

## BAB 6

### SIMPULAN DAN SARAN

#### 6.1 SIMPULAN

Berdasarkan pada pembahasan dan analisa yang telah disampaikan dalam bab sebelumnya, maka dapat menyimpulkan dari penelitian ini adalah :

1. Pada hasil pengumpulan data yang telah dilakukan tidak terdapat kesenjangan, antara teori dan kasus pada kehamilan, persalinan, dan nifas. Pada kehamilan ditemukan tanda-tanda preeklamsi ringan yang sesuai antara teori dengan kasus. Begitu juga dengan persalinan dan nifas juga dilaksanakan sesuai dengan teori yang ada.
2. Identifikasi terhadap diagnosa dan masalah, diperoleh diagnosa pada kasus ini  $G_{II}P_{20002}$  usia kehamilan 38-39 minggu, janin hidup, tunggal, letak kepala, intra uterin, kesan jalan lahir normal, keadaan janin dan ibu baik dengan preeklampsia ringan. Dukungan yang dapat diberikan pada klien yaitu dengan memberikan penjelasan tentang keadaan dirinya dan janinnya saat ini. Pada kasus ditemukan masalah cemas dengan keadaan ibu saat ini. Diagnosa pada kasus pasca persalinan adalah  $P_{30003}$  8 jam post partum dengan preeklampsia ringan,  $P_{30003}$  post partum hari ketiga,  $P_{30003}$  post partum hari ketujuh. Sedangkan pada kasus ini masalah yang ada adalah mulas pada 8 jam post partum dan tekanan darah juga masih tinggi.
3. Pada langkah mengidentifikasi diagnosa dan masalah potensial tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan kasus, serta tidak ada masalah

potensial atau komplikasi yang terjadi pada kasus ibu dengan preeklampsia ringan baik dalam kehamilan, persalinan, dan nifas.

4. Identifikasi kebutuhan segera oleh bidan atau kolaborasi dengan dokter sesuai dengan kondisi klien. Pada tahap ini dibutuhkan kolaborasi antara bidan dengan dokter spesialis kandungan dan ginekologi dalam proses penanganan persalinan yaitu dilakukan tindakan persalinan spontan dengan pemantauan keadaan pasien.
5. Pada intervensi, antara teori dan kasus tidak ditemukan kesenjangan baik pada persalinan maupun masa nifas.
6. Implementasi atau melakukan tindakan asuhan yang menyeluruh akan mencerminkan keefektifan asuhan kebidanan yang diberikan terhadap klien. Terdapat kesenjangan antara teori dengan kasus, tetapi masih adanya kebijakan yang diberlakukan dalam setiap tempat pelayanan untuk tetap meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi.
7. Pada langkah evaluasi dari perencanaan dan pelaksanaan asuhan kebidanan, tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan kasus pada persalinan dan nifas.

## **6.2 SARAN**

### **6.2.1 Bagi Pelayanan Kesehatan (BPS)**

Diharapkan Bidan Praktek Mandiri lebih meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan dengan peningkatan sarana dan prasarana khususnya pemeriksaan penunjang yang lengkap.

Sehingga diharapkan, dapat membantu memenuhi kebutuhan klien dan mendeteksi kemungkinan adanya komplikasi.

### **6.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya**

Diharapkan pada peneliti selanjutnya untuk mengembangkan penelitian ini guna untuk meningkatkan kualitas pelayanan, dan dapat dijadikan sumber pengetahuan tambahan untuk penelitian berikutnya.