

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Secara umum penatalaksanaan dari asuhan kebidanan ini mengikuti asuhan kebidanan secara optimal, yaitu meliputi :

1. Asuhan Kebidanan Kehamilan

Ny. P melakukan asuhan kebidanan kehamilan sebanyak 3 kali kunjungan yaitu usia kehamilan 33 minggu, usia kehamilan 35 minggu 4 hari, usia kehamilan 38 minggu 2 hari, Setelah penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny. P umur 23 tahun G1P0A0 maka penulis dapat mengambil kesimpulan yaitu pada masa kehamilan Ny. P mendapatkan asuhan kebidanan kehamilan dengan baik dan melakukan kunjungan secara teratur dengan standar 10 T. Tidak ditemukan penyulit selama kehamilan.

2. Asuhan Kebidanan Persalinan

Kala I persalinan Ny. P berlangsung selama 5 jam, lalu Kala II berlangsung selama 45 menit, Kala III selama 5 menit, Kala IV selama 2 jam. Pertolongan persalinan terhadap Ny. P dilakukan sesuai dengan Asuhan Persalinan Normal (APN). Hasil observasi selama tidak ditemukan masalah dan ibu dalam keadaan baik.

3. Asuhan Kebidanan Nifas

Selama masa nifas Ny. P telah melakukan kunjungan nifas hingga 6 minggu masa postpartum. Frekuensi kunjungan nifas yang dilakukan ibu yaitu kunjungan nifas I pada 6 jam postpartum, kunjungan nifas II pada 5 hari postpartum, kunjungan nifas postpartum. Selama Masa nifas Ny. P berlangsung secara fisiologis tanpa ada penyulit dan masalah yang ditemukan.

4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) berlangsung secara normal, tidak terdapat masalah. Bayi Ny. P melakukan kunjungan neonatus sebanyak 4 kali yaitu kunjungan neonatus I pada 6 jam pasca lahir, kunjungan neonatus II pada 5 hari pasca lahir, dan kunjungan neonatus III pada 3 minggu pasca lahir.

B. Saran

Untuk lebih meningkatkan pelayanan dalam menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif, maka penulis memberikan saran sebagai berikut :

1. Bagi PMB Bidan Anggarani

Diharapkan untuk mempertahankan dan meningkatkan asuhan kebidanan yang telah ada, sehingga dapat terus memberikan asuhan yang berkualitas, tidak hanya bagi klien dalam studi kasus ini tetapi

dilaksanakan pada setiap pasien, serta selalu mengikut sertakan petugas dalam pelatihan dan materi -materi yang terbaru sehingga pelayanan yang diberikan juga menggunakan pelayanan yang terbaru.

2. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dapat menambah referensi mengenai asuhan kebidanan pada ibu hamil, persalinan, nifas, dan BBL dengan referensi-referensi terbaru.

3. Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan ibu dan keluarga setelah mendapatkan asuhan secara komprehensif menjadi lebih tahu dan paham mengenai proses kehamilan, persalinan, nifas, dan BBL dengan referensi – referesi terbaru dan dengan diterapkan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir diharapkan asuhan yang diberikan dapat bermanfaat dan terlaksana dengan baik dan tepat sehingga kelainan maupun komplikasi dapat terdeteksi sedini mungkin dan petugas kesehatan khususnya bidan dapat segera memberikan tindakan dengan baik dan tepat.

4. Bagi Penulis

Diharapkan penulis dapat terus menerapkan manajemen asuhan kebidanan secara komprehensif kepada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, serta meningkatkan pengetahuan dan keterampilan sehingga dapat lebih terampil dan tepat dalam menyelesaikan kasus secara komprehensif.