

## **BAB V**

### **PEMBAHASAN**

Setelah dilakukan pembahasan secara keseluruhan mengenai teori maupun pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A dimulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, Bayi baru lahir, masa nifas, dan keluarga berencana (KB) pascalin pada BAB ini penulis akan mengambil Kesimpulan dan saran

#### **5.1 Kesimpulan**

Dapat ditarik Kesimpulan bahwa asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan kepada Ny.A telah berjalan efektif sesuai dengan standar asuhan kebidanan, sehingga Ny. A dan bayi dapat melalui proses kehamilan, persalinan, dan pasca persalinan dengan aman, untuk mendeteksi dan mencegah sedini mungkin terjadinya komplikasi serta meningkatkan kualitas Kesehatan ibu dan bayi. Adapun Kesimpulan dari tiap tahapan asuhan adalah sebagai berikut

##### **1. Kehamilan**

Pada asuhan kehamilan ibu datang dengan keluhan kencing-kencing dan mules yang termasuk keluhan fisiologi pada trimester III. Kemudian dari hasil pengkajian dan pemeriksaan fisik saat kunjungan hasilnya baik, tidak terdapat hal yang membahayakan ibu ataupun janin. Selama hamil ibu tidak pernah melakukan pemeriksaan oleh dokter. Kenaikan berat badan ibu selama hamil 11 kg dimana kenaikan ini tidak sesuai dengan anjuran yang

diberikan. Namun saat dilakukan deteksi dini faktor resiko ibu mendapat skor sebanyak 2 yang artinya dapat melakukan persalinan dengan normal.

## **2. Persalinan**

Pada asuhan persalinan normal terjadi pada tanggal 04 Mei 2025 pada usia kehamilan 38-39 minggu. Ibu datang pukul 11.06 WIB. mengeluh perutnya kenceng- kenceng semakin lama semakin sering dan keluar lendir bercampur darah. Hasil dari pemeriksaan dalam Pada kala I fase aktif terjadi selama 2 jam, kala II berlangsung 40 menit, kala III plasenta lahir spontan lamanya 5 menit pukul 16.20 WIB perdarahan  $\pm 200$  cc dan tidak ada laserasi. Hal ini berarti mulai dari kala I sampai kala IV berlangsung normal dan tidak terdapat penyulit yang mengancam jiwa ibu.

## **3. 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 2 kali yaitu KF 1 (4 jam postpartum), KF 2 (3 hari postpartum), Berdasarkan teori dan kasus terjadi kesenjangan.

## **4. Neonatus**

Kunjungan pada bayi dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan yaitu pada hari ke 1, hari ke 3. Bayi lahir normal, aterm, menangis

kuat, gerakan aktif, AS 9-10 ditolong oleh bidan. Berat badan bayi 2.500 gram, panjang badan 48 cm, LK 28 cm, LD 30. Bayi sudah mendapatkan vitamin K & saleb mata, imunisasi Hb 0, imunisasi BCG dan Polio 1. Pada kunjungan pertama berat badan bayi 2.500 gram, kunjungan kedua 2.980 gram, dan dikunjungan I ibu sudah dianjurkan untuk bayinya dilakukan skrining pemeriksaan kelainan kongenital (sudah dilakukan) serta menganjurkan ibu untuk melakukan imunisasi dasar dan lanjutan di posyandu atau puskesmas terdekat.

## **5. Keluarga Berencana**

Pelayanan Asuhan Kebidanan Komprehensif Keluarga Berencana, Ny. A cenderung memilih KB IUD karena ingin menjarangkan kehamilannya dan tidak ingin berpengaruh terhadap Berat Badannya.

### **5.1.1 Saran**

Penulis ingin memberikan saran diakhir penulisan Laporan Tugas Akhir ini untuk meningkatkan pelayanan kesehatan asuhan kebidanan komprehensif adalah sebagai berikut :

#### **Bagi Pasien**

Diharapkan ibu dan keluarga dapat memanfaatkan fasilitas pelayanan kebidanan yang ada untuk mendapatkan informasi seperti pemeriksaan kehamilan secara rutin, terlaksananya

persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan terlatih, perawatan ibu nifas dan neonatus serta peningkatan peserta KB pascasalin sehingga dapat menaikkan derajat kesehatan ibu dan anak, serta ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* pada saat hamil, bersalin, nifas, neonatus dan penggunaan KB.

**Bagi Lahan Praktik PMB Sri Maemunah, S.Keb**

Diharapkan dapat meningkatkan mutu pelayanan dalam pemberian asuhan kebidanan di lapangan.

**Bagi Institusi Pendidikan UNIVERSITAS SALI ALAITAAM**

Diharapkan hasil laporan tugas akhir ini dapat menjadi bahan bacaan di perpustakaan tentang asuhan kebidanan secara *continuity of care* mulai hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB serta tambahan daftar pustaka dalam penulisan tugas akhir berikutnya dan dapat digunakan sebagai bekal mahasiswa dalam mencegah, mendeteksi, dan menangani serta memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB.

**Bagi 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.