

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Penulis dapat membuat kesimpulan berikut setelah memberikan layanan kepada Ibu "N," dari masa kehamilan, pascapersalinan, dan fase neonatal fisiologis hingga menerima perencanaan keluarga dan mencatat SOAP, asuhan kebidanan komprehensif:

1. Tidak ditemukan perbedaan antara teori dan kenyataan dalam evaluasi data subjektif dan objektif Ny. N. Berdasarkan pemikiran yang diterima, kekhawatiran ibu dan bayi merupakan hal yang umum.
2. Diagnosis dan analisis Ny. N dilakukan berdasarkan data objektif dan subjektif yang terkumpul. Ny. "N" memiliki luaran kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatal yang fisiologis, berdasarkan data tersebut. Ny. "N" memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi implant.
3. Perencanaan asuhan kebidanan pada kehamilan, nifas, neonatal, dan keluarga berencana untuk Ny. N sejalan dengan teori yang berlaku.
4. Asuhan kebidanan Ny. N dikelola sesuai dengan kondisi dirinya dan bayi yang dikandungnya selama kehamilan, nifas, neonatal, dan keluarga berencana. Tidak terdapat perbedaan antara teori dan kenyataan.
5. Penilaian penatalaksanaan selaras dengan asuhan yang diberikan selama kehamilan, nifas, neonatal, dan keluarga berencana, baik secara teoritis maupun praktis.

6. Teknik SOAP diterapkan dalam dokumentasi asuhan kebidanan Ny. N selama kehamilan, nifas, neonatal, dan keluarga berencana.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Partisipan

Dengan perawatan kebidanan yang berkelanjutan selama persalinan, pascapersalinan, neonatal, dan keluarga berencana, diharapkan wanita mampu mengidentifikasi indikasi bahaya pascapersalinan dan mengambil tindakan cepat untuk mengatasinya.

5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan kami akan terus menggunakan sumber literatur terkini untuk proses pembelajaran dan proses pengembangan Continuity of Care, sekaligus mempertahankan dan meningkatkan layanan kami yang luar biasa.

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Peneliti selanjutnya diharapkan untuk selalu memberikan pelayanan pasien dengan baik.