kebutuhan yang diberikan merupakan bentuk adaptasi ibu dengan rasa mulas tersebut.

3. Identifikasi diagnosa dan masalah potensial pada teori dan kasus tersebut tidak ditemukan adanya kesenjangan. Tidak terjadi masalah potensial maupun komplikasi yang terjadi pada ibu grande multi dalam kehamilan, persalinan, maupun nifas.
4. Identifikasi perlunya tindakan segera oleh bidan maupun dokter dapat ditangani bersama dengan tenaga kesehatan lainnya, sesuai dengan kondisi klien. Pada kasus ini seharusnya ibu grande multi melakukan persalinan di rumah sakit dan dilakukan oleh dokter spesialis kandungan.
5. Pada langkah perencanaan asuhan tindakan secara menyeluruh pada kehamilan, persalinan, maupun nifas tidak ada kesenjangan yang terjadi antara teori dengan kasus.
6. Pada pelaksanaan tindakan asuhan yang menyeluruh akan didapatkan keefektifan dalam memberikan asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, maupun nifas terhadap klien. Terdapat kesenjangan antara kasus dengan teori, tetapi masih adanya kebijakan yang di berikan pada setiap tempat pelayanan sehingga tetap meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan anak.
7. Pada langkah evaluasi dari perencanaan dan pelaksanaan asuhan kebidanan, tidak ditemukan kesenjangan teori dengan kasus dalam kehamilan, persalinan, dan nifas.

6.2 Saran

Adapun saran yang dapat diberikan dari hasil penelitian ini adalah

6.2.1 Bagi Institusi

Diharapkan institusi dapat memberikan waktu yang sesuai untuk menyelesaikan, sehingga hasil yang didapatkan bisa maksimal.

6.2.2 Bagi Lahan Praktek

Diharapkan lahan praktek sebagai tempat penerapan ilmu yang didapatkan mahasiswa, bisa menerapkan asuhan kebidanan sesuai dengan standar asuhan kebidanan dengan maksimal, guna meningkatkan mutu pelayanan di masyarakat.

6.2.3 Bagi Penulis

Diharapkan penulis dapat menggali ilmu semaksimal mungkin sehingga dapat menerapkan dan memberikan asuhan kebidanan pada ibu dengan komprehensif.