

BAB 6

SIMPULAN DAN SARAN

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. Pada hasil pengkajian dengan melakukan wawancara, pemeriksaan serta observasi, antara teori dan kasus sudah sesuai.
2. Identifikasi terhadap diagnosa atau masalah, diperoleh diagnosa pada kasus ini yaitu GIP00000 UK 45 minggu 5 hari, hidup, tunggal, letak kepala, intra uterin, dengan postdate. Sedangkan pada kasus di temukannya masalah cemas keadaan ini akan mempengaruhi janinnya. Diagnosa pada kasus intranatal care GIP10001UK 45 minggu 5 hari, hidup, tunggal, letak kepala, intra uterin, keadaan janin baik dan keadaan ibu baik dengan inpartu kala I fase laten dengan Pro SC, Sedangkan padakasus masalah yang ada yaitu cemas. Kebutuhannya dengan memberikan penjelasan tentang keadaan dirinya dan janinnya, dan memberikan dukungan mental. Pada kasus postnatal care P10001post SC 2 jam. Sedangkan pada kasus masalah yang ada yaitu nyeri luka post operasi, kebutuhannya jelaskan pada ibu keadaan saat ini
3. Pada langkah mengidentifikasi diagnosis dan masalah potensial tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan kasus, serta tidak ada masalah potensial atau komplikasi yang terjadi pada kasus ibu dengan postdate.

4. Identifikasi perlunya tindakan segera oleh bidan/dokter dan/untuk dikonsultasikan atau ditangani bersama dengan anggota tim kesehatan yang lain, sesuai dengan kondisi klien. Pada tahap ini didapatkan adanya batasan serta kewenangan dalam proses penanganan pada kehamilan yaitu USG dan NST, persalinan dengan SC
5. Pada langkah perencanaan asuhan secara menyeluruh, antara teori dan kasus tidak ditemukan adanya kesenjangan. Baik dalam kehamilan, persalinan dan nifas.
6. Implementasi atau melakukan tindakan asuhan yang menyeluruh akan mencerminkan keefektifan asuhan kebidanan yang diberikan terhadap klien. Tidak Terdapat kesenjangan antara teori dengan kasus,
7. Pada langkah mengevaluasi dari perencanaan dan pelaksanaan asuhan kebidanan, tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan kasus pada kehamilan, persalinan dan nifas.

6.1 Saran

1. Bagi pasien

Diharapkan pasien lebih tanggap untuk memeriksakan kehamilannya ke petugas kesehatan sehingga komplikasi pada suatu kehamilan dapat dicegah

2. Bagi tenaga kesehatan

Dapat mempertahankan penatalaksanaan masalah kebidanan khususnya pada kehamilan, persalinan dan nifas dengan postdate yang diberikan sudah optimal dan berkualitas

3. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan mempertahankan kualitas dan memberikan asuhan kebidanan sesuai standart operasional prosedur khususnya pasien-pasien dengan kasus postdate dapat tertangani dengan baik