

BAB V

KESIMPULAN & SARAN

5.1 Kesimpulan

Setelah dilakukan asuhan kebidanan komprehensif kepada Ny. A dari asuhan kehamilan TM 3, Persalin, Nifas, dan Neonatus. Melalui pengajian data subjektif, Objektif, analisis dan penatalaksanaan. Maka dapat disimpulkan sebagai berikut:

5.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan

Asuhan kehamilan telah dilakukan sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Yang dilakukan Tiga kali kepada ibu trimester III yaitu ANC ke-1 Pada usia kehamilan 37 Minggu (tanggal 30 April 2025), ANC ke-2 pada usia kehamilan 38 Minggu(tanggal 07 Mei 2025), dan ACN ke-3 pada usia 39 Minggu(tanggal 14 Mei 2025). Pada asuhan kebidanan kehamilan ini tidak ditemukan masalah maupun penyulit .

5.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan

Pada saat persalinan berlangsung secara normal tidak terdapat kelainan pada klien. Namun pada kala II terdapat faktor Komplikasi yaitu kekakuan pada perineum, dan sudah di lakukan penanganan yaitu dengan melakukan episiotomi. Dilakukan pemantauan kala IV pada klien yang berlangsung normal, dan baik pada ibu maupun bayi. Asuhan yang diberikan sudah sesuai dengan kewenangan bidan.

5.1.3 Asuhan Kebidanan Nifas

Hasil pengkajian setiap kunjungan masa nifas pada Ny. "A" semua masih dibatas normal, proses involusi uteri sesuai dengan teori, dan tidak di temukan tanda-tanda



infeksi, kunjungan masa nifas di lakukan hanya 3 kali yaitu KF 1 (6 jam postpartum), KF 2 (4 hari postpartum), KF 3 (8 hari postpartum). Berdasarkan teori dan hasil pengamatan, ditemukan adanya perbedaan atau kesenjangan antara teori dan praktik.

5.1.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir

Kunjungan pada bayi dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan yaitu, KN 1 (6 jam setelah Lahir), KN 2 (4 hari setelah lahir), KN 3 (8 hari setelah lahir). Bayi lahir normal, aterm, menangis kuat, gerakan aktif, Apgar Score 8-9 ditolong oleh bidan. Berat badan bayi 3.400 gram, panjang badan 49 cm, LK 33 cm, LD 33. Bayi sudah mendapatkan vitamin K & saleb mata, imunisasi Hb 0. Pada kunjungan pertama berat badan bayi 3.400 gram, kunjungan kedua 3.400 gram, dan kunjungan ketiga 3.500 gram. Menganjurkan ibu untuk melakukan imunisasi dasar dan imun lanjutan, di posyandu atau puskesmas terdekat.

5.2 Saran

1. Untuk Penulis selanjutnya

Diharapkan penulis selanjutnya dapat meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan dalam melakukan asuhan kebidanan secara continuity of Care dan sebagai acuan dan referensi penerapan mata kuliah asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB serta sebagai referensi dalam melakukan penelitian yang berhubungan dengan KIA.

2. Untuk Institusi Pendidikan



Semoga hasil laporan tugas akhir ini dapat menjadi referensi tambahan di perpustakaan mengenai asuhan kebidanan berkelanjutan (continuity of care) mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, perawatan neonatus, hingga keluarga berencana. Selain itu, laporan ini diharapkan dapat menambah referensi dalam penulisan tugas akhir di masa mendatang serta menjadi bekal bagi mahasiswa dalam mencegah, mengenali, menangani, dan memberikan asuhan kebidanan secara menyeluruh dan berkesinambungan.

3. Untuk Lahan Praktek

Diharapkan dapat menjadi masukan dan pembelajaran dalam meningkatkan pelayanan kesehatan secara komprehensif sejak masa kehamilan sampai pelayanan kontrasepsi yang sesuai dengan kebutuhan dan kondisi klien tanpa melupakan kewenangan dan aturan profesi yang berlaku.

4. Klien

Diharapkan ibu dan keluarganya dapat memanfaatkan layanan kebidanan yang tersedia, berguna untuk memperoleh informasi penting, seperti pemeriksaan kehamilan secara teratur, persalinan yang ditangani oleh tenaga kesehatan profesional, perawatan selama masa nifas dan untuk bayi baru lahir, serta mengikuti program KB pascapersalinan. Hal ini bertujuan untuk meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak melalui pemberian layanan kebidanan yang berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan neonatus hingga penggunaan kontrasepsi.





Edit dengan WPS Office