

## **BAB V**

### **KESIMPULAN**

Setelah dilakukan pembahasan secara keseluruhan mengenai teori maupun pelaksanaan asuhan kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III, Masa Ibu Bersalin, Bayi Baru Lahir, Masa Nifas dan Keluarag Berencana (KB) pascasalin pada BAB ini penulis akan mengambil kesimpulan dan saran.

#### **5.1 Kesimpulan**

Dapat ditarik kesimpulan bahwa asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan kepada Ny H telah berjalan efektif dan sesuai dengan standar asuhan kebidanan, sehingga Ny H 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 kebidanan adalah sebagai berikut:

##### **5.1.1 Kehamilan**

Pada asuhan kehamilan ibu datang dengan tidak ada keluhan kemudian dari hasil pengkajian dan pemeriksaan fisik saat kunjungan hasilnya baik, tidak terdapat hal yang membahayakan ibu atau janin. Selama hamil ibu melakukan pemeriksaan sebanyak 6 kali 1 kali ke dokter 5 kali. Tidak terdapat kesenjangan antara teori dengan praktik dikarenakan ibu melakukan pemeriksaan sesuai dengan standar.

### **5.1.2 Persalinan**

Pada asuhan persalinan normal terjadi pada 08 Mei 2025 Pada usia 39 Minggu. Ibu datang pukul 12.35 WIB, Ibu mengeluh perutnya kencang – kencang semakin lama semakin sering dan keluar lendir bercampur darah, hasil pemeriksaan dalam pembukaan 6 cm. Pada kala I fase aktif pembukaan 6-10 terjadi selama 4 Jam, kala II berlangsung 55 menit, Kala III plasenta lahir spontan pukul 18.05 WIB lama 15 menit dan lengkap, terdapat ruptur perineum derajat II perdarahan ±200 cc. Dan pada kala IV didapatkan dalam batas normal. Hal ini berarti mulai dari kala I sampai dengan kala IV berlangsung normal dan tidak dapat penyulit yang mengancam jiwa ibu.

### **5.1.3 Bayi Baru Lahir**

Bayi baru lahir normal, aterm, menangis kuat, gerakan aktif, A/S 9-10 di tolong bidan. Berat badan bayi 3750 gram. Panjang 48 cm, lingkar kepala 33 cm, Lingkar Dada 32 cm. Bayi sudah diberikan Vit-K & salep mata, Imunisasi Hb O. Hal ini menunjukkan dari hasil pemeriksaan pada bayi baru lahir tidak ditemukan adanya masalah.

### **5.1.4 Nifas**

Hasil kunjungan setiap kunjungan masa nifas pada Ny H, semua masih dibatas normal, prosen involusi uteri sesuai dengan teori, dan tidak ditemukan tanda-tanda infeksi, kunjungan nifas hanya dilakukan 2 kali yaitu pada KF 1 (12 jam post partum) dan KF 2 (6 hari post partum) berdasarkan teori ada kesenjangan dari teori dan kasus

### **5.1.5 Neonatus**

Kunjungan pada bayi dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan yaitu pada hari ke-1 dan hari ke-6 post bayi baru lahir. Pada kunjungan ke 1 sampai kunjungan ke 2 berat badan bayi tidak mengalami penurunan. Dan menganjurkan ibu untuk melakukan Imunisasi BCG pada usia bayi kurang dari 2 bulan di posyandu, puskesmas, atau bidan terdekat. Hal ini menunjukkan dari hasil pemeriksaan tidak ditemukan adanya masalah.

### **5.1.6 Keluarga berencana**

Pelayanan asuhan kebidanan komprehensif pada keluarga berencana, penulis sudah memberikan KIE mengenai kontrasepsi namun Ny H lebih cenderung memilih KB suntik 3 bulan karena tidak ingin mengganggu ASI.

## **5.2 Saran**

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

### **5.2.1 Bagi Pasien**

Diharapkan ibu dan keluarga dapat memanfaatkan fasilitas pelayanan kebidanan yang ada untuk mendapatkan informasi seperti pemeriksaan kehamilan secara rutin, terlaksananya persalinan yang di tolong 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 (COC)* pada saat hamil, bersalin, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana.

### **5.2.2 Bagi Lahan Praktek Klinik Cinta Bunda**

Diharapkan dapat meningkatkan mutu pelayanan dalam pemberian asuhan kebidanan di lapangan, sehingga kualitas asuhan kepada ibu dan bayi dapat lebih optimal, serta dapat mengurangi risiko komplikasi dan meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi secara menyeluruh.

### **5.2.3 Bagi Institusi Universitas Sali AL-aitaam**

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.

### **5.2.4 Bagi Penulis Selanjutnya**

Diharapakan penulis selanjutnya dapat meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan dalam melakukan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care (COC)* dan sebagai acuan dan referensi penerapan mata kuliah asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, bayi

baru lahir, nifas danKb serta sebagai referensi dalam melakukan penelitian yang berhubungan dengan Kesehatan Ibu dan Anak