

## **BAB IV**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

1. Berdasarkan pengkajian kasus pada Ny. L dari masa hamil ditemukan kepala belum masuk panggul pada kehamilan aterm, pada bersalin dirujuk untuk dilakukan tindakan sc, BBL dalam kondisi baik, Nifas baik dan Keluarga Berencana ibu menginginkan kb kalender.
2. Pada identifikasi diperoleh suatu diagnosa Ny. L usia 26 tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>0</sub> usia kehamilan 39 minggu, janin tunggal hidup, presentasi kepala dengan *Cephalopelvic Disproportion* (CPD). Ny. L memiliki masalah kepala janin belum masuk panggul pada usia kehamilan aterm, belum merasakan tanda-tanda persalinan sehingga dilakukan rujukan ke rumah sakit untuk tindakan lebih lanjut.
3. Diagnosa potensial pada kasus CPD adalah cedera kepala pada bayi dan masalah potensial tidak ada.
4. Antisipasi tindakan adalah merujuk ke RS untuk mendapat penanganan yang tepat dan menetapkan kebutuhan segera yaitu persalinan dengan SC
5. Asuhan kebidanan berdasarkan rencana asuhan yang telah disusun pada kasus Ny. L sudah terlaksana dan mendapatkan penanganan yang tepat
6. Implementasikan rencana tindakan yang sudah ditetapkan baik secara mandiri maupun kolaborasi dengan dokter pada kasus Ny. L sudah terlaksana
7. Evaluasi berdasarkan penatalaksanaan yang telah dilakukan pada kasus Ny. L dari masa hamil, bersalin, BBL, Nifas dan Keluarga Berencana berjalan dengan baik
8. Pendokumentasi kasus pada Ny. L dari masa hamil, bersalin, BBL, Nifas dan Keluarga Berencana secara *Continuity of Care* sudah dilakukan.

#### **B. Saran**

1. Bagi Bidan Klinik Pelita Hati  
Diharapkan dapat mempertahankan kualitas asuhan yang diberikan dan senantiasa meningkatkan pelayanan yang komprehensif serta melakukan pemantauan antenatal care yang ketat.
2. Bagi Mahasiswa Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Mahasiswa diharapkan dapat meningkatkan kualitas pendampingan dalam memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan sehingga untuk ke depannya pasien dapat

terlayani secara berkesinambungan dan cakupan pelayanan KIA dan KB di fasilitas kesehatan meningkat.

3. Bagi pasien Ny L di Jagan RT 03, Bangunjiwo, Kasihan, Bantul

Diharapkan dapat menambah pengetahuan dan wawasan bagi pasien, keluarga dan masyarakat tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana, sehingga mampu mengantisipasi, mencegah dan menanggulangi terjadinya kegawatdaruratan dan dapat mengurangi angka morbiditas dan mortalitas di masyarakat.