

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

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

1. Pada pengkajian data kehamilan, nifas, dan neonatus didapatkan dari anamnesa dan pemeriksaan di Puskesmas Tanah Kali Kedinding maupun dirumah. Data persalinan secsio caesarea didapatkan dari data subyektif pasien dan hasil pengamatan peneliti selama proses yang dialami pasien dirumh sakit.
2. Pada langkah menyusun diagnosis kebidanan mulai dari kehamilan yaitu saat pengambilan data awal ibu GIIP<sub>1001</sub> Usia kehamilan 36 minggu 4 hari, janin tunggal hidup letak kepala belum masuk PAP. Persalinan saat dirujuk ke RS DKT yaitu Ibu GIIP<sub>1001</sub> Usia kehamilan 41 minggu 3 hari dengan post date, janin tunggal hidup intra uteri letak kepala sudah masuk PAP. Diagnose nifas didapatkan P<sub>2002</sub> dan diagnose neonatus yaitu neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan.
3. Pada langkah perencanaan asuhan secara menyeluruh, mulai dari kehamilan persalinan nifas dan neonatus sesuai dengan kebutuhan pasien. Direncanakan berdasarkan data subyektif dan obyektif.

4. Implementasi atau melakukan tindakan asuhan yang menyeluruh dilakukan sesuai rencana dan kebutuhan pasien. Yaitu pemeriksaan kehamilan dengan standart 11T, persalinan sengan secsio caesaria dikarenakan kehamilan post date. Pemeriksaan nifas dan kunjungan yang sesuai jadwal yang ditentukan dokter maupun bidan. Juga pemberian asuhan pada neonatus yang tepat.
5. Evaluasi pada perencanaan dan pelaksanaan pada kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus sudah sesuai dengan standar asuhan kebidanan.
6. Pendokumentasian asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sudah sesuai dengan KepMenKes No 938/Menkes/SK/VIII/2007 tentang standar asuhan kebidanan yaitu menggunakan SOAP.

## **5.2 Saran**

Adapun saran yang dapat diberikan dari hasil penelitian ini adalah

### **5.2.1 Bagi Institusi**

Diharapkan pendidikan atau institusi mempunyai pola konsep yang sama dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini agar penulis tidak gamang dalam proses pembuatan Laporan Tugas Akhir ini dan memberikan waktu yang lebih banyak lagi agar apa yang di dapatkan mencapai hasil yang mendekati sempurna.

### **5.2.2 Bagi Lahan Praktek**

Diharapkan lahan praktek sebagai tempat penerapan ilmu yang didapatkan, dan selalu menerapkan perubahan ilmu kesehatan yang terkini.

Selain itu lebih meningkatkan asuhan kebidanan sesuai dengan standar asuhan kebidanan guna meningkatkan mutu pelayanan di masyarakat. Sehingga tidak adanya keraguan masyarakat terhadap lahan kesehatan yang di datangi.

### **5.2.3 Bagi Penulis**

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