

BAB VI

SIMPULAN DAN SARAN

4.1 Simpulan

Dari hasil penelitian tentang Ketuban Pecah Dini dapat disimpulkan:

1. Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. N 30 tahun G2P1A0 dengan ketuban pecah dini di ruang bersalin Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu tidak ada kesenjangan.
2. Asuhan kebidanan persalinan pada Ny. N 30 tahun G2P1A0 dengan ketuban pecah dini di Ruang Bersalin Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu tidak ada kesenjangan.
3. Asuhan kebidanan nifas pada Ny. N 30 tahun pada KF 1 dan KF 2 tidak ada kesenjangan, namun pada KF 3 dan KF 4 tidak dilakukan kunjungan rumah dan hanya via online saja.
4. Asuhan kebidanan bayi baru lahir pada Ny. N 30 tahun pada KN 1 dan KN 2 tidak ada kesenjangan, namun pada KN 3 tidak dilakukan kunjungan rumah dan hanya via online saja.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Peneliti

Melalui penulisan ini, diharapkan peneliti mendapatkan pengalaman dalam menerapkan pengetahuan yang diperoleh saat menjalani pendidikan serta dapat menganalisis penegakan diagnosa, penatalaksanaan serta faktor predisposisi ketuban pecah dini.

6.2.2 Bagi Lahan Praktek

Sebagai masukan dalam melaksanakan dan meningkatkan asuhan kebidanan pada ibu bersalin bidan harus menetapkan diagnose yang tepat, meningkatkan kemampuan analisis dalam menganalisis faktor predisposisi dan mengambil keputusan menolong persalinan sesuai kewenangan bidan pada ketuban pecah dini.

6.2.3 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan penulisan laporan tugas akhir ini dapat menjadi salah satu sumber informasi bagi kemajuan perkembangan ilmu kebidanan dan dapat dijadikan sebagai acuan penulisan karya tulis ilmiah tentang studi kasus pada ibu bersalin yang mengalami ketuban pecah dini.