

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:

1. Pada pengkajian data dasar preeklampsia berat tidak didapatkan kesenjangan antara teori dan praktek. Pada pemeriksaan fisik didapatkan hasil tekanan darah ibu 170/90 mmHg dan proteinurien +2. Sedangkan pada nifas ibu mengeluh nyeri luka jahitan bekas operasi.
2. Pada interpretasi data dasar preeklampsia berat tidak didapatkan kesenjangan antara teori dan praktek. Kebutuhan yang diberikan kepada pasien sesuai dengan masalah yang dialami oleh pasien. Pada masa nifas keluhan nyeri luka jahitan bekas operasi yang dirasakan oleh ibu disebabkan karena adanya jaringan yang terluka akibat perlukaan saat operasi.
3. Pada identifikasi diagnosa atau masalah potensial preeklampsia berat tidak didapatkan kesenjangan antara teori dan praktek.
4. Pada identifikasi kebutuhan segera preeklampsia berat tidak didapatkan kesenjangan antara teori dan praktek. Ibu dengan preeklampsia berat membutuhkan kolaborasi bidan dengan dokter SpOG untuk penanganan selanjutnya.

5. Setelah dilakukan perencanaan asuhan kebidanan preeklampsia berat yang menyeluruh pada persalinan dan dapat disimpulkan tidak terdapat kesenjangan.
6. Pada pelaksanaan asuhan kebidanan preeklampsia berat didapatkan kesenjangan antara teori dan praktek dalam hal tidak dilakukannya persiapan rujukan BAKSOKUDA. Pada asuhan kebidanan masa nifas kunjungan post partum 6 jam yang dilakukan pada hari pertama post SC dan tidak dilakukan pemeriksaan penunjang proteinuri.
7. Pada evaluasi asuhan kebidanan preeklampsia berat tidak didapatkan kesenjangan antara teori dan praktek. Pada nifas post SC hari ke-12 masih di dapatkan tekanan darah ibu tinggi yaitu 140/90 mmHg.

6.2 Saran

Adapun saran yang dapat diberikan dari hasil penelitian ini adalah :

6.2.1 Bagi Lahan Praktek

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

6.2.2 Bagi Institusi

Diharapkan dapat digunakan sebagai bahan sudi pustaka dan sumber penelitian selanjutnya.

6.2.3 Bagi Penulis

Diharapkan penulis dapat menggali lebih dalam lagi teori sehingga dapat diterapkan di lahan praktek dan mempelajari lebih lanjut tentang teori yang berhubungan dengan asuhan kebidanan pada ibu dengan preeklampsia berat sehingga dapat menerapkan dan memberikan asuhan pada ibu dengan komprehensif.

6.2.4 Bagi Responden

Penulis sangat berharap pada ibu dan keluarga agar intervensi dapat diterapkan dengan baik sehingga dapat memperbaiki kondisi yang ada agar meminimalkan komplikasi.