

BAB VI

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Setelah dilakukan asuhan kebidanan pada Ny. R, Ny. D, dan Ny. N penulis membuat kesimpulan yaitu :

1. Pengkajian data subjektif pada Ny. R, Ny. D dan Ny. N didapatkan ketidaknyamanan pada masa kehamilan trimester III. Ibu mengeluh ada keluhan pada saat ia tidur yang memberikan efek ibu merasa lemas ketika bangun pagi, kualitas tidur ibu pun menjadi tidak baik. Adapun data subjektif pada persalinan, nifas, bayi tidak ditemukan keluhan.
2. Pengkajian data objektif pada Ny. R, Ny. D dan Ny. N pada masa kehamilan didapatkan hasil dari kuisioner >5 yang berarti kualitas tidur buruk. Adapun pada persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana didapatkan hasil dalam batas normal.
3. Analisa pada Ny. R, Ny. D dan Ny. N pada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sesuai dengan teori
4. Penatalaksanaan pada Ny. R, Ny. D dan Ny. N selama masa kehamilan dilakukan pemberian senam hamil dengan hak yang sama yaitu 2 kali dalam seminggu selama 30 menit, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana sudah sesuai dengan dilakukan pemberian intervensi berupa senam hamil pada saat masa

kehamilan ibu. Adapun pda persalinan, nifas, bayi baru lahir dan kluarga berencana di lakukna sesuai dengan teori.

5. Di lakukna evaluasi pda Ny. R, Ny. D dan Ny. N dari intervensi senam hamil dengan hasil penulis melakukan pemberian hak yg sama kepda setiap klien. Ternyata ketika intervensi berlangsung, ada intervensi yg pelaksanaanya tdak sesuai dngan perencanaan asuhan.

Pemberian asuhan kebidanan komprehensif pda Ny. N masih belum optimal. Hal ini disebabkan oleh ketdaksertaan satu kali pertemuan pasien ketika intervensi berlangsung.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Klien

Penulis harap klien lebih memahami lagi tentang proses kehamilan, persalinan, maupun nifas merupakan proses yg normal. Sehingga kekhawatiran ibu selama kehamilan, prsalinan, maupun nifasnya tdak berlebihan sehingga mempunyai dampak yg tdak bagus terhadap prosesnya. Dampak yg jelas terlihat adalah kualitas tidur yg buruk pda saat kehamilan, walau asuhan yg di beri sudah sesuai dengna teori.

6.2.2 Bagi Keluarga

Penulis harap utk kedepannya pihak kluarga lebih memberikan dukungan kepda sang klien. Karna dukungan dari pihak kluarga itu sangat penting bagi klien sendiri.

6.2.3 Bagi Tenaga Kesehatan

Penulis berharap tenaga kshatan lebhi semangat lagi utk menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat supaya lebhi baik lagi.